



المتحدة للتأمين التعاوني

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch Jeddah
Date 24/10/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 8450/2016
Customer شركة عبداللطيف جميل المتحدة للتمويل
Remarks Sett. Claim No.8040/2016, C/N No.33255/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.8040/2016, C/N No.33255/2016	8,734.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	شركة عبداللطيف جميل # 521843 المتحدة للتمويل		8,734.00
Total	Saudi Riyals Eight Thousand Seven Hundred Thirty Four Only		8,734.00	8,734.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(33255/2016)	Motor-Third Party-Payment No(32774/2016) on Clm.No (8040/2016)- Pol.No (1/1/3616/2016) Insured: Caravan Industries Advertising Manufacturing	SR	8,734.00	8,734.00
Total.			8,734.00	8,734.00

Cheque No.	Date	Bank
521843	24-OCT-16	Samba New (Jed in Sari)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : شركة عبداللطيف جميل المتحدة للتمويل
Address :
Department : Motor
Branch : Jeddah
Advice No : 33255
Advice Date : 23/10/2016
Account No : 20300137

اشعار دائن

الى :
العنوان :
الدائرة :
الفرع :
رقم الإشعار :
تاريخ الإشعار :
رقم الحساب :

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : Caravan Industries Advertising Manufacturing	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -1/1/3616/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 8040/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 32774/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SR	8,734.00
The Sum of : Saudi Riyals Eight Thousand Seven Hundred Thirty Four Only	مبلغ وقدره : فقط ثمانية آلاف وسبعمائة وأربعة وثلاثون ريال سعودي		



المتحدة للتأمين التعاوني
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 8040/2016
Policy No : Motor Private - 1/1 /3616/2016
TP Name : شركة عبداللطيف جميل المتحدة للتمويل
Nationality & ID :
Date of Accident : 13/10/2016
Accident Place : Marwah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Toyota Model: Camry Plate No.: ح ب ٥ 7048

تفاصيل التعويض
DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	8,734.00	0.00		8,734.00	33255
Total to be Paid				8,734.00	

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 اضرار 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: 23/10/2016

الاسم
Name

التوقيع
Signature



وكالة

رقم الوكالة : ٣٦٥٠٩٢٩٢

التاريخ : ١٤٣٦/٠٤/٠٨ هـ

تاريخ الانتهاء : ١٤٣٨/٠٤/٠٧ هـ

الحمد لله وحده والصلاة والسلام على من لا نبي بعده ، وبعد :

فقدى أنا ابراهيم بن علي القرني كاتب العدل في كتابة العدل الثانية بجنوب جدة حضر:

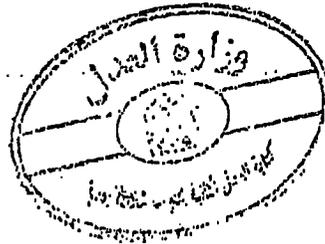
١- عبدالعزيز عمر عبدالقادر العامودي سعودي الجنسية بموجب سجل مني رقم ١٠١٠٩٥١١٥٨ بصفته وكيل بموجب وكالة رقم ٢٤٥٥٤ بتاريخ ١٤٣٢/٠٣/١٦ الصادرة من كتابة العدل الثانية شمال جدة والموكل بها من محمد بن عبداللطيف حسين جميل سعودي بموجب سجل مني رقم ١٠١٦٥٢٤٨٦٨ بصفته مديراً لشركة عبداللطيف جميل المتحدة للتأجير المحدودة بموجب قرار الشركاء الموثق لدى كاتب العدل المكلف بالغرفة التجارية الصناعية بجدة برقم ٢٨١ صحيفة رقم ١٥٠ مجلد ١٤/ع/ر في ١٠/٠٩/١٤٣٢ هـ وقرار الشركاء الموثق لدى كاتب العدل المكلف بالغرفة التجارية الصناعية بجدة برقم ١٥٣ صحيفة رقم ١٣٨ مجلد ١٢/ع/م في ٢٩/٠٢/١٤٣٣ هـ والسجل التجاري رقم ٤٠٣٠٢٠٦٦٣١ في ٢٨/١٢/١٤٣١ هـ جده. وقد تم الاقرار بتوكيل :

١- عمر جابر عبدالله كعبي سعودي الجنسية بموجب سجل مني رقم ١١١٧٧٢٧٢٦١

فيما يخص [المطالبات والمحاكم] وذلك في المطالبة وإقامة الدعاوى - المرافعة و المدافعة - سماع الدعاوى والرد عليها - طلب اليمين وزده والامتناع عنه - الإجابة والجرح والتعتيل - طلب الحجز والتفويض - طلب تطبيق المادة ٢٣٠ من نظام المرافعات الشرعية - المطالبة بتنفيذ الأحكام - قبول الأحكام ونفيها - الاعتراض على الأحكام وطلب الاستئناف - إنهاء ما يلزم حضور الجلسات في جميع الدعاوى لدى جميع المحاكم - استلام المبالغ بشيك بنكي باسم الشركة وله حق الإقرار والإتكار والصلح والتنازل بحدود مبلغ مائة ألف ريال في القضية الواحدة وله مراجعة كافة الجهات الحكومية والرسمية لدى المحاكم الشرعية - استلام صكوك الأحكام - لدى مكتب الفصل في منازعات الأوراق التجارية ولجان حسم المنازعات التجارية الاستلام و التسليم - مراجعة جميع الجهات ذات العلاقة وإنهاء جميع الإجراءات اللازمة والتوقيع فيما يتطلب ذلك - وعليه جرى التصديق والتوقيع تحريراً في ١٤٣٦/٠٤/٠٨ هـ وصلى الله وسلم على نبينا محمد وآله وصحبه أجمعين.

الختم الرسمي

كاتب العدل
ابراهيم بن علي القرني



المملكة العربية السعودية وزارة الداخلية	بطاقة الهوية الوطنية نسخة ٢
عمر بن جابر بن عبدالله كعبي	
الرقم ١١١٧٧٢٧٢٦١	
تاريخ الانتهاء ١٤٤٣/٠٣/٠٥ هـ	
جهة الاستلام جدة	
مكان الميلاد جدة	
تاريخ الميلاد ١٤٠٦/٠٥/٠٥ هـ	
رقم الخط ١٤١٠	وجه الخط ١٤٢١/٠٨/٠١
٤٥٤٥	١١١٧٧٢٧٢٦١

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 1437 هـ

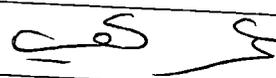
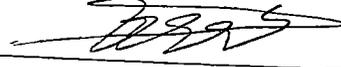
التاريخ 19 / 10 / 2016 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (٨٧ ٣٤) كالتالي:

٥٥٣٤	١٠٠٪	قيمة قطع الغيار
٣٢٠٠		أجور الإصلاح
		مصاريف
		تقييم شيخ المعارض
١٨٠٠		نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا %
٨٧٣٤		الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكلٍ كاملٍ وصحيحٍ.

	التوقيع:		اسم المستفيد:
	التوقيع:		مسئول المطالبات:
	التوقيع:		إدارة المطالبات:

ملاحظات :

تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination Report
تقرير نهائي
Final Report

15/10/2016	تاريخ الطباعة / Print Date
JD131016729	رقم الحادثة / Case Number
13/10/2016 20:46:37	وقت الحادث / Accident Time
السلامة خراء / فوق كيزي خراء الخ جنوب اموستي / كاسري اكي	مكان الحادث Accident Location

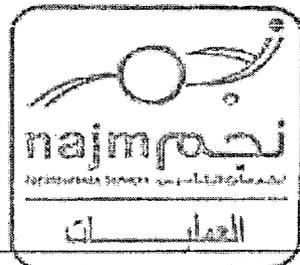
Party (3)	Party (2)	Party (1)	
محمد ارشاد حضور	علي علوي	وليد عبده	Name / الاسم
بكتشي	سعودي	عربية	Nationality / الجنسية
41	63	18	Age / العمر
0581341162	0569503063	0555790772	Mobile No. / رقم الاتصال
2415084660	1004746945	2162913863	License No. / رقم الرخصة
رخصة خاصة	رخصة خاصة	رخصة مؤقتة	License Type / نوع الرخصة

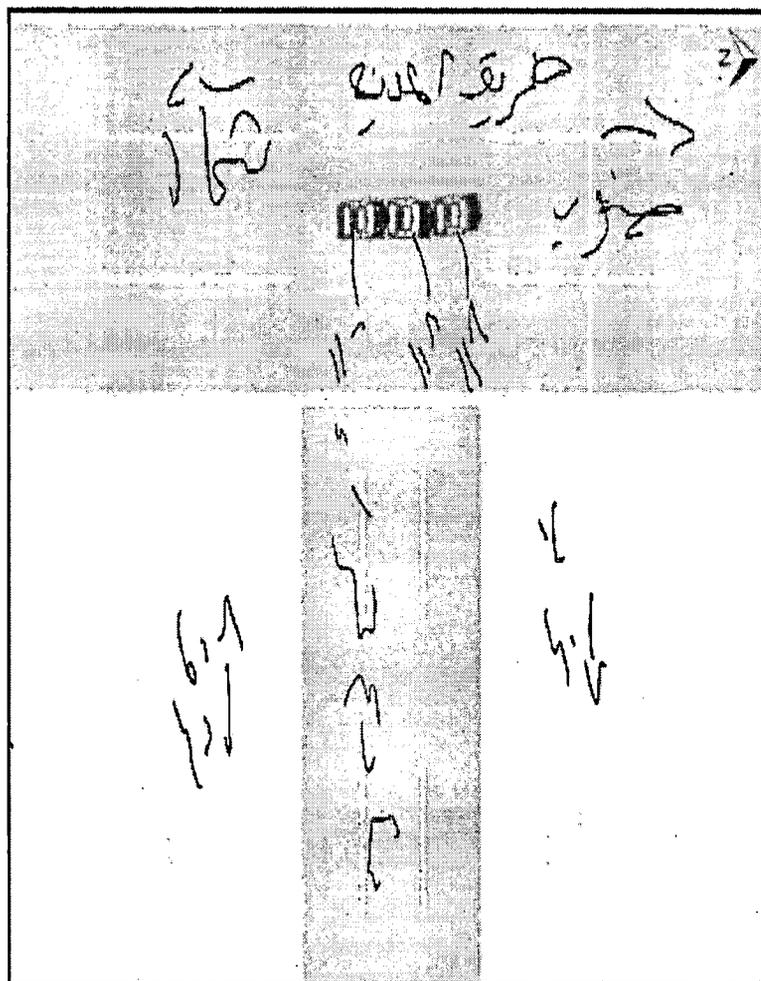
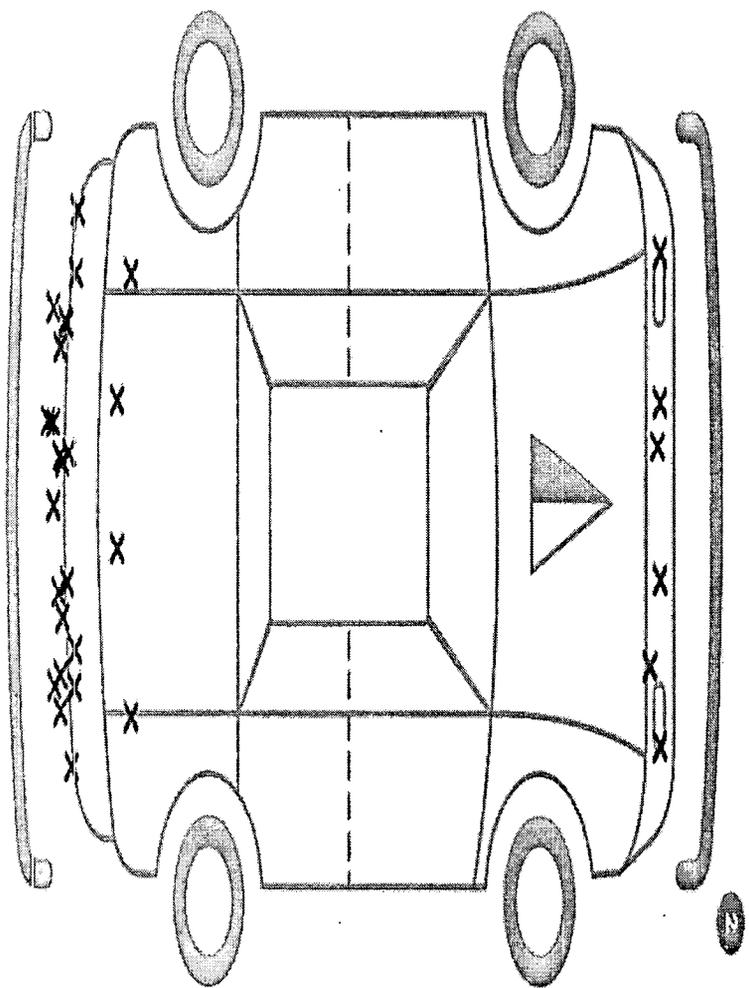
Party (3)	Party (2)	Party (1)	
محمد ارشاد حضور	شركة عبداللطيف جميل	عبد مصطفي الرايس	Owner Name / اسم المالك
كيا / زيل	تويوتا / كاسري	فورد / من ستيل	Make/Model / طراز المركبة
زمني / 2011	زمني / 2013	أحمر / 2015	year & color / سنة ولون
ب من 6180	ح ب 7048	ح و 8844	Plate No / رقم اللوحة

Ins. Info.	Company Name / اسم الشركة
شركة تامة للتأمين وإعادة التأمين التعاوني	UCA - الشركة المتحدة للتأمين التعاوني
P/500/6503/15/10660258	1/1/3335/2015-103
31/12/2016	26/05/2017
1/1	

عدد اطراف الحادث : 3 عدد الاسباب : 0 عدد الوفيات : 0			
Wrong side المير	Wrong side المير	no sufficient distance, عدم ترك مسافة كافية	Cause of Acc. / سبب الحادث
0%	0%	100%	Laws Violated / الأنظمة المخالفة
1/1-0N11FF	1/3-78111FF	3/3+13111FF	LD% / نسبة المسؤولية
Rear, المؤخرة	Rear, المؤخرة, front, المقدمة	front, المقدمة	indicators / المؤشرات
			Damage Area / جهة الصدمة
			الممتلكات / Properties
		Yes / نعم	احتمالية حتى الرجوع / Recovery
		عمر السائق أقل من 21 سنة , انتهاء الرخصة	Recover Reason / سبب احتمالية حتى الرجوع

Surveyor ID / رقم المحقق	Accident Description / وصف الحادث
3612	بعد المعاينة والإطلاع والإستماع لأقوال الحرفين تبين لي ان الاطراف يسيران خلف بعضهم بطريق المدينة المتوفرة باتجاه الجنوب وعند تبديله الطريق اقدم الطرف 1 بعدم ترك مسافة كافية من ما انا إلى التصادم بينهما وتنتج عن ذلك اضرار بالمركبات الطرف 1 المتقدمة الطرف 2 المتقدمة والمؤخرة الطرف 3 المؤخرة ولذا تحمل كامل النسبة 100% الطرف 1 لعدم ترك مسافة كافية





الهيئة العامة
لترخيص رخصات القيادة

ميدان الراس

WALED ABDO

No. 2162913853

٢١٦٢٩١٣٨٥٣

DOB 07/06/1998

١٤١٩/٠٦/١٣

Exp 28/12/2015

١٤٣٧/٠٢/١٧

O+ فصيلة الدم

١٤٣٦/٠٢/١٧

بدون قيود القيود

رخصة مؤقتة (تصريح)

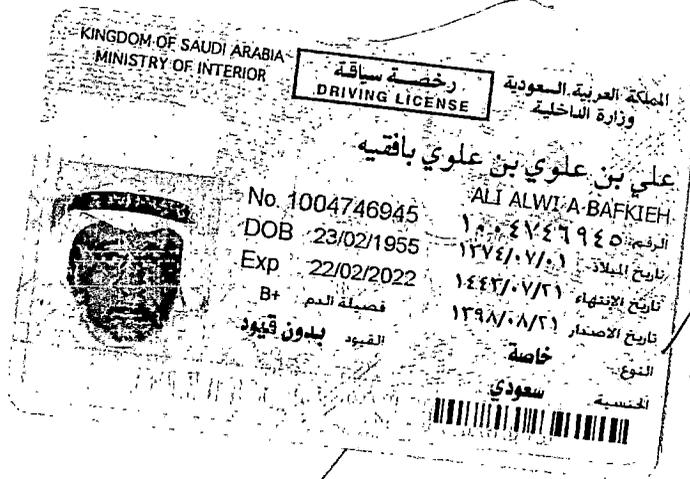
كندا



1

رقم الحادث: JD131016729

رقم اللوحة	ح م ر 8844
اسم المالك	عبدہ مصطفی احمد الراس
شركة التأمين	UCA الشركة المتحدة للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Ford
تاريخ الصنع	2015



عبد اللطيف جميل
تقسيط وإجارة

الفرع: تويوتا أوفرموبيل الرمز: ٧٣٣
رقم العقد: ٥٥٥٥٥٥٥٥

١٧٨٠ ر.ب.ل

تفويض بقيادة سيارة

داخل المملكة العربية السعودية

(نرجو ملاحظة تاريخ صلاحية هذا التفويض بالداخل)

عميلنا العزيز نرجو احضار الفحص الدوري قبل شهر من إنتهاء الإستمارة تفادياً لأي غرامة او مخالفة

نرجو من الحضور في الموعد المحدد في حال التأخر مدة الفوترة او وجود السيارة مع شخص آخر عند الإستخدام المفوض
حد السرعة ١٢٠ كم/ساعة
٢٨٣/١٨٠٢/٢٨ / ٢٧٧٧/١٥١٥/٢١٥/٢٤٨٤/٢٧٠١/٢١٥٠
٢٨٣/١٨٠٢/٢٨ / ٢٧٧٧/١٥١٥/٢١٥/٢٤٨٤/٢٧٠١/٢١٥٠

بطاقة الهوية الوطنية
نسخة ٥



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

علي بن علوي بن علوي باقتيه



الرقم ١٠٠٤٧٤٦٩٤٥

رقم

تاريخ الانتهاء ١٤٥٦/٠٦/١٦ هـ

تاريخ الانتهاء

جدة

جهة الإصدار

جده

مكان الميلاد

تاريخ الميلاد ١٣٧٤/٠٧/٠١ هـ

تاريخ الميلاد



1004746945

تاريخه

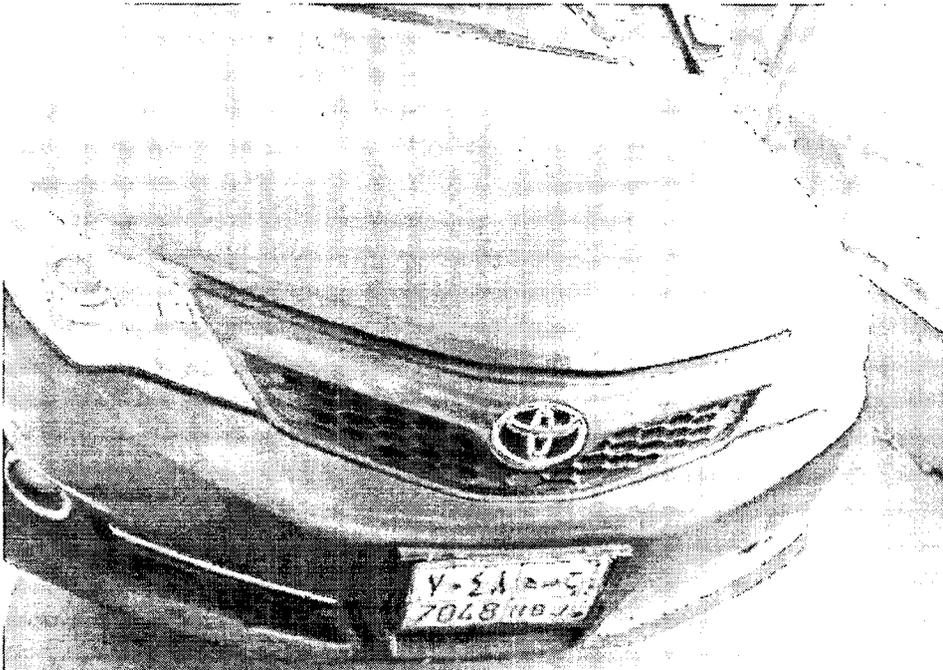
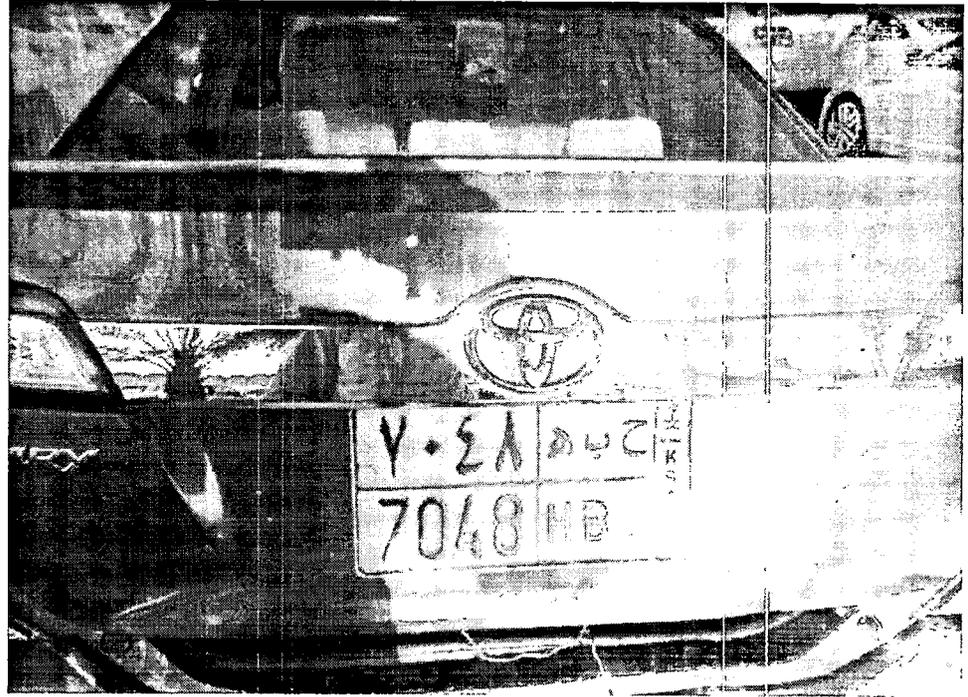
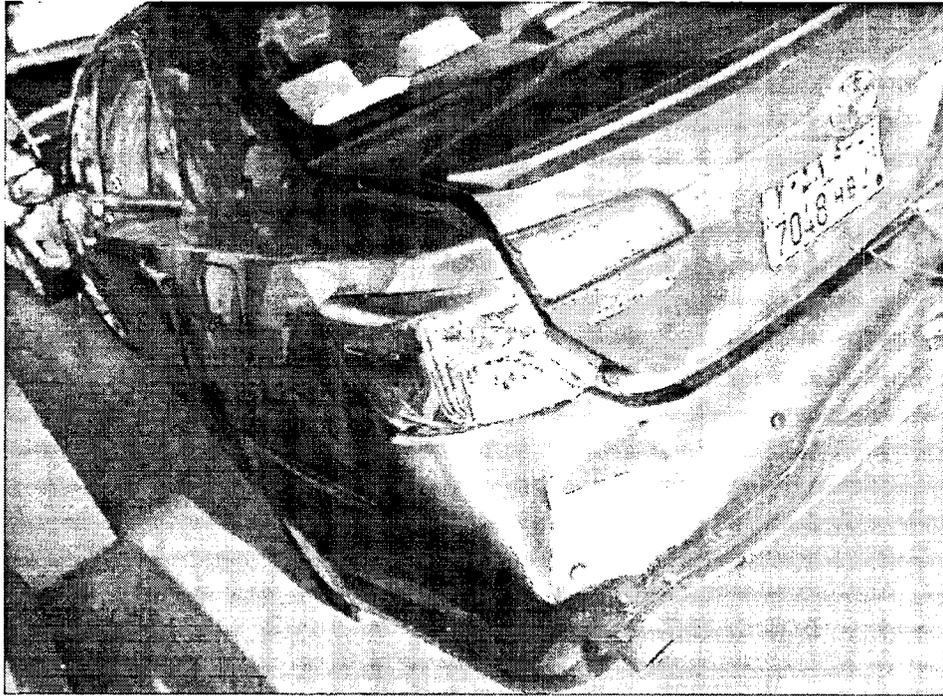
١٣٩٣/٠٨/١١ هـ

جهة الحفظ

جده

رقم الحفظ

٤٥٥٦١





رقم العميل: كامري
 نوع المستند: تاريخ:
 طريقه الدفع: الصفحة:
 رقم المستند:

سلسل S.No	رقم القطعة Part Number	المواصفات DESCRIPTION	الكمية Quantity	سعر الوحدة U.Price	الإجمالي Total
52023	-06130	جسر صدام خلفي تويوتا اصلي	1	٤٠٤,٠٠	٤٠٤,٠٠
52119	-06977	جلدة صدام امامي تويوتا اصلي	1	٨١٠,٠٠	٨١٠,٠٠
52159	-06964	جلدة صدام خلفي تويوتا اصلي	1	٨٨٣,٠٠	٨٨٣,٠٠
52575	-06100	كرسي صدام خلفي تويوتا اصلي	1	١٧٢,٠٠	١٧٢,٠٠
52576	-06100	كرسي صدام خلفي تويوتا اصلي	1	١٧٢,٠٠	١٧٢,٠٠
53101	-06690	شبكة امامي تويوتا اصلي	1	٨١٦,٠٠	٨١٦,٠٠
64401	-06650	غطاء شخطة تويوتا اصلي	1	١٦٠٥,٠٠	١٦٠٥,٠٠
64600	-06020	قفل شخطة تويوتا اصلي	1	١١٤٧,٠٠	١١٤٧,٠٠
81551	-06440	اسطب خلفي تويوتا اصلي	1	٧٣٨,٠٠	٧٣٨,٠٠
81561	-06440	اسطب خلفي تويوتا اصلي	1	٧٣٩,٠٠	٧٣٩,٠٠
P2M14	-00621-173	حساس صدام خلفي تويوتا اصلي	1	٤٢٠,٠٠	٤٢٠,٠٠
			11	الاجمالي	٧٩٠٦,٠٠
				فقط ستة الاف	
				وتسعمائة و ستة ربالات	

المستلم

الاجمالي ٧٩٠٦,٠٠
 الخصم ١٥٨١,٢٠
 الصافي ٦٣٢٤,٨٠

فقط ستة الاف وثلاثمائة و اربعة وعشرون ريال و ٨٠ هلله

قطع غيار سيارات
جودة عالية
High Quality Auto Parts

MO RA

لقطع غيار السيارات
AUTO SPARE PARTS

الغازمي
ĀL HAZMI



رقم العميل	التسميات	نوع المستند	أجلة	التاريخ
اسم العميل		طريقه الدفع	١٨٣٩٣١	الصفحة
		رقم المستند		

سجل S.No	رقم القطعة Part Number	المواصفات DESCRIPTION	الكمية Quantity	سعر الوحدة U.Price	الإجمالي Total
99999	99999	تسعيرة قطع اغيار تخضم عند الشرا	١	٨٠,٠٠	٨٠,٠٠
		 <p>محمد عادل الحداد</p>	١	الاجمالي	٨٠,٠٠
		فقط ثمانون ريال			

المستلم

الاجمالي

٨٠,٠٠

فقط ثمانون ريال

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

شركة عبداللطيف جميل المتحدده للتاجير المحدوده

المالك

علي علوي علوي بافقيه

المستخدم

هوية المستخدم ١٠٠٤٧٤٦٩٤٥

٧٠٠٠٧١٥١٥٥

هوية المالك

6T1BF9FK6DX473502

رقم الهيكل

٧٠٤٨ ه ب ح

رقم اللوحة

7048 H B J

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة كليري

ماركة المركبة تويوتا

حمولة المركبة ه

وزن المركبة ١٩٩٥

سنة الصنع ٢٠١٣

رصاصي

اللون

تاريخ الإنتهاء ١٤٣٧/٠٩/٠٨

١٦٦٦٧٥٢١٠

الرقم التسلسلي



عبد اللطيف جميل الأمور
أصل الإستمارة محجوز لدى
فرع تويوتا أوتوموبل التوقيع للربيع
٧ 33 الختم

٢٨
٥٦
٢٠١٦

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
 صورة كروكي الحادث
 صورة السيارة المتضررة
 تسعيرة قطع الغيار
 صورة استمارة المؤمن له

Any further information / Clarification

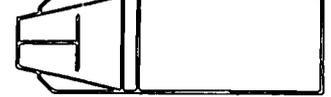
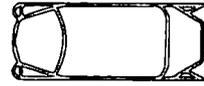
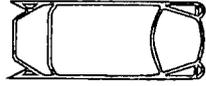
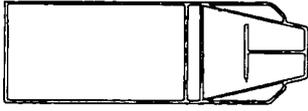
إيضاحات ، معلومات إضافية و رسم كروكي

Plan

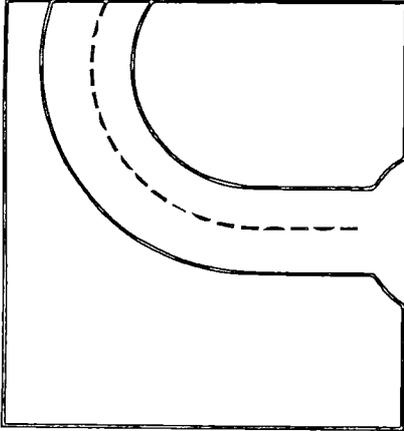
Insured's Damage أضرار المؤمن

T.P. Damage أضرار الغير

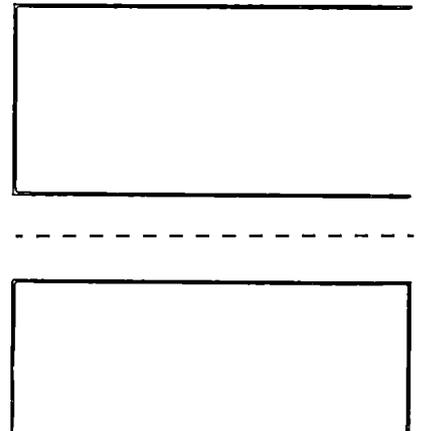
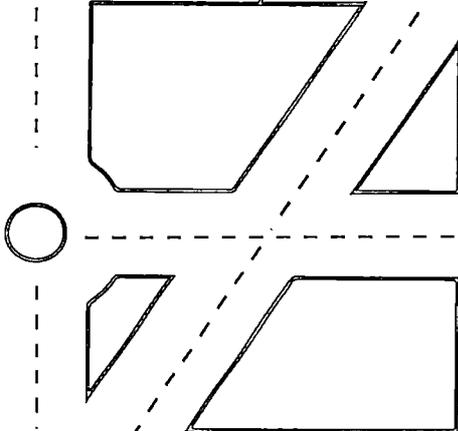
خريطة



مكان الحادث



Details of accident



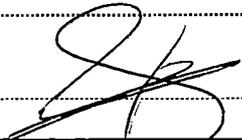
بيانات عن الحادث

Date & Time of accident التاريخ والساعة:

Location of accident: المكان:

Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث:

.....
.....
.....
.....

التوقيع: 

التاريخ: ١٠/١٩

مقدم الطلب: 

للاستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): الموظف المستلم:

التوقيع: التاريخ:

ملاحظات: