



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

رؤية
VISION
2030
المملكة العربية السعودية
KINGDOM OF SAUDI ARABIA

CREDIT ADVICE

To : شركة الاتحاد التجاري للتأمين التعاوني
Address
Department : Motor.
Branch : UCA Web
Advice No : 26991
Advice Date : 12/11/2017
Account No : 20300137

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

| Particulars | البيان | Amount | المبلغ |
|------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------|----------|
| Insured Name : محمد علي ابراهيم حكيم | : المؤمن له | | |
| Policy No. : Motor Private -95/1/331365/2015 | : رقم البوليصه | | |
| Policy Type : Third Party | : الفئة | | |
| Claim No. : 106893/2017 | : رقم المطالبة | | |
| Payment No. : 26822/2017 | : رقم الدفعة | | |
| Amount Credited : 8,584.00 | : قيمة الدفعة | SR | 8,584.00 |
| The Sum of : Saudi Riyals Eight Thousand Five Hundred Eighty Four Only | : مبلغ وقدره فقط ثمانية آلاف و خمسمائة و أربعة و ثمانون ريال سعودي | | |



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 : 106893/2017
Policy No : Motor Private - 95/1 /331365/2015
TP Name : شركة الاتحاد التجاري للتأمين التعاوني
Nationality & ID : 1072866278
Date of Accident : 09/05/2016
Accident Place : Marwah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Chevrolet Model: Tahoe Plate No.: 4898 ح ك ل

تفاصيل التعويض DETAILS OF INDEMNITY

| Payment Type | Amount | Excess | Depreciation | Net Amount | Account Doc. |
|----------------------------|----------|--------|--------------|------------|--------------|
| Car Repair (for TP) - T.P. | 8,584.00 | 0.00 | | 8,584.00 | 26991 |
| Total to be Paid | | | | 8,584.00 | |

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 / اقر واعترف بانني استلمت من الشركة المتحدة للتأمين التعاوني نقدا / شيك ، مبلغ المذكور أعلاه وذلك تعويضا كاملا و نهائيا عن الخسارة واضرار السيارة الخاصة بي بدل أو أية أضرار أخرى نتجت عن هذا الحادث. وأقر وانا بكل الاوصاف المعتاد بها شرعا وقانونا ولقاء قبضي هذا المبلغ الذي وصلني ، انني اسقط جميع الحقوق العائدة لي من جراء الحادث المذكور بعاليه، مهما انت نتائجه معروفة او غير معروفة حاليا او مستقبلا.

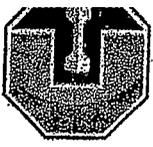
وأقر / نقر بأنه لم يه لي على الشركة المتحدة للتأمين التعاوني او المتسبب بالحادث المؤمن لدى شركة اي حق او مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الإسقاط وبراءة الذم على ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 12/11/2017

الاسم
Name

التوقيع

Signature



TUCI

الإتحاد التجاري للتأمين وإعادة التأمين التعاوني
Trade Union Cooperative Insurance & Reinsurance

التاريخ 1434/03/15 هـ

الموافق 2013/01/27 م

صادر رقم / ٢٢ / ٤٤٤

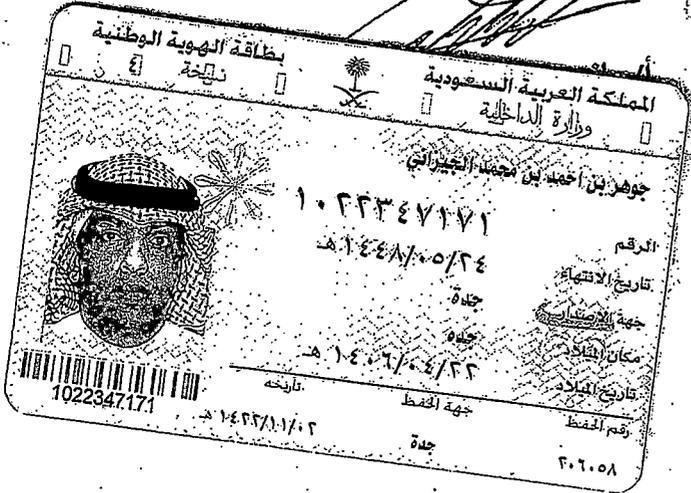
تفويض

نحن شركة الإتحاد التجاري للتأمين التعاوني نفوض السيد / جوهر احمد محمد الجيزاني سعودي الجنسية ، حامل بطاقة رقم (1022347171) بمراجعة جميع أقسام المرور والشركات لإنهاء جميع إجراءات حوادث المركبات المؤمنة لدى شركة الإتحاد التجاري للتأمين واستلام المبالغ المدونه بتقارير المرور من الطرف الثاني وذلك حسب الأنظمة المنبثقة في مثل هذه الحالة .

والله يحفظكم ويرعاكم ،،،

شركة الإتحاد التجاري للتأمين التعاوني

المدير الإقليمي للمنطقة الغربية



JEDDAH



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 20/11/2017
Currency Saudi Riyals
Voucher 31733/2017
Customer شركة الاتحاد التجاري للتأمين التعاوني
Remarks Sett. Claim No.106893/2017, C/N No.26991/2017

| Account No | Account Name | Description | Debit | Credit |
|--------------|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------|
| 20300137 | Grouping Cash Policies | Sett. Claim No.106893/2017, C/N No.26991/2017 | 8,584.00 | |
| 13101021 | Samba Financial Group - Sar A/C 427245 | شركة الاتحاد التجاري للتأمين التعاوني Cheque # 550535 | | 8,584.00 |
| Total | Saudi Riyals Eight Thousand Five Hundred Eighty Four Only | | 8,584.00 | 8,584.00 |

Allocation Details:

| Advice No | Description | Currency | Amount | Paid Up |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|
| CN (Claim) No(26991/2017) | Motor-Third Party-Payment No(26822/2017) on Clm.No (106893/2017)- Pol.No (95/1/331365/2015) Insured: محمد علي ابراهيم حكيم | SR | 8,584.00 | 8,584.00 |
| Total. | | | 8,584.00 | 8,584.00 |

| Cheque No. | Date | Bank |
|------------|-----------|------------------------------|
| 550535 | 20-NOV-17 | Samba New (Branch 95 in Jed) |

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

رؤية
VISION
2030
المملكة العربية السعودية
KINGDOM OF SAUDI ARABIA

CREDIT ADVICE

To : شركة الاتحاد التجاري للتأمين التعاوني
Address :
Department : Motor
Branch : UCA Web
Advice No : 26991
Advice Date : 12/11/2017
Account No : 20300137

اشعار دائن

الى

العنوان

الدائنة

الفرع

رقم الإشعار

تاريخ الإشعار

رقم الحساب

| Particulars | التفاصيل | Amount | المبلغ |
|-------------|----------|--------|--------|
|-------------|----------|--------|--------|

Insured Name : محمد علي ابراهيم حكيم : المؤمن له
Policy No. : Motor Private -95/1/331365/2015 : رقم البوليصة
Policy Type : Third Party : الفئة

Claim No. : 106893/2017 : رقم المطالبة
Payment No. : 26822/2017 : رقم الدفعة

Amount Credited : قيمة الدفعة SR 8,584.00
The Sum of : Saudi Riyals Eight Thousand Five Hundred Eighty Four Only
مبلغ وقدره : فقط ثمانية آلاف و خمسمائة و أربعة وثمانون ريال سعودي



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

التاريخ : 2017-11-06
الفرع : الشركات

نموذج تسوية مطالبة الطرف الثالث (شركات)

| بيانات المطالبة | | | | |
|-----------------|--------------|---------------------------------------|---------|-------------|
| 106893/2017 | رقم المطالبة | شركة الاتحاد التجاري للتأمين التعاوني | | اسم المتضرر |
| 4898 | رقم اللوحة | 2013 | الموديل | تاهو |
| ح ب ل | | | | نوع السيارة |

| مبالغ التسوية | | | |
|-------------------------|---|------|----------------------|
| قيمة السيارة قبل الحادث | | 3000 | اجور الاصلاح |
| قيمة السيارة بعد الحادث | | 6980 | قيمة قطع الغيار |
| الفرق | 0 | 20 | نسبة الخصم % |
| | | 5584 | قيمة القطع بعد الخصم |
| مصاريف | | | مصاريف |
| اجمالي مبلغ التقييم | 0 | 8584 | اجمالي مبلغ الاصلاح |

| | | | | | |
|------|---------------------|-----|----------------------|------|--------------|
| 8584 | اجمالي مبلغ التعويض | 100 | نسبة مسؤلية المؤمن % | 8584 | مبلغ التسوية |
|------|---------------------|-----|----------------------|------|--------------|

الملاحظات

استرداد
Recovery

الاعتماد

| مستول تسوية وإدخال | حاتم فهد الفايز | مدقق تسوية المطالبة |
|--------------------|-----------------|---------------------|
| التاريخ | | التاريخ |
| التوقيع | | التوقيع |
| مشرف قسم الاسترداد | | مدير قسم الاسترداد |
| التاريخ | | التاريخ |
| التوقيع | | التوقيع |

١١١٧٨٥

صفحة ١ من ١

١٦٣٧/٨/٨

الرقم
التاريخ
المشروعات
الموضوع

٢٥ م

البنك العربي السعودي
وزارة الداخلية
الأمن العام
الإدارة العامة للمرور
الإدارة

تقرير حادث لشركة حامين

2/15892/16

تاريخ الحادث : ١٤٣٧/٠٨/٠٢
الزمن : دقيقة / ساعة / م / ث / ن / يوم / شهر / سنة / لايه
مكان الحادث

رقم الحادث : ١١٣٤٠٧٣
نوع الحادث : عدم حركة محرك
عدد الوفيات : ..
عدد الاصابات : ..
عدد اطراف الحادث : ٤
بين كل من : قارش حكيم

المرحلة رقم (٠١) : المسائق : ائس الشباري
الطراز : النوع : نوع المركبة
شمار : ائس : سيارة ركوب
شركة التأمين : شركة الاصحاد التجاري للحامين التعاوني
نوع التأمين : حامين شامل
اسم البنك : حامين
عنوان : عنوان :
رقم اللوحة : رقم اللوحة :
ج ب ا ل : ج ب ا ل : ٤٨٩٨
خصوصي
تاريخ انتهاء التأمين : تاريخ انتهاء التأمين : ١٤٣٧/١٠/٢٣
النسبة : النسبة :
شركة التأمين : شركة التأمين : حامين التعاوني

شركة التأمين : حامين شامل
اسم البنك : حامين
رقم الحساب : ٩٤٣٠٠٠٠
شركة التأمين : حامين التعاوني
اسم البنك : حامين

المرحلة رقم (٠٢) : المسائق : قارش حكيم
الطراز : النوع : نوع المركبة
شمار : ائس : سيارة ركوب
شركة التأمين : شركة المتحدة للحامين التعاوني
نوع التأمين : طرف ثالث
اسم البنك : حامين
عنوان : عنوان :
رقم اللوحة : رقم اللوحة :
ج ب ا ل : ج ب ا ل :
تاريخ انتهاء التأمين : تاريخ انتهاء التأمين : ١٤٣٧/٠٨/٠٢
النسبة : النسبة :
شركة التأمين : شركة المتحدة للحامين التعاوني

خرج عن الحادث : لا يوجد لا يوجد
مسؤولية الحادث والاسباب : اخرى
الضحي الحادث :

الختم الرسمي

مدير ادارة

الضابط المحقق

الاسم : باسم الشباري

الرتبة :
الوظيفة :

١٦٣٧/٨/٨
١٦٣٧/٨/٨
١٦٣٧/٨/٨

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سجون
VEHICLE REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

محمد علي الراجحي حفي

رقم المالك: ١٠٤٦٨٠١٠١٢
رقم الهوية: MHFZX69G5B7024508

رقم النوع: ب ط ق ١٢١٧

نوع التسجيل: خصوصي 2367 G.T.B

نوع المركبة: جيب فور تشنر
نوع المركبة: تويوتا

سنة المركبة: A
نوع المركبة: ١٨٢٢

سنة الصنع: ٢٠١١
نوع المركبة: رمضان

تاريخ الانتهاء: ١٤٣٨/٠٤/٢٨
رقم الترخيص: ٥٢٢٨٥٠١٠



جمهورية الكويت
وزارة الداخلية
بطاقة الهوية الوطنية
رقم ١

قارئ بن مبارك بن علي عيسى

الرقم
1113702122
تاريخ الانتهاء
١٢/١٠/٢٠٢٤
تاريخ الميلاد
١٠/٠٩/١٩٨٠

الجنس
ذكر
اللون
سوداني
الاصول
كويتي

١١١٢٥٥٢٧٤٢



114602144 :

قيد رقم رخصة القيادة

او للتدابير لنظام آخر أدخل رقم المطلب : _____

<SI

09/0

E=>K=N

SECOC Ultima 21 en USB

DELL



المتحدة للتأمين التعاوني
 UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

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

| | | | |
|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------|--------------------------------|
| 27/05/2015 م الموافق 09/08/1435 هـ | تاريخ إصدار الوثيقة Policy Issue Date | 9501331385/2015 | رقم الوثيقة Policy Number |
| PM 12:00 / الساعة 12:00 ظهراً 28/05/2015 م الموافق 10/08/1435 هـ | من تاريخ / Date From | 10/08/1435 | إلى تاريخ / Date To |
| PM 12:00 / الساعة 12:00 ظهراً 27/05/2015 م الموافق 19/08/1437 هـ | تاريخ / Date To | 19/08/1437 | |
| جدة المصنوع (W-01) | مصدرت في مكانه Issued At | سيارات خاصة | نوع المؤمن له Insured Class |

Insured Details / بيانات المؤمن له

| | | | |
|------------|----------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------|
| 1046801013 | رقم هوية المؤمن له Insured ID | محمد علي إبراهيم حكيم Abdulrahman Al-Hakim | الاسم المؤمن له Insured Name |
| 0551414343 | رقم الهاتف / Mobile No | أبو رمان | العنوان / Address |

Vehicle Details / بيانات المركبة

| | | |
|-----------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------------|
| محمد علي إبراهيم حكيم | اسم مالك المركبة Vehicle Owner Name | رقم هوية مالك المركبة Vehicle ID |
| 024508 | رقم الهيكل Chassis No. | 2367 |
| 0 | رقم البطاقة الشخصية Custom ID | 56385010 |
| أبدي | تاريخ انتهاء رخصة السائق Vehicle License Expiry | أصفر |
| أبو رمان | نموذج المركبة Vehicle Model | سيارة |
| 2011 | سنة التصنيع Make Year | 0 |
| أبو رمان | صناعة المركبة Vehicle Make | سيارات خاصة |
| أبو رمان | نوع استخدام المركبة Class of Use | أبو رمان |
| أبو رمان | نوع تسجيل المركبة Plate Type | أبو رمان |
| التأمين المدنية تجاه الغير (ثلاث) | | نوع التغطية / Policy Type |

Names of licensed drivers under the age 21 years (with their driving license no) / أسماء السائقين المرخصين الذين تقل أعمارهم عن 21 سنة (مع رقم رخصتهم الخاصة بهم) /

| | | | |
|--------------------|-------------|--------------------|-------------|
| رقم رخصة القيادة | اسم السائق | رقم رخصة القيادة | اسم السائق |
| Driving License No | Driver Name | Driving License No | Driver Name |

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

The insured must use the vehicle only for the purpose declared and licensed for / يجب على المؤمن له أن يستخدم المركبة إلا للغرض المصرح به من أجله /

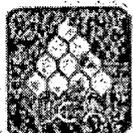
| | | | |
|---|---------------------------------------|-----|--------------------------------------|
| 0 | التأمين الإضافي Additional Premium | 700 | مبلغ التأمين الإضافي Premium |
| | | 25 | رسوم الإصدار Issue Fee |
| | | 725 | إجمالي مبلغ التأمين Total Premium |

Important Notes

- 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.

ملاحظات هامة
 فقط الوثيقة الأصلية مقبولة.
 يرجى التأكد من دقة البيانات الشخصية الواردة في هذه الوثيقة وإخطار الشركة حال الحاجة إلى أي تصحيح.
 تخضع هذه الوثيقة لشروط وأحكام وإجراءات التعويض العامة والحدود والتعويضات الواردة في الوثيقة الأصلية المطبوعة على ظهرها.

Company Stamp & Signature / ختم وتوقيع الشركة



توقيع / أقرال المؤمن له بصحة البيانات المدونة

15-W- 0087088

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

وزارة الداخلية
VEHICLE REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك
المستلم
أحمد عبد الرحمن الشهري

هوية المستلم ١٠١٠٢٢١٥٩٩

٧٠٠٠٢٥٨٨٧

1GNSC6E00DR312923

هوية المالك

رقم الهيكل

رقم اللوحة

٤٨٩٨ ج ب ج
4898 J B J

نوع التسجيل

نوع المركبة

نوع المركبة

نوع المركبة

تاريخ انتهاء الصلاحية

مادة المركبة

لون المركبة

اللون

نوع التسجيل

٨١٤٩٩٧١



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

أنس بن أحمد بن عبدالرحمن الشاري

ANAS AHMED A ALNAHARI



No 1072666278

الرقم ١٠٧٢٨٦٦٢٧٨

Exp: 05/04/2019

تاريخ الانتهاء ١٤٤٠/٠٧/٢٩

DOB: 31/08/1991

تاريخ الميلاد ١٤١٣/٠٦/٣١

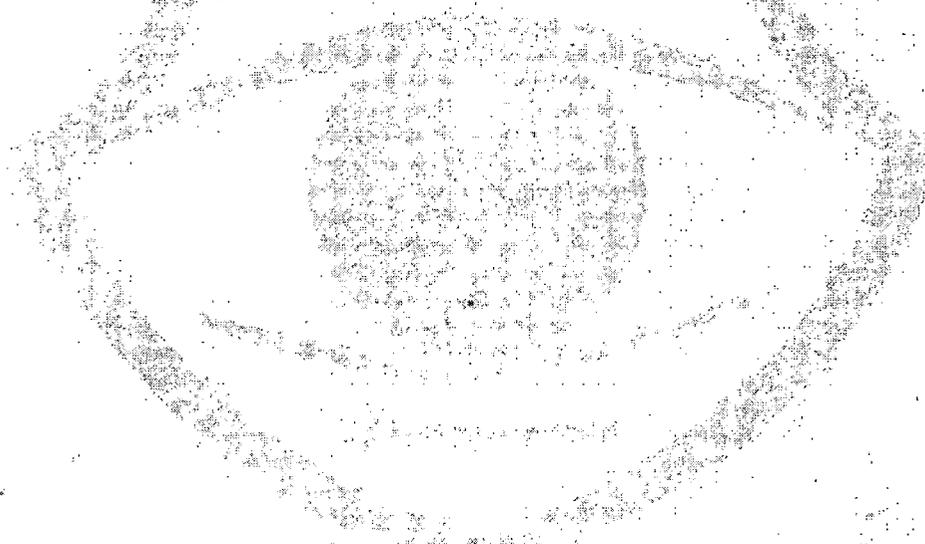
النوع سيارة أوتوماتيك

خاصة

حائز

A+

الدم





الاتحاد
AL-ETIHAD

الاتحاد التجاري للتأمين التعاوني
Trade Union Co-operative Insurance

التاريخ : 2016/08/11
السيارة : المستند

تعويض عن خلية حادث مع مركبة مؤمنة لديكم
رقم المطالبة الخاصة بنا : 2/15099/16

بشارة إلى الموضوع اعلاه ، مرفق لغايتكم أصول مستندات مطالبة تعويض عن خلية حادث على مركبة مؤمنة لدينا ، وحيث ان الحادث مع مركبة تابعة لكم حسب ما جاء في تقرير المرور ، يرجى الشرح لجهة الاختصاص بحدوث شريك تعويض باسم شركة الاتحاد التجاري للتأمين التعاوني ، حسب التالي :-

| بيانات المركبة المؤمنة لديكم | |
|------------------------------|--------------------------------|
| نوع المركبة : - فورستر | نسبة الامانه : 100% |
| رقم التوجه : - ب ط ق 2367 | تاريخ الحادث : 1437/08/02 |
| التعديل : - 2011 | رقم الوثيقة : 95/1/331385/2015 |
| رقم تقرير المرور : 1134073 | اسم العميل : احمد علي حكي |

بيانات السيارة المؤمنة لدينا

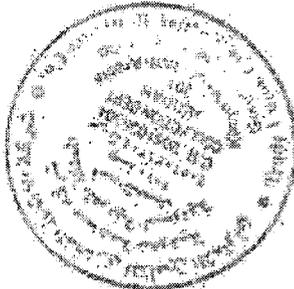
| | |
|--------------------------------------------|---------------------------------------|
| نوع المركبة | تاهو |
| رقم التوجه | ح ب ل 4898 |
| التعديل | 2013 |
| رقم الوثيقة للمركبة | 2/29/1/16/471/E6566 |
| اسم المالك حسب الاستمارة | الشركة الامني |
| الملاحظات | شركة الاتحاد التجاري للتأمين التعاوني |
| مبلغ التعويض المطلوب حسب التسعيرات المرفقة | (2430 ريال) 9,330 ملاحظة / |
| اسم مستلم المطالبة - التاريخ : | التوقيع |

المرفقات :

- اصل تقرير المرور
- اصل استمارات / شيخ التعارض
- اصل سميرة قطع القار
- صورة استمارة الطرفين
- صورة المركبة المتكسرة
- قيادة كلا الطرفين صورة من رخصة

شركة الاتحاد التجاري للتأمين التعاوني
مدير قسم الاسترداد بالمنطقة الغربية

وليده الشنوي



تقرير بتقدير بيانات

المنطقة الصناعية الشمالية

التاريخ: الثلاثاء في 1437/08/03 هـ الموافق: 2016/05/10 الساعة: 21:13

الموضوع: تقدير حادث جديد

نوع التقرير: خصوصي

سعادة مدير / مرور شمال غرب جدة المحترم

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته.....

بالإشارة لطلب مساعدتكم لتكثيف حاشية السيارة الموضحة بياناتها أدناه، فقد تمت معاينة السيارة لدى ثلاث ورش.

| بيانات السيارة | | | | |
|----------------|---------|-------|------------|--------------|
| النوع | الموديل | اللون | رقم اللوحة | مكان الصدمة |
| تاكسي | 2013 | ابيض | ح ب ن 4898 | المؤخرة يمين |

| بيانات التقدير | | | |
|----------------|---------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------|
| الإسم | الورشة الأولى | الورشة الثانية | الورشة الثالثة |
| | مركز افاق لتطوير السيارات | ورشة بلال | التخصصي لصيانة السيارات |
| العنوان | جدة / حي الأمير متعب | جدة - المنطقة الصناعية الشمالية - حي النزهة | جدة / حي النزهة - شارع السبعين |
| الجزال | 0551671280 | 0506027761 | 0557727237 |
| الأحوز | 2800 | 3000 | 3200 |
| | لقطه الفان وشماله يمين | لقطه ثلاثة الالف يمين | لقطه ثلاثة الالف ومائتان يمين |

تفاصيل قطع الغيار

| | |
|----|-----------------------------------------------------|
| 1 | جلدة صندوق خلفي - قاعدة يمين - جلدة فوق وسط مع لوكل |
| 2 | الخطيب خلفي يمين |
| 3 | بطانة لفرامل خلفي يمين |
| 4 | مراية يمين |
| 5 | ===== |
| 6 | اصلاح المؤخرة يمين مع الدهان |
| 7 | |
| 8 | |
| 9 | |
| 10 | |
| 11 | |
| 12 | |

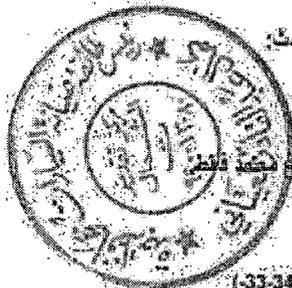
بيانات السطحة

| رقم السطحة | الحيز | سائق السطحة | الجزال |
|------------|-------|-------------|--------|
| | | | |

عدد الجوانب: 2

مستلم الحادث:

التاريخ الحوادث:



ملاحظات:

يلاه على توجيهات الإدارة العامة للمرور، تعتمد تصفيرة قطع الغيار من الوكيل أو من توكيل
إجمالي رسوم التقدير لجميع انواع السيارات 30 (ثلاثون) ريال فقط لا غير

بالبيد قطع الغيار

فرع المكرونة

عرض أسعار QUOTATION

رقم 0333 No.

التاريخ: ١ / ١ / ١٤٢٢ هـ

الواثق: ٢٠١٦٥ / ١٦

بتاريخ: ٢٠١٣

إشارة إلى طلبكم رقم: ٤٨٩٨

GM / SUBARU / DAIHATSU / PEUGEOT

يخضع عرض أسعار قطع غيار سيارات
لرجو التكرم بالإحاطة بالبيان التالي:

| الرقم التسلسلي Ser. No. | رقم القطعة Part No. | وصف القطعة Description | الكمية Qty. | سعر القطعة Unit Price | السعر الإجمالي Extended Price | ملاحظات Remarks |
|------------------------------------------|------------------------|-----------------------------------------------|----------------|--------------------------|----------------------------------|--------------------|
| 1 | | حامل صدام خلفي | 1 | | ٢٧٠٠ | |
| 2 | | قاعدة يمين | 1 | | ١٣٠ | |
| 3 | | حامل صدام أمامي | 1 | | ١١٠٠ | |
| 4 | | اسطوانة خلفي يمين | 1 | | ٩٠٠ | |
| 5 | | اسطوانة أمامي يمين | 1 | | ٩٥٠ | |
| 6 | | مروحة يمين | 1 | | ١٧٠ | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | شركة عمر ابوبكر بالبيد المحدودة - فرع طريق | | | ٦٩٨ | |
| 14 | | | | | ٦١ | |
| 15 | | | | | ٦٣٥ | |
| الجنوع فقط وقدره ستة آلاف وثلاثمائة ريال | | | | | | |

يرجى ملاحظة ما يلي: (١) الأسعار والقطع المبينة أعلاه هي بالريال السعودي تسليم مستودعات (شركة بالبيد).
(٢) العرض المبين أعلاه ساري المفعول لمدة أسبوع من تاريخه وليس هناك أي إلزام على (شركة بالبيد) بتوفير القطع المبينة بعد انتهاء مدة العرض.
وحسب الملاحظات المبينة أعلاه.

مدير قطع الغيار

الإسم: _____
التوقيع: _____

الهيئة العربية السعودية
وزارة الداخلية
الأمين العام
الإدارة العامة للمرور
إدارة

عام ٢٥

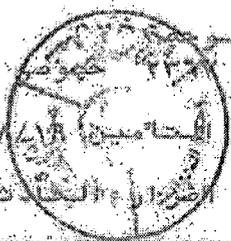
تقرير حادث لشركة تامين

2/15892/16

تاريخ الحادث : ١٤٣٧/٠٨/٠٢
الزمن : دقيقة .. / ساعة / م / ليلا / نهارا لايه
مكان الحادث

نوع الحادث : مدم مركبة متحركة
عدد الوثائق : ..
عدد اطراف الحادث : ٤
بين كل من : اتس الشاري
رقم الحادث : ١١٣٤٠٧٣
قارن حكسي

المركبة رقم (٠.١) السائق : اتس الشاري
الطراز : النون
نوع المركبة : سيارة ركوب
شركة التامين : شركة الاصحاد التجاري للتأمين التعاوني
نوع التامين : شامل
اسم المحرك :
رقم الحساب : * ٩ ٤ ٣ *
عنوان :
رقم اللوحة :
ح ب ل ٤٨٩٨
تاريخ انشاء التامين : ١٤٣٧/٠١/٢٣
شركة التامين :
اسم المحرك :
رقم الحساب :
عنوان :
رقم اللوحة :
ح ب ل ٤٨٩٨
تاريخ انشاء التامين : ١٤٣٧/٠١/٢٣
شركة التامين :
اسم المحرك :
رقم الحساب :



نتج عن الحادث : لا يوجد لا يوجد
مستولية الحادث والاسباب : اخرى
النتي الحاد :

الختم الرسمي

مدير ادارة

الضابط المحقق
الاسم :
الرتبة :
الخويع :

Handwritten signature and stamp of the insurance company manager.

