



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 12/03/2017
Currency Saudi Riyals
Voucher 7440/2017
Customer فوزية سليمان سلمان الذيابي
Remarks Settle Clm_120649/2016 Adv_49664

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Settle Clm_120649/2016 Adv_49664	3,567.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 543035 فوزية سليمان سلمان الذيابي		3,567.00
Total	Saudi Riyals Three Thousand Five Hundred Sixty Seven Only		3,567.00	3,567.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
G. Credit Note No(590/2017)	Cancel Chq_511186 P.V._91660/2016 Dt : 16/08/2016	SR	3,567.00	3,567.00
Total.			3,567.00	3,567.00

Cheque No.	Date	Bank
543035	12-MAR-17	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

G. Credit Note

Branch UCA Web
Date 12/03/2017
Currency Saudi Riyals
Voucher 590/2017
Customer فوزية سليمان سلمان النيابي
Remarks Cancel Chq_511186 P.V._91660/2016 Dt : 16/08/2016

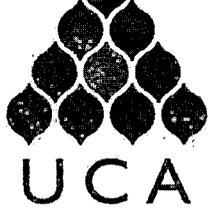
Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cancel Chq_511186 P.V._91660/2016 Dt : 16/08/2016	3,567.00	
20300137	Grouping Cash Policies	Cancel Chq_511186 P.V._91660/2016 Dt : 16/08/2016		3,567.00
Total	Saudi Riyals Three Thousand Five Hundred Sixty Seven Only		3,567.00	3,567.00

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

تجديد شيك

المحترم

سعادة الاستاذ / محمد سواح

نرجوا من سيادتكم التكرم بتعميد من يلزم بتجديد الشيك المرفق بالمعلومات التالية :

A/c

9/03/2017

511186

رقم الشيك

3,567

المبلغ

فوزيه سليمان سلمان الذيابي

اسم المستفيد

مرعي عسيري

المتحده جده



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 16/08/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 91660/2016
Customer فوزية سليمان سلمان الذيابي
Remarks Sett. Claim No.120649/2016, C/N No.49664/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.120649/2016, C/N No.49664/2016	3,567.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 511186 فوزية سليمان سلمان الذيابي		3,567.00
Total	Saudi Riyals Three Thousand Five Hundred Sixty Seven Only		3,567.00	3,567.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(49664/2016)	Motor-Third Party-Payment No(99712/2016) on Clm.No (120649/2016)- SR Pol.No (95/1/247260/2016) Insured: خالد حسين حسن عتيق		3,567.00	3,567.00
Total.			3,567.00	3,567.00

Cheque No.	Date	Bank
511186	16-AUG-16	Samba New (Branch 95 in Jed) - II

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : فوزية سليمان سلمان الذيابي : اشعار دائن الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 49664 : رقم الإشعار
Advice Date : 09/08/2016 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : خالد حسين حسن عتيق :	المؤمن له :		
Policy No. : Motor Private -95/1/247260/2016 :	رقم البوليصه :		
Policy Type : Third Party :	الفئة :		
Claim No. : 120649/2016 :	رقم المطالبة :		
Payment No. : 99712/2016 :	رقم الدفعة :		
Amount Credited : :	قيمة الدفعة :	SR	3,567.00
The Sum of : Saudi Riyals Three Thousand Five Hundred Sixty Seven Only	مبلغ وقدره : فقط ثلاثة آلاف وخمسمائة وسبعة وستون ريال سعودي		

Fuzia S. Al-Zeyabi Est.
For General Contracting



مؤسسة فوزية سليمان الزيابي
للمقاولات العامة

بسم الله الرحمن الرحيم

نحن مؤسسة فوزية سليمان الزيابي

نفوض السيد / سعيد إسماعيل علي والذي يحمل

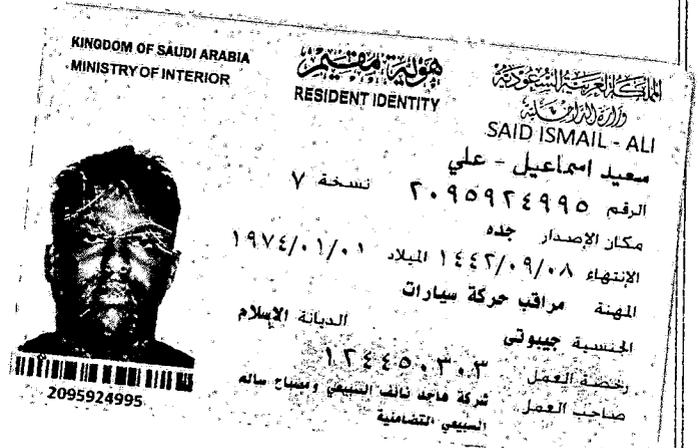
اقامه رقم ٢٠٩٥٩٢٤٩٩٥

بمراجعة جميع شركات التأمين وإستلام الشيكات

من جميع شركات التأمين..

ولكم منا جزيل الشكر والعرفان

مؤسسة فوزية سليمان الزيابي





المتحدة للتأمين التعاوني
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 120649/2016
Policy No : Motor Private - 95/1 /247260/2016
TP Name : فوزية سليمان سلمان الذيابي
Nationality & ID :
Date of Accident : 15/07/2016
Accident Place : Marwah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Hyundai Model: Sonata Plate No.: 2234 ح ق ا

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	3,567.00	0.00		3,567.00	49664
Total to be Paid				3,567.00	

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 غير معروفة حاليا أو مستقبلا.

وأقر / نقر بأنه لم يعد لي على الشركة المتحدة للتأمين التعاوني أو المتسبب بالحادث المؤمن لدى الشركة اي حق اومطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 09/08/2016

الاسم
Name

التوقيع
Signature

No.: 00543035 : رقم

samba سامبا

12/03/2017

Date: التاريخ:

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

Place of Issue: جدة حر في:

Against this cheque
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر فوزية سليمان سلمان الزيابي

The amount of

مبلغ وقدره فقط ثلاثة آلاف وخمسمائة وسبعة وستون ريال سعودي

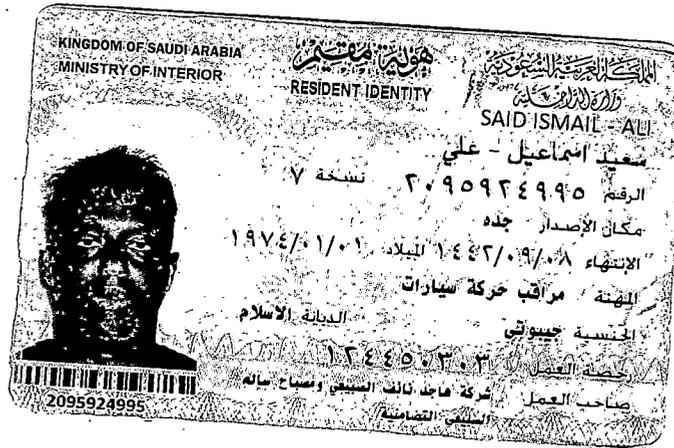
ريال 3,567.00
S.R.

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
RIYADH

Do not write below this Line الخط تحت هذا الخط

Signature التوقيع

01 00004272455 000 2040 00543035



استلمت اهل الشيك
[Handwritten signature]

المملكة العربية السعودية
 وزارة الداخلية
 المملكة
 هوزيه سليمان سليمان التميمي
 رقم الهوية
 ١٠٧٣١٢٢٤٨٦
 رقم الترخيص
KMHEB41B8DA497603
 رقم اللوحة
 أ ج ق ١٢٢٤
 أ ج ق ٢٢٣٤
 تاريخ الصلاحية
 ١٢٢٤
 تاريخ الميلاد
 ١٢٢٤
 رقم الترخيص
 ٢٢٤٢٢٢٠٢١٠
 رقم الترخيص
 ٢٢٤٢٢٢٠٢١٠



15 Jul 2016 1948

المملكة العربية السعودية
 وزارة الداخلية
 رخصة قيادة
DRIVING LICENSE
 عبدالسلام غالب عبد الكامل
 ABDULSALAM GHALIB ABDO ALKAMIL
 رقم الترخيص
 No. 2203700782
 تاريخ الصلاحية
 Exp 29/03/2022
 تاريخ الميلاد
 DOB 05/06/1975
 تاريخ الميلاد
 ٢٢٠٣٧٠٠٧٨٥
 تاريخ الصلاحية
 ١٤٤٢/٠٨/٢٦
 تاريخ الميلاد
 ١٣٩٥/٠٥/٢٥
 تاريخ الميلاد
 ٢٢٠٣٧٠٠٧٨٥
 تاريخ الصلاحية
 ١٤٤٢/٠٨/٢٦
 تاريخ الميلاد
 ١٣٩٥/٠٥/٢٥



15 Jul 2016 1948

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 1437 هـ

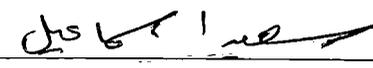
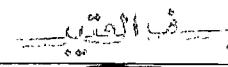
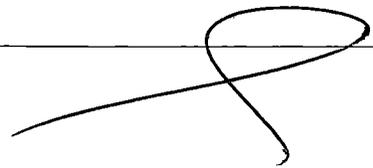
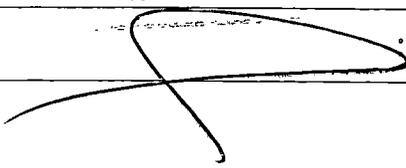
التاريخ ٧ / ٨ / 2016 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (٣٥٦٧) كالتالي:

٩٠٦٧	قيمة قطع الغيار
١٥١	أجور الإصلاح
١	مصاريف
١	تقييم شيخ المعارض
٧٠٠	نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا %
٣٥٦٧	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكلٍ كاملٍ وصحيحٍ.

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

ملاحظات:

بيانات المؤمن له

اسم المؤمن: رقم البوليصة: رقم الهوية:
نوع السيارة: رقم اللوحة: موديل السيارة:
تاريخ الحادث: نسبة الخطأ: رقم الجوال:

بيانات الطرف الثالث

اسم المالك (حسب الإستمارة): فوزية سليمان رقم الهوية: نوع السيارة: البترا
موديل السيارة: رقم اللوحة: ح.و.ع. ٢٣٠ رقم الجوال: ٩٤٤٤٤٤ - ٥٣٤
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني نعم لا

المرفقات

أصل تقرير المرور/نجم صورة استمارة الطرف الثالث صورة وثيقة التأمين لدينا
 تقديرات الورش الأصل صورة كروكي الحادث صورة السيارة المتضررة
 صورة استمارة المؤمن له تسعيرة قطع الغيار صورة تأمين الطرف الثالث إن وجد

Any further information / Clarification

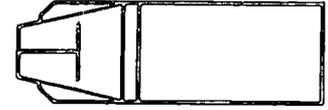
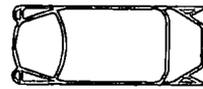
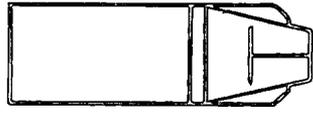
إيضاحات، معلومات إضافية و رسم كروكي

Plan

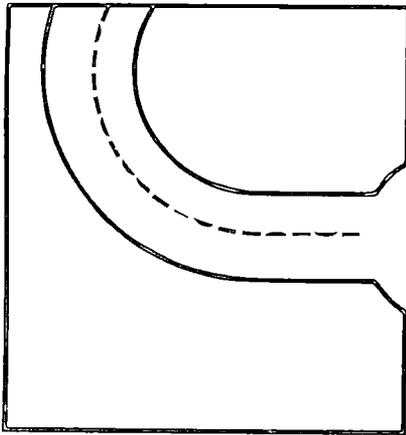
Insured's Damage أضرار المؤمن

T.P. Damage أضرار الغير

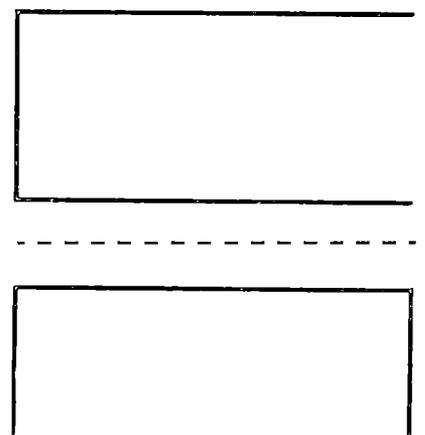
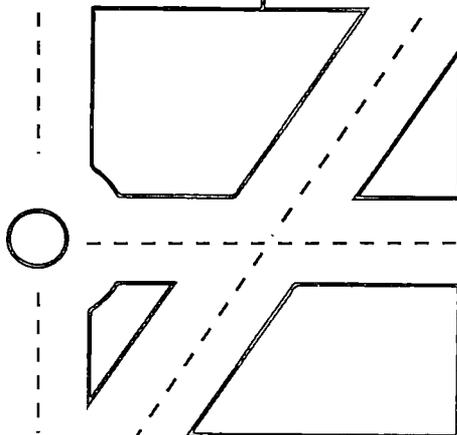
خريطة



مكان الحادث



Details of accident



بيانات عن الحادث

Date & Time of accident التاريخ والساعة:

Location of accident: المكان:

Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث:

.....
.....
.....
.....

مقدم الطلب: محمد السماعيل علي

التاريخ: ١٦/٨/٢٠١٥

التوقيع: نايف العتيبي

الرقم الهاتفي

للاستعمال الرسمي

٧ AUG 2015

الموظف المستلم:

التوقيع:

مكتب إستقبال المطالبات (فرع):

التوقيع:

ملاحظات:

Liability Determination Report

تقرير نهائي
Final Report

JD150716262	رقم الحادثة / Case Number
15/07/2016 19:07:16	وقت الحادث / Accident Time
البلد = سوق باب مكة = محطته باب مكة = بجوار البنك الراجحي = سوتفا	مكان الحادث / Accident Location

معلومات السائق / Driver Info.	الطرف (1) / Party (1)	الطرف (2) / Party (2)
الاسم / Name	ممن احمد صالح	عبد السلام خالب
الجنسية / Nationality	يمني	
العمر / Age	28 01/01/1988	41
رقم الاتصال / Mobile No.	0504645273	0530651957
رقم الرخصة / License No.	2321507036	2203700782
نوع الرخصة / License Type		رخصة خاصة

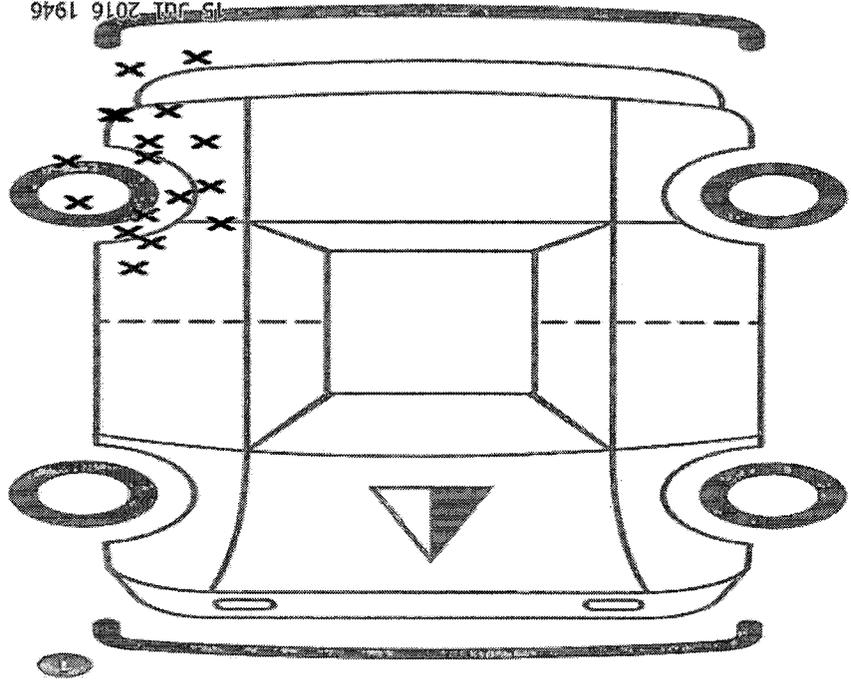
معلومات الشركة / Veh. Info.	الطرف (1) / Party (1)	الطرف (2) / Party (2)
اسم المالك / Owner Name	خالد حسين حسن	أوزية سليمان
طراز المركبة / Make/Model	ميتسوبيشي / ميتسوبيشي	هيونداي / سولانا
سنة ولون / year & color	كفي / 2005	أبيض / 2013
رقم اللوحة / Plate No	أ ج 6126	أ ج 2234

التأمين / Ins. Info.	اسم الشركة / Company Name	رقم الوثيقة / Policy No.	تاريخ الانتهاء / Expiry Date
	UCA - شركة المتحدة للتأمين والتعويض	95/11247260/2016-1	15/05/2017
			/ /

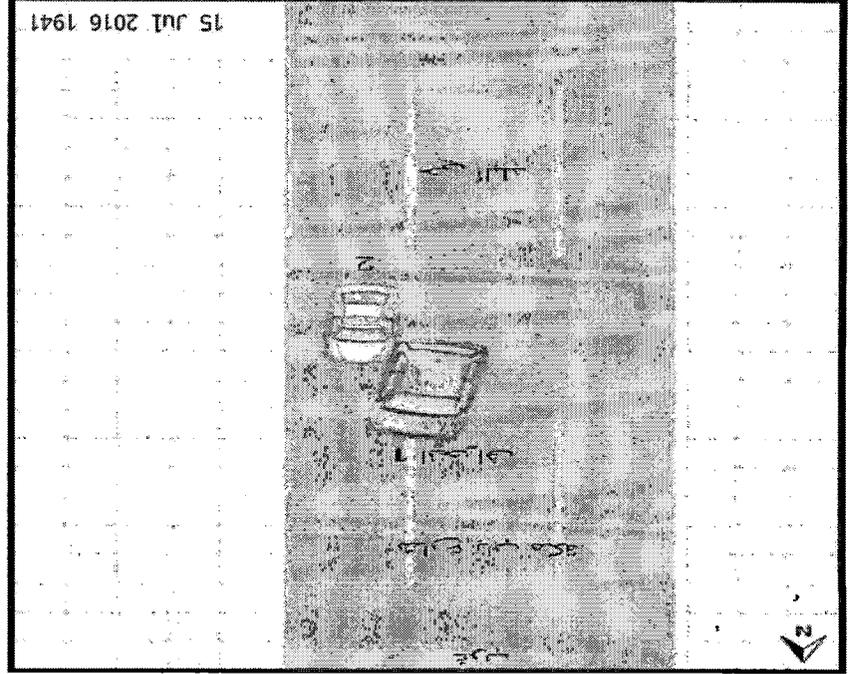
معلومات الحادث / Accident Info	سبب الحادث / Cause of Acc.	التعرف / sudden change of lane	حد أطراف الحادث : 2 حد الإصابات : 0 حد الوفيات : 0
الأنظمة المخالفة / Laws Violated			
نسبة المسؤولية / LD%	100%	0%	
المؤشرات / Indicators	1/1+61INFF	1/1-0NNFF	
جهة التضرر / Damage Area	الركن الخلفي الأيمن, عجلات, Wheels	الركن الأمامي الأيسر, Front Left	
الممتلكات / Properties			
احتمالية حتى الرجوع / Recovery	نعم / Yes		
سبب احتمالية حتى الرجوع / Recover Reason	السائق لا يملك رخصة		

معلومات المحقق / Surveyor Info	اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID
	02004
معلومات المحقق / Surveyor Info	وصف الحادث / Accident Description
	بعد المعاينة والإطلاع والاستماع لبقول الطرفين تبين لي ان الطرف 1 و 2 كانوا في حي البلد علي شارع باب مكة باتجاه الغرب و كان 1 في الأوسط و 2 في الأيمن وعند دخول 1 لليمين حتم التصادم وكانت نسبة الخطأ على 1 100% . وذلك لانحراف المعالج و نتج عن ذلك أضرار مادية الطرف 1 الجانب الأيمن و 2. الركن الأمامي يسار

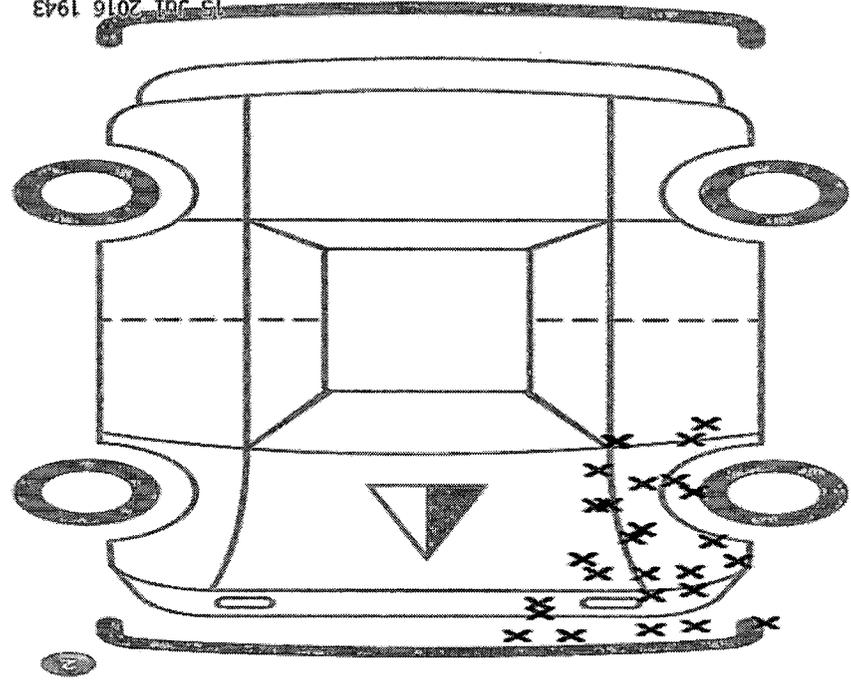




15 JUL 2016 1946



15 JUL 2016 1941



15 JUL 2016 1943

رقم الحادث: JD150716262

1

رقم اللوحة

الح 6126

اسم المالك

خالد حسين حسن عتيق

شركة التأمين

UCA الشركة المتحدة للتأمين

التصنيف

تأمين طرف ثالث

الموديل

Mitsubishi

تاريخ الصنع

2005

15 Jul 2016 1944

15 Jul 2016 1947

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

هوية مقيمين
RESIDENT IDENTITY

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

معمار محمد صالح عيدان

MUAAMAR MOHAMMED SALEH AOADAN

رقم الهوية ٢٣٢١٥٠٧٠٣٦ نسخة ٦

مكان الاصدار الرياض

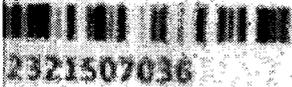
التاريخ ١٤٣٢/٠٧/٢٣ الميلاد ١٩٨٨/٠١/٠١

الجنس عائل هادي

الجنسية القطر الدخيلة الاعلام

رقم الترخيص ١٣٤٠٧٤٨٩٥

تاريخ انتهاء الصلاحية ١٤٣٤/٠١/٠١



15 Jul 2016 1948

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك خالد حسين حسن عتيق

المستخدم

هوية المالك ٢٢٧١٩٥٥٠٤٥ هوية المستخدم

رقم الهيكل JE4MT52M15J703362

رقم اللوحة ٦١٢٦ أ أ ح

٥١٢٦ ج أ أ

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة مازدا

مركبة المركبة ميتسوبيشي

سولة المركبة

وزن المركبة

سنة الصنع ٢٠٠٥

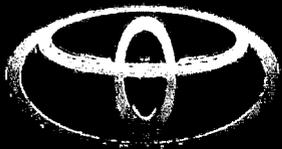
لون فضي

تاريخ الانهاء ١٤٣٨/٠١/١٤

٦٤٨٣٦٨٦٠٠



الرقم ٦٤٨٣٦٨٦٠٠



TOYOTA

مركز العربية

لتقطع غيار السيارات



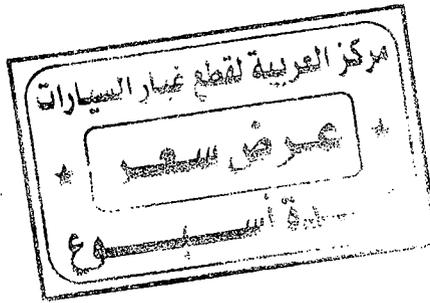
رقم العميل: التاريخ: ٢٠١٦/٠٧/١١

اسم العميل: طريقة الدفع: نقدية

رقم العميل: رقم المستند: ٢٦٦٨

سونا تا ٢٠١٤

رقم القطعة Part Number	المواصفات DESCRIPTION	الكمية Quantity	سعر الوحدة U.Price	الإجمالي Total
66321-3S000	رفرف امامي هونداي اصلي	١	٨٢٩,٠٠	٨٢٩,٠٠
86511-3S000	جلدة صدام امامي هونداي اصلي	١	١١٩٣,٠٠	١١٩٣,٠٠
86556-3S000	كرسي صدام امامي هونداي اصلي	١	٦٤,٠٠	٦٤,٠٠
86812-3S000	بطانة رفرف امامي هونداي اصلي	١	١٧١,٠٠	١٧١,٠٠
92102-3S020	شمعة نور هونداي اصلي	١	١٢٩١,٠٠	١٢٩١,٠٠
		٥	الاجمالي	٣٥٤٨,٠٠



المستلم

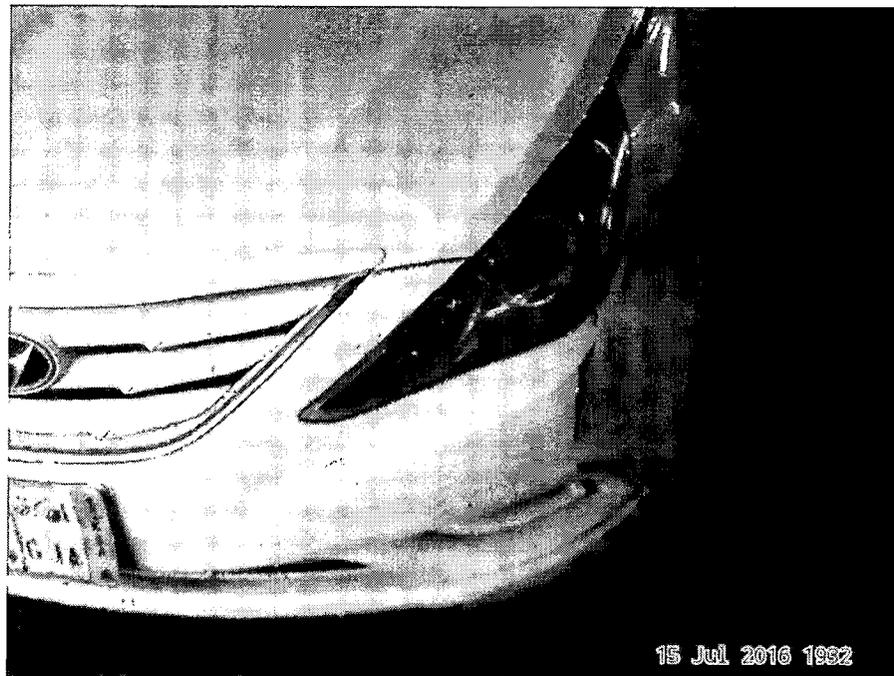
فقط ثلاثة الاف وخمسة وثمانية واربعون ريال

الاجمالي ٣٥٤٨,٠٠
الخصم ٨٨٧,٠٠
الصافي ٢٦٦١,٠٠

فقط الفين وستمئة و واحد وستون ريال
جدة - حي الجوهره - جوار رئيس طائفة ورش وصيانة السيارات - تليفون: ٦٥٥٠٢٧٥ - جوال: ٠٥٤٥٥٣٢٢٥١ - س.ت.رقم: ٤٠٣٠١٣٤٧٨٣

Jeddah - Johra Dist. - Near Shaik Alwarsh Vehicles - Tel.: 6550275 - Mob.: 0545532251 - C.R. 4030134783

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



Debit Note

No : DN-LD-5575978

Date : 17/07/2016

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : JD150716262	Accident Date : 15/07/2016 Insured Name : . خالد حسين حسن Your Policy No : 95/1/247260/2016-1 Plate No : ح 612611 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