



Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 11/02/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 19611/2016
Customer شركة اليسر للاجارة والتمويل
Remarks Sett. Claim No.101389/2016, C/N No.7396/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.101389/2016, C/N No.7396/2016	4,168.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	شركة اليسر للاجارة والتمويل Cheque # 429003		4,168.00
Total	Saudi Riyals Four Thousand One Hundred Sixty Eight Only		4,168.00	4,168.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(7396/2016)	Motor-Third Party-Payment No(57641/2016) on Clm.No (101389/2016)- SR Pol.No (95/1/310358/2015) Insured: عماد عبد الله عبيد الدوسري		4,168.00	4,168.00
Total.			4,168.00	4,168.00

Cheque No.	Date	Bank
429003	11-FEB-16	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



CLAIM



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : شركة اليسر للاجارة والتمويل : اشعار دائن الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 7396 : رقم الإشعار
Advice Date : 04/02/2016 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : عماد عبدالله عبيد الدوسري	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/310358/2015	: رقم البوليصه		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 101389/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 57641/2016	: رقم الدفعه		
Amount Credited : : قيمة الدفعه		SR	4,168.00
The Sum of : Saudi Riyals Four Thousand One Hundred Sixty Eight Only	: مبلغ وقدره		
	فقط أربعة آلاف و مائة و ثمانية و ستون ريال سعودي		

No.: 00429003 : رقم

samba سامبا

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

11/02/2016

Date: التاريخ:

جدة

Place of Issue: حرر في:

Against this cheque
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر شركة البسر للاجارة والتمويل

The amount of

مبلغ وقد فقط أربعة آلاف ومائة وثمانية وستون ريال سعودي

ريال S.R.	4,168.00
--------------	----------

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
JEDDAH

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

Signature

التوقيع

01 00004272455 2040 100 00429003

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 14هـ

التاريخ / / 20 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (٤١٦٨) كالتالي:

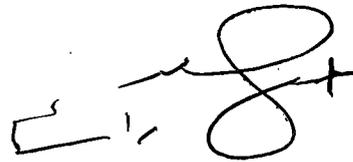
٢١٦٨	قيمة قطع الغيار
١٠٠٠	أجور الإصلاح
	مصاريف
٣٠٠٠	تقييم شيخ المعارض
٢١٦٨	نسبة المسئولية
٤١٦٨	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

إدارة المطالبات

مسئول المطالبات

اسم المستفيد



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سائبة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

ناصر بن عليان بن سليمان البلوي
NASSER ALYAN SULAIMAN ALBALAWI

No. 1045523013
Exp 03/04/2018
DOB 01/08/1970

الرقم ١٠٤٦٥٢٣٠١٣
تاريخ الميلاد ١٤٣١/٠٧/٠١
تاريخ الترخيص ١٤٣٨/٠٧/٠١



الجنس ذكر
اللون
الدم
ملاحظات
O
O

١٤٣٨/٠٧/٠١

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سائبة
VEHICLE REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

شركة الواس للتأمين

المستفيد ناصر بن عليان بن سليمان البلوي

رقم الترخيص ١٠٤٦٥٢٣٠١٣ هوية المالك Y٠٠١٤٥٥٣٠٧

رقم الوثيقة MNTEDGES4D8607568

رقم الترخيص ٢١٨٠ أ و ك

2180 R U A

نوع التأمين نك شخص

تاريخ الترخيص ١٤٣٨/٠٧/٠١

مركبة عربية نوسان

عدد المحرك ١٧١٤

سنة التصنيع ٢٠١٣

لون اسود

تاريخ الترخيص ١٤٣٨/٠٧/٠١

رقم الترخيص ٢٤٠٢١٢٣١٠

١٤٣٨/٠٧/٠١



06/01/2016	Print Date / تاريخ الطباعة
TB16111578	Case Number / رقم الحالة
16/11/2015 22:28:35	Accident Time / وقت الحادث
الإخوياء==ش التجاري==مجمع الإخوياء التجاري==فوردي	مكان الحادث Accident Location

تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination
Report
تقرير نهائي
Final Report



Party (3) الطرف	Party (2) الطرف	Party (1) الطرف	الاسم / Name
	ناصر البلوي	عماد الدوسري	الاسم / Name
	سعودي		الجنسية / Nationality
	46	23	العمر / Age
	0555861485	0543468103	رقم الاتصال / Mobile No.
	1046523013	1079860167	رقم الرخصة / License No.
	رخصة خاصة		نوع الرخصة / License Type

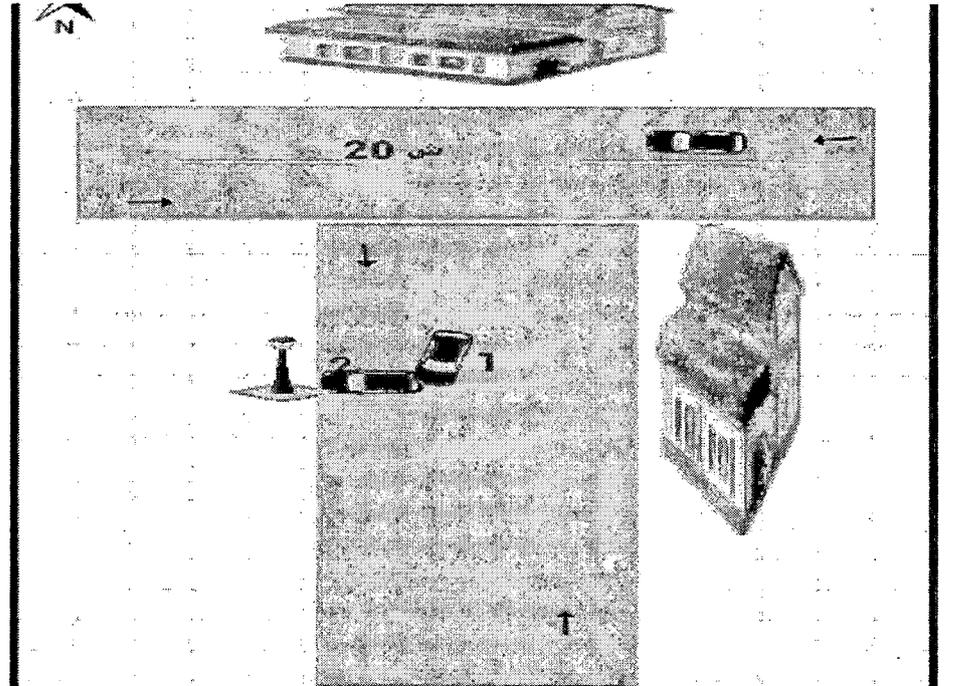
اسم المالك / Owner Name	طراز المركبة / Make/Model	سنة ولون / year & color	رقم اللوحة / Plate No
عماد الدوسري	جراند ماركيز	أزرق / 2002	اس ك 5227
ش اليسر	غمارتين	أسود / 2013	ا و ك 2180

اسم الشركة / Company Name	رقم الوثيقة / Policy No.	تاريخ الانتهاء / Expiry Date
UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	95/1/310358/2015-1	19/05/2016
شركة ملاذ للتأمين وإعادة التأمين التعاوني	P/605/6501/15/10639656	29/02/2016

عدد اطراف الحادث : 3 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0	سبب الحادث / Cause of Acc.	الأنظمة المخالفة / Laws Violated	نسبة المسؤولية / LD%	المؤشرات / indicators	جهة الصدمة / Damage Area	الممتلكات / Properties	حق الرجوع / Recovery
	أخرى, others		100%	1/1+181NNFF	المقدمة, front		نعم/Yes
			0%	1/1+12NNFF	المقدمة, front, المؤخرة, Rear		

اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID	وصف الحادث / Accident Description
01607	بعد المعاينة والاطلاع والاستماع لاقوال الطرفين تبين لي أن الطرف الاول بسبب عدم انتباهه عند دخوله من شارع رئيسي الى فرعي اصطدم بالطرف الثاني الذي كان واقف وقوف تام وعند اصطدامه بالطرف الثاني اصطدم الطرف الثاني بالعمود الكهربائي الذي امامه مما نتج عنه أضرار مادية كما هو موضح لديكم



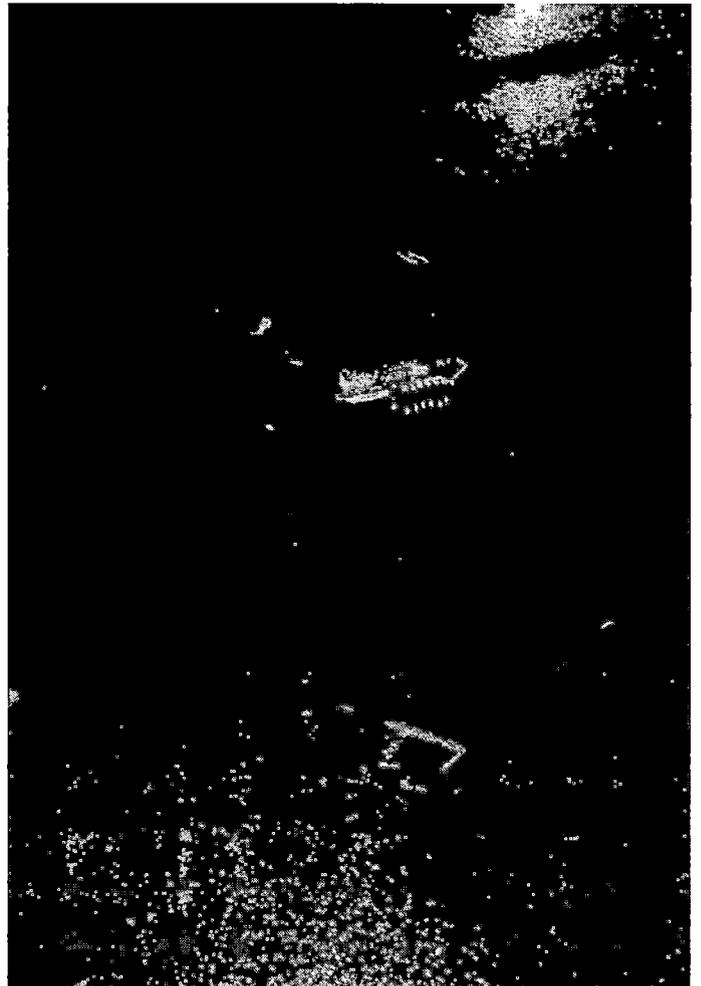
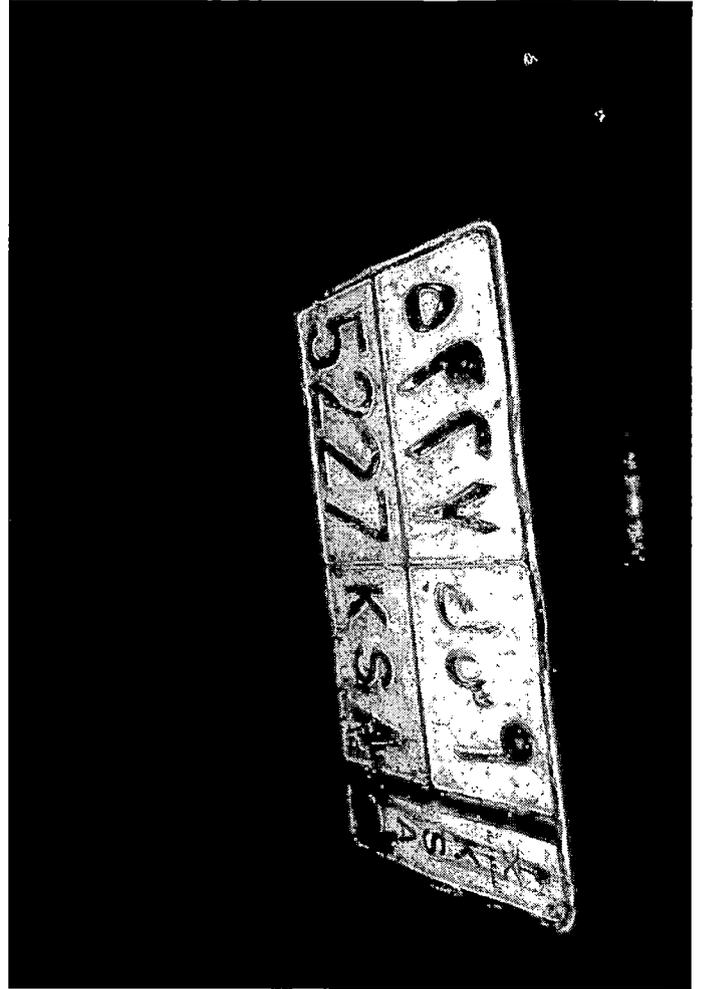


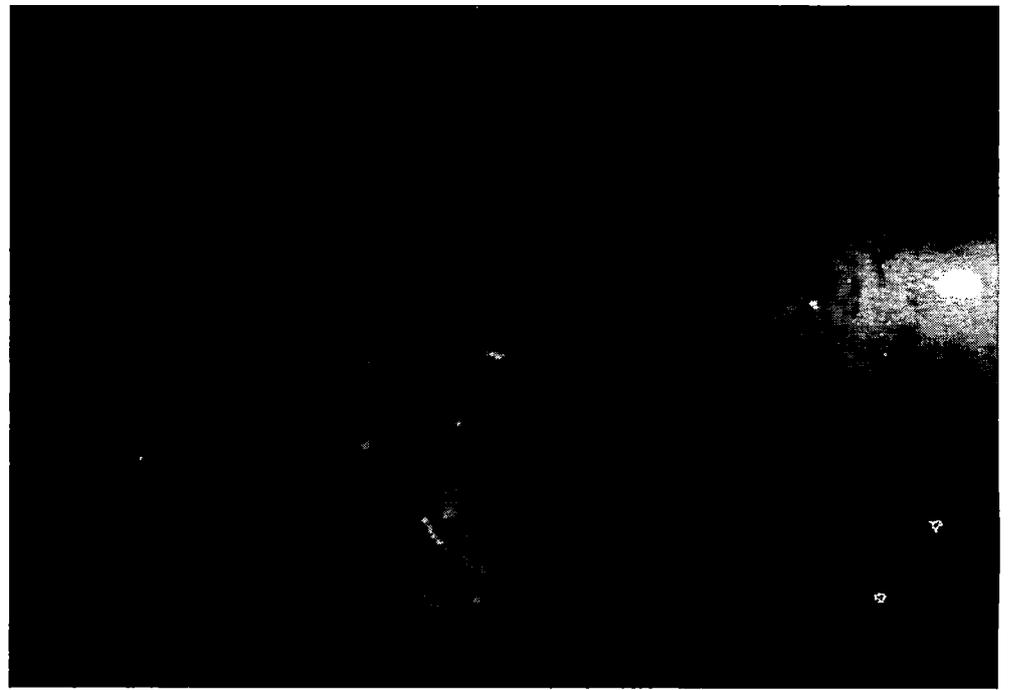
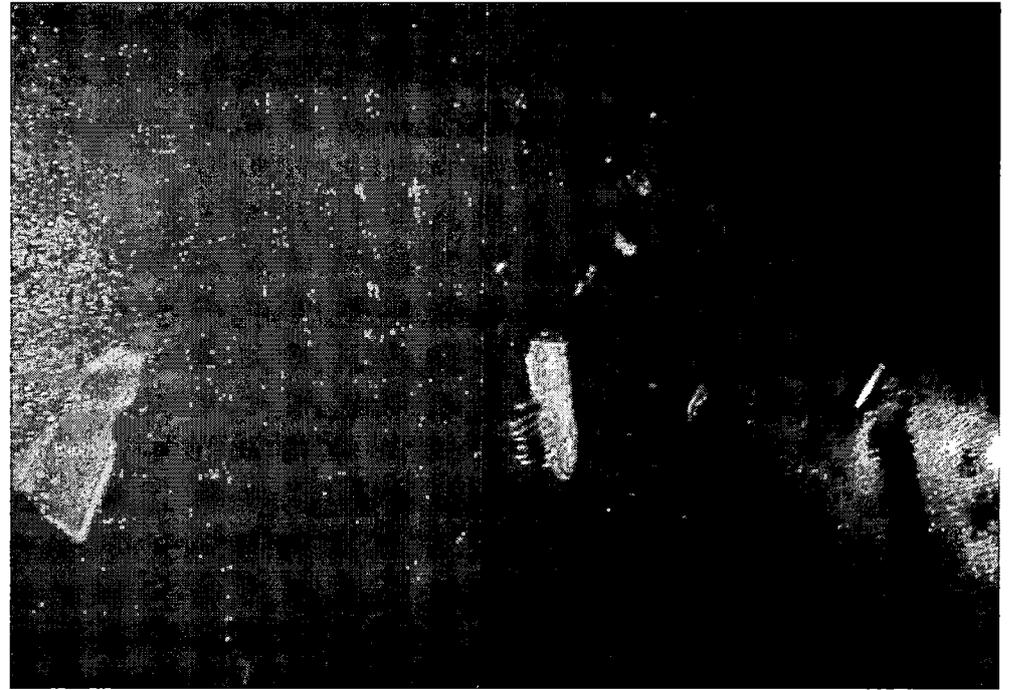
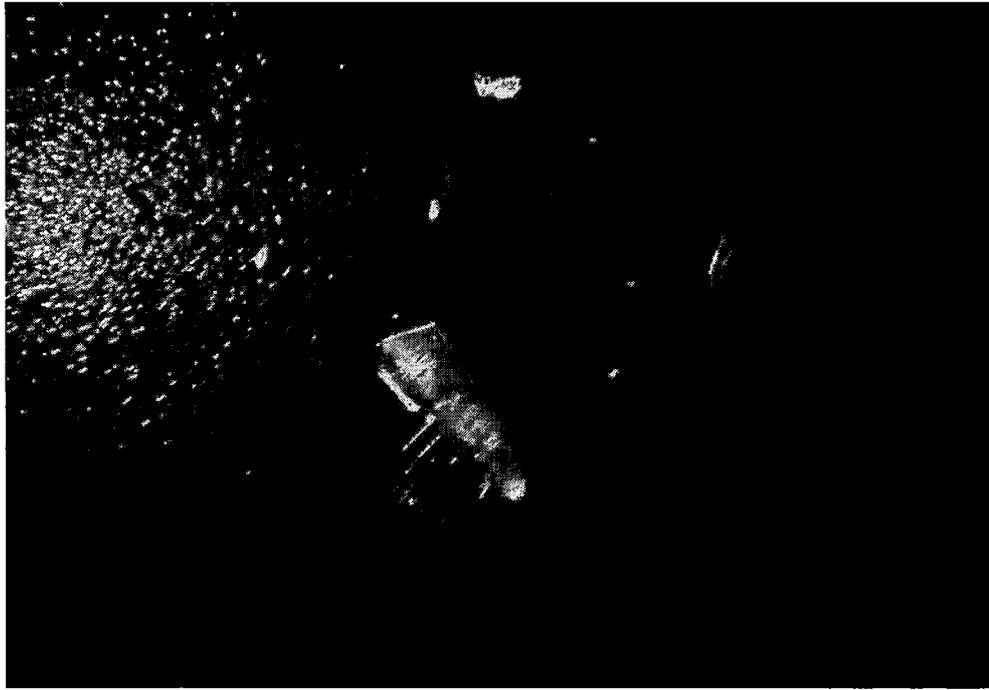
final and
IHD for
only.

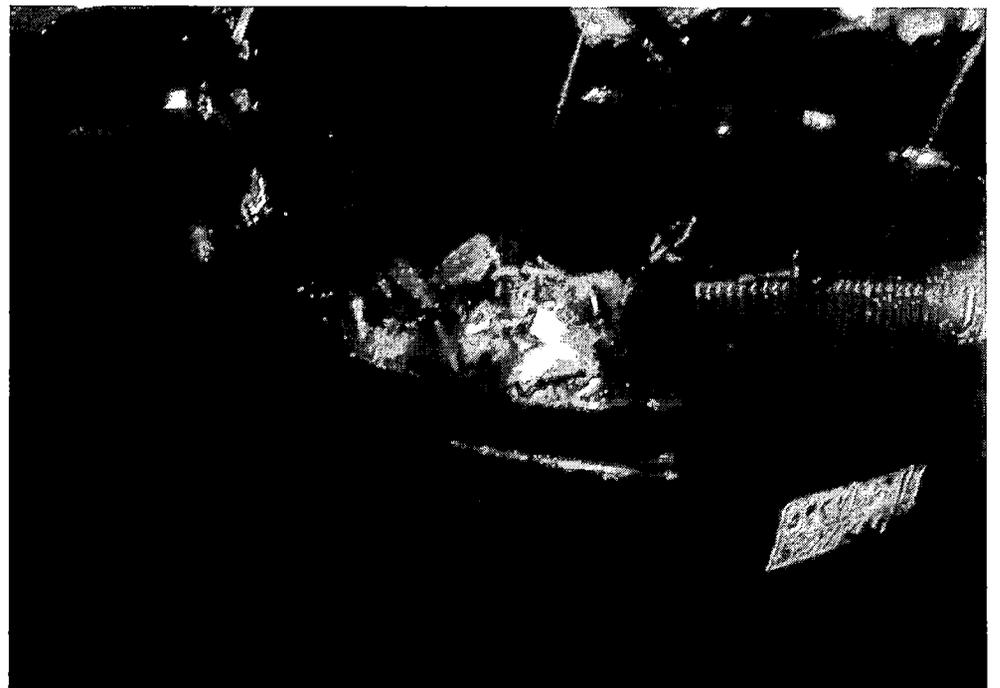
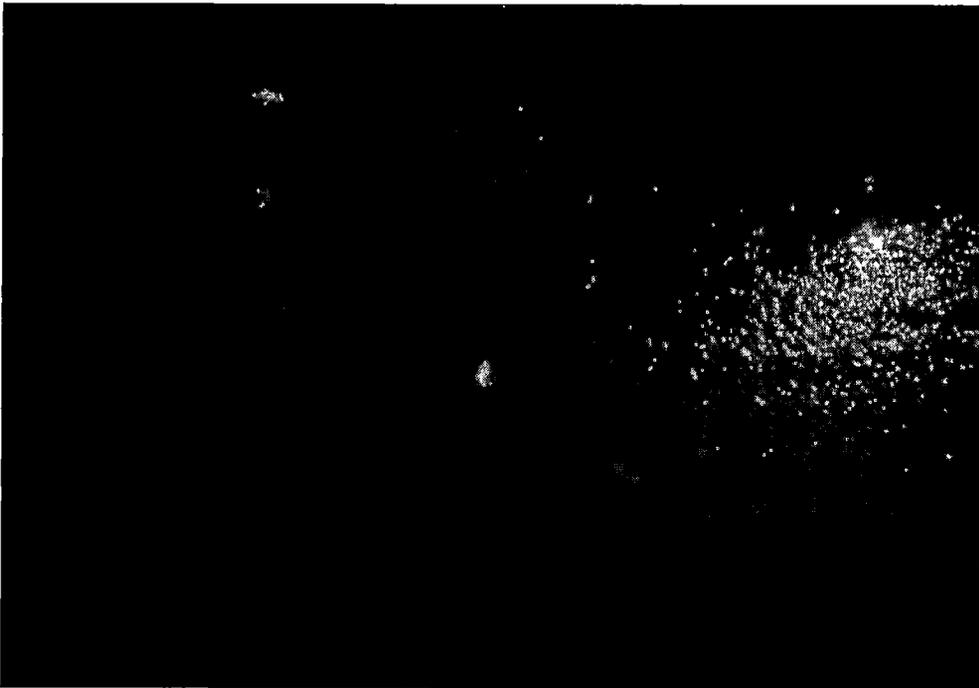
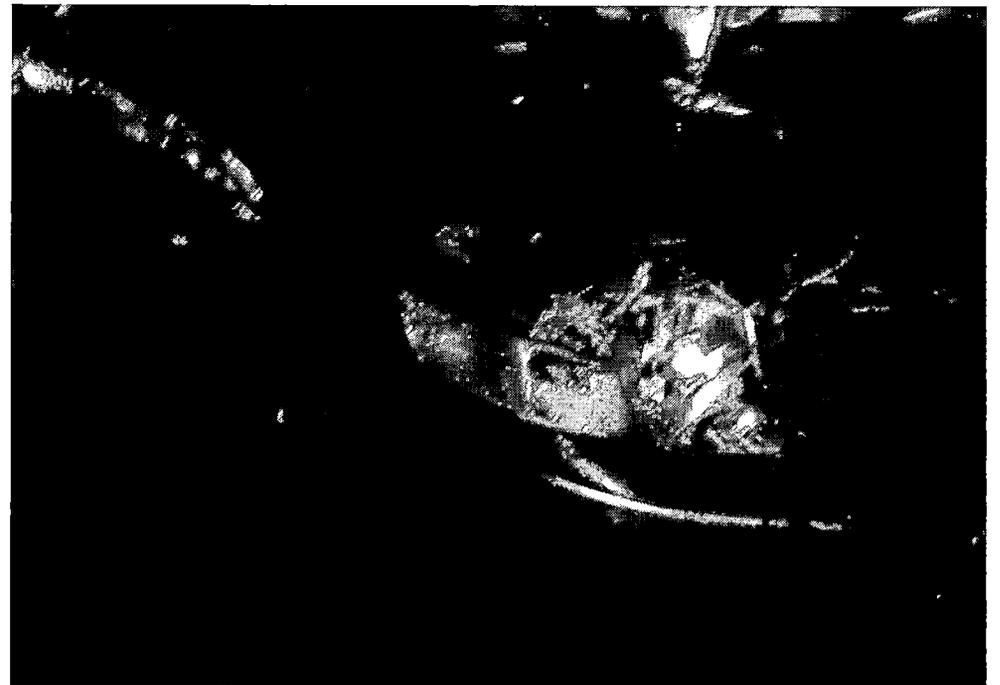
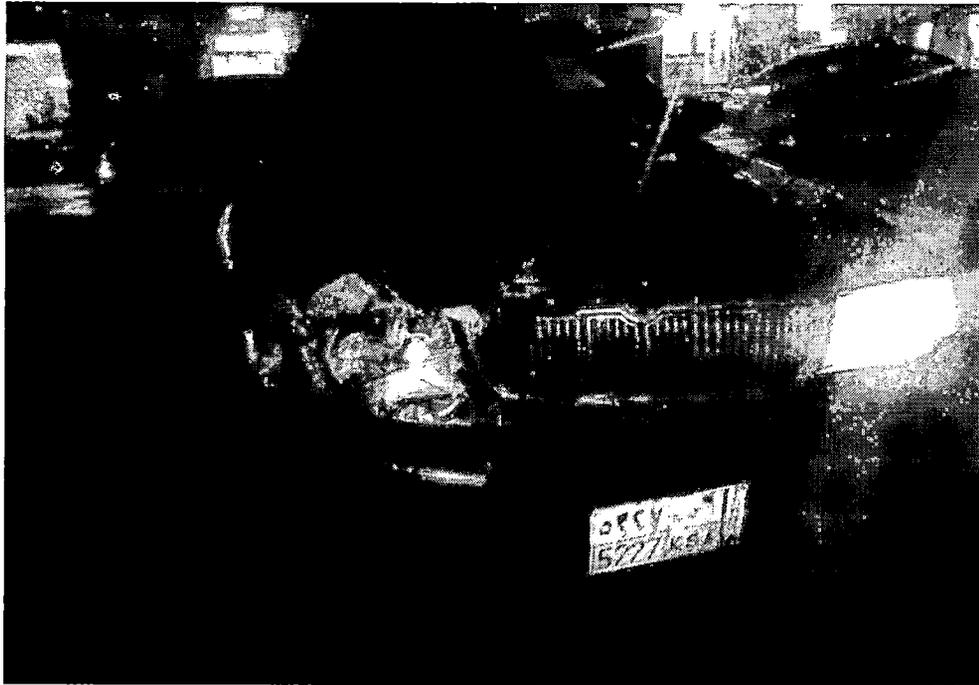
11:14:42 PM	Print Date / تاريخ الطباعة	تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report التقرير النهائي Final Report
TB16111578	Case Number / رقم الحالة	
10:28:35 PM	Accident Time / وقت الحادث	
الأخوية=ش النجار النجاري = فوردي	Accident Location / موقع الحادث	

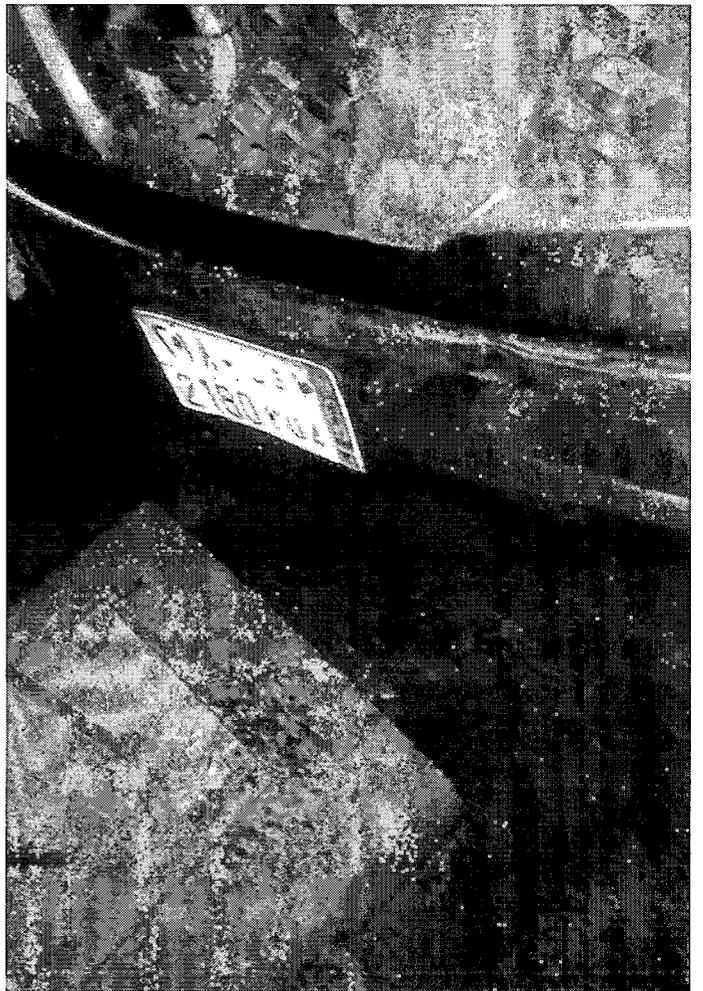
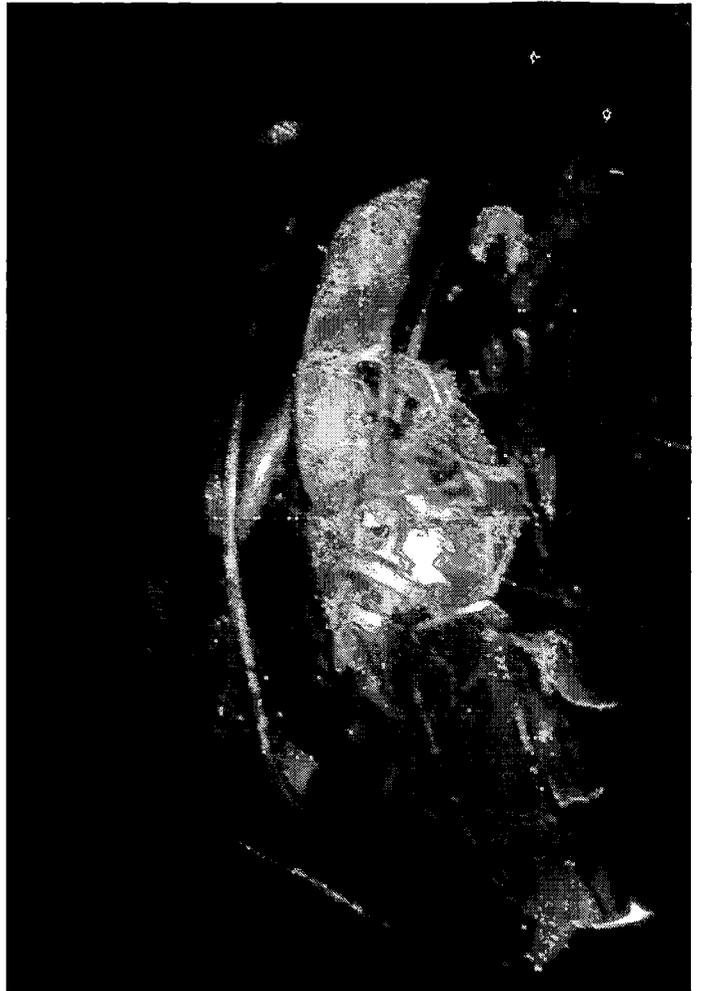


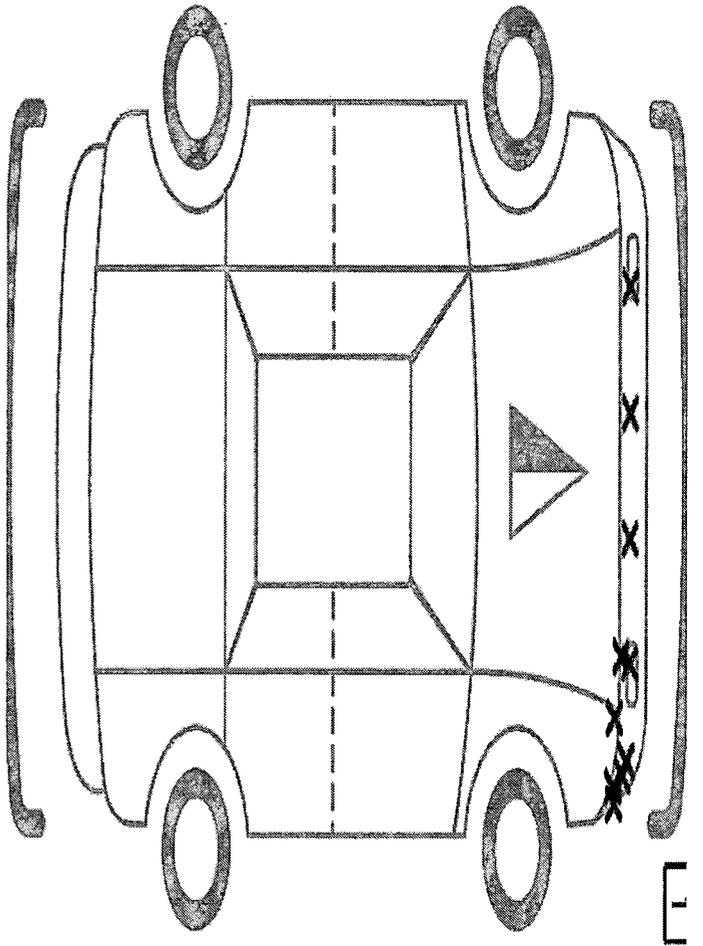
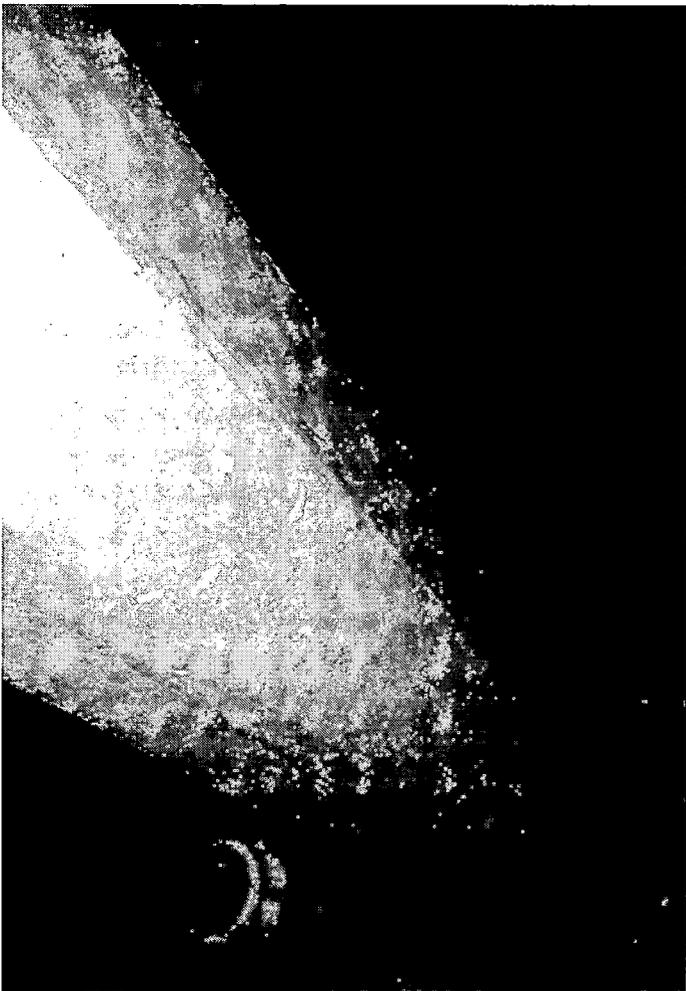
الطرف(1)	الطرف(2)	الطرف(3)	
عماد النور	ناصر البروي		Name / اسم
	سعودي		Nationality / جنسية
0	0	0	Age / عمر
468103	0555861485		Mobile No. / رقم الجوال
360167	1046523013		Licence No. / رقم الرخصة
			License Type / نوع الرخصة
عماد النور	ش النجار		Owner Name / اسم المالك
فوردي	نيسان		Make
جراند مارك	عمارتين		Model / نموذج
أزرق	أسود		Color / لون
			Year / سنة الصنع
15227	2180		Plate No. / رقم اللوحة
الشركة الم	شركة عماد للتأمين وإعادة التأمين التعاوني		Company Name / اسم الشركة
UCA			
2015-1	P/605/6501/15/ 10639656		Policy No. / رقم الوثيقة
0/2015	11/05/2015		Date of Issue / تاريخ التأمين
9/2016	02/29/2016		Expiry Date / تاريخ انتهاء
بعد المعاينة والإطلاع والاستماع لأقوال الطرفين تبين لي أن الطرف الأول سبب عدم انه ركبيسي إلى فرعي اصطدم بالطرف الثاني الذي كان واقف وقوف تام وعند اصطدامه بالنا الطرف الثاني بالتصود الكهربائي الذي أمامه مما نتج عنه أضرار جديده كما هو موضح لبريز			Cause of Acc / سبب الحادث
الأخرى			Laws Violated / مخالفات
100	0	0	% LD / نسبة المسؤولية
المقدمة	المؤخرة المقدمه		Damage Area / منطقة المتضررة
عبدالله أحمد فقير			Surveyor Name - ID / اسم المعاين ورقمه
			Surveyor Comments / ملاحظات المعاين

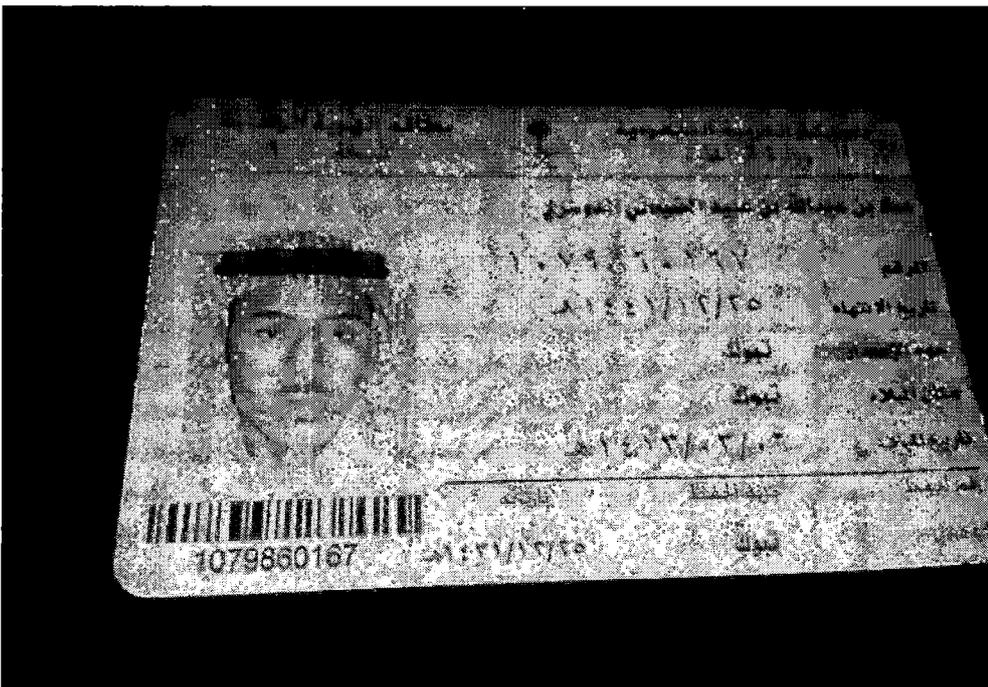




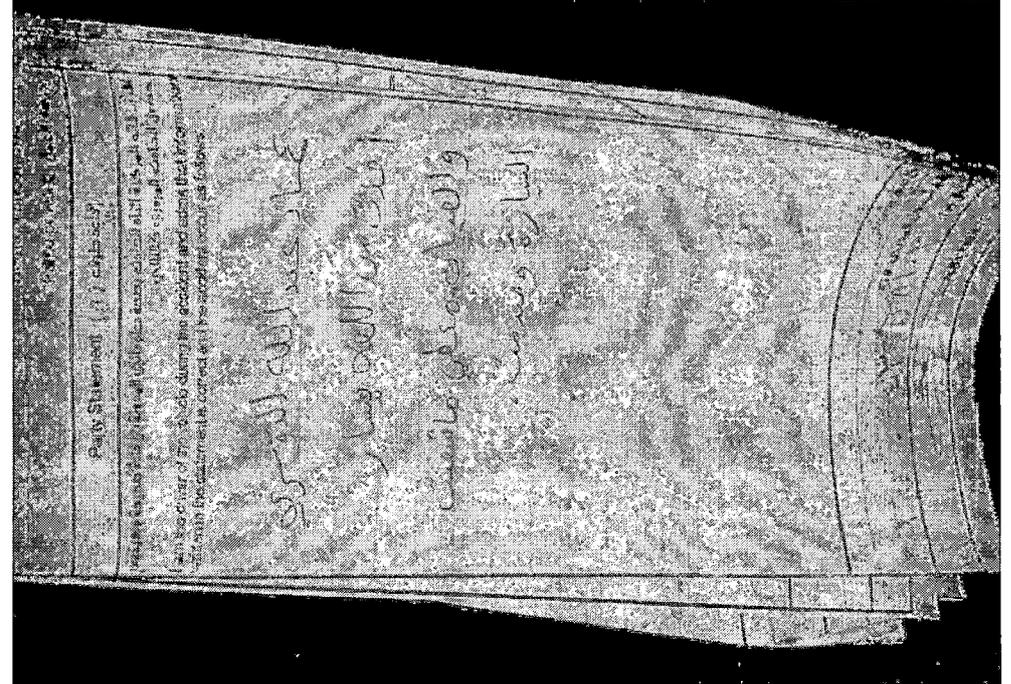
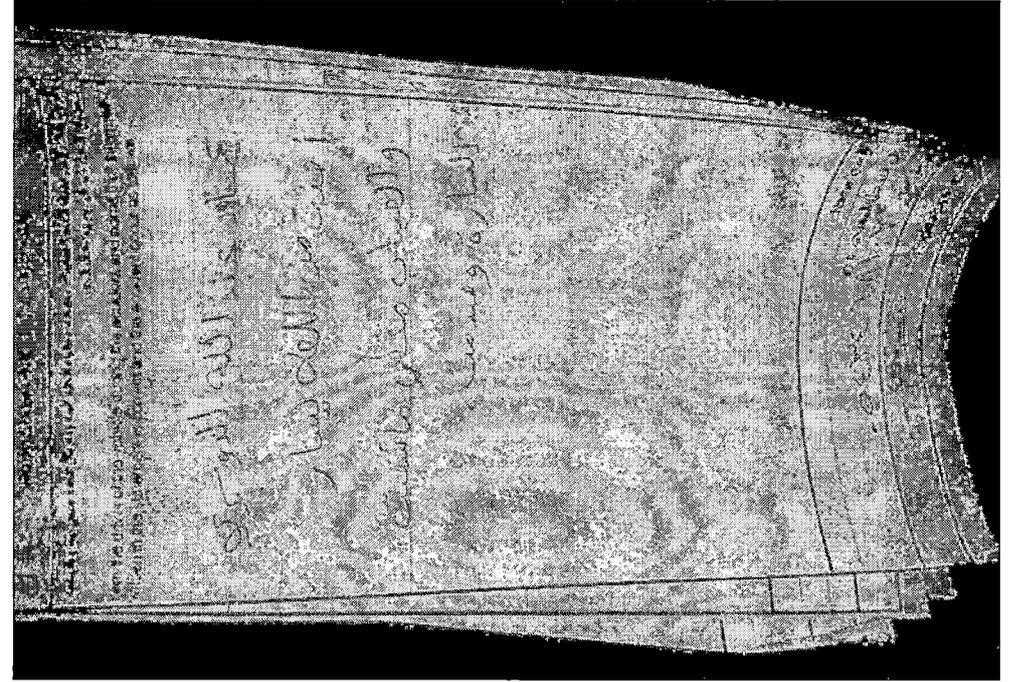


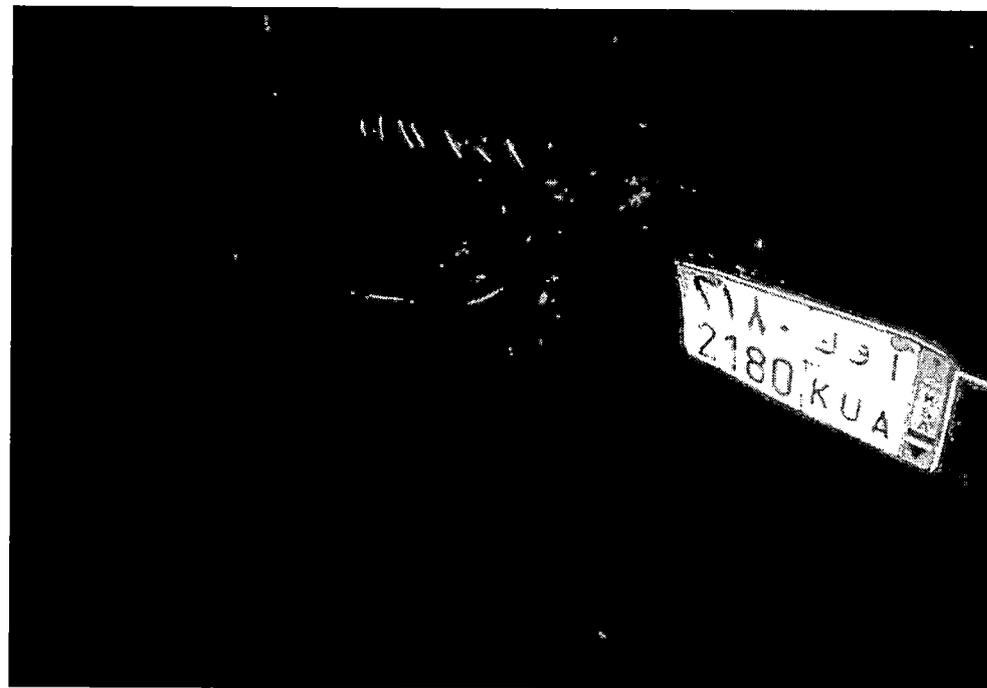




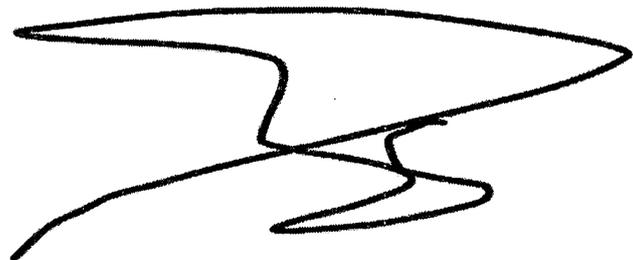


رقم اللوحة	5227 اس ك
اسم المالك	عماد عبد الله عبيد الدوسري
شركة التأمين	الشركة المتحدة للتأمين UCA
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Ford
تاريخ الصنع	2002
تاريخ الفاعلية	20/05/2015
تاريخ الانتهاء	19/05/2016
رقم الوثيقة	95/1/310358/2015-1

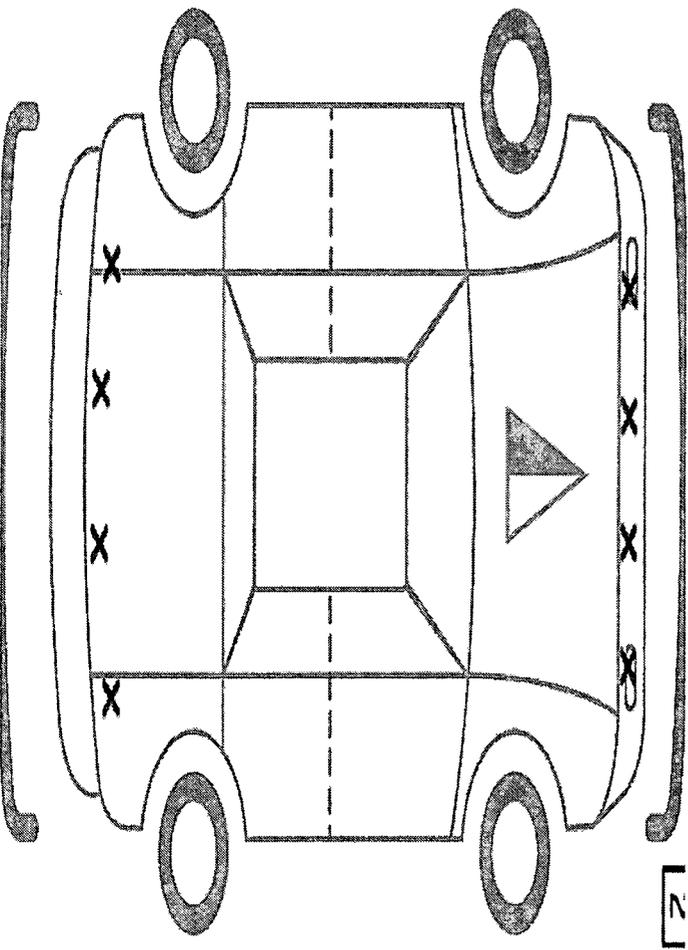


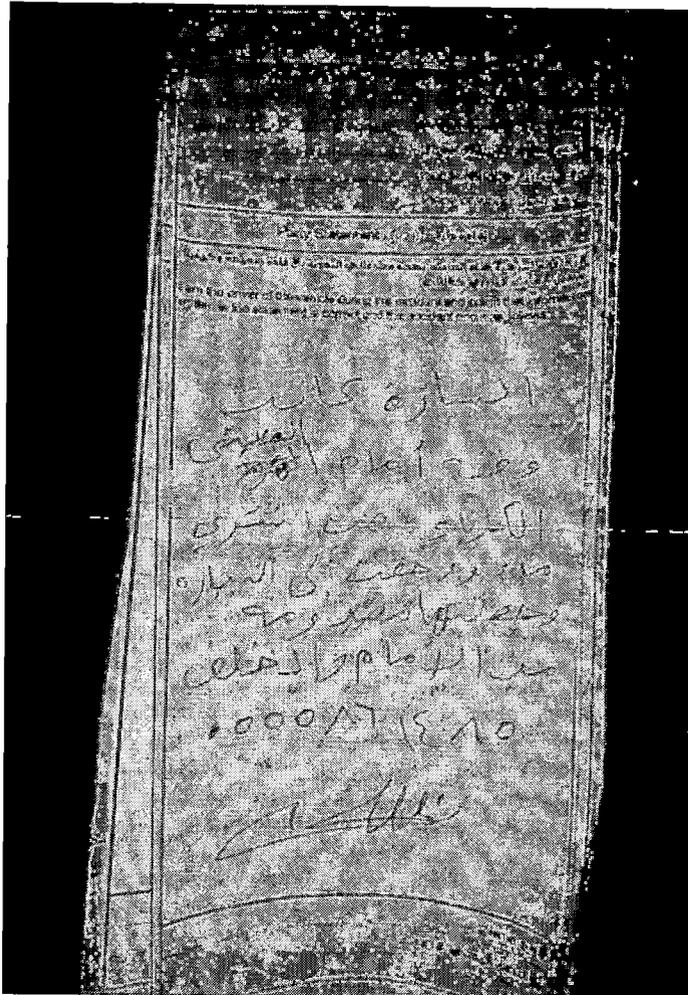


1









Handwritten signature or scribble in black ink.

17/11/2015	Print Date / تاريخ الطباعة	تقرير تحديد المسؤولية		 نجم Najm Insurance
TB16114578	Case Number / رقم الحالة	Liability Determination Report		
16/11/2015 22:28:35	Accident Time / وقت الحادث	تقرير نهائي		
الإحداثيات: 28° 22' 16" شمالاً، 10° 00' 00" شرقاً		Accident Location		Final Report
Party (1)	Party (2)	Party (1)	Party (2)	
	الطرف الثاني	الطرف الأول	الطرف الثاني	
	اسم الشخص		اسم الشخص	
	45		22	
	0555561485		0543589103	
	1046523013		1079880167	
	رخصة خاصة			
	ش. النسر		شركة النسر	
	طهران		جدة	
	سنة 2014		سنة 2012	
	رقم 2180		رقم 5227	
			UCA	
عدد الأطراف المدانين : 3 عدد الأضرار : 0 عدد الوفورات : 0				
Cause of Acc. / سبب الحادث				
Laws Violated / القوانين المخالفة				
Indicators / المؤشرات				
Damage Area / منطقة التلف				
Properties / الممتلكات				
Recovery / التعويض				
Surveyor ID / رقم المحقق : 01687				
Accident Description / وصف الحادث				
<p>حدث الحادث في الساعة 22:28 من يوم 16/11/2015 في طريق الرياض - جدة. سبب الحادث هو تجاوز السرعة المحددة عند التقاطع من شارع رئيسي إلى فرعي. استخدم بالطرف الثاني كان وقت وقوع الحادث في اتجاهه من شارع الرياض - جدة. استخدم بالطرف الثاني كان وقت وقوع الحادث في اتجاهه من شارع الرياض - جدة. استخدم بالطرف الثاني كان وقت وقوع الحادث في اتجاهه من شارع الرياض - جدة.</p>				
 نجم Najm Insurance				

التاريخ ٦ / ٢ / ١٤٢٧ هـ

الموافق / / ٢٠ م

ميكانيكا - ميكتر - دهان بالقرن الحراري - حذاء
المملكة العربية السعودية - تبوك - المنطقة الصناعية

رخصة رقم ٤٢٩٢

تليضون ٤٢٧٦٢٢٥ - ص.ب ()

1059

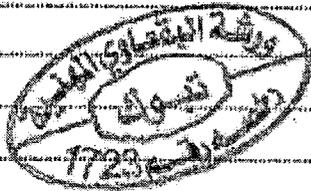
رقم اللوحة ١٠٨٥٠ موديلها ٩٠١٣ نوع السيارة فولكس فاغن اسم السائق ناصر الجبر

(أ) - بيان بالقطع المطلوب شيائها :

- ١ - جيدام خلف + م. احمد
- ٢ - باب الخزانة
- ٣ - ابو ضيفاء ليرة خرافه
- ٤ - مفضلة ب. ع. م. م.
- ٥ -
- ٦ -
- ٧ -
- ٨ -
- ٩ -
- ١٠ -

ب - اجرة يد : آلف و مينا # ١٢

نصير اعلم و طروب + دهان + زبد



المكبر ز. ايسن قسم الحوادث بمرور تبوك المؤتم

تعينة طيبة وبعده

بنساء على طلبكم الموجه لنا بتاريخ / / ١٤ تم الكشف على السيارة الموضحة أعلاه

ولكم تعياتنا



ESTIMATE (R)

حساب : 0004120 :
مبيعات قطع غيار لعدا تبولك

رقم المستند DOCUMENT NO.	التاريخ DATE & TIME	كود المبيعات SALESMAN CODE	رقم أمر التوريد ORDER NO.	WIP-NO.
	01/12/2015 10:39	0		10308

رقم القطعة PART NO.	الوصف DESCRIPTION	الكمية الصادرة QUANTITY ISSUED	السعر NET PRICE	القيمة AMOUNT	الكمية المطلوبة	مصدر التوريد	كود السعر
NI-85011-EB730			702,00	702,00		702,00	
NI-93400-JR030	باب صندوق	1	1317,00	1317,00		1317,00	
NI-85010-JR00A	هدا أم	1	2100,00	2100,00		2100,00	

WE ACCEPT ALL CONDITIONED MENTIONED OVERLEAF

أوافق على جميع البنود المذكورة بالملحق

إجمالي قيمة الفاتورة TOTAL INVOICE AMOUNT	الخصم DISCOUNT AMOUNT	إجمالي القيمة TOTAL NET AMOUNT	المبيعات SALESMAN
4119,00	0,00	4119,00	المحاسب ACCOUNTANT

ريال سعودي ٤١١٩,٠٠
القطع الكهربائية لا ترد ولا تستبدل
The electric parts not returnable and not replaceable

التاريخ ١٥ / ٧ / ١٤
الموافق ١ / ١ / ٢٠

تقرير تقدير

نوع السيارة وموديلها كيا رقم اللوحة ١٤٤٤ اسم السائق محمد

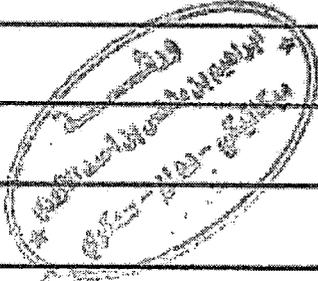
١ - بيان بالقطع المطلوب ابدالها :-

صدام الخلف كامل ، اذيت الخلف ، مقابلات

في اذيت الصدام

٢ - التعديلات والإصلاحات :-

مسكة دهان



٣ - اجرة العمل ٨٠٠ ريال فقط مبلغ ٨٠٠ ريال

المحترم

المكرم رئيس قسم الحوادث بمرور منطقة تبوك

بعد التحية:

بالاشارة الى خطاب سعادتكم بخصوص السيارة المصدومة والموضحة في الخطاب المرسل من سعادتكم فلقد تم الكشف

عليها واليكم التقرير

وتفضلوا سعادتكم بقبول فانق الاحترام

ورشة الأزوري

مكتب شيخ معارض السيارات

بمنطقة تبوك

الشيخ / هليل فرحان خائف المنزي

الخلافة

0417

الرقم :

التاريخ :

الموضوع :

١٤٣٧/٤/٢٧

المحترم

المكرم : مدير الحوادث بتبوك

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

رداً على خطابكم رقم

بتاريخ

والتضمن تقدير قيمة السيارة الموضوع بياناتها أدناه :

نوع السيارة

سيارة

طراز

نيفارا

رقم اللوحة

أول ١٨٠

الموديل

٢٠١٢

نفيدكم بأننا قد عمدنا ثلاث من تجار السيارات من المشهود لهم بالخبرة في هذا المجال لكي يتم تقدير السيارة من قبلهم وكان التقدير على النحو التالي :

١- الاسم

هليل

القيمة قبل الحادث :

٥٢٠٠٠

لاغير

التوقيع

القيمة بعد الحادث :

٤٨٠٠٠

لاغير

١- الاسم

الشيخ

القيمة قبل الحادث :

٥٠٠٠٠

لاغير

التوقيع

القيمة بعد الحادث :

٤٤٠٠٠

لاغير

١- الاسم

المعتمد

القيمة قبل الحادث :

٦٥٠٠٠

لاغير

التوقيع

القيمة بعد الحادث :

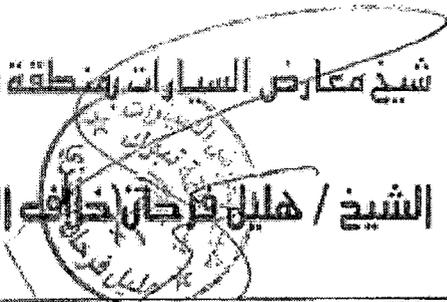
٥٨٠٠٠

لاغير

هذا ولكم زياتنا ، ، ،

شيخ معارض السيارات بمنطقة تبوك

الشيخ / هليل فرحان خائف المنزي



المحترم المكرم / عمدة معارض تبوك

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته وبعد:-

بنائاً على خطابكم بخصوص تقدير السيارة / كـ ١٨٠٥٠٠٠

موديل / ٢٠١٢ رقم اللوحة / ٢٠١٨٠٥٠٠ اللون / سـ

نفيدكم بالآتي :-

قيمة السيارة قبل الحادث / ٢٥٠٠٠٠

قيمة السيارة بعد الحادث / ٥٨٠٠٠

ولكم جزيل الشكر

معرض الشمري للسيارات



علي بن أحمد محمد

الموافق: 21/12/2015

المساهه : المتحدة للتأمين - UCA للتأمين

تفويض مراجعه

تفويض نحن شركة اليسر للإجارة و التمويل

بأننا تفويض المذكور من قبلنا بانتهاء اجراء المطالبة الخاصة بحادث المركبه والموضحة بياناته وهي كالاتي :

المعلومات الشخصية للمفوض من قبل الشركة :

ناصر عليان سليمان البلوي	اسم المفوض :
1046523013	رقم الهوية :

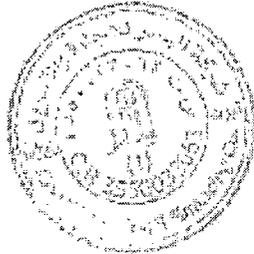
المعلومات الشاملة عن المركبة المتضررة :

نيسان - نافارا	نوع المركبة :
أوك ٢١٨٠	رقم اللوحة :
2014	مويل المركبة :
واستلام الشيك	

دون انني مسؤول عن الشركة على ان يكون الشيك باسم/شركة اليسر للإجارة و التمويل .

ولكم منا جزيل الشكر والتقدير .

شركة اليسر للإجارة و التمويل



يمنزي
Yazed Al-Yusr

ص.ب ٢٥٧٧٦ - الرياض ١١٦٦٦ - المملكة العربية السعودية - هاتف : ٠١١ ٤٧٩ ٤٤ ٤٤ - فاكس : ٠١١ ٤٧٩ ٤٤ ٤٤ - ص.ب ٢٥٧٧٦ - رقم العضوية : ١٠١٠٦٢٠٠٠
P.O.Box 25773 - Riyadh 11476 - K. S. A. - Tel : +966 11 479 44 44 - Fax: +966 11 474 22 11 - CR, 16104820E8 - Membership 138828

AL YUSR INSTALLMENT CO.

www.alyusr.com.sa

شركة اليسر للتأمين

AL YUSR
اليسر

MOTOR Vehicle Claim Form



نموذج مطالبة تأمين (المركبات)

Insurance policy information for this claim (For Official use only)

معلومات بوليصة التأمين الخاصة بالمطالبة (للاستخدام الرسمي فقط)

Official Use only

SR 6 000 ساعات التعويض Claim amount 254/1310358/2.151 رقم الوثيقة Policy No. المتحدة شركة التأمين Insurance Company

100% 75% 50% 25% 0% نسبة المسؤولية Liability %

Third Party شامل Comprehensive نوع التأمين Type of Insurance

1. CLAIMANT INFORMATION (Please fill this form completely)

معلومات المطالب (الرجاء ملء النموذج بشكل كامل)

رقم تقرير الحادث Accident Report No. TB 16111578 رقم الوثيقة Policy No. المتحدة

تاريخ الحادث Accident Date 16/11/2015 رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No. 2180

اسم المالك Owner Name شركة البصر رقم هوية المالك Owner ID No. 7101450207

رقم جوال Mobile No. 0558714801 تاريخ ميلاد السائق Owner's Date of birth 1/1

رقم هوية ذلك المركبة Driver's ID No. 1046523112 هل السائق هو مالك المركبة Driver is the owner of the vehicle نعم / Yes لا / No

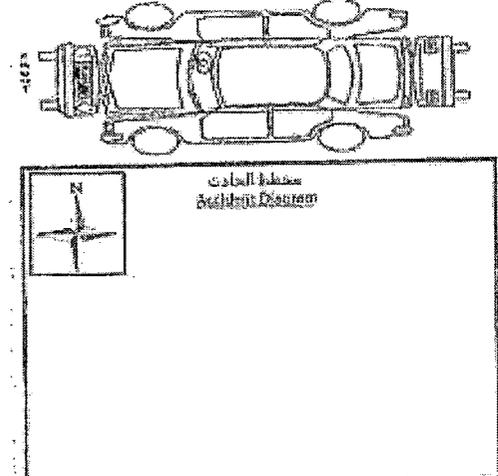
نوع المطالبة Type Of Claim تلف المركبة / Vehicle Damage موت / Death إصابة / Injury سرقة / Theft حريق / Fire كوارث طبيعية / Natural Disasters (Flood etc.)

2. DETAIL DESCRIPTION OF ACCIDENT

وصف تفصيلي للحادث

ملاحظة (1) لاظهار منطقة الضرر في المركبة بسبب الحادث Mark (1) to show damage areas of Vehicle due to the Accident

يرجى وصف كيفية وقوع الحادث Please describe the Accident in your own words



كانت السيارة واقفة عند
الموقف المقابل لحياء سيارة فهدية
بشارتي من الخلفه فظروني يسود
من الامام وانه سيارة النجم
الفضاز الامام وبتصريح

3. DECLARATION

رقم الحساب البنكي المالك للمركبة (IBAN) Bank Account No. of the Vehicle Owner (IBAN)

هل ترغب باستبدال الترخيص في فرع آخر من فروع النجم Do you want to receive the check in another Najm branch? YES NO

هل لديك تأمين آخر للمركبة ؟ Do you have another insurance for this vehicle ? YES NO

أقر أنا الموقع أدناه أن البيانات المدونة أعلاه صحيحة. I, the undersigned hereby acknowledge that the above information is TRUE and CORRECT.

رقم هوية مقدم المطالبة Claimant I.D No. 10960313 مقدم العملية Claimant Name ناصر عيسى بللو

تاريخ Date 22/12/2015 التوقيع Signature