



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

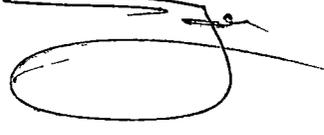
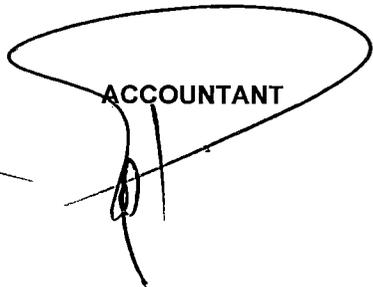
Branch UCA Web
Date 23/11/2015
Currency Saudi Riyals
Voucher 95716/2015
Customer البنك الاهلي التجاري
Remarks Sett. Claim No.120601/2015, C/N No.47478/2015

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.120601/2015, C/N No.47478/2015	8,000.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar AVC 427245	البنك الاهلي التجاري # 386118 Cheque		8,000.00
Total	Saudi Riyals Eight Thousand Only		8,000.00	8,000.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(47478/2015)	Motor-Third Party-Payment No(47166/2015) on Clm.No (120601/2015)- SR Pol.No (95/1/208243/2015) Insured :		8,000.00	8,000.00
Total.			8,000.00	8,000.00

Cheque No.	Date	Bank
386118	23-NOV-15	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY  ACCOUNTANT  MANAGEMENT RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : البنك الاهلي التجاري : اشعار دائن الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 47478 : رقم الإشعار
Advice Date : 11/11/2015 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : .	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/208243/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 120601/2015	: رقم المطالبة		
Payment No. : 47166/2015	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة	SR	8,000.00	
The Sum of : Saudi Riyals Eight Thousand Only	مبلغ وقدره : فقط ثمانية آلاف ريال سعودي		



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 120601/2015
Policy No : Motor Private - 95/1 /208243/2015
TP Name : البنك الاهلي التجاري
Nationality & ID :
Date of Accident : 25/09/2015
Accident Place : Marwah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Chevrolet Model: Tahoe Plate No.: 4402 ب ه ص

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	8,000.00	0.00		8,000.00	47478
Total to be Paid				8,000.00	

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 وببراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 11/11/2015

الاسم
Name

محمد أحمد العبدالله

التوقيع
Signature

Liability Determination Report

تقرير نهائي
Final Report

JD25091559	رقم الحادثة / Case Number
25/09/2016 09:25:55	وقت الحادث / Accident Time
الحدائق // ش 8 // شقق الفلاج بشار // تاور // كشمري	مكان الحادث Accident Location

معلومات السائق Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
Name / الاسم	ابراهيم يحيى مصطفى	حسين احمد محمد
Nationality / الجنسية		
Age / العمر	39	37
Mobile No. / رقم الاتصال	0543640486	0500488176
License No. / رقم الرخصة	1078681770	1050659430
License Type / نوع الرخصة		

معلومات المركبة Veh. Info.	اسم المالك / Owner Name	البيانات الاصلية التجارية
Make/Model / طراز المركبة	عوالي احمد محمد خرمي	تاور
year & color / سنة ولون	كشمري	بيج / 2012
Plate No / رقم اللوحة	ا ب د 9358	ب د هـ 4402

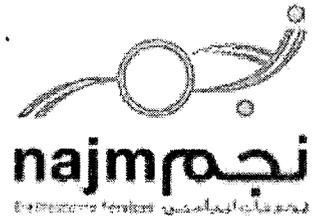
التأمين Ins. Info.	اسم الشركة / Company Name	شركة الإحتياط التجاري للتأمين
Policy No. / رقم الوثيقة	UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	2/1/29/1/15/1190
Expiry Date / تاريخ الانتهاء	31/03/2016	07/08/2016

عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصطاكات : 0 عدد الوفيات : 0		
سبب الحادث / Cause of Acc.	مخالفة overtaking from wrong side, مخالفة الانعطاف, Failed to yield, تجاوز	
الانظمة المخالفة / Laws Violated		
نسبة المسؤولية / LD%	100%	0%
المؤشرات / indicators	2/1+177IHFF	1/1+48IHFF
جهة الصدمة / Damage Area	الركن الامامي اليسار, Front Left	المنطقة, المقدم, Bottom, الخلفية, front
الملكيات / Properties		
حق الرجوع / Recovery	نعم/Yes	

معلومات المحقق Surveyor Info	اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID
2413	
معلومات الحادث Accident Description / وصف الحادث	
بعد المعاينة والاطلاع والاستماع لأقوال الطرفين تبين لي ان كلا الطرفين يضرب مكنه القديم ك10 الطرف 1 تجاه اليمين والطرف 2 تجاه اليسار ويريد الانعطاف لليسار وعند اضاءة اشارة الطرف 1 باللون الأصفر تجاوزها واصطدم بالطرف 2 ونتجت اضرار . الطرف 1 ملتزم يسرى وركن امام اليسر . الطرف 2 مقدمه يميني واضرار داخلية . تكون الادائه على الطرف 1 بواقع 100% تجاوز اشارة الصفراء بسرعه	

26/09/2015	Print Date / تاريخ الطباعة
JD25091559	Case Number / رقم الحادثة
25/09/2015 09:25:55	Accident Time / وقت الحادث
الطريق // من 8 // شارع الفلاح بشار // تاجر // كينري	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)
Name / الاسم	ابراهيم يحيى مصطفى	حسين احمد محمد
Nationality / الجنسية		
Age / العمر	39	37
Mobile No. / رقم الاتصال	0543640486	0500488176
License No. / رقم الرخصة	1078681770	1050659430
License Type / نوع الرخصة		

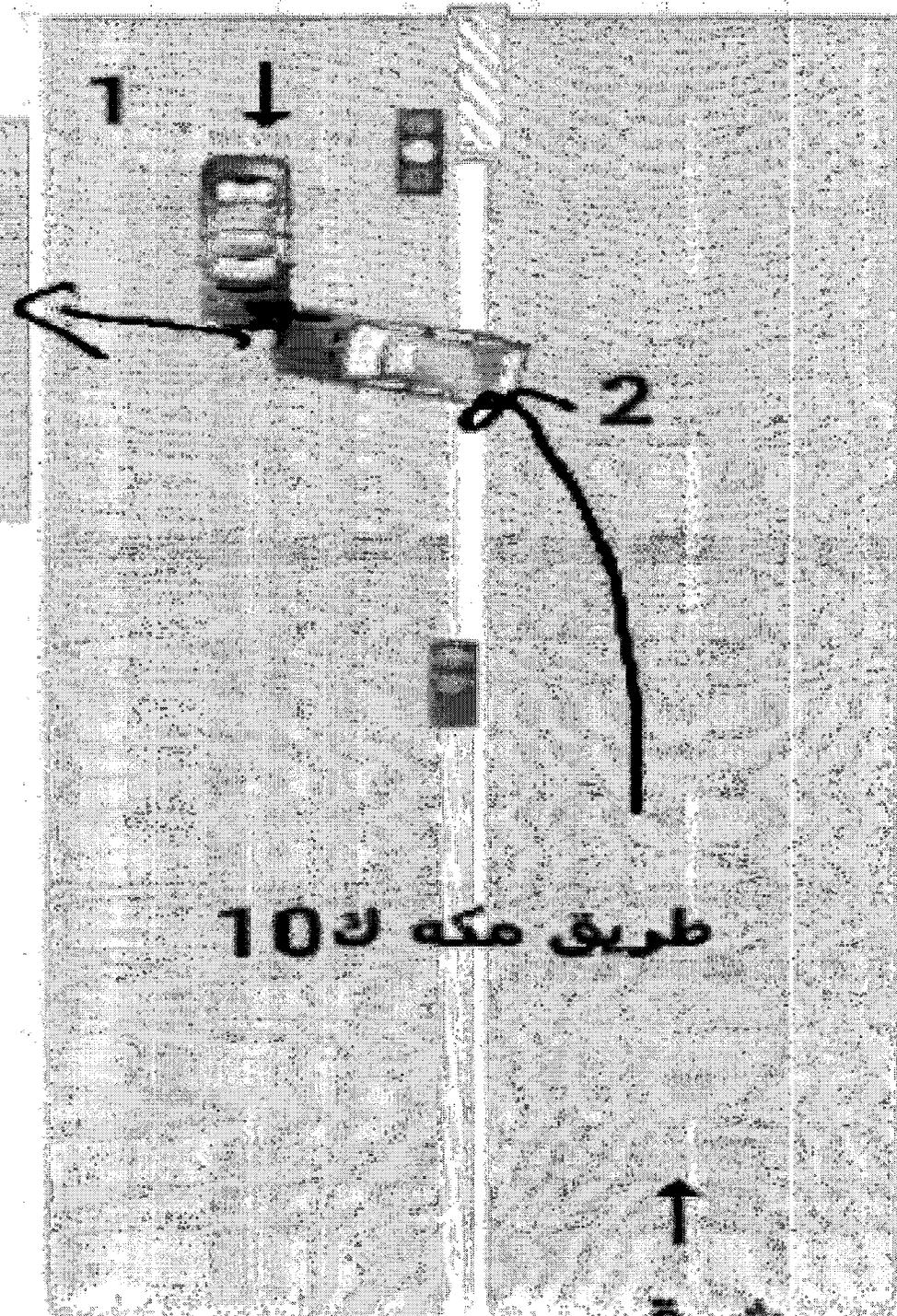
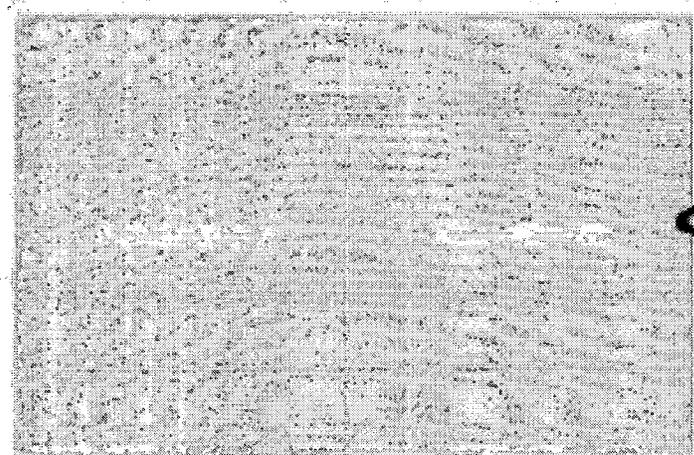
معلومات المركبة Veh. Info.	عنوان المالك / Owner Name	السيارة التجارية السيارة التجارية
Make/Model / طراز المركبة	عاشي احمد محمد خريسي	تاجر
Year & color / سنة ولون	كاسري	بي / 2012
Plate No / رقم اللوحة	اب هـ 9358	ب هـ 4402

التأمين Ins. Info.	اسم الشركة / Company Name	شركة الإحسان التجاري للتأمين
Policy No. / رقم الوثيقة	UCA - شركة المتحدة للتأمين التجاري	2/1/29/1/15/1190
Expiry Date / تاريخ الانتهاء	95/1/208243/2016-1	07/08/2016
	31/03/2016	

عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0		
سبب الحادث / Cause of Acc.	مخلفة, svertaking from wrong side, مخلفة الأتتشييه, Failed to yield, التجاوز	
الأنظمة المخالفة / Laws Violated		
نسبة المسؤولية / LD%	100%	
المؤشرات / indicators	1/1+48/INFF	
جهة الصدمة / Damage Area	الرفق الأيسر, الأيسر, Front Left	
الممتلكات / Properties		
حق الرجوع / Recovery	Yes/نعم	

معلومات المحقق Surveyor Info	2443
اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID	
وصف الحادث / Accident Description	بعد المعاينة والإطلاع والاستماع لأقوال الطرفين تبين لي ان كلا الطرفين بطريق مگه التديم له 10 الطرف 1 تجاه الدرب والطرف 2 تجاه الشرق ويريد الانعطاف لليسار وعند إضاءة اشارت الطرف 1 باللون الأصفر تجاوزها وأصطدم بالطرف 2 وتحت أضرار , الطرف 1 مقدمه يسرى وركن امام ايسر , الطرف 2 مقدمه يميني وأضرار داخلية , تكون الادانه على الطرف 1 بواقع 100% تجاوز الاتساره الصغراء يسرجه





الفلاح



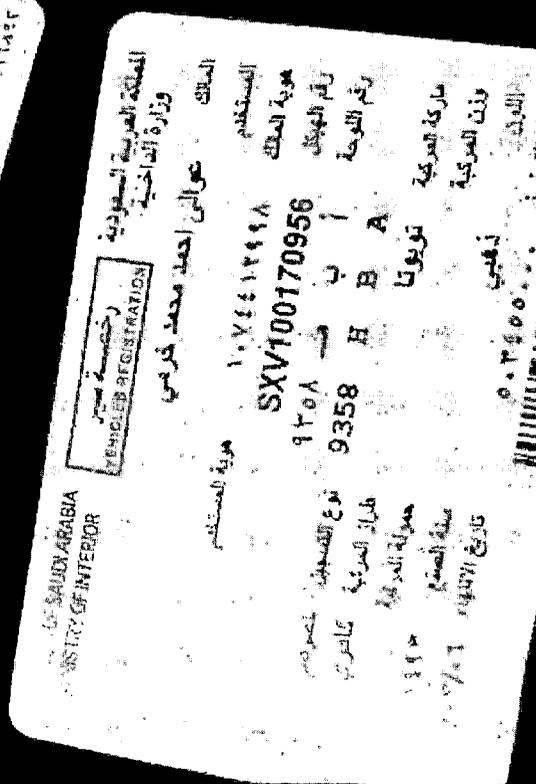
طريق مكة 10 ك



رقم الحادث: JD25091559

1.

رقم اللوحة	9358 ا ب هـ
اسم المالك	عوالي احمد خرمي
شركة التأمين	الشركة المتحدة للتأمين UCA
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Toyota
تاريخ الصنع	1993
تاريخ الفاعلية	01/04/2015
تاريخ الانتهاء	31/03/2016
رقم الوثيقة	95/1/208243/2015-1



عادية

عدد الحوادث ٢

أجمالى رسوم التقدير لجميع أنواع السيارات ٣٠ (ثلاثون) ريال فقط لاغير

سعادة مدير مرور / قسم حوادث نجم للتأمين

المحترم

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

بالاشارة لطلب سعادتك تقدير حادث السيارة الموضحة بياناتها أدناه. فقد تمت معاينة السيارة لدى ثلاث ورش واتضح لنا الاتى

مكان الصدمة

رقم لوحة:

اللون

الموديل

النوع

المقدمة

ب هـ ص ٤٤٠٢

بني

٢٠١٢

جمس

مركز الروشان لصيانة السيارات

جدة-ك٧-سوق الامير متعب الشعبي

٠٥٦٧٧٠٠١٥٦

١٥٠٠

فقط ألف وخمسمائة ريال

مركز الحاوي

جدة-شارع بن لادن-ورش الامير متعب

٢٦٢٠١٥٨

١٣٠٠

فقط ألف وثلاثمائة ريال

ورشة العديه

جدة-حي بن لادن-شارع بن لادن

٠٥٠٩٣٩٥٥٥٣

١٢٠٠

فقط ألف ومائتان ريال

جلدة صدام امامي + دقن + جسر

مبرد زيت جربوكس

مواصيل مبرد زيت جربوكس

سمكرة وبوية المقدمة وتركيب القطع مع الدهان

لا يمكن الكشف على الجربوكس الا بعد تركيب المبرد

مستلم الحادث

ضابط الحوادث

ص

على توجيهات الادارة العامة للمرور تعتمد تسعيرة قطع الغيار من الوكيل او موزع معتمد فقط

الجوال ٠٥٧١٩١٩٤٠٠

سائق سطحة ماجد

طبع الاثنين
في

رقم سطحة

٢٠٢٢



Al Jomaih Automotive Company

Jeddah Branch
P.O. Box 8037 Jeddah 21492
Tel.: 6543272 - Fax: 6543272
Kingdom of Saudi Arabia

SPARE PARTS DIVISION - MAKRONA BRANCH

شركة الجوايه للسيارات

جدة - ص.ب. ٨٠٣٧ ج.د. ٢١٤٩٢
الهاتف: ٦٥٤٣٢٧٢ - فاكس: ٦٥٤٣٢٧٢
المملكة العربية السعودية
قسم قطع الغيار - فرع المكرونه

GM Parts AC Delco

عرض أسعار قطع غيار

التاريخ : ١٤٣٦-١٢-١٧
الموافق : ٢٠١٥-٠٩-٣٠المكرمين / التي من يهمة الأمر .
سيارة : جمس

رقم اللوحة ب هـ ص ٤٤٠٢ موديل ٢٠١٢م

م	البيان	الكمية	قيمة الواحد	الاجمالي
1	جلدة صدام امامي	1		2,060
2	دقن	1		407
3	جسر	1		2,334
4	مبرد زيت جربوكس	1		1,067
5	مواصير مبرد زيت جربوكس	1		833
6				0
7				0
8				0
9				0
10				0
11				0
12				0
13				0
14				0
15				0
16				0
17				0
18				0
19				0
20				0
21				0
22				0
23				0
24				0
25				0
26				0
27				0
28				0
29				0
30				0
	ستة الف وسبعمائة واحد ريال فقط			6,701

مدة صلاحية العرض: ثلاثة أيام
تسليم القطع يتم خلال : حسب توفرها لدى شركة الجميع للسيارات من تعميديكم لنا بالشراء.

الختم

تسليم القطع يتم بمحل المورد - شركة الجميع - جدة.

* الأسعار ثابتة بعد الخصم حتى عند الشراء ولا يشمل عليها أي خصم إضافي #

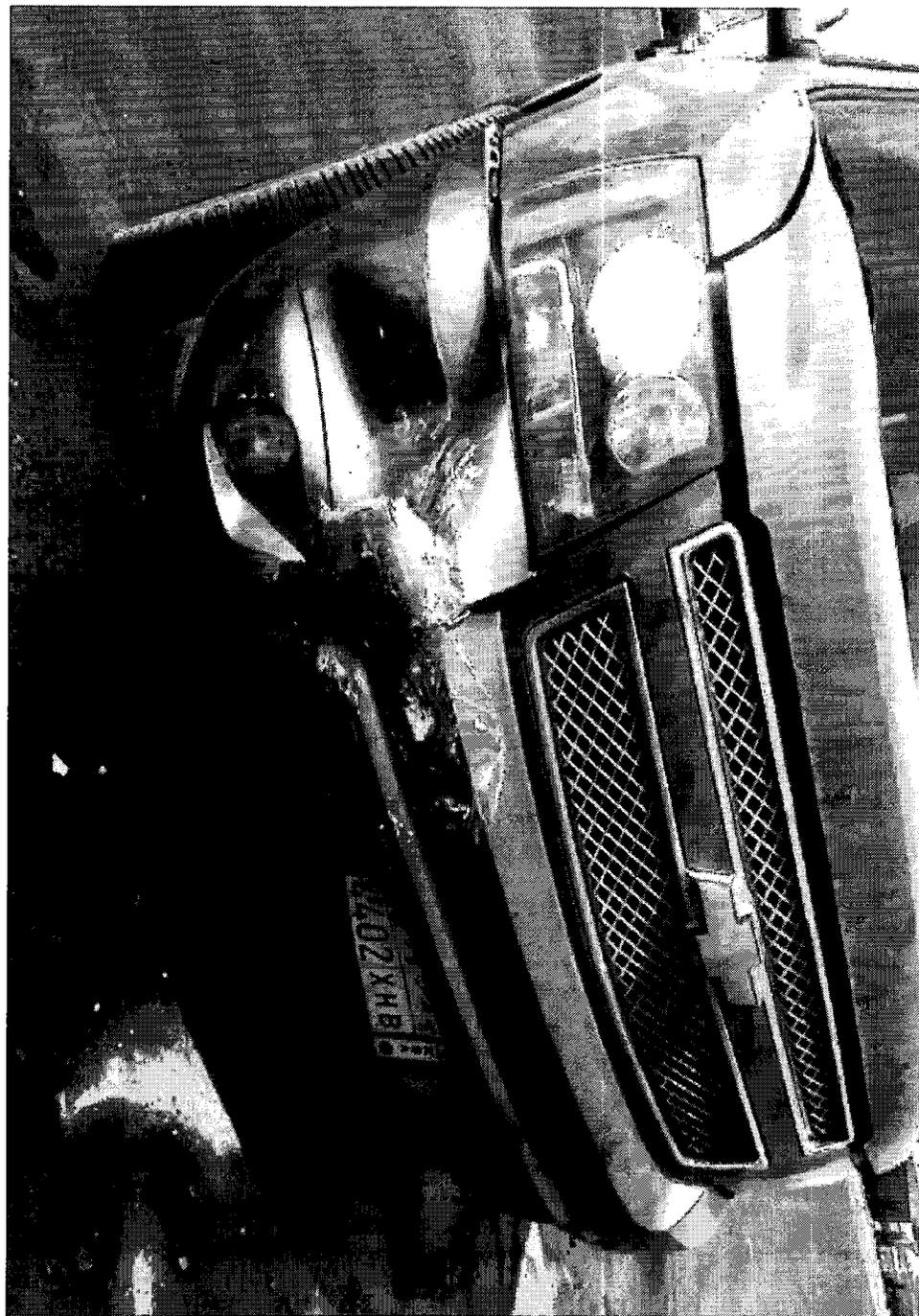
* قد تختلف اسعار القطع في حال الطلبات الخاصة ويتم دفع المبلغ كاملاً وتكون حسب مدة الطنبيه المتفق عليها من قبل المصنع #

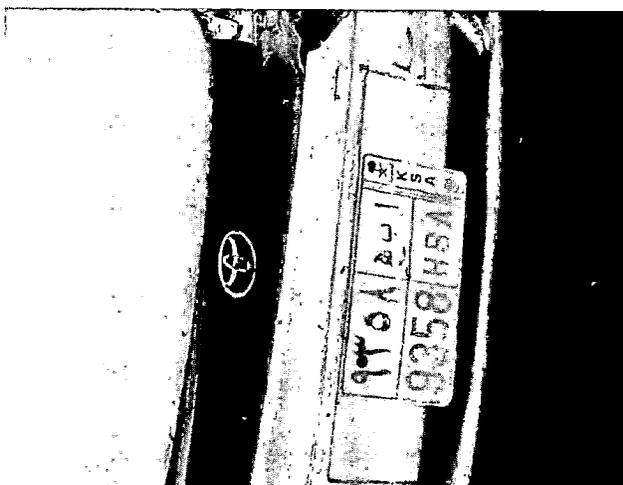
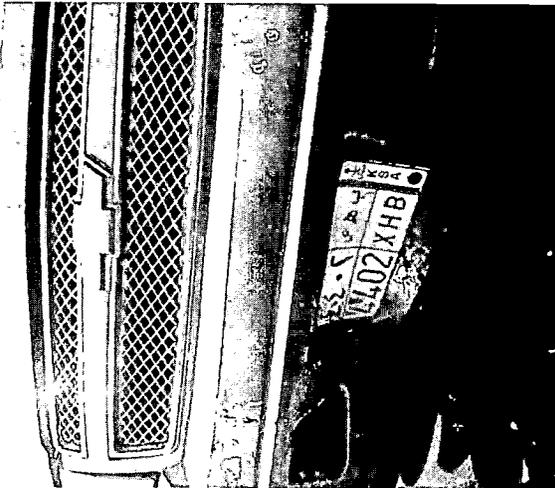
AL JOMAIH AUTOMOTIVE CO.



SPARE PARTS

شركة الجميع للسيارات
قطع الغيار







رقم اللوحة	4402 ب ه ص
اسم المالك	National Commercial Bank (A/C)
شركة التأمين	الإتحاد التجاري للتأمين
التصنيف	تأمين شامل
الموديل	8
تاريخ الصنع	2012
تاريخ الفاعلية	08/08/2015
تاريخ الانتهاء	07/08/2016
رقم الوثيقة	2/1/29/1/15/1190





المتحدة للتأمين التعاوني

UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / ١٤

التاريخ / / ٢٠ م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ () كالتالي:

٧٧ -	قيمة قطع الفيار
١٤ -	أحور الإصلاح
٢	مصاريف
	تقييم شيخ المعارض
٧١ -	نسبة المستولية
٨٨٠ -	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتسوية الحقول بشكل كامل وصحيح.

إدارة المطالبات

مسئول المطالبات

اسم المستفيد

samba سامبا

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية

فرع الأندلس جدة

ANDALUS BRANCH JEDDAH

23/11/2015

Date: التاريخ:

جدة

Place of Issue: حرق في:

No.: 00386118 رقم:

Against this cheque
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر البنك الأهلي التجاري

The amount of

مبلغ وقدره فقط ثمانية آلاف ريال سعودي

ريال
S.R.

8,000.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
JEDDAH

Signature

التوقيع

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذا الخط

00386118 2040 100 00004272455 0

بطاقة الهوية الوطنية نسخة	المملكة العربية السعودية وزارة الداخلية
	حسين بن احمد بن محمد العاطفي العديني
رقم	١٠٥٠٦٥٩٤٣٠
تاريخ الانتهاء	١٤٤٦/٠٩/٠٤ هـ
جهة الإصدار	الدمام
مكان الميلاد	الجبيل
تاريخ الميلاد	١٣٩٩/١١/٢٦ هـ
رقم الحفظ	٦١٣٥٦
تاريخه	١٤١٦/٠١/١٥ هـ
جهة الحفظ	التفتحه
1050659430	

المملكة العربية السعودية
 وزارة الدفاع
 القوات الجوية الملكية السعودية
 رخصة قيادة عسكرية فئة نقل خفيف
 الجبهة: خاصية الملك عبد العزيز الجوية
 الاسم: محمد بن أحمد محمد العتيبي
 الرتبة: جندي مساعدا
 الرقم: ٤٤٤٤٤
 الوحدة: سرب التصويب
 رقم الرخصة المدنية: ١٠٥٦٠٩٤٣
 رقم الرخصة العسكرية: ANE
 تاريخ الإصدار: ١٥/١١/١٤٢٤
 تاريخ الانتهاء: ١٥/١١/١٤٢٧
 الصلاحية: ٣ سنوات

محمد بن أحمد محمد العتيبي
 (محرر)

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
 MINISTRY OF INTERIOR
 المملكة العربية السعودية
 وزارة الداخلية
 رخصة سيار
 VEHICLE REGISTRATION
 البنك الأهلي التجاري
 مؤسسة محمد بن عبد العزيز
 رقم السجل: ١٠٩٤٠٦
 رقم الترخيص: ٧١١١٠٢٥٥٧
 رقم الهوية: ٤٤٠٢
 رقم الترخيص: ٤٤٠٢
 تاريخ الإصدار: ١٥/١١/١٤٢٤



الاتحاد
AL-ETIHAD

الاتحاد التجاري للتأمين التعاوني
Trade Union Co-operative Insurance

صادر : 583 / 14 م
التاريخ 1437/01/19 هـ
الموافق 2015/11/1 م

المحترمين

السادة / الشركة المتحدة للتأمين التعاوني

(تفويض)

نفوض نحن شركة الاتحاد التجاري للتأمين
السيد/حليمة احمد محمد العديقي - الجنسيه / سعودي
وحامل هوية رقم: (1050659406)
باسم /البنك الأهلي التجاري وقد وقع عليها حادث
وعليه نرجو تسليم الشيك للمفوض اعلاه.

اسم المصنع	نوع السيارة	الموديل	رقم اللوحة
شيفورليه	تاهو	2012	ب ه ص 4402

عليه فإتينا نفوض المستأجر بتقديم كافة أوراق .
كما يحق له إستلام شيك التعويض الصادر بإسم (البنك الاهلي التجاري) و التوقيع
على المخالصة نيابة عنا وكذلك تزويدنا بنسخه من ملف المطالبه .

والله يحفظكم ويرعاكم ،،،،

شركة الإتحاد التجاري للتأمين التعاوني





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): لشيخ محمد بن علي بن محمد رقم الهوية: ١٠٥٦٤٩٤٠٦ نوع السيارة:
موديل السيارة: رقم اللوحة: رقم الجوال:
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسيئة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني نعم لا

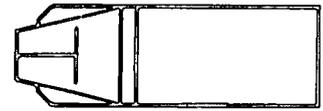
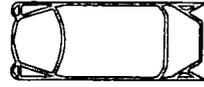
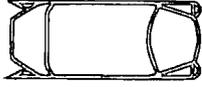
المرفقات

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

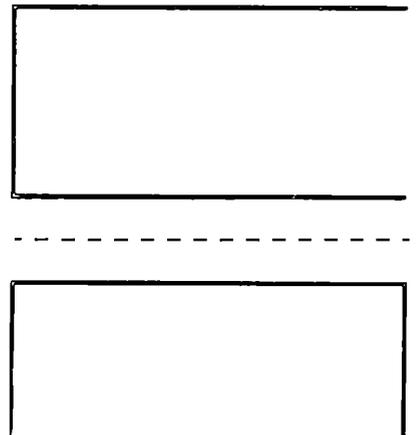
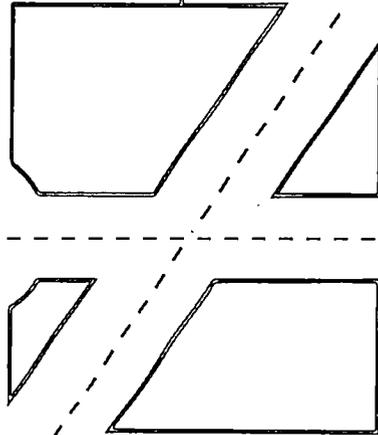
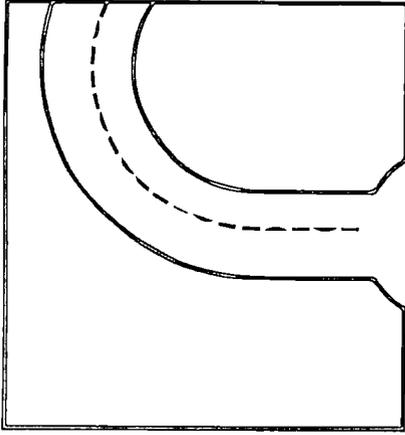
Any further information / Clarification

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: ٨ ص ١٤

Location of accident: المكان: شارع الملك فيصل - الرياض

Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث:

سائق السيارة المتضررة سائق سيارة أخرى وهو سائق غير مرخص
ممرور وسائقه غير مرخص

مقدم الطلب: التاريخ: ١٩ / ١١ / ٢٠١٤ التوقيع:

للإستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): الموظف المستلم:

التوقيع: التاريخ:

ملاحظات: