



## Payment Voucher

Branch UCA Web  
Date 03/11/2016  
Currency Saudi Riyals  
Voucher 106131/2016  
Customer الشركة الخليجية العامة للتأمين التعاوني  
Remarks Sett. Claim No.125895/2016, C/N No.66814/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.125895/2016, C/N No.66814/2016	2,226.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 528846 الشركة الخليجية العامة للتأمين التعاوني		2,226.00
<b>Total</b>	Saudi Riyals Two Thousand Two Hundred Twenty Six Only		2,226.00	2,226.00

### Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(66814/2016)	Motor-Third Party-Payment No(116807/2016) on Clm.No (125895/2016)-Pol.No (95/1/25337/2016) Insured: محمد عبدالقادر محمد التعاوني	SR	2,226.00	2,226.00
Total.			2,226.00	2,226.00

Cheque No.	Date	Bank
528846	03-NOV-16	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

To : الشركة الخليجية العامة للتأمين التعاوني  
Address :  
Department : Motor  
Branch : UCA Web  
Advice No : 66814  
Advice Date : 30/10/2016  
Account No : 20300137

اشعار دانن  
الى  
العنوان  
الدائرة  
الفرع  
رقم الإشعار  
تاريخ الإشعار  
رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : محمد عبدالقادر محمد	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/25337/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 125895/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 116807/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : The Sum of : Saudi Riyals Two Thousand Two Hundred Twenty Six Only	: قيمة الدفعة مبلغ وقطره فقط الفان و مائتان و ستة و عشرون ريال سعودي	SR	2,226.00

TARIQ GHAZI





التاريخ: 2016/04/20م

المحترمين

السادة/جميع شركات التأمين

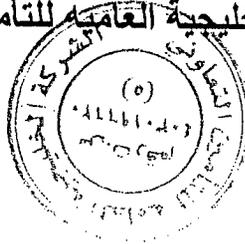
الموضوع: استلام التعويض

بهذا نفوض نحن شركة الخليجية العامة للتأمين السيد / محسن بن يحيى الحرازي،  
سعودي الجنسية وحامل هويه وطنيه رقم/ 1121752875، وصادره من جدة، باستلام  
شيكات التعويض العائده لنا .



شاكرين ومقدرين حسن تعاونكم ،،،  
وتفضلوا بقبول فائق الاحترام والتقدير ،،،

شركة الخليجية العامة للتأمين



ساري الي 2017



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

### TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 125895/2016  
Policy No : Motor Private - 95/1 /25337/2016  
TP Name : الشركة الخليجية العامة للتأمين التعاوني  
Nationality & ID :  
Date of Accident : 26/07/2016  
Accident Place : Marwah  
Accident Desc. :  
Vehicle Details : Make: Toyota Model: Hilux Plate No.: 8005 ا ق د

### تفاصيل التعويض DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	2,226.00	0.00		2,226.00	66814
Total to be Paid				2,226.00	

### 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 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.

Date: 30/10/2016

الاسم  
Name

عبدالله طرابي

التوقيع

Signature

عبدالله طرابي



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

إشعار تسوية مطالبة الطرف الثالث رقم ( ٥١٦٠ ) / ١٤٣٧ هـ

التاريخ ١٤/١٠/٢٠١٦ م

الموافق: ١١ / ١٤٣٧ هـ

البيان	Cetails	المؤمن له	Insured	الطرف الثالث	Third Party
نوع السيارة	Make & Model	هيونداي		مكتب عملي - سي	
موديل	Year Of Make	٢٠١٤		٢٠١١	
رقم اللوحة	Plat Number	ان د ٩٦٢٩		ان د ٨١١٥	
نسبة % of Loss		١٠٠			
الملاحظات: في حال لوردان لمارسه انظر الى مده في اتم يكون له ٢٥%					

تفاصيل تسوية المطالبة

قطع الغيار المطلوبة	Spare Parts	الرمحور	قبل الخصم:	بعد الخصم:	الفرق:
٢ قطع ٢٥٠	٢ قطع ١٥٠	٢ قطع ٤٤٤٠	٤٤٤٠	٤٤٤٠	٩٠٨
الاجور	Labour				
الاجمالي	Total			٢٤٤٦	
تقييم شيخ المعارض	Market Value	قبل:	بعد:	الفرق:	
المبلغ النهائي للدفع	Net Payable Amount				٢٤٤٦

إدارة المطالبات:

بمن التعليمي  
مستول المطالبات  
١٠٩٩

OCT 2016

ملاحظة: نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقوال بشكل كامل وصحيح.



للتأمين التعاوني

السادة: شركة المحرم

الموضوع سداد مبلغ الأسترداد من عميلكم بوثيقه رقم (مرفق)

أشاره الي حادث مروري بتاريخ: ١٦ / ٧ / ٢٠١٦ بموجب التقرير الصادر من نجم

إسم المؤمن لديكم	محمد عبدالقادر
الموديل	٢٠٠٤
رقم اللوحة	ان ٩٦٢٩
نسبة الخطأ	١٠٠٪

اسم المؤمن لدينا	خالد احمد
الموديل	٢٠١١
رقم اللوحة	اق ٨٠٠٥
نسبة الخطأ	—

عليه نأمل من يلزم لتسوية المطالبة بمبلغ وقدره ( ٢٢٢٢ ) واصدار الشيك باسم الشركة الخليجية العامة للتأمين التعاوني  
٢٢٢٠

شاكرين لكم حسن تعاونكم معنا،،

وتفضلوا بقبول التحية والتقدير ،،،

مسؤول التحصيل

ريان الشيخ

0560355502

Kingdom of Saudi Arabia

Jeddah - Head Office  
tel: + 966 2 651 6610  
fax: + 966 2 651 1720  
P.O.Box 1866 Jeddah 21441

Riyadh  
tel: + 966 1 477 9998  
fax: + 966 1 479 2920  
P.O.Box 5516 Riyadh 11432

Dammam  
tel: + 966 3 896 9619  
fax: + 966 3 896 7553  
P.O.Box 1120 Dammam 31431

الدمام  
هاتف: + 966 3 896 9619  
فاكس: + 966 3 896 7553  
ص ب 1120 الدمام 31431

الرياض  
هاتف: + 966 1 477 9998  
فاكس: + 966 1 479 2920  
ص ب 15516 الرياض 11432

المملكة العربية السعودية

جدة - المركز الرئيسي  
هاتف: + 966 2 651 6610  
فاكس: + 966 2 651 1720  
ص ب 1866 جدة 21441



خر

### تقاطع شارع الانبار مع شارع الكوثر

شارع الكوثر

جنوب

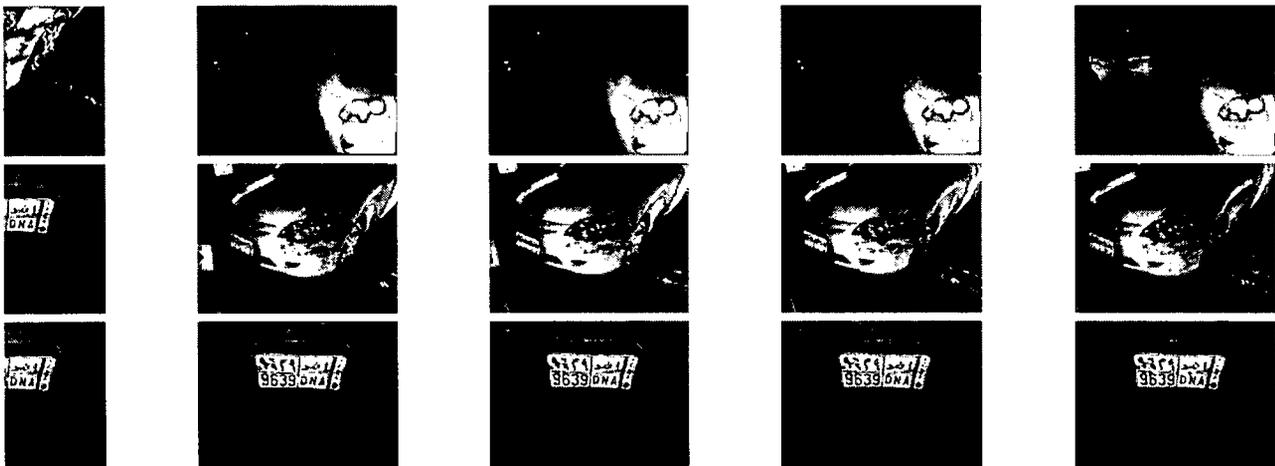


2 يسير داخل التقاطع



شارع الانبار

1 مخالفة الافضلية



تقاطع شارع الأتيار مع شارع الكوثر

شارع الكوثر

جنوب



2 يسير داخل التقاطع

شارع الأتيار

1 مخالفة الافضلية



خلاد احمد محمود ابلر

هوية المستخدم

١٠٠٦٧٣٠٣٦٨

MR0EX12GXB2050320

٨٠٠٥ ا ق د

8005 D S A

نوع التسجيل نقل خاص

طراز المركبة بكب غمارتين

حمولة المركبة ٥

سنة الصنع ٢٠١١

تاريخ الإنتهاء ١٤٣٨/٠٤/٠٤

تويوتا

٢٥٤٠

ابيض

٧٧٧١٣٥٠١٠



سلسلي

2

رقم الحادث: JD260716539

رقم اللوحة 8005 ا ق د

رقم اللوحة

اسم المالك MAHMOOD SALEH ABBAR CO

اسم المالك

شركة التأمين الخليجية العامة للتأمين

شركة التأمين

التصنيف تأمين شامل

التصنيف

الموديل Toyota

الموديل

تاريخ الصنع 2011

تاريخ الصنع

مزمّل حسن ابايزيد

MUZMIL HASSAN ABA YAZID

No 2164256519

DOB 01/01/1963

Exp 23/04/2020

O+

مجموعة الدم

بدون قيود

القيود

خاصة

السودان



نظام  
Information System



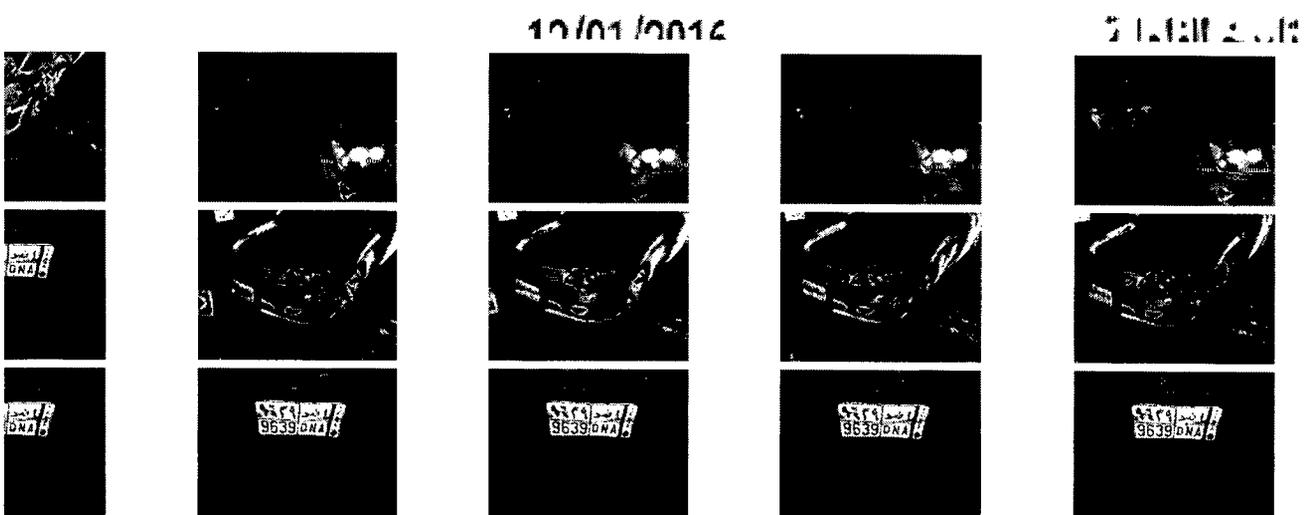
إحصائيات | Statistics

البحث عن حالة | Case Search

خبر

رقم الحادث: JD260716539

رقم اللوحة	ان د 9639
اسم المالك	محمد عبدالقادر محمد
شركة التأمين	UCA الشركة المتحدة للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Honda
تاريخ الصنع	2004



KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سياقة  
DRIVING LICENSE

مملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

م. القادر محمد أبو بكر

ALI ABDULKADIR MOHAMMED AB

No. 2134085352

٢١٣٤٠٨٥٣

DOB 13/05/1996

١٤١٦/١٢/٤٦

Exp 30/12/2019

١٤٤١/٠٥/٠٤

O+ فصيلة الدم

١٤٣٦/٠٥/٠٤

التبويب بدون قيود

خاصة

الصورتان



KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

MOHAMMED ABDULKADIR MOHAMMED  
ABUBAKER

هوية المستخدم

٢١٣٤٠٨٥٣٤٥

المالك

JHMES86254S402189

يكل

٩٦٣٩ د أن

ح

9639 D N A

نوع التسجيل

طراز المركبة

صنعة المركبة

سنة الصنع

هوندا

ابيض

١:٣٩/٩

١١٤٣٢٣٦٠٠





## تويوتا TOYOTA



4764

عمرش اسمسار

التاريخ : 31/07/2016

مفحة : 1/1

الرقم : 26

العميل : hil

#	رقم السفينة	الوصف	السعر	كمية	اجمالي
1	52105-OK021	سدام خلفي هيلكس (2008-20) 28-A0	1815.00	1	1815.00
2	PZM35-OK2D4-LHS	شمار ملون خلفي	425.00	1	425.00

١/١  
٢٨٢  
٩٠٧  
٢٠٠٠  
٢٠٠٠

٢٢١٩



الرقم الوطني : ٤٧٤٥ ٦٥ ٠١٢

شروط وشروط : هذا عمرش اسمسار وليس ضمانتورية حيث لا نضمن أي مسؤولية مالية على اسمنا

الاجمالي : 2240.00

