



Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 18/10/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 103159/2016
Customer الشركة المتحدة الدوليہ للمواصلات
Remarks Sett. Claim No.124759/2016, C/N No.63775/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.124759/2016, C/N No.63775/2016	2,212.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 522428 الشركة المتحدة الدوليہ للمواصلات		2,212.00
Total	Saudi Riyals Two Thousand Two Hundred Twelve Only		2,212.00	2,212.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(63775/2016)	Motor-Third Party-Payment No(113779/2016) on Clm.No (124759/2016)-Pol.No (95/1/289978/2016) Insured: عبد الرحمن احمد محمد كعكوم مجرشي	SR	2,212.00	2,212.00
Total.			2,212.00	2,212.00

Cheque No.	Date	Bank
522428	18-OCT-16	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : الشركة المتحدة الدوليہ للمواصلات
Address :
Department : Motor
Branch : UCA Web
Advice No : 63775
Advice Date : 16/10/2016
Account No : 20300137

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

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : عبد الرحمن احمد محمد كعكوم مجرشي	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/289978/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 124759/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 113779/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SR	2,212.00
The Sum of : Saudi Riyals Two Thousand Two Hundred Twelve Only			
	: فقط ألفان و اثنا عشر ريال سعودي		



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 124759/2016
Policy No : Motor Private - 95/1 /289978/2016
TP Name : الشركة المتحدة الدولي للمواصلات
Nationality & ID :
Date of Accident : 14/07/2016
Accident Place : Marwah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Toyota Model: Corolla Plate No.: 2006 ج ع ن

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	2,212.00	0.00		2,212.00	63775
Total to be Paid				2,212.00	

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 الأوصاف 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 / نفر 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 وإبراء الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرار مني بذلك.

Date: 16/10/2016

الاسم
Name

التوقيع

Signature

٥١٦/١٠١٥٤

سالم الخضر

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك
الشركة المتحدة الدولية للمواصلات

المستخدم

هوية المستخدم

٧٠٠٠٣٩٧١٩٥

هوية المالك

RKLBB9HE1F5062948

رقم الهيكل

٢٠٠٦ ن ع ح

رقم اللوحة

نوع التسجيل خصوصي

2006 N E J

طراز المركبة كورولا

ماركة المركبة تويوتا

حمولة المركبة ٥

وزن المركبة ١٦٤٠

سنة الصنع ٢٠١٥

اللون رصاصي

تاريخ الإنتهاء ١٤٣٩/٠٣/٢٣

٨٩٣٧٨٩٣١٠

الرقم التسلسلي





UNITRANS

الشركة المتحدة الدولية للمواصلات
united international transportation company
شركة مساهمة سعودية

Budget
Saudi Arabia

التاريخ : ١٤٣٦/٠٧/١٥ هـ .

الموافق : ٢٠١٥/٠٥/٠٤ م .

تفويض

نفوض نحن الشركة المتحدة الدولية للمواصلات (بذجت) السيد/ سامح أحمد سليم المغربي، فلسطيني الجنسية، بموجب إقامة رقم: (٢٠٢٦٦٠٣١١٤)، في مراجعة شركات التأمين، لإستلام الشيكات، وإنهاء المعاملات الخاصة بالشركة؛ علماً بأن مدة سريان هذا التفويض ستة أشهر من تاريخه.

وتفضلو بقبول التحية والتقدير ،،،

الرئيس التنفيذي للعمليات
خالد محمد زاهد



ملاحظة :
• أي تعديل أو شطب بالخطاب يعتبر لاغى.

Paid up capital SR 305,000,000
C R 4030017038
National Address: 2421 Quraysh St.
Al-Salamah Dist. Jeddah, 23437 - 8115 Unit 1

Kingdom of Saudi Arabia
Tel : +966 12 6927070
Fax : +966 12 6927171

المملكة العربية السعودية
هاتفنا : +966 12 6927070
فاكسنا : +966 12 6927171

رأس المال 305,000,000 ريال
سجل تجاري 4030017038
العنوان الوطني: 2421 شارع قرىش
في السلاطه - جدة - 8115 - 23437 وهده

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 143 هـ

التاريخ 2016 / 10 / 1 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (2212) كالتالي:

782	قيمة قطع الغيار
1400	أجور الإصلاح
30	مصاريف
—	تقييم شيخ المعارض
100%	نسبة المسئولية على المؤمن لدينا
2212	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكلٍ كاملٍ وصحيح.

التوقيع:	اسم المستفيد: 
التوقيع:	مسئول المطالبات: هاني الخطابي
التوقيع:	إدارة المطالبات:

ملاحظات :

الرقم الوظيفي
11204 هاني الخطابي

11 OCT 2016

التوقيع *

16/07/2016	Print Date / تاريخ الطابعة
KM14071630	Case Number / رقم الحادثة
14/07/2016 14:55:14	Accident Time / وقت الحوادث
الخالدية/ طريق ابها مؤسسة العمري للأجهزة الكهربائية / عرناضة لرياضه تعب / تديتا 2	مكان الحوادث Accident Location

تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination
Report
تقرير نهائي
Final Report



Party (3) الطرف	Party (2) الطرف	Party (1) الطرف	الاسم / Name	معلومات السائق Driver Info.
محمد سمير	عاصم عبد محمد	تركي احمد محمد		
مصري	سوري			جنسية / Nationality
38	24	31		العمر / Age
0560966710	0537145434	0552906543		رقم الاتصال / Mobile No.
2233794011	1117762508	1087922322		رقم الرخصة / License No.
رخصة خاصة	رخصة خاصة			نوع الرخصة / License Type

شركة المتحدة العربي	شركة الراجحي المصرفية	عبد الرحمن احمد محمد	اسم المالك / Owner Name	معلومات المركبة Veh. Info.
تويوتا / تويوتا	هيونداي / سوناتا	تويوتا / البريون		نوع المركبة / Make/Model
2015 / رمضان	بيس / 2014	بيس / 2009		سنة و لون / year & color
2006 ع ع ن	ح س ك 2025	ا ط د 8213		رقم الشرحه / Plate No.

UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	شركة الراجحي للتأمين التعاوني	UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	اسم الشركة / Company Name	التأمين Ins. Info.
1/3/1/2016-14211	P0515-VIP-HRO-056961/R1	95/1/289978/2016-1		رقم الوثيقة / Policy No.
31/12/2016	05/05/2017	11/06/2017		تاريخ الانتهاء / Expiry Date

عدد اطراف الحوادث : 3 عدد الاصطبات : 0 عدد الوقفات : 0				معلومات الحادث Accident Info
There is no, يوجد	sudden change of lane, الحرف مفاجئ	no sufficient distance, عدم ترك مسافة كافية		سبب الحادث / Cause of Acc.
0%	0%	100%		الأخطاء المخالفة / Laws Violated
1/2+75NNFF	1/1+70NNFF	1/1+33NNFF		نسبة المسؤولية / LD% المؤشرات / indicators
Rear Left, الركن الخلفي الأيسر, المؤخرة	Right Side, الجانب الأيمن	Front Right, الركن الأمامي الأيمن, Front Left, الركن الأمامي الأيسر		جهة الصدمة / Damage Area
				الممتلكات / Properties
		نعم/Yes		احتمالية حق الرجوع / Recovery
		السائق لا يمتلك رخصة		سبب احتمالية حق الرجوع / Recover Reason

3043	اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID	معلومات المحقق Surveyor Info
		وصف الحادث / Accident Description
<p>بعد المعاينة والاستماع إلى الأطراف تبين لي أن الأطراف يسيرون على طريق الملك فهد باتجاه العرب حيث قام الطرف الأول بعدم ترك مسافة كافية عند الاصطدام بالطرف الثاني والطرف الثالث ونتج عن الحادث تلفيات في المركبات وعلى ذلك يدان الطرف الأول نسبة 100 % بمخالفة عدم ترك مسافة كافية</p>		

16/07/2016	Print Date / تاريخ الطباعة
KM14071630	Case Number / رقم الحالة
14/07/2016 14:55:14	Accident Time / وقت الحادث
الخالدية/ طريق ابها مؤسسة العمري للأجهزة الكهربائيه / غرناطة لرياضه بعض / كاتونا 2	مكان الحادث Accident Location

تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination Report
تقرير نهائي
Final Report



Party (3)	Party (2)	Party (1)	الاسم / Name
محمد سمير	عاصم عبده محمد	تركي احمد محمد	الاسم / Name
مصري	سعودي		Nationality / الجنسية
38	24	31	العمر / Age
0560966710	0537145434	0552906543	رقم الاتصال / Mobile No.
2233794011	1117762508	1087922322	رقم الرخصة / License No.
رخصة خاصة	رخصة خاصة		نوع الرخصة / License Type

الشركة المتعهد التوليه	شركة الراجحي المصرفية	عبدالرحمن احمد محمد	اسم المالك / Owner Name
تويوتا / تويوتا	هيونداي / سوناتا	تويوتا / لاريون	طراز المركبة / Make/Model
2015 / رماسي	2014 / أبيض	2009 / أبيض	سنة ولون / year & color
2006 ج ع ن	2025 ج س ك	8213 ا ط د	رقم الشوكة / Plate No.

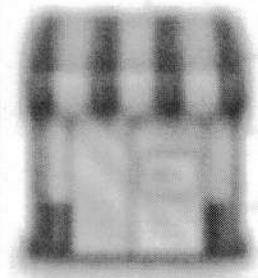
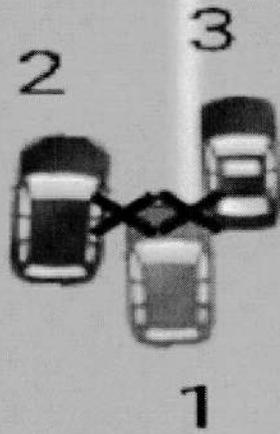
UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	شركة الراجحي للتأمين التعاوني	UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	اسم شركة / Company Name
1/3/1/2016-14211	P0515-VIP-HRO-056961/R1	85/1/289978/2016-1	رقم الوثيقة / Policy No.
31/12/2016	05/05/2017	11/06/2017	تاريخ الانتهاء / Expiry Date

عدد اطراف الحادث : 3 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0			
There is no, يوجد	sudden change of lane, الحراف, مفاجئ	no sufficient distance, عدم ترك مسافة كافية	سبب الحادث / Cause of Acc.
0%	0%	100%	الأنظمة المخالفة / Laws Violated
1/2+75NNFF	1/1+70NNFF	1/1+33NNFF	نسبة المسؤولية / LD% المؤشرات / indicators
Rear Left, الركن الخلفي الأيسر, المؤخرة	Right Side, الجنب الأيمن	Front Right, الركن الأمامي الأيمن, Front Left, الركن الأمامي الأيسر	جهة تصدمة / Damage Area
			الممتلكات / Properties
		Yes/نعم	احتمالية حق الرجوع / Recovery
		السائق لا يمتلك رخصة	Recover Reason / سبب احتمالية حق الرجوع

3043	اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID
<p>بعد المعاينة والاستماع إلى الأطراف تبين لي أن الأطراف يسرون على طريق الملك ليد باتجاه الغرب حيث قام الطرف الأول بعدم ترك مسافة كافية حتم الاصطدام بالطرف الثاني والطرف الثالث ونتج عن الحادث تلفيات في المركبات وعلى ذلك بيان الطرف الأول نسبة 100 % بمخالفة عدم ترك مسافة كافية</p>	
<p>عن طريق المحقق Surveyor Info</p>	



طريق الملك فهد



القالج

Debit Note

No : DN-LD-5572402

Date : 16/07/2016

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : KM14071630	Accident Date : 14/07/2016 Insured Name : عبدالرحمن احمد محمد Your Policy No : 95/1/289978/2016-1 Plate No : م ط ا 8213 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

بطاقة الهوية الوطنية

نسخة ٥



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

تركي بن احمد بن محمد مجرشي



١٠٨٧٩٢٢٣٢٢

الرقم

١٤٤٦/١٠/١٤ هـ

تاريخ الانتهاء

خميس مشيط

جهة الإصدار

المرور

مكان الميلاد

١٤٠٥/٠٢/٢٤ هـ

تاريخ الميلاد



1087922322

تاريخه

جهة الحفظ

رقم الحفظ

١٤٢١/٠٤/١٣ هـ

صامطة

٥٢٢٧٧

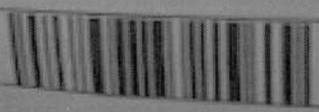


تم
TAMM

معلومات خاصة بمرضى



عبد الرحمن احمد بن محمد كطوم موراني	الملك
11111111111111111111	هوية الملك
عبد الرحمن احمد بن محمد موراني	المستخدم
1-8911111111	هوية المستخدم
6T1BK42K49X918783	رقم الهوية
8213 ZTA	رقم الوحدة
أظم 1117	نوع الخدمة
شخصي	مفرقة التمريض
تويوتا	مركز التمريض
المدخلات لاسي	وحدات التمريض
٢٠٠٥	حمولة التمريض
٥	التون
اليمن	سنة الصنع
٢٠٠٩	تاريخ الانتهاء
11111/11/11	الرقم التسلسلي
789181818...	



رقم الحادث: KM14071630

1

رقم اللوحة	اط م 8213
اسم المالك	عبد الرحمن احمد محمد كعكوم مجرشي
شركة التأمين	UCA الشركة المتحدة للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Toyota
تاريخ الصنع	2009
تاريخ الفاعلية	12/06/2016
تاريخ الانتهاء	11/06/2017

Al-Amer Ind. Group

Metab Amer Oudah Amer Al Amer

Work Shops Maintenance - Repair

Sale Change Pieces

Head Cénter.: Abha Industry Tel.: 2271889

Lic. No.: (518) - P.O.Box: (695)

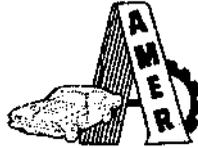
مجمع آل عامر الصناعي

لصاحبه / متعب عامر عوضه عامر آل عامر

ورش صيانة - إصلاح - بيع قطع غيار - تشليح

المركز الرئيسي - أبها الصناعية تليفون : 2271889

ترخيص رقم (518) - ص.ب : (695)



تقرير

الموافق ٢٠١٦ / ٨ / ٣

0554

التاريخ ٥١٤ / /

المكرم رئيس مرور عسير

بعد الإطلاع على السيارة رقم / ح ع ن ٢٠٠٦ ماركة كراي موديل ٢٠١٥
 وجد لها صدمتا في الخلفيه + الكون ارديسي
 وتحتاج إلى قطع غيار أصليه خلفي جيار + هرام خلفي
 + كودسي هرام خلفي
 + مسكرة الحرفه الخلفي جيار

المجمع غير مسئول عن التجهيد والكهرباء والميكانيكا وقطع الغيار

مطابع مازن - أبها ت. ٢٢٤٢٠٠١



المبلغ ١٥٠٠ ريال فقط ألف وخمسة ديار لا غير

توقيع المسئول

توقيع صاحب السيارة

.....

Tarek Al-Tatoer Center

Cars mechanics - Plumbing - Painting

Abha - Industrial

0225

الموافق ٨ / ٢ / ٢٠١٦ م

تقرير حادث

التاريخ ١٠ / ٧ / ١٤٣٧ هـ

مركز طريق التطوير

ميكانيكا سيارات - سمكرة - بوية

أبها - الصناعية

مدير إدارة مرور المحترم

نوع السيارة كرا موديل ٢٠١٥ رقم السيارة ح ع ن ٢٠٠٦
رقم الهيكل

قطع الغيار المطلوبة

١٦ - سمكرة الرضف الخلفي
١٧ -
١٨ - سيارة بدون قطع
١٩ -
٢٠ - (١٢٠٠)
٢١ -
٢٢ -

١ - ٢١ م خلفي
٢ -
٣ - اهلث ركبت خلفي سيارة
٤ -
٥ - عترة ٢١ م خلفي سيارة
٦ -
٧ -
٨ -
٩ -
١٠ -
١١ -
١٢ -
١٣ -
١٤ -

مكان الصدمة

١٢٠٠ اجرة السمكرة والبوية فقط

اجرة الميكانيك

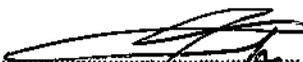
اجرة الكهرباء

مبلغ وقدره الفوم مئتين ريال

الإجمالي

الورشة غير مسئولة عن المشتريات والكهرباء والميكانيكا

والميزان وبدون فك وتركيب الزجاج إن وجد

مدير الورشة: 

ملاحظة هامة : يدفع العميل مبلغ ٣٠ ريال عن كل يوم بعد مرور ثلاثة أيام في حال تخزين السيارة في الورشة من تاريخ صدور طريق التطوير

قطع الغيار الموضحة والتقرير هي الظاهرة لنا ونسأ مسئولين عن قطع الغيار الغير ظاهرة بعد فك السيارة عشرة ريالات قيمة التقرير - سمكرة - بوية





تويوتا TOYOTA



1002

عرض أسعار

الفرع : 23
العميل :

التاريخ : 03/08/2016

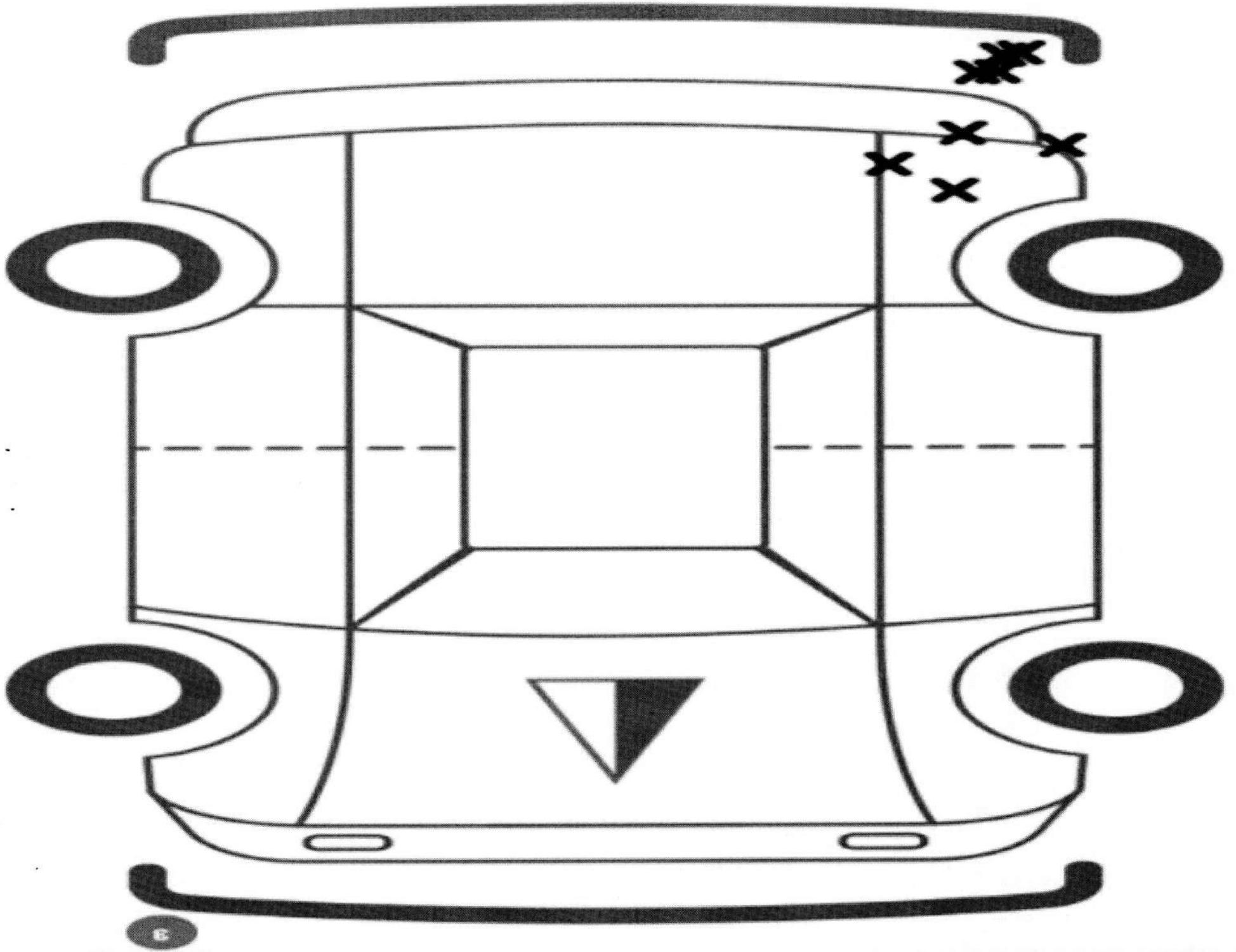
صفحة : 1/1

#	رقم الصنف	الوصف	السعر	كمية	اجمالي
1	52119-0Z944	صدام امامي كرا 2014 M	634.00	1	634.00
2	52161-16010	مشكبيه صدام لجميع السيارات D-9	6.00	10	60.00
3	52576-02140	كابيس صدام خلفي يسار	144.00	1	144.00
4	81561-02790	اسطبل خلفي يسار... COROLLA (2014	280.00	1	280.00

توضيح هام : هذا عرض سعر اوليس فاتورة حيث لا تنتم أي مطالبة مالية على اساسه

البياتج :	الاجمالي :	1118.00
المستلم :	الخصم :	168
	الصافي :	950.00

ملاحظات :



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

محمد سمير عثمان عثمان

MOHAMED SAMIR OSMAN OSMAN



No. 2233794011 الرقم ٢٢٣٣٧٩٤٠١١

Exp 28/11/2016 تاريخ الإنتهاء ١٤٣٨/٠٢/٢٨

DOB 25/08/1978 تاريخ الميلاد ١٣٩٨/٠٩/٢١

بدون قيود القيود

خاصة النوع

هانف O+ الدم







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): رقم الهوية: نوع السيارة:
موديل السيارة: رقم اللوحة: رقم الجوال:
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني
 نعم لا

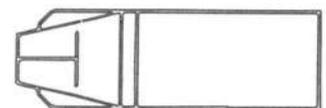
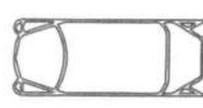
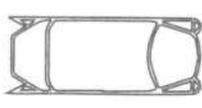
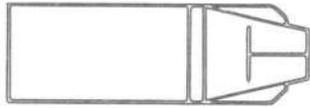
المرفقات

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

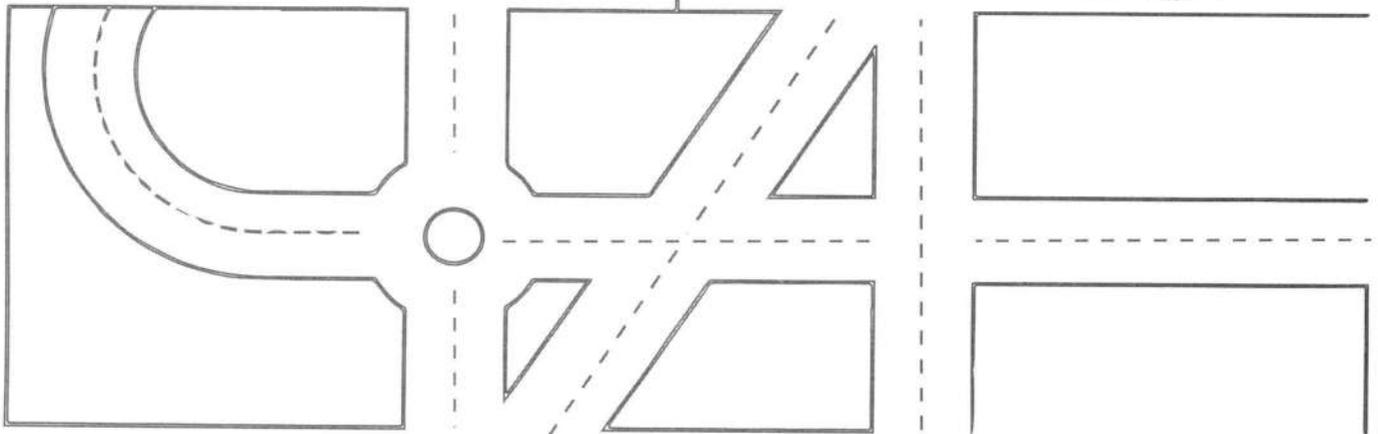
Any further information / Clarification

إيضاحات، معلومات إضافية و رسم كروكي

Plan Insured's Damage المؤمن أضرار الخريطة T.P. Damage الغير أضرار



مكان الحادث



Details of accident

بيانات عن الحادث

Date & Time of accident التاريخ والساعة:

Location of accident: المكان:

Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث:

مسؤول كروكي المرفق

سرمه

التوقيع

التاريخ: ٢٠١٦/١٠/١١

مقدم الطلب: صالح العفري

للاستعمال الرسمي

الموظف المستلم:

11204

مكتب إستقبال المطالبات (فرع) ناسي الخطابي

التاريخ:

التوقيع:

11 OCT 2016

ملاحظات:

التوقيع: