



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

## Payment Voucher

Branch UCA Web  
Date 05/03/2017  
Currency Saudi Riyals  
Voucher 6826/2017  
Customer محمد زبير كالمو  
Remarks Sett. Claim No.101818/2017, C/N No.7701/2017

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.101818/2017, C/N No.7701/2017	1,298.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 542979 محمد زبير كالمو		1,298.00
<b>Total</b>	Saudi Riyals One Thousand Two Hundred Ninety Eight Only		1,298.00	1,298.00

### Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(7701/2017)	Motor-Third Party-Payment No(7652/2017) on Clm.No (101818/2017)- Pol.No (95/1/218761/2016) Insured: محمد اسعد علي التفيقي	SR	1,298.00	1,298.00
Total.			1,298.00	1,298.00

Cheque No.	Date	Bank
542979	05-MAR-17	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



مخالصة وإبراء ذممة بمرتب ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 101818/2017  
Policy No : Motor Private - 95/1 /218761/2016  
TP Name : محمد زبير كمالو  
Nationality & ID : 2145283368  
Date of Accident : 22/02/2017  
Accident Place : Marwah  
Accident Desc. :  
Vehicle Details : Make: Honda Model: Accord Plate No.: 7747 ب ع ك

تفاصيل التعويض  
DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	1,298.00	0.00		1,298.00	7701
Total to be Paid				1,298.00	

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 المعناد 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 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: 01/03/2017

Name

محمد زبير كمالو

التوقيع

Signature

2017



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

To : محمد زبير كالمو  
Address :  
Department : Motor  
Branch : UCA Web  
Advice No : 7701  
Advice Date : 01/03/2017  
Account No : 20300137

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

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : محمد اسعد علي الفيفي	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/218761/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 101818/2017	: رقم المطالبة		
Payment No. : 7652/2017	: رقم الدفعة		
Amount Credited : The Sum of : Saudi Riyals One Thousand Two Hundred Ninety Eight Only مبلغ وقدره : فقط ألف و مائتان و ثمانية و تسعون ريال سعودي	: قيمة الدفعة	SR	1,298.00

No.: 00542979 : رقم

samba سامبا

05/03/2017

Date: التاريخ:

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية

جدة

Place of Issue: حرفة:

فرع الأندلس جدة

ANDALUS BRANCH JEDDAH

يصرف للمستفيد الأول فقط

Against this cheque  
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر محمد زبير كالمو

The amount of مبلغ وقدره فقط ألف و مائتان و ثمانية و تسعون ريال سعودي

ريال  
S.R.

1,298.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE  
RIYADH

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

Signature

التوقيع

01 00004272455 0001 2040 00542979

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

رخصة إقامة  
RESIDENCE PERMIT

MOHAMMED ZUBAYR KALU  
محمد زبير كالمو

الرقم ٢١٤٥٢٨٣٣٦٨ نسخة ٣  
مكان الإصدار مكة المكرمة  
الإنهاء ٢٠١٦/٠٣/٠٤ الميلاد ٢٠١١/٠١/٠١  
المهنة عامل  
الجنسية فيانمار/مقيم  
صاحب العمل مؤسسة احمد عمر علي زبير

2145283368

24

تقرير اتصال هاتفي بالعملاء

أسم العميل :

رقم الهاتف ٥٦٦٢-٢٨٥٤

سبب الاصل : بلاغ بانسداد

تقرير مفصل عن الاتصالات

الساعة : ٢ : ٩٠

بتاريخ 27/11/2017

الساعة :

بتاريخ :

الساعة :

بتاريخ :

الساعة :

بتاريخ :

الساعة :

بتاريخ :

• 1

• 2

• 3

• 4

ملاحظات الاتصال :

تم الإبلاغ

أسم وتوقيع الموظف



KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

MOHAMMED ZUBAYR KALU المالك

المستخدم

هوية المستخدم ٢١٤٥٢٨٣٣٦٨ هوية المالك

JHMCP2637BC402538 رقم الترخيل

٧٧٤٧ ب ع ك رقم الترخيل

7747 E E B

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة اكورد

صنعة المركبة ٥

سنة الصنع ٢٠١١

تاريخ الانتهاء ١٤٣٨/٠٨/١٢

٧٨٢١٢٨٠١١١

٧٨٢١٢٨٠١١١١

22 Feb 2017 1047

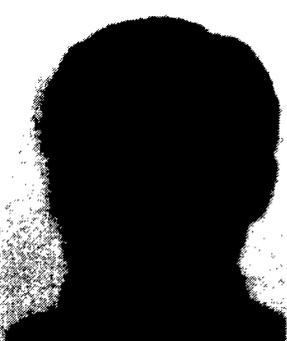
المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

محمد زبير كالو  
MOHAMMED ZUBAYR KALU

رقم الهوية ٢١٤٥٢٨٣٣٦٨  
تاريخ الانتهاء ١٤٤٢/٠١/٢٩  
تاريخ الميلاد ١٣٩٩/٠١/٠١

DOB 01/01/1978

القبول بدون قيود  
السوق خاصة  
الدم



٧٨٢١٢٨٠١١١١

22 Feb 2017 1047



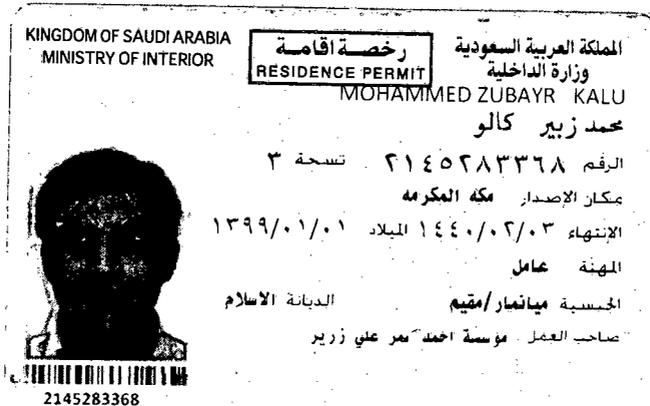
## إقرار

أقر أنا الموقع أدناه على أنني لا أملك حساب بنكي وأرغب من شركة المتحدة للتأمين التعاوني UCA في تعويضي بشيك مصرفي بدلاً عن الحوالة البنكية وعلى هذا أوقع .

I have no ~~Bank~~ card

الاسم : محمد زبير كالمو  
التاريخ : 1438/5/30  
التوقيع :

## صورة الهوية





## إشعار تسوية مطالبة

التاريخ: 1 / 1 / 14 هـ

الموافق: 2 / 12 / 2017 م

### المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ ( كالتالي :

نسبة الخصم	إجمالي قيمة القطع بعد الخصم	قيمة قطع الغيار
135	768	
	500	أجور الإصلاح
	30	مصاريف
	1	تقييم شيخ المعارض
	1100	نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا
	# 1,298 #	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح .

التوقيع:	اسم المستفيد: محمد زبير سلاله
التوقيع:	مسئول المطالبات: عادل هزازي الرقم الوظيفي: 11181 التوقيع: 2 / FEB 2017
التوقيع:	إدارة المطالبات:

الملاحظات:

تقرير تحديد المسؤولية  
Liability Determination Report  
تقرير نهائي  
Final Report

23/02/2017	تاريخ الطباعة / Print Date
JD220217154	رقم الحادثة / Case Number
22/02/2017 10:27:37	وقت الحادث / Accident Time
الواحة للسطين، - تي - ثر - الحرمين - اتجاه الجنوب = محطة نقط = ك، = بلا = أ أنت = ه تاء.	مكان الحادث Accident Location

جهة التحريك  
سحبت لتجم

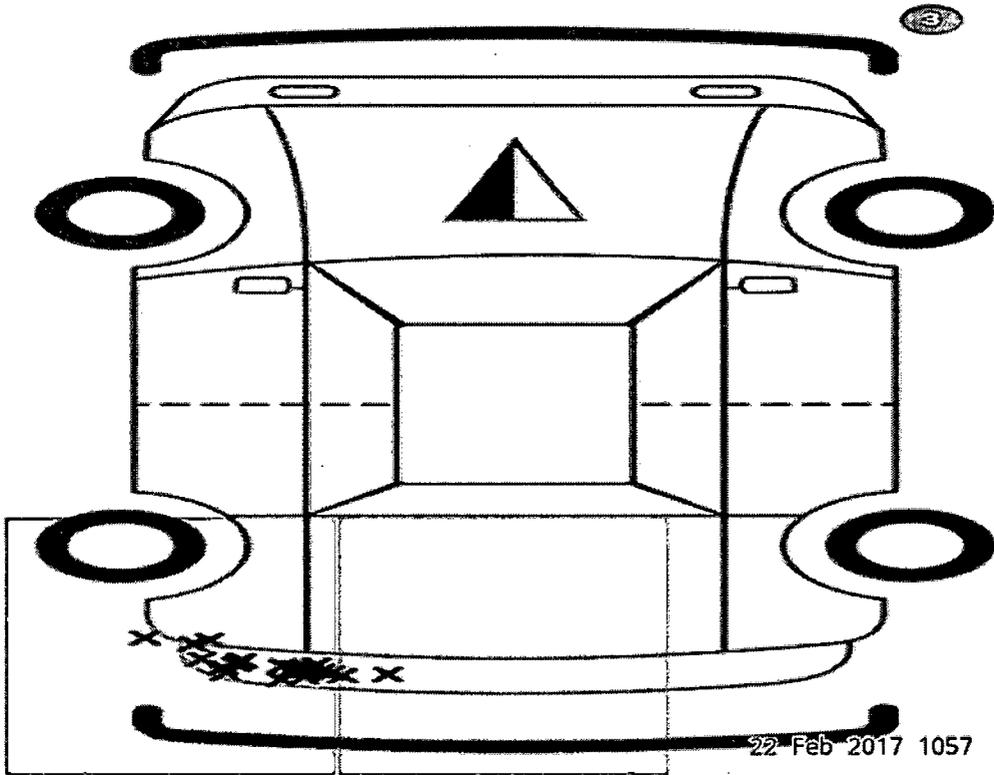
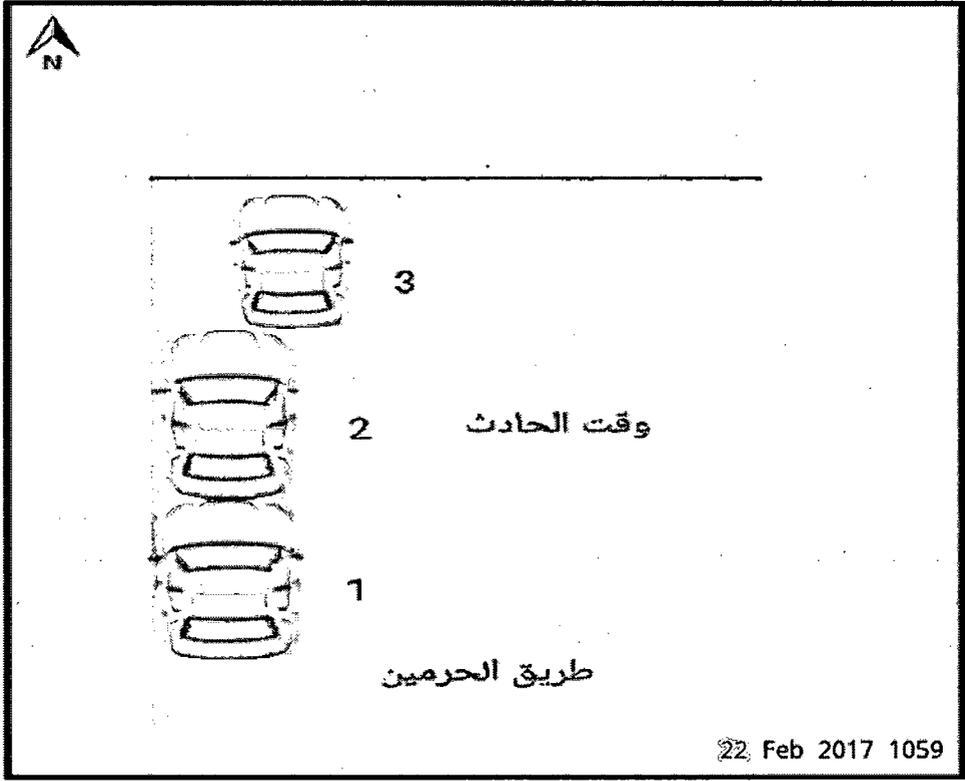
الطرف (3) Party	الطرف (2) Party	الطرف (1) Party	الاسم / Name
محمد زبير كالي	خالد احمد عبدالله	محمد عبد الشافي	
بنقالي	مصري	مصري	
39	28	25   15/06/1992	
0559967150	0566408963	0566302854	
2145283368	2138198821	2418438038	
رخصة خاصة	رخصة خاصة		

اسم المالك / Owner Name	صنوع المركبة / Make/Model	سنة ولون / year & color	رقم اللوحة / Plate No.
محمد زبير زبير	تويوتا / تويوتا	2014 / بيض	ب ب ب ج 5697
محمد زبير زبير	تويوتا / تويوتا	2003 / ابيض	ا س ح 3029
هولندا / هولندا			
رصاص / رصاص			
2011			
ب ب ب ج 7747			

اسم الشركة / Company Name	رقم الوثيقة / Policy No.	تاريخ الانتهاء / Expiry Date
شركة البرج للتأمين التعاوني	ETPV1535506	29/06/2017
شركة يروج للتأمين التعاوني	F09/11B/2016/003213	11/12/2017
شركة المتحدة للتأمين التعاوني	95/1/218761/2016-1	26/04/2017

عدد اطراف الحادث : 3   عدد الاصابات : 0   عدد الوفيات : 0			
سبب الحادث / Cause of Acc.	عدم ترك مسافة كافية no.sufficient distance		
الأنظمة المخالفة / Laws Violated			
نسبة المسؤولية / LD%	0%	100%	0%
المؤشرات / Indicators	3/3-127HNFF	1/1HNFF	2/2+72NNFF
جهة الصدمة / Damage Area	الخلفية Rear	المقدمة front	المقدمة front, الخلفية Rear
الممتلكات / Properties			
اعتمادية حتى الرجوع / Recovery		نعم/Yes	
سبب اعتمادية حتى الرجوع / Recover Reason		السائق لا يملك رخصة	

رقم المحقق / Surveyor ID	وصف الحادث / Accident Description
3745	بعد المعاينة والاطلاع والاستماع لأقوال الأطراف تبين لي ان كلا الأطراف كانوا يسيرون في طريق الحرمين باتجاه الشمال الطرف الثاني توقف بسبب زحمة الطريق فصدم به الطرف الأول من الخلف فصدم الطرف الثاني بمركبة الطرف الثالث الذي كان متوقف امامه لذلك يتحمل الطرف الاول كامل المسؤولية بنسبة 100% لعدم ترك مسافة كافية اضرار الطرف الأول المقدمه و اضرار الطرف الثاني المؤخرة والمقدمه و اضرار الطرف الثالث المؤخرة وحتى حسب مرفئتي الحالت صحيح لتطبيق الصدمات ووجود آثار التويوه



KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

الملك محمد اسعد علي الفيفي

المستخدم

هوية المالك ١٠٧١٦٩٣٠٩٥ هوية المستخدم

3N6DD21S5EK018038 رقم الهيكل

٥٦٩٧ ب ب م رقم اللوحة

5697 Z B B

نوع التسجيل نقل خاص

طراز المركبة بكب خماره

مركبة المركبة نيسان

حمولة المركبة ٣

وزن المركبة ١٥٠٠

سنة الصنع ٢٠١٤

اللون ابيض

تاريخ الإنهاء ١٤٤٠/٠٧/١٩

٥٤٨٨٤٢٥١٠



الرقم التسلسلي

22 Feb 2017 1049

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

هوية مقيمين  
RESIDENT IDENTITY

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

محمد عبد الشافي البدر اوي محمد

MOHAMED ABDELSHAFY ELBADRAWY MOHAMED

١ سعة ٢٤١٨٤٣٨٠٣٨

مكار الاصدار ساجر

١٩٩٣/٠٦/٢٥ انتهاء ١٤٤٣/٠١/٠٨

المهنة ميكانيكي سيارات

المسببة مصر المدينة الاسلام

صاحب العمل ورشة صهل سرفيد صنيديج القبيبي

تصليانة السيارات



2418438038

22 Feb 2017 1049

٤٣٨/٠٥/٢٦  
مرورجده - الشر

الا ستفسار عن رخص القيادة

٤.١٢ (٦٠١٢)  
٩٨٠.R ١٠٢٩٧٧٢٤٤

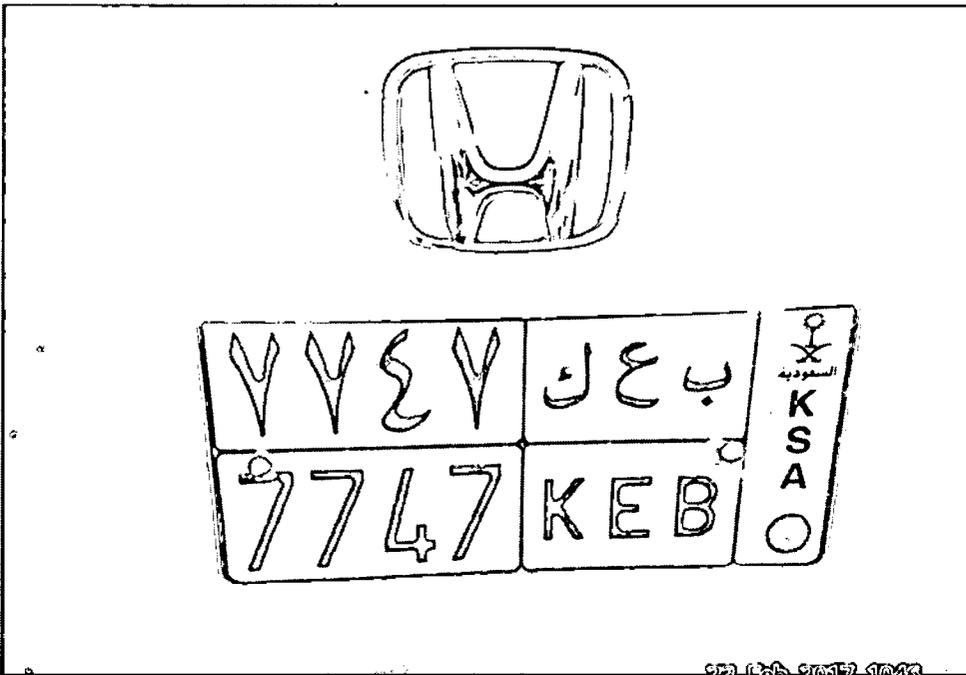
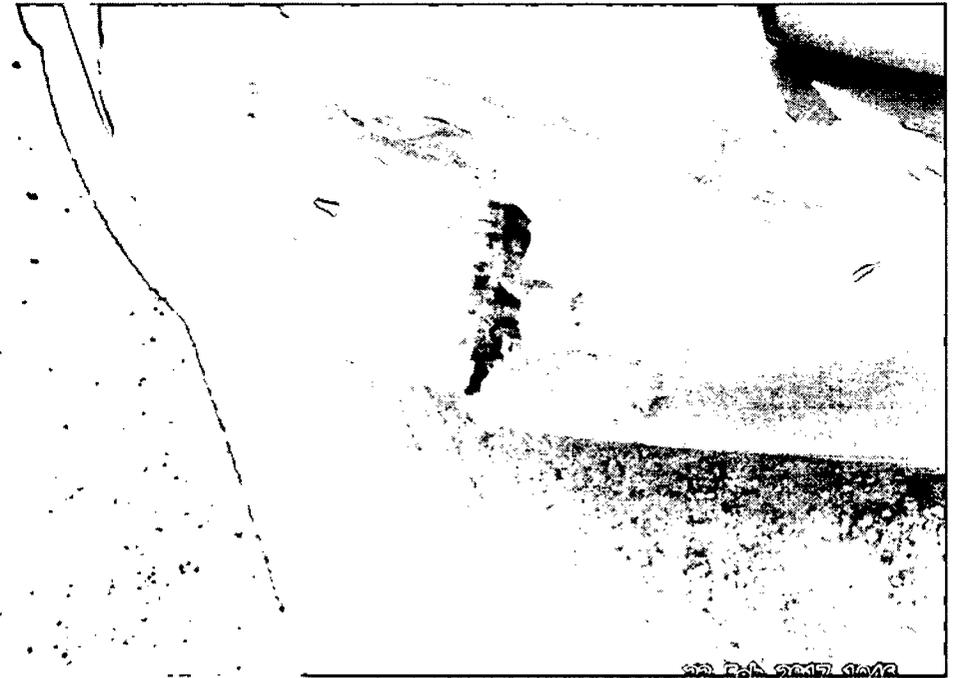
قيده رقم رخصة القيادة : ٢٤١٨٤٣٨٠٣٨  
او للذهاب لنظام آخر ادخل رقم الطلب : \_\_\_\_\_

DL٦١٤ : هذا الشخص ليس لديه رخصة

رقم الحادث: JD220217154

1

رقم اللوحة	ب ب م 5697
اسم المالك	محمد اسعد علي الفيضي
شركة التأمين	UCA الشركة المتحدة للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Nissan
تاريخ الصنع	2014
تاريخ الفاعلية	27/04/2016
تاريخ الانتهاء	26/04/2017
رقم الوثيقة 1051	95/1/218761/2016-1
22 Feb 2017	



تقرير بتقدير حادث  
المنطقة الصناعية الجنوبية

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

التاريخ: السبت في 1438/05/28 هـ الموافق: 2017/02/25 م الساعة: 18:19

الموضوع: تقدير حادث جديد

نوع التقدير: خصوصي

سعادة مدير / نجم للتأمين المحترم

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته.....

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

بيانات السيارة				
النوع	الموديل	اللون	رقم اللوحة	مكان الصدمة
هوندا	2011	رصاصي	ب ع ك 7747	المؤخرة يسار

بيانات التقدير			
الإسم	الورشة الأولى	الورشة الثانية	الورشة الثالثة
العنوان	ورشة العدي	مركز الحاوي	مركز غيث للسيارات الراقية
الجوال	جدة-حي بن لادن-شارع بن لادن		جدة- المنطقة الصناعية
الأجور	0509395553		0506605265
	400	500	600
	فقط أربعمائة ريال	فقط خمسمائة ريال	فقط ستمائة ريال

تفاصيل قطع الغيار	
1. جلدة صدام خلفي 50% +قاعدة يسار	
2. =====	
3. تركيب القطع مع الدهان	
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 الطباعة: السبت في 1438/05/28 هـ الموافق: 2017/02/25 م الساعة: 18:20 (42-32845-24-)



**Debit Note**

No : DN-LD-6570391

Date : 23/02/2017

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : JD220217154	Accident Date : 22/02/2017 Insured Name : محمد اسعد الفيقي Your Policy No : 95/1/218761/2016-1 Plate No : م ب ب 5697 LD Fees with 100 %Liability	280.00	
Total Amount Due		SR	280.00

Total Amount (In Words) :

SR - Two hundred eighty only



Signed for and on behalf of the Company