



## Payment Voucher

Branch UCA Web  
Date 07/02/2016  
Currency Saudi Riyals  
Voucher 16960/2016  
Customer فواز سعيد زارع الشهري  
Remarks Sett. Claim No.100328/2016, C/N No.6997/2016



Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.100328/2016, C/N No.6997/2016	4,500.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 427830 فواز سعيد زارع الشهري		4,500.00
<b>Total</b>	Saudi Riyals Four Thousand Five Hundred Only		<b>4,500.00</b>	<b>4,500.00</b>

### Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(6997/2016)	Motor-Third Party-Payment No(57242/2016) on Clm.No (100328/2016)- SR Pol.No (95/1/706279/2015) Insured: حسين علوي حسين اليرماني		4,500.00	4,500.00
Total.			4,500.00	4,500.00

Cheque No.	Date	Bank
427830	07-FEB-16	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

اشعار دائن

To : فواز سعيد زارع الشهري :  
Address :  
Department : Motor :  
Branch : UCA Web :  
Advice No : 6997 :  
Advice Date : 02/02/2016 :  
Account No : 20300137 :

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

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : حسين علوي حسين البرماني	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/706279/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 100328/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 57242/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited	: قيمة الدفعة	SR	4,500.00
The Sum of : Saudi Riyals Four Thousand Five Hundred Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط أربعة آلاف وخمسمائة ريال سعودي		

No.: 00427830 رقم:

samba سامبا

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

Date: 07/02/2016 التاريخ:

Place of Issue: جدة حراري:

Against this cheque  
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر فواز سعيد زارع الشهري

The amount of

مبلغه وقدره فقط أربعة آلاف و خمسمائة ريال سعودي

ريال S.R.	4,500.00
--------------	----------

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE  
JEDDAH

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذا الخط

Signature

التوقيع

01 00004272455 2040 00427830

## إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 14هـ

التاريخ / / 20م

### المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ ( ٤٥٠٠ ) كالتالي:

	قيمة قطع الغيار
	أجور الإصلاح
	مصاريف
٢	تقييم شيخ المعارض
١٠	نسبة المسئولية
٤٥٠٠	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكلٍ كاملٍ وصحيحٍ.

إدارة المطالبات

مسئول المطالبات

اسم المستفيد



04/01/2016	Print Date / تاريخ الطباعة
KM0912153	Case Number / رقم الحالة
09/12/2015 06:39:24	Accident Time / وقت الحادث
الواحة - مقابل حي الواحة مقابل محطة الواحة - فورد و النترا	مكان الحادث Accident Location

تقرير تحديد المسؤولية  
Liability Determination  
Report  
تقرير نهائي  
Final Report



Party (2) الطرف	Party (1) الطرف	Name / الاسم	معلومات السائق Driver Info.
سعيدفواز سعيد زارع	حسين علوي		
	يعني		Nationality / الجنسية
16	54		Age / العمر
0534207245	0552757378		Mobile No. / رقم الاتصال
1108110683	2193567605		License No. / رقم الرخصة
	رخصة خاصة		License Type / نوع الرخصة

Owner Name / اسم المالك	Make/Model / طراز المركبة	Year & Color / سنة ولون	Plate No / رقم اللوحة	معلومات المركبة Vehicle Info.
م. فواز سعيد زارع	حسين علوي			
جراند ماركيز	النترا			
اخضر / 1998	ابيض / 2005			
م ع ي 429	ا ه ح 7936			

Company Name / اسم الشركة	Policy No. / رقم الوثيقة	Expiry Date / تاريخ الانتهاء	Ins. Info.
UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	95/1/706279/2015-1	04/11/2016	
	/ / 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			
نسبة المسؤولية / LD%	100%	0%	
المؤشرات / indicators	1/1+34NNFF	1/1-0NNFF	
Damage Area / جهة الصدمة	الركن الأمامي الأيمن, front, Front Right, المقدمة	الركن الأمامي الأيمن, front, Front Right, المقدمة	
الممتلكات / Properties			
حق الرجوع / Recovery	Yes/نعم		

Surveyor ID / رقمه	Accident Description / وصف الحادث	معلومات المحقق Surveyor Info
3043		
	بعد المعاينة والإطلاع والاستماع إلى الطرفين تبين لي أن كلا الطرفين الأول قام بعكس دوار حي الضاحية والطرف الثاني يسير على الدوار مما حتم الاصطدام ونتج عن الحادث تلفيات في المركبات وعلى ذلك يدان الطرف الأول بنسبة 100 % بمخالفة عكس السير	



Via Najm Information System.

العمليات

Dear (فواز سعيد زارع) ،،،

العزيز (فواز سعيد زارع) ،،،

Thank you for submitting your motor vehicle claim at Najm شركة لنا لتقديم مطالبتك لدى فرع شركة نجم في فواز. نود إشعارك بأنه سيتم تقديم المطالبة الخاصة بك لشركة التأمين قريباً. في حال وجود أي استفسار أو توضيح لديكم فإنه بإمكانكم التواصل مع أحد ممثلي الشركة حسب المعلومات المدرجة أدناه.

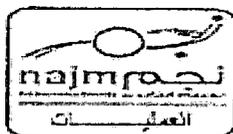
Representative as indicated below :

**Claim INFO****معلومات المطالبة**

Insurance Company:	United Cooperative Assurance Company (UCA)	شركة المتحدة للتأمين التعاوني - UCA	شركة التأمين
Tel No:	920033222	920033222	رقم الهاتف
Claim Policy No:	95/1/706279/2015-1	95/1/706279/2015-1	رقم الوثيقة
Claim Date:	12/20/2015 10:04:08 AM	AM 10:04:08 12/20/2015	تاريخ المطالبة
Vehicle Owner Name:	فواز سعيد زارع	فواز سعيد زارع	اسم مالك المركبة
Plate No:	429 V E Z	429 م ع ي	رقم اللوحة

**Important INFO:****معلومات هامة :**

1. Before repairing your vehicle, you must get approval from the insurance company. يجب الحصول على موافقة مسبقة من شركة التأمين في حال الرغبة بإصلاح المركبة .
2. ID is required if and when collecting check payment. يجب إبراز أصل بطاقة الأحوال / الإقامة إذا كان المستفيد هو من سيمتلك السيارة.
3. If anyone other than the vehicle owner wants to collect Payment of the claim, then official proof of authorization it is required from the vehicle owner. في حال حضور شخص غير مالك المركبة لاستلام مبلغ المطالبة ، يلزم الحصول على توكيل رسمي من المالك .
4. The insurance company has the right to request additional information / documents which is related to this case prior to settling the claim. للشركة التأمين الحق في طلب معلومات أو وثائق إضافية قبل إنهاء إجراءات هذه المطالبة .
5. Insurance Companies has the right to inquire investigation the owner background records in information at SIMAH or any other relevant entity. يحق لشركتك التأمين الاطلاع والتحقق من سجلات المالك في سيمه أو أي جهة ذات علاقة .
6. The Insurance Company has the right to investigate and verify the claim amount submitted. يحق لشركة التأمين إعادة النظر والتحقق في المبلغ للتأمين الخاص بهذه المطالبة .
7. Estimation of spare parts will be subject to deduction in case the pricing provided without discount. تقديرات قطع الغيار سوف تخضع لتخصم التوكيل المعتمد في حال ان التسعيرة المقدمة بدون تخفيض.



مسجلة من قبل: Ahmed Faisal Abu Musmar

Insurance policy not valid for this claim. For other details, please refer to the policy document. / التأمين لم يغط هذا المطالبة. للتفاصيل اذى، يرجى الرجوع الى وثيقة التأمين.

SR ٤١٥٠ رقم القضية / Claim No. ٩٥/١١٧٠٦٤٧٩/٤١٥٠ رقم الوثيقة / Policy No. الموركة Insurance Company

100%  75%  50%  25%  0%  Total Loss / Total Loss  Partial Loss / Partial Loss

CLAIMANT INFORMATION

رقم تقرير الحوادث / Accident Report No. KM 0912153  
تاريخ الحادث / Accident Date ٢٤٩ ١٤٤٢

رقم لوحة المركبة / Vehicle Plate No. ٥١٤٣٧١ ٢١ ٢٧

رقم هوية المالك / Owner ID No. ١٠٩١٢٢٠٠٢٠  
اسم المالك / Owner Name فواز محمد زيارع الشهري

رقم هاتف المالك / Mobile No. ٠٥٤٤٢٠٧٢٠٤  
البريد الإلكتروني / E-mail

رقم هوية المالك / Owner ID No. ٧٨٠٢١١١-٢٨٢  
تاريخ ميلاد المالك / Owner's Date of Birth ٥١٤٥٠١ ٢١ ٥

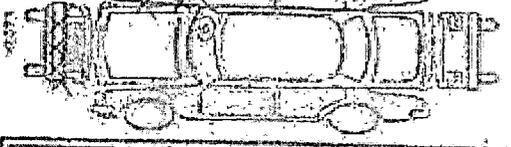
المستقل أو ملك للمركبة / Is the vehicle owned by you? YES  NO

نوع الخسارة / Type of Claim: Collision  Fire  Theft  Property Damage  Death  Injury  Vehicle Damage

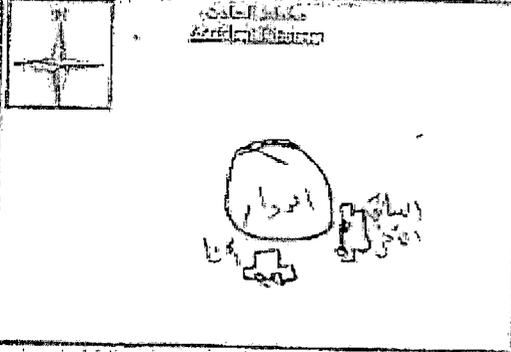
VEHICLE DAMAGE AND ACCIDENT SCENE

Mark (X) to show damage in this vehicle due to this accident

Please describe the accident in your own words



عندما كنته اصر في الدوار، قاربته الماكينة التي هي مني وكان عاكس الدوار ~~مكسرة~~



عندما كنته اصر في الدوار، قاربته الماكينة التي هي مني وكان عاكس الدوار مكسرة

DECLARATION

Do you want to receive the check in another Naim branch? YES  NO

Do you have another insurance for this vehicle? YES  NO

I (the undersigned) hereby acknowledge that the above information is TRUE and CORRECT. / اقر ان المعلومات المذكورة اعلاه صحيحة.

رقم هوية مقدم المطالبة / Claimant I.D No. ١١٠١١٠٦٨٣

اسم مقدم المطالبة / Claimant Name محمد فواز محمد زيارع الشهري

تاريخ / Date ٥١٤٣٧١ ٣ ٢

التوقيع / Signature

المملكة العربية السعودية  
 وزارة الداخلية  
 بطاقة الهوية الوطنية  
 نسخة ١

سعيد بن فواز بن سعيد الاثلي الشهري

الرقم	١١٠٨١١٠٦٨٣
تاريخ الانتهاء	١٤٤٠/١١/٠١ هـ
جهة الاصدار	خميس مشيط
مكان الميلاد	خميس مشيط
تاريخ الميلاد	١٤٣٠/٠٦/٠٥ هـ

---

رقم الحفظ	١١٤٦٣٦	جهة الحفظ	خميس مشيط	تاريخه	١٤٣٥/١٠/٣٠ هـ
-----------	--------	-----------	-----------	--------	---------------

1108110683

المملكة العربية السعودية وزارة الداخلية		رخصة LICENSATION	
المستخدم	المالك	حسين علوي حسين البرمائي	
هوية المستخدم	هوية المالك	٢١٩٣٥٦٧٦.٥	
رقم الهيكل	رقم اللوحة	KMHDM41D55U030766	
مركبة المركبة	وزن المركبة	٧٩٣٦	أ ه ح
اللون	نوع التسجيل	٧٩٣٦	خصوصي
الرقم التسلسلي	طراز المركبة	٧٩٣٦	الفترا
	حمولة المركبة	٧٩٣٦	
	سنة الصنع	٧٩٣٦	٢٠٠٥
	تاريخ الإنتهاء	٧٩٣٦	١٤٣٩/٠٩/٠١
	اللون	٧٠١٦٦٨٦٠٠	ابيض
	الرقم التسلسلي	٧٠١٦٦٨٦٠٠	

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

رخصة قيادة  
DRIVING LICENSE

حسين علوي حسين البرماني  
HUSSAIN ALAWI HUSSAIN ALBARMANI

No. 2193567605      الرقم ٢١٩٣٥٦٧٦٠٥

DOB 01/01/1963      تاريخ الميلاد ١٣٨٢/٠٨/٠٦

Exp 02/09/2020      تاريخ الانتهاء ١٤٤٢/٠١/١٤

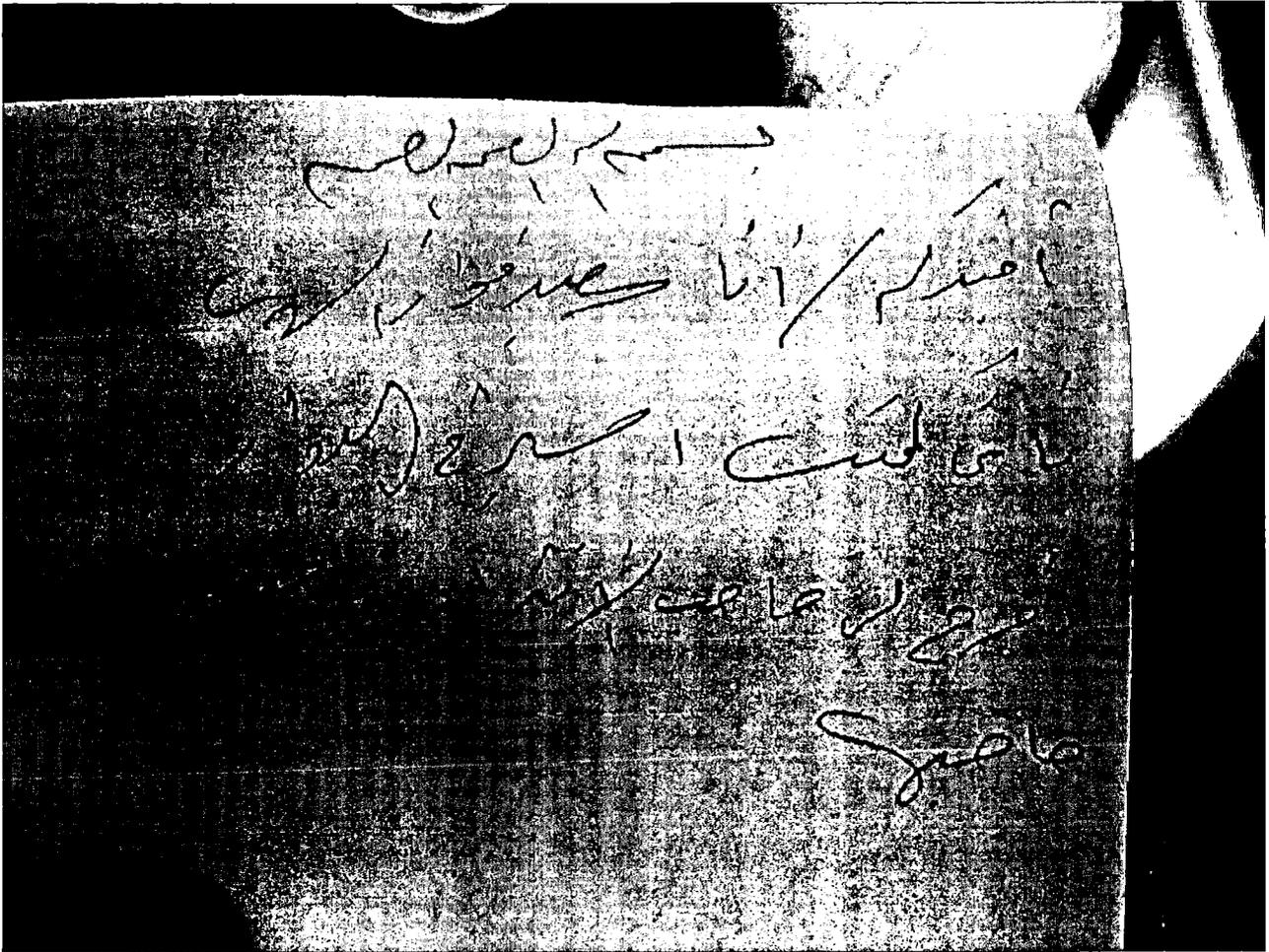
A- عصيلة الدم      تاريخ الاصدار ١٤٣٧/٠١/١٤

بدون قيود      النوع خاصة

القيود      الجنسية اليمن




KINGDOM

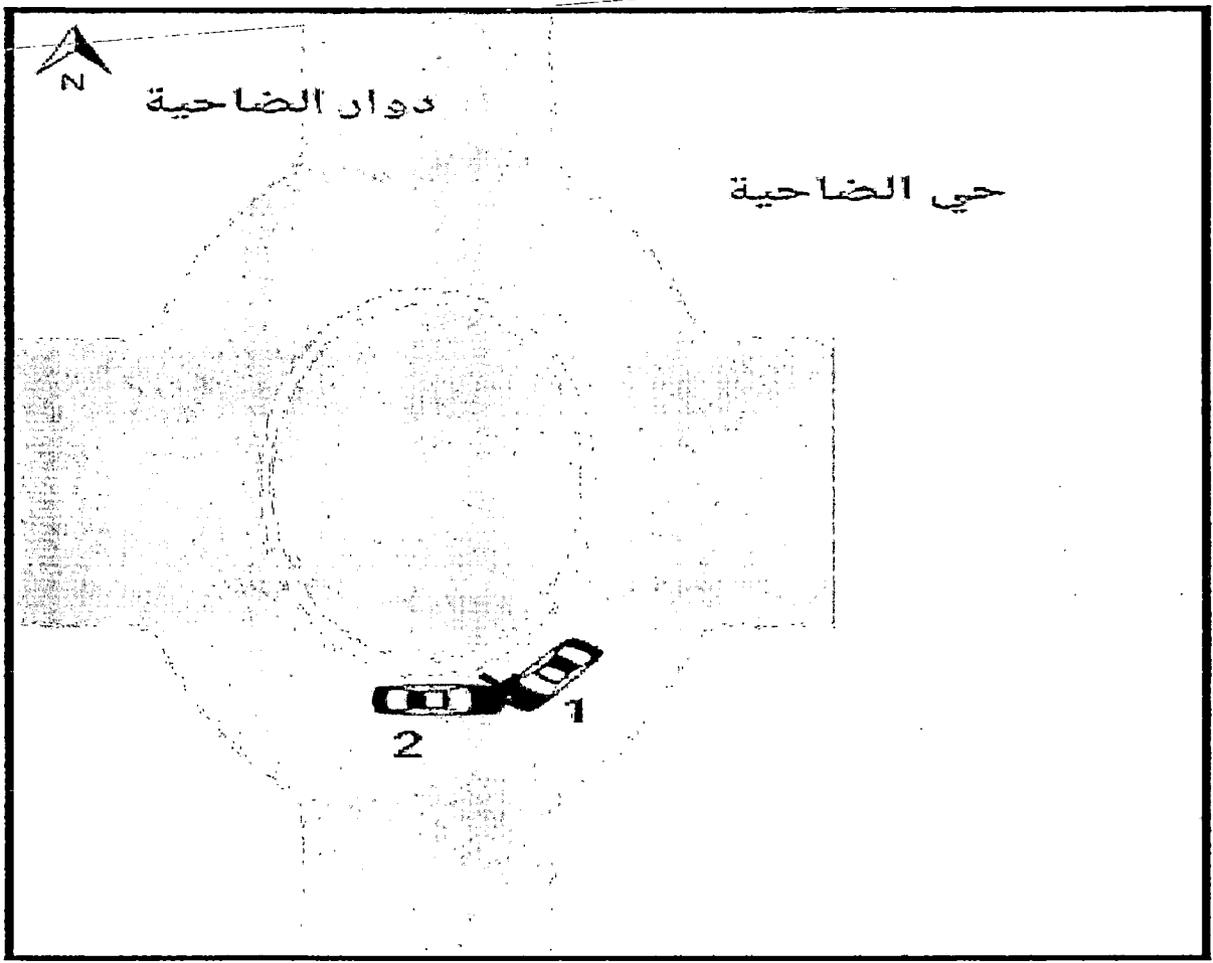


بسم الله الرحمن الرحيم  
أشهدكم أنا / عيسى بن علي  
عنت رجلي لرواد و قد صدقتموه  
عاصم (المؤيد)

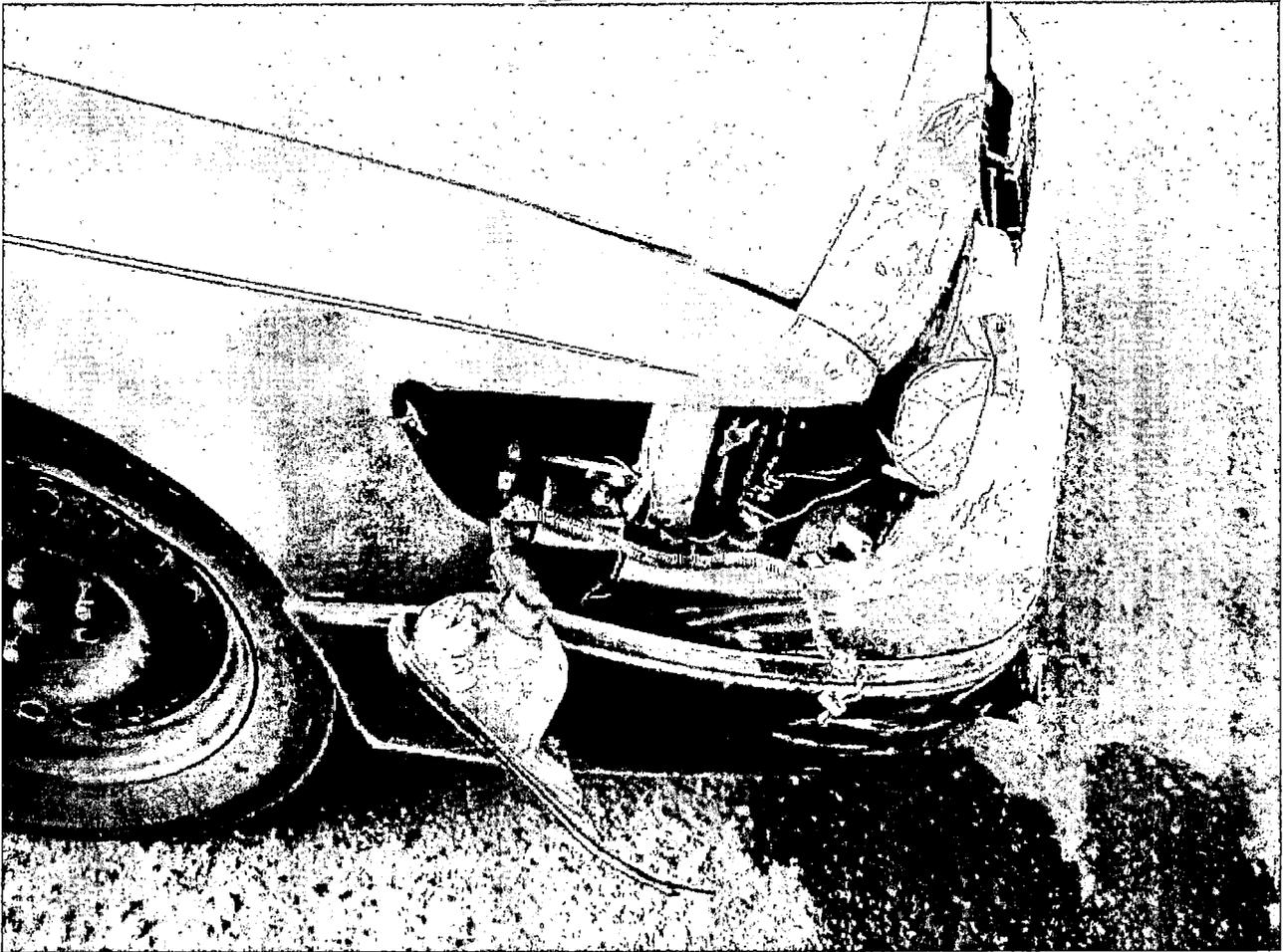
1

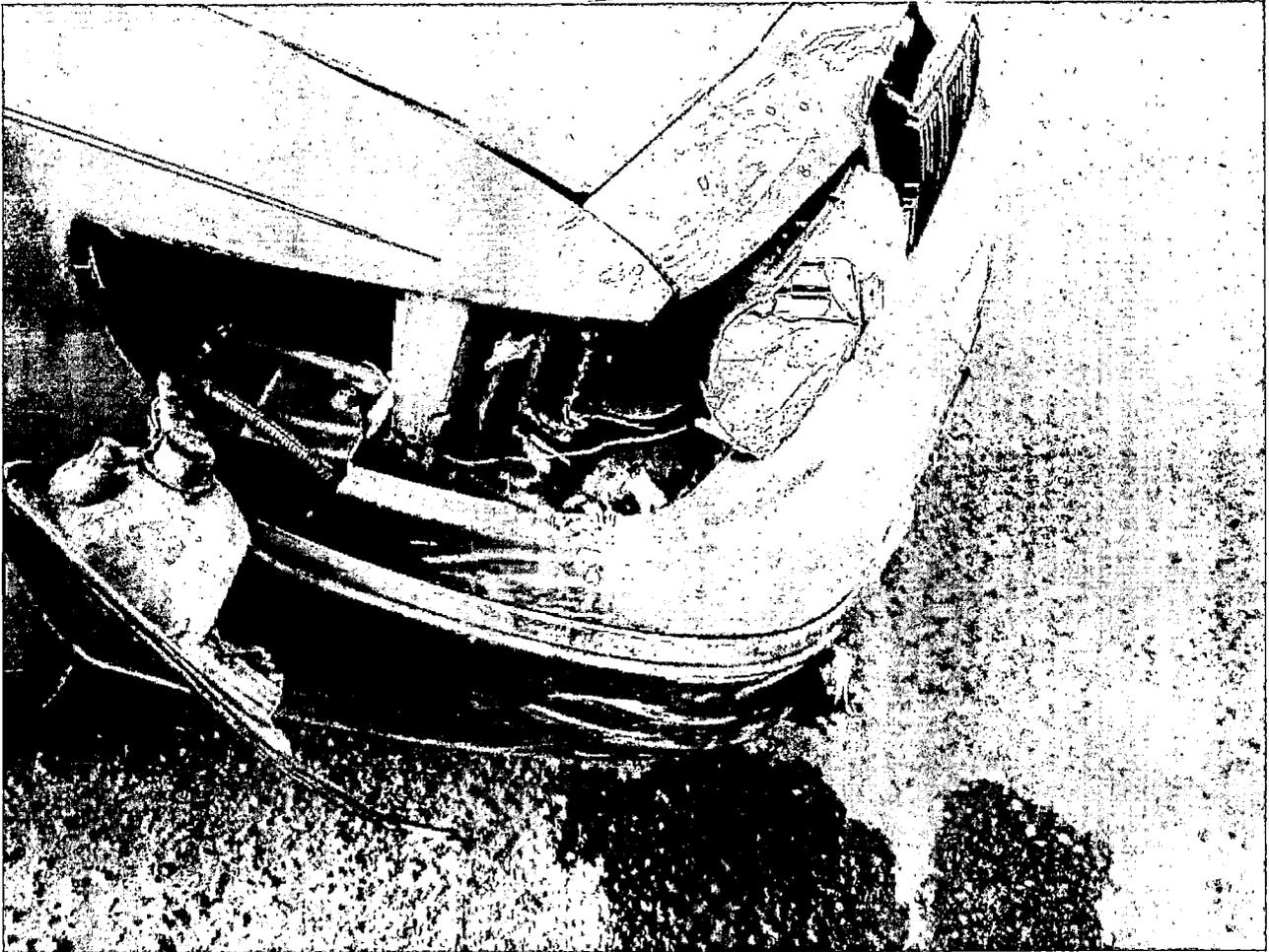
رقم الحادث: KM0912153

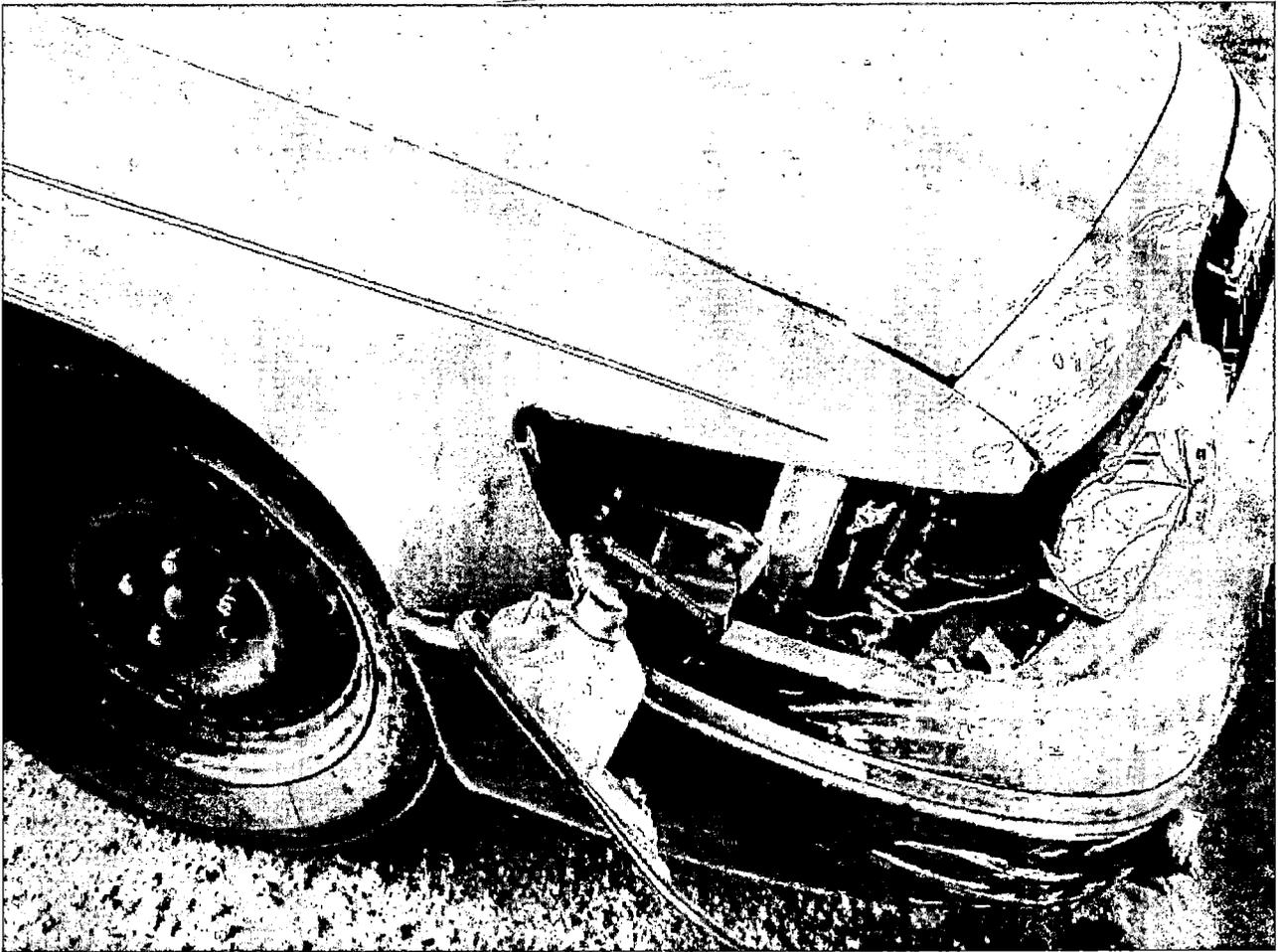
رقم اللوحة	ا ه ح 7936
اسم المالك	حسين علوي حسين البرهاني
شركة التأمين	UCA الشركة المتحدة للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Hyundai
تاريخ الصنع	2005
تاريخ الفاعلية	05/11/2015
تاريخ الانتهاء	04/11/2016







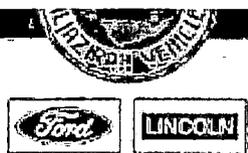




قطع الغيار  
SPARE PARTS

C.R. 2050017608

٢٠٥٠٠١٧٦٠٨



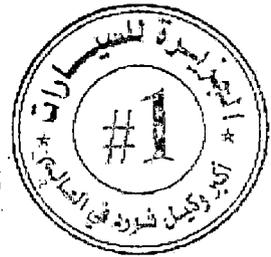
ESTIMATE

ACCOUNT 0003520  
CUSTOMER Abha Parts Cash Sales  
\*\*\*\*\*

Page  
DATE : 12/12/2015 J  
TIME : 13:52  
BRANCH: Abha C/C Branch

L.P.O. No ESTIMATE NO: 230600  
SALES PERSON Hussain al nokhadi 2560 WID NUMBER: 217333

L/N PART	DESCRIPTION	QTY	PRICE	VALUE
1	COVER غطاء المحرك	1	2955.63	2955.63
2	GRILLE - RADIATOR شبكة المشع	1	768.82	768.82
3	BUMPER ASY - FRONT اصطدام أمامي	1	1269.63	1269.63
4	MOULDING BUMPER B المصنوع من البلاستيك	1	138.29	138.29
5	PANEL - RADIATOR GR تأطير المشع	1	2809.19	2809.19
6	LAMP ASY مصباح	1	762.02	762.02
7	LAMP ASY - FRONT LR مصباح أمامي	1	349.68	349.68
8	FENDER ASY - FRONT المصنوع من البلاستيك	1	1629.78	1629.78
9	HOOD ASY غطاء	1	3354.83	3354.83
10	HINGE ASY - HOOD مفصل	1	192.29	192.29
11	HINGE ASY - HOOD مفصل	1	213.53	213.53
12	APPROX ASY - FRONT مفصل	1	317.32	317.32



1. No Refund or replacement or returning for parts unless the original invoice is submitted and parts are in saleable condition within a period of three days of purchase.

TOTAL PARTS 14761.00  
TOTAL SURCHARGE 0.00  
NET TOTAL SAR 14761.00

Received by: .....

Signature: .....

Najran نجران	Tabuk تبوك	Aseer عسير	Madinah المدينة	Solemaniyah السليمانية	Basaleen الباحة	Jeddah جدة	Branches الفروع
+966 17 544 4483	+966 14 421 4488	+966 17 227 4433	+966 14 342 4488	+966 12 629 4480	+966 12 236 4438	+966 12 692 0200	Tel. هاتف
+966 17 544 4283	+966 14 421 9477	+966 17 227 4433	+966 14 342 1295	+966 12 629 6988	+966 12 238 5539	+966 12 691 3868	Fax. فاكس



2015\12\17 م

التاريخ

هـ

1437-03-06

التاريخ

NO: 27546

## تقييم سيارة

المحترم

المكرم / شركة نجم لخدمات التأمين

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ...

بتاريخ : بدون

بناء على خطابكم رقم / بدون

1995

موديل /

فورد جراند ماركيز

والمتضمن تقدير السيارة نوع /

نفيدكم أن قيمة السيارة المذكورة أعلاه

لوحة رقم / م ع ي 429

(13000) ثلاثة عشر ألف ريال فقط لا غير

وهي سليمة حسب سعر مثيلاتها في السوق وتقدر

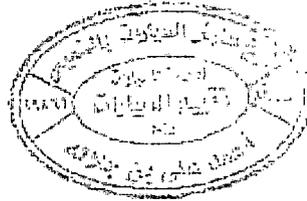
(8500) ثمانية آلاف وخمسة مائة ريال فقط لا غير

كما نفيدكم أن قيمة السيارة بعد الحادث وتقدر

هذا والله يحفظكم ،،،،

شيخ معارض السيارات

أحمد علي بن جلاله





Prop.: Ahmed M. Al Salem Qahtani

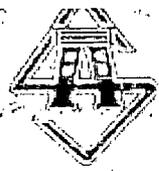
Head Off. Abha - Saudi Arabia  
C.R. 56501099

Abha Tel.& Fax" 2249776 - Mob.: 0555751713

Khamis Mushayt - New Industrial Area Wadi Bin Hashbal Rd.

Tel.: 2330333 - Fax: 2330644

P.O. Box 364 - Abha - P. Code 61411



الرجاء حياها : أحمد محمد مهدي آل سليم القحطاني

المقر الرئيسي أبها - المنطقة الصناعية السعودية  
ص.ب. ٣٦٤ - أبها ٦١٤١١

الهاتف وفاكس: ٢٢٤٩٧٧٦ - جوال: ٥٥٥٥٧٥١٧١٣

خميس مشيط - الصناعية الجديدة - طريق وادي بن حشبل

ت: ٢٣٣٠٣٣٣ - فاكس: ٢٣٣٠٦٤٤

ص.ب. ٣٦٤ - أبها الرمز البريدي ٦١٤١١

التاريخ: ٢٧/٣/٢٠١١

## تقرير إصلاح

Date / /20

2011

إسم المالك: فواز سعيد السعدي

نحيطكم أنه بلاطلاع على الصدمة في السيارة ذات المواصفات التالية:

نوع السيارة: فورد جرابد جاركين رقم اللوحة: ٤٤٩ م.ع.ي ٤٤٩ الموديل: ١٩٩٥

مكان الصدمة: المقدمة اليمنى

مبلغ الإصلاح: اربعة المئات وخمسة وثمانون ريال فقط \*٤٥٠٠\*

على أن يتم تغيير قطع الغيار التالية:

١- برؤف امامي يمين ٢- صير راحمة ٣- شتمة فوار يمين

٤- اسطون ركن امامي يمين ٥- هودام امامي ٦- رزاق هودام امامي

٧- صير هودام امامي ٨- كلبات هودام امامي ٩- سلك امامي مع علولة

١٠- كبوت مع اسطون كبوت ١١- بطانة رزاق هودام يمين ١٢-

١٣- ١٤- ١٥-

١٦- ١٧- ١٨-

١٩- ٢٠- ٢١-

٢٢- ٢٣- ٢٤-

٢٥- ٢٦- ٢٧-

٢٨- ٢٩- ٣٠-

٣١- ٣٢- ٣٣-

ملاحظات:

مركز الصيانة غير مسئول عن قطع الغيار نهائياً.

مسئول مركز الصيانة

Abdennour



قيمة تعويض الإصلاح مليون ريال

هذا خلاف ما يظهر بعد الفك.



International Exhibition  
AIR OF CARS EXHIBITION  
Ahmed Ali Bin Jalalah



# العاصمة للسيارات

شيخ معارض السيارات  
أحمد علي بن جلالة

التاريخ : 15/12/11  
الموافق :  
الوقت :

Receipt  
سند قبض  
إيرادات تقييم

إيرادات تقييم

ريـسال  
المبلغ : 200.000  
رقم السند : 6703  
كود العميل : 72

مقتان ريال فقط لاغير

مبلغ وقدره :

نقداً / شيك رقم :

وذلك مقابل :

المحاسب

تاريخ

تقييم لورد ١٩٩٨ لوحة م ع ي ٤٢٩

الإدارة

أمين الصندوق

على بنك

المس  
خميس مشيط - ص ب ٩٨٥ - تليفون ٢٣٥٣٣٣٣ - فاكس ٢٣٥٤٨٩٩ - جوال ٥٠٠٤٤٦٦٦٦ - ٥٠٥٦٢٨٠٠١٠ - ص ت ٢٨٤٢ - ترخيص  
P.O. Box 985 - Tel. 2353333 - Fax. 2354899 - Mobile 0500446666 - 0556280010 - C.R. 2842 - License No. 12