



المتحدة للتأمين التعاوني

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 31/03/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 43599/2016
Customer محمد عزام سلامه الرويلي
Remarks Sett. Claim No.109051/2016, C/N No.20325/2016



Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.109051/2016, C/N No.20325/2016	4,570.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 457165 محمد عزام سلامه الرويلي		4,570.00
Total	Saudi Riyals Four Thousand Five Hundred Seventy Only		4,570.00	4,570.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(20325/2016)	Motor-Third Party-Payment No(70506/2016) on Clm.No (109051/2016)- SR Pol.No (95/1/2174/2015) Insured: .		4,570.00	4,570.00
Total.			4,570.00	4,570.00

Cheque No.	Date	Bank
457165	31-MAR-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 عزام سلامة الرويلي : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 20325 : رقم الإشعار
Advice Date : 28/03/2016 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : .	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/2174/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 109051/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 70506/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SR	4,570.00
The Sum of : Saudi Riyals Four Thousand Five Hundred Seventy Only			
	: فقط أربعة آلاف و خمسمائة و سبعون ريال سعودي		
	مبلغ وقدره :		

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 14 هـ

التاريخ / / 20 م

المطالبة

رجوع الخلف

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (٤٥٧) كالتالي:

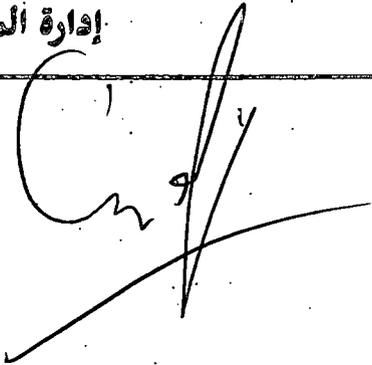
٢٠٧	قيمة قطع الغيار
١٥٠	أجور الإصلاح
١٠٠	مصاريف
١٠٠	تقييم شيخ المعارض
١٠٠	نسبة المسئولية
٤٥٧	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكلٍ كاملٍ وصحيحٍ.

اسم المستفيد

مسئول المطالبات

إدارة المطالبات



تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination
Report

تقرير نهائي
Final Report



04-16-2015	تاريخ الطباعة / Print Date
AR1404152	رقم الحالة / Case Number
14/04/2015 01:12:43	وقت الحادث / Accident Time
حي بنفا - عند كلية المجتمع للبنات - لومينا	مكان الحادث Accident Location

معلومات السائق Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
الاسم / Name	عبد العزيز مفرح العنزي	عبد العزيز محمد
الجنسية / Nationality	سعودي	سعودي
العمر / Age	18	22
رقم الاتصال / Mobile No.	0502751716	0596880885
رقم الرخصة / License No.	1095089270	1077218871
نوع الرخصة / License Type		رخصة خاصة

معلومات المركبة Veh. Info.	اسم المالك / Owner Name	خالد مفرح
نموذج المركبة / Model	أي 735	لومينا
سنة ولون / year & color	فضي / 1998	بيج / 2008
رقم اللوحة / Plate No	ك ط ق 735	أ ط م 2148

التأمين Ins. Info.	اسم الشركة / Company Name	UCA - الشركة المتحدة للتأمين التعاوني
رقم الوثيقة / Policy No.	95M/2174/2015-1	
تاريخ الانتهاء / Expiry Date	23/12/2015	/ /

معلومات الحادث Accident Info	عدد أطراف الحادث : 2 عدد الإصابات : 0 عدد الوفيات : 0
سبب الحادث / Cause of Acc.	
القانون المخالف / Laws Violated	
نسبة المسؤولية / LD%	100%
المؤشرات / indicators	2/2-0HNF
جهة الصدمة / Damage Area	أخرى, Other
الممتلكات / Properties	
التقديرات / DA Amount	

معلومات المحقق Surveyor Info	اسم المحقق ورقمه / Surveyor Name & ID	بن صبرير العنزي
وصف الحادث / Accident Description	<p>بذ المعايير والإطلاع والتشخص في موقع الحادث، واستماع أقوال الطرفين تبين لي أن الطرف 1 كان واقف أمام منزله في حي الجهاد في شارع غير معروف اتجاه الجنوب الطرقت 2 كان يسير في الاتجاه الجنوب وقام الطرف 1 في الرجوع للخلف دون أن يتأكد من خلو الطريق وأصطدم الطرف 2 مما لحق به إضرار للمركبات ووضعت النسبة على الطرف 1 (100%) رجوع الخلف</p>	



رقم اللوحة	ك ط ق 735
اسم المالك	خالد مفرح عميد العنزي
شركة التأمين	UCA الشركة المتحدة للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	بي ام دبليو
تاريخ الصنع	1998
تاريخ الفاعلية	03/01/2015
تاريخ الانهاء	23/12/2015
رقم الوثيقة	95/1/2174/2015-1

Al-Homudi Workshop

for Repair of all Cars Plumbing
Works Painting Electric all Cars
Mechanic Diesel Petrol

Kingdom of Saudi Arabia
Arar - Ind. Zone - P.O. Box 6
☎ 6625572 - Fax 6625164

ورشة العمودي

اصلاح جميع انواع السيارات - مسكوة
دهان - كهربائي لجميع السيارات - ميكانيك
دزل - ميكانيك بنزين
المطبخة للمهنية السعودية
فرع - الصناعية - ص.ب ٦
١٦٢٥١٦٤ فاكس - ٦٦٢٥٠٧٢ ☎

Date _____

No: 0634

أمر تقدير

سعادة مدير _____ المحترم
تقدر تقنيات السيارات نوع لجوجيا ٤٠٠٠ رقم أجسام ٤١٤٨
اصلاح - شتل - مسكوة وصيغ يبلغ وقدره ١٠٠٠ ريال بدون قطع غيار.
قطع الغيار التي تحتاج تبديل على حساب مالك السيارة

سلسل	القطع المطارة	القطع المطارة	سلسل
١		كفر ١٠/٦٠٠٠	١١
٢		فيل ١٣	١٢
٣		زيت فلين فلين	١٣
٤		هوب	١٤
٥			١٥
٦			١٦
٧			١٧
٨			١٨
٩			١٩
١٠			٢٠

اجمالي قيمة الاصلاح العشرة الف وثمان مائة ريال بدون قطع ريال

توقيع المسؤول

Al-Mulleh Garage

For Repair of all Cars Plumbing
Works Painting Electric all Cars
Mechanic Diesel Petrol

Prop. Hedi Sameh Al-Mulleh
Arar - Ind. Zone - C.R. 2717
☎ 6625528 - P.O. Box 419
Fax 014/6624092

كراج المفلح

اصلاح جميع انواع السيارات - مسكوة
دهان - كهربائي لجميع السيارات - ميكانيك
دزل - ميكانيك بنزين
لصاحب / هادي مومي المفلح
فرع - الصناعية - ص.ب ٤١٩
٦٦٢٥٠٢٨ - ص.ب ٤١٩
فاكس ٠١٤/٦٦٢٤٩٩٢

Date _____

No: 28540

أمر تقدير

سعادة مدير _____ المحترم
تقدر تقنيات السيارات نوع لجوجيا ٤٠٠٠ رقم أجسام ٤١٤٨
اصلاح - شتل - مسكوة وصيغ يبلغ وقدره ١٠٠٠ ريال بدون قطع غيار.
قطع الغيار التي تحتاج تبديل على حساب مالك السيارة

سلسل	القطع المطارة	القطع المطارة	سلسل
١		كفر	١١
٢		فيل	١٢
٣		زيت فلين فلين	١٣
٤		هوب	١٤
٥			١٥
٦			١٦
٧			١٧
٨			١٨
٩			١٩
١٠			٢٠

قيمة الاصلاح العشرة الف وثمان مائة ريال قيمة القطع ريال
جميع قيمة الاصلاح مع قطع الغيار يبلغ اجمالي

حاسب محراج المفلح

هادي مومي المفلح





17/03/2016
عبدالمعز محمد العززي

اشعار للمراجعة (بدل فاقد)

AR1404152	رقم الحالة / Case Number
4/14/2015 1:12:43 AM	وقت الحادث / Accident Time
حي بنده -مطركلية المومنيج للذات -لومينا	مكان الحادث / Accident Location

الطرف	رقم اللوحة - Plato number	نوع المركبة - Vehicle Type	اسم شركة التأمين Insurance company	رقم وثيقة التأمين Policy number
1	ك ط ق 735	735 أي	الشركة المتحدة للتأمين UCA-العمروني	65/1/2174/2015-1
2	1 من ص 2148	لومينا		

عبدالمعز العززي يمكنه مراجعة شركة التأمين ، بعد 48 ساعة من وقت وتاريخ الحادث ، كما يرجى أخذ موافقة شركة التأمين خطياً قبل اصلاح المركبة .

Dear Customer,
Please visit insurance company after the 48 hours of the accident time to take approval letter for the vehicle repair.



DOCUMENT-01901

Signature: Date: 17/3/16
 Claimant Name: Claimant ID No: 1 W SIAVI

I, the undersigned hereby acknowledge that the above information is true and correct.

Do you have another insurance for the vehicle? Yes No
 Do you want to receive the claim number for this accident? Yes No

Base Amount Total:

3-DECLARATION

Handwritten Arabic text describing the accident details.

Vehicle Diagram:

DETAIL DESCRIPTION OF ACCIDENT

Accident Type: Collision Fire Theft Other

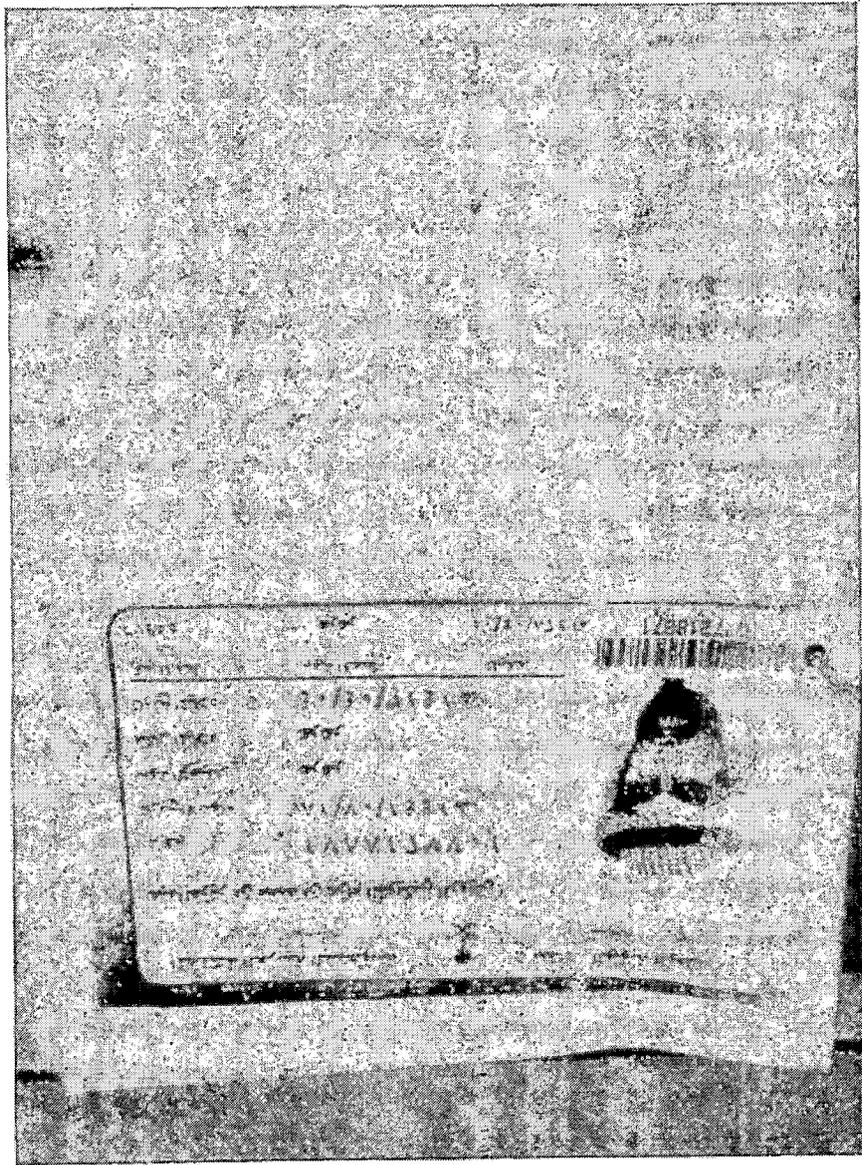
Accident Date: 4/14/2015
 Accident Time: 1:12:43 AM
 Accident Location: حي بنده -مطركلية المومنيج للذات -لومينا

Policy No: 65/1/2174/2015-1
 Vehicle No: 735 أي
 Insurance Company: UCA-العمروني

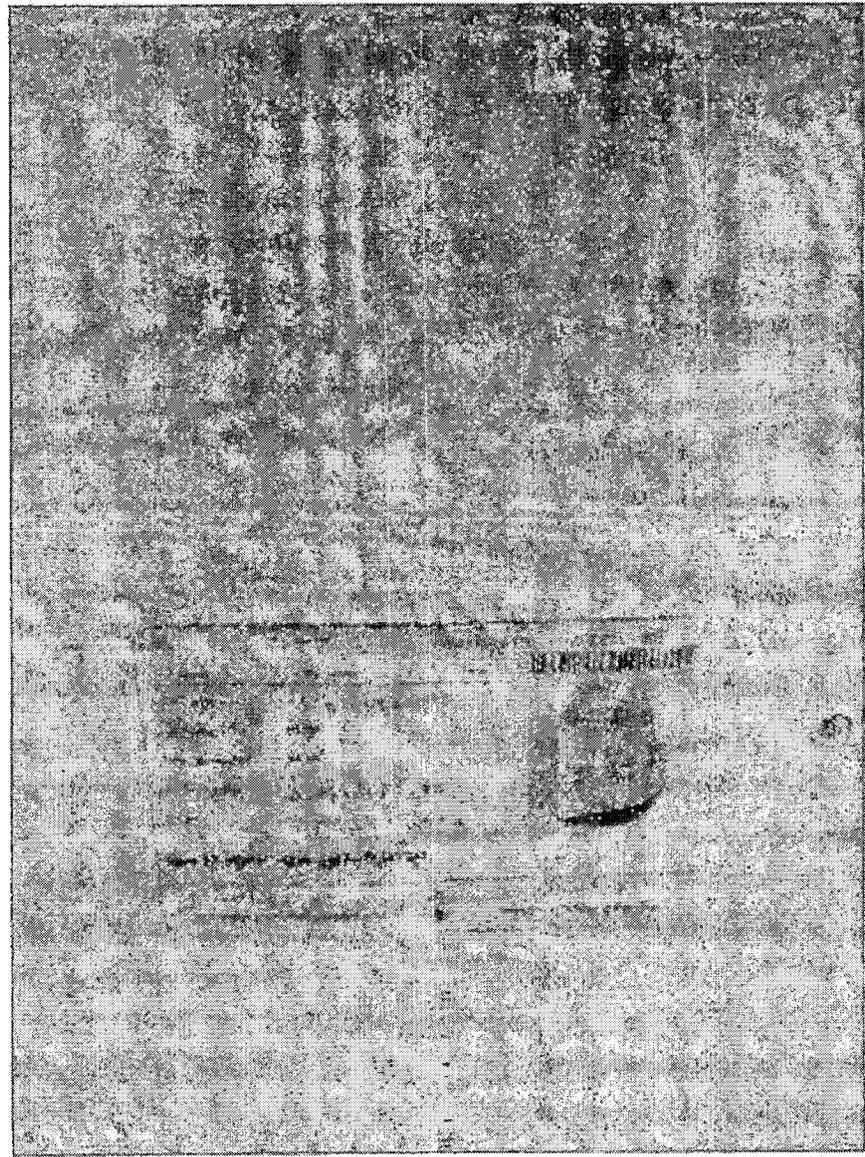
1-CLAIMANT INFORMATION

SR & A/C: 100% 75% 50% 25% 0%

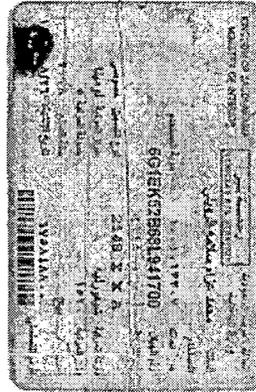
MOTOR Vehicle Claim Form



11

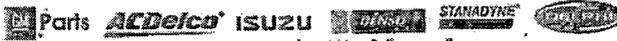


12



00160738581941700

General Automotive Co.
P.O. Box 523, Al Khobar 31252
Kingdom of Saudi Arabia
C.R. : 1010101020
Tel. : (03) 8641507
(03) 8641510
Fax : (03) 8642618



قسم قطع الغيار PARTS DEPARTMENT

شركة السيارات السعودية
منذ 1987
المملكة العربية السعودية
ص.ب. 523 - الخبر - 31252
الهاتف : (03) 8641507
(03) 8641510
الفاكس : (03) 8642618

التاريخ DATE 20-8-2011
نوع البيع SALE TYPE استيراد

نوع الوثيقة DOC. TYPE

رقم الفاتورة INV. NO.

رمز الإدخال ENTRY CODE

الفرع BRANCH

البيعية SALESMAN

NAS

PAGE

رقم العميل CUSTOMER NO.

اسم العميل CUSTOMER NAME

لوريندا 2008

رقم أمر الشراء R.Q. NO.

P.O. DATE

LINE	PART CODE / ISSUE	DESCRIPTION	DRD. QTY.	ISU. QTY.	UNIT PRICE	GROSS AMOUNT
		الرفرف خلف اليمين		1P	1550.	1550.
		هوبه خلف		1P	450.	450.
		حيط كفر خلف		1P	1250.	1250.
		أوتوبيل		1P	855.	855.
						#4105

SALESMAN SIGNATURE

GOODS ONCE SOLD CANNOT BE RETURNED ON CHANGE

Four Thousand One Hundred & Fifty Only

CUSTOMER SIGNATURE