



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 126324/2016

Policy No : Motor Private - 95/1 /774689/2015

TP Name : محمد فهد محمد الصانع

Nationality & ID :

Date of Accident : 23/10/2016

Accident Place : Marwah

Accident Desc. :

Vehicle Details : Make: Toyota Model: Others Plate No.: 4061 ب ل ب

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	4,777.00	0.00		4,777.00	68384
Total to be Paid				4,777.00	

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 الأوصاف 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 لإسقاط وإبراء الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 07/11/2016

الاسم  
Name

التوقيع  
Signature

محمد فهد محمد الصانع

No.: 00529063 رقم :

samba سامبا

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

Date: 08/11/2016 التاريخ :

Place of Issue: جدة حرر في :

Against this cheque  
Pay to the order of

ادفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

The amount of مبلغ وقدره: فقط أربعة آلاف و سبعمائة و سبعة و سبعون ريال سعودي

ريال S.R.	4,777.00
--------------	----------

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE  
RIYADH

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

Signature التوقيع

00529063 2040 100 00004272455 0



استلمت السيرة



## Payment Voucher

Branch UCA Web  
Date 08/11/2016  
Currency Saudi Riyals  
Voucher 107089/2016  
Customer محمد فهد محمد الصائغ  
Remarks Sett. Claim No.126324/2016, C/N No.68384/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.126324/2016, C/N No.68384/2016	4,777.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 529063 محمد فهد محمد الصائغ		4,777.00
<b>Total</b>	Saudi Riyals Four Thousand Seven Hundred Seventy Seven Only		<b>4,777.00</b>	<b>4,777.00</b>

### Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(68384/2016)	Motor-Third Party-Payment No(118377/2016) on Clm.No (126324/2016)-Pol.No (95/1/774689/2015) Insured: ابراهيم علي صالح الذغيم	SR	4,777.00	4,777.00
Total.			4,777.00	4,777.00

Cheque No.	Date	Bank
529063	08-NOV-16	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

To : محمد فهد محمد الصانع  
Address :  
Department : Motor  
Branch : UCA Web  
Advice No : 68384  
Advice Date : 07/11/2016  
Account No : 20300137

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

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : ابراهيم علي صالح الدغيم	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/774689/2015	: رقم البوليصه		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 126324/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 118377/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : قيمة الدفعة		SR	4,777.00
The Sum of : Saudi Riyals Four Thousand Seven Hundred Seventy Seven Only			
	مبلغ وقدره : فقط أربعة آلاف و سبعمائة و سبعة و سبعون ريال سعودي		



Claim #

١٢٦٣٢٤/٢٠١٦

تقرير حادث لشركة تامين

مكان الحادث : \_\_\_\_\_  
 اعه / م / ليلا/نهارا ط الملك عبدالعزيز

رقم الحادث : ٢٠٣٧٨  
 الاصابات: .. عدد اطراف الحادث: ٤  
 محمد الصانع

عنوان : \_\_\_\_\_

راهم الدعيم

رقم اللوحة : \_\_\_\_\_

نوع المركبة

٩ ل ب ٩٦٢٣

سيارة ركوب

شركة التامين المتحدة للتأمين التعاوني (ACU)

شركة التامين

نوع التامين

اسم البنك

رقم الحساب

تكلفة اضرار الحادث المادية

عنوان : \_\_\_\_\_

المركبة رقم (٠٢) السائق : محمد الصانع

الطراز : \_\_\_\_\_

نوع المركبة

رقم اللوحة

اللون

٤٠٦١ ب ل ب ٤٠٦١

بيج

شركة التامين المتحدة للتأمين التعاوني (ACU)

شركة التامين

نوع التامين

اسم البنك

رقم الحساب

تكلفة اضرار الحادث المادية ٥٠٩٢

نتج عن الحادث : سيارات لا يوجد

مسئولية الحادث والاسباب : تجاوز الإشارة الحمراء

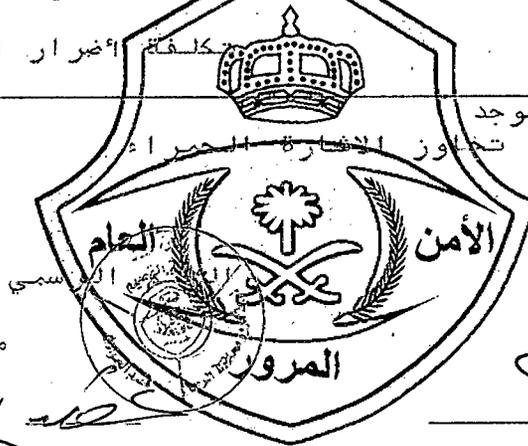
انتهى الحادث :

الضابط المحقق

الاسم : عبيد الرشيد

الرتبة :

التوقيع :

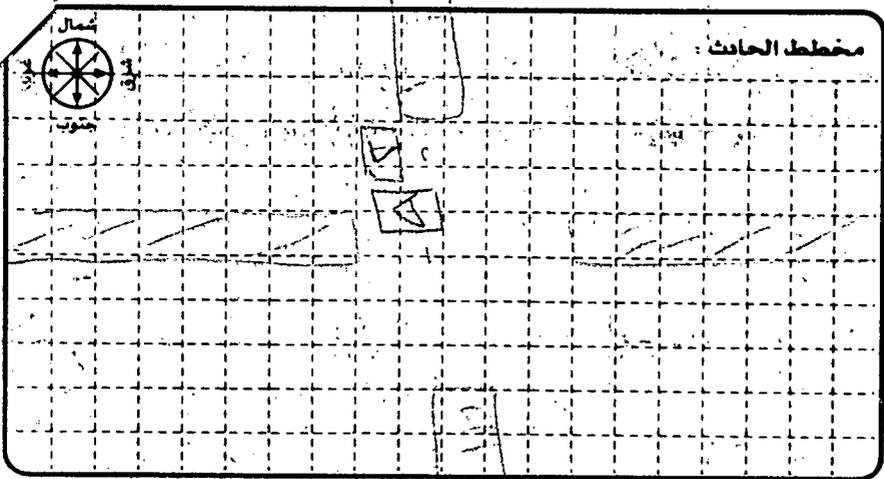


مدير ادارة المرور  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_



القطاع /  
المنطقة /  
إدارة / قيادة /  
قسم / مركز

صفحة من



الوقت	دقيقة	ساعة	التاريخ	صباحا	مساء
وقت وقوع الحادث	٢٠	١٤	١٤٤٠ / ١٢ / ١٤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
وقت البلاغ			١٤٤٠ / ١ / ١	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
وقت مباشرة الحادث			١٤٤٠ / ١ / ١	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
تاريخ إغلاق الحادث			١٤٤٠ / ١ / ١	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

الارتفاع	الموقع	المدنية / المحافظة / الحي
	0 شمال N	قراءة الأعداديات
	0 شرق E	اسم ورقم الطريق الواقع عليه الحادث
		اسم ورقم الطريق المتقاطع معه - أو اسم معلم
		المسافة بالترمن المتقاطع أو معلم ثابت
		الاتجاه
		قراءة العلامة الكيلومترية

تسلسل المركبة	رقم اللوحة	نوع التسجيل	دولة الإصدار	جهة الإصدار	اللون	الموديل	ماركة / طراز	مكان الصدمة				نوع المركبة	رقم البطاقة	التوقيع
								د	ع	ب	ا			
١	١٠٠٠٠٠٠٠٠٠٠٠	سيارة	السعودية	الرياض	البنفسج	تويوتا	تويوتا							
٢	١٠٠٠٠٠٠٠٠٠٠٠٠	سيارة	السعودية	الرياض	البنفسج	تويوتا	تويوتا							

تسلسل مركبة	الإسم	الجنسية	رقم الحاسب	نوع الطرف	الحالة الصحية	النمطية (%)	اسم شركة التأمين	رقم الوثيقة	تاريخ الانتهاء	نوع الوثيقة
١	محمد بن عبد الرحمن	سعودي	١٠٠٠٠٠٠٠٠٠٠٠٠	سائق	صحة	١٠٠	التأمين	١٠٠٠٠٠٠٠٠٠٠٠٠	١٤٤٠	تأمين
٢	محمد بن عبد الرحمن	سعودي	١٠٠٠٠٠٠٠٠٠٠٠٠	سائق	صحة	١٠٠	التأمين	١٠٠٠٠٠٠٠٠٠٠٠٠	١٤٤٠	تأمين

ملخص الحادث: لدى الحضانة حياض صناعي يقع في حي الخزامى ببلدية الخزامى من مركز الخزامى  
الحي الذي يبعد عن الحي السكني مسافة ١٠٠ متر. وفي حي الخزامى ببلدية الخزامى من مركز الخزامى  
حي الخزامى الذي يبعد عن الحي السكني مسافة ١٠٠ متر.

الإسم	رقم الحاسب	رقم الهاتف	توقيع	شهود
محمد بن عبد الرحمن	١٠٠٠٠٠٠٠٠٠٠٠٠	٠٠٠٠٠٠٠٠٠٠٠٠	محمد بن عبد الرحمن	
محمد بن عبد الرحمن	١٠٠٠٠٠٠٠٠٠٠٠٠	٠٠٠٠٠٠٠٠٠٠٠٠	محمد بن عبد الرحمن	



## إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 143 هـ

التاريخ ٧ / ١١ / 201٦ م

### المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ ( ٤٧٧٧ ) كالتالي:

٢٥٢٧	<del>٢٥٢٧</del>	قيمة قطع الغيار
١١٠٠		أجور الإصلاح
١٥٠		مصاريف
		تقييم شيخ المعارض
٪١٠٠		نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا
٤٧٧٧		الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

الرقم الوطني ١١٣٢٥	عادل الصوفي	التوقيع:	الرقم الوطني 11317	نايف العتيبي	اسم المستفيد:
	7 NOV 2016	التوقيع:		11 / NOV 2016	مسئول المطالبات:
		التوقيع:			إدارة المطالبات:

ملاحظات: تم حذف قطع غير موجودة في شيخ الوكيل



بيانات المؤمن له

اسم المؤمن: أبراهيم علي لدرع رقم البوليصة: ٩٥١/٧٧٤٦٨٩/٥١٩ رقم الهوية: ١٠٢٤٦٨٩٧٤  
نوع السيارة: تويوتا كورولا رقم اللوحة: ٩٦٤٢ موديل السيارة: ٢٠٠٥  
تاريخ الحادث: ١٤٢٨/١/٤٤ نسبة الخطأ: ١/١ رقم الجوال: ٥٩٦٩٦٧٧٧

بيانات الطرف الثالث

اسم المالك (حسب الإستمارة): محمد وفهد محمد لصالح رقم الهوية: ١٠٩٧٤٦١٤٦٥ نوع السيارة: تويوتا رالان كمي  
موديل السيارة: ٢٠١٢ رقم اللوحة: ٤٦٦١ رقم الجوال: ٥٠٩٤٧٧-٨٠  
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني  نعم  لا

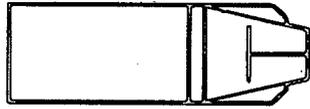
المرفقات

- أصل تقرير المرور/نجم  صورة استمارة الطرف الثالث  صورة وثيقة التأمين لدينا  
 تقديرات الورش الأصل  صورة كروكي الحادث  صورة السيارة المتضررة  
 صورة استمارة المؤمن له  تسعيرة قطع الغيار  صورة تأمين الطرف الثالث إن وجد

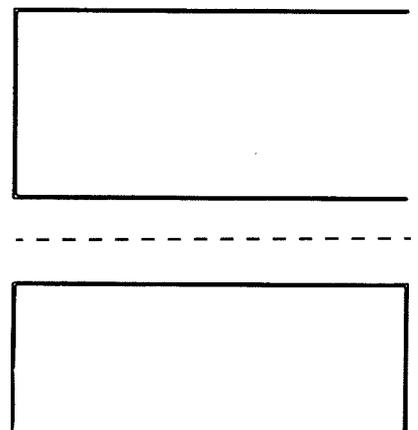
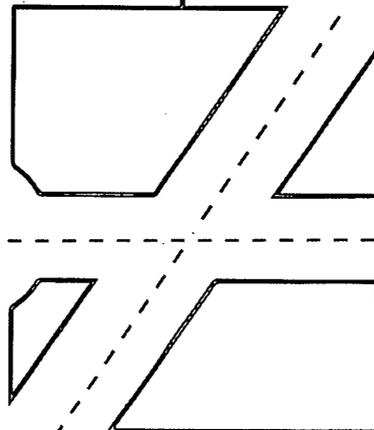
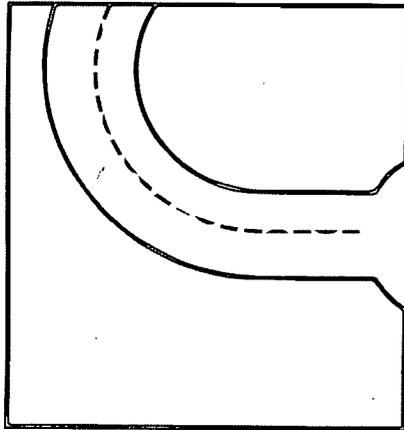
Any further information / Clarification

إيضاحات، معلومات إضافية و رسم كروكي

خريطة / أضرار الغير T.P. Damage / أضرار المؤمن Insured's Damage / Plan



مكان الحادث



Details of accident

بيانات عن الحادث

Date & Time of accident: ..... التاريخ والساعة:

Location of accident: ..... المكان:

Circumstances of the accident: ..... شرح ظروف الحادث:

التاريخ: ١٤٢٨/١/٤٤ التوقيع: محمد وفهد محمد لصالح

مقدم الطلب: محمد وفهد محمد لصالح

للاستعمال الرسمي

الموظف المستلم: محمد وفهد محمد لصالح

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): الرياض

التاريخ: ١٤٢٨/١/٤٤

التوقيع: محمد وفهد محمد لصالح

ملاحظات:

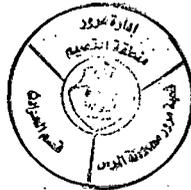




KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
 MINISTRY OF INTERIOR  
 المملكة العربية السعودية  
 وزارة الداخلية  
 إ布拉هيم بن علي بن صالح الدعيم  
 المستخدم  
 هوية مالك  
 رقم الترخيص  
**T1BF32K45X913902**  
 رقم الوحدة  
 نوع التسجيل  
 طراز المركبة  
 هوية المركبة  
 سنة التصنيع  
 تاريخ الأثبات  
 111  
 9623 B L A  
 05  
 05  
 05



إبراهيم بن علي بن صالح الدعيم  
 IBRAHIM ALI S. ALDEGHAIM  
 No: 1034682672  
 Exp: 23/09/2018  
 DOB: 28/06/1976  
 صورة  
 خاصه  
 رقم  
 رقم



٥٩٦٩٦٧٧٧٧

يوجد تأشيرتي بالجنون

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

25/11/2015 م الموافق 13/02/1437	تاريخ إصدار الوثيقة Policy Issue Date	95/1/774689/2015	رقم الوثيقة Policy Number
Noon 12:00 PM 12:00 / الساعة م 26/11/2015 الموافق 14/02/1437		من تاريخ / Date From	
Noon 12:00 PM 12:00 / الساعة م 25/11/2016 الموافق 24/02/1438		الى تاريخ / Date To	
الرسم مرور (Q-07)		صدرت في مدينة Issued At	سيارات خاصة Insured Class
<b>Insured Details / بيانات المؤمن له</b>			
01/01/0001	تاريخ الميلاد Birth /	1034682672	رقم هوية المؤمن له Insured ID
0596967777	رقم الهاتف/ No	ابراهيم علي صالح الدغيم	اسم المؤمن له/ Name
<b>Residential Address / H.O Address / عنوان السكن   عنوان مقر المنشأ الرئيسي</b>			
Building NO:2222, Additional NO:8888, Zip Code:55555, City:Ar Rass, Neighborhood:Qassim & Hail, District:Marwah			
<b>Wasel Address / عنوان البريد الواصل</b>			
Building NO:2222, Additional No :8888, Zip Code:55555, City:Ar Rass, Neighborhood:Qassim & Hail			
<b>Postal Address / العنوان البريدي</b>			
<b>Vehicle Details / بيانات المركبة</b>			
6T1BF32K45X913902	رقم الهيكل Chassis No.	ال ب 9623	رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No.
0	رقم البطاقة الجمركية Custom ID	96357900	الرقم التسلسلي Sequence No.
	تاريخ انتهاء رخصة السير Vehicle License Expiry	فضي	لون المركبة Color
كامري	موديل المركبة Vehicle Model	سيدان	نوع هيكل المركبة Type of Body
2005	سنة الصنع Make Year	تويوتا	ماركة المركبة Vehicle Make
		سيارات خاصة	غرض الإستعمال Class of Use
		سيارات خاصة	نوع تسجيل المركبة Plate Type
<b>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)</b>			
	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			الحدود الجغرافية Geographical Area
يجب على المؤمن له ألا يستعمل المركبة إلا للغرض المرخص من أجله / The insured must use the vehicle only for the purpose declared and licensed for			قيود الإستعمال Restrictions of the use
0	التسط الإضافي Additional Premium	رسم الأصدار Issue Fee	مبلغ التسط التأميني Premium
		30	870
			900
<b>Important Notes</b>			<b>ملاحظات هامة</b>
<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>			<ul style="list-style-type: none"> <li>- تقبل الشهادة الأصلية فقط.</li> <li>- نظرا لأهمية البيانات الشخصية الواردة في هذه الشهادة الرجاء التأكد منها وإشعار الشركة في حال وجود أي اختلاف لتصحيحها.</li> <li>- تخضع هذه الوثيقة للشروط والأحكام والإستثناءات العامة والحدود المنصوص عليها بالوثيقة الأساسية المطبوعة بالخلف.</li> </ul>

ختم وتوقيع الشركة / Company Stamp & Signature



توقيع/إقرار المؤمن له بصحة البيانات المدونة

# ورشة الصفيير

لصيانة جميع أنواع السيارات

سمكرة - بوية - ميكانيكا

القصيم - الرس

جوال: ٥٥٠٦١٣٩٥١٥ (سمير)

التاريخ ١١ / ١١ / ١٤٢٢ هـ

الموافق ١ / ١ / ٢٠١١ م

## تسيرة

0349

رقم اللوحة	الموديل	نوع السيارة
١٣٠٢٠٣	بيلد ١١٠٠	جميع أنواع

### قطع الغيار المطلوبة



- \* صدام امان
- \* دعاء صدام
- \* صام تحت اتمتة
- \* اتراسي صدام كامل
- \* انوار لد
- \* نيكول دعاء

### بيان شغل يد

الاجمالي	كهرباء	ميكانيكا	سمكرة - بوية
١٠			١٠



# ورشة الصالحية

لصاحبها: نشمية عبد الله الحربي

القصيم - بريدة

جوال: ٥٦٢٩٧٨٥٤٣

التاريخ

١٤٣٤

الموافق

٢٢/١٠

فاتورة

Invoice

0362

رقم اللوحة	الموديل	نوع السيارة
٤٠٦١	١٢	جيب ريج

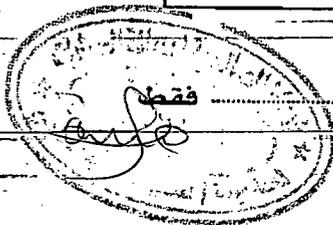
قطع الغيار المطلوبة

صام كابل وشوك  
صاحه شوك في نوار  
النوار لـ صام  
صام شوك في نوار  
صام شوك في نوار



## بيان شغل يد

الإجمالي	كهرباء	ميكانيكا	سمكرة - بوية
١٢١٠			١٢١٠*



مجموع شغل اليد ريال ١٢١٠

## مركز الشبيح (2)

لصيانة السيارات

جوال : ٠٥٠٨٢١٧٥١٢ - غصيب

القصيم - الرس

التاريخ / / ١٤٣٠

الموافق / / ٢٠١٧

0280

فاتورة  
Invoice

رقم اللوحة	الموديل	نوع السيارة
٤٠٦١-٤	١٢-٤-٣	جيب ريجن

قطع الغيار المطلوبه



✳ صدام كامل  
✳ انوار لدرجتي  
✳ صابون تنظيف  
✳ قفازات

### بيان شغل يد

الإجمالي	كهرباء	ميكانيكا	سمكرة - بوية
١١٠			١١٠

نو

بكرس

AL-ZAIDI TRADING EST.

P.O. Box 447 - TEL.: 3335549

C.R. ( ) - TELEX ( )

Al-Rass - Saudi Arabia



الزبيدي التجارية

تليفون: ٣٣٣٥٥٤٩

( ) - تلكس:

العربية السعودية

INVOICE

فاتورة قطع غيار

AL-ZAIDI TRADING Est.

AL-RASS Tel: 3336862

Customer Name

11:

الوكالة FR.	نوع المستند DOCUMENT TYPE	رقم NUMBER	التاريخ DATE	رقم العميل CUSTOMER NO.	رقم الطلبية ORDER NO.	نوع الطلبية ORDER TYPE	الوظف C/M	رقم المجموعة BATCH NO.
	Quotation	4670	24/10/2016					

البند ITEM	الموقع LOCATION	رقم القطعة PART NUMBER	خصم إضافي IDC	رقم الصندوق CASE	ملاحظات RMK.	الكمية المطلوبة QUANTITY ORDERED	الكمية المصدرة QUANTITY ISSUED	سعر الوحدة UNIT PRICE	نسبة الخصم DISC. RATE	صافي الإجمالي TOTAL NET
1	0	52101-60200 PLATE FR BUMPER				1	1	521.00	30	364.2
2		52112-60901 BAR FR BUMPER				1	1	92.00	30	64.4
3		52113-60901 BRACKET FR BUMPER				1	1	92.00	30	64.4
4		52119-60985 FR BUMPER				1	1	780.00	30	546.0
5	ST1C4A	52711-60030 GARNISH FR BUMPER				1	1	768.00	30	537.6
6	ST1C5A	53101-60461 GRILL				1	1	935.00	30	654.5
7		53291-90K00				1	1	63.00	30	44.1
8		53736-60210				1	1	217.00	30	151.9
9		53882-60060				1	1	100.00	30	70.0
10	ST1A5A	53911-60030 PANAL FR				1	1	324.00	30	226.8
11	I7D3	81210-42050 FOG LAMP ASSY RH				1	1	563.00	30	394.1
12	I7C6	81220-42050 FOG LAMP ASSY LH				1	1	563.00	30	394.1
13		81481-60030 COVER FOG LAMP				1	1	202.00	30	141.4
14		81482-60020 COVER FOG LAMP				1	1	198.00	30	138.6



مجموع الصفحة PAGE TOTAL	3792.
يخصم مادف مقدما LESS DEPOSIT	0.
مباين CARRIED FORWARD	
المبلغ المطلوب BALANCE DUE	3792.

Received by \_\_\_\_\_ المستلم

زيتا تويوتا للسيارات تويوتا  
TOYOTA MOTOR OIL FOR TOYOTA

لا تقبل المراجعة  
إلا بأصل الفاتورة

ENJOY SMOOTH & SAFE DRIVING  
WITH TOYOTA GENUINE PARTS

تمتع بقيادة هادئة وآمنة  
باستخدام قطع غيار تويوتا الأصلية

مجموع شغل اليد ريال

أحمد محمد

رقم الفاتورة: 4670  
التاريخ: 24/10/2016

LAB & STUDIO **AL-JWAD**

For Digital Photos

Al-Qassim - Al-Rass

Near Al-Ahli Bank - Tel : 3335406

3745

جوال : ٥٣٢٥٠٧٤٣٧

E.mail : aljawadstudio@gmail.com

معمل واستديو الجواد

للتصوير الرقمي

القصيم - الرس

بجوار البنك الأهلي - ت : ٣٣٥٤٠٦

للتصوير الفني وطبع وتحميض الأفلام الملونة والعادي وبيع أفلام وكاميرات وتغليف البطاقات وطبع مستندات في الحال وتصوير خارجي  
يوجد لدينا تصوير حفلات والمناسبات مع الطوناج

طبع

مستعمل

ملون

عادي

العدد	المقاس
١٤	١٤
١٤	١٤

٢٠١

٢٠١

١٤ هـ موافق

١٤ هـ موافق

تاريخ التصوير

تاريخ التسليم

التوقيع

ملاحظة : الاستديو غير مسئول عن الصور التي يمضي عليها شهر



وكالة تويوتا بالرس

تلفون ٣٣٣٠١٢٠

ص.ب ٤٤٧

شركة صالح العلي الزيدي

القصيم - الرس

على

س.ت ٢٠

التاريخ / / ١٤

الموافق / / ٢٠١٦ م

4117

سند قبض  
Receipt Voucher

زيال S.R.

H هـ

٢٠ - ٢٠

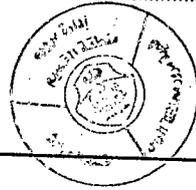
Received to ..... محمد صالح ..... استلمت من المكرم :

The sum of ..... ثلاثون ريالاً فقط ..... مبلغ وقدره :

Bank ..... نقداً / شيك رقم : Cash / Cheque No. على بنك :

On-account of ..... لعمركم ..... وذلك مقابل :

المدير Manager



أمين الصندوق Cashier

المستلم Received By







8. 12/5

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

رخصة سائفة  
DRIVING LICENSE

محمد بن فهد بن محمد الصانع  
MOHAMMED FAHAD MOHAMMED ALSAQ

No 1097261265

DOB 21/11/1997

Exp 22/10/2025



الرقم الوطني: ٩٧٢٦١٢٦٥  
تاريخ الميلاد: ٢١/١١/١٩٩٧  
تاريخ الانتهاء: ٢٢/١٠/٢٠٢٥

نوع التسجيل: خاص  
طراز المركبة: ٤٠٦١ ب ل ب  
حمولة المركبة: ٥  
سنة الصنع: ٢٠١٣  
تاريخ الانتهاء: ١٤٤٠/١٠/٠١

المملكة العربية السعودية  
KINGDOM OF SAUDI ARABIA



KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

محمد فهد محمد الصانع

المستخدم  
المالك

هوية المستخدم ١٠٩٧٢٦١٢٦٥  
هوية المالك

JTEFU71J8D4024412  
رقم الهيكل

٤٠٦١ ب ل ب  
رقم اللوحة

4061 B L B  
ماركة المركبة

تويوتا  
وزن المركبة

٢٠٢٠  
اللون

٩٧٢٦١٢٦٥  
الرقم التسلسلي

نوع التسجيل خاص  
طراز المركبة ٤٠٦١ ب ل ب  
حمولة المركبة ٥  
سنة الصنع ٢٠١٣  
تاريخ الانتهاء ١٤٤٠/١٠/٠١

٩٧٢٦١٢٦٥

٠٥-٩٤٧٧-١٥



210100840480 210100840480 210100840480 210100840480

PACKAGE LABEL MANIFEST LABEL DELIVERY RECORD LABEL DELIVERY RECORD LABEL

رقم حساب المرسل Sender's Account No.: **RU5534** التاريخ Date: **31/10/2016**

رقم الهوية ID No.: **Mr. Amer Al Halbi** اسم المرسل Sender's Name

**U.C.A. INSURANCE CO.** اسم الشركة Company

**Madinah Rd. Near Radisson Blue Hotel** العنوان Address

**0562812983** الهاتف Phone **Jeddah** المدينة (المحافظة / الولاية) City (Province / State)

الرمز البريدي Postal Code **Saudi Arabia** الدولة Country

رقم المرجعي الداخلي Internal Reference HV Tag #

اسم المستلم Recipient's Name **فريد** الهاتف Phone **581063259**

اسم الشركة Company **U.C.A. المحقة للماتين التجاري**

خيارات التسليم Delivery Options: Hold at SMSA Location  Business Address  Street / Wasel Address  Delivery Options

العنوان Address

الهاتف الجوال Cell Phone العنوان Address

المحافظة / الولاية State / Province **المنع** المدينة City

الدولة Country الرمز البريدي Postal Code

This is to confirm that I as the owner and the sender of the aforementioned shipment, acknowledge that I have read, understood and agree to the terms and conditions stated and produced on the back of the air waybill, including the conditions that limit liability and responsibility of SMSA Express. Also, I accept that the maximum liability of SMSA Express in case of damage or loss is limited to USD 100 only, unless insured.

أقر أنا مالك ومرسل الشحنة المذكورة أعلاه، أنني قد اطّلت ووافقت ووافقت على شروط الخدمة الواردة خلف هذه البوليصة بما في ذلك الشروط التي تحد من مسؤولية شركة سمسا للنقل السريع، وأني موافق على أن حدود مسؤولية شركة سمسا في حالة التلف أو فقدان الشحنة هي ١٠٠ دولار أمريكي وذلك في حال عدم التأمين على الشحنة.

توقيع المرسل Sender's Signature

تابع شحنتك إلكترونياً عبر [smsaexpress.com](http://smsaexpress.com) Track your shipment at

الخدمات Services

تولي Domestic  International   
شحن سريع SMSA Priority DOX   
شحن سريع الطرود SMSA Priority Parcel   
نقل البضائع (المخزومة) SMSA Freight (Palletized)   
نقل البضائع (غير المخزومة) SMSA Freight (Non-Palletized)   
صندوق سمسا ١٠ كغ SMSA 10kg Box   
صندوق سمسا ٢٥ كغ SMSA 25kg Box   
خدمة أخرى Other   
الشحن بين التروع SMSA Retail To Retail

التغليف Packaging: مطروف سمسا SMSA Envelope  متلف سمسا SMSA Pak  تغليف آخر Other

طريقة الدفع Payment: رقم حساب سمسا Account No.  بطيئة Cash

طريقة دفع الرسوم و الضرائب Payment of duties and taxes: رقم حساب المرسل Sender's Account No.  رقم حساب المرسل في المستلم Recipient's Account No.  البطاقة الائتمانية Credit Card  أكتب رقم حساب سمسا في المستلم إن شاء الله Enter SMSA Acct. No Below

معلومات الشحنة Shipment's Information: مجموع الطرود Total Packages: **1** مجموع الوزن (كجم) Total Weight (Kgs): **٥٥٥** الأبعاد (سم) Dimensions (cm): **1/1/1**

وصف البضائفة Commodity Description	الرمز الموحد للتسليم Harmonised code	بلد التصنيع Country of manufacture	القيمة المضافة للجمارك Value for Customs
<b>Doc</b>			
إجمالي القيمة المضافة Total Declared Value for Carriage		إجمالي القيمة المضافة للجمارك Total Value for Customs	

**For SMSA Use Only**

العملة Currency:  المجموع Total Charges:  تكاليف أخرى Other Charges:  قيمة التغطية Coverage Charges:  قيمة النقل Transportation Charges:

Origin Station ID:  Destination Station ID:  URSA Routing:  Attached Forms:

Handling Units (cm):  Total Volume (cm):

Shipment Received At:  Reg. Stop  On-Call Stop  Drop Box  Retail Service Center  Station

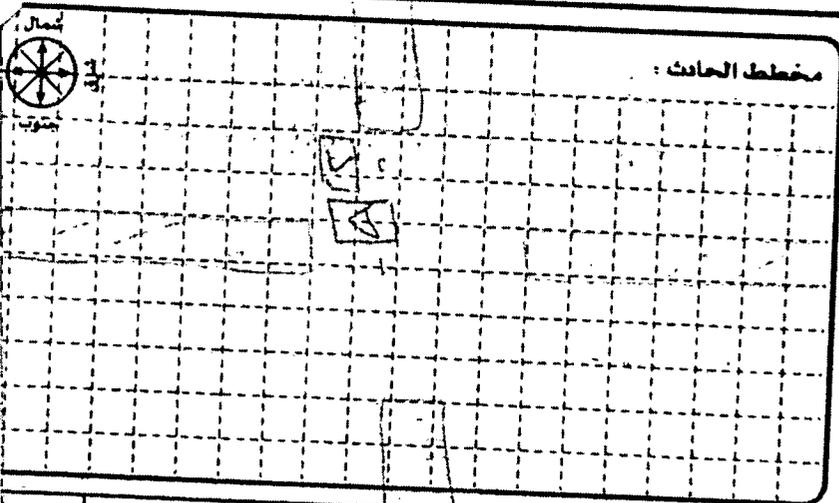
Pick Up Emp. No.:  Date:  Audit Emp. No.:  Date:



رواية لانا  
من مكتب التحقيقات الجنائية  
رقم توثيق الحادث

القطاع / المنطقة / إدارة / قيادة / قسم / مركز

صفحة من



الوقت	الوقت	دقيقة	ساعة	التاريخ	صباحا	مساء
وقت وقوع الحادث	٣	١٣	١٤٤٠	١٤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
وقت البلاغ				١٤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
وقت مباشرة الحادث				١٤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
تاريخ إغلاق الحادث				١٤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

الارتفاع	الوقوع	المدينة / المحافظة / الحي
	0 شمال N	
	0 شرق E	
اسم ورقم الطريق الواقع عليه الحادث		
اسم ورقم الطريق المتقاطع معه - أو اسم معلم		
قراءة العلامة الكيلومترية		
الاتجاه		

التوقيع	رقم المنطقة	اسم مستلم المركبة	وضع المركبة	مكان الصدمة				نوع المركبة	مركبة / طرف	الوديل	اللون	الوجه	الإصدار	نوع التسجيل	رقم الوحدة	اتجاه	تسلسل المركبة
				د	ع	ب	ا										

نوع الرخصة	تاريخ الانتهاء	رقم الوثيقة	اسم شركة التأمين	رقم الحساب	الجنسية	الإسم	تسلسل مركبة

ملخص الحادث: ...  
 ...  
 ...

التوقيع	رقم الحساب	الإسم	الصفات	رقم الهاتف