



Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 07/01/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 2959/2016
Customer عبدالله حسين محمد القحطاني
Remarks Sett. Claim No.100314/2016, C/N No.581/2016



Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.100314/2016, C/N No.581/2016	2,000.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 412955 عبدالله حسين محمد القحطاني		2,000.00
Total	Saudi Riyals Two Thousand Only		2,000.00	2,000.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(581/2016)	Motor-Third Party-Payment No(573/2016) on Cim.No (100314/2016)- Pol.No (95/1/338258/2015) Insured: فيصل عبد الله محمد الشهري	SR	2,000.00	2,000.00
Total.			2,000.00	2,000.00

Cheque No.	Date	Bank
412955	07-JAN-16	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : عبدالله حسين محمد القحطاني : اشعار دائن الى
Address : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 581 : رقم الإشعار
Advice Date : 04/01/2016 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : فيصل عبد الله محمد الشهري	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/338258/2015	: رقم البوليصه		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 100314/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 573/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited	: قيمة الدفعة	SR	2,000.00
The Sum of : Saudi Riyals Two Thousand Only	: مبلغ وقدره		

تقرير مفصل عن رخص القيادة

١٤٣٩/٠٥/١٨

مرور الحوية - الطائف
صفحة ١ من ١
الشهري

٤.٤٤ (٦.١٣)

٢٣٣٢ ١٠٠٥٤.٧٤٢٢

الاسم :

فيصل

عبدالله

العنوان :

خميس مشيط شعبه

الجنسية :

سعودي

المهنة :

طالب

الطول :

١٧٠

لون العينين :

عسلي

لون الشعر :

أسود

فصيلة الدم :

+A

رقم الرخصة الأجنبية :

رقم الرخصة :

١٠٧٦٢٢١٥٢

مكان اصدار البطاقة :

خميس مشيط

رقم الملف :

٦٨٣٥

رقم مشغل الآلة :

١٠٨٦١٦٨٨٦١

المؤهلات :

اختبار قيادة

القيود :

بدون قيود

نوع الرخصة :

وضع الرخصة

خاصة

صالحة

تاريخ الاصدار تاريخ التجديد تاريخ الانتهاء

١٤٤٢/٠١/٢٨

١٤٣٧/٠١/٢٨

رقم الحالة الجنائية :

الملاحظات :

F7 - عمليات الرخصة FV - الملف التاريخي FA - سجل الايقاف/السحب

100314/2016

الرخصة مع شادن

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 14هـ

التاريخ / / 20 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (٢٠٠٠) كالتالي:

قيمة قطع الغيار	١٠٠٠
أجور الإصلاح	١٠٠٠
مصاريف	٠
تقييم شيخ المعارض	٠
نسبة المسقوية	٠
الإجمالي	٢٠٠٠

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

إدارة المطالبات

مسئول المطالبات

اسم المستفيد

١٠٠٠

رقم: 00412955

samba سامبا

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية
فرع الأندلس جدة
ANDALUS BRANCH JEDDAH

Date: 07/01/2016 التاريخ:

Place of Issue: جدة حارفي:

وتصيرنا للمصارف التجارية الأولى

Against this cheque
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر
عبد الله حسين محمد القحطاني

The amount of

مبلغ وقدره ألفان ريال سعودي

ريال S.R.	2,000.00
--------------	----------

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
JEDDAH

لا تكتب تحت هذا الخط Do not write below this line

Signature

التوقيع

0 1 00004 27 24 55 2 0 2040 100 2955 004

04/01/2016	Print Date / تاريخ الطباعة
KM23061520	Case Number / رقم الحالة
23/06/2015 12:56:37	Accident Time / وقت الحادث
البلد، الملك سعود // الاحوال المدنيه // عاليسار // داخل الحي // جبلي // دينة	مكان الحادث Accident Location

تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination
Report
تقرير نهائي
Final Report



معلومات السائق Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
Name / الاسم	فيصل عبدالله محمد الشهري	حميد محمد جومان
Nationality / الجنسية		باكستاني
Age / العمر	24	41
Mobile No. / رقم الاتصال	0557782868	0503753600
License No. / رقم الرخصة	1076221520	2330852647
License Type / نوع الرخصة		رخصة خاصة

معلومات المركبة Vehicle Info.	فيصل عبدالله محمد الشهري	عبدالله حسين محمد القحطاني
Owner Name / اسم المالك	اي سي 7	قلاّب
Make/Model / طراز المركبة	نضي / 2013	ابيض / 1985
year & color / سنة ولون	ب و س 3695	ا س د 1455
Plate No / رقم اللوحة		

التأمين Ins. Info.	UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	اسم الشركة / Company Name
Policy No. / رقم الوثيقة	95/1/338258/2015-1	
Expiry Date / تاريخ الانتهاء	30/05/2016	
	/ / 1	

معلومات الحادث Accident Info	عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0		
Cause of Acc. / سبب الحادث	مخالفة الأفضلية, Failed to yield		
Laws Violated / الأنظمة المخالفة			
LD% / نسبة المسؤولية	100%		
Indicators / المؤشرات	1/1+24NNFF		
Damage Area / جهة الصدمة	الركن الأمامي الأيسر, Front Left		
Properties / الممتلكات	الجانب الأيمن, Right Side		
Recovery / حق الرجوع			

معلومات المحقق Surveyor Info	2872	اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID
Accident Description / وصف الحادث	<p>بعد المعاينة والاطلاع والاستماع إلى أقوال الطرفين تبين لي أن الطرف الاول يسير على طريق ابراهيم بن قيس باتجاه الجنوب والطرف الثاني يسير على طريق يزيد بن معاوية باتجاه الغرب وقام الطرف الاول بعدم اعطاء الأفضليه للطرف الثاني مما حتم التصادم ونتج عن ذلك اضرار مادية للمركبات كما هو موضح بالرسم التصويري وحمل الطرف الاول بنسبة 100 % بموجب المادة 50 / 4 / 19 / 1 من نظام المرور</p>	



FERSAN CENTER
FOR CAR MAINTENANCE
Khamis Mushayt - Indust. Area
P.O. Box 473 - Tel.: ()

مركز الفرسان

لصيانة السيارات
خمس مشيت - المنطقة الصناعية
ص ب ٤٧٣ - ت: ()

6193

تقرير اصلاح

التاريخ ١١ / ٥ / ٢٠١٤ هـ
الموافق ١٩ / ٨ / ٢٠١٤ م

اسم المالك عبدالله بن محمد بن علي

نوع السيارة كيا ديلان الموديل ٢٠٠٥

رقم اللوحة ١٤٥٥ - م - م - م

بعد الإطلاع على حالة السيارة بخصوص محل الخدمة.

تفصيل عيب وقطره في التركيب والبرونة

قدرنا شغل يد الورشة

بالأرقام فقط ١٤٥٥ م م م
بالحروف فقط المقيم ريال

ملحوظة: الورشة غير مسؤولة عن قطع الغيار.



توقيع مسئول الورشة

AL HAYAH CENTER
For Car's Maintenance
Denting - Mechanic - Electric & Painting
Prop. Mushabab Awad Oudah
Lic. No. 2043
Tel: 2330098 - P.O. Box 2818
Khamis Mushayt - New Indust.

مركز الحياة لصيانة السيارات

سكرة • ميكانيكا • كهرباء • بوبنة
لصاحبه معشيب عويش عويشه
ترخيص رقم ٢٠٤٣
ت: ٢٣٣٠٠٩٨ - ص ب ٢٨١٨
خمس مشيت - المنطقة الصناعية الجديدة

1715

تقرير اصلاح

التاريخ ١١ / ٥ / ٢٠١٤ هـ
الموافق ١٩ / ٨ / ٢٠١٤ م

نوع السيارة كيا ديلان الموديل ٢٠٠٥

رقم اللوحة ١٤٥٥ - م - م - م

بعد الكشف على السيارة المذكورة موافقاً اعلام تبين انها بحاجة الى الآتي
تفصيل عيب وقطره في التركيب والبرونة

المدير المسئول

ترقيم العميل

MOTOR Vehicle Claim Form

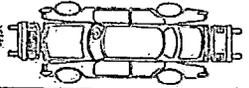


CAB 31081520

نموذج مطالبة تأمين (المركبات)

شركة التأمين: **البرهان** (Insurance Company)
 رقم الوثيقة: **904/44508/ك.١٥٠** (Policy No.)
 مبلغ التعويض: **٥.٢٢** (Claim amount)
 100% 75% 50% 25% 0%
 شامل (Comprehensive) طرف ثالث (Third Party)

1. CLAIMED DAMAGE
 رقم تقرير الحادث: **ك.م ٤٢-٦١٥٢٠** (Accident Report No.)
 رقم لوحة المركبة: **١٤٥٥ - ٢١٣١** (Vehicle Plate No.)
 رقم هوية المركبة: **١٠٦٥٨٢٢٨٤٤** (Owner ID No.)
 رقم هوية السائق: **١٠٠٠٢٧٥٢٧٧٧٧** (Driver's ID No.)
 رقم هوية المركبة: **٤٢٢٨٨٥٢٧٤٧** (Driver's ID No.)
 Natural Damages (سحب طمس) Fire (حريق) Theft (سرقة) Property Damage (تلف ممتلكات) Death (وفاة) Vehicle Damage (تلف المركبة)

2. DETAILED DESCRIPTION OF ACCIDENT
 من مائدة (D) لإظهار مساحة الضرر في المركبة بنسبة الحادث
 من مائدة (D) to show damage areas of vehicle due to the Accident
 يرجى وصف كيفية وقوع الحادث
 Please describe the Accident in your own words

 كسرت زجاج الليمون من اليمين
 وكسرت زجاج الليمون من اليمين
 وكسرت زجاج الليمون من اليمين

3. DECLARATION
 رقم الحساب البنكي لحساب شركة BRACO
 Bank Account No. of the Vehicle Owner BRACO
 هل ترغب باستلام الشيك في فرع آخر من فروعنا؟
 Do you want to receive the check in another Nbjm branch?
 YES NO
 هل لديك تأمين آخر للمركبة؟
 Do you have another insurance for this vehicle?
 YES NO
 أنا أنا الموقع أدناه أن المعلومات المقدمة أعلاه صحيحة
 I, the undersigned hereby acknowledge that the above information is TRUE and CORRECT.
 رقم هوية مقدم المطالبة: **١٠٦٥٨٢٢٨٤٤** (Claimant ID No.)
 اسم مقدم المطالبة: **محمد كمال** (Claimant Name)
 التاريخ: **١٩٩٧ / ١ / ١٧** (Date)
 التوقيع: **[Signature]** (Signature)

MOTOR Vehicle Claim Form

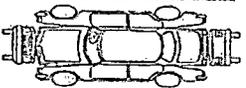


CAB 31081520

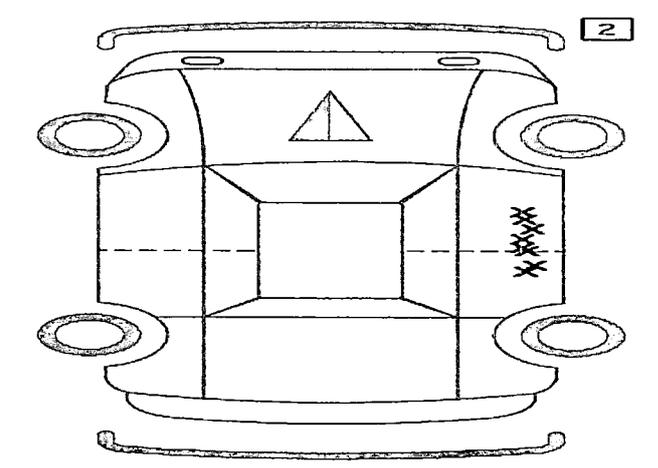
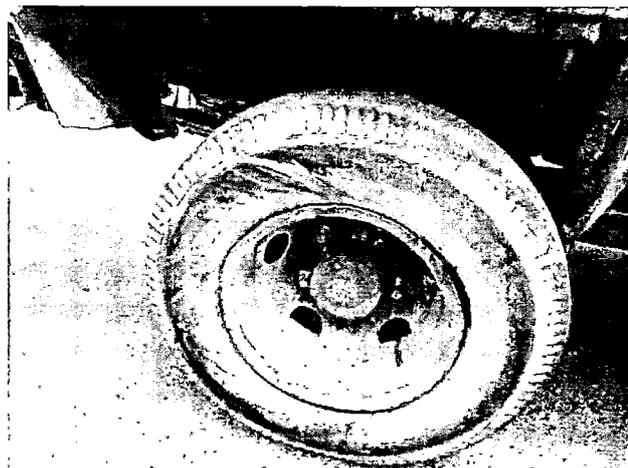
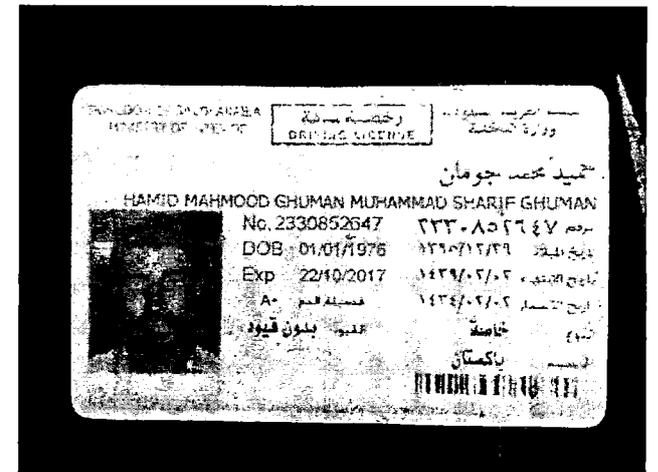
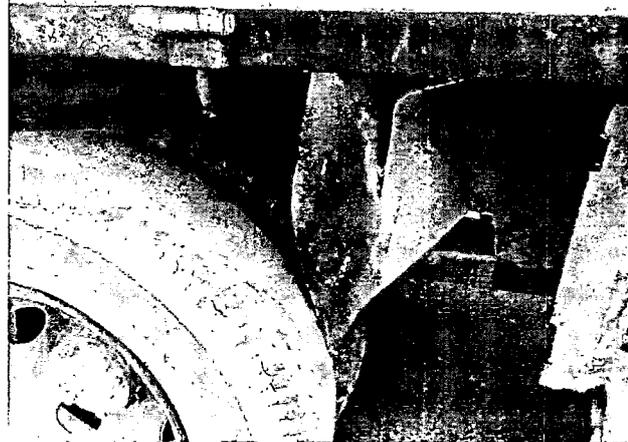
نموذج مطالبة تأمين (المركبات)

شركة التأمين: **البرهان** (Insurance Company)
 رقم الوثيقة: **904/44508/ك.١٥٠** (Policy No.)
 مبلغ التعويض: **٥.٢٢** (Claim amount)
 100% 75% 50% 25% 0%
 شامل (Comprehensive) طرف ثالث (Third Party)

1. CLAIMED DAMAGE
 رقم تقرير الحادث: **ك.م ٤٢-٦١٥٢٠** (Accident Report No.)
 رقم لوحة المركبة: **١٤٥٥ - ٢١٣١** (Vehicle Plate No.)
 رقم هوية المركبة: **١٠٦٥٨٢٢٨٤٤** (Owner ID No.)
 رقم هوية السائق: **١٠٠٠٢٧٥٢٧٧٧٧** (Driver's ID No.)
 رقم هوية المركبة: **٤٢٢٨٨٥٢٧٤٧** (Driver's ID No.)
 Natural Damages (سحب طمس) Fire (حريق) Theft (سرقة) Property Damage (تلف ممتلكات) Death (وفاة) Vehicle Damage (تلف المركبة)

2. DETAILED DESCRIPTION OF ACCIDENT
 من مائدة (D) لإظهار مساحة الضرر في المركبة بنسبة الحادث
 من مائدة (D) to show damage areas of vehicle due to the Accident
 يرجى وصف كيفية وقوع الحادث
 Please describe the Accident in your own words

 كسرت زجاج الليمون من اليمين
 وكسرت زجاج الليمون من اليمين
 وكسرت زجاج الليمون من اليمين

3. DECLARATION
 رقم الحساب البنكي لحساب شركة BRACO
 Bank Account No. of the Vehicle Owner BRACO
 هل ترغب باستلام الشيك في فرع آخر من فروعنا؟
 Do you want to receive the check in another Nbjm branch?
 YES NO
 هل لديك تأمين آخر للمركبة؟
 Do you have another insurance for this vehicle?
 YES NO
 أنا أنا الموقع أدناه أن المعلومات المقدمة أعلاه صحيحة
 I, the undersigned hereby acknowledge that the above information is TRUE and CORRECT.
 رقم هوية مقدم المطالبة: **١٠٦٥٨٢٢٨٤٤** (Claimant ID No.)
 اسم مقدم المطالبة: **محمد كمال** (Claimant Name)
 التاريخ: **١٩٩٧ / ١ / ١٧** (Date)
 التوقيع: **[Signature]** (Signature)



1

