



المتحدة للتأمين التعاوني

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 24/03/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 40168/2016



CLAIM

Customer ابراهيم مفضي طفحان العنزي

Remarks Sett. Claim No.108535/2016, C/N No.19278/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.108535/2016, C/N No.19278/2016	6,734.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 452755 ابراهيم مفضي طفحان العنزي		6,734.00
Total	Saudi Riyals Six Thousand Seven Hundred Thirty Four Only		6,734.00	6,734.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(19278/2016)	Motor-Third Party-Payment No(69471/2016) on Clm.No (108535/2016)- SR Pol.No (95/1/709952/2015) Insured: جمعه ابراهيم ابراهيم جراح		6,734.00	6,734.00
Total.			6,734.00	6,734.00

Cheque No.	Date	Bank
452755	24-MAR-16	Samba New (Branch 95 in Jed) - II

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دانن

To : ابراهيم مفضي طفحان العنزي : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 19278 : رقم الإشعار
Advice Date : 23/03/2016 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : جمعه ابراهيم ابراهيم جراح	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/709952/2015	: رقم الوثيقة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 108535/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 69471/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SR	6,734.00
The Sum of : Saudi Riyals Six Thousand Seven Hundred Thirty Four Only			
	: مبلغ وقدره : فقط ستة آلاف و سبعمائة و أربعة و ثلاثون ريال سعودي		

No.: 00452755 رقم :

samba سامبا

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية
فرع الأندلس جدة
ANDALUS BRANCH JEDDAH
يصرف للمستفيد الأول فقط

24/03/2016

Date: التاريخ :

جدة

Place of Issue: صر في :

Against this cheque
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر إبراهيم مفضي طفحان العنزي

The amount of

مبلغ وقدر فقط ستة آلاف و سبعمائة و أربعة و ثلاثون ريال سعودي

ريال S.R.	6,734.00
--------------	----------

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
JEDDAH

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

Signature التوقيع

01 00004272455 2040 001 000 00452755

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 14 هـ

التاريخ / / 20 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (كالتالي:

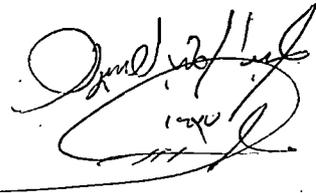
٥٧٣٤	قيمة قطع الغيار
١٠٠٠	أجور الإصلاح
	مصاريف
	تقييم شيخ المعارض
٢١٠٠	نسبة المسؤولية
٦٧٣٤ ريال	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

إدارة المطالبات

مسئول المطالبات

اسم المستفيد



بسم الله الرحمن الرحيم

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
الأمين العام
الإدارة العامة للمرور
إدارة مرور



التاريخ : ٢٤٧/٥/٢٨
رقم السجل : ٤٦٥٠٦
تاريخ الحادث :
وقت الحادث :
مكان الحادث :
المرافقات :

335440

تقرير حادث لشركة التأمين :

البيانات	الطرف الأول	الطرف الثاني	الطرف الثالث
الإسم	فهد جبير جراح	مهدى منادى الفيزي	احمد ابراهيم الفيزي
التجنيد	سعودي	سعودي	سعودي
تاريخ الميلاد			
أرقام الإمتحان	١٥١ ٢٢٢٤ ١٥١	٠٥٦٤٣٣٣١١٤	٠٥٠٧٠٧٦٤٨٤
نوع ورقم رخصة القيادة	١٠٩٤١١٠٦١٤	١٠٥٦٦٧٤٢٦٢	١٠٩٣٥٧٨٠٦٨
إسم المالك	جمعه ابراهيم جراح	رضا منادى الفيزي	ابراهيم مفضل الفيزي
نوع وطرز السيارة	شيفروليه كاديلاك	فورد	فورد كاديلاك
نسخة الصنع	١٩٩٣	١٩٩٧	٢٠٠٩
رقم اللوحة	٧٠٥٦٥٠١	٢٣٦٦٤٤١	٢٩٧٦٧٧٢
إسم شركة التأمين	المقدرة		
رقم شهادة التأمين			
تاريخ انتهاء التأمين	٢٠٢٨ - ٥ - ٤		

عقد أطراف الحادث : () اسم رجل الدورية/ سائير الحادث : عبد سعيد الرتبة : رقيب الرقم العسكري :

بيانات الحادث	سبب الحادث	نسبة المسؤولية	نتائج الحادث
	قطع المشاة		اصابات : حدد العدد / ٧ - وفيات : حدد العدد / ٣ - تلفيات

نوع التلفيات	١ - الميخنة	٢ - ممتلكات عامة	٣ - ممتلكات خاصة	٤ - أخرى (حدد)
حدد مكان التلفية (انظر الجدول خلف التقرير)	 يمين يسار	 يمين يسار	 يمين يسار	
	١ ٢ ٣ ٤ ٥ ٦ ٧ ٨ ٩ ١٠ ١١ ١٢ ١٣ ١٤ ١٥	١ ٢ ٣ ٤ ٥ ٦ ٧ ٨ ٩ ١٠ ١١ ١٢ ١٣ ١٤ ١٥	١ ٢ ٣ ٤ ٥ ٦ ٧ ٨ ٩ ١٠ ١١ ١٢ ١٣ ١٤ ١٥	
	١٥	١٥	١٥	

توقيع أطراف الحادث	الإسم : التوقيع :	الإسم : التوقيع :	الإسم : التوقيع :

اعرض الأطراف حسب المادة الخامسة من لائحة التأمين
التي تضمنت المبررات والبيانات

مكتب التقييم :
الإسم :
الرتبة :
التاريخ :
التوقيع :
الاسم للملف في الأول :
النسخة للصغراء لتطريف الثاني :
النسخة للصغراء لتطريف الثالث :
النسخة للصغراء لتطريف الثالث :

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

وزارة الداخلية
رخصة تسجيل
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

ملك
جمعة بن هادي بن أحمد جراح

هوية المالك

١٠٤٧٠٤٠٨

هوية المالك

1G1BL53E8PR100766

رقم الترخيص

٧٠٥٦ ج ن أ
7056 N J A

رقم الترخيص

نوع التسجيل

طراز المركبة

حالة الترخيص

سنة الصنع

١٩٩٣ تاريخ الانتهاء

نوع المركبة

لون المركبة

إجمالي

١٤٧٠٤٤٠٠

رقم الترخيص



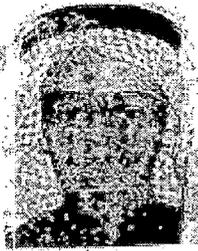
KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

فيصل بن جحايد بن علي جراح

FAISAL JUAYDI ALI JARAH



No. 1094110614 ١٠٩٤١١٠٦١٤ الرقم

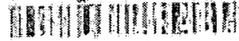
DOB 29/02/1996 ١٤١٦/١٠/١١ تاريخ الميلاد

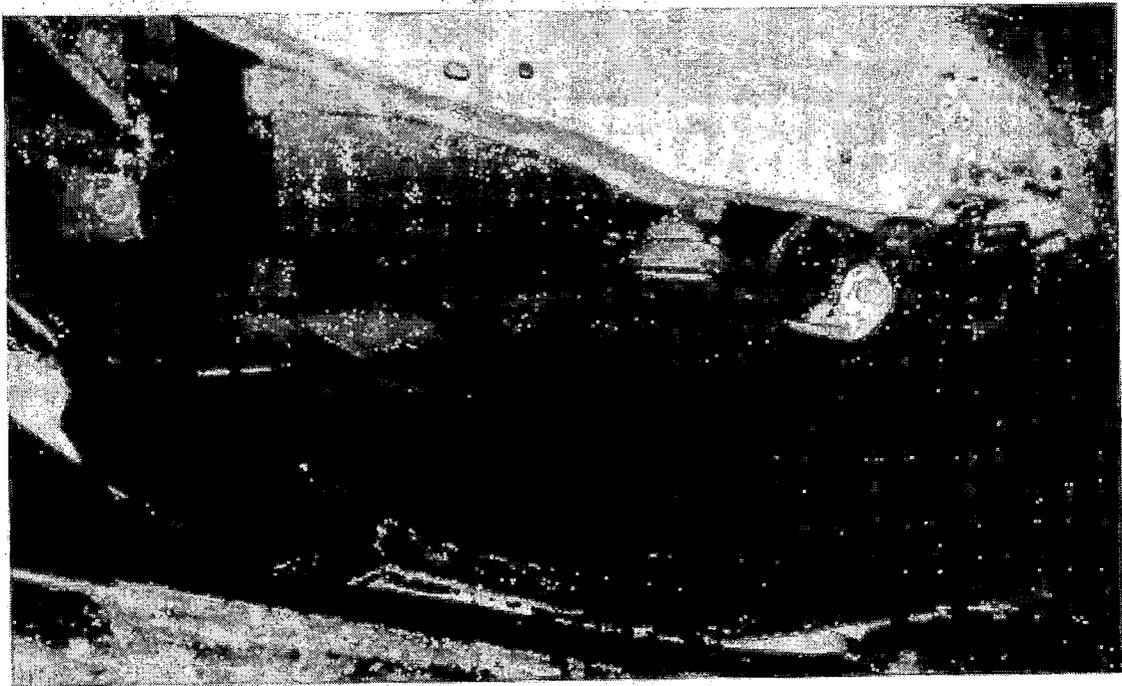
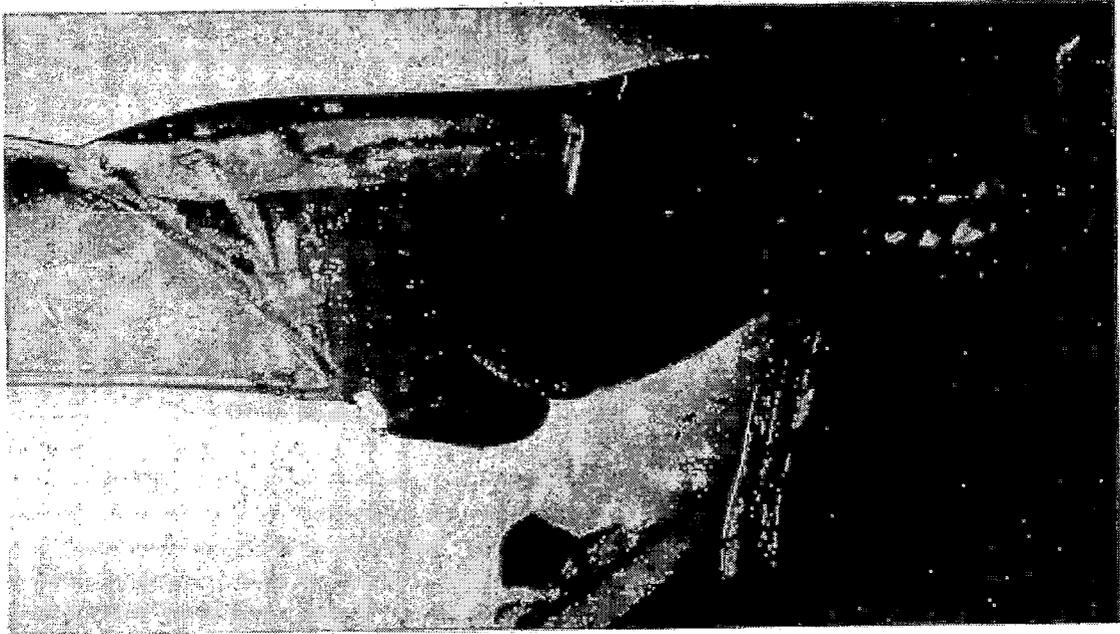
Exp 04/11/2019 ١٤٤١/٠٣/٠٧ تاريخ الإنتهاء

AB+ فصيلة الدم ١٤٣٦/٠٢/٠٧ تاريخ الاصدار

النوع : خاصة القيادة

الجنسية : سعودية







AL-NJMA CARS

Maintenance Services
Mech - Tink - Electric
Prop. : Mahbs J. Al-matairi
Licn No. 19129
P.o.box : 712 - Tel. ()
Mob / 0566999458
Hafer Al-batin - Saudi Arabia



ورشة النجمة لصيانة السيارات

ميكانيكا - سمكرة - كهرباء
لصاحبها / محبس جعيفن المطيري
ترخيص رقم / ١٩١٢٩
ص.ب. ٧١٢ ()
ج / ٥٦٦٩٩٩٤٥٨
المملكة العربية السعودية - حفر الباطن
التاريخ ١٤٢٧ / ٥ / ١٤٢٧ هـ
الموافق / / ٢٠١٧ م

0006

تقرير اصلاح سيارة

المحترم
السيارة رقم ٠٠٠٦
تحية طيبة

بعد الفحص على السيارة رقم ٠٠٠٦ تم اكتشاف
نقص زيت المحرك / وقود
وجد أن تكلفة إصلاحها عن السمكرة أو الدهان من جهة
سيارة الراميه الاماميه من قبل المالكين مع العلم

(ريال)

(ريال) الكهرباء

الميكانيكا

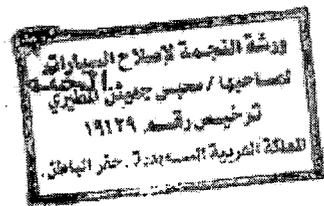
وبذلك يصبح مجموع تكلفة اصلاح السيارة من سمكرة ودهان وميكانيكا وكهرباء مع التركيب (بدون قطع الغيار) بمبلغ
وقدره (ريال)
وتحتاج إلى قطع الغيار التالية (علماً أن تأمين قطع الغيار على حساب صاحب السيارة) وهي كالاتي :-

٨	كهرباء	١	ميكانيكا
٩		٢	كهرباء
١٠		٣	ميكانيكا
١١		٤	تأمين ميكانيكا
١٢		٥	تأمين كهرباء
١٣		٦	تأمين ميكانيكا
١٤		٧	تأمين كهرباء

هذا ما لزم والله ولي التوفيق

مدير الورشة

(توقيع)





مركز الضمان للسيارات

ميكانيكا - سمكرة - صيغ - كهرباء

ترخيص رقم: ٢٦٠٢

المملكة العربية السعودية

حضر الباطن

التاريخ ٥ / ٧ / ١٤٣٧ هـ

الموافق ١ / ١ / ٢٠١٧ م

0049

تقرير إصلاح سيارة

المكرم مدير

تحية طيبة

بعد الفحص على السيارة رقم ٢٦٠٢ من نوعها كما هو موديلها ٢٠١٤
لونها اسود بتاريخ ٥ / ٧ / ١٤٣٧ وجد أن تكلفة إصلاحها عن السمكرة والدمان من جهة

التي هي ١٥٠٠ ريال سعودي وقد تم الاتفاق على تركيب القطع التالية

(بمبلغ ١٥٠٠ ريال فقط)

الميكانيكا (ريال) الكهرباء (ريال)

وبذلك يصبح مجموع تكلفة إصلاح السيارة من سمكرة ودهان وميكانيكا وكهرباء مع التركيب (بدون قطع الغيار) بمبلغ

وقدره ١٥٠٠ ألف ريال فقط

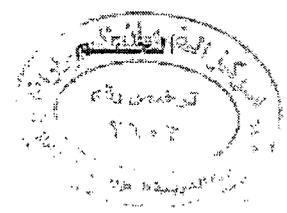
وتحتاج إلى قطع الغيار الثانية (عملاً أن تأمين قطع الغيار على حساب صاحب السيارة وهي كالاتي:-

جميع قطع الغيار (الميكانيكا والكهرباء والسمكرة)

- ١- زيت المحرك
- ٢- شمعات حقن
- ٣- حزام الموتور
- ٤- فلتر زيت
- ٥- حزام توقيت
- ٦- كرتين الموتور
- ٧- زيت
- ٨- فلتر زيت
- ٩- كارتات الموتور
- ١٠- زيت

التوقيع

هذا ما لزم والله ولي التوفيق





Mize

تويوتا TOYOTA

ماكينز

رقم الصفح : 58
التصنيف :

التاريخ : 07/03/2016

صفحة : 1/1

#	رقم الصفح	الوصف	السعر	كمية	اجمالي
1	52021-06071	DOOR-2 2007-2009 (كامري)	523.00	1	523.00
2	52119-06931	DOOR 2007- (كامري)	1045.00	1	1045.00
3	52161-16010	JJ-31 2007- (كامري)	6.00	15	90.00
4	52535-06050	F-24 2007- (كامري)	107.00	1	107.00
5	52611-06060	2007-20 2007- (كامري)	130.00	1	130.00
6	56101-06905	2007-2011 2007- (كامري)	2091.00	1	2091.00
7	81130-8Y008	K-11 2007- (كامري)	1259.00	1	1259.00
8	89460-06190	DOOR 2007-2010 (كامري)	2946.00	1	2946.00

١٤٣٦

توضيح هام : هذا عرض سعر وليس فاتورة يجب ان يتم اي معالجة مالية مالية ضمن اسامه

الاجمالي : 3191.00
التسليم :
المستلم :

ملاحظات :

Date: 5/17/11
 Signature: [Signature]
 Claimant Name: [Arabic Name]

I, the undersigned hereby acknowledge that the above information is TRUE and CORRECT.

Do you want to move this claim to another Najm Branch?
 YES NO

Bank account used for the Vehicle Owner (if any)

2. Detail Description of accident
 (Arabic text describing the accident)

3. Declaration
 (Large empty space for drawing or notes)

4. Vehicle Diagram
 (Top-down diagram of a car with a diagonal line indicating damage)

1. CLAIMANT INFORMATION (Arabic text)

Accident Report No.: [Handwritten Number]
 Vehicle File No.: [Handwritten Number]

Driver License No.: [Handwritten Number]
 Owner Name: [Handwritten Name]

Accident Date: [Handwritten Date]
 Accident Report By: [Handwritten Name]

Type of Claim: Vehicle Injury Death Property Damage Theft Fire Other

Official Use only
 Insurance policy (Insured on for (for claim) for official use only)

Policy No.: [Handwritten Number]
 Liability: 100% 75% 50% 25% 0%

Insurance Company: [Handwritten Name]

MOTOR Vehicle Claim Form
 (Arabic text)