



المتحدة للتأمين التعاوني
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 06/03/2017
Currency Saudi Riyals
Voucher 6918/2017
Customer محسن علي ضياء الحق عبدالجليل محسن علي
Remarks Sett. Claim No.500249/2017, C/N No.8019/2017

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.500249/2017, C/N No.8019/2017	1,230.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 538450 محسن علي ضياء الحق عبدالجليل محسن علي		1,230.00
Total	Saudi Riyals One Thousand Two Hundred Thirty Only		1,230.00	1,230.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(8019/2017)	Motor-Third Party-Payment No(8116/2017) on Cim.No (500249/2017)- Pol.No (95/1/221064/2016) Insured: حثمت محمد علي	SR	1,230.00	1,230.00
Total.			1,230.00	1,230.00

Cheque No.	Date	Bank
538450	06-MAR-17	Samba New (Branch 95 in Makkah)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY

رقم: 00538450

samba سامبا

تاريخ: 06/03/2017

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

مكان الإصدار: جدة

Against this cheque
Pay to the order of

محسن علي ضياء الحق عبد الجليل محسن علي

فعوا بموجب هذا الشيك لأمر

The amount of

مبلغ وقدره فقط ألف ومائتان وثلاثون ريال سعودي

ريال
S.R. 1,230.00

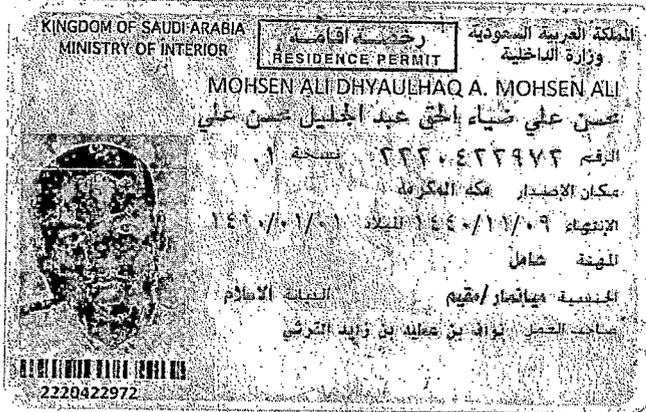
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
RIYADH

Signature

توقيع

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

01 00004272455 100: 2040 00538450



استلام أهل شيد



المتحدة للتأمين التعاوني
UNited, COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 500249/2017
Policy No : Motor Private - 95/1 /221064/2016
TP Name : محسن علي ضياء الحق عبدالجليل محسن علي
Nationality & ID : 2220422972
Date of Accident : 01/03/2017
Accident Place : Makkah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Toyota Model: Yaris Plate No.: 5918 ب م ب

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	1,230.00	0.00		1,230.00	8019
Total to be Paid				1,230.00	

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 اضرار 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: 06/03/2017

الاسم
Name

التوقيع
Signature

٢٠١٧/٣/٨

محسن علي ضياء الحق



المتحدة للتأمين التعاوني
UNited, COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : محسن علي ضياء الحق عبدالجليل محسن علي
Address :
Department : Motor
Branch : UCA Web
Advice No : 8019
Advice Date : 06/03/2017
Account No : 20300137

: الى
: العنوان
: الدائرة
: الفرع
: رقم الإشعار
: تاريخ الإشعار
: رقم الحساب

Particulars	البيانات	Amount	المبلغ
Insured Name : حشمت محمد علي	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/221064/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 500249/2017	: رقم المطالبة		
Payment No. : 8116/2017	: رقم الدفعة		
Amount Credited :	: قيمة الدفعة	SR	1,230.00
The Sum of : Saudi Riyals One Thousand Two Hundred Thirty Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط ألف ومائتان و ثلاثون ريال سعودي		

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

الجمهورية العربية السعودية
وزارة الداخلية
VEHICLE REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

MOHSEN ALI DHYADHIA'S ABDEL JALEEL

MOHSEN ALI

هوية المستخدم

١١٧٧٧٧٧٧

JTDBW9239CL036548

نوع التسجيل

5918 B E B

طراز السيارة

١٠٧٠

حمولة السيارة

١٠٧٠

سنة الصنع

١٠٧٠

تاريخ الإصدار

١٤٣٦/٠١/١٧

١٤٣٦/٠١/١٧

01 MAR 2017 1125

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة اقامة
RESIDENCE PERMIT

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

MOHSEN ALI DHYAUUHAQ A. MOHSEN ALI
محسن علي ضياءه باحق عبد الجليل محسن علي

الرقم ٢٢٢٠٤٢٢٩٧٣ نسخة ١

مكان الاصدار مكة المكرمة

الانتهاء ١٤٤٠/١٦/٠٩ الميلاد ١٤١٠/٠١/٠١

الجنسية ميانمار/مقيم

صاحب القصر الوالد بن عطفه بن زايد القوي



2220422972

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 1438هـ

التاريخ ٥ / ٢ / 2017 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (١٥٢٠) كالتالي:

٢٠	قيمة قطع الغيار
١٢٠٠	أجور الإصلاح
٢٠	مصاريف
	تقييم شيخ المعارض
٢٠	نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا %
١٥٢٠	الإجمالي

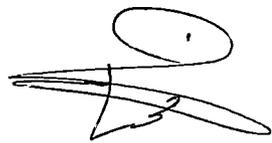
نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكلٍ كاملٍ وصحيح.

التوقيع:	اسم المستفيد: محسن علي بن محمد
التوقيع:	مسئول المطالبات: محمد جازي
التوقيع:	إدارة المطالبات:
	ملاحظات:

لا يوجد لدى حساب

أرقب في شيك

حسن هاي صيا والحق



Debit Note

No : DN-LD-6604612

Date : 02/03/2017

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : MC01031763	Accident Date : 01/03/2017 Insured Name : حشمت حشمت علي Your Policy No : 95/1/221064/2016-1 Plate No : 5203 ا د ل 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

موذج مطالبة التأمين الإلزامي لمركبات (الطرف الثالث)

رقم المطالبة

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

رقم وثيقة تأمين المؤمن له ٩٢١٠٦٤ مبلغ التعويض ريال سعودي

نوع المطالبة مركبة إصابات حريق ممتلكات وفيات أخرى

رقم هوية المالك ٩٩٩٠٤٩٩٩٧٧٩ اسم المالك محمد بن محمد بن علي بن ضياء الحق

رقم جوال المالك ٠٥٢٦٩٠٩١٦٤ البريد الإلكتروني

رقم هوية سائق المركبة ٩٩٩٠٤٩٩٩٧٧٩ صندوق البريد / لرمز

السائق هو مالك المركبة نعم لا تاريخ ميلاد السائق / / اسم السائق محمد بن محمد بن علي بن ضياء الحق

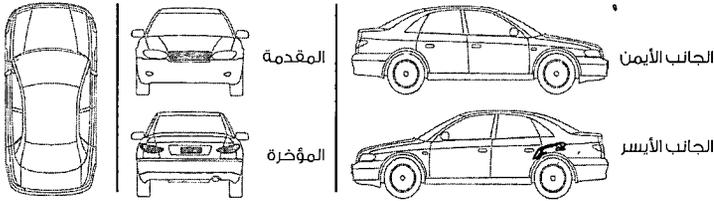
٢. معلومات ووصف تفاصيل الحادث

تاريخ ووقت وقوع الحادث ٢٠١٧/٣/١ مدينة / موقع الحادث

رقم تقرير الحادث ٢٢٥١٥٣١٦٦٣ مباشرة الحادث من قبل نعم أخرى

رقم لوحة مركبة الطرف الثالث ٥٩١٨ ب م نسبة مسؤولية مقدم المطالبة 0% 25% 50% 75%

ضع علامة (X) لإظهار منطقة الضرر في المركبة بسبب الحادث يرجى وصف كيفية وقوع الحادث



كنت في الشارع الصحيح
وعصر راعي الكامري مكي الحيسار
وسهر صبي والخطأ عليه ١٠٠٪

٣. إقرار وقبول - خاص بمطالبة الطرف الثالث

قم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN) ٩٢١٠٦٤٩٩٩٧٧٩

أقر بأنه عند استلام مبلغ التعويض المستحق لي نظاماً وفقاً للتقديرات المرفقة ووفقاً لشروط الوثيقة وأحكامها من خلال تحويل المبلغ إلى حسابي المصرفي الموضح أعلاه في بنك أو بواسطة شيك، فإنني أخلي 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 حراسة 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 سواء 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 مالك المركبة شخص آخر

رقم هوية مقدم المطالبة ٩٩٩٠٤٩٩٩٧٧٩ اسم مقدم المطالبة محمد بن محمد بن علي بن ضياء الحق

رقم جوال مقدم المطالبة ٠٥٢٦٩٠٩١٦٤ التاريخ / / التوقيع

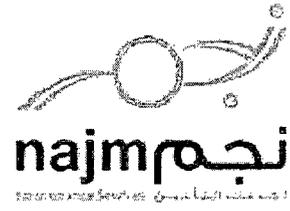
للاستعمال الرسمي

المستندات مكتملة نعم لا المستندات الناقصة

هل يتطلب معاينة المركبة نعم لا تاريخ / / رقم الموظف التوقيع

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

02/03/2017	Print Date / تاريخ الطباعة	تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report تقرير نهائي Final Report
MC01031763	Case Number / رقم الحادثة	
01/03/2017 11:19:31	Accident Time / وقت الحادث	
تقاطع جيب الله كبيبي، الكعبة، مكة 24352، الثانوية الكعبة المنطقة		مكان الحادث Accident Location
		جهة التحویل محدث نجم



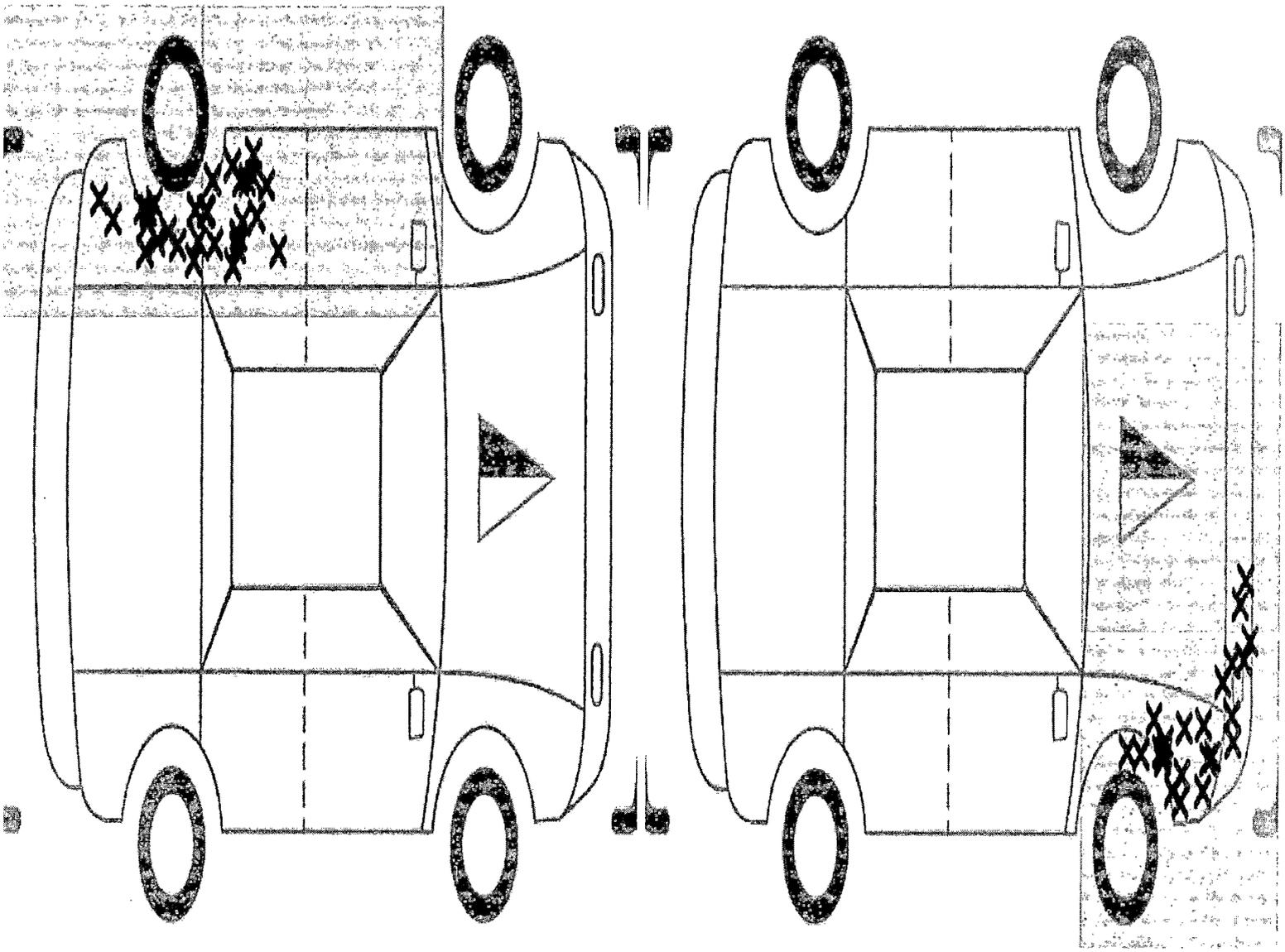
معلومات السائق Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
Name / الاسم	حسن محمد محمد	محسن علي ضياء
Nationality / الجنسية	باكستاني	برماني
Age / العمر	20	28
Mobile No. / رقم الاتصال	0532836648	0536202164
License No. / رقم الرخصة	2139823336	2220422972
License Type / نوع الرخصة		رخصة خاصة

معلومات المركبة Veh. Info.	اسم المالك Owner Name	حسنت حسنت علي	محسن علي ضياء
Make/Model / طراز المركبة	تويوتا / كامري	تويوتا / يارس	
Year & color / سنة ولون	ذهب / 1998	أبيض / 2010	
Plate No / رقم اللوحة	ال د 5203	ب د ب 5918	

التأمين Ins. Info.	اسم الشركة Company Name	شركة يروج للتأمين التعاوني	IICA - الشركة المتحدة للتأمين التعاوني
Policy No. / رقم الوثيقة	95/1/221064/2016-1	85/11B/2016/004176	
Expiry Date / تاريخ الانتهاء	27/04/2017	11/11/2017	

عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0			
سبب الحادث / Cause of Acc.	الحوادث sudden change of lane مفاجئ	الحوادث sudden change of lane مفاجئ	سبب الحادث / Cause of Acc.
Laws Violated / الأخطاء المخالفة			
نسبة المسؤولية / LD%	0%	100%	
المؤشرات / Indicators	1/2+109IIHFF	3/5-57IIHFF	
جهة التصادم / Damage Area	الجنب الأيسر: Left Side	الجنب الأيمن: Front Right	
الممتلكات / Properties			
احتمالية حق الرجوع / Recovery	Yes/نعم		
Recover Reason / سبب احتمالية حق الرجوع		عمر السائق أقل من 21 سنة ، السائق لا يملك رخصة	

معلومات المحقق Surveyor Info	رقم المحقق / Surveyor ID	1600
معلومات الحادث Accident Description / وصف الحادث	بعد المعاينة والإطلاع والاستماع لأقوال الطرفين تبين لي بأن الضلعان يسيران داخل حارة بمن بحي المتصور الضرف الأول يسير في شارع فرعي والطرف الثاني يسير في شارع رئيسي وأثناء خروج الطرف الأول من الشارع الفرعي للشارع الرئيسي اصطدم بالطرف الثاني الذي يسير على مساره وتقع عن الحادث ظنيت الطرف الأول المتشمه الركن الامامي الأيمن للطرف الثاني الجانب الأيسر الخلفي والرفرف الخلفي كما هو موضح في الصورة والرسم الكروكي وتكون نسبة الخطأ 100 % على الطرف الأول لمخالفة الأفضلية الطرفين بحركوا من الموقف بسبب الرصيد خلص عليهم واتجهوا لموقع نجم وتم التبليغ من قبلي انا المحقق	



٢٠

حي المتصور داخل حارة يمين



1

رقم الحادث: MC01031763

رقم اللوحة	ال د 5203
اسم المالك	حشمت محمد علي
شركة التأمين	UCA الشركة المتحدة للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Toyota
تاريخ الصنع	1998
تاريخ الفاعلية	28/04/2016
تاريخ الانتهاء	27/04/2017
رقم الوثيقة	95/1/221064/2016-1
رقم الهيكل	
الرقم 474740101	618692600
01 Mar 2017	

١٤١٧/١/٢٢
١٤٣٣/١/٢٢
٢-١٣٩٢٧٥٩٨

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

الجمهورية العربية السعودية
وزارة الداخلية
VEHICLE REGISTRATION

HASHIYAH

هوية المستلم

4T1B023XWU251628

هوية المالك

رقم الهيكل

رقم اللوحة

نوع التسجيل

نوع المركبة

نوع المركبة

سنة الصنع

تاريخ التسجيل

مطابق لرقم الهيكل

لون المركبة

ذهبي

رقم التسجيل



01 MAR 2017 1126

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة إقامة
RESIDENCE PERMIT

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

حسن الطويحي

HASAN MOHAMMAD AL-TUWAIHI

5123456789

رقم الإقامة

1439/1/1

تاريخ الميلاد

5-11-1980

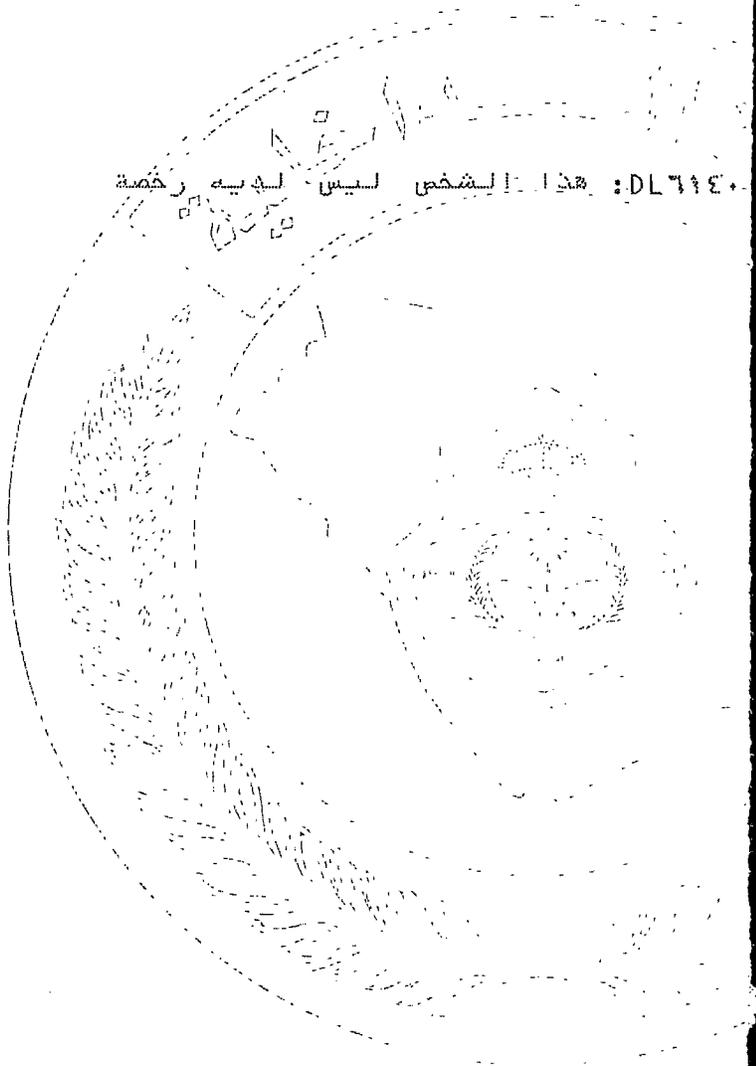
تاريخ انتهاء الصلاحية

٢١٢٩٨٢٢٢٢٦ :

قيود رقم رخصة القيادة

او لتذهب لتنظام آخر ادخل رقم الطلب : _____

DL ٦٩٤٠ : هذا الشخص ليس لديه رخصة



مركز الأهله لصيانة السيارات

للسمكرة - البوية - الميكانيكا - الكهزباء

مكة المكرمة - الشهداء - جوار السجن

ورشة رقم (44) - ت

5491327

فاتورة



التاريخ

1438/06/03

رقم الهيكل

2017/03/02

الموافق

2012

الموديل

اللون : ابيض

ب م ب ٥٩١٨

رقم اللوحه

يارس -

نوع السيارة:

نوع الإصلاح	قطع الغيار
سمكره بويه رفر ف خلفى يسار مع باب خلفى يسار	-----
أجرة سمكره بوية	-----



ريال ---- الف و مائتان ريال لاغير

المبلغ 1200:

توقيع المسئول

sys 2

الختم الرسمي

09779

★ مركز الخيمي رسوم تقدير ١٠ ريال

★ مركز الجنوب رسوم تقدير ١٠ ريال

★ مركز الأهله رسوم تقدير ١٠ ريال

★ صورة السيارة (كل نسخة ١٠ ريال)

٤٠ ريال

★ رقم اللوحة

★ نوع السيارة

★ لون السيارة

★ موديل

مركز الخيمي

للسمكرة والبوية والميكانيكا والكهرباء

مكة المكرمة - الشهداء - خلف السجن العام



فاتورة

ترخيص رقم ١٨/١٣٥١/ع

تلفون - 5491382

2017/03/02

الموافق

1438/06/03

التاريخ

2012

الموديل:

رقم اللوحات: ب م ب ٥٩١٨ اللون : ابيض

يارس -

نوع السيارة

رقم الهيكل

نوع الإصلاح	قطع الغيار
سمكره بويه رفرف خلفى يسار مع باب خلفى يسار	-----
اجرة سمكره بوية	-----



المبلغ : 1200 ريال ---- الف و مائتان ريال لاغير

توقيع المسنول

sys 2

الختم الرسمي



مركز الجنوب

للمركبة والبوية والميكانيكا والكهرباء

مكة المكرمة - القصواء - خلف السجن العام

ترخيص رقم ٢١٦٠٦ / هـ

فاتورة

2017/03/02

الموافق

1438/06/03

التاريخ

2012

الموديل:

اللون : ابيض

ب م ب ٥٩١٨

رقم اللوحة :

يارس -

نوع السيارة :

رقم المحرك

نوع الإصلاح

قطع الغيار

سمكره بويه رفرف خلفى يسار مع باب خلفى يسار

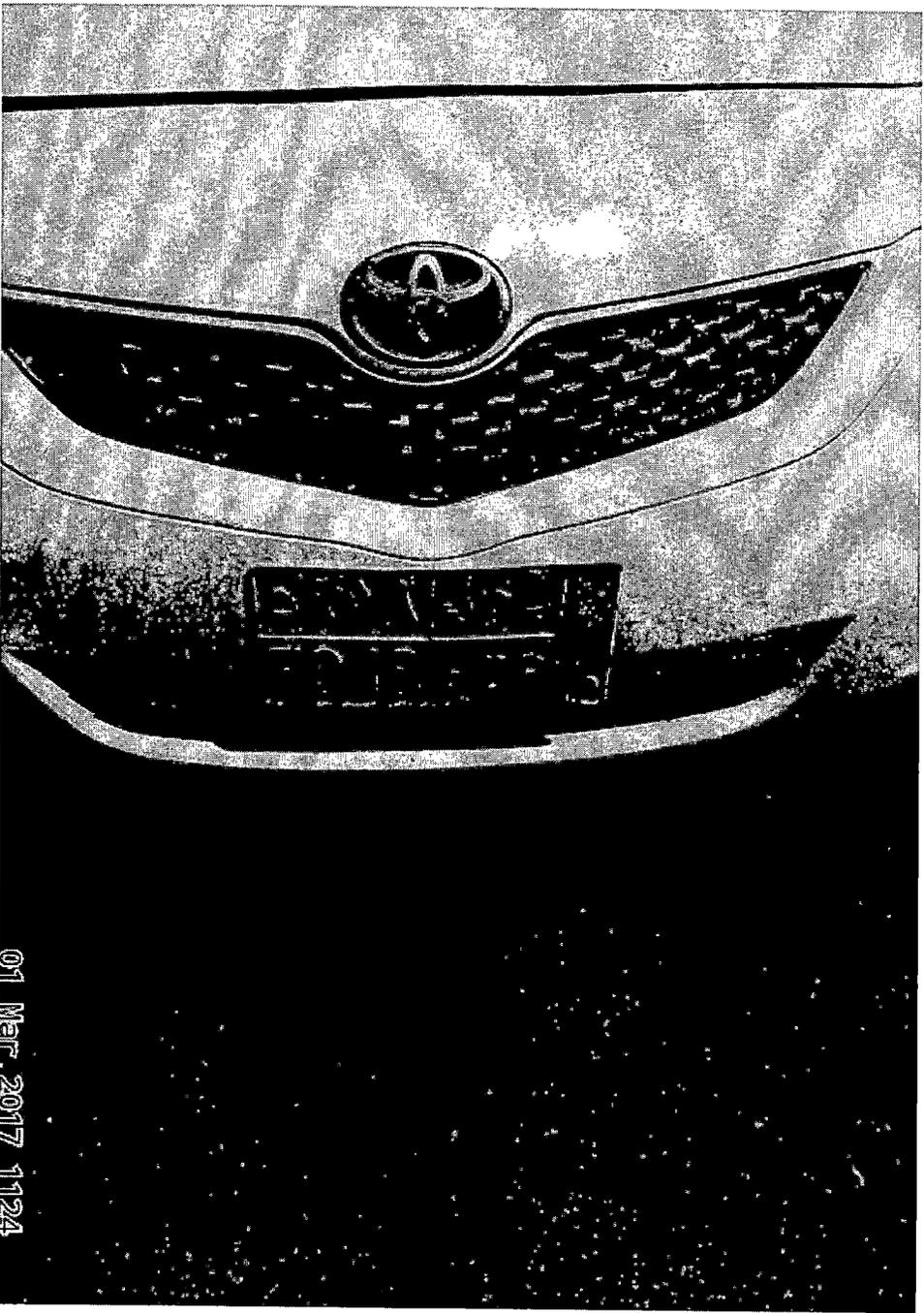
اجرة سمكره بوية



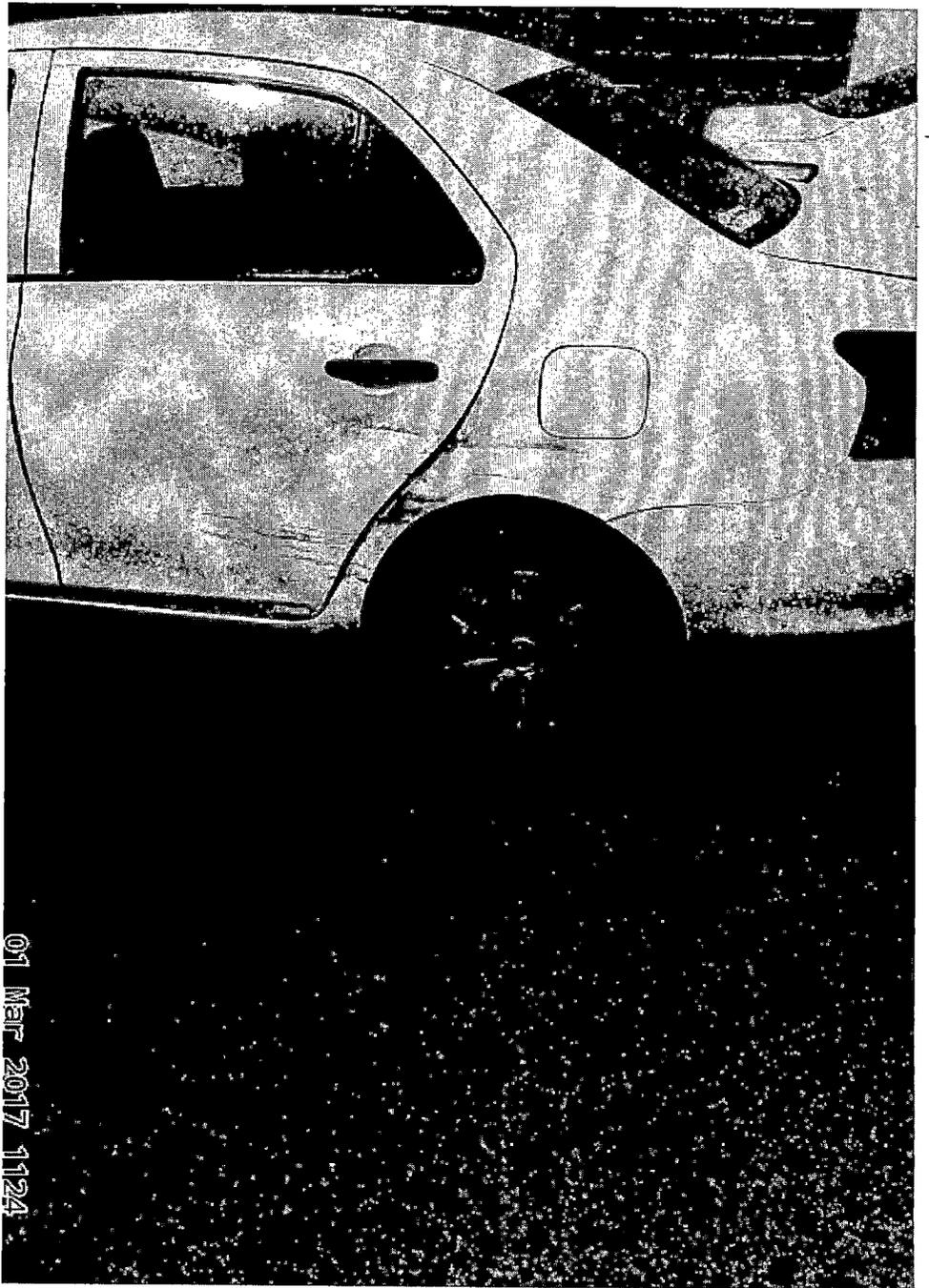
ريال --- الف و مائتان و خمسون ريال لاغير

المبلغ : 1250

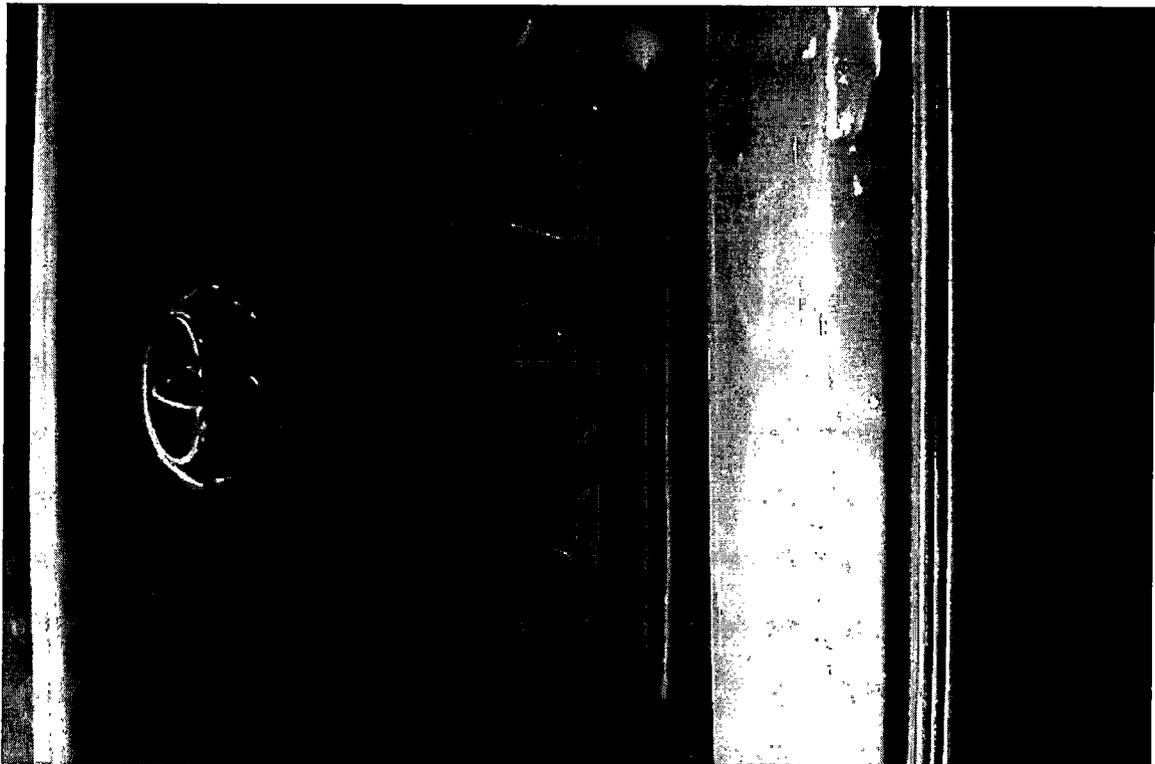
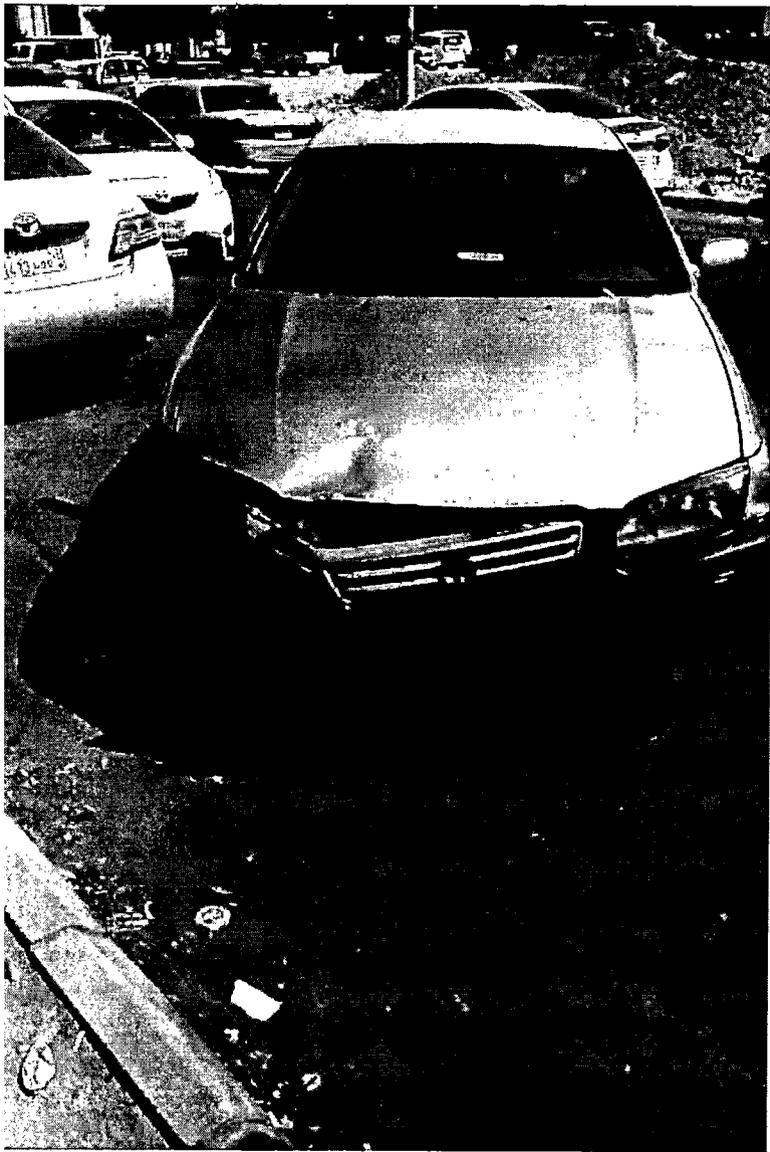
توقيع المسئول



01 Mar. 2017 1124



01 Mar. 2017 1124



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

الجمهورية العربية السعودية
وزارة الداخلية

المملكة العربية السعودية
الوزارة الداخلية

MOHSEN ALI OBYAL HAZI ABDEL MESSI

MOHSEN ALI

الاسم

الكنية

رقم التسجيل

٧٧٧٠٤٧٧٧٧٧

رقم الهوية

JTDBW9Z39CLD30B48

رقم الجواز

٥٩١٦ ٤ ٧ ٧

رقم الترخيص

تاريخ الترخيص

٥٩١٥ ٤ ٤ ٤

تاريخ انتهاء

٤٠١٢

تاريخ الترخيص

١٠٧٠

تاريخ الترخيص

١٠٧٠

٢٠١٧-٧-٧

١٥٧٧٤٧٧٧

١٥٧٧٤٧٧٧

تاريخ الترخيص

01 Mar 2017 11:25