



المتحدة للتأمين التعاوني

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 06/03/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 31144/2016
Customer عبدالله محمد عبدالله صالح
Remarks Sett. Claim No.106146/2016, C/N No.14737/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.106146/2016, C/N No.14737/2016	1,800.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 444089 عبدالله محمد عبدالله صالح		1,800.00
Total	Saudi Riyals One Thousand Eight Hundred Only		1,800.00	1,800.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(14737/2016)	Motor-Third Party-Payment No(64938/2016) on Clm.No (106146/2016)- SR Pol.No (95/1/350041/2015) Insured: سلطان محمد العتيبي		1,800.00	1,800.00
Total.			1,800.00	1,800.00

Cheque No.	Date	Bank
444089	06-MAR-16	Samba New (Branch 95 in Jed) - II

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : عبدالله محمد عبدالله صالح : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 14737 : رقم الإشعار
Advice Date : 02/03/2016 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : سلطان محمد العتيبي	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/350041/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 106146/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 64938/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited	: قيمة الدفعة	SR	1,800.00
The Sum of : Saudi Riyals One Thousand Eight Hundred Only	: فقط ألف وثمانمائة ريال سعودي		



مؤسسة النقد العربي السعودي

رقم الطلب: [E25545 - 37] | ١٤٣٧/٠٥/١٢

مرحبا، Abdulaziz K Mirdad O2

شكاوى التامين عبر الموقع الإلكتروني

رد الشركة

بيانات الشاكي

الشاكي : حمزة محمد عبدالله
الاسم : حمزة محمد عبدالله
نوع الهوية : إقامة
رقم الحوال : ٠٥٠٢٥٩١٠٢٩
البريد الإلكتروني : alolagi2009@hotmail.com

بيانات الشكاوى

شركة التامين : الشركة المتحدة للتأمين التعاوني
نوع الشكاوى : مماثلة في تسوية مطالبة
رقم وثيقة التامين : ١٠٢٠١٥/٢٥٠٠٤١/١/٩٥

رقم المطالبة لدى شركة التامين : cmd2810156
رقم الحادث :
التاريخ :
وصف الشكاوى : تاخر في صرف المبلغ التعويضي

بيانات الشاكي

الجنسية :
رقم الهوية : ٢٢٠٥٠٦٤٢٤٥
رقم الهاتف :
الوقت المفضل للتواصل : أي وقت من ٠٨:٠٠ - ١٦:٠٠

نوع التامين

تأمين مركبات (شامل) :
رقم الشكاوى لدى الشركة :
مدينة وقوع الحادث :
ميلادي :

مرفقات الشكاوى

اسم المرفق	نوع المرفق	ملاحظات
لا يوجد مرفقات		

رد الشركة

تم معالجة شكاوى العميل لا يوجد حق للعميل لا يوجد تعامل للشاكي مع الشركة الشكاوى مكرره

التفاصيل *

مستندات الشركة

لا يوجد مستندات مطلوبة

اسم المرفق :

ملاحظات داخلية

ملاحظات :

اسم الخطوة	التاريخ	الوقت	الملاحظة	اسم المستخدم
لا يوجد ملاحظات				

مؤسسة النقد العربي السعودي - جميع الحقوق محفوظة © ٢٠١٠ - ٢٠١٤



رشييف الرسائل

اسم الحساب : UCA

الفترة من : 00:04 2016-03-15

رقم الهاتف	نص الرسالة	اسم المرسل	تاريخ الرسالة
,966538388812 ,966566668412 ,966593204245 ,966561337774 966556949939 ,966557169147	عزيزي المتضرر نرجو التكرم بمراجعة فرع الشركة بمنطقتكم خلال 48 ساعة لاستلام الشيك	UCA	15:54 15-03-2016
,966562099939 ,966546760095 ,966568777605 ,966559292899 ,966566696894 ,966502722252 ,966503984996 ,966538484441 ,966536665838 ,966532082200 ,966503089793 ,966555756993 ,966534292493 ,966503747252 ,966507755479 ,966508393446 ,966554877556 ,966569991402 ,966556150521 ,966556150863 ,966590009690 ,966543591940 ,966543163350 ,966530737720 ,966591357823 ,966562924424 ,966503325638 ,966598094928 ,966569558599 ,966553214721 ,966542555230 ,966550555611 966593204245 ,966502591029	عزيزي المتضرر نرجو التكرم بمراجعة فرع الشركة بمنطقتكم خلال 48 ساعة لاستلام الشيك	UCA	11:13 15-03-2016

No.: 00444089 رقم:

samba سامبا

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

Date: 06/03/2016 التاريخ:

Place of Issue: جدة حرر في:

Against this cheque
Pay to the order of

يصرف للمستفيد الأول فقط

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر عبدالله محمد عبدالله صالح

The amount of

مبلغ وقدره مائة ألف وثمانمائة ريال سعودي

ريال S.R.	1,800.00
--------------	----------

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
JEDDAH

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذا الخط

Signature

التوقيع

⑈00444089⑈ 2040⑈ 100⑈ 00004272455⑈ 01

Sakkeer

From: Sakkeer [claims@uca.com.sa]
Sent: 02 March 2016 15:00
To: 'Riyas Ismail'
Cc: 'Mubarack'; 'Mohammed Saeed Badghaish'; 'tony@uca.com.sa'
Subject: FW: Traffic Violation - Claim-95/106146/2016

Dear Riyas

Please register the below claim as Traffic Violations, details as follows;

#	Claim Number	Legal Reason	Claimed Amount
1	95/106146/2016	Due to wrong Entry	SR 1,800/-

Regards
Sakkeer



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

--	--	--	--

تم تسوية المطالبة بموجب () بمائلي

قيمة قطع الغيار بعد الخصم () (%) ()

نسبة المسؤولية على المتضرر () (%) ()

تقدير شيخ المعارض (1/600)

متوسط اجور الاصلاح ()

التسعيرات ()

الاجمالي ()

1800 #
الار
التوقيع

تنوية : نرجو ارفاق جميع المستندات في حالة الرفض او القبول

الملاحظات

التوقيع :

التاريخ :

الاسم :



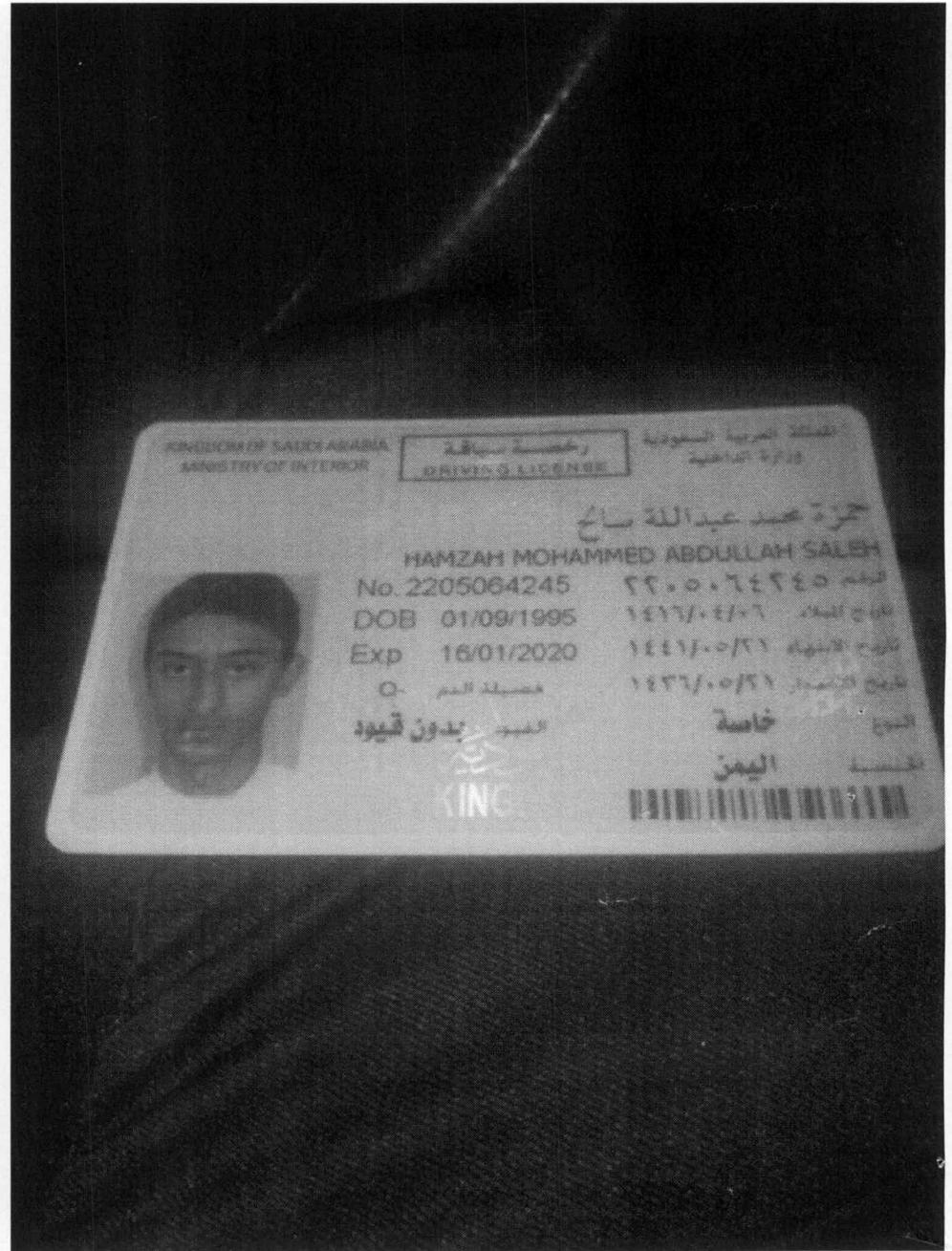
This report is not final and generated from HHD for Najm internal use only.

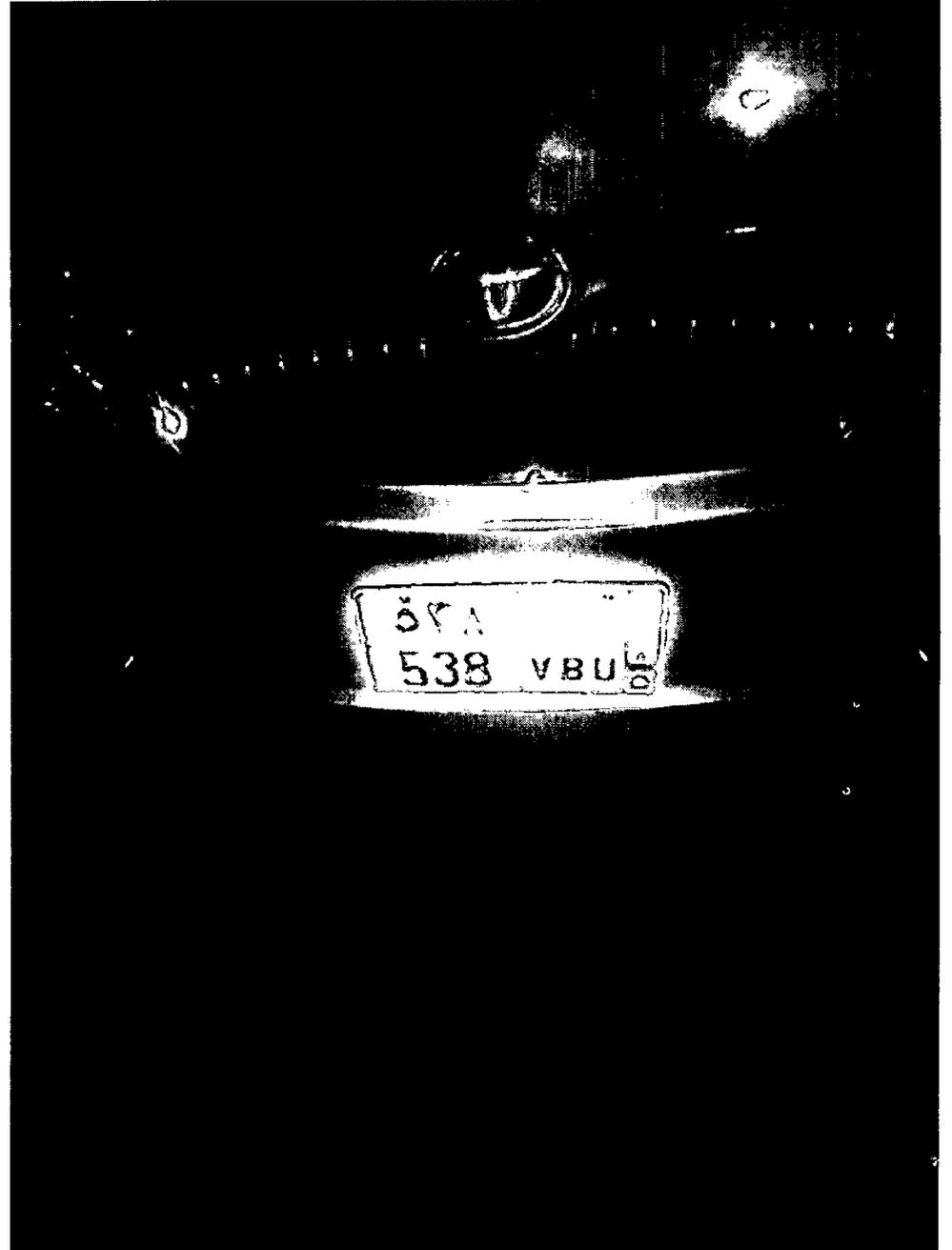
06/06/2015 01:20:40 AM	Print Date / تاريخ الطباعة
MC0606156	Case Number / رقم الحالة
6/6/2015 12:37:59 AM	Accident Time / وقت الحادث
الشرايح ش الغضراء الرئيسي على اليمين مجازع الحجاج 2 // كوربلا و هونداي	Accident Location / موقع الحادث

تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination
Report
التقرير النهائي
Final Report

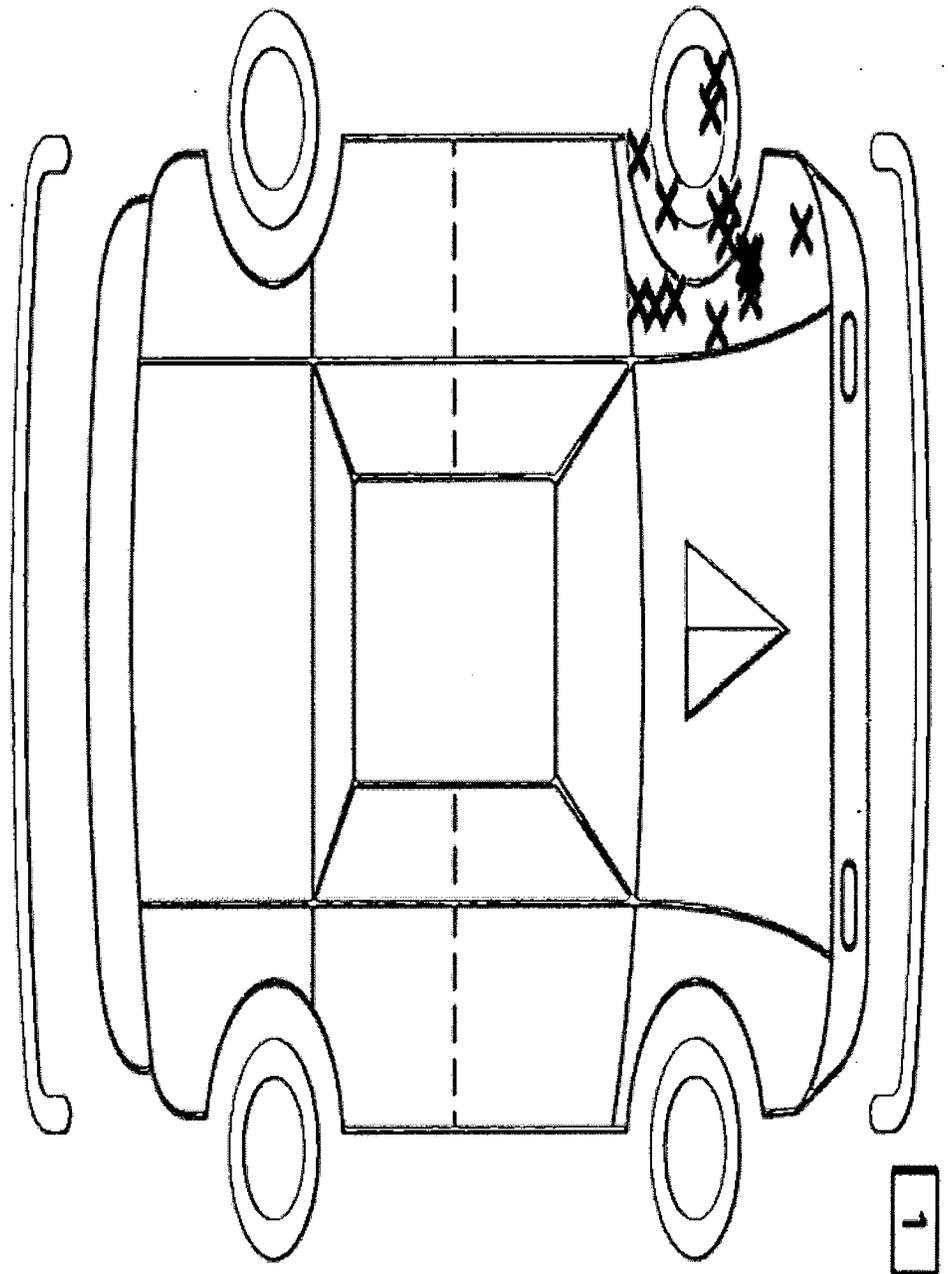


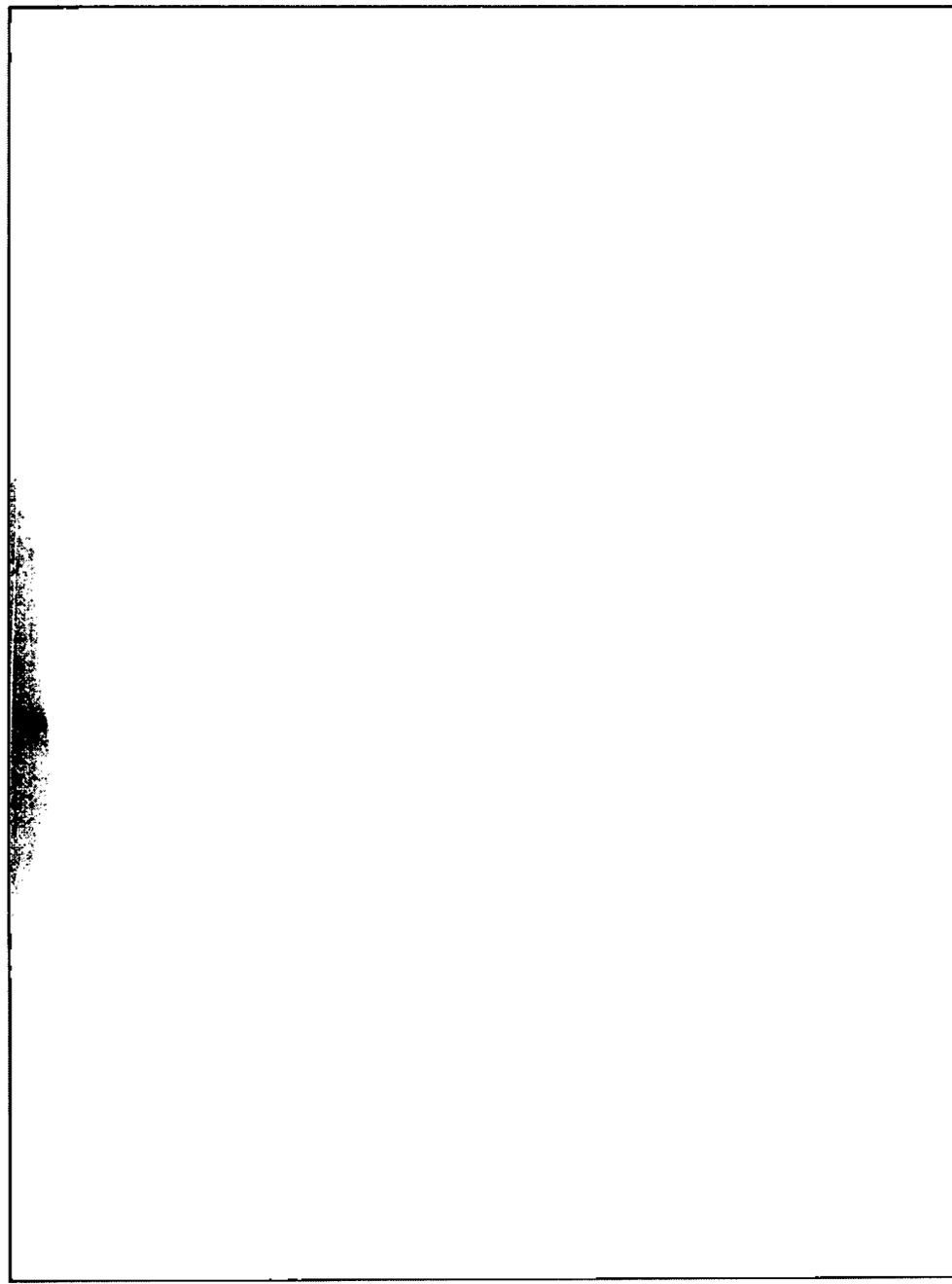
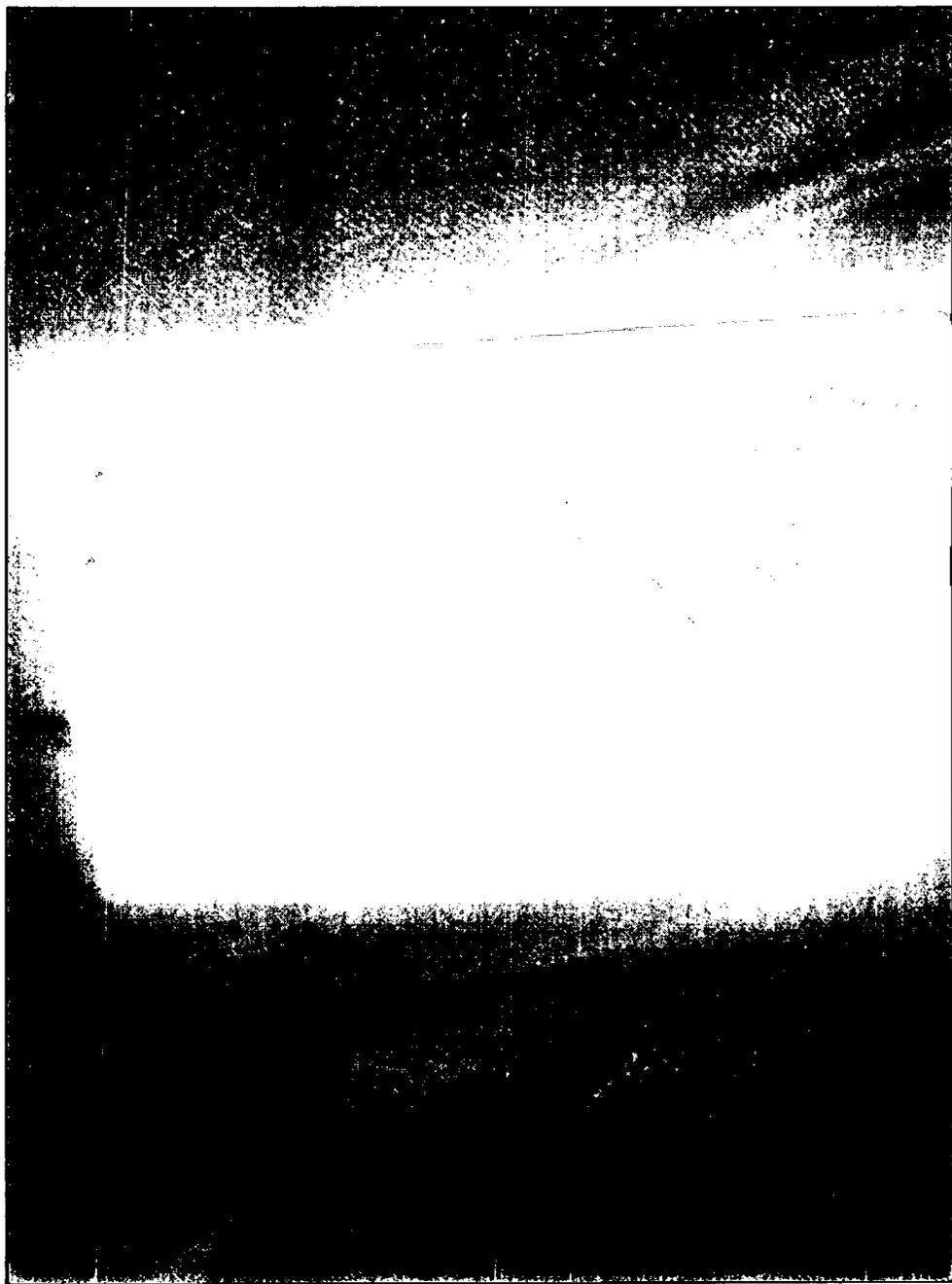
معلومات السائق / Driver Info		الطرف (Party 1)	الطرف (Party 2)	الإسم / Name
		سلطان محمد العتيبي	حمزه محمد	
		سعودي	يمني	الجنسية / Nationality
		32	20	العمر / Age
		0555790705	0501200359	Mobile No. / رقم الجوال
		1108110188	2205064245	Licence No. / رقم الرخصة
		رخصة خاصة	رخصة خاصة	License Type / نوع الرخصة
معلومات المركبة / Vehicle Info		الطرف (Party 1)	الطرف (Party 2)	اسم المالك / Owner Name
		سلطان محمد العتيبي	عبد الله محمد	
		تويوتا	هيونداي	/ Make
		كورولا	النترا	Model / الموديل
		ذهبي	رصاصي	Color / اللون
				Year / سنة الصنع
		و ب ي 538	ا ر ي 9126	Plate No. / رقم اللوحة
معلومات التأمين / Ins. Info		اسم الشركة / Company Name		
		الشركة المتحدة للتأمين التعاوني UCA		
		95/1/350041/2015-1		
		06/03/2015		
		06/02/2016		
		Policy No. / رقم الوثيقة		
		بداية تاريخ التأمين		
		تاريخ انتهائها / Expiry Date		
معلومات الحادث / Accident Info		سبب الحادث / Cause of Acc.		
		بعد المعاينة والاطلاع والاستماع للطرفين تبين لي ان كلا الطرفين يحي الشرائع واثنا خروج الطرف 2 من داخل الحي تفاجئ بالطرف 1 متحركا من الموقف وعاكسا للسير واصطدم به وحدثت اضرار بمقدمه الطرف 2 والركن الامامي الايسر واضرار بالركن الامامي الايسر للطرف 1 لذا حمل الطرف 1 نسبة 100 % لعكس اتجاه السير		
		عكس اتجاه السير	أخرى	Laws Violated / المخالفة
		100	0	LD % / نسبة المسؤولية
		الركن الامامي الايسر عجلات	المقدمة, الركن الامامي الايسر	Damage Area / المنطقة المتضررة
Prep. By / إعداد بواسطة		Surveyor Name - ID / اسم المعاین ورقمه		
		عبد العزيز محمد المالكي		
Prep. By / إعداد بواسطة		Surveyor Comments / ملاحظات المعاین		

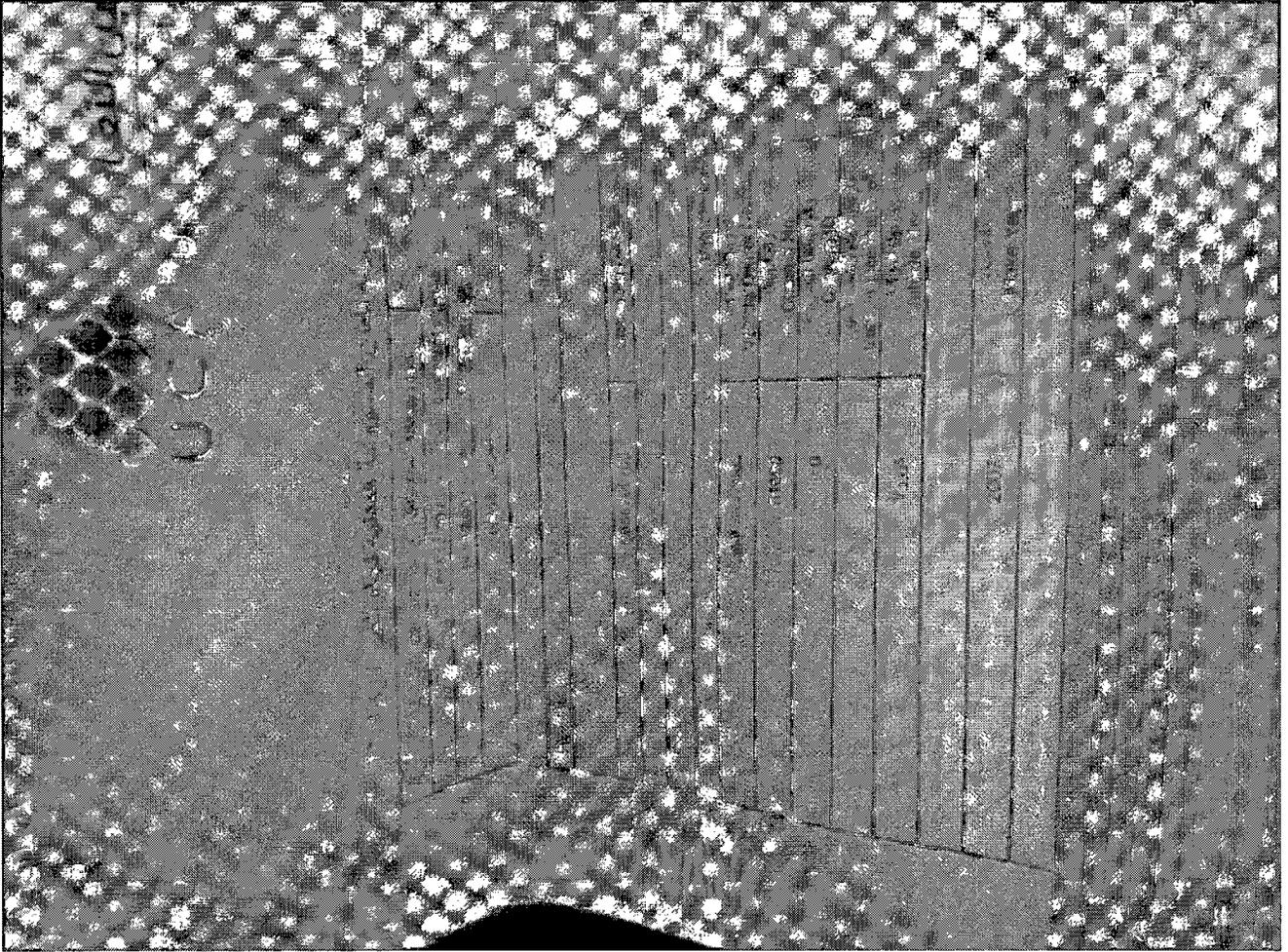












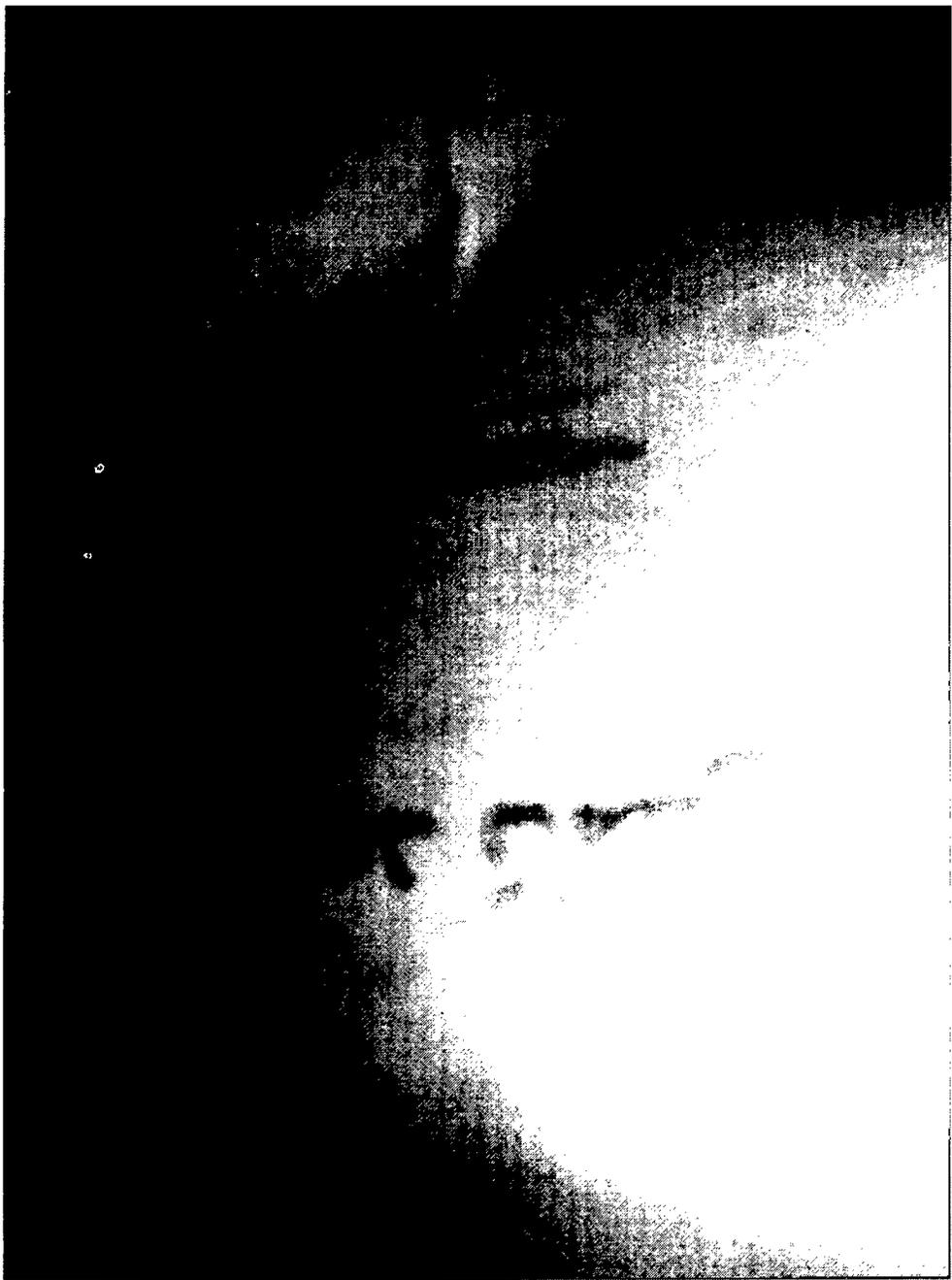
1

رقم
الحادي: MC0606156

رقم اللوحة	و پ ی 538
اسم المالك	سلطان محمد العتيبي
شركة التأمين	UCA الشركة المتحدة للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Toyota
تاريخ الصنع	2007
تاريخ الفاعلية	03/06/2015
تاريخ الانتهاء	02/06/2016
رقم الوثيقة	95/1/350041/2015-1







2

[Handwritten signature]

MOTOR Vehicle Claim Form



نموذج مطالبة تأمين (المركبات)

Insurance policy information for this claim / For Official Use only:

معلومات التأمين الخاصة بالمطالبة (لاستعمل الرسمي فقط)

Official Use only

SR ١٨١٠ رقم المطالبة / Claim No. ٧٥/١/٣٥٠٠٤١/٢٠٢٥-١ رقم الوثيقة / Policy No. UCA شركة التأمين / Insurance Company

100% 75% 50% 25% 0% نسبة المسؤولية / Liability %

تأمين التصادم / Collision تأمين الحريق / Fire تأمين السرقة / Theft تأمين الكسور / Fracture نوع التأمين / Type of Insurance

1. CLAIMANT INFORMATION

معلومات المطالبة (الرجاء كتابة رقم الملف)

اسم المطالب / Claimant Name: MD 3

رقم تعريف المطالب / Resident Register No.:

رقم لوحة المركبة / Vehicle License No.:

تاريخ الحادث / Accident Date: ٢٠٢٥/١١/١٦

نوع الحادث / Accident Type: متعمد / Intentional غير متعمد / Accidental

رقم هوية المالك / Owner ID No.:

اسم المالك / Owner Name: عبدالله محمد عبد الله صالح

رقم الهاتف / Mobile No.:

تاريخ ميلاد المالك / Owner's Date of Birth: ١ / ١

هل المالك هو مالك المركبة / Is the owner the owner of the vehicle? YES NO

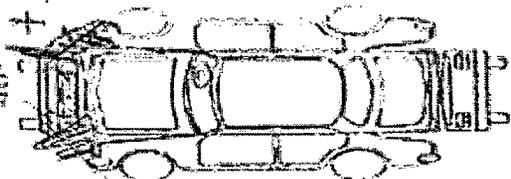
نوع المطالبة / Type Of Claim: تلف المركبة / Vehicle Damage حريق / Fire سرقة / Theft تلف الممتلكات / Property Damage موت / Death غرق / Drowning كوارث طبيعية / Food etc. / Natural Disaster

2. DETAIL DESCRIPTION OF ACCIDENT

وصف تفاصيل الحادث

مع ملامحه في الاطوار صدمته الضرر في المركبة بسبب الحادث

رجن وصف كيفية وقوع الحادث



الرنترول على المرسار

مخطط الحادث / Accident Diagram

North arrow pointing up.

3. DECLARATION

القرار

رقم الحساب البنكي المعلن بمالك المركبة / Bank Account No. of the Vehicle's Owner (BANK)

هل ترغب باستلام الشيك في فرع آخر من افرع بنكنا / Do you want to receive the check in another Najm branch?

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

رقم هوية المطالب / Claimant I.D No: ٣٥٠٠٤١٧٤٩٤٥

تاريخ / Date: ٢٠٢٥/١١/١٦

اسم المطالب / Claimant Name: عبدالله محمد عبد الله صالح

التوقيع / Signature: [Signature]



معلومات رخصة سير مركبة



المالك	عبدالله محمد عبدالله صالح	
هوية المالك	٢٢٠٥٠٦٤٢٥٢	
المستخدم		
هوية المستخدم		
رقم الهيكل	KMHDT41B59U514251	
رقم اللوحة	٩١٢٦ أ ر ي	9126 V R A
نوع التسجيل	خصوصي	
مركبة المركبة	هونداي	
طراز المركبة	النكرا	
وزن المركبة	١٢٤٦	
سعة المركبة	٥	
اللون	رماسي	
سنة الصنع	٢٠٠٩	
تاريخ الإنتهاء	١٤٣٨/٠٧/١٠	
الرقم التسلسلي	٩٩٢٩٥٧٨٠٠	

مركز التسجيل للسيارات
المنطقة الشرقية
لصاحبها عتيق احمد عتيق الانصاري
رقم الهوية ٢١٠٢٢٤٤

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة إقامة
RESIDENCE PERMIT

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

شجرة محمد عبدالله صالح

HAMZAH MOHAMMED ABDULLAH SALEH

الرقم ٢٢٠٥٠٦٤٢٤٥٠٢ نسخة ٧

مكاز الإصدار جدة

الاشهاد ١٤٣٧/١١/٠١ ليلا ١٤١٦/٠٤/٠٦

المسجلة اليوم الديانة الاسلام

رقم رب الأسرة ٢٠٢٢٧٩٦٥٠٩

رب الأسرة محمد عبدالله مديب صالح

صحة الشراية ابن

تابع غير منحصر له بالتمثيل



2205064245

