



المتحدة للتأمين التعاوني

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**Payment Voucher**

Branch Jeddah

Date 04/12/2016

Currency Saudi Riyals

Voucher 9512/2016

Customer غازي حمزه محمد زين الدين الحسيني

Remarks Sett. Claim No.8939/2016, C/N No.39516/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.8939/2016, C/N No.39516/2016	3,305.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 533238 غازي حمزه محمد زين الدين الحسيني		3,305.00
<b>Total</b>	Saudi Riyals Three Thousand Three Hundred Five Only		<b>3,305.00</b>	<b>3,305.00</b>

**Allocation Details:**

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(39516/2016)	Motor-Third Party-Payment No(34645/2016) on Clm.No (8939/2016)- Pol.No (1/3/5/2016)	SR	3,305.00	3,305.00
Total.			3,305.00	3,305.00

Cheque No.	Date	Bank
533238	04-DEC-16	Samba New (Jed in Sari)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

اشعار دائن

To : غازي حمزه محمد زين الدين الحسيني

: الى

Address :

: العنوان

Department : Motor

: الدائرة

Branch : Jeddah

: الفرع

Advice No : 39516

: رقم الإشعار

Advice Date : 01/12/2016

: تاريخ الإشعار

Account No : 20300137

: رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : United International Transportation Company Ltd.	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Rental Trade -1/3/5/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 8939/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 34645/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SR	3,305.00
The Sum of : Saudi Riyals Three Thousand Three Hundred Five Only			
مبلغ وقدره : فقط ثلاثة آلاف و ثلاثمائة و خمسة ريال سعودي			



مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 8939/2016  
Policy No : Motor Rental Trade - 1/3 /5/2016  
TP Name : غازي حمزه محمد زين الدين الحسيني  
Nationality & ID :  
Date of Accident : 07/11/2016  
Accident Place : Marwah  
Accident Desc. :  
Vehicle Details : Make: Toyota Model: Hilux Plate No.: 2584 ع ١١

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	3,305.00	0.00		3,305.00	39516
Total to be Paid				3,305.00	

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 الإوصاف 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: 01/12/2016

الاسم  
Name

غازي حمزه محمد زين الدين الحسيني

التوقيع

Signature

No.: 00533238 رقم

samba سامبا

Date: 04/12/2016 التاريخ

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية

Place of Issue: جدة حراري

فرع الأندلس جدة

ANDALUS BRANCH JEDDAH

يتصرف المدين بالتكليف

Against this cheque  
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

The amount of

مبلغ وقدره فقط ثلاثة آلاف و ثلاثمائة وخمسة ريال سعودي

ريال  
S.R. 3,305.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE  
RIYADH

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذا الخط

Signature

التوقيع

00533238 2040 100: 00004272155 01



انقلته اصلك الشيك

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيرة  
القيادة

مملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

عقري حمزة محمدزين الدين الحسيني

هوية المستخدم ١٠٣٦١٨٨١٩٩

JTFEE426550020386

٢٥٨٤ ع أ أ  
2584 E A A

نوع التسجيل نقل خاص  
طراز المركبة بكيب غمارتين  
حمولة المركبة ٦

سنة الصنع ٢٠٠٥  
تاريخ الانتهاء ١٤٤٠/١٠/١٤



07 Nov 2016 2042

MINISTRY OF INTERIOR  
السعودية العربية

رخصة سيرة  
القيادة

احمد سعيد بن سويدي الحماري

AHMED SADEK E. B...

No 2261188367

Exp 24 11 2020

DOB 04 03 1984



07 Nov 2016 2042

## إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 143 هـ

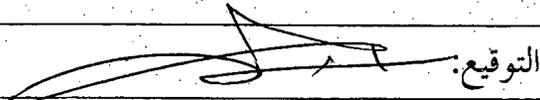
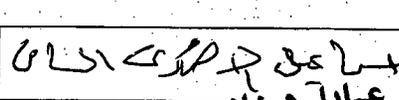
التاريخ 2016 م / 11 / 24

### المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ ( 3,305 ) كالتالي:

1,975	1.30	قيمة قطع الغيار
1,300		أجور الإصلاح
30		مصاريف
1		تقييم شيخ المعارض
1,100		نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا
# 3,305 #		الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

التوقيع:  اسم المستفيد: 

التوقيع:  مسئول المطالبات: عادل هزازي  
الرقم الوظيفي 11181

التوقيع: إدارة المطالبات: 24 NOV 2016

التوقيع: ملاحظات:

بطاقة الهوية الوطنية

نسخة ٤



المملكة العربية السعودية

وزارة الداخلية

غازي بن حمزه بن محمد زين الدين الحسيني



الرقم ١٠٣٦١٨٨١٩٩

تاريخ الانتهاء ١٤٥٢/١١/٠٥ هـ

جدة

جهة الإصدار

دمياط

مكان الميلاد

تاريخ الميلاد ١٣٦٧/٠٧/٠١ هـ

تاريخ الميلاد



1036188199

تاريخه

جهة الحفظ

رقم الحفظ

١٣٨٨/١٠/١٢ هـ

المدينة

٢٨٢٥٨

مؤسسة  
غازي حمزة الحسيني  
٢٥٠٨٢٢



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): غانم صبره المنذر رقم الهوية: ٩٩١٨٨١٩٩ نوع السيارة: تويوتا  
موديل السيارة: ٢٠٠٥ رقم اللوحة: ٢٥٨٤ رقم الجوال: ٥٥٠٦٦٠٩٩  
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني  نعم  لا

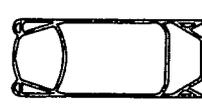
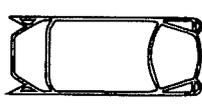
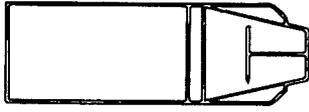
المرفقات

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

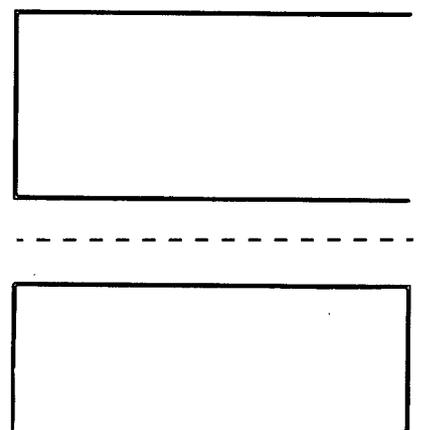
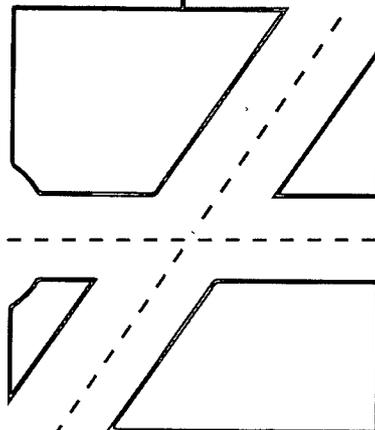
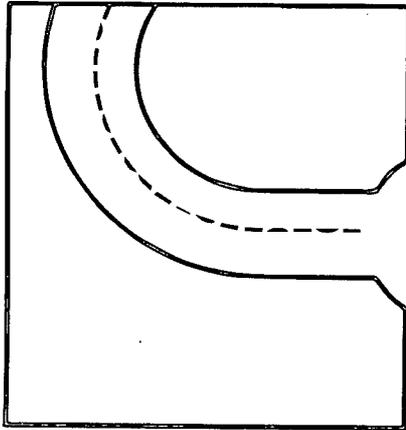
Any further information / Clarification

إيضاحات، معلومات إضافية ورسم كروكي

خريطة أضرار الغير T.P. Damage أضرار المؤمن Insured's Damage



مكان الحادث



Details of accident

بيانات عن الحادث

التاريخ والساعة: ١٦ / ١١ / ٩٤

المكان: المسجد ببلد حرة الدمام

شرح ظروف الحادث: Circumstances of the accident:

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

مقدم الطلب: جماعيل لوكردى التاريخ: ١٦ / ١١ / ٩٤ التوقيع: جماعيل لوكردى

للإستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): ..... الموظف المستلم: .....

التوقيع: ..... التاريخ: .....

ملاحظات: .....

09/11/2016	Print Date / تاريخ الطباعة	تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report تقرير نهائي Final Report
JD071116699	Case Number / رقم الحالة	
07/11/2016 20:14:43	Accident Time / وقت الحادث	
المحتمية مارية القبطية // نبي الامير سلطان // مدارس الباصات الاخضر العالمية عاصمة // كاد.ع. - هائله ك	مكان الحادث Accident Location	جهة فتحول سحيت لتجم

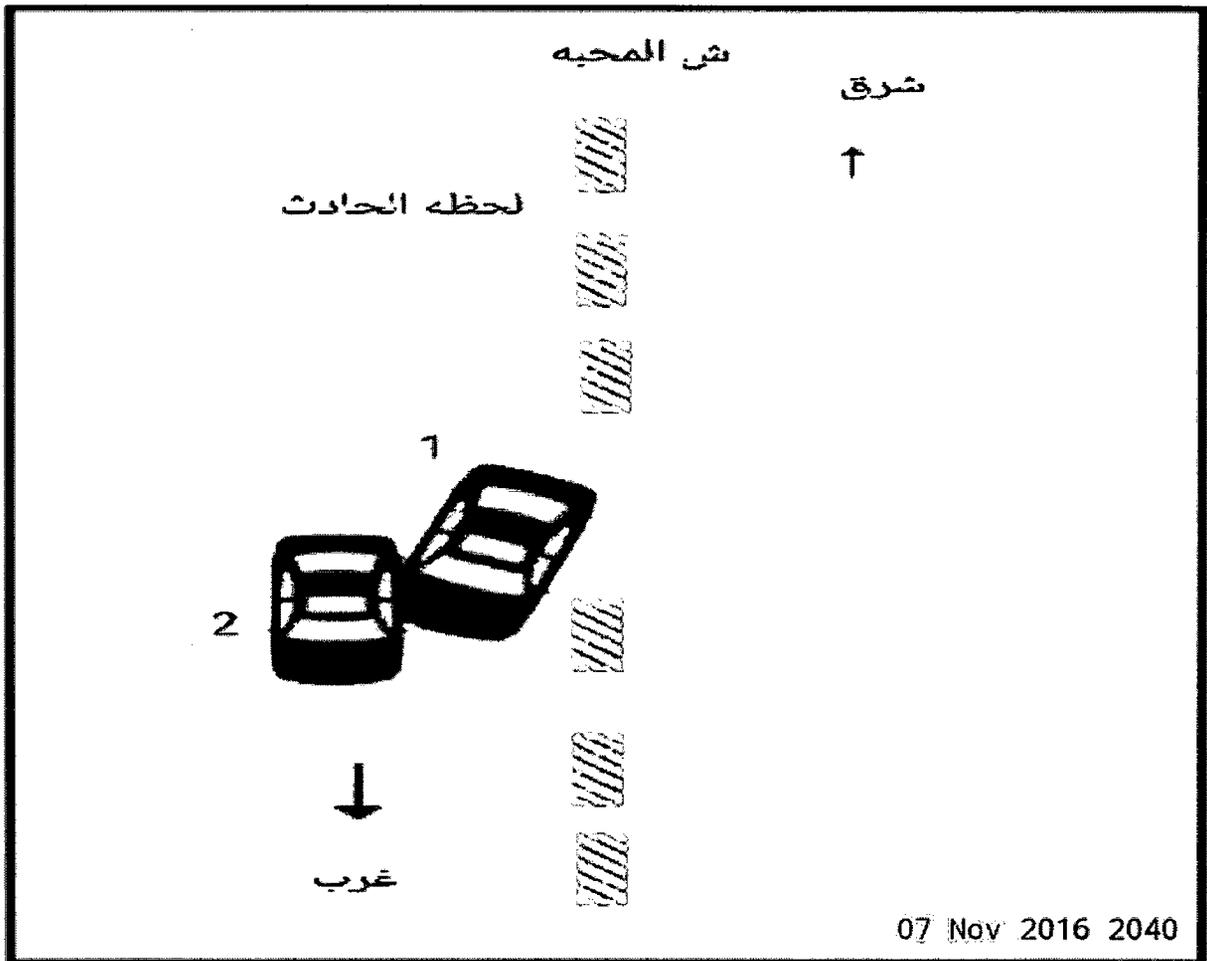
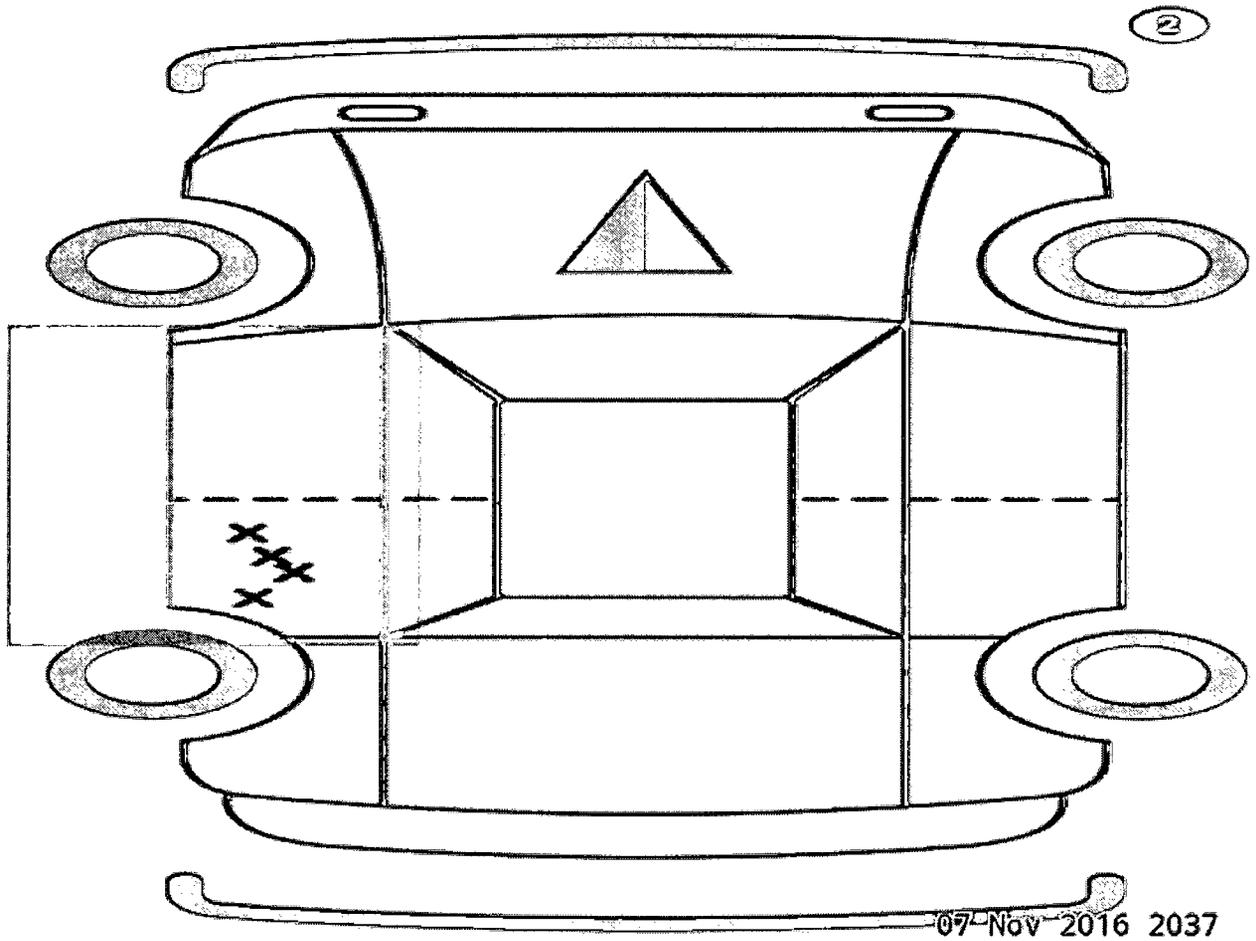
Party (2)	Party (1)	الاسم / Name
احمد صديق	الريان ياقول بابيه	الجنسية / Nationality
مصري	فرنسي	العمر / Age
37	30   30/12/1986	رقم الاتصال / Mobile No.
0590590708	0597967821	رقم الرخصة / License No.
2261188367	16af17314	نوع الرخصة / License Type
رخصة خاصة		

شكري حمزه محمد	الشركة المتحدة الدولية	اسم المالك / Owner Name
نويوتا / باب شماتين	نويوتا / كنمري	طراز المركبة / Make/Model
أبيض / 2005	أبيض / 2015	سنة ولون / year & color
ع 11 2584	ح م 3757	رقم اللوحة / Plate No.

شركة الفرع العربي للتأمين التعاوني	UCA - الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	اسم الشركة / Company Name
ETPV1491840	1/3/1/2016-8560	رقم الوثيقة / Policy No.
09/05/2017	31/12/2016	تاريخ الانتهاء / Expiry Date

عدد اطراف الحادث : 2   عدد الاصهارك : 0   عدد الوفيات : 0		
Wrong side, Failed to yield, مخالفة الاضحية	عكس اتجاه السير	سبب الحادث / Cause of Acc.
0%	100%	الأنظمة المخالفة / Laws Violated
1/2+182HNFF	1/1-173HNFF	نسبة المسؤولية / LD% المؤشرات / indicators
different places	different places	جهة الصدمة / Damage Area
		الممتلكات / Properties
	Yes/نعم	احتمالية حتى الرجوع / Recovery
	المسائق لا يمتلك رخصة. عكس اتجاه السير	Recover Reason / سبب احتمالية حتى الرجوع

3249	رقم المحقق / Surveyor ID
<p>بعد المعاينة والاطلاع والاستماع إلى أطراف الحادث تبين لي أن الطرف الثاني كان يسير في شارع المحبة اتجاه الغرب وأثناء سير الطرف الثاني وإذا بالطرف الأول عاكس السير فاصطدم بالطرف الثاني ونتج عن ذلك أضرار بالمركبات أركان أمامي يمين 2 باب خلفي يسار ولينا تبين الطرف الأول 100% عاكس سير وتم تحريك الأطراف من موقع الحادث نظرا لخطورة الموقع</p>	
 <p>نجم Najm لخدمات التأمين والتأمينات</p>	

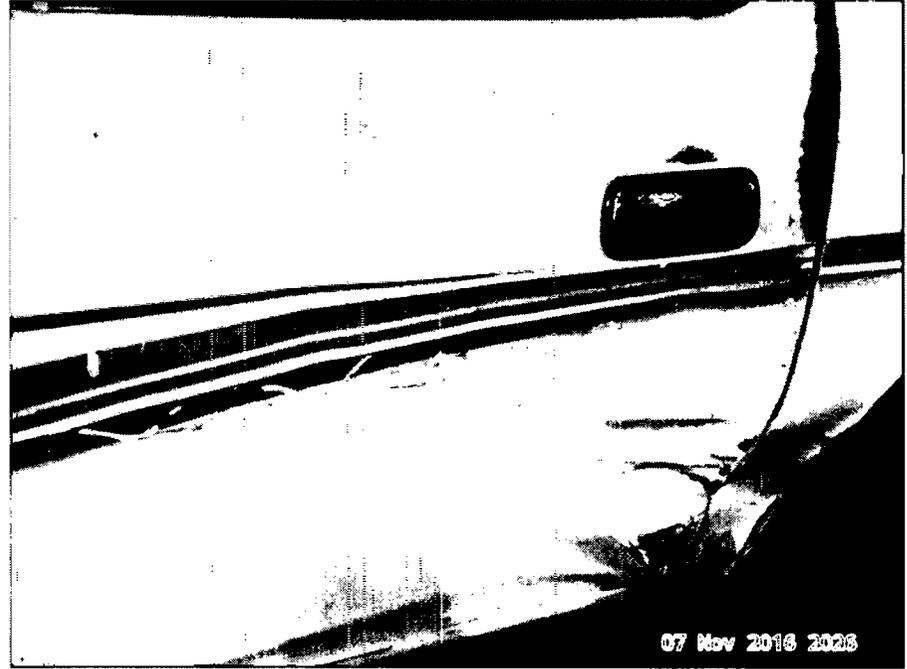








07 Nov 2016 2026



07 Nov 2016 2026



07 Nov 2016 2026



07 Nov 2016 2026



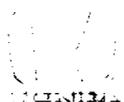
قطع غيار سيارات  
جودة عالية  
High Quality Auto Parts

# MOORA



لقطع غيار السيارات  
AUTO SPARE PARTS

## الغازمي AL HAZMI



رقم العميل:

اسم العميل:

نوع المستند:

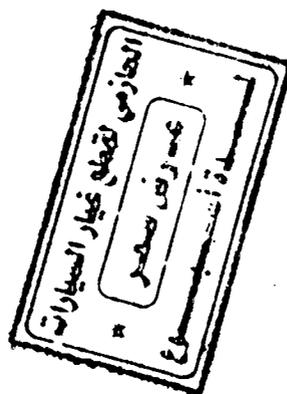
طريقه الدفع:

رقم المستند:

التاريخ:

الصفحة:

سلسل S.No	رقم القطعة Part Number	المواصفات DESCRIPTION	الكمية Quantity	سعر الوحدة U.Price	الإجمالي Total
67004	35070	باب خلفي تويوتا هايلوكس اصلي	✓	٢١٠١,٠٠	٢١٠١,٠٠
PZM35	35405-RHS	شطرطون جانب يسار تويوتا اصلي	✓	٣٤٠,٠٠	٣٤٠,٠٠
PZM35	70104-L3	شطرطون باب خلفي تويوتا اصلي	✓	٣٨١,٠٠	٣٨١,٠٠
		محمد عادل الحداد فقط الفين وثمانمائة و اثنان وعشرون ريال	٣	الاجمالي	٢٨٢٢,٠٠



المستلم

الاجمالي ٢٨٢٢,٠٠  
الخصم ٥٦٤,٤٠  
الصافي ٢٢٥٧,٦٠

فقط الفين وثمانمائة و اثنان وعشرون ريال و ٦٠ هلله

**Debit Note**

No : DN-LD-6085045

Date : 09/11/2016

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : JD071116699	Accident Date : 07/11/2016 Insured Name : الشركة المتحده الدوليه Your Policy No : 1/3/1/2016-8560 Plate No : م ه ح 3757 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