



المتحدة للتأمين التعاوني

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 29/08/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 94858/2016
Customer علوان احمد علوان القرني
Remarks Sett. Claim No.122182/2016, C/N No.55120/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.122182/2016, C/N No.55120/2016	889.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 515324 علوان احمد علوان القرني		889.00
Total	Saudi Riyals Eight Hundred Eighty Nine Only		889.00	889.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(55120/2016)	Motor-Third Party-Payment No(105152/2016) on Clm.No (122182/2016)-Pol.No (95/1/799277/2015) Insured: حمسن بن معشي يحي حريصي	SR	889.00	889.00
Total.			889.00	889.00

Cheque No.	Date	Bank
515324	29-AUG-16	Samba New (Branch 95 in Jed) - II

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : علوان احمد علوان القرني : اشعار دائن الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 55120 : رقم الإشعار
Advice Date : 27/08/2016 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : حسن بن معشي يحي حريصي	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/799277/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 122182/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 105152/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة	SR	889.00	
The Sum of : Saudi Riyals Eight Hundred Eighty Nine Only	مبلغ وقدره : فقط ثمانمائة وتسعة وثمانون ريال سعودي		

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

عنوان بن احمد بن علوان القرني

نصف

المستخدم

هوية المالك

رقم الهيكل

رقم اللوحة

مدارة المركبة

وزن المركبة

اللون

الرقم التسلسلي

هوية المستخدم

١٠٢١٥٢٦٤٠٣

JTMHX01J3G5069073

٢٠١١ ح هـ ج

2011 D H J

نوع التسجيل

طراز المركبة

حمولة المركبة

سنة الصنع

تاريخ الانتهاء

مخصصي

جي اكس ار

٨

٢٠١٦

١٤٤٠/٤/١٨

تويوتا

٢٣٠٠

ابيض

٢٨٩٢٣٠٥١٠



17 Aug 2016 0157

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 122182/2016
 Policy No : Motor Private - 95/1 /799277/2015
 TP Name : علوان احمد علوان القرني
 Nationality & ID :
 Date of Accident : 17/08/2016
 Accident Place : Marwah
 Accident Desc. :
 Vehicle Details : Make: Toyota Model: GXR Plate No.: ح 2011

تفاصيل التعويض
DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	889.00	0.00		889.00	55120
Total to be Paid				889.00	

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

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

Date: 27/08/2016

الاسم
Name

علوان احمد القرني

التوقيع

Signature

علوان احمد القرني

رقم: 00515324 No.:

samba سامبا

Date: 29/08/2016

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

جدة
Place of Issue:

يتم صرف الشيكات في الفرع فقط

Against this cheque
Pay to the order of

بموجب هذا الشيك لأمر

علوان احمد علوان القرني

The amount of

مبلغ وقدره فقط ثمانمائة وتسعة وثمانون ريال سعودي

ريال
S.R. 889.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
RIYADH

Signature

لا تكتب تحت هذا الخط Do not write below this Line

0 1 00004272455 001 2040 005 15324 00

بطاقة الهوية الوطنية
نسخة ٤

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

علوان بن احمد بن علوان آل سعيد القرني

الرقم ١٠٢١٥٢٦٤٠٣

تاريخ الانتهاء ١٤٤٢/٠٩/٢١ هـ

جهة الإصدار جدة

مكان الميلاد بني سليم

تاريخ الميلاد ١٣٩٩/٠٢/١٨ هـ

رقم الحفظ ١٤٠٠٦

جهة الحفظ قلوب

تاريخه ١٤١٦/٠٩/٢٣ هـ

1021526403

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 1437 هـ

التاريخ 18/29/2016 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (٨٨٩) كالتالي:

١٥٩	قيمة قطع الغيار
٧٠٠	أجور الإصلاح
٣٠	مصاريف
—	تقييم شيخ المعارض
٧٠٠	نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا %
٨٨٩	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

التوقيع:	اسم المستفيد: علاء الدين القرني
التوقيع:	مسئول المطالبات: عبد الله الزهراني
التوقيع:	إدارة المطالبات:

ملاحظات :

Debit Note

No : DN-LD-5717051

Date : 18/08/2016

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : JD17081626	Accident Date : 17/08/2016 Insured Name : حسن معشي يحيى Your Policy No : 95/1/799277/2015-1 Plate No : س م ح 5985 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

18/08/2016	Print Date / تاريخ الطباعة
JD17081626	Case Number / رقم الحادثة
17/08/2016 00:49:28	Accident Time / وقت الحادث
المتقدمات، مكة المكرمة - كيلو 14 تظية الميراث - جيب لانتكروز وكيا	Accident Location / مكان الحادث

تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination Report
تقرير نهائي
Final Report



Party (2)	Party (1)	Name / الاسم	معلومات السائق Driver Info.
عنوان احمد	محمد حسن		
سعودي			Nationality / الجنسية
37 15/06/1979	33 15/06/1983		Age / العمر
0506398929	0557328707		Mobile No. / رقم الاتصال
1021526403	1050194370		License No. / رقم الرخصة
رخصة خاصة			License Type / نوع الرخصة

Owner Name / اسم المالك	صاحب المركبة Veh. Info.
حسن معشي يحيى	عنوان احمد جبران
كيا / اريتما	تويوتا / جني اكس ار
أبيض / 2009	أبيض / 2016
ح م س 5985	ح ح ه 2011

Company Name / اسم الشركة	التأمين Ins. Info.
UCA - الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	شركة ملاح للتأمين واتحاده للتأمين التعاوني
95/11799277/2015-1	6256192
03/12/2016	28/01/2017

حادث الأطراف الممات : 2 عند الاصطبات : 0 عند التوقيات : 0		
Cause of Acc. / سبب الحادث	لا يوجد There is no	رجوع للتلف go back
Laws Violated / الأنظمة المخالفة		
LD% / نسبة المسؤولية	0%	100%
Indicators / المؤشرات	1/1-164NHFF	1/1-108NHFF
Damage Area / جهة التضرر	المؤخرة Rear	الركن الأمامي الأيمن Front Right
Properties / الممتلكات		
Recovery / استعادة من الرجوع	نعم Yes	
Recover Reason / سبب استعادة من الرجوع		السائق يملك رخصة

Surveyor ID / رقم المحقق	معلومات المحقق Surveyor Info.
3445	
Accident Description / وصف الحادث	
بعد المعاينة والاطلاع والاستماع إلى أقوال الأطراف تبين لي ان الطرف 2 كان متوقف في حي كيلو 14 طريق مكة التتيم والطرف 1 قام بالرجوع للخط ولم يقبه لمركبه الطرف الثاني وعند حتم التصادم وقع عن الحادث ضرر للمركبات.	
	

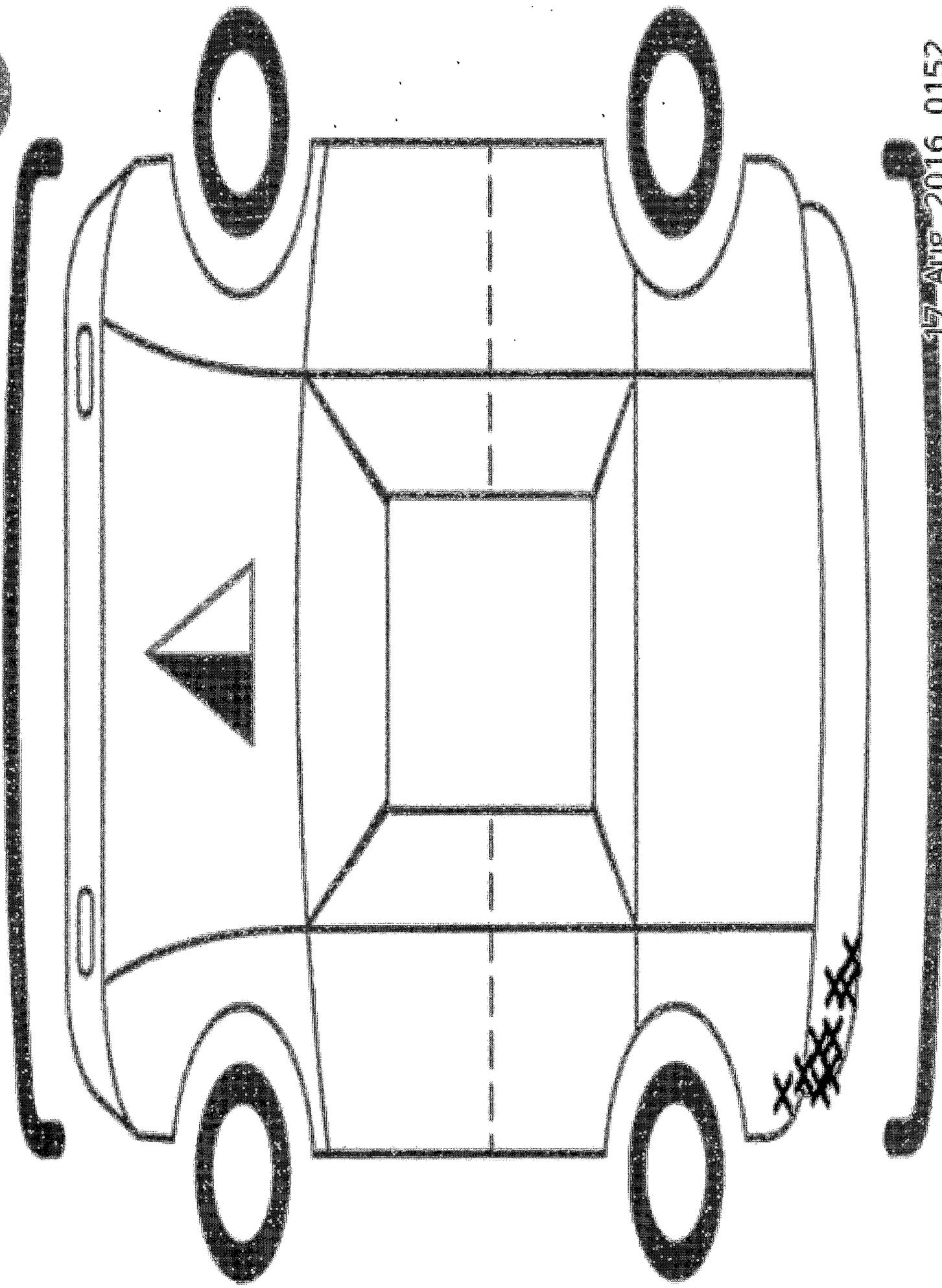


حي كيلو 14
طريق مكة القديم



شمال ↑

2



17 Aug 2016 0152



١٥٠٠

١٤٣٠

عدد

١٤٣٠/١٠/٣٤

تاريخه

جهة الخط



1050184370

١٤٣٠/١٠/٣٤

عدد



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية - الأحوال المدنية - سجل الأسرة



محمد بن حسن بن علي حريمي

الرقم ١٠٥٠١٩٤٣٧٠ نسخة: ١ نسخة: ٢/١

رقم	الاسم	العلاقة	الرقم	مكان الميلاد	تاريخه
١	محمد بن علي بن فرنتي عفتي زوجة		١٠٣٣٥٥٥٠٠٩	خميس مشيط	١٤٠٦/٠٧/٢٠
٢	عناد	ابن	١١٥٤٩٠٦٦٩٨	جدة	١٤٣٢/٠٥/٠٧
٣	ميراج	ابن	١١٥٥٠١٣٠٩٠	الرياض	١٤٣٣/٠٦/٠٥
٤					

الجمهورية العربية السورية
مديرية الجوازات
مكتب دمشق

جواز سفر عادي

هوية المستفيد

١٠٤٥٤٥٧٨١٧

KNAGE227893328871

٥٩٨٥

5985

نوع التصديق

طراز المركبة

عمولة المركبة

سنة الصنع

تاريخ الانتهاء

الرقم التسلسلي

رقم الجواز

تاريخ الميلاد

مركبة كيا

١٤٠٠

أبيض

٢٠٤٠٢٥٩٠٠



الرقم التسلسلي

رقم الحادث: JD17081626

1

رقم اللوحة

ح م س 5985

اسم المالك

حسن بن معشي يحي حريصي

شركة التأمين

UCA الشركة المتحدة للتأمين

التصنيف

تأمين طرف ثالث

الموديل

Kia

تاريخ الصنع

2009

17 Aug 2016 0148

04/10/2015

الرجوع للبيانات

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

علوان بن احمد بن علوان القرني

ALWAN BIN AHMED BIN OLWAN ALQARNI

No. 1021526403

رقم ١٠٢١٥٢٦٤٠٣

Exp 05/11/2020

تاريخ الانتهاء ١٤٤٢/٠٣/١٩

DOB 16/01/1979

تاريخ الميلاد ١٣٩٩/٠٢/١٨

بدون قيود الفصولة

خاصة النوع

حالة

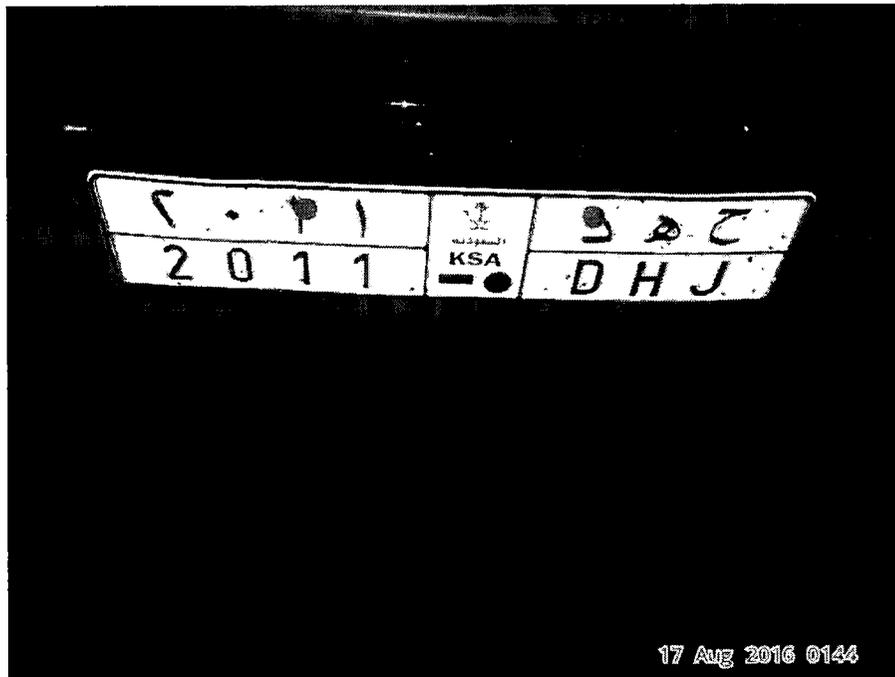
A+

الدم

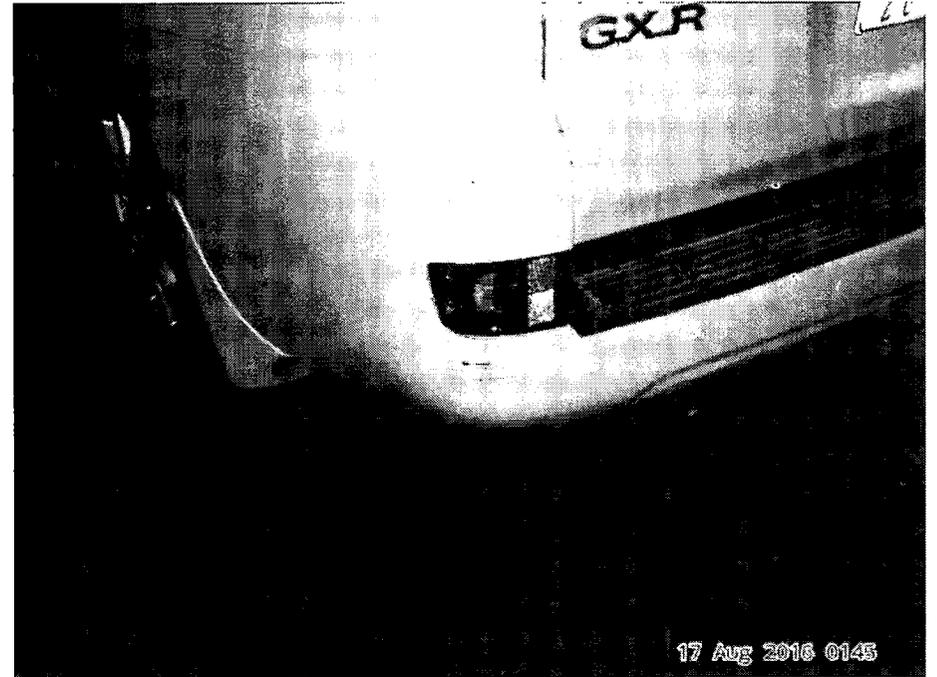




17 Aug 2016 0145



17 Aug 2016 0144



17 Aug 2016 0145



17 Aug 2016 0142



17 Aug 2016 0142

عرض الأسعار - Quotation

Invoice To : Retail Cash Sales

فاتورة إلى :

Quotation Number : PE/07724

رقم عرض الأسعار : PE/07724

Date : 17/08/2016

التاريخ : 17/08/2016

Page 1 of 1

صفحة 1 من 1

رقم البند	رمز	موقع القطعة	رقم القطعة / الوصف	الكمية المطلوبة	سعر التجزئة	نسبة الخصم	السعر الصافي الإجمالي
Item No	Fr	Location	Part Number/Description	Ord. Qty.	Retail Price	Disc. Rate	Net Total
1	A	88888888	81490-60080 LAMP ASSY, RR FOG, L	1	226.00	15.00%	192.10
Page Sub Total Value / إجمالي القيمة للصفحة :							192.10
Total Net Value / صافي المبلغ الإجمالي :							192.10
Grand Total / المجموع الإجمالي :							SR 192.10

*** Created by : Ahmed Aljabri Naser Mohsin***

*** Printed by : Ahmed Aljabri Naser Mohsin at :17/08/2016 14:52***

Dear Customer,

Please retain this invoice for any future reference. In case of non-availability of any parts, please contact the Parts Manager. He will help you in arranging the required part (s) at the earliest. For further assistance kindly call toll free 800-2444400 Jeddah. You are requested to check the spare parts ordered before leaving the counter.

الضيوف الكرام
الرجاء الاحتفاظ بفاتورة الشراء واعتبارها كمرجع عن أي استفسار قد يحدث في المستقبل. في حالة عدم توفر أي قطعة من قطع الغيار في المخازن الرجاء مقابلة مدير قطع الغيار حيث ربما يوفر لك القطع في أسرع وقت. إذا لم تجد مساعدة من إدارة قطع الغيار في منطقتك الرجاء الاتصال بالإدارة العامة لقطع الغيار في جدة 8002444400. الرجاء التأكد قبل مغادرة المكان من أن قطع الغيار المستلمة هي حسب طلبك.

- ❖ Toyota and its distributors Abdul Latif Jameel Group of companies are not responsible for any damage to Toyota vehicles resulting from improper service performed by unauthorized workshop and / or the use of wrong spare parts.
- ❖ All Toyota Genuine parts fixed to Toyota vehicles by authorized Toyota Service Centers will carry a parts defect warranty for 6 months or 15,000 Kms whichever is first. Such warranty will, however, not be extended to parts subject to wear, and tear and those used for normal maintenance as brake pads, brake linings, clutch disc, spark plugs, distributor points, driver belts, lamp bulb fuses, wiper blades and the likes.

- ❖ إن شركة تويوتا وموزعيها الوحيدين مجموعة شركات عبد اللطيف جميل غير مسئولين عن أي عطل أو خلل ينتج عن أعمال إصلاح أو صيانة قد تتم على سيارات تويوتا في غير مراكز الصيانة المعتمدة من الشركة. ولا عن الاستعمال الخاطئ لقطع الغيار بواسطة تلك المراكز.
- ❖ إن شركة تويوتا وموزعيها الوحيدين مجموعة شركات عبد اللطيف جميل يضمنون حسن أداء قطع الغيار الأصلية التي يتم تركيبها لسيارات تويوتا في مراكز الصيانة المعتمدة لمدة ستة أشهر أو 15,000 كم أيهما يأتي أولاً. إن قطع الغيار سريعة الاستهلاك ومنها على سبيل المثال أمشة الفرامل وأقراص الكلتش، شمعات الاحتراق، الأبلاتين، السيور، لمبات الإدارة والفيوزات والفلاتر وغير ذلك من القطع التي تشملها الصيانة الدورية جميعها غير مشمولة بهذا الضمان.

شركة عبد اللطيف جميل المحدودة
ABDUL LATIF JAMEEL CO. LTD.
Jeddah
Al-Jawhra Center
مركز الجوهرة
الطلبات الخاصة والأدوات الكهربائية لا ترد ولا تستبدل
Personnel Order E'Elec Trical Materials

بيانات المؤمن له

اسم المؤمن: رقم البوليصة: رقم الهوية:
نوع السيارة: رقم اللوحة: موديل السيارة:
تاريخ الحادث: نسبة الخطأ: رقم الجوال:

بيانات الطرف الثالث

اسم المالك (حسب الإستمارة): معلومات الجوال رقمي رقم الهوية: ١٠٩١٥٢٦٤٣ نوع السيارة: لاندراف جيب
موديل السيارة: ٢٠١٦ رقم اللوحة: ٢٥٠١١ رقم الجوال: ٥٠٠٦٣٩٨٩٢٩
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني نعم لا

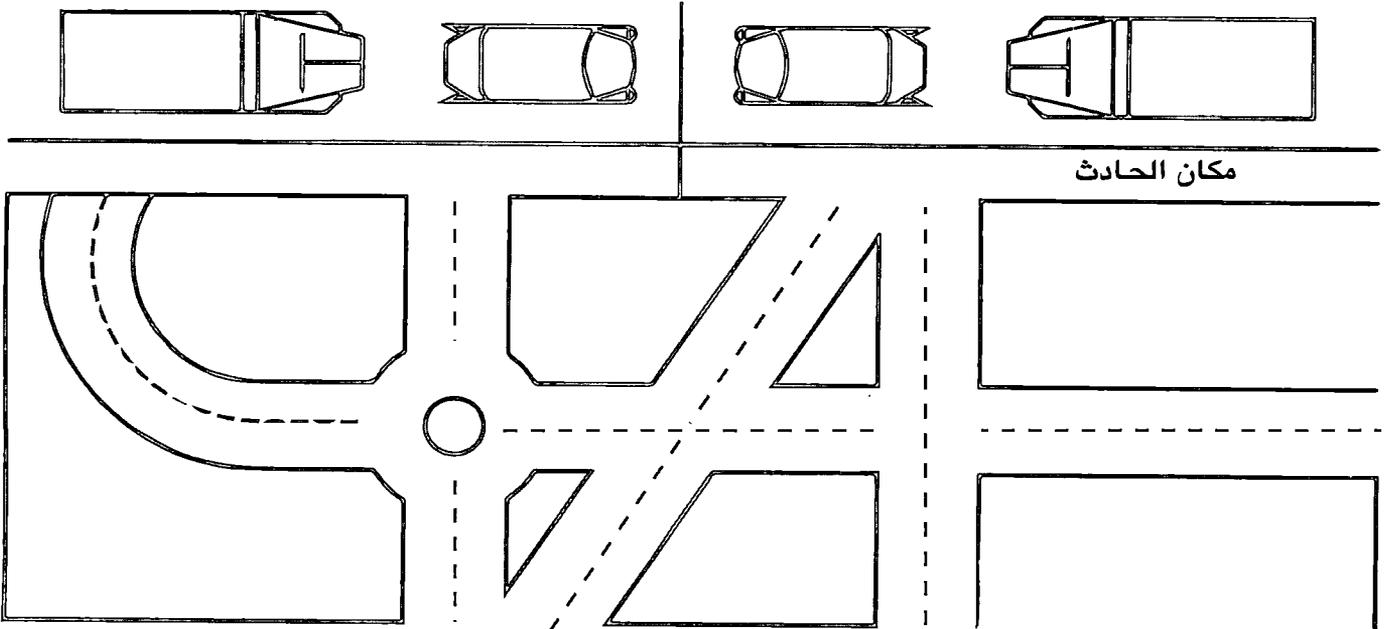
المرفقات

أصل تقرير المرور/نجم صورة استمارة الطرف الثالث صورة وثيقة التأمين لدينا
 تقديرات الورش الأصل صورة كروكي الحادث صورة السيارة المتضررة
 صورة استمارة المؤمن له تسعيرة قطع الغيار صورة تأمين الطرف الثالث إن وجد

Any further information / Clarification

إيضاحات ، معلومات إضافية و رسم كروكي

خريطة أضرار الغير T.P. Damage أضرار المؤمن Insured's Damage



Details of accident

بيانات عن الحادث

التاريخ والساعة:

المكان: طريق حدة قيسية (١٤٠)

شرح ظروف الحادث: الطرف الآدم كان يسير على اتجاه السير وكان راكبا بمركبته من حدة قيسية في اتجاه حدة قيسية

كنت أجهل بوجودها في تلك المنطقة

مقدم الطلب: معلومات الجوال رقمي التاريخ: ١٧/٨/٢٠١٩ التوقيع: [Signature]

للاستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): [Signature]
الموظف المستلم: محمد الله الزهراني التاريخ: ١٧/٨/٢٠١٩
التوقيع: [Signature]
ملاحظات: