



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 21/02/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 23868/2016
Customer رياح ذاعر الحربي
Remarks Sett. Claim No.100059/2016, C/N No.11258/2016



Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.100059/2016, C/N No.11258/2016	2,075.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 435344 رياح ذاعر الحربي		2,075.00
Total	Saudi Riyals Two Thousand Seventy Five Only		2,075.00	2,075.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(11258/2016)	Motor-Third Party-Payment No(61485/2016) on Clm.No (100059/2016)- SR Pol.No (95/1/694121/2015) Insured: محمد حاشم سمير الشمري		2,075.00	2,075.00
Total.			2,075.00	2,075.00

Cheque No.	Date	Bank
435344	21-FEB-16	Samba New (Branch 95 in Jed) - II

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : رباح ذاعر الحربي
Address :
Department : Motor
Branch : UCA Web
Advice No : 11258
Advice Date : 17/02/2016
Account No : 20300137



اشعار دائن
الى
العنوان
الدائرة
الفرع
رقم الإشعار
تاريخ الإشعار
رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : محمد حاشم سمير الشمري	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/694121/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 100059/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 61485/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : The Sum of : Saudi Riyals Two Thousand Seventy Five Only	: قيمة الدفعة مبلغ وقدره : فقط ألفان وخمسة وسبعون ريال سعودي	SR	2,075.00



مؤسسة النقد العربي السعودي

1437/05/07 - 1117531 | 37 رقم الطلب

مرحبا، Abdulaziz K Mirdad O

شكاوى التأمين

رد الشركة

بيانات الشاكي

نوع الشاكي : فرد
الاسم : رباح ذاعر الحربي
نوع الهوية : هوية وطنية
رقم الجوال : 0505953656
رقم الفاكس :
الرمز البريدي :
العنوان البريدي :

بيانات التامين

الجنسية : سعودي
رقم الهوية : 1072722055
رقم الهاتف :
البريد الالكتروني :
المدينة :

بيانات الشكاوى

شركة التامين : الشركة المتحدة للتأمين
نوع الشكاوى : مطاطة في تسوية مطاطة
رقم الشكاوى لدى الشركة : [E19407 - 37]
وصف الشكاوى : مطاطة
مرفقات مؤسسة النقد

اسم المرفق	نوع المرفق	ملاحظات
scan0004.pdf	نسخة من الهوية	

مخاطبة مؤسسة النقد

تفاصيل المخاطبة : تأمل دراسة الشكاوى المرفقة نسخها منها وإفادتنا بما يتم حيالها خلال خمسة أيام عمل من تاريخه كما نأمل أن تكون الإفادة مسببة ومشارا فيها الى البند الذي استندت عليه الشركة في قرارها وتزويدنا بصورة منه مع أرفاق رد الشركة النهائي بصيغة (word)

ملاحظات مؤسسة النقد

اسم الخطوة	التاريخ	الوقت	الملاحظة	اسم المستخدم
المراجعة وإعداد المخاطبة	1437/05/05	AM 8:40	تأمل دراسة الشكاوى المرفقة نسخها منها و...	مؤسسة النقد

رد الشركة

تم معالجة شكاوى العميل لا يوجد حق للعميل لا يوجد تعامل للشاكي مع الشركة قيد الإنظار

خطاب الشركة الموجه لمؤسسة النقد

خطاب الشركة * :

مستندات الشركة

لا يوجد مستندات مطلوبة

اسم المرفق :

ملاحظات داخلية

ملاحظات :

اسم الخطوة	التاريخ	الوقت	الملاحظة	اسم المستخدم
لا يوجد ملاحظات				

مؤسسة النقد العربي السعودي - جميع الحقوق محفوظة © 2010 - 2014

100059/2016



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

التاريخ / /
الموافق / /
رقم المطالبة :
رقم الشكوى :

2075

(طلب اضافة)

لصاحب

المحترم

سعادة الاستاذ / طوني سكاف

اشارة الى الشكوى المقدمة من السيد /

نرجوا التكرم من سعادتكم باضافة مبلغ (وذلك للأسباب التالية :

1/ المجموع 4150 من اصدار شين

2/ لى مبلغ 2075

3/

مدير الاقليمي للمطالبات

مشرف مطالبات

ورشة الستين

لإصلاح السيارات

لصاحبها / خلف ملحم العنزي

ترخيص رقم / ٨٤١١

المملكة العربية السعودية - حفر الباطن

التاريخ ٣ / ٦ / ١٤٣٧ هـ

الموافق ٢٠ / / ٢٠١٥ م

0176

المكرم / مدير مرور حفر الباطن

بعد الفحص على السيارة : لون السيارة : ايضا

هونداي

٢٠١٢

رقم اللوحة : ٩٠٣٨

مكان الخدمة : المقدم

أجرة عمل سمكرة ودهان بدون قطع الغيار ثلاث آلاف ريال

قطع الغيار :

(١) صدام أمامي من شباك

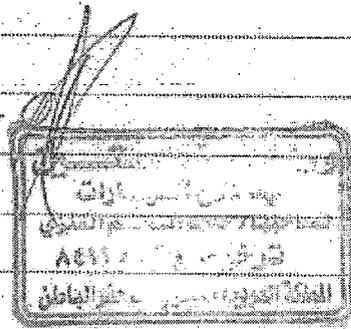
(٢) كسوت

(٣) قواعد صدام بحسن وديسار

(٤) كراسيات ~~الديسار~~ الديسار

(٥) زيار تحت كامل ٣ قطع

- (٦)
- (٧)
- (٨)
- (٩)
- (١٠)
- (١١)
- (١٢)
- (١٣)
- (١٤)
- (١٥)



Al Yarmook Alignment

Car Maintenance Company
Hafr Al-Baten - Industrial Zone

Tel.: 013 7226666

Branch No (7)

عرض اسعار

شركة
قيزان اليرموك

حفر الباطن - المنطقة الصناعية

هاتف: ٠١٣ ٧٢٢٦٦٦٦

فروع رقم (٧)

No.: 0224

Date / / 20

١٤٢٧ / ٢ / ١٦

التاريخ: / / ١٤

السادة: / /

نوع السيارة: هوندا
لوحة السيارة: ٩٠٧٨
موديل: ٢٠١٢
تليفون العميل:

القيمة	الاصلاح - التعليمات المطلوبة	القيمة	قطع الغيار
٢٥٠٠	صدام امامي مع شوك كرويت قواعد صدام يمين و يسار كرويت الدعامة بيل قفد ٦٠٠ مع الصابن ما ذكر		
٢٥٠٠	المجموع الفاند و صدام بيل قفد		المجموع
	الاجمالي		

توقيع العميل:

١ - يدفع العميل ١٠% من قيمة قطع الغيار مقابل شراء القطع.

٢ - صلاحية العرض

نأمل ان يحوز مرضنا على رضاكم.

التوقيع

اسم مستلم العرض: ربيع الحزني

16/02/2016	Print Date / تاريخ الطباعة
HB15121512	Case Number / رقم الحالة
15/12/2015 16:11:58	Accident Time / وقت الحادث
ح القيصومة... ش الستين .. جوتن للهانات ع اليمين ... اكورد .. النترا	مكان الحادث Accident Location

تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination
Report
تقرير نهائي
Final Report



Party (2) الطرف	Party (1) الطرف	الاسم / Name	معلومات السائق Driver Info.
رياح ذاعر	محمد حاشم		
سعودي	سعودي		Nationality / الجنسية
36	24		Age / العمر
0505952656	0503318178		Mobile No. / رقم الاتصال
1067322055	1074984467		License No. / رقم الرخصة
رخصة خاصة	رخصة خاصة		License Type / نوع الرخصة

Party (2) الطرف	Party (1) الطرف	اسم المالك / Owner Name	معلومات المركبة Vehicle Info.
رياح ذاعر	محمد حاشم		
النترا	اكورد		Make/Model / طراز المركبة
ابيض / 2012	ابيض / 2016		year & color / سنة ولون
ب ل ط 9038	ح م ع 4421		Plate No / رقم اللوحة

Company Name / اسم الشركة	Policy No. / رقم الوثيقة	Expiry Date / تاريخ الانتهاء	التأمين Ins. Info.
UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	95/1/694121/2015-1	01/11/2016	
/ / 1			

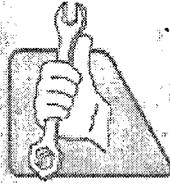
عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0			
Cause of Acc. / سبب الحادث	عكس اتجاه السير, wrong side	أخرى, others	معلومات الحادث Accident Info
Laws Violated / الأنظمة المخالفة			
LD% / نسبة المسؤولية	100%	0%	
indicators / المؤشرات	1/1+44NNFF	1/1-0NNFF	
Damage Area / جهة الصدمة	الركن الخلفي, Rear Left, انقلاب, Turnover الأيسر	المقدمة, front	
Properties / الممتلكات			
Recovery / حق الرجوع	Yes/نعم		

Surveyor ID / رقمه ورقمه	اسم المحقق	معلومات المحقق Surveyor Info
01852		
Accident Description / وصف الحادث		
<p>بعد المعاينة والإطلاع والاستماع الأقوال الطرفين تبين لي: بأن الطرف الاول عكس الطريق باتجاه الغرب والطرف ولعدم انتباهه اصطدام بهوننتج أضرار المركبة 1:الجنب الايسار المركبة 2:المقدمة وتم T الثاني في تقاطع حرف أدانت الطرف الأول نسبة 100%لعكس المسار ولما بأن توجد صدمة سابقه للمركبة 2 بنفس المكان</p>		



Al Yarmook Alignment Co

For Plumbing & Paint
Half Albatin Industrial Area
Tel: 7226666
Branch No: (7)



الخدمة المهنية والصيانة
في عالم صيانة السيارات

ميران اليرموك

للسمكرة والدهان

ج.م.ب. الطابق الثالث الصناعية

الحي ٧٧

دمشق

فاتورة
INVOICE

٤/٦
٩١٤٣٧

DATE OUT :

تاريخ الخروج :

VEHICLE:

هوندا

سيارة

DATE IN :

CLIENT : تاريخ الدخول :

العميل :

PLATE NO:

٩٠٢٨

رقم اللوحة

TIME IN :

MOBILE : ساعة الدخول :

الجوال :

الملاحظات Remarks	اسم الفني Tech. Name	الإصلاحات المتفذة REPAIRS	المبلغ AMOUNT
	عادل	تقوية	٥٠

طريقة الدفع نقدي CASH بطاقة ATM

٥٠٠٠٠

الإجمالي العام
TOTAL

الخصم
DISCOUNT

المبلغ الصافي
NET AMOUNT

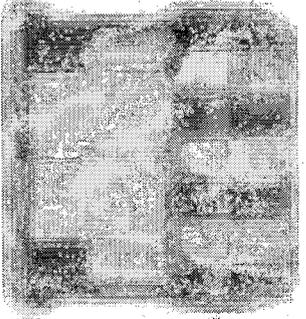
٥٠

CUSTOMER SIG. : توقيع العميل :

SUPERVISOR SIG. : توقيع المشرف :

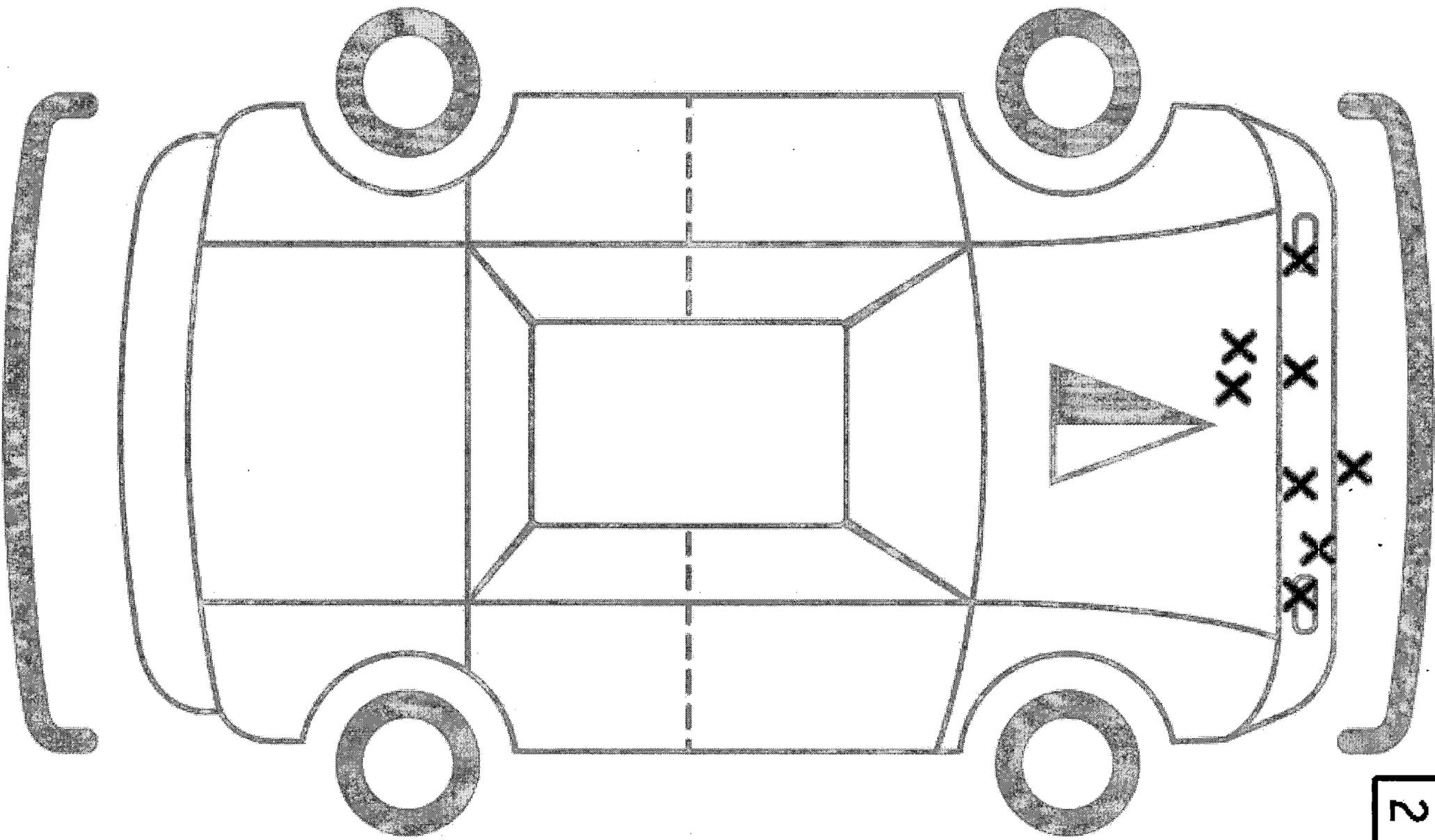


60/B dıngazılı



2

1



2

16/02/2016	Print Date / تاريخ الطباعة
HB15121512	Case Number / رقم الحالة
15/12/2015 16:11:58	Accident Time / وقت الحادث
ح القيصومه... ش الستين .. جوتن للدهانات ع اليمين ... اكورد .. النترا	مكان الحادث Accident Location

تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination
Report
تقرير نهائي
Final Report



Party (2) الطرف	Party (1) الطرف	Name / الاسم	الاسم / Name
رياح ذاعر	محمد حاشم	Nationality / الجنسية	السعودية
سعودي	سعودي	Age / العمر	24
36	24	Mobile No. / رقم الاتصال	0503318178
0505952656	0503318178	License No. / رقم الرخصة	1074984467
1067322055	1074984467	License Type / نوع الرخصة	رخصة خاصة
رخصة خاصة	رخصة خاصة		

Owner Name / اسم المالك	Make/Model / طراز المركبة	Year & color / سنة ولون	Plate No / رقم اللوحة
محمد حاشم	اكورد	ابيض / 2016	ح م ع 4421
رياح ذاعر	النترا	ابيض / 2012	ب ل ط 9038

Company Name / اسم الشركة	Policy No. / رقم الوثيقة	Expiry Date / تاريخ الانتهاء
UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	95/1/694121/2015-1	01/11/2016
		/ 11

Cause of Acc. / سبب الحادث	Laws Violated / الأنظمة المخالفة	LD% / نسبة المسؤولية	المؤشرات / indicators	جهة الصدمة / Damage Area	الممتلكات / Properties	حق الرجوع / Recovery
عكس اتجاه السير, wrong side		100%	1/1+44NNFF	الركن الخلفي, Rear Left, انقلاب, Turnover, الأيسر		Yes/نعم
أخرى, others		0%	1/1-0NNFF	المقدمة, front		

Surveyor ID / رقمه	Accident Description / وصف الحادث
01852	بعد المعاينة والإطلاع والاستماع الأقوال الطرفين تبين لي: بأن الطرف الاول عكس الطريق باتجاه الغرب والطرف ولعدم انتباهه اصطدام بهوننتج أضرار المركبة 1:الجنب الايسار المركبة 2:المقدمة وتم T الثاني في تقاطع حرف أدانت الطرف الأول نسبة 100%لعكس المسار وعلمنا بأن توجد صدمة سابقة للمركبة 2 بنفس المكان





مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 100059/2016
Policy No : Motor Private - 95/1 /694121/2015
TP Name : رباح ذاعر الحربي
Nationality & ID :
Date of Accident : 15/12/2015
Accident Place : Marwah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Hyundai Model: Elantra Plate No.: 9038 ب ل ط

تفاصيل التعويض
DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	2,075.00	0.00		2,075.00	6887
Car Repair (for TP) - T.P.	2,075.00	0.00		2,075.00	11258
Total to be Paid				4,150.00	

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 الأوصاف المعتاد بها شرعا وقانونا ولقاء قبضي هذا المبلغ الذي وصلني كاملا، انني اسقط جميع الحقوق العائدة لي من جراء الحادث المذكور بهاليه، 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 لإسقاط وإبراء الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 17/02/2016

الاسم
Name

التوقيع
Signature

Debit Note

No : DN-LD-4631078

Date : 16/12/2015

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : HB15121512	Accident Date : 15/12/2015 Insured Name : محمد حاشم Your Policy No : 95/1/694121/2015-1 Plate No : 4421 ح م ع LD Fees with 100 %Liability	280.00	
Total Amount Due		SRS	280.00

Total Amount (In Words) :

SR - Two hundred eighty only



Signed for and on behalf of the Company

طلب من	المبلغ المدفوع	المبلغ المتفاوض عليه	مبلغ المطالبة	الملاحظات	الفئات	مرحلة المطالبة	الحالة	القسم	اجراء بواسطة	تاريخ الإجراء
	2075	2075	4310		مبلغ المفاوضة	إرسال الشيك لشركة نجم	كامل	Insurance Company	Waleed Hamdan	15/02/20 PM 02
الميل		2075	4310	تمت التسوية حسب التقديرات المرفقة	مبلغ المفاوضة	طلب معلومات إضافية	كامل	Insurance Company	Waleed Hamdan	15/02/20 PM 02
			4310			تم تسليمها	كامل	Insurance Company	Waleed Hamdan	15/02/20 PM 02
			4310			تم تسليمها	كامل	Insurance Company	BaNdEr SS	03/01/20 AM 09
			4310			تم تسليمها	كامل	Najm	Munif Al Humaidi Al Harbi	17/12/20 AM 11
			4310			صور المطالبة قيد التحميل	كامل	Najm	Munif Al Humaidi Al Harbi	17/12/20 AM 11