



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 18/02/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 22849/2016
Customer شركة امداد للخدمات المساندة
Remarks Sett. Claim No.104121/2016, C/N No.9772/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.104121/2016, C/N No.9772/2016	10,103.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427248	Cheque # 435151 شركة امداد للخدمات المساندة		10,103.00
Total	Saudi Riyals Ten Thousand One Hundred Three Only		10,103.00	10,103.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(9772/2016)	Motor-Third Party-Payment No(60007/2016) on Clm.No (104121/2016)- Pol.No (95/1/524576/2015) Insured: عامر عبدالغفار عبدالجليل	SR	10,103.00	10,103.00
Total.			10,103.00	10,103.00

Cheque No.	Date	Bank
435151	18-FEB-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 : شركة امداد للخدمات المساندة : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 9772 : رقم الإشعار
Advice Date : 12/02/2016 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيانات	Amount	المبلغ
Insured Name : عامر عبدالغفار عبدالجليل	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/524576/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 104121/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 60307/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة	SR	10,103.00	
The Sum of : Saudi Riyals Ten Thousand One Hundred Three Only			
	مبلغ وقدره : فقط عشرة آلاف . مائة و ثلاثة ريال سعودي		

(Handwritten signature)

(Handwritten signature)



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 104121/2016
Policy No : Motor Private - 95/1 /524576/2015
TP Name : شركة امداد للخدمات المساندة
Nationality & ID :
Date of Accident : 21/01/2016
Accident Place : Marwah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Mercedes Model: Others Plate No.: ادس 4114

تفاصيل الأذى

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	10,103.00	0.00		10,103.00	9772
Total to be Paid				10,103.00	

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 بتلقي استلمت من الشركة المتحدة للتأمين التعاوني نقدا / شيك بالمبلغ المذكور أملاه ذلك تعويضا كاملا ونهائيا عن الخسارة واضرار السيارة الخاصة بي. إن أو أية أضرار أخرى نتجت عن هذا الحادث. وأقر وأنا بكامل الأوصاف المعتاد بها شرعا بقونا ولقاء بعيني هذا المبلغ الذي وصلني كاملا، انني اسفط جميع الحقوق المأذنة لي من براء ائداد المذكور بعاليه، مهما كانت نتائجها معرفة أو غير معروفة حاليا أو مستقبلا.

وأقر / نقر بأنه لم يعد لي على الشركة المتحدة للتأمين التعاوني او المتعدي بالحادث المؤمن لدى الشركة اي حق ارمطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمذي ذلك.

Date: 12/02/2016

الاسم
Name

منايف ناعم السامي

التوقيع

Signature

No.: 00435151 رقم

samba سامبا

18/02/2016

Date: التاريخ

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية

جدة

Place of Issue: عرق من

فرع الأندلس جدة

ANDALUS BRANCH JEDDAH

NO PAYEE ONLY

Against this cheque
Pay to the order of

دفعوا بموجب هذا الشيك لأمر شركة امداد للخدمات المساندة

The amount of

مبلغ وقدره قسط عشرة آلاف ومائة وثلاثة ريال سعودي

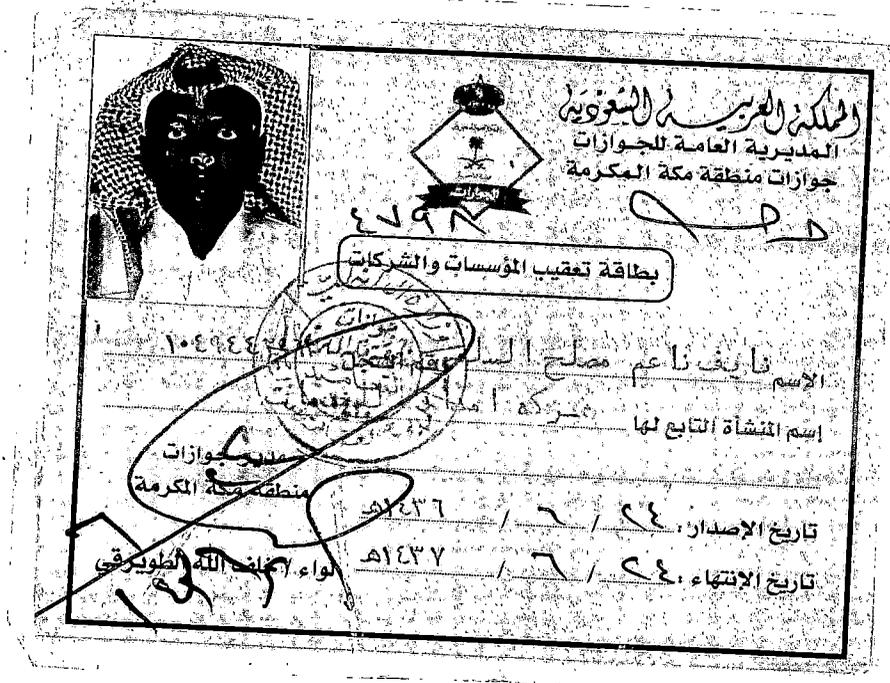
ريال 10,103.00
S.R.

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
JEDDAH

Signature لتوقيع

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

0 1 00004272455 2040 100 00435151



إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 14هـ

التاريخ / / 20م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (كالتالي:

8103	قيمة قطع الغيار
2000	أجور الإصلاح
/	مصاريف
/	تقييم شيخ المعارض
2100	نسبة المسئولية
10103	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

إدارة المطالبات

مسئول المطالبات

اسم المستفيد

سهي

JD210116686	رقم الحادث / Case Number
21/01/2016 23:51:05	وقت الحادث / Accident Time
المقره: مكة المكرمة // كيلو 14 // محطة طيب ع التيمين // تويوتا //	مكان الحادث Accident Location

Liability Determination Report

تقرير نهائي
Final Report



معلومات السائق Driver Info.	المعرف (1) Party (1)	المعرف (2) Party (2)
الاسم / Name	عتان محمد بوس	رحمة خان امين
الجنسية / Nationality	بالمصري	باكستاني
العمر / Age	23	46
رقم الاتصال / Mobile No.	0503230970	0553742965
رقم الرخصة / License No.	2176036073	2283474183
نوع الرخصة / License Type		رخصة نقل ثقيل

معلومات المركبة Veh. Info.	اسم المالك / Owner Name	عاص عبدالغنى	ش اسماء للخدمات
نوع المركبة / Make/Model	كهنون	كهنون	راس
سنة ولون / year & color	1998 /	أبيض /	2015 /
رقم الترخية / Plate No.	ا د ي 6452	ا د ي 4114	

التأمين Ins. Info.	اسم الشركة / Company Name	UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني
رقم الوثيقة / Policy No.	9511524576/2015-1	3/2/124/2015-34	
تاريخ الانتهاء / Expiry Date	23/03/2016	24/11/2016	

عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصطبات : 0 عدد الوثائق : 0	
سبب الحادث / Cause of Acc.	تصم اتجاه السير, wrong side
الانظمة المخالفة / Laws Violated	
نسبة المسؤولية / LD%	100%
المؤشرات / indicators	1/2+151NIFF
جهة الصدمة / Damage Area	الركن الخلفي, Rear Left, افرى, Other, أسفل, Bottom, المؤخرة, Rear, الأيسر, Rear left: العجلة, Wheels, العريضة, الزجاج الأمامي, Rear right glass, الزجاج الخلفي الأيمن, Rear glass
المتكسكات / Properties	
حق الرجوع / Recovery	نعم/Yes

معلومات المحقق Surveyor Info	اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID	02004
وصف الحادث / Accident Description	<p>بعد المعاينة والإطلاع والاستماع لأقوال الطرفين تبين لي أن 1 و 2 كانوا في حي كيلو 16 على طريق مكة التقيم وكان 1 باتجاه الغرب معاكس للسير و 2 في طريقه باتجاه الشرق وعند عكس سير 1 حتم التصادم وكانت تسبه المحقق على 1 100 % وذلك لعدم سير وتجمع أعضاء الانضمية 50 / 1 / 3 / 36 / 5 / وشجع عن ذلك استمرار مانية 1 ... الركن الخلفي والجانب الأيسر و المؤخرة و 2 الركن الأمامي والمقدمة بشر</p>	



المملكة العربية السعودية
المديرية العامة للجوازات
جوازات منطقة مكة المكرمة

بطاقة تعقيب المؤسسات والشركات

الإسم: نايف ناعم مصلح السليمان
اسم المنشأة التابع لها: شركة أمال للتقنيات
تاريخ الإصدار: ٢٠١٤ / ٦ / ٢٤
تاريخ الانتهاء: ٢٠١٤ / ٦ / ٢٤

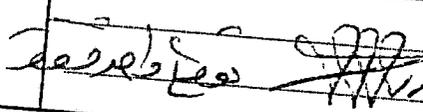
١٠٤٩٤٤٢٤
٥١٤٣٢

مصلحة الجوازات
منطقة مكة المكرمة
بواء ٧ خلف الملك الطويجري

تليفون وعنوان المنشأة: ت/ ٢٨٨٩٢٨ ٠١٢

جده - الخمره

اسم المسئول عن المنشأة: ريان سراج الحازم

التوقيع: 

تعليمات هامة

١- هذه البطاقة خاصة بمراجعة الجوازات فقط.

٢- تعليق البطاقة أثناء دخول الجوازات.

٣- تعاد هذه البطاقة لإدارة الجوازات الصادرة منها في حالة انتهاء خدمات حاملها.
(يرجى الإتصال على أقرب إدارة جوازات في حالة العثور عليها).

مصلحة الجوازات
منطقة مكة المكرمة
١٩٣٦٢٤

REPUBLIC OF KUWAIT
MINISTRY OF INTERIOR

RESIDENT IDENTITY

ADNAN MUHAMMAD YOUNUS ABDULRASHEED

عبدنور محمد يونس عبدالرشيد



رقم ٢١٧٦٠٣٦٠٧٣ نسخة ٣

مركز الاصدار مكة المكرمة

الانتهاء ١٤٤٢/٠١/٢٨ الميلاد ١٤١٣/٠١/٠١

الصفة سائق سيارة عمومي

المهنة طبيب / جواز باكستان

صاحب العمل الانتظار للمقاولات علاء بن مبارك

عم كوت



2176036073

4T1BG12K4TU091583

5452

١٤٥٢ هـ

المنبر

المنبر

المنبر

المنبر

المنبر

١٤٥٤

١٤٥٤-٤/١٧

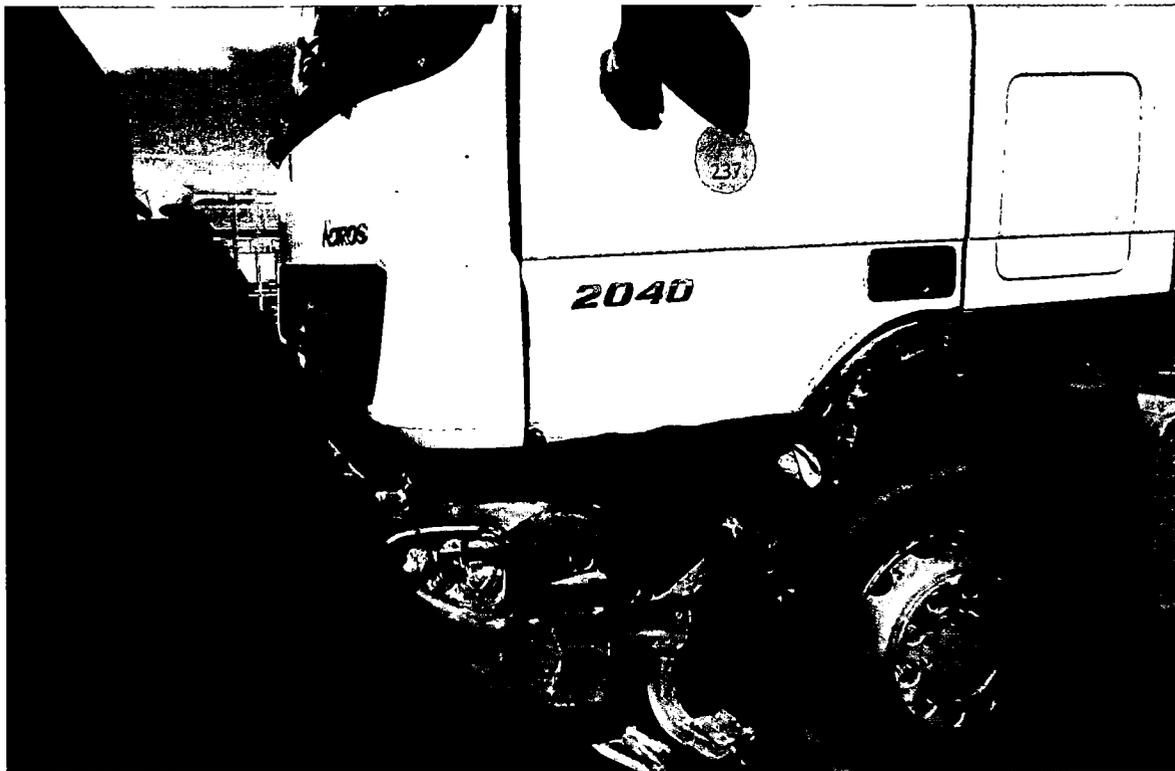
١٤٥٤...



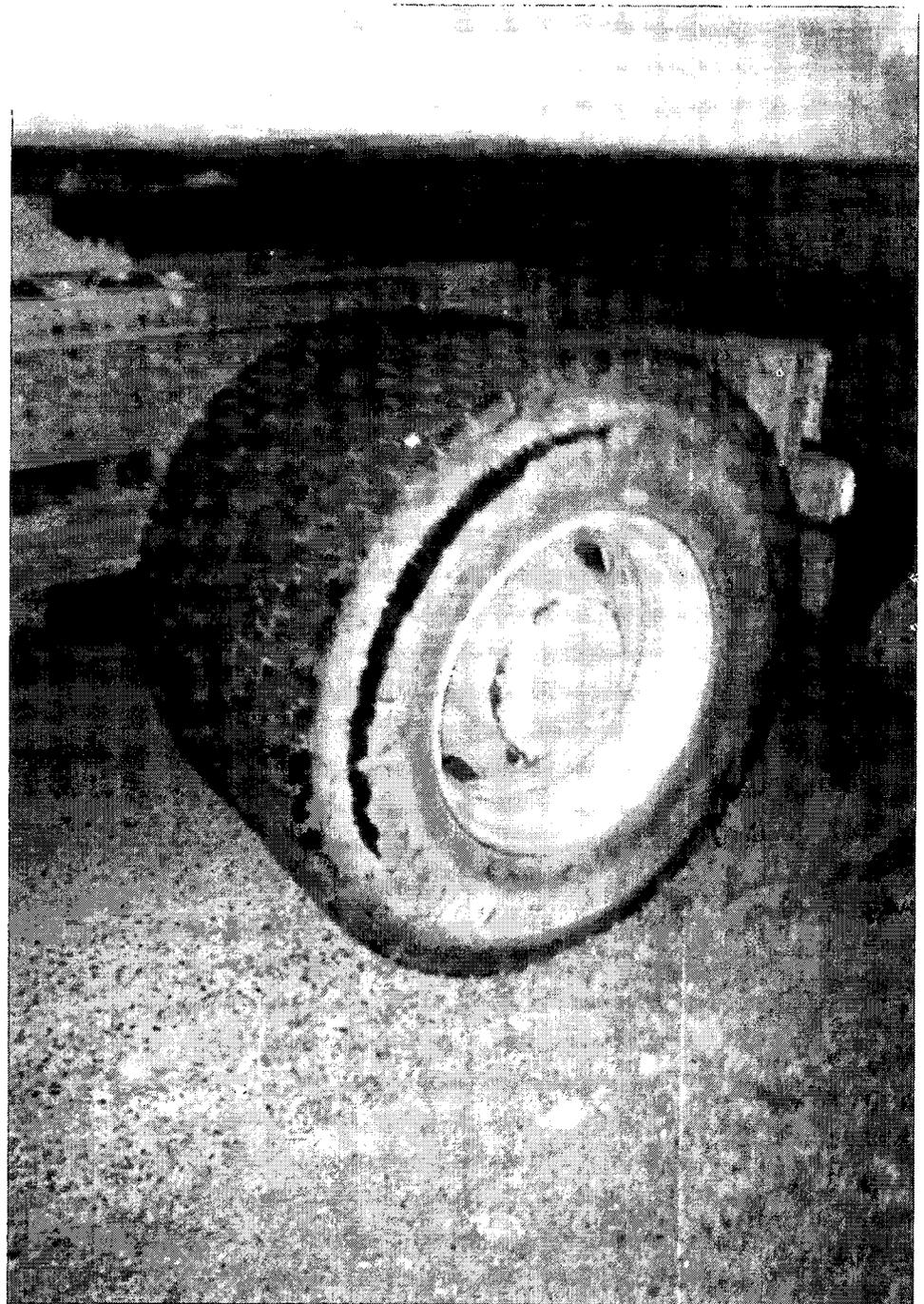
رقم الحادث: JD210116686

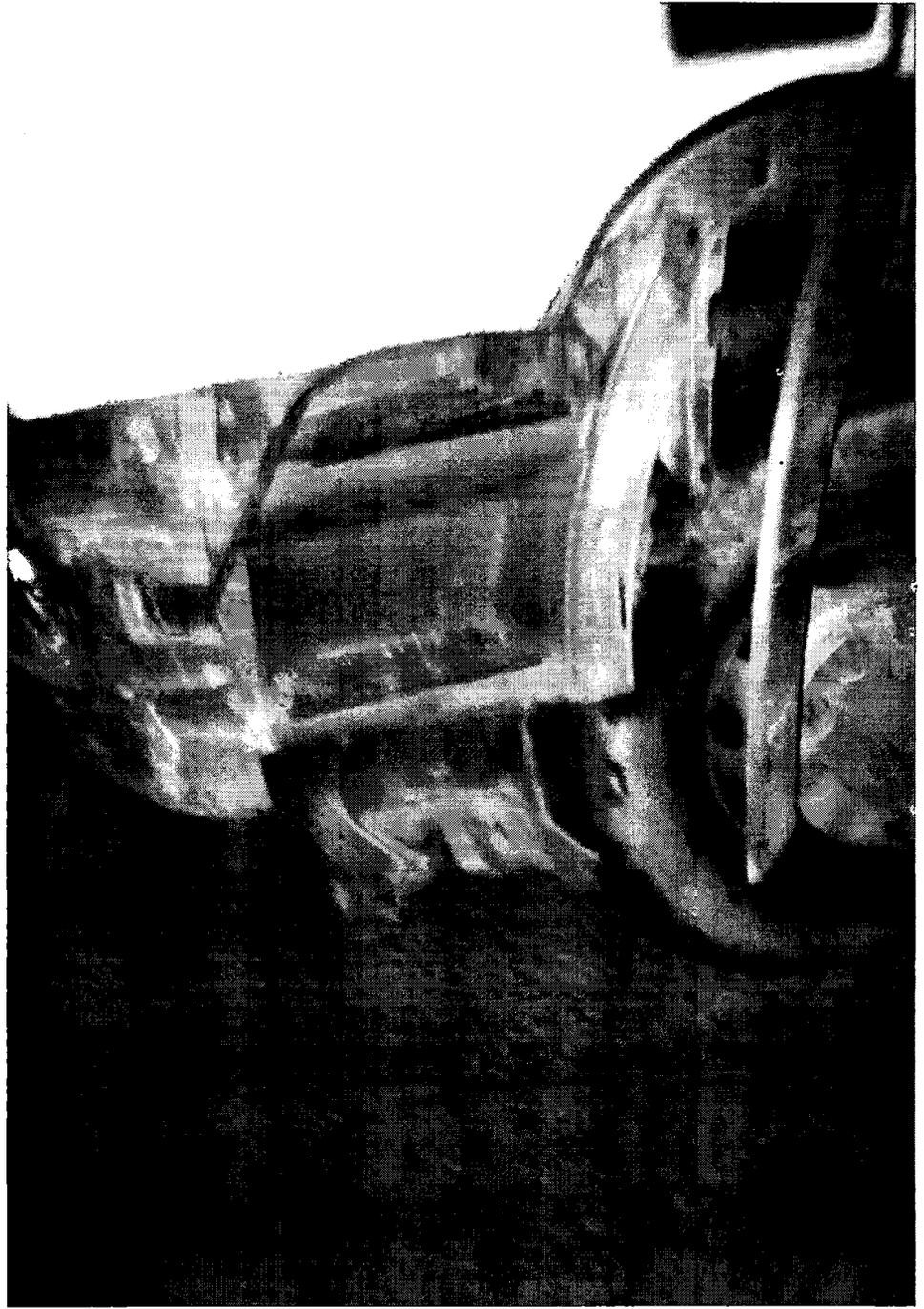
1

رقم اللوحة	6452 ا ه ي
اسم المالك	عامر عبدالغفار عبدالجلي
شركة التأمين	الشركة المتحدة للتأمين UCA
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Toyota
تاريخ الصنع	1996
تاريخ القاطنة	24/08/2015
تاريخ الانتهاء	23/08/2016
رقم الوثيقة	95/1/524576/2015-1







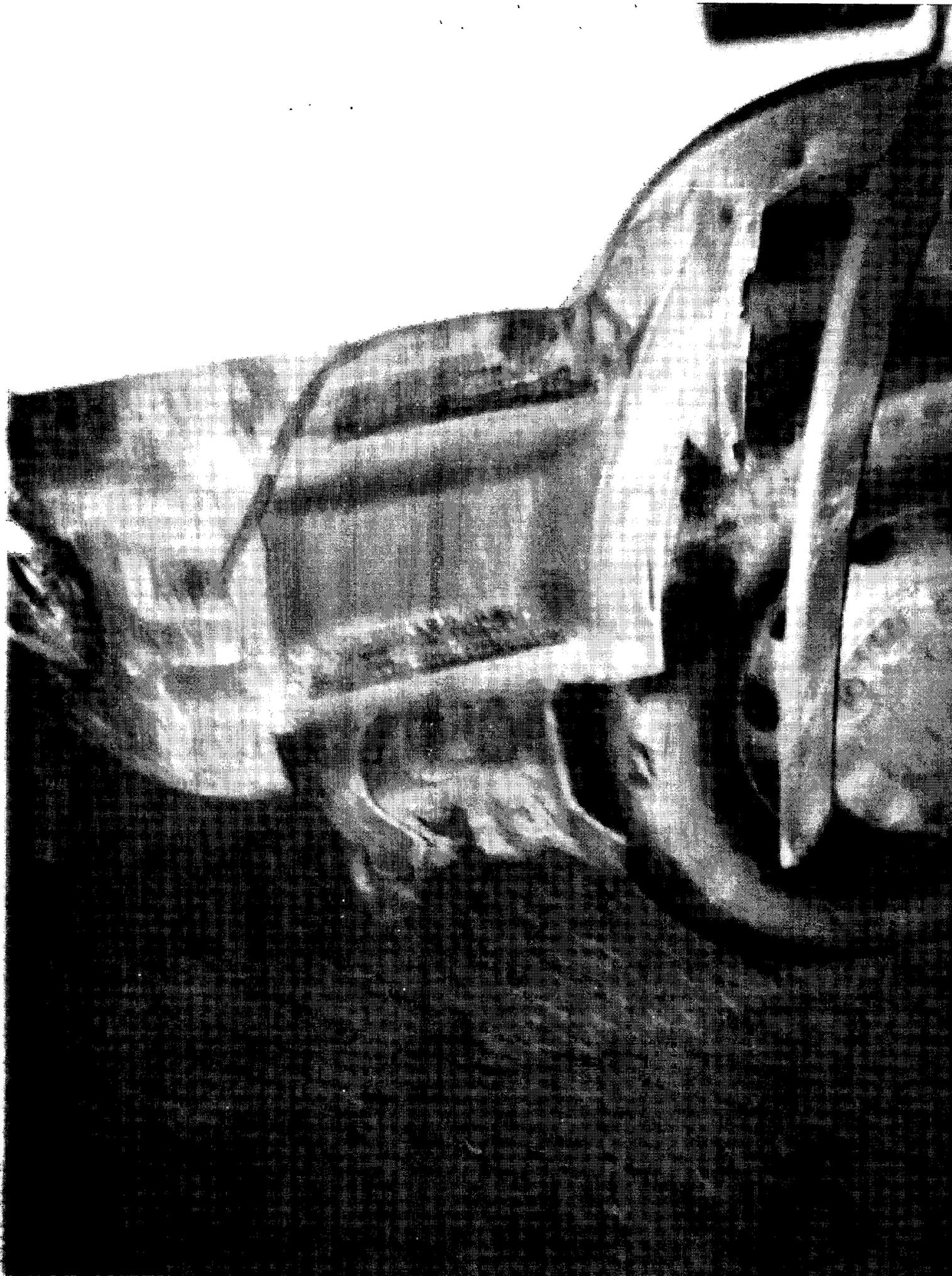


2040



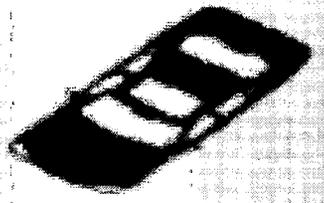
237







حوي كيلو 16

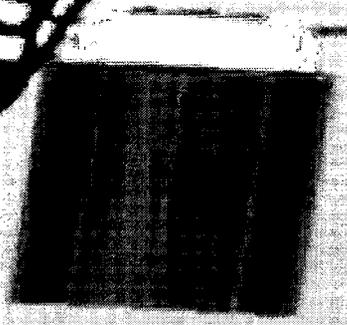
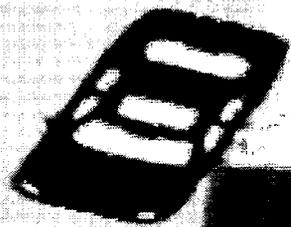


طريق مكة القديم

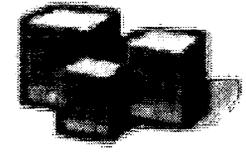
عربي

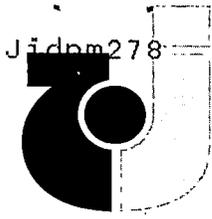
شرق

1 عكس سود



2





ايراناهيم الهندس و احواشه فرع جده
ص.ب. ٢٩٧ ، ج.د. ٢١٤١١
فرع قطع السفينار
* تسمير رقم * ٤٨٣٧٢

تاريخ ١٦/٠٢/١٠

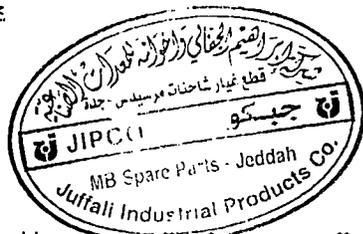
WD9340135L922025

العضوان :

EMDAD CO

ساده :

رقم	رقم الصفح	الكمية	سعر الوحدة	السعر الاجمالي
1	٤١١ . ٣١٠	٩٤٣ ٨٨٠ ٦٦ ٧٢/٧٣٥٤	1584,50	1584,50
2	٤١١ . ٣١٠	٩٤٣ ٨٨٥ ١١ ٢٥/٧٣٧٢	689,00	689,00
3	٤١١ . ٣١٠	٩٤٣ ٨٢٠ ١٦ ٦١	2149,00	2149,00
4	٤١١ . ٣١٠	٩٤٣ ٦٦٠ ٠٦ ٠١/٧٣٥٤	1242,00	1242,00
5	٤١١ . ٣١٠	٩٤٣ ٦٦٠ ٠١ ٠١/٧٣٥٤	2389,50	2389,50
6	٤١١ . ٣١٠	٩٤٣ ٨٨٤ ١٩ ٢٢	551,00	551,00
7	٤١١ . ٣١٠	٩٤٣ ٨٨٤ ١٧ ٢٢/٧٣٧٢	498,50	498,50
8	٤١١ . ٣١٠	٩٤٣ ٦٦٦ ٠٦ ٣٧/٧٣٧٢	429,50	429,50



9533,00
9533,00

ملاحظة : القطع الموضحة بالسجونه * متوفرة ببرنامج البيع

07 DAYS

مدة صلاحية الاسعار
مدة التسليم
طريقة التسليم

٨	بسنود	٨	عدد القطع	القيمة الاجماليه	9533,00
				القيمة الصافيه	9533,00

السودخل : KHALID ALI ARSHAD

اشيئت

تاريخ / /

- 1 - صلاحية الاسعار ساريه ببرنامج البيع لمدة () من تاريخ م التسميره .
- 2 - البنطاع السغير متوفره تطلبي من مصدرها خلال () من تاريخ التعميد بها .
- 3 - للبنطاع السريعه تضاف قيمه الشحن على البنطاع المصدره .
- 4 - يقوم العميل بمعاينه واستلام البنطاع المفوتره بمستودعاتنا .

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيطرة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رحمة خان أمرين زمان

REHMAT KHAN AMREEN ZAMAN



No. 2283474183 الرقم ٢٢٨٣٤٧٤١٨٣
DOB 01/01/1971 تاريخ الميلاد ١٣٩٠/١١/٠٤
Exp 28/04/2020 تاريخ الإنتهاء ١٤٤١/٠٩/٠٥
A+ فصيلة الدم ١٤٣١/٠٩/٠٥ تاريخ الاصدار
النوع نقل ثقيل القبول بدون قيود الجنسية باكستان



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك شركة امداد للخدمات المساندة

المستخدم
هوية المالك ٧٠٠١٧٨٥٥١٣
رقم الهيكل WDB9340135L922025
رقم اللوحة ٤١١٤ أ د س
نوع التسجيل 4114 S D A نقل عام
مركبة المركبة مرسيدس طراز المركبة رأس
وزن المركبة ٧٠٣٠ حمولة المركبة ٢
اللون ابيض سنة الصنع ٢٠١٥
الرقم التسلسلي ٦٩٧٥٤٣٤١٠ تاريخ الإنتهاء ١٤٣٩/٠٨/٠٢



بيانات المؤمن له

اسم المؤمن: شركة اعداد للاضمان رقم الهوية: رقم الهوية: رقم الهوية:
نوع السيارة: حرسيد رقم اللوحة: رقم اللوحة: موديل السيارة: موديل السيارة:
تاريخ الحادث: نسبة الخطأ: رقم الجوال: رقم الجوال:

بيانات الطرف الثالث

اسم المالك (حسب الإستمارة): شركة اعداد للاضمان رقم الهوية: رقم الهوية: نوع السيارة: حرسيد
موديل السيارة: رقم اللوحة: رقم اللوحة: رقم الجوال: رقم الجوال: ٧٢٢٢٦٩٢
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني نعم لا

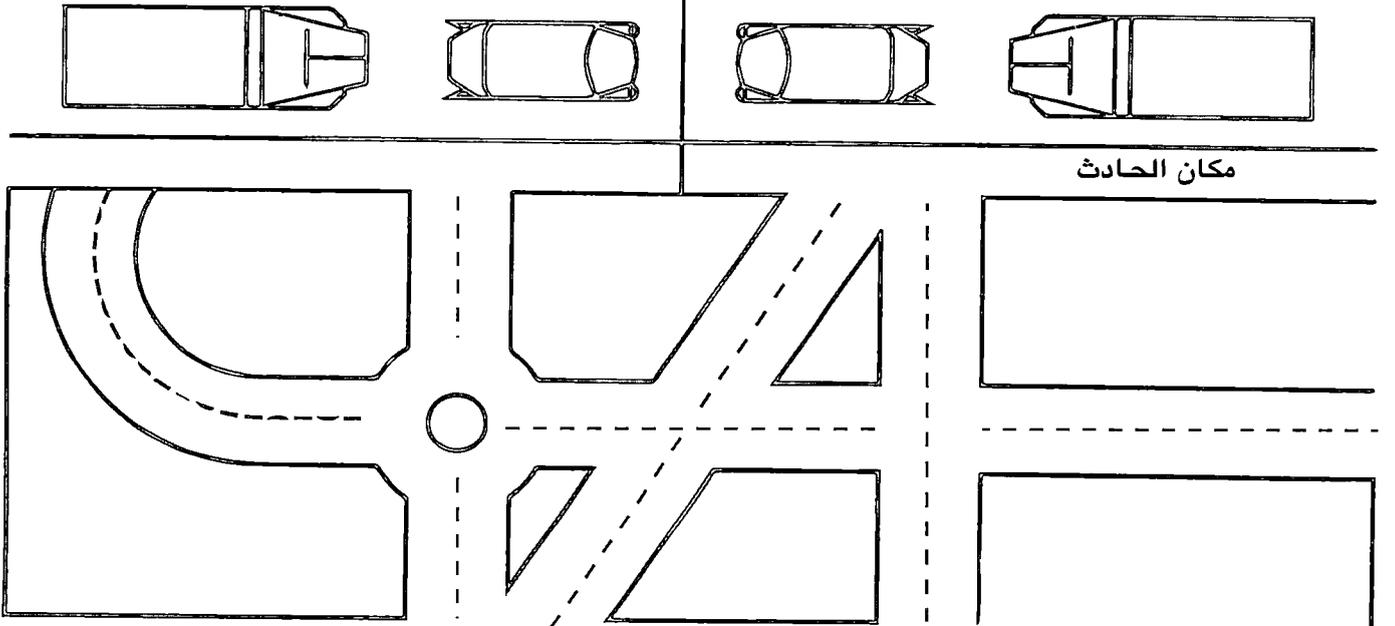
المرفقات

- 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 خريطة T.P. Damage أضرار الغير



Details of accident

بيانات عن الحادث

Date & Time of accident التاريخ والساعة:

Location of accident: المكان:

Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث:

المقره للركن الاطمين لا يجوز اخذ لبرته

مقدم الطلب: تاريخ: ٢٠١٧/٥/١٧ التوقيع:

للإستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): الموظف المستلم:

التوقيع: التاريخ:

ملاحظات: