



Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 16/10/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 102576/2016
Customer البنك العربي الوطني
Remarks Sett. Claim No.124707/2016, C/N No.63377/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.124707/2016, C/N No.63377/2016	2,818.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	البنك العربي الوطني Cheque # 522293		2,818.00
Total	Saudi Riyals Two Thousand Eight Hundred Eighteen Only		2,818.00	2,818.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(63377/2016)	Motor-Third Party-Payment No(113381/2016) on Clm.No (124707/2016)-Pol.No (95/1/143439/2016) Insured: توفيق ثابت حسن الكويحي	SR	2,818.00	2,818.00
Total.			2,818.00	2,818.00

Cheque No.	Date	Bank
522293	16-OCT-16	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : البنك العربي الوطني

: الى

Address :

: العنوان

Department : Motor

: الدائرة

Branch : UCA Web

: الفرع

Advice No : 63377

: رقم الإشعار

Advice Date : 12/10/2016

: تاريخ الإشعار

Account No : 20300137

: رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : توفيق ثابت حسن الكويحي	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/143439/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 124707/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 113381/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : قيمة الدفعة	SR	2,818.00	
The Sum of : Saudi Riyals Two Thousand Eight Hundred Eighteen Only	مبلغ وقدره : فقط ألفان وثمانمائة وثمانية عشر ريال سعودي		



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 124707/2016
Policy No : Motor Private - 95/1 /143439/2016
TP Name : البنك العربي الوطني
Nationality & ID :
Date of Accident : 12/05/2016
Accident Place : Marwah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Hyundai Model: Tucson Plate No.: ح ل ل 7625

تفاصيل التعويض
DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	2,818.00	0.00		2,818.00	63377
Total to be Paid				2,818.00	

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 الاوصاف المعتاد بها شرعا وقانونا ولقاء قبضي هذا المبلغ الذي وصلني كاملا، انني اسقط جميع الحقوق العائدة لي من جراء الحادث المذكور بهاليه، مهما كانت نتائجه معروفة أو غير معروفة حاليا أو 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 إقرارمني بذلك.

Date: 12/10/2016

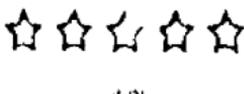
الاسم
Name

التوقيع

Signature

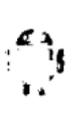
2016 / 10 / 27

بنينة ع



نظام

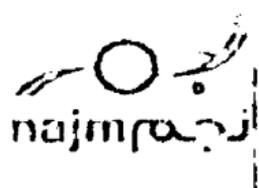
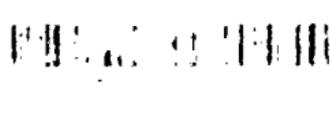
Faint, mostly illegible text in the upper section of the document.



www.najm.com.sa app

www.najm.com.sa
C. J. 2016

معلومات إضافية عن المنتج أو الخدمة



رقم الترخيص: 3516376	رقم الترخيص: 3516376
اسم العميل: [فئة]	اسم العميل: [فئة]
رقم العميل: [رقم]	رقم العميل: [رقم]
اسم العميل: [اسم]	اسم العميل: [اسم]



30 JUL 2016



بيانات المؤمن له

اسم المؤمن: لذيبة صالح عطا / رقم البوليصة: رقم الهوية: 232176 9735
نوع السيارة: توكات - كوناك / رقم اللوحة: ح ل ل 7625 / موديل السيارة: 2016
تاريخ الحادث: نسبة الخطأ: رقم الجوال:

بيانات الطرف الثالث

اسم المالك (حسب الإستمارة): البند المرئي / رقم الهوية: نوع السيارة:
موديل السيارة: لهو زاعي توسان / رقم اللوحة: رقم الجوال:
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني نعم لا

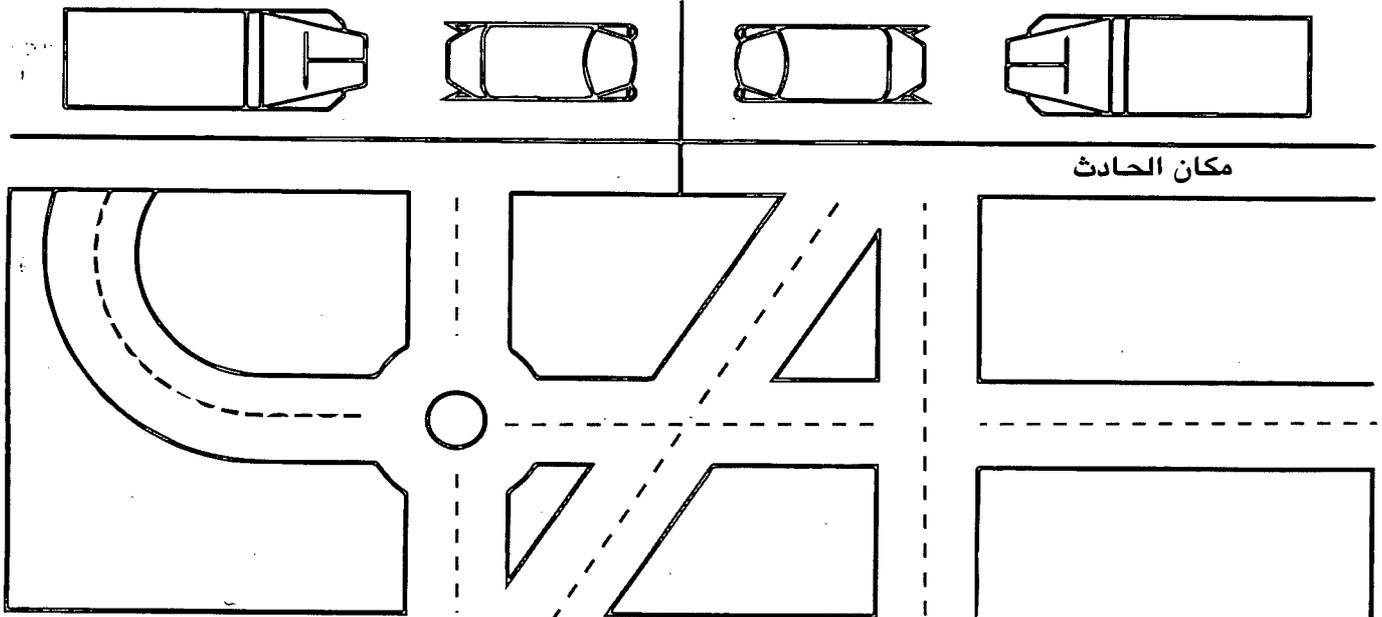
المرفقات

- 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



Details of accident

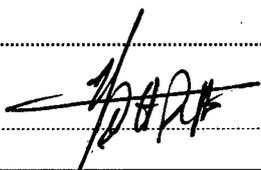
بيانات عن الحادث

Date & Time of accident التاريخ والساعة:

Location of accident المكان: الروصية مع طريق الملك

Circumstances of the accident شرح ظروف الحادث:

أثناء قيادة المركبة تم صدم الركبة من الخلف من قبل سيارته
أخرى.



مقدم الطلب: لذيبة صالح عطا / التاريخ: 2016 / 10 / 10 / التوقيع:

للاستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): الموظف المستلم:

التوقيع: التاريخ:

ملاحظات:

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 143 هـ

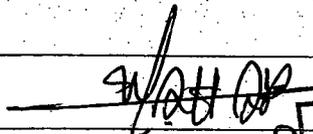
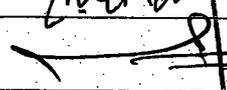
التاريخ ٨/٨/٢٠١٦ م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (٢٨١٨) كالتالي:

١٢٢٨	٢٢٥	قيمة قطع الغيار
١٥٠٠		أجور الإصلاح
٢٠		مصاريف
X		تقييم شيخ المعارض
٧٠٠		نسبة المسئولية على المؤمن لدينا
٢٨١٨		الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

	اسم المستفيد: <u>إدريس صالح</u>
	مسؤول المطالبات: <u>السري</u>
التوقيع: <u>راكان فوزي السري</u>	إدارة المطالبات:
التوقيع:	ملاحظات:



الموافق :- 06 / 10 / 2016 م

المحترمين

السادة / شركة المتحدة للتأمين التعاوني

المحترم

عناية / مدير مركز المطالبات والتعويضات

الموضوع :- فتح مطالبة طرف ثالث واستلام شيك التعويض

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته . .

نفيدكم انه لا مانع لدينا من فتح مطالبة طرف ثالث واستلام شيك التعويض لعملينا السيد / حذيفه صالح عطار . بطاقة احوال / اقامة رقم (2321769735) للسيارة من نوع (هونداي) ، موديل (2016) ، رقم اللوحة (ح ل ل 7625) ، للسيارة المملوكة للبنك العربي الوطني ، على ان يتم صرف الشيك باسم مناولة البنك العربي الوطني حادث مركبة ومختوم بختم (لا يصرف الا للمستفيد الاول فقط).

شاكرين ومقدرين حسن تعاونكم معنا . .

اسم المدير/ سعود العنزي
مدير خدمة فرع التمويل التاجيري
إدارة التمويل التاجيري



اسم الموظف/ امين قاري
موظف خدمة فرع التمويل التاجيري
إدارة التمويل التاجيري

Debit Note

No : DN-LD-5297922

Date : 14/05/2016

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : JD120516378	Accident Date : 12/05/2016 Insured Name : . . توفيق ثابت حسن Your Policy No : 95/1/143439/2016-1 Plate No : ك ط ح 4656 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



تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination Report

تقرير نهائي
Final Report

14/05/2016	تاريخ الطباعة / Print Date
JD120516378	رقم الحالة / Case Number
12/05/2016 14:10:22	وقت الحادث / Accident Time
الخطبة الملك عبدالعزيز بنى مع بن الروضات أبراج البرية ع الفيصل = بنك الاهل ع البسة = تم سنة هـ هـ	مكان الحادث Accident Location

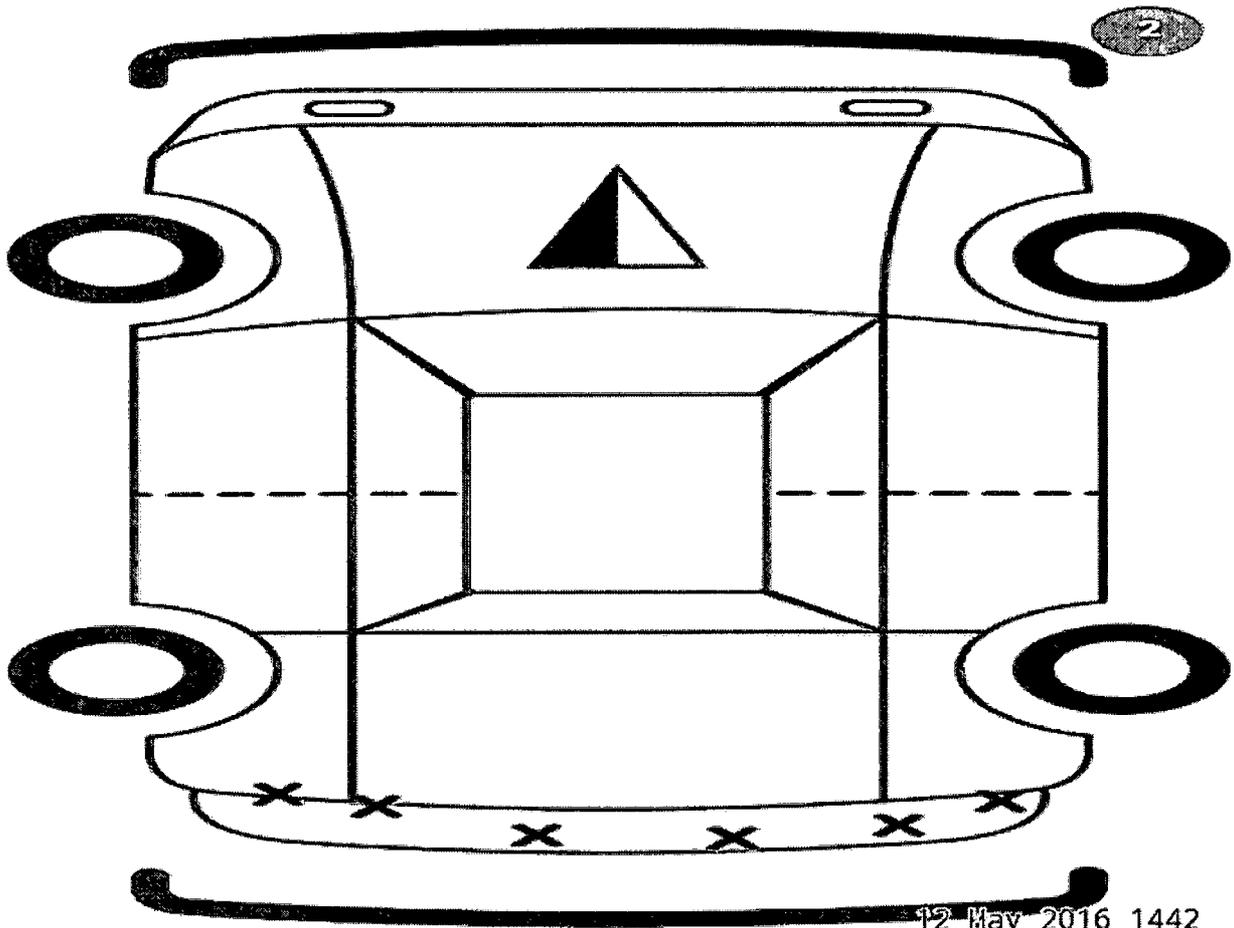
معلومات السائق Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
الاسم / Name	.. ينس توفيق ثابت	حفيقه صالح
الجنسية / Nationality	سني	
العمر / Age	18 15/06/1997	29
رقم الاتصال / Mobile No.	0501029567	0569885292
رقم الرخصة / License No.	2210443269	2321769735
نوع الرخصة / License Type	رخصة خاصة	رخصة خاصة

معلومات المركبة Veh. Info.	اسم المالك / Owner Name	.. توفيق ثابت حسن
نظام المركبة / Make/Model	GXR / تويوتا	هيونداي / توسان
سنة ولون / year & color	2010 / نين	2016 / ولسي
رقم اللوحة / Plate No	ح ط ك 4656	ج ل ل 7625

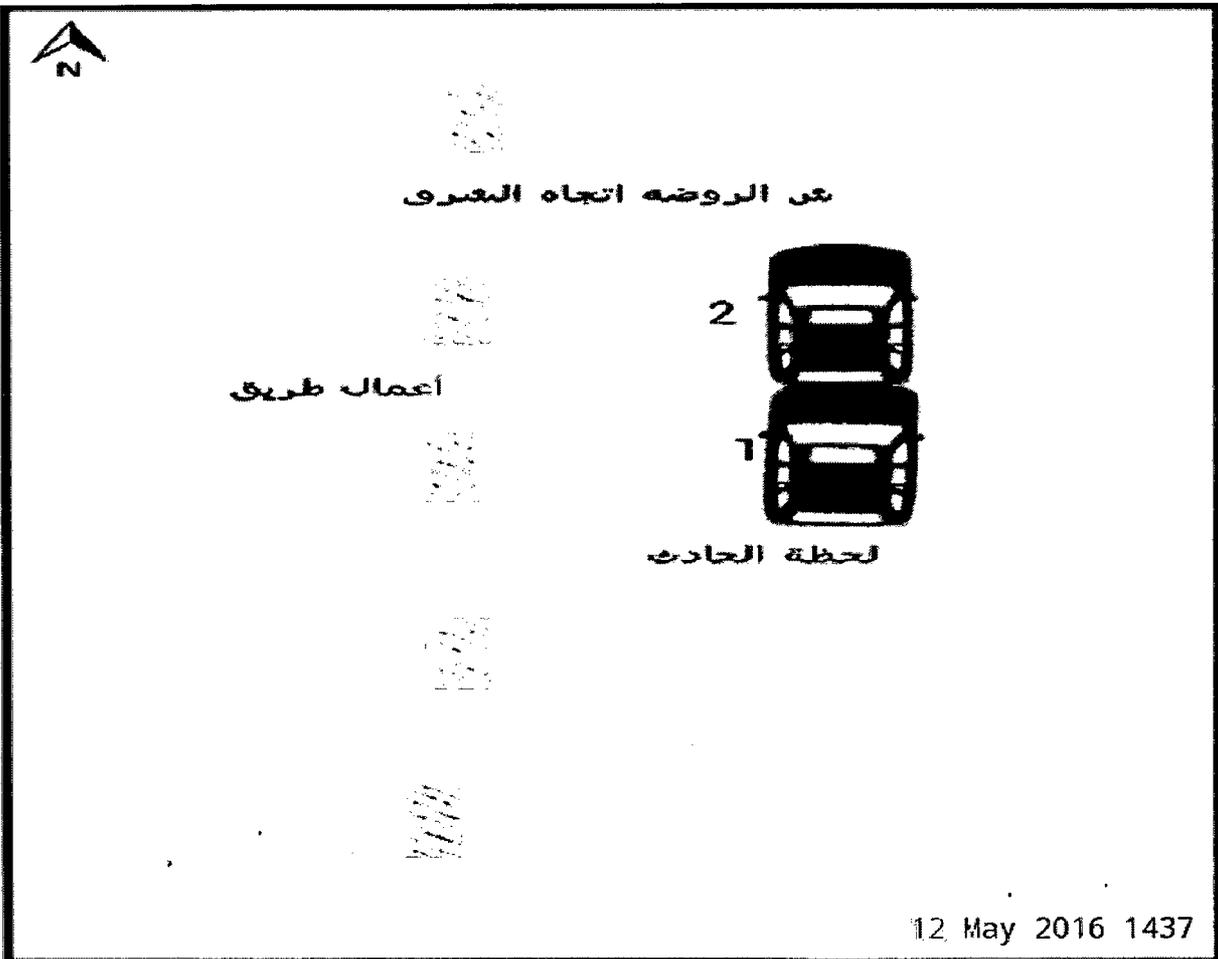
التأمين Ins. Info.	اسم الشركة / Company Name	UICA - الشركة المتفحة للتأمين التعاوني
رقم الوثيقة / Policy No.	95/1/143439/2016-1	P/600/6501/15/10603083
تاريخ الانتهاء / Expiry Date	13/03/2017	14/07/2016

حدد أطراف الحادث : 2 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0		
سبب الحادث / Cause of Acc.	عدم ترك مسافة كافية no sufficient distance, عكبة	
الأنظمة المخالفة / Laws Violated		
نسبة المسؤولية / LD%	100%	0%
المؤشرات / Indicators	1/1+60NHF	4/4-62HNFF
جهة الصدمة / Damage Area	أخرى, Other	أخرى, Other
الممتلكات / Properties		
حق الرجوع / Recovery	نعم/Yes	
سبب حق الرجوع / Recovery Reason	عدم المسئق بق من 21 سنة	

معلومات المحقق Surveyor Info	اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID	2387
وصف الحادث / Accident Description	<p>بعد المعاينة والاطلاع والاستماع لي اطراف الحادث تبين لي ان الطرفين كان يسيران خلف بعضهما بتسارع الروضة اتجاه الشرق بالمسار الايمن وعند تجاوز الطرف الثاني اصطدام به الأول من الخلف ونتج اضرار بالمركبات 1 متتمة 2 موهرة و يحمل الطرف الأول نسبة 100 % عدم ترك مسافة كافية</p>	



12 May 2016 1442



12 May 2016 1437

رقم الحادث: JD120516378

1

رقم اللوحة	4656 ح ط ك
اسم المالك	نوفيق ثابت حسن الكويحي
شركة التأمين	الشركة المتحدة للتأمين UCA
التصنيف	تأمين طرف ثابت
الموديل	Toyota
تاريخ الصنع	2010
تاريخ الفاعلية	14/03/2016
تاريخ الانتهاء	13/03/2017
رقم الوثيقة	95/1/143439/2016-1

12 May 2016 1440

ESTIMATE

Account Name & Address: اسم وعنوان الحساب
Reta Cash Sale - Heraa محلات قطع غيار

Customer Name & Address: اسم وعنوان العميل
Reta Cash Sale - Heraa

Contact: طريقة الاتصال
Location: 4H 4H PC Jeddah Heraa
Printed By: Mohammed Sulami Inv. Created By: Mohammed Sulami

Mooile: الجوال
Email: N/A البريد الإلكتروني
You were served by: Mohammed Sulami

Account No. رقم الحساب	Chassis No. رقم الشاسيه	Reg No. رقم الوحة	W.I.P. No. مرجع العمل	Date التاريخ	Time الوقت
00302130			P 49342	30/07/2016	12.28
Make & Model الموديل والعلامة	Invoice/Doc No رقم الفاتورة	Reg Date تاريخ التسجيل	Job No. رقم بطاقة العمل	Kms عدد الكيلومترات	Page الصفحة
	40035863		0	0	1

Reference المرجع	Order Number رقم الطلب	VSB No. رقم المخزون	Warranty Claim No. رقم مطالبة الضمان	Route رقم التوجيه
------------------	------------------------	---------------------	--------------------------------------	-------------------

Description of Goods / Services وصف البضاعة / الخدمة	Qty. الكمية	Unit Price سعر الوحدة	Unit الوحدة	Disc% الخصم	Net Total السعر الاجمالي
HY73700 2S020 PANEL ASSY-TAIL GATE باب شنتة خلفية	1.00	1795.98	EACH	0.00	1,795.98
HY86614 2S000 BRACKET ASSY RR BUMPER S1 قاعدة شنتة	1.00	44.16	EACH	0.00	44.16



SUMMARY		PAYMENTS حراء		Gross Amount : 1,840.14 : المبلغ الاجمالي	
Parts : 1,840.14 قطع الغير	Cash	4H			
Surcharge : 0.00 قطع بديلة	Credit Card	Spare Parts	قطع الغيار		
Labour : 0.00 العمل	Cheque			Rounding : -0.14 : التقريب	
Sublet : 0.00 اعمال خارجية	Other			Net Amount : 1,840.00 : السعر الاجمالي	
Menus : 0.00 القوائم	Total Paid			Owing : 1,840.00 : مستحق الدفع	

THIRTY THOUSAND ONE HUNDRED AND FORTY ONLY
ثلاثون الفاً واربعمائة واربعةون ريالاً سعودياً

1. This quote is valid for 15 days from date of issue.
2. Payment Options: Cash on delivery/Credit upon approval of MYNM.

Customer/ توقيع العميل/ من نيوب عنه
Representative Signature

Limited Liability Company

شركة ذات مسئولية محدودة

experience HYUNDAI

www.hyundai-saudi-arabia.com

Hyundai Saudi Arabia /hyundaisaudi



320015215

Toll Sales



HYUNDAI CARE

320028008

www.hyundai-saudi-arabia.com



