



## Payment Voucher

Branch UCA Web  
Date 26/09/2016  
Currency Saudi Riyals  
Voucher 98642/2016  
Customer سعد عيد ناقل الحارثي  
Remarks Sett. Claim No.123482/2016, C/N No.59122/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.123482/2016, C/N No.59122/2016	5,697.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	سعد عيد ناقل الحارثي Cheque # 518157		5,697.00
<b>Total</b>	Saudi Riyals Five Thousand Six Hundred Ninety Seven Only		5,697.00	5,697.00

### Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(59122/2016)	Motor-Third Party-Payment No(109141/2016) on Clm.No (123482/2016)-Pol.No (95/1/164807/2016) Insured: فهد محمد عواض الحارثي	SR	5,697.00	5,697.00
Total.			5,697.00	5,697.00

Cheque No.	Date	Bank
518157	26-SEP-16	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

To : سعد عيد نافل الحارثي : اشعار دائن  
Address : الى  
Department : Motor : العنوان  
Branch : UCA Web : الدائرة  
Advice No : 59122 : الفرع  
Advice Date : 25/09/2016 : رقم الإشعار  
Account No : 20300137 : تاريخ الإشعار  
: رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : فهد محمد عوض الحارثي	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/164807/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 123482/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 109141/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SR	5,697.00
The Sum of : Saudi Riyals Five Thousand Six Hundred Ninety Seven Only			
	: مبلغ وقدره فقط خمسة آلاف و ستمائة و سبعة و تسعون ريال سعودي		



المتحدة للتأمين التعاوني  
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 123482/2016  
Policy No : Motor Private - 95/1 /164807/2016  
TP Name : سعد عيد ناقل الحارثي  
Nationality & ID :  
Date of Accident : 18/09/2016  
Accident Place : Marwah  
Accident Desc. :  
Vehicle Details : Make: Toyota Model: Others Plate No.: 4067 ح ي ح

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	5,697.00	0.00		5,697.00	59122
Total to be Paid				5,697.00	

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 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: 25/09/2016

الاسم  
Name

١٤٣٨ / ١ / ١

سعد عيد ناقل الحارثي

التوقيع

Signature

No.: 00518157 رقم

samba سامبا

Date: 26/09/2016 التاريخ

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

Place of Issue: جدة حرف في

يصرف للمستفيد الأول فقط

Against this cheque  
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر سعد عبد نافل الحارثي

The amount of

مبلغ وقدره مئتين وخمسة آلاف وستمائة وسبعة وتسعون ريال سعودي

ريال S.R. 5,697.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE  
RIYADH

Signature التوقيع

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

01 00004272455 2040 000 100 00518157

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

بطاقة الهوية الوطنية  
نسخة ١

سعد بن عبيد بن نافل العضياتي الحارثي

الرقم ١٠٩٣٨١٥١٧١  
تاريخ الانتهاء ١٤٣٩/١١/١٨  
الطائف  
الجهة بالاطاف  
١٤١٧/١٠/٠٣  
تاريخ الميلاد

رقم الحفظ ٣٧٠١١١  
الطائف  
١٤٣٤/١١/١٨  
تاريخه

1093815171

سعد عبد نافل الحارثي

سعد

استلمت اهل الشيك



## إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 1437 هـ

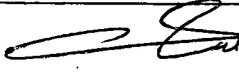
التاريخ 19/12/2016 م

### المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ ( 5697 ) كالتالي:

2667	قيمة قطع الغيار
3000	أجور الإصلاح
30	مصاريف
—	تقييم شيخ المعارض
٪ 100	نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا %
5697	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكلٍ كاملٍ وصحيح.

اسم المستفيد: للأحد عميد الماركت التوقيع: 

مسئول المطالبات: أحمد ياسين الرقم الوظيفي: 11206 التوقيع:

إدارة المطالبات: 21 SEP 2016 التوقيع:

ملاحظات: التوقيع:

**Debit Note**

No : DN-LD-5845946

Date : 20/09/2016

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : JD180916690	Accident Date : 18/09/2016 Insured Name : فهد محمد الحارثي Your Policy No : 95/1/164807/2016-1 Plate No : 2316 اى اى 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

20/09/2016	تاريخ الطباعة / Print Date
JD180916690	رقم دعوى / Case Number
18/09/2016 23:00:49	وقت الحادث / Accident Time
الحوادث المسجلة مع اليقين بدقة السلام / أخطأت الضاحي الجيب	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	ياسر محمد عويض	ترقي فراحون الحارثي
الجنسية / Nationality	سعودي	سعودي
العمر / Age	30	20
رقم الاتصال / Mobile No.	0570959175	0506893769
رقم الرخصة / License No.	1047576283	1092484805
نوع الرخصة / License Type	رخصة خاصة	رخصة خاصة

معلومات المركبة Veh. Info.	اسم المالك / Owner Name	نوع المركبة / Make/Model	سنة ولون / year & color	رقم اللوحة / Plate No
	نهد محمد الحارثي	تويوتا / تويوتا	2010 / أبيض	2316
	سعد عبد الحارثي	تويوتا / جيب مصطفق	2016 / أبيض	4067 ج ي ح

التأمين Ins. Info.	اسم الشركة / Company Name	رقم الوثيقة / Policy No.	تاريخ الانتهاء / Expiry Date
	UCA-شركة المتحدة للتأمين التعاوني	95/1/164807/2016-1	24/03/2017
	شركة ملا للتأمين وإعادة التأمين التعاوني	6348930	21/06/2017

معلومات الحادث Accident Info	حد الأضرار المعتاد : 2   حد الاصطدام : 0   حد التوقيات : 0
سبب الحادث / Cause of Acc.	عدم ترك مسافة كافية no sufficient distance, مسافة كافية
الانتهاكات المخالفة / Laws Violated	
نسبة المسؤولية / LD%	100%
المؤشرات / indicators	1/3+89IIHFF
جهة التصادم / Damage Area	المنطقة front
الممتلكات / Properties	
إمكانية حق الرجوع / Recovery	نعم/Yes
سبب إمكانية حق الرجوع / Recover Reason	انتهاء الرخصة

معلومات المحقق Surveyor Info	اسم المحقق ورقمته / Surveyor ID
	3441
وصف الحادث / Accident Description	بعد المعاينة و الاطلاع والاستماع لأقوال الطرفين تبين لي بأن الطرفين بحسب الحوادث بشرع السلام بتمهيد المغرب الأول و الثاني بنفس المسار ولعدم ترك مسافة كافية من الأول حتم التصادم بين الطرفين ونتج عن ذلك اضرار عند الأول المتقدمة وعند الثاني المؤخرة وبذلك تكون نسبة الإذاتة على الطرف الأول 100 % لعدم ترك مسافة كافية
	 العاملات



الحرازات شارع السلام باتجاه الغرب



2

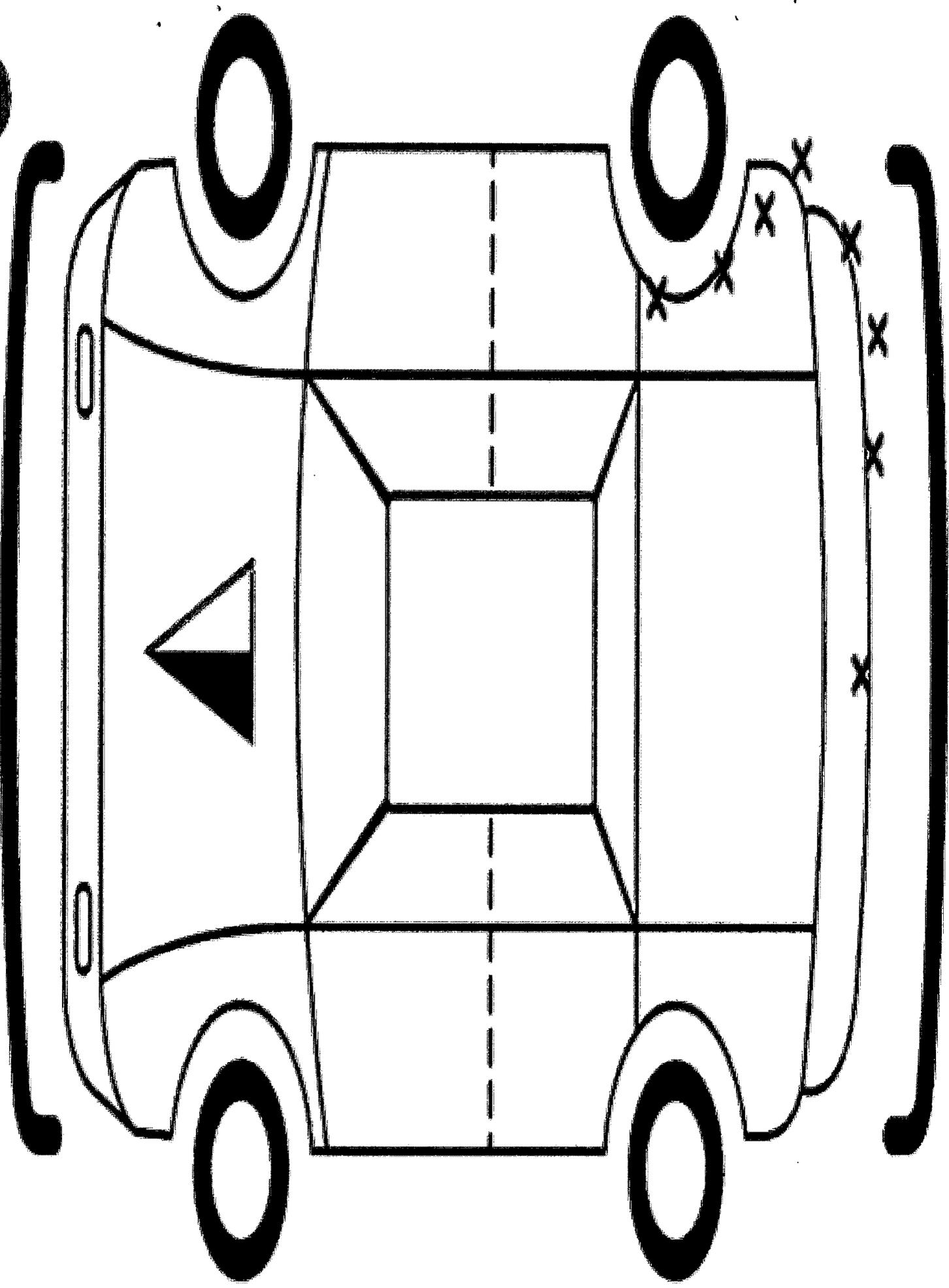


1

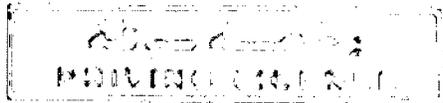
رقم الحادث: JD180916690

1

رقم اللوحة	اي ا 2316
اسم المالك	فهد محمد عواض الحارثي
شركة التأمين	UCA الشركة المتحدة للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	تويوتا
تاريخ الصنع	2010



PROVINCE OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR



PROVINCE OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

بدر بن محمد بن عواد بن الحارثي

BADER MOHAMMED AWWAJH ALHARITHI

No 1047576283

١٠٤٧٥٧٦٢٨٣

Exp 27/11/2012

١٤٣٤/١١/٢٧

DOB 03/05/1987

١٤٠٧/١١/٠٣

Handwritten signature in Arabic script.

هاتف

بدون قيود

المسجل

مخصص

لصحة

O+

الدم

١٤٣٤/١١/٢٧

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة  
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

تركي بن فراحان بن غالب الحارثي

TURKI FARAHAN GHALIB ALHARTHI



No 1092484805 - الرقم ١٠٩٢٤٨٤٨٠٥

DOB 21/09/1996 تاريخ الميلاد ١٤١٧/٠٩/٠٩

Exp 11/07/2019 تاريخ الانتهاء ١٤٤٠/١١/٠٨

B١ فئة المركبات ١٤٣٥/١١/٠٨ تاريخ الترخيص

الصود بدون قيود خاصة

سعودي جنسية



المملكة العربية السعودية

بطاقة الهوية الوطنية

نسخة ١



المملكة العربية السعودية

وزارة الداخلية

سعد بن عيد بن نافل العضياني العارثي



١٠٩٣٨١٥١٧١

الرقم

١٤٣٩/١١/١٨ هـ

تاريخ الانتهاء

الطائف

جهة الإصدار

الهدا بالطائف

مكان الميلاد

١٤١٧/١٠/٠٢ هـ

تاريخ الميلاد

تاريخه

جهة الحفظ

رقم الحفظ



1093815171

١٤٣٤/١١/١٨ هـ

الطائف

٢٧٠١٦١

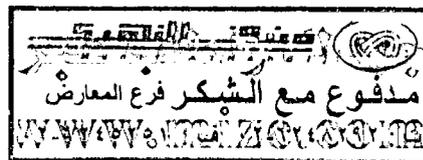


## تويوتا TOYOTA



عرض أسعار : 1888  
 التاريخ : 19/09/2016  
 الفروع : 35  
 العميل : 2016.....  
 صفحة : 1/1

#	رقم الصنف	الوصف	السعر	كمية	اجمالي
1	48210 60B30	مستة خلفي يمين مع قواعد	1830.00	1	1830.00
2	48531 60845	مساعدات خلفي شام P 2007	284.00	1	284.00
3	52010 60032	ركن سد ام خلفي يمين نيكل 19	460.00	1	460.00
4	52106 60171	جذوة ركن يمين لصد ام خلفي-جيب	130.00	1	130.00
5	77201 60770	مماصورة تنكي-تصلة بنزين	375.00	1	375.00
6	81551 90K09	اسطخ خلفي يمين-جيب شام-M-52 20	477.00	1	477.00



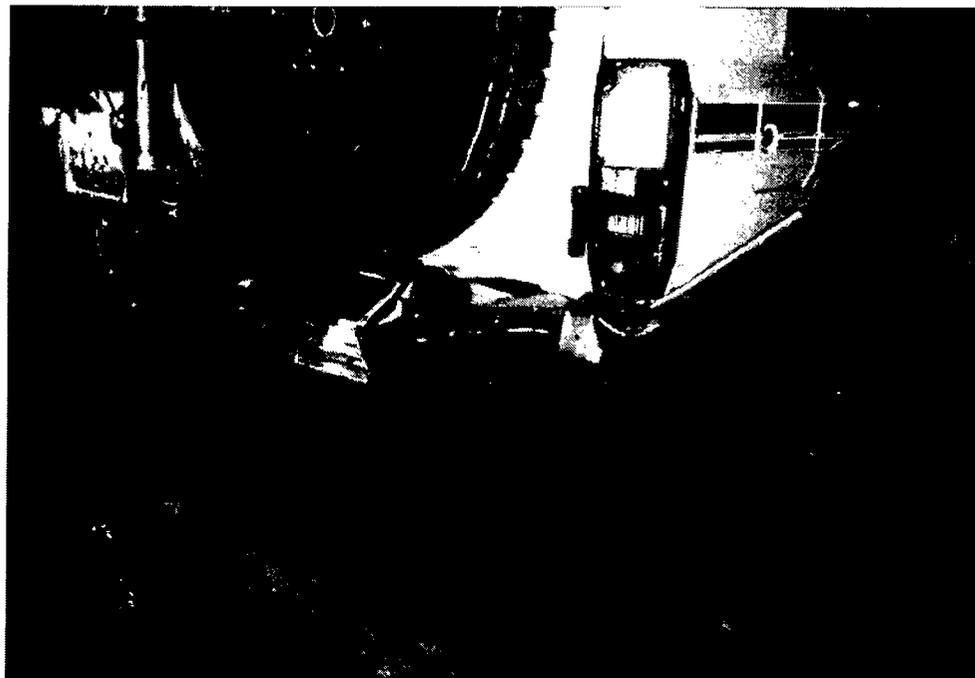
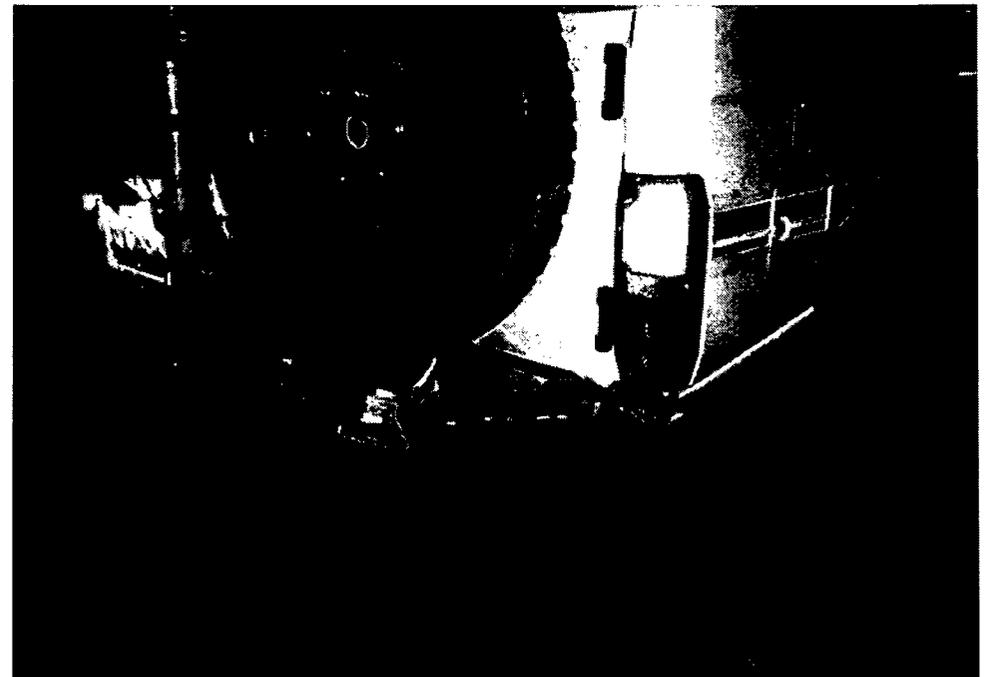
الرقم الموحد : ٩٢٠٠٠٤٧٤٦

توضيح شام : هذا عرض سعر وليس فاتورة حيث لا تتم أي مطالبة مالية على اساسه

الاجمالي : 3556.00  
 البائع : 304  
 المستلم :

ملاحظات :





### بيانات المؤمن له

اسم المؤمن: ..... رقم البوليصة: ..... 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

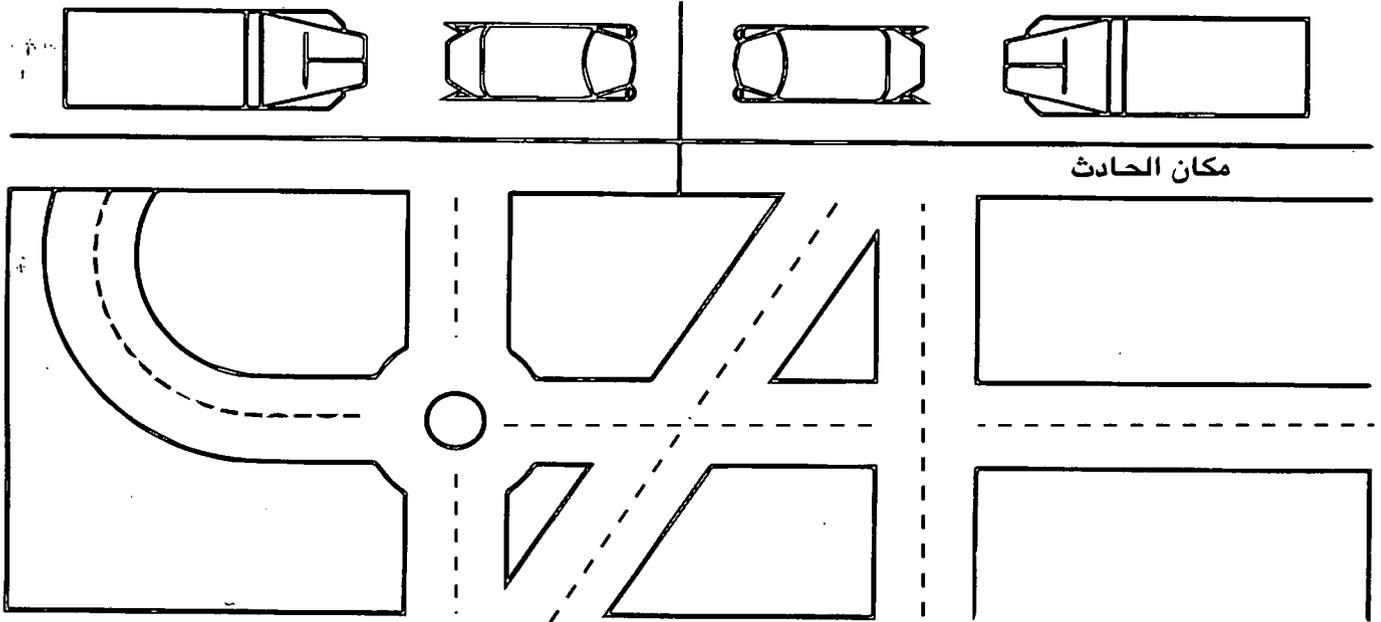
### المرفقات

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

Plan  Insured's Damage أضرار المؤمن  T.P. Damage أضرار الغير  خريطة



Details of accident

بيانات عن الحادث

Date & Time of accident: ..... التاريخ والساعة: ..... الأثنين 19/11/2016 الساعة 10 مساءً

Location of accident: ..... المكان: ..... الجبلية شارع السلام

Circumstances of the accident: ..... شرح ظروف الحادث: ..... أسير في شارع السلام وهدمت ما حجب البارس من الخلف

مقدم الطلب: ..... التاريخ: ..... التوقيع: .....

### للإستعمال الرسمي

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

التوقيع: ..... أحمد ياسين ..... الرقم الوظيفي: 11206

ملاحظات: ..... 6636 ..... التاريخ: 21 SEP 2016