



Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 07/12/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 112186/2016
Customer خالد محمد علي الاسمري
Remarks Sett. Claim No.127623/2016, C/N No.73222/2016

| Account No | Account Name | Description | Debit | Credit |
|--------------|--|---|----------|----------|
| 20300137 | Grouping Cash Policies | Sett. Claim No.127623/2016, C/N No.73222/2016 | 4,620.00 | |
| 13101021 | Samba Financial Group - Sar A/C 427245 | Cheque # 535230 خالد محمد علي الاسمري | | 4,620.00 |
| Total | Saudi Riyals Four Thousand Six Hundred Twenty Only | | 4,620.00 | 4,620.00 |

Allocation Details:

| Advice No | Description | Currency | Amount | Paid Up |
|---------------------------|--|----------|----------|----------|
| CN (Claim) No(73222/2016) | Motor-Third Party-Payment No(123278/2016) on Clm.No (127623/2016)-Pol.No (95/1/208348/2016) Insured: تركي عبد الله محمد الشريف الشنبري | SR | 4,620.00 | 4,620.00 |
| Total. | | | 4,620.00 | 4,620.00 |

| Cheque No. | Date | Bank |
|------------|-----------|------------------------------|
| 535230 | 07-DEC-16 | Samba New (Branch 95 in Jed) |

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : خالد محمد علي الاسمري

: الى

Address :

: العنوان

Department : Motor

: الدائرة

Branch : UCA Web

: الفرع

Advice No : 73222

: رقم الإشعار

Advice Date : 05/12/2016

: تاريخ الإشعار

Account No : 20300137

: رقم الحساب

| Particulars | البيان | Amount | المبلغ |
|---|----------------|--------|----------|
| Insured Name : تركي عبد الله محمد الشريف الشنبري | : المؤمن له | | |
| Policy No. : Motor Private -95/1/208348/2016 | : رقم البوليصة | | |
| Policy Type : Third Party | : الفئة | | |
| Claim No. : 127623/2016 | : رقم المطالبة | | |
| Payment No. : 123278/2016 | : رقم الدفعة | | |
| Amount Credited : : قيمة الدفعة | | SR | 4,620.00 |
| The Sum of : Saudi Riyals Four Thousand Six Hundred Twenty Only | | | |
| مبلغ وقدره : فقط أربعة آلاف و ستمائة و عشرون ريال سعودي | | | |



Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 07/12/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 112186/2016
Customer خالد محمد علي الاسمري
Remarks Sett. Claim No.127623/2016, C/N No.73222/2016

| Account No | Account Name | Description | Debit | Credit |
|--------------|--|---|----------|----------|
| 20300137 | Grouping Cash Policies | Sett. Claim No.127623/2016, C/N No.73222/2016 | 4,620.00 | |
| 13101021 | Samba Financial Group - Sar A/C 427245 | Cheque # 535230 خالد محمد علي الاسمري | | 4,620.00 |
| Total | Saudi Riyals Four Thousand Six Hundred Twenty Only | | 4,620.00 | 4,620.00 |

Allocation Details:

| Advice No | Description | Currency | Amount | Paid Up |
|---------------------------|--|----------|----------|----------|
| CN (Claim) No(73222/2016) | Motor-Third Party-Payment No(123278/2016) on Clm.No (127623/2016)-Pol.No (95/1/208348/2016) Insured: تركي عبد الله محمد الشريف الشنبري | SR | 4,620.00 | 4,620.00 |
| Total. | | | 4,620.00 | 4,620.00 |

| Cheque No. | Date | Bank |
|------------|-----------|------------------------------|
| 535230 | 07-DEC-16 | Samba New (Branch 95 in Jed) |

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY

رقم: 00535230 No.:

يصرف للمستفيد الأول فقط

samba سامبا

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية
فرع الأندلس جدة
ANDALUS BRANCH JEDDAH

Date: 07/12/2016 التاريخ:

Place of Issue: جدة حرر في:

Against this cheque
Pay to the order of

The amount of

مبلغ وقدره فقط أربعة آلاف وستمائة وعشرون ريال سعودي
خالد محمد علي الاسمري

ادفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

| | |
|--------------|----------|
| ريال S.R. | 4,620.00 |
|--------------|----------|

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
RIYADH

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذا الخط

Signature

التوقيع

0 0 00004272455 00: 2040 00535230



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 127623/2016
Policy No : Motor Private - 95/1 /208348/2016
TP Name : خالد محمد علي الاسمري
Nationality & ID :
Date of Accident : 06/11/2016
Accident Place : Marwah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Toyota Model: Camry Plate No.: 206 ي س م

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

| Payment Type | Amount | Excess | Depreciation | Net Amount | Account Doc. |
|----------------------------|----------|--------|--------------|-----------------|--------------|
| Car Repair (for TP) - T.P. | 4,620.00 | 0.00 | | 4,620.00 | 73222 |
| Total to be Paid | | | | 4,620.00 | |

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 وأنا بكامل الاوصاف المعتاد بها شرعا وقانونا ولقاء قبضي هذا المبلغ الذي وصلني كاملا، انني اسقط جميع الحقوق العائدة لي من جراء الحادث المذكور بعاليه، مهما كانت نتائجه معروفة أو غير معروفة حاليا أو مستقبلا.

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

Date: 05/12/2016

الاسم
Name

التوقيع
Signature



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 127623/2016
Policy No : Motor Private - 95/1 /208348/2016
TP Name : خالد محمد علي الاسمري
Nationality & ID :
Date of Accident : 06/11/2016
Accident Place : Marwah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Toyota Model: Camry Plate No.: 206 م س ي

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

| Payment Type | Amount | Excess | Depreciation | Net Amount | Account Doc. |
|----------------------------|----------|--------|--------------|-----------------|--------------|
| Car Repair (for TP) - T.P. | 4,620.00 | 0.00 | | 4,620.00 | 73222 |
| Total to be Paid | | | | 4,620.00 | |

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 وأنا بكامل الاوصاف المعتاد بها شرعا وقانونا ولقاء قبضي هذا المبلغ الذي وصلني كاملا، انني اسقط جميع الحقوق العائدة لي من جراء الحادث المذكور بعاليه، مهما كانت نتائجه معروفة أو غير معروفة حاليا أو مستقبلا.

وأقر / نفر 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 وبرائة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرار مني بذلك.

Date: 05/12/2016

الاسم
Name

التوقيع
Signature

خالد بن محمد الاسمري

No.: 00535230 رقم:

samba سamba

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية
فرع الأندلس جدة
ANDALUS BRANCH JEDDAH

Date: 07/12/2016 التاريخ:

Place of Issue: جدة حرفة:

Against this cheque
Pay to the order of:

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

The amount of

مبلغ وقدره فقط أربعة آلاف وستمائة و عشرون ريال سعودي

ريال
S.R. 4,620.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
RIYADH

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذا الخط

Signature

التوقيع

00535230 2040 100 00004272455 0

بطاقة الهوية الوطنية
نسخة ٤

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

خالد بن محمد بن علي آل مسلم الأسمرى

الرقم: ١٠٠٤١٥٢٣٥٩

تاريخ الانتهاء: ١٤٤٤/٠٦/١٧ هـ

جهة الإصدار: أبنها

مكان الميلاد: العلم بالسمر

تاريخ الميلاد: ١٣٩١/٠٧/٠١ هـ

رقم الجفط: ٣٢٥٤٥

جهة الجفط: خميس مشيط

تاريخه: ١٤٠٩/٠٦/٠٨ هـ

1004152359

لقد استلمت أملا الشيك

١٤٢٨/٢/١٢

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة سيارتين
VEHICLES REGISTRATION

المالك: خالد محمد علي الأسمرى

المستخدم: خالد محمد علي الأسمرى

هوية المالك: ١٠٠٠٤١٥٢٣٥٩

رقم الهيكل: T1BE42K48X456120

رقم اللوحة: ٢٠٦ ز س ٧

نوع التسجيل: خاصي

طراز المركبة: كامري

مركبة الميكة: تويوتا

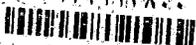
وزن المركبة: ١٤٢٠

سنة الصنع: ٢٠٠٨

تاريخ الإنتهاء: ١٤٣٧/١٠/٢٦

اللون: ابيض

الرقم التسلسلي: ٢٣٧٢١٣٨٠٠



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة سيطرة
DRIVING LICENSE

خالد بن محمد بن علي الأسمرى
KHALID MOHAMMED ALI A

No. 1004152359

Exp 10/01/2019

DOB 21/08/1971

الرقم: ١٠٠٠٤١٥٢٣٥٩

تاريخ الإنتهاء: ١٤٤٠/٠٥/٠٤

تاريخ الميلاد: ١٣٩٧/٠٧/٢١

الجنس: الذكور

النوع: خاصة

الهاتف: ٢٣٠١٩٨٨

A#: A




إشعار تسوية مطالبة

التاريخ 1438 / 3 / 5 هـ

التاريخ 2016 / 12 / 4 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (٤٦٢٠٠) كالتالي:

| | | |
|------|---------------------------------|-----|
| ١٥٧٠ | قيمة قطع الغيار | ٢٥٪ |
| ٣٠٠٠ | أجور الإصلاح | |
| ٥٠ | مصاريف | |
| — | تقييم شيخ المعارض | |
| ١٠٠٠ | نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا | |
| ٤٦٢٠ | الإجمالي | |

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

| | |
|------------|------------------------------|
| التوقيع: | اسم المستفيد: |
| التوقيع: ع | مسئول المطالبات: محمد لقطاني |
| التوقيع: | إدارة المطالبات: |

الرقم الوظيفي
41317

نايف العتيبي

ملاحظات:

04 DEC 2016

التوقيع

محمد لقطاني

Debit Note

No : DN-LD-6077986

Date : 08/11/2016

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

| Reference | Particulars | Amount | SR |
|---------------------------|---|--------|--------|
| Report No : KM06111659 | Accident Date : 06/11/2016 Insured Name : تركي عبدالله محمد Your Policy No : 95/1/208348/2016-1 Plate No : 5013 ح ا ل LD Fees with 100 %Liability | 280.00 | |
| Total Amount Due | | SR | 280.00 |

Total Amount (In Words) :

SR - Two hundred eighty only



Signed for and on behalf of the Company

| | | |
|--|----------------------------------|---|
| 08/11/2016 | تاريخ الطباعة / Print Date | تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report |
| KM06111659 | رقم الحادثة / Case Number | |
| 06/11/2016 18:09:57 | وقت الحادث / Accident Time | تقرير نهائي Final Report |
| الزائقي، ممسكي الزائقي - داخل العمسي - مقابل النطاق العمسي - اكود - كامرا - اساء | موقع الحادث Accident Location | جهة التحويل سحبت لتجيم |

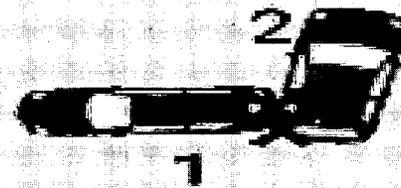
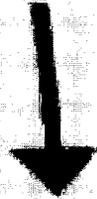
| الطرف (3) Party | الطرف (2) Party | الطرف (1) Party | معلومات السائق Driver Info. |
|-----------------|-----------------|-------------------|--------------------------------|
| | علي خالد محمد | تركي عبدالله محمد | Name / الاسم |
| | سعودي | سعودي | Nationality / الجنسية |
| | 17 | 30 | Age / العمر |
| | 0555743990 | 0558723555 | Mobile No. / رقم الاتصال |
| | 1107533430 | 1042994630 | License No. / رقم الرخصة |
| | رخصة برونقة | رخصة خاصة | License Type / نوع الرخصة |

| معلومات المركبة Veh. Info. | اسم المالك / Owner Name | الطرف (2) Party | الطرف (1) Party |
|-------------------------------|-------------------------|-----------------|-------------------------|
| | عبدالله محمد | تويوتا / كامري | تركي عبدالله محمد |
| | 2007 / أبيض | هوندا / أكوردا | هوندا / أكوردا |
| | 206 م م | 5013 ح ل | 2012 / أسود |
| | | | year & color / سنة ولون |
| | | | Plate No / رقم اللوحة |

| التأمين Ins. Info. | اسم الشركة / Company Name | الطرف (2) Party | الطرف (1) Party |
|-----------------------|---------------------------------------|-----------------|-----------------|
| | UCA - الشركة المتحدة للتأمين التعاوني | | |
| | 95/1/208348/2016-1 | | |
| | 19/04/2017 | | |
| | | | |
| | | | |

| عدد أطراف الحادث : 3 عدد الإصابات :- 0 عدد الوفيات :- 0 | | | |
|---|---|--|---|
| | لا يوجد / There is no | التحرف، sudden change of lane متتبع | سبب الحادث / Cause of Acc. |
| | | | الأخطاء المخالفة / Laws Violated |
| 0% | 0% | 100% | نسبة المسؤولية / LD% |
| | 1/1-0NNFF | 1/1-163NNFF | المؤشرات / Indicators |
| | الركن الأمامي الأيمن، Front Right Wheels، ركن الخلف الأيسر، Rear Left | الركن الخلفي الأيسر، Rear Left | جهة الصدمة / Damage Area |
| | | | الممتلكات / Properties |
| | | نعم / Yes | احتمالية حتى الرجوع / Recovery |
| | | انتهاء الرخصة | Recover Reason / سبب احتمالية حتى الرجوع |

| معلومات المحقق Surveyor Info | رقم المحقق / Surveyor ID |
|---------------------------------|---|
| | 3629 |
| | وصف الحادث / Accident Description |
| | بعد المعاينة والإطلاع والاستماع إلى أقوال الطرفين تبين لي أن الطرف الأول كان خارج من مواقف والطرف الثاني والثالث كانوا يسيران على طريق رئيسي ولخدم الانتباه من قبل الطرف الأول انحراف على الطرف الثاني والثالث مما نتج عن ذلك أضرار مادية لكلا الطرفين الطرف الأول الركن الخلفي يسار والطرف الثاني الركن الأمامي يمين والركن الخلفي يسار والركن الأمامي يمين وعلى ذلك تكون نسبة الإلتزام على الطرف الأول 100% |
| |  |

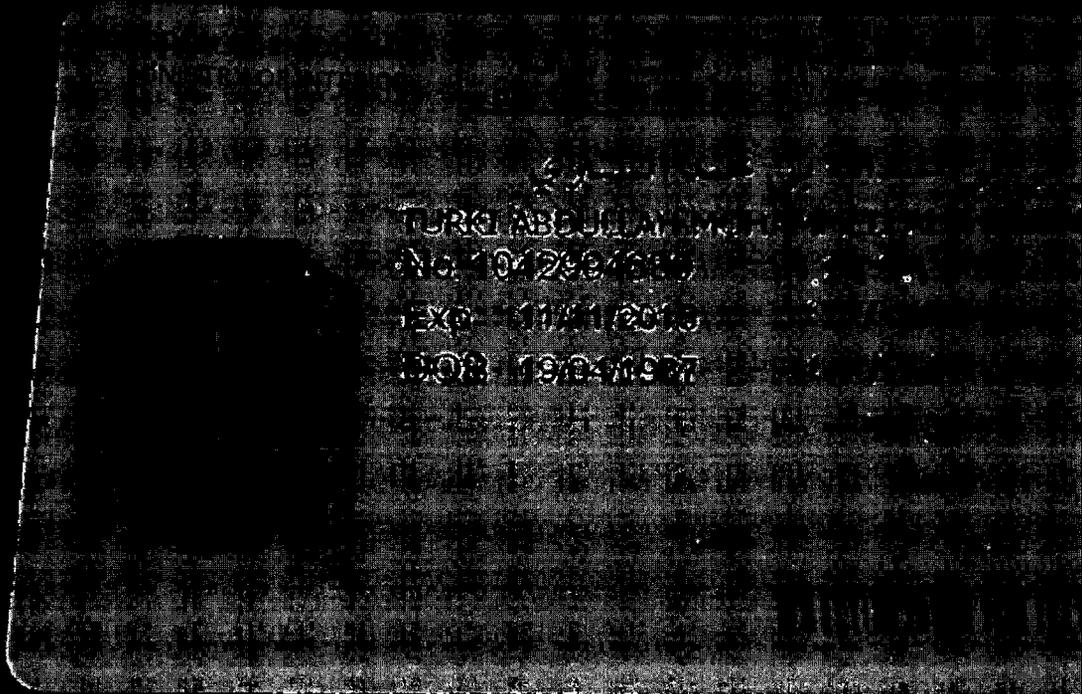


طريق حي الراضي

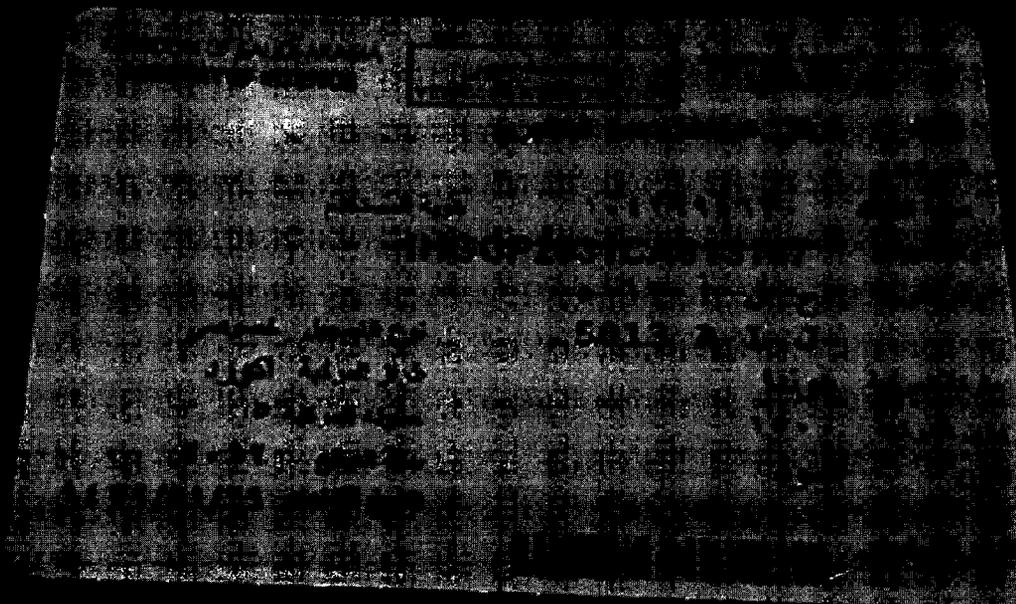
رقم الحادث: KM06111659

1

| | |
|--------------|-----------------------------------|
| رقم اللوحة | ح ل ا 5013 |
| اسم المالك | تركي عبد الله محمد الشريف الشنبري |
| شركة التأمين | UCA الشركة المتحدة للتأمين |
| التصنيف | تأمين طرف ثالث |
| الموديل | Honda |
| تاريخ الصنع | 2012 |
| | 06 Nov 2016 1858 |



06 Nov 2016 1914

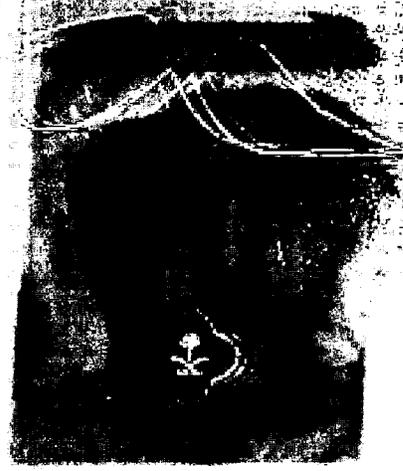


06 Nov 2016 1914

ROYAL KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية



علي بن خالد بن محمد الأسمرى

ALI KHALID MOHAMMED A

No. 1107533430 رقم ١١٠٧٥٣٣٤٣٠

DOB 24/05/1999 تاريخ الميلاد ١٤٢٠/٠٥/٠٩

Exp 10/12/2016 تاريخ الانتهاء ١٤٣٨/٠٢/١١

A+ فصيلة الدم ١٤٣٧/٠٣/١١ تاريخ الاصدار

القيود بدون قيود رخصة مؤقتة (تصريح)

سعودي



06 Nov 2016 1915



KM061116591981



28/11/2016 10:19:24 AM

التاريخ:

الى من يهمه الامر

تحية طيبة ...

نفيدكم بوقوع حادث مروري حسب البيانات الموضحة بالجدول أدناه :

| | |
|----------------------|------------------------|
| KM06111659 | رقم الحادث |
| خميس مشيط | مدينة الحادث |
| 06/11/2016 | تاريخ الحادث |
| علي خالد محمد | اسم السائق |
| 1107533430 | رقم الهوية |
| 11/6/2016 6:09:57 PM | وقت البلاغ |
| 11/6/2016 6:48:00 PM | وقت الوصول |
| 11/6/2016 7:18:26 PM | وقت الانتهاء من الحادث |



تم إصدار هذه الشهادة للمذكور أعلاه بناءً على طلبه دون أدنى مسؤولية على شركة نجم لخدمات التأمين , وللتأكد بماورد في الشهادة يرجى زيارة موقع شركة نجم www.najm.sa وإدخال الرقم التسلسلي (الباركود) (KM061116591981).

شاكرين ومقدرين حسن تعاونكم معنا ،،،



Selling Spare Parts of Cars
Khamis Mushayt - New Industrial
Tel. : 2330162 - Fax : 2330770

لبيع قطع غيار السيارات
خميس مشيط - الصناعية الجديدة
ت: ٢٣٣٠١٦٢ - فاكس: ٢٣٣٠٧٧٠

عرض سعر

15/11/2016

6065

| رقم الصنف Part Namber | اسم الصنف Part Name | الكمية Quantity | السعر Price | المجموع Total | الصافي Net |
|---|--------------------------------------|--------------------|----------------|------------------|---------------|
| 53801-06140 | رفرف كامري-٢٠٠٧ | 1 | 799.00 | 799.00 | 799.00 |
| 81130-8Y008 | HEADLAMP SUB ASSY R CAMRY-2007-09 | 1 | 1,295.00 | 1,295.00 | 1,295.00 |
| | | | | | 2,094.00 |
| الفين واربع مائة وتسعون ريال فقط لا غير | | | | | 2,094.00 |

القطع الكهربائية لا ترد ولا تستبدال

المستلم:

JUNAID / جنيد

البائع:

سagr Al Jazirah Workshop

Denting Painting Mechanic

Electric Of Cars

Prop : Ali Mohamed Hussain

Lic. No. 264 - tel : 2330676 0198

Khamis Mushyt - P.o.box : 233
New Industrial Area

ورشة صقر الجزيرة

للسمكرة والبوية والميكانيكا والكهرباء

لصاحبها / علي محمد حسين

ترخيص رقم ٢٦٤ ت ٢٣٣٠٦٧٦

ص.ب ٢٣٢ - الصناعية الجديدة

التاريخ ٩ / ٢ / ١٤٣٣ هـ تقرير اصلاح الموافق / / ٢٠١١ م

مدير إدارة مرور ك المحترم

نوع السيارة كاديلاك موديل ٢٠٠٨ رقم السيارة بيا ٦٠٦٠٦

لون السيارة ابيض

سمكرة مع البوية مع ليد ولف مع المذكرة اوتانا

١١ صمرة صم ام اطي + مضاج صم ام

١٢ صم ام اطي مع صم ام

١٣ صم ام اطي صم ام

١٤ صم ام اطي صم ام

١٥ صم ام اطي صم ام



ميكانيكا

التوقيع

مؤسسة عبير عبدالرحمن الشهراني

للمقاولات العامة

مركز الأمواج لصيانة السيارات

خميس مشيط - الصناعية الجديدة - شارع قطع الغيار

جوال: ٥٤٦٤٠٠٠٠٣

التاريخ ٩ / ٢ / ١٤٤٣ هـ

الموافق / / ٢٠٢١ م

تقرير اصلاح

0335

نوع السيارة

كاسري

موديل السيارة :

٢٠١٨

لون السيارة :

الفضي

رقم اللوحة :

٢٠٦ - ٣٠٣ - ٢٠٦

قطع الغيار المطلوبة

- ١ د. عرق
- ٢ طبانة زعفرانيل
- ٣ حلاوة صرام اوماي
- ٤ صهيبة صرام
- ٥ كفة و كفة و كفة
- ٦ سعة مورين

بعد الكشف على السيارة اتضح مايلي

سكارة مع البروم مع ايل القطع المذكورة اعلاه

الأجر المتفق عليه بدون قطع غيار

القبول



ملاحظة / قيمة التقرير ٥٠ ريال

توقيع صاحب السيارة

توقيع المسئول عن المركز

مركز العاصمة

خميس مشيط - الصناعية الجديدة - أمام قطع الغيار

ميكانيكي / 0637 / 0506040883

سمكرة / 0537942957

ميكانيكا - كهرباء - إصلاح علب دركسون

خرط هويات - صيانة عكوس - سمكرة - بوية

التاريخ ٢٠١ / / الموافق

فاتورة

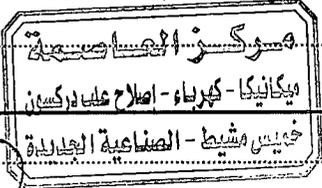
تقرير

١٤٣٨ / ٢ / ٩ هـ

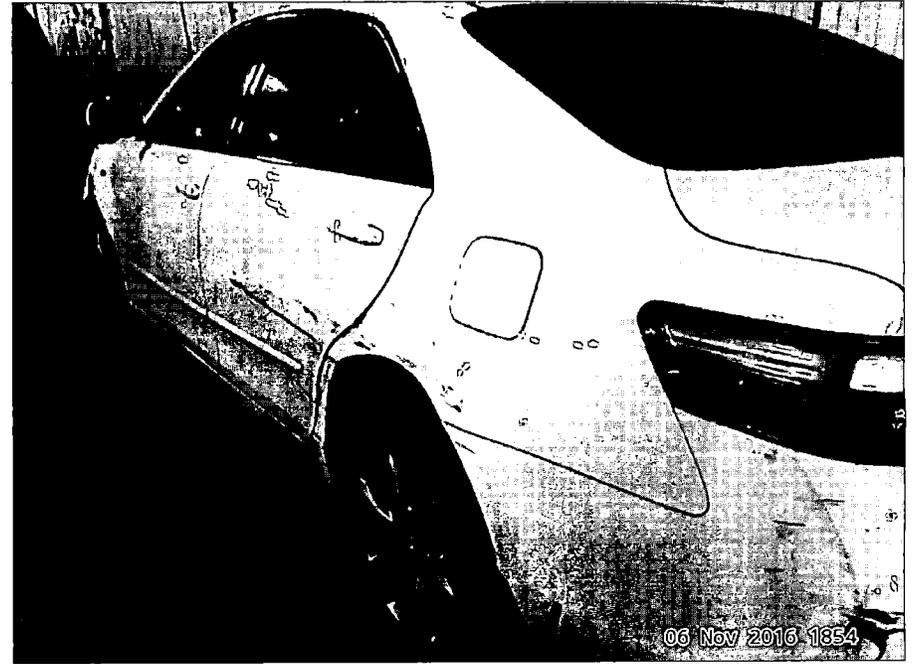
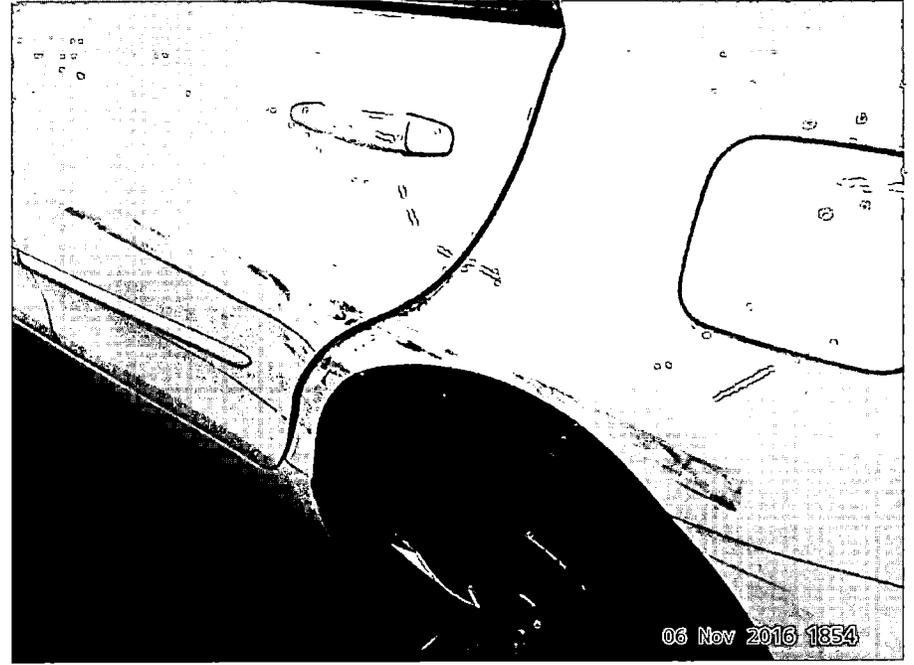
المحترم

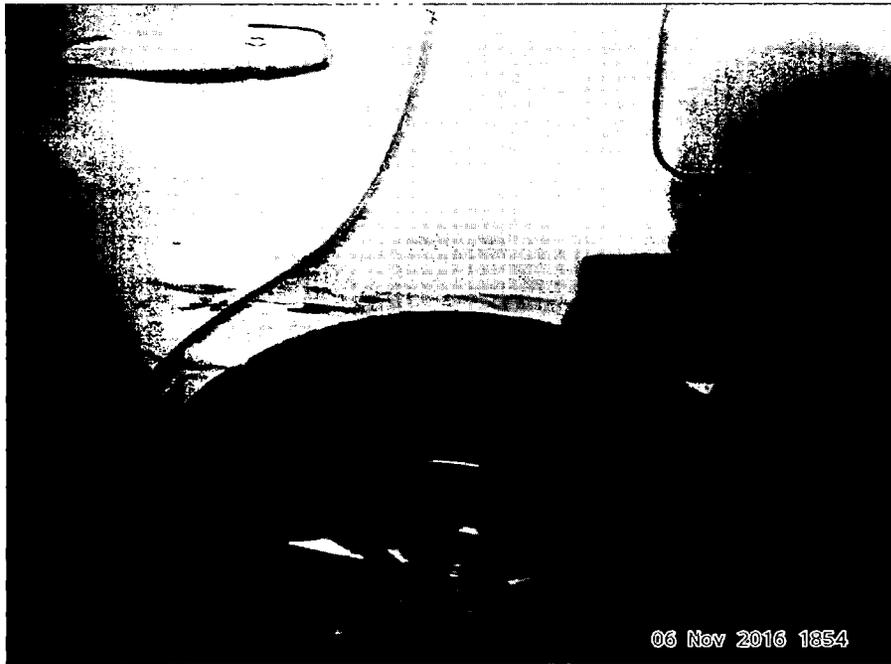
المطلوب من المكرم خالد بن الاسمر

| البيان | العدد | السعر الإفرادي | | القيمة الاجمالية | |
|---|-------|----------------|----|------------------|-----|
| | | ريال | هـ | ريال | هـ |
| صفا بل سمكرة مع البوية | | | | ٣٥٠ | |
| مع سبل كل سنة | | | | | |
| ١) بنية خط الحزام | | | | | |
| ٢) صيانة اوتوماتيكية | | | | | |
| ٣) زيت صفا | | | | | |
| ٤) سمرة بوية | | | | | |
| ٥) حزمة كمبر + صفا | | | | | |
| ملاحظة: لا يوجد رطل حزام البوية مع البوية | | | | | |
| Total | | | | المجموع فقط | ٣٥٠ |

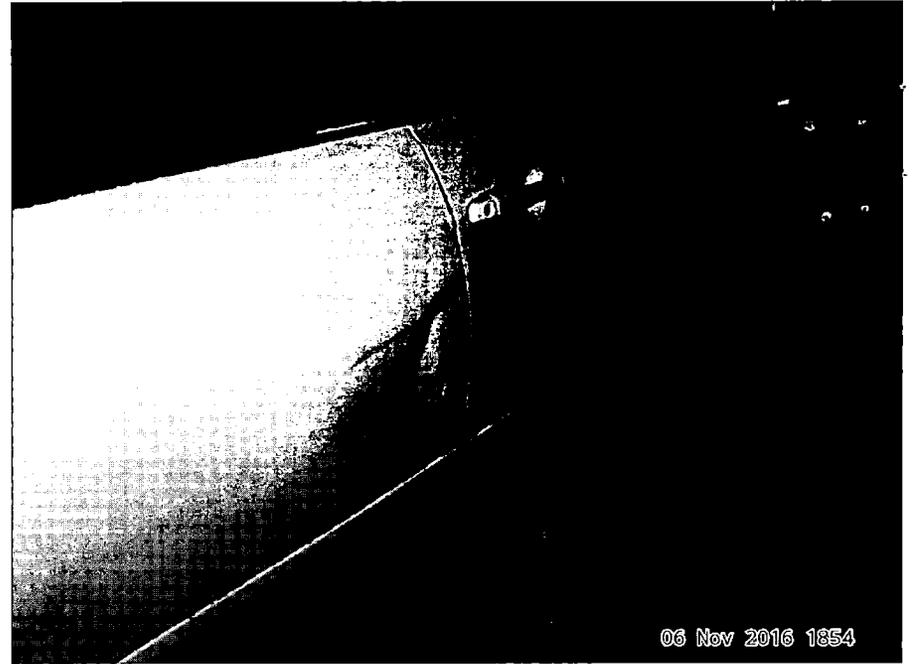


التوقيع :





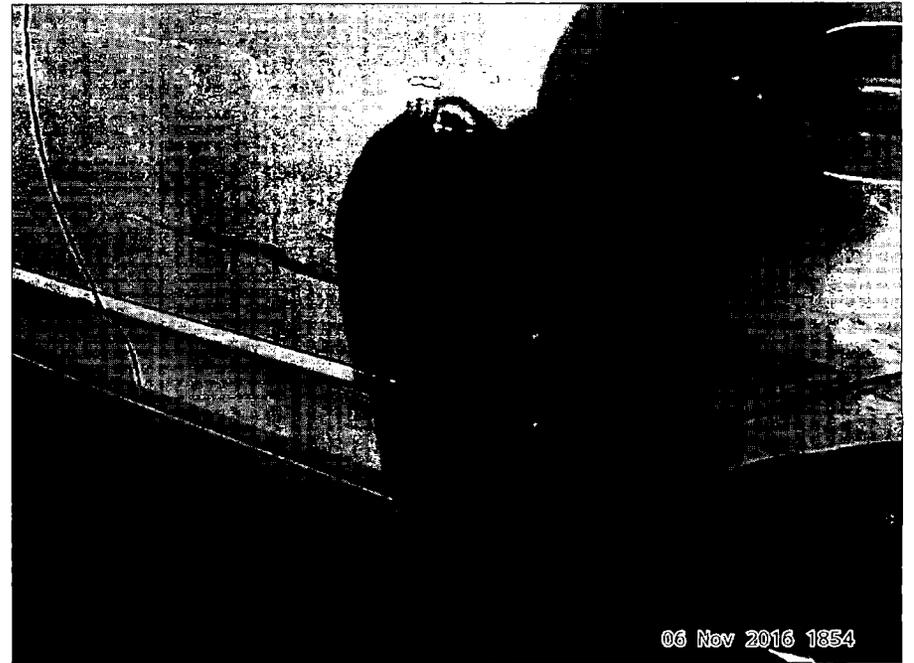
06 Nov 2016 1854



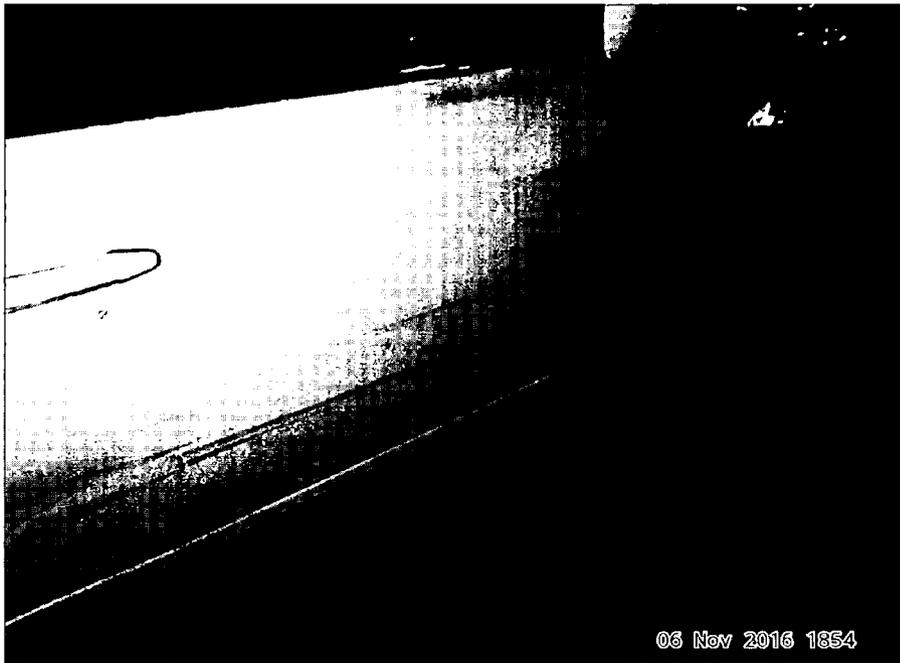
06 Nov 2016 1854

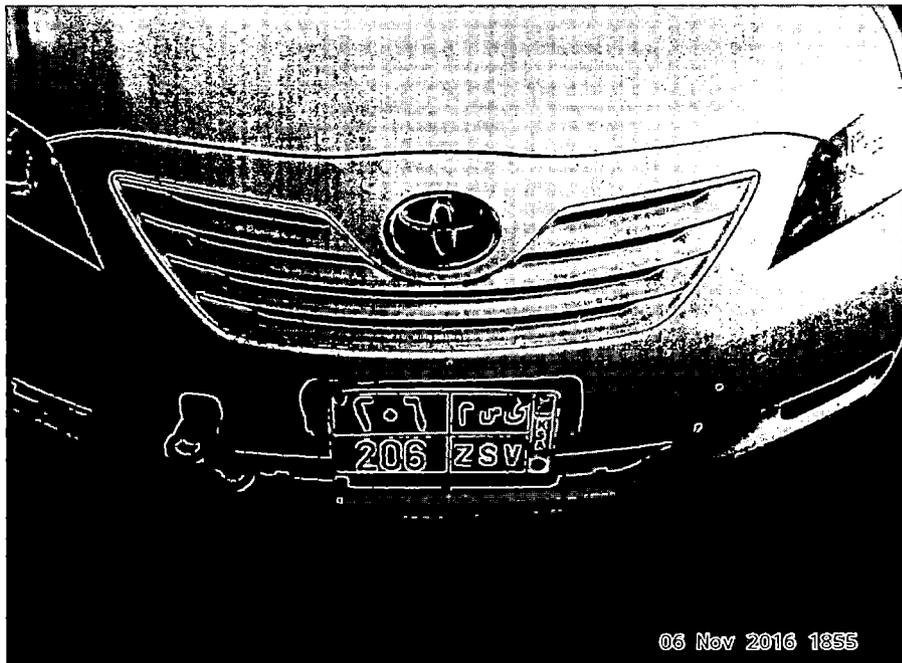


06 Nov 2016 1854

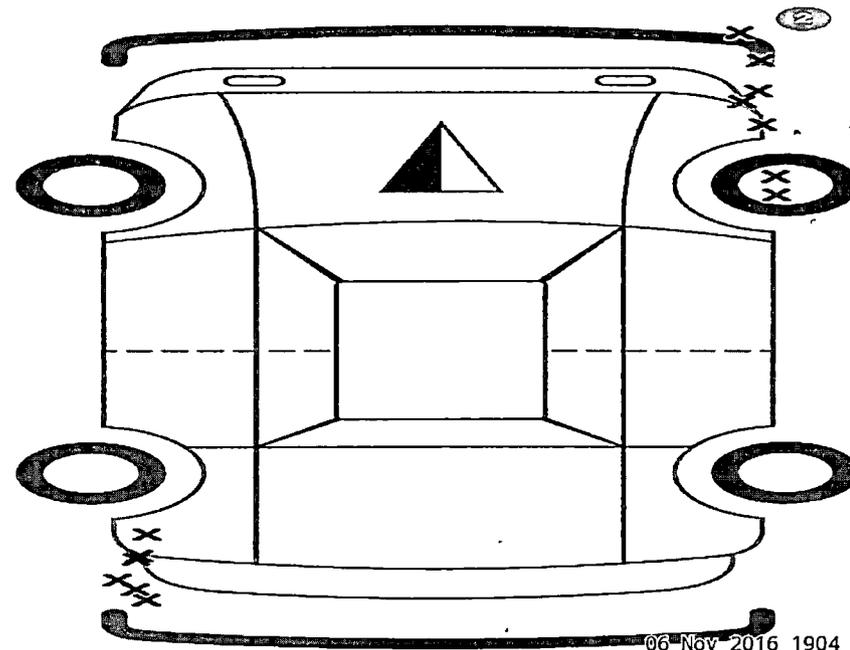


06 Nov 2016 1854





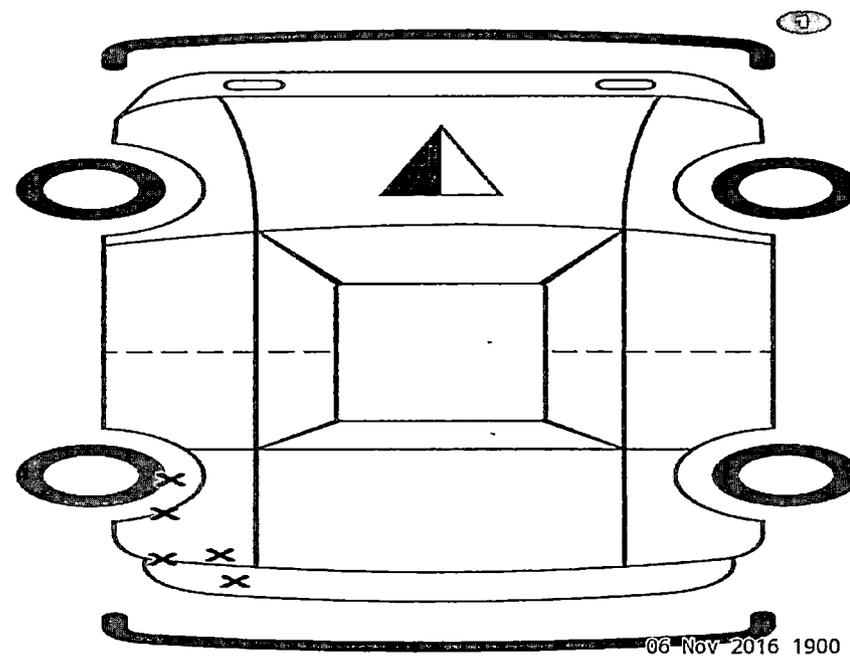
06 Nov 2016 1855



06 Nov 2016 1904



06 Nov 2016 1855



06 Nov 2016 1900



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 27/09/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 98827/2016
Customer محمد مسعود سلمي الذيابي العتيبي
Remarks Sett. Claim No.123562/2016, C/N No.59758/2016

| Account No | Account Name | Description | Debit | Credit |
|--------------|---|---|----------|----------|
| 20300137 | Grouping Cash Policies | Sett. Claim No.123562/2016, C/N No.59758/2016 | 4,210.00 | |
| 13101021 | Samba Financial Group - Sar A/C 427245 | Cheque # 518775 محمد مسعود سلمي الذيابي العتيبي | | 4,210.00 |
| Total | Saudi Riyals Four Thousand Two Hundred Ten Only | | 4,210.00 | 4,210.00 |

Allocation Details:

| Advice No | Description | Currency | Amount | Paid Up |
|---------------------------|--|----------|----------|----------|
| CN (Claim) No(59758/2016) | Motor-Third Party-Payment No(109774/2016) on Clm.No (123562/2016)-Pol.No (95/1/252718/2016) Insured: عيسى موسم عبدالخير المولد | SR | 4,210.00 | 4,210.00 |
| Total. | | | 4,210.00 | 4,210.00 |

| Cheque No. | Date | Bank |
|------------|-----------|-----------------------------------|
| 518775 | 27-SEP-16 | Samba New (Branch 95 in Jed) - II |

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : محمد مسعود سلمي الذيابي العتيبي : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 59758 : رقم الإشعار
Advice Date : 26/09/2016 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

| Particulars | البيان | Amount | المبلغ |
|--|---|--------|----------|
| Insured Name : عيسى موسم عبدالخير المولد | : المؤمن له | | |
| Policy No. : Motor Private -95/1/252718/2016 | : رقم البوليصة | | |
| Policy Type : Third Party | : الفئة | | |
| Claim No. : 123562/2016 | : رقم المطالبة | | |
| Payment No. : 109774/2016 | : رقم الدفعة | | |
| Amount Credited | : قيمة الدفعة | SR | 4,210.00 |
| The Sum of : Saudi Riyals Four Thousand Two Hundred Ten Only | : مبلغ وقدره | | |
| | : فقط أربعة آلاف و مائتان و عشرة ريال سعودي | | |

رقم: 00518775

samba سامبا

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية
فرع الأندلس جدة
ANDALUS BRANCH JEDDAH

Date: 27/09/2016 التاريخ:

Place of Issue: جدة حرفة: جدة

يصرف للمستفيد الأول فقط

Pay to the order of

محمد مسعود سلمي الذيابي العتيبي

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

amount of مبلغ وقدره فقط أربعة آلاف ومائتان وعشرة ريال سعودي

| | |
|--------------|----------|
| ريال S.R. | 4,210.00 |
|--------------|----------|

NITED COOPERATIVE ASSURANCE
IYADH

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

Signature التوقيع

00518775 2040 100 00004272455 0



استلمت احد الشيك

محمد مسعود

والتوقيع

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيار
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

محمد سعود سلمي الذيابي العتيبي

المالك

هوية المستخدم

١١٠٣٠١٧٩٥٨

المستخدم

1FMEU7DE0AUB04258

هوية المالك

رقم الهيكل

نوع التسجيل

ب ع ع ٣٦٥٤

رقم اللوحة

طراز المركبة

3654 E E B

اكسلورد

ماركة المركبة

فورد

حمولة المركبة

وزن المركبة

٢٠٨٩

٧

سنة الصنع

٢٠١٠

اللون

اسود

تاريخ الانتهاء

١٤٣٥/٠٧/٧٩



الرقم التسلسلي



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 123562/2016
Policy No : Motor Private - 95/1 /252718/2016
TP Name : محمد مسعود سلمى الذيابي العتيبي
Nationality & ID :
Date of Accident : 18/09/2016
Accident Place : Marwah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Ford Model: Explorer Plate No.: ب ع ع 3654

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

| Payment Type | Amount | Excess | Depreciation | Net Amount | Account Doc. |
|----------------------------|----------|--------|--------------|------------|--------------|
| Car Repair (for TP) - T.P. | 4,210.00 | 0.00 | | 4,210.00 | 59758 |
| Total to be Paid | | | | 4,210.00 | |

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 أدناه 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 وأنا بكامل الاوصاف المعتاد بها شرعا وقانونا ولقاء قبضي هذا المبلغ الذي وصلني كاملا، انني اسقط جميع الحقوق العائدة لي من جراء الحادث المذكور بعاليه، مهما كانت نتائجه معروفة أو غير معروفة حاليا أو مستقبلا.

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

Date: 26/09/2016

الاسم
Name

التوقيع

Signature

١٤٣٨ / ١ / ٢

محمد مسعود سلمى

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ 1437 / / هـ

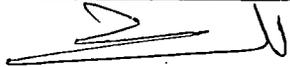
التاريخ 2016 / 19 / 25 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (٤٢١٠) كالتالي:

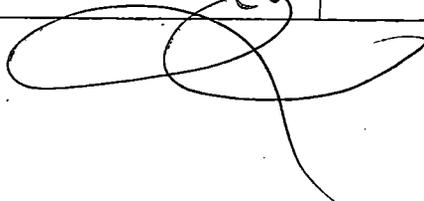
| | |
|-------|-----------------------------------|
| 2080 | قيمة قطع الغيار |
| 1500 | أجور الإصلاح |
| 30 | مصاريف |
| — | تقييم شيخ المعارض |
| ٪ 100 | نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا % |
| 4210 | الإجمالي |

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

اسم المستفيد: محمد سعد  التوقيع: 

مسئول المطالبات: أحمد ياسين الرقم الوطني: 11206 التوقيع:

إدارة المطالبات: 25 SEP 2016 التوقيع:

ملاحظات: التوقيع: 

تقرير بتقدير حادث
المنطقة الصناعية الجنوبية

المملكة العربية السعودية
رئيس طائفة صيانة السيارات بمحافظة جدة
كمال عبد القادر العيثاني

التاريخ: الاربعاء في 1437/12/20 هـ الموافق: 2016/09/21 م الساعة: 17:25

الموضوع: تقدير حادث جديد

نوع التقدير: عادي

سعاد: مرور وسط جدة المحترم

اللهم صل على سيدنا محمد وآل سيدنا محمد،،،،،

مارة لطلب سعادتكم تقدير حادث السيارة الموضحة بياناتها أدناه، فقد تمت معاينة السيارة لدى ثلاث ورش.

| بيانات السيارة | | | | |
|----------------|---------|-------|------------|---------------|
| النوع | الموديل | اللون | رقم اللوحة | مكان الصدمة |
| فورد | 2010 | اسود | ب ع ع 3654 | الجانب الايمن |

| بيانات التقدير | | | |
|----------------------------------|--|-----------------------|---------|
| الورشة الأولى | الورشة الثانية | الورشة الثالثة | الإسم |
| مركز غيث للسيارات الراقية | مركز الروشان لصيانة السيارات | مركز العدية | |
| جدة-حي النهضة - المنطقة الصناعية | جدة-حي الامير متعب-غرب قصر افراح الروابي | جدة-شارع بن لادن | العنوان |
| 0506605265 | 0551671280 | 0509395553 | الجوال |
| 1300 | 1500 | 1700 | الأجور |
| فقط ألف وثلاثمائة ريال | فقط ألف وخمسمائة ريال | فقط ألف وسبعمائة ريال | |

| تفاصيل قطع الغيار | |
|--|--|
| 1. رفراف امامي يمين + بطانه + فيبر دائري | |
| 2. === | |
| 3. اصلاح ودهان الجانب الايسر | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |
| 7. | |
| 8. | |
| 9. | |
| 10. | |
| 11. | |
| 12. | |

| بيانات السطحة | | | |
|---------------|-------|-------------|--------|
| رقم السطحة | الحجز | سائق السطحة | الجوال |
| | | | |



مستلم الحادث:

ضابط الحوادث:

ملاحظات:

بناء على توجيهات الإدارة العامة للمرور، تعتمد تسعيرة قطع الغيار من الوكيل أو من موزع معتمد فقط.
إجمالي رسوم التقدير لجميع أنواع السيارات 30 (ثلاثون) ريال فقط لا غير

تاريخ الطباعة: الاربعاء في 1437/12/20 هـ الموافق: 2016/09/21 م الساعة: 17:30 (-24-48-64634-17)



الرقم:
التاريخ:
المشروعات:
الموضوع:

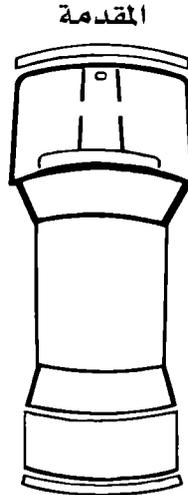
الرخصة الإستمارة
لدى مكتب الحوادث

ورقة تقدير

قسم مرور

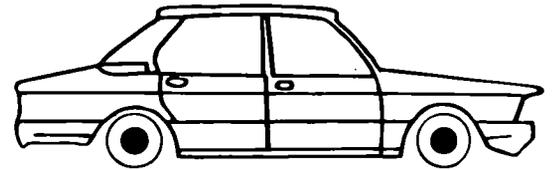


الجانب الأيسر



المقدمة

المؤخرة



الجانب الأيمن

تصديقتها من رئيس طائفة ورش السمكرة والميكانيكا والكهرباء

| مكان الصدمة | رقم اللوحة | اللون | موديلها | نوع السيارة |
|--------------------------|------------|-------|---------|---------------|
| البيان الراسم الحادي عشر | ٣٦٥٤ ع ع ع | أخضر | ٢٠١٠ | السيارة فوردر |

إسم السائق / جمال بن الربيع العنوان / ط.ه
المكرم/ رئيس طائفة ورش السمكرة والميكانيكا والكهرباء بمحافظة جدة
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته..

لا اعتماد تقدير قيمة إصلاح السيارة الموضحة أوصافها أعلاه من ثلاث ورش مع تزويدنا بفاتورة قطع للغيار لقاء التلفيات التي حدثت بها نتيجة حادث مروري وإفادتنا كالتالي مع ملاحظة تصديق فواتير التقدير ودمتم ،،،

ضابط حوادث المرور

مستلم الحادث

الختم الرسمي

المكرم ضابط حوادث مرور

المحترم

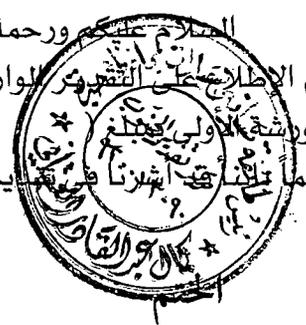
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ..

تم الاطلاع على التقرير الوارد لنا من عدد (٢) ورش على تلفيات حدثت بالسيارة الموضحة أوصافها بعاليه وحيث يقدر في الورشة الاولى بمبلغ () والورشة الثانية بمبلغ () والورشة الثالثة بمبلغ () علماً بأننا قد أشرنا في تقرير الإصلاح بيان بقطع الغيار المطلوبة.

رئيس طائفة ورش السمكرة والميكانيكا والكهرباء
بمحافظة جدة

ولكم تحياتي ،،،

كمال بن عبدالقادر العيتاني



| رقم لوحة سيارة السحب | إسم الحجز | إسم السائق | رقم الجوال |
|----------------------|-----------|------------|------------|
| | | | |



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

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

| | | | |
|---|--|--|----------------------------------|
| 18/05/2016 م الموافق 11/08/1437 | تاريخ إصدار الوثيقة Policy Issue Date | 95/1/252718/2016 | رقم الوثيقة Policy Number |
| Noon 12:00 PM 12:00 الساعة / 19/05/2016 م الموافق 12/08/1437 | من تاريخ / Date From | Noon 12:00 PM 12:00 الساعة / 21/08/1438 م الموافق 18/05/2017 م الموافق | إلى تاريخ / Date To |
| صلاحيات في مدينة (V-25) حاديس | صلاحيات في مدينة Issued At | سيارات خاصة | نوع المؤمن له Insured Class |
| 01/01/0001 | تاريخ الميلاد Birth / | 1051582623 | رقم هوية المؤمن له Insured ID |
| 0538500589 | رقم هاتف / Mobile No | جيس مريم محمد بنور المولد | اسم المؤمن له Insured Name |
| Residential Address / H.O. Address / عنوان مقر التعاقد الرئيسي / عنوان السكن | | | |
| Building NO:2587, Additional NO:2545, Zip Code:25588, City:Khulais, Neighborhood:Makkah Region, District:Marwan | | | |
| Wasel Address / عنوان البريد للتواصل / عنوان المقر | | | |
| Building NO:2587, Additional No :2545, Zip Code:25588, City:Khulais, Neighborhood:Makkah Region | | | |
| Postal Address / العنوان البريدي / العنوان البريدي | | | |

| | | | |
|----------------------------------|--|-------------|---------------------------------------|
| بيانات المركبة / Vehicle Details | | | |
| MRDEX19G8B3439375 | رقم الهيكل Chassis No. | أ ق ع 8972 | رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No. |
| 0 | رقم البطاقة المركبة Custom ID | 125796010 | الرقم التسلسلي Sequence No. |
| | تاريخ انتهاء رخصة السياة Vehicle License Expiry | أبدياً | لون المركبة Color |
| مفلوكن | نموذج المركبة Vehicle Model | بيك أب | نوع هيكل المركبة Type of Body |
| 2011 | سنة الصنع Make Year | تويوتا | علامة المركبة Vehicle Make |
| | | سيارات خاصة | نوع الاستخدام Class of Use |
| | | سيارات خاصة | نوع تسجيل المركبة Plate Type |

| | | | |
|--|---------------------------------------|---------------------|-------------------------------|
| أسماء السائقين المرخصين 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 | | |
| | 01/01/0001 | | |
| داخل أراضي المملكة العربية السعودية / Within the territory of the Kingdom of Saudi Arabia | | | |
| يجب على المؤمن له ألا يستعمل المركبة إلا للغرض المرخص من أجله / must use the vehicle only for the purpose declared and licensed for | | | |
| 0 | التسليم الإضافي Additional Premium | 30 | رسوم الأصدار Issue Fee |
| | | | 1000 |
| | | | 1030 |
| ملاحظات هامة Important Notes | | | مبلغ التأمين Total Premium |

If certificate is accepted
I am sure that the personal data contained in this policy is correct and notify you if you need any corrections
I am subject to the terms & conditions & the general exceptions & limitations stated on the back of the policy.

البيانات الأصلية فقط
أنا أكفيل بالبيانات الشخصية الواردة في هذه شهادة الرجاء التأكد منها وإشعار الشركة في حال وجود أي اختلاف
بها.
في هذه الوثيقة للشروط والأحكام والاستثناءات العلة والحدود المنصوص عليها بالوثيقة الأصلية المطبوعة بملف.

ختم وتوقيع الشركة / Signature

المؤمن له بصحة البيانات المدونة

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيار
VEHICLE REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

الملك
عيسى بن موسى بن عبدالعزيز آل سعود

هوية المستخدم ١٠٥١٥٨٧٦٦٣٣

رقم التملك
MR0EX19G8B3439375

رقم الترخيص
٨٩٧٢ ٧ ١ ٢ ٣ ٤ ٥ ٦ ٧ ٨ ٩ ١٠ ١١ ١٢

نوع التسجيل نقل خاص

طراز المركبة يكتي شمركتي

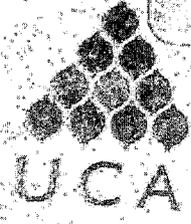
جمولة المركبة ٥

سنة الصنع ٢٠١١

تاريخ الانتهاء ١٤٣٨/٠٦/١٨



Page 1 of 1



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Third Party Liabilities "Motor" Insurance Policy جدول وثيقة تأمين للمسؤولية

| | | | |
|------------------------------------|--|------------------|---------------------------------------|
| 12/08/1437 | تاريخ إصدار الوثيقة Policy Issue Date | 95/1/252718/2016 | رقم الوثيقة Policy Number |
| 12/08/2016 | من الموافق Date From | 21/08/1438 | إلى الموافق Date To / إلى تاريخ |
| 12/08/2017 | تاريخ انتهاء الوثيقة Issued At | | تاريخ انتهاء الوثيقة Insured Class |
| بيانات المؤمن له / Insured Details | | | |

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيار
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك عيسى بن موسم بن عبدالغفر السريه

المستخدم هوية المستخدم ١٠٥١٥٨٢٦٢٣ هوية المالك

رقم الهيكل MR0EX19G8B3439375

رقم النوحة أ ق ي ٨٩٧٢

نوع التسجيل نقل خاص 8972 V G A

طراز المركبة بكب غمارتين تويوتا ماركة المركبة

حمولة المركبة ٥ ٢٦٥٠ وزن المركبة

سنة الصنع ٢٠١١ أبيض اللون

تاريخ الانتهاء ١٤٣٨/٠٦/١٨ الرقم التسلسلي ١٢٥٧٩٦٠٠٠





AL JAZIRAH VEHICLES AGENCIES CO. شركة نوكياك الجزيرة للسيارات



قطع الغيار
SPARE PARTS

C. R. 2050017608

س.ت. ٢٠٥٠٠١٧٦٠٨



ESTIMATE

ACCOUNT C0006620
CUSTOMER Iskan Branch Parts Cash Sales

Page 1
DATE : 21/09/2016
TIME : 18:12
BRANCH: Jeddah Al Askan

L.P.O. No

ESTIMATE NO: 23910

SALES PERSON Atta Al Mannan
0501

WIP NUMBER: 14959

| L/N PART | DESCRIPTION | QTY | PRICE | VALUE |
|----------|---------------------------------------|-----|---------|---------|
| 2 | MOULDING زيق | 1 | 1098.87 | 1098.87 |
| 3 | APRON ASY - FRONT F قفازة رفرف | 1 | 157.91 | 157.91 |
| 1 | EXTENSION رفرف امامي داخلي | 1 | 237.15 | 237.15 |
| 4 | FENDER ASY - FRONT رفرف امامي يمين | 1 | 1855.32 | 1855.32 |



1. No Refund or replacement or returning for any parts unless the original invoice is submitted and parts are in saleable condition within a period of three days of purchase.

TOTAL PARTS 3349.00

TOTAL SURCHARGE 0.00
NET TOTAL SAR 3349.00

Payment by cheques will be validated only when collected

Received by.....

Signature.....

| Najran | Tabuk | Aseer | Madinah | Sulemania | Basateen | Jeddah | Branches |
|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|-----------|
| +966 17 544 4488 | +966 14 421 4488 | +966 17 227 4488 | +966 14 842 4488 | +966 12 629 4480 | +966 12 236 4488 | +966 12 692 0200 | Tel. هاتف |
| +966 17 544 4288 | +966 14 421 9477 | +966 17 227 4433 | +966 14 842 2296 | +966 12 629 6988 | +966 12 238 5559 | +966 12 691 3868 | Fax فاكس |

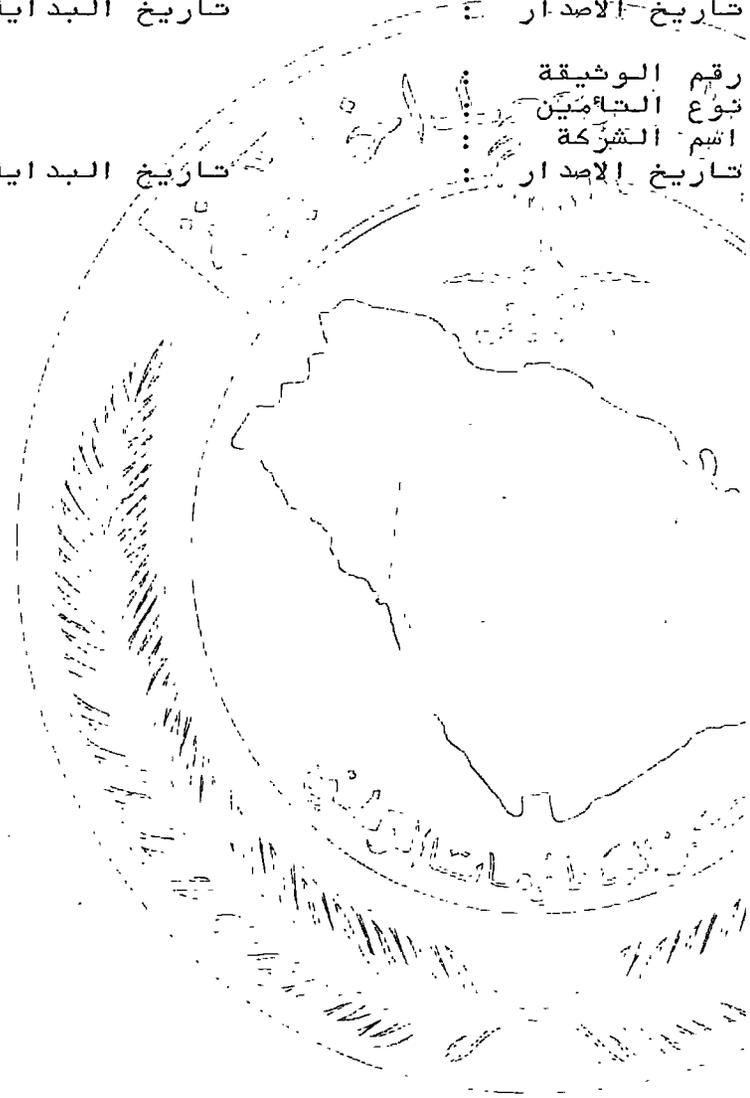
رقم اللوحة : ١ ق ي ٨٩٧٢ التسجيل ٠٣ النوع : بكب غمارتين السنة : ٢٠١١ :
رقم البطاقة : ١٠٥١٥٨٢٦٢٣ اللون : ابيض
الاسم : عيسى بن موسم بن عبد الخير المولد

الاسطر ١ الى ١ من ١

رقم الوثيقة : ٩٥/١/٢٥٢٧١٨/٢٠١٦-١ :
نوع التأمين : طرف ثالث
اسم الشركة : الشركة المتحدة للتأمين التعاوني (ACU)
تاريخ الاصدار : ١٤٣٧/٠٨/١٠ تاريخ البداية ١٤٣٧/٠٨/١٢ تاريخ النهاية : ١٤٣٨/٠٨/٢١

رقم الوثيقة :
نوع التأمين :
اسم الشركة :
تاريخ الاصدار :
تاريخ البداية :
تاريخ النهاية :
الحالة :

رقم الوثيقة :
نوع التأمين :
اسم الشركة :
تاريخ الاصدار :
تاريخ البداية :
تاريخ النهاية :
الحالة :



الرقم :
التاريخ :
المشغولات :
الموضوع :

تقرير حادث لشركة تامين

تاريخ الحادث الزمن مكان الحادث
١٤٣٧/١٢/٢٠ دقيقة .. / .. / ساعة / ص / ليلا / نهارا اشارة عبدالله سليمان

نوع الحادث : صدم مركبة متحركة
عدد الوفيات : .. عدد الاصابات : ..
بين كل من : عادل العتيبي , عيسى المولد

المركبة رقم (٠١) السائق : عادل العتيبي
الطراز : اكسلور
اللون : اسود
شركة التامين : شركة التامين
نوع التامين : نوع التامين
اسم البنك : اسم البنك
رقم الحساب : رقم الحساب

عنوان :
رقم اللوحة : النسبة
ب ع ع ٣٦٥٤ خصوصي

تاريخ انتهاء التامين

تكلفة اضرار الحادث المادحة

عنوان :
رقم اللوحة : النسبة
٨٩٧٢ نقل خاص ١٠٥

المركبة رقم (٠٢) السائق : عيسى المولد
الطراز : بكب غمارتين
اللون : ابيض
شركة التامين : شركة التامين
نوع التامين : طرف ثالث
اسم البنك : اسم البنك
رقم الحساب : رقم الحساب

تاريخ انتهاء التامين ١٤٣٨/٠٨/٢١

تكلفة اضرار الحادث التبادلية

نتج عن الحادث : سيارات لا يوجد

مسئولية الحادث والاسباب : انشغال عن القيادة

انتهى الحادث : برفع التامين للاول

الضابط المحقق

الاسم : عادل الحارثي

الرتبة :

التوقيع :

مدير ادارة

ضابط المشيئة

١٠٥١٥٨٢٦٦٣ :

قيد رقم رخصة القيادة

او للذهاب لنظام آخر ادخل رقم الطلب : _____



