



المتحدة للتأمين التعاوني

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

To : شركة ولاء للتأمين

Address :

Department : Motor

Branch : UCA Web

Advice No : 2361

Advice Date : 15/01/2017

Account No : 20300137

اشعار دائن

: الى

: العنوان

: الدائرة

: الفرع

: رقم الإشعار

: تاريخ الإشعار

: رقم الحساب

**Particulars**

**البيان**

**Amount**

**المبلغ**

Insured Name : مسلم فلاح سهل الدوسري : المؤمن له  
Policy No. : Motor Private -95/1/609775/2015 : رقم البوليصة  
Policy Type : Third Party : الفئة

Claim No. : 200478/2017 : رقم المطالبة  
Payment No. : 2400/2017 : رقم الدفعة



UCA0436049

Amount Credited : قيمة الدفعة SR 10,000.00  
The Sum of : Saudi Riyals Ten Thousand Only

مبلغ وقدره : فقط عشرة آلاف ريال سعودي



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 200478/2017  
Policy No : Motor Private - 95/1 /609775/2015  
TP Name : شركة ولاء للتأمين  
Nationality & ID :  
Date of Accident : 19/06/2016  
Accident Place : Riyadh  
Accident Desc. :  
Vehicle Details : Make: Isuzu Model: Others Plate No.: 2155 ا ب م

تفاصيل التعويض  
DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	10,000.00	0.00		10,000.00	2361
Total to be Paid				10,000.00	

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 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 / نفر 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 وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 15/01/2017

الاسم  
Name

التوقيع  
Signature

No.: 00539528 رقم:

samba سامبا

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

Date: 16/01/2017 التاريخ:

Place of Issue: الرياض حرقني:

A/C PAYEE ONLY

Against this cheque  
Pay to the order of

The amount of

شركة ولاء للتأمين  
مبلغ وقدره فقط عشرة آلاف ريال سعودي

ريال  
S.R. 10,000.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE  
RIYADH

التوقيع  
Signature

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذا الخط

00539528 2040 100 00004272455 0

شركة التعاونية المتحدة للتأمين والتأمين  
Gardi United Cooperative Insurance

Wala'a ولاء



Yaser Sayed Gadalla Abdelaal  
ياسر سيد جادالله عبدالعال

Emp.No.: 816 رقم الموظف:  
ID No.: 2205680214 رقم الهوية:

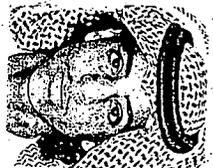
P.O. Box: 332, Riyadh - 11491, K.S.A.  
Ph: 4601265, Fax: 4601267  
www.wala.com Email: wala@wala.com

التوقيع  
٢٠١٦/١/١٥



بطاقة الهوية الوطنية  
شعبة ٢

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية



عبدالله بن محمد بن عايش الشطي

الرقم ١٠٩٩٩٤٣٤٤٥

تاريخ الانتهاء ١٤٤٠/٠٨/١٣ هـ

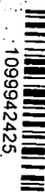
جهة الاصدار وادي النوايس

مكان الميلاد بيشة صنع

تاريخ الميلاد ١٤١٦/٠٦/٢١ هـ

جهة الخطف وادي النوايس

رقم الخطف ٢٧٧٨



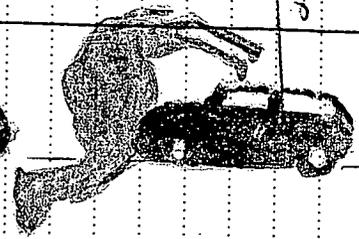
1099942425

تاريخه ١٤٣٨/١١/١٥ هـ

← 8:30 AM

12:00 PM

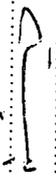
10) موقع الأبرشنة في منطقة ميسا بوب  
MISA BOB



موقع الأبرشنة في منطقة ميسا بوب  
MISA BOB



موقع الأبرشنة في منطقة ميسا بوب  
MISA BOB



KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

المالك: حسن علي محمد الشهري

هوية المستخدم: ١٠٠٢٠٣٤٥٥٨١

هوية المركب: JT153UF2000019101

رقم الهيكل: ٧٠٣٩

رقم اللوحة: ب ل ل ب

نوع التسجيل: خصوصي

طراز المركبة: ال أس

حمولة المركبة: ١٩٩٦

سنة الصنع: ١٩٩٦

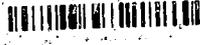
تاريخ الانتهاء: ١٤٣٤/٠٦/٢٤

ماركة المركبة: لكزس

وزن المركبة: ٧٠٣٩

اللون: رصاصي غامق

الرقم التسلسلي: ٥٩٩٩٣٣٥٠٠



بطاقة الهوية الوطنية



المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية



علي بن حسن بن علي آل عمار الشهري

الرقم ١٠٧٨٤٧٦٥٩٣

تاريخ الانتهاء ١٤٤١/١٣/٠٣ هـ

الجنس المذكر

المهنة المصنف

تاريخ الميلاد ١٤١٣/٠٣/١٠ هـ



1078476593

تاريخ ١٤٢٧/٧/٠٧ هـ

جهة الخط

الهاتف

رقم الخط ٢٢٤٤٧



# Gallery Fozan Cars Riyadh

President of the profession of the owners of cars and heavy equipment

Fairs cars Balvaizip

Tel.2412224 - 2413504 Fax. 2447741 Mob.0509999757-0535999930

# معروض الفوزان للسيارات

رئيس مهنة أصحاب السيارات والمعدات الثقيلة

بمعارض السيارات بالفائزية

فاتورة تقدير السيارات والشاحنات والمعدات الثقيلة

ت: ٢٤١٢٢٢٤ - ٢٤١٣٥٠٤ / ف: ٢٤٤٧٧٤١ ج: ٠٥٠٩٩٩٩٧٥٧ - ٠٥٣٥٩٩٩٩٣٠

شيخ المعارض

فاتورة تقدير  
Estimate bill

ب / 01831

الموافق / / ٢٠

٢٠١٦  
٧ / ١٢

١٤٢٧ / ١٢ / ٧  
٥١٤ / / التاريخ

رقم الهيكل	رقم اللوحة	المالك	الموديل	القيمة	النوع
	٢١٥٥	سليم	سوزو	٣٠٠٠	سوزو
					
		٢٠١٦	٣٠٠٠	٣٠٠٠	

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
Riyadh Municipality  
( Grand Industrial )  
Abdulkarim A. Al-Habib  
Tel.: 011 4486860 Fax: 011 4485404  
Mobile : 0505482655 - 0502995556  
C.R. 1010297821 - C.C. 241616



تقدير مرور

المملكة العربية السعودية  
منطقة الرياض  
شيخ الصناعية  
عبد الكريم بن عبد الله الحبيب  
الرياض - حي العويضة الصناعي  
تلفون : ٠١١ ٤٤٨٦٨٦٠ - فاكس : ٠١١ ٤٤٨٥٤٠٤  
جوال : ٠٥٠٢٩٩٥٥٥٦ - ٠٥٠٥٤٨٢٦٥٥  
س.ت : ١٠١٠٢٩٧٨٢١ - الغرفة : ٢٤١٦١٦

Date / / 201

72115

التاريخ ٧ / ١١ / ١٤٣١ هـ

نوع السيارة : ( حسيب ) الرقم : ٢١٥٥٠٠٠ م : ٢٠٠٠ لونها : أبيض	
مدير إدارة مرور الرياض شعبة الحوادث	
رقم الهيكل ٧٩ ٢	قطع الغيار المطلوبة
١٧	١
١٨	٢
١٩	٣
٢٠	٤
٢١	٥
٢٢	٦
٢٣	٧
٢٤	٨
٢٥	٩
٢٦	١٠
٢٧	١١
٢٨	١٢
٢٩	١٣
٣٠	١٤
٣١	١٥
٣٢	١٦
	الإصلاحات
	١
	٢
	٣
	٤
	٥
	٦
	الأجرة فقط
	قيمة القطع فقط
	قيمة تقدير ثلاث ورش
	المجموع
<p>ملاحظة : هذا التقدير ساري المفعول لمدة شهرين فقط ولسنا مسئولين عن الكهرباء ولا الميزان ولا تعبئة الفريون وما لا يتبين إلا بعد الفك</p> <p>شيخ الصناعية عبد الكريم عبد الله الحبيب</p>	<p>الإصلاحات</p> <p>١</p> <p>٢</p> <p>٣</p> <p>٤</p> <p>٥</p> <p>٦</p> <p>الأجرة فقط</p> <p>قيمة القطع فقط</p> <p>قيمة تقدير ثلاث ورش</p> <p>المجموع</p>

# ZAWIAH AL-ALAM WORKS

Owner : Saleh Omar Al-Somida'a

Special Works Denting Painting

All Kinds of Cars

Tel.: 011 4460614 - C.R. 101524619

Riyadh - Al-Owaidah Area

0408

Date / / 201

مدير إدارة مرور الرياض شعبة الحوادث



# ورشة راوية العلم

لصاحبها : صالح عمر السميذع

أختصاص أعمال السمكرة والبوية

لجميع أعمال السيارات

ت : ٠١١ ٤٤٦٠٦١٤ - س.ت : ١٠١٥٢٤٦١٩

الرياض - حي العويضة

التاريخ ١٤٣٧ / ١ / ٧ هـ

## تقرير مرور

نوع السيارة: أسود الرقم: ٢١٥٥٨ لونها: أسود

رقم الهيكل	قطع الغيار
١٧	١
١٨	٢
١٩	٣
٢٠	٤
٢١	٥
٢٢	٦
٢٣	٧
٢٤	٨
٢٥	٩
٢٦	١٠
٢٧	١١
٢٨	١٢
٢٩	١٣
٣٠	١٤
٣١	١٥
٣٢	١٦

الإصلاحات

١ حاد إلى أظفار من السند وصل وصح

٢ الحفرة + أسفل السب

الأجرة فقط

قيمة القطع فقط

المجموع

توقيع المهندس المقرر

ملاحظة : هذا التقرير ساري المفعول لمدة شهرين فقط ولسنا مسئولين

عن الكهرباء ولا الميزان ولا تعبئة الفريون وما لا يتبين إلا بعد الفك



KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
Riyadh Municipality  
( Grand Industrial )  
Abdulkarim A. Al-Habib  
Tel.: 011 4486860 Fax: 011 4485404  
Mobile : 0505482655 - 0502995556  
C.R. 1010297821 - C.C. 241616



المملكة العربية السعودية  
منطقة الرياض  
شيخ الصناعات  
عبد الكريم بن عبد الله الحبيب  
الرياض - حي العويضة الصناعي  
تلفون: ٠١١ ٤٤٨٦٦٠ - فاكس: ٠١١ ٤٤٨٥٤٠٤  
جوال: ٠٥٠٥٤٨٢٦٥٥ - ٠٥٠٢٩٩٥٥٥٦  
س.ت: ١٠١٠٢٩٧٨٢١ - الفرقة: ٢٤١٦١٦

Date / / 20

سند قبض  
Receipt voucher

التاريخ ١٤ / ٢٧ / ١٤٤١ هـ

الموافق / / ٢٠

S.R. H.

--	--

No. 29564 رقم

٢٠	
----	--

Received From M/s..... استلمنا من السيد / السادة

The Sum of ..... مبلغ وقدره

Cash ..... نقداً

Date ..... بتاريخ Bank ..... على بنك Ch. No. .... بشيك رقم

For ..... وذلك عن

أمين الصندوق  
Cashier

المستلم

Received by

مدير المحاسبة

Accounts Manager



# AL-FOUZAN EXH. RIYADH

For-Sales & Buy Cars

Al- Faaizia - Al-Fouzan Industrial

Corp.: Fouzan Mohammad Al-Fouzan

Riyadh - Kingdom of Saudi Arabia

Tel.: 2412224 - 2447740

C.R. 19306



## معرض الفوزان بالرياض

لبيع وشراء السيارات

بالفائزية - صناعة الفوزان

لصاحبه: فوزان محمد الفوزان

الرياض - المملكة العربية السعودية

ت: ٢٤٤٧٧٤٠ - ٢٤١٢٢٢٤

س.ت ١٩٣٠٦

الموافق / / ٢٠٠٢م

التاريخ ١٤٢٧/١٢/١٦هـ

سعادة رئيس قسم الحوادث بمرور .....

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

اشاره الى طلبكم المرفق صورة منه بتقدير قيمة السيارة الموضح بياناتها ادناه:-

نوع السيارة موديل ٢٠٠٨ ..... لوحة رقم ١٥٥ م ١٥٥

قبل الحادث وبعده نفيدكم بأن قيمتها :-

قبل الحادث تقدر بمبلغ وقدره ١٢٠٠٠٠ ..... اثنان وعشرون ألف ريال

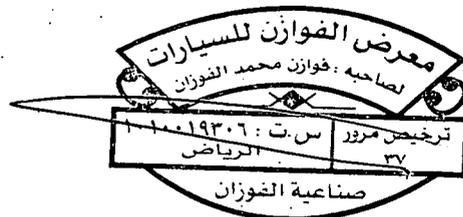
وبعد الحادث تقدر بمبلغ وقدره ٤٠٠٠٠ ..... اربعة آلاف ريال

لجنة التقدير: سليمان الفوزان / محمد الفوزان / ابراهيم عسيري .

ولكم شكرنا

رئيس مهنة اصحاب السيارات بمعارض الفائزية بالرياض (السلى)

فوزان محمد صالح الفوزان





3234



## الشركة السعودية المتحدة للتأمين التعاوني (ولاء)

Saudi United Cooperative Insurance Company (Wala'a)

### Bail Bond Certificate for Commercial Vehicles

Insured Name : AL-BASSAMI INTERNATIONAL BUSINESS GROUP  
 Policy Number : CI-15-300-000058/0  
 Vehicle Make : ISUZU HEAD TRAILER  
 Plate Number : Z B A 2155  
 Chassis Number : 87U00379  
 Model : 2008  
 Asset Number : 3234

Saudi United Cooperative Insurance Company "Wala'a" certifies that above client is holding a Commercial Vehicles Comprehensive Insurance for above mentioned vehicle in accordance with the above mentioned Insurance Policy.

With effect from : 03/08/2015 To : 02/08/2016

In accordance with the insurance policy, this certificate is considered as a bail bond towards Third Party Liability (including blood money) as a result of an accident being involved with the insured vehicle, subject to the limits of liability and percentage liable by vehicle driver, subject to the following exclusions:

#### Excluded items from this bond:

The Company shall not be liable in respect of any loss damage liability or expense caused sustained or incurred whilst the Motor Vehicle is:

- outside the borders of Saudi Arabia (unless otherwise expressly stated in the Policy Schedule).
- being used otherwise than in accordance with the "Limitations as to Use" indicated in the Schedule.
- carrying passengers in excess of its licensed seating capacity if it is verified that such occurrence is caused by this breach.
- being driven by or in the charge of any person other than the Insured or Authorized Driver.
- being used for rallying, racing, pace making, reliability trials, speed testing or being driven dangerously or recklessly.
- being driven by any person whilst under the influence of intoxicants, drugs or medication which should not be taken whilst driving.
- being driven by any person whose age is less than 25 years (Unless otherwise stated in the policy schedule).
- used within any areas of airports or marine ports which are not normally accessible to the general public.
- being used or operated as a tool of trade.
- being driving by any person whose is not holding a driving license or whose driving license is not valid or where such driving license is permanently or temporarily cancelled
- jumping red traffic lights or driving in the wrong direction of the permitted flow of traffic by the Insured or the Authorized Driver.

#### Important Notices:

- In all cases the company's liability shall be limited to the limits of liability stated in the policy.
- This bail bond does not pay any fines, penalties, bonds or cautions that may be imposed.
- Original certificate is only accepted.
- Due to the importance of correct information being stated in this certificate, kindly examine the document carefully and advise the Company of any difference.
- In the event of any accident involving the insured vehicle, kindly contact relevant authorities or Najm Insurance Services on toll free 920000560.
- In the event of changes in above information, kindly contact Saudi United Cooperative Insurance Company on Tel. 8001199222/920001742.

*Handwritten signature*



الشركة السعودية المتحدة للتأمين التعاوني (ولاء) Saudi United Cooperative Insurance Company (Wala'a)

سجل تجاري رقم: 2051034982 - رأس المال المدفوع: 200,000,000/- العنوان البريدي: ص. ب. 332، المملكة العربية السعودية

CR. No. 2051034982 - Paid up Capital: SR. 200,000,000/- - Postal Address: P.O. Box : 332 , Riyadh 1139, Saudi Arabia

### شهادة كفالة غرم وإداء الحق الخاص للمركبات التجارية

اسم صاحب الوثيقة : شركة مجموعة اصم البسامي الدولية  
 رقم الوثيقة : CI-15-300-000058/0  
 نوع المركبة : إيسوزو رأس ترويل  
 رقم اللوحة : اب م 2155  
 رقم الهيكل : 87U00379  
 سنة الصنع : 2008  
 الرقم التسلسلي : 3234

تشهد الشركة السعودية المتحدة للتأمين التعاوني "ولاء" بأن السادة اعلان مؤمنين لديها تأمين شامل للمركبات التجارية المذكورة اعلان وذلك بحسب وثيقة التأمين المذكورة اعلان.

والتي يبدأ تاريخ سريقتها من : 18/10/1436 هـ إلى تاريخ : 28/10/1437 هـ

وتعتبر هذه الشهادة الصادرة بموجب وثيقة التأمين بمثابة كفالة غرم وإداء الحق الخاص بالطرف الثالث (بما في ذلك الديت والأرواش) وذلك عن المسؤولية المترتبة عن وقوع حادث اشترك فيه المركبة المؤمن عليها، وذلك في حدود المسؤولية وبالنسب التي يمس عنها فقد المركبة شريطة تطبيق الاستثناءات التالية:

#### الحالات المستثناة من هذه الكفالة :

- إن تكون الشركة مسنولة عن أي خسارة أو ضرر أو مسؤولية أو مصاريف تتسبب أو تترتب عندما تكون المركبة المؤمنة:
- خارج حدود المملكة العربية السعودية (ما لم ينص على خلاف ذلك في جدول الوثيقة).
- مستعملة على وجه يخالف قيود الاستعمال المبينة في جدول الوثيقة.
- تحمل ركابا بما يتجاوز السعة المصرح بها للمركبة إذا ثبت أن حصول الحادث هو بسبب هذا التجاوز.
- مقادة أو في حوزة أي شخص بخلاف المؤمن له أو السائق المجاز.
- مستعملة في أي نوع من أنواع السباقات أو في تحديد سرعة الإطلاق أو في تجربة اختبار القدرة أو السرعة أو التفحيط.
- بقيادة أي شخص وهو تحت تأثير المسكرات أو العقاقير الطبية التي لا يسمح طبيا بالقيادة بد تناولها.
- (قيادة أي شخص يقل عمره عن 25 سنة. (مالم ينص على خلاف ذلك في جدول الوثيقة).
- مستعملة ضمن تلك المناطق من المطارات أو الموانئ البحرية التي لا يسمح عادة للعمارة بدخولها.
- مستعملة أو مشغلة كآليات عمل.
- بقيادة أي شخص (سواء كان المؤمن له أو السائق المجاز) غير حاز على رخصة قيادة قانونية أو أنه لا يحمل رخصة قيادة سارية المفعول أو بسبب إلغاء رخصة القيادة مؤقتا أو بصفة دائمة.
- تجاوزت قائد المركبة أو السائق المجاز الإشارة الحمراء أو السير بالمركبة عكس اتجاه السير.

#### ملاحظات هامة:

- في جميع الأحوال فإن مسؤولية الشركة عن الحادث لن تتعدى قيمة حدود المسؤولية المبينة في الوثيقة.
- لا تطبق هذه الكفالة على الغرامات والعقوبات المالية بما في ذلك المخالفات أو الضمانات أو الكفالات التي قد تفرض.
- تقبل الشهادة الأصلية فقط.
- نظرا لأهمية صحة اللياقات الخاصة بكم في هذه الشهادة، الرجاء التأكد منها وإشعار الشركة في حالة وجود أي إختلاف.
- في حالة وقوع حادث للمركبة المؤمنة يرجى الإتصال بالجهات المختصة أو بشركة نجم لخدمات التأمين على الرقم المجاني 920000560.
- عند الحاجة إلى تعديل البنات اعلان يرجى الإتصال على الشركة السعودية المتحدة للتأمين التعاوني "ولاء للتأمين" على هاتف 920001742/8001199222

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
 MINISTRY OF INTERIOR  
 RESIDENT IDENTITY  
 MOHAMMAD GAYOOR ALAM

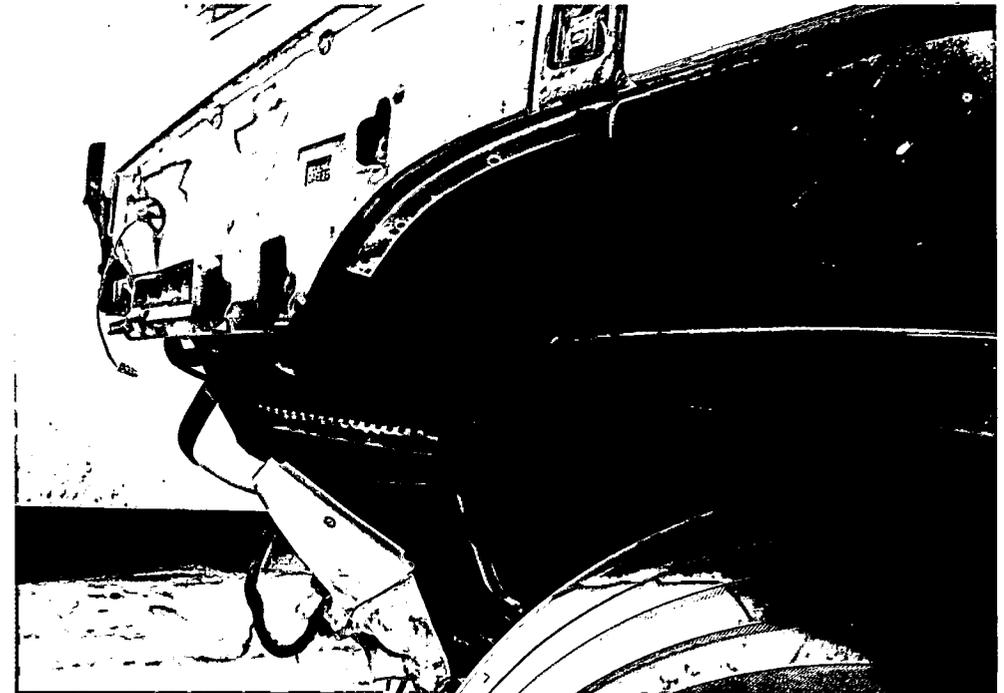
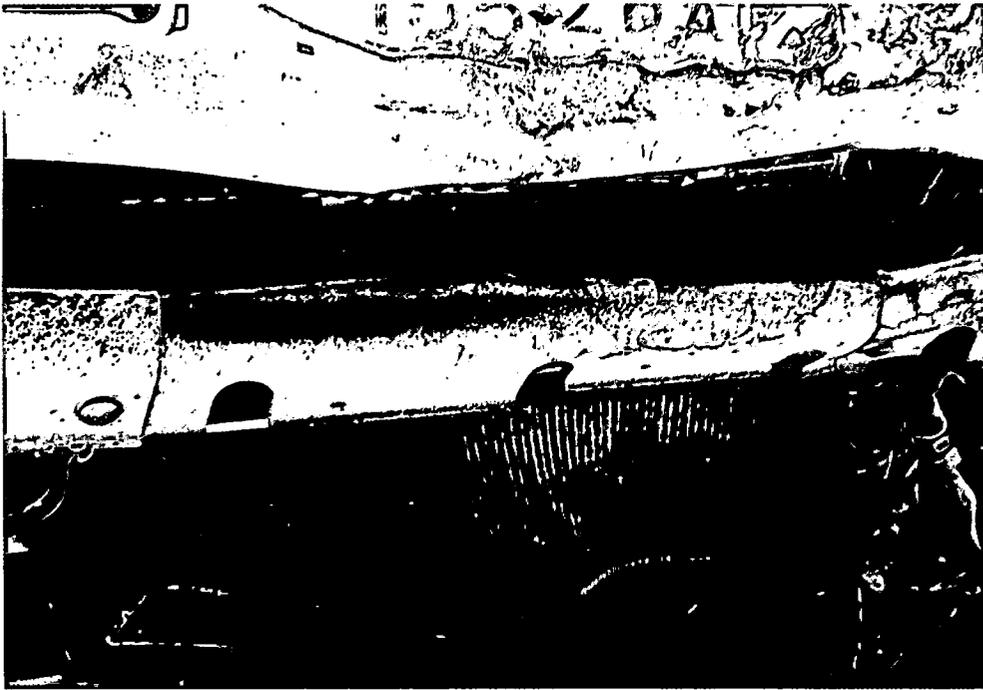
محمد جايور علم  
 الرقم ٢٣١٥٠١٧٢٢٤ نسخة ٥  
 مكان الاصدار الرياض  
 التاريخ ١٤٣٢/١٠/٢١ الميلاد ١٤٣٢/٠٤/٢٨  
 المهنة سائق شاحنة  
 الجنسية الهندية  
 رقم الهوية ٢٣١٥٠١٧٢٢٤  
 صاحب العمل شركة هجوة اعمال الرياض الدولي  
 2315017224

0594684158

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
 MINISTRY OF INTERIOR  
 رخصة سائقة  
 DRIVING LICENSE  
 المملكة العربية السعودية  
 وزارة الداخلية

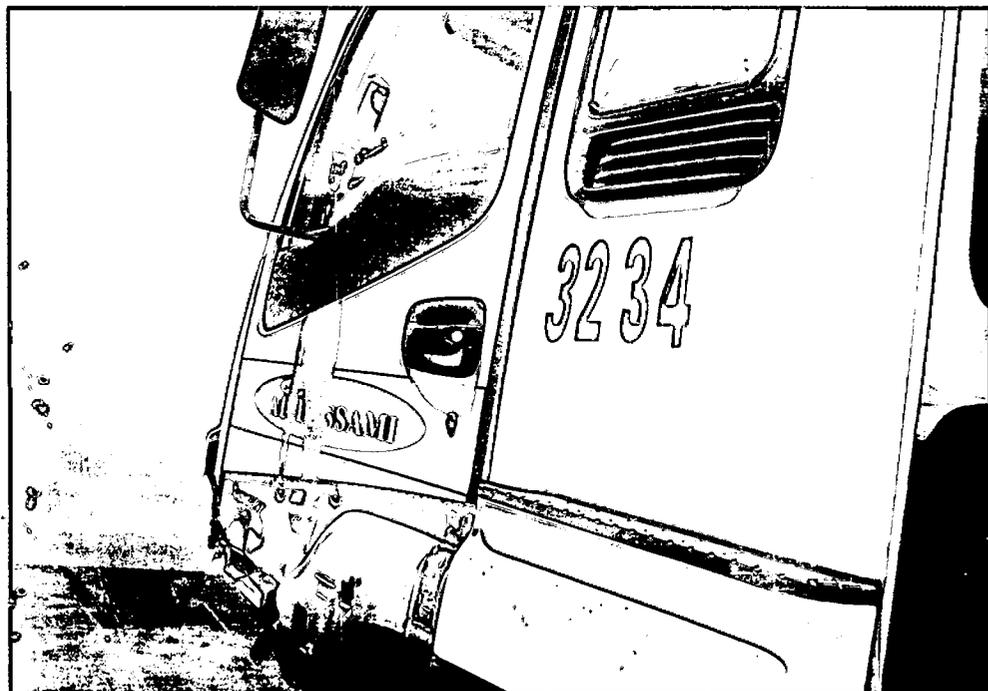
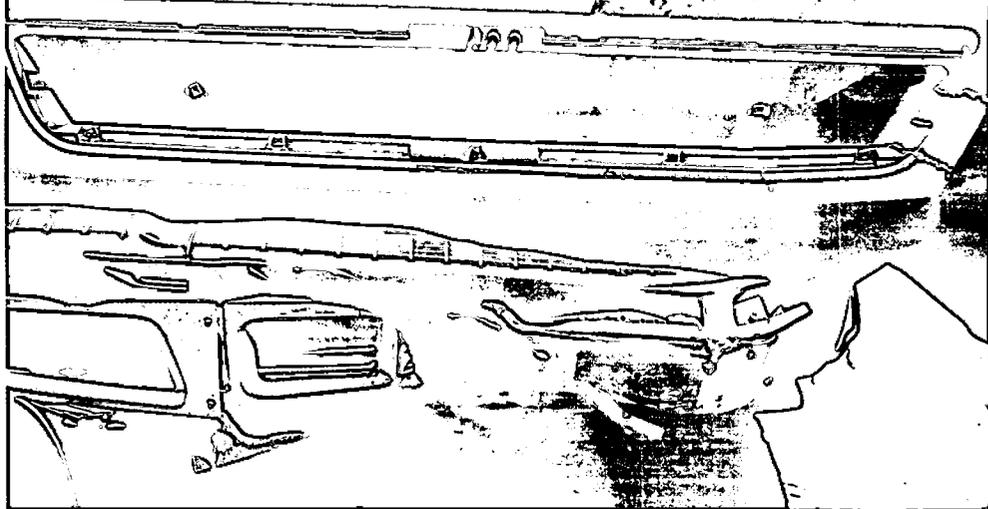
محمد جايور علم  
 MOHAMMAD GAYOOR ALAM  
 No. 2315017224 الرقم ٢٣١٥٠١٧٢٢٤  
 DOB 21/10/1973 تاريخ الميلاد ١٤٣٢/١٠/٢١  
 Exp 10/01/2017 تاريخ الانتهاء ١٤٣٨/٠١/١٠  
 فصيلة الدم B+ تاريخ الاصدار ١٤٣٢/٠٤/٢٨  
 القبول ليدون قود  
 2315017224

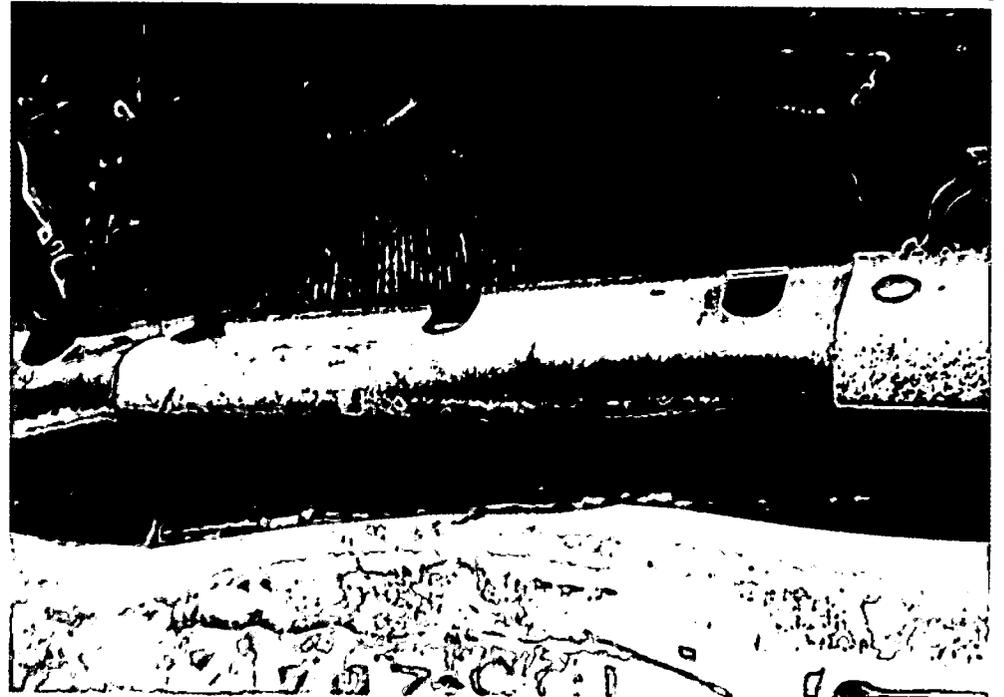
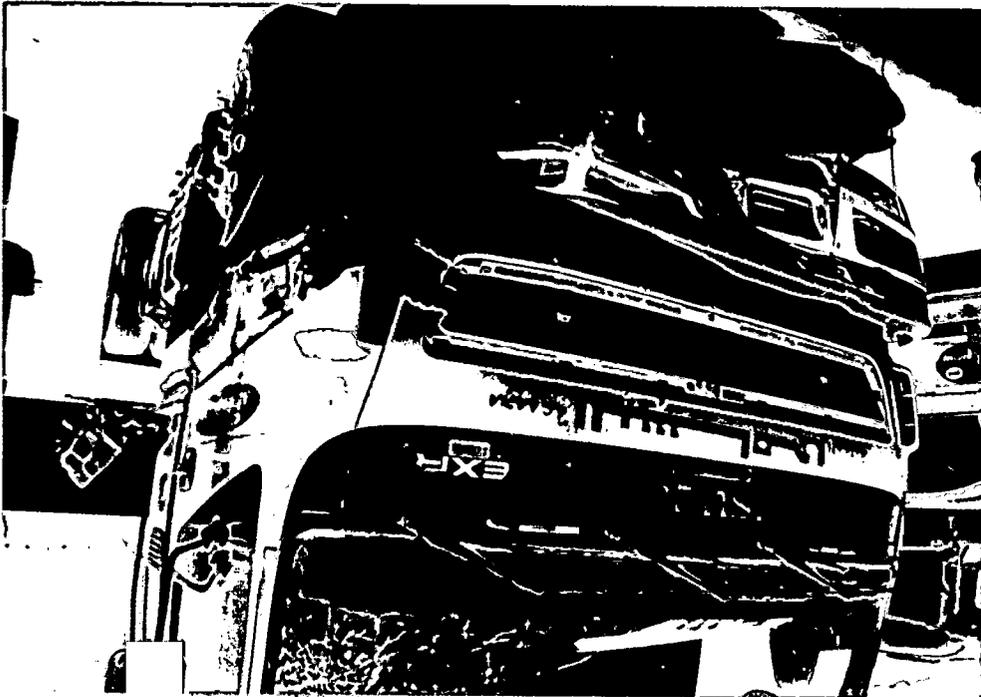
140963

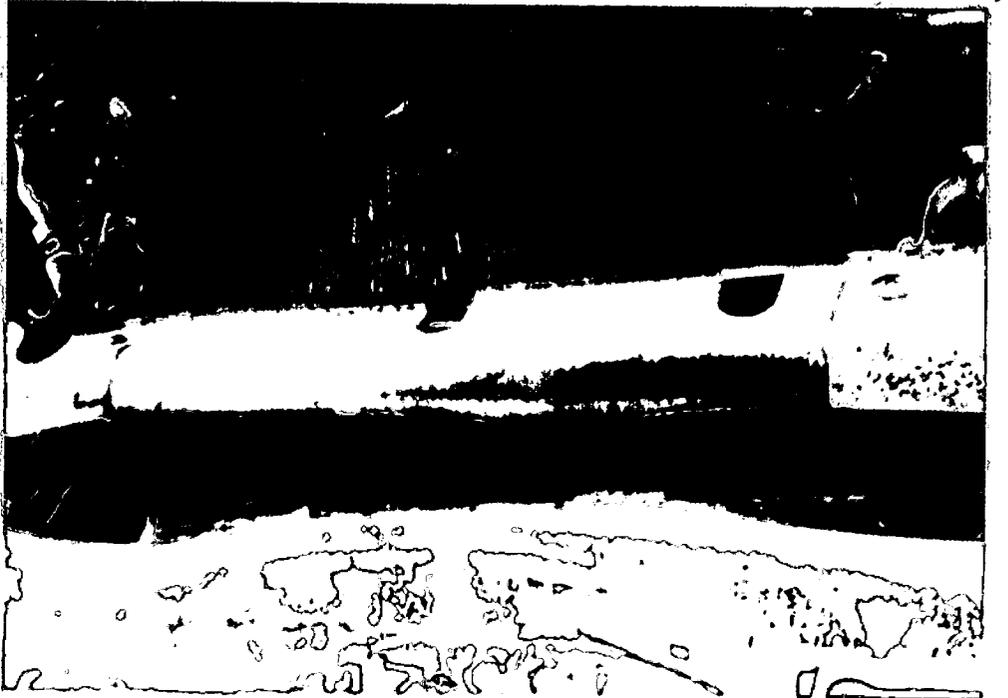
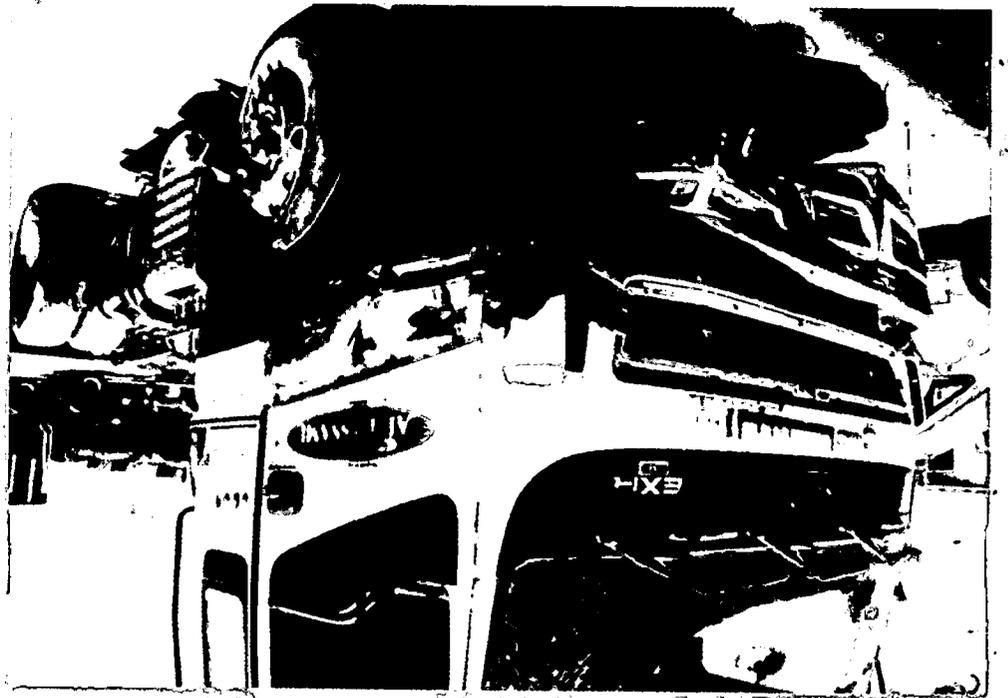




مجموعة السيارات العالمية الدولية









١٤٣٨/٠٤/١١  
مرور الظهران

الاستفسار عن رخص القيادة

٤.LD (٦.١٢)  
٨٦١٤ ١.١٩٤٨٣٤٤٣

قيد رقم رخصة القيادة : ١.٩٩٩٤٢٤٢٥  
او للذهاب لنظام آخر ادخل رقم الطلب : \_\_\_\_\_

DL٦١٤.E: هذا الشخص ليس لديه رخصة