



المتحدة للتأمين التعاوني

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 24/08/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 93909/2016
Customer عايضه عايض عيد الرشيدى
Remarks Sett. Claim No.122040/2016, C/N No.54243/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.122040/2016, C/N No.54243/2016	2,500.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 514942 عايضه عايض عيد الرشيدى		2,500.00
Total	Saudi Riyals Two Thousand Five Hundred Only		2,500.00	2,500.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(54243/2016)	Motor-Third Party-Payment No(104277/2016) on Clm.No (122040/2016)-Pol.No (95/1/743879/2015) Insured: امل علي علي عقاصي كسبي	SR	2,500.00	2,500.00
Total.			2,500.00	2,500.00

Cheque No.	Date	Bank
514942	24-AUG-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 : عايضه عايض عيد الرشيدى : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 54243 : رقم الإشعار
Advice Date : 23/08/2016 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : امل علي علي عقاصي كعبي	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/743879/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 122040/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 104277/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SR	2,500.00
The Sum of : Saudi Riyals Two Thousand Five Hundred Only			
	: فقط ألفان وخمسمائة ريال سعودي		



المتحدة للتأمين التعاوني

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 122040/2016

Policy No : Motor Private - 95/1 /743879/2015

TP Name : عايضه عايضه عيد الرشيدى

Nationality & ID :

Date of Accident : 18/08/2016

Accident Place : Marwah

Accident Desc. :

Vehicle Details : Make: Mercedes Model: 350 SL Plate No.: 4111 ب ي ص

تفاصيل التعويض
DETAILS OF INDEMNITY

أمل على كبرى

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	2,500.00	0.00		2,500.00	54243
Total to be Paid				2,500.00	

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 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.

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.

وأقر / نقر بأنه لم يعد لي على الشركة المتحدة للتأمين التعاوني أو المتسبب بالحادث المؤمن لدى الشركة أي حق او مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرار مني بذلك.

Date: 23/08/2016

الاسم

Name

طالب صالح وعيسى الرشيدى

التوقيع

Signature

طالب صالح وعيسى الرشيدى

No.: 00514942 :رقم

samba سامبا

Date: 24/08/2016 : التاريخ

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

Place of Issue: جدة : حرق في

يصرف للمستفيد الأول فقط

Against this cheque
Pay to the order of

ادفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

The amount of

مبلغ وقدره فقط ألفان وخمسمائة ريال سعودي

ريال
S.R.

2,500.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
RIYADH

Signature

التوقيع

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

00514942 2040 100 00004272455 0

بطاقة الهوية الوطنية
نسخة ٣



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

طلال بن فالح بن فضى الفريديسي الرشيدى

الرقم ١٠٤٣٤٦٧٠٨١

تاريخ الانتهاء ١٤٣٨/٠٥/٢٤ هـ

جهة الإصدار المدينة

مكان الميلاد الثمد

تاريخ الميلاد ١٤٠٥/٠٨/٠٦ هـ

رقم الحفظ ٩٢٢٠

تاريخه ١٤٣١/٠٤/١٤ هـ



1043467081

بطاقة الهوية الوطنية
نسخة ٢



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

عايشه بنت عايض بن عيد الرشيدى

الرقم ١٠٤٣٤٦٧٠٦٥

تاريخ الانتهاء ١٤٥٥/١١/٠١ هـ

جهة إصدار المدينة

مكان الميلاد الصاصله

تاريخ الميلاد ١٣٨٥/٠٧/٠١ هـ

رقم الحفظ ٤٥٥٨٨

تاريخه ١٤٣١/٠٦/١٩ هـ



1043467065

تم استلام الاصل
طلال

ROYAUME DE SAUDIE ARABIE
MINISTRE DE L'INTERIEUR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

عوضه عايض عيد الرشيدى

المالك

هوية المستخدم ١٠٤٣٤٦٧٠٦٥

هوية المالك

WDBNG67J83A344482

رقم الهيكل

٤١١١ ب ي ص

رقم اللوحة

4111 X V B

هرسيدس

ماركة المركبة

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة اس ال ٣٥٠

حمولة المركبة

سنة الصنع ٢٠٠٣

وزن المركبة

ازرق

اللون

تاريخ الانتهاء ١٤٣٧/٠٥/٢٢

٢٥٨٤٩٠٦٠٠

الرقم التسلسلي



18 Aug 2016 2024

مطابقة الهوية الوطنية
٣

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

طلال بن فالح بن فهد الفريدي الرشيدى



١٠٤٣٤٦٧٠٨١

الرقم

١٤٣٨/٠٥/٢٤

تاريخ الانتهاء

المدينة

التمد

جهة الإصدار

مكان الميلاد

١٤٠٥/٠٨/٠٦

تاريخ الميلاد



1043467081

تاريخ

جهة المولد

رقم الحصة

١٤٣١/٠٤/١٤

خير

٩٢٢٠

18 Aug 2016 2024

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 143 هـ

التاريخ / / 201 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (كالتالي:

	قيمة قطع الغيار
	أجور الإصلاح
	مصاريف
٢٥٠٠	تقييم شيخ المعارض
٧١٠٠	نسبة المسئولية على المؤمن لدينا
٢٥٠٠	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكلٍ كاملٍ وصحيح.

التوقيع:	اسم المستفيد:
التوقيع:	مسئول المطالبات:
التوقيع:	إدارة المطالبات:

ملاحظات :

Debit Note

No : DN-LD-5724912

Date : 20/08/2016

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : MD180816101	Accident Date : 18/08/2016 Insured Name : امل علي كعبي Your Policy No : 95/1/743879/2015-1 Plate No : ص وا 3310 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



بيانات المؤمن له

اسم المؤمن: أحمد علي محمد رقم البوليصة: ٩٥١١/١٤٤٨١٩/٥١ رقم الهوية: ٩٥١١
 نوع السيارة: تويوتا رقم اللوحة: ٢٢١ موديل السيارة: ٢٠٠٥
 تاريخ الحادث: ١٨-٨-١٦ نسبة الخطأ: ١٨ رقم الجوال: ١٨

بيانات الطرف الثالث

اسم المالك (حسب الإستمارة): عبدالله محمد رقم الهوية: ١١١١ نوع السيارة: تويوتا
 موديل السيارة: ٢٠٠٥ رقم اللوحة: ٢٢١ رقم الجوال: ١٨
 هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني نعم لا

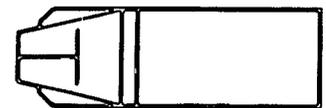
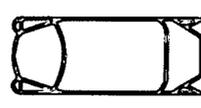
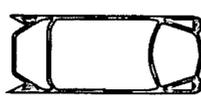
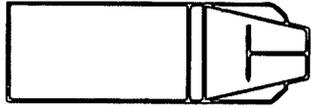
المرفقات

- 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

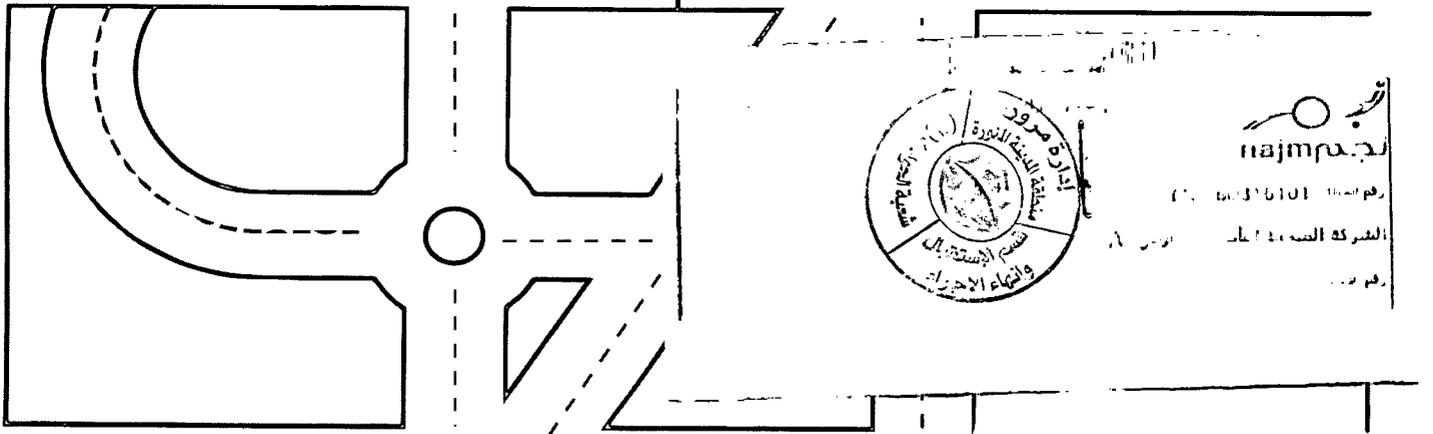
Any further information / Clarification

إيضاحات ، معلومات إضافية و رسم كروكي

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



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:

مقدم الطلب: طلال خالد التاريخ: ١٦-٨-١٦ التوقيع: محمد

للإستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): بني شريف الموظف المستلم: أيمن

التوقيع: أيمن التاريخ: ١٦-٨-١٦ ملاحظات: لا يوجد

تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination Report

تقرير نهائي
Final Report

20/08/2016	تاريخ الطباعة / Print Date
MD180816101	رقم الحادثة / Case Number
18/08/2016 20:08:02	وقت الحادث / Accident Time
القيتين امام مسجد القبلتين امرينيس التكون الكامري	مكان الحادث Accident Location

معلومات السائق Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
Name / الاسم	حسن علي كهي	طلال قانع الرشيد
Nationality / الجنسية		
Age / العمر	18	31
Mobile No. / رقم الاتصال	0591447881	0550778818
License No. / رقم الرخصة	1098287723	1043467081
License Type / نوع الرخصة		

معلومات المركبة Veh. Info.	المالك / Owner Name	عويضه عيوض الرشيد
طراز المركبة / Make/Model	امل علي كهي	مريسي / آر 350
سنة ولون / year & color	نورد / تون كتر	تويوتا / 2003
رقم اللوحة / Plate No	1 و من 3310	ب و من 4114

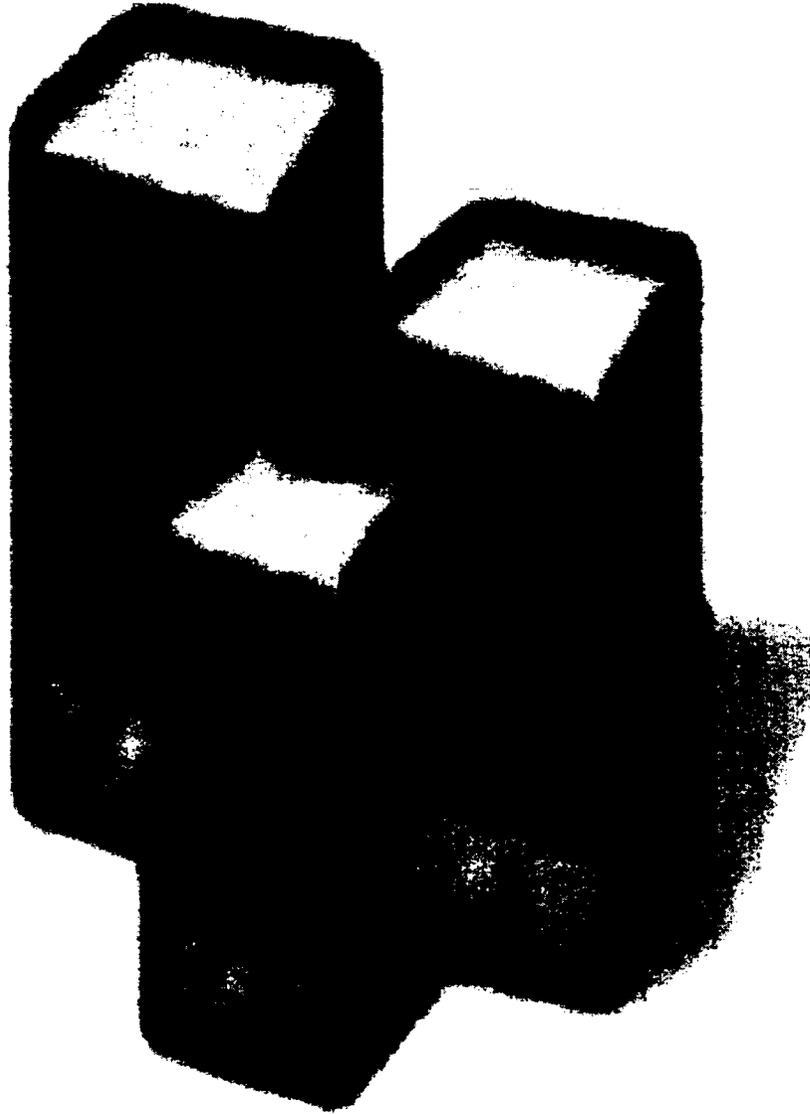
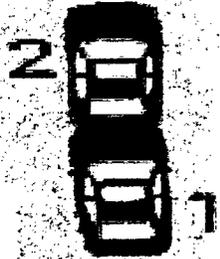
التأمين Ins. Info.	اسم الشركة / Company Name	شركة لخرع العربي للتأمين التعاوني
رقم الوثيقة / Policy No.	UCA-شركة المتحدة للتأمين التعاوني	ETPV1438058
تاريخ الانتهاء / Expiry Date	95/1/743879/2015-1	28/02/2017
	16/11/2016	

عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0		
سبب الحادث / Cause of Acc.	عدم ترك مسافة كافية no sufficient distance, عطفة	لا يوجد There is no
الأنظمة المخالفة / Laws Violated	100%	0%
نسبة المسؤولية / LD%	1/1-89INIFF	1/1+172INIFF
المخزرات / Indicators	المنطقة front	المخزرة, Rear
جهة الصدمة / Damage Area		
الملكيات / Properties		
احتمالية حتى الرجوع / Recovery	نعم / Yes	
سبب احتمالية حتى الرجوع / Recover Reason	السائق لا يمتلك رخصة	

معلومات المحقق Surveyor Info	اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID
وصف الحادث / Accident Description	2979
<p>بعد المعاينة والإطلاع والإستماع الى أقوال الطرفين تبين لي بان الطرفين يسيرا في طريق القبلتين الطرف الأول يسير ب المسار الأوسط و الطرف الثاني يسير ب المسار الأوسط وتواجهي الطرف الثاني بمركبة وقت امامه وحاول تاديبها مما ادى ب الطرف الأول الاصدام ب الضرف الثاني من الخلف ونتج عن ذلك اضرار مادية لدى الطرفين وحمل الطرف الأول نسبة 100 % بسبب عدم ترك مسافة كافية</p>	
 <p>نجم نجم تأمين Insurance Services العمارات</p>	

طريق الكيلابى N

محللات تجارية



18 Aug 2016 2027

رقم الحادث: MD180816101

1

رقم اللوح	3310 اوص
اسم المالك	امل علي علي عفاصي كعبي
شركة التأمين	الشركة المتحدة للتأمين UCA
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Ford
تاريخ الصنع	2000
تاريخ الفاعليه	17/11/2015
تاريخ الانهاء	16/11/2016
رقم الوثيقة	95/1/743879/2015-1

18 Aug 2016 2030

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المالك: امل علي علي كعبي

المستخدم: هوية المالك: ١١٠٦٩٥٩٢١٤

رقم الهيكل: 1LNHM83W0YY856932

رقم اللوحة: ٣٣١٠ أ و ص

نوع التسجيل: 3310 X U A

طراز المركبة: تلون كلر

مركبة للمركبة: فورد

وزن المركبة: ٢٠٠٠

اللون: بيج

رقم التسلسلي: ٢٨٢٩٨٧٧٠٠

تاريخ الانتهاء: ١٤٣٩/١١/١٥



18 Aug 2016 2024

بطاقة الهوية الوطنية
نسخة ٢

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

حسن بن علي بن علي عقاصي كعبي

الرقم: ١٠٩٨٢٨٧٧٢٢

تاريخ الانتهاء: ١٤٤٢/٠٨/٠٢

جهة الإصدار: المدينة المنورة

مكان الميلاد: المدينة المنورة

تاريخ الميلاد: ١٤١٨/١٠/٠٣

رقم الحفظ: ٢٥٩٨٠٤

جهة الحفظ: المدينة

تاريخه: ١٤٣٤/١٠/١٤




1098287723

18 Aug 2016 2024

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

المملكة العربية السعودية
رئيس طائفة معارض السيارات
بالمدينة المنورة

الموافق: ١٦ / ١١ / ١٤٠٧ هـ
الوقت:

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته
إشارة إلى خطابكم رقم تاريخ: / / ١٤٠٧ هـ 0956
طلب تقدير سيارة:

اسم المالك	نوعها	موديلها	رقم اللوحة	اللون
عائضه عائض الرشيد	مرسيدس ٤٥٠	٢٠٠٢	بكي ص ٤١١١	أزرق

التلفيات

المقدمة:

المؤخرة:
الجنب الأيمن:
الجنب الأيسر:

نفيدكم علماً بأن قيمة السيارة قبل الحادث
وقيمة السيارة بعد الحادث
وقيمة الإصلاح بعد حسم النسبة: (.....)

هذا والله أعلم

ولكم تحياتنا

لجنة المعاينة والتأمين

معرض الخليج للسيارات

التوقيع /
الختم /

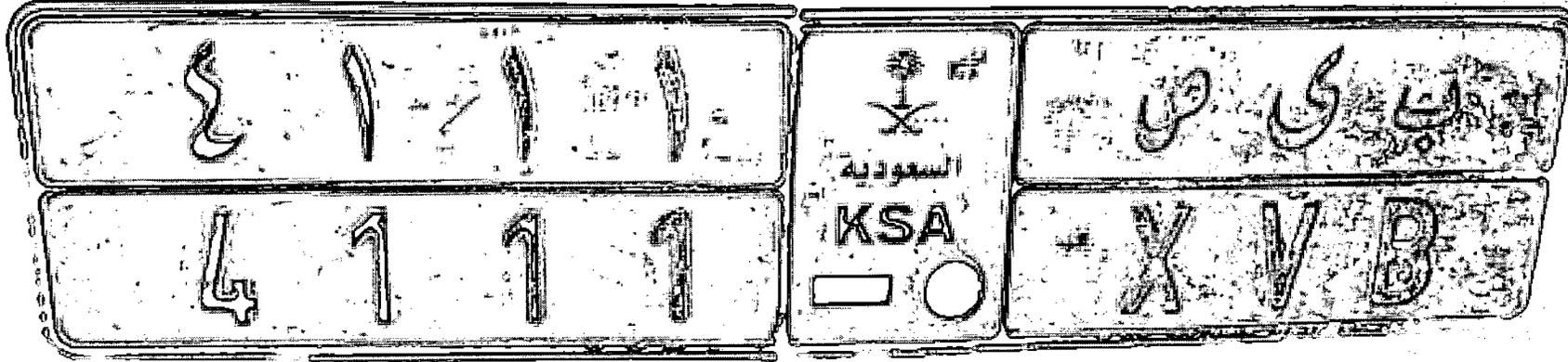
رئيس طائفة معارض السيارات
عبد الرحمن بن محمد بن عبد العزيز

معرض الحربي للسيارات

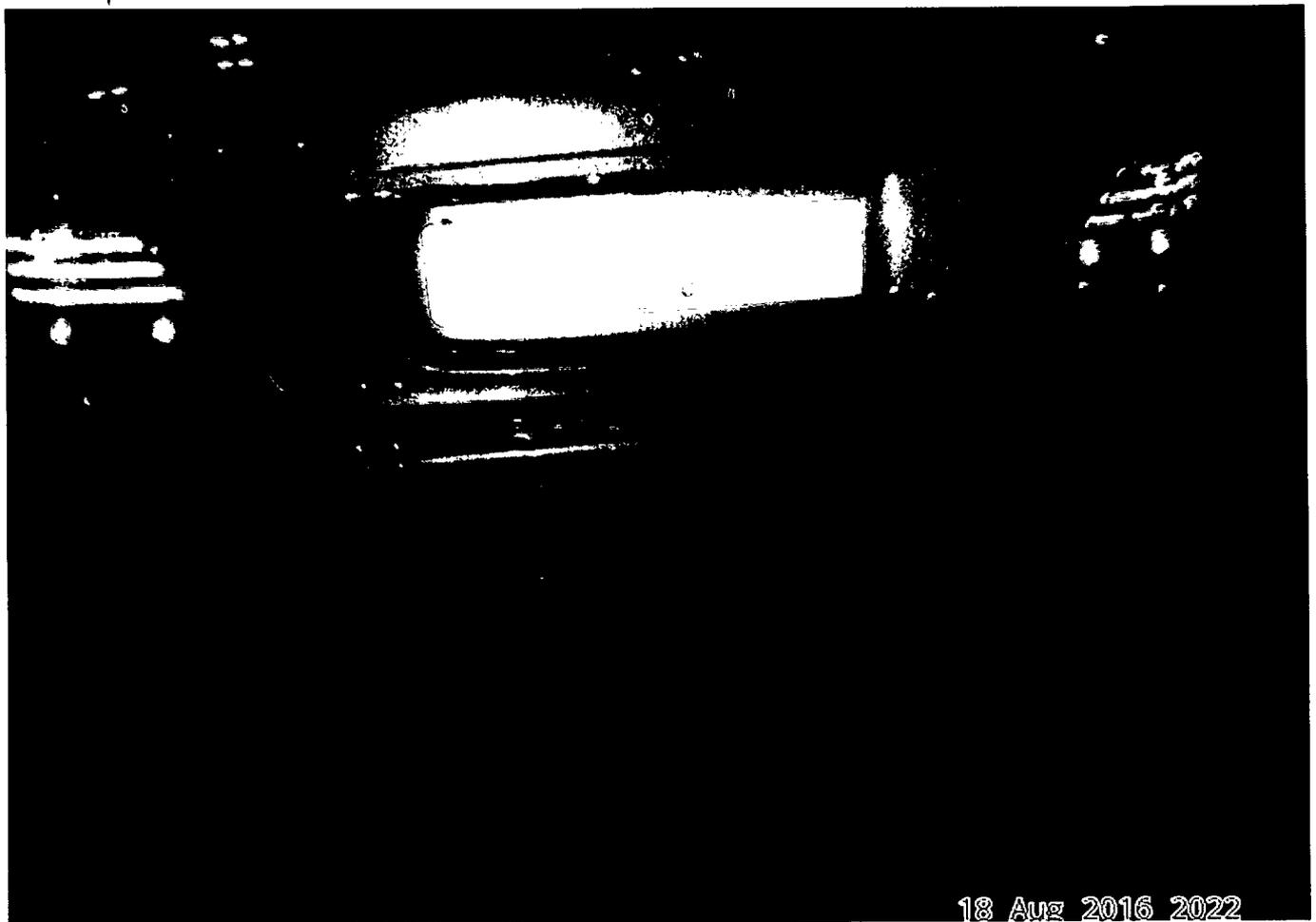
التوقيع /
الختم /

معرض الديبسي للسيارات

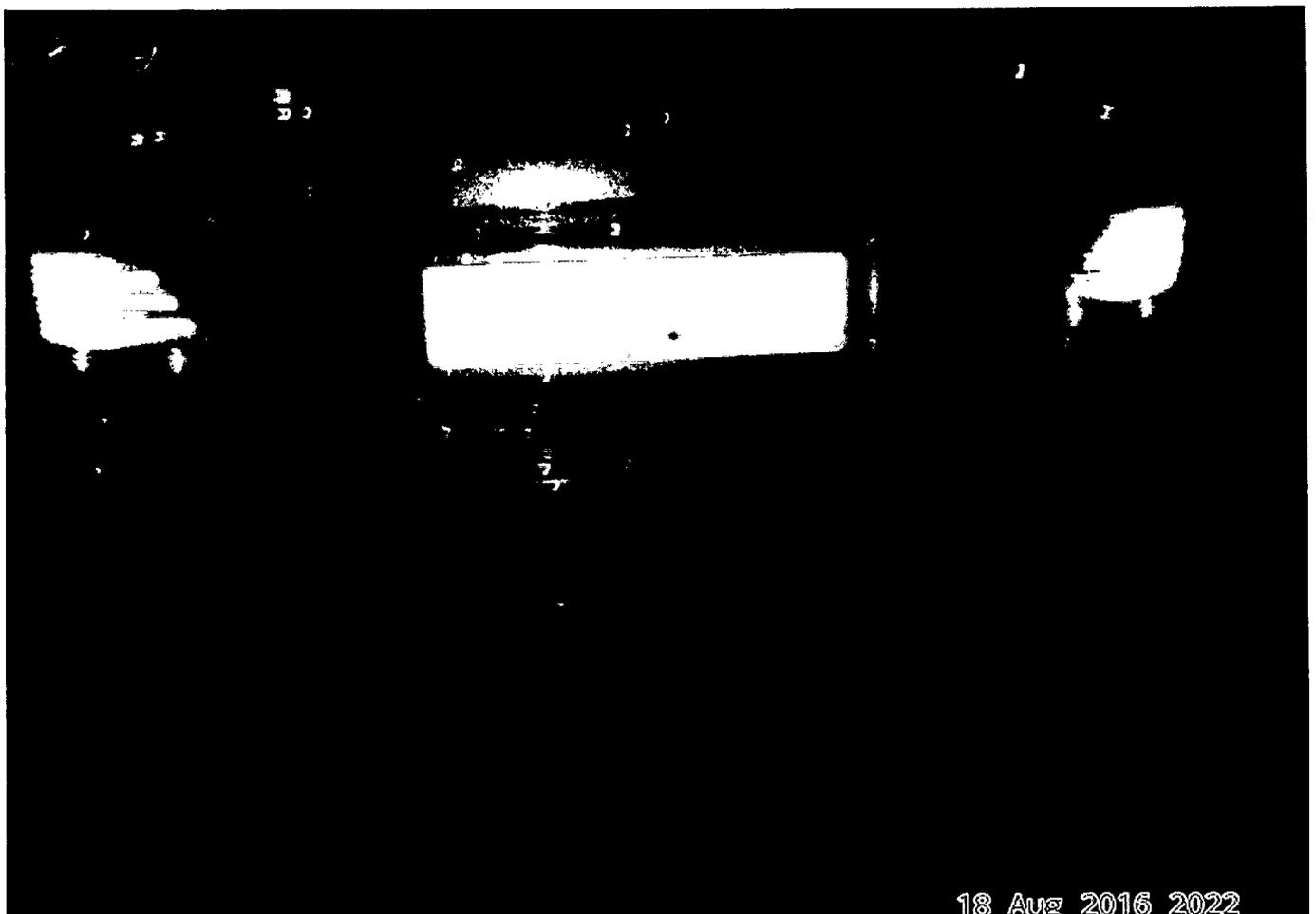
التوقيع /
الختم /



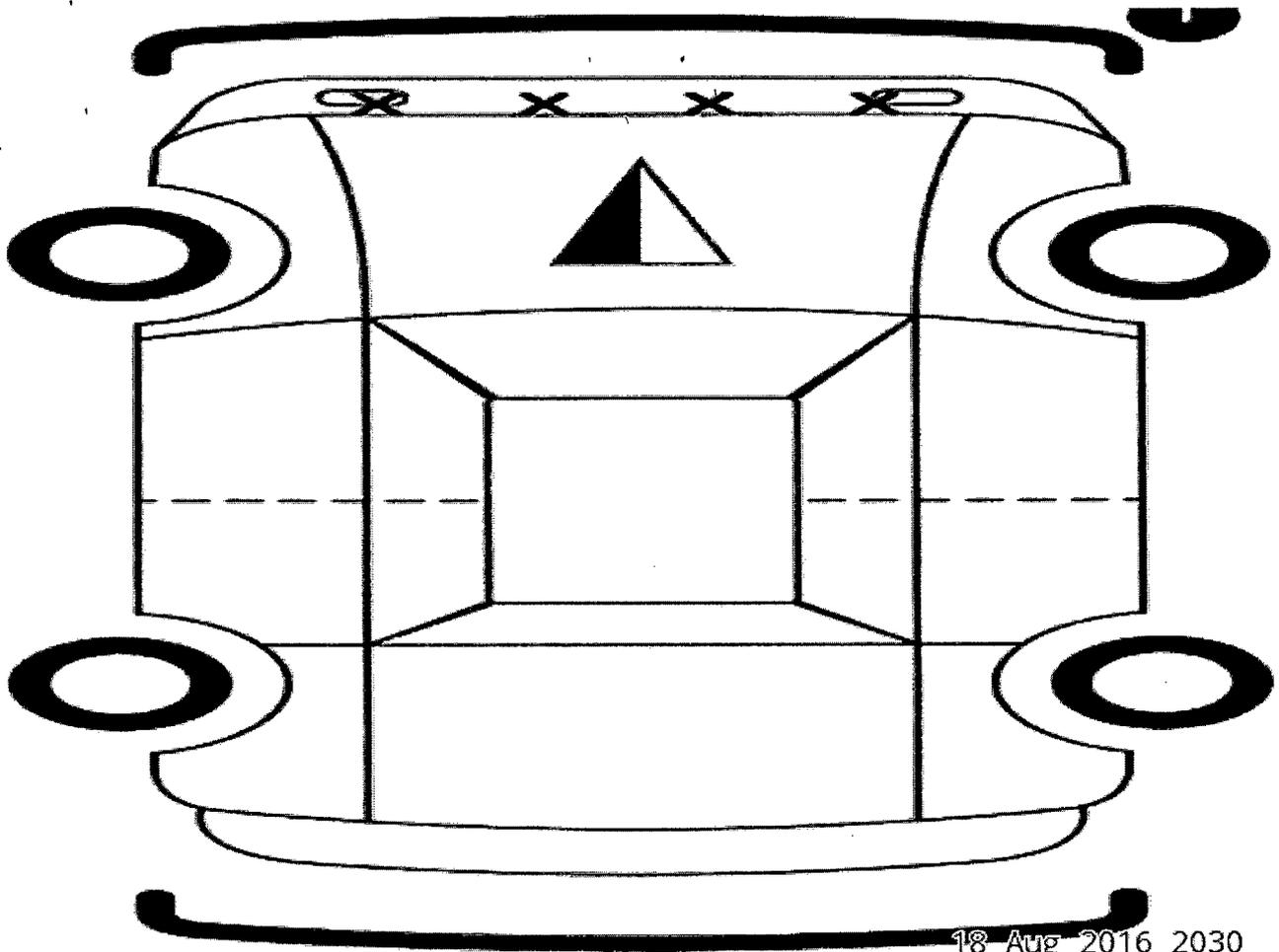
18 Aug 2016 2022



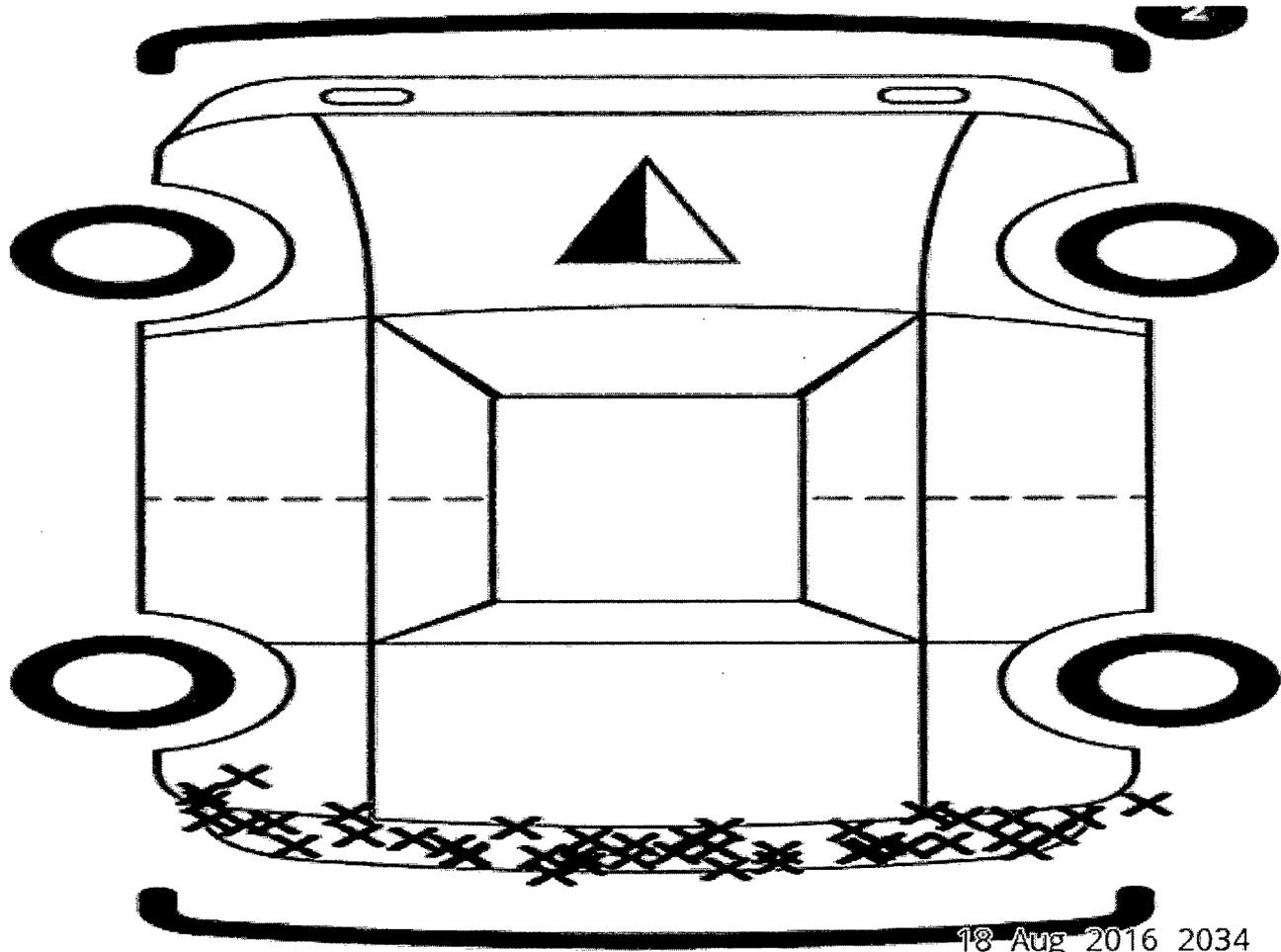
18 Aug 2016 2022



18 Aug 2016 2022



18 Aug 2016 2030



18 Aug 2016 2034