



المتحدة للتأمين التعاوني
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 24/01/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 10433/2016
Customer شركة عبداللطيف جميل المتحدة للتاجير المحدوده
Remarks Sett. Claim No.101412/2016, C/N No.3743/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.101412/2016, C/N No.3743/2016	5,897.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 413604 شركة عبداللطيف جميل المتحدة للتاجير المحدوده		5,897.00
Total	Saudi Riyals Five Thousand Eight Hundred Ninety Seven Only		5,897.00	5,897.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(3743/2016)	Motor-Third Party-Payment No(3659/2016) on Clm.No (101412/2016)- Pol.No (95/1/546495/2015) Insured: عبدالحميد ملني سليمان الحربي	SR	5,897.00	5,897.00
Total.			5,897.00	5,897.00

Cheque No.	Date	Bank
413604	24-JAN-16	Samba New (Branch 95 in Jed) - II

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 101412/2016
Policy No : Motor Private - 95/1 /546495/2015
TP Name : شركة عبداللطيف جميل المتحدة للتاجير المحدوده
Nationality & ID :
Date of Accident : 23/12/2015
Accident Place : Marwah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Toyota Model: Hilux Plate No.: 9466 اهر

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	5,897.00	0.00		5,897.00	3743
Total to be Paid				5,897.00	

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 أدناه 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 أضرار أخرى نتجت عن هذا الحادث. وأقر وأنا بكامل الاوصاف 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 وإبراء الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 19/01/2016

الاسم
Name

التوقيع
Signature

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 14هـ

التاريخ / / 20 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (كالتالي:

3897	قيمة قطع الغيار
2000	أجور الإصلاح
—	مصاريف
—	تقييم شيخ المعارض
100	نسبة المسئولية
5897	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

إدارة المطالبات

مسئول المطالبات

اسم المستفيد

م
د



بيانات المؤمن له

اسم المؤمن: رقم البوليصة: رقم الهوية:
نوع السيارة: رقم اللوحة: موديل السيارة:
تاريخ الحادث: نسبة الخطأ: ١/٨ رقم الجوال:

بيانات الطرف الثالث

اسم المالك (حسب الإستمارة): محمد عبد الله بن محمد رقم الهوية: نوع السيارة:
موديل السيارة: ٢٠١٤ رقم اللوحة: ٥١ رقم الجوال: ٥٤٤٤٤٤٤٤
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني نعم لا

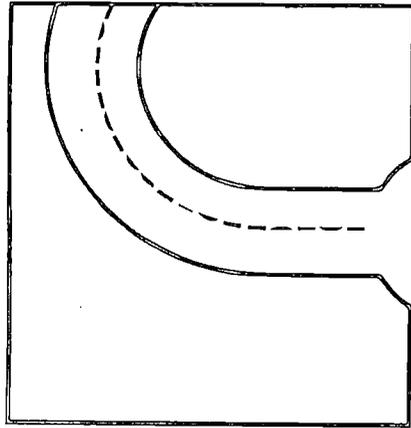
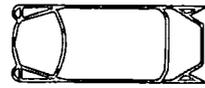
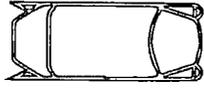
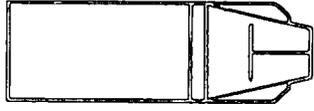
المرفقات

- 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

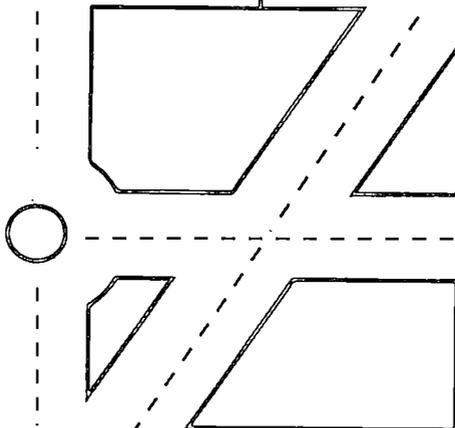
Any further information / Clarification

إيضاحات ، معلومات إضافية و رسم كروكي

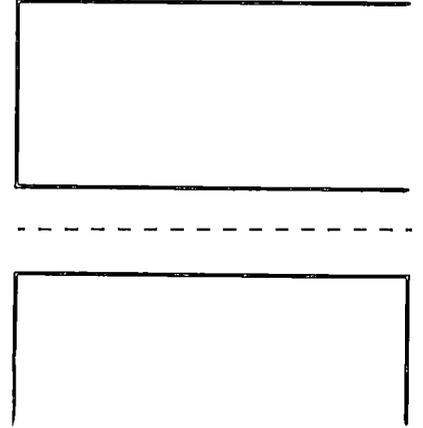
خريطة أضرار الغير T.P. Damage أضرار المؤمن Insured's Damage



Details of accident



مكان الحادث



بيانات عن الحادث

التاريخ والساعة: Date & Time of accident

المكان: Location of accident

شرح ظروف الحادث: Circumstances of the accident

مقدم الطلب: التاريخ: التوقيع: ١٤٣٧/١١/٢٩

للإستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): الموظف المستلم:

التوقيع: التاريخ:

ملاحظات:

24/12/2015	Print Date / تاريخ الطباعة
MD23121566	Case Number / رقم الحالة
23/12/2015 16:00:29	Accident Time / وقت الحادث
Accident Location / مكان الحادث	

تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination Report
 Final Report

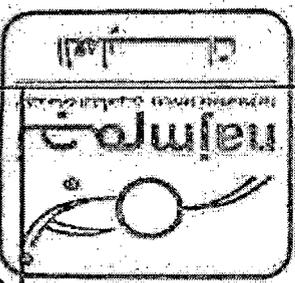


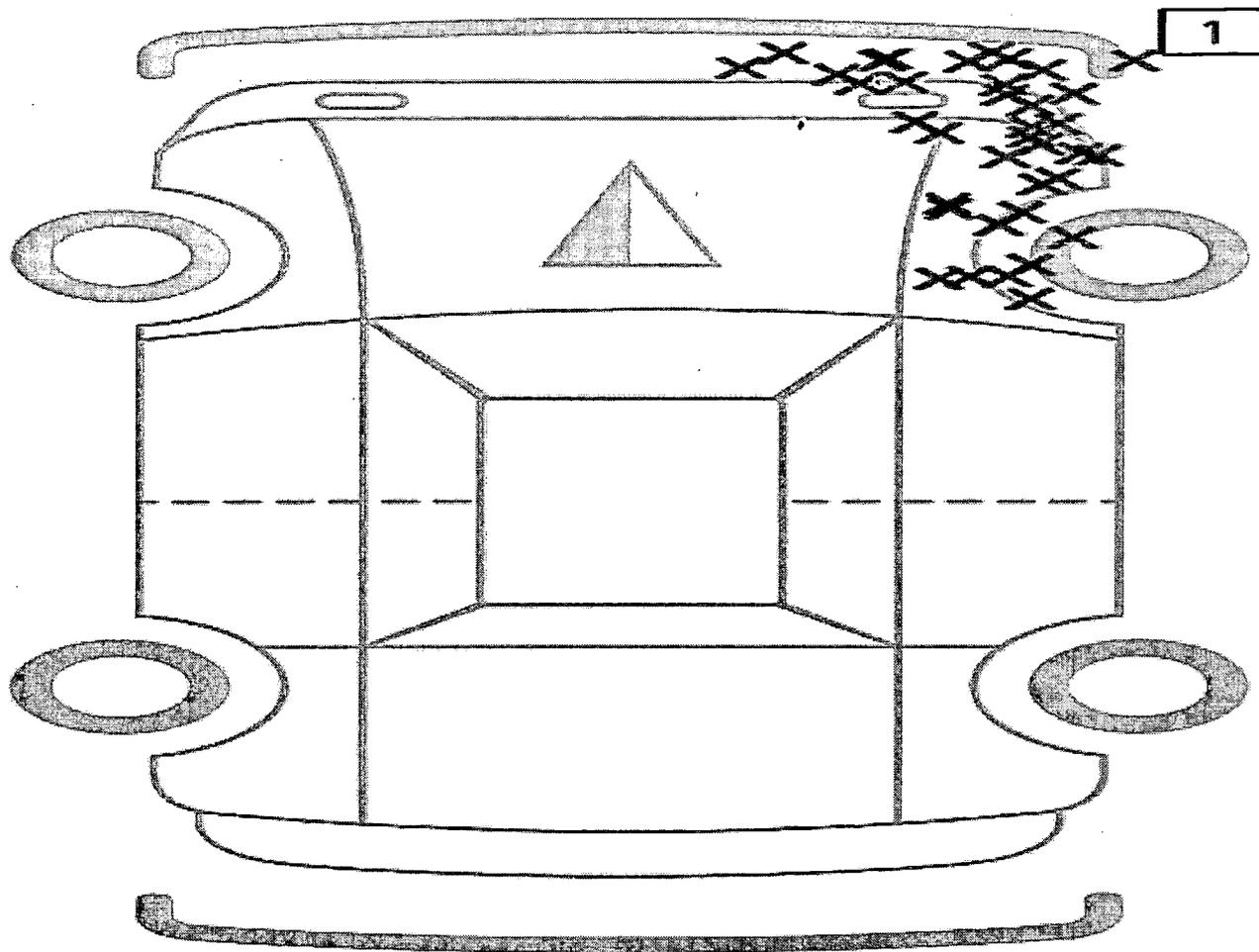
Party (2) الطرف (2)	Party (1) الطرف (1)
Name / الاسم	Name / الاسم
Nationality / الجنسية	Nationality / الجنسية
Age / العمر	Age / العمر
Mobile No. / رقم الجوال	Mobile No. / رقم الجوال
License No. / رقم الرخصة	License No. / رقم الرخصة
License Type / نوع الرخصة	License Type / نوع الرخصة
Owner Name / اسم المالك	Owner Name / اسم المالك
Make/Model / الماركة / النموذج	Make/Model / الماركة / النموذج
Year & color / سنة و لون	Year & color / سنة و لون
Plate No. / رقم اللوحة	Plate No. / رقم اللوحة

Company Name / اسم الشركة	Company Name / اسم الشركة
Policy No. / رقم الوثيقة	Policy No. / رقم الوثيقة
Expiry Date / تاريخ انتهاء	Expiry Date / تاريخ انتهاء

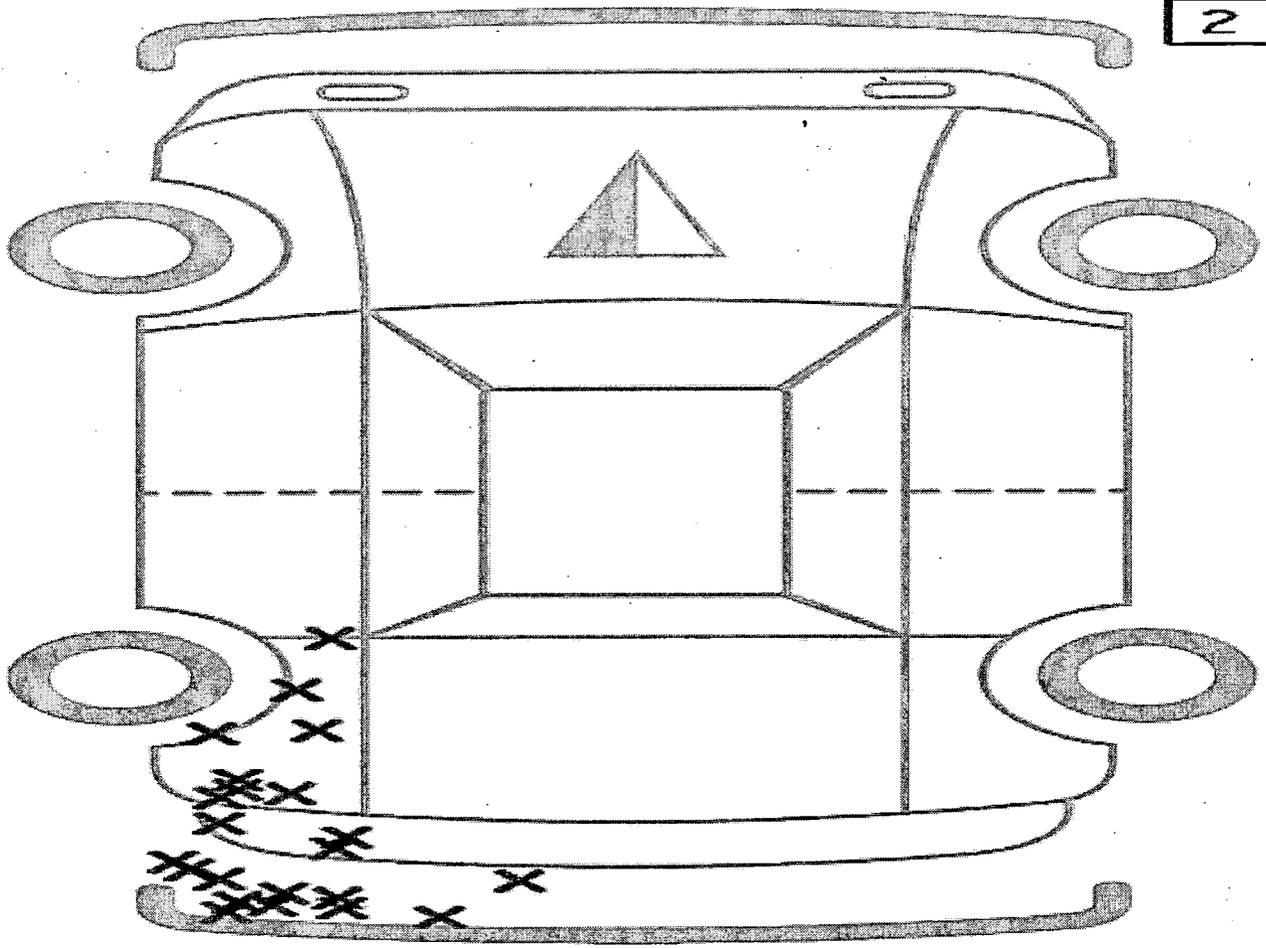
0 : حد التغطية / 0 : حد التعويض / 2 : حد الحوادث	Cause of Acc. / سبب الحادث	no sufficient distance, speed too fast	0
Laws Violated / المخالفات	Laws Violated / المخالفات	100%	100%
LD% / نسبة المسؤولية	LD% / نسبة المسؤولية	100%	100%
Indicators / المؤشرات	Indicators / المؤشرات	1/1+15MHFF	1/1+15MHFF
Damage Area / منطقة التلف	Damage Area / منطقة التلف	Front Right	Rear Left
Properties / الخصائص	Properties / الخصائص		
Recovery / التعويض	Recovery / التعويض		

Surveyor ID / رقم المحقق	2280
Accident Description / وصف الحادث	<p>معلومات المحقق</p> <p>Surveyor Info</p> <p>معلومات الحادث</p> <p>Accident Info</p> <p>التأمين</p> <p>معلومات المركبة</p> <p>معلومات السائق</p>





2



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سائقية
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

عبد الجبار كريم باناكال

ABDUL JABBAR KARTIMPANAKKAL

No. 2230820629 الرقم ٢٢٣٠٨٢٠٦٢٩

Exp. 25/05/2017 تاريخ الانتهاء ١٤٣٨/٠٨/٢٩

DOB 30/05/1982 تاريخ الميلاد ١٤٠٢/٠٨/٠٧

بغداد العراق
خاصة

مناصب



2

رقم العادة: MD23121556

رقم اللوحة	9466 ا ه ر
اسم المالك	شركة عبداللطيف جميل المتحدة للتمويل
شركة التأمين	شركة ملاذ للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Toyota
تاريخ الصنع	2014
تاريخ الفاعلية	01/01/2015
تاريخ الانتهاء	31/12/2015
رقم الوثيقة	P/500/6503/14/10471735

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة تسجيل
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

شركة عبداللطيف جميل المتحدة للتاجير المحدودة

صيف الله محمد صالح لسالم

هوية المستقدم ١٠٠٠٦٧٥٨٤٥

٧٠٠٢٧١٥١٥٥

MR0EX12G6E2344270

رقم الهيكل ٩٤٦٦

رقم اللوحة ٩٤٦٦

نوع التسجيل نقل خاص 9466 R H A

مركبة المركبة تويوتا

وزن المركبة ٢٤٠٠

اللون ابيض

الرقم التسلسلي ١٠

أصل الإستمارة مضمون لدى
شركة عبداللطيف جميل المتحدة للتاجير المحدودة
Social Unit James of Uthmaniyah Leasing Co. Ltd
٤١٤
صنع التاجير التجاري
١٠٠٠٦٧٥٨٤٥



١١) نقد براج سنج الورش .

١٢) تسعير قطع عيار .

المملكة العربية السعودية

قسم تقدير الجنوب

هـ ٩٢٠٠١٣٠٨٠ الصناعية الشمالية

رئيس طائفة صيانة السيارات بمحافظة جدة

تقرير بتقدير حادث جديد

هـ ٩٢٠٠١٣٠٩٠ الصناعية الجنوبية

كمال عبد القادر العيتاني

١٠:٣٦:٥٥ ص ج ١

الثلاثاء ١٨/٠٣/١٤٣٧ ٢٩/١٢/٢٠١٥

عادية

عدد الحوادث ١

أجمالى رسوم التقدير لجميع أنواع السيارات ٣٠ (ثلاثون) ريال فقط لا غير

سعادة مدير مرور / قسم حوادث نجم للتأمين

المحترم

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

بالإشارة لطلب سعادتكم تقدير حادث السيارة الموضحة بياناتها أدناه. فقد تمت معاينة السيارة لدى ثلاث ورش واتضح لنا الاتي

النوع	الموديل	اللون	رقم لوحة:	مكان الصدمة
هايلكس	٢٠١٤	ابيض	١ هـ ر ٩٤٦٦	المؤخرة

ورشة ١	ورشة ٢	ورشة ٣
ورشة العديّة	ورشة الوسام لصيانة السيارات	مركز افاق لتطوير السيارات
جدة-حي الامير متعب	جدة-المعارض- المنطقة الصناعية	جدة-الامير متعب-غرب قصر افراح الروابي
٥٠٩٣٩٥٥٥٣	٥٠٥٧٥٦١٠٦	٥٥١٦٧١٢٨٠
١٩٠٠	٢٠٠٠	٢٢٠٠
فقط ألف وتسعمائة ريال	فقط ألفان ريال	فقط ألفان ومائتان ريال

اسطب خلفي يسار+شطرطون رفر رفر خلفي يسار+ صدام خلفي نيكل +جلدة فوق+جلدة يسار +قاعدة يسار +قشرة رفر خلفي يسار +بطانة

=====

سمكرة وبوبية المؤخرة واصلاح اي اضرار من الحادث

مستلم الحادث

ضابط الحوادث

١٠:٣٨:٠٢ ص

١٨/٠٣/١٤٣٧

طبع الثلاثاء
فى

بناء على توجيهات الادارة العامة للمحور واستعمد لتسجيرة قطع الغيار من الوكيل او موزع معتمد فقط

الجوال

شأنى سبطه

الحجز

رقم سطحة



SAADAT

AL ENMA TRADING

التجارية
الإنماء

سعادات

For Spare Parts Of Vehicle

لبيع قطع غيار السيارات

Jeddah Market Al Amir Mattab Tel. 6809024

جدة - سوق الامير متعب - ٦٨٠٩٠٢٤

عرض سعر

54726	الفاتورة:		رقم المستخدم:
2015/12/29	التاريخ الميلادي:		رقم العميل:
18-03-1437	التاريخ الهجري:	هابلكس ٢٠١٤	اسم العميل:

الرقم	رقم الصنف	إسم الصنف	لكمية	السعر	الإجمالي
1	81560-0K120	سطب خلفي يسار	1	613	613
2	PZM35-0K1DC-L2	مطرطون رفرف خلفي يسار	1	297	297
3	52105-0K021	صدام خلفي نيكل	1	1629	1629
4	52159-0K120	حلدة وسط الصدام خلفي	1	516	516
5	52164-0K010	حلدة ركن صدام خلفي	1	133	133
6	52182-0K010	قاعدة صدام خلفي يسار	1	196	196
7	65817-0K902	مظرة رفرف خلفي يسار	1	1812	1812
8	61632-0K905	بطانة رفرف خلفي يسار	1	372	372



توضيح هام هذا عرض سعر وليس فاتورة حيث لا يتم اي معالجة مالية على اساسه

أربعة آلاف و سبعمائة ريال لاغير

الإجمالي
الخصم
الصافي

5568

868

4700

1	رقم الحادث: MD23121556	
416 ذى م	رقم اللوحة	
عبد الحميد طهني سليمان العربي	اسم المالك	
الشركة المتحدة للتأمين UCA	شركة التأمين	
تأمين طرف ثالث	التصنيف	
Nissan	الموديل	
1985	تاريخ الصنع	
31/08/2015	تاريخ الفاعلية	
30/08/2016	تاريخ الانتهاء	
95/1/546495/2015-1	رقم الوثيقة	

