



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

## Payment Voucher

Branch UCA Web  
Date 22/02/2017  
Currency Saudi Riyals  
Voucher 6676/2017  
Customer سفر محسن مسفر العتيبي  
Remarks Sett. Claim No.500208/2017, C/N No.6736/2017

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.500208/2017, C/N No.6736/2017	5,354.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245Ref # 1031038	سفر محسن مسفر العتيبي		5,354.00
<b>Total</b>	Saudi Riyals Five Thousand Three Hundred Fifty Four Only		<b>5,354.00</b>	<b>5,354.00</b>

### Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(6736/2017)	Motor-Third Party-Payment No(6778/2017) on Clm.No (500208/2017)- Pol.No (95/1/188474/2016) Insured: فهد حامد جميل البراق الثبيتي	SR	5,354.00	5,354.00
Total.			5,354.00	5,354.00

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: 22-02-2017

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Our Ref: 1031038

Ext Ref: 1071126443

WE DEBIT YOUR ACCOUNT AS FOLLOWS:

Your Account has been debited against the following:

Currency: SAR Amount: 5354.00 Rate: 0.0000000

SA6720000001500902629940 سفر محسن مسفر العتيبي

Settle Clm 500208 Adv 6736

/REF/ MTS00638

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

Account No: \*\*\*\*\*2455 SAR 5,354.00

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

Value Date: 22-02-2017

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

Print

Close

26-02-2017 09:56:16

**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 \*

SA6720000001500902629940

Beneficiary

Name \*

سفر محسن مسفر العتيبي

Amount \*

5,354.000

SAR

Amount in Words

Saudi Riyals five thousand three hundred fifty four only

Value Date

22-02-2017



(DD-MM-YYYY)

Beneficiary Bank \*

Riyadh Bank

Purpose of Remittance \*

others

Please Specify POR Details \*

Settle Clm 500208 Adv 6736

Payment Details

Settle Clm 500208 Adv 6736

Beneficiary Email Address

abawazir@uca.com.sa

**Debit From**

Account\*

\*\*\*\*\*2455

SAR

Name

UNITED COOPERATIVE

Authorization Combination ID

01

Amount

5,354.000

**Undertaking** I confirm that I am aware that the regulations in the Kingdom prohibits the Transfer of Funds without the remitter & 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

MTS00638

Status

Authorized

Transaction Reference Number 1071126443

Transaction Successfully completed..

Clear

Validate

Copy

**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 \* SA6720000001500902629940

Beneficiary  
Name \*

سفر محسن مسفر العتيبي

Amount \* 5,354.000 SAR

Amount in Words Saudi Riyals five thousand three hundred fifty four only

Value Date 22-02-2017 (DD-MM-YYYY)

Beneficiary Bank \* Riyadh Bank

Purpose of Remittance \* others

Please Specify POR  
Details \* Settle Clm 500208 Adv 6736

Payment Details Settle Clm 500208 Adv 6736

Beneficiary Email Address abawazir@uca.com.sa

**Debit From**

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

Name

UNITED COOPERATIVE

Authorization  
Combination ID 01

Amount

5,354.000

**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

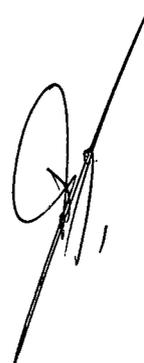
Business

**Transaction Details**

Transaction ID MTS00638

Status Partly Authorized

Authorization completed, Waiting for next level approval

[Back](#)[Cancel](#)

**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 \* SA6720000001500902629940

Beneficiary Name \* سفر محسن مسفر العتيبي

Amount \* 5,354.000 SAR

Amount in Words Saudi Riyals five thousand three hundred fifty four only

Value Date 22-02-2017 (DD-MM-YYYY)

Beneficiary Bank \* Riyadh Bank

Purpose of Remittance \* others

Please Specify POR Details \* Settle Clm 500208 Adv 6736

Payment Details Settle Clm 500208 Adv 6736

Beneficiary Email Address abawazir@uca.com.sa

**Debit From**

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

Name UNITED COOPERATIVE

Authorization Combination ID 01

Amount 5,354.000

**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 MTS00638

Status Pending Authorization

Record created successfully.



بنك ال

Name: سفر محسن مسفر النقيعي العتيبي الاسم  
Account #: 1500902629940 رقم الحساب  
IBAN #: SA6720000001500902629940 رقم الأمان  
Branch: الشهداء - الطائف الفرع  
AL SHOHADA DISTRICT



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

اشعار دائن

To : سفر محسن مسفر العتيبي

: الى

Address :

: العنوان

Department : Motor

: الدائرة

Branch : UCA Web

: الفرع

Advice No : 6736

: رقم الإشعار

Advice Date : 20/02/2017

: تاريخ الإشعار

Account No : 20300137

: رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : فهد حامد جميل البراق الشبيبي	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/188474/2016	: رقم البرليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 500208/2017	: رقم المطالبة		
Payment No. : 6778/2017	: رقم الدفعة		
Amount Credited :	: قيمة الدفعة	SR	5,354.00
The Sum of : Saudi Riyals Five Thousand Three Hundred Fifty Four Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط خمسة آلاف و ثلاثمائة و أربعة و خمسون ريال سعودي		

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

سنقر محسن مسفر العتيبي

المالك  
المستخدم

هوية المستخدم

١٠٠٦٥٠٠٢٥٨

هوية المالك

LETADAD15CHP17354

رقم الهيكل

٢١٠٨ أ ك ع

رقم اللوحة

2108 E K A

مركبة المركبة

جي أم سني

وزن المركبة

١٥٢٠

ابيض

اللون

نوع التسجيل نقل خاص

طراز المركبة غمارتين

حمولة المركبة ٥

سنة الصنع ٢٠١٢

تاريخ الإنهاء ١٤٣٩/٠٩/٠٣

٥٩٨٠٧٦١١٠

الرقم التسلسلي



14 Feb 2017 0938



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

### TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 500208/2017  
Policy No : Motor Private - 95/1 /188474/2016  
TP Name : سفر محسن مسفر العتيبي  
Nationality & ID : 1006500258  
Date of Accident : 14/02/2017  
Accident Place : Taif  
Accident Desc. :  
Vehicle Details : Make: Gmc Model: Plate No.: h ; U 2108

### تفاصيل التعويض DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	5,354.00	0.00		5,354.00	6736
Total to be Paid				5,354.00	

### 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 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 / 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 إقرار مني بذلك.

Date: 20/02/2017

الاسم  
Name

التوقيع  
Signature

**Debit Note**

No : DN-LD-6532244

Date : 14/02/2017

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : TF14021714	Accident Date : 14/02/2017 Insured Name : فهد حامد جميل Your Policy No : 95/1/188474/2016-1 Plate No : 3289 11 ن LD Fees with 100 %Liability	280.00	
<b>Total Amount Due</b>		<b>SR</b>	<b>280.00</b>

Total Amount (In Words) :

SR - Two hundred eighty only



Signed for and on behalf of the Company



## إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 1438 هـ

التاريخ / / 2017 م

### المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ ( ٥ ٣ ٥ ٤ ) كالتالي:

٣٣٢٤	قيمة قطع الغيار
٢ - - -	أجور الإصلاح
٣	مصاريف
لا يوجد	تقييم شيخ المعارض
١ / ١٥٥	نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا %
٥ ٣ ٥ ٤	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكلٍ كاملٍ وصحيحٍ.

التوقيع:	اسم المستفيد: محمد عبد الجبيل
التوقيع:	مستول المطالبات: محمد عيد الجبيل
التوقيع:	إدارة المطالبات:
	ملاحظات:

14/02/2017	تاريخ الطباعة / Print Date
TF14021714	رقم الحادثة / Case Number
14/02/2017 09:04:44	وقت الحادث / Accident Time
المنطقة الصناعية/العام/أما نتجية الحوادث تدبيرات	مكان الحادث Accident Location

تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report تقرير نهائي Final Report
جهة التحصيل مخبرية لنجم



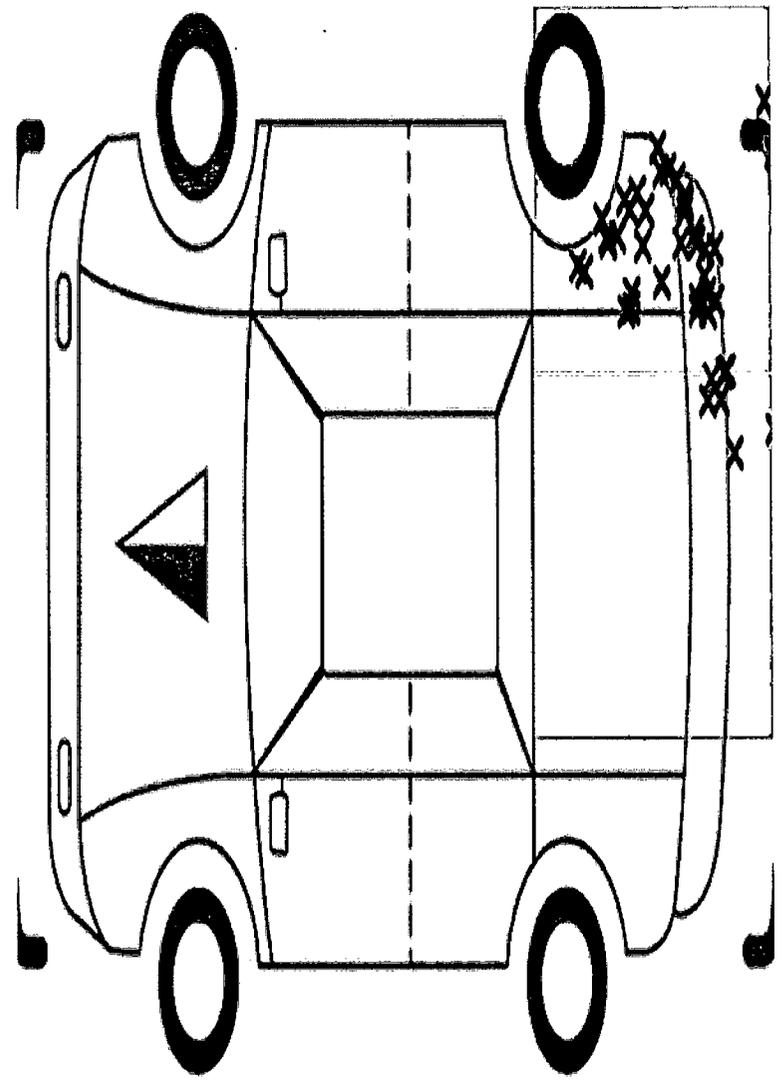
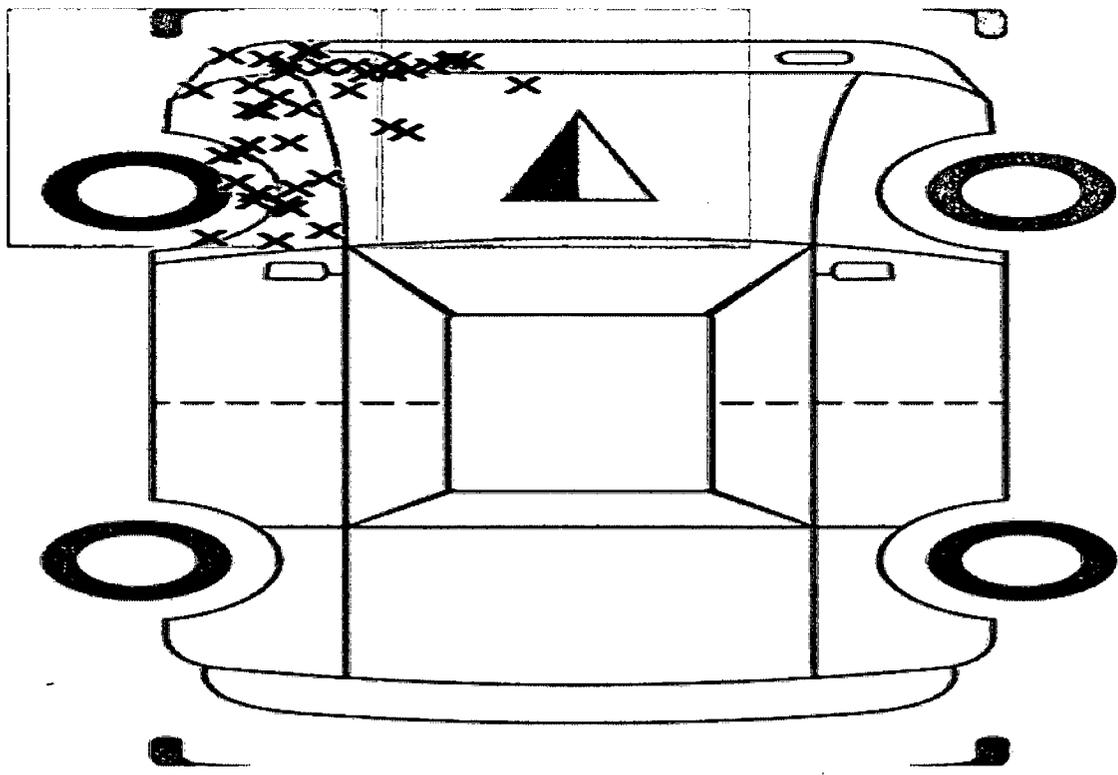
معلومات السائق Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
الاسم / Name	عبدالله محمد حامد	محمد سفر محسن
الجنسية / Nationality		سوري
العمر / Age	20   15/06/1997	21   15/06/1996
رقم الاتصال / Mobile No.	0538170578	0504798941
رقم الرخصة / License No.	1098142480	1103768428
نوع الرخصة / License Type		رخصة خاصة

معلومات المركبة Veh. Info.	اسم المالك / Owner Name	نوع / Make/Model	سنة ولون / year & color	رقم اللوحة / Plate No
	محمد حامد جميل	تويوتا / جراد ماركيز	أخضر / 1997	3289
	سفر محسن مسفر	جني . آي . سي / بيك . تب	أبيض / 2012	2108 ع 21

التأمين Ins. Info.	اسم الشركة / Company Name	رقم الوثيقة / Policy No.	تاريخ الانتهاء / Expiry Date
	UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	95/1/188474/2016-1	07/04/2017
			11 /

معلومات الحادث Accident Info	عدد اطراف الحادث : 2   عدد الاصابات : 0   عدد الوفيات : 0
سبب الحادث / Cause of Acc.	عدم ترك مسافة كافية no sufficient distance, عكسية
الأنظمة المخالفة / Laws Violated	
نسبة المسؤولية / LD%	100%
المؤشرات / indicators	1/1-011NTF
جهة الصدمة / Damage Area	الركن الأمامي الأيسر / Front Left الركن الخلفي الأيمن / Rear Right
الممتلكات / Properties	
احتمالية حق الرجوع / Recovery	نعم / Yes
سبب احتمالية حق الرجوع / Recover Reason	عصر السائق كان من 21 سنة، السائق لا يملك رخصة

معلومات المحقق Surveyor Info	رقم المحقق / Surveyor ID
	3254
معلومات الحادث / وصف الحادث Accident Description / وصف الحادث	بعد المعاينة والإطلاع والاستماع لأقوال الطرفين تبين لي أن الطرفين كلًا منهما كانا يسيرون على طريق العطار باتجاه الحوية وعند توقف حركة السير توقف الطرف الثاني وعدم ترك مسافة كافية من الطرف الأول اصطدم بالطرف الثاني ونتج عنه أضرار الطرف الأول ركن أمامي يسار والطرف الثاني ركن خلفي يمين وعلى ذلك تكون نسبة الإلحاق 100% على الطرف الأول عدم ترك مسافة كافية



1

رقم

TF14021714: الحادث

رقم اللوحة	الان 3289
اسم المالك	فهد حامد جميل اليراق الثبيتي
شركة التأمين	UCA الشركة المتحدة للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Ford
تاريخ الصنع	1997
تاريخ الفاعلية	08/04/2016
تاريخ الانتهاء	07/04/2017
رقم الوثيقة	95/1/188474/2016-1
14 Feb 2017 0933	

بطاقة الهوية الوطنية  
نسخة ٢



المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

عبدالله بن فهد بن حامد البراق الشبيبي

الرقم ١٠٩٨١٤٣٤٨٠  
تاريخ الانتهاء ١٤٤٣/٠٤/٢٧ هـ  
الطائف  
الطائف  
مكان الميلاد  
تاريخ الميلاد ١٤١٨/١٠/١٩ هـ

رقم الحفظ ٢٦٦٦٨٥  
جهة الحفظ الطائف  
تاريخه ١٤٣٣/١٠/٢١ هـ



14 Feb 2017 0937



1098142480

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

المالك فهد حامد جميل الشبيبي

المستخدم

هوية المستخدم ١٠٣٧٨٧١٧٢٨ هوية المالك

٢MELM75W2VX687321 رقم الهيكل

٣٢٨٩ أ أن أ رقم اللوحة

3289 N A A

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة جراندماركيز

حمولة المركبة

سنة الصنع ١٩٩٧

تاريخ الانتهاء ٣٨/٠٢/٠٣

اللون اخضر

الرقم التسلسلي ٤٥٨٦٦٥٠٠



14 Feb 2017 0937



## تقرير تقدير حادث مركبة

1438/05/18

التاريخ

2017/02/14

الموافق

10:09:07AM

الزمن

رسوم التقدير 10 ريال

مكان الصدمة	رقم اللوحة	اللون	موديل	نوع السيارة	م
* الركن الخلفي الايمن	اك ع 2108	ابيض	2012	جمس بيك اب	1

فقط الفان ريال لا غير

2000

أجور الإصلاح بدون مشتريات

القطع المطلوب تغييرها

- 1 رفرف خلفي يمين
- 2 اسطب رفرف خلفي يمين
- 3 صاجة اسطب خلفي يمين
- 4 باب صندوق خلفي
- 5 علامة باب صندوق خلفي
- 6 صدام خلفي
- 7 كرسي صدام خلفي يمين





مركز شيخ طائفة مهندسي السيارات بالطائف  
The Centre of Shekh Group Car Engineers

لصيانة السيارات

لصاحبه مصلح صالح السواط

تقرير تقدير حادث مركبة

رسوم التقرير ١٠ ريال

1438/05/18

التاريخ

2017/02/14

الموافق

إلى من يهمه الأمر

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته وبعد

بالإشارة إلى طلب تقدير حادث السيارة الموضحة بياناتها أدناه

مسلسل	نوع السيارة	موديل	اللون	رجم اللوحة	مكان الصدمة
1	جمس بيك اب	2012	ابيض	اك ع ٢١٠٨	* الركن الخلفي الايمن

انه قد تمت معاينة السيارة والتسعيرات كالاتي

الورشة الأولى	1900	فقط الف وتسعمائة ريال لا غير
الورشة الثانية	2000	فقط الفان ريال لا غير
الورشة الثالثة	2100	فقط الفان ومائة ريال لا غير

الورشة الوسطى	2,000.00	فقط الفان ريال لا غير
إجمالي قطع الغيار	3740	فقط ثلاثة آلاف وسبعمائة وأربعون ريال لا غير
رسوم التقرير	40.00	فقط اربعون ريال لا غير
الإجمالي	5,780.00	فقط خمسة آلاف وسبعمائة وثمانون ريال لا غير



## تقرير تقدير حادث مركبة

1438/05/18 التاريخ

2017/02/14 الموافق

10:09:07AM الزمن

رسوم التقدير 10 ريال

م	نوع السيارة	موديل	اللون	رقم اللوحة	مكان الصدمة
1	جيس بيك اب	2012	ابيض	اك ع 2108	* الركن الخلفي الايمن

فقط الف وتسعمائة ريال لا غير

1900

أجور الإصلاح بدون مشتروات

القطع المطلوب تغييرها

- 1- رفرف خلفي يمين ✓
- 2- اسطب رفرف خلفي يمين ✓
- 3- صاجة اسطب خلفي يمين ✗
- 4- باب صندوق خلفي ✓
- 5- علامة باب صندوق خلفي ✓
- 6- صدام خلفي ✓
- 7- كرسي صدام خلفي يمين ✓

صالح مسعود الشهري  
أوفه



## تقرير تقدير خدات مركبة

1438/05/18

التاريخ

2017/02/14

الموافق

10:09:07AM

الزمن

رسوم التقدير 10 ريال

مكان الصدمة	رقم اللوحة	اللون	موديل	نوع السيارة	م.ز
* الركن الخلفي الايمن	اك ع 2108	ابيض	2012	جمس بيك اب	1

فقط الفان ومائة ريال لا غير

2100

أجور الإصلاح بدون مشتروات

القطع المطلوب تغييرها

- 1- رفرف خلفي يمين
- 2- اسطب رفرف خلفي يمين
- 3- صاجة اسطب خلفي يمين
- 4- باب صندوق خلفي
- 5- علامة باب صندوق خلفي
- 6- صدام خلفي
- 7- كرسي صدام خلفي يمين

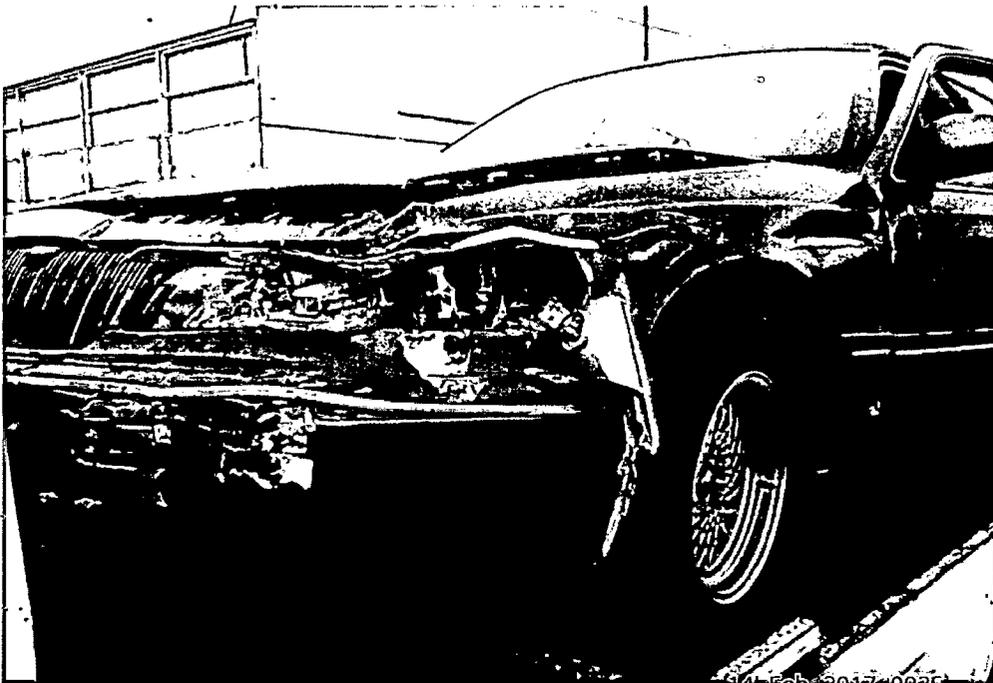




14 Feb 2017 0027



14 Feb 2017 0027



14 Feb 2017 0027



14 Feb 2017 0027

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

سفر محسن مسفر العتيبي

المالك

المستخدم

هوية المالك

رقم الهيكل

رقم اللوحة

ملاكة المركبة

وزن المركبة

اللون

هوية المستخدم

١٠٠٦٥٠٠٢٥٨

LETADAD15CHP17354

أ ك ع ٢١٠٨

2108 E K A

جي أم سي

١٥٢٠

ابيض

نوع التسجيل

تقد خاص

طراز المركبة

خمارتين

حمولة المركبة

٥

سنة الصنع

٢٠١٢

تاريخ الإنهاء

١٤٣٩/٠٩/٠٣

٥٩٨٠٧٦١١٠



الرقم التسلسلي

14 Feb 2017

0938