



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 28/11/2017
Currency Saudi Riyals
Voucher 32370/2017
Customer شركة الزمان التجاريه المحدوده
Remarks Sett. Claim No.107318/2017, C/N No.27594/2017

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.107318/2017, C/N No.27594/2017	2,354.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427248	Cheque # 550612 شركة الزمان التجاريه المحدوده		2,354.00
Total	Saudi Riyals Two Thousand Three Hundred Fifty Four Only		2,354.00	2,354.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(27594/2017)	Motor-Third Party-Payment No(28025/2017) on Clm.No (107318/2017)- SR Pol.No (95/1/76981/2017) Insured: محمود السيد ابراهيم السيد		2,354.00	2,354.00
Total.			2,354.00	2,354.00

Cheque No.	Date	Bank
550612	28-NOV-17	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

رؤية
2030
المملكة العربية السعودية
KINGDOM OF SAUDI ARABIA

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 107318/2017
Policy No : Motor Private - 95/1 /76981/2017
TP Name : شركة الزمان التجاريه المحدوده
Nationality & ID : 7001449607
Date of Accident : 11/11/2017
Accident Place : Marwah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Toyota Model: Hiace Plate No.: 5596 ط ك

تفاصيل التعويض
DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	2,354.00	0.00		2,354.00	27594
Total to be Paid				2,354.00	

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 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: 26/11/2017

الاسم
Name

التوقيع

Signature

٢٠١٧/١١/٢٦
محمد بن عبدالعزيز بن محمد

نموذج مطالبة التأمين الإلزامي للمركبات (الطرف الثالث)

١. معلومات مقدم المطالبة (الطرف الثالث) - الرجاء تعبئة النموذج بشكل كامل لإلزامية جميع الخانات أدناه

رقم وثيقة تأمين المؤمن له ٩٥١ / ٧٦٩٨١ / ٢٠١٧ رقم المطالبة

مبلغ التعويض 2354 ريال سعودي

نوع المطالبة مركبة إصابات حريق

اسم المالك شركة الزمان

البريد الإلكتروني

صندوق البريد / الرمز

اسم السائق محمد أنوار حسين

رقم هوية المالك ٧٠٠١٤٤٩٦٠٧

رقم جوال المالك ٠٥٥٨٤٤٥٤٩٤

رقم هوية سائق المركبة ٩٣٢٦٤١٢٩١٥

السائق هو مالك المركبة نعم لا تاريخ ميلاد السائق ١٩٧٧ / ١٠ / ١

٢. معلومات ووصف تفاصيل الحادث

مدينة / موقع الحادث حدم

مباشرة الحادث من قبل لا أخرى

نسبة مسؤولية مقدم المطالبة 0% 25% 50% 75% 100%

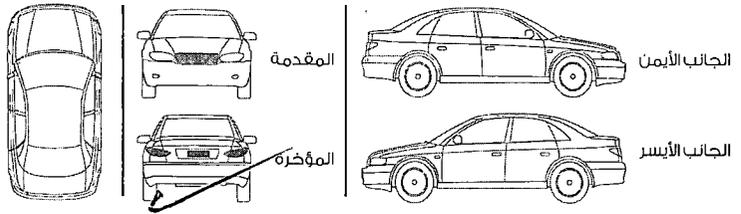
يرجى وصف كيفية وقوع الحادث الأضرار من الخلف

تاريخ ووقت وقوع الحادث ١٣ / ١١ / ٢٠١٧

رقم تقرير الحادث ٥٥٩٦

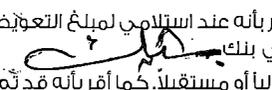
رقم لوحة مركبة الطرف الثالث ٥٥٩٦

ضع علامة (X) لإظهار منطقة الضرر في المركبة بسبب الحادث



٣. إقرار وقبول - خاص بمطالبة الطرف الثالث

رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN)

أقر بأنه عند استلامه لمبلغ التعويض المستحق له وفقاً للتقديرات المرفقة ووفقاً لشروط الوثيقة وأحكامها من خلال تحويل المبلغ إلى حسابي المصرفي الموضح أعلاه في بنك  أو بواسطة شيك، فإنني أخلّي وأبرئ شركة التأمين بشكل تام ونهائي من جميع المسؤوليات التي قد تترتب على هذه المطالبة حالياً أو مستقبلاً. كما أقر بأنه قد تم تعويضني عن جميع المطالبات المتعلقة بهذه الواقعة.

أوافق على منح شركة التأمين، ولغرض دراسة المطالبة، الحق في الاستفسار من شركة نجم لخدمات التأمين أو الجهات المختصة الأخرى أو أي شركة مرخصة/معتمدة من قبل مؤسسة النقد العربي السعودي ووفقاً لقواعد العمل المقررة الخاصة بتبادل المعلومات، عن جميع المعلومات المتعلقة بهذا الحادث أو حوادث سابقة سواءً تعلقت بالمركبة أو سائقها. كما أوافق على منح شركة التأمين الحق في تزويد تلك المعلومات والمطالبات الخاصة بي إلى الجهات الحكومية أو الشركات الأخرى المرخصة من قبل مؤسسة النقد العربي السعودي

أقر أنا الموقع أدناه أن البيانات المدونة أعلاه صحيحة

مقدم المطالبة شخص آخر مالك المركبة

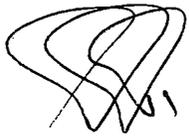
اسم مقدم المطالبة محمد العزيز

تاريخ التوقيع ٢٠١٧ / ١١ / ٢٤

رقم هوية مقدم المطالبة ١٠٧٨٩٦٨٠٤٧

رقم جوال مقدم المطالبة ٠٥٥٨٤٤٥٤٩٤

للاستعمال الرسمي



المستندات مكتملة نعم لا المستندات الناقصة

هل يتطلب معاينة المركبة نعم لا رقم الموظف 2017/11/22 تاريخ

(تكون المعاينة خلال ٣ أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيارته
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

محمد أنوار حسين

MOHAMAD ANLUWAR HUSSAIN



No. 2328412315

٢٣٢٨٤١٢٣١٥

DOB: 21/10/1977

١٣٩٧/١٠/١٨

Exp: 21/03/2022

١٤٤٣/١٠/٢٢

A+ فصيلة الدم

١٤٣٣/١٠/٢٢

الفئة: بدون قيود

النوع: خاصة

الجنس: الهند



11 Nov 2017 1800



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيارته
VEHICLE REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

شركة الزمان التجارية المحدودة

هوية المالك

٧٠٠١٤٤٩٦٠٧

JTGJX02P9B0037693

٥٥٩٦ أ ك ط

5596 T K A

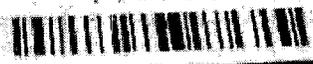
نوع التسجيل: نقل خاص

طراز المركبة: هاي ايس

حمولة المركبة: ١٥

سنة الصنع: ٢٠١١

تاريخ الانتهاء: ١٤٤١/٠٦/١٥



٣٣٥٣٩٦٠١٠

شركة
المستخدم

هوية المالك

رقم الهوية

رقم اللوحة

مركبة الفرعية

وزن المركبة

اللون

رقم التسلسلي

11 Nov 2017 1801

طلب إرسال رسالة إلى جوال العميل

رقم المطالبة : 107318/2017

اسم العميل : محمود السيد ابراهيم السيد علي

الفرع : جدة

رقم الجوال : 0555945760

سبب إرسال الرسالة : استرداد - ابلاغ العميل بضرورة دفع مطالبة استرداد (107318/2017)

تاريخ تقديم الطلب : 22/11/2017

تاريخ الحادث : 11/11/2017

تاريخ استلام الملف : 23/11/2017

توقيع مسؤول القسم

توقيع الموظف

توقيع المدير المباشر

إختيار جميع ارقام الجوالاات التابعة لحسابي

إختيار المجموعة

إسم المرسل UCA

استيراد الأرقام أرقام الجوال

عدد الأرقام = 0

الرسائل المفضلة الرسالة

عزيزنا العميل
نود أبلغكم بأنه عليكم استرداد للمطالبة رقم 107318/2017
للإستفسار الإتصال بالشركة على الرقم الموحد 92000314
وشكراً .

136 حرف 3 رسالة عربي

عدد الجوالاات: 0 محلي: 0 دولي: 0
التقاط: 0 مكرر: 0 مرفوض: 0

تشفير أرقام الجوال في الأرشيف

- انشاء حسابات فرعية
- تحويل رصيد
- تفاصيل الرصيد
- أرشيف الرسائل
- متابعة الارسال
- عرض الحسابات الفرعية
- إدارة اسم المرسل
- إدارة الرسائل المفضلة
- إدارة الرسائل الجاهزة
- تعديل كلمة المرور

DreamNet
your stay away to the internet

الاتصال
0567 117761
0555 682525



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

تقرير اتصال هاتفي بالعملاء

اسم العميل	استغل عبدالله احمد
رقم الهاتف	٠٥٥٥٩٤٥٧٦٠
سبب الاتصال	لا يحمل رقمه قياده

تقرير مفصل عن الاتصالات

1	بتاريخ	٢٠١٧ / ١١ / ٢٢	الساعة	١٤:٢٠
2	بتاريخ	٢٠١٧ / ١١ / ٢٢	الساعة	١٥:٢٠
3	بتاريخ	٢٠١٧ / ١١ / ٢٢	الساعة	٢٠:٢٠
4	بتاريخ	٢٠١٧ / ١١ / ٢٢	الساعة	٢٣:٢٠
5	بتاريخ	٢٠١٧ / ١١ / ٢٢	الساعة	١٥:٢٠

ملاحظات الاتصال:

لم يتم الرد

اسم الموظف: ابراهيم الرفاعي
التوقيع:



المتحدة للتأمين التعاوني

UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

رؤية VISION

2030

المملكة العربية السعودية
KINGDOM OF SAUDI ARABIA
اشعار دائن

To : شركة الزمان للتجاريه المحدوده

: الى

Address :

: العنوان

Department : Motor

: الدائرة

Branch : UCA Web

: الفرع

Advice No : 27594

: رقم الإشعار

Advice Date : 26/11/2017

: تاريخ الإشعار

Account No : 20300137

: رقم الحساب

Particulars	التفاصيل	Amount	المبلغ
Insured Name : محمود السيد ابراهيم السيد	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/76981/2017	: رقم الوثيقة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 107318/2017	: رقم المطالبة		
Payment No. : 28025/2017	: رقم الدفعة		
Amount Credited	: قيمة الدفعة	SR	2,354.00
The Sum of : Saudi Riyals Two Thousand Three Hundred Fifty Four Only	: مبلغ وقدره		

Handwritten signature



المتحدة للتأمين التعاوني

UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

رؤية VISION

2030

المملكة العربية السعودية
KINGDOM OF SAUDI ARABIA

اشعار دانن

To : شركة الزمان التجارية المحدودة : الى
Address : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 27594 : رقم الإشعار
Advice Date : 26/11/2017 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : محمود السيد ابراهيم السيد	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/76981/2017	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 107318/2017	: رقم المطالبة		
Payment No. : 28025/2017	: رقم الدفعة		
Amount Credited	: قيمة الدفعة	SR	2,354.00
The Sum of : Saudi Riyals Two Thousandl Three Hundred Fifty Four Only	: مبلغ وقدره		
	فقط ألفان و ثلاثمائة و أربعة و خمسون ريال سعودي		

شركة



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

التاريخ: 22/11/2017

نموذج تسوية مطالبة الطرف الثالث

الفرع: جدة

بيانات المطالبة			
107318/2017	رقم المطالبة	فترة الزمان التاريخ الحدوث	اسم المتضرر
5596	رقم اللوحة	2011	صالح الياس

مبالغ التسوية	
1500	اجور الاصلاح
1416	قيمة قطع العيار
35	نسبة الخصم %
824	قيمة القطع بعد الخصم
30	مصاريف
2354	اجملي مبلغ التسوية

موافقة العميل			
2354	اجملي مبلغ التسوية	100	نسبة مسؤولية المؤمن %
		التاريخ	اسم المتضرر
		2017/11/15	محمد الربيعة

الملاحظات	
يوجد قطع اتم 10 %	

الاعتماد	
مسؤول تسوية وإيجل	التاريخ
التاريخ	التوقيع
مسؤول المطالبات	التاريخ
التاريخ	التوقيع
مدير مطالبات جدة	التاريخ
التاريخ	التوقيع

12/11/2017	Print Date / تاريخ الطباعة
JD111117345	Case Number / رقم الحادثة
11/11/2017 17:42:35	Accident Time / وقت الحادث
الرويس، الملك عبدالعزيز / مطعم مزمارين / الباص / القيسا	مكان الحادث Accident Location
21.5154279, 39.1669491	Coordinate / إحداثيات الحادث

تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report
تقرير نهائي Final Report
جهة التحويل سجيت لتأمين



معلومات السائق Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
Name / الاسم	لشمس عبدالله احمد	محمد الواس حسين
Nationality / الجنسية		
Age / العمر	20	41
Mobile No. / رقم الاتصال	0555945760	0530774420
License No. / رقم الرخصة	1103970503	2326412315
License Type / نوع الرخصة	رخصة خاصة	رخصة خاصة

معلومات المركبة Veh. Info.	محمود سعيد ابراهيم	شركة الزامل التجارية
Owner Name / اسم المالك	6 / متر	تويوتا / هاي اس
Make/Model / طراز المركبة	أبيض / 2008	أبيض / 2011
Year & color / سنة و لون	أ ب في 2256	أ ب هـ 5596
Plate No / رقم اللوحة		

التأمين Ins. Info.	UICA - الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	شركة التأمين العربية التعاونية
Company Name / اسم الشركة	951176981/2017	P/210/5501/17/000054
Policy No. / رقم الوثيقة	08/07/2018	31/12/2017
Expiry Date / تاريخ الانتهاء		

عدد أطراف الحادث : 2 عدد الإصابات : 0 عدد الوفيات : 0	
معلومات الحادث Accident Info	سبب الحادث / Cause of Acc.
	عدم ترك مسافة كافية no sufficient distance, كفاية
الأنظمة المخالفة / Laws Violated	نسبة المسؤولية / LO%
	100%
المؤشرات / indicators	0%
1/2+126IIHFF	1/2-49IIHFF
جهة الصدمة / Damage Area	المنطقة / front
	الخلفية / Rear
المتعلقات / Properties	استرجاع حق الرجوع / Recovery
	نعم / Yes
سبب استرجاع حق الرجوع / Recover Reason	السائق لا يمتلك رخصة

معلومات المحقق Surveyor Info	رقم المحقق / Surveyor ID
	3179
وصف الحادث / Accident Description	
بعد التعليل والإطلاع والاستماع إلى أقوال الطرفين تبين أن الطرفان بحسب الزوايا بطريق الأنتلر باتجاه الشمال ولحجم ترك مسافة كافية من الطرف الأول أدنى إلى حتم التصادم ونتج عنه اضرار الأول المتقدمه والثاني المؤخرة وحدثت النسبة لأول 100 % لمسافة عدم ترك مسافة كافية	



Debit Note

No : DN-LD-7768570

Date : 12/11/2017

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

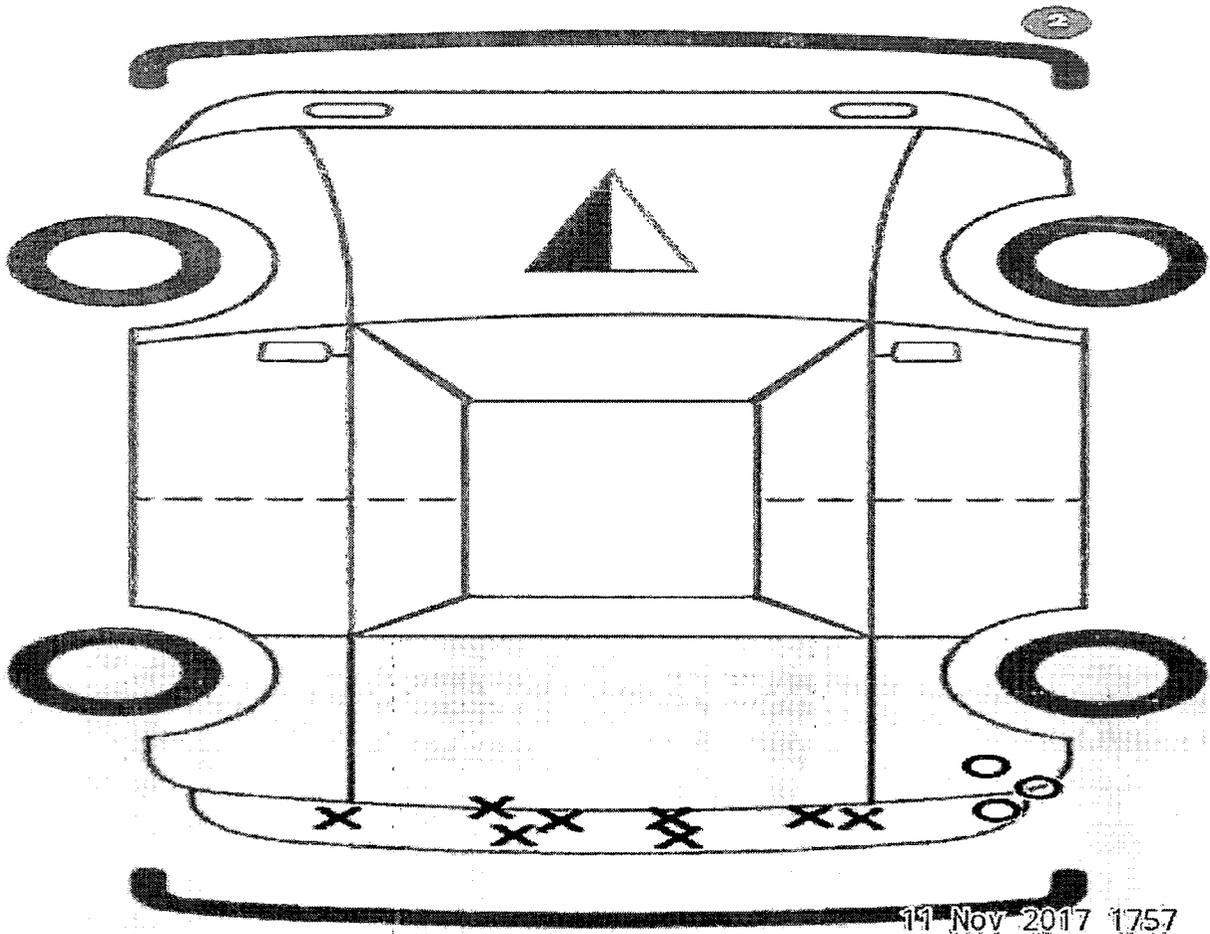
Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : JD111117345	Accident Date : 11/11/2017 Insured Name : محمود السيد ابراهيم Your Policy No : 95/1/76981/2017 Plate No : ق ب ا 2256 LD Fees with 100 %Liability	280.00	
Total Amount Due		SR	280.00

Total Amount (In Words) :

SR - Two hundred eighty only



Signed for and on behalf of the Company



رقم الحادث: JD11117345

1

رقم اللوحة	اب ق 2256
اسم المالك	محمود السيد ابراهيم السيد
شركة التأمين	UCA الشركة المتحدة للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	38
تاريخ الصنع	2008
تاريخ الفاعلية	09/07/2017
تاريخ الانتهاء	08/07/2018
رقم الوثيقة	95/1/76981/2017
رقم الهيكل	
الرقم 55575717	966583800
11 Nov 2017	

المملكة العربية السعودية
 وزارة الداخلية
 بطاقة الهوية الوطنية
 نسخة ٣

نשל بن عبدالله بن أحمد هزازي
 الرقم ١١٠٣٩٧٠٥٠٣
 تاريخ الانتهاء ١٤٤٤/١٢/٢١
 جهة الإصدار مكة
 مكان الميلاد الرياض
 تاريخ الميلاد ١٤١٩/٠١/٢٣
 رقم الحصة ٣٤١٧٣٤
 رقم الهوية ١٤٤٤/١٢/٠٢
 مكة



1103970503

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
 MINISTRY OF INTERIOR
 المملكة العربية السعودية
 وزارة الداخلية
 رخصة سير
 VEHICLES REGISTRATION

مالكه محمود السيد ابراهيم السيد حلي
 هوية المستخدم ٢٣٣٣٢٠١١٧٠
 رقم الهيكل JM7BK326781376082
 رقم اللوحة أ ب ق ٢٢٥٦
 2256 G B A
 نوع التسجيل خصوصي
 طراز المركبة لاند روفر
 حمولة المركبة ٥
 سنة الصنع ٢٠٠٨
 تاريخ الإنهاء ١٤٤٠/١٢/٠٢
 هوية المالك ٢٣٣٣٢٠١١٧٠
 رقم الهيكل JM7BK326781376082
 رقم اللوحة أ ب ق ٢٢٥٦
 مزرعا
 وزن المركبة ١٢٥٠
 اللون فضي
 الرقم التسلسلي ٩٦٦٥٨٣٨٠٠



11 Nov 2017 1800

11 Nov 2017 1800

قييد رقم رخصة القيادة
: ١١.٣٩٧.٥٠٣
او للذهاب لنظام آخر ادخل رقم الطلب : _____

DL٦١٤.E : هذا الشخص ليس لديه رخصة

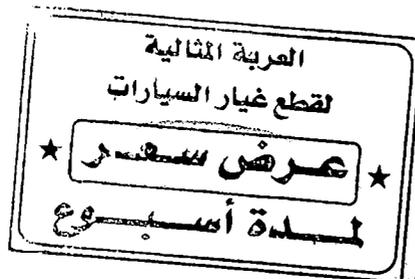
لقطع غيار السيارات

العربة المثالية



التاريخ: ٢٠١٧/١١/١٦
 نوع المستند: عرس مسجل
 طريقة الدفع: نقدية
 رقم العميل:
 الصفحة: ١٤٣٩/٠٢/٢٧
 رقم المستند: ٢٩٧٦٩
 اسم العميل: هايس (٢٠١١)

رقم القطعة Part Number	المواصفات DESCRIPTION	الكمية Quantity	سعر الوحدة U.Price	الإجمالي Total
25300-YC021-202	حساس صدام خلفي تويوتا اصلي	١	٢٦٠,٠٠	٢٦٠,٠٠
52155-26150	كرسي صدام خلفي تويوتا اصلي	١	٧٦,٠٠	٧٦,٠٠
52159-26530	جلدة صدام خلفي تويوتا اصلي	321	٦٤٢,٠٠	٦٤٢,٠٠
69690-26180	قفل شحنة تويوتا اصلي	١	٤٣٨,٠٠	٤٣٨,٠٠
		٤	الاجمالي	١٤١٦,٠٠



فقط الف واربعمائة و ستة عشرة ريال

المستلم

الاجمالي ١٤١٦,٠٠
 الخصم ٣٥٤,٠٠
 الصافي ١٠٦٢,٠٠

فقط الف واثنان وستون ريال

جدة - حي الجوهرة - جوار رئيس طائفة ورش وصيانة السيارات - تليفون: ٦٥٥٠٢٧٥ - جوال: ٠٥٠١٦٨٨٧٦٢ - س.ت رقم: ٤٠٣٠٤٤١١٨٥

Jeddah - Johra Dist. - Near Shaik Alwarsh Vehicles - Tel.: 6550275 - Mob.: 0501688762 - C.R. 4030441185

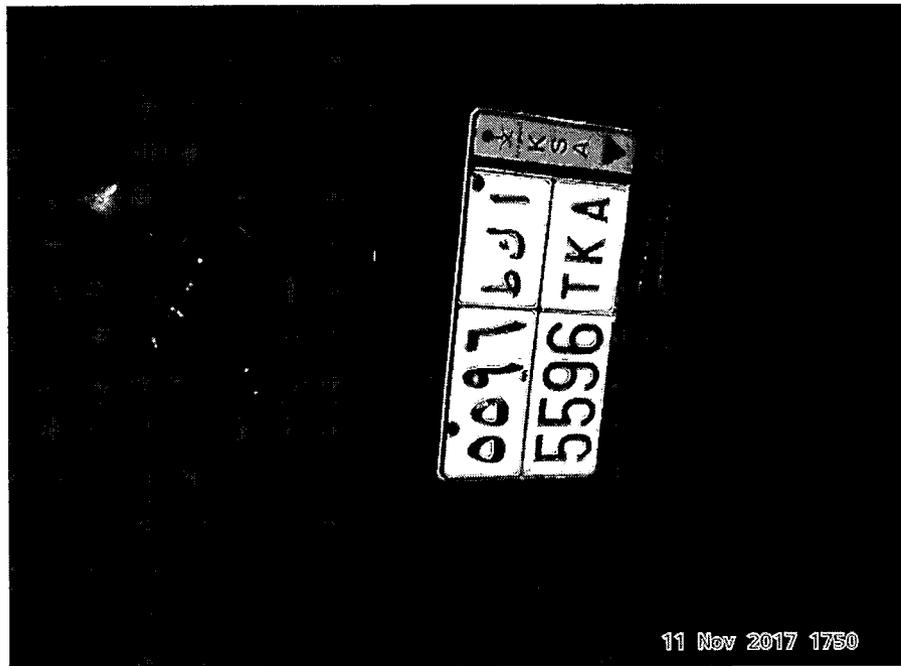
Web: www.moora-auto.com Email: moora-auto@hotmail.com



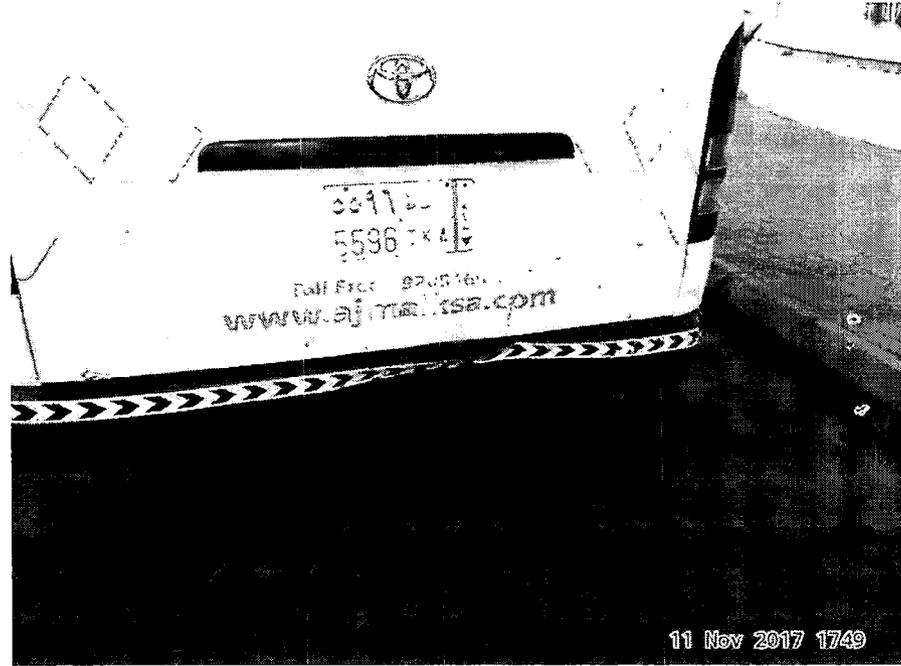
11 Nov 2017 1749



11 Nov 2017 1750



11 Nov 2017 1750



11 Nov 2017 1749