



المتحدة للتأمين التعاوني

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**Payment Voucher**

Branch UCA Web  
Date 02/06/2016  
Currency Saudi Riyals  
Voucher 69643/2016  
Customer سعيد علي سعيد القحطاني  
Remarks Sett. Claim No.113110/2016, C/N No.32374/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.113110/2016, C/N No.32374/2016	12,000.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 487509 سعيد علي سعيد القحطاني		12,000.00
<b>Total</b>	Saudi Riyals Twelve Thousand Only		12,000.00	12,000.00

**Allocation Details:**

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(32374/2016)	Motor-Third Party-Payment No(82525/2016) on Clm.No (113110/2016)- SR Pol.No (95/1/559256/2015) Insured: سعيدان مهدي سعيدان القحطاني		12,000.00	12,000.00
Total.			12,000.00	12,000.00

Cheque No.	Date	Bank
487509	02-JUN-16	Samba New (Branch 95 in Jed) - II

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

اشعار دائن

To : سعيد علي سعيد القحطاني : الى  
Address : : العنوان  
Department : Motor : الدائنة  
Branch : UCA Web : الفرع  
Advice No : 32374 : رقم الإشعار  
Advice Date : 27/05/2016 : تاريخ الإشعار  
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : سعيدان مهدي سعيدان القحطاني	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/559256/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 113110/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 82525/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SR	12,000.00
The Sum of : Saudi Riyals Twelve Thousand Only			
	مبلغ وقدره : فقط اثنا عشر ألف ريال سعودي		



## إشعار تسوية مطالبة

التاريخ: / / م

### المطالبة

نفيدكم انه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ ( ١٤٠٠٠ ) كالتالي:-

	قيمة قطع الغيار
٤	أجور الإصلاح
١	مصاريف
١٤٠٠	تقييم شيخ المعارض
١٤٠٠	نسبة المسؤولية
١٤٠٠	الإجمالي

إدارة المطالبات

مسؤول المطالبات

اسم المستفيد

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

السجل  
المستخدم

هوية المالك  
رقم الهيكل  
رقم اللوحة

هوية المستخدم  
KMHDG41F7EU079718  
ح ر ط ٢٢٤١  
3341 T R J

نوع التسجيل  
طراز المركبة  
حمولة المركبة  
سنة الصنع  
تاريخ الانتهاء

خصوصي  
التقرا  
٥  
٢٠١٤  
١٤٣٨/٠٥/٢٢

هونداي  
١٢٨٠  
ابيض  
٧٤٤٩٠٢٣١٠

ماركة المركبة  
وزن المركبة  
اللون  
الرقم التسلسلي



المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

التحصيلية  
DRIVING LICENSE

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

19/04/2016	Print Date / تاريخ الطباعة
AF1804165	Case Number / رقم الحالة
18/04/2016 18:31:24	Accident Time / وقت الحادث
ح الضوايق .. تن العام .. محطة بين صمتين ع اليهين .. القرا .. حالة كذا	مكتن الحادث Accident Location

تقرير تحديد المسؤولية  
Liability Determination  
Report  
تقرير نهائي  
Final Report



Party (2)	الطرف (2)	Party (1)	الطرف (1)	الاسم / Name	معلومات السائق Driver Info.
سعيد عني الضحطاني	سعيد عني الضحطاني	الفاضل محمد الحسن	الفاضل محمد الحسن		
سعودي	سعودي				
0544148519	0544148519	0541792546	0541792546		
1090749555	1090749555	2288200658	2288200658		
رخصة خاصة	رخصة خاصة				

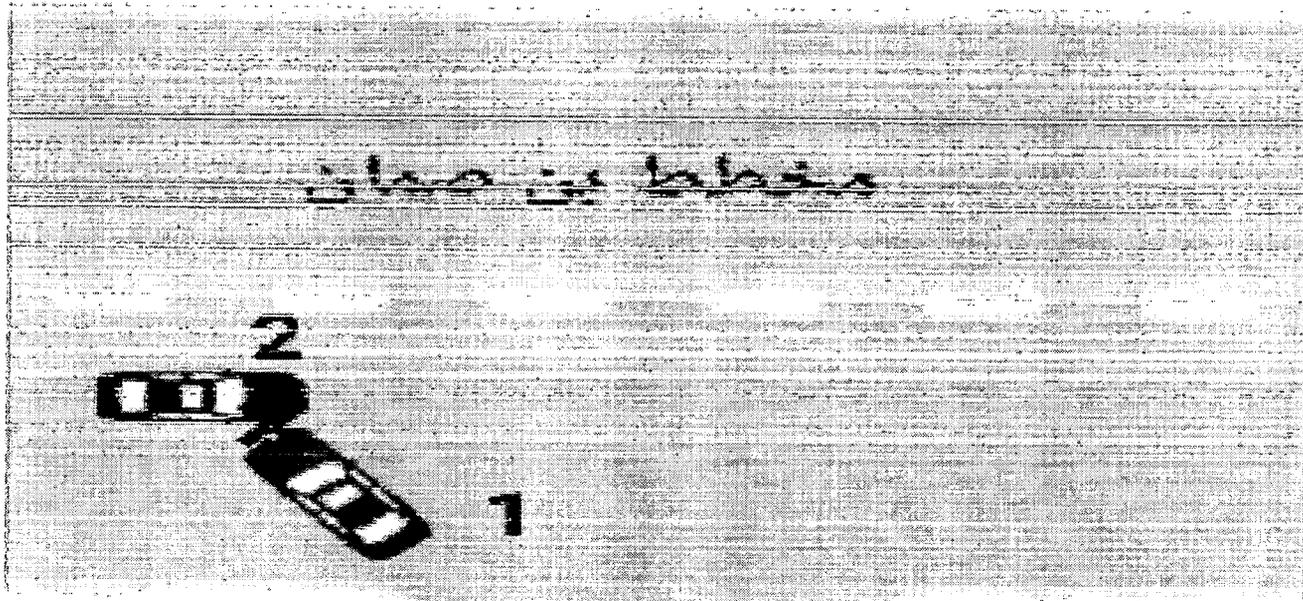
Owner Name	اسم المالك	Make/Model	صنوع المركبة	Year & color	سنة ولون	Plate No	رقم اللوحة	معلومات المركبة Veh. Info.
محمد عني سعيد	محمد عني سعيد	يكني شمارة	يكني شمارة					

Company Name	اسم الشركة	Policy No.	رقم الوثيقة	Expiry Date	تاريخ الانتهاء	التأمين Ins. Info.
UJA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	UJA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	95/1/559256/2015-1	95/1/559256/2015-1	03/09/2016	03/09/2016	

عدد اطراف الحادث : 2   عدد الإصابات : 0   عدد الوثائق : 0			
Cause of Acc.	سبب الحادث	Laws Violated	الأنظمة المخالفة
There is no wrong side	لا يوجد خطأ من جهة السير	0%	نسبة المسؤولية / LD%
		2/2-0NNFF	المؤشرات / indicators
Front Right, Right Side	الركن الأمامي الأيمن، الجنب الأيمن	Front Right, front, side	الركن الأمامي الأيمن، الجنب الأمامي
			المتكسفات / Properties
			حق الرجوع / Recovery
			نعم/No

Surveyor ID	اسم المحقق برقمه	Accident Description	وصف الحادث	معلومات المحقق Surveyor Info
3043	3043			
		<p>بعد المعاينة والاستماع إلى الطرفين تبين أن الضرف الأول قام بركن السير والطرف الثاني يسير على طريق منحرف بن مسان. مما حتم الاصطدام وتنتج عن الحادث تلفيات في المركبات وعلى ذلك يدان الطرف الأول بنسبة 100 %</p>		





إشارة بين صمان

REPUBLIC OF KUWAIT  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة  
DRIVER LICENSE

وزارة الداخلية  
Ministry of Interior

الجناب السيد محمد الحسن العبيد عبد الله

ALFADIL MOHAMED ELHASSAN ALOBAID



No. 2268200658

٢٢٦٨٢٠٠٦٥٨

Exp. 28/02/2018

٢٨/٢/٢٠١٨

DOB 01/01/1985

١٤٠٥/٠١/١٠

بدون قيود

خاصة

هاتف

At

رقم



وزارة الداخلية KINGDOM OF SAUDI ARABIA وزارة الداخلية المملكة العربية السعودية		رقم الترخيص ١٠١٤٤٦٩٣٥٥ <b>RN30179272</b>	هوية المتكلم هوية المتكلم
نوع التسجيل ناك خاص	طراز المركبة بكب حماره	أ ع ي 6050 V E A	رقم الهيكل رقم اللوحة
سنة الصنع ١٩٨١	حمولة المركبة تاريخ الإنتهاء ١٤٣٧/٠٩/٢٤	تويوتا ابيض	ماركة المركبة وزن المركبة اللون الرقم التسلسلي
		٨٩٠٤٩٤٥٠٠	
			

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
 MINISTRY OF INTERIOR

وزارة الداخلية  
 المملكة العربية السعودية  
 رقم الترخيص  
 ١٠١٤٤٦٩٣٥٥  
 رقم الترخيص  
 ١٠١٤٤٦٩٣٥٥

رقم الحادث: AF1804165

1

رقم اللوحة	اعى 6050
اسم المالك	سعيدان مهدي سعيدان القحطاني
شركة التأمين	UCA الشركة المتحدة للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Toyota
تاريخ الصنع	1981
تاريخ الفاعلية	04/09/2015
تاريخ الانتهاء	03/09/2016

سعيد بن علي بن سعيد القحطاني

SAEED ALI SAEED ALQAHATANI

No. 1090749555

رقم ١٠٩٠٧٤٩٥٥٥

Exp 24/08/2022

تاريخ الانتهاء ١٤٤٤/٠١/٢٦

DOB 10/12/1993

تاريخ الميلاد ١٤١٤/٠٦/٢٧

بدون قيود

النوع

خاصة

النوع

O+

الدم







محمد يوسف ناغي للسيارات  
Mohamed Yousuf Naghi Motors

ESTIMATE

Account Name & Address: Mr. Saad Al-Aghbari, Street: Area, City: Kingdom of Saudi Arabia  
Customer Name & Address: Mr. Saad Al-Aghbari, Street: Area, City: Kingdom of Saudi Arabia  
Mobile: 0544148119, Email: N/A

Account No: 0544148119, Classis No: KMH02G411, Reg No: 3341 TRJ, W.I.P. No: P 22203, Date: 19/04/2016, Time: 11:44  
Invoice/Doc No: 40622401, Reg Date: 09/03/2014, Job No: 0, Kms: 0, Page: 7

Reference: Order Number, VSB No, Warranty Claim No, Route

Description of Goods / Services	Qty	Unit Price	Unit	Disc%	Net Total
2YAG610 4X700	3.00	250.00			750.00
HY4410P 3X210	1.00	132.96	EACH	0.00	132.96
HY4410P 3X210	1.00	1513.79	EACH	0.00	1,513.79
HY4410P 3X210	1.00	1002.45	EACH	0.00	1,002.45
HY4410P 3X210	1.00	696.43	EACH	0.00	696.43
HY4410P 3X210	1.00	15.64	EACH	0.00	15.64
HY4410P 3X210	1.00	16.60	EACH	0.00	16.60
HY4410P 3X210	1.00	9.21	EACH	0.00	9.21
HY4410P 3X210	1.00	9.29	EACH	0.00	9.29
HY4410P 3X210	1.00	525.38	EACH	0.00	525.38
HY4410P 3X210	1.00	142.72	EACH	0.00	142.72
HY4410P 3X210	1.00	527.58	EACH	0.00	527.58
HY4410P 3X210	1.00	117.24	EACH	0.00	117.24
HY4410P 3X210	1.00	724.13	EACH	0.00	724.13

SUMMARY PAYMENTS  
البيوع الاكتمال  
البيوع الاكتمال  
البيوع الاكتمال  
البيوع الاكتمال  
البيوع الاكتمال

Customer Representative Signature



محمد يوسف ناغي للسيارات  
Mohamed Yousuf Naghi Motors

ESTIMATE

Account Name & Address: Mr. Saad Al-Aghbari, Street: Area, City: Kingdom of Saudi Arabia  
Customer Name & Address: Mr. Saad Al-Aghbari, Street: Area, City: Kingdom of Saudi Arabia  
Mobile: 0544148119, Email: N/A

Account No: 0544148119, Classis No: KMH02G411, Reg No: 3341 TRJ, W.I.P. No: P 22203, Date: 19/04/2016, Time: 11:44  
Invoice/Doc No: 40622401, Reg Date: 09/03/2014, Job No: 0, Kms: 0, Page: 7

Reference: Order Number, VSB No, Warranty Claim No, Route

Description of Goods / Services	Qty	Unit Price	Unit	Disc%	Net Total
2YAG610 4X700	3.00	250.00			750.00
HY4410P 3X210	1.00	132.96	EACH	0.00	132.96
HY4410P 3X210	1.00	1513.79	EACH	0.00	1,513.79
HY4410P 3X210	1.00	1002.45	EACH	0.00	1,002.45
HY4410P 3X210	1.00	696.43	EACH	0.00	696.43
HY4410P 3X210	1.00	15.64	EACH	0.00	15.64
HY4410P 3X210	1.00	16.60	EACH	0.00	16.60
HY4410P 3X210	1.00	9.21	EACH	0.00	9.21
HY4410P 3X210	1.00	9.29	EACH	0.00	9.29
HY4410P 3X210	1.00	525.38	EACH	0.00	525.38
HY4410P 3X210	1.00	142.72	EACH	0.00	142.72
HY4410P 3X210	1.00	527.58	EACH	0.00	527.58
HY4410P 3X210	1.00	117.24	EACH	0.00	117.24
HY4410P 3X210	1.00	724.13	EACH	0.00	724.13

SUMMARY PAYMENTS  
البيوع الاكتمال  
البيوع الاكتمال  
البيوع الاكتمال  
البيوع الاكتمال  
البيوع الاكتمال

Customer Representative Signature



**MOTOR Vehicle Claim Form** **نجم** AB25041629

نموذج مطالبة تأمين (المركبات)

Insurance policy information for this claim (For Official Use only)

SR 12,000 مبلغ التعويض Claim amount 45/11559256/2015-1 رقم الوثيقة Policy No. UCA شركة التأمين Insurance Company

100%  75%  50%  25%  0%  نسبة التغطية Liability %

100%  75%  50%  25%  0%  طرف الثالث Third Party  شامل Comprehensive  نوع التأمين Type of Insurance

**1. CLAIMANT INFORMATION**

رقم تقرير الحادث Accident Report No. AF1804165

رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No. 4441

تاريخ الحادث Accident Date 11/17/18

اسم المالك Owner Name السيد علي محمد القحطاني

رقم هوية المالك Owner ID No. 1090549000

رقم جواز السفر Driver's ID No. 1090549000

تاريخ ميلاد المالك Driver's Date of Birth 16/12/57

السيارة هي ملك المالك المالك YES  / NO  Driver is the owner of the vehicle

نوع المطالبة Type of Claim

كارثة طبيعية Natural Disasters (Flood etc.)  حريق Fire  سرقة Theft  تلف الممتلكات Property Damage  وفات Death  حادث سيارة Vehicle Damage

**2. DETAIL DESCRIPTION OF ACCIDENT**

موقع علامة (X) لإظهار منطقة الضرر في المركبة بسبب الحادث  
Mark (X) to show damage areas of Vehicle due to this Accident

يرجى وصف كيفية وقوع الحادث  
Please Describe the Accident in your own words

وأنا أحسب في طريق صديقي على جانب  
السيارة الأيسر في تقاطع

مخطط الحادث Accident Diagram

**3. DECLARATION**

رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN)  
Bank Account No. of the Vehicle Owner (IBAN)

هل ترغب باستقبال الشيك في فرع آخر من فروع نجم  
Do you want to receive the check in another Najm branch

هل لديك تأمين آخر للمركبة؟  
Do you have another insurance for this vehicle?

أقر أنا الموقّع أدناه أن البيانات المدونة أعلاه صحيحة.  
I, the undersigned hereby acknowledge that the above information is TRUE and CORRECT.

رقم هوية مقدم المطالبة Claimant I.D. No. 1090549000

تاريخ Date 15/17/18

اسم مقدم المطالبة Claimant Name السيد علي محمد القحطاني

التوقيع Signature

**Receipt** سند استلام

**CAB25041629**

Najm Claim No : CAB25041629 رقم المطالبة CAB25041629

**Dear (السيد علي سعيد):**

Thank you for submitting your motor vehicle claim at Najm branch office. Your claim will be submitted to the insurance company shortly for processing. Should you have any further inquiry or clarification please contact the insurance Representative as indicated below :

العزيز (السيد علي سعيد):  
شكراً لك لتقديم مطالبتك لدى فرع شركة نجم. نرد إيدمرك بانه سيتم تقديم المطالبة الخاصة بكم لشركة التأمين قريباً. في حال وجود أي استفسار أو توضيح نديمك إياه بكم التماس مع أحد ممثري الشركة حسب المعلومات المدرجة أدناه

**معلومات المطالبة**

Insurance Company:	United Cooperative Assurance Company (UCA)	الشركة المتحدة للتأمين التعاوني UCA	شركة تأمين
Tel No:	920033222	920033222	رقم الهاتف
Claim Policy No:	95/1/559256/2015-1	95/1/559256/2015-1	رقم الوثيقة
Claim Date:	4/25/2016 2:05:56 PM	PM 2:05:56 4/25/2016	تاريخ المطالبة
Vehicle Owner Name:	سعيد علي سعيد	سعيد علي سعيد	اسم مالك المركبة
Plate No:	3341 T R J	3341 ع ر ط	رقم اللوحة

**Important INFO:**

- Before repairing your vehicle, you must get approval from the insurance company.
- ID is required if and when collecting check payment.
- If anyone other than the vehicle owner wants to collect Payment of the claim, then official proof of authorization it is required from the vehicle owner.
- The insurance company has the right to request additional information / documents which is related to this case prior to settling the claim.
- Insurance Companies has the right to inquire investigation the owner background records in information at SIMAH or any other relevant entity.
- The Insurance Company has the right to investigate and verify the claim amount submitted.
- Estimation of spare parts will be subject to deduction in case the pricing provided without discount.

معلومات هامة:

- يجب الحصول على موافقة مسبقاً من شركة التأمين في حال الرغبة بإصلاح المركبة.
- يجب إبراز أصل بطاقة الأحوال / الإقامة إذا كان المسترد هو من سيقدم الشيك.
- في حال حضور شخص غير مالك المركبة لاستلام مبلغ المطالبة، يلزم الحصول على رخصة من المالك.
- الشركة للتأمين التي في طلب معلومات أو وثائق إضافية لحل انتهاء إجراءات هذه المطالبة.
- يجوز لشركات التأمين الإطلاع والتحقق من سجلات مالك في سمة أو أي جهة ذات علاقة.
- يجوز للشركة للتأمين إعادة النظر والتحقق في المبلغ المقدم بسبب المطالبة.
- تقدير أسعار قطع الغيار سوف تخضع لخصم التكاليف المتعددة في حال أن التسعيرة المقدمة بدون خصم.

**نجم** العالم

Ahmed Faisal Abu Musmar :مسجلة من قبل

مركز المدينة  
لصاحبها / منيع محمد القحطاني  
سمكرة - بوية - ميكانيكا - كهرباء  
جوال : ٥٥١٣٥٥٢٨٩ / م : محمد البرماوي

فاتورة

0813

المطلوب من المكرم السيد محمد الصالح  
Mr./Messrs

البيان Discription	العدد Qty	السعر الإفرادي Unit price		السعر الإجمالي total value	
		هـ	ر	هـ	ر
شفاط					
التترا					
٤٤					
Total					

التوقيع : محمد الصالح

٥٥٢٩٩١٥١٣ / أبو سامي  
٥٣٨٩٦٢٠١٣ / أمين  
ترخيص رقم ١٣٦  
أحد رقبطة - الصناعية الجديدة

مركز العله مين  
لصيانة جميع انواع السيارات  
ميكانيكا - سمكرة - بوية

التاريخ / / ١٤

الموافق / / ٢٠٠٤ 0425

مبنى قبض

رقال ٥٠

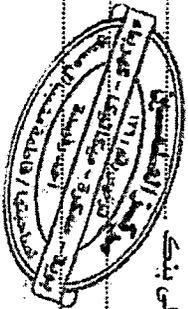
المكرم ..... استلمنا من المكرم / صاحب السيارة

فقط لا غير مبلغ وقدره

بتاريخ ١٤ / ١١ / ٢٠٠٤ نقداً / شيك رقم

وذلك مقابل رقم حساب

المستلم





التاريخ ١٤ / ٧ / ١٤٤٧ هـ  
الوافق ٢٠ / / ٢٠



شيخ معارض السيارات بأحد رفيدة  
سعد زابن زايد الشواطى  
ترخيص مرور (٢٠٢)  
أحد رفيدة - الصناعية - ص.ب. ١٣٥  
الرياض، ٠١٧٢٥٣٣٨٠٠ - جوال: ٠٥٠٥٧٥٤٦٣٨

5496

تقييم سيارة

المكرم / الشركة المحترمة للتاسيم التامى المحترم

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته وبعد.....

بناءً على خطابكم رقم ..... بتاريخ ١٨/٤/٢٠١٦

والتضمن طلب تقدير قيمة السيارة نوع ..... النشرا

موديل ..... لوحة رقم ٣٣٤١/٢ قبل الحادث ويعدله

عليه نفيدكم بانها تقدر قيمتها حسب السوق حالياً قبل الحادث

بمبلغ وقدره ..... اشتارة مشابهة التي تال

أما بعد الحادث فقد قدرت بمبلغ وقدره ..... لسرور القار

للإحاطة بذلك والله يحفظكم ..

شيخ معارض السيارات بأحد رفيدة

الاسم : سعد زابن زايد الشواطى

التوقيع



أحد رفيدة - الصناعية - معارض السيارات - ت، ٠١٧٢٥٣٣٨٠٠ - جوال: ٠٥٠٥٧٥٤٦٣٨

