



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

رؤية  
2030  
المملكة العربية السعودية  
KINGDOM OF SAUDI ARABIA

**CREDIT ADVICE**

To : شركة المتوسط . خليج للتأمين وإعادة التأمين التعاوني  
Address :  
Department : Motor  
Branch : UCA Web  
Advice No : 30046  
Advice Date : 27/12/2017  
Account No : 20300137

اشعار دائن

الى :  
العنوان :  
الدائرة :  
الفرع :  
رقم الإشعار :  
تاريخ الإشعار :  
رقم الحساب :

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name	المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/456667/2014	رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	الفئة		
Claim No. : 108006/2017	رقم المطالبة		
Payment No. : 30383/2017	رقم الدفعة		
Amount Credited	قيمة الدفعة	SR	2,259.00
The Sum of : Saudi Riyals Two Thousand Two Hundred Fifty Nine Only	مبلغ وقدره		
	فقط ألفان و مائتان و تسعة و خمسون ريال سعودي		



المتحدة للتأمين التعاوني  
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

رؤية  
VISION 2030  
المملكة العربية السعودية  
KINGDOM OF SAUDI ARABIA

**CREDIT ADVICE**

To : شركة المتوسط والخليج للتأمين وإعادة التأمين التعاوني  
Address :  
Department : Motor  
Branch : UCA Web  
Advice No : 30046  
Advice Date : 27/12/2017  
Account No : 20300137

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

**Particulars**

البيان

Amount

المبلغ

Insured Name : المؤمن له  
Policy No. : Motor Private -95/1/456667/2014 : رقم البوليصة  
Policy Type : Third Party : الفئة

Claim No. : 108006/2017 : رقم المطالبة  
Payment No. : 30383/2017 : رقم الذفعة

Amount Credited : قيمة الذفعة SR 2,259.00  
The Sum of : Saudi Riyals Two Thousand Two Hundred Fifty Nine Only  
مبلغ وقدره : فقط ألفان ومئتان وتسعة وخمسون ريال سعودي



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

## Payment Voucher

Branch UCA Web  
Date 02/01/2018  
Currency Saudi Riyals  
Voucher 44/2018  
Customer شركة المتوسط و الخليج للتأمين وإعادة التأمين التعاوني  
Remarks Sett. Claim No.108006/2017, C/N No.30046/2017

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.108006/2017, C/N No.30046/2017	2,259.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	شركة المتوسط و الخليج للتأمين وإعادة التأمين التعاوني Cheque # 550979		2,259.00
<b>Total</b>	Saudi Riyals Two Thousand Two Hundred Fifty Nine Only		2,259.00	2,259.00

### Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(30046/2017)	Motor-Third Party-Payment No(30383/2017) on Clm.No (108006/2017)- Pol.No (95/1/456667/2014) Insured: .	SR	2,259.00	2,259.00
Total.			2,259.00	2,259.00

Cheque No.	Date	Bank
550979	02-JAN-18	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

رؤية  
VISION  
2030  
المملكة العربية السعودية  
KINGDOM OF SAUDI ARABIA

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 108006/2017  
Policy No : Motor Private - 95/1 /456667/2014  
TP Name : شركة المتوسط و الخليج للتأمين وإعادة التأمين التعاوني  
Nationality & ID : 2326561574  
Date of Accident : 24/12/2014  
Accident Place : Hidd  
Accident Desc. :  
Vehicle Details : Make: Toyota Model: Rav 4 Plate No.: 1486 بور

تفاصيل التعويض  
DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	2,259.00	0.00		2,259.00	30046
Total to be Paid				2,259.00	

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 نتاجه معروفة او غير معروفة حاليا او 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 لإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 27/12/2017

الاسم  
Name

التوقيع

Signature

٢٠١٨ / ١ / ٢٠

عبد الله بن محمد

٦٥.



المتحدة للتأمين التعاوني  
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

رؤية  
VISION 2030  
المملكة العربية السعودية  
KINGDOM OF SAUDI ARABIA

## CREDIT ADVICE

To : شركة المتوسط و الخليج للتأمين وإعادة التأمين التعاوني :

Address :

Department : Motor

Branch : UCA Web

Advice No : 30046

Advice Date : 27/12/2017

Account No : 20300137

اشعار دائن

الى :

العنوان :

الدائرة :

الفرع :

رقم الإشعار :

تاريخ الإشعار :

رقم الحساب :

## Particulars

البيان

Amount

المبلغ

Insured Name : المؤمن له  
Policy No. : Motor Private -95/1/456667/2014 : رقم البوليصة  
Policy Type : Third Party : الغنفة

Claim No. : 108006/2017 : رقم المطالبة  
Payment No. : 30383/2017 : رقم الدفعة

Amount Credited : قيمة الدفعة SR 2,259.00

The Sum of : Saudi Riyals Two Thousand Two Hundred Fifty Nine Only

مبلغ ألفان و مائتان و تسعة و خمسون ريال سعودي : مبلغ وقدره





المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

التاريخ : 2017-12-27

الفرع : شركات

نموذج تسوية مطالبة الطرف الثالث

بيانات المطالبة			
اسم المتضرر	شركة المتوسط والخليج للتأمين	رقم المطالبة	
نوع السيارة	تويوتا	رقم اللوحة	ب و ر 1486
	الموديل	2012	راف فور

مبالغ التسوية			
أجور الإصلاح	500	0	قيمة السيارة قبل الحادث
قيمة قطع الغيار	3624	0	قيمة السيارة بعد الحادث
نسبة الخصم %	35	0	الفرق
قيمة القطع بعد الخصم	1759		
مصاريف	0		مصاريف
اجمالي مبلغ الإصلاح	2259	0	اجمالي مبلغ التقييم

موافقة العميل			
مبلغ التسوية	2259	نسبة مسئولية المؤمن %	100
اجمالي مبلغ التعويض	2259		

الملاحظات

استرداد  
Recovery

تم حذف قطع من التسعيرة لعدم ذكرها في تقرير الورش

القيمة التسوية تم حذفها

الاعتماد			
مسئول تسوية وإدخال	وليد غيبين	مدقق تسوية المطالبات	
التاريخ	٢٠١٧ / ١٢ / ٢٧	التاريخ	
التوقيع		التوقيع	
مشرف قسم الاسترداد	نايف العتيبي	مدير قسم الاسترداد	عبدالله الحياء
التاريخ		التاريخ	
التوقيع		التوقيع	

٢٠١٧  
١٢

C

Location Name : Mega Jeddah - Workshop - ميجا جدة - الصيقة	اسم الموقع :	Service Invoice No. : INMJ/886450	رقم فاتورة الصيقة :
Address : Al Madinah Road, K14, Jeddah, KSA, 21411 - 21411, 14 كثر	الطوان :	Date : 16/02/2015	التاريخ :
1, Saudi Arabia, 21411			
Telephone No. : 026973999, 026826660,	رقم الهاتف :		
Customer Name : Mr. MOHMMED RAFI BANDUAL - محمد رافق -	اسم العميل :	Invoice To : MedGulf Insurance	ملوئره على :
Registration No. : 1485	رقم اللوحة :		
Vehicle Description : Toyota, RAV 4	وصف المركبة :	Telephone No. : 0	رقم التوال :
Purchase Date : 16/10/2012	تاريخ الشراء :	Account No. :	رقم الحساب :
KM Reading : 2989	قراءة العداد :	VIN : JTMED31V3CD031460	رقم الهيكل :
RO No. : ROMJ/S10079	رقم السجل :	Date In : 26/02/2015	تاريخ التسليم :
		Prime Date : 27/02/2015	

رقم القطعة PartNumber	الوصف PartsDescription	سعر الوحدة UnitPrice	الكمية Qty	السعر GrossValue	الخصم Discount %	السعر الصافي الاجملي NetValue
42611-42370	جنط	2,223.00	1	2,223.00	28.00	1,600.56
52103-42080-A1	حلقة ركن صدام أمامي	146.00	1	146.00	28.00	105.12
42603-42120	غطاء جنط	78.00	1	78.00	28.00	56.16
48520-80340	مساعد أمامي	726.00	1	726.00	28.00	522.72
53851-42220	مسند بطانة	29.50	1	29.50	28.00	21.24
75612-42090-A1	حلقة رفرق أمامي يسار	422.00	1	422.00	28.00	303.84
Total الاجملي			6	3,624.50	28.00	2,609.64

al-anadol workshop  
mechanical-elektrial-denting  
for car maintenance .  
turkiec sup.eng

ورشة الأناضول  
لصيانة السيارات  
ميكانيكا-كهرباء-سمكرة-بوية  
باشرف، فنيين أتراك

قسم تقدير الجنوب  
تقرير تقدير حادث جديد  
فاتورة ٢٥٨٢

الساعة ٤١:١٠

الاربعاء ١٤٣٦/٠٣/٠٢  
الموافق ٢٠١٤/١٢/٢٤

قسم حوادث مرور نجم للتأمين

ملاحظات نجم للتأمين

نوع السيارة	موديل	اللون	رقم لوحة	مكان الصمسة
راك فور	٢٠١٢	ابيض	ب و ر ١٤٨٦	المقدمة يسار

قيمة لإصلاح #٦٠٠ فقط/ ستمائة ريال أجور فقط

بيان تفصيلي يقطع الفيغار

١ جنط عدد واحد.

٢ مساعد امامي يسار.

٣ قاعده فلنجه مع رمان امامي يسار.

٤ .=====

٥ .

٦ اصلاح ودهان المقدمة يسار وتركيب الميكانيكا.

٧ .

٨ .

٩ .

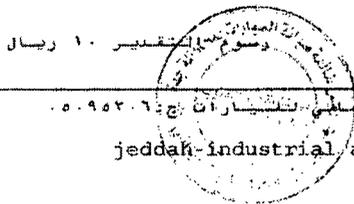
١٠ .

١١ .

١٢ .

13x

2 -



طبعت بتاريخ الاربعاء ١٤٣٦/٠٣/٠٢  
الساعة ٤١:١٠ الموافق ٢٠١٤/١٢/٢٤

جدة- المنطقة الصناعية- جنوب شبك المطار- بجوار الساحة للسيارات ج: ٥٠٩٥٢٠٦

jeddah-industrial-area-th.airport near-mobil0509693373/0509530698

قسم تقدير الجنوب  
تقرير تقدير حادث جديد  
فاتورة ٢٦٨٢

الساعة ٤١:١٠

الاربعاء ١٤٣٦/٠٢/٠٢  
الموافق ٢٠١٤/١٢/٢٤

قسم حوادث مرور نجم للتأمين

ملاحظات نجم للتأمين

نوع السيارة	موديل	اللون	رقم لوحة	مكان الصدمة
راف فور	٢٠١٢	البيض	ب و ر ١٤٨٦	المقدمة يسار

قيمة الإصلاح #٤٠٠ فقط / أربعمائة ريال أجور فقط

بيان تفصيلي يقطع الفيار

١ جنط عدد واحد.

٢ ماعد امامي يسار.

٣ قاعده فلنجه مع رمان امامي يسار.

٤

٥

٦ اصلاح ودهان المقدمة يسار وتركيب الميكانيكا.

٧

٨

٩

١٠

١١

١٢

13x

2 -

طبعت بتاريخ الاربعاء ١٤٣٦/٠٢/٠٢  
الساعة ٤١:١٠ الموافق ٢٠١٤/١٢/٢٤

تقرير ١٠ ريال



جدة-حي بن لادن-شارع بن لادن-رخصة رقم -١٤٤٣٣ جوال ٠٩٣٩٥٥٥٢٣  
JEDDAH-BINLADEN DIST-BINLADEN ST.LIC.NO 14433-MOBAIL:0509395553

قسم تقدير الجنوب

تقرير تقدير حاد جديد  
قناورة ٦٥١

الساعة ٤١:١٠

الاربعاء ١٤٣٦/٠٣/٠٢  
الموافق ٢٠١٤/١٢/٢٤

قسم حوادث مرور نجم للتأمين

ملاحظات نجم للتأمين

نوع السيارة	موديل	اللون	رقم لوحة	مكان الصدمة
راف فور	٢٠١٢	ابيض	ب و ر ١٤٨٦	المقدمة يسار

قيمة الإصلاح #٥٠٠ فقط / خمسة مائة ريال أجور فقط

بيان تفصيلي يقطع الغيار

✓ جنط عدد واحد -

✓ مساعد امامي يسار -

✗ قاعدة فلنجه مع رمان امامي يسار -

٤ -

٥ -

٦ اصلاح ودهان المقدمة يسار وتركيب الميكانيكا -

٧ -

٨ -

٩ -

١٠ -

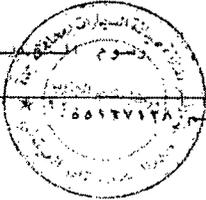
١١ -

١٢ -

13x

2 -

١٠ ريال



طبعت بتاريخ الاربعاء ١٤٣٦/٠٣/٠٢ الساعة ٤١:١٠ الموافق ٢٠١٤/١٢/٢٤

جده-حي الامير مستعب-غرب قصر قصر افراج الروابي-جوال رقم ٥٥١٢٧١٢٨

عدد حوادث السيارة: ١

قسم تقدير الجنون

المملكة العربية السعودية  
رئيس طائفة صيانة السيارات - محافظة جدة  
كمال عبد القادر الميثاق  
هاتف: ٩٢٠٠١٣٠٨٠ - المنطقة الصناعية الشمالية  
هاتف: ٩٢٠٠١٣٠٩٠ - المنطقة الصناعية الجنوبية

أجمالي رسوم التقدير لجميع أنواع السيارات ٣٠ ريال فقط

نجم للتأمين

الاربعاء ١٤٣٦/٠٣/٠٢ تقرير بتقدير حادث جديد  
الموافق ٢٠١٤/١٢/٢٤ الساعة ١٠:٤١  
سعادة مدير مرور / قسم حوادث نجم للتأمين المحترم  
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته وبعد

بالأشارة الى طلب سعادتكم تقدير حادث السيارة الموضحة ببياناتها أدناه

نوع السيارة	موديل	اللون	رقم لوحة	مكان الصدمة
راف فور	٢٠١٢	البيض	ب و ر ١٤٨٦	المقدمة يسار

نفيد سعادتكم انه قد تمت معاينة السيارة من قبل ثلاث ورش معتمدة واتضح الاتي

الورشة الأولى #٤٠٠ فقط / أربعة مائة  
الورشة الثانية #٥٠٠ فقط / خمسة مائة  
الورشة الثالثة #٦٠٠ فقط / ستة مائة

بيان تفصيلي يقطع الغيار

١ جنط عدد واحد -

٢ مساعد امامي يسار -

٣ قاعده فلنجه مع رمان امامي يسار -

٤ -=====

- ٥

٦ اصلاح ودهان المقدمة يسار وتركيب الميكانيكا -

- ٧

- ٨

- ٩

- ١٠

- ١١

- ١٢

مستلم الحادث:

طبعت بتاريخ الاربعاء ١٤٣٦/٠٣/٠٢  
الساعة ١٠:٤١ الموافق ٢٠١٤/١٢/٢٤  
بناء على توجيهات اللجنة المختصة للمرور وتعمد  
تسمية قطع السيارات من ٣ لتوكيل أو موزع معتمد فقط





١٠٧٦

ح ب و

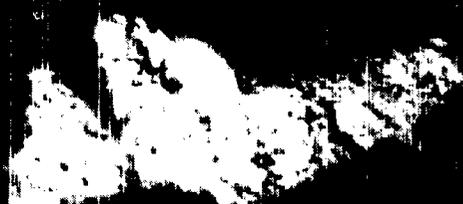


المملكة العربية السعودية

K  
S  
A

8072

UBJ



١٤٨٦

ب ٩٠

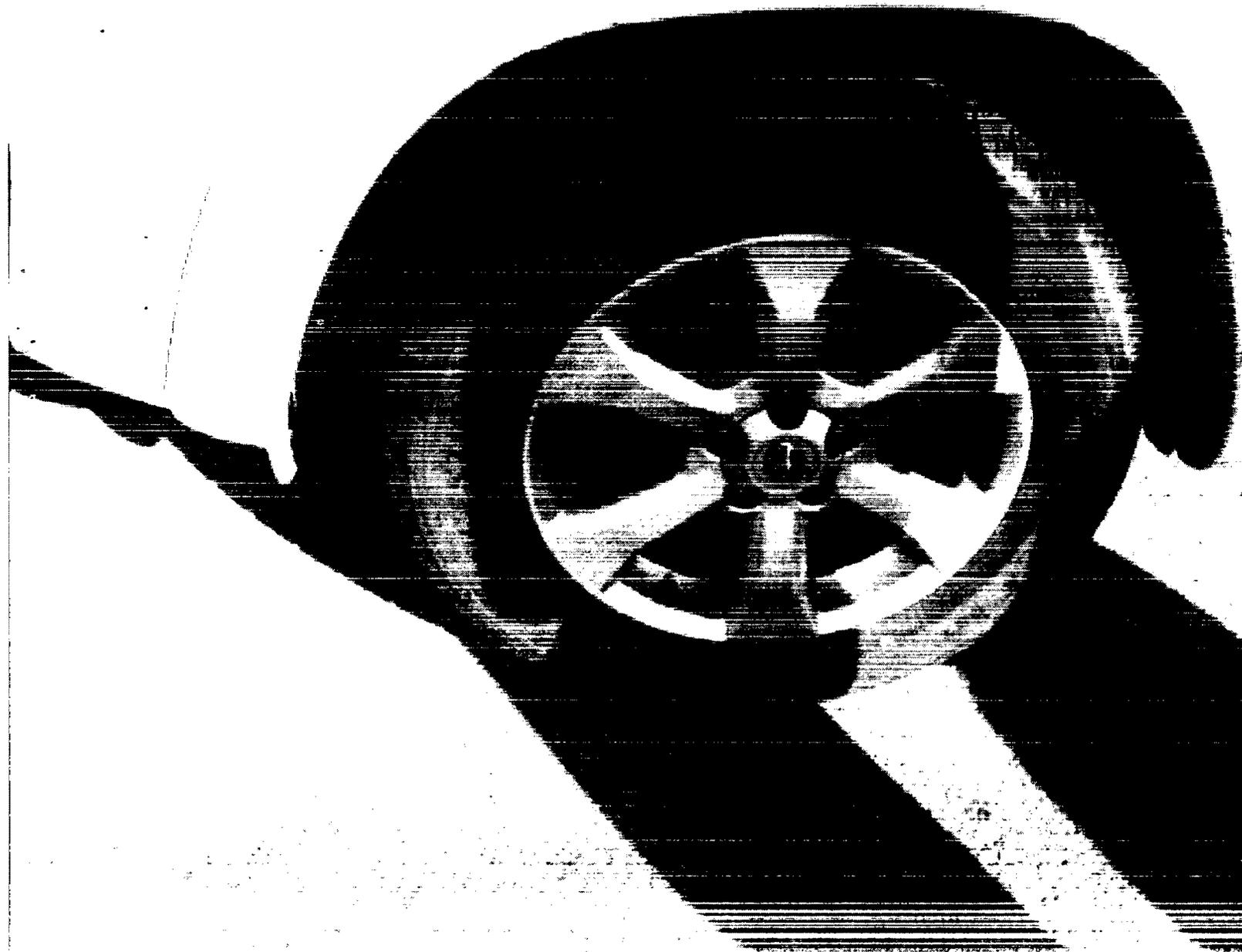
١٤٨٦

RUB

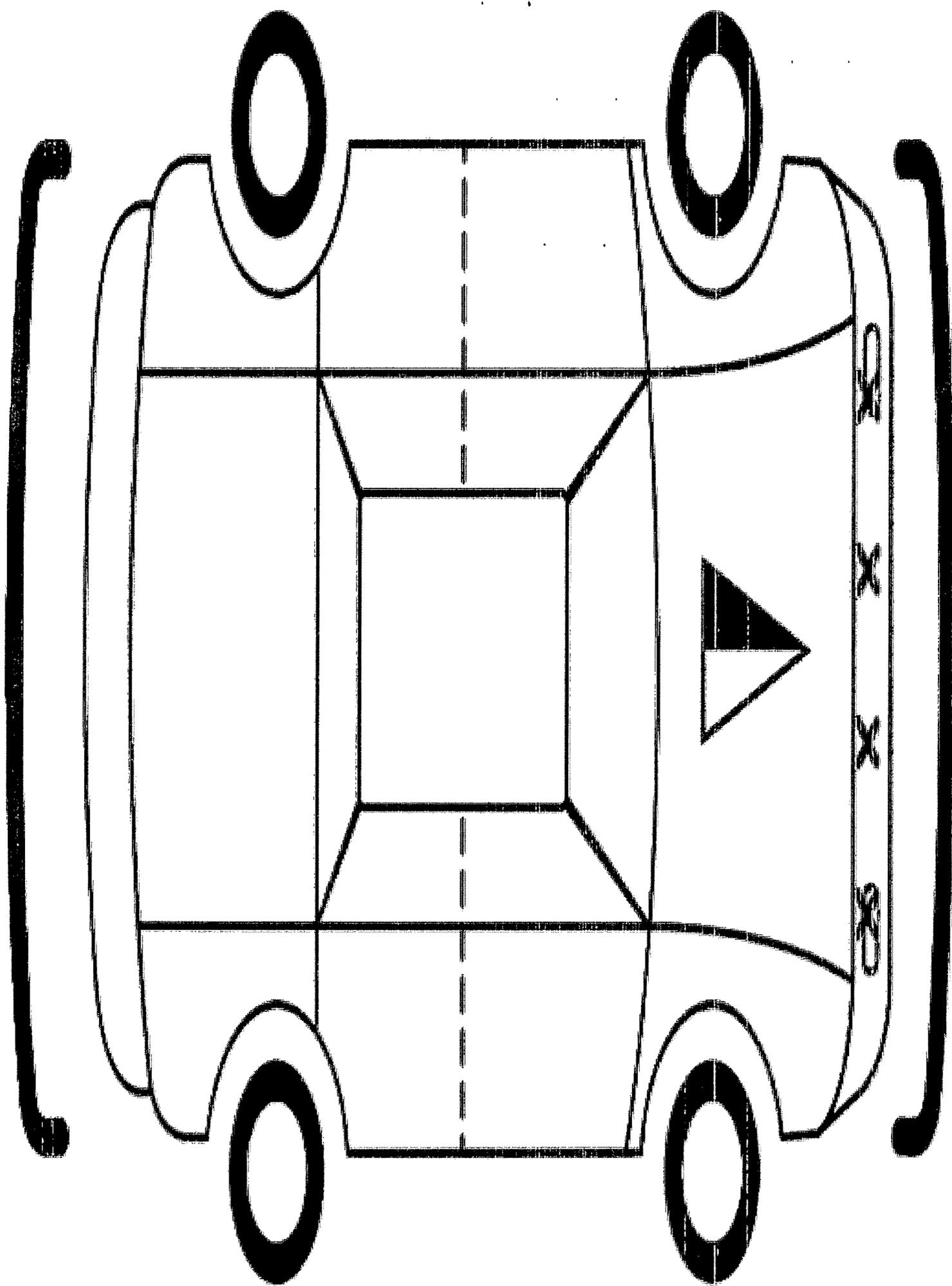
K  
S  
A

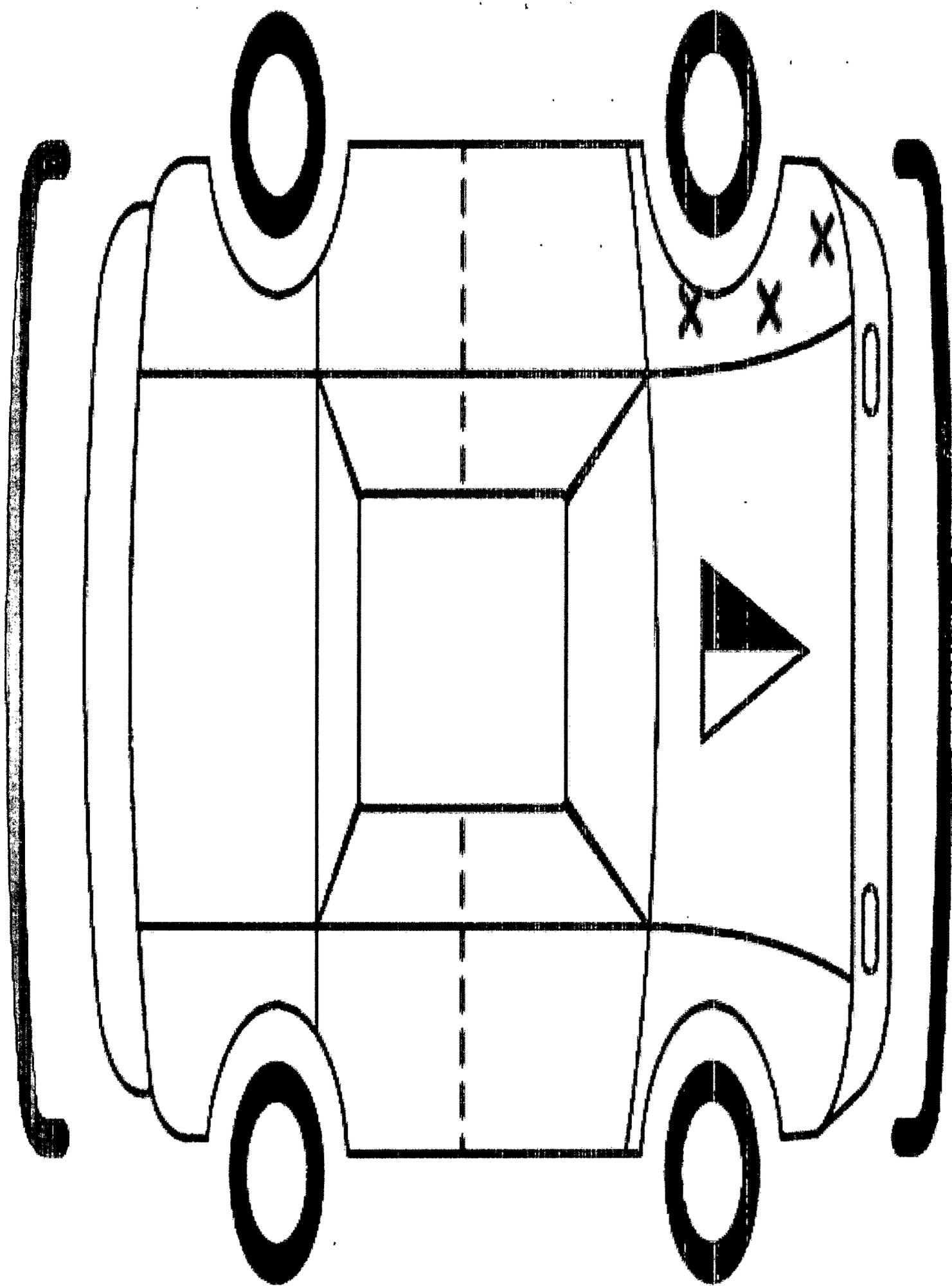






1.812177-20







الموافق : 1439/02/12

التاريخ : 2017/11/01

المحترمين  
المحترمين  
المحترمين  
المحترمين

السادة / أقسام المرور  
السادة / مراكز الشرطة  
السادة / إدارات الدفاع المدني  
السادة / شركات التأمين

الموضوع : تفويض

نفيدكم نحن شركة المتوسط والخليج للتأمين واعادة التأمين ( ميدغلف ) بأننا نفوض موظفنا السيد / عبدالله صالح حسن حضيري - سعودي الجنسية - هوية رقم 1006786436 ، بمراجعة وانهاء اجراءات الحوادث واستلام وتحصيل كافة الشيكات والمبالغ النقدية وذلك عن جميع حوادث السيارات المؤمنة لدى شركتنا في جميع مدن المملكة العربية السعودية والتوقيع على المخالصات النهائية نيابة عنا وذلك لمدة ثلاثة أشهر من تاريخه.

ولكم جزيل الشكر والتقدير ، ، ،

شركة ميدغلف للتأمين  
المدير الاقليمي للمطالبات في المنطقة الغربية

عادل بن علي الحرازي



المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

بطاقة الهوية الوطنية  
نسخة ٧

عبدالله بن صالح بن حسن حضيري

الرقم  
1006786436

تاريخ الانتهاء  
١٤٤٨/٠٦/٢٩ هـ

جهة الاصدار  
جدة

مكان الميلاد  
جدة

تاريخ الميلاد  
١٣٩٨/٠٥/١٧ هـ

رقم الحفظ  
١٣٦١٧٨

تاريخه  
١٤٤٦/٠٥/١٧ هـ

جهة الحفظ  
جدة

1006786436



RV/171217102

12-24-2014	Print Date / تاريخ الطباعة
JD24121494	Case Number / رقم الحالة
24/12/2014 09:15:21	Accident Time / وقت الحادث
الرحاب، دله، تقا، القطيفين العربي ميدان الكناطح - فيكتوريا - حبيب	مكان الحادث Accident Location

تقرير تحديد المسؤولية  
Liability Determination  
Report  
تقرير نهائي  
Final Report



Party (2)	Party (1)	Name / الاسم
محمد رافي	محمد القاسم	
لهدي	لهدي	Nationality / الجنسية
34	46	Age / العمر
0565370380	0505283313	Mobile No. / رقم الاتصال
2326561574	2314166600	License No. / رقم الرخصة
		License Type / نوع الرخصة

Owner Name / اسم المالك	Model / طراز المركبة	Year & Color / سنة ولون	Plate No / رقم اللوحة
ياسر حسين	فيكتوريا	2008 / فضي	ح ب ي 8072
البنك الاهلي	راي فون	2012 / ابيض	ب ي ر 1486

Company Name / اسم الشركة	Policy No. / رقم الوثيقة	Expiry Date / تاريخ الانتهاء
UCA - الشركة المتحدة للتأمين التجاري	95/1/456667/2014-1	07/10/2015
شركة المتوسط والخليج للتأمين وإعادة التأمين التجاري - ميدغلف	MVI/2817724-1	15/11/2015

Cause of Acc. / سبب الحادث	Laws Violated / الأنظمة المخالفة	LD% / نسبة المسؤولية	Indicators / المؤشرات	Damage Area / جهة التلف
عدد اطراف الحادث : 2   عدد الإصابات : 0   عدد الوفيات : 0		100%	1/1+66NNFF	المنطقة الأمامية front
		0%	1/1+40NNFF	الركن الأمامي الأيسر Front Left
				الممتلكات Properties
				التقديرات DA Amount

Surveyor Name & ID / اسم المحقق ورقمه	Accident Description / وصف الحادث
رائد علي الزمراني	بعد الضائفة ولاطلاع استماع الأقوال الطرفين تبين لي ان الطرف الأول كان يسير في ميدان الإشارة وكانت إشارة بلون الاحمر ، والطرف الثاني كان متوقف في ميدان إشارة فقام الطرف الثاني بتحرك من ميدان الإشارة فقام الطرف الأول بتجاوز الإشارة الأحمر ولم ينته لطرف الثاني لاصطدم به وبتج عن الحادث مركبه الطرف الأول المقدمه % والطرف الثاني الركن الأيسر الأمامي لذا يتحمل الطرف الأول نسبة 100



Via Najm Information System.

تصريح اشارة

**Debit Note**

No : DN-LD-3349551

Date : 24/12/2014

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : JD24121494	Accident Date : 24/12/2014 Insured Name : ياسر حسين Your Policy No : 95/1/456667/2014-1 Plate No : 8072 و ب ح	280.00	
	LD Fees with 100 %Liability		
Total Amount Due		SR	280.00

Total Amount (In Words) :

SR - Two hundred eighty only

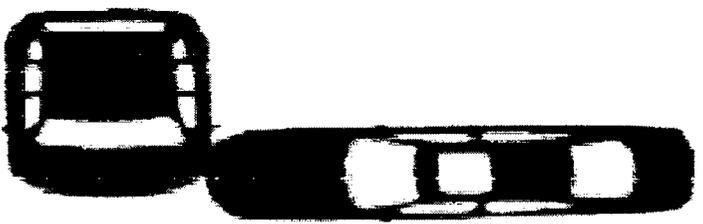


Signed for and on behalf of the Company

.....  
.....  
.....  
.....



6



1



AMERICAN AIRLINES  
MEMPHIS, TENNESSEE

MEMPHIS, TENNESSEE  
MEMPHIS, TENNESSEE

MEMPHIS, TENNESSEE  
MEMPHIS, TENNESSEE

MEMPHIS, TENNESSEE

MEMPHIS

MEMPHIS, TENNESSEE

MEMPHIS, TENNESSEE  
MEMPHIS, TENNESSEE  
MEMPHIS, TENNESSEE

MEMPHIS, TENNESSEE  
MEMPHIS, TENNESSEE

MEMPHIS, TENNESSEE

MEMPHIS, TENNESSEE

MEMPHIS, TENNESSEE

MEMPHIS, TENNESSEE

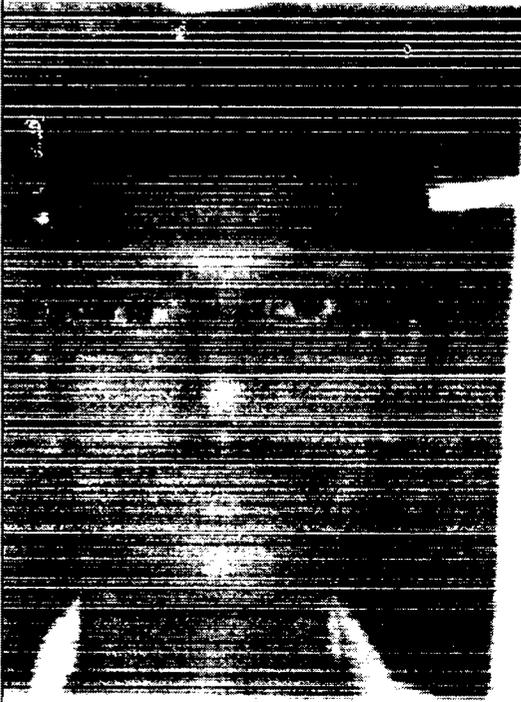
ROYAUME DU SAUDI ARABIA  
MINISTRE DE L'INTERIEUR

رخصة قيادة  
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

محمد القدوس

MOHAMMAD SHAHID AHMAD QUDUS, SUUDINI



No. 2314166600

الرقم ٢٣١٤١٦٦٦٠٠

DOB 01/02/1970

تاريخ الميلاد ١٣٨٩/١١/١٥

Exp 26/10/2016

تاريخ انتهاء صلاحية ١٤٣٨/١٠/٢٦

A- رخصة السياقة العامة

نوع الترخيص ١٢٣٣٧-١/٢٥

القيود قيود

التعليق التعليق

التصنيف التصنيف





الماخذة للتأمين التعاوني  
**UNITED COOPERATIVE ASSURANCE**

**Third Party Liabilities "Motor" Insurance Policy / تأمين المسؤولية المدنية تجاه الغير لمركبات**

رقم الوثيقة: 2014	تاريخ إصدار الوثيقة: 24-12-1433	رقم الوثيقة: 2014	تاريخ انتهاء الوثيقة: 23/12/1438
Policy No: 2014	Issue Date: 24-12-1433	Policy No: 2014	Expiry Date: 23/12/1438
السيارة: 2014	السيارة: 2014	السيارة: 2014	السيارة: 2014

**Included Details / التفاصيل المحيطة**

2005250015	Mobile No: 0500000000	2005250015	Mobile No: 0500000000
------------	-----------------------	------------	-----------------------

**Vehicle Details / تفاصيل المركبة**

2014	Vehicle Owner Name: 2014	2014	Vehicle Make: 2014
2014	Vehicle Make: 2014	2014	Vehicle Model: 2014
2014	Vehicle Model: 2014	2014	Vehicle Year: 2014

Age of licensed drivers under the age 21 years (with their driving license) must not exceed 30 days before the start of the policy.

2014	Driver Name: 2014	2014	Driver License: 2014
------	-------------------	------	----------------------

Within the territory of the Kingdom of Saudi Arabia / داخل أراضي المملكة العربية السعودية

Must use the vehicle only for the purpose declared and licensed for / يجب استخدام المركبة فقط للغرض المعلن والمجاز به

2014	Additional Remarks: 2014
------	--------------------------

**Important Notice**  
 The original certificate is accepted. Please make sure that the personal particulars in this policy is correct and complete. This policy is subject to the terms & conditions & the general exceptions & exclusions as printed on the back of the policy.

**Stamp & Signature / ختم وتوقيع شركة**

KINGDOM OF  
MINISTRY

MOHAMMAD

عبدالمستظلم

JAMEL

دولة تسجيل

شركية

الشركية

٢٠١٢ مصنع

تاريخ الانتهاء ١٤٣٥/١٢/١٤

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

البنك الأهلي

DUBAI

١٤٤٧

1460

ب و ر

86 R T

التمت

المستخدم

خوية المالك

رقم الهيكل

رقم اللوحة

شركة المركبة

وزن المركبة

اللون

اللون

١١١٠

لرقم التلسملي



