



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 24/07/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 84961/2016
Customer عائض سعد محمد الشهراني
Remarks Sett. Claim No.119030/2016, C/N No.44103/2016



Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.119030/2016, C/N No.44103/2016	5,000.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 501226 عائض سعد محمد الشهراني		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(44103/2016)	Motor-Third Party-Payment No(94188/2016) on Clm.No (119030/2016)- Pol.No (95/1/781474/2015) Insured: علي عيسى لاحق الشهراني	SR	5,000.00	5,000.00
Total.			5,000.00	5,000.00

Cheque No.	Date	Bank
501226	24-JUL-16	Samba New (Branch 95 in Jed) - II

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دانن

To : عائض سعد محمد الشهراني : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 44103 : رقم الإشعار
Advice Date : 19/07/2016 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : علي عيسى لاحق الشهراني	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/781474/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 119030/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 94188/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SR	5,000.00
The Sum of : Saudi Riyals Five Thousand Only	: فقط خمسة آلاف ريال سعودي		

No.: 00501226 : رقم

samba سامبا

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

24/07/2016

Date: التاريخ:

جدة

Place of Issue: حرفة:

بشرف التمسك الأول فقط

Against this cheque
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر عائض سعد محمد الشهراني

The amount of

مبلغ وقدره فقط خمسة آلاف ريال سعودي

ريال	5,000.00
S.R.	

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
RIYADH



Signature

التوقيع

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذا الخط

00501226 2016 0000 272455 0

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ: / / م

المطالبة

نفيدكم انه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (كالتالي:-

3976	قيمة قطع الغيار
3800/4200/3500	أجور الإصلاح
	مصاريف
5000	تقييم شيخ المعارض
٤٢	نسبة المسؤولية
5000	الإجمالي

إدارة المطالبات

مسؤول المطالبات

اسم المستفيد

عادل السلمي

19 JUL 2016

١١/٦

التوقيع: ٢

تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination Report
أخير نهائي
Final Report

29/06/2016	تاريخ الطباعة / Print Date
KM22061638	رقم الحالة / Case Number
22/06/2016 23:45:20	وقت الحادث / Accident Time
البلد/المقيل: النطاق السعودي الهيكلية/الجهات الخيرية عالمية/الحالات هنا عالمية /الصناديق	مكان الحادث Accident Location

معلومات السائق Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
Name / الاسم	علي عيسى لاجن الشهري	يحيى علي عبده
Nationality / الجنسية	سعودي	يمني
Age / العمر	28	26
Mobile No. / رقم الاتصال	0534588397	0504575185
License No. / رقم الرخصة	1070225840	2344158155
License Type / نوع الرخصة	رخصة خاصة	رخصة خاصة

معلومات المركبة Veh. Info.	عني عيسى لاجن الشهري	عاطف سعد الشهري
Make/Model / طراز المركبة	تويوتا / تي اكس ار	هونداي / اكسنت
year & color / سنة و لون	1997 / ليل	2016 / فضي
Plate No / رقم اللوحة	8002 ا د ه	3902 ح ن ج

معلومات التأمين Ins. Info.	UCA الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	UCA الشركة المتحدة للتأمين التعاوني
Company Name / اسم الشركة	UCA الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	UCA الشركة المتحدة للتأمين التعاوني
Policy No. / رقم الوثيقة	95/1/781474/2015-1	95/1/779889/2015-1
Expiry Date / تاريخ الانتهاء	28/11/2016	28/02/1438

معلومات الحادث Accident Info	حادث اطراف الحادث : 2 عند الاصطاك : 0 عند الوقفات : 0
Cause of Acc. / سبب الحادث	عدم ترك مسافة كافية no sufficient distance
Laws Violated / الأنظمة المخالفة	
نسبة المسؤولية / LD%	100%
المؤشرات / indicators	1/1-0N1FF
جهة التضرر / Damage Area	المنطقة front
الممتلكات / Properties	
استجابة حق الرجوع / Recovery	نعم/Yes
سبب استجابة حق الرجوع / Recover Reason	انتهاء الرخصة

معلومات المحقق Surveyor Info	اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID
2740	2740
معلومات الحادث Accident Description / وصف الحادث	بعد المعاينة والإطلاع والاستماع لأقوال الطرفين تبين لي بان الطرف كان يسير على طريق الملك خالد باتجاه الشمال والطرف الثاني أمامه ولجزم ترك مسافة كافية مما أدى الي حتم التصادم ونتج عن ذلك أضرار كما هو مبين في الشكل الكروكي ويدان الطرف الثاني بنسبه 100 % لسبب عدم تركه مسافة كافية نظرا بان الطرفين يتحركون من موقع الحادث لسبب الزحام سير امانه ويدان الطرف الاول جنب مادة نظام المرور 35 / 1 / 50
	

This report is not final and generated from HHD for Najm internal use only.

23/06/2016 01:01:05 AM KM22061638	Print Date / تاريخ الطباعة	تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report		 نجم For Insured Services / لشركات التأمين
6/22/2016 11:45:20 PM	Case Number / رقم الحالة	التقرير النهائي Final Report		
//البلد//مقابل البنك السعودي الهولندي// دهانات الجزيرة عاليهين//جلوبات هتا عاليهينار//صالون ابيض=اكست. رضاصي	Accident Time / وقت الحادث	موقع / Accident Location / العادث		
	Party(1) الطرف	Party(2) الطرف	معلومات السائق / Driver Info	
	علي عيسى لائق الشهراني سعودي	بشير يعني		
	28	0		
	0534588397	0504575185		
	1070225840	2344158155		
	رخصة خاصة	رخصة خاصة		
	علي عيسى لائق الشهراني تويوتا	علي هيونداي	معلومات المركبة / Vehicle Info	
	في اكس ار	اكسبت		
	ابيض	رضاصي		
	1997	2016		
	ا د د 8002	ح ت ا 3902		
	الشركة المتحدة للتأمين التعاوني UCA		معلومات التأمين / Ins. Info	
	95/1/781474/2015-1		اسم الشركة / Company Name	
	11/29/2015		رقم الوثيقة / Policy No	
	11/28/2016		بداية تاريخ التأمين	
			تاريخ انتهاءها / Expiry Date	
	بعد المعاينة والإطلاع والإستماع لإقوال الطرفين تبين لي بأن الطرف كان يسير على طريق الفلك خالد باتجاه الشمال والطرف الثاني أمامه ولعدم ترك مسافة كافية مما أدى الي حتم التصادم ونتج عن ذلك اضرار كما هو موضح في الشكل الكروكي وبدان الطرف الثاني بنسبه 100 % لسبب عدم تركه مسافة كافية علمان بان الطرفين متحركين من موقع الحادث لشبب ازدهام سير امامه وبدان الطرف الاول حسب مادة نظام المرور 35 / 1 / 50		Cause of Acc. / سبب الحادث	
	عدم ترك مسافة كافية		Laws Violated / المتخالفة	
	100	0	LD % / نسبة المسؤولية	
	المقدمة	المؤخرة	Damage Area / المنطقة المتضررة	
	خالد طافر محمد الشهري		Surveyor Name - ID / اسم المعاین ورقمه	
			Surveyor Comments / ملاحظات المعاین	

MOTOR Vehicle Claim Form



CAR 14071637

نموذج مطالبة تأمين (المركبات)

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

معلومات التأمين الخاصة بالمطالبة (للإستعمال الرسمي فقط)

Official Use only

SR ٥١٥٠	مبلغ التعويض Claim amount 95111 78474	رقم الوثيقة Policy No. المتحره	شركة التأمين Insurance Company
100% <input checked="" type="radio"/>	75% <input type="radio"/>	50% <input type="radio"/>	25% <input type="radio"/>
0% <input type="radio"/>	نسبة المسؤولية Liability %	شامل <input type="radio"/>	طرف الثالث <input checked="" type="radio"/>
		نوع التأمين Type of Insurance	

1. CLAIMANT INFORMATION

1. معلومات المطلب (الرجاء تعبئة النموذج بشكل كامل)

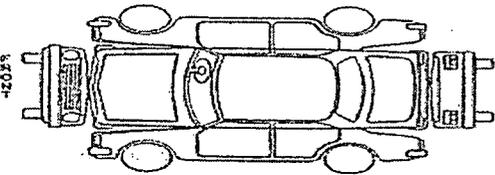
٣٩٠٤١٥٢	رقم تقرير الحادث Accident Report No.	٣٩٠٤١٥٢	رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No.	٢٠١٦ / ٦ / ٢٢	تاريخ الحادث Accident Date
١٠٥٨٤٤١٧١٦	رقم هوية المالك Owner I.D No.	٠٥١٤٥٧٥١٨٥	رقم جوال Mobile No.	٢٠١٦ / ١ / ١	تاريخ ميلاد السائق Driver's Date of birth
٢٣٤٤١٥٨١٥٥	رقم هوية قائد المركبة Driver I.D No.	٢٣٤٤١٥٨١٥٥	رقم هوية قائد المركبة Driver I.D No.	٢٠١٦ / ١ / ١	تاريخ ميلاد السائق Driver's Date of birth
كوارث طبيعية Natural Disasters (Flood etc.)	حريق Fire	سرقة Theft	ممتلكات Property Damage	وفيات Death	إصابات Injury
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
			مركبة Vehicle Damage	<input checked="" type="radio"/>	
			نوع المطالبة Type Of Claim		

2. DETAIL DESCRIPTION OF ACCIDENT

2. 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



مخطط الحادث
Accident Diagram

كان السائق واقفاً على الجانب
والسائق المحرك اساقى
اجتمع فيهم من الخلف
على طريق المريجه العسوية
قريب من البيت بجوار
منزل السعودي الهولندي

3. DECLARATION

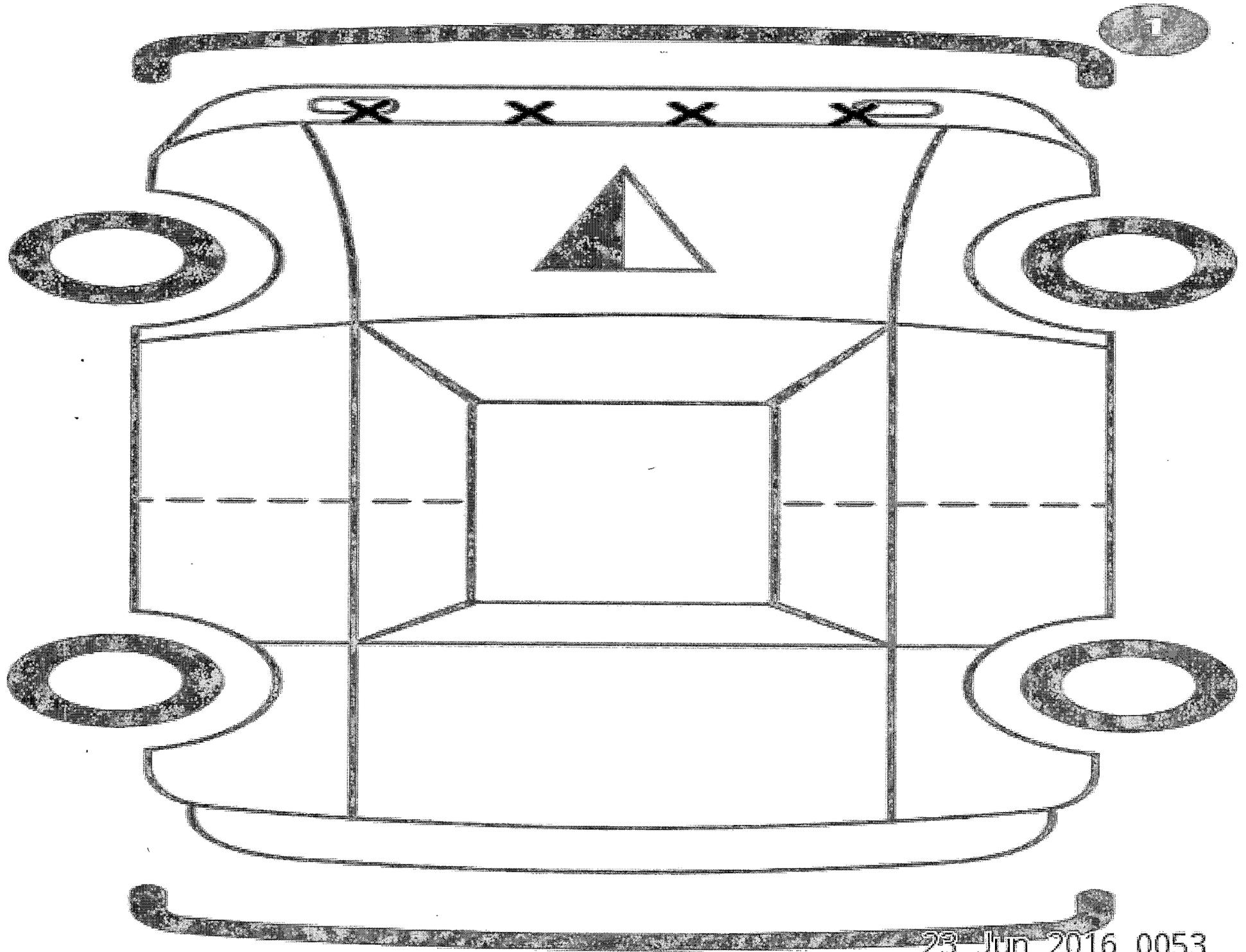
3. اقرار

٤١٩٦٠٨٠١٠٠١٩١٠٩	رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN) Bank Account No. of the Vehicle Owner (IBAN)
الراجحي	هل ترغب باستقبال الشيك في فرع اخر من فروع نجم Do you want to receive the check in another Najm branch
نعم <input type="radio"/>	لا <input checked="" type="radio"/>
نعم <input type="radio"/>	لا <input type="radio"/>
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.

١٠٥٨٤٤١٧١٦	رقم هوية مقدم المطالبة Claimant I.D No.	عائده محمد السطري	مقدم المطالبة Claimant Name
٢٠١٦ / ٧ / ١٤	تاريخ Date		التوقيع Signature



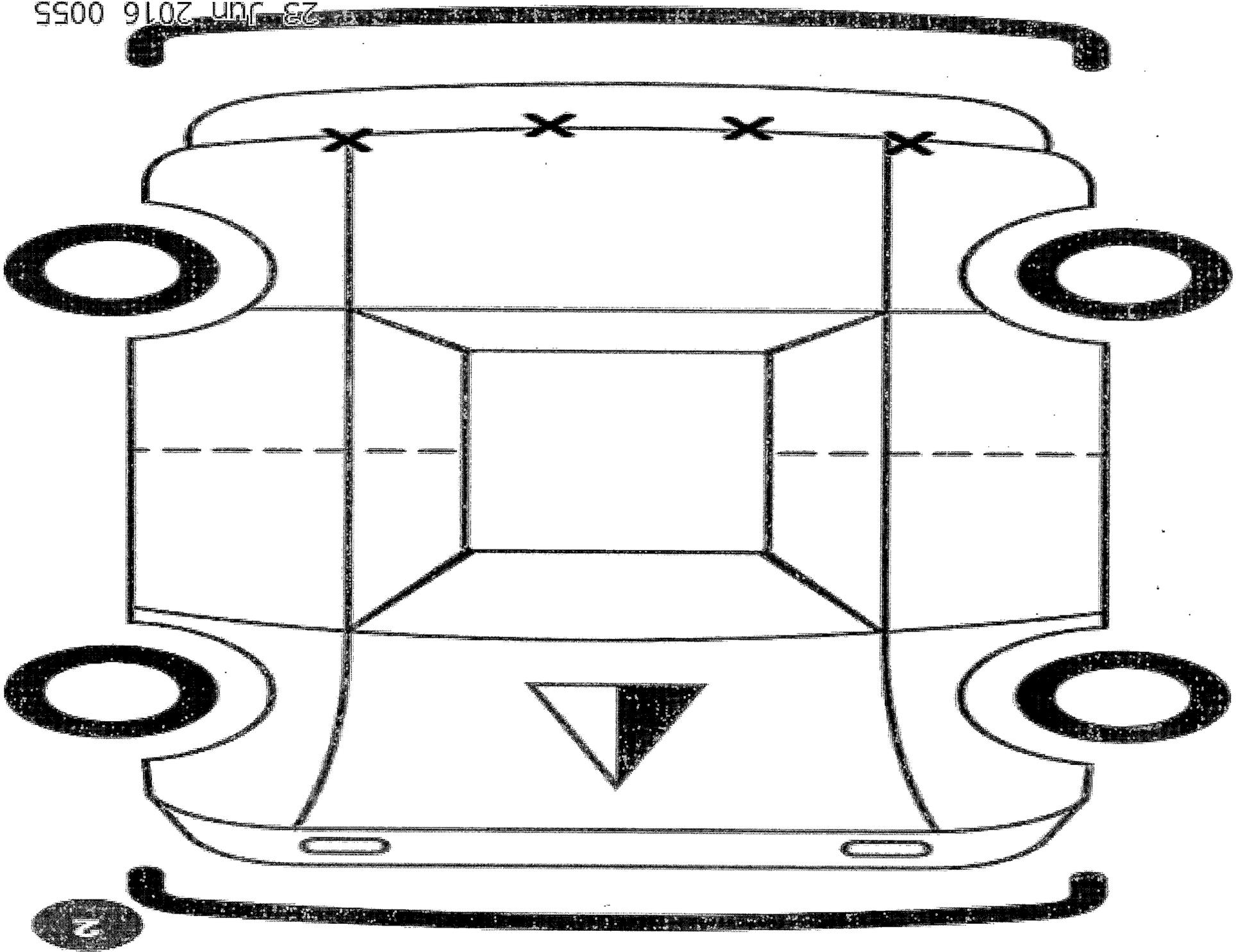
1

رقم

العداد: KM22061638

رقم اللوحة	عدد 8002
اسم المالك	علي عيسى لاحق الشهراني
شركة التأمين	UCA الشركة المتحدة للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Toyota
تاريخ الصنع	1996
تاريخ الفاعلية	29/11/2015
تاريخ الانتهاء	28/11/2016
رقم الوثيقة	95/1/781474/2015-1

23 Jun 2016 0052





HYUNDAI هيووندي



1598

عروض اسما

التاريخ : 23/06/2016

صفحة : 1/1

الفرع : H2
التحميل :

#	رقم السنف	الوصف	السعر	كمية	اجمالي
1	601001R300	MUS مناجه سنطه	531.05	1	531.05
2	715041RC30	رفرف خلفي يمين	1720.38	1	1720.38
3	8650028000	D 6 ملابس قناعه	5.00	10	50.00
4	866111R000	MUS عت ام خلفي	733.28	1	733.28
5	866131R000	F-43 ملابس ضد ام خلفي	35.23	1	35.23
6	866141R000	F-31 ملابس ضد ام خلفي	35.00	1	35.00
7	866311R000	R 3 جين عت ام خلفي	716.80	1	716.80
8	024021R030	F 72 اسنط خلفي يمين	547.82	1	547.82



الآن تمنع يحد ما كنا الخديفة من عاصم

www.mize.com.sa

شراء قطع الغيار خصم خاص مع الترحيل الجسر

توزيع عام : هذا عرض سعر وليس فاتورة حيث لا تحتوي أي مطالبة مالية على اسناد

البيانات : الاجمالي : 4369.56

مدفوع 50 ريال : بلاستيك

Al-Engaz Al-Sarea Center

For Cars Maintenance
Deting - Painting - Mechanic - Eletiv
Khamis Mushayt - New Industrial
Mobile: 0534747636



مركز الإنجاز السريع

لصيانة جميع أنواع السيارات
سمكرة - بوية - ميكانيكا - كهرباء
خمس مشيط - الصناعية الجديدة
جوال: ٠٥٣٤٧٤٧٦٣٦

الموافق / / ٢٠٠٢م

تصريح إصلاح مبدئي

التاريخ / / ١٤٠٤هـ

0134

اسم صاحب السيارة
نوع السيارة
موديلها
اللون (صافي)
رقم اللوحة
٣٩٠٤٠٠

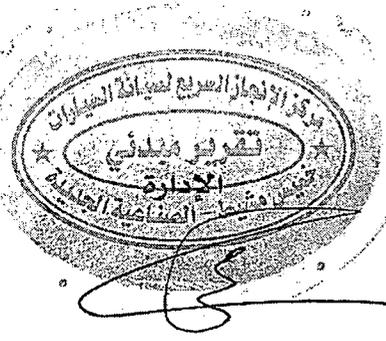
نوع الإصلاح

القطع المطلوبة

صمام ضاغط + مكربن صمام + مكابيل صمام
اسطوانة ضاغط + صرغ فلين بصير + صندق فلين بصير
صرغ +
صندق بصير + صرغ فلين

شغل اليد: ٣٠٠٠

تلاش الأمان وسأني ما نأه



ملحوظة :

- المركز غير مسئول عن قطع الغيار المطلوبة
- القطع تسعر من الوكالات
- بالنسبة للقطع هذا بخلاف ما يظهر بعد الفك والتركيب

Alhayah Center

For Car,s Maintenance
Denting - Mechanic - Electric &Painting
Lic No. : 2043
Mob. : 0508538477



مركز الحياة لصيانة السيارات

سمكرة - بوية - ميكانيكا - كهرباء
ترخيص رقم : ٢٠٤٣
جوال : ٥٠٨٥٣٨٤٧٧

Date / /20 0408

التاريخ / / ١٤

تقرير اصلاح

نوع السيارة : الكنو الموديل : ٢٠١٦

رقم اللوحة : ٢٩٠٤٢٠٤ اللون : رمادي

بعد الكشف على السيارة المذكورة مواصفاتها أعلاه تبين أنها بحاجة إلى الآتي:

صيانة فلتر زيت + صيانة صمام صمام
كربون صمام + تكليبات صمام + صمام
صيانة ضلعي + صيانة فلتر صمام + فلتر
صيانة زيت + صيانة زيت

أجرة يد بدون مشتريات : ٢٥

مكشور رمال صبيحة قمرى ابراهيم

Khamis Mushayy New Industrial

خميس مشيط - الصناعية الجديدة

المدير المسئول

توقيع العميل :

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

عائض بن سعد بن محمد بن شبيب الشهراني

الرقم ١٠٥٨٤٤١٧١٦

تاريخ الانتهاء ١٤٤٣/٠٥/٠٩

جهة الاصدار خميس مشيط

مكان الميلاد بئر نيران

تاريخ الميلاد ١٣٦٥/٠٧/٠١

رقم السجل ٣٧٥٩٢

نوع السجل خميس مشيط

تاريخ ١٤٤١/٠٧/٢٨

1058441716



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة سيار

VEHICLES REGISTRATION

عائض بن سعد بن محمد الشهراني

المالك المستخدم

هوية المالك ١٠٥٨٤٤١٧١٦

رقم الهيكل KMHCT41B4GU986272

رقم اللوحة ج ن ا ٣٩٠٢

نوع التسجيل ٣٩٠٢ A N J

طراز المركبة اكسنت

مركبة المركبة هونداي

حمولة المركبة ٥

وزن المركبة ١٠٠٠

سنة الصنع ٢٠١٦

اللون رمي اصلي

تاريخ الانتهاء ١٤٤٠/٠٢/١٤

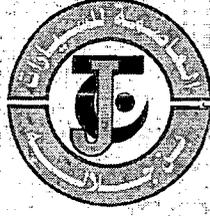
رقم التسجيل ٤٣٥٥٨٤١

١٠٥٨٤٤١٧١٦

Capital For Cars

SENIOR OF CARS EXHIBITION

Ahmed Ali Bin Jalalah



العاصمة للسيارات

شيخ معارض السيارات

أحمد علي بن جلاله

التاريخ 2016\06\29 م

التاريخ

التاريخ 1437-09-24 هـ

NO: 32114

تقييم سيارة

المحترم

المكرم / شركة نجم لخدمات التأمين

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ...

بتاريخ : بدون

بناء على خطابكم رقم / بدون

موديل / 2016

هوانداي اكسنت

والمتضمن تقدير السيارة نوع /

نفيدكم أن قيمة السيارة المذكورة أعلاه

لوحه رقم / ح ن ا 3902

(33000) ثلاثة وثلاثون ألف ريال فقط لا غير

وهي سليمة حسب سعر مثيلاتها في السوق وتقدر

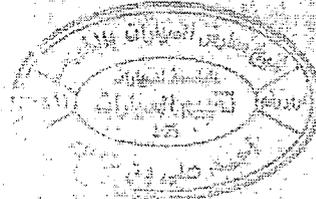
(28000) ثمانية وعشرون ألف ريال فقط لا غير

كما نفيدكم أن قيمة السيارة بعد الحادث وتقدر

هذا والله يحفظكم ،،،

شيخ معارض السيارات

أحمد علي بن جلاله



AL-ATTAF CENTER

For Car's Maintenance

Denting - Painting - Mechanic - Electric

Khamis Mushayt - New Indust.

Mob.: 0530352447 - 0536797401



مركز العطاف لصيانة السيارات

سمكرة - بوية - ميكانيكا - كهرباء

خمس مشيط - الصناعية الجديدة

جوال ٠٥٣٠٣٥٢٤٤٧ - ٠٥٣٦٧٩٧٤٠١ ابراهيم

٢٠١١ / / الموافق 1843

تقرير اصلاح مبني

التاريخ ١٤٣١ / / هـ

اسم صاحب السيارة

نوع السيارة **السيارة** موديلها **٢٠٠٧** اللون **اللون** رقم اللوحة **٥٣٦٧٩٧٤٠١**

نوع الإصلاح

القطع المطلوبة

صمام خلفي كهربائي للسيارة
صمامات صمام
اصحى بيبه فلكي
سمكرة

شغل اليد:

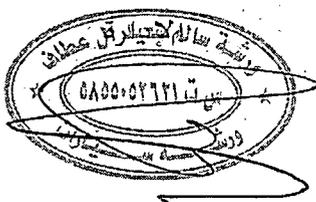
محمد صالح

ملحوظة :

- المركز غير مسئول عن قطع الغيار المطلوبة

- القطع تستعمل من الوكالات

- بالنسبة للقطع هذا بخلاف ما يظهر بعد الفك والتركيب





CAB14071637

Receipt

سند إستلام

Najm Claim No

CAB14071637

CAB14071637

رقم المطالبة

Dear **عائض سعد الشهراني** ///

Thank you for submitting your motor vehicle claim at Najm branch office. Your claim will be submitted to the insurance company shortly for processing. Should you have any further inquiry or clarification please contact the insurance Representative as indicated below :

عزيز عائض سعد الشهراني ///
شكراً لك لتقديم مطالبتك لدى فرع شركة نجم , نود إشعارك بأنه سيتم تقديم المطالبة الخاصة بكم لشركة التأمين قريباً . في حال وجود أي استفسار أو توضيح لديكم فإنه بإمكانكم التواصل مع أحد ممثلي الشركة حسب المعلومات المدرجة أدناه

Claim Info.

Insurance Company: الشركة المتحدة للتأمين التعاوني
UCA

الشركة المتحدة للتأمين التعاوني-
UCA

Tel No: 920033222

920033222

Claim Policy No: 95/1/781474/2015-1

95/1/781474/2015-1

Claim Date: 14/07/2016 15:40:42 PM

PM 15:40:42 14/07/2016

Vehicle Owner Name: عائض سعد الشهراني

عائض سعد الشهراني

Plate No: 3902 A N J

3902 ح ن ا

Important INFO:

1. Before repairing your vehicle, you must get approval from the insurance company.
2. ID is required if and when collecting check payment.
3. If anyone other than the vehicle owner wants to collect Payment of the claim, then official proof of authorization it is required from the vehicle owner.
4. The insurance company has the right to request additional information / documents which is related to this case prior to settling the claim.
5. Insurance Companies has the right to inquire investigation the owner background records in information at SIMAH or any other relevant entity.
6. The Insurance Company has the right to investigate and verify the claim amount submitted.

معلومات مهمة:

1. يجب الحصول على موافقة مسبقة من شركة التأمين في حال الرغبة بإصلاح المركبة .
- 2 يجب إبراز أصل بطاقة الأحوال / الإقامة إذا كان المستفيد هو من سيستلم الشيك
- 3 في حال حضور شخص غير مالك المركبة لاستلام مبلغ المطالبة , يلزم احضار توكيل رسمي من المالك .
- 4 لشركة التأمين الحق في طلب معلومات أو وثائق إضافية قبل انهاء اجراءات هذه المطالبة
- 5 يحق لشركات التأمين الاطلاع والتحقق من سجلات المالك في سمة أو أي جهة ذات علاقه
6. يحق لشركة التأمين إعادة النظر والتحقق في المبلغ التعويضي الخاص بهذه المطالبة



مسجلة من قبل

Ahmed Faisal Abu Musmar

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

بشير علي عبد غانم عبد الله

BASHEER ALI ABDO GHANEM ABDULLAH

No. 2344158155

الرقم ٢٣٤٤١٥٨١٥٥

DOB: 01/01/1991

تاريخ الميلاد ١٤١٧/٠٦/١٥

Exp: 26/12/2018

تاريخ الانتهاء ١٤٤٠/٠٤/٢٦

تصنيف الدم A

تاريخ الاصدار ١٤٣٩/٠٤/٢٦

النوع القيادة

تقل ثقيل

النوع

اليمين

اليسار

