



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 18/10/2017
Currency Saudi Riyals
Voucher 28650/2017
Customer شركة التعاونية للتأمين التعاوني
Remarks Sett. Claim No.106116/2017, C/N No.24385/2017

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.106116/2017, C/N No.24385/2017	14,081.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	شركة التعاونية للتأمين التعاوني Cheque # 535156		14,081.00
Total	Saudi Riyals Fourteen Thousand Eighty One Only		14,081.00	14,081.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(24385/2017)	Motor-Third Party-Payment No(24612/2017) on Clm.No (106116/2017)- SR Pol.No (95/1/474995/2014) Insured: .		14,081.00	14,081.00
Total.			14,081.00	14,081.00

Cheque No.	Date	Bank
535156	18-OCT-17	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

رؤية
VISION 2030
المملكة العربية السعودية
KINGDOM OF SAUDI ARABIA

CREDIT ADVICE

To : شركة التعاونية للتأمين التعاوني
Address :
Department : Motor
Branch : UCA Web
Advice No : 24385
Advice Date : 16/10/2017
Account No : 20300137

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

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : .	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/474995/2014	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 106116/2017	: رقم المطالبة		
Payment No. : 24612/2017	: رقم الدفعة		
Amount Credited : .	: قيمة الدفعة	SR	14,081.00
The Sum of : Saudi Riyals Fourteen Thousand Eighty One Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط أربعة عشر ألفا و واحد و ثمانون ريال سعودي		



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

رؤية
2030
المملكة العربية السعودية
KINGDOM OF SAUDI ARABIA

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 106116/2017
Policy No : Motor Private - 95/1 /474995/2014
TP Name : شركة التعاونية للتأمين التعاوني
Nationality & ID : 1004085724
Date of Accident : 15/07/2015
Accident Place : Marwah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Hyundai Model: Azera Plate No.: 3930 ح س ج

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	14,081.00	0.00		14,081.00	24385
Total to be Paid				14,081.00	

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 ادنا، فر واعترف بانني استلمت من الشركة المتحدة للتأمين التعاوني نقدا / شيك مبلغ المذكور أعلاه وذلك تعويضا كاملا و نهائيا عن الخسارة واضرار السيارة الخاصة بي بدل أو أية أضرار أخرى نتجت عن هذا الحادث. وأقر وانا بكل الأوصاف المعتاد بها شرعا وقانونا ولقاء قبضي هذا المبلغ الذي وصلني، لا، انني اسقط جميع الحقوق العائدة لي من جراء الحادث المذكور بعاليه، مهما انت نتائجه معروفة أو غير معروفة حاليا أو مستقبلا.

وأقر / نقر بأنه لم يه لي على الشركة المتحدة للتأمين التعاوني أو المتسبب بالحادث المؤمن لدى شركة اي حق او مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الإسقاط وبراءة الذم وعلى ذلك جرى التوقيع إقرار مني بذلك.

Date: 16/10/2017

الاسم
Name

محمد بن عبد العزيز

التوقيع

Signature



Change / Support Request Form

Application	<input type="checkbox"/> Aman <input type="checkbox"/> Aman Web <input type="checkbox"/> MenaPay <input type="checkbox"/> OnBase <input type="checkbox"/> Others:		
Type	<input type="checkbox"/> 1 - Problem/Bug (attach snapshot) <input type="checkbox"/> 2 - Modification Request <input type="checkbox"/> 3 - Info. Request <input type="checkbox"/> 4 - Data Fix		
Dept	Screen / Program Name	Tab & Block/AMAN Queue	
claim	104807/2017		
Date Reported	09/10/2017		
Severity	<input type="checkbox"/> Service Stopped <input type="checkbox"/> Run with Major Difficulties <input type="checkbox"/> Important but not Critical <input type="checkbox"/> Minor		
Classification: (If 2 – Modification Request)			
<input type="checkbox"/> New Feature / <input type="checkbox"/> Enhancement / <input type="checkbox"/> Cosmetic / <input type="checkbox"/> Customization			
Dear Nithin,			
Need to change legal case bellow claim the legal reason is (قاطع إشاره حمراء)			
Claim No: 106116/2017			
<input type="checkbox"/> Have attachments?			
Requested By (Initiator)	Approved By (Dept. Head)	Received By (IT Dept.)	
Name: <u>Salah Qarni</u> Signature:	Name: ABDULLAH AL HAYA Signature:	Name: Signature:	
-----For the use of IT procedure-----			
Action Taken	<input type="checkbox"/> Solved/Completed <input type="checkbox"/> Routed to Optimiza <input type="checkbox"/> Invalid Request		
Incident Number		Incident Date	
Resolved Date			
Tested by	Name	Comments	Signature
IT			
User 1			
User 2			
Final Status			

الملاحظات	الموظف	التاريخ	رقم الحالة	شركة التامين	رقم المطالبة
اعادة كتابة الورقة الكتروني و مراسلة قسم تقنية المعلومات بوضع العميل في قائمة الاسترداد قاطع اشارته حمراء	حاتم	9/10/2017	8101719	التعاونية	106116/2017



T +966 11 252 5800
F +966 11 409 0844
9106 19993

Motor Insurance
RSCF Theemamah Road (Tajikistanaf)
Al Kadi Area
P.O. Box 88920 Riyadh 11632
Kingdom of Saudi Arabia

+966 11 252 5800
+966 11 409 0844
9106 19993

التأمين التعاونية
RSCF طريق التمامة (الباكستاني)
حي الكادي
ص.ب. 88920 الرياض 11632
المملكة العربية السعودية

التعاونية Tawuniya

رقم المرجع: CMSIS&R/00394

31 يوليو 2017

08 ذو الحجة 1438 هـ

تلويظ

المحترمين

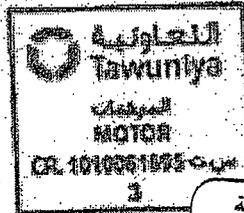
السادة / شركات التأمين

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

بموجب هذا الخطاب - المرفق نحن الشركة التعاونية للتأمين - السيد / عبدالعزيز علي بن عبد بهادر ، سعودي الجنسية ويحمل الهوية رقم 1066130913 ، تاريخ الميلاد 1410/10/25 هـ - بوليستكم الشركات المسجلة للتعاونية وذلك عن المطالبات المتصلة بكم سابقاً .

هذا للعلم ولكم والتقديرنا واحسان تحياتنا...


عبدالرحمن الفليح
رئيس وحدة الاسترداد



رقم: 00535156

samba سامبا

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

Date: 18/10/2017 التاريخ:

Place of Issue: جدة حرر في:

Against this cheque
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر شركة التعاونية للتأمين التعاوني

The amount of

مبلغ وقدره فقط أربعة عشر ألفاً وواحد وثمانون ريالاً
سعودي

ريال S.R.	14,081.00
--------------	-----------

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
RIYADH

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

Signature التوقيع

00535156 2040 100 00004272455 01

عبدالمعطي بن عبدالمعطي

شركة

شركة التأمين التعاوني

CREDIT ADVICE

To : شركة التعاونية للتأمين التعاوني

Address :

Department : Motor

Branch : UCA Web

Advice No : 24385

Advice Date : 16/10/2017

Account No : 20300137

اشعار دانن

الي

العنوان

الدائرة

الفرع

رقم الإشعار

تاريخ الإشعار

رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : .	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/474995/2014	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 106116/2017	: رقم المطالبة		
Payment No. : 24612/2017	: رقم الدفعة		
Amount Credited :	: قيمة الدفعة	SR	14,081.00
The Sum of : Saudi Riyals Fourteen Thousand Eighty One Only	: فقط أربعة عشر ألفا و واحد و ثمانون ريال سعودي		
	: مبلغ وقدره		



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

التاريخ : 2017-10-09
الفرع : الشركات

نموذج تسوية مطالبة الطرف الثالث (شركات)

بيانات المطالبة					
106116/2017	رقم المطالبة	شركة التعاونية للتأمين التعاوني		أسم المتضرر	
3930 ح ع س	رقم اللوحة	2016	الموديل	هونداي ازيرا	نوع السيارة

مبالغ التسوية			
قيمة السيارة قبل الحادث		5000	أجور الإصلاح
قيمة السيارة بعد الحادث		15134	قيمة قطع الغيار
الفرق	0	40	نسبة الخصم %
		9080.4	قيمة القطع بعد الخصم
مصاريف			مصاريف
أجمالي مبلغ التقييم	0	14080.4	أجمالي مبلغ الإصلاح

14080	أجمالي مبلغ التعويض	100	نسبة مسئولية المؤمن %	14080.4	مبلغ التسوية
-------	---------------------	-----	-----------------------	---------	--------------

الملاحظات	
يحال للشؤون القانونية تجاوز الاشارة الحمراء ولايحمل رخصة قيادة	

الأعتماد			
	مدقق تسوية المطالبة	حاتم فهد الفايز	مسئول تسوية وإدخال
	التاريخ		التاريخ
	التوقيع		التوقيع
	مدير قسم الاسترداد	عبدالله الحبياء	مشرف قسم الاسترداد
	التاريخ	١٠/١٦	التاريخ
	التوقيع		التوقيع

RV.N.1719

طلب وثيقة

تاريخ: 2017-10-04

استمارة تحصيل مبلغ استرداد من شركة تأمين

من : شركة التعاونية للتأمين التعاوني

بيانات المؤمن له:	البنك الأهلي التجاري
رقم الوثيقة:	50/12743638/353
رقم الوحدة:	TTCIFG41H5GA463477
المبلغ المطلوب:	20134

التي : المتحده للتأمين التعاوني

بيانات المؤمن له:	المتحده للتأمين التعاوني
رقم الوثيقة:	حساب التوفير
رقم الوحدة:	الربح 199
تاريخ الحادث:	15-JUL-15
النسبة:	100%

ملاحظات:	
----------	--

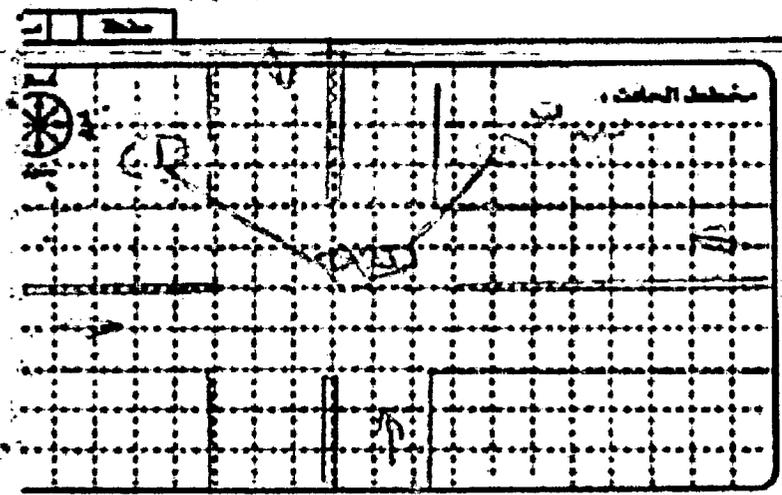
تاريخ الاستلام

إدارة وحدة الاسترداد والحطام





مركز الأمن العام
٩٢١٣٩٩٨
قسم المركز



الوقت	الجهة	العدد	المرحلة	النتيجة
١٠	٣	١٠٠	١	١
١١	١	١	١	١
١٢	١	١	١	١
١٣	١	١	١	١

الوقت	المرحلة	النتيجة	العدد
١٠	١	١	١
١١	١	١	١
١٢	١	١	١
١٣	١	١	١

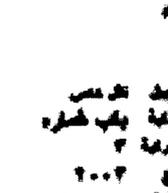
الوقت	المرحلة	النتيجة	العدد	المرحلة	النتيجة	العدد	المرحلة	النتيجة	العدد
١٠	١	١	١	١	١	١	١	١	١
١١	١	١	١	١	١	١	١	١	١
١٢	١	١	١	١	١	١	١	١	١
١٣	١	١	١	١	١	١	١	١	١

الوقت	المرحلة	النتيجة	العدد	المرحلة	النتيجة	العدد
١٠	١	١	١	١	١	١
١١	١	١	١	١	١	١
١٢	١	١	١	١	١	١
١٣	١	١	١	١	١	١

الحالات

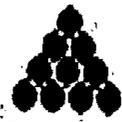
الوقت	المرحلة	النتيجة	العدد	المرحلة	النتيجة	العدد
١٠	١	١	١	١	١	١
١١	١	١	١	١	١	١
١٢	١	١	١	١	١	١
١٣	١	١	١	١	١	١

المملكة العربية السعودية وزارة الداخلية		مطابقة الهوية الوطنية نسخة
اسمك إن كان غير منقول لغيرك		
	رقم الهوية ١٠٢٢٢٢٢٢٢٨	تاريخ الميلاد ٢٠٠٢/١١/٢٠
	رقم الإقامة ٨١٢٢٢/٠٧/٠٦	تاريخ انتهاء ٢٠٠٧/٠٧/٠٦
رقم الترخيص ١٢٣٤٥٦٧٨٩٠	رقم الترخيص ١٢٣٤٥٦٧٨٩٠	رقم الترخيص ١٢٣٤٥٦٧٨٩٠

المملكة العربية السعودية وزارة الداخلية		مطابقة الهوية الوطنية نسخة
اسمك إن كان غير منقول لغيرك		
	رقم الهوية ١٠٢٢٢٢٢٢٢٨	تاريخ الميلاد ٢٠٠٢/١١/٢٠
	رقم الإقامة ٨١٢٢٢/٠٧/٠٦	تاريخ انتهاء ٢٠٠٧/٠٧/٠٦
رقم الترخيص ١٢٣٤٥٦٧٨٩٠	رقم الترخيص ١٢٣٤٥٦٧٨٩٠	رقم الترخيص ١٢٣٤٥٦٧٨٩٠

١٥٤٠٥١٥٠٩
~~١٥٤٠٥١٥٠٩~~

النسبة -



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

474 995/2014

Third Party Liabilities "Motor" Insurance Policy / جدول وثيقة تأمين المسؤولية تجاه الغير لسيارة

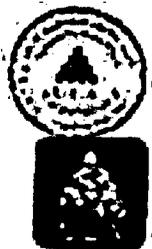
رقم الوثيقة Policy Number	00000000000000000000
رقم الترخيص License No.	00000000000000000000
رقم التأمين Insurance No.	00000000000000000000
رقم الوثيقة Policy No.	00000000000000000000

رقم الوثيقة Policy No.	00000000000000000000
رقم الترخيص License No.	00000000000000000000
رقم التأمين Insurance No.	00000000000000000000

رقم الوثيقة Policy No.	00000000000000000000
رقم الترخيص License No.	00000000000000000000
رقم التأمين Insurance No.	00000000000000000000
رقم الوثيقة Policy No.	00000000000000000000
رقم الترخيص License No.	00000000000000000000
رقم التأمين Insurance No.	00000000000000000000
رقم الوثيقة Policy No.	00000000000000000000
رقم الترخيص License No.	00000000000000000000
رقم التأمين Insurance No.	00000000000000000000

رقم الوثيقة Policy No.	00000000000000000000
رقم الترخيص License No.	00000000000000000000
رقم التأمين Insurance No.	00000000000000000000
رقم الوثيقة Policy No.	00000000000000000000
رقم الترخيص License No.	00000000000000000000
رقم التأمين Insurance No.	00000000000000000000

Company Stamp & Signature



التأمين التعاوني

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

الملك

المستلم

١٠٠٤١٨٥٧٢٤

هوية المستلم

٧٠٠٠٠٠٢٥٨٨٧

هوية الملك

KMHFG41H5GA463477

رقم الهيكل

٢٩٣٠

رقم الترخيص

3930 S E J

نوع التسجيل

طراز المركبة

معمولة المركبة

سنة الصنع

تاريخ الانتهاء ١٤٣٩/٠٦/٢٦

هونداي

وزن المركبة

اللون

الرقم التسلسلي

٨٧٨٦٤٤٤١



مركز العيشي

لصيانة السيارات

سكرة - بوية - ميكانيكا

القصيم - الرس

التاريخ ٨٣ / ٦ / ١١٢ هـ

الموافق / / ٢٠١١ م

0246

تسوية

نوع السيارة	موديل السيارة	رقم اللوحة	لون السيارة
ايزار	٢٠١٦	٤٤٣ ٢٩٢٠	

لمنع الغبار المطلوبة

~~زفرن خلفي يمين - فلر يمين - زفرن جافل يمين + صدام خلفي -~~
~~كربون صدام يمين - زفرن خلفي - صابون صدام خلفي كامل +~~
~~باب خلفي يمين + الصطب خلفي يمين + زفرن + لسانه خلفي يمين +~~
~~مقص خلفي يمين + زفرن يمين + صابون خلفي يمين +~~
~~صدام خلفي يمين + مقص توارز يمين + صدام امام +~~
~~كربون صدام يمين + صابون + حقيقت صدام + صابون زفرن +~~
~~زفرن خلفي يمين~~

بيان شغل يد

سكرة - بوية	ميكانيكا	كهرباء	الاجمالي
٣٨٠٠	١٥٠٠٠		١٨٠٠٠

HYUNDAI

WALLAN TRADING CO. شركة الوعلان للتجارة

153483

صناديق التوفير
رقم الحساب 153483

صناديق التوفير
(SAUDIA) (S.A.) (S.A.)

مطابق
أمر رقم 48899
مفتوح في
البنك السعودي
للسود

رقم الحساب 153483
البنك السعودي لسود

15650

صناديق التوفير

رقم الحساب	الوصف	المبلغ	النسبة	البنك	رقم الحساب
153483	صناديق التوفير	60.00	46	1.0 (2013)	153483
153483	صناديق التوفير	2500.00	1800	1.0	153483
153483	صناديق التوفير	95.00	73	1.0	153483
153483	صناديق التوفير	20.00	20	1.0 (2013-2014)	153483
153483	صناديق التوفير	24.00	24	1.0 (2013-2014)	153483
153483	صناديق التوفير	20.00	20	1.0	153483
153483	صناديق التوفير	500.00	500	1.0	153483
153483	صناديق التوفير	120.00	120	1.0	153483



General Director

153483
153483
153483

أمر رقم الحساب 153483

P.O. Box 3176, Riyadh 11471
Kingdom of Saudi Arabia
Fax: 3708808
C.C. No: 6126, C.R. 1010008901

ص.ب. 3176 الرياض 11471
المملكة العربية السعودية
فاكس: 3708808
رقم الترخيص: 6126، رقم الحساب: 1010008901

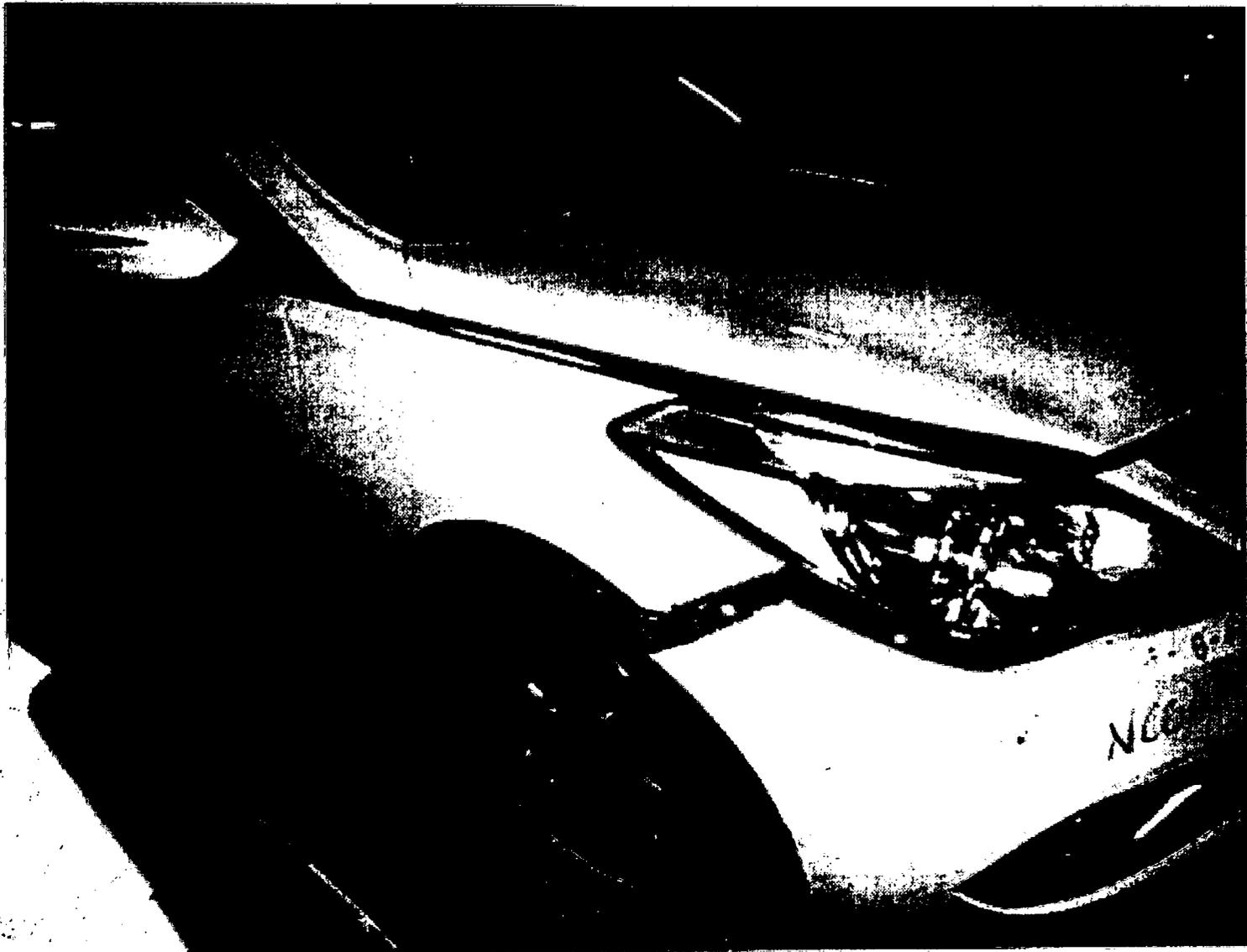
920009884

Visit us at: www.wallan.com or
Email: info@wallan.com





3930 SEJ



MECI 1215
19-8-15

CLIP

