



المتحدة للتأمين التعاوني

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

## Payment Voucher

Branch UCA Web  
Date 16/02/2017  
Currency Saudi Riyals  
Voucher 5641/2017  
Customer اسماعيل نور محمد ارشاد حسين بشير احمد  
Remarks Sett. Claim No.500175/2017, C/N No.5873/2017

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.500175/2017, C/N No.5873/2017	1,030.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Ref # 1080604 اسماعيل نور محمد ارشاد حسين بشير احمد		1,030.00
<b>Total</b>	Saudi Riyals One Thousand Thirty Only		1,030.00	1,030.00

### Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(5873/2017)	Motor-Third Party-Payment No(5892/2017) on Clm.No (500175/2017)- Pol.No (95/1/148822/2016) Insured: ايمن سليمان عبده	SR	1,030.00	1,030.00
Total.			1,030.00	1,030.00

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



## Advice Receipt

**SAMBA FINANCIAL GROUP**  
**(Saudi Joint Stock Company)**  
**Capital S. R. 9,000,000,000 Fully Paid up**  
**Head Office : Riyadh, C. R. 1010035319**

Transaction Date: 16-02-2017

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Our Ref: 1080604

Ext Ref: 1070809247

WE DEBIT YOUR ACCOUNT AS FOLLOWS:

Your Account has been debited against the following:

Currency: SAR Amount: 1030.00 Rate: 0.0000000

SA1380000443608010437353 اسماعيل نور محمد ارشاد حسي

Settle Clm 500175 Adv 5873

/REF/ MTS00765

IBAN Account No: SA\*\*\*\*\*2455

Account No: \*\*\*\*\*2455 SAR 1,030.00

-----  
 \* A M O U N T \*

Value Date: 16-02-2017

\*This is a computer generated advice and does not require signatures

Print

Close

19-02-2017 10:10:22

**Make a Local SARIE Transfer**

Transfer funds to an account with Local Banks through SARIE

**Please Select**

Transaction Type

 New  Repeat / View**Beneficiary Details**IBAN\*  Yes  No [What is IBAN ?](#)

IBAN Account Number \* SA1380000443608010437353

Beneficiary Name \* اسماعيل نور محمد ارشاد حسين بشير ا

Amount \* 1,030.000 SAR

Amount in Words Saudi Riyals one thousand thirty only

Value Date 16-02-2017 (DD-MM-YYYY)

Beneficiary Bank \* Al-Rajhi Banking And Investment Cor

Purpose of Remittance \* others

Please Specify POR Details \* Settle Clm 500175 Adv 5873

Payment Details Settle Clm 500175 Adv 5873

Plate No 5407 S J J

Beneficiary Email Address abawazir@uca.com.sa

**Debit From**

Account\* \*\*\*\*\*2455 SAR

Name UNITED COOPERATIVE

Authorization Combination ID 01

Amount 1,030.000

**Undertaking** I confirm that I am aware that the regulations in the Kingdom prohibits the Transfer of Funds without the remitter k Beneficiary or if there is no regular relation between the Remitter and the Beneficiary or for an unlawful purpose.

Relationship between Sender And Beneficiary Business

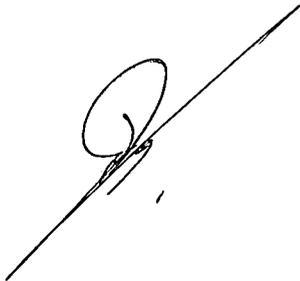
**Transaction Details**

Transaction ID MTS00765

Status Authorized

Transaction Reference Number 1070809247

Transaction Successfully completed..

[Back](#)

**Make a Local SARIE Transfer**

Transfer funds to an account with Local Banks through SARIE

[Help](#)**Please Select**

Transaction Type

 New  Repeat / View**Beneficiary Details**IBAN\*  Yes  No [What is IBAN ?](#)

IBAN Account Number \* SA1380000443608010437353

Beneficiary Name \* اسماعيل نور محمد ارشاد حسين بشير ا

Amount \* 1,030.000 SAR

Amount in Words Saudi Riyals one thousand thirty only

Value Date 16-02-2017 (DD-MM-YYYY)

Beneficiary Bank \* Al-Rajhi Banking And Investment Cor

Purpose of Remittance \* others

Please Specify POR Details \* Settle Clm 500175 Adv 5873

Payment Details Settle Clm 500175 Adv 5873

Plate No 5407 S J J

Beneficiary Email Address abawazir@uca.com.sa

**Debit From**

Account\* \*\*\*\*\*2455 SAR

Name UNITED COOPERATIVE

Authorization Combination ID 01

Amount 1,030.000

**Undertaking** I confirm that I am aware that the regulations in the Kingdom prohibits the Transfer of Funds without the remitter knowing the Beneficiary or if there is no regular relation between the Remitter and the Beneficiary or for an unlawful purpose.

Relationship between Sender And Beneficiary

Business

**Transaction Details**

Transaction ID MTS00765

Status Partly Authorized

Authorization completed, Waiting for next level approval

**Make a Local SARIE Transfer**

Transfer funds to an account with Local Banks through SARIE

[Help](#)**Please Select**

Transaction Type

 New  Repeat / View**Beneficiary Details**IBAN\*  Yes  No [What is IBAN ?](#)

IBAN Account Number \* SA1380000443608010437353

Beneficiary Name \* اسماعيل نور محمد ارشاد حسين بشير ا

Amount \* 1,030.000 SAR

Amount in Words Saudi Riyals one thousand thirty only

Value Date 16-02-2017 (DD-MM-YYYY)

Beneficiary Bank \* Al-Rajhi Banking And Investment Cor

Purpose of Remittance \* others

Please Specify POR Details \* Settle Clm 500175 Adv 5873

Payment Details Settle Clm 500175 Adv 5873

Plate No 5407 S J J

Beneficiary Email Address abawazir@uca.com.sa

**Debit From**

Account\* \*\*\*\*\*2455 SAR

Name UNITED COOPERATIVE

Authorization Combination ID 01

Amount 1,030.000

**Undertaking** I confirm that I am aware that the regulations in the Kingdom prohibits the Transfer of Funds without the remitter knowing the Beneficiary or if there is no regular relation between the Remitter and the Beneficiary or for an unlawful purpose.

Relationship between Sender And Beneficiary

Business

**Transaction Details**

Transaction ID MTS00765

Status Pending Authorization

Record created successfully.



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

اشعار دائن

To : اسماعيل نور محمد ارشاد حسين بشير احمد

: الى

Address :

: العنوان

Department : Motor

: الدائرة

Branch : UCA Web

: الفرع

Advice No : 5873

: رقم الإشعار

Advice Date : 13/02/2017

: تاريخ الإشعار

Account No : 20300137

: رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : ايمن سليمان عبده	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/148822/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 500175/2017	: رقم المطالبة		
Payment No. : 5892/2017	: رقم الدفعة		
Amount Credited :	: قيمة الدفعة	SR	1,030.00
The Sum of : Saudi Riyals One Thousand Thirty Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط ألف و ثلاثون ريال سعودي		

وزارة الداخلية  
REGISTRATION

MUHAMMAD ERSHAD HUSSEIN  
BASHEER AHMAD

المالك

هوية المستخدم ٢١٢١٥٩٦٩٦٥ هوية المالك

6T1EG21K32X920471 رقم الهوية

٥٤٠٧ س ح ج رقم النوع

5407 S J J

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة كامري

حصول المركبة

سنة الصنع ٢٠٠٢

تاريخ الانتهاء ١٤٤٠/٠٨/٢٩

اللون ابيض

١١٦١٤٤٥٠٠



رقم التسجيل

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة اقامة  
RESIDENCE PERMIT

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

ISMAEL NOOR MOHAMMAD E. BASHEER AHMAD

اسماعيل نور محمد ارشاد حسين بشير احمد

الرقم ٢١٢١٥٩٦٩٦٥ نسخة ٣

مكان الاصدار مكة المكرمة

الانتهاء ١٤٣٩/٠٨/٢٦ الميلاد ١٣٩٩/٠١/٠١

المهنة سائق خاص

الجنسية ميانمار/مقيم

صاحب العمل محمد بن صالح الخارقي



2121596965



Al Rajhi Bank مصرف الراجحي



بطاقة حساب جاري  
Current Account Card

ISMAEL NOOR MAHAMMAD

شارع عبداللہ عریف - 44300

CIC: 8193028

C/A: 443608010437353

IBAN: SA13800004436080104



مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 500175/2017  
Policy No : Motor Private - 95/1 /148822/2016  
TP Name : اسماعيل نور محمد ارشاد حسين بشير احمد  
Nationality & ID : 2121596965  
Date of Accident : 07/02/2017  
Accident Place : Makkah  
Accident Desc. :  
Vehicle Details : Make: Toyota Model: Camry Plate No.: 5407 ح س

تفاصيل التعويض

**DETAILS OF INDEMNITY**

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	1,030.00	0.00		1,030.00	5873
Total to be Paid				1,030.00	

**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**

انا / 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 غير معروفة حاليا أو مستقبلا.

وأقر / نقر بأنه لم يعد لي على الشركة المتحدة للتأمين التعاوني أو 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: 13/02/2017

الاسم  
Name

التوقيع  
Signature

**Debit Note**

No : DN-LD-6501278

Date : 08/02/2017

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : MC07021777	Accident Date : 07/02/2017 Insured Name : ايمن سليمان Your Policy No : 95/1/148822/2016-1 Plate No : ع ح ب 3635 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

## إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 1438 هـ

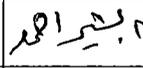
التاريخ 9 / 10 / 2017 م

### المطالبة

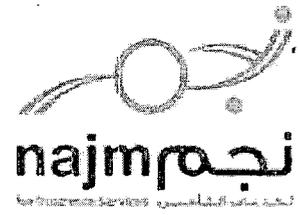
نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ ( ١.٣٠ ) كالتالي:

١٠٠٠	قيمة قطع الغيار
١٠٠	أجور الإصلاح
٢٠	مصاريف
١٠٠٠	تقييم شيخ المعارض
١٠٠%	نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا %
١.٣٠	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

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

08/02/2017	Print Date / تاريخ الطباعة	تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report تقرير نهائي Final Report
MC07021777	Case Number / رقم الحادثة	
07/02/2017 12:30:48	Accident Time / وقت الحادث	
مكان الحادث Accident Location		جهة التحريك سحبت لنجم
التحفة، قبل تقى الملك فهد - فندق النخلة اطلس يسار - كامري - ياريس		



Party (2)	Party (1)	Name / الاسم
اسماعيل نور محمد	يزن سليمان عبدالله	
برمالي	يماني	Nationality / الجنسية
39	17	Age / العمر
0556279994	0599226916	Mobile No. / رقم الاتصال
2121596965	2218218341	License No. / رقم الرخصة
رخصة خاصة	رخصة مرافقة	License Type / نوع الرخصة

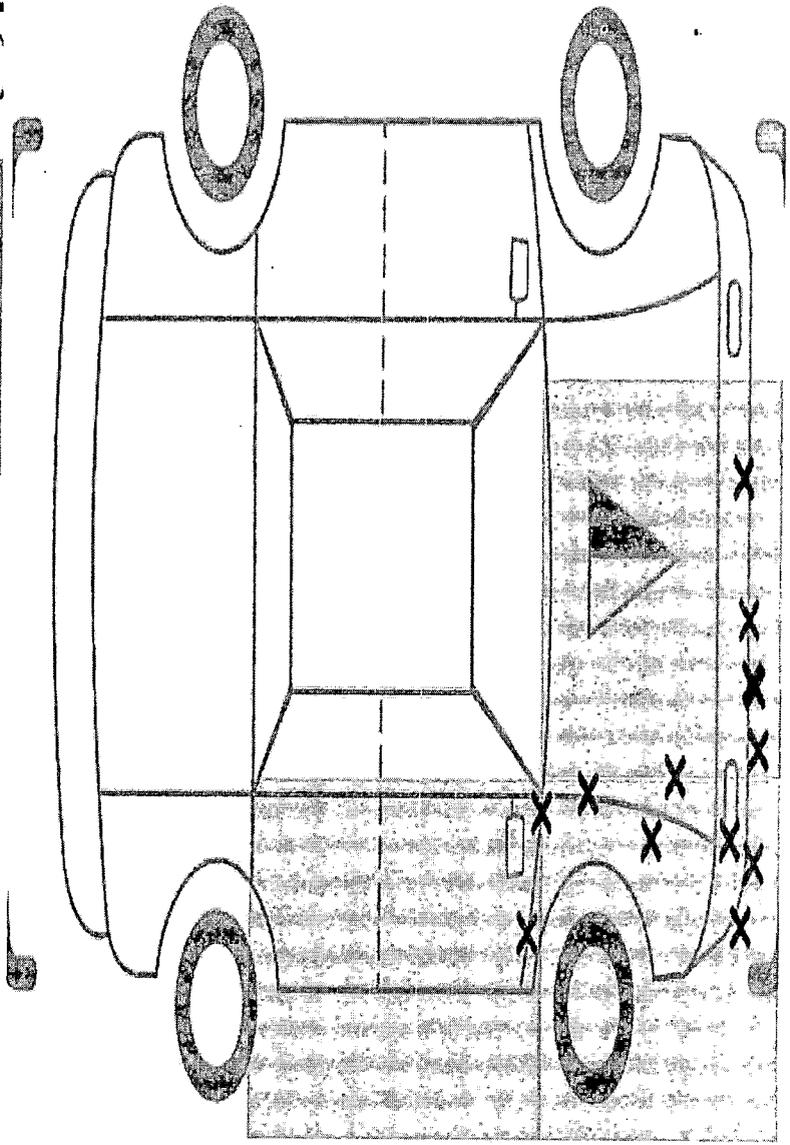
Owner Name / اسم المالك	Make/Model / طراز المركبة	Year & color / سنة ولون	Plate No / رقم اللوحة
اسماعيل نور محمد	تويوتا / تيسوي	2002 / ابيض	ح ح س 5407
ابن سليمان	تويوتا / ياريس	2007 / فضي	ب ح ع 3635

Company Name / اسم الشركة	Policy No. / رقم الوثيقة	Expiry Date / تاريخ الانتهاء
شركة السعودية المتحدة للتأمين التعاوني - ولاء	F05/16/03/00361674	22/11/2017
UCA - الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	95/1/148822/2016-1	15/03/2017

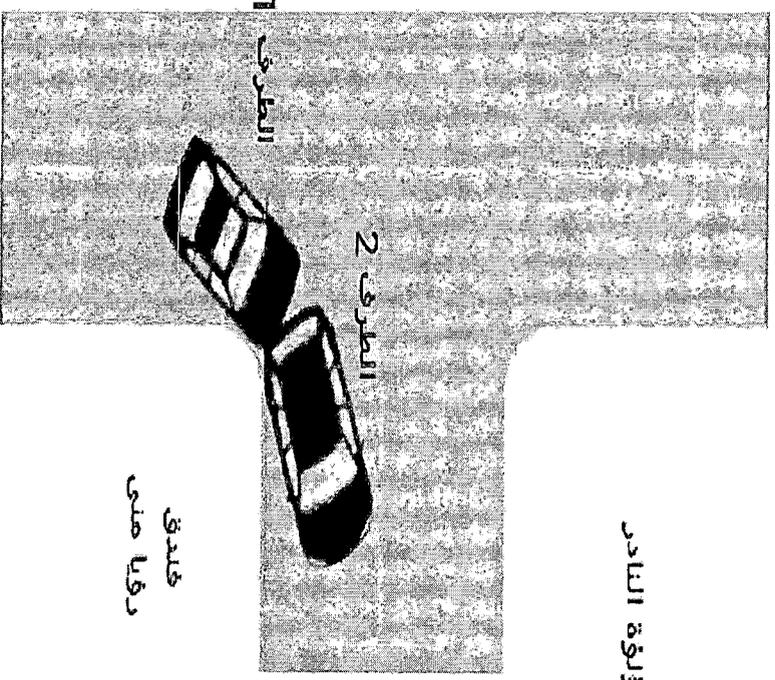
عدد اطراف الحادث : 2   عدد الإصابات : 0   عدد الوفيات : 0			
Cause of Acc. / سبب الحادث	عدم ترك مسافة كافية no sufficient distance	البنظمة المخالفة / Laws Violated	نسبة المسؤولية / LD%
البنظمة المخالفة / Laws Violated		100%	0%
المؤشرات / indicators	1/1-35IIHFF	1/1+77IIHFF	
جهة الصدمة / Damage Area	المنطقة front	المنطقة Rear	
المتعلقات / Properties			
استثنائية حتى الرجوع / Recovery	نعم/Yes		
Recover Reason / سبب استثنائية حتى الرجوع	حصر السائق اقل من 21 سنة		

2685	Surveyor ID / رقم المحقق
Accident Description / وصف الحادث بعد المعاينة والاطلاع وسماع اقوال الطرفين تبين لي بان كلا الطرفين يسيران بنفس الاتجاه الشمال في طريق النخلة باتجاه تقى الملك فهد وحدث ان الطرف الاول لم يترك مسافة كافية مما حتم التصادم وتنتج عن ذلك اضرار موصفة بالرسم التوضيحي ويحمل الطرف الاول كامل النسبة 100 % لعدم ترك مسافة كافية استناداً إلى المادة 1 / 37 / 1 50 /	

2



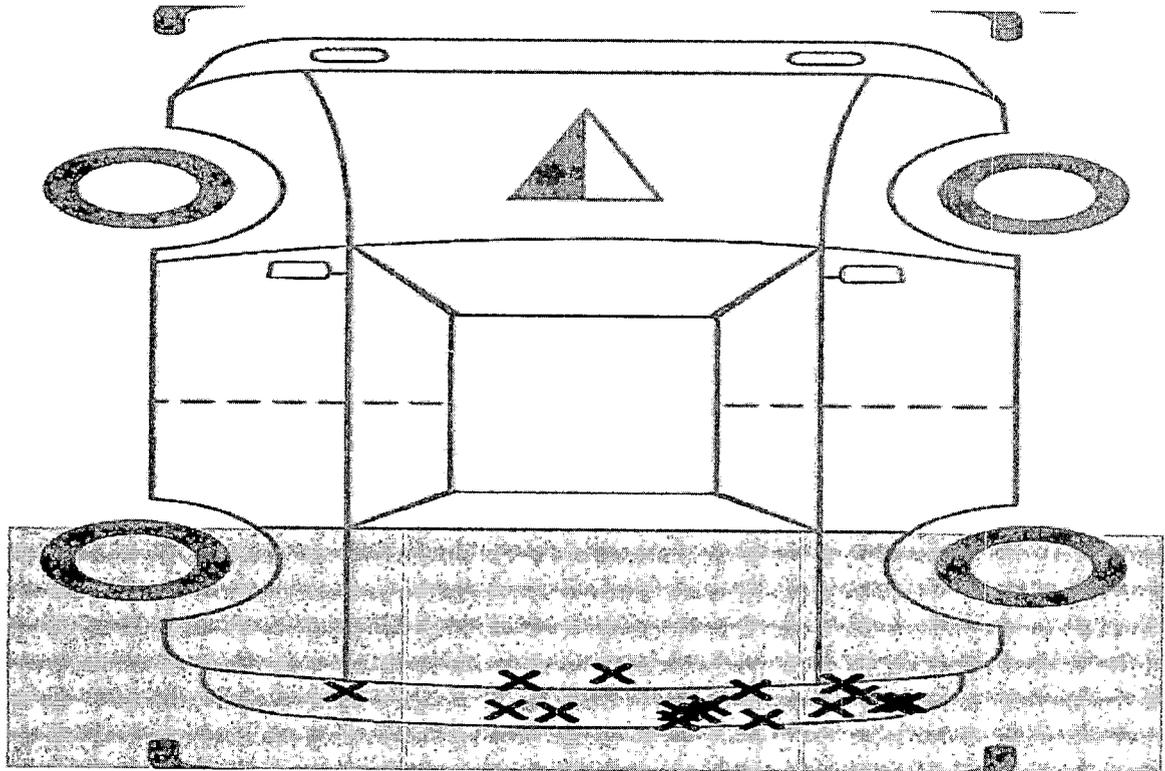
صندوق لؤلؤة الساجر



الطرف 1

الطرف 2

صندوق  
رؤيا منى



رقم  
الحادث: MC07021777

1

رقم اللوحة	ب ح ع 3635
اسم العالک	ایمن سلیمان عبده
شركة التأمين	UCA الشركة المتحدة للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	تويوتا
تاريخ الصنع	2007
تاريخ الفاعلية	16/03/2016
تاريخ الانتهاء	15/03/2017
رقم الوثيقة	95/1/148822/2016-1
رقم الهيكل	
الرقم التسلسلي	508811800

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة تسجيل المركبات  
VEHICLES REGISTRATION

المالك: يوزن سليمان عبدالله هادي

المستخدم

هوية المالك: ٢٢٠٣٤٥٩٦٩٤ هوية المستخدم

رقم الهيكل: JTDBW923571071539

رقم التوحة: ٢٦٣٥ ع ج ب

نوع التسجيل: 3635 E J B

نوع التسجيل

طراز المركبة

ممولة المركبة

سنة الصنع

تاريخ الاصدار

ملاحة المركبة: تويوتا

وزن المركبة: ١٠٦٠

اللون: فضي

٥٠٨٨١١٨٠٠



الرقم التتبعي

07 Feb 2017 1312

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة  
DRIVING LICENSE

يوزن سليمان عبدالله هادي

YAZAN SULAIMAN HADI

الرقم: No. 2218218341 ٢٢١٨٢١٨٣٤١

تاريخ الميلاد: DOB 23/10/1999 ١٤٢٧/١٠/١٤

تاريخ الانتهاء: Exp 25/09/2017 ١٤٢٩/٠٩/٠٥

تاريخ الاصدار: ١٤٢٨/٠٩/٠٥

النوع: رخصة مؤقتة (تصريح) فصيلة الدم: O٢

المجنسية: اليمن



07 Feb 2017 1312

# مركز الأهلة لصيانة السيارات

للسمكرة - البوية - الميكانيكا - الكهرباء

مكة المكرمة - الشهداء - جوار السجن

ورشة رقم (44) - ت

5491327

فاتورة



1438/05/10

التاريخ

رقم الهيكل

2017/02/07

الموافق

2002

الموديل

اللون : ابيض

ح س ٥٤٠٧

رقم اللوحة

كامري

تويوتا

نوع السيارة:

نوع الإصلاح

قطع الغيار

سمكره بويه صدام خلفي مع صاجه خلفي مع شنطة



1000

الف و ريال لاغير

ريال

المبلغ: 1000

توقيع المسئول

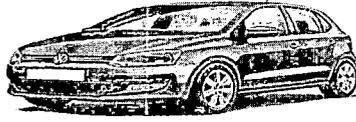
sys 2

الختم الرسمي

# مركز الخيمي

للسمكرة والبوية والميكانيكا والكهرباء

مكة المكرمة - الشهداء - خلف السجن العام



فاتورة

ترخيص رقم ١٣٥١/٨ ع

تلفون - 5491382

2017/02/07

الموافق

1438/05/10

التاريخ

2002

الموديل:

رقم اللوحة: ح ح س ٥٤٠٧ اللون: ابيض

كامري

تويوتا

نوع السيارة:

رقم الهيكل

نوع الإصلاح	قطع الغيار
سمكره بويه صدام خلفي مع صاجه خلفي مع شنطة	



المبلغ: 1000 ريال --- الف و ريال لاغير

توقيع المسئول

pc2

sys 2

الختم الرسمي



## مركز الجنوب

للمركبة والبحرية والميكانيكا والكهرباء

مكة المكرمة - القصواء - خلف السجن العام

ترخيص رقم ٢٦٦٠٦ / هـ

2017/02/07

الموافق

1438/05/10

التاريخ

2002

الموديل:

اللون : ابيض

رقم اللوحة : ح ح س ٥٤٠٧

كامري

تويوتا

نوع السيارة :

رقم الميكل

نوع الإصلاح

قطع الغيار

سمكره بويه صدام خلفي مع صاجه خلفي مع شنطة



ريال ----- الف و مائة ريال لاغير

المبلغ : 1100

توقيع المسئول

pc2

sys 2

الختم الرسمي

06801

★ مركز الخيمي رسوم تقدير ١٠ ريال

★ مركز الجنوب رسوم تقدير ١٠ ريال

★ مركز الأهلة رسوم تقدير ١٠ ريال

★ صورة السيارة ( كل نسخة ١٠ ريال )

★ رقم اللوحة

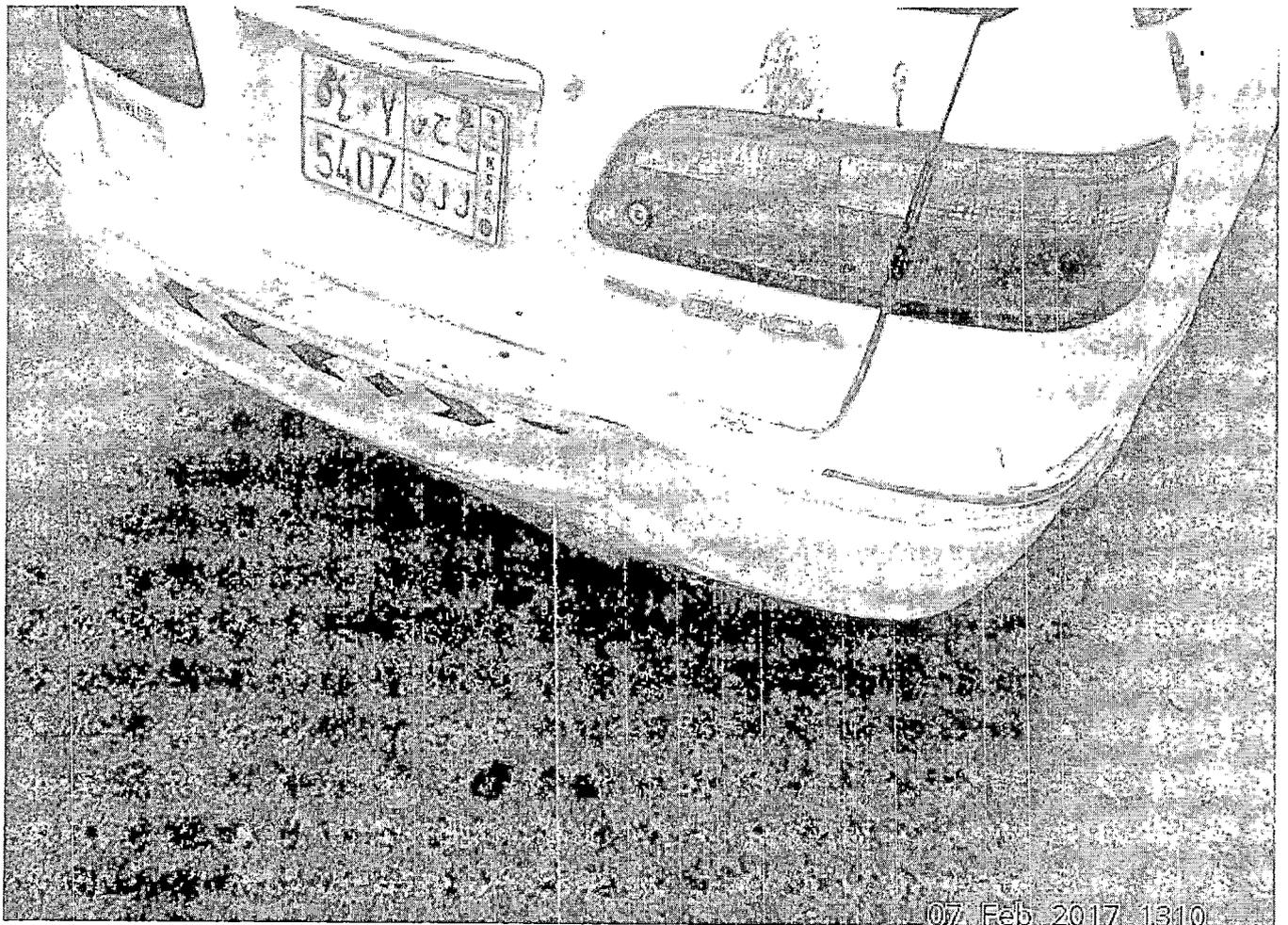
★ نوع السيارة

★ لون السيارة

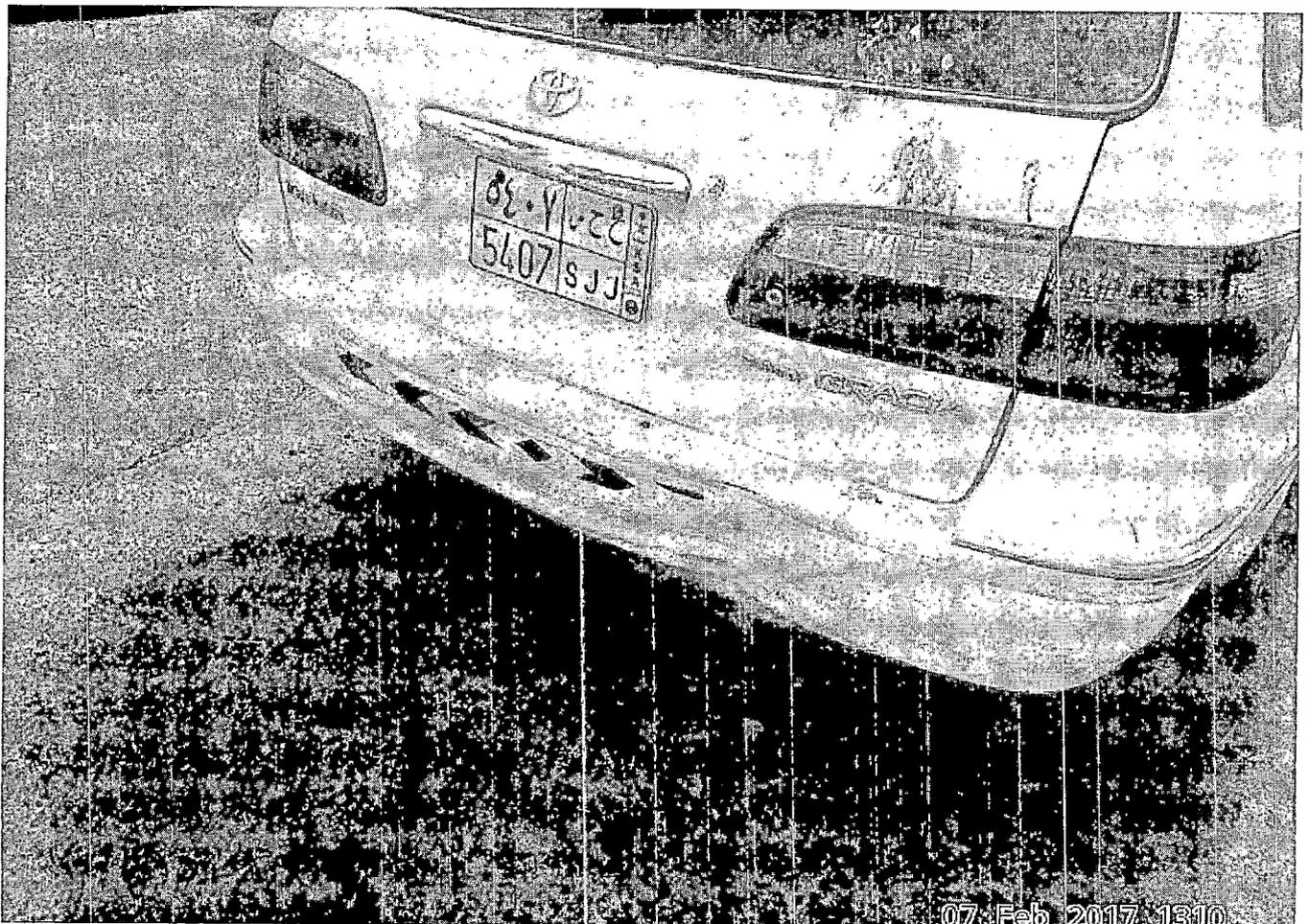
★ موديل

١٠

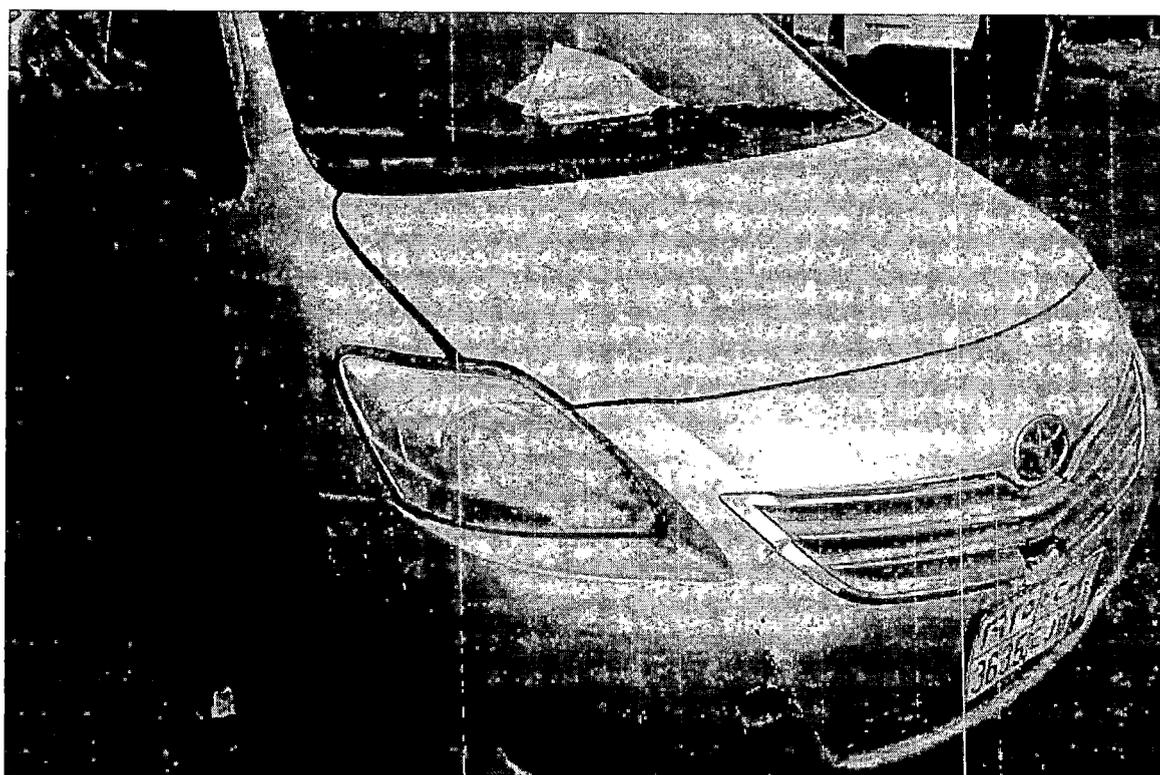
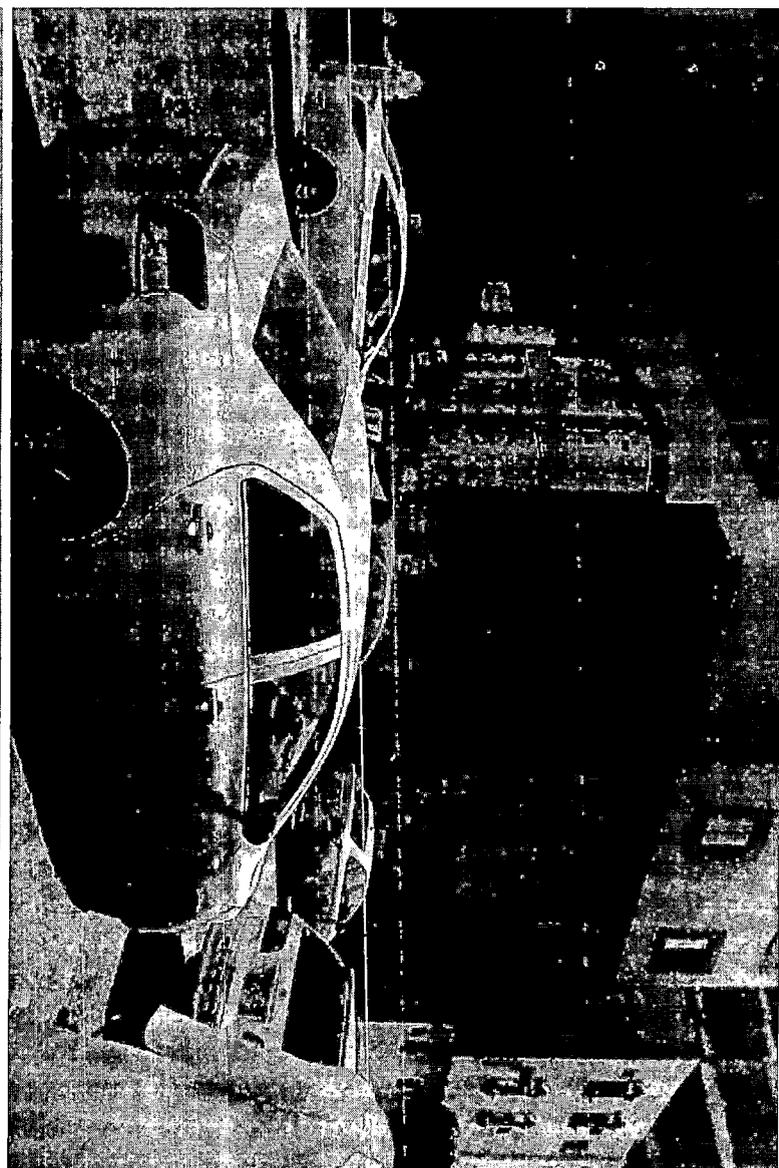
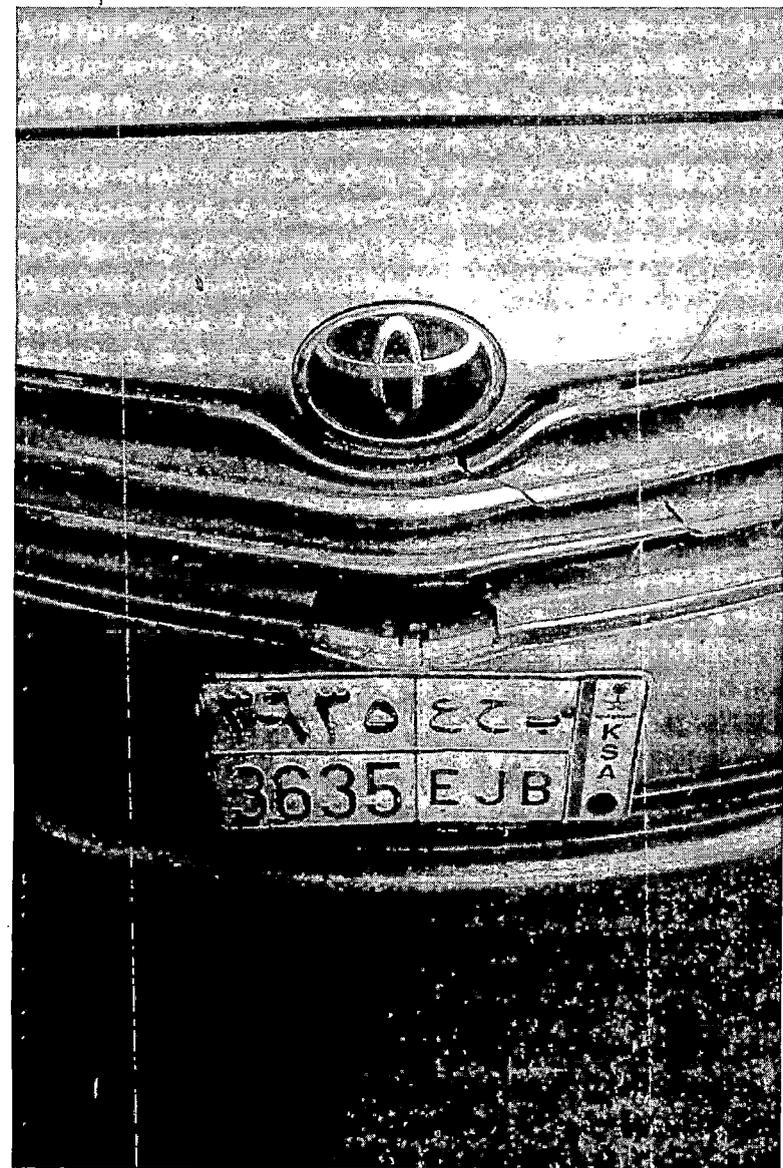
١١



07 Feb 2017 1310



07 Feb 2017 1310



١٤٤٠



وزارة النقل  
وإدارة المرور

MOON AHMAD ERSHAD HUSSEIN  
BASHEER AHMAD

المالك

المستخدم

هوية المستخدم

٢١٢١٥٩٦٩٦٥

هوية المالك

6T1EG21K32X920471

رقم الهيكل

٥٤٠٧ س ح ح

رقم النوع

5407 S J J

نوع التسجيل

خصوصي

طراز المركبة

كامري

حمولة المركبة

سنة لصنع

٢٠٠٢

تاريخ الانتهاء

١٤٤٠/٠٨/٢٩

مركبة مرتبة

تويوتا

وزن المركبة

ابيض

لون

١١٦١٤٤٥٠٠



الرقم التسلسلي