



مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 115159/2016

Policy No : Motor Private - 95/1 /206445/2016

TP Name : احمد محمد احمد العقيلي

Nationality & ID :

Date of Accident : 07/05/2016

Accident Place : Marwah

Accident Desc. :

Vehicle Details : Make: Mitsubishi

Model: Lancer

Plate No.: 6379 اوم



CLAIM

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	550.00	0.00		550.00	37133
Total to be Paid				550.00	

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 نتائجها معروفة او غير معروفة حاليا او 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 وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرار مني بذلك.

Date: 18/06/2016

الاسم
Name

احمد محمد احمد العقيلي

التوقيع

Signature

احمد محمد احمد العقيلي



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 20/06/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 75538/2016
Customer احمد محمد احمد العقيلي
Remarks Sett. Claim No.115159/2016, C/N No.37133/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.115159/2016, C/N No.37133/2016	550.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 494385 احمد محمد احمد العقيلي		550.00
Total	Saudi Riyals Five Hundred Fifty Only		550.00	550.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(37133/2016)	Motor-Third Party-Payment No(87247/2016) on Clm.No (115159/2016)- SR Pol.No (95/1/206445/2016) Insured: احمد علي		550.00	550.00
Total.			550.00	550.00

Cheque No.	Date	Bank
494385	20-JUN-16	Samba New (Branch 95 in Jed) - II

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : احمد محمد احمد العقيلي : اشعار دائن الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 37133 : رقم الإشعار
Advice Date : 18/06/2016 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : احمد علي	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/206445/2016	: رقم البوليصه		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 115159/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 87247/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SR	550.00
The Sum of : Saudi Riyals Five Hundred Fifty Only			
	: مبلغ وقدره فقط خمسمائة و خمسون ريال سعودي		

No.: 00494385 رقم:

samba سامبا

Date: 20/06/2016 التاريخ:

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية

Place of Issue: جدة حرفة:

فرع الأندلس - جدة
ANDALUS BRANCH JEDDAH

Against this cheque
Pay to the order of

احمد محمد احمد العقيلي

ادفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

The amount of

مبلغ وقدره مائة وخمسون ريال سعودي

ريال 550.00
S.R.

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
RIYADH

Signature

التوقيع

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

01 00004272455 000000000000 2040 00494385

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

بطاقة الهوية الوطنية
هوية

احمد بن محمد بن احمد العقيلي

الرقم ١٠٦٣٥٧٣٠٩٠

تاريخ الانتهاء ١٤٤١/٠٩/٣١ هـ

جهة الاصدار الرياض

مكان الميلاد الرياض

تاريخ الميلاد ١٤٠٩/٠٤/١٦ هـ

رقم الحفظ ٤١٣٣٢٢

جهة الحفظ الرياض

تاريخه ١٤٣٥/٠٤/٠٥

1062573090

إشعار تسوية مطالبية

التاريخ: / / م

المطالبة

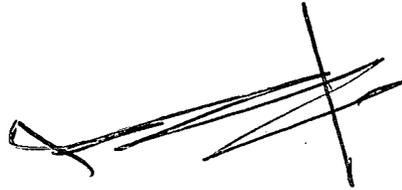
نفيدكم انه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ () كالتالي:-

٤٠	قيمة قطع الغيار
١٥٠	أجور الإصلاح
	مصاريف
	تقييم شيخ المعارض
٣٠٠	نسبة المسؤولية
٥٥٠	الإجمالي

إدارة المطالبات

مسؤول المطالبات

اسم المستفيد



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): رقم الهوية: نوع السيارة:
موديل السيارة: رقم اللوحة: رقم الحوال:
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 الأصل صورة كروكي الحادث صورة السيارة المتضررة
 صورة استمارة المؤمن له تسعيرة قطع الغيار صورة تأمين الطرف الثالث إن وجد

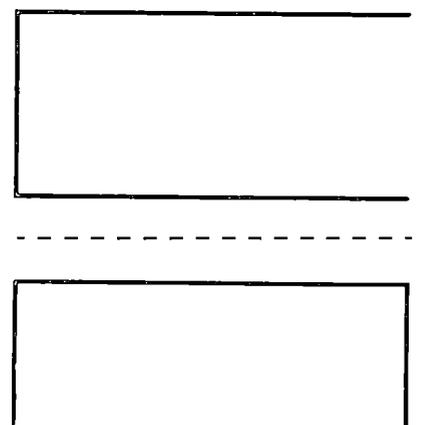
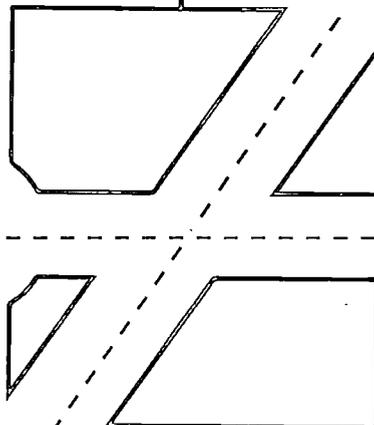
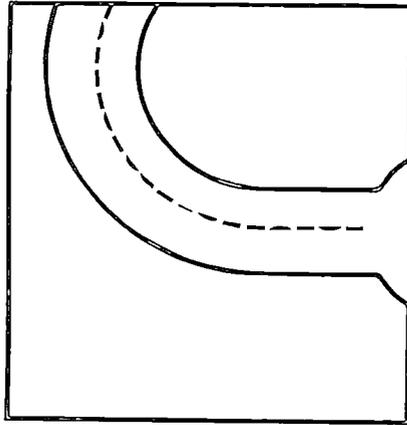
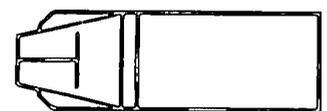
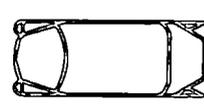
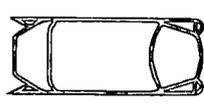
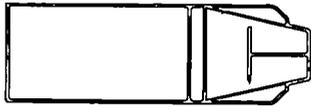
Any further information / Clarification

إيضاحات، معلومات إضافية و رسم كروكي

خريطة

أضرار المؤمن Insured's Damage

أضرار الغير T.P. Damage



Details of accident

بيانات عن الحادث

Date & Time of accident: التاريخ والساعة:

Location of accident: المكان: حرم العزيزية شارع الكروكي

Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث:

اصطدام مع اكبث الأيسر لركبتين بعد ان صدمت اكبث
اليسرى مما تسبب في اضرار للمرأة اليسرى للمركبة الكابثية

توقيع

التوقيع

التاريخ: ٢٠١٦/٦/٥

مقدم الطلب: محمد العجيل

للإستعمال الرسمي

الموظف المستلم:

مكتب إستقبال المطالبات (فرع):

التاريخ:

التوقيع:

ملاحظات:

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
الأم من العام
الإدارة العامة للمرور
إدارة

الرقم :
التاريخ :
المشروعات :
الموضوع :

تقرير حادث لشركة تأمين

تاريخ الحادث : ١٤٣٧/٠٨/٠٢
الزمن : ١٠/٣٠ ساعة / ص / ليلا / نهارا
مكان الحادث : العزيزية

نوع الحادث : صدم مركبة متحركة
عدد الوفيات : ..
عدد الاصابات : ..
رقم الحادث : ٣٧.٥١٦٤
عدد اطراف الحادث : ٣
بين كل من : احمد العقيلي

المركبة رقم (٠١) السائق :
اللون :
نوع المركبة :
سيارة ركوب
شركة التأمين :
المتحدة للتأمين التعاوني (ACU)
نوع التأمين :
طرف ثالث
اسم البنك :
رقم الحساب :
عنوان :
رقم اللوحة :
ي ق ك :
١٨٠
تاريخ انتهاء التأمين :
١٤٣٨/٠٢/٢١
تكلفة اضرار الحادث المادية

المركبة رقم (٠٢) السائق : احمد العقيلي
اللون :
نوع المركبة :
سيارة ركوب
شركة التأمين :
المتحدة للتأمين التعاوني (ACU)
نوع التأمين :
طرف ثالث
اسم البنك :
رقم الحساب :
عنوان :
رقم اللوحة :
٦٣٧٩
تاريخ انتهاء التأمين :
١٤٣٧/١١/٢٢
تكلفة اضرار الحادث المادية

نتج عن الحادث : سيارات لا يوجد
مسئولية الحادث والاسباب : انشغال عن القيادة
انتهى الحادث : ..

الختم الرسمي

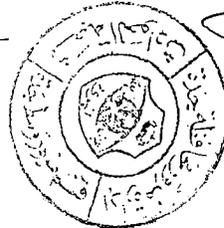
الضابط المحقق

الاسم : احمد الشهري

الرتبة :

التوقيع :

مدير ادارة



١٩
٥٥
٨
١٠
١١
١٢
١٣
١٤
١٥
١٦
١٧
١٨
١٩
٢٠
٢١
٢٢
٢٣
٢٤
٢٥
٢٦
٢٧
٢٨
٢٩
٣٠
٣١
٣٢
٣٣
٣٤
٣٥
٣٦
٣٧
٣٨
٣٩
٤٠
٤١
٤٢
٤٣
٤٤
٤٥
٤٦
٤٧
٤٨
٤٩
٥٠
٥١
٥٢
٥٣
٥٤
٥٥
٥٦
٥٧
٥٨
٥٩
٦٠
٦١
٦٢
٦٣
٦٤
٦٥
٦٦
٦٧
٦٨
٦٩
٧٠
٧١
٧٢
٧٣
٧٤
٧٥
٧٦
٧٧
٧٨
٧٩
٨٠
٨١
٨٢
٨٣
٨٤
٨٥
٨٦
٨٧
٨٨
٨٩
٩٠
٩١
٩٢
٩٣
٩٤
٩٥
٩٦
٩٧
٩٨
٩٩
١٠٠

Liability Determination Report

تقرير نهائي
Final Report

JD0705164	رقم الحالة / Case Number
07/05/2016 00:21:20	وقت الحادث / Accident Time
الجزيرة المكونة عرطاة شارع والذي وج تمركز جوهرة الجزيرة عالمية سميت ب	مكان الحادث Accident Location

معلومات السائق Driver Info.	الشرف (1) Party (1)	الشرف (2) Party (2)
Name / الاسم		احمد محمد العتيبي
Nationality / الجنسية		سعودي
Age / العمر		27
Mobile No. / رقم الاتصال		0566893351
License No. / رقم الرخصة		1062573090
License Type / نوع الرخصة		رخصة قيادة

معلومات المركبة Veh. Info.	اسم المالك Owner Name	شعار المركبة Make/Model	سنة ولون year & color	رقم لوحة Plate No
	احمد محمد العتيبي	تويوتا / سراتنا	أحمر / 2009	رقم 180

التأمين Ins. Info.	اسم الشركة Company Name	رقم الوثيقة Policy No.	تاريخ الانتهاء Expiry Date
	IICA - الشركة المتعمدة للتأمين التجاري	95/1/535624/2015-4	26/08/2016

عدد أضرار الحوادث : 2 عدد الإصابات : 0 عدد الوفيات : 0	
سبب الحادث / Cause of Acc.	لا يوجد / There is no
الأنظمة المخالفة / Laws Violated	
نسبة المسؤولية / LD%	100%
المؤشرات / indicators	1/1-111HIFT
جهة الصدمة / Damage Area	أخرى / Other
الممتلكات / Properties	
حق الرجوع / Recovery	
سبب حق الرجوع / Recovery Reason	

معلومات المحقق Surveyor Info	اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID
<p>بعد المعاينة والإطلاع والاستماع لأقوال الطرفين يبين أن الطرفين يبران في بشارع المكونة باتجاه الشمال الطرف 2 في المسار الأوسط والطرف 1 في المسار الأيسر قام الطرف 1 بالاستخدام بالطرف 2 الأضرار الطرف 2 المرأة اليسار وعلى ذلك يتحمل الطرف 1 كامل المسؤولية 100% لاستخدامه بمركبة الطرف 2 وهروبه من موقع الحادث</p>  <p>العباريات</p>	3032

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة سيار
VEHICLE REGISTRATION

المالك
المستخدم
هوية المالك
رقم الهيكل
رقم اللوحة

احمد محمد احمد الطويل
1.62573090
JE3AB36UX9U719024
أ و م 1229
6379 Z U A

هوية المستلم
نوع التسجيل
طراز المركبة
حمولة المركبة
سنة الصنع
تاريخ الانتهاء

متسوييشي
1000
احمر

مارعة المركبة
وزن المركبة
اللون

981.239.00

الرقم التسلسلي

1439/11/20



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة قيادة
DRIVING LICENSE

احمد بن محمد بن احمد العتيبي
AHMED MOHAMMED A ALAKEELI

الرقم
تاريخ الميلاد
تاريخ الانتهاء
تاريخ الاصدار

1.62573090
1409/04/16
1444/06/28
1439/06/28

No. 1062573090
DOB 25/11/1988
Exp 21/01/2023

فصيلة الدم
النوع
الجنسية

A+
خاصة
سعودي

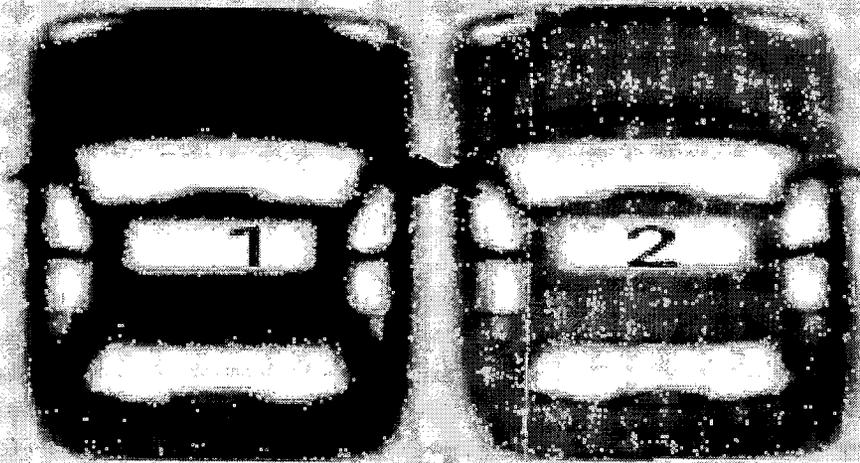
الفوق بدون قيود





المكرونة

العزيبية



↑
شمال





المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

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

رقم الوثيقة Policy Number	95/1/206445/2016	تاريخ إصدار الوثيقة Policy Issue Date	10/07/1437 هـ الموافق م 18/04/2016
فترة التغطية Coverage Period	من تاريخ / Date From 11/07/1437 هـ الموافق 19/04/2016 م الساعة 12:00 Noon م	الى تاريخ / Date To 21/07/1438 هـ الموافق 18/04/2017 م الساعة 12:00 Noon م	
نوع المؤمن له Insured Class	سيارات خاصة	صدرت في مدينة Issued At	جدة الفحص 1 (W-01)
بيانات المؤمن له / Insured Details			
رقم هوية المؤمن له Insured ID	2120769787	تاريخ الميلاد Birth /	01/01/0001
اسم المؤمن له/ Name	احمد علي	رقم الهاتف/ No	0500637999
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			
Building NO:2882, Additional No :6549, Zip Code:22254, City:Jeddah, Neighborhood:Makkah Region			
العنوان البريدي / Postal Address			
بيانات المركبة / Vehicle Details			
رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No.	180 ق ك	رقم الهيكل Chassis No.	300253
الرقم التسلسلي Sequence No.	121982800	رقم البطاقة الجمركية Custom ID	0
لون المركبة Color	أزرق	تاريخ انتهاء رخصة السير Vehicle License Expiry	
نوع هيكل المركبة Type of Body	سيدان	موديل المركبة Vehicle Model	سوناتا
مärke المركبة Vehicle Make	هونداي	سنة الصنع Make Year	2007
غرض الإستعمال Class of Use	سيارات خاصة		
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			
يجب على المؤمن له ألا يستعمل المركبة إلا للغرض المرخص من أجله / The insured must use the vehicle only for the purpose declared and licensed for			
مبلغ القسط التأميني Premium	970	رسوم الأصدار Issue Fee	30
مبلغ القسط الإضافي Additional Premium		القسط الإضافي Additional Premium	0
اجمالي مبلغ التأمين Total Premium	1000		
ملاحظات هامة			
تقبل الشهادة الأصلية فقط.		ملاحظات هامة	
نظرا لأهمية البيانات الشخصية الواردة في هذه الشهادة الرجاء التأكد منها وإشعار الشركة في حال وجود أي إختلاف لتصحيحها.		ملاحظات هامة	
تخضع هذه الوثيقة للشروط والأحكام والإستثناءات العامة والحدود المنصوص عليها بالوثيقة الأساسية المطبوعة بالخلف.		ملاحظات هامة	
Important Notes			
- 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

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة اقامة
RESIDENCE PERMIT

احمد - علي
AHMED -- ALI

الرقم ٢١٢٠٧٦٩٧٨٧ نسخة ٥
مكان الاصدار جدة

الانتهاء ١٤٣٧/١٠/١٢ الميلاد ١٤١١/٠٨/١٠
الجنسية السودان الديانة الاسلام

رقم رب الأسرة ٢٠٠٣٦٢٠٧١٩
رب الأسرة علي العظاينا - علي
صلة القرابة ابن

٢١٢٠٧٦٩٧٨٧

تابع غير متزوج له بالقبول

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة سيطرة
DRIVING LICENSE

احمد علي
AHMED ALI

الرقم ٢١٢٠٧٦٩٧٨٧
No. 2120769787

تاريخ الميلاد ١٤١١/٠٨/١٠
DOB 24/02/1991

تاريخ الإنتهاء ١٤٣٩/١١/٢٠
Exp 02/08/2018

تاريخ الاصدار ١٤٣٤/١١/٢٠
O+ فصيلة الدم

السوق خاصة
الجنسية السودان

بدون قيود القيود

٢١٢٠٧٦٩٧٨٧

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المالك احمد - علي
المستخدم

هوية المالك ٢١٢٠٧٦٩٧٨٧
هوية المستخدم

رقم الهيكل KMHE41C87A300253
رقم اللوحة ي ق ك ١٨٠

نوع التسجيل ١٨٠ K G V
طراز المركبة هونداي
سنواتا
حمولة المركبة
سنة الصنع ٢٠٠٧
تاريخ الإنتهاء ١٤٣٧/١٠/١١

مركبة المركبة هونداي
وزن المركبة
اللون أزرق

١٢١٩٨٢٨٠٠

الرقم التسلسلي

تقرير بتقدير حادث

المنطقة الصناعية الشمالية

المملكة العربية السعودية

رئيس طائفة صيانة السيارات بمحافظة جدة

كمال عبد القادر العيتاني

التاريخ: 1437/07/30 هـ الموافق: 2016/05/07 م الساعة: 14:07

الموضوع: تقدير حادث جديد

نوع التقدير: خصوصي

سعادة مدير / مرور وسط جدة المحترم

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته،،،،،،

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

بيانات السيارة				
النوع	الموديل	اللون	رقم اللوحة	مكان الصدمة
لاتسر	2009	احمر	اوم 6379	الجانب الايسر

بيانات التقدير			
الإسم	الورشة الأولى	الورشة الثانية	الورشة الثالثة
	المشرق لصيانة السيارات	ورشة الشبح لصيانة السيارات	مركز غيث للسيارات الراقية
العنوان	جدة - حي النهضة - المنطقة الصناعية	جدة - حي النهضة - شارع بن الهيجاء	جدة - المنطقة الصناعية
الجوال	0506570152	0559766575	0506605265
الأجور	100	150	200
	فقط مائة ريال	فقط مائة وخمسون ريال	فقط مائتان ريال

تفاصيل قطع الغيار	
1. فزاز للمراية يسار + غطاء للمراية	
2. =====	
3. تركيب الططاء مع دهان	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	

بيانات السطحة			
رقم السطحة	الحجز	سائق السطحة	الجوال

عدد الحوادث: 2

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 الطياعة: الاثنين في 1437/08/02 هـ الموافق: 2016/05/09 م الساعة: 16:52 (-33-143-55003-14)

ESTIMATE

Page

ACCOUNT C0000421
 CUSTOMER Bani Malik Parts Cash Sales
 Bani Malik Parts Cash Sales

DATE : 07/05/2016 1
 TIME : 15:00
 BRANCH: Bani Malik Branc

L.P.O. No

ESTIMATE NO: 43073

SALES PERSON Ahmad Baraja
 0001 Ahmad Baraja

WIP NUMBER: 27944

L/N PART	DESCRIPTION	QTY	EACH	EX.RETAIL	%	DISC.	NET
1	MIRROR & HOLDER DOOR مرآة باب	1	153.00	153.00		0.00	153.0
			A08-D04				
2	COVER.DOOR MIRROR,OT غطاء قاعدة مرآة الب	1	250.00	250.00		0.00	250.0
			A08-B06				

TOTAL PARTS

NET TOTAL

403.00

0.00

SAR

403.00

Received by.....

شركة مؤسسة العيساي للتجارة - المركز الرئيسي - س.ت ٣٩١٥ طريق مكة كيلو ١٠ - ص.ب ١٣٤٢ جدة ٢١٤٣١ المملكة العربية السعودية - تليفون : ٢٢٠٢٠٠٠ (٠١٢) - فاكس : ٦٢٠٦٤٦٩ (٠١٢)

ALESAYI Trading Corp. Co. - Head Office - C. R. No. 3915 Makkah Road - Kilo 10 - P.O. Box 1342 Jeddah 21431-Saudi Arabia Tel. (012) 6202000 Fax:(012)6206469

www.alesayi.com.sa

Other Branches (See Overleaf)

للضروع : (أنظر في الخلف)

رقم اشتراك الغرفة التجارية ٤٣٩





Debit Note

No : DN-LD-5269956

Date : 08/05/2016

United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

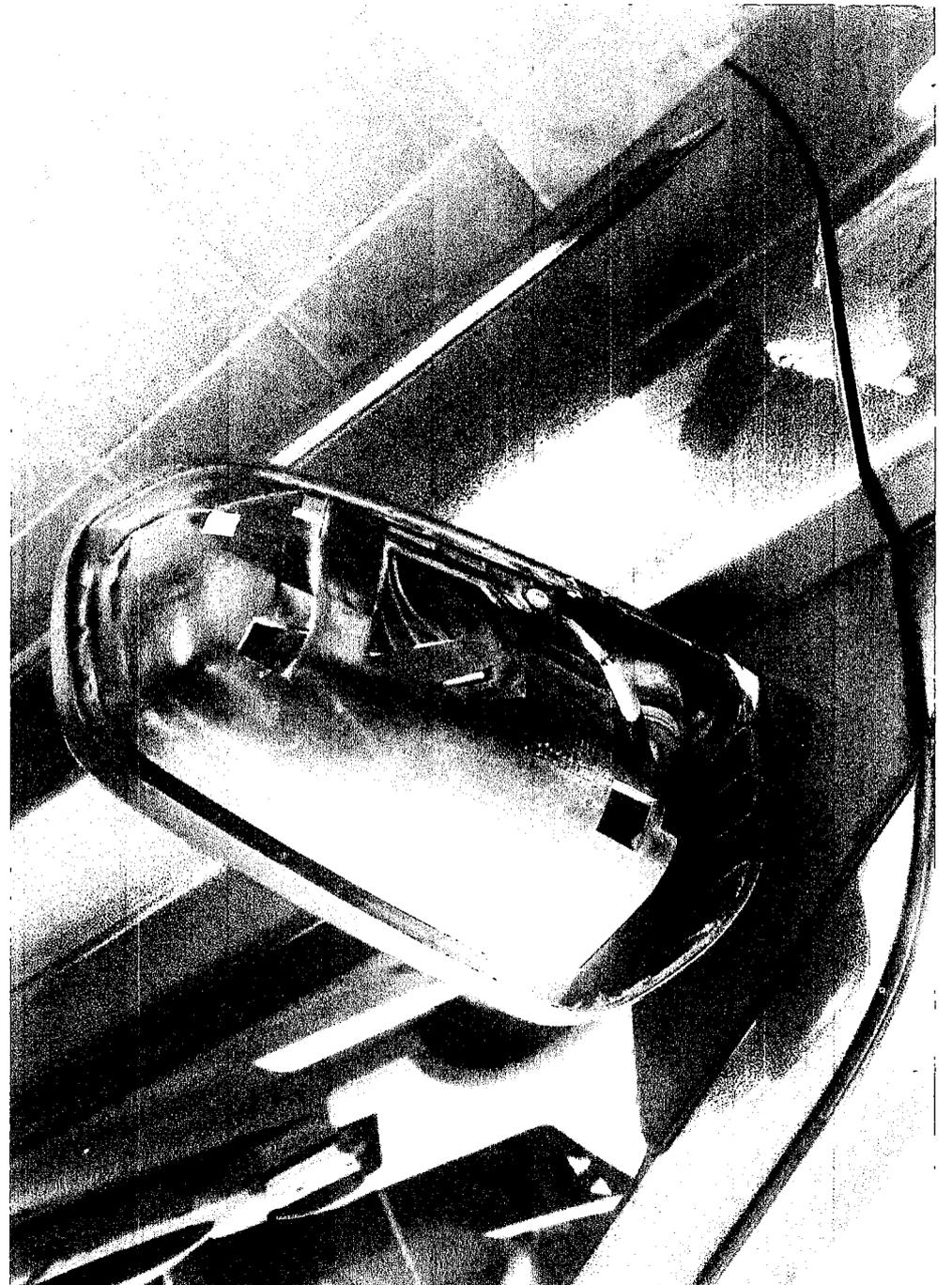
Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : 00705164	Accident Date : 07/05/2016	280.00	
	Insured Name : احمد محمد العقيلي		
	Your Policy No : 95/1/535524/2015-1		
	Plate No : م وا 6379		
	LD Fees with 0 %Liability		
Total Amount Due		SR	280.00

Total Amount (In Words) :

SR - Two hundred eighty only



Signed for and on behalf of the Company



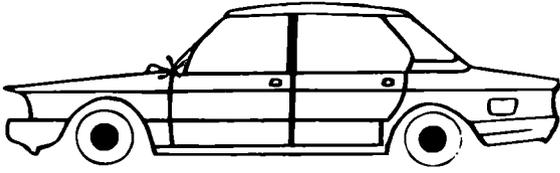
الرقم:
التاريخ: ٨٢
المشروعات:
الموضوع:

الرخصة الإستمارة
لدى مكتب الحوادث

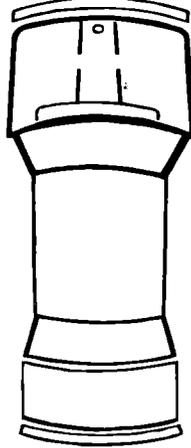
ورقة تقدير

قسم مرور

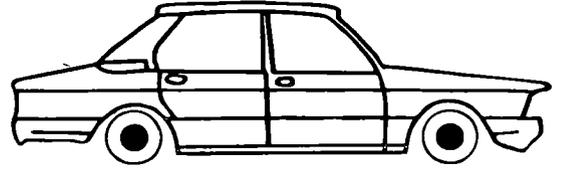
المقدمة



الجانب الأيسر



المؤخرة



الجانب الأيمن

تصديقها من رئيس طائفة ورش السمكرة والميكانيكا والكهرباء

مكان الصدمة	رقم اللوحة	اللون	موديلها	نوع السيارة
المرآة اليسار	6379 أوم	احمر	9. C	لايسر - ميتسوبيشي

عبد القادر العيتاني
حري العريضة

إسم السائق / أحمد مكي رخصي
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

المحترم

المكرم ضابط حوادث مرور

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 () والورشة الثالثة بمبلغ () علماً باننا قد أشرنا في تقرير الإصلاح ببيان بقطع الغيار المطلوبة.

رئيس طائفة ورش السمكرة والميكانيكا والكهرباء
بمحافظة جدة

والكم تحياتي ،،،

كمال بن عبدالقادر العيتاني

الختم



رقم لوحة سيارة السحب	إسم الحجز	إسم السائق	رقم الجوال