



Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 20/07/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 83808/2016
Customer يحي احمد بن سعيد العمري
Remarks Sett. Claim No.118788/2016, C/N No.43470/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.118788/2016, C/N No.43470/2016	6,637.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 502484 يحي احمد بن سعيد العمري		6,637.00
Total	Saudi Riyals Six Thousand Six Hundred Thirty Seven Only		6,637.00	6,637.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(43470/2016)	Motor-Third Party-Payment No(93554/2016) on Clm.No (118788/2016)- SR Pol.No (95/1/633039/2015) Insured: احمد علي بن احمد المدرع الغامدي		6,637.00	6,637.00
Total.			6,637.00	6,637.00

Cheque No.	Date	Bank
502484	20-JUL-16	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : يحي احمد بن سعيد العمري : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 43470 : رقم الإشعار
Advice Date : 17/07/2016 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : احمد علي بن احمد المذرع الغامدي	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/633039/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 118788/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 93554/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SR	6,637.00
The Sum of : Saudi Riyals Six Thousand Six Hundred Thirty Seven Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط ستة آلاف و ستمائة و سبعة و ثلاثون ريال سعودي		

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ: / / م

المطالبة

نفيدكم انه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (كالتالي:-

6087	قيمة قطع الغيار
700 / 550 / 500	أجور الإصلاح
/	مصاريف
/	تقييم شيخ المعارض
٢٢	نسبة المسؤولية
6637	الإجمالي

إدارة المطالبات

مسؤول المطالبات

اسم المستفيد

عادل السلمي

17 JUL 2018

التوقيع:

MOTOR Vehicle Claim Form



نموذج مطالبة تأمين (المركبات)

Insurance policy information for this claim (For Official Use only) / معلومات التأمين الخاصة بالمطالبة (للإستخدام الرسمي فقط)

SR ٨٨٨٩	مبلغ التعويض Claim amount	٩٠١١٦٢٢.٢٩	رقم الوثيقة Policy No.	المشجدة	شركة التأمين Insurance Company
100% <input type="radio"/>	75% <input type="radio"/>	50% <input type="radio"/>	25% <input type="radio"/>	0% <input type="radio"/>	نسبة المسؤولية Liability
			طرف الثالث Third Party	شامل Comprehensive	نوع التأمين Type of Insurance

1. CLAIMANT INFORMATION (Please fill the form completely) / ١. معلومات المعلن (الرجاء تعبئة النموذج بشكل كامل)

BA: ٩٠١١٦٢٢	رقم تقرير الحادث Accident Report No.	٩٠١١٦٢٢	نوع الحادث Others / Attend By	٩٠١١٦٢٢	تاريخ الحادث Accident Date
٩٠١١٦٢٢	رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No.	٩٠١١٦٢٢	اسم المالك Owner Name	٩٠١١٦٢٢	البريد الإلكتروني E-mail
٩٠١١٦٢٢	رقم جوال Mobile No.	٩٠١١٦٢٢	تاريخ ميلاد السائق Driver's Date of Birth	٩٠١١٦٢٢	السيارة هي ملك المالك Driver's owner of the vehicle
	كوارث طبيعية Natural Disasters (Flood etc.)	حريق Fire	سرقة Theft	ممتلكات Property Damage	وفاة Death
			إصابات Injury	مركبة Vehicle Damage	نوع المطالبة Type of Claim

2. DETAIL DESCRIPTION OF ACCIDENT / 2. وصف تفاصيل الحادث

ضع علامة (X) لإظهار منطقة الضرر في المركبة بسبب الحادث
Mark (X) to show damage areas of Vehicle due to this Accident

يرجى وصف كيفية وقوع الحادث
Please Describe the Accident in your own words

كنت متجه من العقبة باتجاه بلعنة
بصرفي هزينة وخاصة ببطارية توش
التوقف باعتراضها فها سبوري
وجارولت فنادي الحجاب الراسي
السرعة السيارة توفد والرصيف

3. DECLARATION / 3. اقرار

رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN) Bank Account No. of the Vehicle Owner (IBAN)	هل ترغب في استقبال الشيك في فرع اخر من فروع نجمة Do you want to receive the check in another Najm branch
هل لديك تأمين اخر للمركبة ؟ Do you have another insurance for this vehicle ?	

I, the undersigned hereby acknowledge that the above information is TRUE and CORRECT.
أقر أنا الموقع أدناه أن البيانات المدونة أعلاه صحيحة.

١٥٨٦٥٨٠٥ رقم هوية مقدم المطالبة
Claimant I.D. No.

١٤٢٧ / ١٢ / ٠٧ تاريخ
Date

محمد بن أحمد العري مقدم المطالبة
Claimant Name

التوقيع
Signature

تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination Report
للمرور نهائي
Final Report

10/07/2016	تاريخ الطباعة / Print Date
EA09071612	رقم الحالة / Case Number
09/07/2016 18:35:29	وقت الحادث / Accident Time
حزله, الملك حيدانه = عطبه حزله = استراخه الخقبه = كابرين = نوقا	مكان الحادث / Accident Location

الطرف (3) Party (3)	الطرف (2) Party (2)	الطرف (1) Party (1)	الاسم / Name
	يحي احمد العمري	عبدالله علي الغندي	
	سعودي	سعودي	الجنسية / Nationality
	30		العمر / Age
	0630393933	0561071619	رقم الاتصال / Mobile No.
	1051047346	1100016143	رقم الرخصة / License No.
	رخصة خاصة	رخصة خاصة	نوع الرخصة / License Type

اسم المالك / Owner Name	نوع المركبة / Make/Model	سنة ولون / year & color	رقم اللوحة / Plate No.
يحي احمد العمري	شيفروليت / كابرين	أبيض / 2010	ا ي ص 2768
احمد علي الغندي	تويوتا / تويوتا	أبيض / 2014	ج ر ع 3884

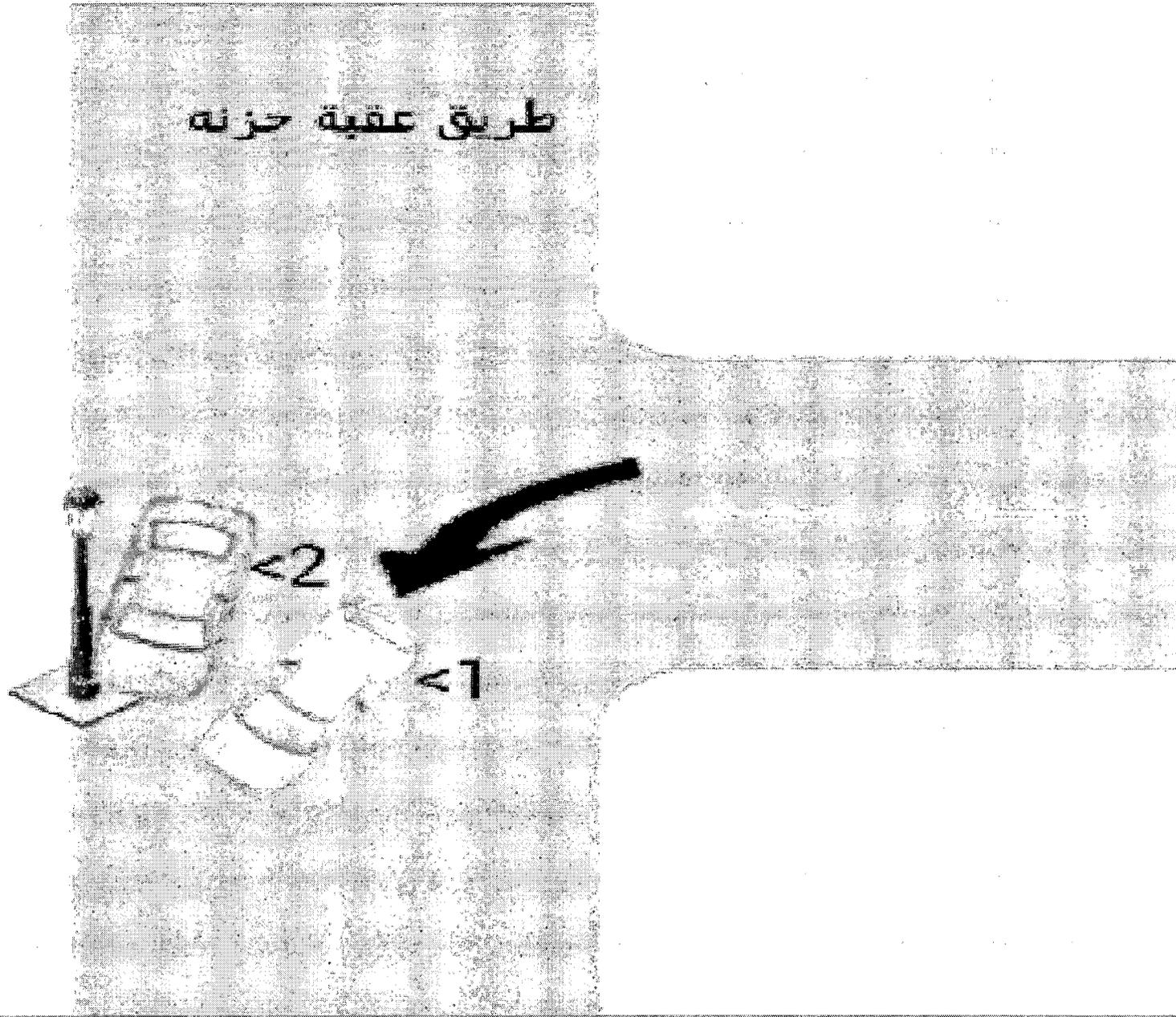
اسم الشركة / Company Name	رقم الوثيقة / Policy No.	تاريخ الانتهاء / Expiry Date
UCA - شركة المتحدة للتأمين التجاري	96/1/633039/2015-1	12/10/2016
/ /	/ /	/ /

عدد أطراف الحادث : 3 عدد الإصابات : 0 عدد الوفيات : 0			
سبب الحادث / Cause of Acc.	مسألة الانعطاف, sudden change of lane, الحراف	Failed to yield, مخالفة الانعطاف	مخالفة الانعطاف, sudden change of lane, الحراف
القوانين المخالفة / Laws Violated	LD%	100%	0%
المؤشرات / indicators	1/1-94INFF	1/1-0NNFF	0%
جهة التصادم / Damage Area	أخرى, Other	الركن الأمامي الأيمن, Front Right Bottom, أسفل المركبة, Wheels, عجلات	
الممتلكات / Properties			
احتمالية حتى الرجوع / Recovery	نعم/Yes		
سبب احتمالية حتى الرجوع / Recover Reason			

اسم المحقق ورقنحه / Surveyor ID	اسم المحقق / Surveyor Info
2261	
<p>بعد التمهينة والإطلاع والاستماع إلى الطرفين تبين لي أن الطرف 2 كان يسير في طريق عطبه حزله والطرف 1 كان يسير في شارع فرعي وعند وصوله إلى طريق الحقبة قام بالتحول إلى الشارع دون التأكد من خلو الطريق وقام الطرف 2 بتناديه وانحرف إلى اليمين فاستدم بالطرف 3 جسم ثابت وتضرر الطرف 2 في الركن الأمامي يمين وأسفل المركبه والركن الأمامي يمين وبذلك تكون نسبة الخطأ على الطرف 1 بنسبة 100 % الحراف ومخالفة الانعطاف ملاحظة : الطرف 1 لم يصدم بالطرف 2</p>	<p>Accident Description / وصف الحادث</p>  <p>نجم for insurance services الخدمات التأمينية</p>



طريق عقبة حزنه



رقم اللوحة	ح ر ع 3884
اسم المالك	احمد علي بن احمد المنزغ الغامدي
شركة التأمين	UCA الشركة المتحدة للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	تويوتا
تاريخ الصنع	2014
تاريخ القاعليه	13/10/2015
تاريخ الانتهاء	12/10/2016
رقم الوثيقة	95/1/633039/2015-1

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيار
VEHICLE REGISTRATION

الجمهورية العربية السعودية
وزارة الداخلية

اسم المستخدم احمد عتي بن احمد القامدي

هوية المستخدم

١٠٧٧٢٤٨٦٧٥

هوية السائق

MHFXX42G2E5026044

رقم الترخيص

٢٨٨٤ ع ج ح

رقم اللوحة

3884 E R J

نوع التسجيل خصوصي

نوع المركبة طراز المركبة انوفا فاغن

ماركة المركبة تويوتا

حمولة المركبة ٨

وزن المركبة ١٥٦٠

سنة الصنع ٢٠١٤

اللون ابيض

تاريخ الانتهاء ١٤٣٨/٠٥/٠١

الرقم التسلسلي ١٣٣٨٤١٣١٠



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة
DRIVING LICENSE

عبدالله بن علي بن احمد القامدي

ABDULLAH ALI AHMED ALQAMDI



No. 1100818143 ١١٠٠٨١٨١٤٣

DOB 21/01/1997 ١٤١٨/١/٢١

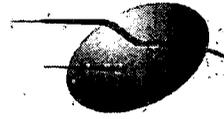
Exp 03/03/2020 ١٤٤١/٣/٠٣

AT فصيلة الدم ١٤٢٦/٠٧/٠٨

النوع خاص

الجنسية سعودي





UMA

التاريخ : ٢٠١٣/٠٧/١١

المفحة : 1

الوقت : 11:10

الهاتف : 02 663 5888

072 : 02 Dealership West

0

قاتورة قطع غيار

محاسب

العميل

مبيعات نقدية قطع الغيار فرع البيا
Wc7560 : رقم الحسابYAHYA SAEED AL OMARI
KSAالهاتف
الهاتفQUTATION
6G1MK5C73AL419067رقم المرجع : 31619
رقم المستخدم : 2123

0530393933

رقم القطعة	وصف القطعة	الرمز	الكمية	السعر	القيمة
GA92159821	المصد لفافات- مجموعة Enter description	0	1 *	1942,14	1942,14
GA92161689	غيار قطع LINER-FRT W/H	0	1	490,00	490,00
GA92192305	العجل متحمل، مجموعة BEARING ASM-FRT WHL	0	1 &	1778,00	1778,00
GA92201186	المقود مفصل مجموعة KNUCKLE ASM, STRG	0	1 &	1613,00	1613,00
GA92244046	غيار قطع ARM ASM, FRT LWR CONT	0	1 &	1120,00	1120,00
GA92244050	غيار قطع ARM ASM, FRT LWR CONT	0	1 &	1230,00	1230,00

الخصم : ٥٧٤,١٤
الاجمالي : ٧٠١٣,٠٠

جيد ١٥٪ ادارة مبيعات
Khaled Ahmad Al Gham

مندوب مبيعات Khaled Ahmad Al Gham ٢١٢٢

البضاعة المباعة في هذه الفاتورة مضمونة بضمان لمدة 12 شهرا
هذا الضمان خاضع لاحكام وقوانين الضمان اشركة جنرال موتورز CHEVROLET

GMC

Head Office - Jeddah : Tel: (012) 6635888 - Fax: (012) 6635892

Regional Office - Riyadh : Tel: (011) 2939640 - Fax: (011) 2939645

Regional Office - Dhahran : Tel: (013) 8570095 - Fax: (013) 8570909

C.R. 4030120719 - Capital 200.000.000 S.R.

GM

ALFORD GAZALA

شعبتي

برام سجا

الكتيب الرئيسي - جدة: تليفون: ١١٣٥٨٨٨ (٠١٢) - فاكس: ٦٦٥٥٨٩٢ (٠١٢)

الكتيب الإقليمي - الرياض: تليفون: ٢٩٣٩٦٤٠ (٠١١) - فاكس: ٢٩٣٩٦٤٥ (٠١١)

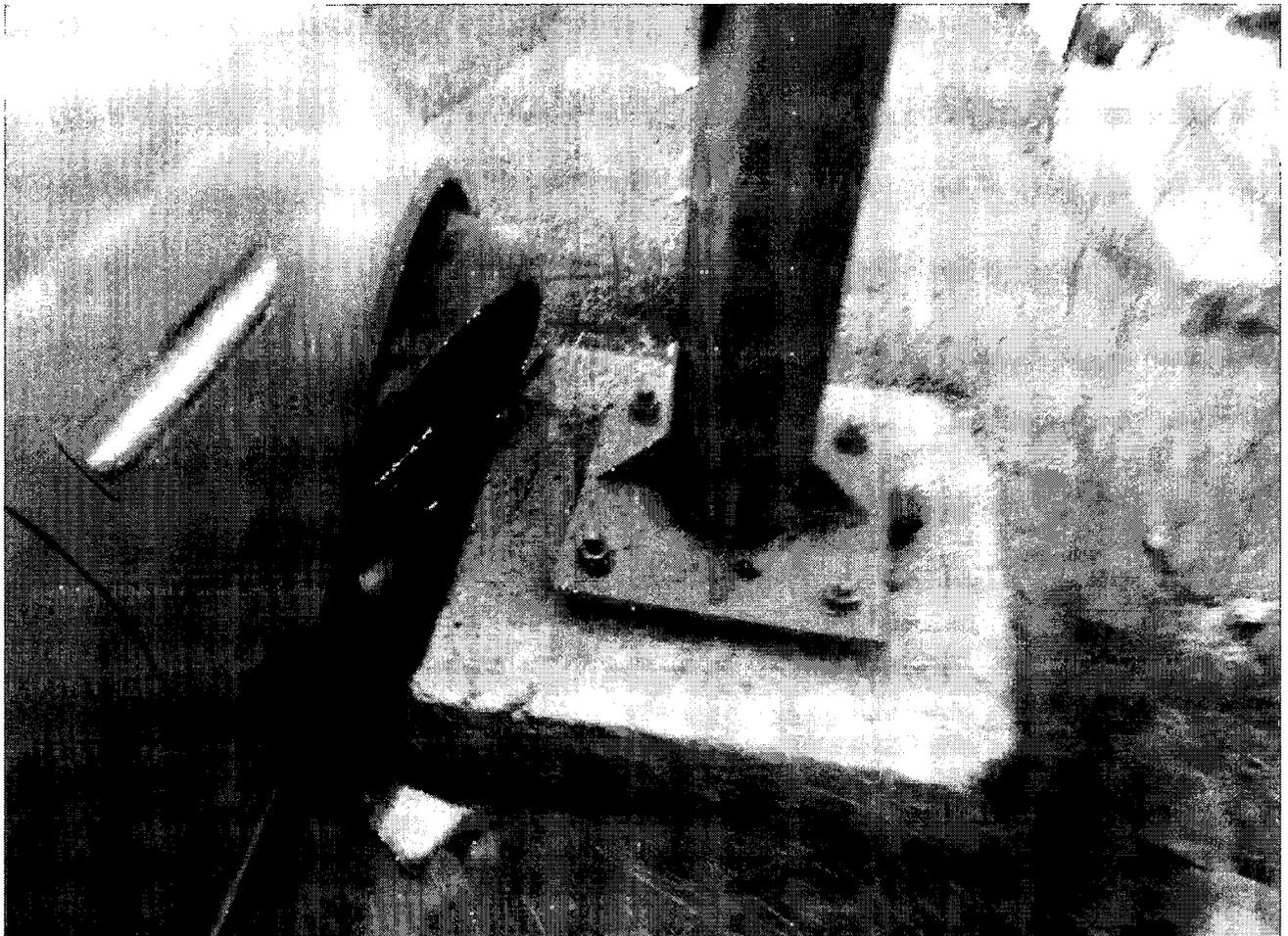
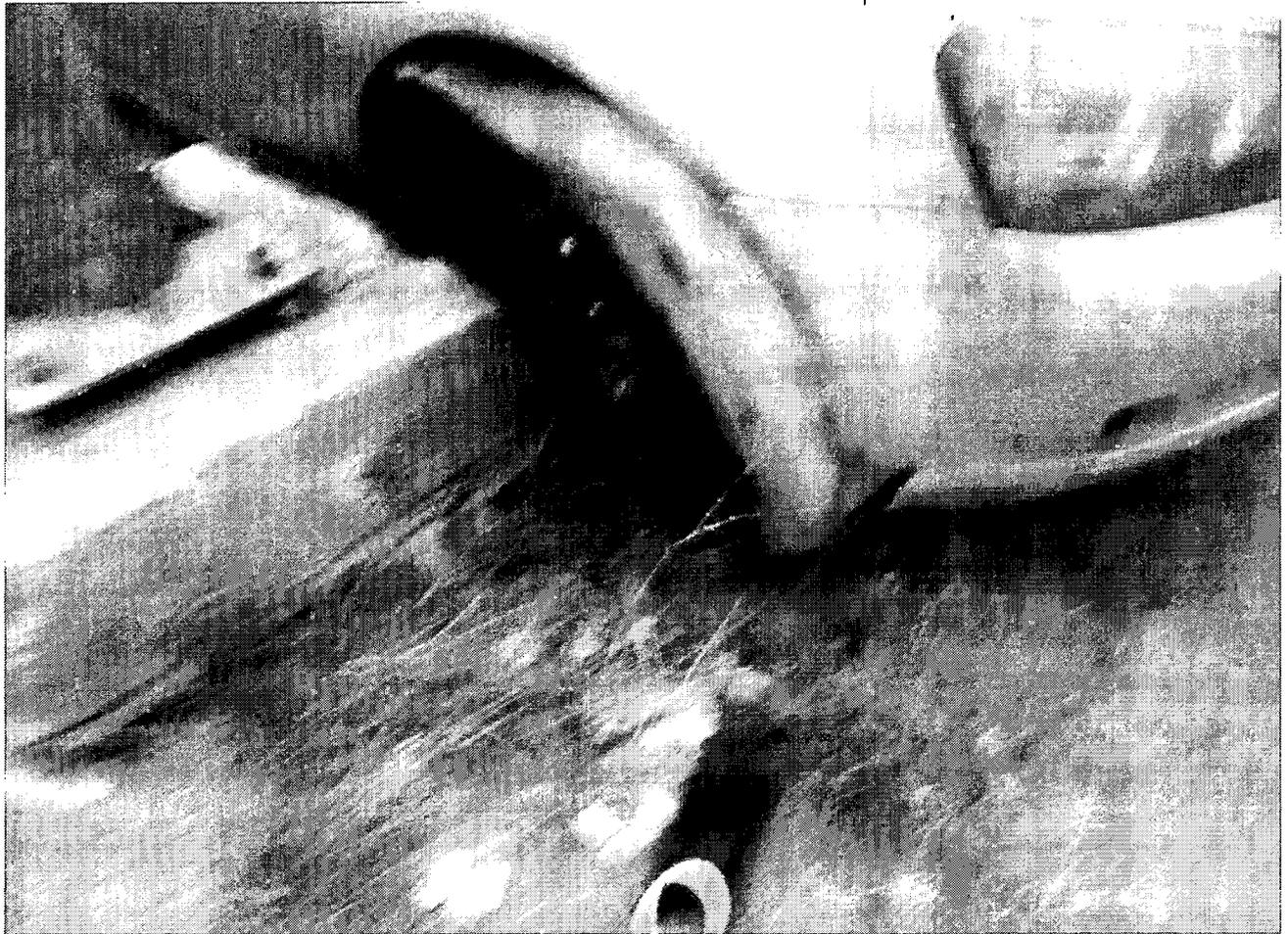
الكتيب الإقليمي - الظهران: تليفون: ٨٥٧٠٠٩٥ (٠١٣) - فاكس: ٨٥٧٠٠٩٥ (٠١٣)

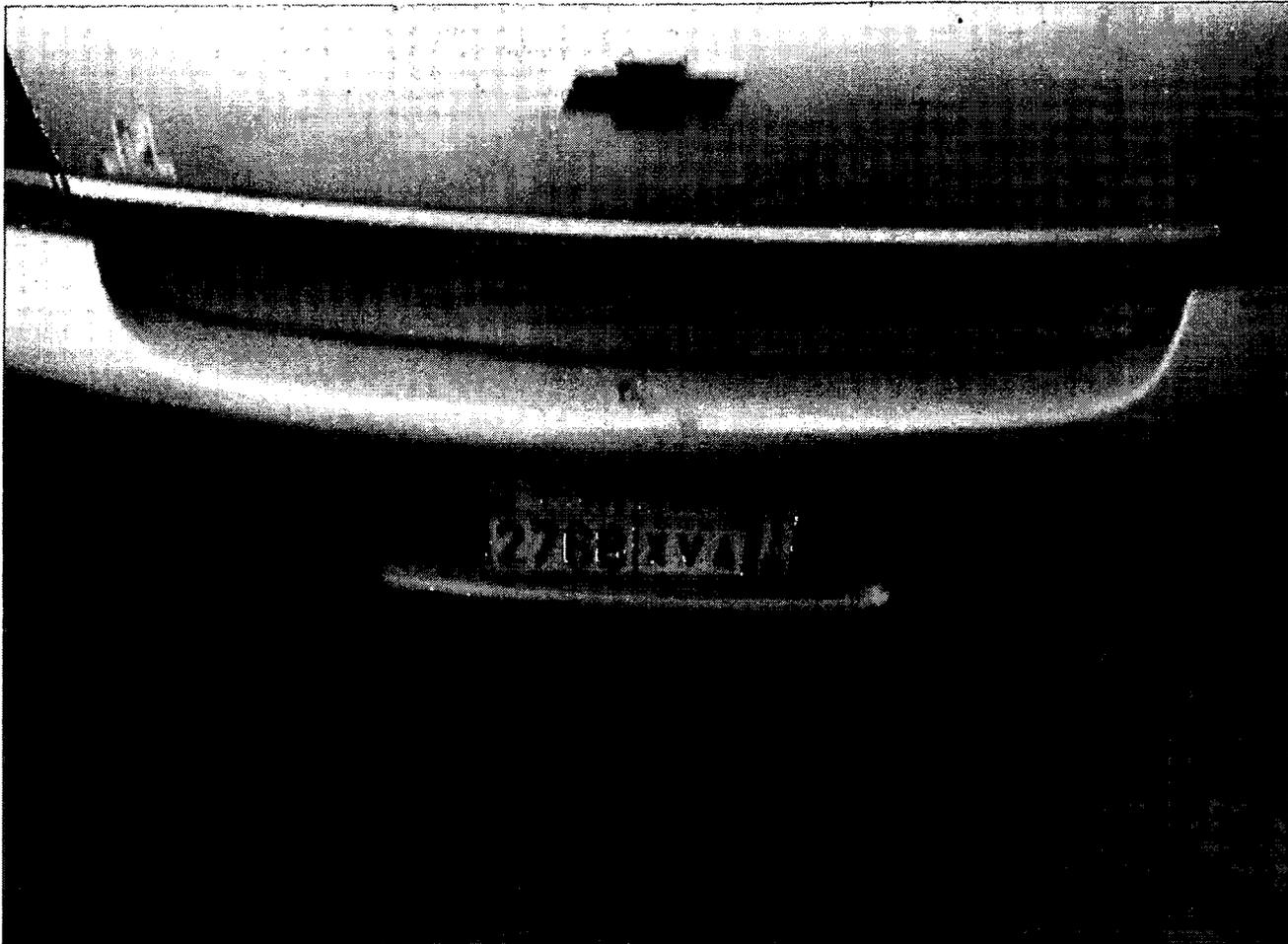
بن توكيلات العالمية للسيارات - رأس المال ٢٠٠.٠٠٠.٠٠٠ ريال سعودي

GM

وكيل امتداد







بسم الله الرحمن الرحيم



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية / الأمن العام
اداره مرور منطقة الباحة
شعبية مرور محافظة بلجرشي
قسم الحوادث

الرقم: ١٣٧ / ١٤ /
التاريخ: ١٤٣٧ / ١٠ / ٤
المشروعات:
الموضوع:

أذن اصلاح مركبة

نوع المركبة	الموديل	اللون	رقم اللوحة	نوع التسجيل
كارتس	٢٠١٠	صفر	٢٦٦٨٤ ا ي	خصوصي

اسم مالك السيارة: محمد بن احمد بن بصير العنوان: بلجرشي
تاريخ وموقع الحادث: ١٤٣٧ / ١٠ / ٤ الساعة: ١٠:٠٠ جهة: جنوب
مكان الصدمة بالمركبة: الركبة الامامية اليمنى
مباشر الحادث: سركية تيم رقم: ١٦١٤ BA ٩٠٧

أصحاب الورش

لامانع لدينا من اصلاح السيارة الموضحة أعلاه ولمرة واحدة فقط علماً بأن صلاحية هذا الأمر خمسة عشر يوم من تاريخ ١٤٣٧ / ١٠ / ٤ ويلزم التجديد عند انتهاء المدة.

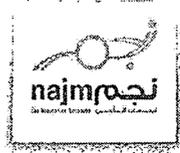
رئيس قسم الحوادث بمرور بلجرشي

رقيب أول /
سعيد بن ظافر الحارثي





BA09071612



التاريخ : 12/07/2016 09:07:39 AM

المستخدم : جلال علي الزهراني

إشعار للمراجعة (بدل فاقد)

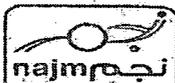
BA09071612	رقم الحالة / Case Number
7/9/2016 3:35 PM	وقت الحادث / Accident Time
حزنة, الملك عبدالله = عقبه حزنه = استراحه العقبه = كابرس = نوقا	مكان الحادث / Accident Location

الطرف	رقم / اللوحة Plate Number	نوع / المركبة Vehicle Type	اسم / شركة التأمين Insurance Company	رقم / وثيقة التأمين Policy Number
1	ج ر ع 3884	انوقافاغن	الشركة المتحدة للتأمين UCA-التعاوني	95/1/633039/2015-1
2	اى ص 2768	كابريس		
3				

عميلنا العزيز يمكنك مراجعة شركة التأمين , بعد 48 ساعة من وقت وتاريخ الحادث , كما يرجى أخذ موافقة شركة التأمين خطياً قبل اصلاح المركبة .

Dear Customer,

Please visit insurance company after the 48 hours of the accident time to take approval letter for the vehicle repair.



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة سائق
DRIVING LICENSE

يحيى بن أحمد بن سعيد العمري
YAHYA AHMED BIN SAEED ALAMRI

No. 1051047346

Exp. 21/01/2018

DOB. 26/06/1986

رقم الهوية: ١٠٥١٠٤٧٣٤٦
تاريخ الانتهاء: ١٤٣٩/٠٥/٠٤
تاريخ الميلاد: ١٤٠٦/٠٦/١٩

الجنس: ذكر
اللون: خاص
الدم: A+

مناطق: VCA, VCA



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة تسجيل
VEHICLES REGISTRATION

يحيى أحمد بن سعيد العمري

المستخدم

هوية المستخدم: ١٠٥١٠٤٧٣٤٦

هوية المالك: ١٠٥١٠٤٧٣٤٦

رقم الهيكل: G1MK5C73AL419067

رقم التوحة: ٢٧٦٨ أ ي

نوع التسجيل: خصوصي

طراز المركبة: كاديلاك

مركبة: شيفورليه

حمولة المركبة: ١٦٨٠

سنة الصنع: ٢٠١٠

تاريخ الانتهاء: ١٤٣٧/٠٢/٠٢

رقم التلسلي: ٧٧٦٧٣٧٩

