



المتحدة للتأمين التعاوني
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 29/06/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 78864/2016
Customer علي محمد احمد الزهراني
Remarks Sett. Claim No.116417/2016, C/N No.37208/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.116417/2016, C/N No.37208/2016	22,600.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 497519 علي محمد احمد الزهراني		22,600.00
Total	Saudi Riyals Twenty Two Thousand Six Hundred Only		22,600.00	22,600.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(37208/2016)	Motor-Third Party-Payment No(87322/2016) on Clm.No (116417/2016)- SR Pol.No (95/1/61784/2016) Insured: عادل محمد علي ولي		22,600.00	22,600.00
Total.			22,600.00	22,600.00

Cheque No.	Date	Bank
497519	29-JUN-16	Samba New (Branch 95 in Jed) - II

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : علي محمد احمد الزهراني : اشعار دائن الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 37208 : رقم الإشعار
Advice Date : 18/06/2016 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : عادل محمد علي ولي	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/61784/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 116417/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 87322/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SR	22,600.00
The Sum of : Saudi Riyals Twenty Two Thousand Six Hundred Only	: مبلغ وقدره		
	فقط اثنان وعشرون ألفاً وستمائة ريال سعودي		

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك علي محمد احمد الزهراني

المستخدم

هوية المالك ١٠٣٦٧٢٠٥٠٤ هوية المستخدم

رقم الهيكل 6G1MZ55H97L923472

رقم اللوحة أ ك ع ٨٤٠٣

نوع التسجيل 8403 E K A

طراز المركبة كابرين

شيفورليه

حصول المركبة ٥

١٧٤١

سنة الصنع ٢٠٠٧

أحمر

تاريخ الإنتهاء ١٤٣٩/٠٤/١١

٧٤٥٤٢٢٩٠٠



الرقم التسلسلي



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 116417/2016
Policy No : Motor Private - 95/1 /61784/2016
TP Name : علي محمد احمد الزهراني
Nationality & ID :
Date of Accident : 14/06/2016
Accident Place : Marwah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Chevrolet Model: Caprice Plate No.: 8403 ع ك

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	22,600.00	0.00		22,600.00	37208
Total to be Paid				22,600.00	

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 او غير معروفة حاليا او مستقبلا.

وأقر / نقر بأنه لم يعد لي على الشركة المتحدة للتأمين التعاوني او 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: 18/06/2016

الاسم
Name

محمد علي محمد الزهراني

التوقيع
Signature

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ: / / م

المطالبة

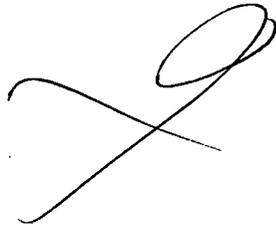
نفيدكم انه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (كالتالي:-

	قيمة قطع الغيار
	أجور الإصلاح
600	مصاريف
22,000	تقييم شيخ المعارض
100	نسبة المسؤولية
22,600	الإجمالي

إدارة المطالبات

مسؤول المطالبات

اسم المستفيد





المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

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

رقم الوثيقة Policy Number	95/1/61784/2016	تاريخ إصدار الوثيقة Policy Issue Date	21/04/1437 م الموافق 31/01/2016
فترة التغطية Coverage Period	من تاريخ / Date From 22/04/1437 الموافق 01/02/2016 م الساعة 12:00 PM	الى تاريخ / Date To 03/05/1438 الموافق 31/01/2017 م الساعة 12:00 PM	
نوع المؤمن له Insured Class	سيارات خاصة	صدرت في مدينة Issued At	جدة الفحص 1 (W-01)
بيانات المؤمن له / Insured Details			
رقم هوية المؤمن له Insured ID	1011689138	تاريخ الميلاد Date Of Birth /	01/01/0001
اسم المؤمن له/ Name	عادل محمد علي ولي	رقم الهاتف / Mobile No	0505683360
عنوان السكن / عنوان مقر المنشأ الرئيسي / Residential Address / H.O Address			
Building NO:2165, Additional NO:2165, Zip Code:21644, City:Jeddah, Neighborhood:Makkah Region, District:Marwah			
عنوان البريد الواصل / Wasel Address			
Building NO:2165, Additional No :2165, Zip Code:21644, City:Jeddah, Neighborhood:Makkah Region			
العنوان البريدي / Postal Address			
بيانات المركبة / Vehicle Details			
رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No.	ب بن 5849	رقم الشاسيه Chassis No.615131
الرقم التسلسلي Sequence No.	623383010	رقم البطاقة الجمركية Custom ID	0
لون المركبة Color	أسود	تاريخ انتهاء رخصة السير Vehicle License Expiry	
نوع هيكل المركبة Type of Body	جيب	موديل المركبة Vehicle Model	جيب بانهولدر
ماركة المركبة Vehicle Make	نيسان	سنة الصنع Make Year	2010
غرض الإستعمال Class of Use	سيارات خاصة		
نوع تسجيل المركبة Plate Type	سيارات خاصة		
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)			
اسم السائق Driver Name	رقم الهوية ID No	تاريخ الميلاد Date Of Birth	
		01/01/0001	
		01/01/0001	
الحدود الجغرافية Geographical Area			
داخل أراضي المملكة العربية السعودية / Within the territory of the Kingdom of Saudi Arabia			
قيود الإستعمال Restrictions of the use			
يجب على المؤمن له الا يستعمل المركبة إلا للفرض المرخص عن أجله / The insured must use the vehicle only for the purpose declared and licensed for			
مبلغ التسط التأميني Premium	1000	رسوم الأصدار Issue Fee	30
التسط الإضافي Additional Premium	0		
إجمالي مبلغ التأمين Total Premium	1030		
ملاحظات هامة			
<ul style="list-style-type: none"> تقبل الشهادة الأصلية فقط. نظرا لأهمية البيانات الشخصية الواردة في هذه الشهادة الرجاء التأكد منها وإشعار الشركة في حال وجود أي اختلاف لتعديلها. تخضع هذه الوثيقة للشروط والأحكام والإستثناءات العامة والحدود المتصوص عليها بالوثيقة الأساسية المطبوعة وبخلاف. 			
<ul style="list-style-type: none"> 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. 			

ختم وتوقيع الشركة / Company Stamp & Signature



توقيع/إقرار المؤمن له بصحة البيانات المدونة

16-W- 007176

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

شركة مساهمة سعودية - رأس المال ٤٩٠ مليون ريال سعودي - س.ت. ٤٠٣.١٧٩٩٥٥

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

المركز الرئيسي: ص ب ٥٠١٩ جدة ٢١٤٢٢ هاتف: ٠١٢٦٠٦٨٦٣٣ فاكس ٠١٢٦٠٦٨٦٢٢

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

خدمة العملاء / الشكاوى والإقتراحات : ٩٢٠٠ ٣٣ ٢٢٢ - فاكس: ٠١٢٦٠٦٨٦٢٣

TPL Claims: 92000 3150

www.uca.com.sa

مطالبات الطرف الثالث : ٩٢٠٠٠ ٣١٥٠

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

مصطفى خالد علي حسين

MOUSTAFA KHALED ALI HUSSEIN



No. 2303641225	الرقم ٢٣٠٣٦٤١٢٢٥
DOB 13/01/1968	تاريخ الميلاد ١٣٨٧/١٠/١٣
Exp 24/02/2018	تاريخ الانتهاء ١٤٣٩/٠٦/٠٨
O+ فصيلة الدم	تاريخ الاضمار ١٤٣٦/٠٦/٠٨
القيود بدون قيود	النوع خاصة



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك عادل بن محمد بن علي ولي

المستخدم

هوية المالك ١٠١١٦٨٩١٣٨

رقم الهيكل N1AR1N86AC615131

رقم اللوحة ب س أ ٥٨٤٩

نوع التسجيل 5849 A S B

نوع التسجيل خاص

طراز المركبة نيسان

حمولة المركبة ٢١١١

سنة الصنع ٢٠١٠

تاريخ الإكتفاء ١٤٣٨/٠١/١٩

٦٢٣٣٨٣٠١٠

٦٢٣٣٨٣٠١٠

ونشات ونقليات الجزيرة

لسحب السيارات

جوال : ٠٥٦٥٦٥٦٤٩٦

جوال : ٠٥٣٥٠٠١٠٧٠



رقم 0131

يوجد مفتاح

لا يوجد مفتاح

لقد تم سحب السيارة وإدخالها إلى إيواء الجزيرة بتاريخ ١٤ / / ١٤

نوع السيارة : كابرص رقم اللوحة : ١٤٠٣

الموديل : ٢٠١٧ اللون : أحمر

اسم السائق : محسن الصلوي رقم الهوية : ١٥٦٣٧٤٤١٤

موقع الحادث : تقاطع الاربعة مع حراء

عدد المشاورين (٢)

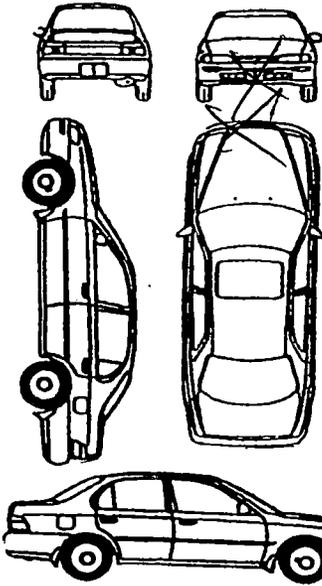
سبب الحجز : حادث مطلوبة قضية مسروقة أخرى حادث اصابة

مكان الصدمة : المقدمة عدد اللوحات : ٢

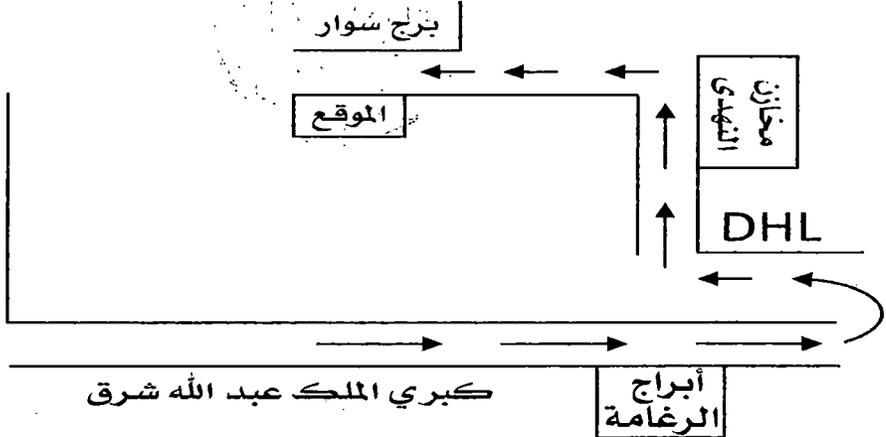
اسم القسم : حوادث سرقة رقم الهوية : ١٥٥٦٦٠٤٨٩٨

التوقيع : خالد علي الزهراني اسم أمر السحب : خالد علي الزهراني

ملاحظات : لا توجد أضرار في السيارة



خط الحرمين



العنوان : جدة - خط الحرمين شرق كبري الملك عبد الله - مخطط الخير

الموافق : 2016/06/14 م

المحترم

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

بناء على خطابكم الوارد إلينا برقم
بخصوص طلب تقدير السيارة من نوع
ورقم الهيكل :

شغرولية كابرس اللون احمر موديل 2007 لوحة رقم 8403 اك ع

نفيدكم بأن سعر السيارة الموضح ببياناتها أعلاه

معرض النجاح المتميز للسيارات تليفون 0555606007 تصريح المرور 17 ر / م

تقريبا قبل الحادث يقدر بمبلغ 29,000 ريال تسعة و عشرون الف ريال
تقريبا وبعد الحادث يقدر بمبلغ وقدره 8,000 ريال ثمانية آلاف ريال

معرض بن رزق الله للسيارات تليفون 0501350479 تصريح المرور 389 ر / م

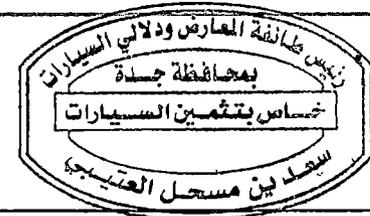
تقريبا قبل الحادث يقدر بمبلغ وقدره 30,000 ريال ثلاثون الف ريال
تقريبا وبعد الحادث يقدر بمبلغ وقدره 7,000 ريال سبعة آلاف ريال

رئيس طائفة المعارض

تقريبا قبل الحادث يقدر بمبلغ وقدره 30,000 ريال ثلاثون الف ريال
تقريبا وبعد الحادث يقدر بمبلغ وقدره 8,000 ريال ثمانية آلاف ريال

رئيس طائفة أصحاب محلات المعارض
ودلاي السيارات بمحافظة جدة
التوقيع /

ولكم تحياتنا



ملاحظات :

مؤسسة عبدالله راضي التجارية

لتأجير الونشات وسحب السيارات

جدة - س.ت ٤٠٣١٠٦٧٩٧٤ ص.ب ١٢٢٩٧

التاريخ: / /

الموافق ١٠ / ٩ / ١٤٤٣ هـ

جوال: ٠٥٠٧١٠٨٩٩١

العنوان: المملكة العربية السعودية - جدة
طريق الملك عبدالله مخطط الخير



فاتورة سحب سيارات

Vehicles Towing Invoice

آجلة
CREDIT

0223

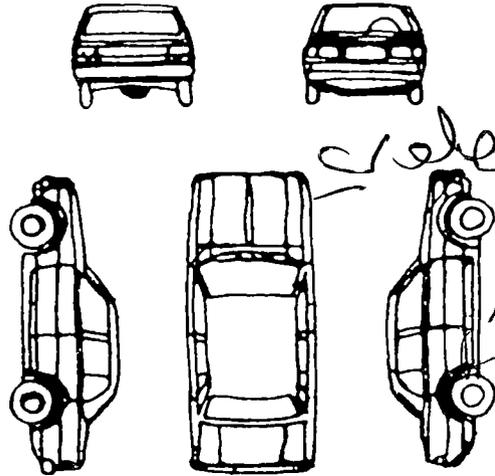
نقداً
CASH

Membership No. _____ عضوية رقم _____
Job No. _____ رقم العملية _____
Time _____ الوقت Date _____ التاريخ _____
Customer ID No. _____ رقم هوية العميل _____
City _____ المدينة Code _____ الرمز _____
Plate No. ٨٤٠٣ أ ل ع ح رقم اللوحة
Make كابرنس الطراز
Year ٧٠٠٧ سنة التصنيع Color _____ اللون
Customer _____ اسم العميل
Work Phone _____ هاتف عمل

CONDITION & CONTENTS

حالة السيارة ومحتوياتها

اسطين Spare Wheel عدة Tools عفريته Jack مفتاح عجل Whl lever



ضع على الخدوش / الطعوج / الكسور
Put x on Dent. Broken Scratched

السائق: محمد الطعوب

Driver: _____

تقدير: محمد الطعوب

خروج: _____

Car F. _____

بهذا يوافق العميل بتقويض الشركة بسحب السيارة من

الخط إلى ورشتنا إلى _____

تتحمل مسؤولية السيارة فنيا أثناء القيام بخدماتنا على الطريق

نحن غير مسئولين عن أية ممتلكات شخصية بداخل السيارة أو فوقها

الشركة غير مسؤولة عن أية تلفيات تتعرض لها السيارة وهي لدينا وعن

سحبها بواسطة المرور أو البلدية باعتبارها من المتروكات التالفة، ما لم تكن في

استلام الشركة ومتفق على إصلاحها بتوقيع الزبون على أمر التشغيل.

تتقاضى الشركة مبلغ عشرون ريالاً عن كل يوم تترك فيه السيارة عند مقرها

العميل

السائق

ملاحظات

الأجور المطلوبة

ريال هلاله

نوع العمل

١١٠

من الموقع إلى الصبح إلى

١١٠

المحجز ثم إلى وقته إلى

١١٠

ثم إلى المعارض ثم إلى

١١٠

المحجز ثم إلى

١١٠

المحجز ثم إلى

١١٠

التاريخ: ١٤ / /

الموافق: ١٠ / /

وافق على ما جاء به عليه وقيمة الخدمة المذكورة

العميل

التوقيع

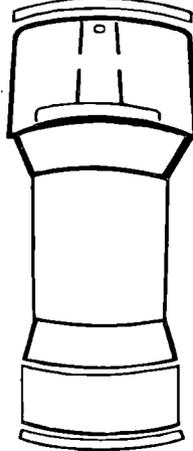
المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية - الأمن العام
الإدارة العامة للمرور
إدارة مرور محافظة جدة
شعبة الحوادث

قسم مرور

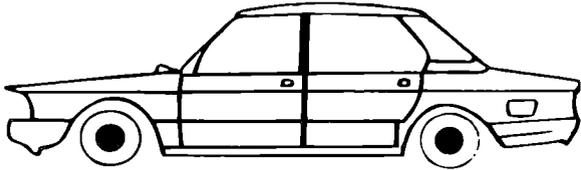


ورقة تقدير

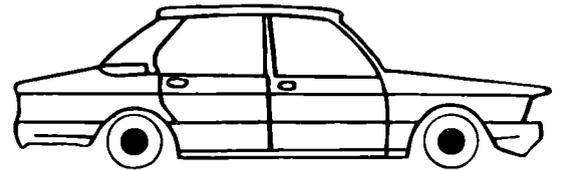
المقدمة



المؤخرة



الجانب الأيسر



الجانب الأيمن

تصديقها من رئيس طائفة ورش السمكرة والميكانيكا والكهرباء

نوع السيارة	موديلها	اللون	رقم اللوحة	مكان الصدمة
كابريس	٢٠٠٦	أصفر	أ ك ع ٨٤٠٢	كفسيه

العنوان /

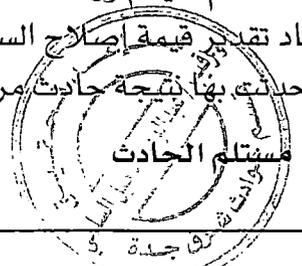
المكرم/ رئيس طائفة ورش السمكرة والميكانيكا والكهرباء بمحافظة جدة

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ..

لا اعتماد تقدير قيمة إصلاح السيارة الموضحة أوصافها أعلاه من ثلاث ورش مع تزويدنا بفاتورة قطع للغيار لقاء التلفيات التي حدثت بها نتيجة حادث مروري وإفادتنا كالمتبع مع ملاحظة تصديق فواتير التقدير ودمتم ،،،

ضابط حوادث المرور

الختم الرسمي



المحترم

المكرم ضابط حوادث مرور

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ..

تم الإطلاع على التقدير الوارد لنا من عدد (٣) ورش على تلفيات حدثت بالسيارة الموضحة أوصافها بعاليه وحيث يقدر في الورشة الأولى بمبلغ () والورشة الثانية بمبلغ () والورشة الثالثة بمبلغ () علماً بأننا قد أشرنا في تقدير الإصلاح بأن قطع الغيار المطلوبة.

رئيس طائفة ورش السمكرة والميكانيكا والكهرباء

والكم تحياتي ،،،

الختم

كمال بن عبد القادر العيتاني

رقم لوحة سيارة السحب	الجزيرة	هجيل	٥٥٥١٦٦٤٥٥٤
رقم الجواز	إسم السائق	رقم الجواز	رقم الجواز