

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 14/09/2017
Currency Saudi Riyals
Voucher 24487/2017
Customer علي عيد ابراهيم الشراح
Remarks Sett. Claim No.300829/2017, C/N No.21590/2017



Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.300829/2017, C/N No.21590/2017	2,793.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Bank Transfer Ref. No: 1081738 علي عيد ابراهيم الشراح		2,793.00
Total	Saudi Riyals Two Thousand Seven Hundred Ninety Three Only		2,793.00	2,793.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(21590/2017)	Motor-Third Party-Payment No(21702/2017) on Clm.No (300829/2017)- SR Pol.No (95/1/57709/2017) Insured: فؤاد يوسف علي الزبيل		2,793.00	2,793.00
Total.			2,793.00	2,793.00

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



Advice Receipt

SAMBA FINANCIAL GROUP
(Saudi Joint Stock Company)
Capital S. R. 20,000,000,000 Fully Paid up
Head Office : Riyadh, C. R. 1010035319

Transaction Date: 16-09-2017

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Our Ref: 1081738

Ext Ref: 1078777470

WE DEBIT YOUR ACCOUNT AS FOLLOWS:

Your Account has been debited against the following:

Currency: SAR Amount: 2793.00 Rate: 0.0000000

SA9580000172608010911438 علي عيد ابراهيم الشراح

ADV NO 21590 2017

/REF/ MTS00541

IBAN Account No: SA*****2455

Account No: *****2455 SAR 2,793.00

* A M O U N T *

Value Date: 16-09-2017

*This is a computer generated advice and does not require signatures

18-09-2017 14:56:57

Make a Local SARIE Transfer

Transfer funds to an account with Local Banks through SARIE

[Hi](#)**Please Select**

Transaction Type

 New Repeat / View**Beneficiary Details**IBAN* Yes No [What is IBAN ?](#)

IBAN

Account Number * SA9580000172608010911438

Beneficiary Name *

علي عبد ابراهيم الشراح

Amount * 2,793.000 SAR

Amount in Words Saudi Riyals two thousand seven hundred ninety three only

Value Date 14-09-2017 (DD-MM-YYYY)

Beneficiary Bank * Al-Rajhi Banking And Investment Cor

Purpose of Remittance * others

Please

Specify POR Details * CLAIM NO 300829 2017

Payment Details

ADV NO 21590 2017

PV NO 24487 2017

PLATE NO 5011 JBA

Beneficiary

Email Muhammed.shafi@uca.com.sa

Address

Debit From

Account* *****2455 SAR

Name UNITED COOPERATIVE

Authorization Combination ID 01

Amount 2,793.000

Undertaking I confirm that I am aware that the regulations in the Kingdom prohibits the Transfer of Funds without the remitter knowing the Beneficiary or if there is no regular relation between the Remitter and the Beneficiary or for an unlawful purpose.

Relationship

between Sender And Beneficiary Business

Transaction Details

Transaction ID MTS00541

Status Pending Authorization

Record created successfully.



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

رؤية
VISION 2030
المملكة العربية السعودية
KINGDOM OF SAUDI ARABIA

CREDIT ADVICE

To : علي عبد ابراهيم الشراح
Address :
Department : Motor
Branch : UCA Web
Advice No : 21590
Advice Date : 12/09/2017
Account No : 20300137

اشعار دائن

الى :
العنوان :
الدائنة :
الفرع :
رقم الإعمار :
تاريخ الإعمار :
رقم الحساب :

Particulars	التفاصيل	Amount	المبلغ
Insured Name : فؤاد يوسف علي الزبيد	المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/57709/2017	رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	الفئة		
Claim No. : 300829/2017	رقم المطالبة		
Payment No. : 21702/2017	رقم الدفعة		
Amount Credited	قيمة الدفعة	SR	2,793.00
The Sum of : Saudi Riyals Two Thousand Seven Hundred Ninety Three Only	مبلغ وقدره : فقط ألفان و سبعمائة و ثلاثة و تسعون ريال سعودي		



المتحدة للتأمين التعاوني
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

إسقاط حق وإبراء ذمة

التاريخ: ١٤٣٠/٩/٢٠

الموافق: / /

رقم المطالبة	نوع السيارة	رقم اللوحة	سنة الصنع
١٥ / ١٢٩٨ - ٢	تويوتا	أبج ٥١١	٢٠٠٨

انا / نحن علي عبد البراهيم الشراح أقر / نقر باستلام مبلغ وقدره (رس) ٢٧٩٢ SAR (الفان وسبع مائة وثمانون وثمانون ريال سعودي فقط لا غير). وبهذا نخلي طرف الشركة المتحدة للتأمين التعاوني ونحررها من كافة الإجراءات القانونية والمطالبات والإدعاءات بأي شكل كانت، الحالية منها والمستقبلية بما فيها تلك المتعلقة بالإصابات الجسدية أو الأضرار المعلومة أو غير المعلومة أو غير متوقعة. وبوافق الموقعون أدناه بمحض الإرادة والرضا على إعتبار ذلك تسوية شاملة ونهائية لكافة المطالبات في الحقوق المدنية أو القضايا الجنائية التي قد تنشأ بسبب الحادث المذكور أعلاه، وأن ذلك لن يفسر على أنه إعتراف بالمسؤولية من قبل الطرف أو الأطراف الذين حررت معهم هذه المخالصة.

وإضافة إلى ذلك أوافق (نوافق) نحن الموقعون أدناه على إحلال الشركة المتحدة للتأمين التعاوني في جميع حقوق الإسترداد الخاصة بكافة المطالبات والحقوق في القضايا المتعلقة بالخسارة أو الضرر أو الإصابة الجسدية التي تكون نتيجة الحادث المذكور بعاليه والتي يقيمها أي شخص أو أشخاص أو مؤسسات مهما كانت. كما أننا نوافق بهذا على تخويل الشركة المتحدة للتأمين التعاوني بمباشرة رفع القضايا أو إجراءات التسويات أو التخلي من كافة الإجراءات القانونية التي يمكن أن تكون ضرورية في سبيل الحصول على تلك المطالبات بصرف النظر إن كان ذلك يتم بإسمي (بأسمائنا) أو بإسمها .

على ان تودع في حسابي ببنك : الراجحي آيبان / IBAN رقم :

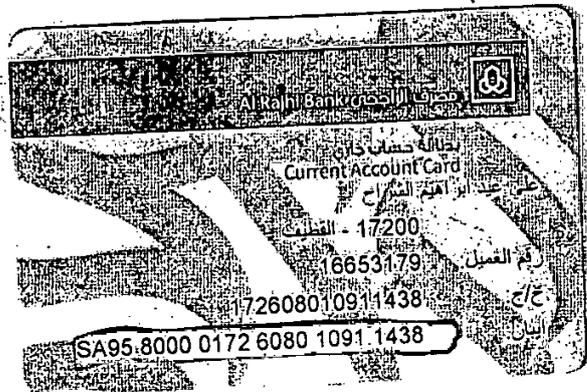
SA9580000172608010911438

وإشهاداً لما سبق تم التوقيع من جانبنا ،

الإسم بالكامل : علي عبد البراهيم الشراح
 إسم البنك : الراجحي
 بصفتي / بصفتنا : مالك سيارة
 التاريخ : ١٤٣٠/٩/٢٠
 رقم الهوية / الإقامة : ١٢٦٧١١٩٤
 رقم الجوال : ٥٤٢١١٧١١
 التوقيع : علي

يرجى قراءة هذه المخالصة بعناية قبل التوقيع

هذا التحويل بناء على رغبة العميل





نموذج تسوية مطالبة الطرف الثالث

التاريخ : 2017-09-12
الفرع : الخبر

بيانات المطالبة

اسم المؤمن له	اسم المتضرر	علي الشراح
رقم المطالبة	المبلغ التقديري	2793
تاريخ وقوع الحادث	تاريخ تقديم المطالبة	2017-12-09
نوع السيارة	نوع السيارة	هاي اس
رقم اللوحة	رقم اللوحة	اب ح 5011
نسبة المسئولية	نسبة المسئولية	0
اسم المؤمن له	فواد الزبيل	
رقم المطالبة	300829-2017	
تاريخ وقوع الحادث	23/7/2017	
نوع السيارة	اكسنت	
رقم اللوحة	ح ع ط 6905	
نسبة المسئولية	100	

مبالغ التسوية

أجور الإصلاح	قيمة السيارة قبل الحادث	1600
قيمة قطع الغيار	قيمة السيارة بعد الحادث	1605
نسبة الخصم %	الفرق	35
قيمة القطع بعد الخصم	مصاريف	1043.25
مصاريف	أجمالي مبلغ التقويم	150
أجمالي مبلغ الإصلاح	في حالة تجاوز مبلغ الإصلاح أكثر من 50% يتم احتساب تقييم شيخ المعارض	2793.25

مبلغ التعويض	2793	نسبة المسئولية %	100	أجمالي مبلغ التعويض	2793
--------------	------	------------------	-----	---------------------	------

اسم المتضرر	التوقيع	التاريخ
-------------	---------	---------

الملاحظات

تم الغاء حطه لم تتضرر بالكارثة ولم يتم ذكره في الوثيقة

الأتماد

مسئول تسوية وإدخال	مدقق تسوية المطالبات	صالح بن محمد	صالح بن محمد
التاريخ	التاريخ	12-9-2017	12-9-2017
التوقيع	التوقيع	صالح	صالح

مشرف المطالبات	مدير مطالبات الخبر	الحسن البرازي	صالح بن محمد
التاريخ	التاريخ	12/9/17	12/9/17
التوقيع	التوقيع	صالح	صالح

سند استلام

95/17300829/2017-1

رقم المطالبة

هذا السند يجب ان يكون مطبوع من نظام الشركة ولا يعبأ باليد

عزيزي مقدم المطالبة :

شكرا لك لتقديم مطالبتك . نود اشعارك بأنه قد تم تقديم المطالبة الخاصة بكم وفي حالة وجود أي استفسار أو توضيح يمكنك التواصل مباشرة على رقم الاتصال الموضح أدناه .

معلومات المطالبة

رقم اللوحة	تاريخ المطالبة	رقم الوثيقة	رقم الاتصال	شركة التأمين
ابح 5011	12/09/2017	2017 \ 57709	6530068/6530072	المستدة للتأمين التعاوني

حالة المطالبة

المستندات التي تم تقديمها			<input type="checkbox"/>	مكتلة	المستندات المستلمة
صورة من رخصة القيادة			<input checked="" type="checkbox"/>	غير مكتملة	المستندات الناقصة
صورة من وثيقة التأمين			<input type="checkbox"/>	نعم	هل يتطلب معاينة المركبة
صورة من استمارة المركبة			<input type="checkbox"/>	لا	
صورة من الحادث موضح رقم اللوحة			<input type="checkbox"/>	نعم	
تقرير المرور			<input type="checkbox"/>	نعم	
نموذج المطالبة			<input type="checkbox"/>	نعم	

(تكون المعالجة خلال 3 ايام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)

معلومات هامة - دون اخلال بمبادئ حماية السلا

- تلتزم الشركة بتمويل المطالبات المقررة من الإدارة العامة للمرور أو من شركة نجم لخدمات التأمين أو الجهات المرخص لها بذلك المغطاة بموجب الوثيقة الموحدة للتأمين على المركبات بكل نزاهة وعدالة دون أي مساومة خلال مدة أقصاها (15) خمسة عشر يوما تقويميا من تاريخ استلام المطالبة مكتملة المستندات .

- يمكن للعميل تقديم شكوى الى إدارة الشكاوي بالشركة وذلك من خلال مركز الاتصال أو موقع الشركة الإلكتروني المبين أدناه .

- في حال عدم تجاوب الشركة يمكن تقديم شكوى لمؤسسة النقد العربي السعودي من خلال إدارة حماية العملاء .

وذلك باستخدام الهاتف 8001256666 أو الموقع الإلكتروني: www.sama.gov.sa

الموقع الإلكتروني	uqa.com.sa
رقم الهاتف	920033222

اسم الفرع	التاريخ الوقت	التوقيت التاريخ
موظف خدمة العملاء	التوقيع	اسم الفرع
اسم البنك		
رقم الحساب البنكي الخاص بملك المركبة (IBAN)		
SA 95880000172608010911438		
(على العميل التأكد من صحه رقم الايبان عند استلام هذا السند)		



وكيل معتمد
Authorized Agent

مؤسسة الخنيزي التجارية
Al-Khunaizi Est.



عرض اسعار

التاريخ : ٢٠١٧/٠٨/٢٤

اسمه : SALES

الرقم : ٥٨٤١٤

ت.	الصف	البيان	الكمية	السعر	المبلغ
1	51773-26023	COVER	1.00	240.00	240.00
2	52115-26112	PORT FRONT BUMPER RH	1.00	381.00	381.00
3	52116-26102	SUPPORT, FR BUMPER	1.00	378.00	378.00
4	52119-26440	FR. BUMPER HIACE 2005-	1.00	922.00	922.00
5	90467-09185	CLIPS VOR 1/4/2014	10.00	6.50	65.00
6	Q	قيمة التسعيرة	1.00	50.00	50.00

Handwritten calculations in the table:

1.35 / 0.05
243
6.50
50
2793



الاجمالي : ٢٠٣٦,٠٠٠

الخصم : ٠,٠٠٠

فقط Riyal الفين و ستة و ثلاثون

2036

Al-Haj Ali M. Al-KHUNAIZI EST. GROUP

احدى مجموعة مؤسسات الحاج علي منصور الخنيزي التجارية

Turkia Industrial Branch
Al-Qatif - Turkia Industrial Ammar Ibn Yasser Street
Tel.: (013) 8244777 - Fax: (013) 8245777
Branch Code KH. 6
E-mail: al-khunaizi.turkia@outlook.com

الصافي
فرع التركية الصناعية
القطيف التركية الصناعية شارع عمار بن ياسر
هاتف: ٨٢٤٤٧٧٧ (٠١٣) - فاكس: ٨٢٤٥٧٧٧ (٠١٣)
رمز الفرع: KH. 6
البريد الالكتروني: al-khunaizi.turkia@outlook.com

TURKIYA FAST WORKSHOP

Dent - Paint - Mechanic - Electrical

Lic. No : 315/ S

Tel.: 8245335 - Mobile : 0568889616

P.O.Box 616 - Qatif 31911

Kingdom of Saudi Arabia



تسعيرة

Quotation

0698

مركز التركية السريع

سمكرة - صيانة - ميكانيكا - كهرباء

ترخيص رقم ٣١٥/ص

تلفون : ٨٢٤٥٣٣٥ - جوال : ٥٦٨٨٨٩٦١٦

ص.ب ٦١٦ - القطيف

المملكة العربية السعودية

Date التاريخ ١٨/١١

To Mr/Messrs إلى السيد/السادة

Tel.No عنوان صاحب السيارة

Addresses رقم التلفون

بعد التحية

إصلاح السيارة رقم : ٥-١١ موديل : ٨-٨ نوع : كارت اللون : أسود

Colour

Kind

Model

Repairing Car No.

حسب ما هو مبين أدناه

As Follows :

The Following Repairs التصليحات التالية

سمكرة ورسك المركب حذاء حريم

تقدير الاجور بدون قطع الغيار مبلغ وقدره

Repair Cost Without Spare Parts

Only without mechanic & electric

Spare Parts Needed

القطع اللازمة

11	الصدا	1
12	كارت الحذاء	2
13		3
14		4
15	رواسي حريم	5
16		6
17		7
18		8
19		9
20		10

Workshop is not responsible to chang the sapar parts

الكراج غير مسؤول عن تبديل قطع غيار السيارات على ذلك أوقع

توقيع مدير الكراج

توقيع صاحب السيارة

Workshop Manager Sign

Car owner sig.

قيمة التسعيرة (٥٠) ريال

Al-Mutakamil Cars Maint Center

All Kinds Of Cars Denting
Michanic Auto Electrician, Fixind A,s
Tel.: 013 8234000
Mobile: 0505808004
P.O.Box. 60488 - Qatif 31911
Kingdom Of Saudi Arabia

المركز المتكامل لصيانة السيارات

سمكرة - جميع أنواع السيارات
ميكانيكا - كهرباء - تربيط - تكييف
تلفون: ٠١٣ ٨٢٣٤٠٠٠
جوال: ٠٥٠٥٨٠٨٠٠٤
ص.ب ٦٠٤٨٨ - القطيف ٣١٩١١
المملكة العربية السعودية

تسعيرة QUOTATION

No. 1320

Date: ١٨ / ١١ / ١٤٣٥ التاريخ

بعد التحية :

إصلاح السيارة رقم ٥-١١ موديل ٢٠٠٨ نوع هاسي اللون ابيض
Repair of Car No ١١٠٥ Model ٢٠٠٨ Type هاسي Colour ابيض

حسب ماهو مبين أدناه
As Folloes :

The Following Repairs

التصليحات التالية:

سمكرة وصيانة الإطارات الأمامية مع تعويض

تقدير الأجور بدون قطع الغيار مبلغ وقدره ١٧٠٠ الف ريال فقط لاغير بدون ميكانيك وكهرباء
Repair Cost Without Spare Parts Only Without mechanc & electric
Spare Parts Needed القطع اللازمة

11	دعاسة عينية	1
12	السرمام الأمامي	2
13	كليات السرمام	3
14		4
15		5
16		6
17		7
18		8
19		9
20		10

Workshopis not responsible to change the spare parts

الكراج غير مسؤول عن تبديل قطع غيار السيارات على ذلك أوقع

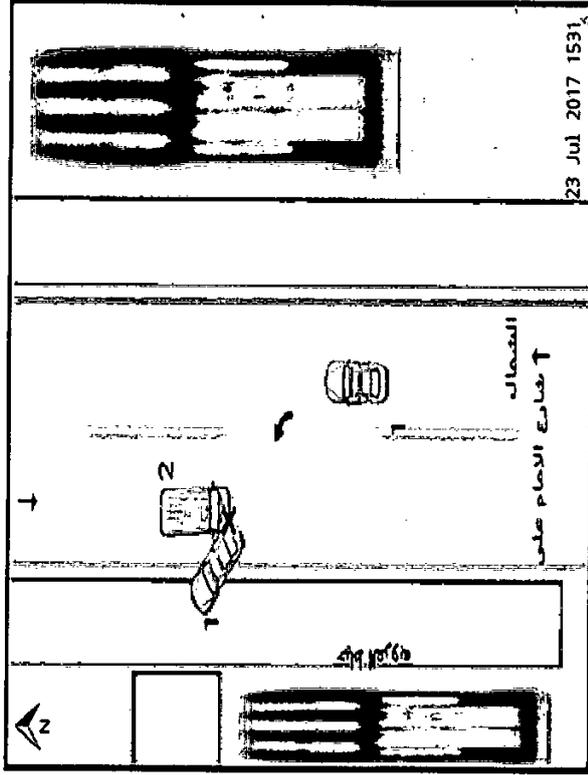
توقيع مدير الكراج
Workshop Manager Sig.

قيمة التسعيرة
٥٠ ريال

توقيع صاحب السيارة
Car Owner Sig.



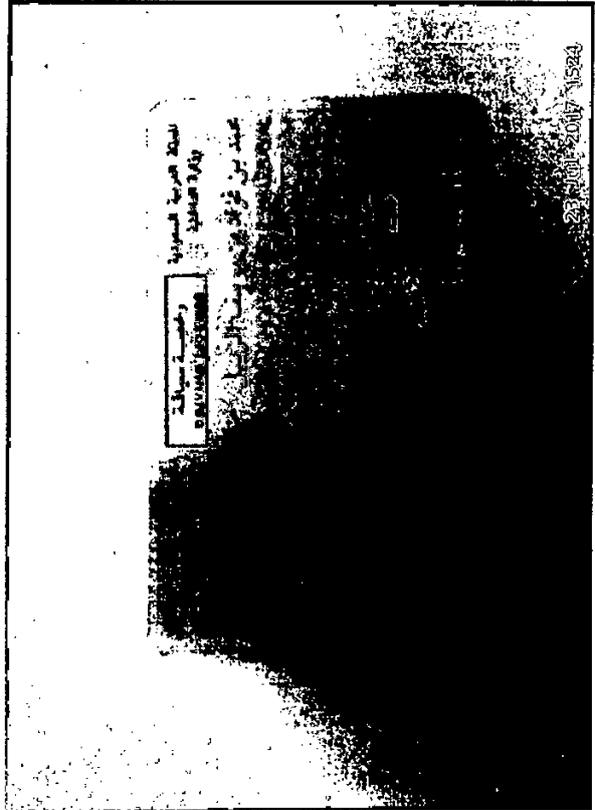
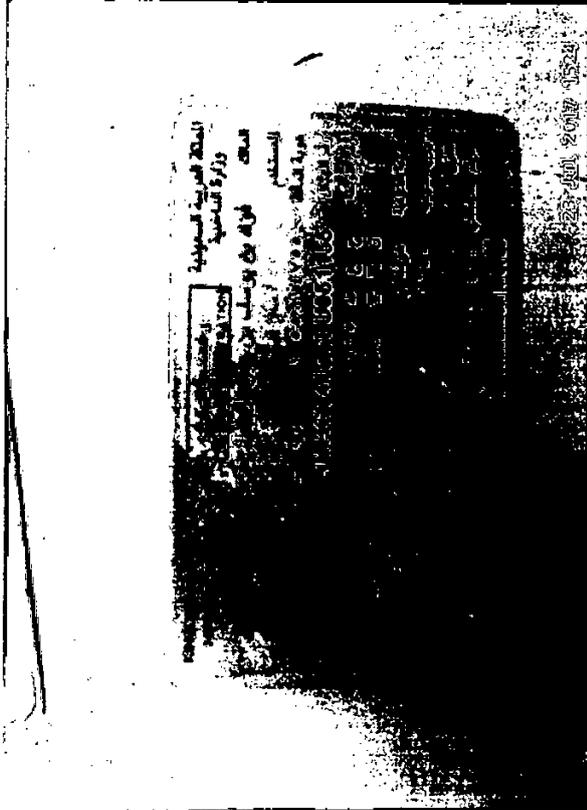
24/07/2017	Print Date / تاريخ طباعة	تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report		 نجم For Insurance Services																																																																																					
QF23071731	Case Number / رقم الحالة	تقرير نهائي Final Report																																																																																							
23/07/2017 14:53:09	Accident Time / وقت الحادث	جهة التحصيل مخيمات لدم																																																																																							
الجرانيد الامام علي ارفع البيمين مكتب حسين الزين / هولدايلا / تونس		مكان الحادث Accident Location																																																																																							
<table border="1"> <tr> <td rowspan="6">معلومات السائق Driver Info.</td> <td>الطرف (1)</td> <td>الطرف (2)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>الاسم / Name</td> <td>محمد اوم الزويل</td> <td>عبدلوهي محسن العمه</td> </tr> <tr> <td>الجنسية / Nationality</td> <td>سوري</td> <td>سوري</td> </tr> <tr> <td>العمر / Age</td> <td>19 </td> <td>31 </td> </tr> <tr> <td>رقم الاتصال / Mobile No.</td> <td>0569383877</td> <td>0543467878</td> </tr> <tr> <td>رقم الرخصة / License No.</td> <td>1098503137</td> <td>1043126323</td> </tr> <tr> <td>نوع الرخصة / License Type</td> <td>رخصة خاصة</td> <td>رخصة خاصة</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="4">معلومات السيارة Veh. Info.</td> <td>اسم المالك / Owner Name</td> <td>لؤي برفق الزويل</td> <td>طبي عبد الشراح</td> </tr> <tr> <td>نوع السيارة / Make/Model</td> <td>هيونداي / هوندا</td> <td>تويوتا / هاي اس</td> </tr> <tr> <td>سنة اللون / year & color</td> <td>تيشي / 2015</td> <td>تيشي / 2008</td> </tr> <tr> <td>رقم اللوحة / Plate No</td> <td>ع ع 6905</td> <td>أ ب ح 6011</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">الطرفين Ins. Info.</td> <td>اسم الشركة / Company Name</td> <td>الـ ICA شركة المتحدة للتأمين فتعوي</td> <td>شركة لمجموعة المتحدة للتأمين فتعوي - امبيج</td> </tr> <tr> <td>رقم الوثيقة / Policy No.</td> <td>954/57709/2017</td> <td>P/201/5516/47/00242412/00</td> </tr> <tr> <td>تاريخ الانتهاء / Expiry Date</td> <td>01/06/2018</td> <td>10/04/2018</td> </tr> <tr> <td rowspan="8">معلومات الحادث Accident Info</td> <td colspan="3">عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0</td> </tr> <tr> <td>سبب الحادث / Cause of Acc.</td> <td colspan="2">عدم نظا لطيفة وخطر Careless</td> </tr> <tr> <td>القانونية المخالفة / Laws Violated</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>نسبة المسؤولية / LD%</td> <td>100%</td> <td>0%</td> </tr> <tr> <td>المؤشرات / Indicators</td> <td>3/3+62HFFF</td> <td>1/1+104HFFF</td> </tr> <tr> <td>جهة الضممة / Damage Area</td> <td>اخرى Other</td> <td>اخرى Other</td> </tr> <tr> <td>الملكيات / Properties</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>استجابة حق الرجوع / Recovery</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>سبب استجابة حق الرجوع / Recover Reason</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">معلومات المحقق Surveyor Info</td> <td>رقم المحقق / Surveyor ID</td> <td colspan="2">2727</td> </tr> <tr> <td>وصف الحادث / Accident Description</td> <td colspan="2"> <p>بعد التماينة والأطلاع والاستماع لأقوال الطرفين تبين لي بان الطرف الاول كان يسير في شارع الامام علي بجانب معابر من السبورة اتجاه الشرق التتمثل والطرف الثاني كان يسير في نفس الشارع اتجاه الجنوب ولجم التهام الطرف الاول وجم اصطاء الاضطليه ليضع الشارع اتجاه التذلل مما حتم التسليم بين المركبتين مما ادى الى اضرار مالية في المركبتين الطرف الاول الممطرة وبين والطرف الثاني المتقدمة بين وطى تلك يتحمل المسؤولية الطرف الاول 100 % بموجب المادة 50 / 8 / 1 كما هو موضح في التقرير التفصيلي</p> </td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">  نجم For Insurance Services العمل بك </td> </tr> </table>					معلومات السائق Driver Info.	الطرف (1)	الطرف (2)		الاسم / Name	محمد اوم الزويل	عبدلوهي محسن العمه	الجنسية / Nationality	سوري	سوري	العمر / Age	19	31	رقم الاتصال / Mobile No.	0569383877	0543467878	رقم الرخصة / License No.	1098503137	1043126323	نوع الرخصة / License Type	رخصة خاصة	رخصة خاصة		معلومات السيارة Veh. Info.	اسم المالك / Owner Name	لؤي برفق الزويل	طبي عبد الشراح	نوع السيارة / Make/Model	هيونداي / هوندا	تويوتا / هاي اس	سنة اللون / year & color	تيشي / 2015	تيشي / 2008	رقم اللوحة / Plate No	ع ع 6905	أ ب ح 6011	الطرفين Ins. Info.	اسم الشركة / Company Name	الـ ICA شركة المتحدة للتأمين فتعوي	شركة لمجموعة المتحدة للتأمين فتعوي - امبيج	رقم الوثيقة / Policy No.	954/57709/2017	P/201/5516/47/00242412/00	تاريخ الانتهاء / Expiry Date	01/06/2018	10/04/2018	معلومات الحادث Accident Info	عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0			سبب الحادث / Cause of Acc.	عدم نظا لطيفة وخطر Careless		القانونية المخالفة / Laws Violated			نسبة المسؤولية / LD%	100%	0%	المؤشرات / Indicators	3/3+62HFFF	1/1+104HFFF	جهة الضممة / Damage Area	اخرى Other	اخرى Other	الملكيات / Properties			استجابة حق الرجوع / Recovery			سبب استجابة حق الرجوع / Recover Reason			معلومات المحقق Surveyor Info	رقم المحقق / Surveyor ID	2727		وصف الحادث / Accident Description	<p>بعد التماينة والأطلاع والاستماع لأقوال الطرفين تبين لي بان الطرف الاول كان يسير في شارع الامام علي بجانب معابر من السبورة اتجاه الشرق التتمثل والطرف الثاني كان يسير في نفس الشارع اتجاه الجنوب ولجم التهام الطرف الاول وجم اصطاء الاضطليه ليضع الشارع اتجاه التذلل مما حتم التسليم بين المركبتين مما ادى الى اضرار مالية في المركبتين الطرف الاول الممطرة وبين والطرف الثاني المتقدمة بين وطى تلك يتحمل المسؤولية الطرف الاول 100 % بموجب المادة 50 / 8 / 1 كما هو موضح في التقرير التفصيلي</p>		 نجم For Insurance Services العمل بك			
معلومات السائق Driver Info.	الطرف (1)	الطرف (2)																																																																																							
	الاسم / Name	محمد اوم الزويل	عبدلوهي محسن العمه																																																																																						
	الجنسية / Nationality	سوري	سوري																																																																																						
	العمر / Age	19	31																																																																																						
	رقم الاتصال / Mobile No.	0569383877	0543467878																																																																																						
	رقم الرخصة / License No.	1098503137	1043126323																																																																																						
نوع الرخصة / License Type	رخصة خاصة	رخصة خاصة																																																																																							
معلومات السيارة Veh. Info.	اسم المالك / Owner Name	لؤي برفق الزويل	طبي عبد الشراح																																																																																						
	نوع السيارة / Make/Model	هيونداي / هوندا	تويوتا / هاي اس																																																																																						
	سنة اللون / year & color	تيشي / 2015	تيشي / 2008																																																																																						
	رقم اللوحة / Plate No	ع ع 6905	أ ب ح 6011																																																																																						
الطرفين Ins. Info.	اسم الشركة / Company Name	الـ ICA شركة المتحدة للتأمين فتعوي	شركة لمجموعة المتحدة للتأمين فتعوي - امبيج																																																																																						
	رقم الوثيقة / Policy No.	954/57709/2017	P/201/5516/47/00242412/00																																																																																						
	تاريخ الانتهاء / Expiry Date	01/06/2018	10/04/2018																																																																																						
معلومات الحادث Accident Info	عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0																																																																																								
	سبب الحادث / Cause of Acc.	عدم نظا لطيفة وخطر Careless																																																																																							
	القانونية المخالفة / Laws Violated																																																																																								
	نسبة المسؤولية / LD%	100%	0%																																																																																						
	المؤشرات / Indicators	3/3+62HFFF	1/1+104HFFF																																																																																						
	جهة الضممة / Damage Area	اخرى Other	اخرى Other																																																																																						
	الملكيات / Properties																																																																																								
	استجابة حق الرجوع / Recovery																																																																																								
سبب استجابة حق الرجوع / Recover Reason																																																																																									
معلومات المحقق Surveyor Info	رقم المحقق / Surveyor ID	2727																																																																																							
	وصف الحادث / Accident Description	<p>بعد التماينة والأطلاع والاستماع لأقوال الطرفين تبين لي بان الطرف الاول كان يسير في شارع الامام علي بجانب معابر من السبورة اتجاه الشرق التتمثل والطرف الثاني كان يسير في نفس الشارع اتجاه الجنوب ولجم التهام الطرف الاول وجم اصطاء الاضطليه ليضع الشارع اتجاه التذلل مما حتم التسليم بين المركبتين مما ادى الى اضرار مالية في المركبتين الطرف الاول الممطرة وبين والطرف الثاني المتقدمة بين وطى تلك يتحمل المسؤولية الطرف الاول 100 % بموجب المادة 50 / 8 / 1 كما هو موضح في التقرير التفصيلي</p>																																																																																							
 نجم For Insurance Services العمل بك																																																																																									

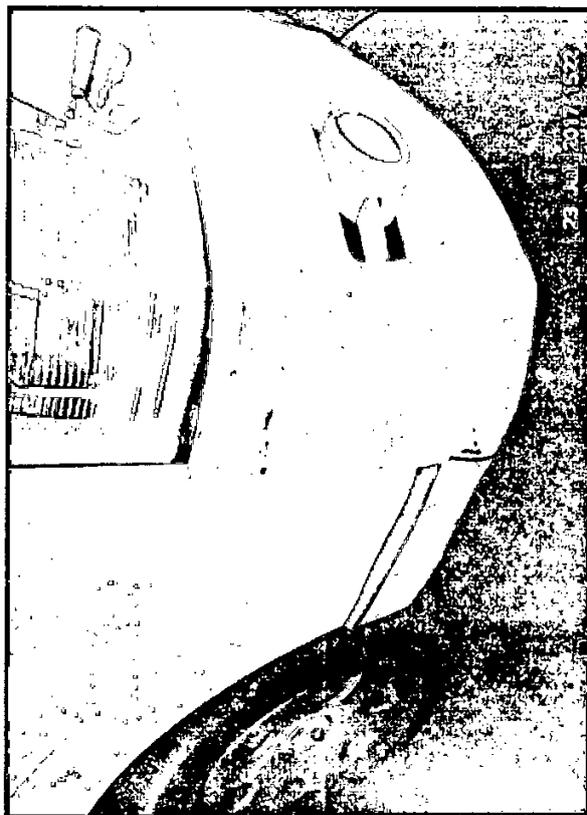
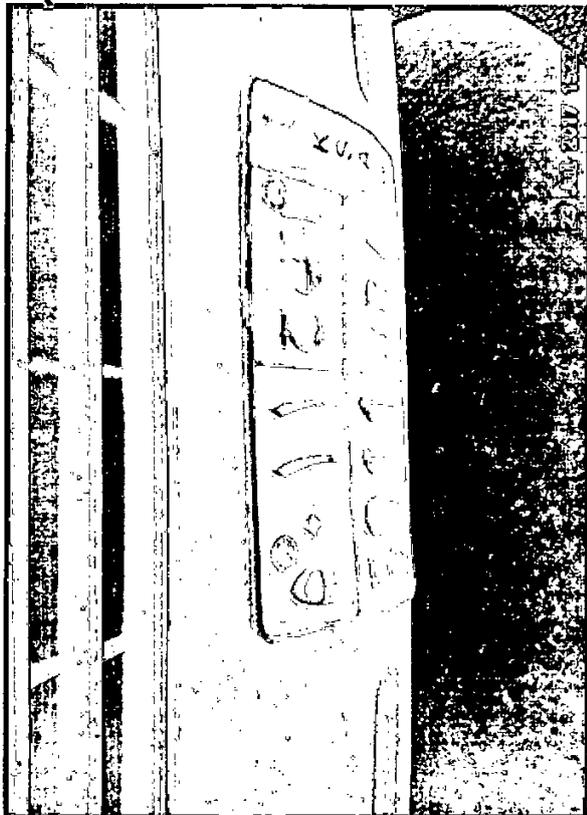
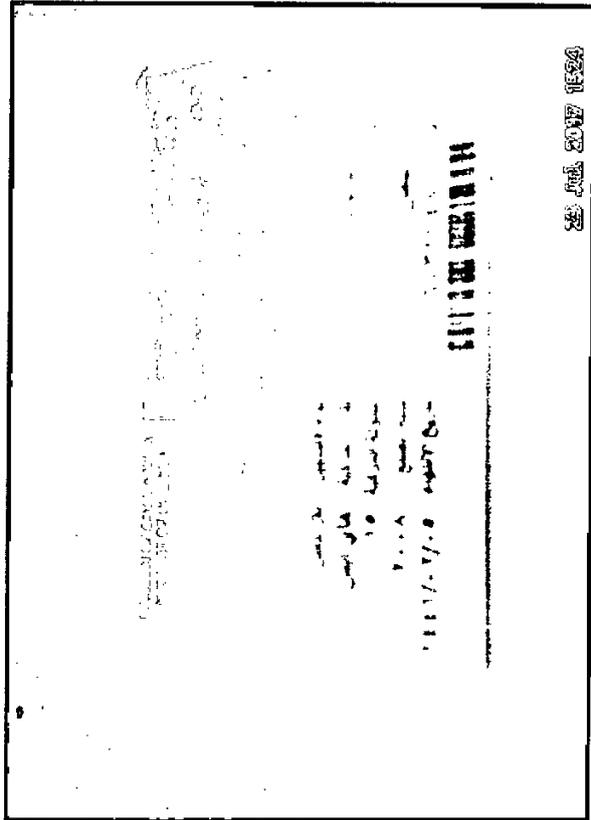
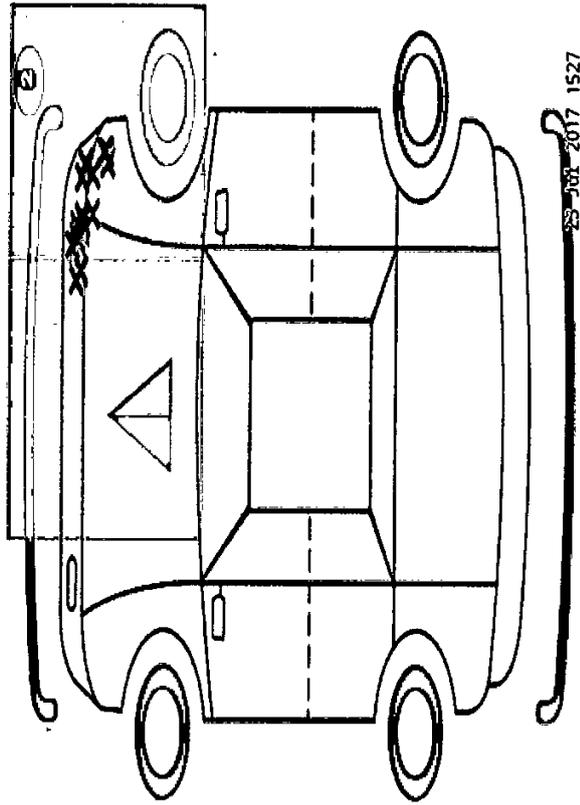


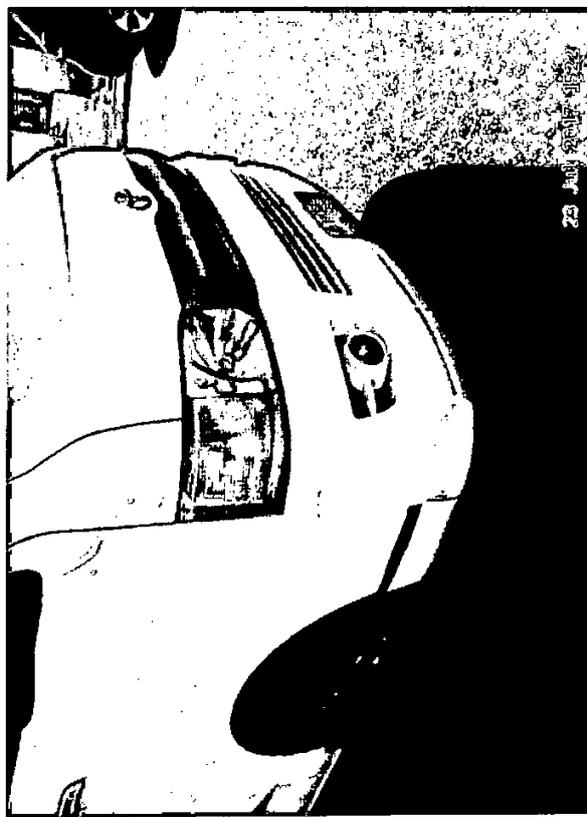
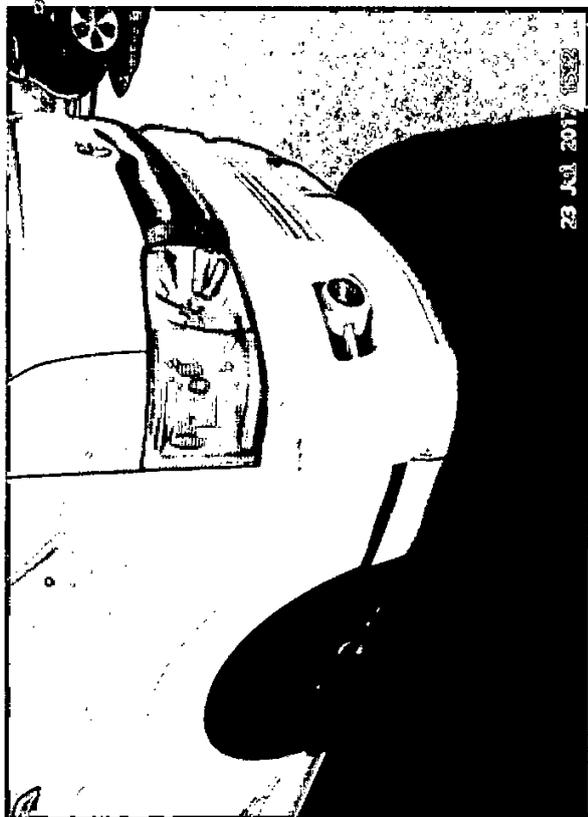
رقم الطادة: QF23071731

رقم التوجه	٤٤٦٩٠٥ ط
اسم المالك	مؤاد يوسف علي لاروف
شركة التأمين	الشركة المتحدة للتأمين UCA
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	130
تاريخ الصانع	2015
تاريخ الاطلاق	02/06/2017
تاريخ انتهاء	01/06/2018
رقم الاجهزة	95/1/57709/2017
رقم الوثيقة	
الرقم التسلسلي	681221410

23 Jul 2017 15:25







Debit Note

No : DN-LD-7275712

Date : 24/07/2017

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : QF23071731	Accident Date : 23/07/2017 Insured Name : فؤاد يوسف الزبيل Your Policy No : 95/1/57709/2017 Plate No : ط ع ح 6905 LD Fees with 100 %Liability	280.00	
Total Amount Due		SR	280.00

Total Amount (In Words) :

SR - Two hundred eighty only



Signed for and on behalf of the Company

Al - Karar
For Maintenance Cars
Mechanics - Plumbing - electric - Point
C.R. 2053026306
Qatif - 31911
Mobile : 0544448734
Tel.: 013 8244777
Fax: 013 8245777

الكرار Karar

الكرار
لصيانة السيارات
ميكانيكا - سمكرة - كهرباء - صيغ
س.ت. ٢٠٥٣٠٢٦٣٠٦
القطيف ٣١٩١١
القطيف - التركيبة الصناعية
جوال، ٠٥٤٤٤٤٨٧٣٤
ت، ٠١٣٨٢٤٤٧٧٧
ف، ٠١٣٨٢٤٥٧٧٧

تسعيرة
Quotation

NO. 02630

Date 1-8-2017 التاريخ

To Mr / Messrs

الى السيد / السادة

بعد التحية بناء على خطابكم رقم (2008)
بشان تسعيرة السيارة رقم 50/1 موديل: 2008 نوع: كارتون اللون: ابيض

Colour

Type

Model

Reg No

حسب ماهو مبين أدناه

Detail Of Work

نفيدكم بأنها بحاجة الى التصليحات الآتية

ارتك الأتت لإصلاح حو كير

تقدير الأجور بدون قطع الغيار مبلغ وقدره ١٥٠٠٠ ر.س أنت وحده
ريال فقط لاغير بدون ميكانيك وكهرباء

القطع اللازمة

9	٩	1	صندل (السا)	١
10	١٠	2	الكوت PMP	٢
11	١١	3	رولاسة حديد	٣
12	١٢	4		٤
13	١٣	5		٥
14	١٤	6		٦
15	١٥	7		٧
16	١٦	8		٨

الكراج غير مسؤول عن تبديل قطع غيار السيارات على ذلك اوقع
We Will not responsible For the spare parts you Supply

توقيع مديرالمركز
Signature Manager workshop

قيمة التسعيرة خمسون ريال (٥٠)
Value Pricing fifty S.R. (50)

توقيع صاحب السيارة
Signature of Car owner