



Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 04/05/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 57502/2016
Customer شركة عبداللطيف جميل المتحدة للتاجير المحدوده
Remarks Sett. Claim No.111387/2016, C/N No.25207/2016



Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.111387/2016, C/N No.25207/2016	1,955.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 469412 شركة عبداللطيف جميل المتحدة للتاجير المحدوده		1,955.00
Total	Saudi Riyals One Thousand Nine Hundred Fifty Five Only		1,955.00	1,955.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(25207/2016)	Motor-Third Party-Payment No(75368/2016) on Clm.No (111387/2016)- SR Pol.No (95/1/268986/2015) Insured: سعود سويد العبد الرشيدى		1,955.00	1,955.00
Total.			1,955.00	1,955.00

Cheque No.	Date	Bank
469412	04-MAY-16	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : شركة عبداللطيف جميل المتحدة للتاجير المحدوده : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 25207 : رقم الإشعار
Advice Date : 20/04/2016 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : سعود سويد العبد الرشيدى	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/268986/2015	: رقم البوليصه		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 111387/2016	: رقم المطالبه		
Payment No. : 75368/2016	: رقم الدفعه		
Amount Credited : The Sum of : Saudi Riyals One Thousand Nine Hundred Fifty Five Only مبلغ وقدره : فقط ألف وتسعمائة وخمسة وخمسون ريال سعودي	: قيمة الدفعه	SR	1,955.00

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

شركة عبد اللطيف جميل المتحدة للتاجير المحدودة

مالك

سلطان عطالله جري العمري المريعي

المستخدم

١٠٦٩٨٧٧٧٨٦

هوية المستخدم

٧٠٠١٧١٥١٥٥

هوية المالك

MR2BW6F33E1013587

قم المحرك

٢٥٦١ ٥ ج ج

قم اللوحة

نوع التسجيل خصوصي

2561 H R J

طراز المركبة ياقين

مركبة المركبة كوروتا

حمولة المركبة ٥

وزن المركبة ١٥٠٠

سنة الصنع ٢٠١٤

لون بني

تاريخ الإنتهاء ٢٤٢٨/٠٥/١٨

١٠٩٢٠٢٢٢٠

لرقم التلسوني



No.: 00469412 رقم

samba سامبا

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

Date: 04/05/2016 التاريخ

Place of Issue: جدة مقر في

Against this cheque
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر شركة عبداللطيف جميل المتحدة للتاجير المحدودة

The amount of

مبلغ وقدره فقط ألف و تسعمائة و خمسة و خمسون ريال سعودي

ريال 1,955.00
S.R.

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
JEDDAH

Signature

التوقيع

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذا الخط

0 1 00004272455 000000 2040 00469412

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ: / / م

المطالبة

نفيدكم انه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (١٩٥٥) كالتالي:-

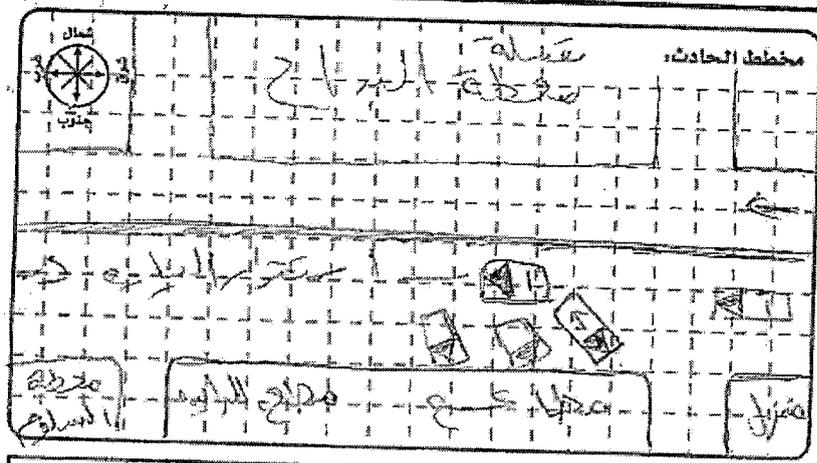
	قيمة قطع الغيار
	أجور الإصلاح
	مصاريف
١٩٥٥.	تقييم شيخ المعارض
شهر	نسبة المسؤولية
١٩٥٥	الإجمالي

إدارة المطالبات

مسؤول المطالبات

اسم المستفيد


شاهين



وقت	دقيقة	ساعة	التاريخ	صباحاً	مساءً
11	11	11	14		
			14		
			14		
			14		

الإرتفاع		الموقع		الحادث / الحالة		الحفاظة / الحي	
0	شمال - II	0	شرق - E				

الترقيم	رقم الوثيقة	اسم سائق المركبة	موقع المركبة	مكان الاصابة				شماركة الطريق	الوصول	اللون	جهة الإصدار	دولة الإصدار	نوع التسجيل	رقم الترخيص	رقم الترخيص	الجنسية	الإسم
				أ	ب	ج	د										

نوع الوثيقة في الوثيقة	نوع الإتهام	رقم الوثيقة	اسم شركة التأمين	التسعة (٥)	الحالة الصحية	نوع الشرف	رقم الحساب	الجنسية	الإسم	العنوان	العنوان	العنوان
							١٠٨٥٤٧٦٦٧٤	س	محمد مسعود سفيان الزهراني	العنوان	٥٢٢٢٩٠٩٦٥	العنوان
							٢١١٩٣٨٥٧٦٧٥	س	صديق محمد علي الكحلان	العنوان	٥٦٠٥٣٠٠٧٦	العنوان

النتيجة بعد المعاينة ان الطرف رقم (١) قام بعكس السير ثم كاد ان يركب الخلف
 احدهم بالطرف رقم (٢) من الخلف

الترقيم	رقم الحساب	الإسم	بيانات	رقم الهاتف	رقم الحساب
		محمد مسعود	بيانات		
			مباشرة الحادث		
			معد التقرير		



المتحدة للتأمين التعاوني
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

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

02/05/2015	14/07/1436	رقم الوثيقة / Policy No	95/1268886/2015
الساعة 12:00	03/05/2016	تاريخ الإصدار / Date From	15/07/1436
الساعة 12:00	02/05/2016	تاريخ الانتهاء / Date To	24/07/1437
(M-10)		مصدرت في مدينة / Issued At	مصدرت خاصة

Insured Details / تفاصيل المؤمن له	
0397491172	1015098600
Mobile No / رقم الهاتف	Insured ID
Insured Name / اسم المؤمن له	
Address / عنوان	

Vehicle Details / بيانات المركبة			
رقم هوية مالك المركبة / Vehicle ID	5674	رقم هوية المركبة / Chassis No	004409
رقم لوحة المركبة / Vehicle Plate No	045340410	رقم الهيكال / Chassis No	0
الرقم التسلسلي / Sequence No		رقم اللوحة الجسدية / Custom ID	
لون المركبة / Color		تاريخ انتهاء رخصة السياقة / Vehicle License Expiry	ديسمبر
نوع هيكل المركبة / Type of Body		نموذج المركبة / Vehicle Model	
عدد الركاب / Number of Passengers	0	سنة التصنيع / Make Year	2015
علامة المركبة / Vehicle Make	تيسلا		
نوع استخدام المركبة / Class of Use	سيارات خاصة		
نوع تسجيل المركبة / Plate Type	نقل خاص		
نوع التغطية / Policy Type	المسؤولية المدنية تجاه الغير (طرف ثالث)		

Names of licensed drivers under the age 21 years (with their driving license no) / أسماء السائقين المرخصين الذين تقل أعمارهم عن 21 سنة (مع رقم رخص القيادة الخاصة بهم)			
رقم رخصة القيادة / Driving License No	اسم السائق / Driver Name	رقم رخصة القيادة / Driving License No	اسم السائق / Driver Name
Within the territory of the Kingdom of Saudi Arabia / داخل أراضي المملكة العربية السعودية			
Geographical Area / المنطقة الجغرافية		يجب على المؤمن له ألا يستخدم المركبة إلا للأغراض المرخصة من أهله / Insured must use the vehicle only for the purpose declared and licensed for	
0	قيود الاستخدام / Restrictions of the use	575	مبلغ القسط الإضافي / Additional Premium
25	مبلغ القسط الإضافي / Additional Premium	800	رسوم الإصدار / Issue Fee
Important Notes / ملاحظات هامة		Total Premium / إجمالي القسط	
<p>If 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 in or printed on the back of the policy.</p>		<p>قبل التوقيع الأصلية تقبل، يرجى التأكد من دقة البيانات الشخصية الواردة في هذه الوثيقة والتأكد منها وإخبار الشركة في حال وجود أي اختلافات. يرجى إبلاغ الشركة إذا كنت بحاجة إلى أي تعديلات. هذه الوثيقة تخضع للشروط والأحكام والإشعارات العامة والحدود والتعويضات الواردة بالوثيقة الأصلية المطبوعة على ظهر الوثيقة.</p>	

تكم وتوقيع الشركة / my Stamp & Signature



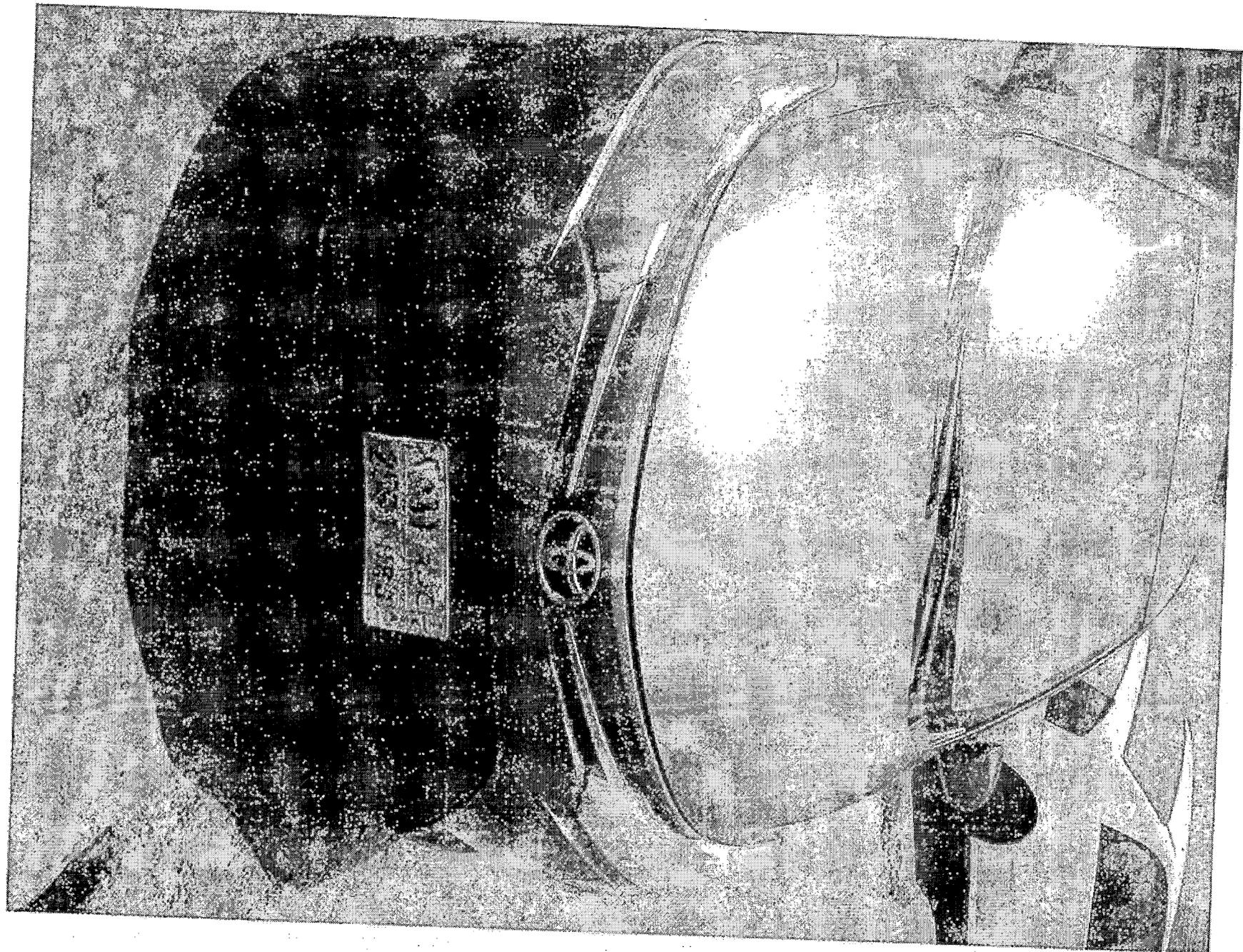
توقيع/القرار المؤمن له بصحة البيانات المقدمه

Co. Capital SR700 million - Cif. 403179955 15-M- 0047645

P.O. Box 5019/Jeddah 21422 Tel: 6068633 Fax: 6068622
 Advice / Complaints & Suggestion : 920033222 - Fax: 6068623
 20003150

شركة مساهمة مسجلة - رأس المال 700 مليون ريال سعودي - ص.ح. 403179955
 المركز الرئيسي: جدة 21422 هاتف: 6068633 فاكس: 6068623
 خدمة العملاء / الشكاوى والإقتراحات: 920033222 - فاكس: 6068623

www.uca.com.sa

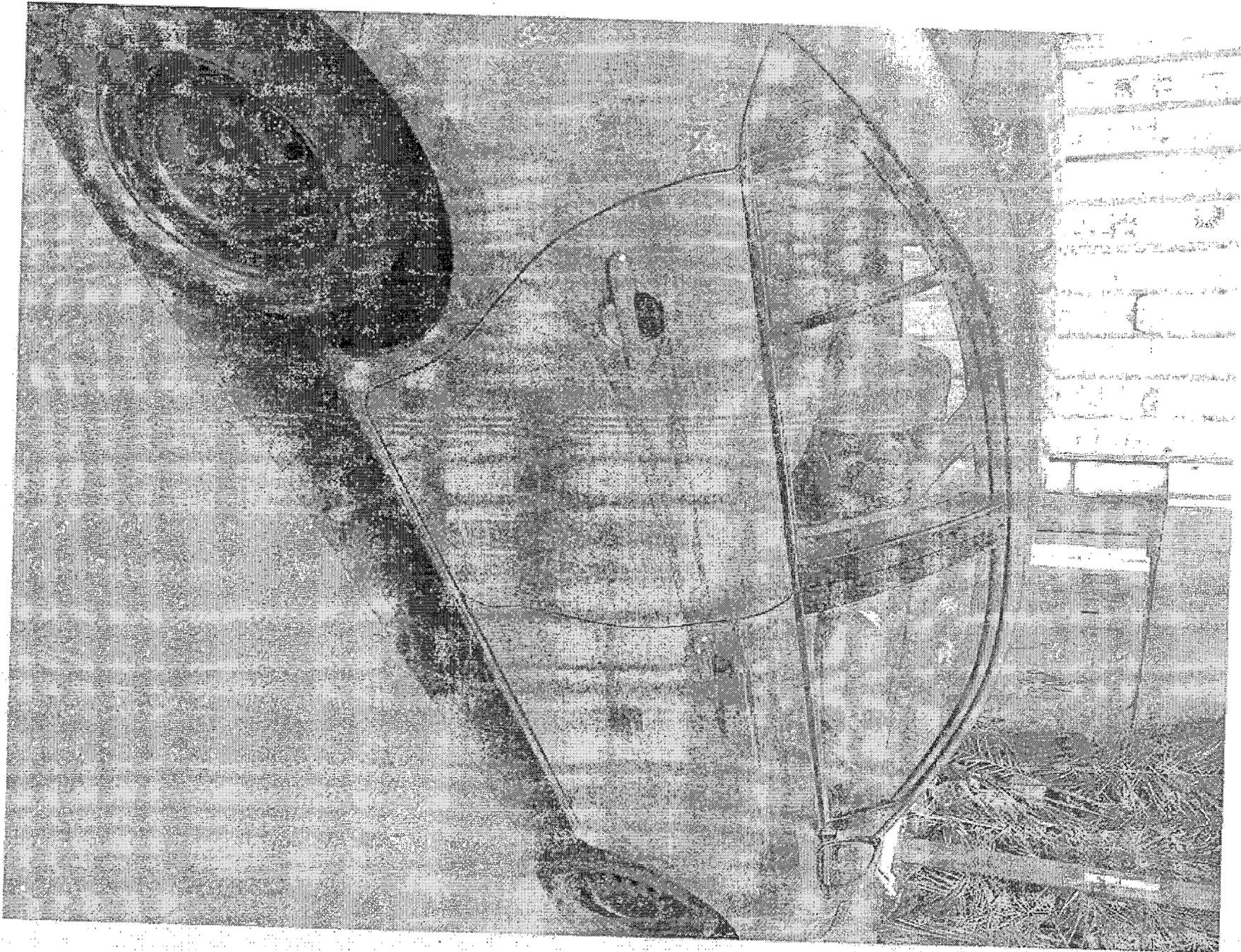




Case
1 HRJ

Collins

25



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة قيادة
DRIVING LICENSE

محمد بن سعود بن سويد الرشيد
MOHAMMED SAUD SUWAYYID ALRASHDI

No. 1085486684

Exp 02/03/2022

DOB 17/04/1994

الرقم ١٠٨٥٤٨٦٦٨٤
تاريخ الانتهاء ١٤٤٣/٠٧/٢٤
تاريخ الميلاد ١٤١٤/١١/٠٦

الفئة: بدون قيود
النوع: خاصة
الدم: B+

عائف



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة سيار
VEHICLES REGISTRATION

المالك: سعود بن سويد بن عبد الرشيد

المستخدم: هوية المستخدم ١٠١٥٠٩٣٦٠٠

رقم الهيكل 3N6DD23X7FK004409

رقم اللوحة ٥٥٧٤ ا و ص
5574 X U A

نوع التسجيل: نقل خاص

طراز المركبة: يكت عمارتين

حمولة المركبة: ١

سنة الصنع: ٢٠١٥

تاريخ الانتهاء: ١٤٣٩/٠٤/١٦

مركبة المركبة: نيسان

وزن المركبة: ١٥٠٠

اللون: ابيض

الرقم التسلسلي: ٤٤٥٣٤٠٤١٠



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

بطاقة الهوية الوطنية
نسخة ١

محمد بن سعود بن سويد الرشيد

الرقم ١٠٨٥٤٨٦٦٨٤

تاريخ الانتهاء ١٤٤٣/٠٧/٢٤

جهة الاصدار: الحناكية

مكان الميلاد: حائل

تاريخ الميلاد: ١٤١٤/١١/٠٦

رقم الخط: ٣٨١٠

جهة الخط: الحناكية

تاريخ: ١٤٤٣/٠٤/٢٤

1085486684




الرقم :
التاريخ :
المشغولات :
الموضوع :

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



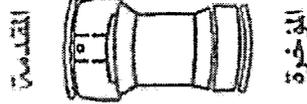
ورقة تقدير

المملكة العربية السعودية
الأمن العام
الإدارة العامة للمرور
إدارة مرور منطقة المدينة المنورة
شعبة حوادث السير

12587



الجانب الأيسر



المقدمة



الجانب الأيمن

رقم الهيكل	نوع اللوحة	رقم اللوحة	اللون	موديلها	نوع السيارة
	ع	٥٦١	بيج	٢٠١٤	سيارة
تاريخه	رقم سجل الحادث	إسم السائق		إسم المالك	
		حسنة محمد علي		روتانا	
إسم معد البيانات : توقيع					

المكرم/ رئيس طائفة معارض السيارات بمنطقة المدينة المنورة

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

نأمل إعداد تقرير للسيارة الموضحة أو صافها بعاليه وتقدير قيمة التلفيات الناتجة عن الحادث مع ملاحظة مطابقة رقم اللوحة والهيكل ونوع السيارة وموافقاتنا بالنتيجة لإكمال اللازم .
ولكم تعياني ... مديرشعبة الحوادث بمرور المدينة المنورة

عقيد /

المكرم/ مديرشعبة حوادث السير

صلاح سمار الجابري

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

بناء على خطابكم أعلاه قد تم معاينة السيارة المذكورة من قبل لجنة التثمين واتضح ان البيانات المدونة اصلا عن السيارة مطابقة على الطبيعة .
أما فيما يخص التلفيات فاتضح الآتي :-

- ١- تلفيات الجانب الأيمن :
- ٢- تلفيات الجانب الأيسر :
- ٣- تلفيات المقدمة :
- ٤- تلفيات المؤخرة :
- ٥- الأضرار الداخلية :

علماً بأن قيمة السيارة قبل الحادث () ريال وبعد الحادث () ريال
وبذلك تكون قيمة التلفيات بعد حسم نسبة الإستعمال وإضافة أتعاب التثمين بمبلغ وقدره () ريال
ورسوم التثمين داخل العرض مبلغ وقدره () مائة ريال ()

مقر لجنة المعاينة والتثمين ومعرض الخليج للسيارات
هذا والله أعلم
رئيس اللجنة صالح الجابري
مديرشعبة الحوادث بمرور المدينة المنورة

MINISTRY OF INTERIOR

رخصة اقامة
RESIDENCE PERMIT

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

حسين محمد علي الحنكي

HUSSAIN MOHAMMED ALI A

الرقم ٢١٩٣٨٥٧٦٧٥ نسخة ٦

مكان الاصدار الجمش

الانتهاء ١٤٣٧/٠٣/١٢ الميلاد ١٩٦٢/٠١/٠١

المهنة مراقب نظام

الديانة الاسلام

الجنسية اليمن

رخصة العمل ١٢٤٩٠٥٨٢٣

صاحب العمل مؤسسة ابن المملكة للمقاولات



2193857675

1

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سياقة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

حسين محمد علي الحنكي

HUSSAIN MOHAMMED ALI A

الرقم ٢١٩٣٨٥٧٦٧٥ No 2193857675

تاريخ الانتهاء ١٤٣٩/٠٧/٠٦ Exp 19/07/2018

تاريخ الميلاد ١٣٨١/٠٧/٢٥ DOB 01/01/1962

القبود بدون قيود

النوع خاصة

الدم O+



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

هوية
RESIDENT IDENTITY

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

محمد علي جار النبي علي

MOHAMED ALI GARALNABI ALI

الرقم ٢٤٠٣٥٣١٥٧٣ نسخة ١

مكان الإصدار المدينة المنورة

الإنهاء ١٤٤٣/٠٦/١٢ الميلاد ١٩٩٣/٠٥/٢٥

المنطقة كهربائي ميثاني

الجنسية السعودان الحيانة الاسلام

صاحب العمل مؤسسة روضة الضمان للتقنيات



2403531573

MOTOR Vehicle Claim Form



نموذج مطابقة تأمين (المركبات)

Insurance policy information for this claim (For Official Use only)

معلومات التأمين الخاصة بالمطالبة (للاستعمال الرسمي فقط)

Official Use only	SR ١٤٤٠٠ مبلغ التعويض Claim amount 95/11768496/7015 رقم الوثيقة Policy No. ٤٤٨ - ١٤٤٠ شركة التأمين Insurance Company
100% <input type="radio"/> 75% <input type="radio"/> 50% <input type="radio"/> 25% <input type="radio"/> 0% <input checked="" type="radio"/>	نسبة المسؤولية Liability %
طرف الثالث Third Party <input checked="" type="radio"/>	شامل Comprehensive <input type="radio"/>
نوع التأمين Type of Insurance	

1. CLAIMANT INFORMATION (Please fill the form completely)

رقم تقرير الحادث Accident Report No. ٢٨٥٢٩٢	معلومات المطالبة معلومات المطالبة من قبل Accident Attend By
رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No. ٤٠٦١ ٥١٨	تاريخ الحادث Accident Date ٤٠١٥ / ١٢ / ١٤٢٤
رقم هوية المالك Owner ID No. ٧-٠-١٧١٥١٥٠	اسم المالك Owner Name ش. عبدالمطيق بن عبدالمعز
رقم جوال Mobile No. ٠٥٤٠٠٠١٨٤٩	البريد الإلكتروني E-mail
رقم هوية قائد المركبة Driver I.D.No. ٢١٩٦٨٥٧٦٧٥	تاريخ ميلاد السائق Driver's Date of Birth
كوارث طبيعية Natural Disasters (Flood etc.) <input type="radio"/>	حريق Fire <input type="radio"/>
سرقة Theft <input type="radio"/>	ممتلكات Property Damage <input type="radio"/>
وفاة Death <input type="radio"/>	إصابة Injury <input type="radio"/>
مركبة Vehicle Damage <input checked="" type="radio"/>	نوع المطالبة Type Of Claim

2. DETAIL DESCRIPTION OF ACCIDENT

مع علامة (X) لإظهار منطقة الضرر في المركبة بسبب الحادث
Mark (X) to show damage areas of Vehicle due to this Accident

يرجى وصف كيفية وقوع الحادث
Please Describe the Accident in your own words

مخطط الحادث
Accident Diagram

سبب كسر زجاج الممرور

3. DECLARATION

رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN) Bank Account No. of the Vehicle Owner (IBAN)	هل ترغب باستقبال الشيك في فرع آخر من فروع نجم Do you want to receive the check in another Najm branch
رقم الوثيقة / Policy No. ٤٤٨ - ١٤٤٠	هل لديك تأمين آخر للمركبة؟ Do you have another insurance for this vehicle?
أقر أنا الموقع أدناه أن البيانات المدونة أعلاه صحيحة. I, the undersigned hereby acknowledge that the above information is TRUE and CORRECT.	
رقم هوية مقدم المطالبة Claimant I.D.No. ٢٤٠٢٥٢١٥٧٤	مقدم المطالبة Claimant Name محمد عيسى جباري عيسى
تاريخ Date ٢٠١٦ / ٤ / ١١	التوقيع Signature

