



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

## Payment Voucher

Branch UCA Web  
Date 04/01/2017  
Currency Saudi Riyals  
Voucher 4515/2017  
Customer محمد عثمان علي الغامدي  
Remarks Sett. Claim No.128776/2016, C/N No.77331/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.128776/2016, C/N No.77331/2016	1,896.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245REF #1070328	محمد عثمان علي الغامدي		1,896.00
<b>Total</b>	Saudi Riyals One Thousand Eight Hundred Ninety Six Only		1,896.00	1,896.00

### Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(77331/2016)	Motor-Third Party-Payment No(127131/2016) on Clm.No (128776/2016)-Pol.No (95/1/134638/2016) Insured: نوره بنت عمر بن شرف الشريف	SR	1,896.00	1,896.00
Total.			1,896.00	1,896.00

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY

مجموعة سامبا المالية  
(شركة مساهمة سعودية)  
برأس مال 9,000,000,000 مدفوع بالكامل  
الإدارة الرئيسية: الرياض، سجل تجاري 010035319

تاريخ العملية: 2017-01-04

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

رقمنا المرجعي: 1070328

الرقم المرجعي الخارجي: 1068610936

لقد تم الخصم من حسابكم كما يلي:

:Your Account has been debited against the following

Currency: SAR Amount: 1896.00 Rate: 0.0000000

SA9610000015548291000102 محمد عثمان علي الغامدي

Adv 7731

REF/ MTS00501/

أبيان رقم الحساب: SA\*\*\*\*\*2455

رقم الحساب: \*\*\*\*\*2455 ريال س 1,896.00

\* المبلغ \*

تاريخ الإستحقاق: 2017-01-04

\*تم إصدار هذا الإيصال آلياً بواسطة الكمبيوتر ولا يتطلب التوقيع عليه.

10:00:55 2017-01-04

إغلاق

طباعة



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

To : محمد عثمان علي الغامدي  
Address :  
Department : Motor  
Branch : UCA Web  
Advice No : 77331  
Advice Date : 27/12/2016  
Account No : 20300137

اشعار دائن  
الى  
العنوان  
الدائرة  
الفرع  
رقم الإشعار  
تاريخ الإشعار  
رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : نوره بنت عمر بن شرف الشريف	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/134638/2016	: رقم البوليصه		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 128776/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 127131/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited	: قيمة الدفعة	SR	1,896.00
The Sum of : Saudi Riyals One Thousand Eight Hundred Ninety Six Only	: فقط ألف وثمانمائة وستة وتسعون ريال سعودي		
	: مبلغ وقدره		

**Make a Local SARIE Transfer**

Transfer funds to an account with Local Banks through SARIE

H

**Please Select**

Transaction Type

 New  Repeat / View**Beneficiary Details**

IBAN\*

 Yes  No [What is IBAN ?](#)

IBAN Account Number \*

SA9610000015548291000102

Beneficiary

Name \* محمد عثمان علي الغامدي

Amount \*

1,896.000 SAR

Amount in Words

Saudi Riyals one thousand eight hundred ninty six only

Value Date

04-01-2017 (DD-MM-YYYY)

Beneficiary Bank \*

National Commercial Bank

Purpose of Remittance \*

others

Please Specify POR Details \*

2016 128776 سداد مطالبية رقم

Payment Details

Adv 7731

Beneficiary Email Address

mohammed.darabkeh@uca.com.sa

**Debit From**

Account\*

\*\*\*\*\*2455 SAR

Name

UNITED COOPERATIVE

Authorization Combination ID 01

Amount

1,896.000

**Undertaking** I confirm that I am aware that the regulations in the Kingdom prohibits the Transfer of Funds without the remitter knowing the Beneficiary or if there is no regular relation between the Remitter and the Beneficiary or for an unlawful purpose.Relationship between Sender  
And Beneficiary

Business

**Transaction Details**

Transaction ID

MTS00501

Status

Authorized

Transaction Reference Number 1068610936

Transaction Successfully completed..

[Back](#)

**Make a Local SARIE Transfer**

Transfer funds to an account with Local Banks through SARIE

[Help](#)**Please Select**

Transaction Type

 New  Repeat / View**Beneficiary Details**

IBAN\*

 Yes  No [What is IBAN ?](#)

IBAN Account Number \*

SA9610000015548291000102

Beneficiary Name \*

محمد عثمان علي الغامدي

Amount \*

1,896.000 SAR

Amount in Words

Saudi Riyals one thousand eight hundred ninety six only

Value Date

04-01-2017 (DD-MM-YYYY)

Beneficiary Bank \*

National Commercial Bank

Purpose of Remittance \*

others

Please Specify POR Details \*

2016 128776 سداد مطالبة رقم

Payment Details

Adv 7731

Beneficiary Email Address

mohammed.darabkeh@uca.com.sa

**Debit From**

Account\*

\*\*\*\*\*2455 SAR

Name

UNITED COOPERATIVE

Authorization Combination ID

01

Amount

1,896.000

**Undertaking**

I confirm that I am aware that the regulations in the Kingdom prohibits the Transfer of Funds without the remitter knowing the Beneficiary or if there is no regular relation between the Remitter and the Beneficiary or for an unlawful purpose.

Relationship between Sender And Beneficiary

Business

**Transaction Details**

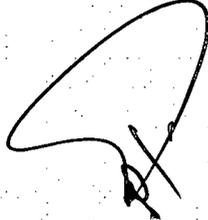
Transaction ID

MTS00501

Status

Partly Authorized

Authorization completed, Waiting for next level approval

[Back](#)




المتحدة للتأمين التعاوني  
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

مساعدة

إنشاء حوالة محلية

تحويل الأموال لحسابات في بنوك محلية

الرجاء الاختيار

نوع العملية

تفاصيل المستفيد

آيبان\*

نعم  لا  ما هو الآيبان؟

رقم حساب

SA9610000015548291000102

آيبان\*

المبلغ \*

ريال سعودي 1,896.000

المبلغ كتابة

ألف وثمانمائة وستة وتسعون ريال سعودي

تاريخ

2017-01-04 (اليوم - الشهر - السنة)

الإستحقاق

بنك

البنك الأهلي التجاري

المستفيد \*

سبب التحويل

others

\*

الرجاء إختيار

سبب التحويل

مذاد مطالية رقم 2016 128776

\*

تفاصيل الدفع

Adv 7731

البريد

mohammed.darabkeh@uca.com.sa

الإلكتروني

للمستفيد

السحب من

حساب\*

الاسم UNITED COOPERATIVE

ريال س \*\*\*\*\*2455

المبلغ 1,896.000

معرف مجاميع 01

التفويض

تعهد

أقر بأنني أعلم أن أنظمة المملكة تمنع تحويل أموال دون معرفة المحول بالمستفيد (المحول إليه) أو دون علاقة نظامية تربطه بالمستفيد أو دون غرض مشروع:

العلاقة بين

المرسل

والمستفيد

تفاصيل العملية

مرجع العملية MTS00501

الحالة تفويض معلق



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 128776/2016  
Policy No : Motor Private - 95/1 /134638/2016  
TP Name : محمد عثمان علي الغامدي  
Nationality & ID :  
Date of Accident : 17/12/2016  
Accident Place : Marwah  
Accident Desc. :  
Vehicle Details : Make: Toyota Model: Camry Plate No.: 7178 اص ب

تفاصيل التعويض  
DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	1,896.00	0.00		1,896.00	77331
Total to be Paid				1,896.00	

OBSERVATIONS

I / We the undersigned declare that I received from United Cooperative Assurance Company (UCA) the sum / a cheque for the above mentioned amount representing the full and final settlement for the loss or damages sustained to my vehicle or any other indemnities resulting from the above mentioned accident. I hereby with full legitimate capacity declare to have no further claim whatsoever, known or unknown in the present, or even in far future against (UCA) and that I have received the full compensation as per the declared details above.

I / We declare that United Cooperative Assurance (UCA) or the insured party who caused the accident are under no obligation whatsoever towards me / us in respect of the above mentioned loss or damage after the payment of the above stated amount under this claim. Furthermore, I / We do sign this Discharge & Subrogation in full agreement of this compensation.

ملاحظات

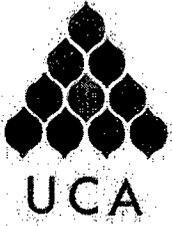
أنا / نحن الموقع ادناه أقر واعترف بانني استلمت من الشركة المتحدة للتأمين التعاوني نقدا / شيك بالمبلغ المذكور أعلاه وذلك تعويضا كاملا و نهائيا عن الخسارة واضرار السيارة الخاصة بي بدل أو أية أضرار أخرى نتجت عن هذا الحادث. وأقر وانا بكامل الاوصاف المعتاد بها شرعا وقانونا و لقاء قبضي هذا المبلغ الذي وصلني كاملا، انني اسقط جميع الحقوق العائدة لي من جراء الحادث المذكور بعاليه، مهما كانت نتايج معروفة او غير معروفة حاليا او مستقبلا.

وأقر / نقر بأنه لم يعد لي على الشركة المتحدة للتأمين التعاوني او المتسبب بالحادث المؤمن لدى الشركة اي حق او مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرار مني بذلك.

Date: 27/12/2016

الاسم  
Name

التوقيع  
Signature



## إشعار تسوية مطالبة

التاريخ: 1 / 1 / 14 هـ  
الموافق: 26 / 12 / 2016 م

### المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ ( ١٨٩٦ ) كالتالي :

نسبة الخصم	إجمالي قيمة القطع بعد الخصم	قيمة قطع الغيار
ص ب التـمـر	٦٩٦	
١٢--		أجور الإصلاح
≡		مصاريف
—		تقييم شيخ المعارض
٠ / ١ -		نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا
١٨٩٦ ص ب تقريـب الجـرود		الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح .

اسم المستفيد : محمد عثمان عاك الفاسي	التوقيع :
مسئول المطالبات :	التوقيع :
إدارة المطالبات :	التوقيع :

الملاحظات :



KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

RESIDENT IDENTITY  
MOHD AFASAR ABDULKAYYUM

محمد أفسار عبد القيوم

الرقم ٢٤٠٧٩٣٢٢٠٧ - نسخة ٢٦

مكان الإصدار جدة

الإنهاء ١٤٤٢/٠٨/٠٩ الميلاد ١٩٩٣/٠٤/٣٠

المهنة سائق خاص

الجنسية الهند

الديانة الإسلام

صاحب العمل نوره عمر شرف الشريف

KINGDOM OF SAUDI ARABIA

2407932207

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المالك نوره عمر شرف الشريف

المستخدم

هوية المالك ١٠٠٦٥١٨٢١٩ هوية المستخدم

رقم الهيكل KMHCT41B3GU005820

رقم اللوحة ٨٧٨١ ح ه ص

نوع التسجيل 8781 X H J

طراز المركبة اكبنت

مركبة المركبة هونداي

وزن المركبة ١٠٠٠

سنة الصنع ٢٠١٦

تاريخ الإلقاء ١٤٤٠/٠٥/٢٨

اللون

الرقم التسلسلي ٩١٨٣٣١٥١

KSA



المتحدة للتأمين التعاوني

UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Third Party Liabilities "Motor" Insurance Policy / جدول وثيقة تأمين المسؤولية المدنية تجاه الغير "مركبات" /

08/03/2016 م الموافق 28/05/1437	تاريخ إصدار الوثيقة Policy Issue Date	95/1/134638/2016	رقم الوثيقة Policy Number
Noon 12:00 PM 12:00 / الساعة 09/03/2016 م الموافق 29/05/1437	Date From / تاريخ من		فترة التغطية Coverage Period
Noon 12:00 PM 12:00 / الساعة 08/03/2017 م الموافق 09/06/1438	Date To / تاريخ الى		
جدة معارض 1 (W-06)	صدرت في مدينة Issued At	سيارات خاصة	نوع المؤمن له Insured Class
<b>بيانات المؤمن له / Insured Details</b>			
01/01/0001	تاريخ الميلاد Date Of Birth /	1006518219	رقم هوية المؤمن له Insured ID
0504652429	رقم الهاتف / Mobile No	نوره بنت عمر بن شرف الشريف	اسم المؤمن له Insured Name
<b>Residential Address / H.O Address / عنوان مقر المنشأ الرئيسي</b>			
Building NO:6545, Additional NO:4563, Zip Code:63546, City:Jeddah, Neighborhood:Makkah Region, District:Marwah			
<b>Wasel Address / عنوان البريد الواصل</b>			
Building NO:6545, Additional No :4563, Zip Code:63546, City:Jeddah, Neighborhood:Makkah Region			
<b>Postal Address / العنوان البريدي</b>			
<b>بيانات المركبة / Vehicle Details</b>			
005820	رقم الهيكل Chassis No.		رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No.
1015432708	رقم البطاقة الجمركية Custom ID		الرقم التسلسلي Sequence No.
	تاريخ انتهاء رخصة السير Vehicle License Expiry	بيج	لون المركبة Color
اكسبنت	موديل المركبة Vehicle Model	ميدان	نوع هيكل المركبة Type of Body
2015	سنة الصنع Make Year	هوندا	ماركة المركبة Vehicle Make
		سيارات خاصة	غرض الإستعمال Class of Use
		سيارات خاصة	نوع تسجيل المركبة Plate Type
أسماء السائقين المجازين الذين تقل أعمارهم عن 21 سنة (مع رقم رخص القيادة الخاصة بهم) / Names of licensed drivers under the age 21 years (with their driving license no)			
	تاريخ الميلاد Date Of Birth	رقم الهوية ID No	اسم السائق Driver Name
	01/01/0001	1020235121	شرف بن عمر بن شرف الشريف
	01/01/0001		
Within the territory of the Kingdom of Saudi Arabia / داخل أراضي المملكة العربية السعودية			
The insured must use the vehicle only for the purpose declared and licensed for / يجب على المؤمن له ألا يستعمل المركبة إلا للغرض المرخص من أجله /			
0	القسط الإضافي Additional Premium	30	رسوم الأصدار Issue Fee
			970
			1000
Important Notes			اجمالي مبلغ التأمين Total Premium
<ul style="list-style-type: none"> <li>Only the original certificate is accepted</li> <li>Please make sure that the personal data contained in this policy is correct and notify the company should you need any corrections.</li> <li>This policy is subject to the terms &amp; conditions &amp; the general exceptions &amp; limitations set forth as printed on the back of the policy.</li> </ul>			<p>ملاحظات هامة</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>تقبل الشهادة الأصلية فقط</li> <li>نظرا لأهمية البيانات الشخصية الواردة في هذه الشهادة نرجوا التأكد منها والشعور بشركة في حال وجود أي إختلاف لتصحيحها.</li> <li>تخضع هذه الوثيقة للشروط والأحكام والإستثناءات العامة والحدود المنصوص عنها بالوثيقة الأساسية المطبوعة بالخلف.</li> </ul>

Company Stamp & Signature / ختم وتوقيع الشركة



توقيع/إقرار المؤمن له بصحة البيانات المدونة

16-W- 033984

Saudi Joint Stock Co. - Capital SR 490 million - C.R. 4030179955

شركة مساهمة سعودية - رأس المال ٤٩٠ مليون ريال سعودي - س.ج.س. ٤٠٣٠١٧٩٩٥٥

HEAD OFFICE: P.O.Box 5019 JEDDAH 21422 Tel: 012 606 8633 Fax: 012 606 8622

المركز الرئيسي: ص.ب ٥٠١٩ جدة ٢١٤٢٢ هاتف: ٠١٢ ٦٠٦ ٨٦٣٣ فاكس: ٠١٢ ٦٠٦ ٨٦٢٢

CUSTOMER Service / Complaints & Suggestion : 9200 33 222 - Fax: 012 606 8623

خدمة العملاء / الشكاوى والإقتراحات : ٩٢٠٠ ٣٣ ٢٢٢ - فاكس: ٠١٢ ٦٠٦ ٨٦٢٢

TPL Claims: 92000 3150

www.uca.com.sa

مطالبات الطرف الثالث : ٩٢٠٠٠ ٣١٥٠



قطع غيار سيارات  
جودة عالية  
High Quality Auto Parts

# MOORA



لقطع غيار السيارات  
AUTO SPARE PARTS

## الغازمي AL HAZMI



رقم العميل:

اسم العميل:

نوع المستند:

طريقه الدفع:

رقم المستند:

التاريخ:

الصفحة:

سلسل S.No	رقم القطعة Part Number	المواصفــــــــــــــــات DESCRIPTION	الكمية Quantity	سعر الوحدة U.Price	الإجمالي Total
17893	22030	قربة هواء تحت تويوتا اصلية	١	٣٠١,٠٠	٣٠١,٠٠
52119	YC090T	جلدة صدام امامي كامري تجاري	١	٢٥٠,٠٠	٢٥٠,٠٠
81130	8Y004T	شمعة نور تويوتا كامري تجاري	١	٢٠٠,٠٠	٢٠٠,٠٠
81511	8Y002	اسطب ركن امامي كامري تجاري	١	١٢٠,٠٠	١٢٠,٠٠
					
		محمد عادل الحداد	٤	الاجمالي	٨٧١,٠٠
		فقط شاملة و واحد وتسعون ريال			

المستلم

الاجمالي ٨٧١,٠٠  
الخصم ١٧٤,٢٠  
الصافي ٦٩٦,٨٠

فقط ستمائة و ستة وتسعون ريال و ٨٠ هللة

القطع الكهربائي لا ترد ولا تستبدل



KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

محمد ابن عثمان ابن علي الغامدي المالك

المستخدم

هوية المالك ١٠١٨٥٠٩٩٠٩

رقم الهيكل T1BG21K72X457155

رقم اللوحة ٧١٧٨ أ ص ب

نوع التسجيل 7178 B X A

طراز المركبة كامري

مركبة المركبة تويوتا

حمولة المركبة

وزن المركبة

سنة الصنع ٢٠٠٢

اللون فضي

تاريخ الإنتهاء ١٤٣٤/٠٨/٢٧

الرقم التسلسلي ٩٨٨٤٣٤٥٠٠



KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيطرة  
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

محمد ابن عثمان ابن علي الغامدي

MOHAMMED IBN OTHMAN IBN ALI ALGHAMDI

No. 1018509909

الرقم ١٠١٨٥٠٩٩٠٩

Exp 25/11/2017

تاريخ الإنتهاء ١٤٣٩/٠٣/٠٧

DOB 19/01/1981

تاريخ الميلاد ١٤٠١/٠٣/١٣



بدون قيود

القيود

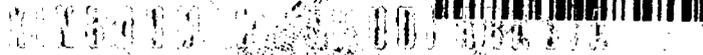
خاصة

النوع

هاتف

O+

الدم





٢٤٠٧٩٣٢٢٠٧ :

قيد رقم رخصة القيادة

او للذهاب لنظام آخر ادخل رقم الطلب : \_\_\_\_\_

