



المتحدة للتأمين التعاوني
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 14/07/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 81317/2016



Customer محمد جمعان احمد المالكي

Remarks Sett. Claim No.117963/2016, C/N No.41077/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.117963/2016, C/N No.41077/2016	1,125.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 497615 محمد جمعان احمد المالكي		1,125.00
Total	Saudi Riyals One Thousand One Hundred Twenty Five Only		1,125.00	1,125.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(41077/2016)	Motor-Third Party-Payment No(91164/2016) on Clm.No (117963/2016)- SR Pol.No (95/1/46657/2016) Insured: محمد بكر موسى		1,125.00	1,125.00
Total.			1,125.00	1,125.00

Cheque No.	Date	Bank
497615	14-JUL-16	Samba New (Branch 95 in Jed) - II

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : محمد جمعان احمد المالكي : اشعار دائن الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 41077 : رقم الإشعار
Advice Date : 10/07/2016 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : محمد بكر موسى	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/46657/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 117963/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 91164/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SR	1,125.00
The Sum of : Saudi Riyals One Thousand One Hundred Twenty Five Only			
	: مبلغ وقدره فقط ألف ومائة وخمسة وعشرون ريال سعودي		

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ: / / م

المطالبة

نفيدكم انه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (1125) كالتالي:-

	قيمة قطع الغيار
	أجور الإصلاح
	مصاريف
1125	تقييم شيخ المعارض
75	نسبة المسؤولية
1125	الإجمالي

إدارة المطالبات

مسؤول المطالبات

اسم المستفيد

عادل السلمي

21 JUN 2016

التوقيع

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 1150 مبلغ التعويض Claim amount 9511466571 رقم الوثيقة Policy No. 2016-1 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 المطالبة (الرجاء تعبئة النموذج بشكل كامل)

مناشرة الحادث من قبل Njnm / نجم
Others / اخرى Accident Attend By

رقم تقرير الحادث Accident Report No. 81 تاريخ الحادث Accident Date 2016/01/09

رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No. 50U 5VA

رقم هوية المالك Owner I.D. No. 1092147450 اسم المالك Owner Name محمد حسان المالكي

رقم جوال Mobile No. 048229190 البريد الإلكتروني E-mail

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

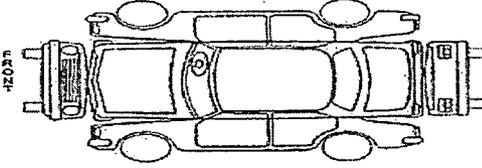
كوارث طبيعية: Natural Disasters (Flood etc.) حريق Fire سرقة Theft ممتلكات Property Damage وفات Death إصابات Injury مركبة Vehicle Damage نوع المطالبة Type Of Claim

2. DETAIL DESCRIPTION OF ACCIDENT

2. وصف التفاصيل 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



أثناء في المسار الاوسم والالترفي الاخر
في اقصي اليمين والتف من اقصي اليمين الي
اقصي اليسار ووقوع الاصدم ارام

مخطط الحادث Accident Diagram

3. DECLARATION

3. اقرار

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

هل ترغب باستقبال الشيك في فرع اخر من فروع نجم Do you want to receive the check in another Najm branch YES NO

هل لديك تأمين اخر للمركبة؟ Do you have another insurance for this vehicle? YES 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. 1092147450 مقدم المطالبة Claimant Name محمد حسان المالكي

التوقيع Signature

تاريخ Date 2016/01/09

30/05/2016	Print Date / تاريخ الطباعة	تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report تقرير نهائي Final Report
MD29051681	Case Number / رقم الحادثة	
29/05/2016 18:24:19	Accident Time / وقت الحادث	
القطر الأمير عبدالصمد شركة سي كروا حاديسار - جوانداي نيسان	Accident Location / مكان الحادث	



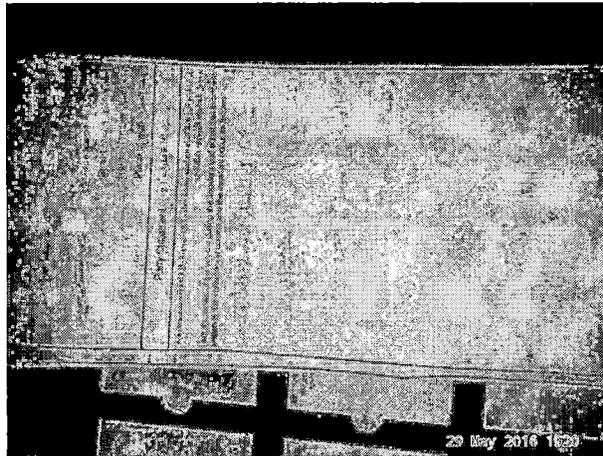
Party (2) / الطرف	Party (1) / الطرف	معلومات السائق / Driver Info.	
محمد جيمان	محمد بكر مرسى	Name / الاسم	
سعودي		Nationality / الجنسية	
20	20 15/06/1995	Age / العمر	
0548332190	0594830421	Mobile No. / رقم الاتصال	
1093847455	2381403340	License No. / رقم الرخصة	
رخصة خاصة	رخصة خاصة	License Type / نوع الرخصة	

		معلومات المركبة / Veh. Info.	
محمد جيمان احمد	محمد بكر مرسى	Owner Name / اسم المالك	
هونداي / ثيرلستر	نيسان / تيدا	Make/Model / طراز المركبة	
2012 / فضي	2011 / أسود	year & color / سنة و لون	
ب د ع 2729	ب س م 4148	Plate No / رقم اللوحة	

		التأمين / Ins. Info.	
UCA الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	UCA الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	Company Name / اسم الشركة	
95/1/367874/2015-1	95/1/46657/2016-1	Policy No. / رقم الوثيقة	
09/06/2016	22/01/2017	Expiry Date / تاريخ الانتهاء	

معلومات الحادث / Accident Info			
حادث اطراف الحادث : 2 حصد الاصابات : 0 حصد الوفيات : 0			
لا يوجد / There is no	الحرق / sudden change of lane, مفاجئ	سبب الحادث / Cause of Acc.	
		الانظمة المخالفة / Laws Violated	
25%	75%	نسبة المسؤولية / LO%	
2/2-10NNTF	1/1+128NHTF	المؤشرات / indicators	
الركن الأمامي الأيمن / Front Right	الركن الخلفي الأيسر / Rear Left	جهة الصدمة / Damage Area	
		المتعلقات / Properties	
نعم / Yes	نعم / Yes	إمكانية حق الرجوع / Recovery	
عمر السائق أقل من 21 سنة	عمر السائق أقل من 21 سنة	Recover Reason / سبب إمكانية حق الرجوع	

معلومات المحقق / Surveyor Info	
2809	Surveyor ID / ورقته
Accident Description / وصف الحادث بعد المعاينة والإطلاع والاستماع إلى أقوال الطرفين تبين لي أن كلا الطرفين يسيرا في طريق المطار باتجاه الغرب الطرف الثاني يسير في المسار الأوسط والطرف الأول يسير في المسار الأيمن وتحراف الطرف الأول العفاجي حتى تصادم بين المركبات وفتح عن تلك أضرار مادية لكلا الطرفين وحمل الطرف الأول 75% لتحرافه العفاجي وحمل الطرف الثاني 25% لعدم التنبه. أضرار مركبة الطرف الأول الركن الخلفي الأيسر. أضرار مركبة الطرف الثاني الركن الأمامي الأيمن.	
 العالمية	



شركة التأمين Driver info.		معلومات السائق Vah. info.		تأمين Ins. info.		معلومات الحادثة Accident info		معلومات المسجل Surveyor info	
رقم الترخيص Licence No.	109384	رقم المركبة Veh. No.	367871/2015	شركة التأمين Ins. Co.	UCA	تاريخ الحادثة Accident Date	10/06/2015	اسم المسجل Surveyor Name	محمد حماد احمد العالقي
اسم السائق Driver Name	محمد حماد احمد العالقي	نوع المركبة Veh. Type	سيارة	نوع التأمين Ins. Type	تأمين ثالث	موقع الحادثة Accident Location	بأمن طرف ثالث	رقم الترخيص Surveyor No.	95/1/367871/2015-1
نوع المركبة Veh. Type	سيارة	نوع التأمين Ins. Type	تأمين ثالث	موقع الحادثة Accident Location	بأمن طرف ثالث	رقم الترخيص Surveyor No.	95/1/367871/2015-1	<p>أنا، المسجل، محمد حماد احمد العالقي، أؤكد اني قد فحصت المركبة المذكورة في تاريخ الحادثة المذكور في هذا التقرير، وانه لا يوجد اضرار خارجية او داخلية للمركبة المذكورة، وانها في حالة جيدة، وانها لا تحتاج الى اصلاح، وانها لا تحتاج الى اعادة فحص.</p>	

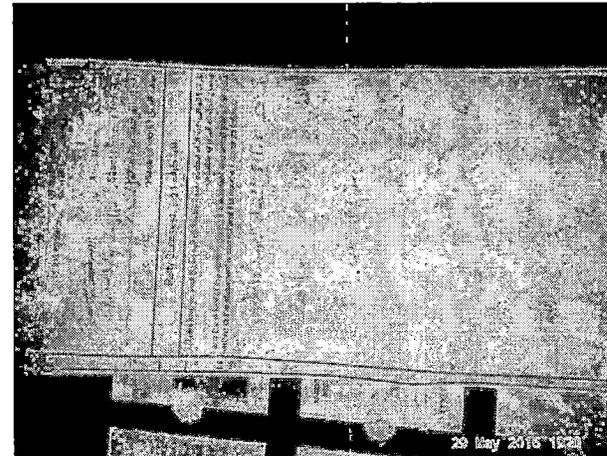
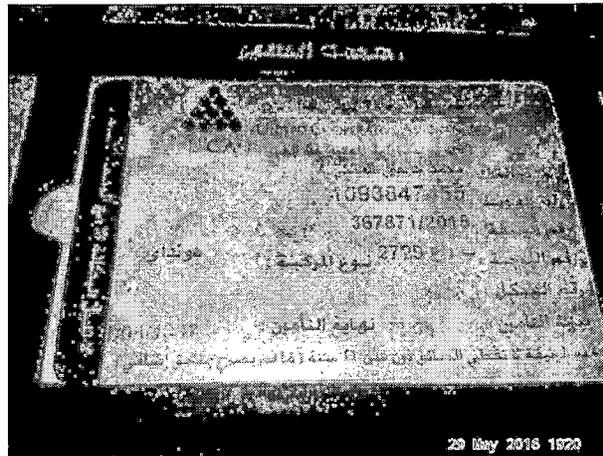
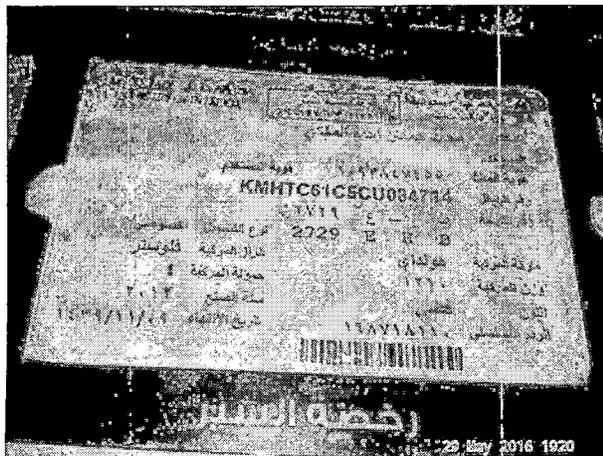


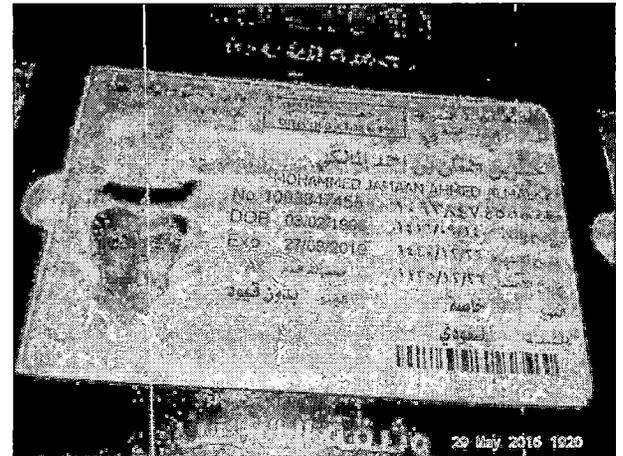
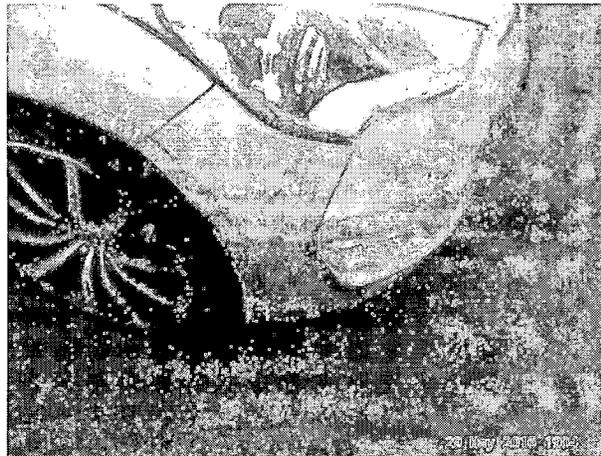
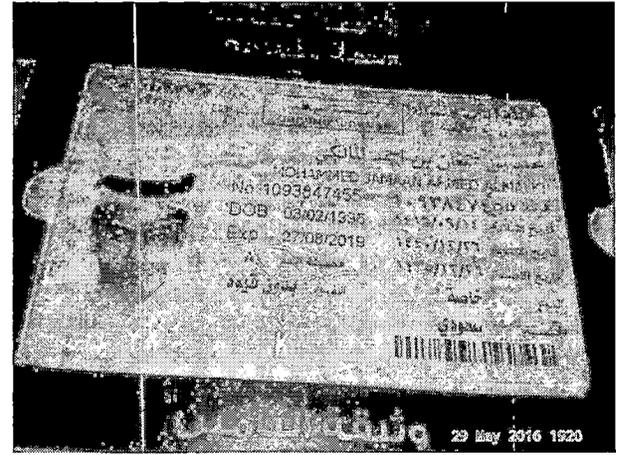
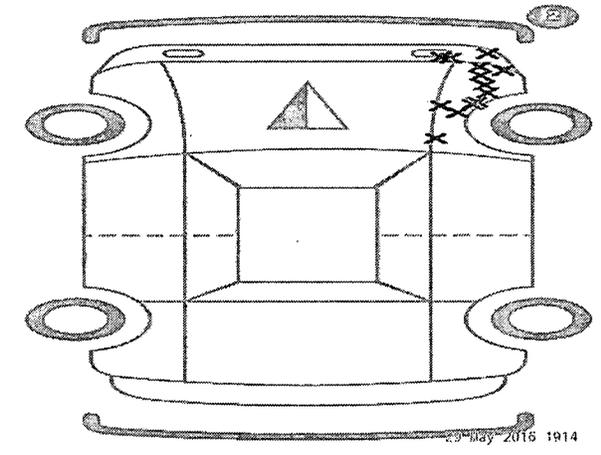
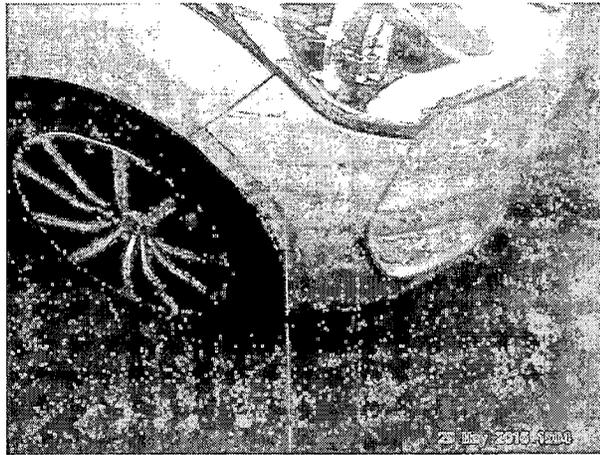
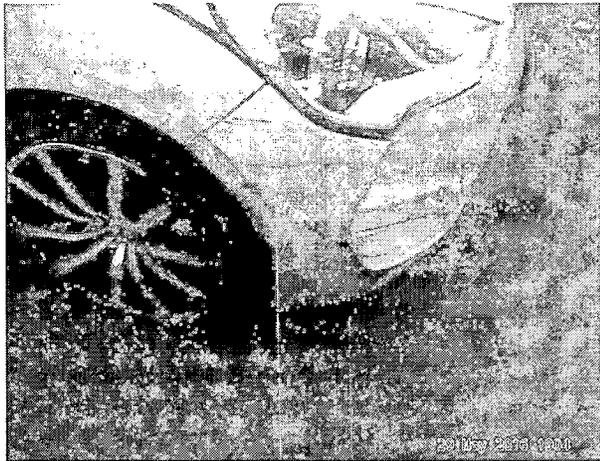
رقم الحادثة: MD29051681	
رقم الوثيقة	2729 ب ٤٤
اسم المالك	محمد حماد احمد العالقي
شركة التأمين	شركة المتحدة للتأمين UCA
التصنيف	بأمن طرف ثالث
الموديل	Hyundai
تاريخ التصنيع	2012
تاريخ الفاعلية	10/06/2015
تاريخ الاصدار	09/06/2016
رقم الوثيقة	95/1/367871/2015-1

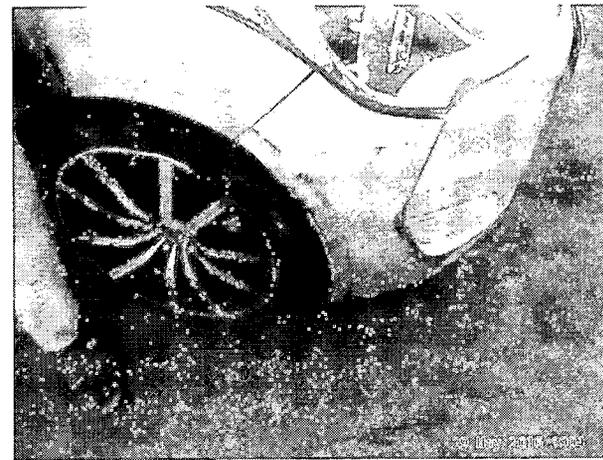
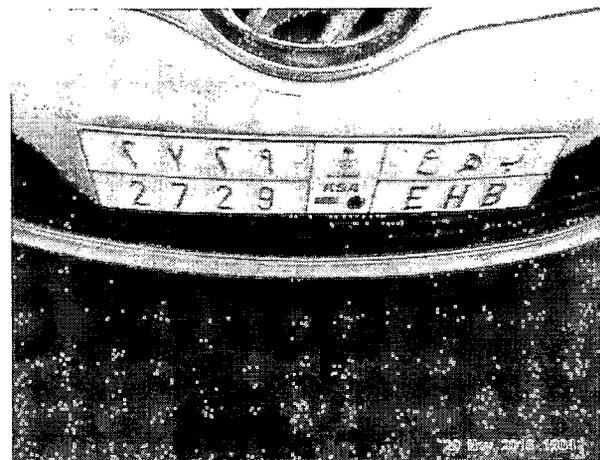
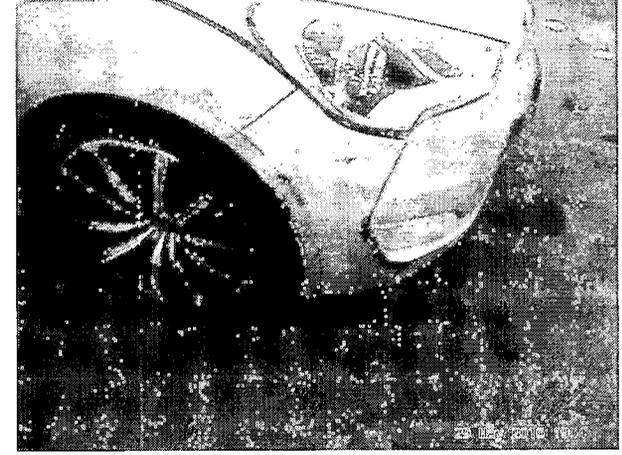
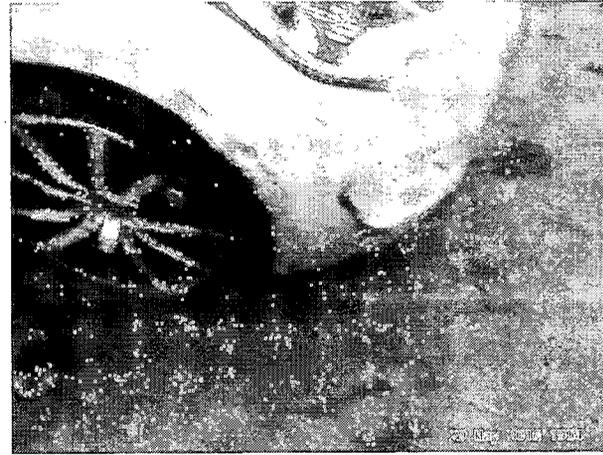
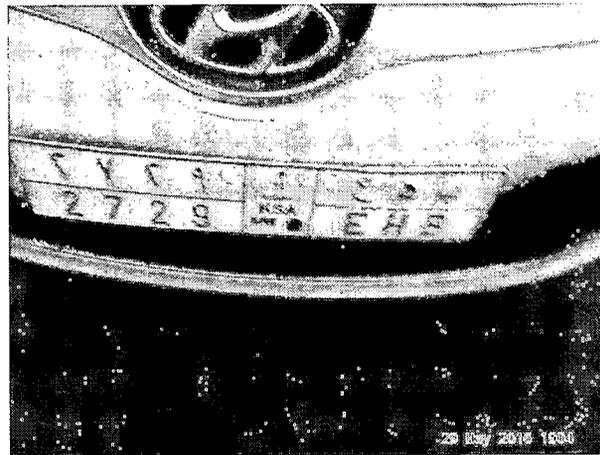
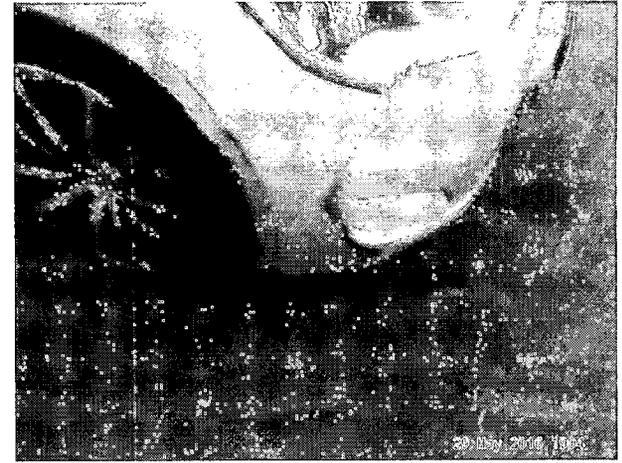
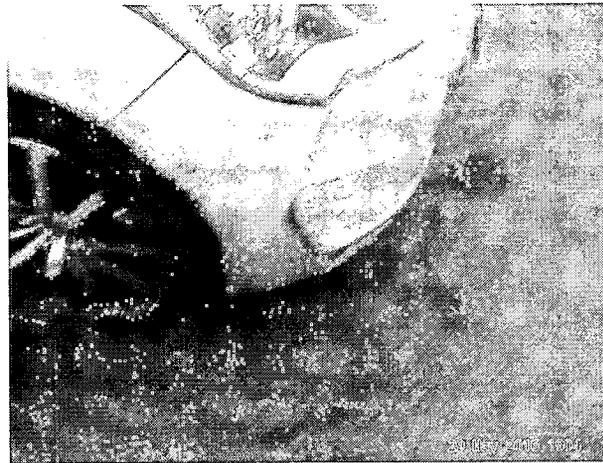
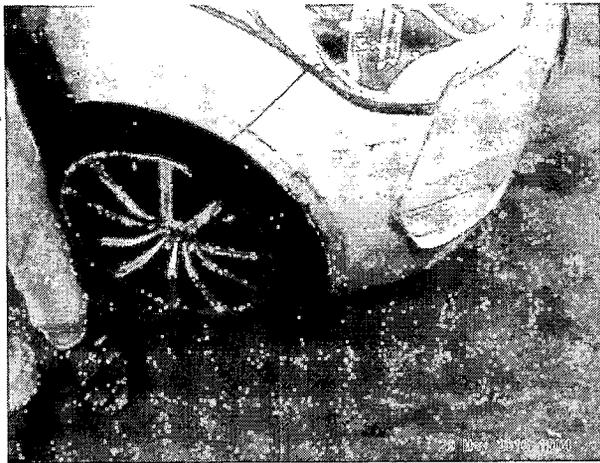
23

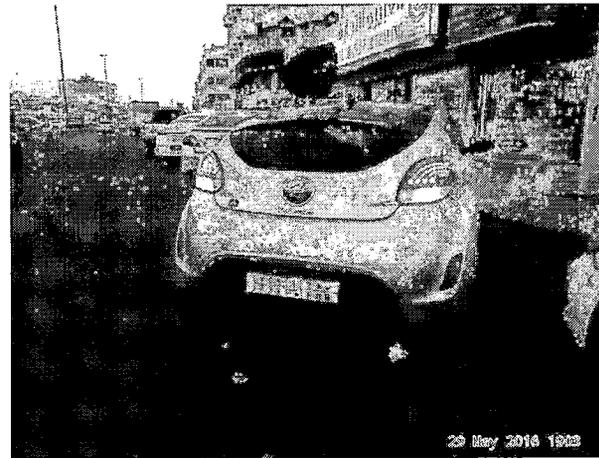
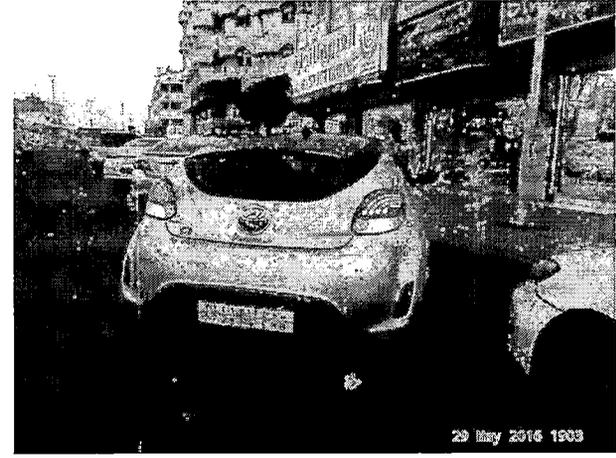
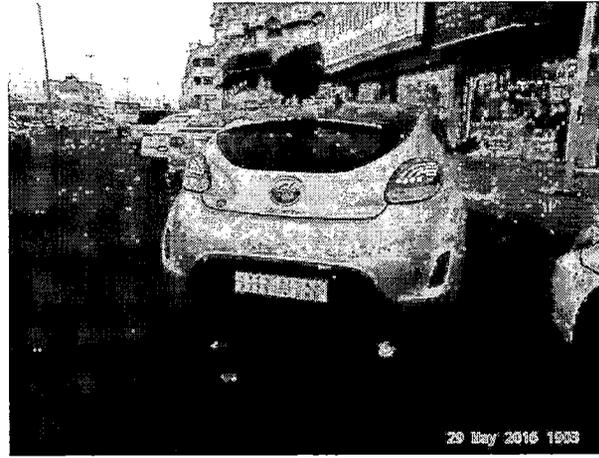
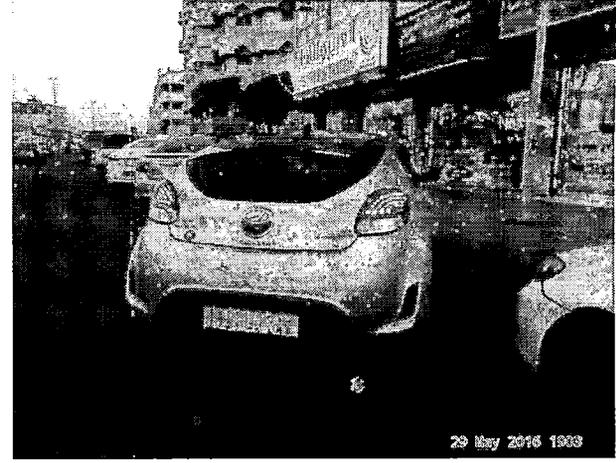
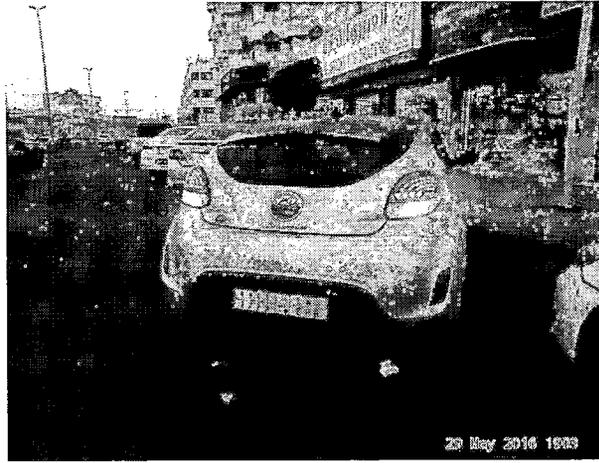
[Handwritten Signature]

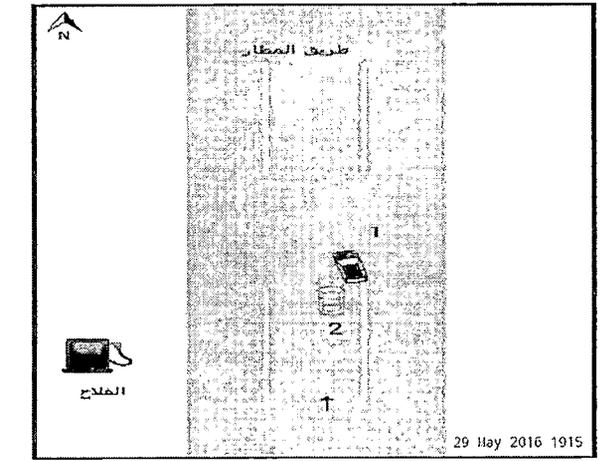
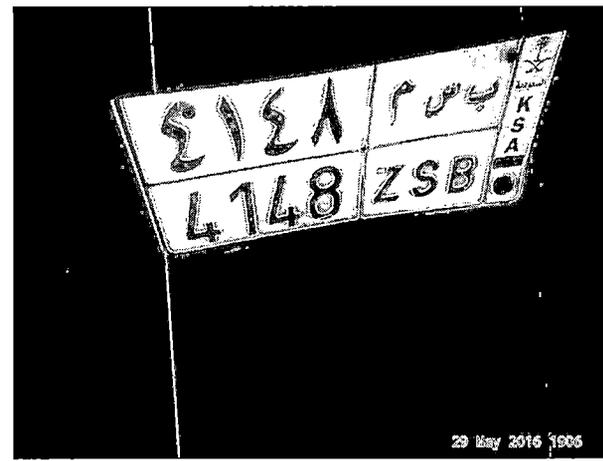
29 May 2016 1921

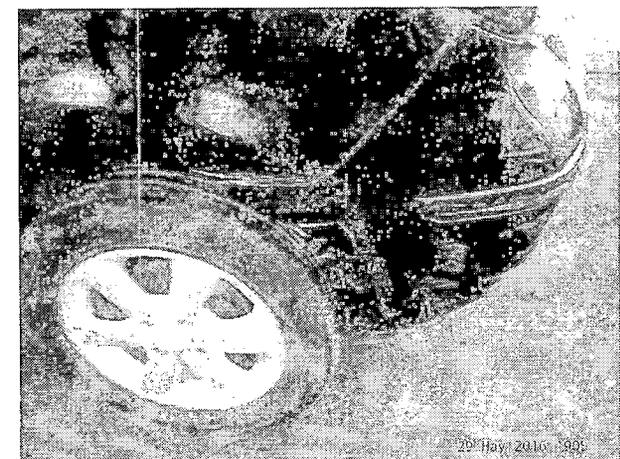
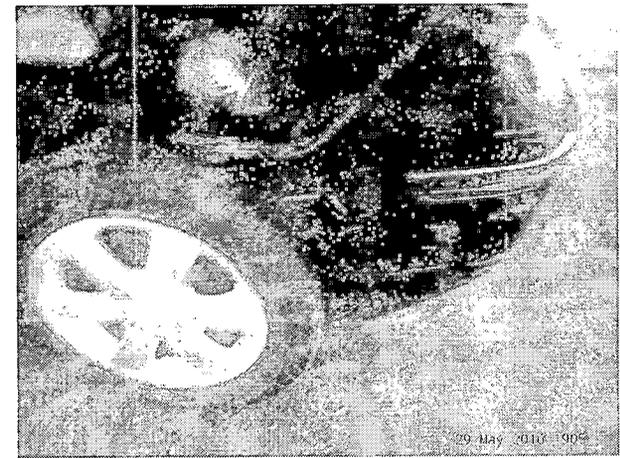
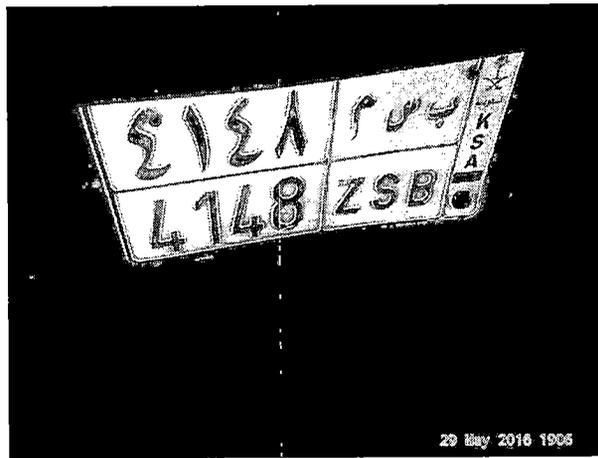


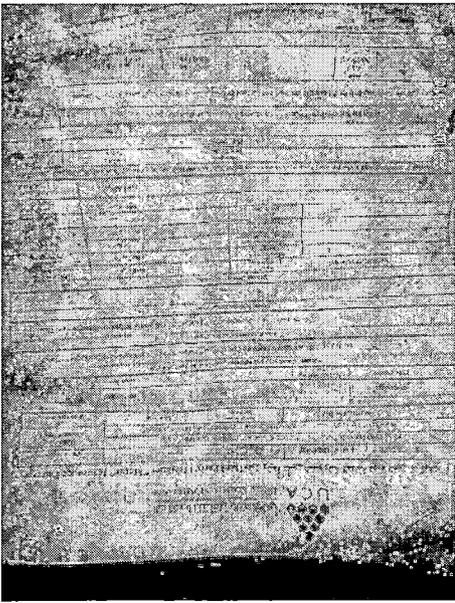
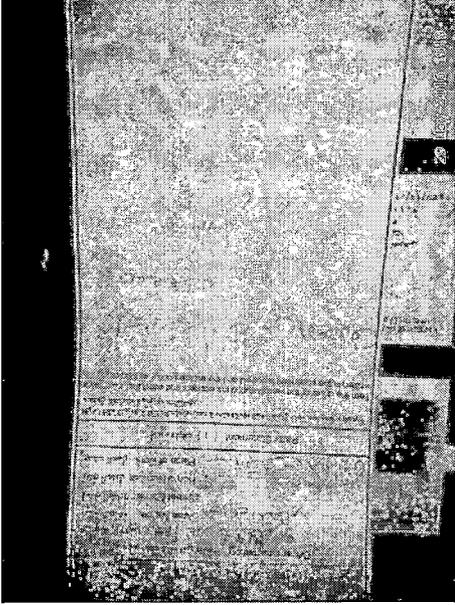
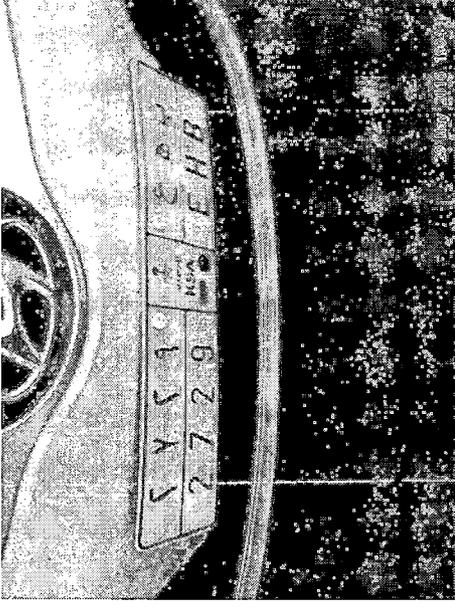












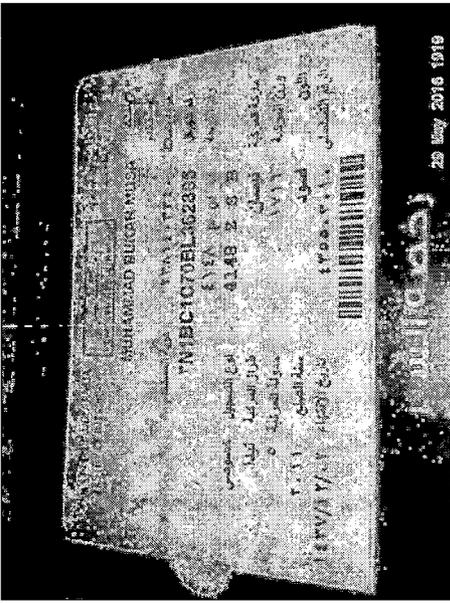
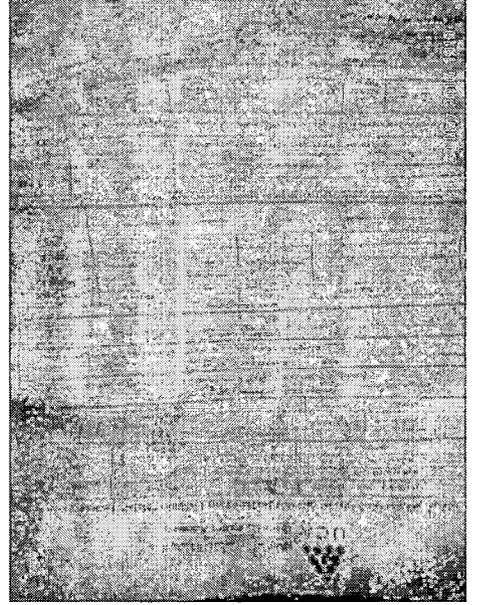
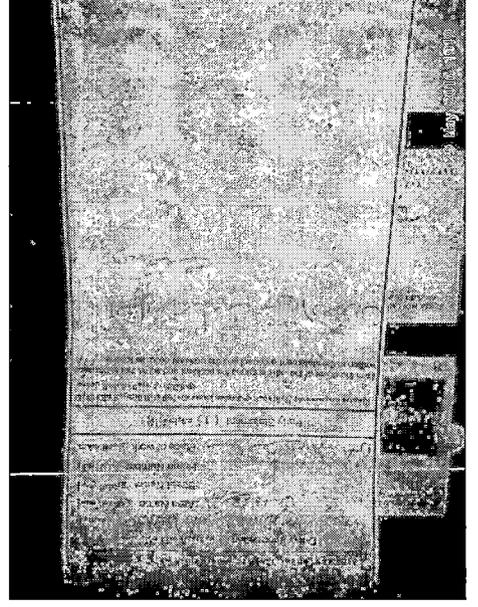
1

Handwritten signature or mark.

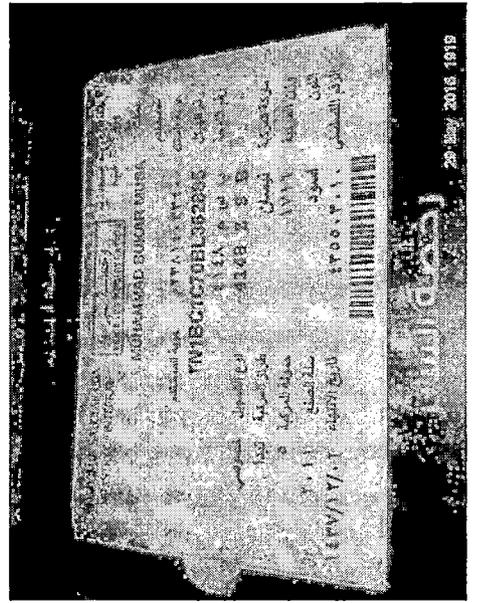
رقم الهاتف: MD29051681

رقم الوثيقة	4148 ب س ف
اسم المالك	عبد كبر عيسى
هوية المالك	المرتكبة لخدمة التأمين UCA
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Nissan
تاريخ الصنع	2011
تاريخ التغطية	23/01/2016
تاريخ الأثرية	22/01/2017
رقم الوثيقة	98/1/45657/2016-1

29 May 2016 1921



29 May 2016 1919



29 May 2016 1919