



## Payment Voucher

Branch UCA Web  
Date 26/01/2016  
Currency Saudi Riyals  
Voucher 12034/2016  
Customer شركة عبداللطيف جميل للمتحدة للتمويل  
Remarks Sett. Claim No.101229/2016, C/N No.3875/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.101229/2016, C/N No.3875/2016	1,720.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427248	شركة عبداللطيف جميل المتحدة للتمويل Cheque # 425042		1,720.00
<b>Total</b>	Saudi Riyals One Thousand Seven Hundred Twenty Only		1,720.00	1,720.00

### Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(3875/2016)	Motor-Third Party-Payment No(3791/2016) on Cim.No (101229/2016)- Pol.No (95/1/38846/2015) Insured: 0	SR	1,720.00	1,720.00
Total.			1,720.00	1,720.00

Cheque No.	Date	Bank
425042	26-JAN-16	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



CLAIM



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

To : شركة عبداللطيف جميل المتحدة للتمويل : اشعار دائن الى  
Address : : العنوان  
Department : Motor : الدائرة  
Branch : UCA Web : الفرع  
Advice No : 3875 : رقم الإشعار  
Advice Date : 20/01/2016 : تاريخ الإشعار  
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : 0	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/38846/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 101229/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 3791/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SR	1,720.00
The Sum of : Saudi Riyals One Thousand Seven Hundred Twenty Only			
	مبلغ وقدره : فقط ألف و سبعمائة و عشرون ريال سعودي		



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 101229/2016  
Policy No : Motor Private - 95/1 /38846/2015  
TP Name : شركة عبداللطيف جميل المتحدة للتمويل  
Nationality & ID :  
Date of Accident : 21/05/2015  
Accident Place : Marwah  
Accident Desc. :  
Vehicle Details : Make: Toyota Model: Yaris Plate No.: 4352 م د ح

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	1,720.00	0.00		1,720.00	3875
Total to be Paid				1,720.00	

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 اضرار أخرى نتجت عن هذا الحادث. وأقر وأنا بكامل الإوصاف المعتاد بها شرعا وقانونا ولقاء قبضي هذا المبلغ الذي وصلني كاملا، انني اسقط جميع الحقوق العائدة لي من جراء الحادث المذكور بعاليه، 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 الإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 20/01/2016

الاسم  
Name

التوقيع

Signature

فايز الشهري

31



KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

المالك  
المستخدم  
هوية المالك  
رقم الهيكل  
رقم اللوحة  
ماركة المركبة  
وزن المركبة  
اللون  
الرقم التسلسلي

شركة عبداللطيف جميل المتحده للتاجير المحدوده  
محمد ناصر فريج بن جازع السبيعي  
هوية المستخدم ٧٠٠١٧١٥١٥٥  
١٠٢٥٧٧١٦٩٠  
MR2BW9F38E1012095  
٤٣٥٢ م د ح  
4352 Z D J  
نوع التسجيل خصوصي  
طراز المركبة يارس  
حمولة المركبة ٥  
سنة الصنع ٢٠١٤  
تاريخ الانتهاء ١٤٣٨/٠٢/٢٢  
تويوتا  
١٥٠٠  
فضي  
٨٠٠٩٧٩٢١٠



## إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 14هـ

التاريخ / / 20 م

### المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ ( كالتالي:

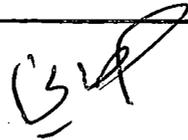
720	قيمة قطع الغيار
1000	أجور الإصلاح
	مصاريف
	تقييم شيخ المعارض
1000	نسبة المسئولية
1720	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكلٍ كاملٍ وصحيحٍ.

إدارة المطالبات

مسئول المطالبات

اسم المستفيد





### بيانات المؤمن له

اسم المؤمن: ..... رقم البوليصة: ..... رقم الهوية: .....  
نوع السيارة: ..... رقم اللوحة: ..... موديل السيارة: .....  
تاريخ الحادث: ..... نسبة الخطأ: ١٠٠٪ ..... رقم الجوال: .....

### بيانات الطرف الثالث

اسم المالك (حسب الإستمارة): عبد اللطيف رحيل ..... رقم الهوية: ..... نوع السيارة: سياره  
موديل السيارة: ..... رقم اللوحة: ٤٢٥٢ ج ج ج ..... رقم الجوال: ٥٥٤٩٦٦١٨٤٧  
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني  نعم  لا

### المرفقات

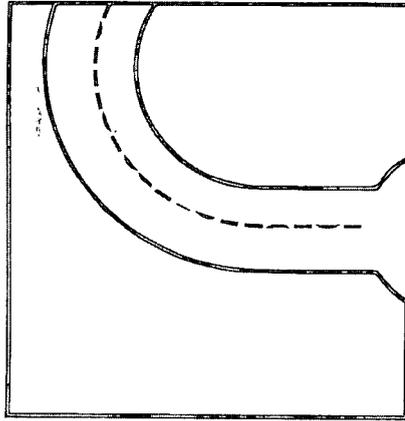
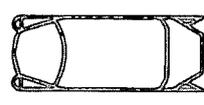
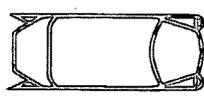
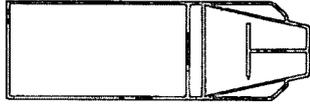
- أصل تقرير المرور/نجم  
 صورة استمارة الطرف الثالث  
 صورة وثيقة التأمين لدينا  
 تقديرات الورش الأصل  
 صورة كروكي الحادث  
 صورة السيارة المتضررة  
 صورة استمارة المؤمن له  
 تسعيرة قطع الغيار  
 صورة تأمين الطرف الثالث إن وجد

Any further information / Clarification  
Plan

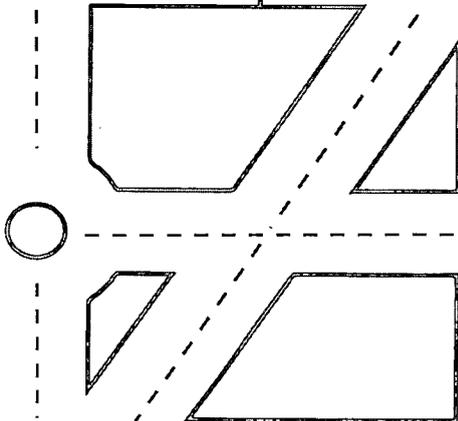
إيضاحات ، معلومات إضافية و رسم كروكي  
خريطة

Insured's Damage أضرار المؤمن

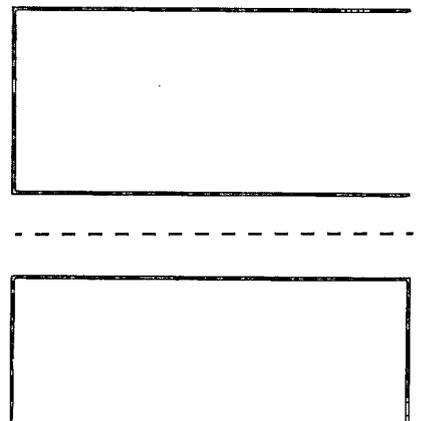
T.P. Damage أضرار الغير



Details of accident



مكان الحادث



بيانات عن الحادث

Date & Time of accident ..... التاريخ والساعة:

Location of accident: ..... المكان:

Circumstances of the accident: ..... شرح ظروف الحادث:

التوقيع:

التاريخ:

مقدم الطلب: فائزة المسهر

### للاستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): ..... الموظف المستلم:

التوقيع: ..... التاريخ:

ملاحظات:



تقرير تحديد المسؤولية  
Liability Determination  
Report  
تقرير نهائي  
Final Report

05-22-2015	تاريخ الطياعة / Print Date
JZ21051543	رقم الحالة / Case Number
21/05/2015 22:01:07	وقت الحادث / Accident Time
صينيل / دوار الحيداني / طم الملك فيندا مجتمع التحطياتي يمين / كامري	مكان الحادث Accident Location

Party (2) الطرف	Party (1) الطرف	الاسم / Name	معلومات السائق Driver Info.
امير صالح	محمد علي		
سوداني	سعودي		
42	25		
0557696458	0580456770		
2191503925	1076834801		
رخصة خاصة			

شركة عبداللطيف	محمد علي محمد	اسم المالك / Owner Name	معلومات المركبة Veh. Info.
باريس	كامري		
نضي / 2014	أبيض / 2008		
ج م م 4352	ب ص ي 6315		

شركة ملاء للتأمين وإعادة التأمين التعاوني	UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	اسم الشركة / Company Name	التأمين Ins. Info.
P/500/6503/M4/10471735	95/1/38846/2015-1		
31/12/2015	07/01/2016		

عدد اطراف الحادث : 2   عدد الاصابت : 0   عدد التوقيات : 0		سبب الحادث / Cause of Acc.	معلومات الحادث Accident Info
	Distracted,Distracted		
0%	100%		
Rear,المؤخرة	front,المقدمة		

ابراهيم صالح الكفاني	اسم المحقق ورقمه / Surveyor Name & ID	معلومات المحقق Surveyor Info
بعد المعاينة و الاطلاع و الاستماع لأقوال الطرفين تبين لي ان كلا من الطرفين كانا يسيران داخل دوار العبداني ولعدم ترك مسافة كافية من الطرف الاول لطرف الثاني حتم التصادم ونتج عن الحادث اضرار في الطرف الاول المتقدمه الصدام والطرف الثاني في المؤخره الصدام الخلفي وبذلك حمل الطرف الاول نسبة الإبانة 100 % من نظم المرور بموجب المادة 1 / 50 / 1 / 37		



رقم الحادث: JZ21051543

1

رقم اللوحة	6315 ب ص ك
اسم المالك	محمد علي محمد السلمي
شركة التأمين	الشركة المتحدة للتأمين UCA
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	تويوتا
تاريخ الصنع	2008
تاريخ الفاعلية	19/01/2015
تاريخ الانتهاء	07/01/2016
رقم الوثيقة	95/1/38846/2015-1

المركبة

معلومات رخص القيادة برقم المستخدم

هذا الشخص لا يحمل رخصة قيادة

معلومات

رخص

القيادة

برقم

المستخدم

استعلام عن

سعودي ▼

رقم هوية حامل الرخصة

1076834801

الأول

محمد

الاسم الثلاثي

الأب

على

العائلة

السلمى

عرض



# مركز الكليبي

لصاحبه/ ناصر مشرقى محمد كليبي

لصيانة جميع أنواع السيارات

سمكرة - بوية - ميكانيكا - كهرباء - رش بوية فرن  
تعديل شاصين

جوال : ٥٥٣٢٢٣٦١٣

جازان - الصناعية - الشارع العام - ترخيص (١٤٣٥/٢٥١)

التاريخ / / ١٤

0967

الموافق / / ٢٠م

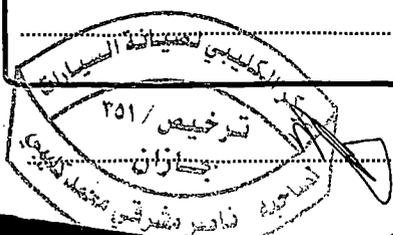
## تسعيرة

السيد المكرم / ..... المحترم

نوع السيارة	رقم اللوحة	الموديل	اللون
بيكس	٣٥٤ ٥٢ ٤٣	٤٤	بهاص

مطلوب قطع غيار السيارات			المبلغ	
			ريال	هـ
١٣	حيدر لصدم لادلى	١٣		
١٤	صدام خلف	١٤		
١٥	اسطى خلف سيار	١٥		
١٦	اسطى خلف سيار	١٦		
١٧	عضات لصدم الكلى سيار	١٧		
١٨		١٨		
١٩		١٩		
٢٠		٢٠		
٢١		٢١		
٢٢		٢٢		
٢٣		٢٣		
٢٤		٢٤		

المجموع فقط :



التوقيع

قيمة التسعيرة داخل المركز (٥٠ ريال)

قيمة التسعيرة خارج المركز (١٠٠ ريال)



