



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE



المملكة العربية السعودية
KINGDOM OF SAUDI ARABIA

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 500073/2018
Policy No : Motor Private - 95/1 /138394/2017
TP Name : وائل احمد محمد نور عقيلي
Nationality & ID : 1020772057
Date of Accident : 11/02/2018
Accident Place : Hidd
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Nissan Model: Xterra Plate No.: م ك ه - 997

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Vat Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	1,321.00	0.00		1,321.00	0.00	2970
Total to be Paid					1,321.00	

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 الإوصاف المعتاد بها شرعا وقانونا ولقاء قبضي هذا المبلغ الذي وصلني كاملا، انني اسقط جميع الحقوق العائدة لي من جراء الحادث المذكور بهاليه، 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: 19/02/2018

الاسم
Name

التوقيع
Signature

**Advice Receipt**

SAMBA FINANCIAL GROUP
(Saudi Joint Stock Company)
Capital S. R. 20,000,000,000 Fully Paid up
Head Office : Riyadh, C. R. 1010035319

Transaction Date: 19-02-2018

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Our Ref: 1071249

Ext Ref: 1085516343

WE DEBIT YOUR ACCOUNT AS FOLLOWS:

Your Account has been debited against the following:

Currency: SAR Amount: 1321.00 Rate: 0.0000000

SA7610000013610474000109 وائل احمد محمد نور عقيلي

Set Clm No 500073 Adv No 2970

/REF/ MTS00563

IBAN Account No: SA*****2455

Account No: *****2455 SAR 1,321.00

* A M O U N T *

Value Date: 19-02-2018

*This is a computer generated advice and does not require signatures

Print

Close

19-02-2018 15:47:13



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

رؤية
VISION 2030
المملكة العربية السعودية
KINGDOM OF SAUDI ARABIA

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 19/02/2018
Currency Saudi Riyals
Voucher 2482/2018
Customer وائل احمد محمد نور عقيلي
Remarks Sett. Claim No.500073/2018, C/N No.2970/2018

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.500073/2018, C/N No.2970/2018	1,321.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245Ref # 1071249	وائل احمد محمد نور عقيلي		1,321.00
Total	Saudi Riyals One Thousand Three Hundred Twenty One Only		1,321.00	1,321.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(2970/2018)	Motor-Third Party-Payment No(2999/2018) on Clm.No (500073/2018)- Pol.No (95/1/138394/2017) Insured: دهيش دوخي الحارثي	SR	1,321.00	1,321.00
Total.			1,321.00	1,321.00

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY

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 * SA7610000013610474000109

Beneficiary Name * وائل احمد محمد نور عتيبي

Amount * 1,321.000 SAR

Amount in Words Saudi Riyals one thousand three hundred twenty one only

Value Date 19-02-2018 (DD-MM-YYYY)

Beneficiary Bank * National Commercial Bank

Purpose of Remittance * others

Please Specify POR Details * Set Clm No 500073 Adv No 2970

Payment Details Set Clm No 500073 Adv No 2970

Plate No 997 م ك ه

Beneficiary Email Address bakr.barnawi@uca.com.sa

Debit From

Account* *****2455 SAR

Name UNITED COOPERATIVE

Authorization Combination ID 01

Amount 1,321.000

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 MTS00563

Status Pending Authorization

Record created successfully.

Clear

Validate

Update

Cancel

Approve

Copy



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

رؤية
2030
المملكة العربية السعودية
KINGDOM OF SAUDI ARABIA

CREDIT ADVICE

Comp name :
Address :
TRN :
Cust.name :
Cust.address :
TRN :
Advice No :
Account No :
Advice Date :
Branch Name:

Tax Invoice

Invoice No : 95/4/2970/2018
United Cooperative Assurance
Saudi Arabia
300059064900003
رائل احمد محمد نور عتيبي
رائل احمد محمد نور عتيبي
2970
19/02/2018
UCA Web

اشعار دائن

اسم الشركة :
العنوان :
الرقم الضريبي :
رقم العميل :
العنوان :
الرقم الضريبي :
رقم الاشعار :
رقم الحساب :
تاريخ الايصال :
اسم الفرع :

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : : دهيش درخي الحارثي دهيش درخي الحارثي	المؤمن له :		
Policy No. : Motor Private -95/1/138394/2017	رقم البوليصة :		
Policy Type : Third Party	الفئة :		
Claim No. : 500073/2018	رقم المطالبة :		
Payment No. : 2999/2018	رقم التغطية :		
Taxable Value :	المجموع قبل الضريبة :	SR	1,321.00
Value Added Tax % :	الضريبة المضافة :	SR	0.00
Final Amount Credited :	قيمة التغطية :	SR	1,321.00
The Sum of : Saudi Riyals One Thousand Three Hundred Twenty One Only	مبلغ وقدره : فقط ألف و ثلاثمائة و واحد و عشرون ريال سعودي		



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

التاريخ : 2018-02-18
الفرع : مكة المكرمة

نموذج تسوية مطالبة الطرف الثالث

بيانات المطالبة				
500073/2018	رقم المطالبة	وائل احمد محمد نور عقيلي		أسم المتضرر
م ك هـ 997	رقم اللوحة	2008	الموديل	كامري
نوع السيارة				

مبالغ التسوية			
قيمة السيارة قبل الحادث		500	أجور الإصلاح
قيمة السيارة بعد الحادث		1054	قيمة قطع الغيار
الفرق	0	25	نسبة الخصم %
		790.5	قيمة القطع بعد الخصم
مصاريف		30	مصاريف
أجمالي مبلغ التقييم	30	1320.5	أجمالي مبلغ الإصلاح

موافقة العميل				
1321	أجمالي مبلغ التعويض	100	نسبة مسئولية المؤمن %	1320.5
	التوقيع	التاريخ		أسم المتضرر

الملاحظات	

الاعتماد		
مدقق تسوية المطالبات	محمد عبد الجبار	مسئول تسوية وإدخال
التاريخ	2018/2/18	التاريخ
التوقيع		التوقيع
مدير فرع مكة	محمد الزوي	مشرف المطالبات
التاريخ	2018/2/18	التاريخ
التوقيع		التوقيع



UCA

المتحدة للتأمين التعاوني

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

رؤية

2030

المملكة العربية السعودية
KINGDOM OF SAUDI ARABIA

نموذج مطالبة التأمين الإلزامي للمركبات (الطرف الثالث)

رقم المطالبة 500073125

1. معلومات مقدم المطالبة (الطرف الثالث) - الرجاء تعبئة النموذج بشكل كامل للإلزامية جميع الحالات ادناه

رقم وثيقة تأمين المؤمن له 95/1138394/2017 مبلغ التعويض 13217# سعودي

نوع المطالبة مركبة إصابات حريق ممتلكات وفيات أخرى

اسم المالك وأن احمد محمد نور خصيلي رقم هوية المالك 1.9.0.779.057

البريد الإلكتروني رقم جوال المالك 05.0592004

صندوق البريد / الرمز رقم هوية سائق المركبة 9134471995

اسم السائق عمر واغونيات عمر السائق هو مالك المركبة نعم لا تاريخ ميلاد السائق 11/1/1973

2. معلومات ووصف تفاصيل الحادث

مدينة / موقع الحادث مكة المكرمة تاريخ و وقت وقوع الحادث 11/11/2017 صباحاً مساءً

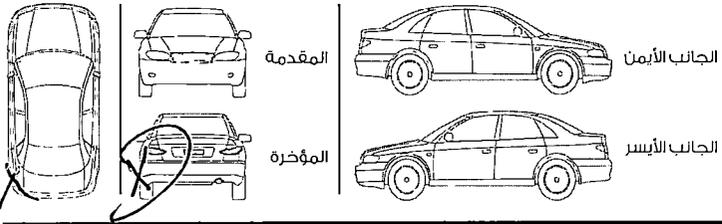
مباشرة الحادث من قبل نجم أخرى

نسبة مسؤولية مقدم المطالبة 0% 25% 50% 75%

يرجى وصف كيفية وقوع الحادث تم صدم السيارة من الخلف

رقم تقرير الحادث MC11021896 رقم لوحة مركبة الطرف الثالث 997 م ك ه

ضع علامة (X) لإظهار منطقة الضرر في المركبة بسبب الحادث



3. إقرار وقبول - خاص بمطالبة الطرف الثالث

رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN) SA7610000013610474000109

أقر بأنه عند استلامه لمبلغ التعويض المستحق له وفقاً للتقديرات المرفقة ووفقاً لشروط الوثيقة وأحكامها من خلال تحويل المبلغ إلى حسابي المصرفي الموضح أعلاه في بنك الأهلي أو بواسطة شريك، فإنني أخلي وأبرئ شركة التأمين بشكل تام ونهائي من جميع المسؤوليات التي قد تترتب على هذه المطالبة حالياً أو مستقبلاً. كما أقر بأنه قد تم تعويضني عن جميع المطالبات المتعلقة بهذه الواقعة.

أوافق على منح شركة التأمين، ولغرض دراسة المطالبة، الحق في الاستفسار من شركة نجم لخدمات التأمين أو الجهات المختصة الأخرى أو أي شركة مرخصة/معمتدة من قبل مؤسسة النقد العربي السعودي ووفقاً لقواعد العمل المقررة الخاصة بتبادل المعلومات، عن جميع المعلومات المتعلقة بهذا الحادث أو حوادث سابقة سواءً تعلقت بالمركبة أو سائقها. كما أوافق على منح شركة التأمين الحق في تزويد تلك المعلومات والمطالبات الخاصة بي إلى الجهات الحكومية أو الشركات الأخرى المرخصة من قبل مؤسسة النقد العربي السعودي

أقر أنا الموقع أدناه أن البيانات المدونة أعلاه صحيحة

مقدم المطالبة مالك المركبة شخص آخر

اسم مقدم المطالبة عمر واغونيات عمر رقم هوية مقدم المطالبة 9134471995

تاريخ 17/11/2017 رقم جوال مقدم المطالبة 05.0592004

للاستعمال الرسمي

المستندات مكتملة نعم لا المستندات الناقصة

هل يتطلب معاينة المركبة نعم لا تاريخ 2018/12/18 رقم الموظف محمد بن يحيى

(تكون المعاينة خلال 3 أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)

12/02/2018	Print Date / تاريخ الطباعة
MC11021896	Case Number / رقم الحادثة
11/02/2018 12:32:28	Accident Time / وقت الحادث
شارع إبراهيم الخليلي، 5382 المرآلي، مكة 24372 7615 السعودية	موقع الحادث Accident Location
21.3509386, 39.9068454	Coordinates / إحداثيات الحادث

تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report
تقرير نهائي Final Report
جهة التحميل سحبت نجوم



معلومات السائق Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
Name / الاسم	بنس ديفيش الحزني	عمر وارحونك عمر
Nationality / الجنسية	سعودي	ليبي
Age / العمر	19	57
Mobile No. / رقم الاتصال	0504520416	0509609917
License No. / رقم الرخصة	1103438410	2134471925
License Type / نوع الرخصة	رخصة خاصة	رخصة خاصة

معلومات المركبة Veh. Info.	اسم المالك Owner Name	ديفيش فوكس الحزني	وائل احمد محمد
Make/Model / طراز المركبة	تويوتا / تويوتا	تويوتا / تويوتا	تويوتا / تويوتا
year & color / سنة و لون	2013 / نيش	2016 / نيش	2016 / نيش
Plate No / رقم لوحة	ب ن ق 7839 / سعودي	ب ن ق 7839 / سعودي	ب ن ق 7839 / سعودي

التأمين Ins. Info.	اسم الشركة Company Name	UCA-شركة لشحة للتأمين السعودي	شركة ولاء للتأمين السعودي
Policy No. / رقم الوثيقة	9511138394/2017	9511138394/2017	601117/03/00042365
Expiry Date / تاريخ الانتهاء	13/09/2018	13/09/2018	12/09/2018

عند أطراف الحادث : 2 عند الإصابات : 0 عند الوفيات : 0			
سبب الحادث / Cause of Acc.	عدم ترك مسافة كافية no sufficient distance, كافية		
الانتهاكات / Laws Violated			
نسبة المسؤولية / LD%	100%	0%	
المؤشرات / indicators	1/1+151INIFF	1/1+152INIFF	
جهة الصدمة / Damage Area	الركن الأمامي الأيمن Front Right	الركن الخلفي الأيسر Rear Left	
المتعلقات / Properties			
احتمالية حق الرجوع / Recovery			
سبب احتمالية حق الرجوع / Recover Reason			

معلومات المحقق Surveyor Info	رقم المحقق / Surveyor ID 3624
معلومات الحادث Accident Description	<p>بعد المعاينة والاستماع والاستماع لالقران الضرفين تبين لي أن كلا الطرفين داخل شارع الحدائي الطرف الاول خلف الضرف الثاني ولي حتم ترك مسافة كفيه من الاول استعمال في الضرف الثاني وتقع قديهما اضرار كما هو موضح في الرسم والكوروكي وعليه تكون نسبة الخطأ ١٠٠% على الضرف الاول طالما تم تحريك المركبه من تقييم الاضرار الضرف الاول الركن الامامي اليمين والضرف الثاني في الركن الخلفي اليسر</p>





داخل شارع الجفالي بجهة التسييم

وقوع الحادث





رقم الحالة Case Number : MC11021896

معلومات قائد المركبة Driver information

المدينة City: هذه المنطقة الخريف

إسم الحي Area Name

إسم الشارع Street Name

رقم المنزل Home Number

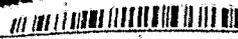
جهة العمل Place of work

إفادة طرف (1) Party Statement

أقر أنا قائد المركبة أثناء الحادث بصدقة معلوماتي المدونة بالقيادة صحيحة وكيفية حصول الحادث المروري كالتالي:

I am the driver of the vehicle during the accident and admit that information written in the statement is correct and the accident occur as follows:

انه وعند خروجي من الشارع قد توقفت امام
بعض الحوادث وعرفت اني مع صيحه الى ابيها وصرحت
بوقفا ابيها اليه من صيارتي وهو يطر ما صيارته
من ابيها اليه



رقم الحالة : Case Number : MC11021896

معلومات قائد المركبة Driver Information

المدينة City:

إسـم الـحيـ Area Name:

إسـم الـشارع Street Name:

رقم الـمنزل Home Number:

جـهة الـمـمـل Place of work:

إقامة طرف (2) Party Statement

أقر أنا قائد المركبة أثناء الحادث بصدقة معلوماتي المدونة بالآ فامة صحيحة وكيفية حصول الحادث المروري كالآتي:

I am the driver of the vehicle during the accident and admit that information written in the statement is correct and the accident occur as follows:

الطرف الآخر

استأجر

1

MC11021896 رقم الحادث

رقم اللوحة	ب ي ق 7839
اسم المالك	دهيشر دوخي الحارثي
شركة التأمين	UCA الشركة المتحدة للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	25
تاريخ الصنع	2013
تاريخ الفاعلية	14/09/2017
تاريخ الانتهاء	13/09/2018
رقم الوثيقة	95/1/138394/2017
رقم الهيكل	
الرقم التسلسلي	267722210
هوية المركب	1009188119
	11 Feb 2018



Motor Vehicle Up To Date	
Location	Saudi Arabia
Branch	95 UCA Web
Bus. Location	Iss of business 1 Motor Private
Policy No. / Year	136394 / 2017
Policy Type	2 Third Party
Endt. No. / Year	136394 / 2017
Endt. Type	0 New Policy
Issue Date	13/09/2017
Client	13970 Retail - Western Zone 3
Vehicle Serial	1
Owner	
Effective Date	14/09/2017
Type of Body	1 Sedan
Expiry Date	13/09/2018
Color	3 White
Depreciation	0.00 %
Vehicle Make	10100 Toyota
Compulsory Excess	0
Vehicle Model	10187
Registration no.	7839
Registration Place	
Sequence No.	267722210
Additional Covers	
Chassis No.	R4LBV42E6D4612005
Tariff	
Estimated Value	0.00 SR
Engine No.	
Engine Capacity	0 (CC)
Rate	0.00 %
Ref. No.	1139
Seat Capacity	0
Prem. / Passenger	SR
No of Cylinders	4 Vehicle Load (Tons)
Gross Prem.	800.00 SR
Certificate No.	
Year of Make	2013
Additional Prem.	0.00 SR
Custom ID	
Veh Owner ID	
Discounts	120.00 SR
Accessories	
Mobile NO.	0504520416
Loadings	0.00 SR
Previous Accidents	
Client A/C No.	13970
Net Prem.	680.00 SR
Agency Flag	
Agent/B No.	25073
Status	1 Added
Remarks	
No of Claims	0

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصات سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك: د. هيبش بن لؤي بن شبيب الحارثي

المستخدم

هوية المستخدم

١٠٠٩١٨٨١١٩

هوية المالك

RKLBV42E6D4612005

رقم الهيكل

٧٨٣٩ بي بي ق

رقم اللوحة

7839 G V B

نوع التسجيل خاص

طراز المركبة كورولا

مركبة معرفية تويوتا

حمولة المركبة ٥

وزن المركبة 1715

سنة الصنع ٢٠١٣

اللون ابيض

تاريخ الانتهاء ١٤٤٠/٠٤/٢٢

٢٦٧٧٢٢٢١٠

الرقم التسلسلي



MINISTRY OF
INTERIOR

رخصة قيادة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

ياسر بن دهبش بن دوكحي الحارثي

YASIR DUHAYBISH BIN DUKHI ALHARTHI

No. 1103438410 الرقم ١١٠٣٤٣٨٤١٠
DOB 23/04/1999 تاريخ الميلاد ١٤٢٠/٠١/٠٧
Exp 11/08/2027 تاريخ الانتهاء ١٤٤٩/٠٢/٠٩
O- فصيلة الدم ١٤٣٩/٠٢/٠٩ تاريخ الاصدار

O- فصيلة الدم

الفئة ٣

خاصة

النوع

سعودي

الجنسية



11 Feb 2018 1259

★ مركز الخيمي رسوم تقدير ١٠ ريال

★ مركز الجنوب رسوم تقدير ١٠ ريال

★ مركز الأهلة رسوم تقدير ١٠ ريال

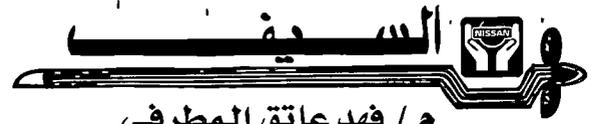
★ صورة السيارة (كل نسخة ١٠ ريال)

★ رقم اللوحة

★ نوع السيارة

سيارة

يل



م / فهد عاتق المطرفي

لقطع غيار السيارات

يوجد لدينا خدمة التوصيل إلى الورش

مجانياً - جوال: ٠٥٣٣١٥٨٦٦٧

تقدير قطع الغيار ()

فرع شارع الجزائر : ت: ()

تشليح السيف تليفون: ()

عرض اسحباب

INVOICE



SUZUKI. SUBARU ISUZU



TOYOTA



نوع الطلب



MERCURY



التاريخ



رقم المستند



اكسترييل 2016 م ك ه 997

999	00000-000101	كليسات صدام	1	60.00	60.00
999	00000-00112	جلده صدام خلفي	1	994.00	994.00



1054.00

104.00

950.00

فقط تسعمائة وخمسون ريال لاغير

ملحوظة / لشراء قطع الغيار الاتصال ٠٥٣٣١٥٨٦٦٧

مركز الأهله لصيانة السيارات

للسمكرة - البوية - الميكانيكا - الكهرباء

مكة المكرمة - الشهداء - جوار السجن

فاتورة



ورشة رقم (44) - ت

5491327

التاريخ

1439/05/28

رقم الهيكل

2018/02/14

الموافق

2016

الموديل

اللون : ابيض

م ك ه ٩٩٧

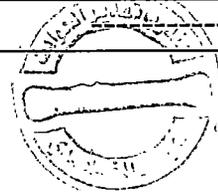
رقم اللوح

اكسترايل

نيسان

نوع السيارة:

نوع الإصلاح	قطع الغيار
-----	جلدة صدام خلفي مع كلبسات
تركيب صدام خلفي رش بوية	-----



خمسة مائة ريال لاغير

ريال

المبلغ 500

توقيع المسئول

sys 2

الختم الرسمي

مركز الخيمي

للمركبة والبوية والميكانيكا والكهرباء
مكة المكرمة - الشهداء - خلف السجن العام



فاتورة

ترخيص رقم 1351/٨ع

تلفون - 5491382

2018/02/14

الموافق

1439/05/28

التاريخ

2016

الموديل:

اللون: ابيض

م ك ه ٩٩٧

رقم اللوح:

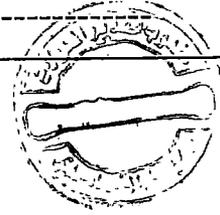
اكسترايل

- نيسان

نوع السيارة:

رقم الهيكل

نوع الإصلاح	قطع الغيار
5	جلدة صدام خلفي مع كلبسات
تركيب صدام خلفي رش بوية	



المبلغ: 500 ريال --- خمس مائة ريال لاغير

توقيع المسئول

pc2

sys 2

الختم الرسمي



مركز الجنوب

التسكير والبنوية والميكانيكا والكهرباء

مملكة الكويت - الفهداء - خلفه السجن العام

تخصيص رقم ٢١٦٠٦ / هـ

2018/02/14

الموافق

1439/05/28

التاريخ

2016

الموديل:

اللون : ابيض

م ك ه ٩٩٧

رقم اللوحة :

اكسترايل

نيسان

نوع السيارة :

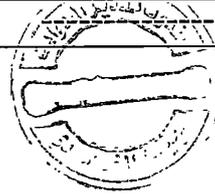
رقم الميكل

نوع الإصلاح

قطع الغيار

جلدة صدام خلفي مع كلبسات

تركيب صدام خلفي رش بوية



2

ريال 550

المبلغ : 550

خمسة مائة و خمسون ريال لاغير

توقيع المسئول

pc2

sys 2

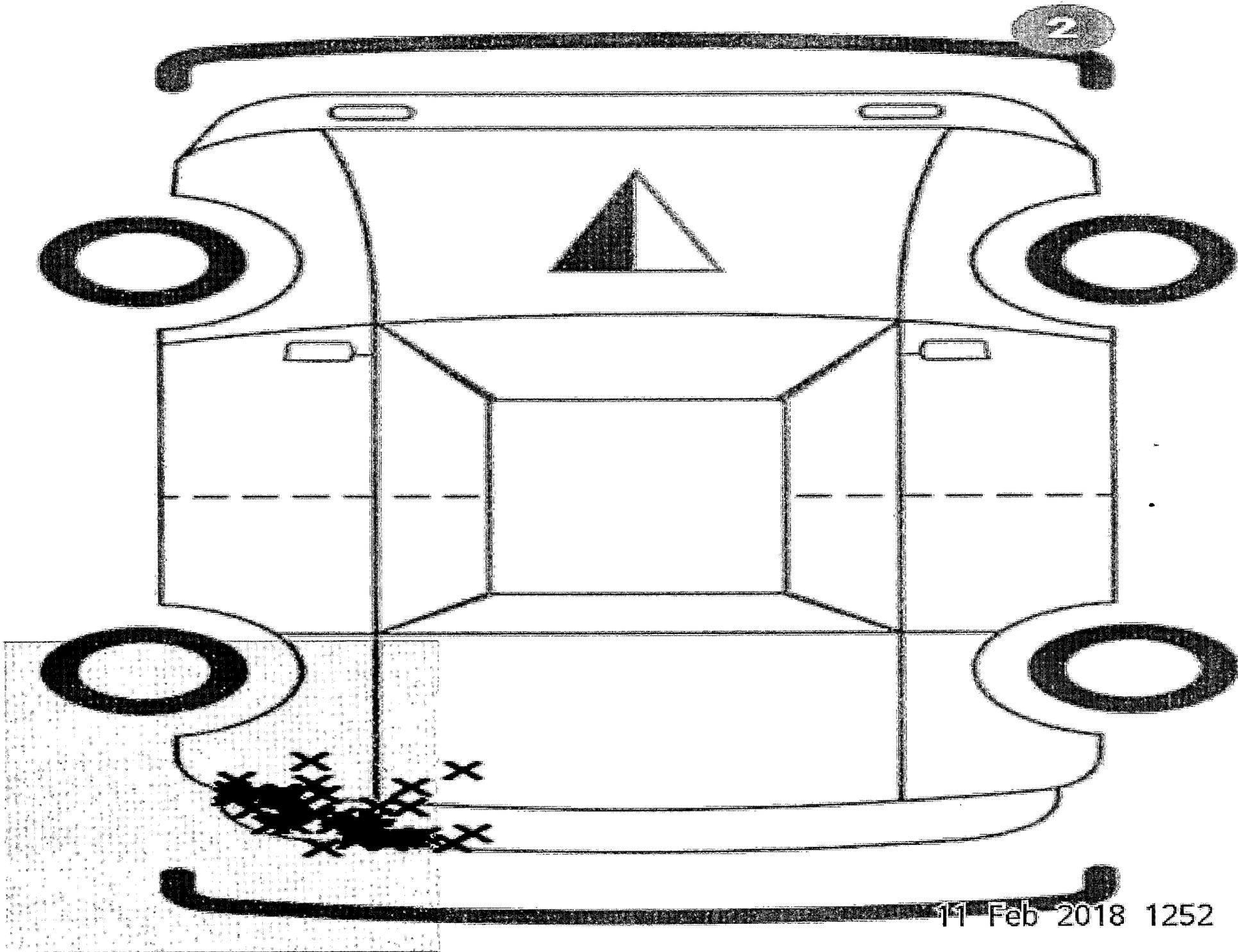
الختم الرسمي

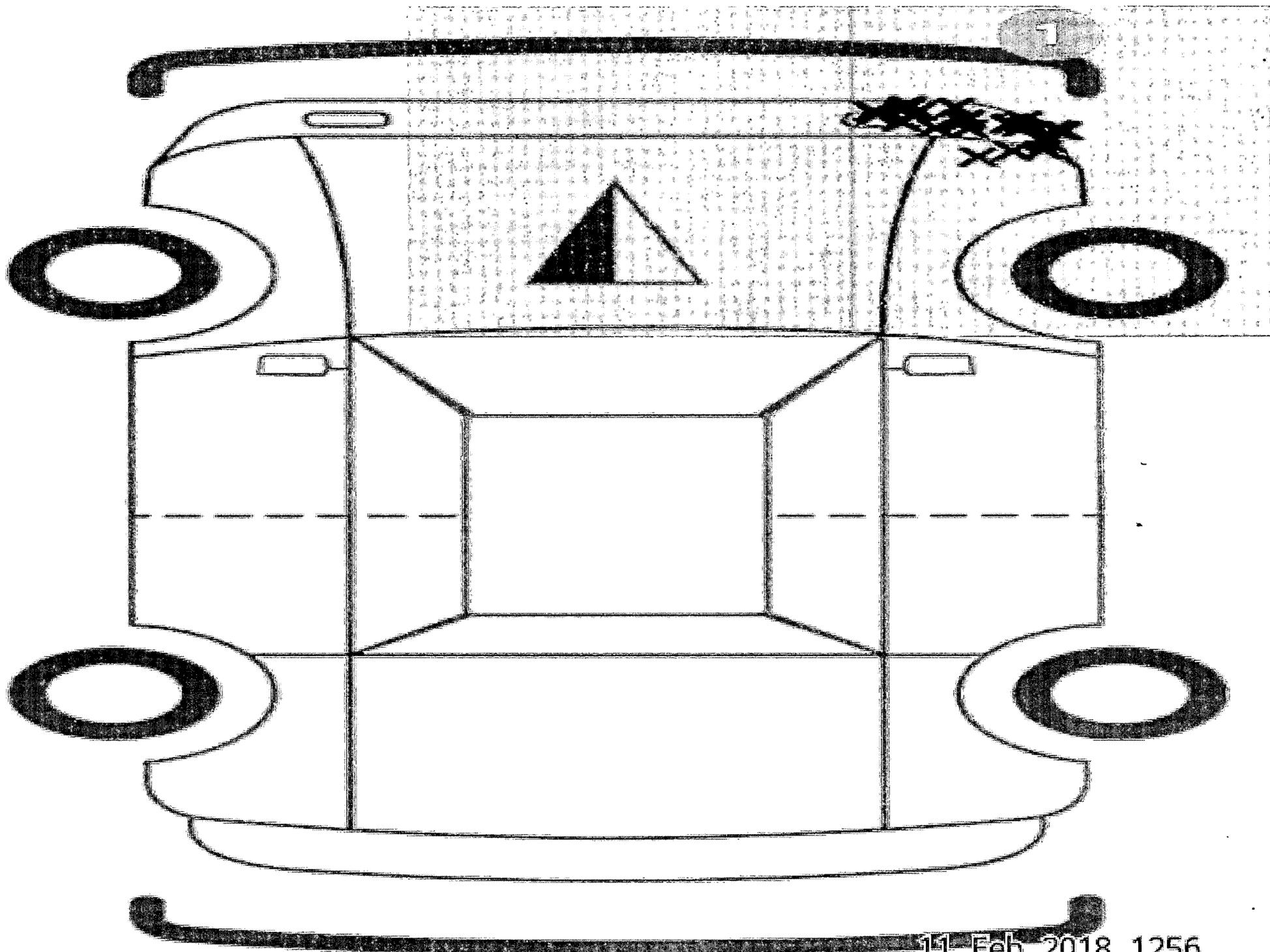


11 Feb 2018 1247



11 Feb 2018 1246





KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

الملك وائل بن أحمد بن محمد بن عفيلى

هوية المستخدم ١٠٢٠٧٧٢٠٥٧ هوية المالك

JN1BT2MN0GW004285 رقم الهيكل

٩٩٧ م ك م رقم اللوحة

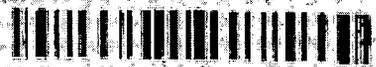
٩٩٧ H K Z

نوع التصريح - خصم حريق طراز المركبة نيسان

حمولة المركبة ١٥٦٠

سنة الصنع ٢٠١١ اللون ابيض

تاريخ الانشاء ١٤٣٠/١٠/١٤ رقم التسلسلي ٣٤٠٠٠٤٥١٠



الرقم التسلسلي

11 Feb 2018 1300

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
RESIDENT IDENTITY

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

UMAR - - WARAGOFATTE

عمر - - وارغوفات عمر

الرقم ٢١٣٤٤٧١٩٢٥ نسخة ٥

مكان الإصدار مكة المكرمة

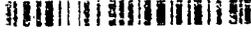
تاريخ الميلاد ١٤٣٨/٠٦/٠١ تاريخ الإصدار ١٩٦٢/٠١/٠١

الجنس ذكر

الديانة الإسلام

الجنسية النيجير

صاحب العمل والمحل بن أحمد بن محمد نور عتيبي



2134471925

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سياقة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

عمر وارغوفات عمر

UMAR WARAGOFATTE

No. 2134471925

الرقم ٢١٣٤٤٧١٩٢٥

DOB 01/01/1962

تاريخ الميلاد ١٣٨١/٠٧/٢٥

Exp 12/03/2022

تاريخ الانتهاء ١٤٤٢/٠٨/٠٩

فصيلة الدم A+

تاريخ الاصدار ١٤١٨/٠٨/٠٩

القيود بدون قيود

النوع خاصة

الجنسية النيجير





والثمن بن احمد بن محمد نور عقيلي



١٠٢٠٧٧٢٠٥٧

الرقم

١٤٥٤/١١/٠٣ هـ

تاريخ الانتهاء

مكة

جهة الإصدار

جده

مكان الميلاد

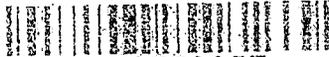
١٣٨٢/٠٧/٠٣ هـ

تاريخ الميلاد

تاريخه

جهة الحفظ

رقم الحفظ



1020772057

١٤٥٠/٠٧/٢٢ هـ

مكة

٢٢٢٢٢٢

