



Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 03/04/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 43963/2016
Customer عليه محمد محمد عسيري
Remarks Sett. Claim No.109415/2016, C/N No.20786/2016



Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.109415/2016, C/N No.20786/2016	6,303.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 456947 عليه محمد محمد عسيري		6,303.00
Total	Saudi Riyals Six Thousand Three Hundred Three Only		6,303.00	6,303.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(20786/2016)	Motor-Third Party-Payment No(70961/2016) on Clm.No (109415/2016)- SR Pol.No (95/1/263756/2015) Insured: سالم سعيد شائع القحطاني		6,303.00	6,303.00
Total.			6,303.00	6,303.00

Cheque No.	Date	Bank
456947	03-APR-16	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY [Signature] ACCOUNTANT [Signature] MANAGEMENT RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : عليه محمد محمد عسيري : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 20786 : رقم الإشعار
Advice Date : 30/03/2016 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : سالم سعيد شائع القحطاني	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/263756/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 109415/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 70961/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SR	6,303.00
The Sum of : Saudi Riyals Six Thousand Three Hundred Three Only			
	: مبلغ وقدره : فقط ستة آلاف وثلاثمائة وثلاثة ريال سعودي		

21
2016

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك
عليه محمد بن محمد بن عسيري
المستخدم

هوية المالك ١٠٨٥١١٩٧٧٢

رقم الهيكل MR0EX19G4F3529645

رقم اللوحة أ و ع ٨٢٩٨

8298 E U A

مركبة المرعبة تويوتا

وزن المركبة ٢٦٥٠

اللون ابيض

الرقم التسلسلي ٦٨٥٢١٢٤١٠



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سياقة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

مشاري بن علي بن محمد عسيري

MESHARI ALI MOHAMMED ASIRI

الرقم ١٠٦٣٨٩٥٥٠٠ No. 1063895500

تاريخ الإنتهاء ١٤٣٧/٠٥/٠٩ Exp 18/02/2016

تاريخ الميلاد ١٤٠٧/١٢/٠١ DOB 26/07/1987

القيود بدون قيود

النسبة خاصة

هاتف

O+

الدم



No.: 00456947 رقم:

مصرف التعاونية

samba سامبا

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

Date: 03/04/2016 التاريخ:
Place of Issue: جدة طر في:

Against this cheque
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر عليه محمد محمد عسيري

The amount of

مبلغ وقدره فقط ستة آلاف و ثلاثمائة و ثلاثة ريال سعودي

ريال S.R.	6,303.00
--------------	----------

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
JEDDAH

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذا الخط

Signature

التوقيع

00456947 2040 100 00004272455 01

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 14 هـ

التاريخ / / 20 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ () كالتالي:

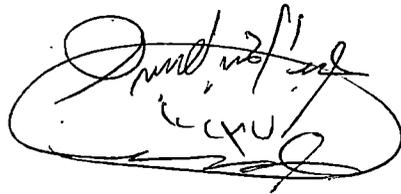
٣٨٠٣	قيمة قطع الغيار
٢٥٠٠	أجور الإصلاح
	مصاريف
	تقييم شيخ المعارض
٧١٠٠	نسبة المسئولية
٣٠٣٠٠	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

إدارة المطالبات

مسئول المطالبات

اسم المستفيد



24/03/2016	تاريخ الطباعة / Print Date
AB20031610	رقم الحالة / Case Number
20/03/2016 08:14:54	وقت الحادث / Accident Time
الامير سلطان \ ت الحزام \ بجوار سنابل السلام \ فورد هايلكس	مكان الحادث Accident Location

تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination Report
تقرير نهائي
Final Report



معلومات السائق Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
الاسم / Name	ثيان سالم سعيد القحطاني	مشاري علي محمد
الجنسية / Nationality	سعودي	سعودي
العمر / Age	18	29
رقم الاتصال / Mobile No.	0547378801	0556585813
رقم الرخصة / License No.	1101498093	1063895500
نوع الرخصة / License Type		رخصة خاصة

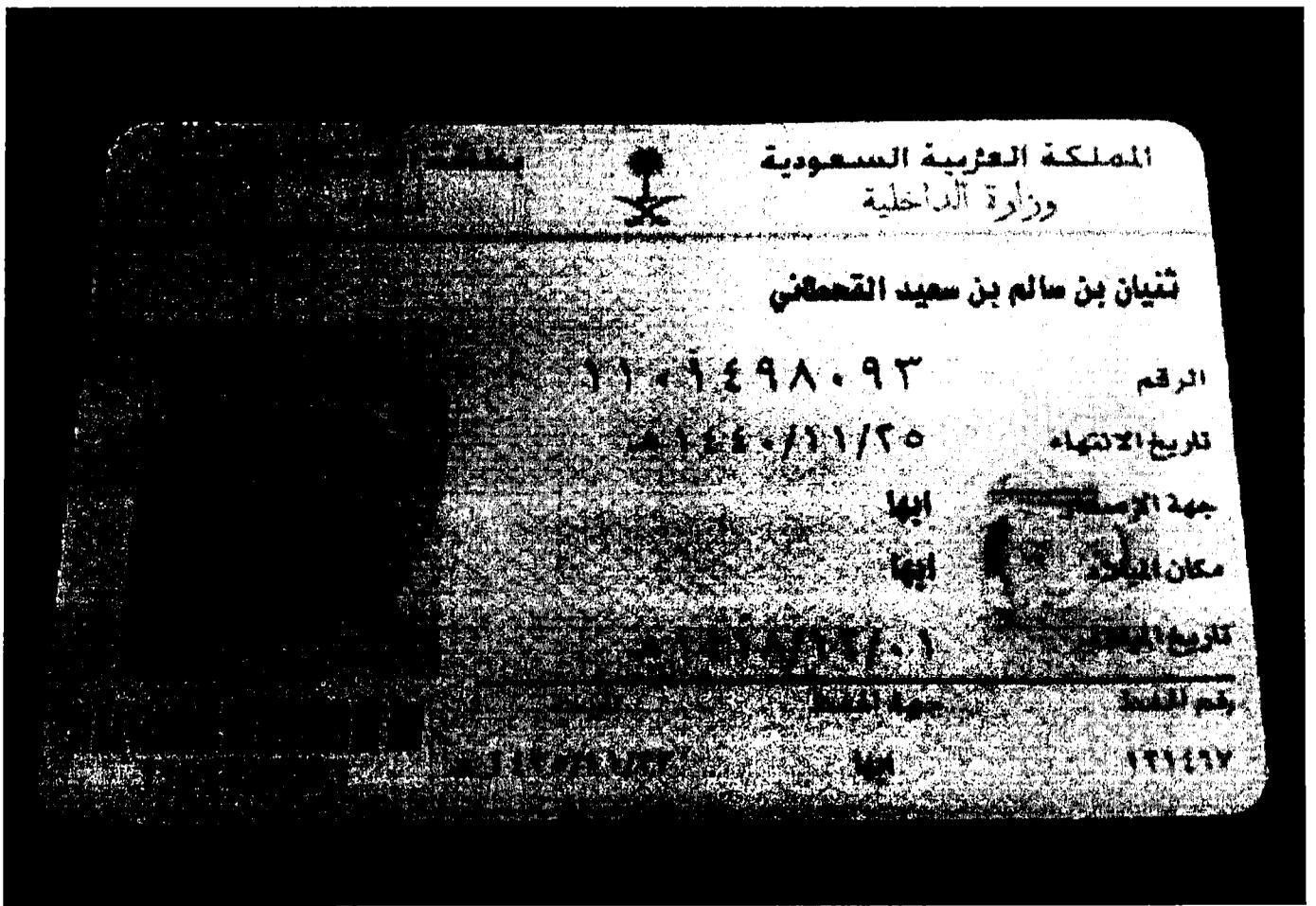
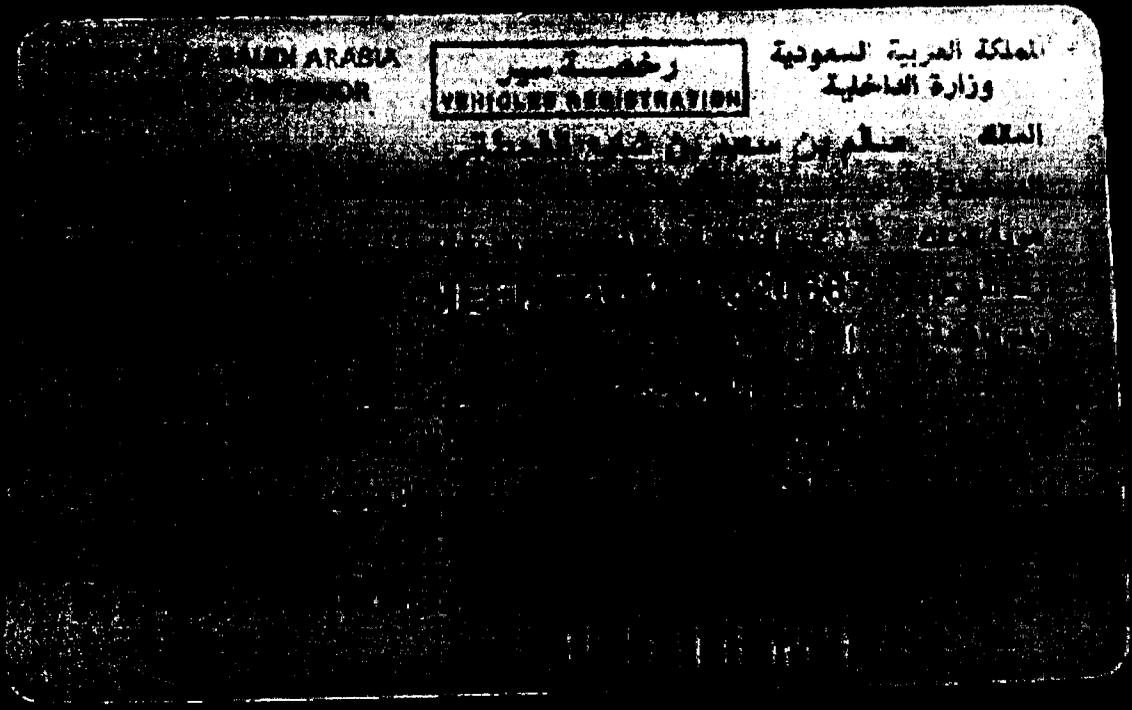
معلومات المركبة Vehicle Info.	اسم المالك / Owner Name	سالم سعيد شابع القحطاني	عليه محمد بن محمد عسيري
طراز المركبة / Make/Model	جراند ماركيز	بكب غمارتين	
سنة ولون / year & color	أحمر / 2000	أبيض / 2015	
رقم اللوحة / Plate No	ال ط 3556	ا و ع 8298	

التأمين Ins. Info.	اسم الشركة / Company Name	UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني
رقم الوثيقة / Policy No.	95/1/263756/2015-1	95/1/688127/2015-1	
تاريخ الانتهاء / Expiry Date	29/04/2016	31/10/2016	

عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0			
سبب الحادث / Cause of Acc.	عكس اتجاه السير, wrong side	لا يوجد, There is no	
الانتظمة المخالفة / Laws Violated	100%	0%	
نسبة المسؤولية / LD%	2/2-40NNFF	1/1+140NNFF	
المؤشرات / Indicators	المقدمة, front	المقدمة, front	
جهة الصدمة / Damage Area	الممتلكات / Properties	حق الرجوع / Recovery	Yes/نعم

معلومات المحقق Surveyor Info	اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID	2396
وصف الحادث / Accident Description	<p>بعد المعاينة والإطلاع والاستماع تبين لي أن الطرف 1 كان يسير على طريق الأمير سلطان حي سر ثبته بعكس الاتجاه (عكس سير) والطرف 2 كان يسير داخل الحي باتجاه وعند خروج الطرف 2 تفاجئ بالطرف 2 قام بعكس الاتجاه مما حتم تصادم المركبتين وتنتج أضرار مادية للمركبتين مركبة الطرف 1 المقدمه ومركبة الطرف 2 المقدمه % وحمل الطرف 1 نسبه 100.</p>	





رقم الحالة Case Number: AB20031610

معلومات قائد المركبة Driver Information

المدينة City: أبجيا
 اسم الحي Area Name: صالح بن علي
 اسم الشارع Street Name: الخير سلطان
 رقم المنزل Home Number: _____
 جهة العمل Place of work: الشرطة

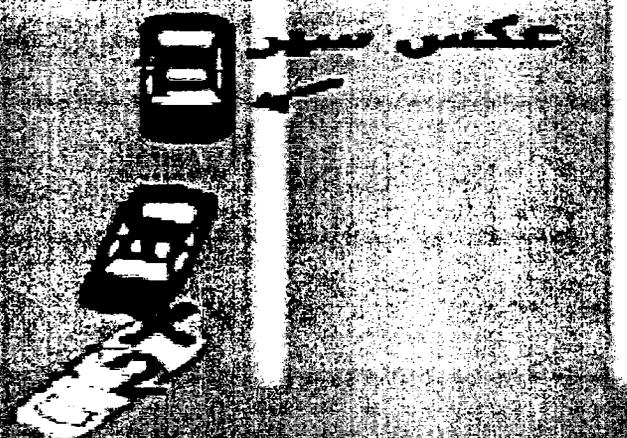
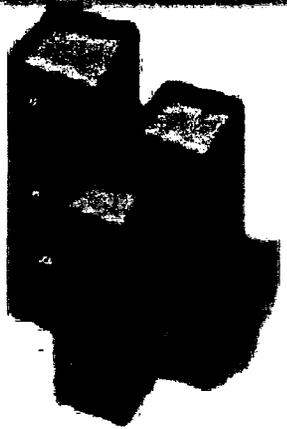
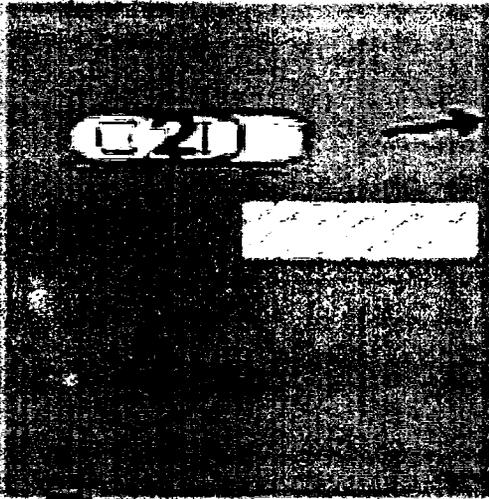
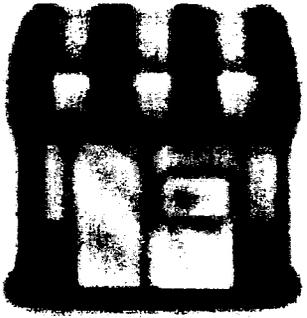
إفادة طرف (2) Party Statement

أقر أنا قائد المركبة أثناء الحادث بصحة معلوماتي المدونة بالأسفل كقادة صحيحة وكيفية حصول الحادث المروري كالتالي:

I am the driver of the vehicle during the accident and admit that information written in the statement is correct and the accident occur as follows:

كنت قائداً في شارع بن يحيى بطريق باب صير سلطان
 مع سيارة أبلو بيضاء فوجدت سيارة أبلو بيضاء
 تقام في طرفي يساري مما تسبب لي الضرر
 وتصادفنا وحدثت بوجوهنا
 على سلاحي

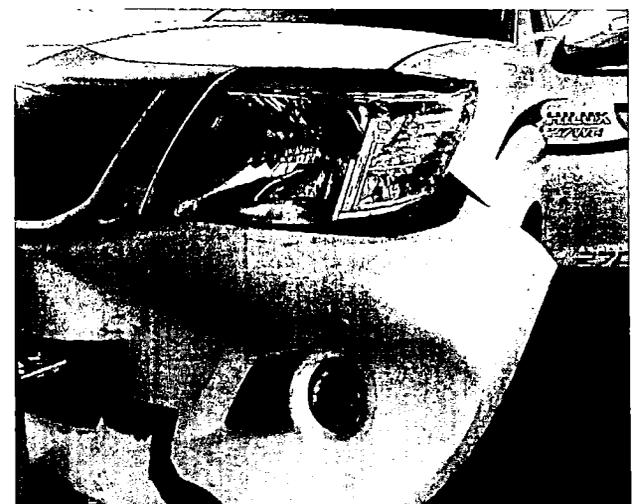
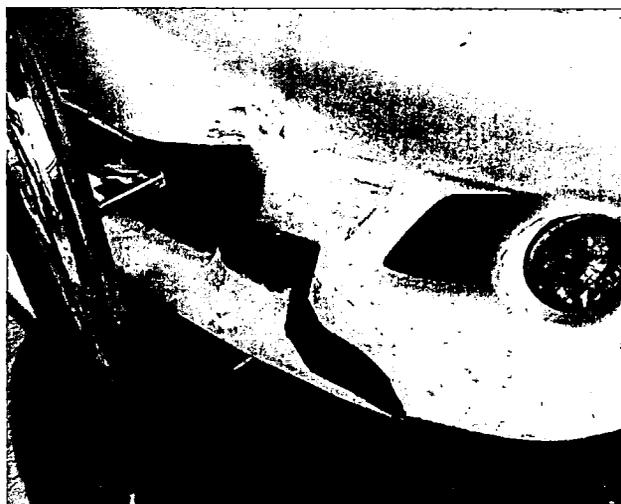
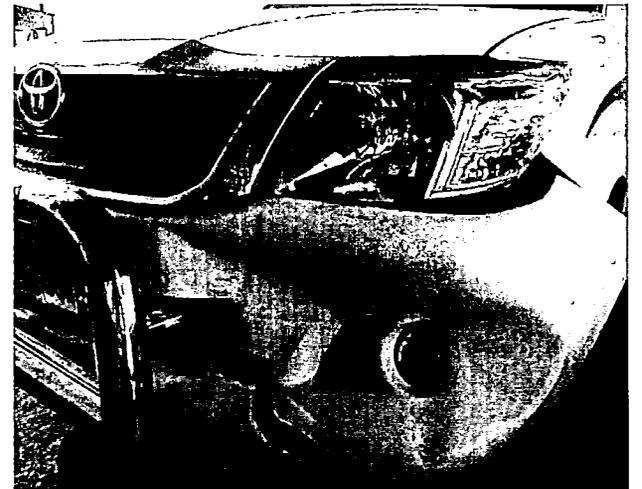
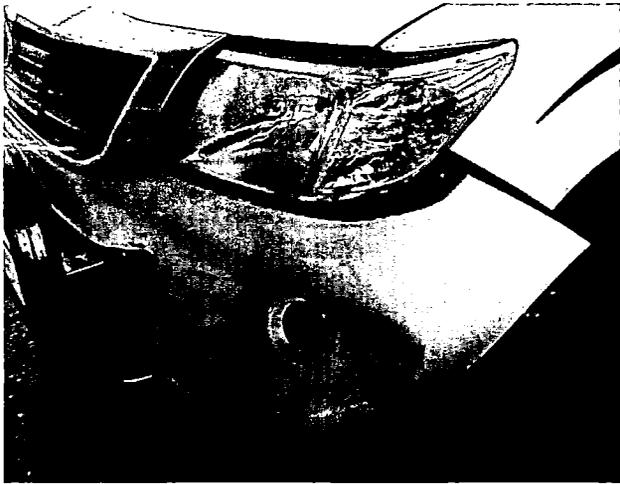
رقم اللوحة	ال ل ط 3556
اسم العالک	سالم سعيد شائع القحطاني
شركة التأمين	UCA الشركة المتحدة للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Ford
تاريخ الصنع	2000
تاريخ الفاعلية	30/04/2015
تاريخ الانتهاء	29/04/2016
رقم الوثيقة	95/1/263756/2015-1



ارض

ارض

طريق



Tannoma Workshop

Samkara - Paint - Mechanic

Vehicle Repair

Mob.0507698688

Abha - Ind.

ورشة تنومة

سمكرة - بوية - ميكانيكا

إصلاح سيارات

جوال : ٠٥٠٧٦٩٨٦٨٨

أبها - الصناعية

1133

تقرير إصلاح

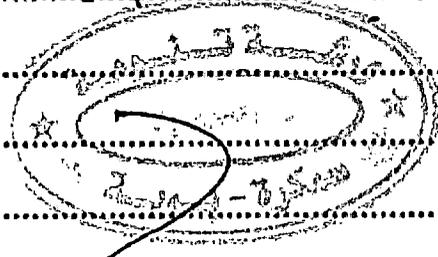
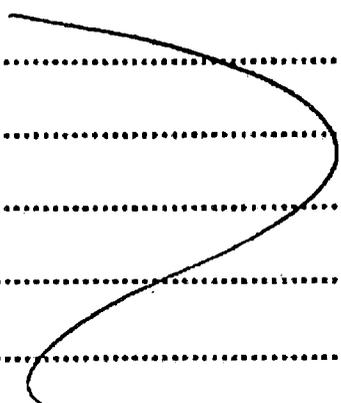
الموافق ١٢ / ١٠ / ٢٠١٣ م

التاريخ ١ / ١ / ١٤٢٥ هـ

اسم صاحب السيارة	محمد بن محمد بن عيسى	نوع السيارة	تويوتا
رقم اللوحة	٨٤٩٨	موديل السيارة	٢٠١٣
مكان الصدمة	جانب اليمين		

القطع الغيار المطلوبة :

١٣	تلفيل شيفر أمامية يسار	١
١٤	جوانب شيفر أمامية	٢
١٥	صدام أمامية	٣
١٦	مقاعد جدران أمامية	٤
١٧	كيسات جدران أمامية	٥
١٨	مخمس صدام أمامية	٦
١٩	شعاع أمامية يسار	٧
٢٠	تسليخ أمامية يسار	٨
٢١	شعاع أمامية يسار	٩
٢٢		١٠
٢٣		١١
٢٤		١٢



شغل اليد فقط بدون قطع ٥٠٠ * القينا وحسبنا ريبال

ملاحظة : قد تظهر قطع اخرى بعد الفك .

مستلم التقرير

مسئول الورشة

ورشة السـ لام

لصيانة السيارات

لصاحبها / علي سعيد درع آل خزيم

إشراف المعلم / محمد فاروق

ت: ()

أبها - الصناعية

التاريخ 1 / 1 / 14 هـ

الموافق 19 / 3 / 20 م

No. 7794

تقرير عن السيارة

اسم صاحب السيارة: عليه محمد بن محمد بن عيسى

رقم السيارة: نوعها: لوتوتا موديلها: 10 سنوات لونها:

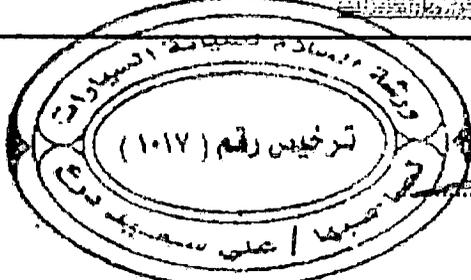
مكان الصدمة: باكتراه

قطع غيار على حساب صاحب السيارة: لقد رُفِدَ رُفْرَفُ امَامِ رِيَامِ
لَمَّا نَمَّ رُفْرَفُ مَعَ اِيكُنَا تَتَا
فَدَلَا مَعَ اِمَامِ قَوَامِ فِدْرَامِ مَعَ اِيكُنَا تَتَا
مِصْرِ مِصْرَامِ اِمَامِ مَعَ اِيكُنَا تَتَا تَتَا فَنَ اِمَامِ مِصْرَامِ
مَعَ اِيكُنَا تَتَا تَتَا اِمَامِ مِصْرَامِ اِمَامِ اِمَامِ
وَأَسْفَلُ

ريال فقط العفت ريال لا غير

الأجرة المطلوبة

توقيع صاحب السيارة



توقيع مسؤول الورشة

ملحوظة: إذا تأخرت لوازم السيارة فالورشة غير مسؤولة عن تأخير السيارة.

Al Madayen International Group

Owner / Mohammed Abdullah Al-Qahtani
For Motor Vehicle Maintenance
V.R 5850002482 - Lic. No. 839
Branch No. (2)
Tel.: 2274210 - Fax: 2311596
P.O.Box: 626 - Zip: 61420



مجموعة المدائن العالمية

لصاحبها / محمد عبد الله القحطاني
لصيانة السيارات
س ت / ٥٨٥٠٠٠٢٥٨٢ - ترخيص رقم ٨٢٩
صناعية أبها - فرع ٢
ت : ٢٣٧٤٢١٠ - فاكس : ٢٣١١٥٩٦
ص.ب : ٦٢٦ - الرمز البريدي ٦١٤٢٠

Date 2013/12/6

تقرير إصلاح (22186)
Reform report

التاريخ / / ٥١٤

بعد الاطلاع على السيارة رقم: ٨٢٩٨ نوع

نوع: فويوتا Type: موديل: C-١٥ Model

والتابعة ملكيتها إلى: عليه محمد بن محمد بن عيري And owned by:

وجد أن بها: الصلة بالخدمة Found that:

وتتطلب قطع الغيار التالية + أجور الشغل And require the following parts + labor wages

- ١- صامام اصلي
- ٢- قواحد صامام مع الكلبات
- ٣- جر صامام مع الكلبات
- ٤- برصه اصلي
- ٥- كتاف اصلي
- ٦- شوك اصلي
- ٧- دفيد ورفق اصلي
- ٨- جلا ورفق اصلي
- ٩-
- ١٠-
- ١١-
- ١٢-
- ١٣-

ملاحظة: قد يظهر قطع اخرى بعد الفك لم تذكر اعلاه هذا للاهمية ووجد أنها تكلف

شغل يد فقط بدون قيمة قطع الغيار مبلغ وقدره: ثلاثمائة الف ريال فقط

Note: The other pieces may appear after the jaw did not mention above this importance and found

they cost Handmade only without the value of the spare parts and the amount of : ٣٠٠٠٠

صلاحية العرض شهر من تاريخه.

Validity month in its history.



سمكري الورشة

Plumber Workshop

الميكانيكي

Mechanical

مهندس الورشة

Workshop Engineer

Recipient report

مستلم التقرير:



Mize **تويوتا TOYOTA** **مايز**

420

عرض استئجار

التاريخ : 20/03/2016

صفحة : 1/1

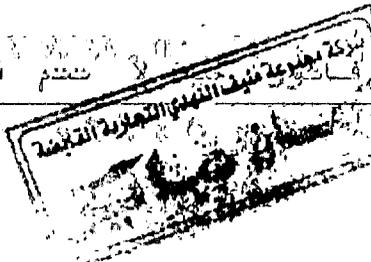
الصفحة : 26
التصنيف :

رقم الصفح	رقم الصفح	الوصف	العدد	كمية	سائلي
1	52021-OK030	جيسر صدام امامي (هايبيكس-2006-M)	474.00	1	474.00
2	52115-OK060	قناعده صدام بيمين (هايبيكس 2-D-7)	66.00	1	66.00
3	52116-OK060	قناعده صدام امامي بيسار (هايبيكس 2-D-7)	66.00	1	66.00
4	52119-OK980	(رولر صدام امامي (هايبيكس 2012-M)	791.00	1	791.00
5	52161-15010	مشكويه صدام لجميع السيارات 9-D	60.00	10	60.00
6	53111-OK450	شيك (هايبيكس 2012) شير ابي يدون M	664.00	1	664.00
7	53112-OK050	شيك صدام امامي (هايبيكس 2012) M	162.00	1	162.00
8	53121-OK490	ابره از شيك (هايبيكس 2012) ديبل M	1041.00	1	1041.00
9	53876-OK150	بساطه امامي بيسار (هايبيكس 2012) M	242.00	1	242.00
10	81150-OK370	شمعه شور بيسار (هايبيكس 2012) M	978.00	1	978.00
11	81220-OK080	+كشاف بيسار (هايبيكس 2012-209-E-3	722.00	1	722.00
12	81482-OK070	قناعده كشاف بيسار (هايبيكس 200-L-2	127.00	1	127.00
13	90139-T0014	كلمسات بطانه (هايبيكس 06013) 10-E	5.00	10	50.00

هذا العرض سيجري ولن يفسد ما لم يتم استلامه في موعد لا يتجاوز 15 يوم من تاريخ النشر

توضيح هام : هذا عرض سيجري ولن يفسد ما لم يتم استلامه في موعد لا يتجاوز 15 يوم من تاريخ النشر

الاجمالي : 5435.00
الخصم : 543.00
المجموع : 4892.00



محمد بن ربيعان مقاسمبيل المتخصصين : 012-6504745

Receipt

سند إستلام



CAB22031614

Najm Claim No : CAB22031614

CAB22031614

رقم المظنية

Dear (عليه محمد بن محمد عسيري) ،،،

العزيز (عليه محمد بن محمد عسيري) ،،،

Thank you for submitting your motor vehicle claim at Najm branch office. Your claim will be submitted to the insurance company shortly for processing. Should you have any further inquiry or clarification please contact the insurance Representative as indicated below :

شكراً لك لتقديم مطالبتك لدى فرع شركة نجم ، نود إشعارك بأنه سيتم تقديم المطالبة الخاصة بكم لشركة التأمين ارباباً ، في حال وجود أي استفسار أو توضيح لادركم فإنه بإمكانكم التواصل مع أحد ممثلي الشركة حسب المعلومات المدرجة أدناه

Claim INFO**معلومات المطالبة**

Insurance Company:	United Cooperative Assurance Company (UCA)	الشركة المتحدة للتأمين التعاوني-UCA	شركة التأمين
Tel. No:	920033222	920033222	رقم الهاتف
Claim Policy No:	95/1/263756/2015-1	95/1/263756/2015-1	رقم الوثيقة
Claim Date:	3/22/2016 10:51:11 AM	AM 10:51:11 3/22/2016	تاريخ المطالبة
Vehicle Owner Name:	عليه محمد بن محمد عسيري	عليه محمد بن محمد عسيري	إسم مالك المركبة
Plate No:	8298 E U A	8298 ا و ع	رقم الترخية

Important INFO:

معلومات هامة :

1. Before repairing your vehicle, you must get approval from the insurance company. ,
 2. ID is required if and when collecting check payment.
 3. If anyone other than the vehicle owner wants to collect Payment of the claim, then official proof of authorization it is required from the vehicle owner.
 4. The insurance company has the right to request additional information / documents which is related to this case prior to settling the claim.
 5. Insurance Companies has the right to inquire investigation the owner background records in information at SIMAH or any other relevant entity.
 6. The Insurance Company has the right to investigate and verify the claim amount submitted.
 7. Estimation of spare parts will be subject to deduction in case the pricing provided without discount.
1. يجب الحصول على موافقة مسبقة من شركة التأمين في حال الرغبة بإصلاح المركبة .
 2. يجب إبراز اصل بطاقة الأحوال / الإقامة إذا كان المستفيد هو من سيمتلك الترخية
 3. في حال حضور شخص غير مالك للمركبة لاستلام مبلغ المطالبة , يلزم احضار توكيل رسمي من المالك .
 4. لشركة التأمين الحق في طلب معلومات أو وثائق إضافية قبل إنهاء اجراءات هذه المطالبة .
 5. بحق لشركات التأمين الاطلاع والتحقق من سجلات المالك في سمة أو أي جهة ذات علاقة.
 6. بحق لشركة التأمين إعادة النظر والتحقق في المبلغ التعميضي الخاص بهذه المطالبة
 7. لتعميرة قطع الغيار سوف تخضع للحصم الوكيل الممتمد في حال ان التسجيورة المقدمة بدون تخفيض



مسجلة من قبل : Ahmed Faisal Abu Musmar

MOTOR Vehicle Claim Form



CAB 22631619
 نموذج مطالبة تأمين (المركبات)

Insurance policy information for this claim. (For Official Use only)

معلومات التأمين الخاصة بالمطالبة (للاستعمال الرسمي فقط)

Official Use only

SR ٤٥٩٠ مبلغ التعويض Claim amount رقم الوثيقة Policy No. ٩٥/١١ ٢٦٣٧٥٦١ ٢٠١٥ شركة التأمين Insurance Company النجمة

100% 75% 50% 25% 0% نسبة المسؤولية Liability % طرف الثالث Third Party شامل Comprehensive نوع التأمين Type of Insurance

1. CLAIMANT INFORMATION (Please fill the form completely)

معلومات المطالب (الرجاء تعبئة النموذج بشكل كامل)

Ab ٥-٣١٦١- رقم تقرير الحادث Accident Report No. تاريخ الحادث Accident Date ١١/٦/٢٠١٥
 ٨٤٩٨ رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No. اسم المالك Owner Name عليّة محمد حسين عيسى
 ١-٨٥١١٩٧٧٢ رقم هوية المالك Owner I.D No. البريد الإلكتروني E-mail
 -٥٥٦٥٨٥٨١٣ رقم جوال Mobile No. تاريخ ميلاد السائق Driver's Date of Birth ١٥/١٢/١٩٦٤
 ١-٦٣٨٩٥٥- رقم هوية قائد المركبة Driver I.D No. هل السائق هو مالك المركبة Driver is the Owner of the vehicle YES/نعم NO/لا

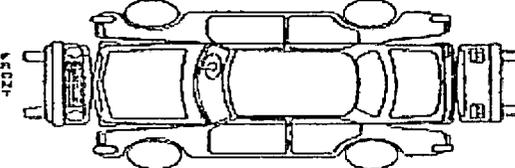
كوارث طبيعية Natural Disasters (Flood etc.) حريق Fire سرقة Theft ممتلكات Property Damage وفوت Death إصابات Injury مركبة Vehicle Damage نوع المطالبة Type Of Claim

2. DETAIL DESCRIPTION OF ACCIDENT

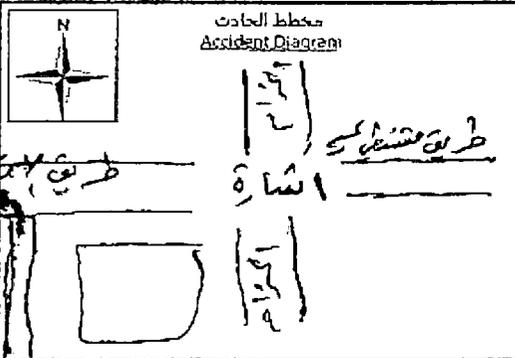
وصف تفصيلي للحادث

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



عندما كنت أنا، من طابقي حقا متوجها لفرع
 المصرف من اجل سحب نقود فاصطدمت
 مع حافلة ركاب في تقاطع شارع
 الملك خالد وشارع الملك فيصل
 واصطدمت بالحافلة واصطدمت
 بالسيارة



3. DECLARATION

إقرار

رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IDAN) Bank Account No. of the Vehicle Owner (IDAN)
 هل ترغب باستقبال الشيك في فرع آخر من فروع نجم YES/نعم NO/لا
 هل لديك تأمين آخر للمركبة؟ YES/نعم NO/لا
 Insurance Company / شركة تأمين Policy No / رقم الوثيقة

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

١-٦٣٨٩٥٥- رقم هوية مقدم المطالبة Claimant I.D No. مقدم المطالبة Claimant Name ش. ر. ع. ع. ع.
 ٥-١٦/٣/١٥ تاريخ Date التوقيع Signature