



المتحدة للتأمين التعاوني

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 23/08/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 93247/2016
Customer أحمد ابراهيم بن سليمان الفطاحي
Remarks Sett. Claim No.121636/2016, C/N No.52700/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.121636/2016, C/N No.52700/2016	2,500.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 512517 أحمد ابراهيم بن سليمان الفطاحي		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(52700/2016)	Motor-Third Party-Payment No(102739/2016) on Clm.No (121636/2016)-Pol.No (95/1/220136/2016) Insured: عقلا مسعد محيسن الاحمدي	SR	2,500.00	2,500.00
Total.			2,500.00	2,500.00

Cheque No.	Date	Bank
512517	23-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 : أحمد ابراهيم بن سليمان الفطاحي : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائنة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 52700 : رقم الإشعار
Advice Date : 18/08/2016 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : عقلا مسعد محيسن الاحمدي	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/220136/2016	: رقم البوليصه		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 121636/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 102739/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SR	2,500.00
The Sum of : Saudi Riyals Two Thousand Five Hundred Only	مبلغ وقدره : فقط ألفان وخمسمائة ريال سعودي		

Handwritten signature and date: 18/08/2016



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 121636/2016
Policy No : Motor Private - 95/1 /220136/2016
TP Name : أحمد ابراهيم بن سليمان الفطاحي
Nationality & ID :
Date of Accident : 08/08/2016
Accident Place : Marwah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Toyota Model: Camry Plate No.: ح ط م 2348

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	2,500.00	0.00		2,500.00	52700
Total to be Paid				2,500.00	

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 غيرمعروفة 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 لإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 18/08/2016

الاسم
Name

أحمد ابراهيم بن سليمان الفطاحي

التوقيع

Signature

أحمد ابراهيم بن سليمان الفطاحي

٥٣ - ٢٢١١٢٦

No.: 00512517 رقم:

samba سامبا

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

Date: 23/08/2016 التاريخ:

Place of Issue: جدة حرفي:

بصرف للمستفيد الأول فقط

Against this cheque
Pay to the order of

إدفعوا 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

0 1 00004 27 24 55 0 1 2040 1001 005 25 1 7 005

بطاقة الهوية الوطنية
نسخة ٣

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

أحمد بن إبراهيم بن سليمان الفطاحي

الرقم ١٠٥٩١٠٢٩٤٥

تاريخ الانتهاء ١٤٤١/١٢/٢٣ هـ

الديانة

مكان الميلاد عنتر

تاريخ الميلاد ١٣٩٧/٠٧/٠١ هـ

رقم الحفظ ١١٥٢٤

جهة الحفظ

تاريخه ١٤٤١/٠٧/١٣ هـ

ضياء

1059102945

تم التكميل

أحمد

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك أحمد إبراهيم بن سليمان الفطاحي

المستخدم

هوية المالك ١٠٥٩١٠٢٩٤٥

رقم الهيكل ١T1BE42K78X507643

رقم اللوحة ح ط م ٢٣٤٨

نوع التسجيل 2348 Z T J

طراز المركبة كامري تويوتا

حمولة المركبة ٥ ١٤٢٠

سنة الصنع ٢٠٠٨

تاريخ الإنتهاء ١٤٣٩/٠١/١٠

اللون أبيض

الرقم التسلسلي ٢٠٨٤٠٦٨٠٠



١٣٩٥

١٤٤١/١٢/٢٢

الدينة

منتر

١٣٩٧/٠٧/٠١

مطابق
البريد

رقم الحساب

١١٥٩٤

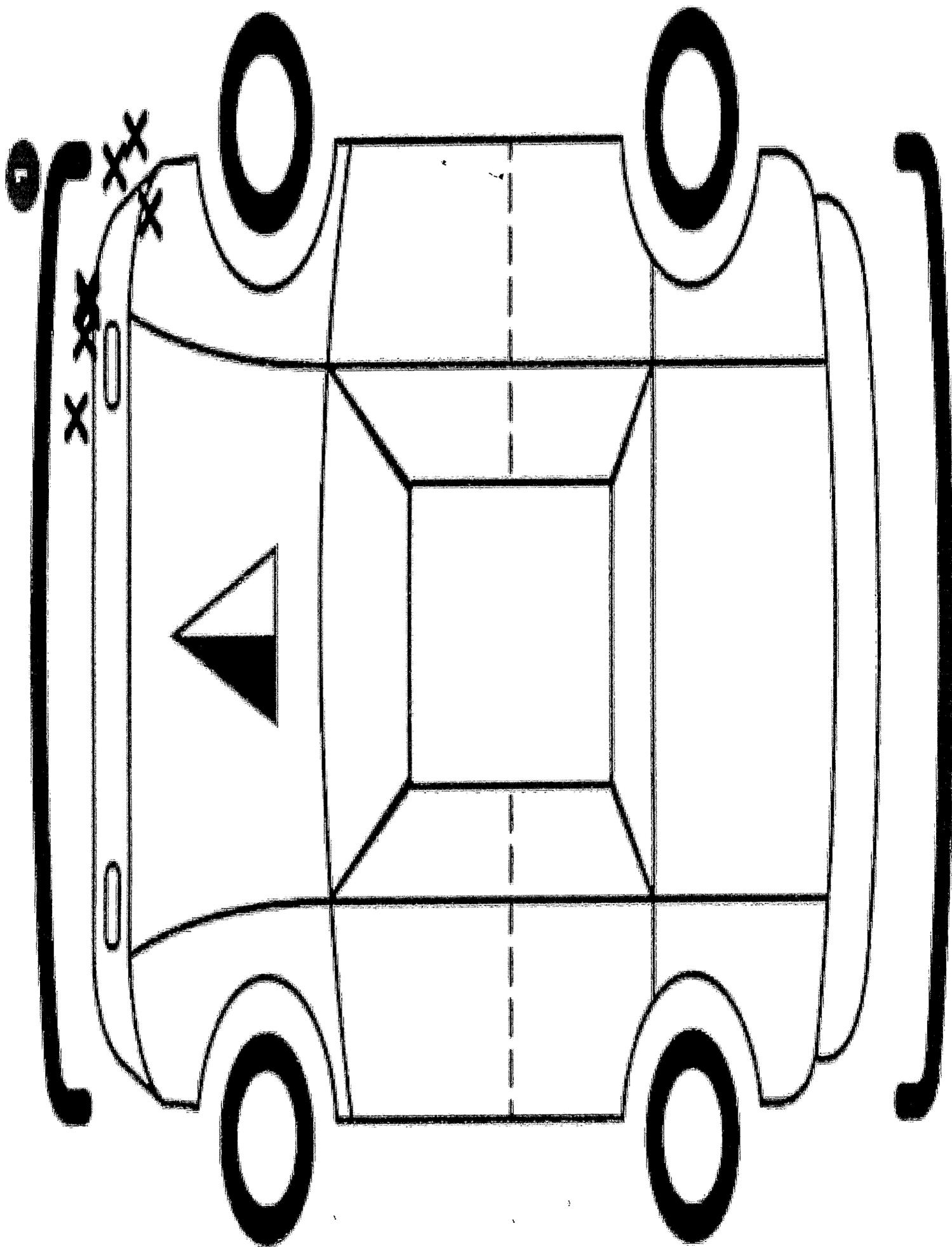
تاريخه

جهة الحساب

ضياء

١٤١٤/٠٧/١٢

١٤



إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 1437 هـ

التاريخ / / 2016 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ () كالتالي:

	قيمة قطع الغيار
	أجور الإصلاح
	مصاريف
٢٥٠٠	تقييم شيخ المعارض
١٠٠	نسبة المسعولية على المؤمن لدينا %
٢٥٠٠	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

اسم المستفيد:	التوقيع:
مسؤول المطالبات: عبد العزيز	التوقيع:
إدارة المطالبات:	التوقيع:

ملاحظات:

Debit Note

No : DN-LD-5681714

Date : 10/08/2016

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : MD080816118	Accident Date : 08/08/2016 Insured Name : لا يوجد Your Policy No : 95/1/245550/2016-1 Plate No : م ط ح 2348 LD Fees with 0 %Liability	.00	
Total Amount Due		SR	.00

Total Amount (In Words) :

SR - only



Signed for and on behalf of the Company



تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination
Report

تقرير نهائي
Final Report

10/08/2016	Print Date / تاريخ الطباعة
MD080816118	Case Number / رقم الحادثة
08/08/2016 22:12:15	Accident Time / وقت الحادثة
العزيزية الملك سعود (ع. اليسار) الطقة الحجازية للاحتلات (كامري) المنطقة الشمالية	مكان الحادث Accident Location

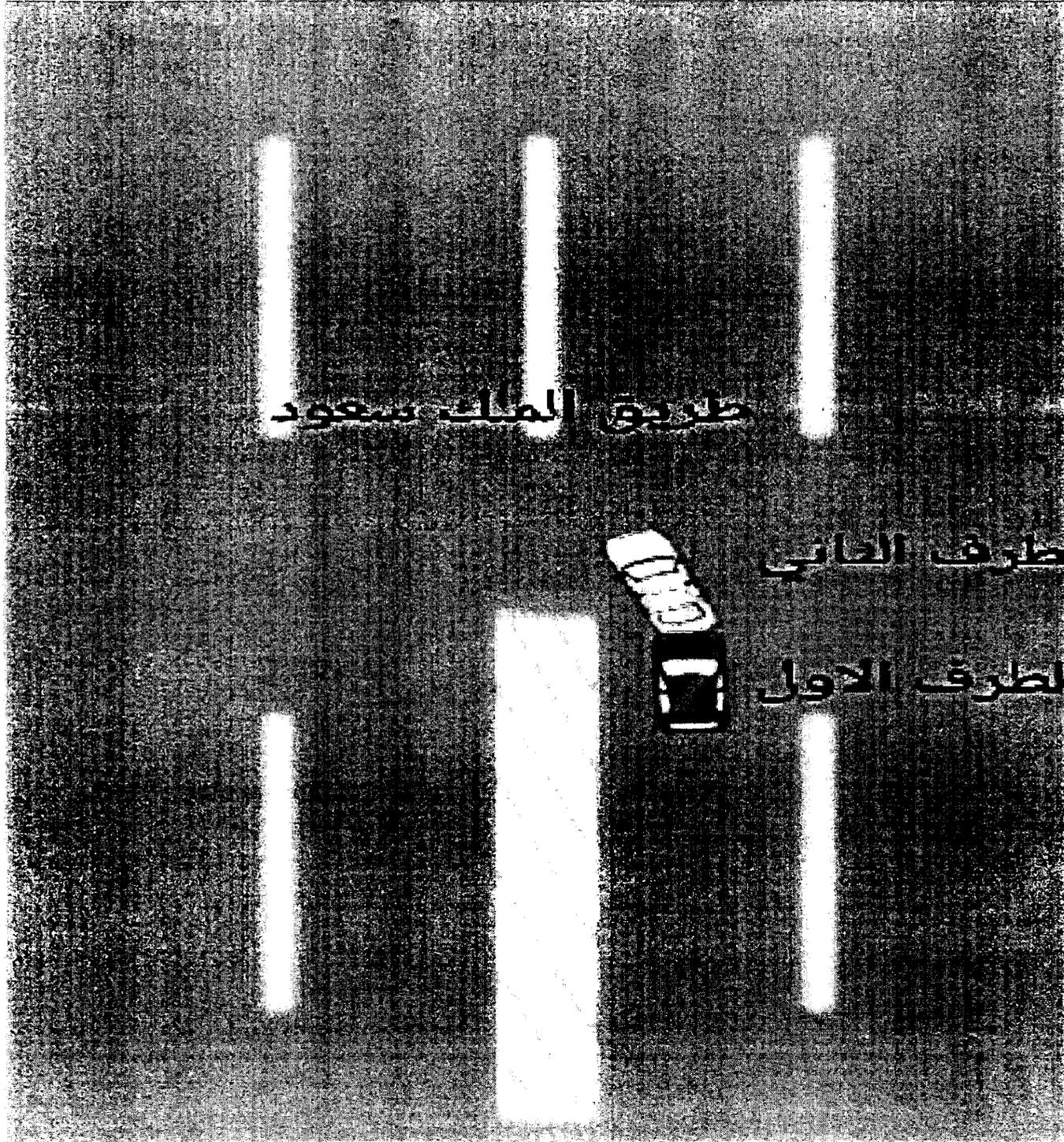
Party (2)	Party (1)	Name / الاسم	Driver Info.
احمد ابراهيم الطيحي	يامن عقلا عقلا		
	سعودي		Nationality / الجنسية
37 15/06/1979	18		Age / العمر
0530224126	0543837220		Mobile No. / رقم الاتصال
1059102945	1101706172		License No. / رقم الرخصة
	رخصة خاصة		License Type / نوع الرخصة

Owner Name / اسم المالك	Make/Model / صانع المركبة	Year & color / سنة ولون	Plate No / رقم اللوحة	Veh. Info.
عقلا محمد الاحمدي	شيفروليت / سوبر يان	لنشي / 2008	ح ب ب 8841	
لا يوجد	تويوتا / كامري	أبيض / 2000	ح ط م 2348	

Company Name / اسم الشركة	Policy No. / رقم الوثيقة	Expiry Date / تاريخ الانتهاء	Ins. Info.
UCA-شركة المتحدة للتأمين التعاوني	95M/220136/2016-1	27/04/2017	
UCA-شركة المتحدة للتأمين التعاوني	95M/245550/2016-1	14/05/2017	

عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0				Accident Info
Cause of Acc. / سبب الحادث	عدم ترك مسافة كافية	no sufficient distance, sudden change of lane, مفاجئة		
Laws Violated / الأنظمة المخالفة				
LD% / نسبة المسؤولية	100%	0%		
indicators / المؤشرات	2/1+103NIIFF	1/1+86NIIFF		
Damage Area / جهة التمدد	المنطقة front	المنطقة الخلفية اليسرى Rear Left		
Properties / الممتلكات				
Recovery / احتمالية حق الرجوع	نعم/Yes			
Recover Reason / سبب احتمالية حق الرجوع	تضر السائق أكثر من 21 سنة			

Surveyor ID / اسم المحقق ورقمه	Accident Description / وصف الحادث	Surveyor Info
3127	بعد المعالجة والإملاء والاستماع إلى أقوال الطرفين تبيننا لي أن كني الطرفين في طريق الملك سعود ولعدم ترك مسافة كافية من الطرف الأول تم جتم التصادم وتضرع عن ذلك أضرار مادية كما هو موضح وعلى ذلك تكون نسبة % الإيالة على الطرف الأول 100	



طريق الملك سعود

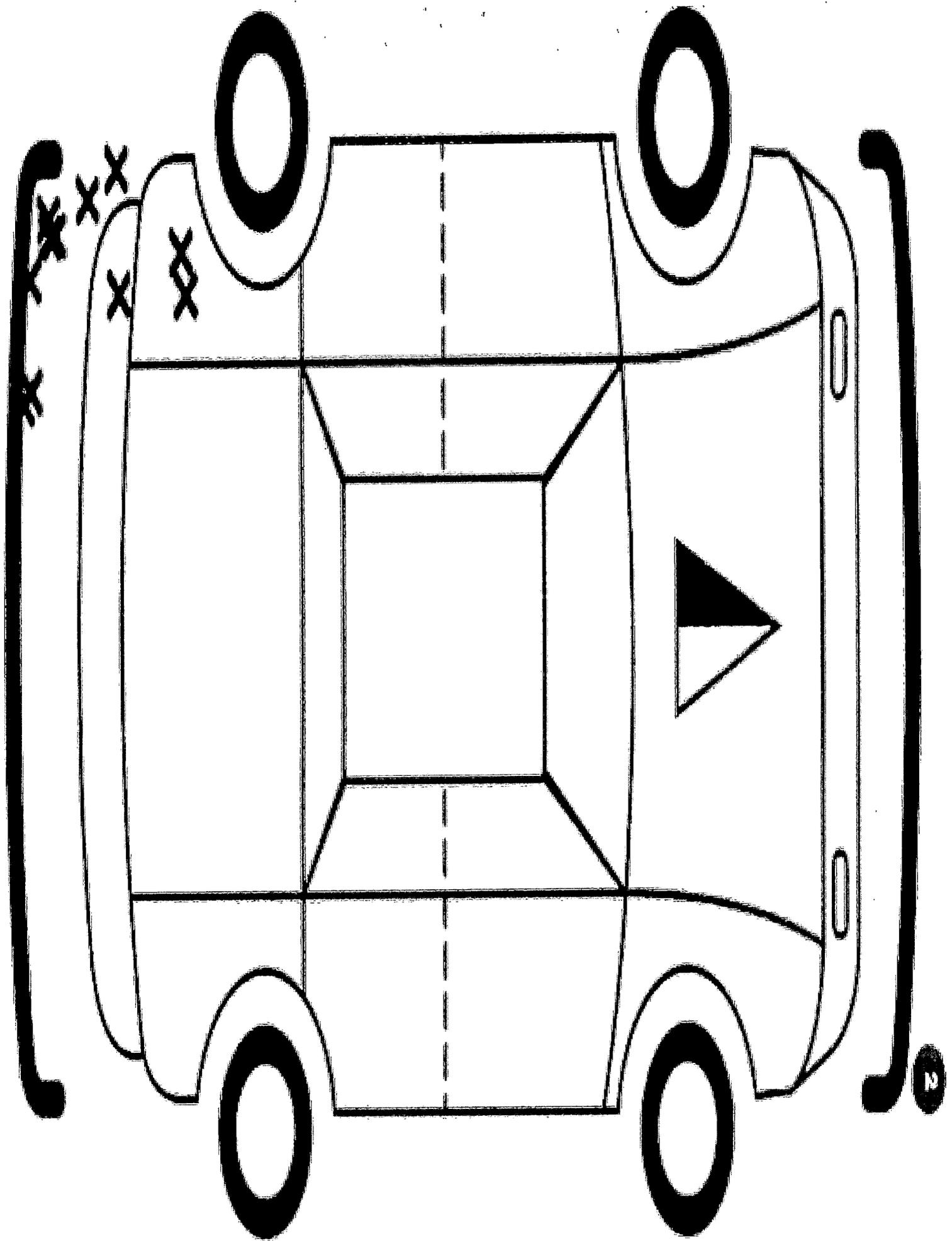
الطرف الثاني

الطرف الاول

رقم الحادث: MD080816118

1

رقم اللوحة	ح ب ب 8841
اسم المالك	عقلا مسعد محيسن الاحمدي
شركة التأمين	UCA الشركة المتحدة للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Chevrolet
تاريخ الصنع	2008
تاريخ الفاعلية	28/04/2016
تاريخ الانتهاء	27/04/2017



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

المملكة العربية السعودية
رئيس طائفة معارض السيارات
بالمدينة المنورة

الموافق: ٨ / ١١ / ١٤١٤ هـ
الوقت:

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

إشارة إلى خطابكم رقم تاريخ: / / ١٤١٤ هـ 0434
طلب تقدير سيارة:

اسم المالك	نوعها	موديلها	رقم اللوحة	اللون
أحمد بن إبراهيم الفطحي	موتوسيكل كروني	٢٠٠٨	٢٤٤٨ ٢٤٤٨	أبيض

التلفيات

المقدمة:

المؤخرة: سلام أيتها اللجنة

الجنب الأيمن:

الجنب الأيسر:

نفيدكم علماً بأن قيمة السيارة قبل الحادث: (.....)

وقيمة السيارة بعد الحادث: (.....)

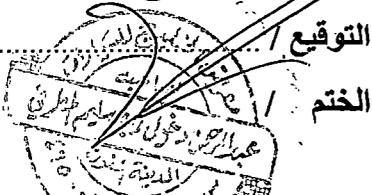
وقيمة الإصلاح بعد حسم النسبة: (.....)

هذا والله أعلم

ولكم تحياتنا

لجنة المعاينة والتأمين

معرض الخليج للسيارات



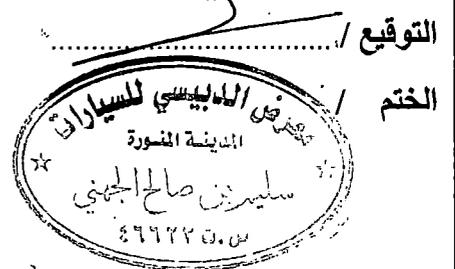
رئيس طائفة معارض السيارات

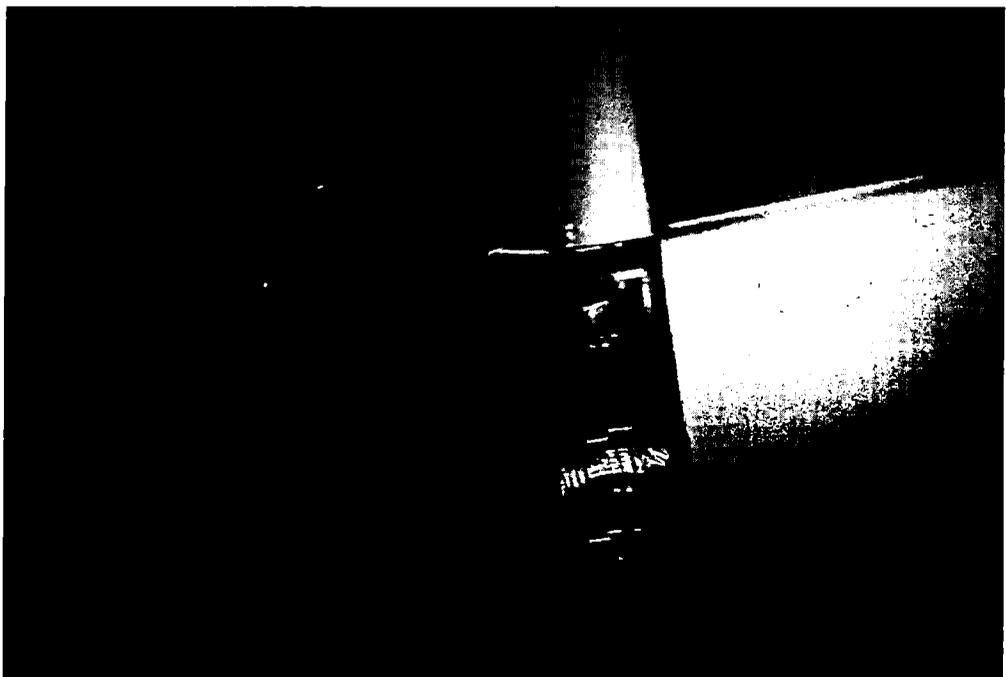
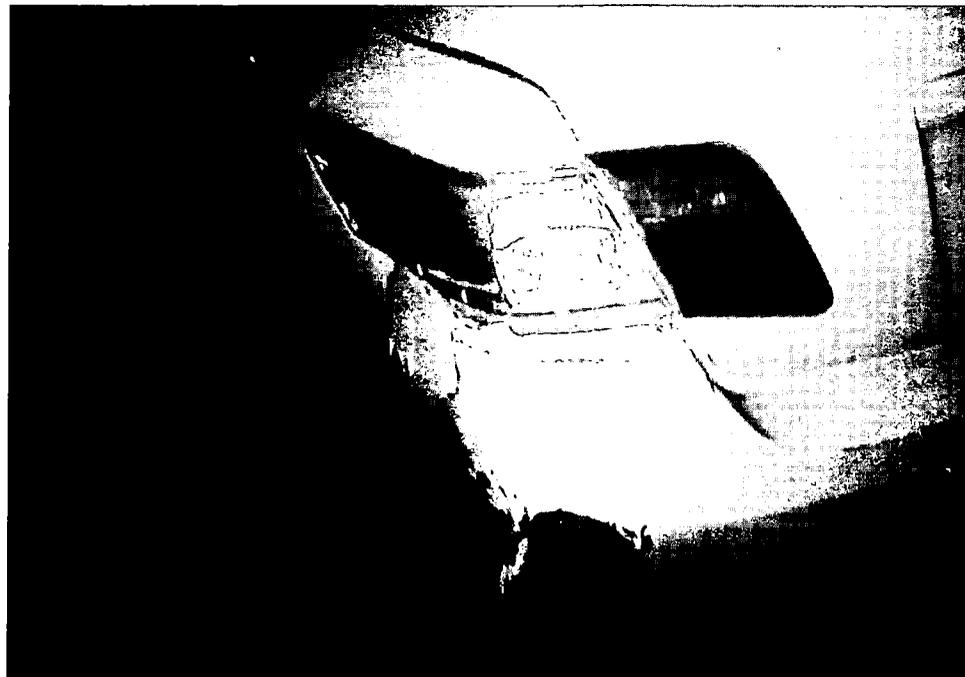
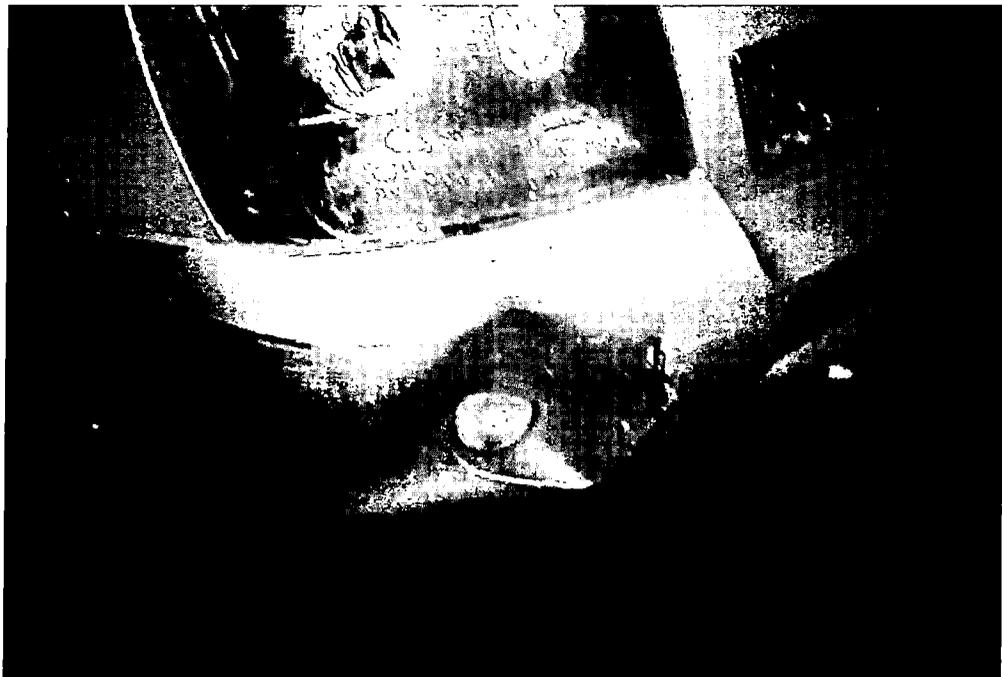
عبد الرحمن بن محمد بن عبد العزيز

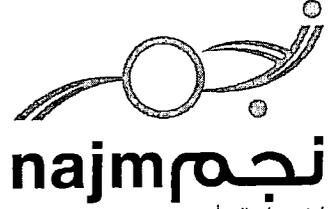
معرض الحربي للسيارات



معرض الديبسي للسيارات







for Insurance Services لخدمات التامين

تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination
Report

تقرير نهائي
Final Report

08-14-2016	Print Date / تاريخ الطباعة
MD080816118	Case Number / رقم الحالة
08/08/2016 22:12:00	Accident Time / وقت الحادث
MEDINA Zone1 الملك سعود	مكان الحادث Accident Location

Party (2) الطرف	Party (1) الطرف	Name / الاسم
احمد ابراهيم الفطحي	يامن عقلا عقلا	
	Saudi Arabia	Nationality / الجنسية
37	18	Age / العمر
0530221126	0543837220	Mobile No. / رقم الاتصال
1059102945	1101706172	License No. / رقم الرخصة
	Private License	License Type / نوع الرخصة

Owner Name / اسم المالك	طراز المركبة / Model	سنة الصنع / Year	رقم اللوحة / Plate No
عقلا مسعد الاحمدي	سوبر بان	2008	ح ب ب 8841 , ح ب ب 8841
لا يوجد	كامري	2000	ح ط م 2348 , ح ط م 2348

Company Name / اسم الشركة	رقم الوثيقة / Policy No.	تاريخ الانتهاء / Expiry Date
UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	95/1/220136/2016-1	27/04/2017
UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	95/1/245550/2016-1	14/05/2017

Cause of Acc. / سبب الحادث	LD% / نسبة المسؤولية	Damage Area / جهة الصدمة
sudden change of lane	0%	Rear Left
no sufficient distance	100%	front
Laws Violated / الأنظمة المخالفة		Properties / الممتلكات
		DA Amount / التقديرات

Surveyor Name & ID / اسم المحقق ورقمه	Surveyor Comments / ملاحظات
SA.AIRadadi	



Via Insurance Information System, offline application.

