



المتحدة للتأمين التعاوني

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 02/10/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 99711/2016
Customer ماجد فروان قاسم الغامدي
Remarks Sett. Claim No.123821/2016, C/N No.60510/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.123821/2016, C/N No.60510/2016	2,263.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 519010 ماجد فروان قاسم الغامدي		2,263.00
Total	Saudi Riyals Two Thousand Two Hundred Sixty Three Only		2,263.00	2,263.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(60510/2016)	Motor-Third Party-Payment No(110525/2016) on Clm.No (123821/2016)-Pol.No (95/1/94183/2016) Insured: عادل احمد قتاح عتيان	SR	2,263.00	2,263.00
Total.			2,263.00	2,263.00

Cheque No.	Date	Bank
519010	02-OCT-16	Samba New (Branch 95 in Jed) - II

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : ماجد فروان قاسم الغامدي : اشعار دانن
Address : : الى
Department : Motor : العنوان
Branch : UCA Web : الدائرة
Advice No : 60510 : الفرع
Advice Date : 29/09/2016 : رقم الإشعار
Account No : 20300137 : تاريخ الإشعار
: رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : عادل احمد فتاح عليان	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/94183/2016	: رقم البوليصه		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 123821/2016	: رقم المطالبه		
Payment No. : 110525/2016	: رقم الدفعه		
Amount Credited	: قيمة الدفعه	SR	2,263.00
The Sum of : Saudi Riyals Two Thousand Two Hundred Sixty Three Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط ألفان و مائتان و ثلاثة و ستون ريال سعودي		

No.: 00518761 رقم:

samba سامبا

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

Date: 26/09/2016 التاريخ:

Place of Issue: جدة حر في:

يصرف، للمستهفيد الأول فقط

Against this cheque
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر ماجد علي محمد عسيري

The amount of

مبلغ وقدره فقط أربعة آلاف وسبعمائة وستة وعشرون ريال سعودي

ريال
S.R. 4,726.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
RIYADH

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذا الخط

Signature

التوقيع

0 1 00004 27 24 55 0000 1001 2040 005 18 76 1 00

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

بطاقة الهوية الوطنية
نسخة

ماجد بن علي بن محمد آل المطوع عسيري

الرقم ١٠٢٣٦٦٢٧٨٤

تاريخ الانتهاء ١٤٠٤/٠٦/٠١ هـ

ابها

مكان الميلاد نجران

تاريخ الميلاد ١٤٠٢/٠٧/٠١ هـ

رقم الحفظ ٨٢٩٦٢

جهة الحفظ ابها

تاريخه ١٤٢١/٠١/٢٧ هـ

1023662784

استلمت أصل الشيك

ماجد علي محمد عسيري
د



المتحدة للتأمين التعاوني
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 123504/2016
Policy No : Motor Private - 95/1 /741068/2015
TP Name : ماجد علي محمد عسيري
Nationality & ID :
Date of Accident : 13/09/2016
Accident Place : Marwah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Ford Model: Grand Marquis Plate No.: 151 ح س

تفاصيل التعويض DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	4,726.00	0.00		4,726.00	59278
Total to be Paid				4,726.00	

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 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: 25/09/2016

الاسم
Name

5/10/2016

ماجد علي محمد عسيري

التوقيع

Signature

No.: 00519010 رقم:

samba سامبا

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

Date: 02/10/2016 التاريخ:

Place of Issue: جدة حرفة:

في صرف، ليس... فقط

Against this cheque
Pay to the order of

ادفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

ماجد فروان قاسم الغامدي

The amount of مبلغ وقدره: فقط ألفان ومائتان وثلاثة وستون ريال سعودي

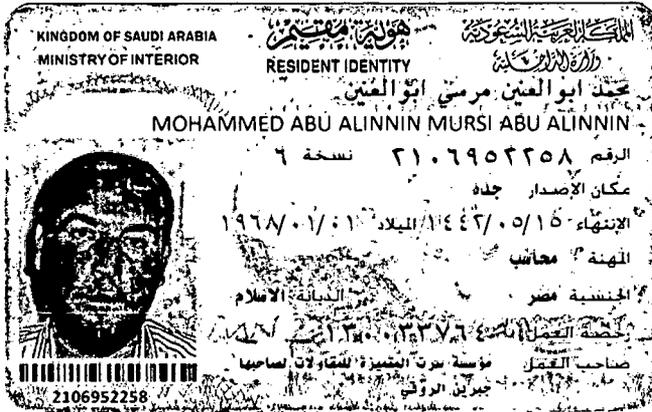
ريال
S.R. 2,263.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
RIYADH

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

Signature التوقيع

01 00004282455 2040 000 00519010



استلمت اصل الشيك
محمد أبو العنين مرسى



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 123821/2016
Policy No : Motor Private - 95/1 /94183/2016
TP Name : ماجد فروان قاسم الغامدي
Nationality & ID :
Date of Accident : 21/09/2016
Accident Place : Marwah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Toyota Model: Corolla Plate No.: 6554 ب ل ي

تفاصيل التعويض
DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	2,263.00	0.00		2,263.00	60510
Total to be Paid				2,263.00	

OBSERVATIONS

ملاحظات

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.

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 وانا بكامل الاوصاف 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 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.

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.

Date: 29/09/2016

الاسم
Name

التوقيع
Signature

٢٠١٦/١٠/٥

محمد جواد العتيق صرسي

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 1437 هـ

التاريخ 28 / 09 / 2016 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (SR 2,263) كالتالي:

2,117	قيمة قطع القيار
900	أجور الإصلاح
/	مصاريف
/	تقييم شيخ المعارض
75%	نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا %
2,263	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

التوقيع:	اسم المستفيد: صاحب شركة الفاخرى
التوقيع:	مسئول المطالبات:
التوقيع:	إدارة المطالبات:
التوقيع:	ملاحظات:

الرقم الوظيفي 11301
راكمان رجب
28 SEP 2016

Debit Note

No : DN-LD-5856065

Date : 22/09/2016

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : JD21091684	Accident Date : 21/09/2016 Insured Name : عادل احمد عليان Your Policy No : 95/1/94183/2016-1 Plate No : ن س ا 8865 LD Fees with 75 %Liability	210.00	
Total Amount Due		SR	210.00

Total Amount (In Words) :

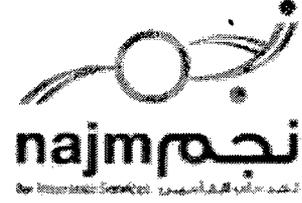
SR - Two hundred ten only



Signed for and on behalf of the Company

22/09/2016	تاريخ الطباعة / Print Date
JD21091684	رقم الحادثة / Case Number
21/09/2016 08:39:30	وقت الحادث / Accident Time
التعمية: الملك خالد - مقابل المدرسة التعمية: لثبات - كورلا	مكان الحادث Accident Location

تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination Report
تقرير نهائي
Final Report



معلومات السائق Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
الاسم / Name	عبد الرحمن عاتل	محمد بن العتيق
الجنسية / Nationality	مصري	مصري
العمر / Age	19 15/06/1997	50 01/01/1968
رقم الاتصال / Mobile No.	0543305927	0507659177
رقم الرخصة / License No.	2142112842	2106952258
نوع الرخصة / License Type	رخصة خاصة	رخصة خاصة

معلومات المركبة Veh. Info.	اسم المالك / Owner Name	ماتر المركبة / Make/Model	سنة ولون / year & color	رقم اللوحة / Plate No
	عادل احمد عتيق	هونداي / الهوا	البيج / 2008	8865 من ن
	مجاهد فهدان العاصمي	تويوتا / تويوتا	الاسود / 2012	ب ل ي 6554

التأمين Ins. Info.	اسم الشركة / Company Name	رقم الوثيقة / Policy No.	تاريخ الانتهاء / Expiry Date
	شركة المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني - اسنيج	95/1/94183/2016-1	15/02/2017
	UCA - الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	P 100 5501 15 01506527 00	13/12/2016

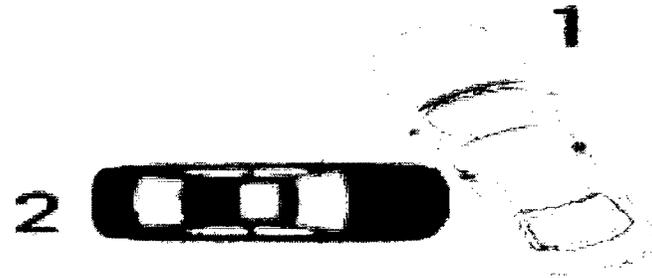
عدد أطراف الحادث : 2 عدد الإصابات : 0 عدد الوفيات : 0		
سبب الحادث / Cause of Acc.	عدم التقيد بـ Non-compliance path, عدم أخذ الحيطة, Hot to take caution, والتفكير	عدم التقيد بـ Non-compliance path, عدم التقيد بـ
الأخطاء المتهاكة / Laws Violated	25%	75%
المؤشرات / Indicators	1/1-83NHFF	3/3-147NHFF
جهة التصادم / Damage Area	الجزء الأمامي, المقدم الأيسر, front المقدم الأيسر	الجانب الأيسر, Left Side
الممتلكات / Properties	Yes/نعم	Yes/نعم
إمكانية حق الرجوع / Recovery	نعم/Yes	نعم/Yes
سبب إمكانية حق الرجوع / Recover Reason	انتهاء الرخصة	عمر السائق أقل من 21 سنة

معلومات المحقق Surveyor Info.	اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID
	3136
	<p>بعد المعاينة والإطلاع والاستماع إلى الأتوال تبين لي أن الأطراف في حي التعاليم داخل الحي الطرف 2 يسير في مساره الصحيح ويريد التحول إلى الطريق المشترك والطرف 1 يريد التحول إلى اليسار وعند دخول الطرف 1 قام بالخروج الطرف 2 وحتم التصادم بينهم مما أدى إلى أضرار للمركبات</p>



حي الشعاليه
داخل الحي
طريق مشترك

داخل الحي



↑ جنوب

21 Sep 2016 0926

رقم الحادث: JD21091684

1

رقم اللوحة	8865 اس ن
اسم المالك	عادل احمد فتاح عليان
شركة التأمين	الشركة المتحدة للتأمين UCA
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Hyundai
تاريخ الصنع	2008
تاريخ الفاعلية	16/02/2016
تاريخ الانتهاء	15/02/2017
رقم الوثيقة	95/1/94183/2016-1

21 Sep 2016 0920

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

وزارة الداخلية
DRIVING LICENSE

مملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

عبد الرحمن عادل عليان

ABDULRAHMAN ADEL OLAYAN

No 2142112842

رقم ٢١٤٢١١٢٨٤٢

DOB 19/10/1997

تاريخ الميلاد ١٤١٨/١٠/١٨

Exp 02.10/2025

تاريخ انتهاء الصلاحية ١٤٤٧/١٠/٠٢

تصنيف المهنة

نوع الترخيص ١٤٢٧/٠٤/١٠

بدون قيود

خاصة

اليمن



ROYAL GOVERNMENT OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

الهيئة العامة للغرابة السعوديه
وزارة الداخلية

عادل احمد فتاح عليان

المالك

المستخدم

هوية المستخدم

٢٠٤٣٢٥١٥٧٤

هوية المالك

KMHDT41B78U352430

رقم الهيكل

٨٨٦٥ اس ن

رقم اللوحة

8865 N S A

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة النترا

حمولة المركبة ٥

سنة الصنع ٢٠٠٨

تاريخ الإنتهاء ١٤٣٨/٠٨/٠٨

هونداي

مركبة المركبة

١١٦١

وزن المركبة

ابيض

اللون

٣٠٦١١٨٨٠٠

الرقم التسلسلي



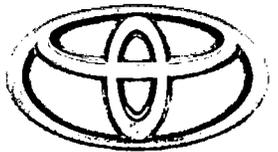
IDENTITY

عبد الرحمن عادل عليان

ABDULRAHMAN ADEL

نسخة ٨

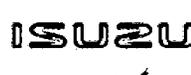
21 Sep 2016 09:27



TOYOTA

مركز العربية

المقطع الغيار للسيارات



التاريخ ٢٠١٦/٠٩/٢١

نوع المستعرض أسعار

رقم العميل

الصفحة

طريقه الدفع نقدية

اسم العميل

١٤٣٧/١٢/١٩

رقم المستند ٥٤٨٩

٢٠١٢ كرولا

رقم القطعة Part Number	المواصفات DESCRIPTION	الكمية Quantity	سعر الوحدة U.Price	الإجمالي Total
52116-12390	كرسي صدام امامي تويوتا اصلي	١	٩٦,٠٠	٩٦,٠٠
52119-0Z916	جلدة صدام امامي تويوتا اصلي	١	٦٤٩,٠٠	٦٤٩,٠٠
53812-12A90	رفرف امامي تويوتا كرولا اصلي	١	٦٩٥,٠٠	٦٩٥,٠٠
53876-12440	ربطانة رفرف امامي تويوتا كرولا	١	٢٩٩,٠٠	٢٩٩,٠٠
81170-02D20	شمعة نور تويوتا اصلي	١	١٠٨٤,٠٠	١٠٨٤,٠٠
		٥	الاجمالي	٢٨٢٣,٠٠



فقط الفين وثمانمئة و ثلاثة وعشرون ريال

المستلم

الاجمالي ٢٨٢٣,٠٠
الخصم ٧٠٥,٧٥
الصافي ٢١١٧,٢٥

فقط الفين ومائة و سبعة عشرة ريال و ٢٥ هله
جدة - حي الجوهره - جوار رئيس طائفة ورش وصيانة السيارات - تليفون: ٦٥٥٠٢٧٥ - جوال: ٠٥٤٥٥٣٢٢٥١ - س.ت رقم: ٤٠٣٠١٣٤٧٨٣

Jeddah - Johra Dist. - Near Shaik Alwarsh Vehicles - Tel.: 6550275 - Mob.: 0545532251 - C.R. 4030134783

Web: www.moora-auto.com Email: moora-auto@hotmail.com

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيرة
CENTRE OF REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك ماجد بن فروان بن قاسم الغامدي

المستخدم

هوية المالك ١٠٦٢٦٥٥٢٤٤ هوية المستخدم

رقم الهيكل RKLBV42E8C4447380 رقم اللوحة

٦٥٥٤ ب ل ي رقم اللوحة

6554 V L B

نوع التسجيل خصوصي

نمراز المركبة كورلا

نموذج المركبة ٥

سنة الصنع ٢٠١٢

تاريخ الانتهاء ١٤٣٩/٠٤/٠٧

مركبة تويوتا

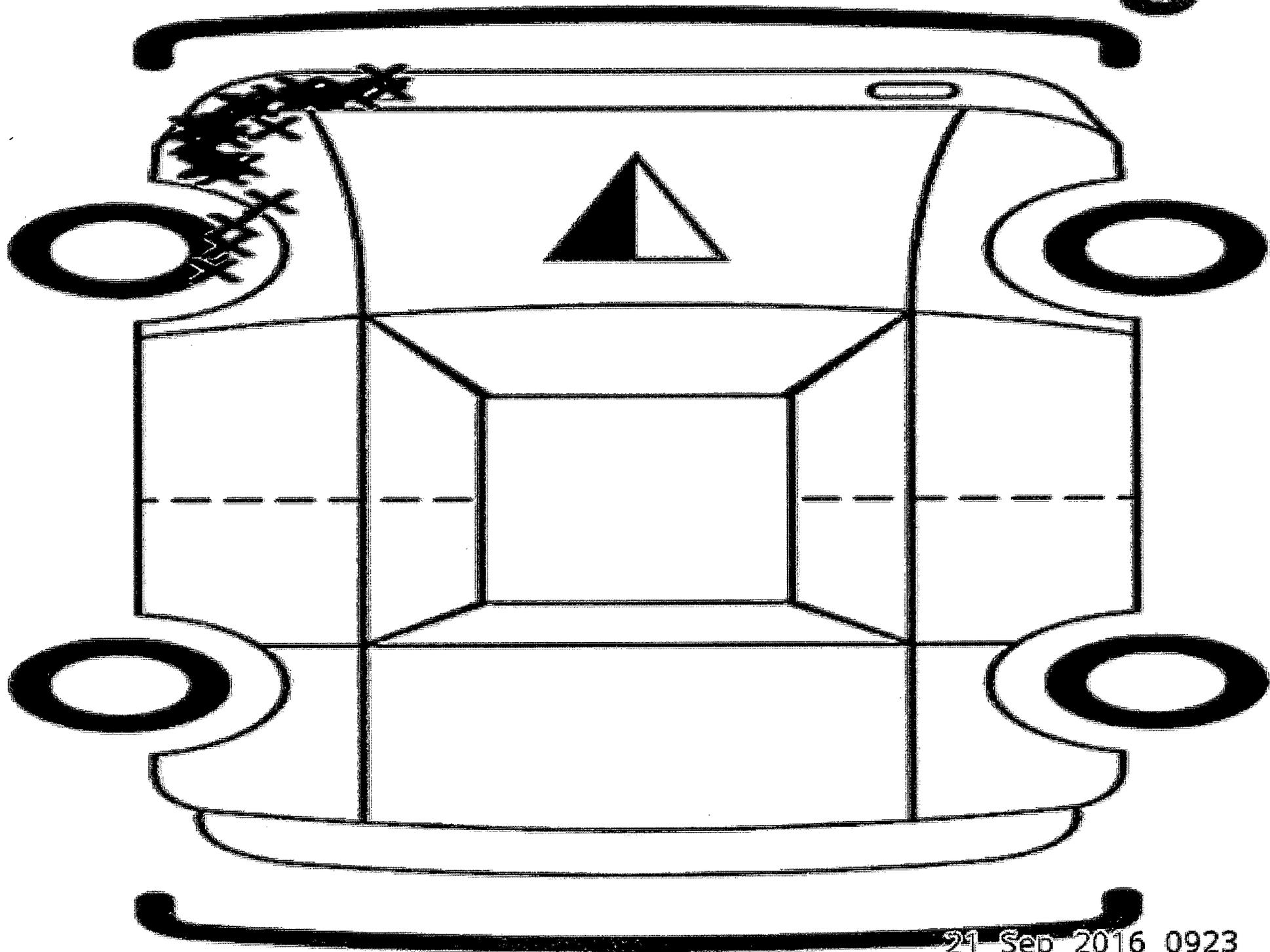
وزن المركبة ١٦٢٥

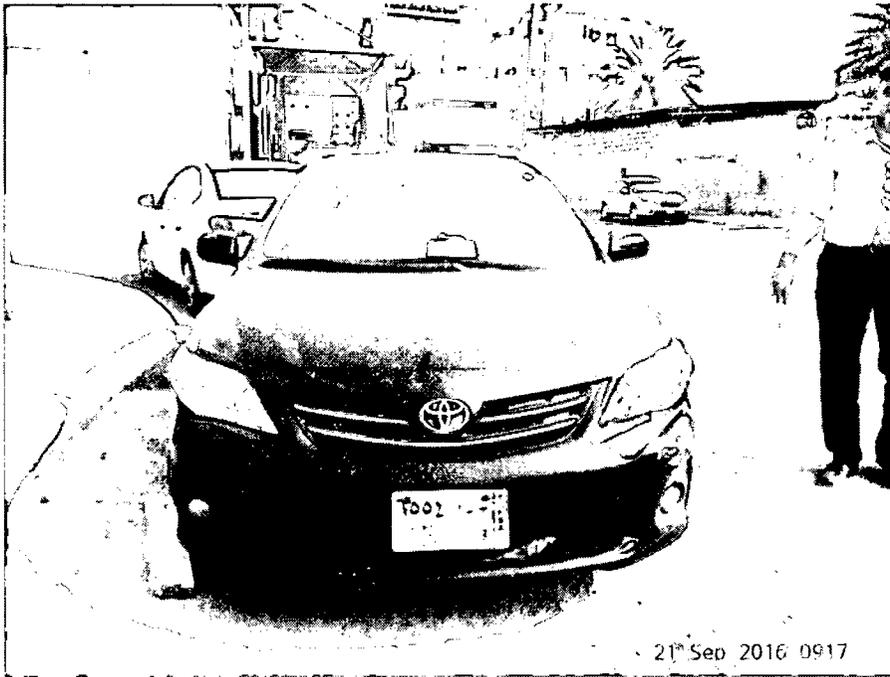
اللون اسود

٦٣٨٧١٣١١٠

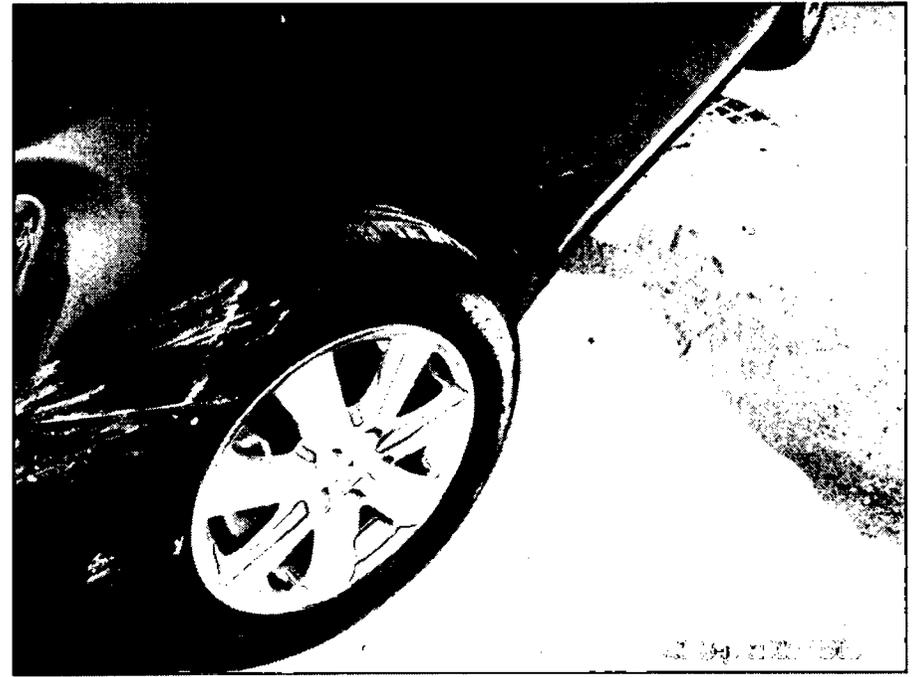


الرقم التسلسلي

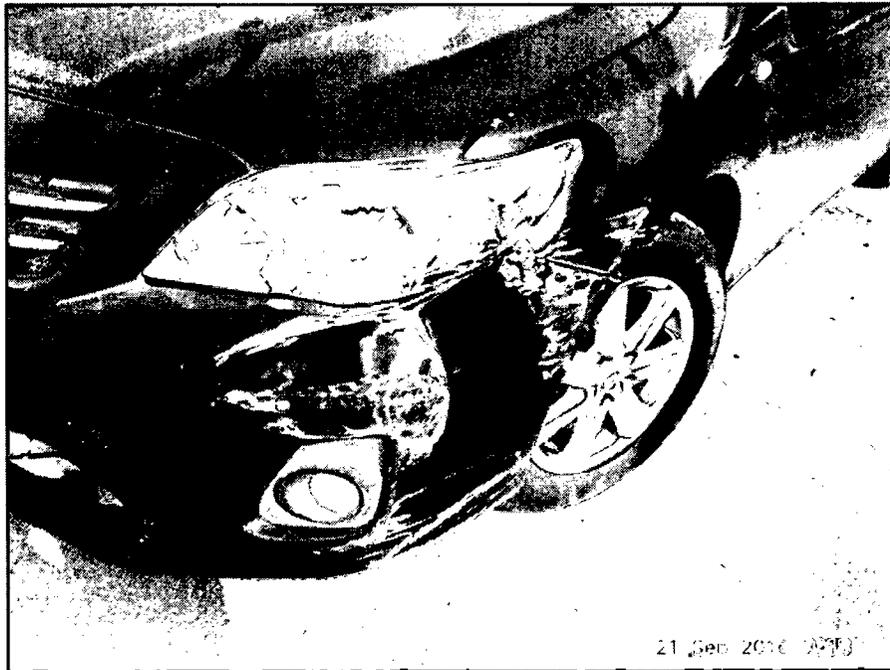




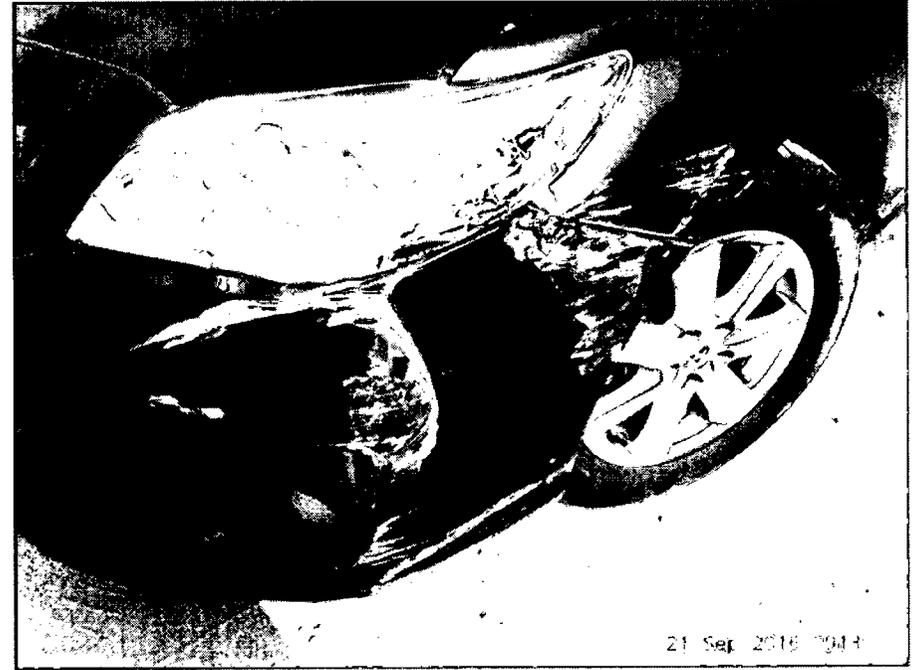
21 Sep 2016 0917



21 Sep 2016 0917



21 Sep 2016 0917



21 Sep 2016 0917

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): **صاحدفروان الغانم** رقم الهوية: نوع السيارة: **كويوتا كورولا**
موديل السيارة: **٢٠١٢** رقم اللوحة: **٦٥٥٤** رقم الجوال: **٠٥٠٦٦٥٣٩٧**
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني نعم لا

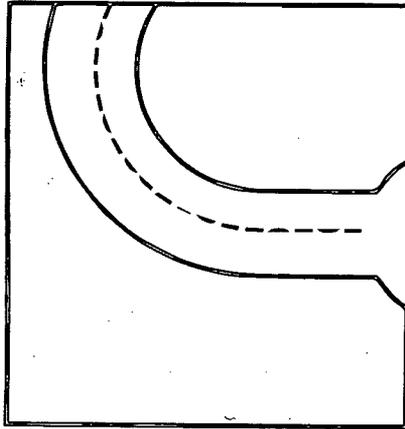
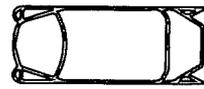
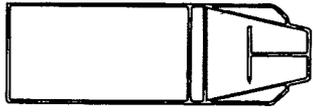
المرفقات

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

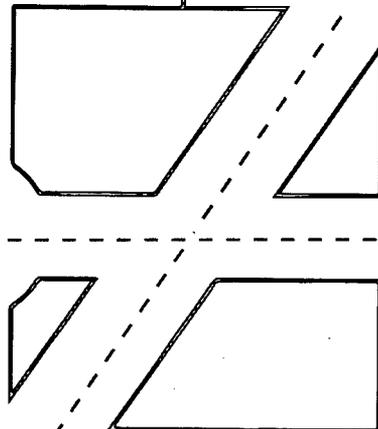
Any further information / Clarification

إيضاحات ، معلومات إضافية و رسم كروكي

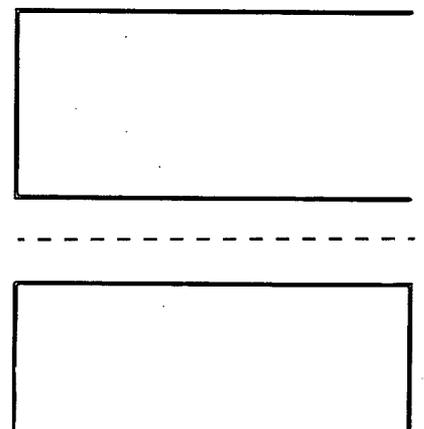
Plan ٥ أضرار المؤمن Insured's Damage خريطة أضرار الغير T.P. Damage



Details of accident



مكان الحادث



بيانات عن الحادث

Date & Time of accident: التاريخ والساعة: **٢١ / ٩ / ٢٠١٦ م**

Location of accident: المكان: **جمنع المتعاليه - بجوار المدرسة**

Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث: **عندما كنت في طريق من فوجيت في سيارة من معاك ومرت بالحادث**

.....
.....
.....

مقدم الطلب: التاريخ: التوقيع:

الرقم الوقلدي
11301

راكبان رحب

للإستعمال الرسمي

الموظف المستلم:

مكتب إستقبال المطالبات (فرع):

28 SEP 2016

التاريخ:

التوقيع:

التوقيع:

ملاحظات: