



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher



Branch UCA Web
Date 20/12/2015
Currency Saudi Riyals
Voucher 109634/2015
Customer عزيز الرحمن محمد
Remarks Sett. Claim No.123232/2015, C/N No.53245/2015

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.123232/2015, C/N No.53245/2015	4,999.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 399116 عزيز الرحمن محمد		4,999.00
Total	Saudi Riyals Four Thousand Nine Hundred Ninety Nine Only		4,999.00	4,999.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(53245/2015)	Motor-Third Party-Payment No(52906/2015) on Clm.No (123232/2015)- SR Pol.No (95/1/672887/2015) Insured: عويض عراض كميخ النفيعي		4,999.00	4,999.00
Total.			4,999.00	4,999.00

Cheque No.	Date	Bank
399116	20-DEC-15	Samba New (Branch 95 in Jed) - II

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : عزيز الرحمن محمد : اشعار دائن الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 53245 : رقم الإشعار
Advice Date : 10/12/2015 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : عويض عواض كميخ النفيعي	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/672887/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 123232/2015	: رقم المطالبة		
Payment No. : 52906/2015	: رقم الدفعة		
Amount Credited	: قيمة الدفعة	SR	4,999.00
The Sum of : Saudi Riyals Four Thousand Nine Hundred Ninety Nine Only	: مبلغ وقدره فقط أربعة آلاف وتسعمائة وتسعة وتسعون ريال سعودي		

No.: 00399126 رقم:

samba سامبا

20/12/2015

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية

Date: التاريخ:

فرع الأندلس جدة

Place of Issue: حدة

ANDALUS BRANCH JEDDAH

Against this cheque
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر عمر احمد سلمان الجابري

The amount of

مبلغ وقدره فقط خمسة آلاف وخمسمائة واثنتان وسبعون ريال سعودي

ريال 5,572.00
S.R.

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
JEDDAH

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

Signature

التوقيع

⑈00399126⑈ 2040⑈100⑈ 00004272455⑈ 0 ⑈

بطاقة الهوية الوطنية
نسخة 9

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

يحيى بن احمد بن سلمان الجابري

الرقم 1043022514

تاريخ الانتهاء 1440/04/17 هـ

جدة

مكان الميلاد جبل سلا

تاريخ الميلاد 1398/07/01 هـ

رقم الحفظ 47406

جهة الحفظ ابن عريش

تاريخه 1415/02/23 هـ

1043022514

No.: 00399116 رقم:

samba سامبا

20/12/2015

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية

Date: 20/12/2015 تاريخ:

فرع الأندلس جدة

Place of Issue: جدة

ANDALUS BRANCH JEDDAH بصيرة للمستفيد الأول

Against this cheque
Pay to the order of

شعوا بموجب هذا الشيك لأمر عزيز الرحمن محمد

The amount of

مبلغ وقدره فقط أربعة آلاف و تسعمائة وتسعة وتسعون ريال سعودي

ريال
S.R.

4,999.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
JEDDAH

Signature

توقيع

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

00399116 2040 100 00004272455 01

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR
المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
رخصة إقامة
RESIDENCE PERMIT
FARIDURRAHMAN MOHAMMED ELYAS CASEM
فريد الرحمن محمد اليفس قاسم
رقم 2122465186 نسخة 2
مكف الإصدار مكة المكرمة
الانتهاء 1440/07/18 الميلاد 1415/06/01
الهيئة عامل
التسمية ميفامار/جواز تنجلا دش المدينة الاسلام
صاحب الترخيل نوصية نقالات مضمون بن حسين حامضي
2122465186



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 123232/2015
Policy No : Motor Private - 95/1 /672887/2015
TP Name : عزيز الرحمن محمد
Nationality & ID :
Date of Accident : 20/11/2015
Accident Place : Marwah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Toyota Model: Fortuner Plate No.: ادب 4459

تفاصيل التعويض DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	4,999.00	0.00		4,999.00	53245
Total to be Paid				4,999.00	

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 أو غير معروفة حاليا أو مستقبلا.

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

Date: 10/12/2015

الاسم
Name

فريد الرحمن

التوقيع

Signature

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 14هـ

التاريخ / / 20 م

المطالبة

(كالتالي:

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ)

2799	قيمة قطع الغيار
2200	أجور الإصلاح
—	مصاريف
—	تقييم شيخ المعارض
x 100	نسبة المسؤولية
4999	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكلٍ كاملٍ وصحيح.

إدارة المطالبات

مسئول المطالبات

اسم المستفيد

حادي



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): عزيز الرحمن محمد رقم الهوية: ٩١٢٢٤٦٥١٧٨ نوع السيارة: جيب فور تشرنر
موديل السيارة: ٩٠٠٨ رقم اللوحة: أ.د.ب. ٤٤٥٩ رقم الجوال: ٥٥٨٧٧٦٧٥٦
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسيئة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني نعم لا

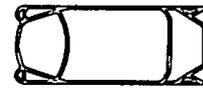
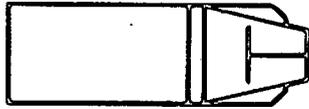
المرفقات

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

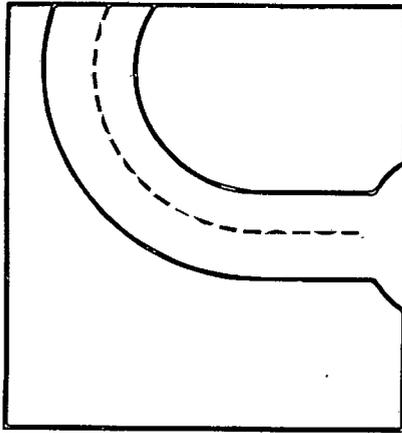
Any further information / Clarification

إيضاحات، معلومات إضافية و رسم كروكي

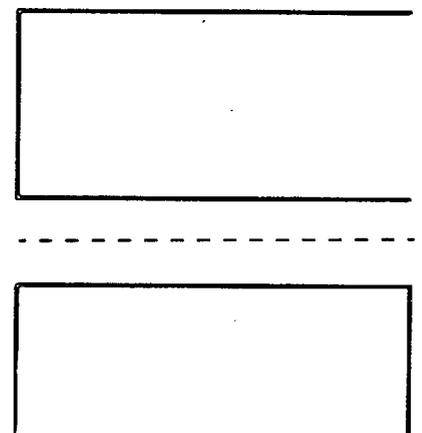
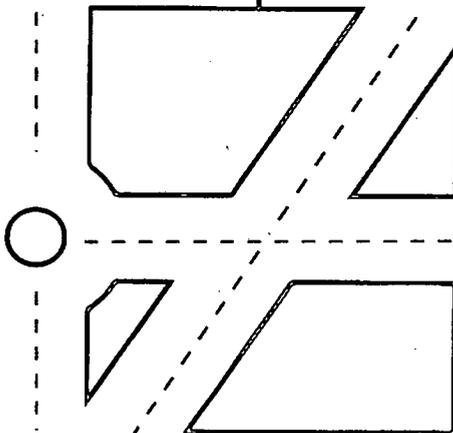
Plan Insured's Damage أضرار المؤمن خريطة T.P. Damage أضرار الغير



مكان الحادث



Details of accident



Date & Time of accident: 20/11/2015 12:22:21 الساعة

Location of accident: المنزه هاست مقابل محطة البلاد

Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث:

مكنت أروح على طريق والسيارة الثاني دخل من طريق فرعي
وكان متجاوز فوقع الحادث

مقدم الطلب: فريد الرحمن محمد التاريخ: ١٨/٥/٢٠١٥ التوقيع:

للاستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): الموظف المستلم:

التوقيع: التاريخ:

ملاحظات:

JD201115322	رقم الحادثة / Case Number
20/11/2015 21:22:12	وقت الحادث / Accident Time
المنطقة الحرة مكة المكرمة / المنطقة الحرة عيّن الجيب / الطرف 1	موقع الحادث / Accident Location

Liability Determination Report

تقرير نهائي
Final Report



معلومات السائق / Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
Name / الاسم	عريض عراض التميمي	عزیز الرحمن محمد
Nationality / الجنسية		سعودي
Age / العمر	46	21
Mobile No. / رقم الاتصال	0502307872	0558774656
License No. / رقم الرخصة	1043693207	2122465186
License Type / نوع الرخصة		رخصة خاصة

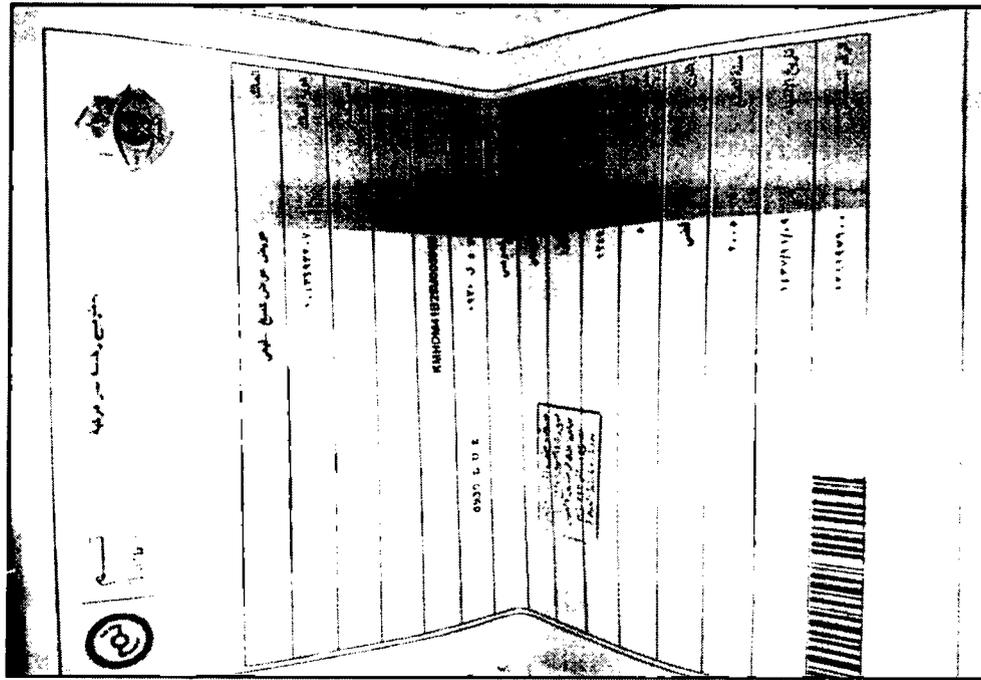
معلومات المركبة / Veh. Info.	عريض عراض التميمي	عزیز الرحمن محمد
Owner Name / اسم المالك	عريض عراض التميمي	عزیز الرحمن محمد
Make/Model / طراز المركبة	فوترا	فورتشفر
Year & color / سنة و لون	2005 / قفم	2008 / أبيض
Plate No / رقم اللوحة	دول 930	دب 4459

التأمين / Ins. Info.	شركة UCA - الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	شركة النوع العربي للتأمين التعاوني
Company Name / اسم الشركة	UCA - الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	شركة النوع العربي للتأمين التعاوني
Policy No. / رقم الوثيقة	95/1/672887/2015-4	ETPV1231497
Expiry Date / تاريخ الانتهاء	25/10/2016	18/01/2016

عدد أطراف الحادث : 2 عدد الإصابات : 0 عدد الوفيات : 0		
سبب الحادث / Cause of Acc.	مخالفة الانعطاف، Failed to yield	أخرى, others
الأنظمة المخالفة / Laws Violated		
نسبة المسؤولية / LD%	100%	0%
المؤشرات / indicators	1/1+26NHFF	1/1-58NHFF
جهة الصدمة / Damage Area	الركن الأمامي الأيمن، Front Right	الجانب الأيمن، Right Side
الممتلكات / Properties		
حق الرجوع / Recovery	نعم / Yes	

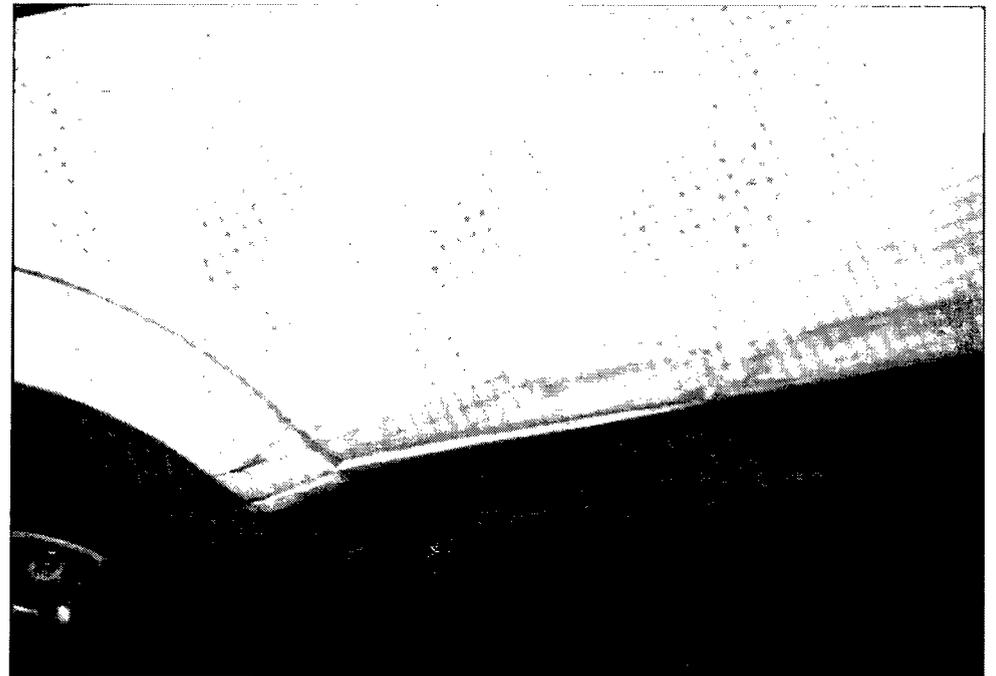
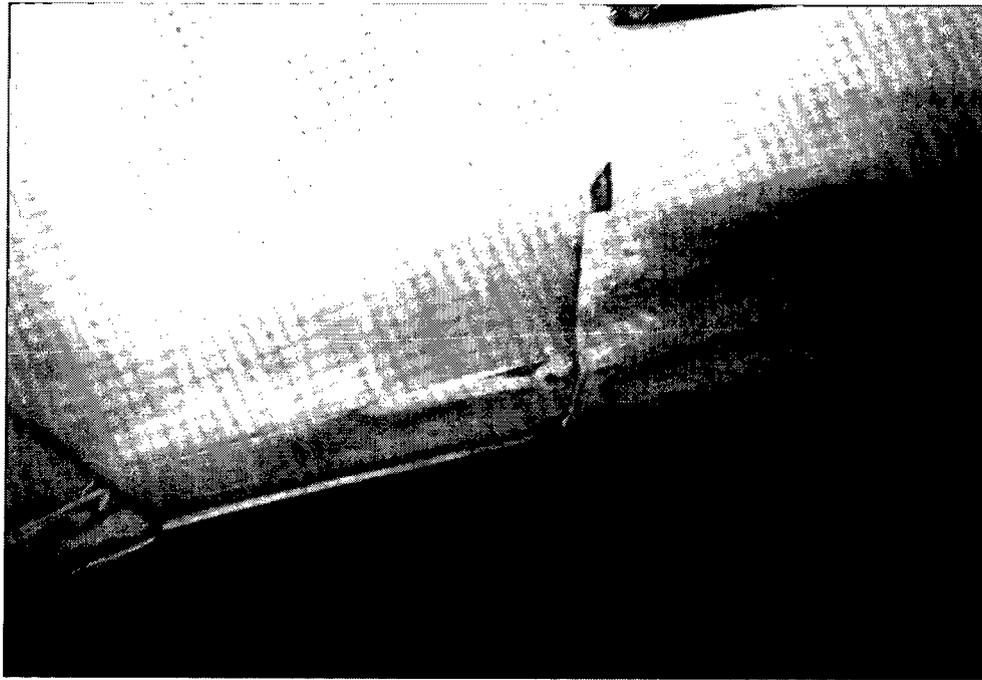
معلومات المسق / Surveyor Info	اسم المسق ورقمه / Surveyor ID
2775	
<p>يعد المعاينة والإطلاع وامتداع أقوال الطرفين تبين لي ان الطرفين في كفة 14 الطرف 1 انقرا يسير باتجاه الشرق والطرف 2 تويوتا يسير باتجاه الجنوب وخذ دعول الطرف 1 لتبين باتجاه الجنوب حتى التصادم بالطرف 2 وكانت النسبة على الطرف 1 لمخالفة الانعطاف فمن يسير بخط مستقيم وتخرج عن الحادثة اضرار مادية في المركبة 1 ركن امامي يمين والمركبة 2 جنب ايمن</p>	<p>Accident Description / وصف الحادث</p>





رقم الحادد: JD201115322

1	رقم اللوحة	930 ة و ل
	اسم المالك	عويض عوض كميخ القيصي
	شركة التأمين	الشركة المتحدة للتأمين UCA
	التصنيف	تأمين طرف ثالث
	الموديل	Hyundai
	تاريخ الصنع	2005
	تاريخ الفاعلية	26/10/2015
	تاريخ الانتهاء	25/10/2016
	رقم الوثيقة	95/1/672887/2015-1



→ ۱۴۳

1



2



2

استقرار الميكروبي



1

↓

143

143



AL NAMAS TRADING CO.

Jeddah - Al Namas

Makkah Road - Sharbtly Center

Tel. 6882573 / 6881401 - Fax 6896468

Al-Sulaimaniyah Branch

Tel. 6401844 / 6401956 - Fax 6401827

AL-NAMAS TRADING CO. (JEDDAH)

Al Namas Branch In South

TEL 6881401 / 6882573 - 6874178

Tel. 2820240 / 2820247 - Fax 2820864



شركة النماص للتجارة

جدة - النماص

فرع طريق مكة - مركز الشربتلي

ت : ٦٨٩٦٤٦٨ / ٦٨٨٢٥٧٣ / ٦٨٨١٤٠١ - فاكس : ٦٨٩٦٤٦٨

فرع السليمانية

ت : ٦٤٠١٨٤٤ / ٦٤٠١٩٥٦ / ٦٤٠١٩٢٧ - فاكس : ٦٤٠١٩٢٧

شركة النماص للتجارة

شركة النماص للتجارة

شركة النماص للتجارة

وكيل معتمد لدى شركة عبد اللطيف جميل

اسم البائع

التاريخ

090

٢٠١٥/١١/٢٣

السليمانية :

رقم الصنف Item No.	اسم الصنف Item Name	الكمية Qty.	سعر الوحدة Unit Price	السعر الاجمالي Total Value	نسبة الخصم Disc.	قيمة الخصم Net Value	الصافي Net Value
51772-OK240	توت لايواب		٧٥٣	٧٥٣		٧٥٣	٧٥٣
51083-OK040	عتبة توت اليباب		١٢٨	١٢٨		١٢٨	١٢٨
67001-OK020	يباب املامى		٢٧٥	٢٧٥		٢٧٥	٢٧٥
05588-000K	كفر		٦٥	٦٥		٦٥	٦٥
				المجموع		١٣٣٣	١٣٣٣
				الاجمالي		١٣٣٣	١٣٣٣
				الخصم		٥٣٠	٥٣٠
				الصافي			



فقط خمسة آلاف و ثلاثمائة ريالاً

البائع

إسم المستلم

توقيع المستلم

أجمالى رسوم التقدير لجميع أنواع السيارات ٣٠ (ثلاثون) ريال فقط لا غير

سعادة مدير مرور / قسم حوادث نجم للتأمين

المحترم

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

بالإشارة لطلب سعادتكم تقدير حادث السيارة الموضحة بياناتها أدناه. فقد تمت معاينة السيارة لدى ثلاث ورش واتضح لنا الاتى

مكان الصدمة

رقم لوحة:

اللون

الموديل

النوع

الجانب الايمن

اد ب ٤٤٥٩

ابيض

٢٠٠٨

جيب تويوتا

مركز غيث للسيارات الراقية

٣

مركز الفني

٢

مركز افاق لتطوير السيارات

ورشة ١

جدة-المنطقة الصناعية

جدة-سوق الامير متعب

جدة-حي الامير متعب-غرب قصر الروابي

عنوان

٠٥٠٦٦٠٥٢٦٥

٠٥٣٥٩٨١٠٩٥

٠٥٥١٦٧١٢٨٠

جوال

٢٣٠٠

٢٢٠٠

٢٠٠٠

الأجور

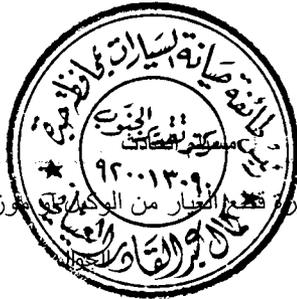
فقط ألفان وثلاثمائة ريال

فقط ألفان ومائتان ريال

فقط ألفان ريال

دعاسة تحت الابواب يمين + عتبة تحت الابواب يمين + باب امامي يمين ٥٠% + كفر عدد واحد ٥٠%

سمكرة وبوية الجانب واصلاح اي اضرار من الحادث واصلاح اي اضرار من الحادث



ضابط الحوادث

م ٠٦:٥٠:٤٩

١٠/٠٢/١٤٣٧

طبع الاحد

فى

بناء على توجيهات الادارة العامة للمرور تعتمد تسعيرة قطع الخار من المركبات على موزع معتمد فقط

سائق سطحة

الحجز

رقم سطحة

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

فريدانز حسن محمد الياس قاسم

FARIDURRAHMAN MOHAMMED ELYAS QASEM

No 2122465186

رقم ٢١٢٢٤٦٥١٨٦

DOB 10/06/1994

تاريخ الميلاد ١٠/٠٦/١٩٩٤

٢١/07/2025

تاريخ الانتهاء ٢١/٠٧/٢٠٢٥

سجله

١٠٢٢٤٦٥١٨٦

تدون قيود

نوع خاصة

میانمار جوازینجلادش

لغسيه



١٠٢٢٤٦٥١٨٦



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيار
VEHICLE REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

عزیز الرحمن - محمد

هوية المستلم

٢١٢٢٤٦٥١٨٦

المستلم

MHFYX59G088008841

هوية المالك

نوع التسجيل

٤٤٥٩

رقم الهيكل

طراز المركبة

4459 B D A

رقم اللوحة

حمولة المركبة

مركبة

٢٠٠٨

٢٨٢٢

سنة الصنع

٢٨٢٢

تاريخ الانتهاء

٢٨٢٢

١٤٣٨/٠٣/١١



رقم التسجيل