



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

### TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 128867/2016  
Policy No : Motor Private - 95/1 /341996/2016  
TP Name : احمد ابن احمد ابن محمد القحطاني  
Nationality & ID :  
Date of Accident : 19/12/2016  
Accident Place : Marwah  
Accident Desc. :  
Vehicle Details : Make: Toyota Model: Camry Plate No.: 3217 أو

#### تفاصيل التعويض

#### DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	9,950.00	0.00		9,950.00	188
Total to be Paid				9,950.00	

#### 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 اي حق او مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 01/01/2017

الاسم  
Name

التوقيع

Signature



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

## Payment Voucher

Branch UCA Web  
Date 02/01/2017  
Currency Saudi Riyals  
Voucher 231/2017  
Customer احمد ابن احمد ابن محمد القحطاني  
Remarks Sett. Claim No.128867/2017, C/N No.188/2017

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.128867/2017, C/N No.188/2017	9,950.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	احمد ابن احمد ابن محمد # 540419 القحطاني		9,950.00
<b>Total</b>	Saudi Riyals Nine Thousand Nine Hundred Fifty Only		9,950.00	9,950.00

### Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(188/2017)	Motor-Third Party-Payment No(26/2017) on Clm.No (128867/2016)- Pol.No (95/1/341996/2016) Insured: يحي سلمان محمد المقرحي القحطاني	SR	9,950.00	9,950.00
Total.			9,950.00	9,950.00

Cheque No.	Date	Bank	
540419	02-JAN-17	Samba New (Branch 95 in Jed) - II	/

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

To : احمد ابن احمد ابن محمد القحطاني  
Address :  
Department : Motor  
Branch : UCA Web  
Advice No : 188  
Advice Date : 01/01/2017  
Account No : 20300137

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

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : يحي سلمان محمد المقرحي القحطاني	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/341996/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 128867/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 26/2017	: رقم الدفعة		
Amount Credited : 9,950.00	: قيمة الدفعة	SR	9,950.00
The Sum of : Saudi Riyals Nine Thousand Nine Hundred Fifty Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط تسعة آلاف و تسعمائة و خمسون ريال سعودي		

No.: 00540419 رقم:

samba سامبا

Date: 02/01/2017 التاريخ:

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

Place of Issue: جدة حرفة:

ليصرف للمستفيد الأول فقط

Against this cheque  
Pay to the order of

احمد ابن احمد ابن محمد القحطاني

ادفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

The amount of

مبلغ وقدره مئتين وتسعة آلاف وخمسون ريال سعودي

ريال  
S.R.

9,950.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE  
RIYADH

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذا الخط

Signature

التوقيع

0 1 00004272455 0001 2040 00540419

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

رخصة سيطرة  
DRIVING LICENSE

عبدالله بن عوض بن علي ال مصلح  
ABDULELAH A A AL MASLEH

No. 1083277747 الرقم  
Exp. 05/07/2017 تاريخ الانتهاء  
DOB 16/09/1994 تاريخ الميلاد

يدون قيود  
خاصة

ماتيف

المهم



استلمت هذا الشيك

No.: 00540419 رقم:

samba سامبا

Date: 02/01/2017 التاريخ:

Samba Financial Group. مجموعة سامبا المالية

Place of Issue: جدة حرفة:

فرع الأندلس جدة  
ANDALUS BRANCH JEDDAH

يُصرف للمصطفى الأول فقط

Against this cheque  
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر  
احمد ابن احمد ابن محمد القحطاني

The amount of

مبلغ وقدره فقط تسعة آلاف وتسعمائة وخمسون ريال سعودي

ريال S.R.	9,950.00
--------------	----------

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE  
RIYADH

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

Signature التوقيع

01 00004272455 100 2040 00540419

## إشعار تسوية مطالبة

التاريخ: ٢٠١٦ / ١٢ / ٢٨ م

نفيدكم بأنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ ( ٩٩٥٠ ) كالتالي :-

٨٤٥٠	- قيمة قطع الغيار - خصم ( ٢٠ % )
١٥٠٠	- أجور الإصلاح
—	- مصاريف
—	- تقييم شيخ المعارض ( الفرق )
% ١٠٠	- نسبة المسئولية على المؤمن لدينا
٩٩٥٠	الإجمالي

• نرجو الالتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح .

إدارة المطالبات	مسئول المطالبات	المستفيد
الاسم:	الاسم: <u>علي لعتيبي</u>	الاسم:
الرقم الوظيفي: 11317 28 DEC 2016 التوقيع:	<u>علي لعتيبي</u>	التوقيع:

ملاحظات:

---

---

---

---



### بيانات المؤمن له

اسم المؤمن: ..... رقم البوليصة: ..... رقم الهوية: .....  
نوع السيارة: ..... رقم اللوحة: ..... موديل السيارة: .....  
تاريخ الحادث: ..... نسبة الخطأ: ..... رقم الجوال: .....

### بيانات الطرف الثالث

اسم المالك (حسب الإستمارة): أحمد أحمد القطبي رقم الهوية: ١٠٤٨٦٩١٦٧٧ نوع السيارة: فامري  
موديل السيارة: رقم اللوحة: ٢٢١٧ و ١١ رقم الجوال: ٥٥٨١٠٨٨٧٥  
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني  نعم  لا

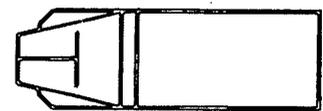
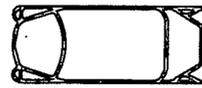
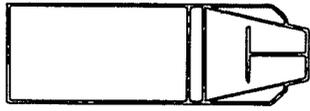
### المرفقات

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

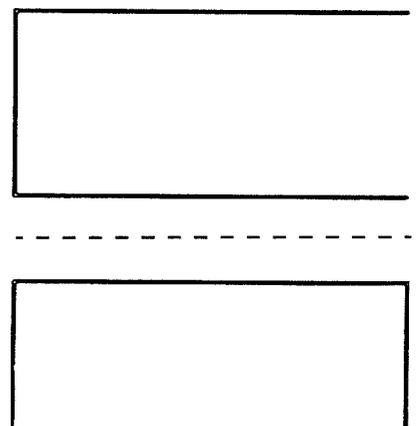
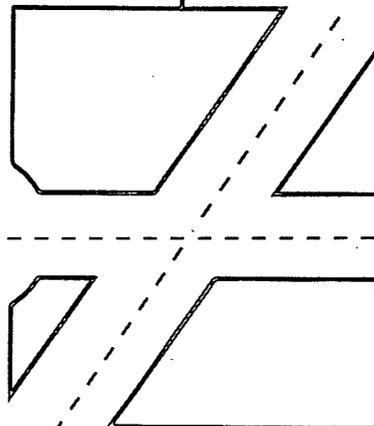
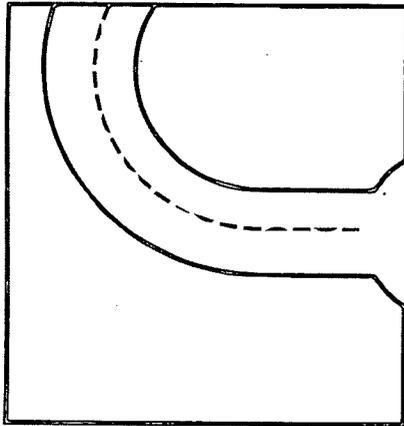
Any further information / Clarification

إيضاحات ، معلومات إضافية و رسم كروكي

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



مكان الحادث



Details of accident

بيانات عن الحادث

Date & Time of accident: ..... التاريخ والساعة: ٢٧ / ١٢ / ٢٠١٦

Location of accident: ..... المكان:

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

الطرفون هم طرفي الطريق الثاني

مقدم الطلب: أحمد أحمد القطبي التاريخ: 27/12/2016 التوقيع:

للاستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): الموظف المستلم:

التوقيع: ..... التاريخ: 28/12/2016

ملاحظات:



330177

تقرير حادث لشركة التأمين :

التاريخ : ٢٤/٣/١٩  
رقم السجل :  
تاريخ الحادث : ٢٤/٣/١٩  
وقت الحادث : ٤ ل ٨  
مكان الحادث : الحرم  
المرفقات :

البيان	الطرف الأول	الطرف الثاني	الطرف الثالث
بيانات السائق	الإسم : محمد علي محمد الجنسية : تاريخ الميلاد : ١٤١٧ أرقام الإتصال : ١٥٤٢٥٢٥٢٩٤	الإسم : محمد زاهد الجنسية : تاريخ الميلاد : ١٤١٩ أرقام الإتصال : ١١٠٩١٥٩٦٨٦١	
بيانات السيارة	إسم المالك : يحيى نوع وطراز السيارة : سنة الصنع : ٩٦ رقم اللوحة : ٥١٤٢	إسم المالك : محمد زاهد نوع وطراز السيارة : سنة الصنع : ٢٠٠٢ رقم اللوحة : ٣٢١٧	
بيانات التأمين	إسم شركة التأمين : رقم شهادة التأمين : ٩٥/١٣٤١٩٩٦/٢٠١٦ تاريخ إنتهاء التأمين : ٢١/٣/١٩	إسم شركة التأمين : رقم شهادة التأمين : تاريخ إنتهاء التأمين :	

عدد أطراف الحادث : إسم رجل الدورية / مباشر الحادث : الرتبة : ع ر ر : الرقم العسكري :

بيانات الحادث	سبب الحادث	نسبة المسؤولية	نتائج الحادث
	إدخول في طريقه لظرفي لظرفي		١- إصابات : حدد العدد ٢- تلفيات

نوع التلفيات	١- السيارة	٢- ممتلكات عامة	٣- ممتلكات خاصة	٤- أخرى (حدد)										
حدد مكان الصدمة (انظر الجدول خلف التقرير)	<table border="1"> <tr><td>يمين</td><td>يسار</td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td>٧ ٦ ٥ ٤ ٣ ٢ ١</td><td>٧ ٦ ٥ ٤ ٣ ٢ ١</td></tr> <tr><td>١٤ ١٣ ١٢ ١١ ١٠ ٩ ٨</td><td>١٤ ١٣ ١٢ ١١ ١٠ ٩ ٨</td></tr> <tr><td>١٥</td><td>١٥</td></tr> </table>	يمين	يسار			٧ ٦ ٥ ٤ ٣ ٢ ١	٧ ٦ ٥ ٤ ٣ ٢ ١	١٤ ١٣ ١٢ ١١ ١٠ ٩ ٨	١٤ ١٣ ١٢ ١١ ١٠ ٩ ٨	١٥	١٥			
يمين	يسار													
٧ ٦ ٥ ٤ ٣ ٢ ١	٧ ٦ ٥ ٤ ٣ ٢ ١													
١٤ ١٣ ١٢ ١١ ١٠ ٩ ٨	١٤ ١٣ ١٢ ١١ ١٠ ٩ ٨													
١٥	١٥													

تكلفة اضرار السيارات :  
 الإسم : محمد علي محمد  
 التوقيع :  
 الإسم : يحيى  
 التوقيع :  
 الإسم : محمد زاهد  
 التوقيع :

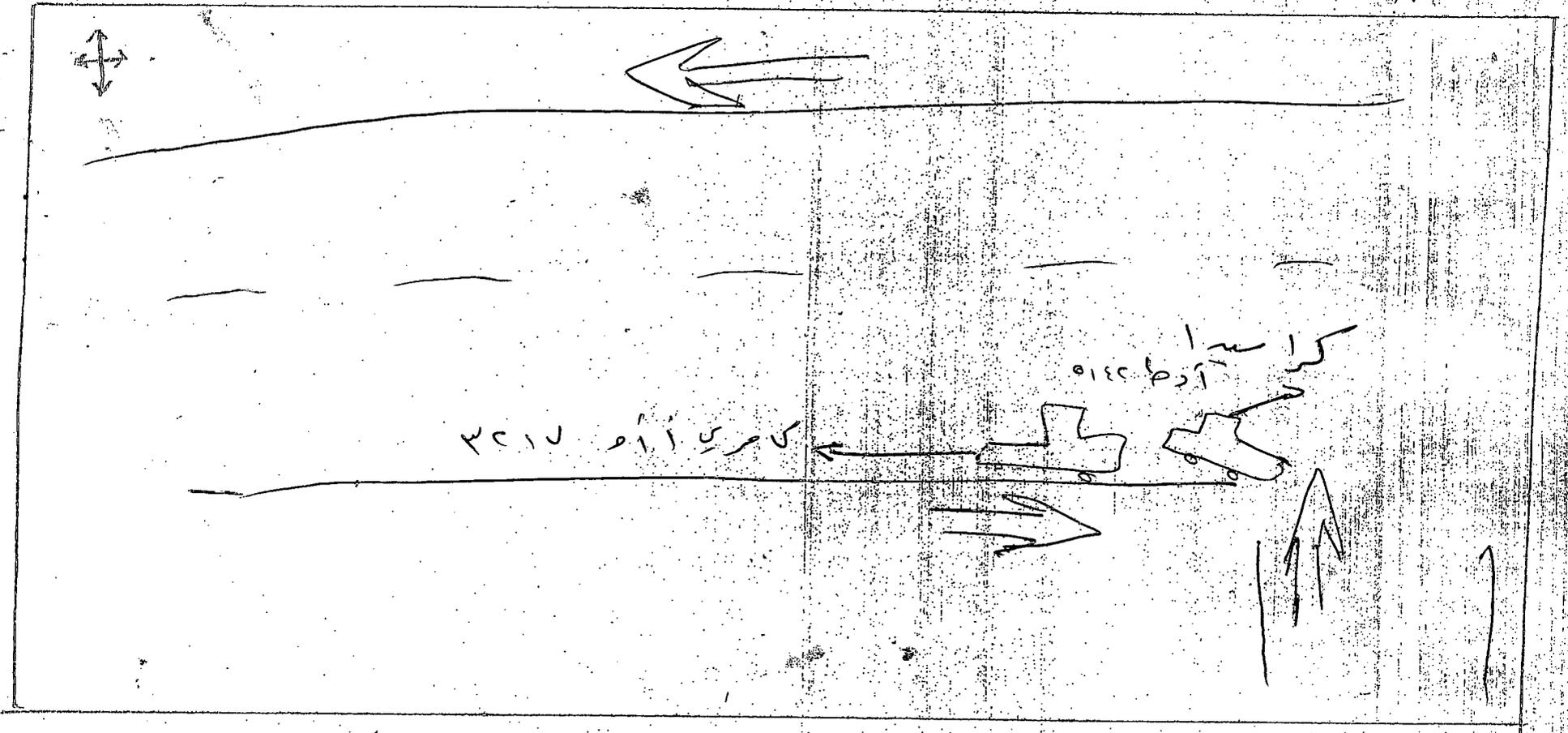
لإخطار الطرف الثاني في هذا التقرير كونه طرفي الأول مؤمن

محمد علي محمد  
 يحيى  
 محمد زاهد

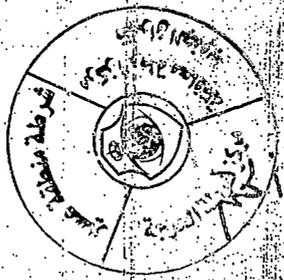


محمد علي  
 كصحي

رسم كروي لحادث مروري بتاريخ ١٩ / ٢ / ٢٠١٨ م



~~مركز شرطة العرجة~~  
 صفحة ١  
 ص ١٢١ / ٢١٨  
 ٢٠١٨ / ٢ / ٥



أحمد الخنصر  
 كروي  
 سعيد



KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

المالك يحي سلمان محمد القحطاني  
المستخدم أحمد سلمان محمد القحطاني

هوية المستخدم ١٠٩٣٣٢٠٧٣٥

هوية المالك ١٠٦٣٢٦٨٢٦٠

رقم الهيكل RX817069626

رقم اللوحة أ د ط ٥١٤٢

5142 T D A

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة كرسيدا

حمولة المركبة

سنة الصنع ١٩٩٦

تاريخ الإنتهاء ١٤٤١/٠٧/١٨

مركبة المركبة تويوتا

وزن المركبة

اللون ابيض

٨٨٦٧٢٠٤٠٠



الرقم التسلسلي

# AL-YAHYA

COMPANY

TRADE - AGRICULTURE - CONTRACTORS  
AGENCIES - IMPORTERS - REAL ESTATE & TRANSPORTATION



شركة  
اليحيا

تجارة - زراعة - مناحل - مقاولات  
توكيلات - استيراد - عقار - نقلات

اسم العميل CUSTOMER :	الوقت TIME : 14:30:03	الفرع BRANCH : 04
--------------------------	--------------------------	----------------------

نوع المستند DOCUMENT TYPE	رقم NUMBER	التاريخ DATE	رقم العميل CUSTOMER NO.	البائع SALESMAN	رقم المجموعة BATCH NO.	الصفحة PAGE
عرض استعمار	84	19/12/2016				1/1

البند ITEM	الموقع LOCATION	رقم القطعة PART NUMBER	الوصف DESCRIPTION	الكمية المصدرة QTY. ISSUED	سعر الوحدة UNIT PRICE	نسبة الخصم DISC RATE	السعر الصافي الإجمالي TOTAL NET PRICE
1	B0108C	43420-33012	عكس يا SHAFT ASSY, FR	1	2595.00	0	2595.00
2	B0109E	48069-33020	صفي يا ARM SUB-ASSY, ---	1	1285.00	0	1285.00
3	B0104C	48520-39615	حاجب يا COVER FRONT BUMPER	1	1041.00	0	1041.00
4	C0102A	52119-YC060	صمام انبات REINFORCEMENT FR B	1	842.00	0	842.00
5		52131-YC040	جر صم MOULDING, FRONT BU	1	517.00	0	517.00
6	A0705B	52711-YC010	زق صم MOULDING, FRONT BU	2	168.00	0	336.00
7	A0602	53100-YC050	صيل يا HOOD SUB-ASSY, ---	1	727.00	0	727.00
8		53301-YC050	كوب HOOD SUB-ASSY, ---	1	1841.00	0	1841.00
9	A0402D	53440-YC020	ساند كيبوت SUPPORT ASSY, HOOD	2	386.00	0	772.00
10	C0102E	53812-YC040	زق يا FENDER SUB-ASSY, F	1	1002.00	0	1002.00
11	A0902A	81175-8Y004	صم لوم يا UNIT, HEADLAM, LH-	1	863.00	0	863.00
12	A0906A	81521-8Y002	الظن يا LENS, FR TURN SIGN	1	251.00	0	251.00

مستودعات قطع غيار تويوتا الأصلية  
المركز الرئيسي: أبها - ت ٢٢٤٦٥٠٢ - فاكس ٢٢٤٤٨١٧ - س ٥١٥٠ - ص ب ١ - تليكس ٩٠١٠٠١ إس جي  
Head Office : ABHA - Tel. 2246503 - Fax. 2244817 - C.R. 5150 - P. O. Box 1 - Tlx. 901001 SJ.

الإجمالي GRAND TOTAL	12072.00
الخصم DISCOUNT	1872.00
الصافي NET PRICE	10200.00

**زيت تويوتا لسيارات 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

Received by

المستلم

**AL-YAHYA****COMPANY**

TRADE - AGRICULTURE - CONTRACTORS

AGENCIES - IMPORTERS - REAL ESTATE &amp; TRANSPORTATION


**شركة  
اليحيا**

 تجارة - زراعة - مناحل - مقاولات  
 توكيلات - استيراد - عقار - نقلات

 اسم العميل  
 رقم العميل  
 CUSTOMER : 46ARRAT ABEEDAH BR 04

 الوقت  
 عملاء  
 مؤققتين  
 الفرع  
 BRANCH :

نوع المستند DOCUMENT TYPE	رقم NUMBER	التاريخ DATE	رقم العميل CUSTOMER NO.	البائع SALESMAN	رقم المجموعة BATCH NO.	الصفحة PAGE
1		2002	2016/12/19		236 Cust.	Refund

البند ITEM	الموقع LOCATION	رقم القطعة PART NUMBER	الوصف DESCRIPTION	الكمية المصدرة QTY. ISSUED	سعر الوحدة UNIT PRICE	نسبة الخصم DISC RATE	السعر الصافي الإجمالي TOTAL NET PRICE
REFUND					100.00		1
					عرض سعر 84		2
							3

مستودعات قطع غيار تويوتا الأصلية 100.00

 المركز الرئيسي: أبها - ت ٢٢٤٦٥٠٢ - فاكس ٢٢٤٤٨١٧ - س. ت. ٥١٥٠ - ص. ب. ١ - ت لكس ٩٠١٠٠١ إس. جي  
 Head Office : ABHA - Tel. 2246503 - Fax. 2244817 - C.R. 5150 - P. O. Box 1 - Tlx. 901001 SJ.

100.00

**زيتنا تويوتا لسيارات تويوتا**  
**TOYOTA MOTOR OIL FOR TOYOTA**

 لا تقبل المراجعة  
 إلا بأصل الفاتورة

الإجمالي GRAND TOTAL	
الخصم DISCOUNT	
الصافي NET PRICE	

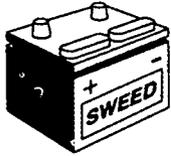
 ENJOY SMOOTH & SAFE DRIVING  
 WITH TOYOTA GENUINE PARTS

 تمتع بقيادة هادئة وآمنة  
 باستخدام قطع غيار تويوتا الأصلية

Received by

المستلم

# مؤسسة ثابت علي بن سويد



للتجارة وصيانة السيارات .  
أدوات سيارات بأنواعها والأدوات الكهربائية والصحية ومواد البناء .  
تشليخ السيارات والمعدات  
س.ت : ٥٨٥٨ / ٤٧٤٣ - ص.ب ٢٣ جوال : ٥٥٥٧٥٦٢٩٥ - ت: ٢٤٩٠٦٢٦  
الحرجة - الشارع العام مقابل شركة الكهرباء



## كيس وبيع جميع ليات الهيدروليك

09711

فاتورة

التاريخ ٢٠٠٣ / ٣ / ١٤ هـ

الموافق ٢٠٠٣ / ١ / ٢٠٠٣ م

المحترم

كامر عرج

المطلوب من المكرم :

البيان	السعر	العدد	الإجمالي	
			ريال	هـ
مفاتيح		١	١٥٠٠	
تدوير الحروف		١		
مفاتيح		١		
المجموع فقط			١٥٠٠	

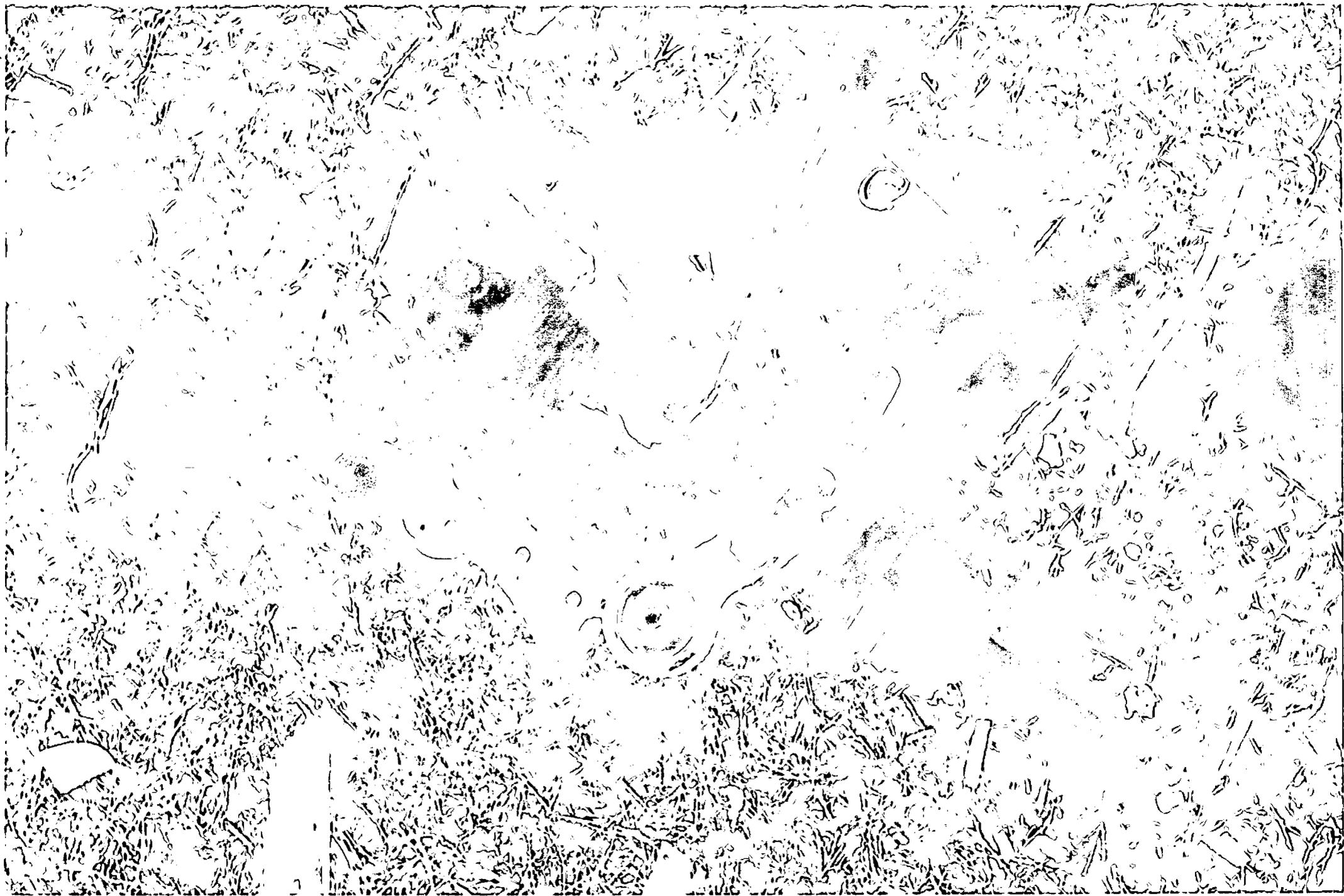
رقم الفاتورة : ١٤٧٤٣ - ٥٨٥٨ - ٢٠٠٣

التوقيع



ملاحظة : البضاعة المباعة لاترد ولا تستبدل .

ملاحظة : الأدوات والأجهزة الكهربائية لاترد ولا تستبدل .





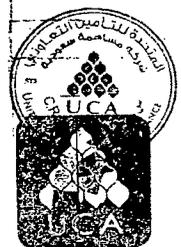
المتحدة للتأمين التعاوني

UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

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

28/11/2016 م الموافق 26/02/1438	تاريخ إصدار الوثيقة Policy Issue Date	95/1/341996/2016	رقم الوثيقة Policy Number
من الساعة 12:00 Noon 12:00 م	29/11/2016 م الموافق 27/02/1438	Date From / تاريخ من	فترة التغطية Coverage Period
من الساعة 12:00 Noon 12:00 م	28/11/2017 م الموافق 09/03/1439	Date To / تاريخ الى	نوع المؤمن له Insured Class
ظهري الجنوب (S-28)	صدرت في مدينة Issued At	سيارات خاصة	
بيانات المؤمن له / Insured Details			
10/13/1987	تاريخ الميلاد Birth /	1063268260	رقم هوية المؤمن له Insured-ID
0500044241	رقم الهاتف / Mobile No	يحي سلمان محمد المقرحي التحطقي	اسم المؤمن له Name
عنوان السكن / عنوان مقر المنشأ الرئيسي / Residential Address / H.O Address			
Building NO:8222, Additional NO:6333, Zip Code:61953, City:Dahran Al Janub , Neighborhood:Asir, Najran & Bahah, District:Marwah			
عنوان البريد الواصل / Wasel Address			
Building NO:8222, Additional No :6333, Zip Code:61953, City:Dahran Al Janub , Neighborhood:Asir, Najran & Bahah			
العنوان البريدي / Postal Address			
بيانات المركبة / Vehicle Details			
000000RX817069626	رقم الهيكل Chassis No.	5142 ط ا	رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No.
0	رقم البطاقة الجمركية Custom ID	886720400	الرقم التسلسلي Sequence No.
	تاريخ انتهاء رخصة السير Vehicle License Expiry	أبيض	لون المركبة Color
كريميدا	موديل المركبة Vehicle Model	سيدان	نوع هيكل المركبة Type of Body
1996	سنة الصنع Make Year	تويوتا	نوع استعمال Class of Use
		سيارات خاصة	نوع تسجيل المركبة Plate Type
اسماء السائقين المجازين الذين تقل اعمارهم 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
	10/11/1987		
	10/11/1987		
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 / The insured must use the vehicle only for the purpose declared and licensed for			
0	التسليم الإضافي Additional Premium	30	رسوم الأصدار Issue Fee
			1060
			1090
ملاحظات هامة		ملاحظات هامة	
Important Notes		ملاحظات هامة	
Only the original certificate is accepted Please make sure that the personal data contained in this policy is correct and notify the company should you need any corrections. This policy is subject to the terms & conditions & the general exceptions & limitations set forth as printed on the back of the policy.		تقبل الشهادة الأصلية فقط تأكد من صحة البيانات الشخصية الواردة في هذه الشهادة الرجاء التأكد منها وإشعار الشركة في حال وجود أي اختلاف هذه الوثيقة تخضع للشروط والأحكام والاستثناءات العامة والحدود المنصوص عليها بالوثيقة الأصلية المطبوعة بخلاف	

ختم وتوقيع الشركة / Company Stamp & Signature



توقيع/إقرار المؤمن له بصحة البيانات المدونة

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

16-s-072991

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

Head Office: P.O. Box 6019 Jeddah 21522 Tel: 012 606 8613 Fax: 012 606 8617

المركز الرئيسي: ص.ب. ٦٠١٩ جدة ٢١٥٢٢ هاتف: ٠١٢ ٦٠٦ ٨٦١٣ فاكس: ٠١٢ ٦٠٦ ٨٦١٧

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 ٣١٥٠٠

ALU ARABA

INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

الشركة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

الملك احمد ابن احمد ابن محمد القحطاني

المستلم

هوية المالك ١٠٣٨٦٩١٧٧١ هوية المستلم

رقم الهيكل T1BG21K42X468095

رقم الترخيص ٧٧١٧ أ و

٩٢١٧ W R R

نوع المحرك

طراز السيارة

سنة الصنع

٢٠٠٧

تاريخ الترخيص ١٤٣١/٠٩/٢٥

مدينة الصنعاء

وزن السيارة

القصر

الرقم التسلسلي

TATAVL000

