



المتحدة للتأمين التعاوني

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 21/11/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 109342/2016
Customer نبيل سعيد عبدالرحمن اسماعيل
Remarks Sett. Claim No.126459/2016, C/N No.70405/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.126459/2016, C/N No.70405/2016	7,488.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	نبيل سعيد عبدالرحمن اسماعيل Cheque # 530181		7,488.00
Total	Saudi Riyals Seven Thousand Four Hundred Eighty Eight Only		7,488.00	7,488.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(70405/2016)	Motor-Third Party-Payment No(120395/2016) on Clm.No (126459/2016)-Pol.No (95/1/25863/2016) Insured: اسامه احمد سالم محفوظ	SR	7,488.00	7,488.00
Total.			7,488.00	7,488.00

Cheque No.	Date	Bank
530181	21-NOV-16	Samba New (Branch 95 in Jed) - II

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : نبيل سعيد عبدالرحمن اسماعيل
Address :
Department : Motor
Branch : UCA Web
Advice No : 70405
Advice Date : 17/11/2016
Account No : 20300137

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

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : اسامه احمد سالم محفوظ	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/25863/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 126459/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 120395/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : The Sum of : Saudi Riyals Seven Thousand Four Hundred Eighty Eight Only	: قيمة الدفعة	SR	7,488.00
	: مبلغ وقدره فقط سبعة آلاف و أربعمئة و ثمانية و ثمانون ريال سعودي		



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 126459/2016
Policy No : Motor Private - 95/1 /25863/2016
TP Name : تبييل سعيد عبدالرحمن اسماعيل
Nationality & ID :
Date of Accident : 02/10/2016
Accident Place : Marwah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: B.M.W. Model: Others Plate No.: 202 ك ك ك

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	7,488.00	0.00		7,488.00	69310
Total to be Paid				7,488.00	

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 أدناه 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 أو غير معروفة حاليا أو مستقبلا.

وأقر / نقر بأنه لم يعد لي على الشركة المتحدة للتأمين التعاوني أو المتسبب 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: 13/11/2016

الاسم
Name

23/11/2016

تبييل سعيد عبدالرحمن اسماعيل

التوقيع

Signature

Against this cheque
Pay to the order of

نبييل سعيد عبد الرحمن اسماعيل

فعدوا بموجب هذا الشيك لأمر

The amount of

مبلغ وقدره سبعة آلاف و أربعمائة و ثمانية و ثمانون
ريال سعودي

ريال
S.R. 7,488.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
RIYADH



Signature

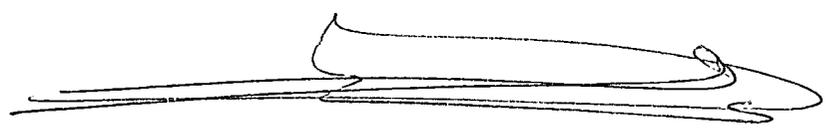
توقيع

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

00530181 2040 100 00004272455 01



اسماعيل اهل الشيك



إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 1437 هـ
التاريخ 8 / 11 / 2016 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (7488) كالتالي:

4458	قيمة قطع الغيار
3000	أجور الإصلاح
30	مصاريف
—	تقييم شيخ المعارض
%100	نسبة المسفولية على المؤمن لدينا %
7488	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

التوقيع:	اسم المستفيد: عبد الله بن السماعيل
التوقيع:	مسئول المطالبات: هاني الخطابي
التوقيع:	إدارة المطالبات:

ملاحظات :

التوقيع:

هاني الخطابي
11204

11204
هاني الخطابي

التوقيع:

بيانات المؤمن له

اسم المؤمن: رقم البوليصة: رقم الهوية:
نوع السيارة: رقم اللوحة: موديل السيارة:
تاريخ الحادث: نسبة الخطأ: رقم الجوال:

بيانات الطرف الثالث

اسم المالك (حسب الإستمارة): نبيل سعيد الساعيل رقم الهوية: ١٠٤٥٧٣.٦٧ نوع السيارة: بي إم دبليو
موديل السيارة: ٢.١٥ رقم اللوحة: ٢.٢ رقم الجوال: ٥٦٥٦٥٦
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني نعم لا

المرفقات

أصل تقرير المرور/نجم صورة استمارة الطرف الثالث صورة وثيقة التأمين لدينا
 تقديرات الورش الأصيل صورة كروكي الحادث صورة السيارة المتضررة
 صورة استمارة المؤمن له تسعيرة قطع الغيار صورة تأمين الطرف الثالث إن وجد

Any further information / Clarification

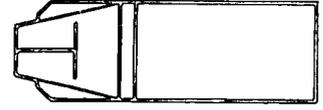
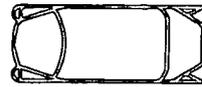
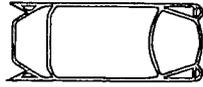
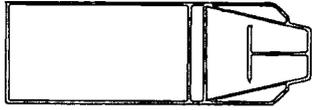
إيضاحات، معلومات إضافية و رسم كروكي

Plan

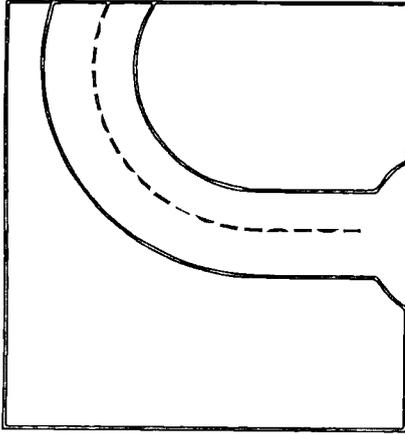
Insured's Damage أضرار المؤمن

T.P. Damage أضرار الغير

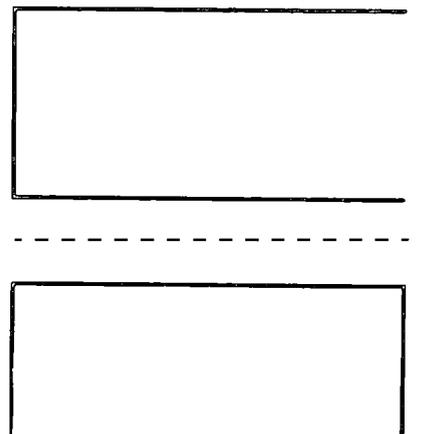
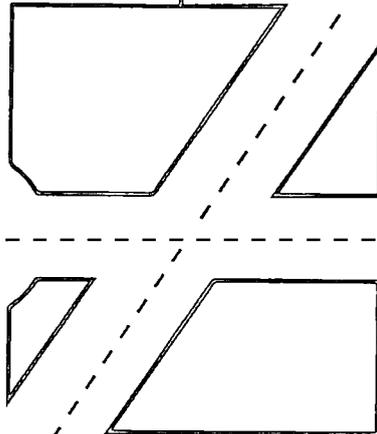
خريطة



مكان الحادث



Details of accident



بيانات عن الحادث

Date & Time of accident: التاريخ والساعة: ١١/١/١٤٣٨ هـ ١٢ ظهراً

Location of accident: المكان: جامعة الملك عبد العزيز

Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث: كنت أقف في مواقف مبنى ١٢٥ بالجامعة لمؤقف لبيع وحين خرجت من مواقفني تفاجأت

..... بالمادئة مع صوب الطرف الثاني

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

تلاستخدام الرسمى

1204

الموظف المستلم:

التاريخ:

مكتب إستقبال المطالبات (فرع):

التوقيع:

ملاحظات:

التوقيع:

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
الأمن العام
الإدارة العامة للمرور
إدارة

مكتب البحث

الرقم :
التاريخ :
المشروعات :
الموضوع :

تقرير حادث لشركة تأمين

تاريخ الحادث الزمن مكان الحادث
دقيقه .. / .. / ساعه / ص / ليلا / نهرا حي الصحافة ١٤٣٨ / ٠١ / ٠١

نوع الحادث : صدم مركبة متحركة
عدد الوفيات: ..
عدد الاصابات: ..
بين كل من : عبدالاله اسماعيل

رقم الحادث : ٩٢٤٨٢٣
عدد اطراف الحادث: ٣

المركبة رقم (٠١) السائق : عبدالاله اسماعيل
الطراز سيدان
اللون ازرق
نوع التأمين شركة التأمين
اسم البنك شركة التأمين
رقم الحساب شركة التأمين
عنوان :
رقم اللوحة ك ك ك ٢٠٢
النسبة خصوصي
شركة التأمين الوطنية للتأمين التعاوني (سنيك)
تاريخ انتهاء التأمين ١٤٣٨ / ١١ / ٢١
تكلفة اضرار الحادث المادية ٨٠٦٧

المركبة رقم (٠٢) السائق :
الطراز باجيرو ٢ باب
اللون اسود
نوع التأمين شركة التأمين
اسم البنك شركة التأمين
رقم الحساب شركة التأمين
عنوان :
رقم اللوحة ح ن ح ٢٢٧٣
النسبة خصوصي
شركة التأمين المتحدة للتأمين التعاوني (ACU)
تاريخ انتهاء التأمين ١٤٣٨ / ١١ / ٢١
تكلفة اضرار الحادث المادية ٨٠٦٧

نتج عن الحادث : سيارات لا يوجه
مسئولية الحادث والاسباب : اخرى
انتهى الحادث :

١٤١٥١

الختم الرسمي

مدير ادارة

الضابط المحقق

الاسم : سراج الزهراني

الرتبة :

التوقيع :



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

اسامه بن احمد بن سالم بن محفوظ

OSAMA AHMED S BINMAHFOUZ

No. 1094770557 الرقم ١٠٩٤٧٧٠٥٥٧

DOB 05/04/1996 تاريخ الميلاد ١٤١٦/١١/١٧

Exp 17/02/2024 تاريخ الإنتهاء ١٤٤٥/٠٨/٠٧

O+ فصيلة الدم ١٤٣٥/٠٨/٠٧ تاريخ الاصدار

النوع: خاصة

بدون قيود القيود سعودي الجنسية



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة بيب
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

اسامه احمد سالم بن محفوظ

المالك

هوية المستخدم

١٠٩٤٧٧.٥٥٧

المستخدم

هوية المالك

JE4MR63R1GJ704948

رقم الهيكل

٢٢٧٢ ح ن ح

رقم اللوحة

2273 J N J

نوع التسجيل

طراز المركبة

حمولة المركبة

سنة الصنع

تاريخ الإقتهاء

متسويبيشي

١٨٦٠

اسود

٥٤٥.٩٩٤١٠

الرقم التاملي





المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

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

رقم الوثيقة Policy Number	95/1/25863/2016	تاريخ إصدار الوثيقة Policy Issue Date	02/04/1437 هـ الموافق م 12/01/2016
فترة التغطية Coverage Period	من تاريخ / Date From 03/04/1437 هـ الموافق م 13/01/2016 الساعة 12:00 Noon م	الى تاريخ / Date To 13/04/1438 هـ الموافق م 12/01/2017 الساعة 12:00 Noon م	
نوع المؤمن له Insured Class	سيارات خاصة	صدرت في مدينة Issued At	جدة المربع (W-05)
بيانات المؤمن له / Insured Details			
رقم هوية المؤمن له Insured ID	1094770557	تاريخ الميلاد Date Of Birth /	01/01/0001
اسم المؤمن له/ Name	اسمها احمد سالم محفوظ	رقم الهاتف / No	0537515551
عنوان السكن عنوان مقر المنشأ الرئيسي / Residential Address / H.O Address			
Building NO:8326, Additional NO:5042, Zip Code:23545, City:Jeddah, Neighborhood:Makkah Region, District:Marwah			
عنوان البريد الواسل / Wasel Address			
Building NO:8326, Additional No :5042, Zip Code:23545, City:Jeddah, Neighborhood:Makkah Region			
العنوان البريدي / Postal Address			
بيانات المركبة / Vehicle Details			
رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No.	704948	رقم الهيكل Chassis No.	1015450336
الرقم التسلسلي Sequence No.		رقم البطاقة الجمركية Custom ID	
لون المركبة Color	اسود	تاريخ انتهاء رخصة السير Vehicle License Expiry	
نوع هيكل المركبة Type of Body	جيب	موديل المركبة Vehicle Model	باجيرو
ماركة المركبة Vehicle Make	ميتسوبيشي	سنة الصنع Make Year	2016
غرض الإستهلال Class of Use	سيارات خاصة		
نوع تسجيل المركبة Plate Type	سيارات خاصة		
اسماء السائقين المجازين الذين تقل اعمارهم 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	
اسمها احمد سالم محفوظ	1094770557	01/01/0001	
		01/01/0001	
الحدود الجغرافية Geographical Area			
داخل اراضي المملكة العربية السعودية / Within the territory of the Kingdom of Saudi Arabia			
قيود الإستهلال Restrictions of the use			
يجب على المؤمن له ألا يستعمل المركبة إلا للغرض المرخص من اجله / The insured must use the vehicle only for the purpose declared and licensed for			
مبلغ القسط التأميني Premium	1000	رسوم الأصدار Issue Fee	30
القسط الإضافي Additional Premium	1400		
اجمالي مبلغ التأمين Total Premium	2430		
ملاحظات عامة			
<ul style="list-style-type: none"> تقبل الشهادة الأصلية فقط. نظراً لأهمية وثائق التغطية للوردة في هذه الشهادة الرجاء التأكد منها وإشعار الشركة في حال وجود أي اختلاف لتتسجدها. تخضع هذه الوثيقة للشروط والأحكام والإستثناءات العلة والحدود المنصوص عليها بالوثيقة الأصلية المطبوعة بخلف. 			
<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- 002186

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

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

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

TPL Claims: 92000 3150

www.uca.com.sa

شركة مساهمة سعودية - رأس المال ٤٩٠ مليون ريال سعودي - س.ج. ٤٠٣٠١٧٩٩٥٥

المركز الرئيسي: ص.ب ٥٠١٩ جدة ٢١٤٢٢ هاتف: ٠١٢٦٠٦٨٦٢٣ فاكس ٠١٢٦٠٦٨٦٢٢

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

مطالبات الطرف الثالث : ٩٢٠٠٠ ٣١٥٠

وثيقة تأمين المسؤولية المدنية تجاه الغير (مركبات)

ملحق تغطية مسؤولية سائق اضافي يزيد عمره عن 18 سنة ويقل عمره عن 21 سنة

إن الاستثناءات المدرجة تحت البند (3) فقرة (و) المنصوص عليها في ظهر جدول الوثيقة الأساسية فيما يتعلق بقيادة المركبة من أي يزيد عمره عن 18 عام و يقل عمره عن 21 عاماً، قد تم بموجب هذا الملحق التخلي عنها وتعتبر مغطاة بموجب شروط هذا الملحق ومقابل د قسط تأمين اضافي. و إنه من المفهوم والمتفق عليه أن الشركة تلتزم بدفع تعويض عن الأضرار المادية والجسدية وفقاً للتقديرات و بالحد المنصوص عليها في جدول البوليصة الأساسية والنتيجة عن وقوع حادث من جراء استخدام المركبة المذكورة في جدول وثيقة التأمين الأساسية.

رقم الملحق الأساسي:	رقم الوثيقة:	25863/2016	نوع الوثيقة:	المسئولية المدنية تجاه الغير (طرف ثالث)	
تاريخ الاصدار:	02/04/1437	تاريخ بداية التأمين:	03/04/1437	تاريخ نهاية التأمين:	13/04/1438
الفرع المصدر:	جدة المربع (W-05)	كود الإنتاج:		إسم المندوب:	
إسم السائق:	اسامه احمد سالم محفوظ	رقم الهوية:	1094770557	تاريخ الميلاد:	1094770557
إسم السائق:		رقم الهوية:		تاريخ الميلاد:	1094770557
قيمة القسط الإضافي المحصل:	1400	فقط ألف و أربعمائة ريال سعودي			

يخضع هذا الملحق لشروط واستثناءات وحدود وأحكام التغطية الأساسية المنصوص والمتفق عليها في البوليصة الأساسية.

توقيع/ إقرار المؤمن له بصحة البيانات المدونة

ختم وتوقيع الشركة



بطاقة الهوية الوطنية
نسخة ٤



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

نبيل بن سعيد بن عبدالرحمن اسماعيل



الرقم ١٠٠٤٥٧٣٠٦٧

الرقم

تاريخ الانتهاء ١٤٥٤/٠٨/١٣ هـ

تاريخ الانتهاء

جدة

جهة الإصدار

مكة المكرمة

مكان الميلاد

تاريخ الميلاد ١٣٧٧/٠٧/٠١ هـ

تاريخ الميلاد



1004573067

تاريخه

١٣٩٥/٠٦/٠٢ هـ

جهة الحفظ

مكة

رقم الحفظ

١٠٠٠٤١

أخوف أنانيل سعيد اسماعيل ابني عبد الإله نبيل اسماعيل هوية رقم /
١٠٩٥٥٥٤٠٥٩ يا سلام الشيك نيابة عني .

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سياقة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

عبدالله بن نبيل بن سعيد اسماعيل

ABDULELAH NABEEL SAEED ISMAIL

No. 1095554059 الرقم ١٠٩٥٥٥٤٠٥٩

DOB 31/03/1997 تاريخ الميلاد ١٤١٧/١١/٢٢

Exp 01/11/2024 تاريخ الإنتهاء ١٤٤٦/٠٤/٢٩

O+ فصيلة الدم تاريخ الاصدار ١٤٣٦/٠٤/٢٩

بدون قيود النوع خاصة



م.م. يوسف فاضل للسيارات
Mohamed Yousuf Naghi Motors
م.م. يوسف فاضل للسيارات
SPARE PARTS QUOTATION

ESTIMATE

Account Name & Address: اسم وعنوان الحساب
PARTS CASH SALES - HERAA BRANCH (1A)

Customer Name & Address: اسم وعنوان العميل
PARTS CASH SALES - HERAA BRANCH (1)

Contact: طريقة الاتصال Mobile: الجوال
Email: البريد الإلكتروني

Inv. Printed By: Abdul Gafoor Eranchi Inv. Created By: Abdul Gafoor Eranchi

You were served by: Abdul Gafoor Eranchi

Account No. رقم الحساب	Chassis No. رقم الشاسيه	Reg No. رقم الوحة	W.I.P. No. مرجع العمل	Date التاريخ	Time الوقت
------------------------	-------------------------	-------------------	-----------------------	--------------	------------

C0002330			P 62952	03/10/2016	08:59
----------	--	--	---------	------------	-------

Make & Model الماركة والطراز	Invoice/Doc No رقم الفاتوره	Reg Date تاريخ التسجيل	Job No. رقم بطاقة العمل	Kms عدد الكيلومترات	Page الصفحة
------------------------------	-----------------------------	------------------------	-------------------------	---------------------	-------------

	17062430		0	0	1
--	----------	--	---	---	---

Reference المرجع	Order Number رقم الطلب	VS# No. رقم المخزون	Warranty Claim No. رقم مطالبة الضمان	Route رقم التوجيه
------------------	------------------------	---------------------	--------------------------------------	-------------------

Description of Goods / Services وصف البضاعة / الخدمة	Qty. الكمية	Unit Price سعر الوحدة	Unit الوحدة	Disc% الخصم	Net Total السعر الاجمالي
Bi-xenon hea	1.00	4888.00	EACH	0.00	4,888.00
Bi-xenon hea					
Set of mount	1.00	179.00	EACH	0.00	179.00
Set of mount					

الإستار دهاش

م.م. يوسف فاضل للسيارات
Mohamed Yousuf Naghi Motors
م.م. يوسف فاضل للسيارات
SPARE PARTS QUOTATION

SUMMARY	PAYMENTS	Gross Amount	المبلغ الإجمالي
Parts : 5,067.00 : قطع الغيار	Cash : نقدا	5,067.00	5,067.00
Surcharge : 0.00 : قطع بديلة	Credit Card : بطاقة ائتمان		
Labour : 0.00 : العمل	Cheque : شيك		
Sublet : 0.00 : اعمال خارجية	Other : آخر		
Menus : 0.00 : القوائم	Total Paid : المبلغ المنفوع		
		Net Amount	5,067.00 : السعر الإجمالي
		Owing	5,067.00 : مستحق الدفع

SAR FIVE THOUSAND AND SIXTY SEVEN ONLY.
بكال خمسة آلاف وسبعة وستون فقط

- This quote is valid for 15 days from date of issue.
- Payment Options: Cash on delivery/Credit upon approval of MYNM.

م.م. يوسف فاضل للسيارات
Mohamed Yousuf Naghi Motors
م.م. يوسف فاضل للسيارات
SPARE PARTS QUOTATION

Customer/ Representative Signature توقيع العميل/ من بنو

تقرير يتقدير حادث
المنطقة الصناعية الشمالية

المملكة العربية السعودية
رئيس المانفة صيانة السيارات بمحافظة جدة
كمال عبد القادر العيتاني

التاريخ: الاحد في 1438/01/01 هـ الموافق: 2016/10/02 م الساعة: 20:30

الموضوع: تقدير حادث جديد

نوع التقدير: خصوصي

سعادة مدير / مرور شرق جدة المحترم

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته،،،،،

بالاشارة لطلب سعادتك تقدير حادث السيارة الموضحة بياناتها أدناه، فقد تمت معاينة السيارة لدى ثلاث ورش.

بيانات السيارة				
النوع	الموديل	اللون	رقم اللوحة	مكان الصدمة
بي ام دبليو	2015	ازرق	ك ك ك 0202	المقدمة يسار

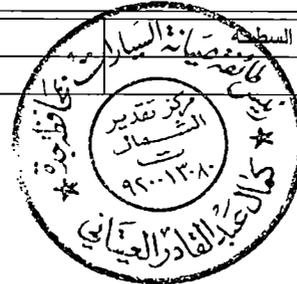
بيانات التقدير			
الورشة الأولى	الورشة الثانية	الورشة الثالثة	الإسم
المشرق لصيانة السيارات	ورشة الشبح لصيانة السيارات	مركز غيث للسيارات الراقية	
جدة - حي النزهة - المنطقة الصناعية	جدة - حي النزهة - شارع بن الهيجاء		العنوان
0506570152	0559766575		الجوال
2800	3000	3200	الأجور
فقط ألفان وثمانمائة ريال	فقط ثلاثة آلاف ريال	فقط ثلاثة آلاف ومانتان ريال	

تفاصيل قطع الغيار	
1. شمعة نور يسار	
2. =====	
3. اصلاح ودهان صدام امامي ورفرف امامي يسار	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	

بيانات السطحة		
رقم السطحة	الحجز	سائق السطحة

عدد الحوادث: 1

مستلم الحادث:

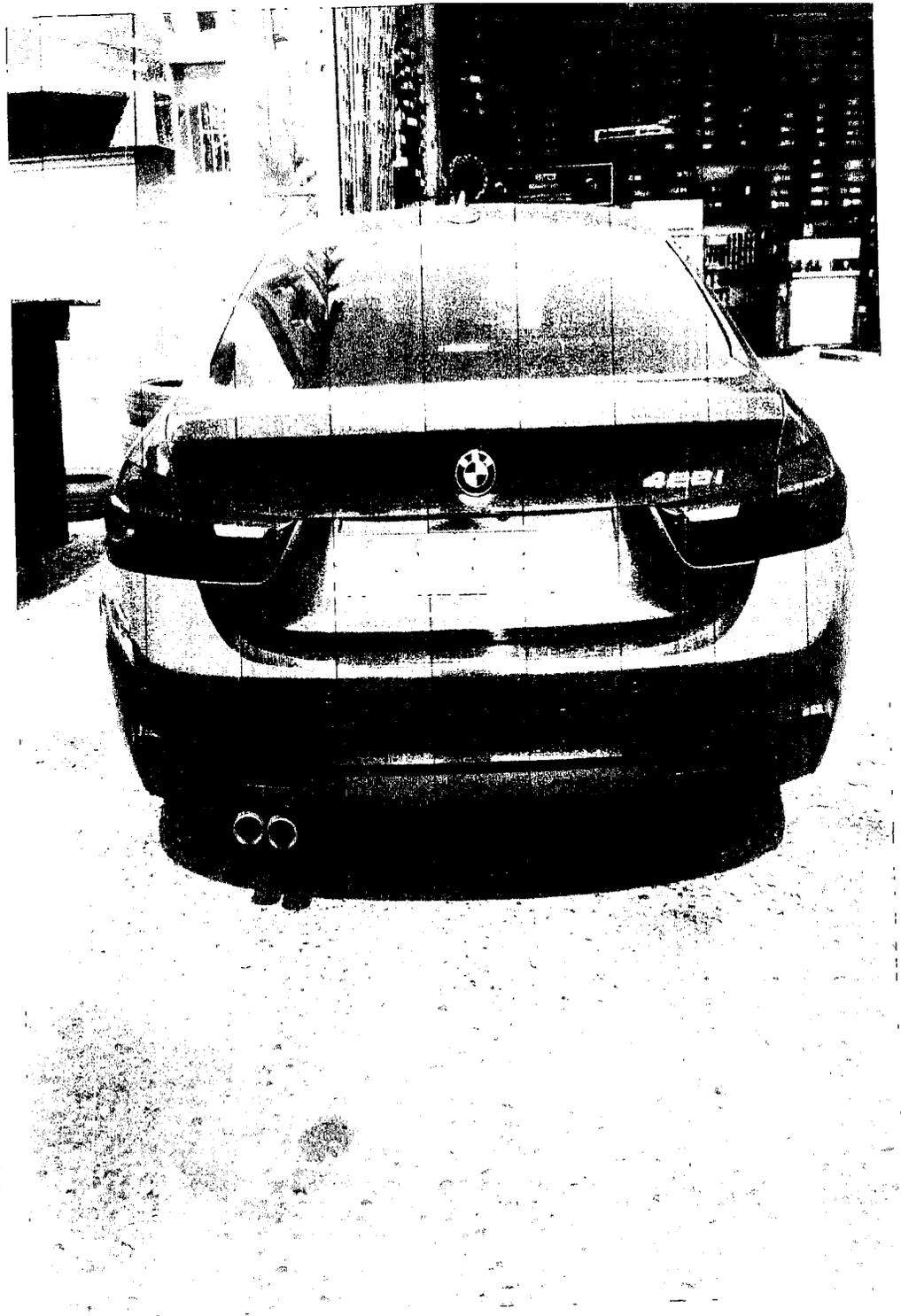


ضابط الحوادث:

ملاحظات:

بناء على توجيهات الإدارة العامة للمرور، تعتمد تسعيرة قطع الغيار من الوكيل أو من موزع معتمد فقط.
إجمالي رسوم التقدير لجميع أنواع السيارات 30 (ثلاثون) ريال فقط لا غير

تاريخ الطباعة: الاحد في 1438/01/01 هـ الموافق: 2016/10/02 م الساعة: 20:31 (-33-143-380-14)







الرقم:
التاريخ:
المشروعات:
الموضوع:

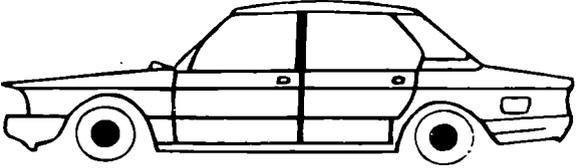
الرخصة الإستمارة
لدى مكتب الحوادث

ورقة تقدير

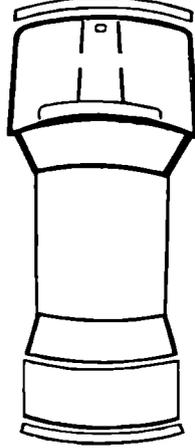
قسم مرور جدة

- 2 OCT 2016

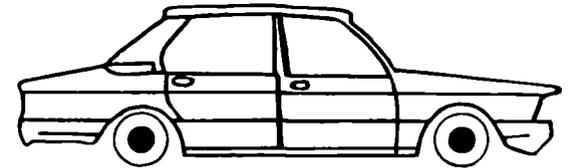
حرم مكتب الحوادث



الجانب الأيسر



المؤخرة



الجانب الأيمن

تصديقها من رئيس طائفة ورش السمكرة والميكانيكا والكهرباء

نوع السيارة	موديلها	اللون	رقم اللوحة	مكان الصدمة
بي إم دبليو	٢٠١٥	أزرق	ك ك ك ج ٠ ج	المكبس الأيسر أمامي

إسم السائق / عبدالله نبيل اسماعيل / العنوان /
المكرم / رئيس طائفة ورش السمكرة والميكانيكا والكهرباء بمحافظة جدة
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ..

لاعتقاد تقدير قيمة اصلاح 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
عبدالله بن عبدالقادر العيتاني

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 أشرفنا في تقدير الإصلاح بيان بقطع الغيار المطلوبة.

رئيس طائفة ورش السمكرة والميكانيكا والكهرباء
بمحافظة جدة

ولكم تحياتي ،،،



كمال بن عبدالقادر العيتاني

رقم لوحة سيارة السحب	إسم الحجز	إسم السائق	رقم الجوال

موسمير يووسف ناغني للسيارات
Mohamed Yousof Naghi Motors
موسمير يووسف ناغني للسيارات
SPARE PARTS QUOTATION

ESTIMATE

Account Name & Address: أسم وعنوان الحساب

PARTS CASH SALES - HERAA BRANCH (1A

Customer Name & Address: أسم وعنوان العميل

PARTS CASH SALES - HERAA BRANCH (1

Contact: طريقة الاتصال

Mobile: الجوال
Email: البريد الإلكتروني

Inv. Printed By: Abdul Gafoor Eranchi Inv. Created By: Abdul Gafoor Eranchi

You were served by: Abdul Gafoor Eranchi

Account No. رقم الحساب	Chassis No. رقم الشاسيه	Reg No. رقم الوحة	W.I.P. No. مرجع العمل	Date التاريخ	Time الوقت
C0002330			P 62952	03/10/2016	08:59

Make & Model الماركة والطراز	Invoice/Doc No. رقم الفاتوره	Reg Date تاريخ التسجيل	Job No. رقم بطاقة العمل	Kms عداد الكيلومترات	Page الصفحة
اكسكف ± 0° ± اف	17062430		0	0	1

Reference المرجع	Order Number رقم الطلب	VS# No. رقم المخزون	Warranty Claim No. رقم مطالبه الضمان	Route رقم التوجيه

Description of Goods / Services وصف البضايعة / الخدمة	Qty الكمية	Unit Price سعر الوحدة	Unit الوحدة	Disc% الخصم	Net Total السعر الاجمالي
Bi-xenon hea	1.00	4888.00	EACH	0.00	4,888.00
Bi-xenon hea					
Set of mount	1.00	179.00	EACH	0.00	179.00
Set of mount					

الأعمال رخصت

موسمير يووسف ناغني للسيارات
Mohamed Yousof Naghi Motors
موسمير يووسف ناغني للسيارات
SPARE PARTS QUOTATION

SUMMARY	PAYMENTS	Gross Amount	المبلغ الإجمالي
Parts : 5,067.00 : قطع الغيار	Cash : نقدا	5,067.00	5,067.00
Surcharge : 0.00 : قطع بديلة	Credit Card : بطاقة ائتمان		
Labour : 0.00 : العمل	Cheque : شيك		
Sublet : 0.00 : اعمال خارجية	Other : آخر		
Menus : 0.00 : القوائم	Total Paid : المبلغ المدفوع		
		Net Amount	5,067.00 : السعر الإجمالي
		Owing	5,067.00 : مستحق الدفع

SAR FIVE THOUSAND AND SIXTY SEVEN ONLY.

ريال خمسة آلاف وسبعة وستون فقط

1. This quote is valid for 15 days from date of issue.

2. Payment Options: Cash on delivery/Credit upon approval of MYNM.

موسمير يووسف ناغني للسيارات
Mohamed Yousof Naghi Motors
موسمير يووسف ناغني للسيارات
SPARE PARTS QUOTATION

Customer/ Representative Signature توقيع العميل/ من يندوب

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سياقة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

عبدالله بن نبيل بن سعيد اسماعيل

ABDULELAH NABEEL SAIED ISMAIL

No. 1095554059 الرقم ١٠٩٥٥٥٤٠٥٩

DOB 31/03/1997 تاريخ الميلاد ١٤١٧/١١/٣٢

Exp 01/11/2024 تاريخ الإنتهاء ١٤٤٦/٠٤/٢٩

O+ فصيلة الدم تاريخ الاصدار ١٤٣٦/٠٤/٢٩

بدون قيود القيود خاصة التنوع



شهادة تأمين شامل

التاريخ : 1437/11/10 هـ
الموافق : 2016/08/14 م
المؤمن له : نبيل سعيد عبدالرحمن اسماعيل
الموديل : 2015
الرقم التسلسلي : 404188310
القيمة التقديرية للمركبة : 120,000 ريال سعودي
نوع السيارة : بي إم دبليو 328 أي
رقم الشاصيه : 406520
رقم اللوحة : ك ك ك 202

بهذا تشهد الشركة الوطنية للتأمين بأن السيارة المذكورة أعلاه مؤمن عليها لدى الشركة وذلك حسب

شروط وإستثناءات الوثيقة رقم : P-01-2016-4-411-001217

والتي تبدأ اعتباراً من :-

تاريخ 1437/11/10 وحتى تاريخ 1438/11/20
الموافق 2016/08/14 وحتى تاريخ 2017/08/13

وعليه تعتبر هذه الشهادة بمثابة كفالة غرم وأداء للحق الخاص للطرف الثالث وتشمل الأضرار الجسدية (بما في ذلك الديات والأروش) والأضرار المادية وذلك عن المسؤولية الناتجة عن وقوع حادث اشتركت فيه السيارة المؤمن عليها في إطار شروط وإستثناءات وثيقة الشركة المذكورة اعلاه.

على أن يكون الحد الأقصى للتعويض بالنسبة للطرف الثالث في الواقعة الواحدة وخلال فترة سريان وثيقة التأمين لا يتجاوز مبلغاً وقدره 10,000,000 ريال كحدا أقصى لمسئولية الشركة.

ملاحظة:

* هذا التأمين خاص بالمؤمن له اعلاه فقط وفي حالة نقل ملكية المركبة يعتبر التأمين لاغياً كلياً.
* في حال وقوع اي حادث مروري الرجاء الاتصال على الرقم 920000560 مع الالتزام بتقديم جميع البيانات والمعلومات عند تقديم البلاغ هاتفياً ولمحقق الحوادث.



الشركة الوطنية للتأمين



شهادة تأمين شامل

التاريخ : 1437/11/10 هـ
الموافق : 2016/08/14 م
المؤمن له : نبيل سعيد عبدالرحمن اسماعيل
الموديل : 2015 الرقم التسلسلي : 404188310
القيمة التقديرية للمركبة : 120,000 ريال سعودي
نوع السيارة : بي إم دبليو 328 أي
رقم الشاصيه : 406520
رقم اللوحة : ك ك ك 202

بهذا تشهد الشركة الوطنية للتأمين بأن السيارة المذكورة أعلاه مؤمن عليها لدى الشركة وذلك حسب

شروط وإستثناءات الوثيقة رقم : P-01-2016-4-411-001217

والتي تبدأ اعتباراً من :-

تاريخ 1437/11/10 وحتى تاريخ 1438/11/20
الموافق 2016/08/14 وحتى تاريخ 2017/08/13

وعليه تعتبر هذه الشهادة بمثابة كفالة غرم وأداء للحق الخاص للطرف الثالث وتشمل الأضرار الجسدية (بما في ذلك الديات والأروش) والأضرار المادية وذلك عن المسؤولية الناتجة عن وقوع حادث اشتركت فيه السيارة المؤمن عليها في إطار شروط وإستثناءات وثيقة الشركة المذكورة اعلاه.

على أن يكون الحد الأقصى للتعويض بالنسبة للطرف الثالث في الواقعة الواحدة وخلال فترة سريان وثيقة التأمين لا يتجاوز مبلغاً وقدره 10,000,000 ريال كحد أقصى لمسئولية الشركة.

ملاحظة:

* هذا التأمين خاص بالمؤمن له اعلاه فقط وفي حالة نقل ملكية المركبة يعتبر التأمين لاغياً كلياً.
* في حال وقوع اي حادث مروري الرجاء الاتصال على الرقم 920000560 مع الالتزام بتقديم جميع البيانات والمعلومات عند تقديم البلاغ هاتفياً ولمحقق الحوادث.



الشركة الوطنية للتأمين



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
المالك

نييل سعيد عبدالرحمن اسماعيل

هوية المستخدم

١٠٠٤٥٧٣٠٦٧

المستخدم

هوية المالك

WBA4A5104FD406520

رقم الهيكل

٢٠٢ ك ك ك

رقم اللوحة

202 K K K

نوع التسجيل

طراز المركبة سيدان

حمولة المركبة ٤

سنة الصنع ٢٠١٥

تاريخ الإقتهاء ١٤٤٠/٠١/٠١

ماركة المركبة بي ام دبليو

وزن المركبة ١٩٠٠

اللون أزرق

٤١٨٨٣٩

الرقم التسلسلي



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
المالك

نبييل سعيد عبدالرحمن اسماعيل

هوية المستخدم

١٠٠٤٥٧٣٠٦٧

المستخدم

هوية المالك

WBA4A5104FD406520

رقم الهيكل

٢٠٢ ك ك ك

رقم اللوحة

202 K K K

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة سيدان

حمولة المركبة ٤

سنة الصنع ٢٠١٥

تاريخ الإنتهاء ١٤٤٠/٠١/٠١

ماركة المركبة بي ام دبليو

وزن المركبة ١٩٠٠

اللون ألدق

٤٠٤١٨٨٣٩٠

الرقم التسلسلي

