



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : شريف فاروق محفوظ ابراهيم

: الى

Address :

: العنوان

Department : Motor

: الدائرة

Branch : UCA Web

: الفرع

Advice No : 8500

: رقم الإشعار

Advice Date : 09/03/2017

: تاريخ الإشعار

Account No : 20300137

: رقم الحساب

Particulars

البيان

Amount

المبلغ

Insured Name : خالد حاسن عبدالله الشهري
Policy No. : Motor Private -95/1/240864/2016
Policy Type : Third Party

: المؤمن له
: رقم البوليصة
: الفئة

Claim No. : 126886/2016

: رقم المطالبة

Payment No. : 8586/2017

: رقم الدفعة

Amount Credited :
The Sum of : Saudi Riyals One Thousand One Hundred Ninety One Only

: قيمة الدفعة

SR

1,191.00

مبلغ وقدره : فقط ألف ومائة و واحد وتسعون ريال سعودي

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 126886/2016
Policy No : Motor Private - 95/1 /240864/2016
TP Name : شريف فاروق محفوظ ابراهيم
Nationality & ID : 2238437582
Date of Accident : 13/11/2016
Accident Place : Marwah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Toyota Model: Aurion Plate No.: ب س و 9903

تفاصيل التعويض
DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	1,191.00	0.00		1,191.00	8500
Total to be Paid				1,191.00	

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 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 او المتسبب بالحادث المؤمن لدى الشركة اي حق او مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الإسقاط وإبراء الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 09/03/2017

الاسم
Name

التوقيع
Signature

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 12/03/2017
Currency Saudi Riyals
Voucher 7434/2017
Customer شريف فاروق محفوظ ابراهيم
Remarks Sett. Claim No.126886/2016, C/N No.8500/2017

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.126886/2016, C/N No.8500/2017	1,191.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # شريف فاروق محفوظ ابراهيم		1,191.00
Total	Saudi Riyals One Thousand One Hundred Ninety One	Only	1,191.00	1,191.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(8500/2017)	Motor-Third Party-Payment No(8586/2017) on Clm.No (126886/2016)- Pol.No (95/1/240864/2016) Insured: خالد حاسن عبدالله الشهري	SR	1,191.00	1,191.00
Total.			1,191.00	1,191.00

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY

إنشاء حوالة محلية

تحويل الأموال لحسابات في بنوك محلية

الرجاء الاختيار

نوع العملية

تفاصيل المستفيد

آيبان*

نعم لا ما هو الآيبان؟

رقم حساب

SA4550000000010077002007

آيبان *

المبلغ *

1,191.000 ريال سعودي

المبلغ كتابة

ألف ومائة وواحد وتسعون ريال سعودي

تاريخ

2017-03-12

الإستحقاق

(اليوم - الشهر - السنة)

بنك

البنك الأول

المستفيد *

سبب التحويل *

others

الرجاء اختيار

سبب التحويل *

مطالبة 2017 126886

تفاصيل الدفع

Adv 8500 2017

البريد

mohammed.darabkeh@uca.com.sa

الإلكتروني

للمستفيد

السحب من

حساب *

ريال س *****2455

الاسم UNITED COOPERATIVE

معرف مجاميع

01

المبلغ 1,191.000

التفويض

تعهد

أقر بأنني أعلم أن أنظمة المملكة تمنع تحويل أموال دون معرفة المحول بالمستفيد (المحول إليه) أو دون علاقة نظامية تربطه بالمستفيد أو دون غرض مشروع:

العلاقة بين

اعمال

المرسل

والمستفيد

تفاصيل العملية

MTS00596

مرجع العملية

تفويض معلق

الحالة

مساعدة

جديد إعادة / إستعراض عملية سابقة

اسم المستفيد * شريف فاروق ابراهيم

Make a Local SARIE Transfer

Transfer funds to an account with Local Banks through SARIE

[Help](#)**Please Select**

Transaction Type

 New Repeat / View**Beneficiary Details**IBAN* Yes No [What is IBAN ?](#)

IBAN Account Number * SA455000000010077002007

Beneficiary Name * شريف فاروق ابراهيم

Amount * 1,191.000 SAR

Amount in Words Saudi Riyals one thousand one hundred ninty one only

Value Date 12-03-2017 (DD-MM-YYYY)

Beneficiary Bank * Alawwal Bank

Purpose of Remittance * others

Please Specify POR Details * 2017 126886 مطالبة

Payment Details Adv 8500 2017

Beneficiary Email Address mohammed.darabkeh@uca.com.sa

Debit From

Account* *****2455 SAR

Name UNITED COOPERATIVE

Authorization Combination ID 01

Amount 1,191.000

Undertaking I confirm that I am aware that the regulations in the Kingdom prohibits the Transfer of Funds without the remitter knowing the Beneficiary or if there is no regular relation between the Remitter and the Beneficiary or for an unlawful purpose.

Relationship between Sender And Beneficiary

Business

Transaction Details

Transaction ID MTS00596

Status Partly Authorized

Authorization completed, Waiting for next level approval

Make a Local SARIE Transfer

Transfer funds to an account with Local Banks through SARIE

Please Select

Transaction Type

 New Repeat / View**Beneficiary Details**

IBAN*

 Yes No [What is IBAN ?](#)

IBAN Account Number *

SA4550000000010077002007

Beneficiary

Name *

شريف فاروق ابراهيم

Amount *

1,191.000

SAR

Amount in Words

Saudi Riyals one thousand one hundred ninety one only

Value Date

12-03-2017



(DD-MM-YYYY)

Beneficiary Bank *

Alawwal Bank

Purpose of Remittance *

others

Please Specify POR Details *

2017 126886 مطالبة

Payment Details

Adv 8500 2017

Beneficiary Email Address

mohammed.darabkeh@uca.com.sa

Debit From

Account*

*****2455 SAR

Name

UNITED COOPERATIVE

Authorization Combination ID

01

Amount

1,191.000

Undertaking I confirm that I am aware that the regulations in the Kingdom prohibits the Transfer of Funds without the remit Beneficiary or if there is no regular relation between the Remitter and the Beneficiary or for an unlawful purpose.Relationship between Sender
And Beneficiary

Business

Transaction Details

Transaction ID

MTS00596

Status

Authorized

Transaction Reference Number 1072178227

Transaction Successfully completed..

Clear

Validate

Copy

مجموعة سامبا المالية
(شركة مساهمة سعودية)
برأس مال 9,000,000,000 مدفوع بالكامل
الإدارة الرئيسية: الرياض، سجل تجاري 010035319

تاريخ العملية: 2017-03-12

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

رقمنا المرجعي: 1060644

الرقم المرجعي الخارجي: 1072178227
لقد تم الخصم من حسابكم كما يلي:

:Your Account has been debited against the following
Currency: SAR Amount: 1191.00 Rate: 0.0000000
SA4550000000010077002007 شريف فاروق ابراهيم
Adv 8500 2017
REF/ MTS00596/
آبيان رقم الحساب: SA*****2455

رقم الحساب: *****2455 ريال س 1,191.00

* المبلغ *

تاريخ الإستحقاق: 2017-03-12

*تم إصدار هذا الإيصال آلياً بواسطة الكمبيوتر ولا يتطلب التوقيع عليه.

15:54:40 2017-03-12

إغلاق

طباعة

تقرير اتصال هاتفي بالعملاء

أسم العميل : زياد خالد الشري

رقم الهاتف 0555496577 - 0505688206

سبب الاصل : العرامك ص ٢١

تقرير مفصل عن الاتصالات

بتاريخ :	الساعة :	1
• 1	١٧ / ٣ / ٩ م	١٤ م
بتاريخ :	الساعة :	2
• 2		
بتاريخ :	الساعة :	3
• 3		
بتاريخ :	الساعة :	4
• 4		
بتاريخ :	الساعة :	5
• 5		

ملاحظات الاتصال :

تم الاتصال وابلغ الخو من لدينا

الرقم الوظيفي
11204

هاتفي الخطابي

اسم وتوقيع الموظف

التوقيع



أحمد ياسين
9 MAR 2017

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ: 1 / 1 / 14 هـ

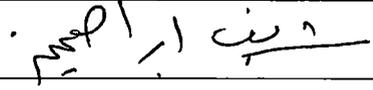
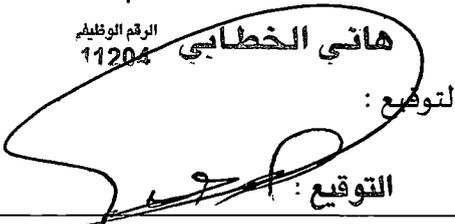
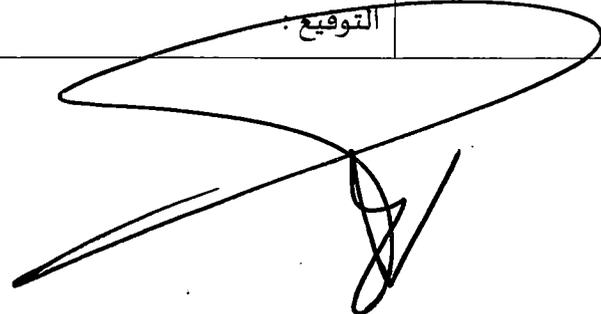
الموافق: 2017 / 03 / 09 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (1191) كالتالي :

نسبة الخصم	إجمالي قيمة القطع بعد الخصم	
%35	361	قيمة قطع الغيار
	800	أجور الإصلاح
	30	مصاريف
	—	تقييم شيخ المعارض
%100		نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا
	1191	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح .

 التوقيع :	اسم المستفيد : 
هاتي الخطابي الرقم الوظيفي 11204 التوقيع :	مسئول المطالبات :
 التوقيع :	إدارة المطالبات :
 التوقيع :	الملاحظات :

الرقم :
التاريخ :
المشروعات :
الموضوع :

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
الا من العام
الادارة العامة للمرور
ادارة

تقرير حادث لشركة تامين

تاريخ الحادث : الزمن : مكان الحادث :
١٤٣٨/٠٢/١٥ دقيقة .. / .. / ساعة / ص / ليلا/نهارا شارع التحليه

نوع الحادث : صدم مركبة متحركة
عدد الوفيات : .. عدد الاصابات : ..
رقم الحادث : ٤٣٨٣٣
عدد اطراف الحادث : ٠٨
بين كل من : شريف ابراهيم , ماهر الجهني

المركبة رقم (٠١) - السائق : شريف ابراهيم
الطراز : اللون : نوع المركبة :
اوريجون اساسي احمر سيارة ركوب
شركة التامين : الشركة المتحدة للتأمين التعاوني (ACU)
نوع التأمين : تأمين شامل
اسم البنك :
عنوان :
رقم اللوحة : ب س و ٩٩٠٣ خصوصي
النسبة :
تاريخ انتهاء التأمين : ٢٠١٦/١٢/٣٠

رقم الحساب :
المركبة رقم (٠٢) - السائق : ماهر الجهني
الطراز : اللون : نوع المركبة :
كورلا شركة التامين : شركة بروج للتأمين التعاوني
نوع التأمين : طرف ثالث
اسم البنك :
تاريخ انتهاء التأمين : ٢٠١٥/٠٨/٢٤
تكلفة اضرار الحادث المادية :
رقم الحساب :

المركبة رقم (٠٣) - السائق : شادي المالكي
الطراز : اللون : نوع المركبة :
سي اكس ٩ فضي اخرى
شركة التامين : شركة التعاونية للتأمين
نوع التأمين : تأمين شامل
اسم البنك :
تاريخ انتهاء التأمين : ٢٠١٧/٠٧/٣١
تكلفة اضرار الحادث المادية :
رقم الحساب :

المركبة رقم (٠٤) - السائق : زياد الشهري
الطراز : اللون : نوع المركبة :
سونا تا ابيض سيارة ركوب
شركة التامين : الشركة المتحدة للتأمين التعاوني (ACU)
نوع التأمين : طرف ثالث
اسم البنك :
تاريخ انتهاء التأمين : ٢٠١٧/٠٥/٠٩
تكلفة اضرار الحادث المادية :
رقم الحساب :

نتج عن الحادث : سيارة لا يوجد
مسئولية الحادث والا سباب : انشغال عن القيادة
انتهى الحادث :

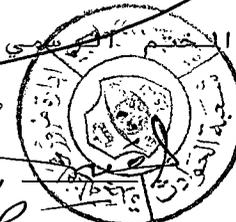
الضابط المحقق

الا سم : عبدالعزيز المالكي

الرتبة :

التوقيع :

مدير ادارة



عبدالله الشهرى
تاريخ الميلاد . ٠١ / ٠٧ / ١٣٨٦
الحفيظه فاقدہ
ص . ب المنزل
الجوال ٥٠٥٦٨٨٢٠٦

صاحبه خالد حاسن
قم البطاقة ١٠١٢٢٠٠٤٣٠ الجيسية سعودي
لعنوان الرياض اسكان جامعه الملك سعود
لمدينة
لنشاط

مستخدم الفعلى الاسم
كان التسجيل ٤٠٤٦ مرور جده - معارض
طاقة الجمرک ٣٠١١٠٩٦٢٠٦ ميناء الدخول الدمام
لتاريخ القديم
تاريخ التسجيل ١٤٣٢ / ٠٧ / ٢٧

رقم الملف ٩٠٣٧ - ٠١٧٤ - ٤٠٤٦
تاريخ الدخول ١٤٣٢ / ٠٧ / ١٢
الصلاحية ١٤٣٨ / ٠٧ / ٢٧
الرقم التسلسلي ٤٩٨٧٨٧٠١٠

١. خصوصي التسجيل ٧٧٢٧
رقم الهيكل
نوع الهيكل
٢. سيارة ركوب
ماركة السيارة هونداي
بنة السيارة ٢٠١٢ وزن السيارة ٢٠٠٠
اللون الرئيسي - ابيض
لمعرض معرض المختار المتطور المدينة جدة
الملاحظات

٥. سيارة صغيرة ٤ باب
شهادة الفحص
٤. عدد السلندرات
١ عدد المحاور
رقم العقد ١٨٨١٣١٤

المعلومات المعدلة F٧
الرسوم المستحقة F١٠

F٦ المالكين السابقين
F٩ المخالفات غير المسددة

F٥ المفوضين
F٨ على السيارة

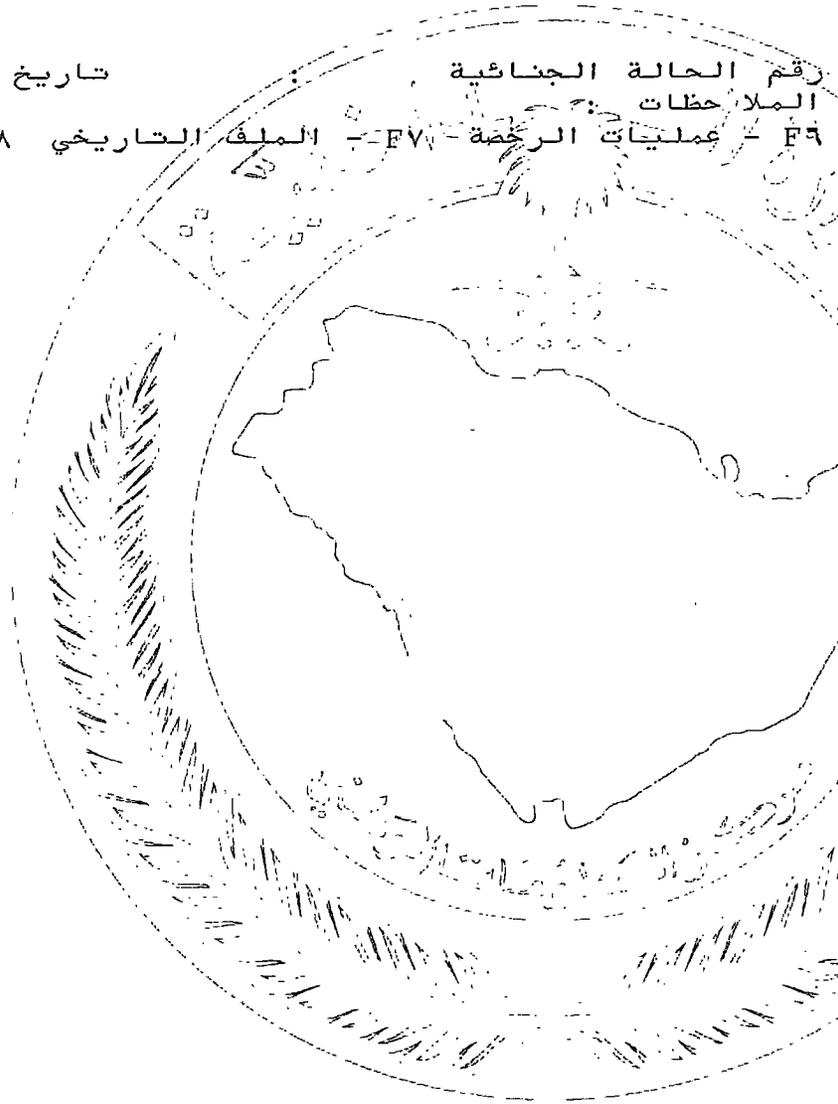


زيد
العنوان : جدة
الجنسية : سعودي
المهنة : طالب
الطول : ١٦٥
لون الشعر : أسود
رقم الرخصة الأجنبية :
رقم الرخصة : ١١.٩٦١٦٢.٩
مكان اصدار البطاقة : احوال جدة
رقم الملف : ٧٥٢٥٨
المؤهل : شهادة مدرسة تعليم قيادة
القيود : بدون قيود
نوع الرخصة : رخصة مؤقتة (تصريح)

تاريخ الميلاد : ١٤٢٠/٠٧/٠٢
رقم الهاتف :
رقم الرخصة القديمة :
نوع الرخصة الأجنبية :
مصدر الرخصة الأجنبية :
مكان اصدار الرخصة : تعليم قيادة - شمال جدة
تاريخ اصدار البطاقة : ١٤٢١/٠٨/١٧
رقم مشغل الالة : ١٠.٧١٧١٤٨٩
شهادة مدرسة تعليم قيادة : اختبار قيادة
تاريخ الاصدار : ١٤٣٧/٠٩/١١
وضع الرخصة : صالحة
تاريخ الانتهاء : ١٤٣٨/٠٩/١١

رقم الحالة الجنائية : تاريخ صحيفة الحالة الجنائية :

الملاحظات :
F٩ - عمليات الرخصة - F٧ - الملف التاريخي F٨ - سجل الايقاف/السحب



رقم اللوحة : ب ق ٩ ٧٧٢٧ التسجيل ٠١ النوع : سوناتا السنة : ٢٠١٢ :
رقم البطاقة : ١٠١٢٢٠٠٤٣٠ اللون : ابيض
الاسم : خالد حاسن عبدالله الشهري

الاسطر ١ الى ١ من ١

رقم الوثيقة : ٩٥/١/٢٤٠٨٦٤/٢٠١٦-١ :
نوع التامين : طرف ثالث :
اسم الشركة : الشركة المتحدة للتأمين التعاوني (ACU)
تاريخ الاصدار : ١٤٣٧/٠٨/٠٢ تاريخ البداية : ١٤٣٧/٠٨/٠٤ تاريخ النهاية : ١٤٣٨/٠٨/١٣

رقم الوثيقة :
نوع التامين :
اسم الشركة :
تاريخ الاصدار :
تاريخ البداية :
تاريخ النهاية :

رقم الوثيقة :
نوع التامين :
اسم الشركة :
تاريخ الاصدار :
تاريخ البداية :
تاريخ النهاية :



مركز قطع غيار بنهي مالك (٢)
هاتف : ٦٧٦٤٢٢٤ / ٦٧٢٧٩٣٧
فاكس : ٦٧٦٣٨٣٦

مركز قطع غيار بنهي مالك (٢)
لمبيعات التجزئة
11:30:30

رقم الصفحة PAGE NO.	رقم المجموعة BATCH NO.	الموظف C/M	نوع الطلبية ORDER NO.	رقم العميل الفرعي D. BATCH CUST NO.	رقم العميل الرئيسي MAIN. CUST NO.	التاريخ DATE	رقم NUMBER	نوع المستند DOCUMENT TYPE	الوكالة FR.
1			3 7 2 1 S			15/11/2016	900325	عرض أسعار	

البند ITEM	رقم الطلبية ORDER NO.	رقم القطعة PART NUMBER	رقم الصنف CASE	ملاحظات RMK.	الكمية المطلوبة QUANTITY ORDERED	الكمية المصدرة QUANTITY ISSUED	سعر الوحدة UNIT PRICE	نسبة الخصم DISC. RATE	السعر الصافي الإجمالي TOTAL NET PRICE
01	88888888	52023-06060		جسر	1	1	556.00	25.0	417.00

Received by: المستلم :

زيت تويوتا للسيارات تويوتا
TOYOTA MOTOR OIL FOR TOYOTA

لا تقبل المراجعة
إلا بأصل الفاتورة

مجموع الصفحة PAGE TOTAL	935
يخصم ما دفع مقدماً LESS DEPOSIT	417.00
مابعد CARRIED FORWARD	
المبلغ المطلوب BALANCE DUE	

417.00

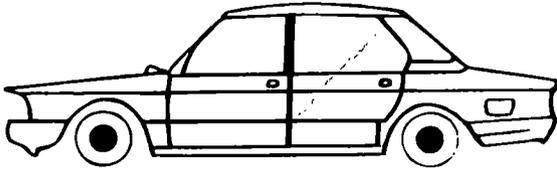
المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية - الأمن العام
الإدارة العامة للمرور
إدارة مرور محافظة جدة
شعبة الحوادث
قسم مرور



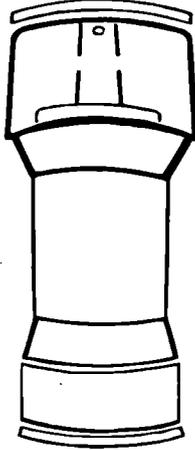
ورقة تقدير

المقدمة

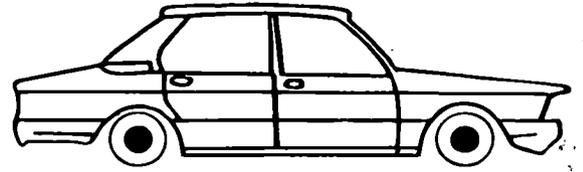
22 JAN 2017



الجانب الأيسر



المؤخرة



الجانب الأيمن

تصديقها من رئيس طائفة ورش السمكرة والميكانيكا والكهرباء

نوع السيارة	موديلها	اللون	رقم اللوحة	مكان الصدمة
سيارة	٢٠٠٤	البنفسج	٥٩٠٣٥٠٣	إصبع اصم حطبي

إسم السائق / عبد العزيز حمدان المالكي / العنوان / جدة

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

عبد العزيز حمدان المالكي
لحادث وسط جدة
مستلم

المكرم ضابط حوادث مرور المحترم

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ..

تم الإطلاع على التقدير الوارد لنا من عدد (٢) ورش على تلفيات حدثت بالسيارة الموضحة أوصافها بعاليه وحيث يقدر في الورشة الأولى بمبلغ () والورشة الثانية بمبلغ () و الورشة الثالثة بمبلغ () علماً بأننا قد أشرنا في تقرير الإصلاح بأن فقطع الغيار المطلوبة.

رئيس طائفة ورش السمكرة والميكانيكا والكهرباء
بمحافظة جدة

ولكم تحياتي ،،،

كمال بن عبد القادر العيتاني

الختم

رقم لوحة سيارة السحب	إسم الحجز	إسم السائق	رقم الجوال

Alawwal bank

MENU

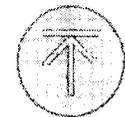
IBAN Calculator



IBAN number:

SA45 5000 0000 0100 7700 2007

You can select this number with your cursor and paste it to another page or document.



BACK



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

هوية
RESIDENT IDENTITY

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

شريف فاروق محفوظ ابراهيم

SHERIF FAROUK MAHFOUZ EBRAHI

الرقم ٢٢٣٨٤٣٧٥٨٢ نسخة ٩

م.ك.ا.ر. الإصدار الرياض

الإنهاء ١٤٤٢/٠٧/١٦ الميلاد ١٩٧٨/٠٧/٠٨

المهنة مهندس الكتروني عام

الجنسية مصر الديانة الاسلام

رخصة العمل ١٢٢٧٠٩٠٥١

صاحب العمل شركة الفيضيه للانظمة الطبيه



2238437582

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك شريف فاروق محفوظ ابراهيم

المستخدم

هوية المالك ٢٢٣٨٤٣٧٥٨٢ هوية المستخدم

رقم الهيكل ٦T1BK42K37X902202

رقم اللوحة ب س و ٩٩٠٣

9903 U S B

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة اوريون اساسي

حمولة المركبة

سنة الصنع ٢٠٠٧

تاريخ الإنتهاء ١٤٤٠/٠٣/١٢

ماركة المركبة تويوتا

وزن المركبة

اللون احمر

الرقم التسلسلي ٩٢٢٦٩٧٠٠

