



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 15/08/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 91290/2016
Customer فائزه يوسف صالح فلمبان
Remarks Sett. Claim No.120840/2016, C/N No.50564/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.120840/2016, C/N No.50564/2016	5,900.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	فائزه يوسف صالح فلمبان # 511132 Cheque		5,900.00
Total	Saudi Riyals Five Thousand Nine Hundred Only		5,900.00	5,900.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(50564/2016)	Motor-Third Party-Payment No(100610/2016) on Clm.No (120840/2016)-Pol.No (95/1/741895/2015) Insured: عبدالله سعيد القحطاني	SR	5,900.00	5,900.00
Total.			5,900.00	5,900.00

Cheque No.	Date	Bank
511132	15-AUG-16	Samba New (Branch 95 in Jed) - II

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : فائزه يوسف صالح فلمبان : اشعار دائن الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 50564 : رقم الإشعار
Advice Date : 13/08/2016 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : عبدالله سعيد القحطاني	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/741895/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 120840/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 100610/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SR	5,900.00
The Sum of : Saudi Riyals Five Thousand Nine Hundred Only	: مبلغ وقدره		
	فقط خمسة آلاف وتسعمائة ريال سعودي		

No.: 00511132 رقم:

samba سامبا

Date: 15/08/2016 التاريخ:

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

Place of Issue: جدة حرفة:

Against this cheque
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

The amount of

مبلغ وقدره فقط خمسة آلاف وتسعمائة ريال سعودي

ريال S.R.	5,900.00
--------------	----------

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
RIYADH

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذا الخط

Signature

التوقيع

005111321 2040 1001 00004272455 01

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR
RESIDENT IDENTITY
عبدالله علي عمر محمد مقبول
ABDULLAH ALI OMAR MOHAMMED MAQBUL
الرقم ٤١٧٢٨٠٩٩٧٨ نسخة ١
مكان الإصدار جدة
الانتهاء ١٤٤٣/٠١/٠٨ الميلاد ١٤١٣/٠٥/٠٦
اللقبة عامر
الجنسية اليمن
مملكة البحرين مؤسسة الأمان الأهلية
2172809978

عبدالله علي عمر



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 120840/2016
Policy No : Motor Private - 95/1 /741895/2015
TP Name : فائزه يوسف صالح فلمبان
Nationality & ID :
Date of Accident : 07/08/2016
Accident Place : Marwah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Chevrolet Model: Caprice Plate No.: 7799 ال د 1

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	5,900.00	0.00		5,900.00	50564
Total to be Paid				5,900.00	

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 الأوصاف المعتاد بها شرعا وقانونا و لقاء 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 أو المتسبب بالحادث المؤمن لدى الشركة اي حق او مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 13/08/2016

٢٠١٦ / ٨ / ١٣

الاسم
Name

عبدالله بن محمد

التوقيع

Signature

عبدالله بن محمد

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ 1437 / 11 / 29 هـ

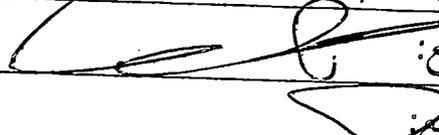
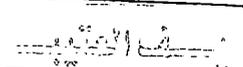
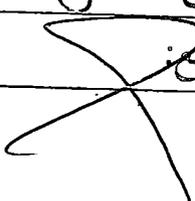
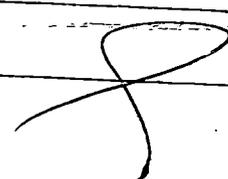
التاريخ 2016 / 8 / 3 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (٥٩٠) كالتالي:

٢٧٠	قيمة قطع الغيار
١٢٠	أجور الإصلاح
	مصاريف
	تقييم شيخ المعارض
١٨٠	نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا %
٥٩٠	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكلٍ كاملٍ وصحيحٍ.

التوقيع: 	اسم المستفيد: عبد الله بن محمد
التوقيع: 	مسئول المطالبات: 
التوقيع: 	إدارة المطالبات: 
	ملاحظات:

بيانات المؤمن له

اسم المؤمن: رقم الوثيقة: رقم الهوية:
 نوع السيارة: رقم اللوحة: موديل السيارة:
 تاريخ الحادث: نسبة الخطأ: رقم الجوال:

بيانات الطرف الثالث

اسم المالك (حسب الإستمارة): رائد يوسف صالح رقم الهوية: ١٠٠٤٣٧٠٤٦٣ نوع السيارة: كياريس
 موديل السيارة: ٢٠٠٦ رقم اللوحة: ٧٧٥٩٥ رقم الجوال: ٥٦٣٣٤٣٠٤٤
 هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقاً 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

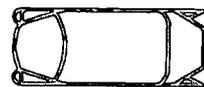
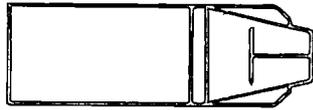
إيضاحات ، معلومات إضافية و رسم كروكي

Plan

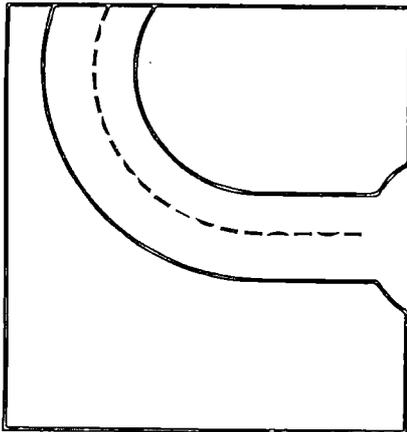
Insured's Damage أضرار المؤمن

T.P. Damage أضرار الغير

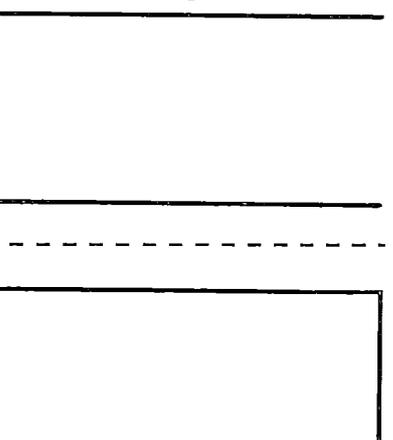
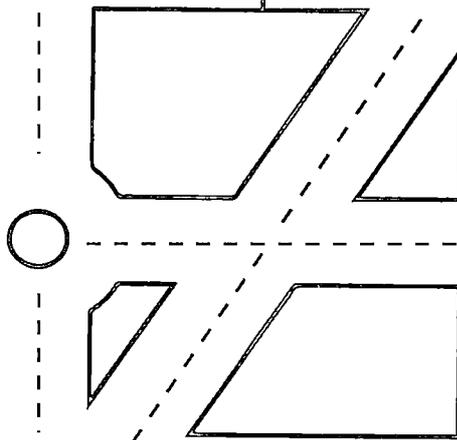
خريطة



مكان الحادث



Details of accident



بيانات عن الحادث

Date & Time of accident: ٢٠١٦ / ١١ / ١٩ الساعة: ١٦:٠٠

Location of accident: بشارع حيدر كمال حيدرة (أفيس) بجوار مبنى دوارى الهند الهندية

Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث:

.....

مقدم الطلب: عبدالله علي محمد التاريخ: ٢٠١٦ / ١١ / ١٩ التوقيع: عبدالله علي محمد

للاستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع):
 التاريخ: ٢٠١٦ / ١١ / ١٩
 ملاحظات:

JD070816222	رقم الحالة / Case Number
07/08/2016 11:55:57	وقت الحادث / Accident Time
الزبدية، صاري الترخيص نوار الفلك امام حديقة الامير ماجد يمين كل من السداد	مكان الحادث Accident Location

Liability Determination Report

تقرير نهائي
Final Report



Party (2)	الطرف (2)	Party (1)	الطرف (1)
	عبدالله علي تيس		عبدالقادر عماد
	يميني		مصري
	23		27
	0543343024		0541784813
	2172809978		2390278295
	رخصة خاصة		رخصة خاصة

Owner Name / اسم المالك	Make/Model / طراز المركبة	Year & color / سنة ولون	Plate No / رقم اللوحة
عبدالله سعيد القحطاني	إسوزو / يوكا شمارة	أبيض / 2011	ال 9037
ثائرة يوسف صالح	تيفورليت / كاتريس	أبيض / 2006	ال 7799

Company Name / اسم الشركة	Policy No. / رقم الوثيقة	Expiry Date / تاريخ الانتهاء
UCA - الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	95/1/741895/2015-1	15/11/2016
		/ /

عدد أطراف الحادث : 2 عدد الإصابات : 0 عدد الوفيات : 0		
There is no wrong side	عكس اتجاه السير	Cause of Acc. / سبب الحادث
		Laws Violated / الأنظمة المخالفة
0%	100%	نسبة المسؤولية / LD%
2/1-0NNFF	3/3-100NFF	المؤشرات / Indicators
المقدمة front	الركن الأمامي Front Left, المقدمة front الأيسر	Damage Area / جهة الضدمة
		الممتلكات / Properties
	Yes/نعم	احتمالية حق الرجوع / Recovery
	عكس اتجاه السير	Recover Reason / سبب احتمالية حق الرجوع

Surveyor ID / رقم المحقق	Accident Description / وصف الحادث
2520	بعد المعاينة والإطلاع وسماع أقوال الطرفين تبين لي أن الطرف الأول كان عاكس للسير بشوارع صاري باتجاه الغرب والطرف الثاني خارج من شارع بجهد الأيسر لشارع صاري ولحم اتجاه الطرف الأول عكس السير فحتم التصادم ونتج عنه أضرار وتفتتات لدى الطرف الأول في المقدمة والركن الأمامي الأيسر والطرف الثاني في المقدمة وخلفه لأن الطرف الأول يتحمل نسبة 100% لعكس اتجاه السير



1

رقم

العاقد: JD070816222

رقم الوثيقة	الك ي 9037
اسم المالك	عبدالله سعيد القحطاني
شركة التأمين	UCA الشركة المتحدة للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	ISUZU
تاريخ الصنع	2011
تاريخ الفاعلية	16/11/2015
تاريخ الانتهاء	15/11/2016
رقم الوثيقة	95/1/741895/2015-1

تقرير بتقدير حادث
المنطقة الصناعية الشمالية

المملكة العربية السعودية
رئيس طائفة صيانة السيارات بمحافظة جدة
كمال عبد القادر العيتاني

التاريخ: الاحد في 1437/11/04 هـ الموافق: 2016/08/07 م الساعة: 17:55

الموضوع: تقدير حادث جديد

نوع التقدير: خصوصي

سعادة مدير / نجم للتأمين المحترم

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته،،،،،

بالاشارة لطلب سعادتكم تقدير حادث السيارة الموضحة بياناتها أدناه، فقد تمت معاينة السيارة لدى ثلاث ورش.

بيانات السيارة				
النوع	الموديل	اللون	رقم اللوحة	مكان الصدمة
كابريس	2006	ابيض	ال د 7799	المقدمة

بيانات التقدير				
الإيم	الورشة الأولى	الورشة الثانية	الورشة الثالثة	الإيم
مركز أفاق لتطوير السيارات	التخصصي لصيانة السيارات	ورشة الاناضول	ورشة الاناضول	
جدة / حي الامير متعب	جدة / حي النزهة - شارع السبعين	جدة- جنوب شيك المطار- بجوار البسامي		
0551671280	0557727237	0509530698		
1100	1200	1300		
فقط ألف ومائة ريال	فقط ألف ومائتان ريال	فقط ألف وثلاثمائة ريال		

تفاصيل قطع الغيار	
1. شمعة نور بيسار 50% + كشف يمين	
2. جلدة صدام امامي 50% + حشوة + جسر + نياكل اركان 50%	
3. =====	
4. اصلاح الكيبوت ودهان صدام	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	

بيانات السطحة		
رقم السطحة	الحجز	سائق السطحة
		الجوال



عدد الحوادث: 1

مستلم الحادث:

ضابط الحوادث:

ملاحظات:

بناء على توجيهات الإدارة العامة للمرور، تعتمد تسعيرة قطع الغيار من الوكيل أو من موزع معتمد فقط.
إجمالي رسوم التقدير لجميع أنواع السيارات 30 (ثلاثون) ريال فقط لا غير

تاريخ الطباعة: الاحد في 1437/11/04 هـ الموافق: 2016/08/07 م الساعة: 18:49 (-33-34-78190-21)

