



**Payment Voucher**

Branch UCA Web  
Date 18/12/2016  
Currency Saudi Riyals  
Voucher 113893/2016  
Customer محمد الجبري احمد قاسم  
Remarks Sett. Claim No.128035/2016, C/N No.74855/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.128035/2016, C/N No.74855/2016	13,662.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 535560 محمد الجبري احمد قاسم		13,662.00
<b>Total</b>	Saudi Riyals Thirteen Thousand Six Hundred Sixty Two Only		13,662.00	13,662.00

**Allocation Details:**

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(74855/2016)	Motor-Third Party-Payment No(124279/2016) on Clm.No (128035/2016)-Pol.No (95/1/29213/2016) Insured: ياسر ابراهيم امين علام	SR	13,662.00	13,662.00
Total.			13,662.00	13,662.00

Cheque No.	Date	Bank
535560	18-DEC-16	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

اشعار دانن

To : محمد الجيري احمد قاسم

: الى

Address :

: العنوان

Department : Motor

: الدائرة

Branch : UCA Web

: الفرع

Advice No : 74855

: رقم الإشعار

Advice Date : 12/12/2016

: تاريخ الإشعار

Account No : 20300137

: رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : ياسر ابراهيم امين علام	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/29213/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 128035/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 124279/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : The Sum of : Saudi Riyals Thirteen Thousand Six Hundred Sixty Two Only	: قيمة الدفعة	SR	13,662.00
	: مبلغ وقدره : فقط ثلاثة عشر ألفا و ستمائة و اثنان و ستون ريال سعودي		



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 128035/2016  
Policy No : Motor Private - 95/1 /29213/2016  
TP Name : محمد الجبري احمد قاسم  
Nationality & ID :  
Date of Accident : 04/12/2016  
Accident Place : Marwah  
Accident Desc. :  
Vehicle Details : Make: Lexus Model: RX 330 Plate No.: 2284 دن

تفاصيل التعويض  
DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	13,662.00	0.00		13,662.00	74855
Total to be Paid				13,662.00	

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 او المتسبب 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: 12/12/2016

الاسم  
Name

التوقيع

Signature



ROYAL KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLE REGISTRATION

الجمهورية العربية السعودية  
وزارة الداخلية

محمد الجبري احمد قاسم

هوية المستخدم ٢٢٣٥٠٥٤٢٠٨

رقم الهيكل JTJHK31U272033156

رقم اللوحة ٢٢٨٤ أ د ن

نوع التسجيل ٢٢٨٤ N D A

طراز المركبة بوكس

حمولة المركبة ١٨٠٠

سنة الصنع ٢٠٠٧

تاريخ الانتهاء ١٤٣٨/٠٢/٢٩

احمر غامق

اللون



04 Dec 2016 0845

ROYAL KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سائفة  
DRIVING LICENSE

الجمهورية العربية السعودية  
وزارة الداخلية

موسى الجبري احمد قاسم

MOHSEN ALJABRI AHMED QASEM

الرقم ٢١٢٢٨٢٤٦٤٨

تاريخ الانتهاء ١٤٤٢/٠٢/٢٩

تاريخ الميلاد ١٣٩٨/٠١/٢١



بدون قيود

خاصة

خائف O+



04 Dec 2016 0845

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية  
RESIDENT IDENTITY

محمد الجري احمد قاسم

MOHAMMED GABRI-AL AHMED QASEM

الرقم ٢٢٣٥٠٥٤٢٠٨ نسخة ٩

مكار الاصدار جدد

الإنتهاء ١٤٤٣/٠٦/١٩ الميلاد ١٩٨٢/٠١/٠١

المهنة مندوب مبيعات

الديانة الاسلام

الحسبة اليمن

صاحب العمل رحمه عبدالله محمد المالكي



2235054208



## إشعار تسوية مطالبة

التاريخ : 1 / 1 / 14 هـ

الموافق : 11 / 2 / 2016 م

### المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ ( 13662 ) كالتالي :

نسبة الخصم	إجمالي قيمة القطع بعد الخصم	قيمة قطع الغيار
16%	16132	
	3500	أجور الإصلاح
	30	مصاريف
		تقييم شيخ المعارض
100%		نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا
	13662	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح .

التوقيع :	اسم المستفيد : محمد الجبيري ، الزعماء
التوقيع : أحمد ياسين الرقم الوظيفي : 41206	مسئول المطالبات :
التوقيع :	إدارة المطالبات :

الملاحظات :

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

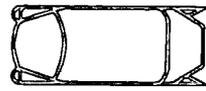
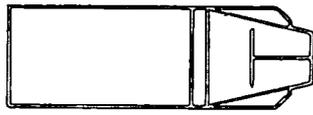
### المرفقات

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

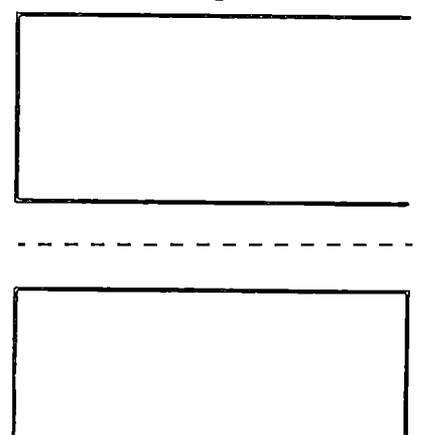
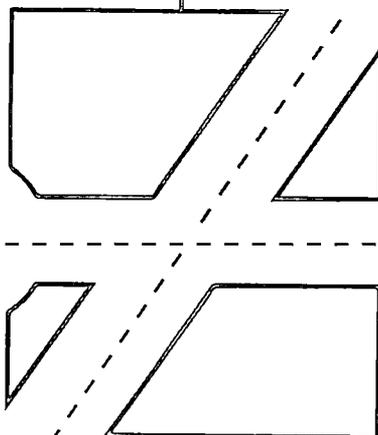
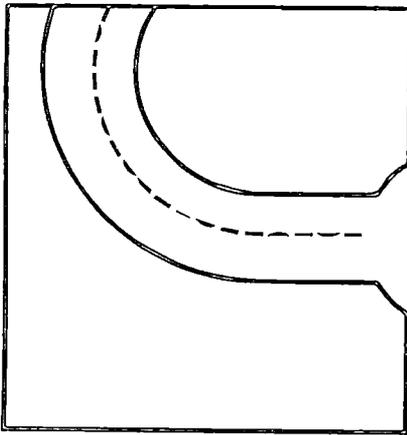
Any further information / Clarification

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: ..... الساعة: .....  
Location of accident: ..... المكان: .....  
Circumstances of the accident: ..... شرح ظروف الحادث: .....

انا طاسي بخطي حياه راجع علي في الحنب الاسكن

التوقيع: .....  
11206 احمد ياسين

التاريخ: ..... مقدم الطلب: .....  
2017/11/19 حمد الحبري

### للاستعمال الرسمي

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

ملاحظات: .....  
التوقيع: .....

**Debit Note**

No : DN-LD-6200362

Date : 05/12/2016

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : JD04121685	Accident Date : 04/12/2016 Insured Name : ياسر ابراهيم . Your Policy No : 95/1/29213/2016-1 Plate No : ص ع ا 5382 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

05/12/2016	Print Date / تاريخ الطباعة	تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report
JD04121685	Case Number / رقم الحادثة	
04/12/2016 08:05:20	Accident Time / وقت الحادث	تقرير نهائي Final Report
الجامعة، السيرة العطرده / بيت مسجد الخيزر / لكرين ... والبيت	مكان الحادث Accident Location	جهة التحريك سحيت لنجم

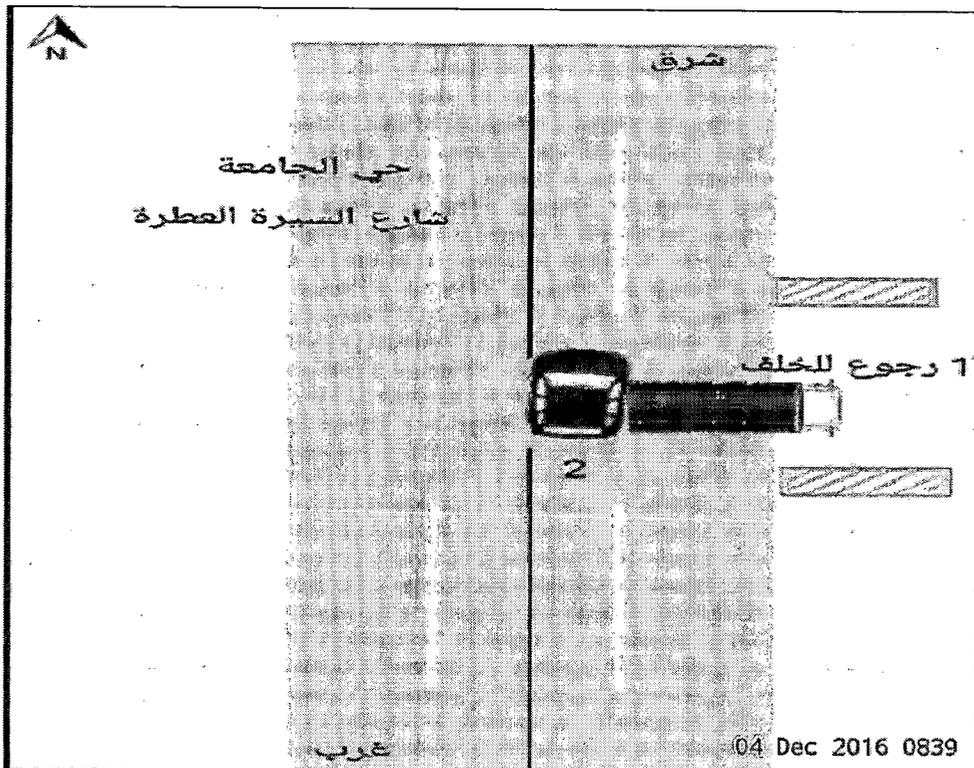
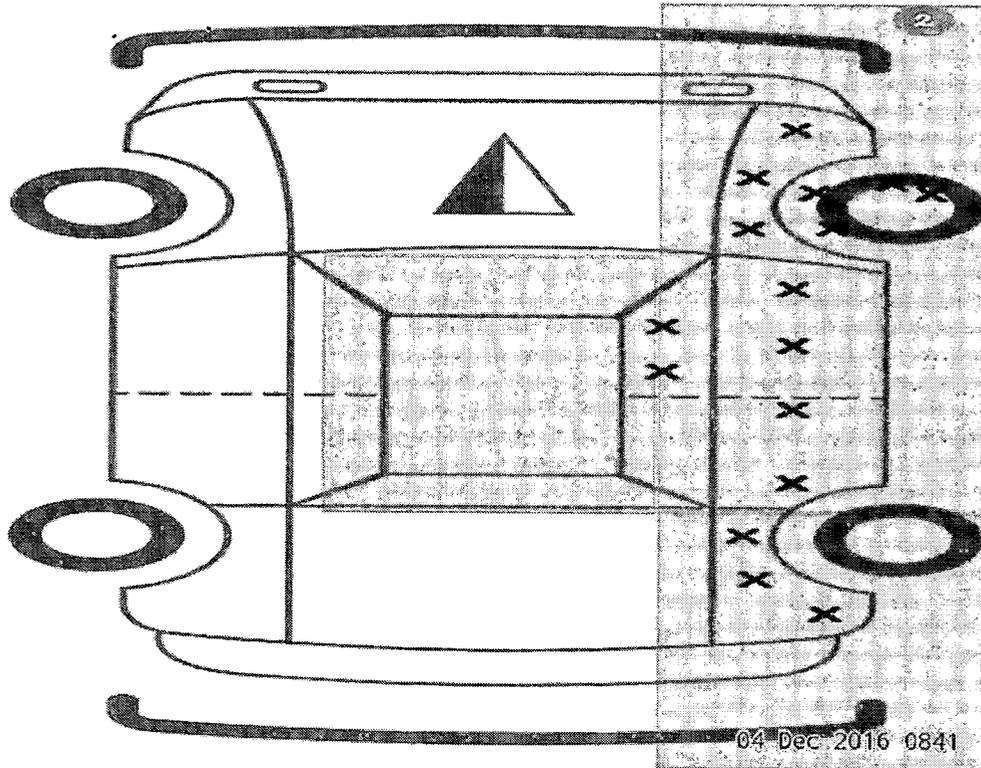
معلومات السائق Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
الاسم / Name	محمد محمده الصياحي	محسن الجبيري احمد
الجنسية / Nationality	مصري	
العمر / Age	26   03/06/1991	40   01/01/1978
رقم الاتصال / Mobile No.	0508711675	0557733934
رقم الرخصة / License No.	2400651358	2122824648
نوع الرخصة / License Type		رخصة خاصة

معلومات المركبة Veh. Info.	اسم المالك / Owner Name	ياسر البراهيم	محمد الجبيري
نوع المركبة / Make/Model	ميتزدا / وكب شمارلين	ميتزدا / وكب شمارلين	لكرين / الامس
سنة ولون / year & color	2007 / ابيض	2007 / ابيض	2007 / احمر
رقم اللوحة / Plate No	اع من 5382	اع من 5382	2284

التأمين Ins. Info.	اسم الشركة / Company Name	UCA - الشركة المتحدة للتأمين التعاوني
رقم الوثيقة / Policy No.	95/1/29213/2016-1	
تاريخ الانتهاء / Expiry Date	13/01/2017	1/1

عدد اطراف الحادث : 2   عدد الاصابات : 0   عدد الوفيات : 0	
معلومات الحادث Accident Info	سبب الحادث / Cause of Acc.
	رجوع للظلم go back
	الأنظمة المخالفة / Laws Violated
	نسبة المسؤولية / LD%
	المؤشرات / indicators
	جهة الصدمة / Damage Area
	الممتلكات / Properties
	إمكانية حق الرجوع / Recovery
	سبب إمكانية حق الرجوع / Recover Reason
	السائق لا يملك رخصة

معلومات المحقق Surveyor Info	رقم المحقق / Surveyor ID
	2004
	وصف الحادث / Accident Description
	بعد المعاينة والإطلاع والاستماع للحقوال طرفين تبين لي ان الطرف 1 و 2 كانوا في حي الجامعة على شارع السيرة العطرده و كان 1 بالرجوع للخلف و 2 ساير في طريقه وعند رجوع الطرف 1 للخلف حتم التصادم وكانت نسبة الخطا على 1 100% وذلك لعدم التكد من خلو الطريق و نتج عن ذلك اضرار مادية للطرف 1 المؤخرة و 2 الجانب الأيمن و الكتر الأمامي يمين و المראה الجانبية يمين
	 <p>الخدمات التأمينية نجم najm للخدمات التأمينية</p>



رقم الحادث JD04121685

1

رقم اللوحة	اع ص 5382
اسم المالك	ياسر ابراهيم امين علام
شركة التأمين	UCA الشركة المتحدة للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Mazda
تاريخ الصنع	2007
تاريخ الفاعلية	14/01/2016
تاريخ الانتهاء	13/01/2017
رقم الوثيقة	95/1/29213/2016-1

04 Dec 2016 0843

Kingdom of Saudi Arabia  
Ministry of Interior

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

المالك ياسر ابراهيم امون علام

المستخدم

هوية المالك ١٠٣٤٢٦٤٠٣٤

رقم الهيكل MM7UN23677W631323

رقم اللوحة ٥٢٨٢ ٥٤ ع أ

نوع التسجيل ٥٣٨٢ X E A

نقل خاص طراز المركبة مازدا

يكب ضمانتوزن المركبة ١٣٨٠

٥ حمولة المركبة

٢٠٠٧ سنة الصنع اللون ابيض

١٤٤٠/٠٦/١٠ تاريخ الإلتهاء الرقم التسلسلي ٤٠٥٥٠١٨٠٠



04 Dec 2016 0844

Kingdom of Saudi Arabia  
Ministry of Interior

هوية المقيم  
RESIDENT IDENTITY

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

محمد محمود السباحي سيد احمد

MOHAMED MAHMOUD ELSABBAHI SAYED AHMED

الرقم ٤٤٠٠٦٥١٣٥٨ نسخة ١

مركز الإصدار جدة

التاريخ ١٩٩١/٠٦/٠٣ الميلاد ١٤٤٣/٠٤/٣٠

الهيئة عامل

الجنسية مصر

صاحب العمل مؤسسة ياسر ابراهيم امون علام

للمتاولات



2400651358

04 Dec 2016 0844

٢٤٠٠٦٥١٣٥٨ :

قيد رقم رخصة القيادة

او للذهاب لنظام آخر ادخل رقم الطلب : \_\_\_\_\_







## تويوتا TOYOTA



الرقم : 61 التاريخ : 05/12/2016 صفحة : 1/1  
 المحرك : RX350 2007

#	رقم الصنف	الوصف	السعر	كمية	اجمالي
1	42611-48700	اجنط	3466.00	1	3466.00
2	45460-29435	(RX300)RHFLH 2003 (لكزس) ذراع	242.00	1	242.00
3	45503-49125	A-19 (RX330)20 (لكزس) ذراع داخلي	408.00	1	408.00
4	53805-48020	(RX330+350)20 (لكزس) طباشير	458.00	1	458.00
5	67001-48060	RX330/350/2/2003 (لكزس) اسباب امساك	2604.00	1	2604.00
6	67003-48080	اسباب خلفي يمين	2181.00	1	2181.00
7	87910-48310-A0	مراية جانبية يمين	2064.00	1	2064.00

450x 3 25  
 1.15 x 9157  
 9182  
 + 650  
 10132

توضيح هام : هذا عرض سعر توافيق فيا شورية، حيث لا يتم الترخيص في مطابقتها صالية على اساسه

البيانات	:	الاجمالي	:	11423.00
المستلم	:	الخصم	:	1423
		المصافي	:	10000.00

مجموعة منيف النهدي  
 مدفوع دفع الشيك فرع مكة (٤)  
 ت: ٠٢-٦٨٠٩٥١٣ ف: ٠٢-٦٨٩٧٨٢٢

ملاحظات :



