



Payment Voucher

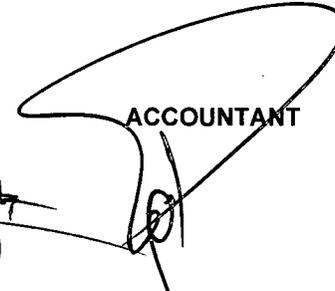
Branch UCA Web
Date 11/12/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 112654/2016
Customer حنيف الله محمد عاشق
Remarks Sett. Claim No.127733/2016, C/N No.73712/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.127733/2016, C/N No.73712/2016	1,617.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 535330 حنيف الله محمد عاشق		1,617.00
Total	Saudi Riyals One Thousand Six Hundred Seventeen Only		1,617.00	1,617.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(73712/2016)	Motor-Third Party-Payment No(123612/2016) on Clm.No (127733/2016)-Pol.No (95/1/87551/2016) Insured: راند حمد عائض الحارثي	SR	1,617.00	1,617.00
Total.			1,617.00	1,617.00

Cheque No.	Date	Bank
535330	11-DEC-16	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY 
ACCOUNTANT

MANAGEMENT 

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : حنيف الله محمد عاشق :

: الى

Address :

: العنوان

Department : Motor

: الدائرة

Branch : UCA Web

: الفرع

Advice No : 73712

: رقم الإشعار

Advice Date : 07/12/2016

: تاريخ الإشعار

Account No : 20300137

: رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : رائد حمد عائض الحارثي	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/87551/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 127733/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 123612/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited	: قيمة الدفعة	SR	1,617.00
The Sum of : Saudi Riyals One Thousand Six Hundred Seventeen Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط ألف و ستمائة و سبعة عشر ريال سعودي		



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 127733/2016
Policy No : Motor Private - 95/1 /87551/2016
TP Name : حنيف الله محمد عاشق
Nationality & ID :
Date of Accident : 24/11/2016
Accident Place : Marwah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Toyota Model: Camry Plate No.: 5070 برا

تفاصيل التعويض DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	1,617.00	0.00		1,617.00	73712
Total to be Paid				1,617.00	

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 إقرارمني بذلك.

Date: 07/12/2016

الاسم
Name

التوقيع
Signature

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 143 هـ

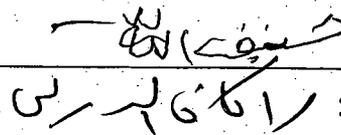
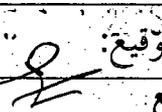
التاريخ 2016 / 12 / 5 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (١٦٦٧) كالتالي:

٩٥٥	قيمة قطع الغيار
١٥٠٠	أجور الإصلاح
٣٠	مصاريف
X	تقييم شيخ المعارض
١,٧٥	نسبة المسئولية على المؤمن لدينا
١,٦٦٧	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

التوقيع:	اسم المستفيد:
التوقيع: 	مسئول المطالبات: 
التوقيع:	إدارة المطالبات:
التوقيع: 	ملاحظات:

Debit Note

No : DN-LD-6159079

Date : 26/11/2016

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : JD241116509	Accident Date : 24/11/2016 Insured Name : راند حمد عائض Your Policy No : 95/1/87551/2016-1 Plate No : ح 7350 11 LD Fees with 75 %Liability	210.00	
Total Amount Due		SR	210.00

Total Amount (In Words) :

SR - Two hundred ten only



Signed for and on behalf of the Company

تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination Report
تقرير نهائي
Final Report

26/11/2016	تاريخ طباعة / Print Date
JD241116509	رقم الحالة / Case Number
24/11/2016 17:20:15	وقت الحادث / Accident Time
المنطقة: حراء - نبي = المكرونييه = حمام مغرابي يمشي - توكلات الجزيرة المنطقة: حراء - نبي = المكرونييه =	مكان الحادث Accident Location

جهة التحويل
مخبرية لنجم

Party (2)	Party (1)	الاسم / Name
حنيف الله محمد عاتق	محمد حنيف الله مسفر	الجنسية / Nationality
باكستاني	سعودي	العمر / Age
38	28	رقم الاتصال / Mobile No.
0582883527	0509211121	رقم الرخصة / License No.
2308789466	1060704879	نوع الرخصة / License Type
رخصة خاصة	رخصة خاصة	

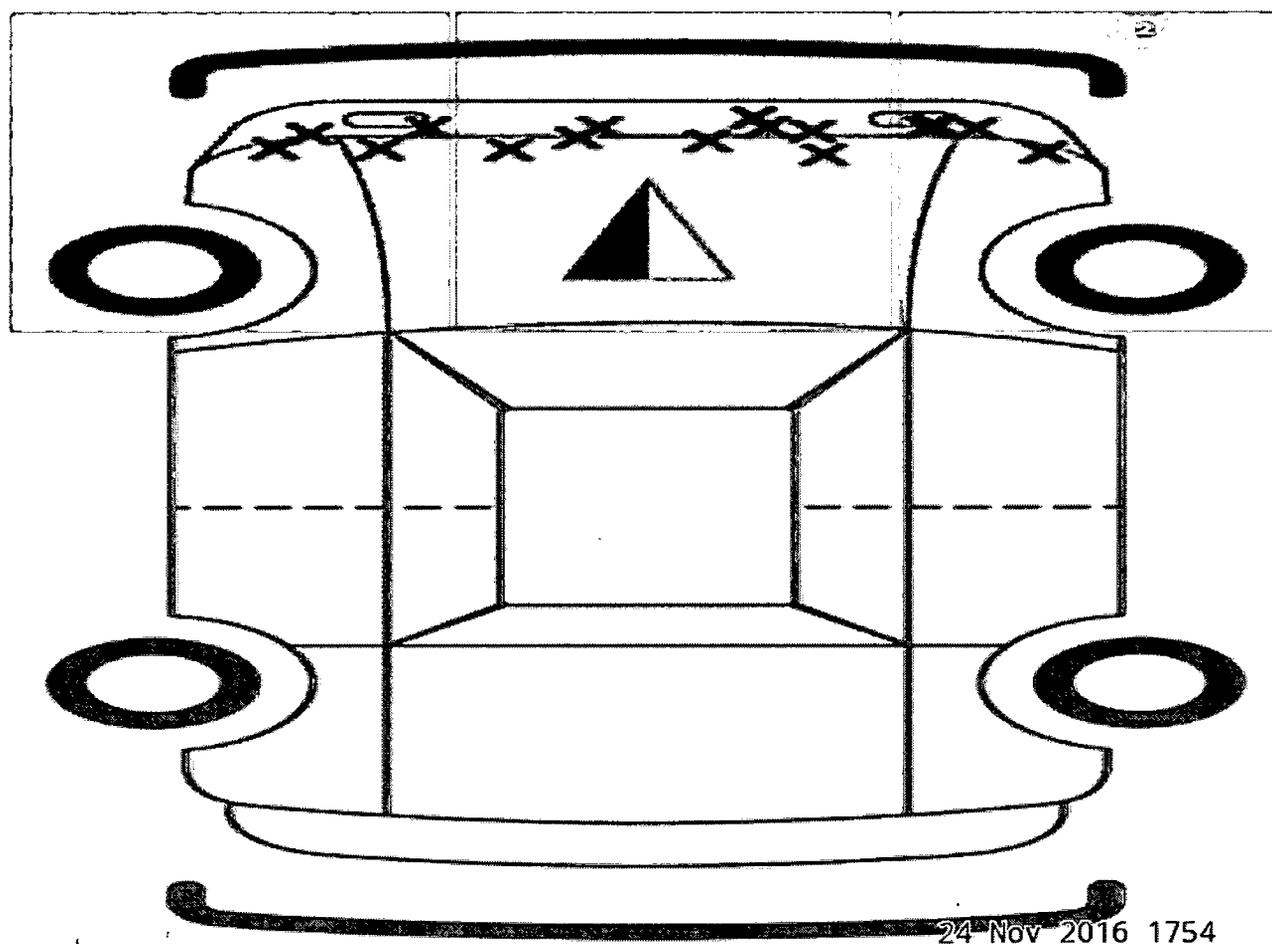
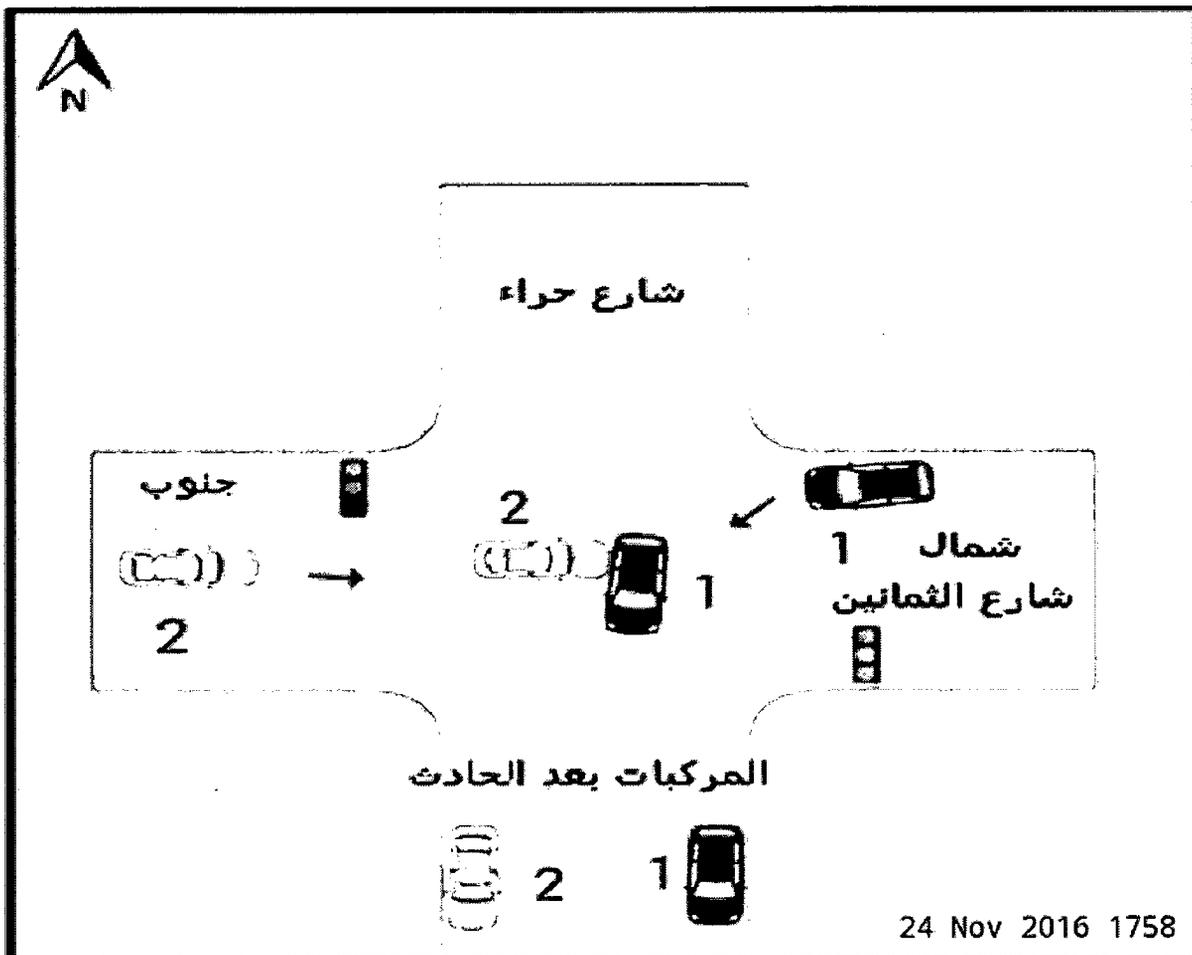
Owner Name / اسم المالك	Make/Model / طراز المركبة	Year & Color / سنة ولون	Plate No / رقم اللوحة
حنيف الله محمد عاتق	تويوتا / تويوتا	2002 / نبي	ب ر 5070
رقم حمد عاتق	تويوتا / التون	2010 / نبي	ا ح 7350

Company Name / اسم الشركة	Policy No. / رقم الوثيقة	Expiry Date / تاريخ الانتهاء
شركة الشرع العربي للتأمين التعاوني	95/1/87551/2016-1	13/02/2017
UCA - الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	ETPV1499664	18/05/2017

عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصابات : 0 عدد التولجات : 0		
سبب الحادث / Cause of Acc.	تجاوز الإشارة الصفراء Exceeded yellow signal, الاشارة الصفراء	لا يوجد There is no
الأنظمة المخالفة / Laws Violated	نسبة المسؤولية / LD%	المؤشرات / indicators
	75%	2/2-174NFFF
	25%	1/1-80NFFF
جهة الصدمة / Damage Area	الجانب الأيمن Right Side	المنطقة front
الممتلكات / Properties	احتمالية حق الرجوع / Recovery	سبب احتمالية حق الرجوع / Recover Reason

Surveyor ID / رقم المحقق	Accident Description / وصف الحادث
3138	<p>بعد المعاينة والإطلاع والاستماع لأقوال الطرفين تبين لي أن الطرفين بحسب المنزلة يتسارع التماثيل الأول بتجاه الجنوب والتكني بتجاه الشمال والتكني في تتقاطع متساوي (حراء مع التماثيل) وبسبب التجاوز للإشارة الصفراء حتم التصادم وتنتج عنه أضرار الأول الجانب الأيمن والتكني المتتمه وحددت نسبة الايانه لأشون 75% لمخالفته تجاوز الإشارة الصفراء والتكني 25% لعدم الانتباه علماً بأن المرور قام بتحريك المركبات</p>





رقم اللوحة	7350 ا ح
اسم المالك	رائد حمد عائض الحارثي
شركة التأمين	الشركة المتحدة للتأمين UCA
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Toyota
تاريخ الصنع	2010
تاريخ الفاعلية	14/02/2016
تاريخ الانتهاء	13/02/2017
رقم الوثيقة	95/1/87551/2016-1
رقم الهيكل	
الرقم التسلسلي	237779900

قطع غيار سيارات
جودة عالية
High Quality Auto Parts

MOORA



لقطع غيار السيارات
AUTO SPARE PARTS

الجازمي AL HAZMI



٢٠١١/١١/٢٧



رقم العميل:

نوع المستند: نقدية

التاريخ:

اسم العميل: كامري ٢٠٠٢

طريقه الدفع: ١٨٨١٧٧

رقم المستند:

الصفحة: ١٤٢٨/٠٣/٢٠

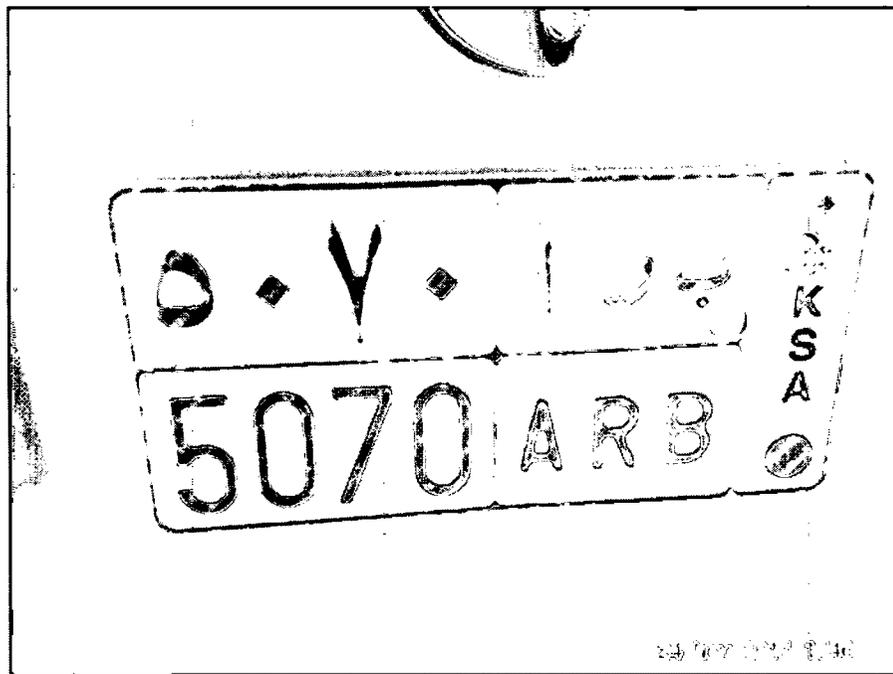
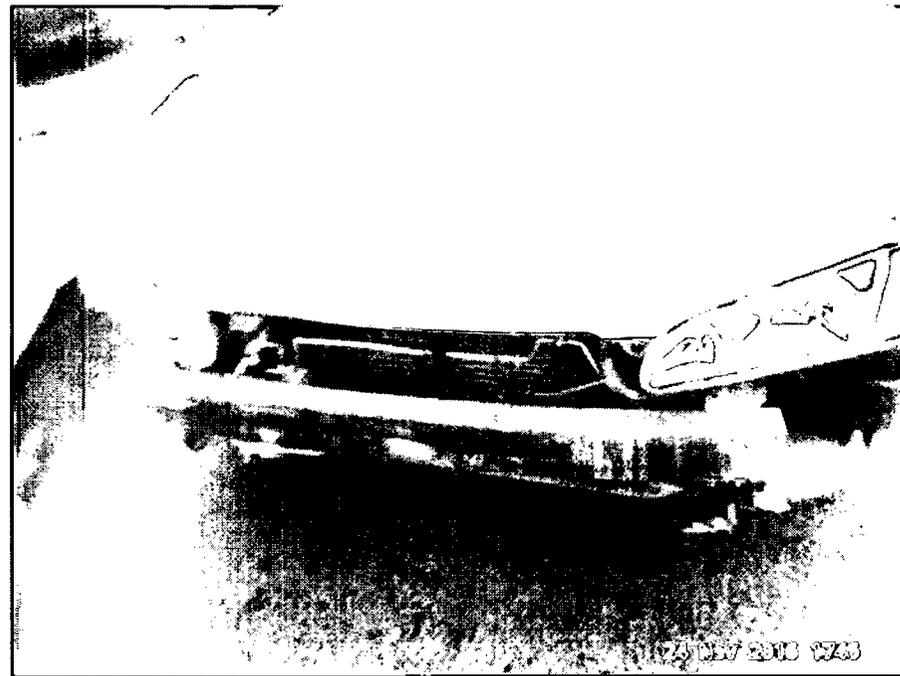
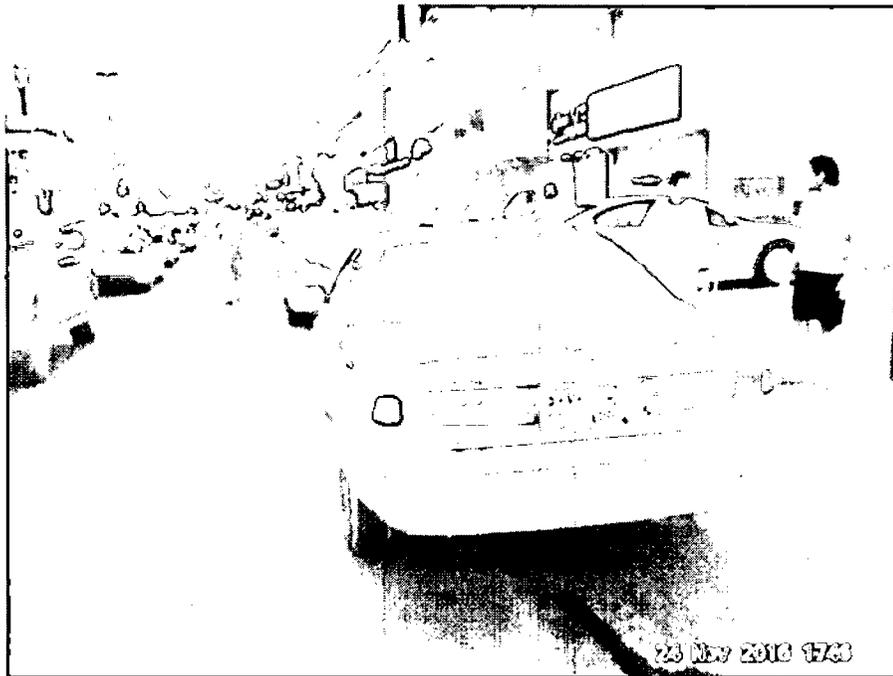
س.ن S.No	رقم القطعة Part Number	المواصفات DESCRIPTION	الكمية Quantity	سعر الوحدة U.Price	الإجمالي Total
52119	YC120	جلدة صدام امامي تويوتا اصلي	1	1035,00	1035,00
81130	8Y004T	شمعة نور امامي كامري تجاري	1	200,00	200,00
<div data-bbox="574 1217 961 1485" data-label="Image"> </div>					
		محمد عادل الحداد	2	الاجمالي	1235,00
		فقط الف ومائتان وخمسة وثلاثون ريال			

المستلم

الاجمالي 1235,00
الخصم 247,00
الصافي 988,00

فقط تسعمائة وثمانية وثمانون ريال

القطع الكهربائي لا ترد ولا تستبدل



بيانات المؤمن له

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

بيانات الطرف الثالث

اسم المالك (حسب الإستمارة): زينب محمد عاصم رقم الهوية: ٤٢٠٨٧٨٥٤٦٦ نوع السيارة: كامري
موديل السيارة: ٢٠٠٤ رقم اللوحة: ٥٠٧٠٠٠٠٠ رقم الجوال: ٠٨٣٤٨٨٢٥٤٧
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

Plan

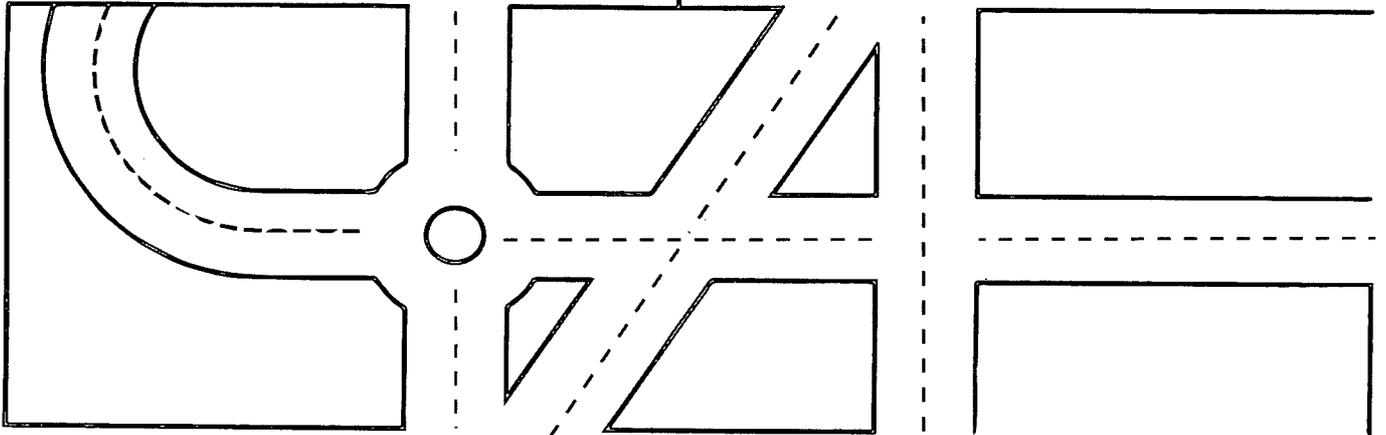
Insured's Damage أضرار المؤمن

T.P. Damage أضرار الغير

خريطة



مكان الحادث



Details of accident

بيانات عن الحادث

Date & Time of accident: التاريخ والساعة: ٢٠١٦/١١/٤٤

Location of accident: المكان: الزهره

Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث:

تجاوز الأسيارة لحدود

مقدم الطلب: زينب محمد عاصم التاريخ: ٢٠١٦/١٤/٥ التوقيع:

للاستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): الموظف المستلم:

التوقيع: التاريخ:

ملاحظات: