



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

To : WAKAER ABDULMAJID-MOHAMMAD  
Address :  
Department : Motor  
Branch : UCA Web  
Advice No : 21465  
Advice Date : 12/09/2017  
Account No : 20300137

اشعار دائن

الى  
العنوان  
الدائرة  
الفرع  
رقم الإشعار  
تاريخ الإشعار  
رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : بلال طاهر حسين محمود	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/30415/2017	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 105534/2017	: رقم المطالبة		
Payment No. : 21716/2017	: رقم الدفعة		
Amount Credited	: قيمة الدفعة	SR	2,000.00
The Sum of : Saudi Riyals Two Thousand Only	: مبلغ وقدره		

شيك



المتحدة للتأمين التعاوني  
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

To : WAKAER ABDULMAJID-MOHAMMAD  
Address :  
Department : Motor  
Branch : UCA Web  
Advice No : 21465  
Advice Date : 12/09/2017  
Account No : 20300137

اشعار دائن

السي  
العنوان  
الدائرة  
الفرع  
رقم الإشعار  
تاريخ الإشعار  
رقم الحساب

Particulars	التعيين	Amount	المبلغ
-------------	---------	--------	--------

Insured Name : بلال طاهر حسين محمود : المؤمن له  
Policy No. : Motor Private -95/1/30415/2017 : رقم البوليصة  
Policy Type : Third Party : الفئة

Claim No. : 105534/2017 : رقم المطالبة  
Payment No. : 21716/2017 : رقم الدفعة

تحت

Amount Credited : قيمة الدفعة SR 2,000.00  
The Sum of : Saudi Riyals Two Thousand Only  
مبلغ وقدره : فقط ألفان ريال سعودي



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

## Payment Voucher

Branch UCA Web  
Date 14/09/2017  
Currency Saudi Riyals  
Voucher 24542/2017  
Customer WAKAER ABDULMAJID-MOHAMMAD  
Remarks Sett. Claim No.105534/2017, C/N No.21465/2017

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.105534/2017, C/N No.21465/2017	2,000.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 547705 WAKAER ABDULMAJID-MOHAMMAD		2,000.00
<b>Total</b>	Saudi Riyals Two Thousand Only		2,000.00	2,000.00

### Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(21465/2017)	Motor-Third Party-Payment No(21716/2017) on Clm.No (105534/2017)- SR بلال طاهر حسين محمود: Insured: Pol.No (95/1/30415/2017)	SR	2,000.00	2,000.00
Total.			2,000.00	2,000.00

Cheque No.	Date	Bank
547705	14-SEP-17	Samba New (Branch 95 in Jed) - II

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY





## إقرار

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

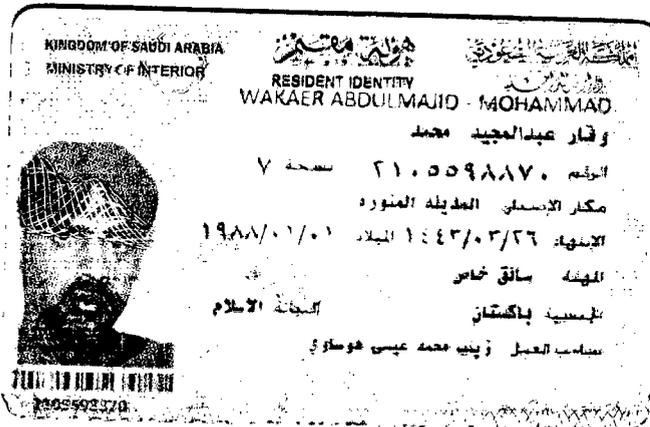
.....  
.....  
.....

الاسم : م. قارعه المجيد محمد

التاريخ : ١٠ / ٩ / ٢٠٢٠

التوقيع : [Signature]

## صورة الهوية



KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
 MINISTRY OF INTERIOR  
 المملكة العربية السعودية  
 وزارة الداخلية  
 VEHICLES REGISTRATION

**WAKAER ABDULMAJID - MOHAMMAD**

هوية الممتددة ٢١.٥٥٩٨٨٧  
**6G1LL54F25L334001**  
 رقم الهيكل  
 رقم اللوحة ٣٥٠١  
 3501 L S B  
 نوع المحرك  
 لون المركبة  
 سنة الصنع  
 تاريخ الانتهاء ١٤٤٥/١١/١٦

KINGDOM OF SAUDI ARABIA

WAKAER ABDULMAJID - MOHAMMAD  
 No. 2105598870  
 XP 17/11/2020  
 DOB 01/04/1988

KINGDOM OF SAUDI ARABIA

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
 MINISTRY OF INTERIOR  
 المملكة العربية السعودية  
 وزارة الداخلية  
 RESIDENT IDENTITY  
**WAKAER ABDULMAJID - MOHAMMAD**

رقم عبدالمجيد محمد  
 الرقم ٢١.٥٥٩٨٨٧  
 نسخة ٧  
 مكان الاصدار المدينة المنورة  
 الانتهاء ١٤٤٣/٣/٢٦  
 الميلاد ١٩٨٨/٠١/٠١  
 الجنسية باكستان  
 KINGDOM OF SAUDI ARABIA



# رخصة السير

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

WAKAER ABDULMAJID - MOHAMMAD

المالك

المستلم

هوية المستخدم

٢١٠٥٥٩٨٨٧٠

هوية المالك

6G1LL54F25L334001

رقم الهيكل

٢٥٠١ ب ه ل

رقم اللوحة

٢٥٠١ L S B

شيفورليه

مركبة العربيه

كراج اقمسيين خصوصي

شركة انحرهيه كبير بنين

وزن العربيه

شركة انحرهيه

شركة انحرهيه

اللون

٢٠٠٥

شركة انحرهيه

٤٣٢٢٠٨٦٠٠

لرقم الترخيص

١٤٤٠/١١/١٩

شركة انحرهيه



## نموذج مطالبة التأمين الإلزامي للمركبات (الطرف الثالث)

رقم المطالبة 105534/2017

1. معلومات مقدم المطالبة (الطرف الثالث) - الرجاء تعبئة النموذج بشكل كامل لإلزامية جميع الخانات ادناه

رقم وثيقة تأمين المؤمن له 30415/2017  
مبلغ التعويض ٢ ريال سعودي

نوع المطالبة  مركبة  إصابات  حريق  ممتلكات  وفيات  أخرى

اسم المالك وكلاء حيا المحيد عمر  
البريد الإلكتروني  
صندوق البريد /  
الرمز  
اسم السائق وكلاء حيا المحيد عمر

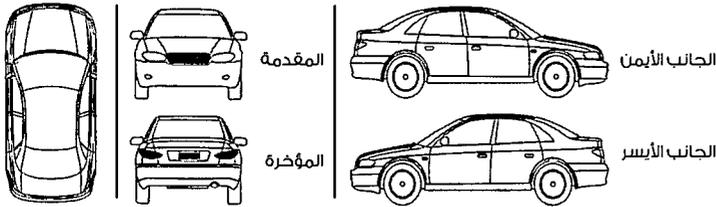
رقم هوية المالك < ١٠٥٥٩٨٨٧٠  
رقم جوال المالك ٠٥٨٩٥٥١١٠٨  
رقم هوية سائق المركبة  
السائق هو مالك المركبة  نعم  لا تاريخ ميلاد السائق / /

### 2. معلومات ووصف تفاصيل الحادث

مدينة / موقع الحادث المدينة، مسور  
تاريخ ووقت وقوع الحادث ٨ / ١٠ / ٢٠١٧  
رقم تقرير الحادث  
رقم لوحة مركبة الطرف الثالث ٢٥١١  
نسبة مسؤولية مقدم المطالبة  0%  25%  50%  75%  
يرجى وصف كيفية وقوع الحادث

مباشرة الحادث من قبل  نجم  أخرى

ضع علامة (X) لإظهار منطقة الضرر في المركبة بسبب الحادث



كنت اسير في الطريق السريع  
فخرجت للطريق الثانى فاصطدمت بالسيارة

### 3. إقرار وقبول - خاص بمطالبة الطرف الثالث

رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN) ١٠٥٥٩٨٨٧٠٠٥٨٩٥٥١١٠٨  
أي خطأ في كتابة رقم الحساب (IBAN) تكون من مسؤولية مقدم المطالبة.

أقر بأنه عند استلامى لمبلغ التعويض المستحق لي نظاماً وفقاً لقواعد العمل المقررة الخاصة بتبادل المعلومات، عن جميع المعلومات المتعلقة بهذا الحادث أو حوادث سابقة سواءً تعلقت بالمركبة أو في بنك أو بواسطة شيك، فإنني أخلي وأبرئ شركة التأمين بشكل تام ونهائي من جميع المسؤوليات التي قد تترتب على هذه المطالبة حالياً أو مستقبلاً، كما أقر بأنه قد تم تعويضى عن جميع المطالبات المتعلقة بهذه الواقعة.

أوافق على منح شركة التأمين، ولغرض دراسة المطالبة، الحق في الاستفسار من شركة نجم لخدمات التأمين أو الجهات المختصة الأخرى أو أي شركة مرخصة/معمتدة من قبل مؤسسة النقد العربي السعودي ووفقاً لقواعد العمل المقررة الخاصة بتبادل المعلومات، عن جميع المعلومات المتعلقة بهذا الحادث أو حوادث سابقة سواءً تعلقت بالمركبة أو سائقها. كما أوافق على منح شركة التأمين الحق في تزويد تلك المعلومات والمطالبات الخاصة بي إلى الجهات الحكومية أو الشركات الأخرى المرخصة من قبل مؤسسة النقد العربي السعودي

أقر أنا الموقع أدناه أن البيانات المدونة أعلاه صحيحة

مقدم المطالبة  مالك المركبة  شخص آخر

اسم مقدم المطالبة وكلاء حيا المحيد عمر  
رقم هوية مقدم المطالبة  
رقم جوال مقدم المطالبة ٠٥٨٩٥٥١١٠٨  
تاريخ التوقيع ١٠ / ١٠ / ٢٠١٧

### للاستعمال الرسمي

المستندات مكتملة  نعم  لا المستندات الناقصة

هل يتطلب معاينة المركبة  نعم  لا تاريخ / /  
رقم الموظف / /  
التوقيع

(تكون المعاينة خلال ٣ أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)

رقم: 00547705 No.:

samba سامبا

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية

فرع الأندلس جدة  
ANDALUS BRANCH JEDDAH

يصرف للمستفيد الأول فقط

Date: 14/09/2017 التاريخ:

Place of Issue: Jeddah حرر في:

Against this cheque  
Pay to the order of

WAKAER ABDULMAJID-MOHAMMAD

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

The amount of Saudi Riyals Two Thousand Only

مبلغ وقدره

ريال S.R.	2,000.00
--------------	----------

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE  
RIYADH

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

Signature

التوقيع

00547705 2040 100 00004272455 01



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

التاريخ: 2017-4-12  
الفرع: المناطق

نموذج تسوية مطالبة الطرف الثالث

بيانات المطالبة					
رقم المطالبة	105534/2017	اسم المتضرر	وفاة عبد الحميد محمد		
رقم اللوحة	٢٥١	نوع السيارة	كارسي	الموديل	٢٠٠٥

مبالغ التسوية		
أجور الإصلاح	١٠,٠٠٠	قيمة السيارة قبل الحادث
قيمة قطع الغيار	٨,٠٠٠	قيمة السيارة بعد الحادث
نسبة الخصم %	٢,٠٠٠	الفرق
قيمة القطع بعد الخصم		مصاريف
مصاريف		مصاريف
أجمالي مبلغ الإصلاح	٢,٠٠٠	أجمالي مبلغ التقييم

موافقة العميل					
مبلغ التسوية	٢,٠٠٠	نسبة مسئولية المؤمن %	١٠٠	أجمالي مبلغ التعويض	٢,٠٠٠
اسم المتضرر		التاريخ		التوقيع	

الملاحظات	

الأعتماد			
مسئول تسوية وإدخال	عبد الحميد محمد	مدقق تسوية المطالبات	عادل الصوفي
التاريخ	٢٠١٧/٩/١٢	التاريخ	12 SEP 2017
التوقيع		التوقيع	
مشرف المطالبات		مدير مطالبات المناطق	أحمد هزاري
التاريخ		التاريخ	
التوقيع		التوقيع	

**Debit Note**

No : DN-LD-7459779

Date : 09/09/2017

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : MD08091776	Accident Date : 08/09/2017 Insured Name : بلال طاهر حسين Your Policy No : 95/1/30415/2017 Plate No : ط و ي 938 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

09/09/2017	Print Date / تاريخ الطباعة
MD08091776	Case Number / رقم الحالة
08/09/2017 20:45:35	Accident Time / وقت الحادث
الحرم الملك فهد // عند النقل الجماعي / الفرد / الكابرس	مكان الحادث Accident Location

تقرير تحديد المسؤولية  
Liability Determination Report  
تقرير نهائي  
Final Report



جهة التحصيل سميت لنجم
--------------------------

معلومات السائق Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
Name / الاسم	سلیمان بلال طاهر	وليد عبدالمجيد محمد
Nationality / الجنسية		باكستاني
Age / العمر	32	30
Mobile No. / رقم الاتصال	0589477037	0582551108
License No. / رقم الرخصة	1043923943	2105598870
License Type / نوع الرخصة		رخصة خاصة

معلومات المركبة Veh. Info.	اسم المالك Owner Name	اسم المالك Owner Name
Make/Model / طراز المركبة	بلال طاهر حسين	وليد عبدالمجيد محمد
year & color / سنة ولون	تويوتا / جراندا ماركين	شيفروليت / كابريريس
Plate No / رقم اللوحة	رصاصي / 2007	بي من ل / 3504

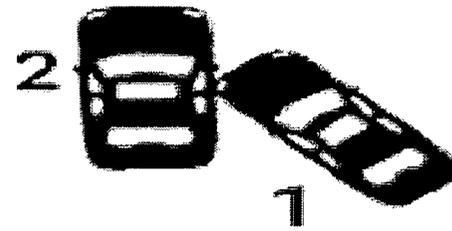
التأمين Ins. Info.	اسم الشركة Company Name	اسم الشركة Company Name
Policy No. / رقم الوثيقة	UCA-شركة المتحدة للتأمين التعاوني	شركة تراجي للتأمين التعاوني
Expiry Date / تاريخ الانتهاء	95/1/30415/2017	04/05/2018
	P0417-KFL-INWS-451121	13/04/2018

عدد اطراف الحادث : 2   عدد الاصابات : 0   عدد الوفيات : 0			
سبب الحادث / Cause of Acc.	الحادث / sudden change of lane, مفاجئ	التدخل عن القيادة / Distracted	سبب الحادث / Cause of Acc.
Laws Violated / الأخطاء المتفاداة			
نسبة المسؤولية / LD%	100%	0%	
المؤشرات / Indicators	3/4+127NNFF	3/3+148NNFF	
جهة الصدمة / Damage Area	المتقدمة / front	المؤخرة, Rear, الجانب الأيمن, الركن الخلفي الأيمن, Wheels, عجلات	جهة الصدمة / Damage Area
الممتلكات / Properties			
احتمالية حق الرجوع / Recovery	نعم / Yes		
Recover Reason / سبب احتمالية حق الرجوع	المسئول لا يملك رخصة		

معلومات المحقق Surveyor Info	رقم المحقق / Surveyor ID
3185	
وصف الحادث / Accident Description	
<p>بعد المعاينة والإطلاع والاستماع إلى أقوال الطرفين تبين لي أن كلا الطرفين في طريق المطار النازل الطرف الثاني في حالة سير في المسار الأوسط والطرف الأول في المسار الأيمن وللحرف الطرف الأول على الطرف الثاني لتغيير وجهة السير لحتم التصادم بين الطرفين ونتج عن ذلك أضرار مادية لي كلا الطرفين * الطرف الثاني في الجانب الأيمن والركن الخلفي الأيمن ومؤخرة المركبة والإطار الخلفي الأيمن. وبذلك حمل نسبة الإدانة كاملة الطرف الأول 100%. بموجب المادة رقم 36 / 1 / 50 من نظام المرور. ملاحظته * يوجد أثر سابق لطرف الأول</p>	



عند وصولي.



لحظة وقوع الحادث.

ط / المطار

08 Sep 2017 2118

1

رقم الحادث: MD08091776

رقم اللوحة	ى و ط 938
اسم المالك	بلال طاهر حسين محمود
شركة التأمين	UCA الشركة المتحدة للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	109
تاريخ الصنع	2007
تاريخ الفاعلية	05/05/2017
تاريخ الانتهاء	04/05/2018
رقم الوثيقة	95/1/30415/2017
رقم الهيكل	
الرقم المرجعي	877622800
التاريخ	08 Sep 2017

# رخصة القيادة

سيمان بن بلال بن سائق محترف

الرقم	١٠٤٣٩٣٣٩٤٣
تاريخ الانتهاء	٥١٤٤١/٠٨/٠٢
جهة الاصدار	الديرة
مكان الميلاد	الديرة الشوره
تاريخ الميلاد	٥١٤٠٦/٠٨/٢٥
رقم الخط	١٦٩٢٧٥
الخط	٥١٤٩١/١٠/١٥
تاريخه	١٠/١٥/١٤٩١

١٠٤٣٩٣٣٩٤٣

1043923943

# وثيقة التأمين

08 Sep 2017 2124

# رخصة السير

MINISTRY OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

وزارة الداخلية  
السعودية

هوية المستخدم ١٠٤٣٩٢٣٩٤٣ هوية المالك ١٠١١٥٦٢٠١٢  
بلال طاهر حسين محمود سليمان بلال طاهر محمود

رقم الهيكل 2MEHM74W97X607345

رقم اللوحة ٩٢٨ ي و ط

938 T U V

نوع التسجيل خصوصي  
طراز المركبة جراندماركيز

مركبة فرجة فورد

حمولة المركبة

وزن المركبة

سنة الصنع ٢٠٠٧

رصاصي خامق

اللون

تاريخ الإنتهاء ١٤٤٠/٠٨/٢٧

٨٧٧٦٢٢٨٠٠



الرقم التسلسلي

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

المملكة العربية السعودية  
رئيس طائفة معارض السيارات  
بالمدينة المنورة

الموافق: ١٨ / ١٢ / ١٤٢٨ هـ  
الوقت: .....

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

إشارة إلى خطابكم رقم ..... تاريخ: / / ١٤٢٨ هـ 0864  
طلب تقدير سيارة:

اسم المالك	نوعها	موديلها	رقم اللوحة	اللون
وقار عبد الطيب محمد	ثلاث عجلات كاجون	٢٠٠٦	ب-٥٥١ ٢٥٠١	أسود

التلفيات

المقدمة: .....

المؤخرة: .....

الجنب الأيمن: الديباجة من طرفي + ملكة بيضاء

الجنب الأيسر: .....

نفيدكم علماً بأن قيمة السيارة قبل الحادث: (.....)

وقيمة السيارة بعد الحادث: (.....)

وقيمة الإصلاح بعد حسم النسبة: (.....)

هذا والله أعلم

ولكم تحياتنا .....

لجنة المعاينة والتأمين

معرض الطائفة للسيارات



معرض العربي للسيارات

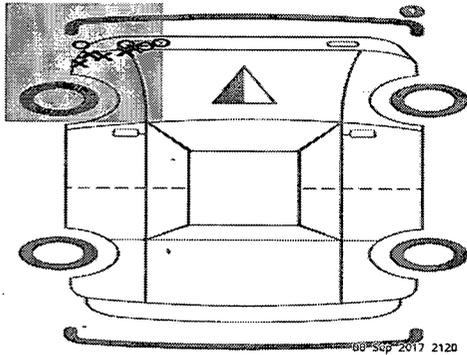
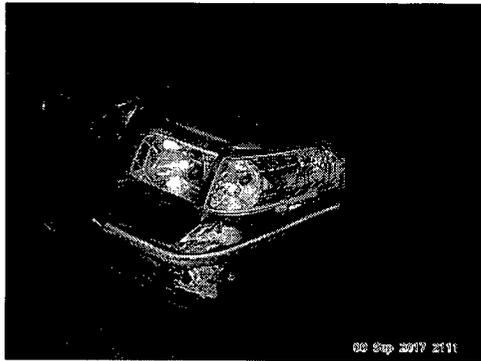


معرض الديباجة للسيارات



رئيس طائفة معارض السيارات

عبد الرحمن بن محمد بن عبد العزيز





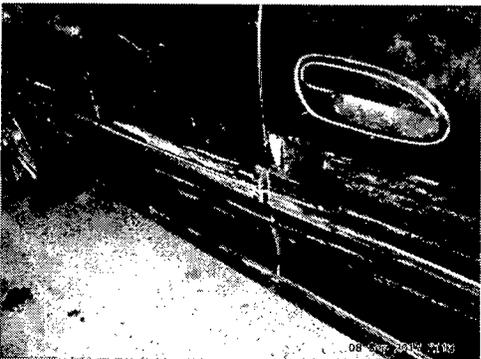
08 Sep 2017 2108



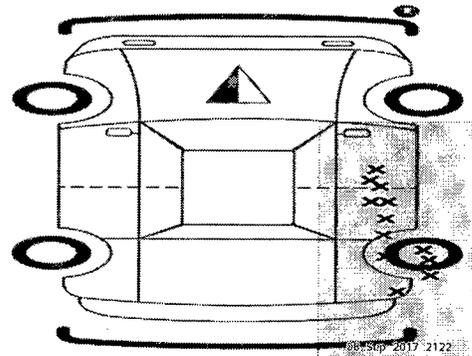
08 Sep 2017 2108



08 Sep 2017 2108



08 Sep 2017 2108



08 Sep 2017 2122