



## Payment Voucher

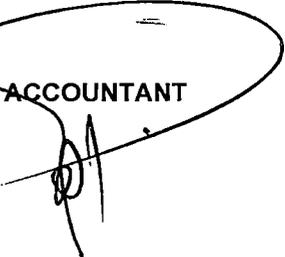
**Branch** Jeddah  
**Date** 04/01/2016  
**Currency** Saudi Riyals  
**Voucher** 122/2016  
**Customer** ايمن عبدالرحمن عبدالغفور حولدار  
**Remarks** Sett. Claim No.12286/2016, C/N No.121046/2015

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.12286/2016, C/N No.121046/2015	10,696.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 396293 ايمن عبدالرحمن عبدالغفور حولدار		10,696.00
<b>Total</b>	Saudi Riyals Ten Thousand Six Hundred Ninety Six Only		10,696.00	10,696.00

### Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(121046/2015)	Motor-Third Party-Payment No(19386/2015) on Clm.No (12286/2015)- Pol.No (1/1/3555/2015) Insured: Chan Parvez Ghulam Sarwar	SR	10,696.00	10,696.00
Total.			10,696.00	10,696.00

Cheque No.	Date	Bank
396293	04-JAN-16	Samba New (Jed in Sari)

PREPARED BY  ACCOUNTANT  MANAGEMENT  RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

اشعار دائن

To : ايمن عبدالرحمن عبدالغفور حولدار : الى  
Address : : العنوان  
Department : Motor : الدائرة  
Branch : Jeddah : الفرع  
Advice No : 121046 : رقم الإشعار  
Advice Date : 30/12/2015 : تاريخ الإشعار  
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : Chan Parvez Ghulam Sarwar	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -1/1/3555/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 12286/2015	: رقم المطالبة		
Payment No. : 19386/2015	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SR	10,696.00
The Sum of : Saudi Riyals Ten Thousand Six Hundred Ninety Six Only	: مبلغ وقدره		
	فقط عشرة آلاف و ستمائة و ستة و تسعون ريال سعودي		



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 12286/2015  
Policy No : Motor Private - 1/1 /3555/2015  
TP Name : ايمن عبدالرحمن عبدالغفور حولدار  
Nationality & ID :  
Date of Accident : 25/12/2015  
Accident Place : Marwah  
Accident Desc. :  
Vehicle Details : Make: Mercedes Model: C 200 Plate No.: ح ص ق 9723

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	10,696.00			10,696.00	121046
Total to be Paid				10,696.00	

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: 30/12/2015

ايمن عبدالرحمن حولدار  
الاسم  
Name

التوقيع  
Signature



SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

المالك ايمن عبدالرحمن عبدالغفور حولدار

المستخدم

هوية المالك ١٠٣٤٧٩٦٤٠٧ هوية المستخدم

رقم الهيكل WDDWF4CB6FF018737

رقم اللوحة ٩٧٢٣ ح ص ق

نوع التسجيل خصوصي 9723 G X J

طراز المركبة سبي ٢٠٠ ماركة المركبة مرسيدس

حمولة المركبة ٥ وزن المركبة ١٥٠٠

سنة الصنع ٢٠١٥ اللون ابيض

تاريخ الانتهاء ١٤٣٨/٠٩/٢٤ الرقم التسلسلي ٧٩٠٦٣٥٣١٠



SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سياقة  
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

ايمن بن عبدالرحمن بن عبدالغفور حولدار

AYMAN ABDUL RAHMAN ABDULGHAFOUR HOLLDAR

رقم ١٠٣٤٧٩٦٤٠٧ No. 1034796407

تاريخ الانتهاء ١٤٤٤/٠١/١٤ Exp 12/08/2022

تاريخ الميلاد ١٣٨٩/٠٧/٠١ DOB 13/09/1969

القبول بدون قيود

النوع خاصة

الدم O+ هاتف ١٣١٧١٤٤



## إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 14هـ

التاريخ / / 20 م

### المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ ( كالتالي:

١٩٦٧ ل.د	قيمة قطع الغيار
٢٥٠٠ ل.د	أجور الإصلاح
	مصاريف
	مصاريف
	مصاريف
١٠٠ ل.د	مصاريف
١٠٦٩٦ ل.د	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكلٍ كاملٍ وصحيحٍ.

إدارة المطالبات

مسئول المطالبات

اسم المستفيد

سليمان باثابت

JD25121596	رقم الحادثة / Case Number
25/12/2015 12:43:55	وقت الحادث / Accident Time
التريقه، التوبه، مستوصف الإسكان، مرسيس، باتوراما كك، لا	مكان الحادث Accident Location

## Liability Determination Report

تقرير نهائي  
Final Report



معلومات السائق Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
الاسم / Name	سعد شبن باريوز	ابن عبد الرحمن هولدار
الجنسية / Nationality	بيلجيهي	سعودي
العمر / Age	19	47
رقم الاتصال / Mobile No.	0509056604	0555355006
رقم الرخصة / License No.	2127549554	1034796407
نوع الرخصة / License Type	رخصة خاصة	رخصة خاصة

معلومات المركبة Veh. Info.	اسم المالك / Owner Name	صان / Make/Model	سنة ولون / year & color	رقم اللوحة / Plate No
	شان باريوز غلام	كوريا	كضو / 2005	ب ر ا 1423
	ابن عبد الرحمن هولدار	كوريا	أبيض / 2015	ح من ق 9723

التأمين Ins. Info.	اسم الشركة / Company Name	رقم الوثيقة / Policy No.	تاريخ الانتهاء / Expiry Date
	UCA - شركة المتحدة للتأمين التجاري	1/1/3555/2015-1	06/06/2016

معلومات الحادث Accident Info	
عدد اطراف الحادث : 2   عدد الاصابات : 0   عدد الوفيات : 0	
سبب الحادث / Cause of Acc.	مخالفة الانعطاف، Failed to yield
الانظمة المخالفة / Laws Violated	
نسبة المسؤولية / LD%	100%
المؤشرات / indicators	1/1-0NNFF
جهة الصدمة / Damage Area	المنطقة front
الملكيات / Properties	
حق الرجوع / Recovery	نعم / Yes

معلومات المحقق Surveyor Info	اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID
	02018
معلومات المحقق Surveyor Info	وصف الحادث / Accident Description
	بعد المعاينة و الإطلاع و الإستماع إلى الطرفين تبين لي : أن الطرف 1 كان يسير في شارع داخل حي الشرفية باتجاه الشمال، الطرف 2 كان يسير في شارع الفارسي باتجاه الشرق. وعند وصول الطرف 1 تقاطع الشارعين لم يعط الضلعية للمركبة التي تسير في الضريق الرئيسي 2 فاصطدم بها. تضررت المركبة 1 في المقدمة والمركبة 2 في الركن الأمامي الأيمن + الجنب الأمامي الأيمن + الرزف الأمامي الأيمن. وحطبه تكون نسبة الإيدانة على الطرف 1. 100 % (مخالفة انعطاف حسب المادة ( 2 / 19 / 4 / 50 )



KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

رخصة تسجيل  
VEHICLES REGISTRATION

المالك  
CHAN PARVEZ GHULAM SARWAR

المستخدم  
هوية المستخدم ٢٠٢٢٠٩٣٧٢٥ هوية المالك

رقم الهيكل JTDBW23E350080735

رقم اللوحة ١٤٢٣ ب ر أ

نوع التسجيل 1423 A R B

نوع المركبة كورولا

مركبة الشركة تويوتا

حمولة المركبة

وزن المركبة

سنة الصنع ٢٠٠٥

اللون فضي

تاريخ الانتهاء ١٤٣٧/٠٨/٠٨

الرقم التسلسلي ٩٢٤٩٧٩٦٠٠٠

٩٢٤٩٧٩٦٠٠٠

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

رخصة قيادة  
DRIVING LICENSE

سعد شان ساروار  
SAAD CHAN SARWAR

رقم 2127549554

رقم الهوية ٢١٢٧٥٤٩٥٥٤

DOB 01/01/1997

تاريخ الميلاد ١٤١٧/٠١/٢٢

Exp 07/08/2024

تاريخ الانتهاء ١٤٤٧/٠٢/٠٢

تاريخ الاصدار ١٤٢٧/٠٢/٠٢

مستوى الترخيص B+

نوع الترخيص خاص

تاريخ الميلاد ٠١/٠١/١٩٩٧

تاريخ الانتهاء ٠٧/٠٨/٢٠٢٤

تاريخ الاصدار ٠٢/٠٢/٢٠٢٧

مستوى الترخيص B+

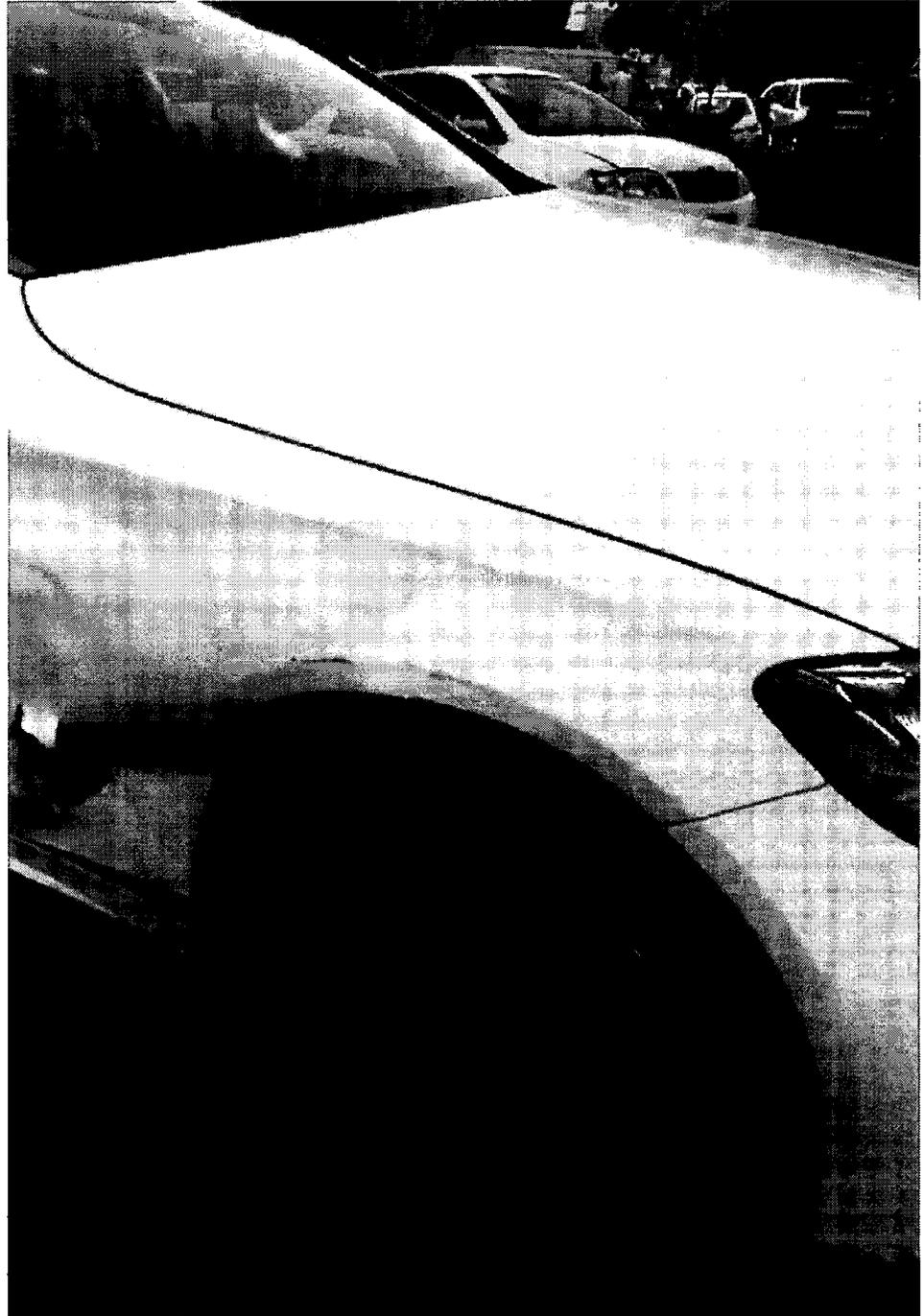
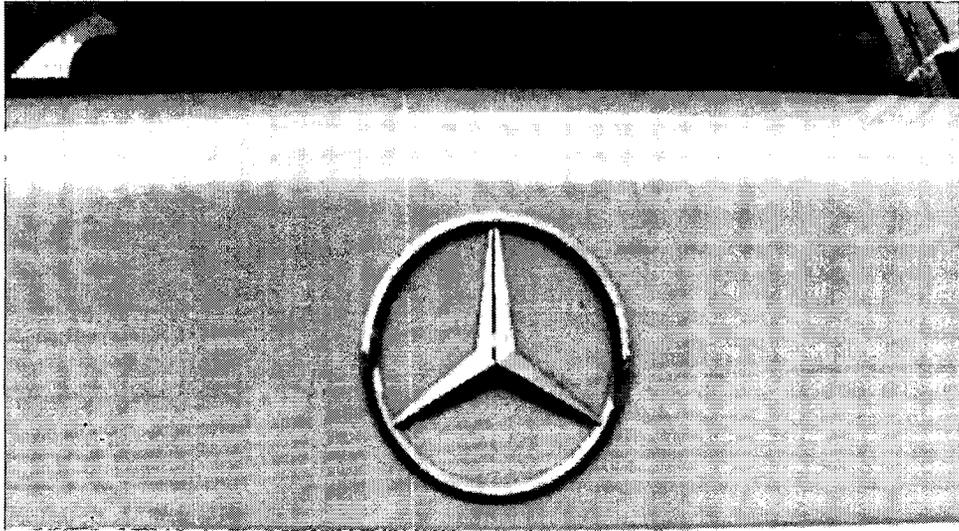
نوع الترخيص خاص

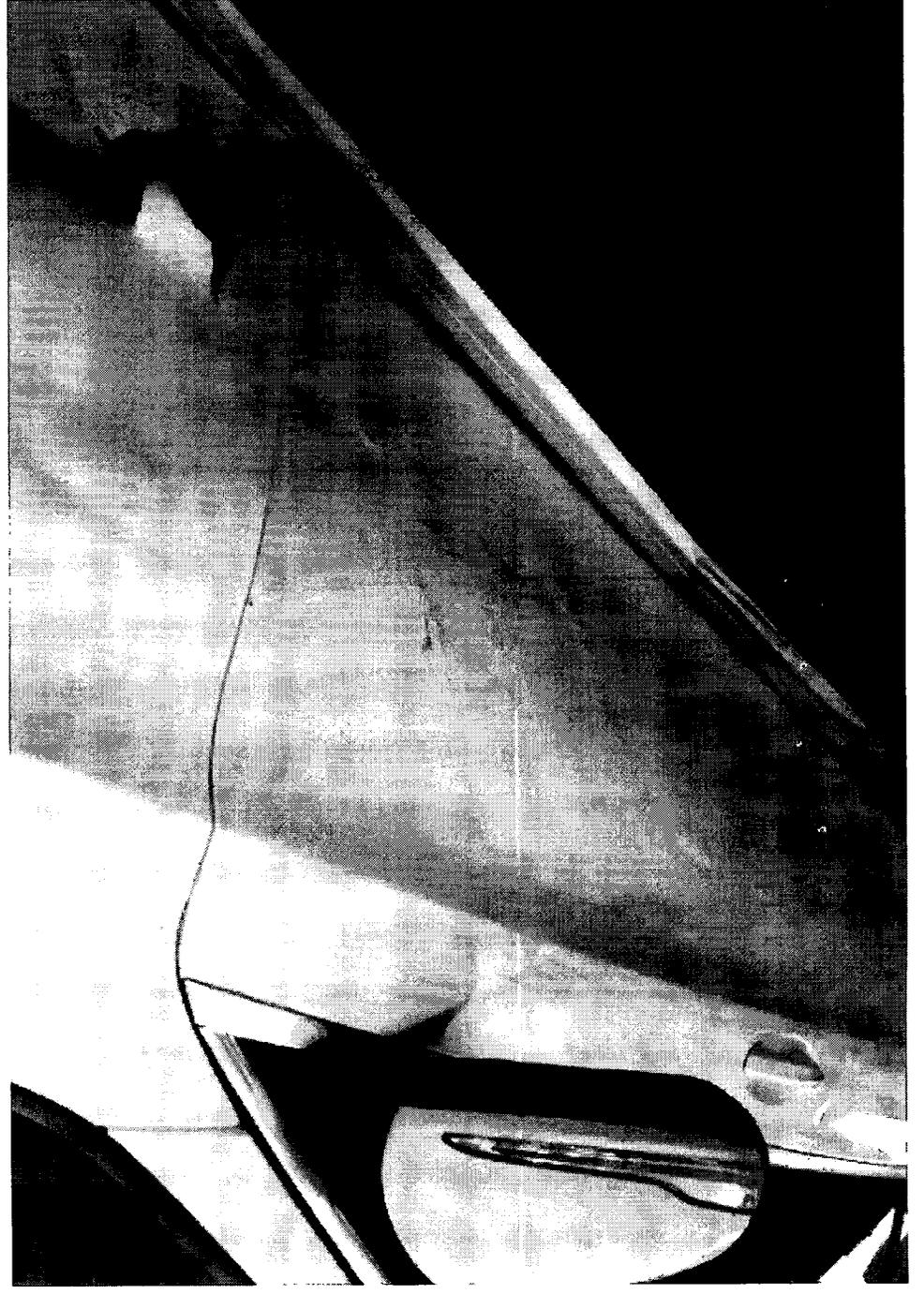
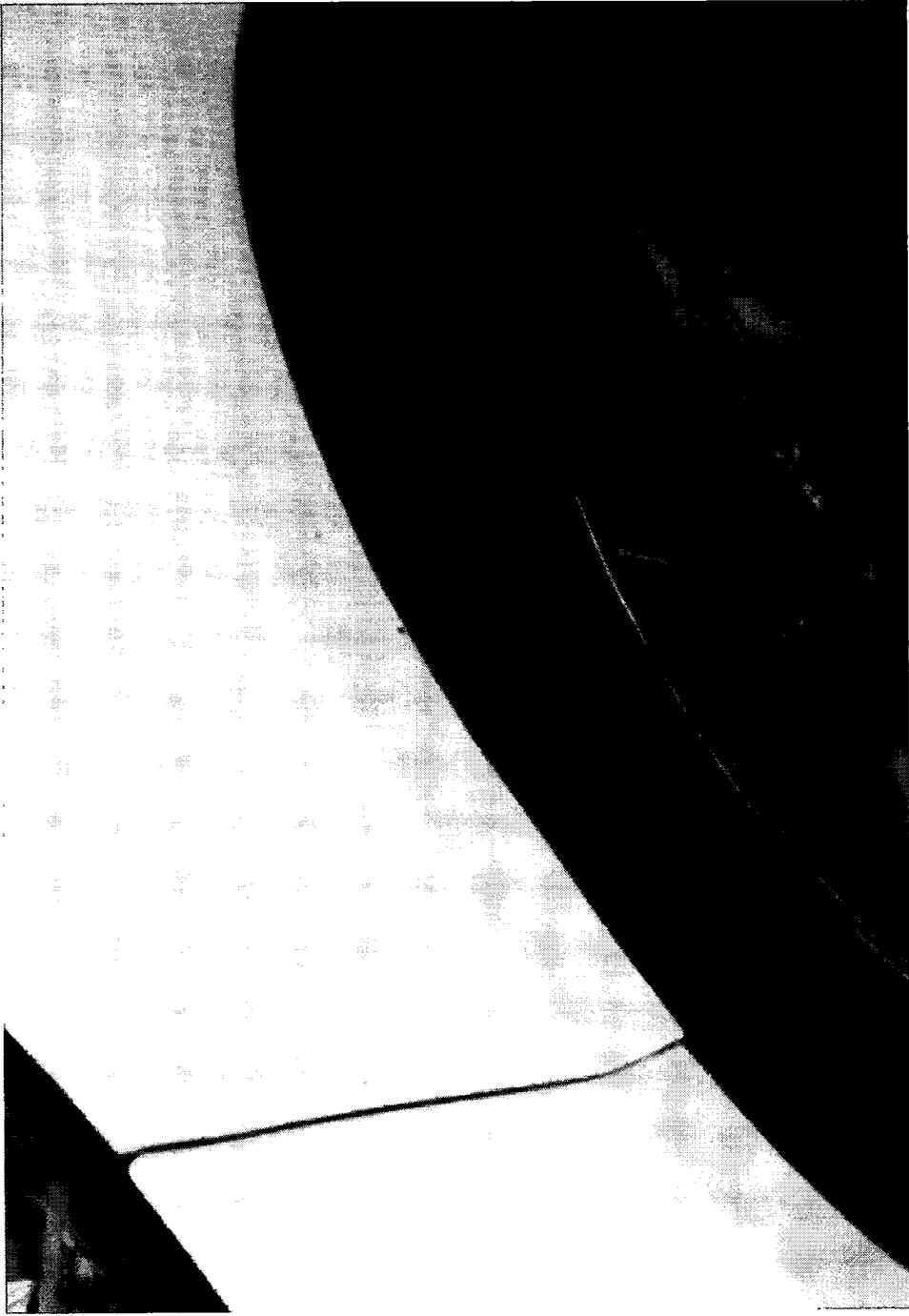
الجنسية باكستان

رقم الحادث: JD25121596

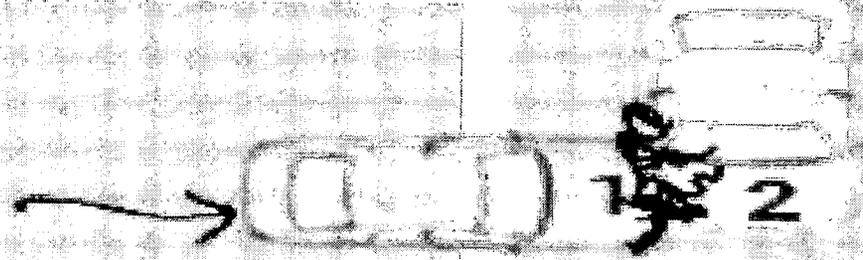
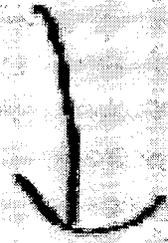
٦

رقم اللوحة	1423 ب ر أ
اسم المالك	شان برويز غلام ماروار
شركة التأمين	الشركة المتحدة للتأمين UCA
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Toyota
تاريخ الصنع	2005
تاريخ الفاعلية	07/06/2015
تاريخ الانتهاء	06/06/2016
رقم الوثيقة	1/1/3555/2015-1





شارع الفارسي



شارع ثابت بن عبيد

مستوصف الاسكان



DATE 27/12/15 JUFFALI AUTOMOTIVE CO. JEDDAH  
P.O. BOX 297, JEDDAH

TYPE CASH INVOICE NO. 171583 \* PRO-FORMA \*

CUSTOMER CASH

CASH السيد / أحمد عبدالرحمن عبدالعقور

E.N.	LNE	SUPP	PART NO.	QUANTITY	UNIT	UNIT PRICE	EXT. PRICE
0001	411	0310	205 880 01 18 FRONT FENDER	1	قطعة	1948.50	1948.50
0002	411	0310	205 690 31 01 W/HOUSE COVER	1	قطعة	359.50	359.50
0003	411	0310	205 698 13 54/9999 PANELING	1	قطعة	2048.50	2048.50
0004	411	0310	205 720 01 05 FRONT DOOR	1	قطعة	3640.00	3640.00

السيد / أحمد عبدالرحمن عبدالعقور

شركة إبراهيم الجليلي للسيارات  
(ذات مسؤولية محدودة)  
مركز صيحات قطع غيار السيارات  
ك 7 طريق المدينة - جدة  
ص.ب 297 جدة 21111 - المملكة العربية السعودية  
س.ت: 011 297 1715 / 004  
رقم عضوية الخرج 1176 - 1177

4 LINE ITEMS	4 ITEM QUANTITY	GROSS VALUE	7996.50
REF NO. X/P/171583	14:45:02	DISCOUNT 10.00%	799.65
PAGE 1		NET VALUE	7196.85

المملكة العربية السعودية

رئيس طائفة صيانة السيارات بمحافظة جدة

كمال عبد القادر العيتاني

قسم تقدير الشمال

تقرير بتقدير حادث جديد

٠٣:٣٨:٥٥ م ش ١

عدد الحوادث ١

عادية

هـ ٩٢٠٠١٣٠٨٠ الصناعية الشمالية

هـ ٩٢٠٠١٣٠٩٠ الصناعية الجنوبية

٢٥/١٢/٢٠١٥

١٤/٠٣/١٤٣٧

الجمعة

سعادة مدير مرور / قسم حوادث نجم للتأمين

المحترم

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

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

النوع	الموديل	اللون	رقم لوحة:	مكان الصدمة
مرسيدس	٢٠١٥	ابيض	ح ص ق ٩٧٢٣	المقدمة

ورشة ١	٢	٣
مركز افاق لتطوير السيارات	مركز اميرة لصيانة السيارات	المركز المتحد
جدة - حي الامير متعب	جدة - الصناعية الشمالية - شارع سلطان بن سلمان	جدة - المنطقة الصناعية الشمالية / حي النزهة
٠٥٠١٦٧١٢٨٠	٣٥٠٠	٠٥٠٢٥٦٢٤٥٠
٣٣٠٠		٣٧٠٠
فقط ثلاثة آلاف وثلاثمائة ريال	فقط ثلاثة آلاف وخمسمائة ريال	فقط ثلاثة آلاف وسبعمائة ريال

رفرف امامي يمين + بطانة + فيبر عتبة تحت الابواب يمين + باب امامي يمين

اصلاح المقدمة يمين

مستلم الحادث

ضابط الحوادث

٠٥:٣٨:٥٠ م

١٤/٠٣/١٤٣٧

طبع الجمعة في

بناء على توجيهات الادارة العامة للمرور تعتمد تسعيرة قطع الغيار من الوكيل او موزع معتمد فقط

الجوال

سائق سطحة

الحجز





### 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

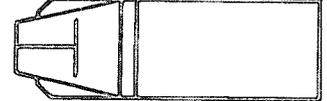
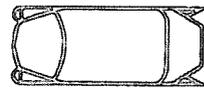
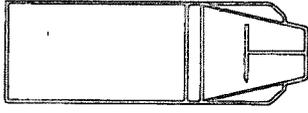
### المرفقات

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

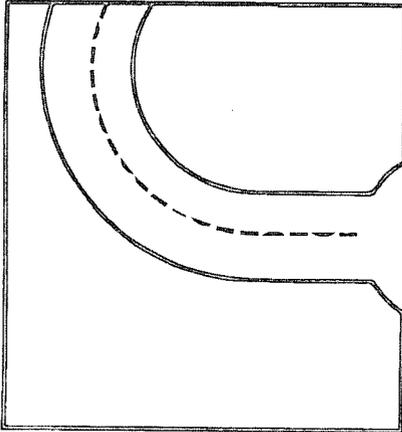
Any further information / Clarification

إيضاحات، معلومات إضافية و رسم كروكي

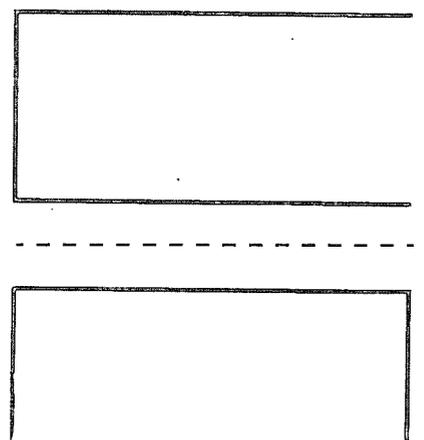
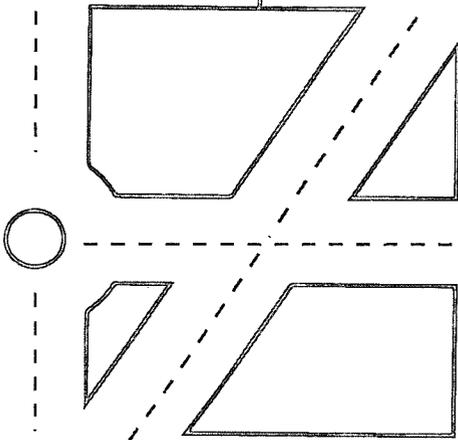
Plan Insured's Damage المؤمن أضرار الخريطة T.P. Damage الغير أضرار



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: .....

سيارة كورولا تحرق من الخطأ الثاني الفرعي الثاني عمالي  
التي تهب جسم الحرف المسح والباب المسح

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

للاستعمال الرسمي

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

التوقيع: ..... التاريخ: .....

ملاحظات: .....