



المتحدة للتأمين التعاوني

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 31/10/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 105595/2016
Customer محمد صالح ابراهيم محمود
Remarks Sett. Claim No.125663/2016, C/N No.66743/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.125663/2016, C/N No.66743/2016	2,049.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 525059 محمد صالح ابراهيم محمود		2,049.00
Total	Saudi Riyals Two Thousand Forty Nine Only		2,049.00	2,049.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(66743/2016)	Motor-Third Party-Payment No(116736/2016) on Clm.No (125663/2016)-Pol.No (95/1/279379/2016) Insured: كامل ابراهيم طه حامد	SR	2,049.00	2,049.00
Total.			2,049.00	2,049.00

Cheque No.	Date	Bank
525059	31-OCT-16	Samba New (Branch 95 in Jed) - II

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : محمد صالح ابراهيم محمود

: الى

Address :

: العنوان

Department : Motor

: الدائرة

Branch : UCA Web

: الفرع

Advice No : 66743

: رقم الإشعار

Advice Date : 30/10/2016

: تاريخ الإشعار

Account No : 20300137

: رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : كامل ابراهيم طه حامد	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/279379/2016	: رقم البوليصه		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 125663/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 116736/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited :	: قيمة الدفعة	SR	2,049.00
The Sum of : Saudi Riyals Two Thousand Forty Nine Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط ألفان وتسعة و اربعون ريال سعودي		



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 125663/2016
Policy No : Motor Private - 95/1 /279379/2016
TP Name : محمد صالح ابراهيم محمود
Nationality & ID :
Date of Accident : 19/10/2016
Accident Place : Marwah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Honda Model: Crx Plate No.: ح اك 1984

تفاصيل التعويض
DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	2,049.00	0.00		2,049.00	66743
Total to be Paid				2,049.00	

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 ونهائيا 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 او غير معروفة حاليا او 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

٢٠١٧/١٠/١٦

محمد صالح ابراهيم محمود

التوقيع
Signature

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 1437 هـ

التاريخ 26 / 10 / 2016 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (2049) كالتالي:

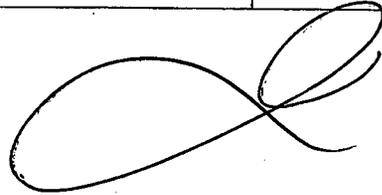
919	قيمة قطع الغيار
1100	أجور الإصلاح
30	مصاريف
←	تقييم شيخ المعارض
٪ 100	نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا %
2049	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

التوقيع:	اسم المستفيد: محمد صالح البراهيم
التوقيع:	مسئول المطالبات: أحمد ياسين 11206
التوقيع:	إدارة المطالبات: 26 OCT 2016

التوقيع:

ملاحظات:



Debit Note

No : DN-LD-5993051

Date : 20/10/2016

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : JD191016392	Accident Date : 19/10/2016 Insured Name : كامل ابراهيم حامد Your Policy No : 95/1/279379/2016-1 Plate No : ق س ا 2885 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

20/10/2016	Print Date / تاريخ الطباعة	تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report
JD191016392	Case Number / رقم الحالة	
19/10/2016 14:35:00	Accident Time / وقت الحادث	
الطريق المدينة المنورة - جاتب = صوبته تكريس = هوتا = عزرا	مكان الحادث Accident Location	جهة التحول سحبت نجم



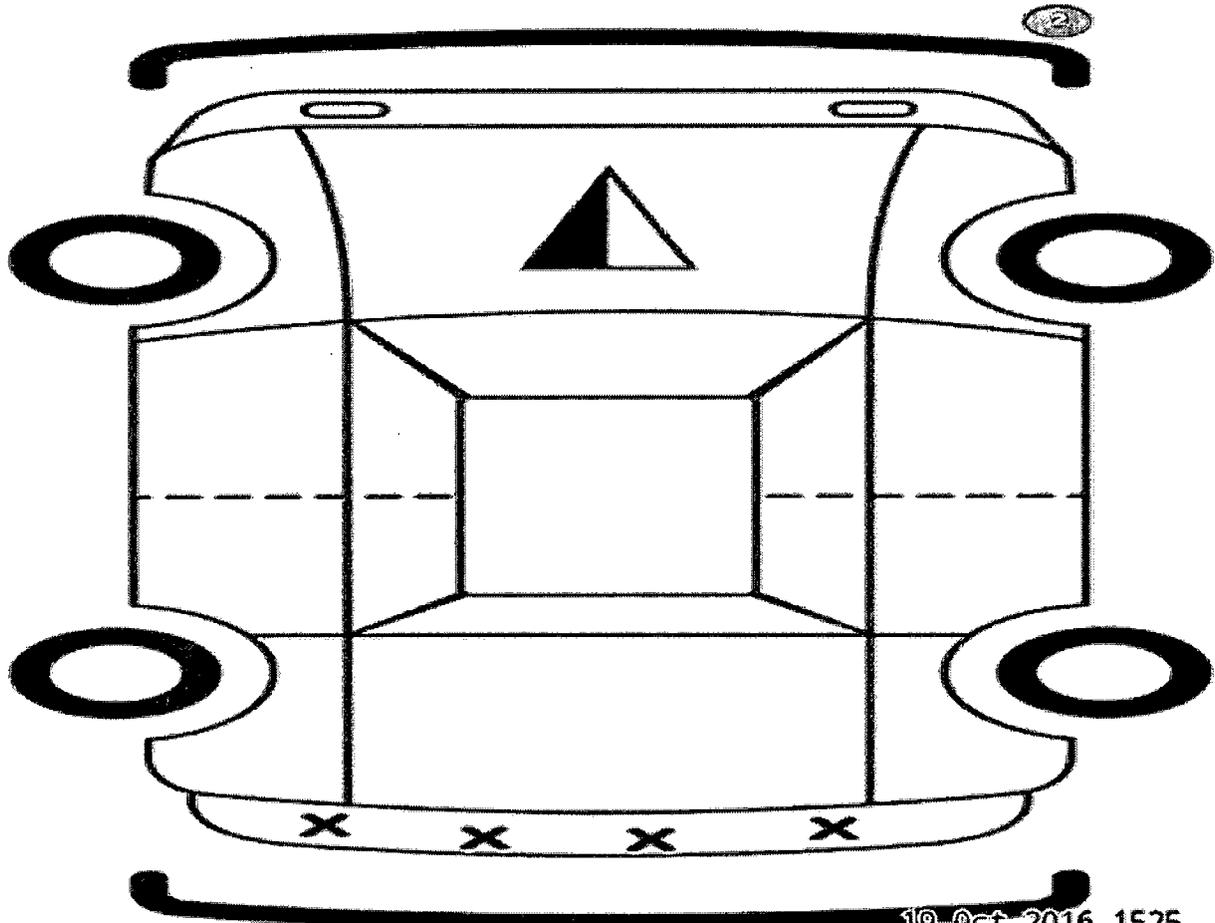
معلومات السائق Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
الاسم / Name	قائل ابراهيم حامد	محمد صالح محمود
الجنسية / Nationality	سوداني	مصري
العمر / Age	51 15/06/1966	38
رقم الاتصال / Mobile No.	0530969009	0551679572
رقم الرخصة / License No.	2139294769	2216875498
نوع الرخصة / License Type		رخصة خاصة

معلومات المركبة Veh. Info.	اسم المالك / Owner Name	قائل ابراهيم حامد
نوع المركبة / Make/Model	6 / ٧	محمد صالح محمود
سنة و لون / year & color	2003 / أسود	هوتا / سي / لوني
رقم اللوحة / Plate No.	2885 ق ١	2013 / أبيض
		1984 ح ١

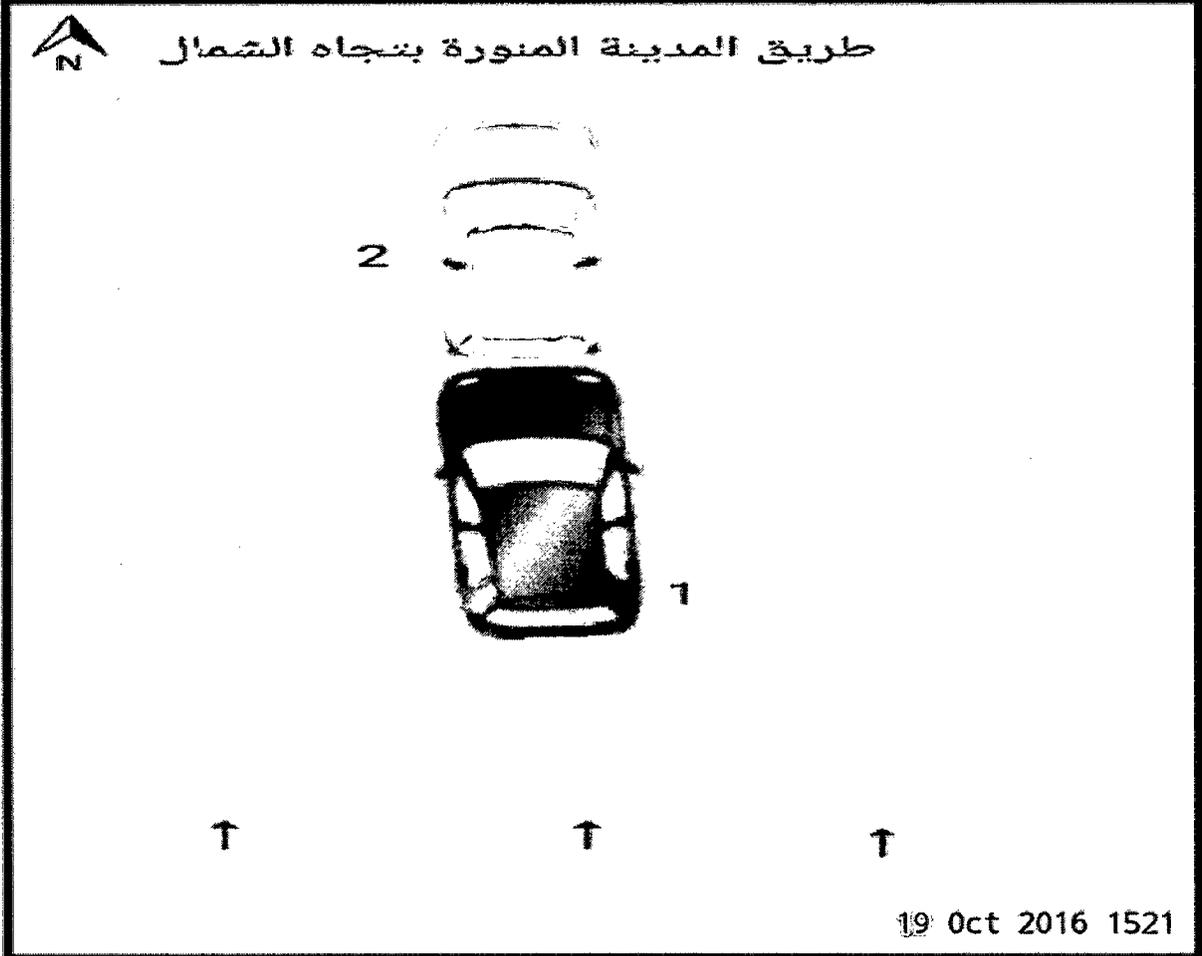
التأمين Ins. Info.	اسم الشركة / Company Name	UCA - الشركة المتحدة للتأمين التعاوني
رقم الوثيقة / Policy No.	95M/279379/2016-1	12366469
تاريخ الانتهاء / Expiry Date	04/06/2017	04/06/2017

عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصطدامات : 0 عدد الوفيات : 0		
سبب الحادث / Cause of Acc.	عدم ترك مسافة كافية no sufficient distance	
الأنظمة المخالفة / Laws Violated		
نسبة المسؤولية / LD%	100%	0%
المؤشرات / Indicators	1/1+137HHFF	1/1HHHFF
جهة الصدمة / Damage Area	المنطقة front	المؤخرة Rear
المتعلقات / Properties		
إمكانية حق الرجوع / Recovery	نعم/Yes	
سبب إمكانية حق الرجوع / Recover Reason	تساقط لا يملك رخصة	

معلومات المحقق Surveyor Info	رقم المحقق / Surveyor ID
3055	
وصف الحادث / Accident Description	
بعد التعمية والإصلاح والاستماع لأقوال الطرفين تبين لي بأن كلا الطرفين يسيرا خلف بعضهما على طريق العبيدة المتوردة باتجاه الشمال وعندما توقف الطرف الثاني بسبب توقف حركة السير حتم التصادم بينهما وبتج من ذلك أضرار الطرف الأول المتقدمة والطرف الثاني المؤخرة لذا تكون نسبة الإذانة على الطرف الأول 100% لعدم ترك مسافة كافية	
 العاملات	



19 Oct 2016 1525



19 Oct 2016 1521

المملكة العربية السعودية
 وزارة الداخلية
 المملكة
 المستخدم
 هوية الصالك
 رقم الهيكل
 رقم اللوحة
 مازكة المركبة
 وزن المركبة
 اللون
 الرقم التسلسلي

رقم التسجيل
 طراز المركبة
 حمولة المركبة
 سنة الصنع
 تاريخ الانتهاء

٢١٢٩٢٩٤٧٦٩
JM7GG34F531102943
 ٢٨٨٥ أ س ق
 2885 G S A
 مازنا
 اسود
 ٩٧٢٧٧٨٥٠٠

١٤٣٨/٠٨/٠٣

19 Oct 2016 1523

المملكة العربية السعودية
 وزارة الداخلية
 المملكة
 المستخدم
 هوية الصالك
 رقم الهيكل
 رقم اللوحة
 مازكة المركبة
 وزن المركبة
 اللون
 الرقم التسلسلي

رقم التسجيل
 طراز المركبة
 حمولة المركبة
 سنة الصنع
 تاريخ الانتهاء

٢١٢٩٢٩٤٧٦٩
JM7GG34F531102943
 ٢٨٨٥ أ س ق
 2885 G S A
 مازنا
 اسود
 ٩٧٢٧٧٨٥٠٠

١٤٣٨/٠٨/٠٣

19 Oct 2016 1523

المملكة العربية السعودية
 وزارة الداخلية
 المملكة
 المستخدم
 هوية الصالك
 رقم الهيكل
 رقم اللوحة
 مازكة المركبة
 وزن المركبة
 اللون
 الرقم التسلسلي

رقم التسجيل
 طراز المركبة
 حمولة المركبة
 سنة الصنع
 تاريخ الانتهاء

٢١٢٩٢٩٤٧٦٩
JM7GG34F531102943
 ٢٨٨٥ أ س ق
 2885 G S A
 مازنا
 اسود
 ٩٧٢٧٧٨٥٠٠

١٤٣٨/٠٨/٠٣

19 Oct 2016 1523

رقم الحادث JD191016392

1

رقم اللوحة	اس ق 2885
اسم المالك	كامل ابراهيم طه حامد
شركة التأمين	UCA الشركة المتحدة للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Mazda
تاريخ الصنع	2003
تاريخ الفاعلية	05/06/2016
تاريخ الانتهاء	04/06/2017

19 Oct 2016

1524

شركة عبدالله هاشم المحدودة

عرض سعر

10/24/2016 8:18:35 AM

اسم الفرع 1371
رقم العرض 311316004818

WSI

WSI Bani Malik Br ومستودع قطع غيار هوندا فرع بني مالك

اسم العميل محمد صالح ابراهيم
Spare Parts Cash Customer

البائع

اسم الصنف	الوصف	ABC	الكمية	سعر البيع	الخصم	إجمالي الخصم	القيمة
71501T0AA00	FACE,RR BUMPER LW		1	494.00	0.00	0.00	494.00
74895T0AA01ZN	GARN ASSY*NH603P*		1	587.00	0.00	0.00	587.00
			المجموع	1,081.00		0.00	1,081.00

شركة عبدالله هاشم المحدودة
فرع بني مالك
س.ت. ٤٠٢٠٠٦٤٣٣١

9/19

شركة عبدالله هاشم المحدودة
فرع بني مالك
س.ت. ٤٠٢٠٠٦٤٣٣١

شروط العرض

- الأسعار المذكورة في عرضنا هذا تسليم مستودعاتنا
- مدة صلاحية العرض سبعة أيام من تاريخه
- مدة تسليم القطع المتوفرة لدينا من 7 الي 10 أيام من تاريخ استلامنا أمر الشراء المعتمد منكم لنا علي ان تدفع قيمة القطع نقدا عند الإستلام.
- البضاعة الغير متوفرة في مستودعاتنا يتم تسليمها في مدة أقصاها 120 يوم (مائة و عشرون يوما) من تاريخ استلامنا أمر الشراء المعتمد منكم بشرط ان تكون البضاعة متوفرة لدي موردينا بالخارج خلال هذه المدة علي ان تدفع 50% من قيمة العرض مقدما و الباقي عند تسليم البضاعة
- أسعار القطع الغير متوفرة لدينا عند استلامنا أمر الشراء المعتمد منكم و التي سيتم طلبها لكم من موردينا بالخارج قابلة للتغيير دون سابق انذار
- أرقام قطع الغيار المذكورة في عرضنا و غير متوفرة لدينا قابلة للتغيير من قبل موردينا.

نأمل أن يحوز عرضنا هذا قبولكم و اننا في انتظار أمر الشراء المعتمد من قبلكم مؤكداً لكم أننا في خدمتكم دائماً.



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): محمد صالح إبراهيم محمد رقم الهوية: ٢٤١٦٨٧٥٤٩٨ نوع السيارة: هوندا CRV
موديل السيارة: 2013 رقم اللوحة: ١٩٨٤ رقم الجوال: ٥551879572
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني نعم لا

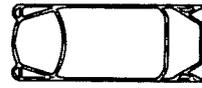
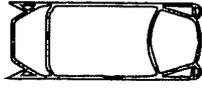
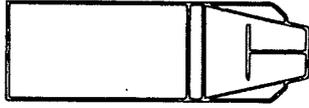
المرفقات

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

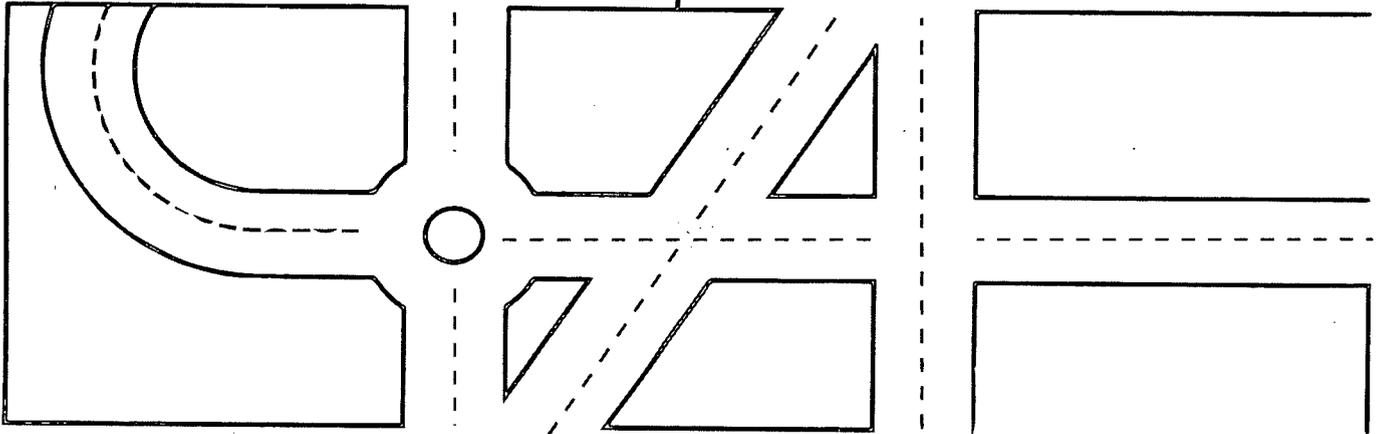
Any further information / Clarification

إيضاحات، معلومات إضافية ورسم كروكي

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



مكان الحادث



Details of accident

بيانات عن الحادث

Date & Time of accident: التاريخ والساعة: ٢٠١٦/١٠/١٩ الساعة: ٢:٣٠ مساءً

Location of accident: المكان: طريق خديجة - جانب شركة للزهر

Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث: الطرف الثاني خسر من الحلف

مقدم الطلب: محمد صالح إبراهيم محمد التاريخ: ٢٠١٦/١٠/٢٣ التوقيع: [Signature]

للإستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): الموظف المستلم:

التوقيع: أحمد ياسين الرقم الوظيفي: 11206 التاريخ:

ملاحظات: 26 OCT 2016

التوقيع: [Signature]

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة سياره
VEHICLE REGISTRATION

المالك محمد صالح ابراهيم محمود

المستخدم
هوية المالك ٢٢١٦٨٧٥٤٩٨
رقم الهيكل J6RM4858DL702147
رقم التوحة ح أ ك ١٩٨٤
نوع التسجيل 1984 K A J
طراز المركبة سبي آر في
حمولة المركبة ٥
سنة الصنع ٢٠١٣
تاريخ الانتهاء ١٤٤٠/٠٧/٢٧

مركبة المركبة هوندا
وزن المركبة ١٥٥٠
اللون ابيض
الرقم التسلسلي ١٥١٦٧٤٢١٠

KII ١٥١٦٧٤٢١٠



19 Oct 2016 1523

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة سياحة
DRIVING LICENSE

محمد صالح ابراهيم محمود
MOHAMMED SALEH IBRAHIM MAHMOUD

No 2216875498

Exp 11/02/2020

DOB 01/01/1979

الرقم ٢٢١٦٨٧٥٤٩٨
تاريخ الانتهاء ١٤٤١/٠٦/١٧
تاريخ الميلاد ١٣٩٩/٠٢/٠٣

الجنس بسون قبيود
النوع خاصة

٦٥٢٩٢٧٤

AB+

الدم




19 Oct 2016 1523