



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 123071/2016  
Policy No : Motor Private - 95/1 /681123/2015  
TP Name : البنك العربي الوطني  
Nationality & ID :  
Date of Accident : 04/09/2016  
Accident Place : Marwah  
Accident Desc. :  
Vehicle Details : Make: Kia Model: Optima Plate No.: 7384 ج ٥٥

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	5,452.00	0.00		5,452.00	58146
Total to be Paid				5,452.00	

**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 ونهائيا عن الخسارة واضرار السيارة الخاصة بي بدل أو أية أضرار أخرى نتجت عن هذا الحادث. وأقر وأنا بكامل الأوصاف 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 المتمسب بالحادث المؤمن لدى الشركة اي حق او مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرار مني بذلك.

Date: 08/09/2016

الاسم  
Name

التوقيع  
Signature

٢٠١٦/٩/٢١

محمد علي احمد



### Payment Voucher

Branch UCA Web  
Date 18/09/2016  
Currency Saudi Riyals  
Voucher 97610/2016  
Customer البنك العربي الوطني  
Remarks Sett. Claim No.123071/2016, C/N No.58146/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.123071/2016, C/N No.58146/2016	5,452.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 511873 البنك العربي الوطني		5,452.00
<b>Total</b>	Saudi Riyals Five Thousand Four Hundred Fifty Two Only		<b>5,452.00</b>	<b>5,452.00</b>

#### Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(58146/2016)	Motor-Third Party-Payment No(108167/2016) on Clm.No (123071/2016)-Pol.No (95/1/681123/2015) Insured: محمود وهيب محمود	SR	5,452.00	5,452.00
Total.			5,452.00	5,452.00

Cheque No.	Date	Bank
511873	18-SEP-16	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

To : البنك العربي الوطني  
Address :  
Department : Motor  
Branch : UCA Web  
Advice No : 58146  
Advice Date : 08/09/2016  
Account No : 20300137

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

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : محمود وهيب محمود	المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/681123/2015	رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	الفئة		
Claim No. : 123071/2016	رقم المطالبة		
Payment No. : 108167/2016	رقم الدفعة		
Amount Credited	قيمة الدفعة	SR	5,452.00
The Sum of : Saudi Riyals Five Thousand Four Hundred Fifty Two Only مبلغ وقدره فقط خمسة آلاف وأربعمائة واثنان وخمسون ريال سعودي			

No.: 00511873 رقم:

samba سامبا

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

Date: 18/09/2016 التاريخ:

Place of Issue: جدة خرافي:

يصرف للمستفيد الاول فقط

Against this cheque  
Pay to the order of

البنك العربي الوطني

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

The amount of

مبلغ وقدره فقط خمسة آلاف وأربعمائة واثمان وخمسون ريال سعودي

ريال  
S.R. 5,452.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE  
RIYADH

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

Signature

التوقيع

00511873 2040 100: 00004272455 01

بطاقة الهوية الوطنية  
نسخة ٧

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

مهند بن علي بن احمد مهدي

الرقم ١١٠٧٦٣٩٣٨٦

تاريخ الانتهاء ١٤٣٨/٠٨/١٧

جهة الاصدار جدة

مكان الميلاد جدة

تاريخ الميلاد ١٤١٨/٠٨/١١

رقم الحفظ ٤٤٩٠٧٣

جهة الحفظ تاريخه ١٤٣٣/٠٨/١٧

1107639286

## إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 1437 هـ

التاريخ 7 / 9 / 2016 م

### المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ 5,452 (5,452) كالتالي:

5,569	قيمة قطع الغيار
1,700	أجور الإصلاح
/	مصاريف
/	تقييم شيخ المعارض
9/75	نسبة المسئولية على المؤمن لدينا %
5,452	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

التوقيع: 	اسم المستفيد: محمد علي احمد علي
التوقيع:  الرقم الوطني 11301	مسئول المطالبات:
التوقيع:  07 SEP 2016	إدارة المطالبات:
التوقيع: 	ملاحظات:



٢٣٩٣.٧٥٢٧ :

فيد رقم رخصة القيادة

أو للذهاب لنظام آخر ادخل رقم الطلب : \_\_\_\_\_

٦١٤. هذا الشخص ليس لديه رخصة



الرقم : ١٤٤٠  
التاريخ :  
المشروعات :  
الموضوع : ١٤٣٧

تقرير حادث لشركة تامين

تاريخ الحادث : ١٤٣٧/١٢/٠٣  
الزمن : ١٠:٠٠ / ساعة / ص / ليلا/نهارا  
مكان الحادث : ١

نوع الحادث : صدم مركبة متحركة  
عدد الوفيات : عدد الاصابات :  
بين كل من : مهند مهدي

المركبة رقم (٠١) السائق : مهند مهدي  
اللون : ابيض  
الطراز : سياره ركوب  
أوبتيما  
شركة التامين : شركة ملاذ للتأمين واعادة  
نوع التامين : تأمين شامل  
اسم البنك :  
رقم حصة الحساب : ٢٩٩

عنوان :  
رقم اللوحة : ٧٣٨٤  
ح م د : ٢٥  
النسبة :  
تاريخ انتهاء التامين : ١٤٣٨/٠٥/٠١  
كثافة اضرار الحادث المادية :  
الانفوس

عنوان :  
رقم اللوحة : ٨١٥٩  
ح م د : ٥٠  
النسبة :  
تاريخ انتهاء التامين : ١٤٣٨/٠١/٢٥  
كثافة اضرار الحادث المادية :  
ACU (٠)



نتج عن الحادث : لا يوجد لا يوجد  
مسئولية الحادث : انشغال عن القيادة  
انتهى الحادث :  
التضابط المحقق :  
الإسم :  
الرقم :  
التوقيع :

الختم الرسمي

مدير ادارة المرور

محمد بن عبد الله



حوادث مرورية

القطاع /  
المنطقة /  
إدارة / قيادة /  
قسم / مركز

صفحة من

مخطط الحادث:

الوقت	الوقت	دقيقة	ساعة	التاريخ	صباحا	مساء
وقت وقوع الحادث	٢٠	٢		١٤٢٢ / ١٢ / ١٤	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
وقت البلاغ				١٤	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
وقت مباشرة الحادث				١٤	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
تاريخ إغلاق الحادث				١٤	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

الموقع:

المدينة / المحافظة / الحي

قراءة الأعداديات

اسم ورقم الطريق الواقع عليه الحادث

اسم ورقم الطريق المتقاطع معه - أو اسم معلم

المسافة بالترنم المتقاطع أو معلم ثابت

الاتجاه

قراءة العلامة الكيلومترية

تسلسل المركبة	اتجاه السير	رقم الوحدة	نوع التسجيل	دولة الإصدار	جهة الإصدار	اللون	الموديل	ماركة/نوع	نوع المركبة	اسم مستلم المركبة	رقم البطاقة	التوقيع

تسلسل مركبته	الإسم	الجنسية	رقم الحاسب	نوع الطرف	نوع الرخصة	رقم الوثيقة	تاريخ الانتهاء	نوع الرخصة في الوثيقة
١	محمد بن محمد	ع	١١٠٧٦٢٩٢٨٦	٢٥	٢٥	١٥٦٤٤٥٢٥٩٦		
٢	عبدالله بن محمد	ع	١١٠٧٥٢٧١٠٢٧٥٢٧	٢٥	٢٥	١٥٠٢١٦٢٤٢٩		

ملخص الحادث: ١- التعرف على حادثة من الساعة ١٢:٢٠ من صباح يوم ١٢/١٢/١٤٢٢م في منطقة ...

عداد و صدم

عبدالله بن محمد

بيانات	الإسم	رقم الحاسب	التوقيع
مباشر الحادث			
معد التقرير			

الإسم	رقم الحاسب	رقم الهاتف

سبب الحادث	حالة الإضاءة	حالة الطقس	حالة الجو	نوع الحادث	تلفيات	تلفيات
واضح	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	عامة	عامة	عامة

تاريخ وقت استلام التقرير: / / ١٤٢٢ ساعة: دقيقة: ثانية

صباحا  مساء

الأساس يسلم مع ملف الحادث لتسجيله بالحاسب الآلي



المتحدة للتأمين التعاوني  
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

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

رقم الوثيقة Policy Number	95/1/681123/2015	تاريخ إصدار الوثيقة Policy Issue Date	13/01/1437 هـ الموافق م 27/10/2015		
فترة التغطية Coverage Period	من تاريخ / Date From 14/01/1437 هـ الموافق م 28/10/2015 الساعة / 12:00 PM Noon	الى تاريخ / Date To 25/01/1438 هـ الموافق م 27/10/2016 الساعة / 12:00 PM Noon			
نوع المؤمن له Insured Class	سيارات خاصة	صدرت في مدينة Issued At	جدة الفحص 2 (W-02)		
بيانات المؤمن له / Insured Details					
رقم هوية المؤمن له Insured ID	1063369928	تاريخ الميلاد Date Of Birth /	01/01/0001		
اسم المؤمن له Insured Name	محمود وهيب محمود	رقم الهاتف / Mobile No	0545700953		
عنوان السكن / عنوان مقر المنشأ الرئيسي / Residential Address / H.O Address					
Building NO:2882, Additional NO:6549, Zip Code:22254, City:Jeddah, Neighborhood:Makkah Region, District:Marwah					
عنوان البريد الواصل / Wasel Address					
Additional No:6549, Zip Code:22254, City:Jeddah, Neighborhood:Makkah Region, District:Marwah					
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"> <p>KINGDOM OF SAUDI ARABIA MINISTRY OF INTERIOR</p> <p>المملكة العربية السعودية وزارة الداخلية</p> <p>رخصة سيار VEHICLES REGISTRATION</p> <p>المالك محمود وهيب محمود عطار</p> <p>المستخدم محمود وهيب محمود عطار</p> <p>هوية المستخدم 1063369928</p> <p>رقم الهيكل JM7GJ4S38G1217512</p> <p>نوع التسجيل 8159 H Z J</p> <p>طراز المركبة م ٨١٥٩ هـ</p> <p>حمولة المركبة ١٤٠٠</p> <p>سنة الصنع ٢٠١٦</p> <p>تاريخ الانتهاء ١٤٤٠/٠١/١٦</p> <p>الرقم التسلسلي ٤٥٩٤٧٧٤١٠</p> </td> <td style="width: 50%;"> <p>KINGDOM OF SAUDI ARABIA MINISTRY OF INTERIOR</p> <p>المملكة العربية السعودية وزارة الداخلية</p> <p>هوية المواطن 1063369928</p> <p>رقم الهوية 1063369928</p> <p>رقم الهيكل JM7GJ4S38G1217512</p> <p>نوع التسجيل م ٨١٥٩ هـ</p> <p>طراز المركبة ١٤٠٠</p> <p>حمولة المركبة ٢٠١٦</p> <p>تاريخ الانتهاء ١٤٤٠/٠١/١٦</p> <p>الرقم التسلسلي ٤٥٩٤٧٧٤١٠</p> </td> </tr> </table>				<p>KINGDOM OF SAUDI ARABIA MINISTRY OF INTERIOR</p> <p>المملكة العربية السعودية وزارة الداخلية</p> <p>رخصة سيار VEHICLES REGISTRATION</p> <p>المالك محمود وهيب محمود عطار</p> <p>المستخدم محمود وهيب محمود عطار</p> <p>هوية المستخدم 1063369928</p> <p>رقم الهيكل JM7GJ4S38G1217512</p> <p>نوع التسجيل 8159 H Z J</p> <p>طراز المركبة م ٨١٥٩ هـ</p> <p>حمولة المركبة ١٤٠٠</p> <p>سنة الصنع ٢٠١٦</p> <p>تاريخ الانتهاء ١٤٤٠/٠١/١٦</p> <p>الرقم التسلسلي ٤٥٩٤٧٧٤١٠</p>	<p>KINGDOM OF SAUDI ARABIA MINISTRY OF INTERIOR</p> <p>المملكة العربية السعودية وزارة الداخلية</p> <p>هوية المواطن 1063369928</p> <p>رقم الهوية 1063369928</p> <p>رقم الهيكل JM7GJ4S38G1217512</p> <p>نوع التسجيل م ٨١٥٩ هـ</p> <p>طراز المركبة ١٤٠٠</p> <p>حمولة المركبة ٢٠١٦</p> <p>تاريخ الانتهاء ١٤٤٠/٠١/١٦</p> <p>الرقم التسلسلي ٤٥٩٤٧٧٤١٠</p>
<p>KINGDOM OF SAUDI ARABIA MINISTRY OF INTERIOR</p> <p>المملكة العربية السعودية وزارة الداخلية</p> <p>رخصة سيار VEHICLES REGISTRATION</p> <p>المالك محمود وهيب محمود عطار</p> <p>المستخدم محمود وهيب محمود عطار</p> <p>هوية المستخدم 1063369928</p> <p>رقم الهيكل JM7GJ4S38G1217512</p> <p>نوع التسجيل 8159 H Z J</p> <p>طراز المركبة م ٨١٥٩ هـ</p> <p>حمولة المركبة ١٤٠٠</p> <p>سنة الصنع ٢٠١٦</p> <p>تاريخ الانتهاء ١٤٤٠/٠١/١٦</p> <p>الرقم التسلسلي ٤٥٩٤٧٧٤١٠</p>	<p>KINGDOM OF SAUDI ARABIA MINISTRY OF INTERIOR</p> <p>المملكة العربية السعودية وزارة الداخلية</p> <p>هوية المواطن 1063369928</p> <p>رقم الهوية 1063369928</p> <p>رقم الهيكل JM7GJ4S38G1217512</p> <p>نوع التسجيل م ٨١٥٩ هـ</p> <p>طراز المركبة ١٤٠٠</p> <p>حمولة المركبة ٢٠١٦</p> <p>تاريخ الانتهاء ١٤٤٠/٠١/١٦</p> <p>الرقم التسلسلي ٤٥٩٤٧٧٤١٠</p>				
Class of Use نوع تسجيل المركبة Plate Type	سيارات خاصة				
اسماء 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					
Restrictions of the Insured					
يجب على المؤمن له ألا يعمل المركبة إلا للأغراض المرخص من أجله / The insured must use the vehicle only for the purpose declared and licensed for /					
مبلغ القسط التأميني Premium	870	رسوم الأصدار Issue Fee	30		
إجمالي مبلغ التأمين Total Premium	900	التسليم الإضافي Additional Premium			
ملاحظات هامة					
<p>تقبل الشركة الإصدار فقط نظرا لإهمية البيانات الشخصية الواردة في هذه الشهادة الرجاء التأكد منها وإبلاغ الشركة في حال وجود أي اختلافات تتضمن هذه الوثيقة الشروط والأحكام والإستثناءات العامة والحدود المفصّل عليها بالوثيقة الإصدارية الملصقة بالخلف</p>		<p>Important Notes</p> <p>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 &amp; conditions &amp; the general exceptions &amp; limitations set forth as printed on the back of the policy.</p>			

ختم وتوقيع الشركة / Company Stamp & Signature



توقيع/إقرار المؤمن له بصحة البيانات المدونة

15-W- 0183581

Saudi Joint Stock Co. - Capital SR 280 million - C.R. 4030129955

HEAD OFFICE: P.O.Box 5019 JEDDAH 21422 Tel: 6068633 Fax: 6068622

CUSTOMER Service / Complaints & Suggestion : 920033222 - Fax: 6068623

شركة مساهمة سعودية - رأس المال ٢٨٠ مليون ريال سعودي - سن ١٩٧٤ هـ

المركز الرئيسي: ص.ب ٥٠١٩ جدة ٢١٤٢٢ هاتف: ٦٠٦٨٦٣٣ فاكس: ٦٠٦٨٦٢٢

خدمة العملاء / الشكاوى والإقتراحات: ٩٢٠٠٣٣٢٢٢ - فاكس: ٦٠٦٨٦٢٣

مطالبات الطرف الثالث: ٩٢٠٠٣١٥



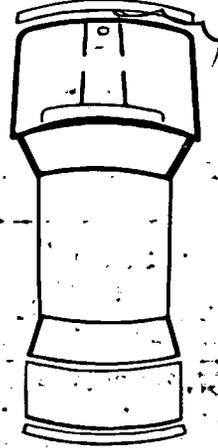


ورقة تقدير

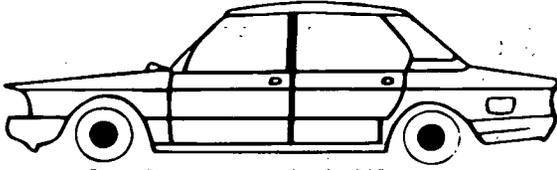
قسم مرور

لرعد

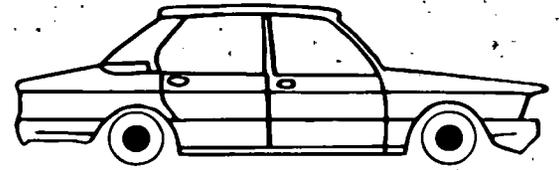
المقدمة



المؤخرة



الجانب الأيسر



الجانب الأيمن

تصديقها من رئيس طائفة ورش السمكرة والميكانيكا والكهرباء

نوع السيارة	موديلها	اللون	رقم اللوحة	مكان الصدمة
كب	715	أبيض	219-58	مكان الصدمة

اسم السائق / 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 التلقيات التي حدثت بها نتيجة حادث مروري وإفادتنا كالمتبع مع ملاحظة تصديق فواتير التقدير ودمتم

ضابط حوادث المرور

الختم الرسمي

مستلم الحادث / محمد الجهد

نزد شرطة جدة

المكرم ضابط حوادث مرور المحترم

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 باننا قد أشرنا في تقدير الإصلاح بان يقطع الغيار المطلوبة.

رئيس طائفة ورش السمكرة والميكانيكا والكهرباء  
بمحافظة جدة

ولكم تحياتي ...

الختم

كمال بن عبد القادر العيتاني

رقم لوحة سيارة السحب	اسم الحجز	اسم السائق	رقم الجوال

DUPLICATE



B/ 3248585



الجبر للسيارات

ALJABR AUTOMOTIVE

قطع غيار أصلية GENUINE PARTS

Page 1 of 1

Time: 10:16:48  
Date: 05/09/2016

الوقت  
التاريخ

Salesman: 649MOHAMMED-1111470

البايع

BRANCH 50-Jeddah Shabak AL Matar SP

112250

شبكة المطار - جدة ق.ع

اسم الفرع

PARTS ESTIMATE

Invoice No: 0

رقم الفاتورة

Customer

العميل

Account

461420

الحساب

MR.ALI AHMED IBRAHIM

قطع غيار نقدية - شبكة المطار - جدة ق.ع

050562452596

Type

Retail

التصنيف

1111317-17932

Tel.

الهاتف

Job Card

Wip no: (16)11778

رقم العملية

Order no

461420

رقم الطلب

SNO	PART NUMBER	DESCRIPTION	QTY	UNIT PRICE	DISC%	SELLING PRICE	TOTAL PRICE
الترتيب	رقم الصنف	الوصف	الكمية	السعر الإفرادي	الخصم	سعر البيع	الإجمالي
1	KM28210D4510	DUCT ASSY-AIR	1	155.00	15.00	131.75	131.75
2	KM86511D4240	COVER-FR BUMPER	1	780.00	15.00	663.00	663.00
3	KM86514D4000	BRACKET-FR BUMPER SIDE,RH	1	21.00	15.00	17.85	17.85
4	KM92102D4190	LAMP ASSY-HEAD,RH	1	5,114.00	15.00	4,346.90	4,346.90
5	KM98672D4000	TELESCOPE UNTT ASSY-HEAD LAMP	1	453.00	15.00	385.05	385.05
6	KM98682D4200	COVER-TELESCOPE,RH	1	29.00	15.00	24.65	24.65

Document Value:	6,552.00	القيمة الإجمالية	Advance Amount	0	مبالغ مدفوعة مسبقا
Additional change	0.00	مصاريف إضافية	Discount	982.80	الخصم

Total: 5569.20 المبلغ الاجمالي

Invoice Net Amount:

5,569

صافي مبلغ الفاتورة

Five Thousand Five Hundred Sixty-Nine Riyals Only

٥٥٦٩ ريال سعودي فقط

Quotation Expiry Date: 05/10/2016

Printed By: 649MOHAMMED@BC12-0046-05/09/2016 10:16:47

**AL JABR AUTOMOTIVE** الجبر للسيارات

صلاحية التسعيرة ( 15 ) يوماً من تاريخ استلام طلب الشراء

التسليم خلال ( 15 ) أيام من تاريخ استلام طلب الشراء

Quotation Valid For ( 15 ) Days From The Date Of Issue

Delivery Period ( 15 ) Days After Order Confirm

Al Jabr Trading Company  
P.O. Box 2477, Al-Khobar 31952 - K.S.A  
C.R. 2050002658

شركة الجبر التجارية  
ص.ب ٢٤٧٧ - الخبر ٣١٩٥٢ - المملكة العربية السعودية  
سجل تجاري ٢٠٥٠٠٠٢٦٥٨

Return Conditions are on Back Side

شروط الإسترجاع في الخلف

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

المالك	الدينك العربي الوطني
المستخدم	علي احمد ابراهيم مهدي
هوية المالك	٧٠٠٠٠١٨٠٠٧
رقم الهيكل	١٠٠٩٩٩٤٨١٣ هوية المستخدم
رقم الفوحة	KNAGV4122G5031297
ماركة	ح ه د ٧٣٨٤
وزن المركبة	١٤٠٠
اللون	ابيض
رقم التسلسلي	٥٠٢٥٦٠٥١٠
نوع التسجيل	خصوصي
طراز المركبة	اويقيما
حمولة المركبة	٥
سنة الصنع	٢٠١٦
تاريخ الانتهاء	١٤٤٠/٠٥/٠١





العربي  
anb

التاريخ :- .. / .. / .... هـ  
الموافق :- 07 / 09 / 2016 م

المحترمين

السادة / شركة المتحدة للتأمين التعاوني  
عناية / مدير مركز المطالبات والتعويضات المحترم

الموضوع :- فتح مطالبة طرف ثالث واستلام شيك التعويض

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ، ،

نفيدكم انه لا مانع لدينا من فتح مطالبة طرف ثالث واستلام شيك التعويض  
لعمليتنا السيد / علي احمد ابراهيم مهدي بطاقة احوال / اقامة رقم (1009994813) للسيارة من  
نوع (كيا) ، موديل (2016) ، رقم اللوحة (ح ه د 7384) للسيارة المملوكة للبنك العربي الوطني ،  
على ان يتم صرف الشيك باسم مناولة البنك العربي الوطني مختوم بختم (لا يصرف الا للمستفيد الاول  
فقط).

شاكرين ومقدرين حسن تعاونكم معنا ، ،

اسم المدير / سعود العنزي

مدير خدمة فرع إدارة التمويل التاجيري

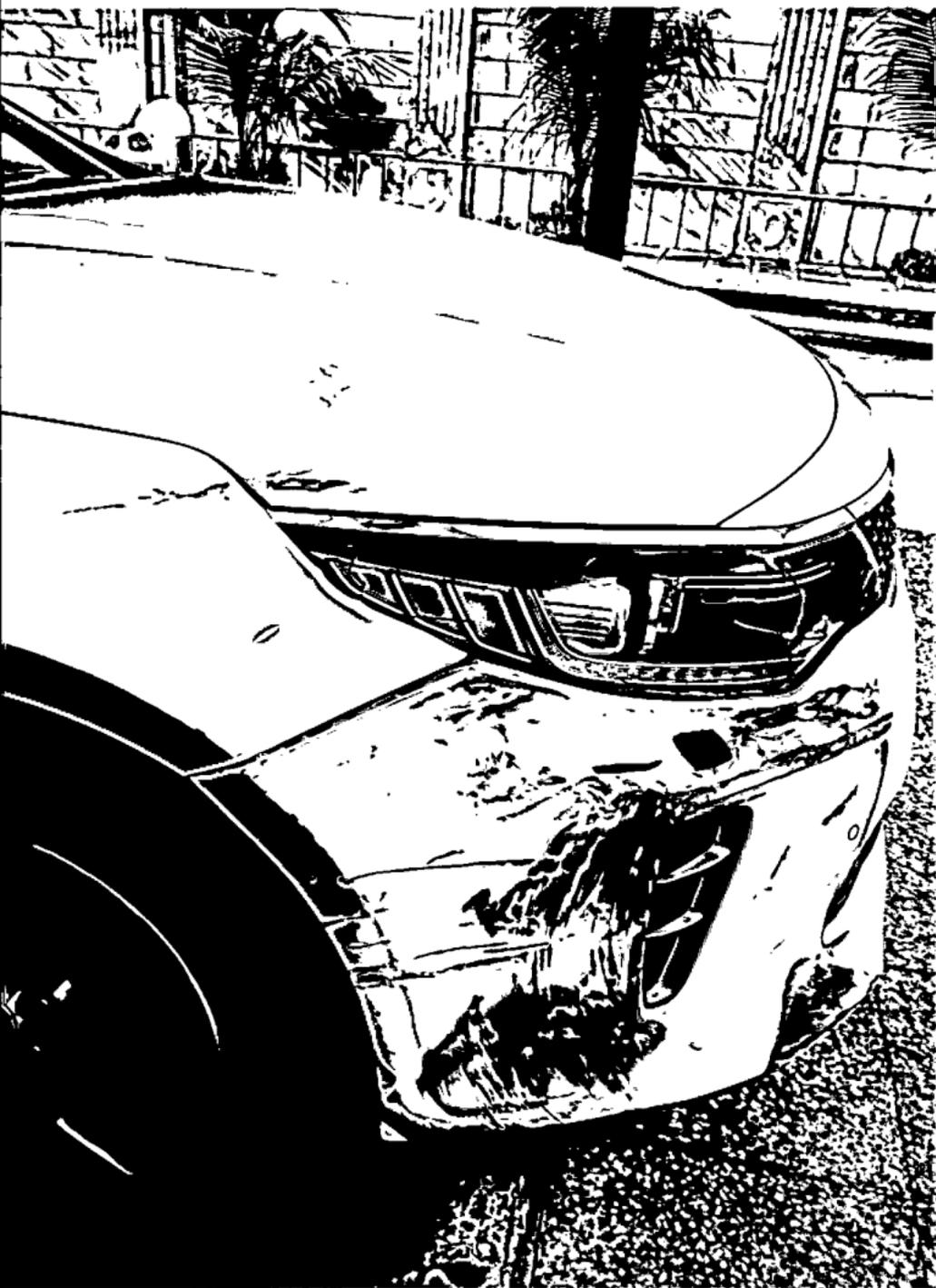
اسم الموظف / ريان حلمي

موظف خدمة فرع إدارة التمويل التاجيري











٧٣٨٤	دب	KSA
7384	DHJ	

