



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 06/09/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 96703/2016
Customer شركة الجبرالتجارية
Remarks Sett. Claim No.122867/2016, C/N No.57206/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.122867/2016, C/N No.57206/2016	4,392.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 517198 شركة الجبرالتجارية		4,392.00
Total	Saudi Riyals Four Thousand Three Hundred Ninety Two Only		4,392.00	4,392.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(57206/2016)	Motor-Third Party-Payment No(107232/2016) on Clm.No (122867/2016)-Pol.No (95/1/787406/2015) Insured: حمد حمود محمد الاحمدي	SR	4,392.00	4,392.00
Total.			4,392.00	4,392.00

Cheque No.	Date	Bank
517198	06-SEP-16	Samba New (Branch 95 in Jed) - II

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن
الى
العنوان
الدائرة
الفرع
رقم الإشعار
تاريخ الإشعار
رقم الحساب

To : شركة الجبر التجارية :
Address : :
Department : Motor :
Branch : UCA Web :
Advice No : 57206 :
Advice Date : 05/09/2016 :
Account No : 20300137 :

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : حمد حمود محمد الاحمدي	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/787406/2015	: رقم البوليصه		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 122867/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 107232/2016	: رقم الدفعه		
Amount Credited : : : قيمة الدفعه		SR	4,392.00
The Sum of : Saudi Riyals Four Thousand Three Hundred Ninety Two Only			
	: فقط أربعة آلاف و ثلاثمائة و اثنان و تسعون ريال سعودي		
	: مبلغ وقدره		

No.: 00517198 رقم :

samba سامبا

Date: 06/09/2016 التاريخ :

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية

Place of Issue: جدة حرفة :

فرع الأندلس جدة

ANDALUS BRANCH JEDDAH

يصرف للمستفيد الأول فقط

Against this cheque
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

شركة الجبر التجارية

The amount of مبلغ وقدره فقط أربعة آلاف و ثلاثمائة و اثنان و تسعون ريال سعودي

ريال
S.R. 4,392.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
RIYADH

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

Signature

التوقيع

00517198 2040 100 00004272455 0

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

RESIDENT IDENTITY

سالم سعيد سالم محمد دومان

SALEM SAEED SALEM MOHAMMED DAWMAN

الرقم ٣٠٦٢٢١٥٤٣٥ نسخة ٨

مكان الإصدار الخدمات الإلكترونية

الإنهاء ٤٤٣/١٤/٣٨ الميلاد ٤٤٣/٠١/٣٨

الهيئة اختصاصي تسويق

الجنسية اليمن

مؤسسة خالد بن الوليد بوزارة الداخلية

2062215435

سالم دومان

١٩١٥ / ١٦ - ٢٠١٦ م

استلمت اهل الشيك



المتحدة للتأمين التعاوني

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 122867/2016
Policy No : Motor Private - 95/1 /787406/2015
TP Name : شركة الجبر التجارية
Nationality & ID :
Date of Accident : 30/08/2016
Accident Place : Marwah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Kia Model: Optima Plate No.: ح طق 5678

تفاصيل التعويض
DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	4,392.00	0.00		4,392.00	57206
Total to be Paid				4,392.00	

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 المتمسب 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: 05/09/2016

الاسم
Name

التوقيع
Signature

٢٠١٦ / ٩ / ١٥

سالم درويش

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 1437 هـ

التاريخ 4 / 9 / 2016 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (4,392) كالتالي:

2,162	قيمة قطع الغيار
2,200	أجور الإصلاح
30	مصاريف
1	تقييم شيخ المعارض
1,000	نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا %
4,392	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

التوقيع: 

اسم المستفيد: سالم صبيح درويش

التوقيع: 

مسئول المطالبات: هزازي
الرقم الوظيفي: 14181

التوقيع:

إدارة المطالبات: 09 SEP 2016

ملاحظات: التوقيع:

بيانات المؤمن له

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

بيانات الطرف الثالث

اسم المالك (حسب الإستمارة): الحبير السجاري رقم الهوية: ٦٤٤١٥٤٧٥ نوع السيارة: كيا اوبتا
 موديل السيارة: ٢٠١٤ رقم اللوحة: ح ط ٧٨ ٥٦٧٨ رقم الجوال: ٥٦٤٤٠٤٥٩١
 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
 تسعيرة قطع الغيار
 صورة استمارة المؤمن له
 صورة تأمين الطرف الثالث إن وجد

Any further information / Clarification

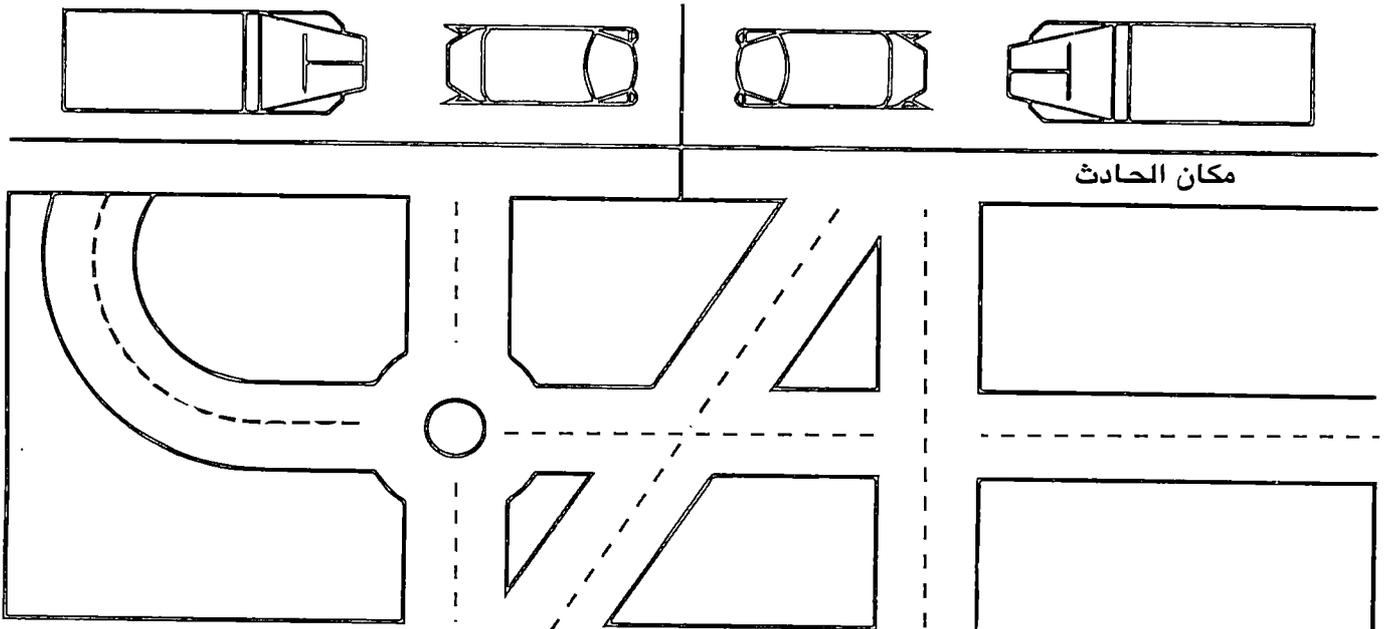
إيضاحات، معلومات إضافية و رسم كروكي

Plan

Insured's Damage أضرار المؤمن

T.P. Damage أضرار الغير

خريطة



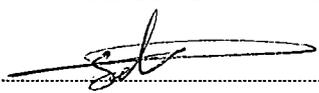
Details of accident

بيانات عن الحادث

Date & Time of accident: ١٤٢٥ - ٢٠١٦ / ٨ / ٢٠ الساعة:

Location of accident: المكان: الرصافه امام مكاتب المحضرين

Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث: حسب التبريكي

مقدم الطلب: سام سعيد رومان التاريخ: ٢٠١٦ / ٩ / ٤ التوقيع: 

للاستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): الموظف المستلم:
 التوقيع: التاريخ:
 ملاحظات:

31/08/2016	Print Date / تاريخ الطباعة
JD300816247	Case Number / رقم الحالة
30/08/2016 12:45:18	Accident Time / وقت الحادث
مشرقة الصحافة - أمام مكتبة الخبزات - فورتان 2 - كيا	Accident Location / مكان الحادث

تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination
Report
تقرير نهائي
Final Report



Party (3) الطرف (3)	Party (2) الطرف (2)	Party (1) الطرف (1)	الاسم / Name	معلومات السائق Driver Info.
عمر محمود شمس	سليح سعيد سليم	خالد حمد حمود		
سعودي	يمني	سعودي		الجنسية / Nationality
0	34	17		العمر / Age
0559419199	0562202591	0543828352		رقم الاتصال / Mobile No.
1085071858	2062215435	1112356108		رقم الرخصة / License No.
رخصة خاصة	رخصة خاصة	رخصة خاصة		نوع الرخصة / License Type

معلومات المركبة Veh. Info.	اسم المالك / Owner Name	عنوان المالك / Make/Model	سنة ولون / year & color	رقم اللوحة / Plate No.
محمودة مصطفى محمود	محمد حمود محمد	تويوتا / تويوتا	بيضاء / 2012	ب ح ج 1236
تويوتا / تويوتا	شركة الجيب التجارية	كيا / اوييما	الذهبي / 2014	ح ع ق 5578
رمادي / 2008	محمودة مصطفى محمود	تويوتا / تويوتا	البيضاء / 2008	ا ب م 8067

التأمين Ins. Info.	اسم الشركة / Company Name	رقم الوثيقة / Policy No.	تاريخ الانتهاء / Expiry Date
شركة المتوسط والخليج للتأمين وإعادة التأمين التعاوني - ميدخلف	IICA الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	95/1/787406/2015-1	29/11/2016
IMC/2744142-1	شركة المتوسط والخليج للتأمين وإعادة التأمين التعاوني - ميدخلف	MOC/5962097-2016-18410	14/07/2017
30/09/2016			

حادث الأطراف الحادث : 3 حادثة الاصطدام : 0 عند التوقيت : 0			
لا يوجد, There is no	لا يوجد, There is no	عدم ترك مسافة كافية, no sufficient distance, عتية	سبب الحادث / Cause of Acc.
			الأنظمة المخالفة / Laws Violated
0%	0%	100%	نسبة المسؤولية / LD%
1/1-30NIIFF	2/2+48NIIFF	5/1-90NIIFF	المؤشرات / indicators
أخرى, Other	أخرى, Other	أخرى, Other	جهة التضرر / Damage Area
			الممتلكات / Properties
		نعم, Yes	إمكانية حق الرجوع / Recovery
		عمر السائق أقل من 21 سنة, التهاء رخصة	سبب إمكانية حق الرجوع / Recover Reason

معلومات المحقق Surveyor Info.	اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID
بعد التعمية والإطلاع وسماع أقوال الأطراف تبين لي أن الطرف 1 كان يسير في شارع الصحافة باتجاه الجنوب فاصدم بالطرف 2 وهو يسير أمامه مما أدى الي اصطدم الطرف 2 بالطرف 3 لذلك يتحمل الطرف 1 كامل المسؤولية 100 % لعدم ترك مسافة كافية أمام الطرف 1 فتمت المركبة والطرف 2 مؤخره المركبه + مقعته المركبه والطرف 3 مؤخره المركبه. كلما بان الاطراف لاجراء التركيبات تقنياً للتحريمان ومن قرائتي في الحادث انه حادث صحيح لا يوجد به التكبيل.	2922
	وصف الحادث / Accident Description





شرح الحادث

3
2
1



شارع الصحافة، جنوب

30 Aug 2016 1315

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة تسجيل
VEHICLE REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

الملك حمد بن محمد الاحمدي

رقم الترخيص ٢٠٠٤٥٥٥٥٥٤٤

MHFYX59G8C8032751

رقم الترخيص ب ن ج ١٢٢١

١٢٣٦ J N B

نوع النسيج
نوع النسيج
جرار المركبة
جيب فور تشنر

مركبة سرفية
تويوتا

وزن المركبة
١٨٢٢

اللون
البيضا

الرقم التسلسلي
١٧٩٤٠٥١١٠

سنة الصنع
٢٠١٢

تاريخ الانتهاء
١٤٣٩/٠٦/٢٥



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

خالد بن حمد بن حمود الاحمدي

KHALED HAMAD HAMOUD ALAHMADI

No. 1112356108 ١١١٢٣٥٦١٠٨

DOB 06/08/1998 ١٤١٧/٠٨/١٢

Exp 01/02/2016 ١٤٣٧/٠٢/٢٢

صحة العين B+

نوع الرخصة مؤقتة (تسريح)

الجنسية سعودي



30 Aug 2016 1306

1

رقم

JD300816247 العاثل

رقم اللوحة	ب ن ح 1236
اسم المالك	حمد حمود محمد الاحمدي
شركة التأمين	UCA الشركة المتحدة للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Toyota
تاريخ الصنع	2012
تاريخ الفاعلية	30/11/2015
تاريخ الانتهاء	29/11/2016
رقم الوثيقة	95/1/787406/2015-1

30 Aug 2016 1308





B/ 3254500

DUPLICATE



Page 1 of 1

Time: 11:56:25 : الوقت
Date: 31/08/2016 : التاريخ

Salesman: 63ABDULSHAKHOOR-111678 : المبيعات
BRANCH 51-Jeddah Medina Road SP 112251

اسم الفرع : طريق المدينة - جدة ق.غ

الجبر للسيارات
ALJABRAUTOMOTIVE
قطع غيار أصلية GENUINE PARTS

PARTS ESTIMATE

Invoice No: 0 رقم الفاتورة :

Customer: MHMD العميل الحساب: 412815
Account: 412815
Type: Retail التوزيع:
Tel. الهاتف:

Job Card: 0562202591 رقم الطلب:
1111318-16822 Wip no: (16)3910 رقم العملية: Order no: 412815

SNO	PART NUMBER	DESCRIPTION	QTY	UNIT PRICE	DISC%	SELLING PRICE	TOTAL PRICE
الترتيب	رقم الصنف	الوصف	الكمية	السعر الإفرادي	الخصم	سعر البيع	الإجمالي
1	KM863502T700	GRILLE ASSY-RADIATOR شبكة امامي	1	555.00	0.00	555.00	555.00
2	KM865202T500	ABSORBER-FRONT BUMPER ENERGY حشوة لصدام امامي	1	168.00	0.00	168.00	168.00
3	KM866112T510	COVER-RR BUMPER جذبة صدام خلفي	1	1,116.00	0.00	1,116.00	1,116.00
4	KM866122T610	COVER-RR BUMPER LWR دفن تحت	1	333.00	0.00	333.00	333.00
5	KM866312T500	RAIL-RR BUMPER جسر صدام خلفي	1	711.00	0.00	711.00	711.00

Document Value: 2,883.00 القيمة الاجمالية Advance Amount: 0 مبالغ مدفوعة مقدما
Additional change: 0.00 مصاريف إضافية Discount: 0.00 الخصم

Total: 2883.00 المبلغ الاجمالي:

Invoice Net Amount: 2,883 صافي مبلغ الفاتورة:

Two Thousand Eight Hundred Eighty-Three Riyals Only

قطط ٢٨٨٣ ريال فقط

Quotation Expiry Date: 30/09/2016

Printed By: 63ABDULSHAKHOOR@BC12-0102-31/08/2016 11:56:24

AL JABR AUTOMOTIVE الجبر للسيارات
قطع الغيار Spare Parts
صلاحية التسمية () يوماً
التسليم خلال () يوماً من تاريخ استلام طلب العملاء
Quotation Valid For () Days From The Date Of Issue
Delivery Period () Days After Order Confirm

Al Jabr Trading Company
P.O. Box 2477, Al-Khobar 31952 - K.S.A
C.R. 2050002658

شركة الجبر التجارية
ص.ب ٢٤٧٧ - الخبر ٣١٩٥٢ - المملكة العربية السعودية
سجل تجاري ٢٠٥٠٠٠٢٦٥٨



B/ 3254499

PAYMENT RECEIPT

الجبر للسيارات

ALJABRAUTOMOTIVE

GENUINE PARTS قطع غيار أصلية

Branch : 51-Jeddah Medina Road SP

Receipt No: 1122513162828

Dated : 31/08/2016

Customer No 1111318

Customer Name : Cash Parts-Jeddah Medina Rd SP

Issued By : 63ABDULSHAKHOOR

Paid By : MHMD

Pay Mode : Cash

Ref Order : 1112251163910

Division : PARTS

Document No: 211168066

Particulars : تسعيرة

Ref.Pay : Advance

Amount : 50.00

Cash : 50

Amount in Words: خمسون ريال لا غير

Cahiser Name : 63ABDULSHAKHOOR

Signature:

ش.م.ط. الاست. حاء ٥١٥ ٥١٥

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

شركة البحر التجارية

المالك

خالد بن ابراهيم بن خالد بومنة

السنتم

هوية السنتم ١٠٨٠٠٠٥٦٣٩١

٧٠٠٠٦٨٠٩٨٨

هوية السنتم

KNAGN4126E5494766

رقم الهيكلا

ج ط ق ٥٦٧٨

رقم لوحة

5678 G T J

نوع التسجيل خصوصي

موتور سيارة

طراز المركبة اريضا

وزن المركبة ١٤٠٠

حمولة المركبة ٥

سنة الصنع ٢٠١٨

نوع اللون ذهبي غامق

تاريخ الانتهاء ١٤٣٩/١٢/٠٥

٩٨١٢١٧٣١٠

رقم التسجيل



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سائقة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

سالم سعيد سالم محمد دومان

SALEM SAIED SALEM MOHAMMED DAWMAN

No 2062215435

رقم ٢٠٦٢٢١٥٤٣٥

Exp 19/04/2020

تاريخ الانتهاء ١٤٤١/٠٤/٢٦

DOB 26/11/1981

تاريخ الميلاد ١٤٠٢/١١/٢٨

النوع بدون قيود

الغرض خاصة



وزارة الداخلية

جديد الحالة

30 AUG 2018 1308



تاريخ : 2016 / 09 / 01 م

الموقرين

السادة / الشركة المتحدة للتأمين التعاوني (U C A)
عناية / قسم المطالبات

الموضوع / المطالبة بمبلغ أضرار حادث مروري

بالإشارة إلى الحادث المروري الواقع على السيارة العائدة ملكيتها لنا من نوع كيا (494766) لوحة رقم (ح ط ق 5678) موديل 2014 م هيكل رقم (494766) وعلى هذا فوضنا السيد / سالم سعيد سالم دومان (سعودي) الجنسية بموجب هوية رقم (1080056391) تسليم المعاملة وإستلام شيك مبلغ التعويض باسم / شركة الجبر التجارية للمذكور اعلاه .

شاكرين ومقدرين حسن تعاونكم ،،،

وتقبلوا فائق التحية ،،،

شركة الجبر التجارية

