



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 22/03/2017
Currency Saudi Riyals
Voucher 8706/2017
Customer محمد دخيل الله عبدالله الغامدي
Remarks Sett. Claim No.500281/2017, C/N No.9363/2017

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.500281/2017, C/N No.9363/2017	3,712.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245Ref # 1030817	محمد دخيل الله عبدالله الغامدي		3,712.00
Total	Saudi Riyals Three Thousand Seven Hundred Twelve Only		3,712.00	3,712.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(9363/2017)	Motor-Third Party-Payment No(9451/2017) on Clm.No (500281/2017)- Pol.No (95/1/21841/2016) Insured: احمد حسن الزهراني	SR	3,712.00	3,712.00
Total.			3,712.00	3,712.00

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY

**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: 22-03-2017

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Our Ref: 1030817

Ext Ref: 1072802940

WE DEBIT YOUR ACCOUNT AS FOLLOWS:

Your Account has been debited against the following:

Currency: SAR Amount: 3712.00 Rate: 0.0000000

SA8520000005150706719940 محمد دخيل الله عبدالله الغ

Sett Claim 500281 Adv no 9363

/REF/ MTS00712

IBAN Account No: SA*****2455

Account No: *****2455 SAR 3,712.00

* A M O U N T *

Value Date: 22-03-2017

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

26-03-2017 14:52:35

Make a Local SARIE Transfer

Transfer funds to an account with Local Banks through SARIE

Please Select

Transaction Type

 New Repeat / View**Beneficiary Details**

IBAN*

 Yes No [What is IBAN ?](#)

IBAN Account Number *

SA8520000005150706719940

Beneficiary

Name *

محمد دخيل الله عبداللہ الغامدي

 Add to Pre-defined Beneficiary list.

Amount *

3,712.000

SAR

Amount in Words

Saudi Riyals three thousand seven hundred twelve only

Value Date

22-03-2017



(DD-MM-YYYY)

Beneficiary Bank *

Riyadh Bank

Purpose of Remittance *

others

Please Specify POR Details *

Sett Claim 500281 Adv no 9363

Payment Details

Sett Claim 500281 Adv no 9363

Plate no 8593 ال ن

Beneficiary Email Address

bakr.barnawi@uca.com.sa

Debit From

Account*

*****2455 SAR

Name

UNITED COOPERATIVE

Authorization Combination ID

01

Amount

3,712.000

Undertaking I confirm that I am aware that the regulations in the Kingdom prohibits the Transfer of Funds without the remit 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

MTS00712

Status

Authorized

Transaction Reference Number 1072802940

Transaction Successfully completed..

Clear

Validate

Copy

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 * SA8520000005150706719940

Beneficiary Name * محمد دخيل الله عبدالله الغامدي

Amount * 3,712.000 SAR

Amount in Words Saudi Riyals three thousand seven hundred twelve only

Value Date 22-03-2017 (DD-MM-YYYY)

Beneficiary Bank * Riyadh Bank

Purpose of Remittance * others

Please Specify POR Details * Sett Claim 500281 Adv no 9363

Payment Details Sett Claim 500281 Adv no 9363

Plate no 8593 ال ن

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

Debit From

Account* *****2455 SAR

Name UNITED COOPERATIVE

Authorization Combination ID 01

Amount 3,712.000

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 MTS00712

Status Partly Authorized

Authorization completed, Waiting for next level approval



المتحدة للتأمين التعاوني

Make a Local SARIE Transfer

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

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 * SA8520000005150706719940

Beneficiary Name * محمد دخيل الله عبدالله الغامدي

Amount * 3,712.000 SAR

Amount in Words Saudi Riyals three thousand seven hundred twelve only

Value Date 20-03-2017 (DD-MM-YYYY)

Beneficiary Bank * Riyadh Bank

Purpose of Remittance * others

Please Specify POR Details * Sett Claim 500281 Adv no 9363

Payment Details Sett Claim 500281 Adv no 9363

Plate no 8593 ال ن

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

Debit From

Account* *****2455 SAR

Name UNITED COOPERATIVE

Authorization Combination ID 01

Amount 3,712.000

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 MTS00712

Status Pending Authorization

Record created successfully.

نموذج مطالبة التأمين الإلزامي للمركبات (الطرف الثالث)

رقم المطالبة 500291/2017

1. معلومات مقدم المطالبة (الطرف الثالث) - الرجاء تعبئة النموذج بشكل كامل لإلزامية جميع الخانات اذناه

رقم وثيقة تأمين المؤمن له 21841/2016

مبلغ التعويض ٢٧١٢ ريال سعودي

نوع المطالبة مركبة إصابات حريق ممتلكات وفيات أخرى

اسم المالك محمد بن عبد الله الغامدي

رقم هوية المالك ٩٠٤٩٤٦٦٤٦٩

رقم جوال المالك ٠٥٦٤٤٥٥٦٠٤

رقم هوية سائق المركبة ٩٠٤٩٤٦٦٤٦٩

اسم السائق نفسه

السائق هو مالك المركبة نعم لا تاريخ ميلاد السائق / /

2. معلومات ووصف تفاصيل الحادث

مدينة / موقع الحادث الطائف

تاريخ و وقت وقوع الحادث ١٥ / ٣ / ١٤٣٨ هـ

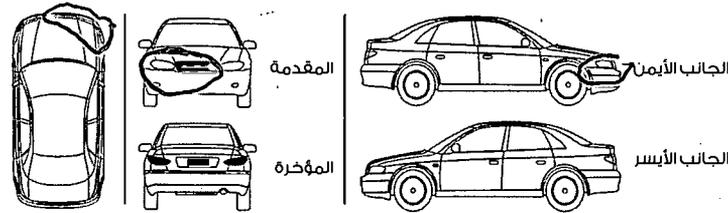
مباشرة الحادث من قبل نجم أخرى

رقم تقرير الحادث ٤٤٦٦٦٥

رقم لوحة مركبة الطرف الثالث ١٤٣٤

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

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



انحرف مفاجئ من الطرف الأخرى
ومرر من الموقع

3. إقرار وقبول - خاص بمطالبة الطرف الثالث

رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN) SA8520000005150706719940

أقر بأنه عند استلام مبلغ التعويض المستحق لي نظاماً وفقاً للتقديرات المرفقة ووفقاً لشروط الوثيقة وأحكامها من خلال تحويل المبلغ إلى حسابي المصرفي الموضح أعلاه في بنك الرياض أو بواسطة شيك، 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 تعويض عن جميع المطالبات المتعلقة بهذه الواقعة.

أوافق على منح شركة التأمين، ولعرض دراسة المطالبة، الحق في الاستفسار من شركة نجم لخدمات التأمين أو الجهات المختصة الأخرى أو أي شركة مرخصة/معمدة من قبل مؤسسة النقد العربي السعودي ووفقاً لقواعد العمل المقررة الخاصة بتبادل المعلومات، عن جميع المعلومات المتعلقة بهذا الحادث أو حوادث سابقة سواء 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 محمد بن صالح الغامدي

رقم هوية مقدم المطالبة ٩٠٤٩٤٦٦٤٦٩

رقم جوال مقدم المطالبة ٠٥٦٤٤٥٥٦٠٤

تاريخ ١٧ / ٦ / ١٤٣٨ هـ

التوقيع

للاستعمال الرسمي

المستندات مكتملة نعم لا المستندات الناقصة

هل يتطلب معاينة المركبة نعم لا تاريخ ١٧ / ٢ / ١٤٣٨ هـ

رقم الموظف ١١٤٤٤

التوقيع

(تخون المعاينة خلال ٣ أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : محمد دخيل الله عبدالله الغامدي

: الى

Address :

: العنوان

Department : Motor

: الدائرة

Branch : UCA Web

: الفرع

Advice No : 9363

: رقم الإشعار

Advice Date : 19/03/2017

: تاريخ الإشعار

Account No : 20300137

: رقم الحساب

Particulars	المبلغ	Amount
Insured Name : احمد حسن الزهراني	المؤمن له	
Policy No. : Motor Private -95/1/21841/2016	رقم البوليصه	
Policy Type : Third Party	الفنسه	
Claim No. : 500281/2017	رقم المطالبه	
Payment No. : 9451/2017	رقم الدفعه	
Amount Credited	قيمة الدفعه	SR 3,712.00
The Sum of : Saudi Riyals Three Thousand Seven Hundred Twelve Only	مبلغ وقدره	
	فقط ثلاثة آلاف وسبعمانه واثنا عشر ريال سعودي	



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 500281/2017

Policy No : Motor Private - 95/1 /21841/2016

TP Name : محمد دخيل الله عبدالله الغامدي

Nationality & ID : 1049466269

Date of Accident : 14/12/2016

Accident Place : Makkah

Accident Desc. :

Vehicle Details : Make: Toyota Model: Camry Plate No.: 8593 ال ن

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	3,712.00	0.00		3,712.00	9363
Total to be Paid				3,712.00	

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

Date: 19/03/2017

الاسم
Name

التوقيع
Signature

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

بطاقة الهوية الوطنية
نسخة ٣

محمد بن دخيل الله بن عبدالله الغامدي

الرقم ١٠٤٩٤٦٦٢٦٩

تاريخ الانتهاء ١٤٤١/٠٦/١٠ هـ

جهة الإصدار نجران

مكان الميلاد بالبحرسي

تاريخ الميلاد ١٤٠٧/٠٣/٠٤ هـ

رقم الحفظ ٣٠٦٥٨

جهة الحفظ بالبحرسي

تاريخه ١٤٣٥/٠٦/٢٢

1049466269

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة سيار
VEHICLES REGISTRATION

المالك محمد دخيل الله بن عبدالله الغامدي

المستخدم

هوية المالك ١٠٤٩٤٦٦٢٦٩

رقم الهيكل 6T1BE42K07X382046

رقم اللوحة ٨٥٩٢ أ ل ن 8593 N L A

نوع التسجيل - خصوصي

مركبة تويوتا

وزن المركبة ١٩٩٥

لون المركبة اسود

سنة الصنع ٢٠٠٧

رقم التسلسلي ٧٢٨٥٠٧٧٠٠

تاريخ الإنتهاء ١٤٣٩/٠٩/١٥

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة سباحة
DRIVING LICENSE

محمد بن دخيل الله بن عبدالله الغامدي

MOHAMMED DAKHILALLAH BIN ABDULLAH ALGHAMDI

No. 1049466269

الرقم ١٠٤٩٤٦٦٢٦٩

Exp 04/02/2020

تاريخ الانتهاء ١٤٤١/٠٦/١٠ هـ

DOB 06/11/1986

تاريخ الميلاد ١٤٠٧/٠٣/٠٤ هـ

القوم عدسات مقوية لل نظر

نوع خاص

الم ٠٠

التعاونية Tawuniya

Motor Insurance تأمين المركبات

Vehicle Type نوع المركبة TOYOTA تويوتا

Plate No رقم اللوحة 8593 أ ل ن

Serial No الرقم التسلسلي 728507700

Validation السريان 1438/08/23 إلى 2016/05/20 To 2017/05/19

Owner Name اسم المالك محمد دخيل الله بن عبدالله الغامدي MOHAMMED DAKHILALLAH ABDULLAH

I.D. NO. رقم الهوية 1049466269

Insurance Type نوع التأمين ضد النسر - سند Sanad

Policy No رقم الوثيقة 13430424

180 / 2269031 / 16

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 1438 هـ

التاريخ ٢٠١٧ / ٢٦ / م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (٣٧١٢) كالتالي:

٢٤١٢	قيمة قطع الغيار
١٣٠٠	أجور الإصلاح
/	مصاريف
/	تقييم شيخ المعارض
١٠٠٠	نسبة المسئولية على المؤمن لدينا %
٣٧١٢	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكلٍ كاملٍ وصحيح.

 التوقيع: ١٤٣٨ م	اسم المستفيد: محمد دحلان العامري
 التوقيع: /	مسئول المطالبات: حسام علي زرد
 التوقيع: /	إدارة المطالبات:
	ملاحظات:

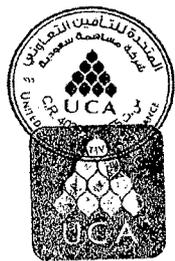


المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

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

10/01/2016 م الموافق 30/03/1437	تاريخ إصدار الوثيقة Policy Issue Date	95/1/21841/2016	رقم الوثيقة Policy Number
Noon 12:00 PM 12:00 / الساعة م 11/01/2016 الموافق 01/04/1437	من تاريخ / Date From	11/04/1438	فترة التغطية Coverage Period
Noon 12:00 PM 12:00 / الساعة م 10/01/2017 الموافق 11/04/1438	الى تاريخ / Date To		
الحوية مرور (W-20)	صدرت في مدينة Issued At	سيارات خاصة	نوع المؤمن له Insured Class
بيانات المؤمن له / Insured Details			
01/01/0001	تاريخ الميلاد Birth /	1005272487	رقم هوية المؤمن له Insured ID
0504724656	رقم الهاتف / No	احمد حسن الزهراني	اسم المؤمن له/ Name
Residential Address / H.O Address / عنوان مقر المنشأ الرئيسي / عنوان السكن			
Building NO:2154, Additional NO:2145, Zip Code:21545, City:Taif, Neighborhood:Makkah Region, District:Marwah			
Wasel Address / عنوان البريد الواصل			
Building NO:2154, Additional No :2145, Zip Code:21545, City:Taif, Neighborhood:Makkah Region			
Postal Address / العنوان البريدي			
Vehicle Details / بيانات المركبة			
120288	رقم الهيكل Chassis No.	1639 ا ق ح	رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No.
0	رقم البطاقة الجمركية Custom ID	827665010	الرقم التسلسلي Sequence No.
	تاريخ انتهاء رخصة السير Vehicle License Expiry	ابيض	لون المركبة Color
داتسون	موديل المركبة Vehicle Model	بيك اب	نوع هيكل المركبة Type of Body
2010	سنة الصنع Make Year	نيسان	ماركة المركبة Vehicle Make
		سيارات خاصة	غرض الاستعمال Class of Use
		نقل خاص	نوع تسجيل المركبة Plate Type
أسماء السائقين المجازين الذين تقل أعمارهم عن 21 سنة (مع رقم رخص القيادة الخاصة بهم) / Names of licensed drivers under the age 21 years (with their driving license no)			
	تاريخ الميلاد Date Of Birth	رقم الهوية ID No	اسم السائق Driver Name
	01/01/0001		
	01/01/0001		
داخل أراضي المملكة العربية السعودية / Within the territory of the Kingdom of Saudi Arabia			
الحدود الجغرافية Geographical Area			
قيود الاستعمال Restrictions of use			
The insured must use the vehicle only for the purpose declared and licensed for			
0	القسط الإضافي Additional Premium	30	رسوم الأصدار Issue Fee
			1000
			1030
			اجمالي مبلغ التأمين Total Premium
Important Notes / ملاحظات هامة			
Only the original certificate is accepted		نظرا لأهمية البيانات الشخصية الواردة في هذه الشهادة الرجاء التأكد منها وإشعار الشركة في حال وجود أي اختلاف لتعديلها.	
Please make sure that the personal data contained in this policy is correct and notify the company should you need any corrections.		تخضع هذه الوثيقة للشروط والأحكام والإستثناءات العامة والحدود المنصوص عليها بالوثيقة الأساسية المطبوعة بالخلع.	
This policy is subject to the terms & conditions & the general exceptions & limitations set forth as printed on the back of the policy.			

Company Stamp & Signature / ختم وتوقيع الشركة



توقيع/إقرار المؤمن له بصحة البيانات المدونة

16-W- 010587

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

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

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

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

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

خدمة العملاء / الشكاوى والإقتراحات : ٩٢٠٠ ٣٣ ٢٢٢ - فاكس: ٠١٢ ٦٠٦ ٨٦٢٣

TPL Claims: 92000 3150

www.uca.com.sa

مطالبات الطرف الثالث : ٩٢٠٠٠ ٣١٥٠

١٤٢٨ / ٣ / ١٥

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة قيادة
DRIVING LICENSE

أحمد حسن علي الزهراني
AHMED HASSAN ALI ALZAHRANI

No. 1005272487

DOB 28/11/1962

Exp 13/12/2024

رقم الهوية ١٠٠٥٢٧٢٤٨٧

تاريخ الميلاد ١٣٨٢/١١/٢٨

تاريخ الانتهاء ١٤٢٧/١٢/١٣

فصيلة الدم O+

١٤٠٠/٠٥/٠٩

القبوه بدون قيود

خاصة

سعودي الجنسية

KINGDOM OF SAUDI ARABIA

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المالك أحمد حسن علي الزهراني

المستخدم

هوية المستخدم ١٠٠٥٢٧٢٤٨٧

هوية المالك

رقم الهيكل JN6DD21S0AX120288

رقم اللوحة ١٦٢٩ ق ج

١٦٣٩ J G A

نوع التسجيل نقل خاص

طراز المركبة يكب غملره

مركبة المركبة نيسان

حمولة المركبة ٣

وزن المركبة ١٤٠٠

سنة الصنع ٢٠١٠

اللون البني

تاريخ الانتهاء ١٤٣٨/٠٤/٢٢

رقم التسجيل

TOYOTA CENTER, TAIF SANAIYA

FLEET

11:28:23

TSNADV1

الوكالة FR.	نوع المستند DOCUMENT TYPE	رقم NUMBER	التاريخ DATE	رقم العميل الرئيسي MAIN. CUST NO.	رقم العميل الفرعي D. BATCH CUST NO.	نوع الطلبية ORDER NO.	الموظف C/M	رقم المجموعة BATCH NO.	رقم الصفحة PAGE NO.
A	عرض اسعار	*****	15/12/2016	300225		3 7 1 3	E	*****	1

البند ITEM	رقم الطلبية ORDER NO.	رقم القطعة PART NUMBER	ملاحظات RMK.	الكمية المطلوبة QUANTITY ORDERED	الكمية المصدرة QUANTITY ISSUED	سعر الوحدة UNIT PRICE	نسبة الخصم DISC. RATE	السعر الصافي الإجمالي TOTAL NET PRICE
0001	88888888	52119-06931		1	1	1064.00	25.0	2000.00
0002	88888888	52535-06050		1	1	111.00	25.0	83.25
0003	88888888	81130-8Y008		1	1	1295.00	25.0	971.25
0004	88888888	81210-06071		1	1	398.00	25.0	298.50
****	99999999	81730-30131	R-3	1	0	104.00	.0	78.00
0005	88888888	53101-06110-C0		1	1	952.00	25.0	714.00

في هذه التسمية
وتلواته واربعه ريال فقط لا غير وقررا هذة
الار بطر مرق
شيع طائفة مهندسي السيارات بالطائف
خاص بتصديق تقدير السيارات
قسم حوادث المرور فقط
٧٤٢٥٢٢

Received by: المستلم:

زيتا تويوتا سيارات تويوتا
TOYOTA MOTOR OIL FOR TOYOTA

لا تقبل المراجعة
إلا بأصل الفاتورة

مجموع الصفحة PAGE TOTAL	2,865.00
يخصم مبالغ مقدما LESS DEPOSIT	
مابعدة CARRIED FORWARD	2943
المبلغ المطلوب BALANCE DUE	2,865.00



مركز شيخ طائفة مهندسي السيارات بالطائف
The Centre of Shekh Group Car Engineers

لصيانة السيارات
لصاحبه مصلح صالح السواط

تقرير تقدير حادث مركبة

رسوم التقرير 10 ريال

1438/03/16

التاريخ

2016/12/15

الموافق

إلى من يهمة الأمر
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته وبعد

بالإشارة إلى طلب تقدير حادث السيارة الموضحة بياناتها أدناه

المتسبل	نوع السيارة	موديل	اللون	رجم اللوحة	مكان الصدمة
1	تويوتا كامري	2007	اسود	ال ن 8593	الجانب الايمن-الصدام الامامي

انه قد تمت معاينة السيارة والتسعيرات كالاتي

الورشة الأولى	1200	فقط الف ومئتان ريال لا غير
الورشة الثانية	1300	فقط الف وثلاثمائة ريال لا غير
الورشة الثالثة	1400	فقط الف وأربعمائة ريال لا غير

الورشة الوسطى	1,300.00	فقط الف وثلاثمائة ريال لا غير
إجمالي قطع الغيار	2782	فقط الفان وسبعمائة وأثنان وثمانون ريال لا غير
رسوم التقرير	40.00	فقط اربعون ريال لا غير
الإجمالي	4,122.00	فقط اربعة آلاف ومائة وأثنان وعشرون ريال لا غير



تقرير تقدير حادث مركبة

1438/03/16 التاريخ

2016/12/15 الموافق

12:02:11PM الزمن

رسوم التقدير 10 ريال

مكان الصدمة	رقم اللوحة	اللون	موديل	نوع السيارة	م
الجانب الايمن-الصدام الامامي	ال ن 8593	اسود	2007	تويوتا كامري	1

فقط الف وثلاثمائة ريال لا غير

1300

أجور الإصلاح بدون مشتروات

القطع المطلوب تغييرها

- 1- مشقبة صدام امامي يمين
- 2- شمعة نور يمين
- 3- كشاف صدام امامي يمين
- 4- اسطب صغير رفرف امامي يمين
- 5- شبك امامي
- 6- صدام امامي % 80



تقرير تقدير حادث مركبة

التاريخ 1438/03/16

الموافق 2016/12/15

الزمن 12:02:11PM

رسوم التقدير 10 ريال

م	نوع السيارة	موديل	اللون	رقم اللوحة	مكان الصدمة
1	تويوتا كامري	2007	اسود	ال ن 8593	الجانب الايمن-الصدام الامامي

فقط الف واربعمائة ريال لا غير

1400

أجور الإصلاح بدون مشتريات

القطع المطلوب تغييرها

- 1- مشقبيية صدام امامي يمين
- 2- شمعة نور يمين
- 3- كشاف صدام امامي يمين
- 4- اسطب صغير رفرف امامي يمين
- 5- شيك امامي
- 6- صدام امامي % 80



Workshop ALaboor

Car Maintenance

Mechanics * Electricity * patriarchal *

Denting

ورشة العبور

لصيانة السيارات

ميكانيكا * كهرباء * سمكرة * بوية

لصاحبها/ ف.عواض الحمياني

For accompanied / V.awad Ahumaiana / تقرير تقدير حادث مركبة

1438/03/16 التاريخ

2016/12/15 الموافق

12:02:10PM الزمن

رسوم التقدير 10 ريال

م	نوع السيارة	موديل	اللون	رقم اللوحة	مكان الصدمة
1	تويوتا كامري	2007	اسود	ال ن 8593	الجانب الايمن-الصدام الامامي

فقط الف ومئتان ريال لا غير

1200

اجور الإصلاح بدون مشتريات

القطع المطلوب تغييرها

- 1- مشقبية صدام امامي يمين
- 2- شمعة نور يمين
- 3- كشاف صدام امامي يمين
- 4- اسطب صغير رفرف امامي يمين
- 5- شبك امامي
- 6- صدام امامي 80 %



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

بطاقة الهوية الوطنية
نسخة ٣

محمد بن دخيل الله بن عبد الله الغامدي

الرقم ١٠٤٩٤٦٦٢٦٩

تاريخ الانتهاء ١٤٤١/٠٦/١٠ هـ

جهة الإصدار أبحران

مكان الميلاد بالبحرين

تاريخ الميلاد ١٤٠٧/٠٣/٠٤ هـ

رقم الحفظ ٣٠٦٥٨

جهة الحفظ بالبحرين

تاريخه ١٤٤٥/٠٦/٢٢

1049466269

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

محمد دخيل الله بن عبد الله الغامدي المالك

المستخدم

هوية المالك ١٠٤٩٤٦٦٢٦٩

رقم الهيكل 6T1BE42K07X382046

رقم اللوحة أ ل ن ٨٥٩٣

نوع التسجيل خصوصي 8593 N L A

طراز المركبة كامري

مركبة التويوتا

حمولة المركبة ٥

وزن المركبة ١٩٩٥

سنة الصنع ٢٠٠٧

اللون أسود

تاريخ الانتهاء ١٤٣٩/٠٩/١٥

الرقم التسلسلي ٧٢٨٥٠٧٧٠٠

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة سباحة
DRIVING LICENSE

محمد بن دخيل الله بن عبد الله الغامدي

MOHAMMED DAKHILALLAH BIN ABDULLAH ALGHAMDI

No. 1049466269

Exp 04/02/2020

DOB 06/11/1986

الرقم ١٠٤٩٤٦٦٢٦٩

تاريخ الانتهاء ١٤٤١/٠٦/١٠

تاريخ الميلاد ١٤٠٧/٠٣/٠٤

القبود عدسات مقوية للنظر

النوع خاصة

الدم O+

التعاونية Tawuniya

Motor Insurance

اسم المالك محمد دخيل الله بن عبد الله الغامدي
MOHAMMED DAKHILALLAH ABDULLAH

رقم الهوية I.D. NO. 1049466269

نوع التأمين نوع التأمين Insurance Type

ضد التميز - سند Sanad

رقم الوثيقة Policy No 13430424

نوع المركبة نوع المركبة Vehicle Type TOYOTA

رقم اللوحة رقم اللوحة Plate No 8593 أ ل ن

رقم التسلسلي الرقم التسلسلي Serial No 728507700

السريان Validation 1438/08/23 إلى 1437/08/13
2016/05/20 To 2017/05/19

180 / 0369031 / 16

المملكة العربية السعودية
 وزارة الداخلية
 الا من العام
 الادارة العامة للمرور
 ادارة

الرقم :
 التاريخ :
 المشفوعات :
 الموضوع :

تقرير حادث لشركة تامين

تاريخ الحادث الزمن
 ١٤٣٨/٠٣/١٥ دقيقة ١١/٥٤ ساعة / م / ليلا/نهارا الملك خالد
 مكان الحادث

نوع الحادث : صدم جسم ثابت آخر
 عدد الوفيات: .. عدد الاصابات: ..
 بين كل من : محمد الغامدي

رقم الحادث : ٢٣٨٦٤٦٥
 عدد اطراف الحادث: ٣

المركبة رقم (٠١) السائق : محمد الغامدي
 اللون : اسود
 نوع المركبة : سيارة ركوب
 شركة التامين : شركة التعاونية للتأمين
 نوع التامين : طرف ثالث
 اسم البنك : الحساب

عنوان :
 رقم اللوحة :
 ل ن ٨٥٩٣ خصوصي
 تاريخ انتهاء التامين ٢٠١٧/٠٥/١٩

تكلفة اضرار الحادث للمادية

المركبة رقم (٠٢) السائق :
 اللون : ابيض
 شركة التامين : الشركة
 نوع التامين : طرف ثالث
 اسم البنك : الحساب

عنوان :
 رقم اللوحة :
 ق ح ١٦٣٩ نقل
 تاريخ انتهاء التامين ١٤٣٩
 شركة التامين : ACU

تكلفة اضرار الحادث للمادية

نتج عن الحادث : اخرى
 مسؤولية الحادث : اخرى
 انتهي الحادث : اخرى

الضابط المحقق :
 الرسم :
 المرتبة :
 التاريخ :
 الختم الرسمي

مدير ادارة حجة الجوادى

مفتي



بعد المعاينة والإطلاع والتفحص بجمع الحادث والإستماع إلى أقوال الطرف
 الأول تبين لي ان الطرف رقم ١ كان سيرا في حرمه الملك فهد بما تحرف بطرف
 الثاني على طرف الاول واحطرت به وتبعه ذاك اضرار المركبات وبذالك
 تكدر نسبة لمسؤولية الطرف الثاني ١٠٠٪ حسب وحمود

الحريه الملاي خالده