



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 24/07/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 84641/2016
Customer مؤيد محمد منصور الاعجم
Remarks Sett. Claim No.118591/2016, C/N No.43047/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.118591/2016, C/N No.43047/2016	12,432.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 501168 مؤيد محمد منصور الاعجم		12,432.00
Total	Saudi Riyals Twelve Thousand Four Hundred Thirty Two Only		12,432.00	12,432.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(43047/2016)	Motor-Third Party-Payment No(93135/2016) on Clm.No (118591/2016)- SR Pol.No (95/1/855055/2015) Insured: شهيد الاسلام فهم الدين		12,432.00	12,432.00
Total.			12,432.00	12,432.00

Cheque No.	Date	Bank
501168	24-JUL-16	Samba New (Branch 95 in Jed) - II

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 118591/2016
Policy No : Motor Private - 95/1 /855055/2015
TP Name : مؤيد محمد منصور الاعم
Nationality & ID :
Date of Accident : 08/07/2016
Accident Place : Marwah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Chevrolet Model: Impala Plate No.: ح ط ع 4822

تفاصيل التعويض
DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	12,432.00	0.00		12,432.00	43047
Total to be Paid				12,432.00	

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: 16/07/2016

الاسم
Name

التوقيع
Signature

مؤيد محمد منصور الاعم

رقم: 00501168

samba سامبا

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية

فرع الأندلس جدة

ANDALUS BRANCH JEDDAH

24/07/2016

Date: التاريخ:

جدة

Place of Issue: حرق في:

Against this cheque
Pay to the order of

بصرف للمستفيد الأول فقط
إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر مؤيد محمد منصور الأعجم

The amount of

مبلغ وقدره ثلثون ألفاً وأربعمائة واثنتان و
ثلاثون ريال سعودي

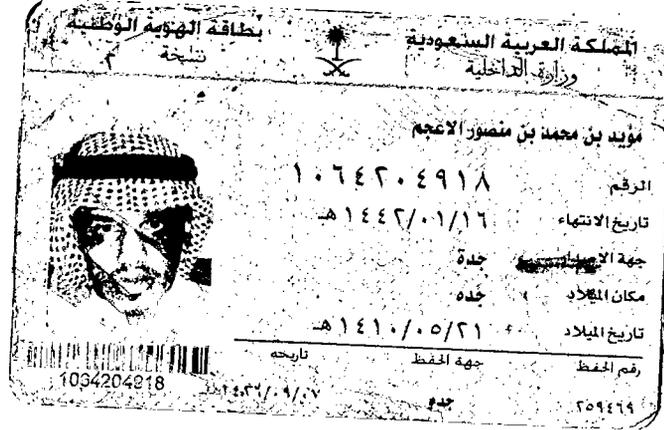
ريال S.R.	12,432.00
--------------	-----------

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
RIYADH

Signature التوقيع

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

00501168 2016 00004272455 01



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

الجمهورية العربية السعودية
وزارة الداخلية

رقم التسجيل ١٠٧٤٢٠٥٢١٨
نوع التسجيل

23117589XF9126233

ح ط ع ٤٨٢٢

4822 E T J

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة امبالا

حسونة المركبة ٥

سنة الصنع ٢٠١٥

تاريخ الانتهاء ١٤٣٩/٠١/١٢

شيفورليه مركبة

١٦٠٠ عبة

اسود

٩٧٢٧٨٧٣١٠



إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 1437 هـ

التاريخ / / 2016 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ () كالتالي:

9,702	قيمة قطع الغيار
2,700	أجور الإصلاح
30	مصاريف
/	تقييم شيخ المعارض
100%	نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا %
12,432	الإجمالي

الرقم الوظيفي
11201

راكان رجب

13 JUL 2016

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

اسم المستفيد:	مؤيد الأعجم	التوقيع:	
مسئول المطالبات:		التوقيع:	
إدارة المطالبات:		التوقيع:	

ملاحظات :

08/07/2016	Print Date / تاريخ الطباعة
JD080716230	Case Number / رقم الحادثة
08/07/2016 16:37:21	Accident Time / وقت الحادث
الزبيرة، جراء/كتاطم المكرونة البندر بنك الجزيرة / الكهري و اميالا	ممكن الحادث Accident Location

تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination Report
تقرير نهائي
Final Report



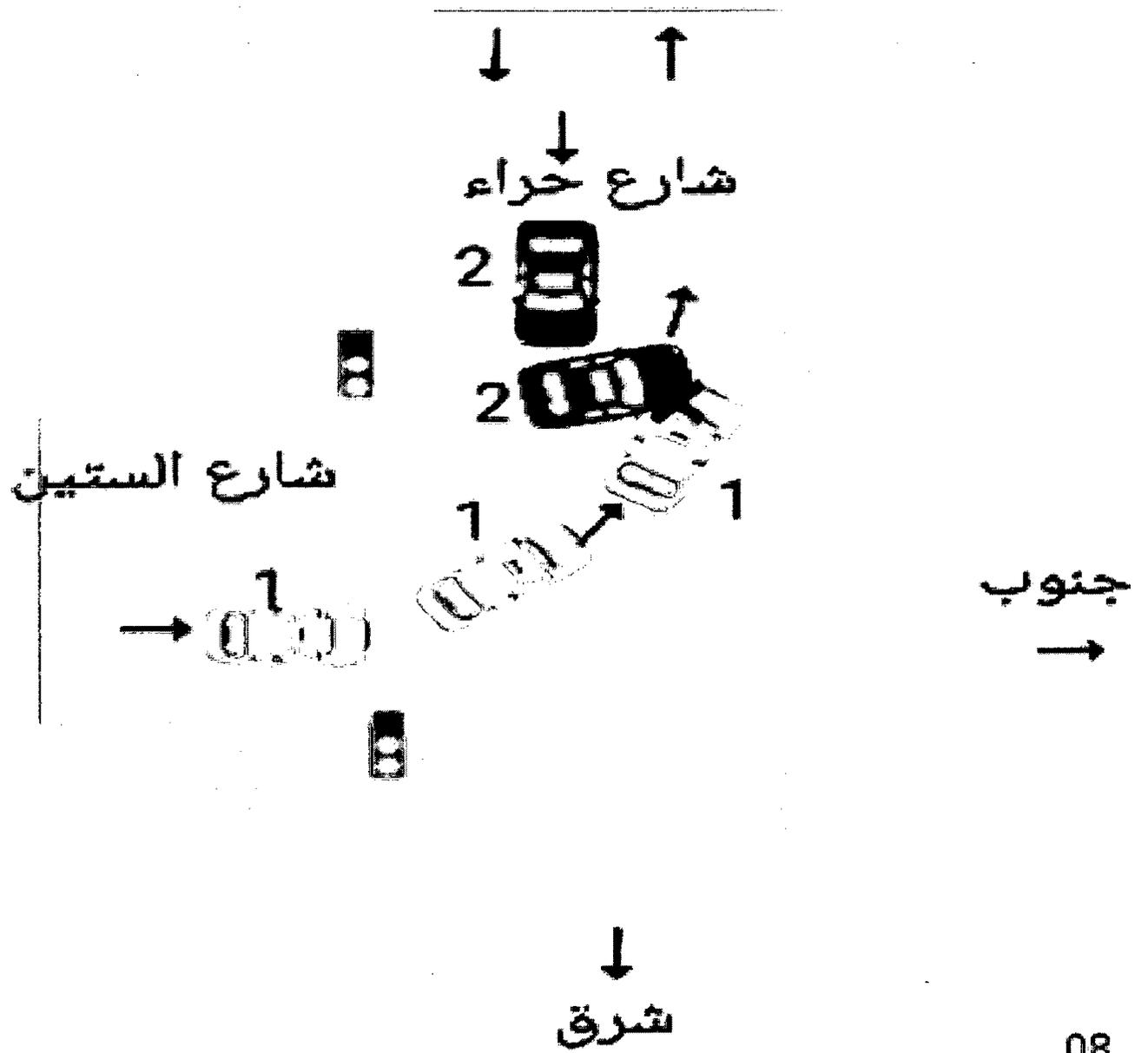
معلومات السائق Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
الاسم / Name	.. شهيد الاسلام	مزيد . محمد
الجنسية / Nationality	بنقشي	سعودي
العمر / Age	55	26
رقم الاصل / Mobile No.	0502795391	0564469518
رقم الرخصة / License No.	2125163317	1064204918
نوع الرخصة / License Type	رخصة خاصة	رخصة خاصة

معلومات المركبة Veh. Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
اسم المالك / Owner Name	.. شهيد الاسلام	.. مزيد محمد
نوع المركبة / Make/Model	تويوتا / كهنري	شيفروليت / اميالا
سنة و لون / year & color	بنقشي / 2000	سود / 2015
رقم لوحة / Plate No	ب د ر 8710	ح ط ع 4822

التأمين Ins. Info.	اسم الشركة / Company Name	رقم الوثيقة / Policy No.	تاريخ الانتهاء / Expiry Date
	UCA الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	95/1/855055/2015-1	31/12/2016
		/ /	

عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصطدامات : 0 عدد الوثائق : 0			
سبب الحادث / Cause of Acc.	تجاوز الإشارة الحمراء، crossing redlight		
الأنظمة المخالفة / Laws Violated			
نسبة المسؤولية / LD%	0%	0%	
المؤشرات / indicators	1/1-0HNF	1/1-175HNF	
جهة الضربة / Damage Area	الركن الأيسر الأمامي، Front Left	الركن الأيمن الأمامي، Front Right	
الممتلكات / Properties			
إحتشافية حق الرجوع / Recovery			
سبب احتشافية حق الرجوع / Recover Reason			

معلومات المحقق Surveyor Info	اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID
	3442
	Accident Description / وصف الحادث
	يعد الشخص على موقع الحادث والمباينة والإطلاع واستماع كوال اطرافين ونظراً لعدم وجود شاهد في موقع الحادث أو احتراف من قبل احد الطرفين وتطبيقاً للمادة (16/61) من نظام المرور السعودي يحال الحادث إلى شعبة المرور المختصة لإحالة إلى المحكمة المختصة حسب نظام المرور السعودي ونظام المرافعات الشرعية



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

SAHIDAHSALMH - - FAIMDAINH

المالك

المستخدم

هوية المستخدم ٢١٢٥١٦٣٣١٧

هوية المالك

رقم الهيكل 6T1BG21KXYX390074

رقم اللوحة ب د ر ٨٧١٠

نوع التسجيل - خصوصي 8710 R D B

طراز المركبة كامري

حمولة المركبة

سنة الصنع ٢٠٠٠

تاريخ الإنتهاء ١٤٣٨/٠٧/٢٥

تويوتا

لون المركبة

اللون الأبيض

رقم التسليمي ٢٨٧٢٢٨٤



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة سباحة
DRIVING LICENSE

شهاد الاسلام فهد الدين

SAHIDAHSALMH FAIMDAINH

No. 2125163317

DOB 01/01/1962

Exp 26/12/2016

A+

بدون قيود

الرقم ٢١٢٥١٦٣٣١٧

تاريخ الميلاد ١٣٨١/٠٧/٢٥

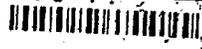
تاريخ الإنتهاء ١٤٣٨/٠٧/٢٦

تاريخ الإصدار ١٤٣٢/٠٦/٢٧

فصيلة الدم

الفئود

بنجلاديش



المتحدة للتأمين التعاوني

UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Third Party Liabilities "Motor" Insurance Policy جدول وثيقة تأمين المسؤولية المدنية تجاه الغير "مركبات" /

31/12/2015 م الموافق 20/03/1437	تاريخ إصدار الوثيقة Policy Issue Date	95/1/855055/2015	رقم الوثيقة Policy Number
من تاريخ / Date From 21/03/1437 الموافق 01/01/2016 م الساعة 12:00 Noon م	فترة التغطية Coverage Period		
الى تاريخ / Date To 01/04/1438 الموافق 31/12/2016 م الساعة 12:00 Noon م			
سيارات خاصة	صدرت في مدينة Issued At	جدة الفحص 1 (W-01)	نوع المؤمن له Insured Class
بيانات المؤمن له / Insured Details			
01/01/0001	تاريخ الميلاد Birth / Date Of	2125163317	رقم هوية المؤمن له Insured ID
0502795291	رقم الهاتف / No Mobile	-	اسم المؤمن له / Name Insured
شاهد الاسلام فهم الدين			
عنوان المسكن / عنوان مقر المنشأ الإلكتروني / Residential Address / H.O Address			
Building NO:2116, Additional NO 2165, Zip Code:21654, City Jeddah, Neighborhood Makkah Region District Marwah			
عنوان البريد الواصل / Wasel Address			
Building NO 2116, Additional No :2165, Zip Code:21654, City:Jeddah, Neighborhood Makkah Region			
العنوان البريدي / Postal Address			
بيانات المركبة / Vehicle Details			
390074	رقم الهيكل Chassis No.	ب د ر 8710	رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No
0	رقم البطاقة الجمركية Custom ID	287228400	الرقم التسلسلي Sequence No.
	تاريخ انتهاء رخصة السياقة Vehicle License Expiry	أبيض	لون المركبة Color
كامري	موديل المركبة Vehicle Model	سيدان	نوع هيكل المركبة Type of Body
2000	سنة الصنع Make Year	تويوتا	علامة المركبة Vehicle Make
		سيارات خاصة	نوع استخدام Class of Use
		سيارات خاصة	نوع تسجيل المركبة Plate Type
أسماء السائقين المرخصين الذين تقل أعمارهم عن 21 سنة (مع رقم رخص القيادة الخاصة بهم) / Names of licensed drivers under the age 21 years (with their driving license no)			
01/01/0001	تاريخ الميلاد Date Of Birth	رقم الهوية ID No	اسم السائق Driver Name
01/01/0001			
داخل أراضي المملكة العربية السعودية / Within the territory of the Kingdom of Saudi Arabia			الحدود الجغرافية Geographical Area
يجب على المؤمن له ألا يستعمل المركبة إلا للغرض المرخص من اجله / The insured must use the vehicle only for the purpose declared and licensed for			قيود الاستعمال Restrictions of the use
0	القسط الإضافي Additional Premium	رسوم الأصدار Issue Fee	مبلغ القسط التأميني Premium
	30	970	
		1000	اجمالي مبلغ التأمين Total Premium
Important Notes		ملاحظات هامة	
<p>Only the original certificate is accepted</p> <p>Please make sure that the personal data contained in this policy is correct and notify the company should you need any corrections.</p> <p>This policy is subject to the terms & conditions & the general exceptions & limitations set forth as printed on the back of the policy.</p>		<p>تقبل الشهادة الأصلية فقط</p> <p>يطلب الأمانة بالبيانات الخاصة الواردة في هذه الشهادة الرجاء التأكد منها وإشعار الشركة في حال وجود أي اختلاف</p> <p>تتمتع هذه الوثيقة بظروف والأحكام والاستثناءات العامة والحدود المفصوص عليها بالوثيقة الأصلية المطبوعة بالخلف.</p>	

Company Stamp & Signature / ختم وتوقيع الشركة



توقيع/إقرار المؤمن له بصحة البيانات المدونة

15-W-0234316

Saudi Joint Stock Co. - Capital SR 490 million - C.R. 4030179955

شركة مساهمة سعودية - رأس المال ٤٩٠ مليون ريال سعودي - س.ج. ٤٠٣٠١٧٩٩٥٥

HEAD OFFICE : P.O.Box 5019 JEDDAH 21422 Tel: 012 606 8633 Fax: 012 606 8622

المركز الرئيسي - ص.ب ٥٠١٩ جدة ٢١٤٢٢ هاتف: ٠١٢٦٠٦٨٦٣٣ - فاكس: ٠١٢٦٠٦٨٦٢٢

CUSTOMER Service / Complaints & Suggestion : 9200.33 222 - Fax: 012 606 8622

خدمة العملاء / الشكاوى والإقتراحات : ٩٢٠٠ ٣٣ ٢٢٢ - فاكس: ٠١٢٦٠٦٨٦٢٢

TPL Claims: 92000 3150

www.uca.com.sa

مطالعات الطفرة ٩٢٠٠٠ ٣١٥٠٠





03 Jul 2016 1650



03 Jul 2016 1647

Universal Motors Agencies



التوكيلات العالمية للسيارات

التاريخ : ٢٠١٦/٠٧/١١

الصفحة : 1

الوقت : 14:02

010 : 02 Dealership West

الهاتف : 012 6635888

0

فاتورة قطع غيار

محاسب

العميل

مبيعات نقدية قطع الغيار فرع جده

Parts Cash Sales Jeddah

رقم الحساب : Wc1301

2G1175S3XF9126233

الهاتف :

الهاتف : 6635888

JEDDAH-P

6635888

رقم المرجع : 34100

رقم المستخدم : 1924

رقم القطعة	وصف القطعة	الرمز	الكمية	السعر	القيمة
GM22990034	العلوية لفافات- مجموعة	0	1 *	١٩٠٨,٠٩	١,٩٠٨,٠٩
GM22994472	✓FASCIA ASM-FRT BPR U المصد لفافة اسفل قوس	0	1	١٣٦,٠٠	١٣٦,٠٠
GM22997123	~BRACKET-FRT BPR FASC م الصدمات- ممتص مجموعة	0	1	٨١٧,٠٠	٨١٧,٠٠
GM23151661	~ABSORBER ASM-FRT BPR أمامي رفرف-	0	1 *	١٣٣٣,٤٩	١,٣٣٣,٤٩
GM23405241	~FENDER-FRT-IMPLA-14% غيار قطع	0	1	٤٧٢٧,٠٠	٤,٧٢٧,٠٠
GM23455346	~HEADLAMP ASM غيار قطع	0	1	٥٦٨,٠٠	٥٦٨,٠٠
GM23455348	~GRILLE ASM-FRT LWR O غيار قطع	0	1 *	١٢٢٨,٣٦	١,٢٢٨,٣٦
GM23455389	~GRILLE ASM-FRT LWR ال المخرج شبكة - مجموعة	0	1 *	١٤١٠,٠٩	١,٤١٠,٠٩
	~GRILLE ASM-FRT OTR				

الخصم : ٠,٠٣
الاجمالي : ١٢,١٢٨,٠٠



مندوب مبيعات Ahmed Kaabi

البضاعة المباعة في هذه الفاتوره مشموله بضمان لمدة 12 شهرا

هذا الضمان خاضع لاحكام وقوانين الضمان اشركة جنرال موتورز CHEVROLET

GMC

المكتب الرئيسي - جدة: تليفون: ٦٦٣٥٨٨٨ (٠١٢) - فاكس: ٦٦٥٥٨٩٢ (٠١٢) Head Office - Jeddah : Tel.: (012) 6635888 - Fax: (012) 6655892

المكتب الإقليمي - الرياض: تليفون: ٢٩٣٩٦٤٠ (٠١١) - فاكس: ٢٩٣٩٦٤٥ (٠١١) Regional Office - Riyadh : Tel.: (011) 2939640 - Fax: (011) 2939645

المكتب الإقليمي - الظهران: تليفون: ٨٥٧٠٠٩٥ (٠١٣) - فاكس: ٨٥٧٠٩٠٩ (٠١٣) Regional Office - Dhahran: Tel.: (013) 8570095 - Fax: (013) 8570909

C.R. 4030120719 - Capital 200.000.000 S.R.

س.ت.٧١٩-٤٠٢-١٢-٤٠٢ رأس المال ٢٠٠,٠٠٠,٠٠٠ ريال سعودي



شغروالية

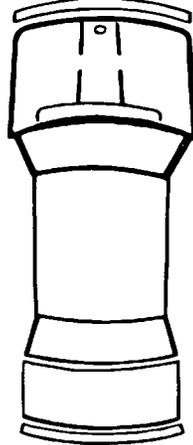
جي ام سي



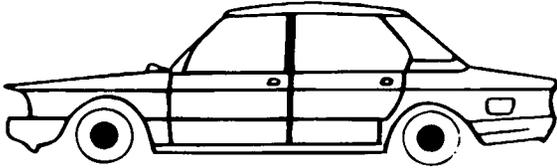


ورقة تقدير

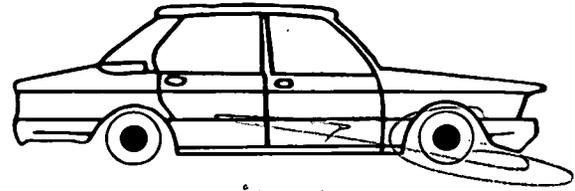
المقدمة



المؤخرة



الجانب الأيسر



الجانب الأيمن

تصديقها من رئيس طائفة ورش السمكرة والميكانيكا والكهرباء

نوع السيارة	موديلها	اللون	رقم اللوحة	مكان الصدمة
اصيل	٢٠١٥	الاحمر	٤٤٤٤٤٤	اليمين

إسم السائق / مستقيم / العنوان /

المكرم / رئيس طائفة ورش السمكرة والميكانيكا والكهرباء بمحافظة جدة
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته..

لا اعتماد تقدير قيمة إصلاح السيارة الموضحة أوصافها أعلاه من ثلاث ورش مع تزويدنا بفاتورة قطع للغيار لقاء التلفيات التي حدثت بها نتيجة حادث مروري وإفادتنا كالتبج مع ملاحظة تصديق فواتير التقدير ودمتم ،،،

ضابط حوادث المرور

مستلم الحادث

رقم الختم الرسمي

المكرم ضابط حوادث مرور المحترم

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ..

تم الإطلاع على التقدير الوارد لنا من عدد (٣) ورش على تلفيات حدثت بالسيارة الموضحة أوصافها بعاليه وحيث يقدر في الورشة الأولى بمبلغ () والورشة الثانية بمبلغ () والورشة الثالثة بمبلغ () علماً باننا قد أشونا في الإصلاح بيان بقطع الغيار المطلوبة.

رئيس طائفة ورش السمكرة والميكانيكا والكهرباء
بمحافظة جدة

ولكم تحياتي ،،،

كمال بن عبدالقادر العيتاني



رقم لوحة سيارة السحب	إسم الحجز	إسم السائق	رقم الجوال

الرقم:
التاريخ:
المشروعات:
الموضوع:

الرخصة الإستمارة
لدى مكتب الحوادث

10 JUL 2016

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): مؤيد محمد أحمد رقم الهوية: ٥٠٦٤٢٠٤٩١٨ نوع السيارة: إقبال
موديل السيارة: رقم اللوحة: ٩٠١٥ رقم الجوال: ٥٠٦٤٢٠٤٩١٨
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني نعم لا

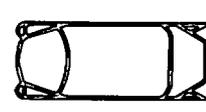
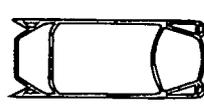
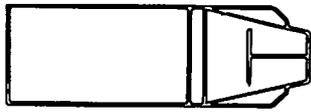
المرفقات

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

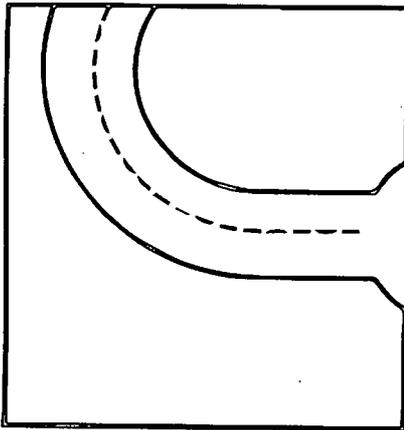
Any further information / Clarification

إيضاحات ، معلومات إضافية و رسم كروكي

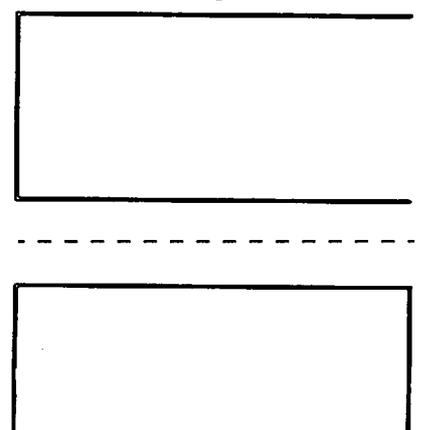
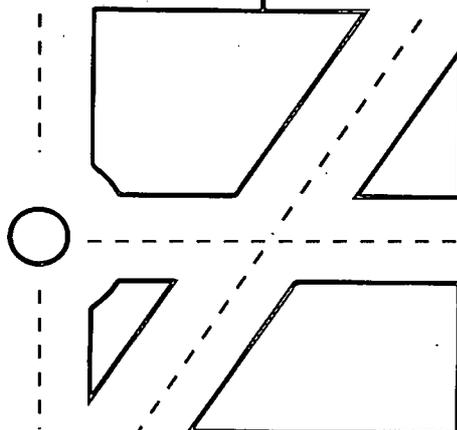
Plan Insured's Damage أضرار المؤمن T.P. Damage أضرار الغير خريطة



مكان الحادث



Details of accident



بيانات عن الحادث

Date & Time of accident التاريخ والساعة:

Location of accident: المكان:

Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث:

أثناء الجير والعودة باتجاه الغرب لصاحبي قام الطرف الثاني بقطع الشارع
والمطارد من مسافة قريبة بسيارته بالجهة اليمنى من سيارتي

مقدم الطلب: مؤيد أحمد التاريخ: ٢٠١٦ / ٧ / ١٢ التوقيع: 

للإستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): الموظف المستلم:

التوقيع: التاريخ:

ملاحظات:

الرقم :
التاريخ : ١٤٣٧/١٠/٧
المشروعات :
الموضوع :

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
الأمن العام
الإدارة العامة للمرور
إدارة

بالحذر

تقرير حادث لشركة تامين

تاريخ الحادث : ١٤٣٧/١٠/٣
الزمن : دقيقة .. / ساعة / م / ليلا/نهارا
مكان الحادث : نجم

نوع الحادث : صدم مركبة متحركة
عدد الوفيات : ..
عدد الاصابات : ..
رقم الحادث : ٨٠٧١٦٢٣٠
عدد اطراف الحادث : ٤
بين كل من : FAIMDAINH SAHIDAHL S ALMH

المركبة رقم (١) السائق : FAIMDAINH SAHIDAHL S ALMH :
الطراز : اللون : نوع المركبة :
كامري : ابيض : سيارة ركوب :
شركة التامين : الشركة المتحدة للتأمين التعاوني (ACU)
نوع التامين : طرف ثالث
اسم البنك :
رقم الحساب :
تاريخ انتهاء التامين : ١٤٣٨/٠٤/٠١
تكلفة اضرار الحادث المادية :
النسبة :
رقم اللوحة :
ح ط ع ٤٨٢٢ خصوصي
تاريخ انتهاء التامين : ١٤٣٧/٠١/٢١
تكلفة اضرار الحادث المادية :
رقم الحساب :
اسم البنك :
شركة التامين : شركة التعاونية للتأمين
نوع التامين : تامين شامل
اسم البنك :
رقم الحساب :
تاريخ انتهاء التامين : ١٤٣٧/٠١/٢١
تكلفة اضرار الحادث المادية :

نتج عن الحادث : لا يوجد لا يوجد
مسئولية الحادث والا سباب : اخرى
انتهى الحادث :

الختم الرسمي

الضابط المحقق

مدير ادارة

محمد كافي الكار

الإسم : بلخير الشيخي
الرتبة :
الموقع :
جندى أول
مستيري

