



المتحدة للتأمين التعاوني
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 15/08/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 91211/2016
Customer عمره احمد عبدالرحمن ال مفرح
Remarks Sett. Claim No.120859/2016, C/N No.50119/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.120859/2016, C/N No.50119/2016	4,024.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 511075 عمره احمد عبدالرحمن ال مفرح		4,024.00
Total	Saudi Riyals Four Thousand Twenty Four Only		4,024.00	4,024.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(50119/2016)	Motor-Third Party-Payment No(100165/2016) on Clm.No (120859/2016)-Pol.No (95/1/293287/2016) Insured: سعد حامد محمد الشهري	SR	4,024.00	4,024.00
Total.			4,024.00	4,024.00

Cheque No.	Date	Bank
511075	15-AUG-16	Samba New (Branch 95 in Jed) - II

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : عمره احمد عبدالرحمن ال مفرح : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 50119 : رقم الإشعار
Advice Date : 11/08/2016 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : سعد حامد محمد الشهري	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/293287/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 120859/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 100165/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SR	4,024.00
The Sum of : Saudi Riyals Four Thousand Twenty Four Only			
	: فقط أربعة آلاف و أربعة و عشرون ريال سعودي		
	: مبلغ وقدره		



تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination
Report
تقرير نهائي
Final Report

28/07/2016	Print Date / تاريخ الطباعة
KM26071654	Case Number / رقم الحالة
26/07/2016 23:08:36	Accident Time / وقت الحادث
العائدية / الامام النسائي خلف مستشفى المدني القديس القوزي جوسنتي	مكان الحادث Accident Location

Party (2) الطرف	Party (1) الطرف	Name / الاسم	Driver Info.
أحمد محمد الحسين	سعد حامد		
	سعودي		Nationality / الجنسية
19	24		Age / العمر
0533018885	0556475547		Mobile No. / رقم الاتصال
1098981242	1073446542		License No. / رقم الرخصة
			License Type / نوع الرخصة

Owner Name / اسم المالك	Make/Model / طراز المركبة	Year & color / سنة ولون	Plate No / رقم اللوحة	Veh. Info.
عمره احمد آل مقرح	سعد حامد شعيري	2000 / ذهبي	1405	
نور / جراند ماركيز	نور / مرسدن	2000 / ابيض	6466	

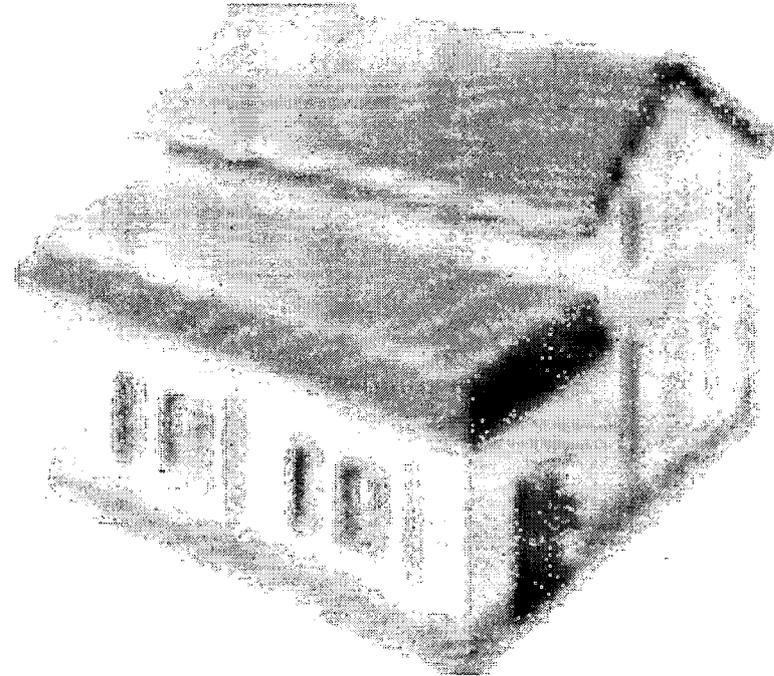
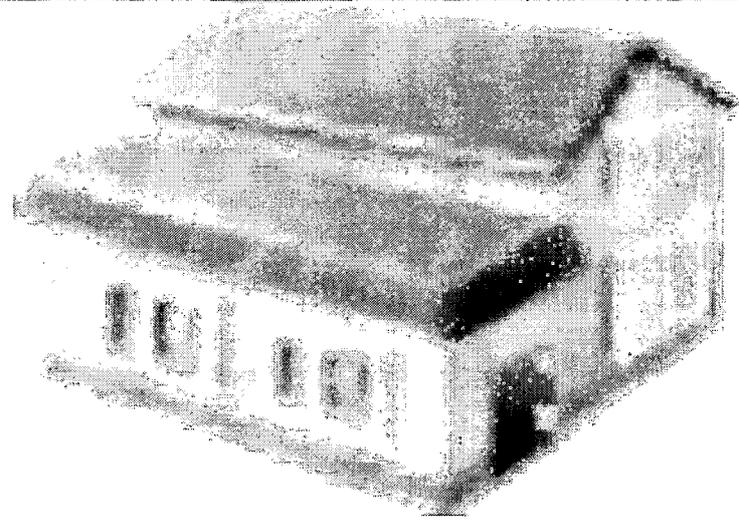
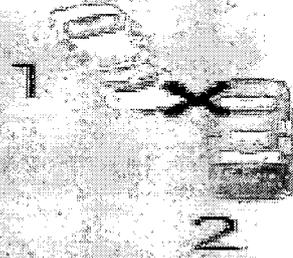
Company Name / اسم الشركة	Policy No. / رقم الوثيقة	Expiry Date / تاريخ الانتهاء	Ins. Info.
UCA - الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	371/1359/2016-4	30/04/2017	
شركة سلامة للتأمين التعاوني	95/1/293287/2016-4	12/06/2017	

عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0				Accident Info
Cause of Acc. / سبب الحادث		لا يوجد		
Laws Violated / الأنظمة المخالفة				
LD% / نسبة المسؤولية		100%		
indicators / المؤشرات		1/2+87/NIFF		
Damage Area / جهة الصدمة		المنطقة front		
Properties / الممتلكات				
Recovery / احتمالية حق الرجوع		نعم/Yes		
Recover Reason / سبب احتمالية حق الرجوع		السائق لا يملك رخصة		

Surveyor ID / رقم المحقق	Accident Description / وصف الحادث	Surveyor Info
2946	بعد المحاينة والإصلاح والاستماع للأطراف تبين لجان الطرف الأول كان يسير باتجاه مستقيم والطرف الثاني كان في وقت تمام وقام الطرف الأول بعدم الانتباه واصدمت بمركبة الطرف الثاني مما أدى ذلك إلى اختراق مائدة لدى الطرف الأول المقبلة والطرف الثاني المؤخرة والجانب الأيمن والجانب الخلفي الأيمن وبذلك حمل الطرف الأول نسبة 100% بموجب الرقم 18 / 4 / 50 من نظام المرور	



حي المتعزّه



رقم اللوحة	اى ا 1405
اسم المالك	سعد حامد محمد الشهري
شركة التأمين	UCA الشركة المتحدة للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Ford
تاريخ الصنع	2000
تاريخ الفاعلية	13/06/2016
تاريخ الانتهاء	12/06/2017
رقم الوثيقة	95/1/293287/2016-1

جمهورية الكويت
 وزارة الداخلية
 إدارة الجوازات
 السيد / خالد بن محمد الكاظمي الشهري

رقم الجواز: ١٠٧٣٤٤٦٥٤٢
 تاريخ الميلاد: ١٤٤٠/٠٧/٢٦
 الاسم: خميس مشيط
 مكان الميلاد: خميس مشيط
 تاريخ الصلاحية: ١٤٤٢/٠٣/٠٧

تاريخ: ١٤٣٩/١٠/١٩
 جهة المقص: خميس مشيط

رقم الجواز: 1073446542



DEPARTMENT OF
 IMMIGRATION
 KUWAIT

رقم الجواز: 1073446542
 تاريخ الميلاد: ١٤٤٠/٠٧/٢٦
 الاسم: خميس مشيط
 مكان الميلاد: خميس مشيط
 تاريخ الصلاحية: ١٤٤٢/٠٣/٠٧

تاريخ: ١٤٣٩/١٠/١٩
 جهة المقص: خميس مشيط



قطع الغيار
SPARE PARTS

C. R. 2050017608

س.ت. ٢٠٥٠٠١٧٦٠٨



ESTIMATE

ACCOUNT 00005629
 CUSTOMER Abha Parts Cash Sales
 2MFTM75WZYX720361
 gran 20000

Page 1
 DATE 01/08/2016
 TIME 10:58
 BRANCH: Abha C/C Branch

L P O No

ESTIMATE NO. 218205

SALES PERSON Sayed Bin Haidra
 0601

WIP NUMBER: 52704

L/N PART	DESCRIPTION	QTY	PRICE	VALUE
5	COVER	1	2700.03	2700.03
6	MOULDING	1	398.78	398.78



1. No Refund or replacement or returning for any parts unless the original invoice is submitted and parts are in saleable condition within a period of three days of purchase.

TOTAL PARTS 3099.00

TOTAL SURCHARGE 0.00
 NET TOTAL CAR 3099.00

Received by:

Signature:

Payment by cheques will be validated only when collected

Najran نجران	Tabuk تبوك	Aseer عسير	Madinah المدينة	Sulemania السليمانية	Basateen البساتين	Jeddah جدة	Branches الفروع
+966 17 544 4488	+966 14 421 4488	+966 17 227 4488	+966 14 842 4488	+966 12 629 4480	+966 12 236 4488	+966 12 692 0200	Tel. هاتف
+966 17 544 4288	+966 14 421 9477	+966 17 227 4433	+966 14 842 2296	+966 12 629 6988	+966 12 238 5559	+966 12 691 3868	Fax. فاكس



قطع الغيار
SPARE PARTS

C. R. 2050017608

س.ت. ٢٠٥٠٠١٧٦٠٨



ESTIMATE

Page

ACCOUNT C0005620
CUSTOMER Abha Parts Cash Sales
2MEFM75W3YX720361
gran.20000

DATE : 01/08/2016 1
TIME : 10:58
BRANCH: Abha C/C Branch

L.P.O. No

ESTIMATE NO: 248905

SALES PERSON Sayeed Bin Haidra
0601

WIP NUMBER: 52704

L/N PART	DESCRIPTION	QTY	PRICE	VALUE
5	COVER غطاء	1	2700.03	2700.03
6	MOULDING مolding	1	398.78	398.78

1. No Refund or replacement or returning for any parts unless the original invoice is submitted and parts are in saleable condition within a period of three days of purchase.

TOTAL PARTS 3099.00

TOTAL SURCHARGE 0.00
NET TOTAL SAR 3099.00

Payment by cheques will be validated only when collected

Received by.....

Signature.....

قطع الغيار
SPARE PARTS

C. R. 2050017608

س.ت ٢٠٥٠٠١٧٦٠٨



LINCOLN

ACCOUNT: 00005370
 CUSTOMER: Abba Part. Card Sales
 24 FM750444720561
 group: 20000

DATE: 01/05/2012
 TIME: 10:58
 BRANCH: Abba C/O Branch

L.P.O. No

POTENTIAL NO

1000

SALES PERSON: Sayed Bin Haidro
 0601

WIP NUMBER:

500000000

L/M PART	DESCRIPTION	QTY	PRICE	AMOUNT
5	COVER	1	2700.00	2700.00
6	ROB STING	1	328.70	328.70

1. No Return or replacement or returning for any parts unless the original invoice is submitted and parts are in salable condition within a period of three days of purchase.

TOTAL PARTS 3029.00

TOTAL PURCHASE 0.00

NET TOTAL SAP 3029.00

Payment by cheques will be validated only when collected

Received by:

Signature:

Al-Attaf Workshop

Mechanical - Plumbing - Painting
Prop. / Salém Al-Shahrani
Mobile: 0557481932
Khamis Mushayt - New Industrial



ورشة الحطاف

ميكانيك - سمكرة - بوية
لتصاحبها / سالم الشهراني
جوال: ٥٥٧٤٨١٩٣٢
خميس مشيط - الصناعية الجديدة

٢٠ / /

الموافق

تقرير

التاريخ ١٠ / ١٤٤١ هـ

0830

اسم صاحب السيارة لميرة أحمد السري

تم التقرير على السيارة جورد م ح رقم اللوحة ٦٤٦٦ ص

والتي تحتاج إلى سمكرة وبوية وميكانيكا قط
وذلك بمبلغ وقدره ١٥٠٠ ريال حطاف الف شخص من ر.د. فقط اجرة يد فقط

أما المشتريات تكون على حساب صاحب السيارة وهي كالاتي :

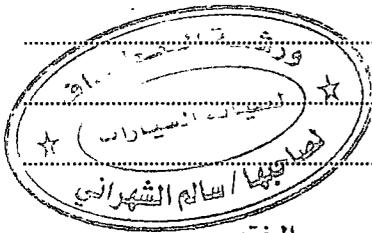
١- جهد زهرين خلقي

٢- هدام خلقي

٣- زيت حزام

٤- خط

٥- كفر



الختم

توقيع صاحب الورشة

س. ك.

ورشة المدينة

لأعمال الميكانيكا والسمكرة - بوية
لصاحبها / محمد علي مسقر القحطاني
خميس مشيط - الصناعية الجديدة



التاريخ ح / ب / ١٤٢٧ هـ

الموافق / / ٢٠

تقرير

0037

تم الكشف على السيارة فوراً

نوع السيارة: حار كير

رقمها: ٢٤٦٦٩٤

موديل السيارة: ٢٠٠٠

الصدمة الواقعة خلفي عيس

يكون أجره اصلاحها بمبلغ وقدره * ١٦٠٠٠٠ ريال فقط *
أجرة يد سمكرة وبوية فقط بدون ومشتروات وتكون المشتروات على صاحب السيارة وهي كما يلي

١- صدام خلفي

٢- زينة صدام خلفي

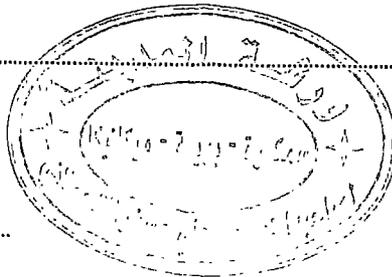
٣- ضبط

٤- الكفر

٥- صرير دفرنس

٦- زينة دفرنس

توقيع العميل



توقيع الورشة

ملحوظة: الميكانيكي أو الكهربائي أو حداد الورشة ليسوا مسئولين في هذه المهن

ورشة أبو كايد

لصيانة السيارات

ميكانيكا - سمكرة - بوية - كهرباء

ترخيص رقم ٥ / ٢٧ م

جوال: ٥٥٩٣١١٨٧١

خميس مشيط - الصناعية الجديدة - مدخل (٢)

التاريخ ١٠ / ٢٧ / ١٤٤٥ هـ

الموافق / / ٢٠٢٠ م

0330

تقرير حادث

52709

مدير إدارة مرور شعبة الحوادث في مشيط المحترم

نوع السيارة شورون موديل رقم السيارة أع ٤٦٦

رقم الهيكل 2M EFM 75 W 3 Y X 7 2 0 3 6 1

قطع الغيار المطلوبة

- ١- حذاء خلتن
- ٢- صمام
- ٣- زيت
- ٤- جيت
- ٥- كفي
- ٦-
- ٧-
- ٨-
- ٩-
- ١٠-
- ١١-
- ١٢-
- ١٣-
- ١٤-



مكان الصدمة

- ١- خلتن
- ٢- بولت
- ٣-

أجرة السمكرة والبوية فقط ٧٠٠

أجرة الميكانيك ١٠٠

أجرة الكهرباء X

مبلغ وقدره الخ

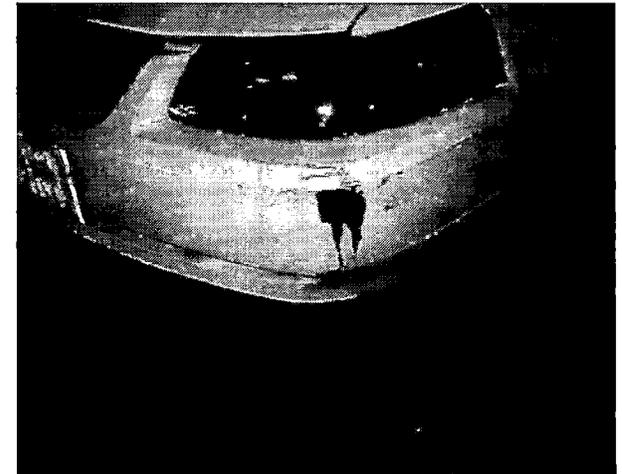
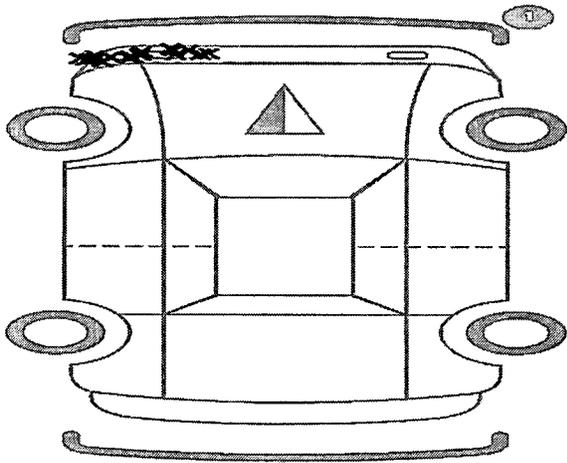
الإجمالي ٧٠٠

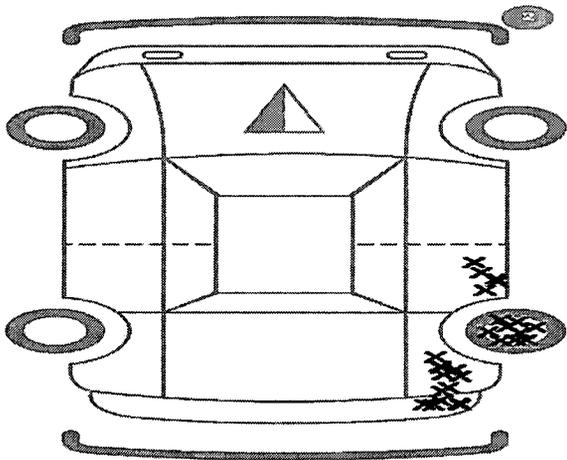
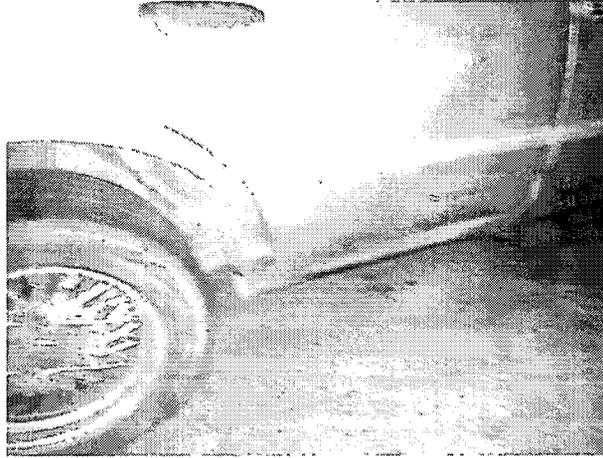
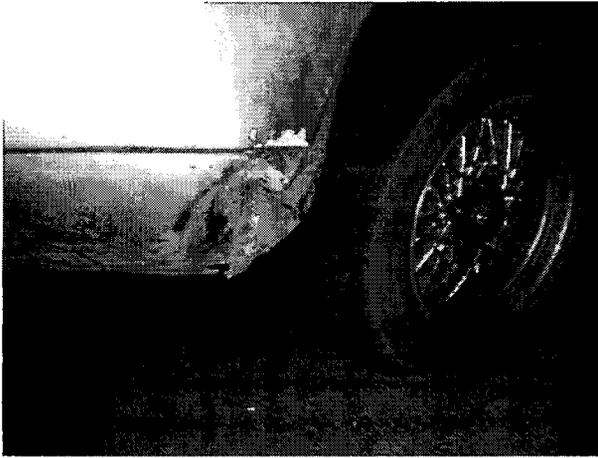
الورشة غير مسئولة عن المشتريات والكهرباء والميكانيكا والميزان وتعبئة الفريون وبدون فك وتركيب الزجاج إن وجد الورشة غير مسئولة عن أعمال الميكانيكا بدون أخذ تقرير ميكانيكا

مدير الورشة

ملاحظة هامة : يدفع العميل مبلغ ٣٠ ريال عن كل يوم بعد مرور ثلاثة أيام في حال تخزين السيارة في الورشة من تاريخه .

قطع الغيار الموضحة والتقرير هي الظاهرة لنا ولسنا مسئولين عن قطع الغيار الغير ظاهرة بعد فك السيارة عشرة ريالات قيمة التقرير .

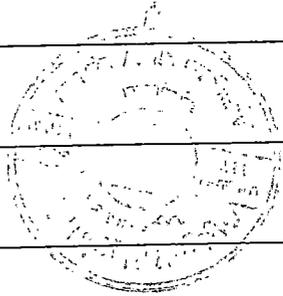




معلومات رخصة سير مركبة



المالك	عمره احمد عبدالرحمن ال مفرح
هوية المالك	١٠٠٥٦٩١٩٣٤
المستخدم	احمد محمد الحسين آل عامر القحطاني
هوية المستخدم	١٠٩٨٩٨١٢٤٢
رقم الهيكل	2MEFM75W3YX720361
رقم اللوحة	أ ع ص ٦٤٦٦
نوع التسجيل	6466 X E A
نوع التسجيل	خصوصي
ماركة المركبة	فورد
طراز المركبة	جراندماركيز
وزن المركبة	.
حمولة المركبة	.
اللون	ذهبي
سنة الصنع	٢٠٠٠
تاريخ الإنتهاء	١٤٣٨/١١/٢٩
الرقم التسلسلي	٢٣٨٧١٣٧٠٠



إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 1437 هـ

التاريخ / / 2016 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (٤٠٢٤) كالتالي:

٢٣٢٤	قيمة قطع الغيار
١٧٠٠ / ١٦٠٠ / ١٥٠٠	أجور الإصلاح
/	مصاريف
/	تقييم شيخ المعارض
٢٠٠	نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا %
٤٠٢٤	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

اسم المستفيد: عمره احمد عبد الرحمن

مسئول المطالبات: التوقيع:

إدارة المطالبات: التوقيع:

ملاحظات:

عادل السلمي

0 AUG 2016

التوقيع



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): رقم الهوية: نوع السيارة:
موديل السيارة: رقم اللوحة: رقم الجوال:
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني
 نعم لا

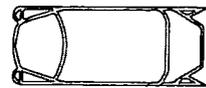
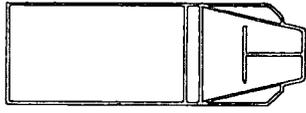
المرفقات

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

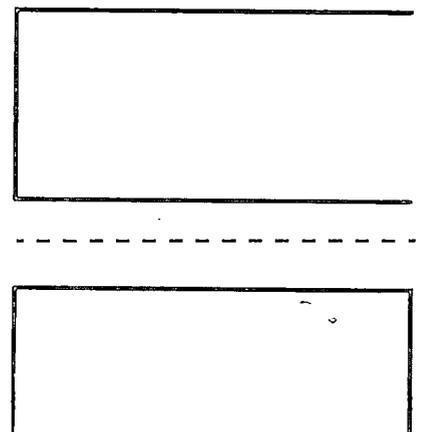
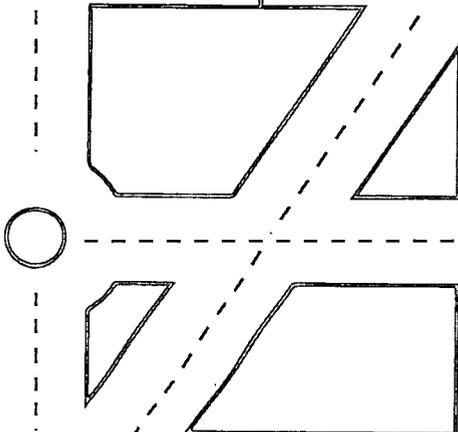
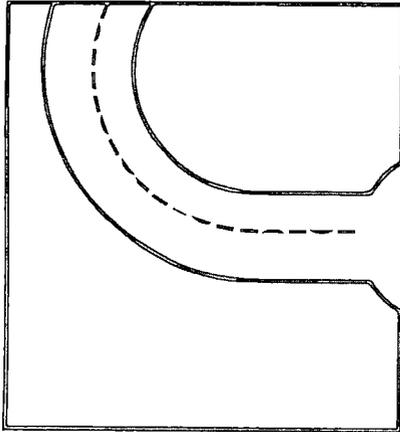
Any further information / Clarification

إيضاحات، معلومات إضافية و رسم كروكي

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



مكان الحادث



Details of accident

بيانات عن الحادث

Date & Time of accident: التاريخ والساعة: الساعة المنص

Location of accident: المكان الحادث

Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....