



المتحدة للتأمين التعاوني

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web

Date 14/07/2016

Currency Saudi Riyals

Voucher 81563/2016

Customer جابر سعد محمد ابو راس

Remarks Sett. Claim No.117764/2016, C/N No.41181/2016



Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.117764/2016, C/N No.41181/2016	5,000.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 497658 جابر سعد محمد ابو راس		5,000.00
Total	Saudi Riyals Five Thousand Only		5,000.00	5,000.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(41181/2016)	Motor-Third Party-Payment No(91268/2016) on Clm.No (117764/2016)- SR Pol.No (95/1/512709/2015) Insured: عبدالله سالم بن سالم التحوطاني		5,000.00	5,000.00
Total.			5,000.00	5,000.00

Cheque No.	Date	Bank
497658	14-JUL-16	Samba New (Branch 95 in Jed) - II

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : جابر سعد محمد ابو راس : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 41181 : رقم الإشعار
Advice Date : 10/07/2016 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : عبدالله سالم بن سالم القحطاني	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/512709/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 117764/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 91268/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : The Sum of : Saudi Riyals Five Thousand Only	: قيمة الدفعة مبلغ وقدره : فقط خمسة آلاف ريال سعودي	SR	5,000.00

سليم
10 JUL 2015

رقم : 00497658



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

Date: 14/07/2016 التاريخ:

Place of Issue: جدة صرقي:

Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر حابر سعد محمد ابو راس

Amount of

مبلغ وقدره فقط خمسة آلاف ريال سعودي

ريال 5,000.00
S.R.

COOPERATIVE ASSURANCE
ADH

Signature التوقيع

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

01 00004222455 2040 00497658



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

إشعار تسوية مطالبة الطرف الثالث رقم (117764 2016)

التاريخ 17/07/2016 م

الموافق: 1 / 1 / 143 هـ

البيان	Cetails	المؤمن له	Insured	الطرف الثالث	Third Party
نوع السيارة	Make & Model	الكسنت		كسنت	
موديل	Year Of Make	٢٠١١		١٩٩٤	
رقم اللوحة	Plat Number	بوس ٢٠٢		٧٢٠٩ م.٢	
نسبة % of Loss		١٠٠٪			
الملاحظات:	Remarks:				

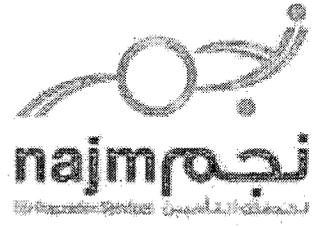
تفاصيل تسوية المطالبة

قطع الغيار المطلوبة	Spare Parts	قبل الخصم:	بعد الخصم:
الاجور	Labour	/	/
الجمالي	Total	/	/
تقييم شيخ المعارض	Market Value	قبل: ١٥٠٠٠	بعد: ١٥٠٠٠ الفرق: ٥٠٠٠
المبلغ النهائي للدفع	Net Payable Amount	١٥٠٠٠	

خالد بن محمد
مدير تسوية المطالبات
إدارة المطالبات:

الرقم الوظيفي
11008
أحمد حمدي
مسئول المطالبات:
10 JUL 2016
التوقيع

ملاحظة: نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.



تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination Report
تقرير نهائي
Final Report

10/06/2016	تاريخ الطباعة / Print Date
AB08061634	رقم الحالة / Case Number
08/06/2016 21:50:08	وقت الحادث / Accident Time
تسلسل المالك نبيلا // عن الشايفين ايج اليمين مطعم جزاء // كرسينا ا اكبت	موقع الحادث Accident Location

معلومات السائق Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
Name / الاسم	عبدالله سالم سالم	جابر سعد ابو راس
Nationality / الجنسية	سعودية	سعودية
Age / العمر	21	45
Mobile No. / رقم الاتصال	0549542560	0555754149
License No. / رقم الرخصة	1083307445	1033792654
License Type / نوع الرخصة		رخصة خاصة

معلومات المركبة Veh. Info.	عبدالله سالم الشحطاني	جابر سعد محمد
Owner Name / اسم المالك	هيونداي / الهند	هيونداي / الهند
Make/Model / طراز الشركة	ايكس / 2011	ايكس / 1994
year & color / سنة ولون	ب من ط 2502	ا من ط 7309
Plate No / رقم التوجة		

التأمين Ins. Info.	UICA - الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	شركة سلامة للتأمين التعاوني
Company Name / اسم الشركة	95/1/512709/2015-1	66/1/5797/2016-1
Policy No. / رقم الوثيقة	19/08/2016	24/04/2017
Expiry Date / تاريخ الانتهاء		

حد اطراف الحادث : 2 عدد الاسباب : 0 عدد الزيفات : 0	
سبب الحادث / Cause of Acc.	سلكة الأفضلية, Failed to yield
الأنظمة المخالفة / Laws Violated	
نسبة المسؤولية / LD%	100%
المؤشرات / Indicators	3/5-71NHFF
جهة الصدمة / Damage Area	المقدمة front
الممتلكات / Properties	
احتمالية حق الرجوع / Recovery	نعم/Yes
Recover Reason / سبب احتمالية حق الرجوع	المسائق لا يملك رخصة

معلومات المحقق Surveyor Info	3149
اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID	
وصف الحادث / Accident Description	بعد المعالجة والإطلاع والاستماع لأقوال الطرفين تبين لي أن الطرف الأول كان يريد التحول إلى طريق الرئيسي والطرف الثاني كان يسير في طريق رئيس ويتم إعطاء الأفضلية من الطرف الأول حتى عن تصادم بين الطرفين مما أدى إلى تلفيات للمركبات الطرف الأول المقصم والتقى الجانب الأيسر وعلى ذلك حمل الطرف الأول نسبة الإجماع 100 % حسب نظام المرور للمادة 50 / 1 / 24
معلومات الشركة Surveyor Info	 <p>العبدالله</p>

AL-YAHYA

COMPANY

TRADE - AGRICULTURE - CONTRACTORS
AGENCIES - IMPORTERS - REAL ESTATE & TRANSPORTATION
C.R. : 5150



شركة
اليحيا

تجارة - زراعة - مناحل - مقاولات
توكيلات - استيراد - عقار - نقلات
س.ت : ٥١٥٠

شركة اليحيا تويوتا ايها
هاتف : ٢٢٤٦٥٠٣ - ٠١٧
فاكس : ٢٢٤٤٨١٧ - ٠١٧

بائع قطاعي ١٥%
شركة اليحيا ايها
10:55:23

AMR

الوكالة FR.	نوع المستند DOCUMENT TYPE	رقم NUMBER	التاريخ DATE	رقم العميل CUSTOMER NO.	رقم الطلبية ORDER NO.	نوع الطلبية ORDER TYPE	الموظف C/M	رقم المجموعة BATCH NO.	رقم الصفحة PAGE NO.
A	عرض اسعار	*****	12/06/2016	940115		1 2 2 5	3	*****	1

البند ITEM	الموقع LOCATION	رقم القطعة PART NUMBER	خصم انقاص IDC	رقم الصندوق CASE	ملاحظات RMK	الكمية المطلوبة QUANTITY ORDERED	الكمية المصدرة QTY. ISSUED	سعر الوحدة UNIT PRICE	نسبة الخصم DISC RATE	السعر الصافي الإجمالي TOTAL NET PRICE
0001	F0808B00	67002-22320				1	1	2310.00	15.0	1,963.50
		باب أمامي يسار								
0002	F1010B02	67004-22360				1	1	2055.00	15.0	1,746.75
		باب خلفي يسار								
0003	A0806D01	69220-22110				1	1	373.00	15.0	317.05
		يد باب أمامي								
0004	A0809C01	69240-22060				1	1	406.00	15.0	345.10
		يد باب خارجي خلف								
0005	B1205B01	75732-22490				1	1	466.00	15.0	396.10
		جلدة باب أمامي ي								
0006	A1010F03	75742-22650				1	1	444.00	15.0	377.40
		جلدة باب خلفي يس								

مجموعة الصفحة PAGE TOTAL	5,145.90
يخصم مادمق مقدماً LESS DEPOSIT	
ما بعده CARRIED FORWARD	
المبلغ المطلوب BALANCE DUE	5,145.00

Received by _____ المستلم

زيوت تويوتا للسيارات تويوتا
TOYOTA MOTOR OIL FOR TOYOTA

لا تقبل المراجعة
إلا بأصل الفاتورة

ENJOY SMOOTH & SAFE DRIVING
WITH TOYOTA GENUINE PARTS

تمتع بقيادة هادئة وآمنة
باستخدام قطع غيار تويوتا الأصلية

MOTOR Vehicle Claim Form



نموذج مطالبة تأمين (المركبات)

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

معلومات التأمين الخاصة بالمطالبة (للاستعمال الرسمي فقط)

Official Use only

مبلغ التعويض Claim amount: SR 11400
 رقم الوثيقة Policy No.: 509/16/07/0012346
 شركة التأمين Insurance Company: ودوم

نسبة المسؤولية Liability %: 100% 75% 50% 25% 0%

طرف الثالث Third Party شامل Comprehensive

نوع التأمين Type of Insurance

1. CLAIMANT INFORMATION (Please fill the form completely)

معلومات المطالب (الرجاء ملئ النموذج بشكل كامل)

رقم تقرير الحادث Accident Report No.: AF.107171
 مباشرة الحادث من قبل Accident Attend By: نجم/Najm ائخر/ Others

رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No.: ع ١٥٣٥٩
 تاريخ الحادث Accident Date: ٦١٨٢٠١٦

رقم هوية المالك Owner I.D No.: ١٠٢٥٧٦٠٦٩٣
 اسم المالك Owner Name: مكيه محمد العبد

رقم جوال Mobile No.: ٠٥٠١٧٣٩٣٢٥
 البريد الالكتروني E-mail:
 تاريخ ميلاد السائق Driver's Date of Birth: ١٣٦٥/٧/١

رقم هوية قائد المركبة Driver I.D No.: ١٠٢٥٧٦٠٦٩٣
 السائق هو مالك المركبة Driver is the owner of the vehicle: نعم/YES لا/NO

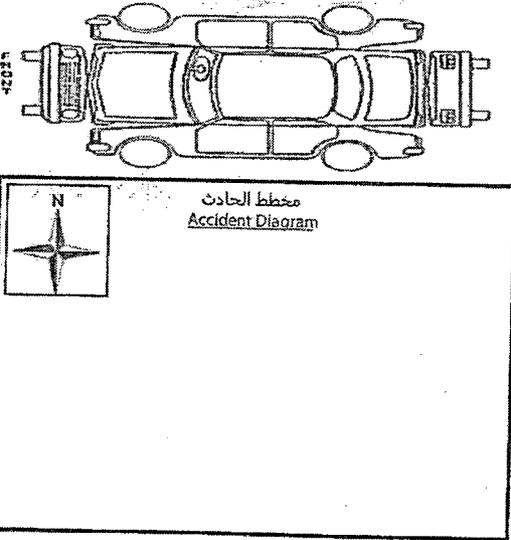
نوع المطالبة Type Of Claim: مركبة Vehicle Damage إصابات Injury وفات Death ممتلكات Property Damage سرقة Theft حريق Fire كوارث طبيعية Natural Disasters (Flood etc.)

2. DETAIL DESCRIPTION OF ACCIDENT

وصف تفاصيل الحادث

ضع 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



كنت واقفة عند زاوية الحراء
 وجاءت سيارة وسائقها لم يركب
 حزام الأمان

3. DECLARATION

إقرار

رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN) Bank Account No. of the Vehicle Owner (IBAN): ٥١٩٨٣٢٧

هل ترغب باستقبال الشيك في فرع آخر من فروع نجم? Do you want to receive the check in another Najm branch? نعم/YES لا/NO

هل لديك تأمين آخر للمركبة? Do you have another insurance for this vehicle? نعم/YES لا/NO

I, the undersigned hereby acknowledge that the above information is TRUE and CORRECT. أقر أنا الموقع أدناه أن البيانات المدونة أعلاه صحيحة.

رقم هوية مقدم المطالبة Claimant I.D No.: ١٠٢٥٧٦٠٦٩٣
 مقدم المطالبة Claimant Name: مكيه محمد العبد
 تاريخ Date: ١٣٧١/٩/٧
 التوقيع Signature:

ورشة الأحمرى تركي

التاريخ ١٤ / / هـ

الموافق ٢٠ / / م

لصيانة السيارات

ت: ٢٢٧١١٤١ - رخصة رقم ٢٢٥

0935

تقرير عن إصلاح السيارة

سعادة مدير مرور منطقة عسير الموقع

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

نرفق لسعادتكم هذا التقرير عن السيارة الموضحة أدناه

نوع السيارة كرسيا ورقم اللوحة ا.م.م.٩.٢.٧. لا.موديل السيارة ٩٤ اللون ابيض

مكان الصدمة في السيارة الحبيب السيار

أجرة بدون قطع الغيار

قطع الغيار المطلوبة باب امامي يسار + باب خلفي يسار +

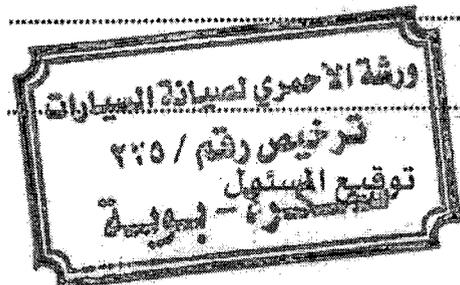
باب امامي يمين + باب خلفي يمين + باب امامي يمين +

باب خلفي يمين

تكاليف معاينة السيارة

٢٠٠ ريال

اسم و توقيع صاحب السيارة



التاريخ ١٧ / ٩ / ٢٠١٤ هـ

الموافق ١ / ١ / ٢٠

معرض المحيط

لبيع وشراء السيارات



AL MOHIT SHOWROOM

0818

سند قبض

ريال

هـ

٢٠٤

١

المحترم

سيد محمد

استلمنا من المكرم /

فقط لا غير

مبلغ وقدره : ١٠٠٠٠٠٠٠٠

بتاريخ

على بنك

بشيك رقم

نقداً

١٩٩٤ / ٨ / ١٠

وذلك مقابل :

المستلم

أبها - غرب الغرفة التجارية الصناعية - تليفاكس ٠١٧ ٢٢٧١٣٧٥ - جوال ٠٥٠٥٧٥٢٣٣٩

MOTOR Vehicle Claim Form



نموذج مطالبة تأمين (المركبات)

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

معلومات التأمين الخاصة بالمطالبة (للاستعمال الرسمي فقط)

Official Use only

SR 5000	مبلغ التعويض Claim amount	95/1/51270 9/2019-1	رقم الوثيقة Policy No.	شركة التأمين Insurance Company
100% () 75% () 50% () 25% () 0% ()	نسبة المسؤولية Liability %	طرف الثالث Third Party	شامل Comprehensive	نوع التأمين Type of Insurance

1. CLAIMANT INFORMATION (Please fill the form completely)

معلومات المطالب (الرجاء تعبئة النموذج بشكل كامل)

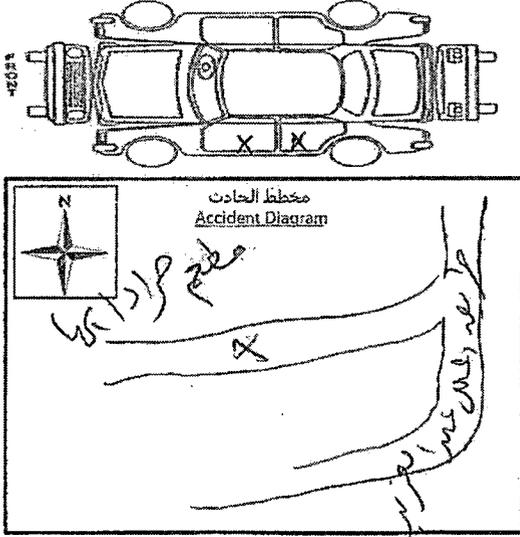
AB08061634	رقم تقرير الحادث Accident Report No.	مباشرة الحادث من قبل Accident Attend By	نجم / Njam () اخرى / Others ()
729 211	رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No.	تاريخ الحادث Accident Date	14/1/2019
1022792704	رقم هوية المالك Owner I.D No.	اسم المالك Owner Name	طارق محمد ايوب
1055708489	رقم جوال Mobile No.	البريد الالكتروني E-mail	
1022792704	رقم هوية قائد المركبة Driver I.D No.	تاريخ ميلاد السائق Driver's Date of Birth	1/1/1991
		السائق هو مالك المركبة Driver is the owner of the vehicle	نعم / YES () لا / NO ()
كوارث طبيعية Natural Disasters (Flood etc.) ()	حريق Fire ()	سرقة Theft ()	مركبة Vehicle Damage ()
		ممتلكات Property Damage ()	وفاة Death ()
			إصابات Injury ()

2. DETAIL DESCRIPTION OF ACCIDENT

وصف تفاصيل الحادث

ضع 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



الكرسي من قبله بعد اصابته
تم دق فول إلكست عليه من لبقا له

3. DECLARATION

إقرار

5A1615000438552611080005	رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN) Bank Account No. of the Vehicle Owner (IBAN)
نعم / YES () لا / NO ()	هل ترغب باستقبال الشيك في فرع آخر من فروع نجم Do you want to receive the check in another Najm branch
نعم / YES () لا / NO ()	هل لديك تأمين اخر للمركبة ؟ Do you have another insurance for this vehicle ?

I, the undersigned hereby acknowledge that the above information is TRUE and CORRECT. أقر أنا الموقع أدناه أن البيانات المدونة أعلاه صحيحة.

1022792704	رقم هوية مقدم المطالبة Claimant I.D No.	مقدم المطالبة Claimant Name
14/1/2019	تاريخ Date	التوقيع Signature

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك جابر سعد محمد أبو راس

هوية المستخدم

١٠٣٣٧٩٢٦٥٤

هوية المالك

RX817021195

رقم الهيكل

٧٣٠٩ أ ر م

رقم اللوحة

7309 Z R A

تويوتا

ملركة المركبة

نوع التسجيل

طراز المركبة

حمولة المركبة

سنة الصنع

تاريخ الإنتهاء

١٩٩٤

١٤٣٨/٠٦/٢٩

أبيض

اللون

٨١١٧٠٩٠٠٠

الرقم التسلسلي



مركز تهامة

سمكرة - بوية - ميكانيكا
أبها - الصناعية

التاريخ / / ١٤ هـ

الموافق / / ٢٠ م

0927

تقرير

مدير إدارة مرور عسير شعبة الحوادث

المحترم

نفيدكم بأن السيارة من نوع كورسيروا موديل ٩٤ رقم اللوحة ارم ١٣٠٩

اللون ابيض لصاحبها حضرت لدينا قطع الغيار المطلوبة:

- ١- باب امامي يسار
- ٢- باب خلفي يسار
- ٣- باب امامي
- ٤- باب خلفي
- ٥- باب خلفي
- ٦- جلد باب امامي
- ٧- جلد باب خلفي

٨- مكان الصدمة: احييت اليسار

٩- اجرة السمكرة والبوية فقط ١٨٠٠ ريال

١٠- اجرة الميكانيكا

١١- مبلغ وقدره ١٠٠٠ ريال

١٢- الإجمالي

الورشة غير مسئولة عن المشتريات الخارجية والميزان وتعبئة الزيوت وبدون تركيب الزجاج ان وجد الورشة غير مسئولة عن أعمال الميكانيكا بدون أخذ تقرير ميكانيكا. مدير الورشة:



ملاحظة هامة: / يدفع العميل مبلغ ٢٠ ريال عن كل يوم بعد مرور ثلاثة أيام في حالة تخزين السيارة في الورشة من تاريخها.

قطع الغيار الموضحة والتقرير هي الظاهرة لنا ولنسأ مسئولين عن قطع الغيار الغير ظاهرة بعد فك السيارة

مركز الجزيرة لصيانة السيارات

سمكرة - بوية - ميكاتيكا - كهربائي - ميزان

لصاحبه / أحمد عبد الله سعيد وزي

جوال : ٥٣٠٢٢٩٨٨١

أبها - المنطقة الصناعية

التاريخ

١٤ / / هـ

الموافق

٢٠١ / / م

0017

تقرير

المكرم رئيس مرور عسير :

بعد الإطلاع على السيارة رقم : ا ر هم ٧٢٠٩ ماركة : كرايسلر / موديل ٩٤

وجد لها صدمة في : الحلب السيار

وتحتاج إلى قطع غيار : يات امان سيار + يات تحط على سيار + حبل يات سيار امان

وخطمي + يات سيار

كل يديون قطع

المبلغ

١٠٠٠ ريال

ريال فقط

الفيد ريال

لاغير

الورشة غير مسؤولة عن التنجيد والكهرباء والميكانيكا اوقف قطع الغيار

توقيع صاحب السيارة



التاريخ ١٤٣٧ / ٩ / ٧ هـ

الموافق / / ٢٠

معرض المحيط
لبيع وشراء السيارات
AL MOHIT SHOWROOM

شيخ معارض السيارات بأبها
حسن محمد حسن عسيري
بموافقة إمارة منطقة عسير رقم ٢٢٥٤٣
٥ / ٢ / ١٤١٦ هـ

2032

تقييم سيارة

المكرم / مدير شركة المحمد للتأمين

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته وبعد،،،

بناء على خطابكم رقم: في تاريخ: ك

والمتمضمّن طلب تقدير قيمة السيارة نوع: حوجونا كروسيه

موديل: ١٩٩٤ لوحة رقم: أرم ٣٠٩٧ قبل الحادث وبعد

عليه نفيديكم بأنها تقدر قيمتها حسب السوق حالياً قبل الحادث

بمبلغ وقدره: ~~١٥٠٠٠~~ عشرة آلاف ريال

أما بعد الحادث فقد قدرت بمبلغ وقدره: ~~١٠٠٠٠~~ عشرة آلاف ريال

وذلك حسب تقدير السوق حالياً

التشاليج بصناعية أبها

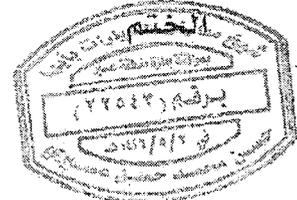
٩٣٠

للإحاطة بذلك والله يحفظكم،،،

شيخ معارض السيارات بأبها

الاسم: حسن محمد حسن عسيري

التوقيع:



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

جابر بن سعد بن محمد أبو راس

JABER SAAD MOHAMMED ABU RAS

No. 1033792654

الرقم ١٠٣٣٧٩٢٦٥٤

Exp 23/11/2020

تاريخ الانتهاء ١٤٤٢/٠٤/٠٨

DOB 21/08/1971

تاريخ الميلاد ١٣٩١/٠٧/٠١

القيود بدون قيود

النوع خاصة

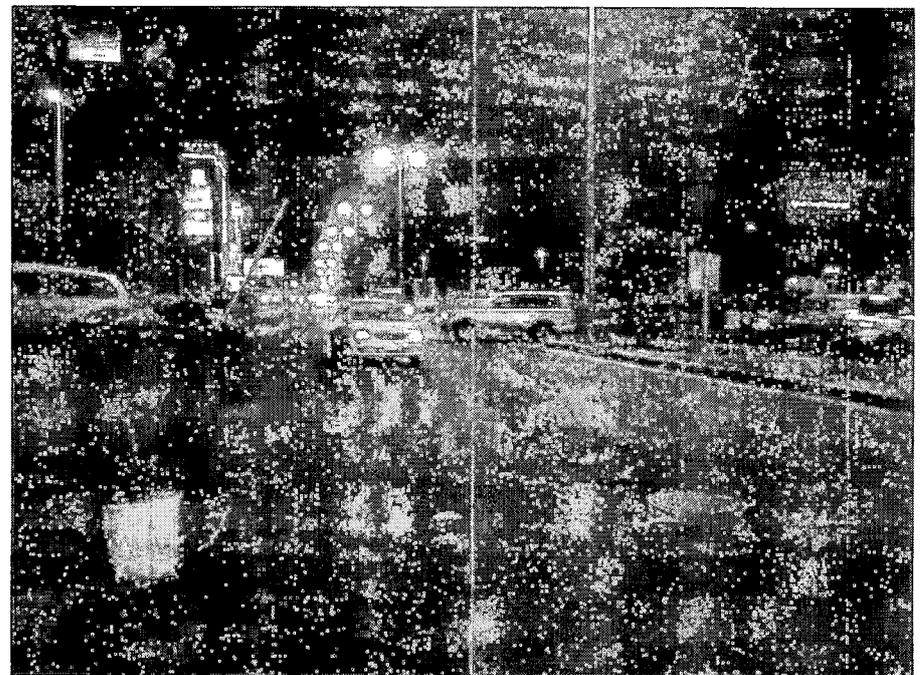
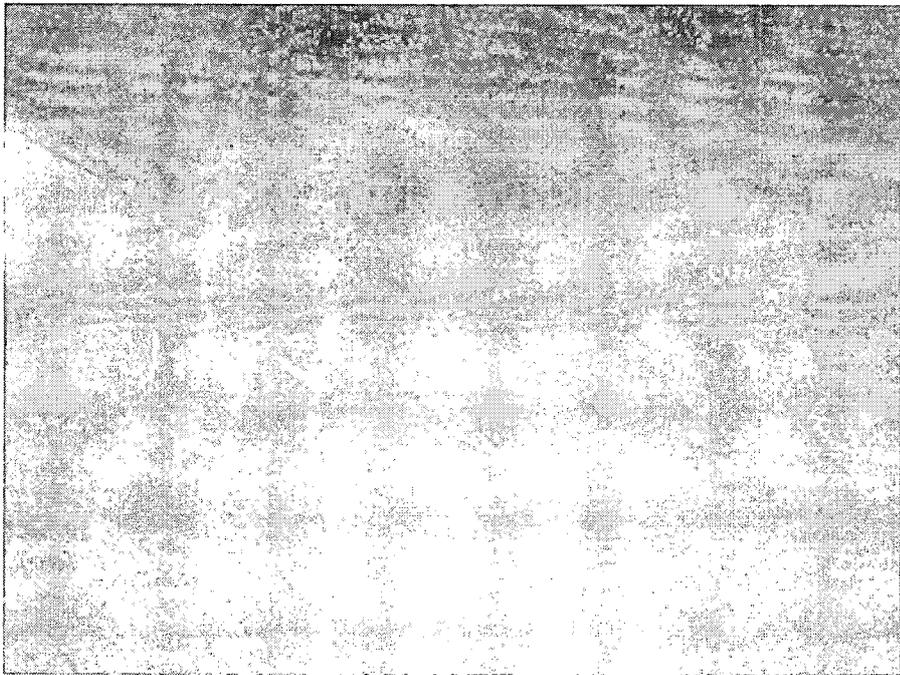
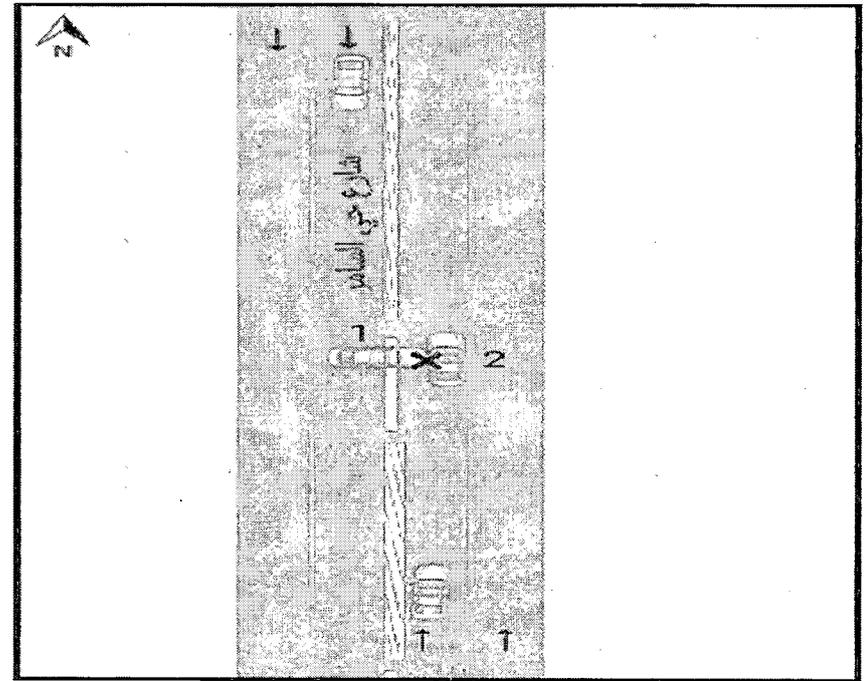
٧٨٤٢٢٢٠

هاتف

O+

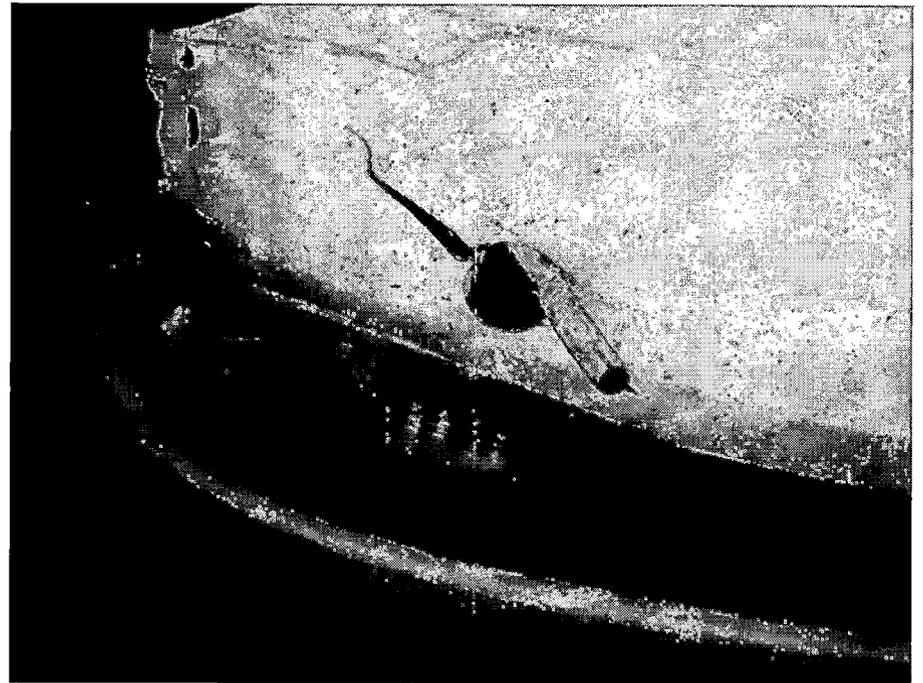
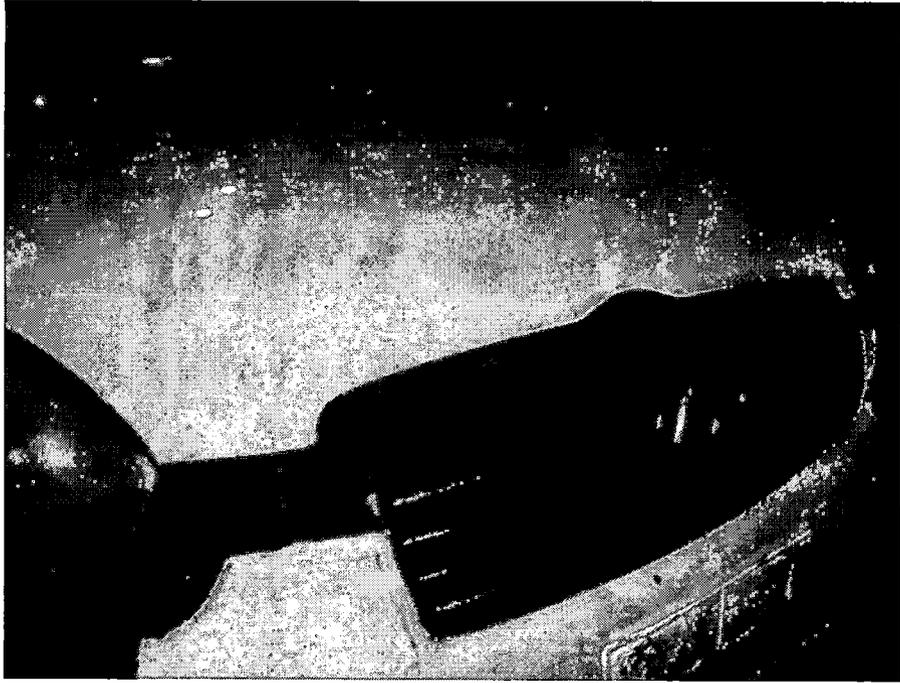
الدم







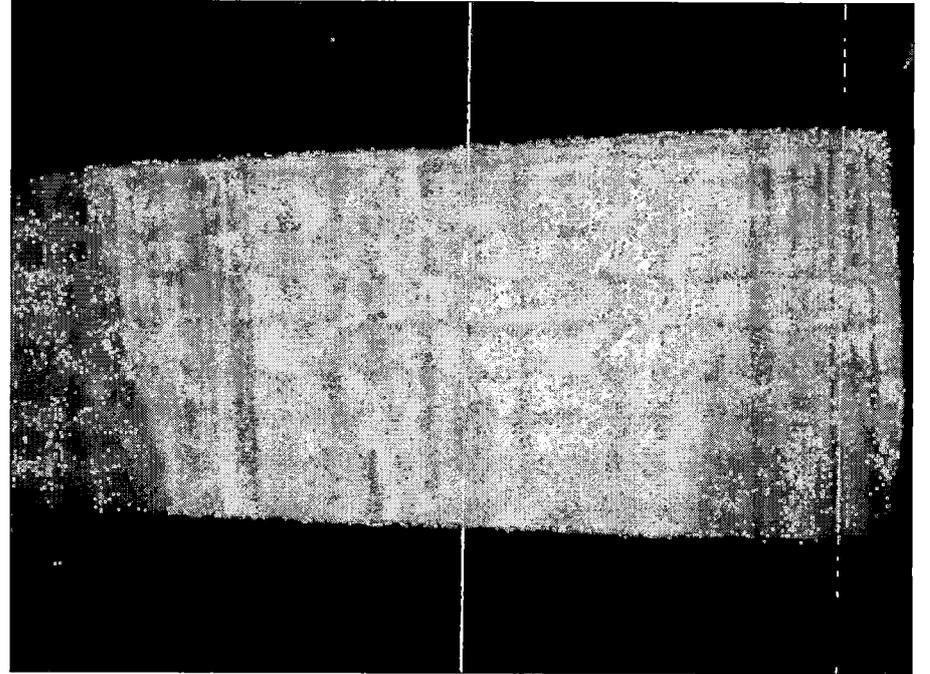
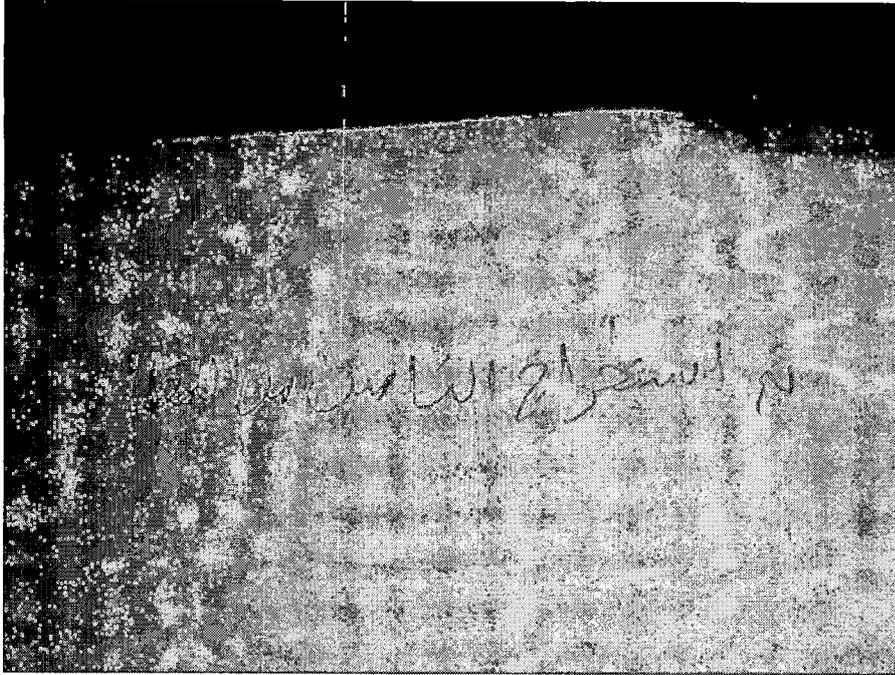
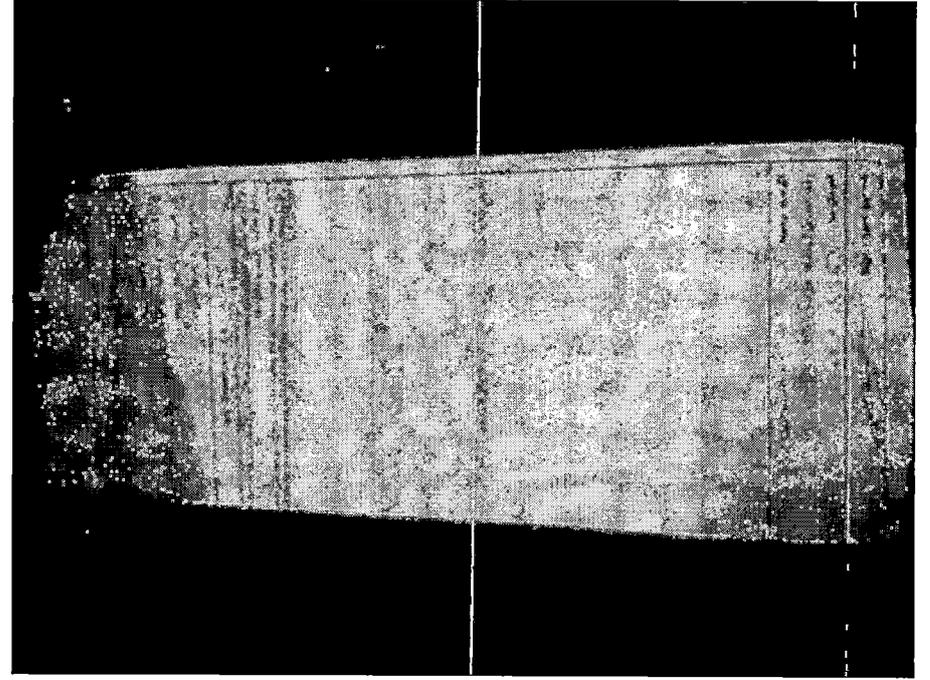


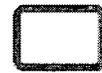
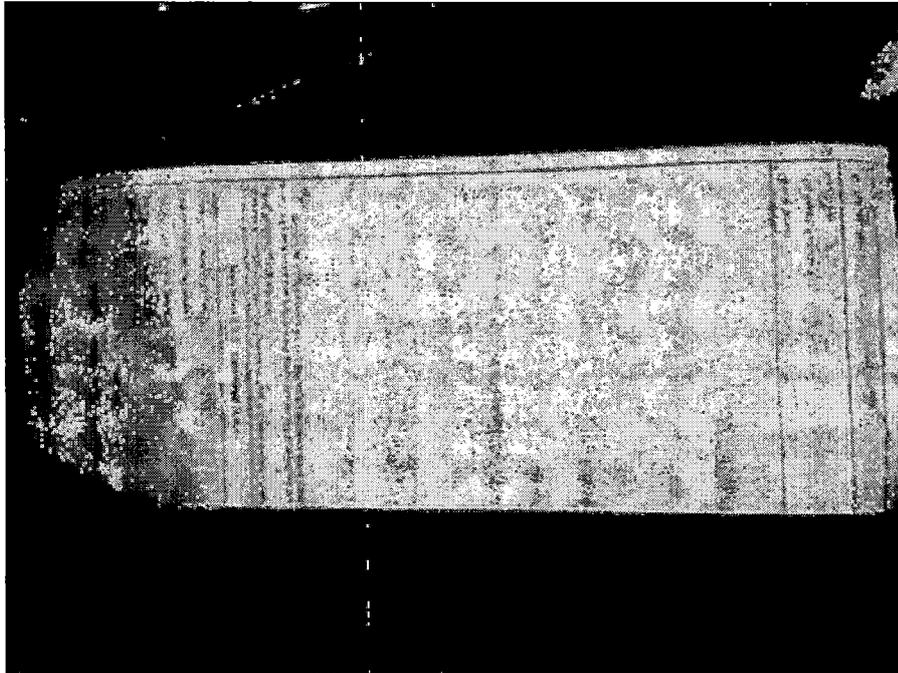
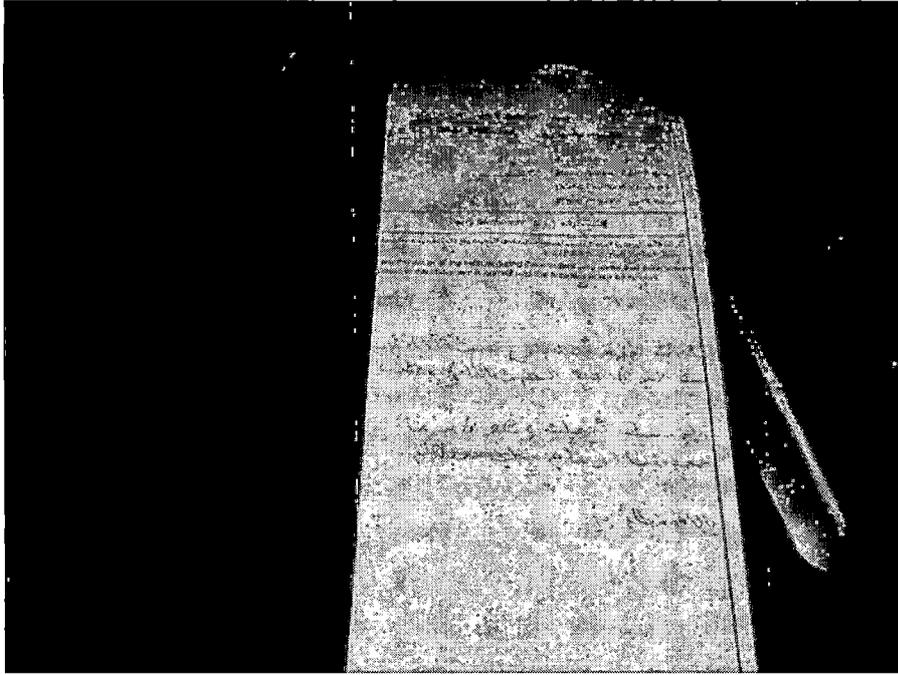


1

رقم الحادث: AB08061634

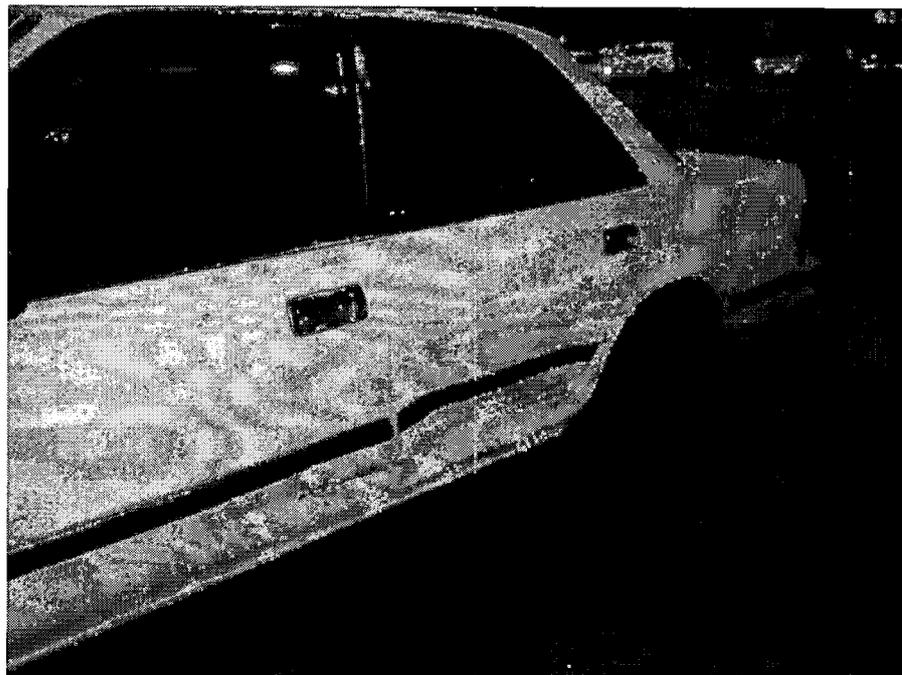
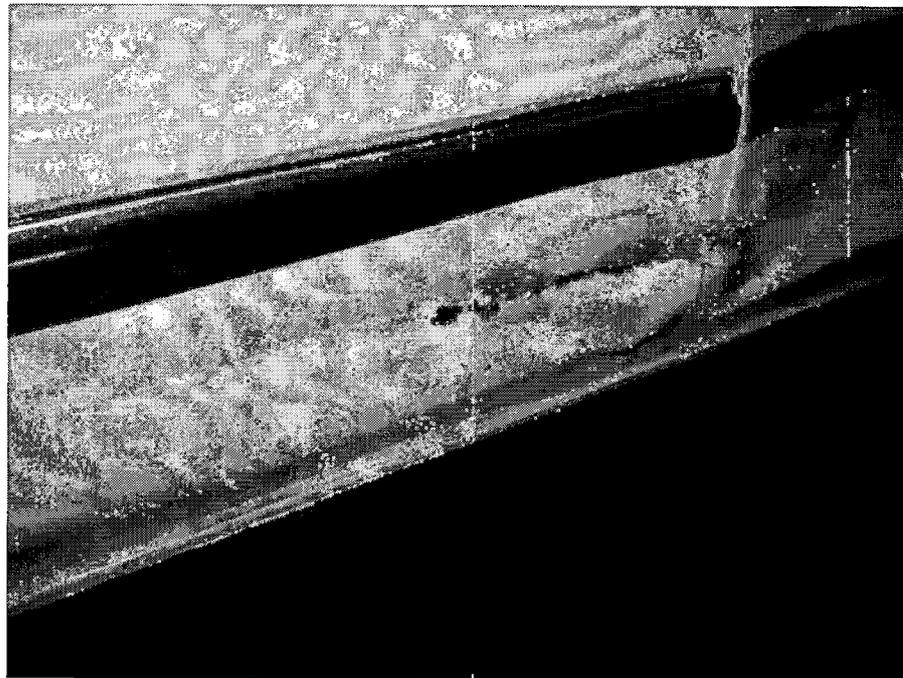
رقم اللوحة	ب س ط 2502
اسم المالك	عبدالله سالم بن سالم القحطاني
شركة التأمين	UCA الشركة المتحدة للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Hyundai
تاريخ الصنع	2011
تاريخ الفاعلية	20/08/2015
تاريخ الانتهاء	19/08/2016

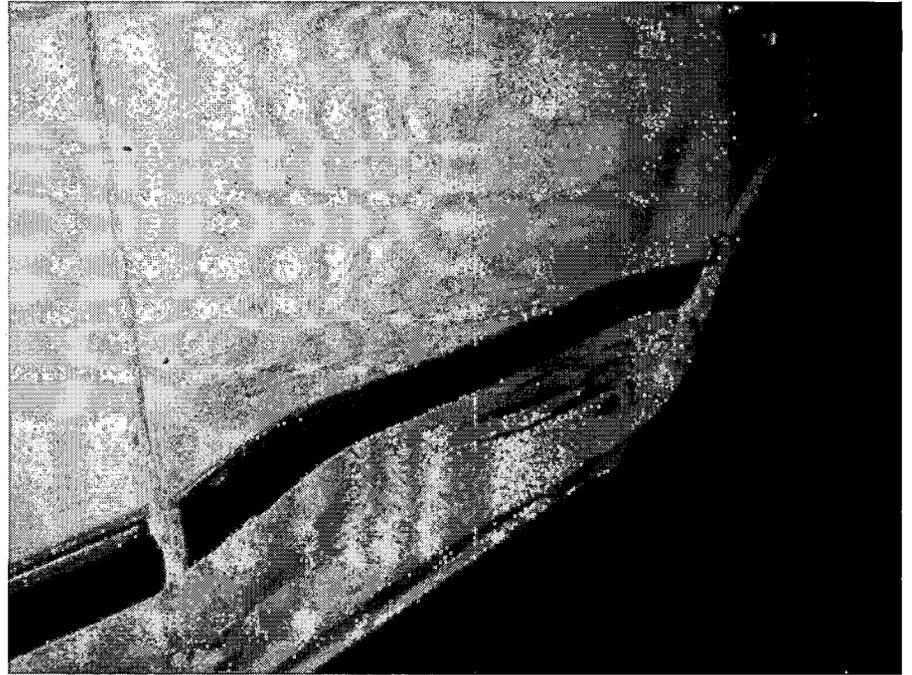
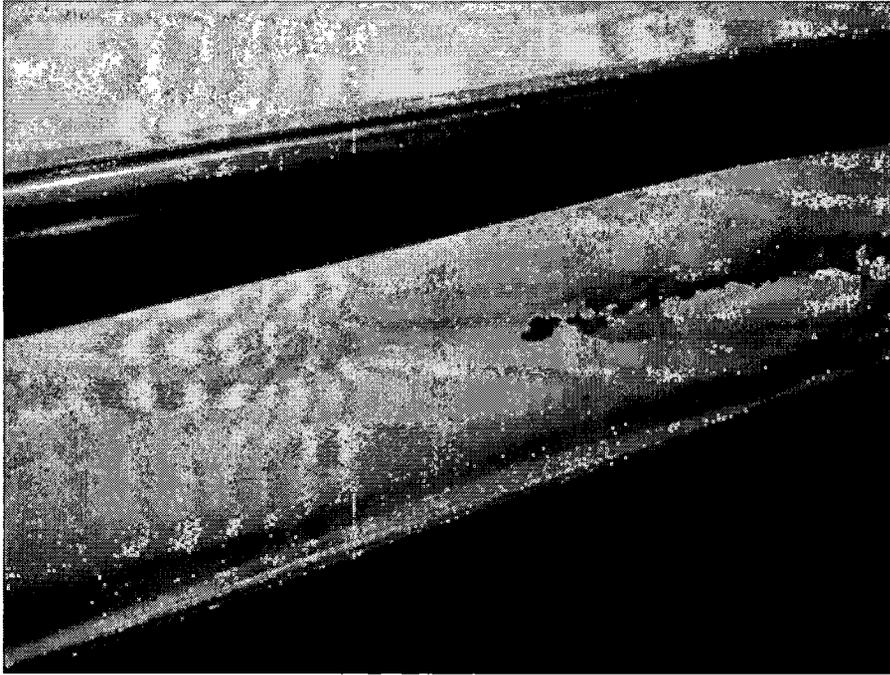
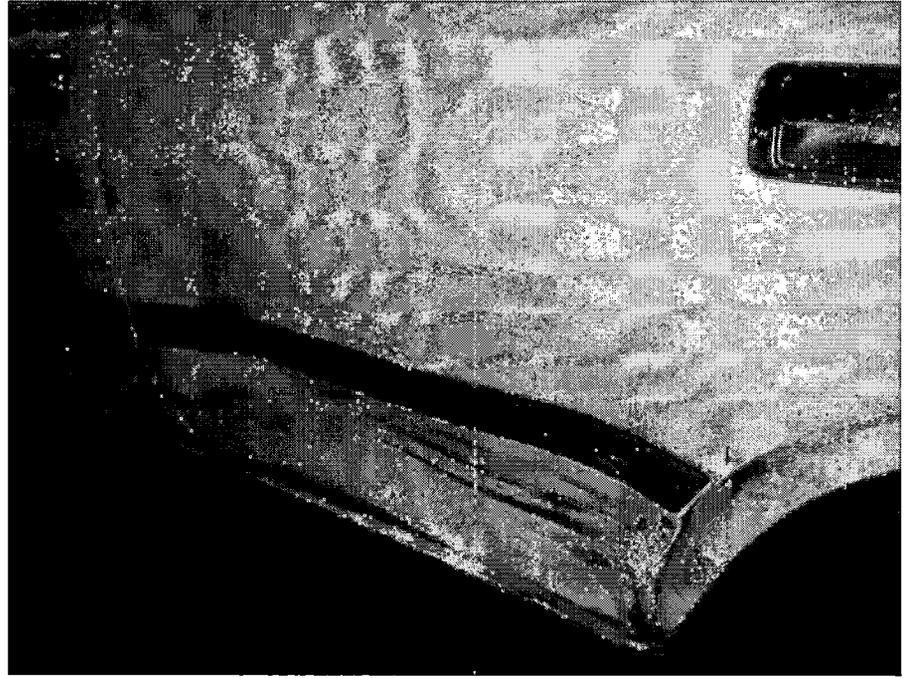
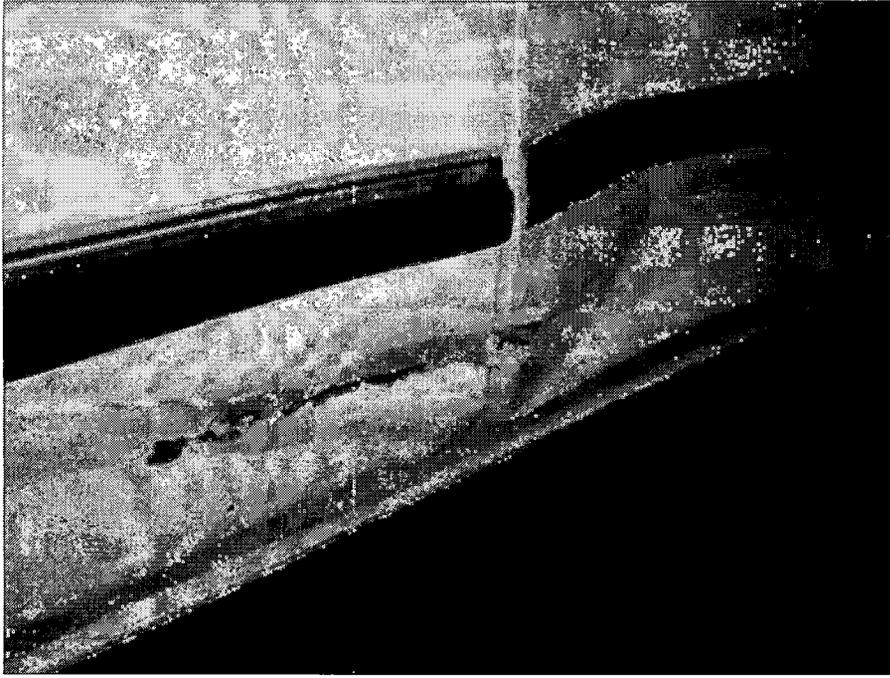


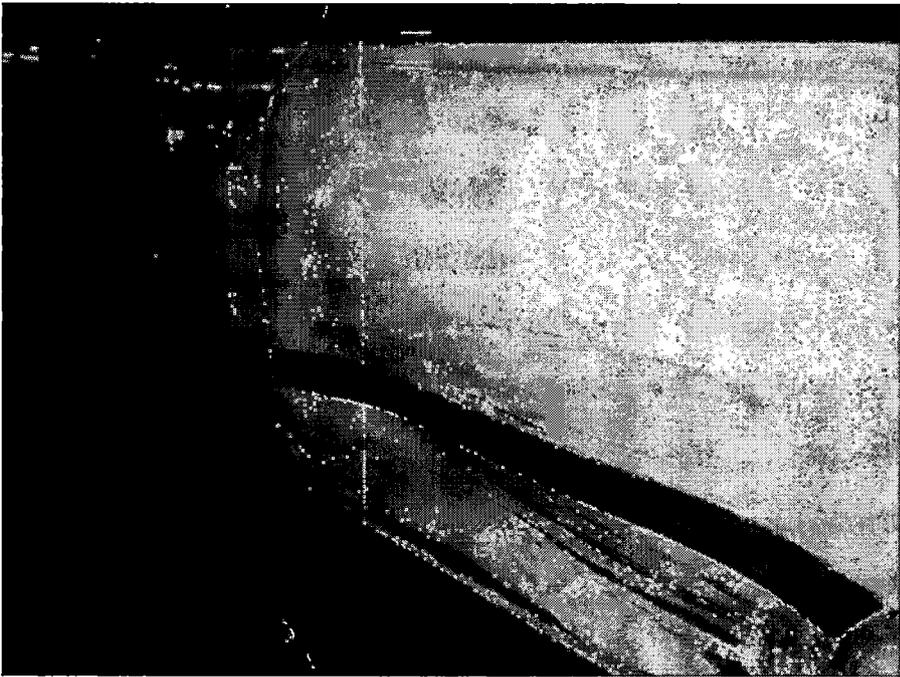


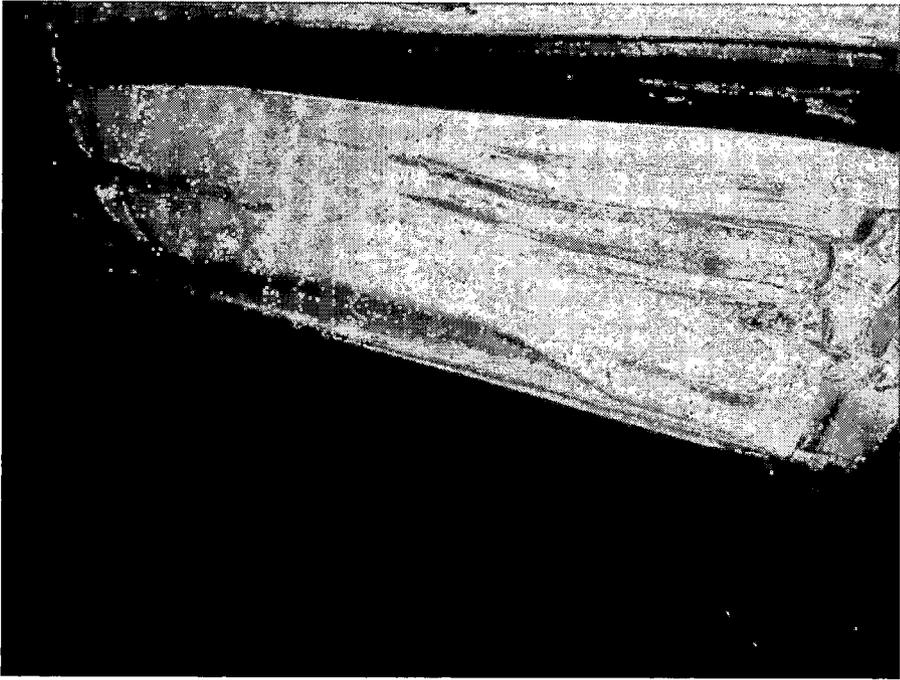
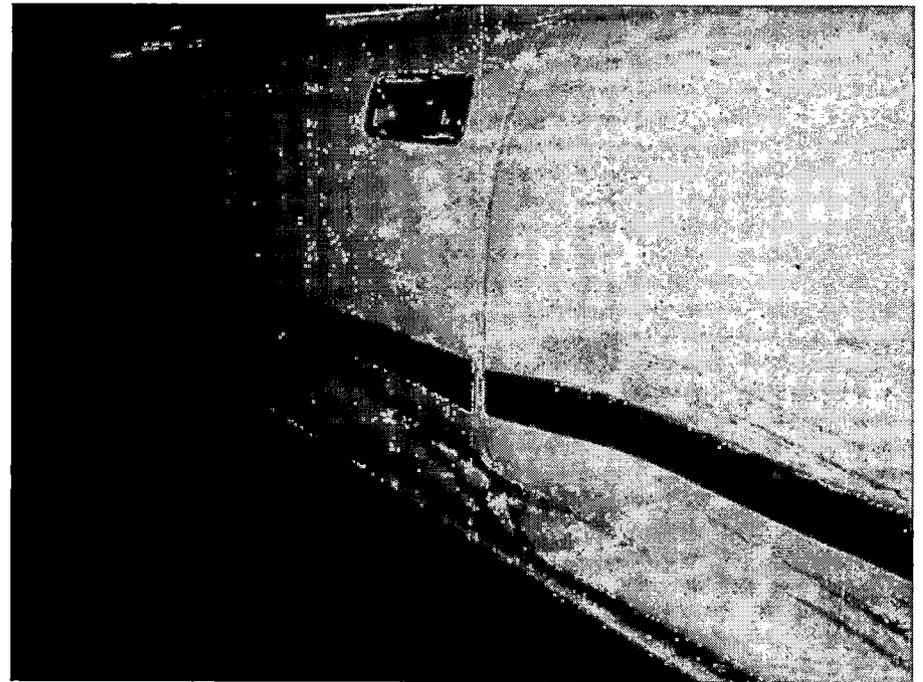
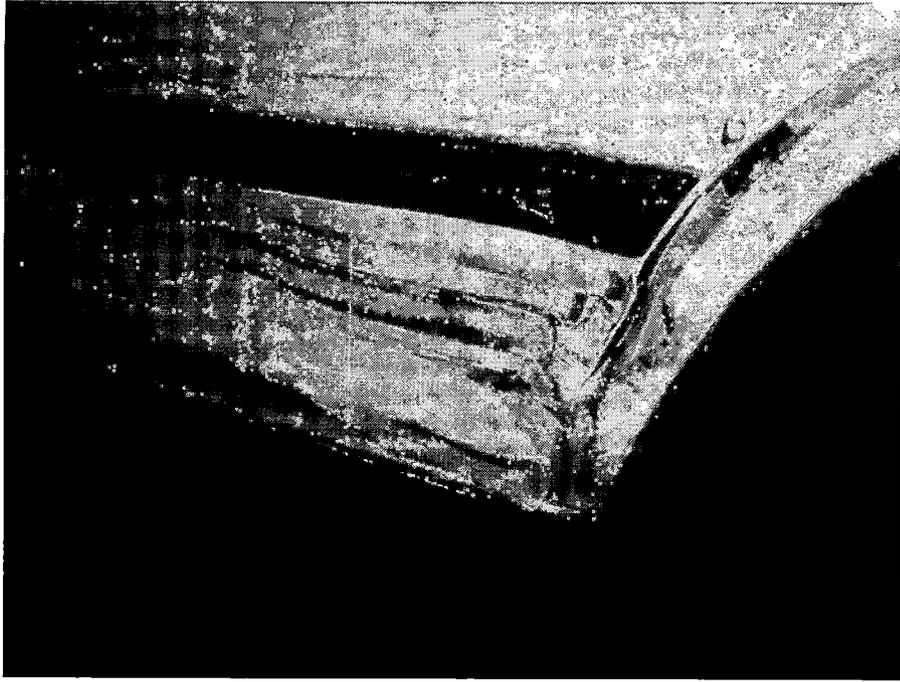
Not Signed

رفض التوقيع





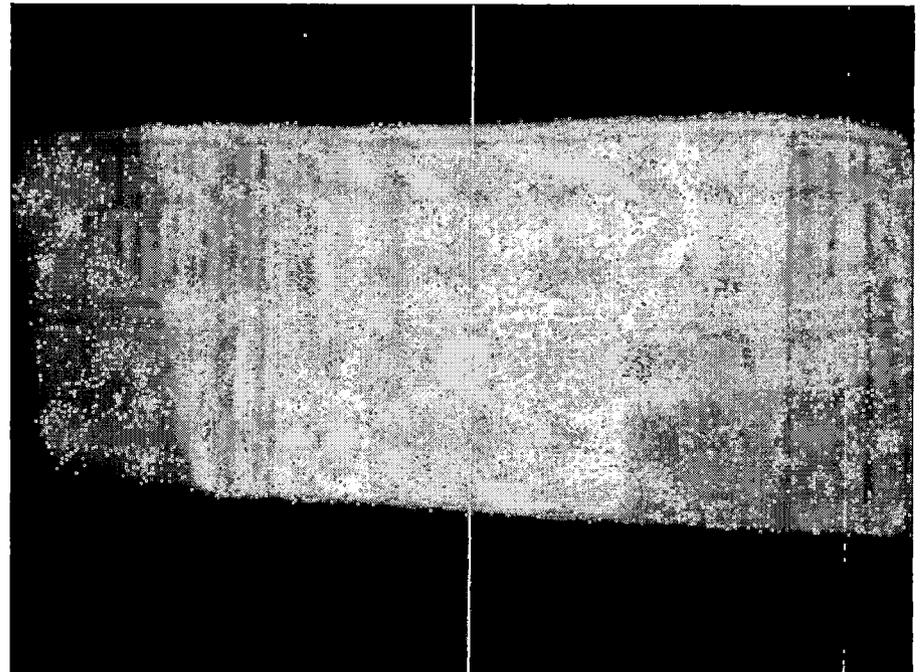
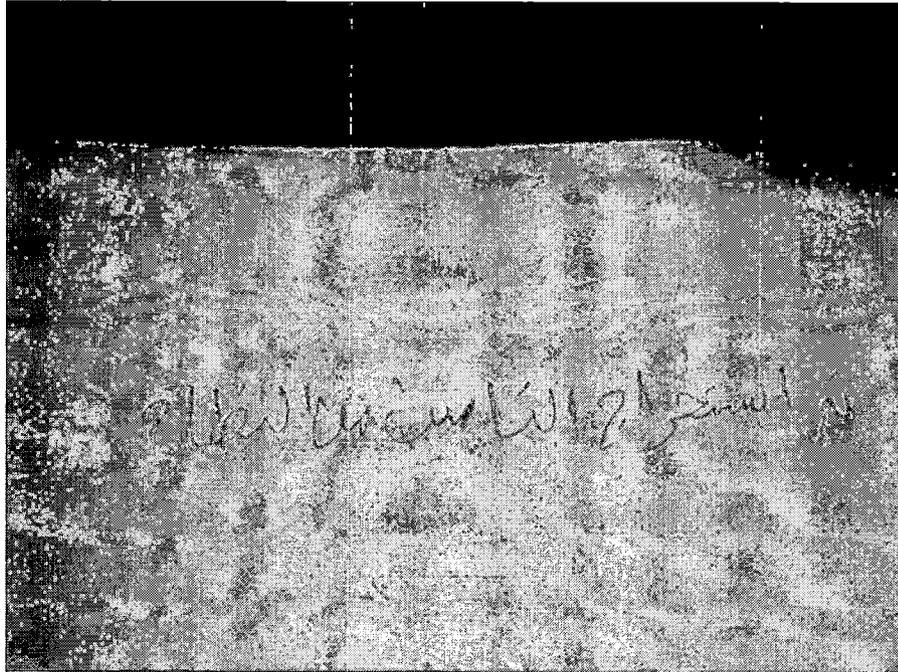
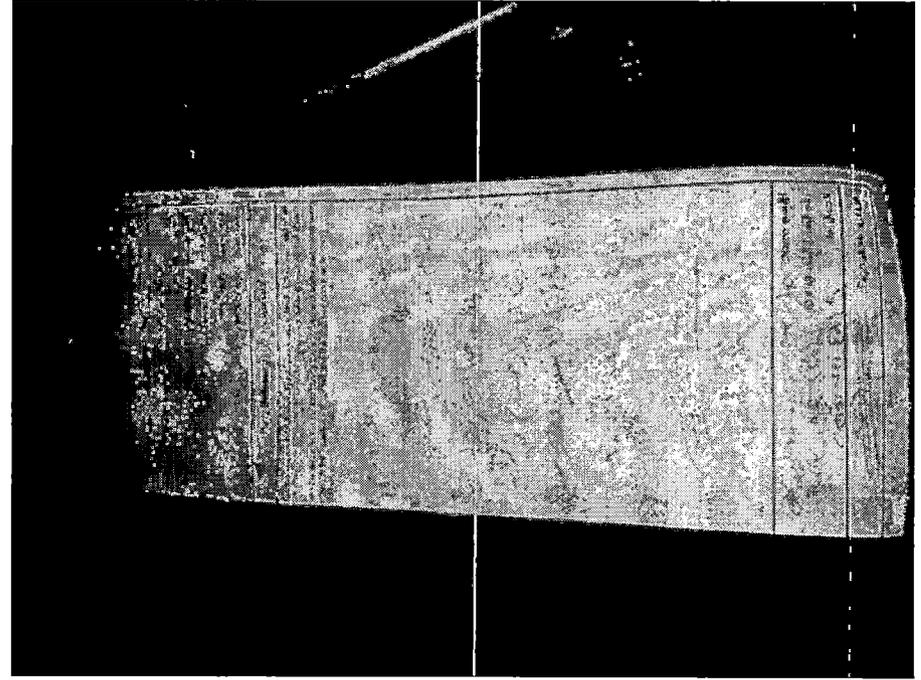


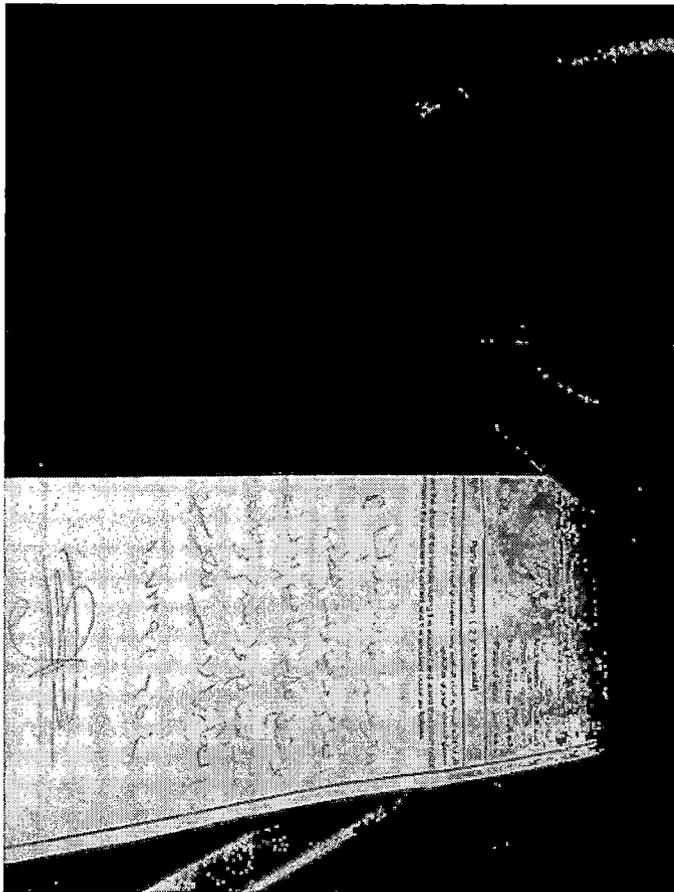


2

رقم الحادث: AB08061634

رقم اللوحة	ارم 7309
اسم المالك	جابر سعد محمد ابو راس
شركة التأمين	إيلاف السعودية للتأمين - سلامة
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	تويوتا
تاريخ الصنع	1994
تاريخ الفاعلية	25/04/2016
تاريخ الانتهاء	24/04/2017






10/06/2016	Print Date / التاريخ الطباعة /	التقرير تحديد المسؤولية	
AB06061634	Case Number / رقم الحالة /	Liability Determination Report	
08/06/2016 21:50:08	Accident Time / وقت الحادث /	تقرير نهائي	
المسار الثالث من التقاطع 1 ج اليمين منحدر مرص، 14 كرسياً المتحرك	Accident Location / مكان الحادث /	Final Report	
Party (2)	الطرف (2)	Party (1)	الطرف (1)
جان سنه ابو راس	جان سنه ابو راس	عبدالله سنه سالم	عبدالله سنه سالم
محمود	محمود	محمود	محمود
45	45	21	21
055574143	055574143	054954250	054954250
103379254	103379254	1033307445	1033307445
رقصة خاصة	رقصة خاصة		
رقصة خاصة	رقصة خاصة		
Owner / مالك /	مالك سنه السنديسي	عبدالله سنه السنديسي	عبدالله سنه السنديسي
Make/Model /	هونداي / الحنطة	هونداي / الحنطة	هونداي / الحنطة
Year / سنة /	2014	2011	2011
Color / لون /	البنفسج	البنفسج	البنفسج
Paste No /	2502	2502	2502
Company Name /	شركة شركة التأمين للمحرم	شركة شركة التأمين للمحرم	شركة شركة التأمين للمحرم
Policy No. /	661957972016-1	9616127082916-1	9616127082916-1
Expiry Date /	24/04/2017	10/03/2016	10/03/2016
عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصطدام : 0 عدد الرطوب : 0			
Cause of Acc. / سبب الحادث : Failed to stop / فشلت في التوقف / Failed to stop / فشلت في التوقف / Failed to stop / فشلت في التوقف / Failed to stop / فشلت في التوقف /			
Damage Area / جهة التضرر : Left Side / الجانب الأيسر / Left Side / الجانب الأيسر / Left Side / الجانب الأيسر / Left Side / الجانب الأيسر /			
Surveyor ID / رقم المسجلين / 3449 Accident Description / وصف الحادث : بعد التصادم وانطلاق الاصطدام وكمران الشرارة بين في ان الطرف الأول كان يود التحرك في طريق الرئيسي والشرف الثاني كترس في طريق رئيس وعدم إلتزام الأضحية من الشرف الأول قام من سائقه من الطريق معاً أدى إلى تعلق الترسات الشرف الأول الضممة والتي الجانب الأيسر وعلى ذلك حدث الشرف الأول حدة الإزاحة 100 % حسب نظام المرور لسنة 24 / 1 / 50			

Debit Note

No : DN-LD-5432275

Date : 10/06/2016

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : AB08061634	Accident Date : 08/06/2016 Insured Name : عبدالله سالم القحطاني Your Policy No : 95/1/512709/2015-1 Plate No : ط س ب 2502 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