



المتحدة للتأمين التعاوني

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 08/02/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 17507/2016
Customer وزارة الداخلية الشؤون الاداريه
Remarks Sett. Claim No.100194/2016, C/N No.4756/2016



| Account No | Account Name | Description | Debit | Credit |
|--------------|--|--|------------------|------------------|
| 20300137 | Grouping Cash Policies | Sett. Claim No.100194/2016, C/N No.4756/2016 | 32,000.00 | |
| 13101021 | Samba Financial Group - Sar A/C 427245 | Cheque # 428659 وزارة الداخلية الشؤون الاداريه | | 32,000.00 |
| Total | Saudi Riyals Thirty Two Thousand Only | | 32,000.00 | 32,000.00 |

Allocation Details:

| Advice No | Description | Currency | Amount | Paid Up |
|--------------------------|--|----------|-----------|-----------|
| CN (Claim) No(4756/2016) | Motor-Third Party-Payment No(4648/2016) on Clm.No (100194/2016)- Pol.No (95/1/383290/2015) Insured: فهد علي حسن شلوش مفرح | SR | 32,000.00 | 32,000.00 |
| Total. | | | 32,000.00 | 32,000.00 |

| Cheque No. | Date | Bank |
|------------|-----------|-----------------------------------|
| 428659 | 08-FEB-16 | Samba New (Branch 95 in Jed) - II |

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : وزارة الداخلية الشؤون الاداريه : اشعار دائن الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 4756 : رقم الإشعار
Advice Date : 23/01/2016 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

| Particulars | البيان | Amount | المبلغ |
|--|--------------------------------------|--------|-----------|
| Insured Name : فهد علي حسن شاوش مفرح | : المؤمن له | | |
| Policy No. : Motor Private -95/1/383290/2015 | : رقم البوليصة | | |
| Policy Type : Third Party | : الفئة | | |
| Claim No. : 100194/2016 | : رقم المطالبة | | |
| Payment No. : 4648/2016 | : رقم الدفعة | | |
| Amount Credited : : قيمة الدفعة | | SR | 32,000.00 |
| The Sum of : Saudi Riyals Thirty Two Thousand Only | | | |
| | : فقط اثنان و ثلاثون ألفا ريال سعودي | | |



١ ثم الإتصال على مدير مركز شرط هروب منطقة جيزان
والذي أكد صحة وقوع الحادثة من الطرفية

٢ تطابقه أحوال الطرفية مع تقرير مركز الشرط

٣ أعمار أفراد لومته طرفنا ~~الطرف~~ لسانه فتود على هذه
إشكاله عاكس الير وتبني في الحادثة
وقت ادائه ١٠/١٠

٤ يوجد تقرير الشرط للومته طرفنا عاكس السيد

٥ حتى ان استؤم القانونيه لتحويل الطالمة عن لومته
طرفنا. جرداً ان كتابة مخالفه عاكس لير عمداً وهذه
المخالفة يعاقب عليها القانون لا تسببه اضطرار مع
الضرورة لروية

٦ تدفع لتسوية للتقرير.

ع/ع / ع/ع / ع/ع

١٠٩

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 14هـ

التاريخ / / 20 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (٢٤٠٠٠) كالتالي:

| | |
|-------|-------------------|
| | قيمة قطع الغيار |
| | أجور الإصلاح |
| | مصاريف |
| | تقييم شيخ المعارض |
| ١٥ | نسبة المسئولية |
| ٢٤٠٠٠ | الإجمالي |

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

إدارة المطالبات

مسئول المطالبات

اسم المستفيد



2041075 م

تقرير حادث شركة التأمين

التاريخ : ٢٠١٧ / ١٠ / ١٥
رقم السجل : ١٠ / ١٠ / ١٠
تاريخ الحادث : ٢٠١٧ / ١٠ / ١٥
وقت الحادث : ٨:٠٠ م
مكان الحادث : منطقة
المرفقات :
١- صورة من بطاقة التأمين
٢- صورة من بطاقة السيارة

| الطرف الثاني | الطرف الأول | البيان |
|---|---|----------------------|
| محمد بن علي بن سلطان بن محمد بن خالد بن عبدالعزيز آل سعود | محمد بن علي بن سلطان بن محمد بن خالد بن عبدالعزيز آل سعود | الاسم |
| مجنون | مجنون | الجنسية |
| ١٤٩٨ / ١ / ١٥ | ١٤٩٨ / ١ / ١٥ | تاريخ الميلاد |
| ٠٥٨٧٤٤٥٥٥ | ٠٥٤٨٥٠٠٠٩٢ | أرقام الاتصال |
| خاتمة | خاتمة | نوع ورقم ختم القيادة |

| اسم المالك | نوع وطراز السيارة | سنة الإنتاج | رقم الوحدة |
|--|-------------------|-------------|------------|
| وزارة الداخلية | مفترقة - أمبلا | ٢٠١٥ | ٢٧٦٢٤٤ |
| فهد بن علي بن محمد بن فهد بن عبدالعزيز آل سعود | مفترقة - أمبلا | ١٤١٨ | ١٢٤ |

| اسم شركة التأمين | رقم شهادة التأمين | تاريخ انتهاء التأمين |
|--------------------------|-----------------------|----------------------|
| المنفعة للتأمين التعاوني | ٩/210/650/15/10490625 | 2016/01/20 |
| | 95/138290/2015 | 2016/10/15 |

عدد أطراف الحادث : ٢ اسم رجل الدورية / مباشر الحادث، عمر علي الشين الرتبة، الرتبة، الرتبة العسكري، الرقم العسكري

| سبب الحادث | نسبة المسؤولية | نتائج الحادث |
|------------|----------------|---|
| عكس السير | ١٠٠% | ١- إصابات، حدد العدد ٢- وفيات، حدد العدد |

| ١- السيارة | يمين | يسار |
|---|------|------|
| حدد مكان الضممة الطرف اليمين خلف التقويم | | |
| ٢- ممتلكات خاصة | | |
| ٣- ممتلكات خاصة | | |
| ٤- أخرى (حدد) | | |

توقيع أطراف الحادث
الإسم : محمد بن علي بن سلطان بن محمد بن خالد بن عبدالعزيز آل سعود
التوقيع :
الإسم : محمد بن علي بن سلطان بن محمد بن خالد بن عبدالعزيز آل سعود
التوقيع :
التوقيع :
التوقيع :

انتهى الحادث على

محمد بن علي بن سلطان بن محمد بن خالد بن عبدالعزيز آل سعود
الاسم :
الرتبة :
التاريخ :
١٢٦



محمد التقرير،
الإسم :
الرتبة :
التاريخ :
١٢٦

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

بطاقة الهوية الوطنية
نسخة

سلمان بن علي بن حسن شوش مشراح

الرقم ١٠٢٤٠١٦٨٤٠

تاريخ الانتهاء ١٤٤٦/٠٣/١٧

جهة الامتياز مكة

مكان الميلاد ابها

تاريخ الميلاد ١٣٩٨/١٠/١٣

رقم الخدمة ٧٠٢٨٨

جهة العمل

١١١

١٠٢٤٠١٦٨٤٠



١٠٢٤٠١٦٨٤٠

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيار
VEHICLES REGISTRATION

فهد علي حسن مشراح

المستخدم

هوية المستخدم ١٠٢٤١٥٣٢٧٥

رقم الترخيص WDB1260241A424984

رقم الترخيص ١٢٢ و ع و

رقم الترخيص 132 U E U

نوع الترخيص خصوصي

نظام الترخيص ٣٠٠

حمولة الترخيص

سنة الصنع ١٩٨٨

تاريخ الانتهاء ١٤٣٧/٠٥/١٧

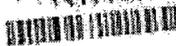
مادة الترخيص

وزن الترخيص

اللون

الرقم التسلسلي

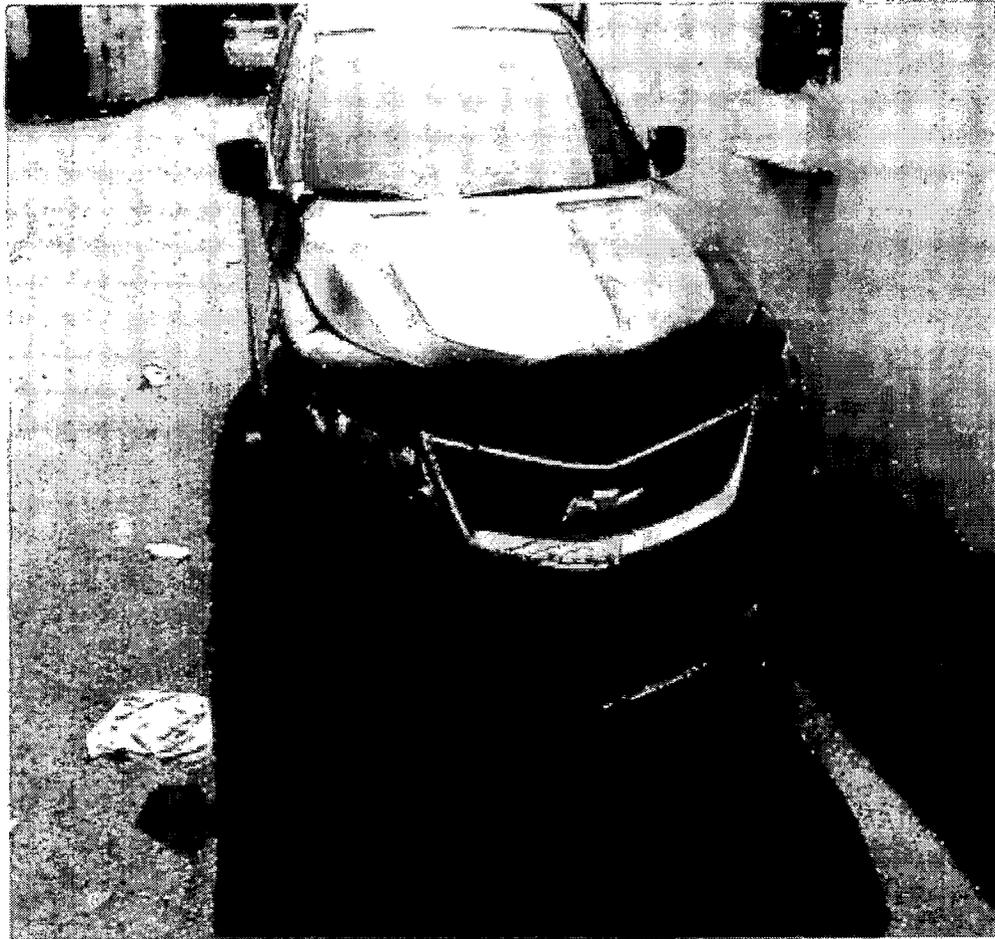
١٩٦٧٦٠٨٠٠



١٠٢٤١٥٣٢٧٥



000









جازان - الصناعية الجديدة
 (مجمع حسن هادي)
 ورشة رقم ٤٦/٨١
 جوال : ٥٠٠٤٢٤٦٩٤

مجمع التقييم
 سمكرة - بويبا - كهرباء
 لحام المنيوم - لحام شحمانات
 ميكانيكا - تديترات

تسمية 2490

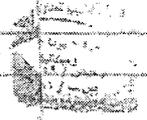
التاريخ ١٤ / / ١٤٤٥ الموافق ١١ / ١١ / ٢٠١٥

نوع السيارة اميدالاد
 موديل السيارة ٢٠١٥

رقم اللوحة ح ع م ٢٧٦

قطع الغيار المطلوبة

- ١- كبح أمامي + مسابك + غل
- ٢- ملامحة أمامية طرفية
- ٣- مسابك أمامية + كلبس
- ٤- مكابح أمامية عينية كاطك + طرفية + وظائف فرم
- ٥- صمام أمامي + غلطة صمام ضغط
- ٦- كلبس صمام + كلبس
- ٧- غلطة كلبس عينية
- ٨- امريسات كاطك + صمام أمامي
- ٩- سمكرة بويبا بصفة لمسيارة غلطة
- ١٠- صابون لوانيل
- ١١-
- ١٢-
- ١٣-
- ١٤-
- ١٥-
- ١٦-
- ١٧-
- ١٨- المجموع الإجمالي



Handwritten signature and date.

ورشة الشباب رقم (١٤١)

أبوجزيل / ٥٦٢١٦٦٩٨
 وهييبا / ٥٥٦٨٢٩٠٨٧

سمكرة - بويبة - تعديل رش قرن وعادي
 لصاحبها / إياد بن خليل بن حسن بن خليل

تسمية 0021 صبيا - الصناعية الجديدة

التاريخ ١٤ / / ١٤٤٥ الموافق ١١ / ١١ / ٢٠١٥

نوع السيارة اميدالاد الموديل ٢٠١٥
 رقم اللوحة ح ع م ٢٧٦

- ١- كبح أمامي + مسابك + غل
- ٢- ملامحة أمامية طرفية
- ٣- مسابك أمامية + كلبس
- ٤- مكابح أمامية عينية كاطك + طرفية + وظائف فرم
- ٥- صمام أمامي + غلطة صمام ضغط
- ٦- كلبس صمام + كلبس
- ٧- غلطة كلبس عينية
- ٨- امريسات كاطك + صمام أمامي
- ٩- سمكرة بويبا بصفة لمسيارة غلطة
- ١٠-
- ١١-
- ١٢-
- ١٣-
- ١٤-
- ١٥-
- ١٦-
- ١٧-
- ١٨-
- ١٩-
- ٢٠-



Universal Motors Agencies

UMA

التوكيلات العالمية للسيارات

04

Continued

19/11/87 : التاريخ : 14:15 : الوقت : 015 : Direct

معلومات إضافية

معلومات إضافية : رقم الحساب : 1305 : رقم المرفوع : 1920 : رقم المستند : 1920

Cash Sales Parts Jizan To invoice parts cash sales and to post cash collected in centre 1305 - Parts Sales (Jizan) JIZAN-P

| رقم البند | الوصف | الكمية | القيمة | الوقت |
|------------|----------------------|--------|---------|---------|
| GM23105476 | BRACKET-PRT BPR FASC | 0 | 1510.00 | 1510.00 |
| GM22974272 | GRILLE ASM-PRT A-SS | 0 | 120.00 | 120.00 |
| GM23118267 | WHEEL ASM-HOOD-IMPLA | 0 | 750.00 | 750.00 |
| GM23118269 | HINGE ASM-HOOD-IMPLA | 0 | 400.00 | 400.00 |
| GM23132933 | HOOD ASM-IMPLA | 0 | 1100.00 | 1100.00 |
| GM23196491 | AIRBAG, I/P | 0 | 1000.00 | 1000.00 |
| GM23441745 | AIRBAG ASM-STRE WHL | 0 | 1000.00 | 1000.00 |
| GM23489523 | HEADLAMP ASM | 0 | 1000.00 | 1000.00 |

UMA PARTS JIZAN

CHEVROLET

GMC

GM

Head Office - Jeddah : Tel: (011) 2539040 - Fax: (011) 2539042
Regional Office - Riyadh : Tel: (011) 2539040 - Fax: (011) 2539042
Regional Office - Dhahran : Tel: (013) 8572255 - Fax: (013) 8572253
C.R. 230120719 - Capital 200 000 000 S.R.

شعبتيه
في أم علي
GM
وغيره

Universal Motors Agencies

UMA

التوكيلات العالمية للسيارات

19/11/87 : التاريخ : 14:15 : الوقت : 015 : 02 Dealership West
07 323 2272 : الهاتف

معلومات إضافية : رقم الحساب : 1305 : رقم المرفوع : 1920 : رقم المستند : 1920

Cash Sales Parts Jizan To invoice parts cash sales and to post cash collected in centre 1305 - Parts Sales (Jizan) JIZAN-P

| رقم البند | الوصف | الكمية | القيمة | الوقت |
|------------|----------------------|--------|---------|---------|
| GM22726852 | GRILLE ASM-PRT LWR | 0 | 1100.00 | 1100.00 |
| GM22738893 | GRILLE ASM-PRT LWR | 0 | 1100.00 | 1100.00 |
| GM22787035 | LATCH ASM-HOOD PRIN | 0 | 270.00 | 270.00 |
| GM22847005 | WINDSHIELD ASM-IMPLA | 0 | 7800.00 | 7800.00 |
| GM22941696 | GRILLE ASM-PRT LWR-I | 0 | 1100.00 | 1100.00 |
| GM22977423 | GRILLE ASM-PRT OTR-E | 0 | 1000.00 | 1000.00 |
| GM22988709 | FENDER-PRT-IMPLA-14 | 0 | 1000.00 | 1000.00 |
| GM22990034 | FASCIA ASM-PRT EPR U | 0 | 1000.00 | 1000.00 |
| GM22994471 | BRACKET-PRT BPR FASC | 0 | 1000.00 | 1000.00 |

CONTINUED

UMA PARTS JIZAN

CHEVROLET

GMC

GM

Head Office - Jeddah : Tel: (011) 2539040 - Fax: (011) 2539042
Regional Office - Riyadh : Tel: (011) 2539040 - Fax: (011) 2539042
Regional Office - Dhahran : Tel: (013) 8572255 - Fax: (013) 8572253
C.R. 230120719 - Capital 200 000 000 S.R.

شعبتيه
في أم علي
GM
وغيره

MOTOR Vehicle Claim Form



نموذج مطالبة تأمين (المركبات)

Insurance policy information for this claim (For Official Use only)

معلومات التأمين المتعلقة بالمطالبة (للإستخدام الرسمي فقط)

| | | | | | | |
|-------------------|----------------------------|------------------------------|---------------------------|--|---|-----------------------------------|
| Official Use only | SR | مبلغ التعويض Claim amount | 95/1/383 290/2015 | رقم الوثيقة Policy No. | الحياة ح.م.م | شركة التأمين Insurance Company |
| | 100% <input type="radio"/> | 75% <input type="radio"/> | 50% <input type="radio"/> | 25% <input type="radio"/> | 0% <input checked="" type="radio"/> | نسبة المسؤولية Liability % |
| | | | | طرف الثالث Third Party <input checked="" type="radio"/> | شامل Comprehensive <input type="radio"/> | نوع التأمين Type of Insurance |

1. CLAIMANT INFORMATION

Please fill the form correctly

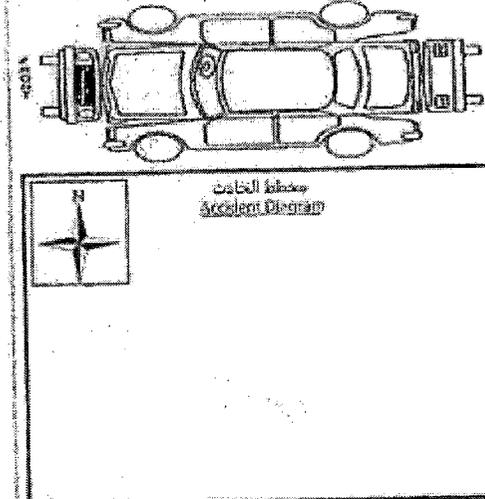
أ. معلومات المطالب (الرجاء ملئ النموذج بشكل صحيح)

| | | | |
|-----------------------|---|--------------------------------------|--|
| 2041075 | رقم تقرير الحادث Accident Report No. | المسافر | مشاركة الحادث من قبل Accident Attend By |
| 2013 16/1/3 | رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No. | وزارة الداخلية - النوفال | تاريخ الحادث Accident Date |
| N 0 0 1 8 7 4 4 0 1 1 | رقم هوية المالك Owner I.D No. | 056734887 | البريد الإلكتروني E-mail |
| 0 6 7 3 4 8 8 7 | رقم جوال Mobile No. | 1491 | تاريخ ميلاد السائق Driver's Date of Birth |
| 0 6 7 3 4 8 8 7 | رقم هوية قائد المركبة Driver I.D No. | نعم/NO | السائق هو مالك المركبة Driver is the owner of the vehicle |
| | كارث طبيعية Natural Disasters (Flood etc.) <input type="radio"/> | حريق Fire <input type="radio"/> | سرقة Theft <input type="radio"/> |
| | تلفات Property Damage <input type="radio"/> | وفيات Death <input type="radio"/> | إصابات Injury <input type="radio"/> |
| | | | تلفات Vehicle Damage <input checked="" type="radio"/> |

2. DETAIL DESCRIPTION OF ACCIDENT

ضع علامة (X) لإظهار منطقة الضرر في المركبة بسبب الحادث
Mark (X) to show damage areas of Vehicle due to this Accident

يرجى وصف كيفية وقوع الحادث
Please Describe the Accident in your own words



السيارة الرطبة عاكس
الطريق في الدوار وصدمتين

3. DECLARATION

| | |
|---|---|
| | رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IRAN) Bank Account No. of the Vehicle Owner (IRAN) |
| | هل ترغب باستقبال الشيك في فرع آخر من فروع نجمة Do you want to receive the check in another Najm branch |
| | هل لديك تأمين آخر للمركبة ؟ Do you have another insurance for this vehicle ? |
| I, the undersigned hereby acknowledge that the above information is TRUE and CORRECT. | |
| رقم هوية مقدم المطالبة Claimant I.D No. | مقدم المطالبة Claimant Name |
| تاريخ Date | التوقيع Signature |