



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : احمد محمد ابراهيم مسرحي
Address :
Department : Motor
Branch : UCA Web
Advice No : 4542
Advice Date : 22/01/2016
Account No : 20300137

اشعار دائن
الى
العنوان
الدائرة
الفرع
رقم الإشعار
تاريخ الإشعار
رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : محمود يوسف محمود شيباك	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/303048/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 101687/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 4434/2016	: رقم الدفعة		
 CLAIM			
Amount Credited	: قيمة الدفعة	SR	2,649.00
The Sum of : Saudi Riyals Two Thousand Six Hundred Forty Nine Only	: مبلغ وقدره		
فقط ألفان و ستمائة و تسعة و اربعون ريال سعودي			



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 101687/2016
Policy No : Motor Private - 95/1 /303048/2015
TP Name : احمد محمد ابراهيم مسرحي
Nationality & ID :
Date of Accident : 13/01/2016
Accident Place : Marwah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Ford Model: Crown Victoria Plate No.: ب دن 7776

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	2,649.00	0.00		2,649.00	4542
Total to be Paid				2,649.00	

OBSERVATIONS

ملاحظات

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.

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 و اضرار السيارة الخاصة بي بدل أو أية أضرار 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 بحاليه، مهما كانت نتائجه معروفة أو غير معروفة حاليا أو مستقبلا.

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.

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 إقرار مني بذلك.

Date: 22/01/2016

الاسم
Name

التوقيع

Signature

احمد محمد ابراهيم مسرحي



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 26/01/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 12158/2016
Customer احمد محمد ابراهيم مسرحي
Remarks Sett. Claim No.101687/2016, C/N No.4542/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.101687/2016, C/N No.4542/2016	2,649.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 424534 احمد محمد ابراهيم مسرحي		2,649.00
Total	Saudi Riyals Two Thousand Six Hundred Forty Nine Only		2,649.00	2,649.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(4542/2016)	Motor-Third Party-Payment No(4434/2016) on Clm.No (101687/2016)- Pol.No (95/1/303048/2015) Insured: محمود يوسف محمود شيبانك	SR	2,649.00	2,649.00
Total.			2,649.00	2,649.00

Cheque No.	Date	Bank
424534	26-JAN-16	Samba New (Branch 95 in Jed) - II

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY

No.: 00424534 رقم:

samba سامبا

26/01/2016

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية

Date: التاريخ:

فرع الأندلس جدة

جدة

Place of Issue: طرفي:

ANDALUS BRANCH JEDDAH

يصرف للمستفيد الأول فقط

Against this cheque
Pay to the order of

أدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر احمد محمد ابراهيم مسرحي

The amount of

مبلغ وقدره فقط ألفان و ستمائة و تسعة و اربعون ريال سعودي

ريال 2,649.00
S.R.

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
JEDDAH

Signature
التوقيع

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

0 1 00004272455 100: 2040 00424534

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
بطاقة الهوية الوطنية
نسخة

احمد بن محمد بن ابراهيم مبارك مسرحي

الرقم ١٠٩٣٣٥٩٧٣٥

تاريخ الانتهاء ١٤٣٧/١٠/٠٨ هـ

جهة الاصدار جدة

مكان الميلاد جدة

تاريخ الميلاد ١٤٠٧/١١/١٣ هـ

رقم الحفظ ٣٣٤٩٣

البلد اليمن

تاريخه ١٤٢٤/٠٧/٠١ هـ

59725

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك
المستخدم
أحمد محمد إبراهيم مسراحي

هوية المالك ١٠٩٣٥٩٧٢٥

رقم الهيكل IFACP74W0PX162793

رقم اللوحة ب د ن ٧٧٧٦

نوع التسجيل ٧٧٧٦ N D B

نوع المركبة فورد

مركبة هجينة

وزن المركبة

اللون أخضر

رقم التتبع ٨٥١٨٥٤٤٠٠

هوية المستخدم

نوع المركبة

مركبة

سنة الصنع ٢٠١٢

تاريخ الانتهاء ١٤٣٧/٠٨/٢٢

٤٤٢



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة قيادة
DRIVING LICENSE

أبراهيم محمد بن إبراهيم مسراحي
IBRAHIM MOHAMMED IBRAHIM MASRAHI

الرقم No. 1093359741

تاريخ الانتهاء Exp 12/06/2013

تاريخ الميلاد DOB 12/05/1990

الرقم ١٠٩٣٥٩٧٤١

تاريخ الانتهاء ١٤٣٤/٠٨/٠٣

تاريخ ميلاد ١٤١٠/١٠/١٧

بدون قيود

خاصة

٧٧٧٦٠٢

B



إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 14هـ

التاريخ / / 20 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (كالتالي:

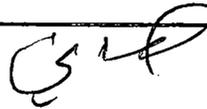
1533	قيمة قطع الغيار
2000	أجور الإصلاح
—	مصاريف
—	تقييم شيخ المعارض
175	نسبة المسئولية
2649	الإجمالي

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: رقم الجوال:

بيانات الطرف الثالث

اسم المالك (حسب الإستمارة): أحمد بن محمد بن مسعود رقم الهوية: ٩٣٣٥٩٧٤٥ نوع السيارة: هوندا
موديل السيارة: ٩٣ رقم اللوحة: ٧٧٧٦ / ٧٧٧٦ رقم الجوال: ٥٦١٨٣٨٦٣٤
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني نعم لا

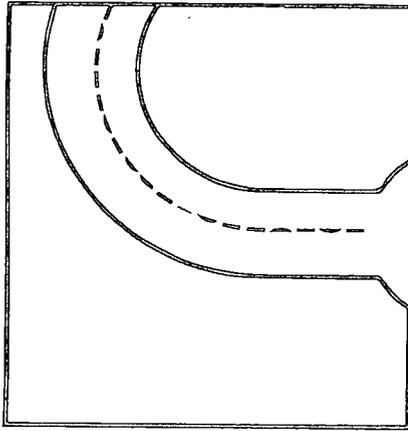
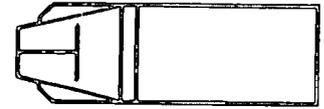
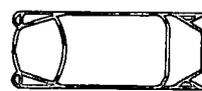
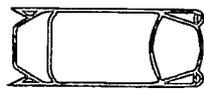
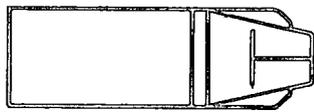
المرفقات

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

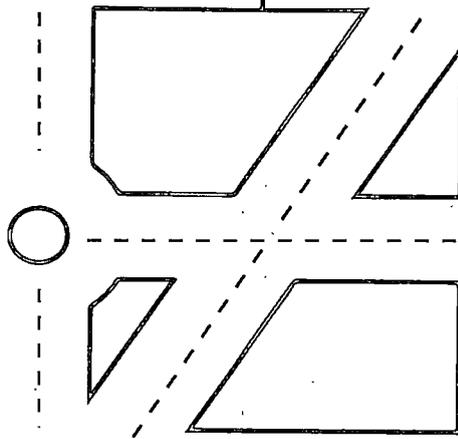
Any further information / Clarification

إيضاحات، معلومات إضافية ورسم كروكي

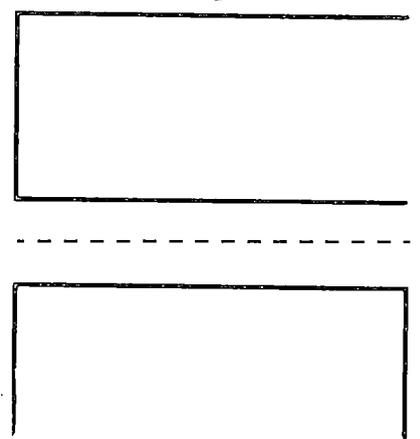
Plan Insured's Damage أضرار المؤمن خريطة T.P. Damage أضرار الغير



Details of accident



مكان الحادث



بيانات عن الحادث

Date & Time of accident: التاريخ والساعة: ٩-١٦ / ١ / ١٧

Location of accident: المكان: جده كيلومتر ١٤ طريق طرقات

Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث: اصبدم الحرف الاول والثاني احرقتها عليا

من الطرف الثالث

مقدم الطلب: أحمد بن محمد بن مسعود التاريخ: ٩-١٦ / ١ / ١٧ التوقيع:

للاستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): الموظف المستلم:

التوقيع: التاريخ:

Liability Determination Report

تقرير نهائي
Final Report



JD130116501	رقم الحادثة / Case Number
13/01/2016 19:21:06	وقت الحادث / Accident Time
المقرات مكة المكرمة أمام قاعة السائقين بجيب	مكان الحادث Accident Location

Party (3) الطرف	Party (2) الطرف	Party (1) الطرف	الاسم / Name
ابراهيم محمد	محمد عبدالله حمدان	محمد يوسف	الجنسية / Nationality
سعودي	سعودي	سعودي	العمر / Age
36	36	36	رقم الاتصال / Mobile No.
0561838634	0565564220	0543585120	رقم الرخصة / License No.
1093359741	1095656797	2037168347	نوع الرخصة / License Type
رخصة خاصة	رخصة خاصة		

اسم المالك / Owner Name	شراز المركبة / Make/Model	سنة و لون / year & color	رقم اللوحة / Plate No.
احمد محمد ابراهيم	محمّد عبدالله حمدان	محمّد يوسف	
فيكتوريا	هي انيس ا	الميليتين	
أكتوبر / 1993	خضري / 2009	أبيض / 2010	
ب ن 7776	ب ن ح 4282	ح ن ط 4484	

اسم الشركة / Company Name	رقم الوثيقة / Policy No.	تاريخ الانتهاء / Expiry Date
UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	شركة يروج للتأمين التعاوني	UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني
95/1/807936/2015-1	40/11B/2015/020070	95/1/303048/2015-1
08/12/2016	05/11/2016	17/05/2016

عدد اطراف الحوادث : 3 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0			
سبب الحادث / Cause of Acc.	مخالفة الضئيلة, Failed to yield	أخرى, others	
الانتظمة المخالفة / Laws Violated			
نسبة المسؤولية / LD%	75%	25%	0%
المؤشرات / indicators	2/2/NNFF	1/2+69NNFF	1/1+36NNFF
جهة الصدمة / Damage Area	الركن الأمامي الأيمن, Front Right	الركن الأمامي الأيمن, Front Right الركن الأمامي الأيسر, LeR	المتقدمة, front
الممتلكات / Properties			
حق الرجوع / Recovery	نعم/Yes		

اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID	3130
وصف الحادث / Accident Description	بعد المعاينة والإطلاع والاستماع لأقوال الأطراف تبين لي أن كائنا في حي كيلو 14 الطرف 2 كان يسير في طريقه المستقيم والطرف 1 كان مستعداً لتجاوزان ولم يعطى الضئيلة النيز للطرف 2 وحتم التصادم وانجزت المركبة واصدمت بالطرف 3 تضررت المركبة 1 في الركن الأمامي الأيمن والمركبة 2 في الركن الأمامي الأيمن والركن الأمامي الأيسر والمركبة 3 في المقدمه وذلك يكون النسبة مشتركة الطرف (1) 75 % مخالفة الضئيلة والطرف (2) 25 % عدم احتياذ و الطرف 3 سافر



المملكة العربية السعودية
 وزارة الداخلية
 المملكة
 المستخدم
 هوية المالك ٢٠٣٧١٦٨٣٤٧
 رقم الهيكل FMJK1K57AEA43912
 رقم اللوحة ج ك ط ٤٤٨٤
 نوع الترخيص ٤٤٨٤ T K J
 طراز المركبة كيبليشن
 حمولة المركبة ٧
 سنة الصنع ٢٠١٠
 تاريخ الانتهاء ١٤٣٤/٠٧/٢٩
 ماركه المركبة فورد
 وزن المركبة ٢٦٥٣
 اللون ابيض
 الرقم التسلسلي ٣٢٦٦٣٣٤١٠



المملكة العربية السعودية
 وزارة الداخلية
 هوية المقيم
 MAHMOUD YOUSEF MAHMOUD SHBAYEK
 الرقم ٢٠٣٧١٦٨٣٤٧
 مكان الاصدار جدة
 الانتهاء ١٤٤٣/٠٤/٠٤ الميلاد ١٩٦٦/١٢/١٣
 المهنة عامل
 الجنسية فلسطيني بوثيقة مصرية
 ١٢٩٢٢٥٤٧١
 نوع مؤسسة دنيا شباك التجارية دنيا
 يوسف محمود







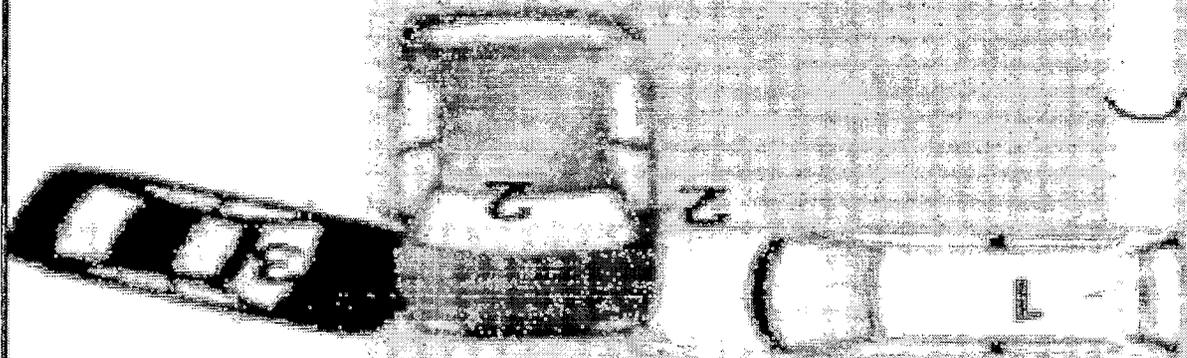



PLATE 13

14 515 215





Motorcraft

ALDelco

الصفحة	رقم الفاتورة	نوع الفاتورة	رقم الفاتورة	رقم العميل	اسم العميل / السادة :	
1	17	تحتوي	2016/01/14	ن		
السلسل	رقم القطعة	إسم الصنف	الكمية	سعر الوحدة	السعر الإجمالي	
1	F/F2AZ-17D957-AA	صدام امامي فيكتوريا 92-94	1	40.00	140.00	
2	F/F3AZ-8190-A	واجهة امامية فيكتوريا 93-94	1	70.00	170.00	
3	T/F2AZ-8200	شبكة فيكتوريا 92-94	1	60.00	60.00	
4	T/F2AZ-13008A	شمعة فيكتوريا يمين 92-97	1	80.00	80.00	
5	T/F2AZ-13008B	شمعة نور امامي يسار فيكتوريا	1	80.00	80.00	
6	T/F2AZ-13200B	اسطبة ركن يمين خطين فيكتوريا 97	1	40.00	40.00	
7	T/F2AZ-13201B	اسطبة ركن يسار خطين فيكتوريا 97	1	40.00	40.00	
8	F/YJ-299	رديتر مكيف فيكتوريا 92-94	1	80.00	80.00	
9	F/YF-2032	لسي مكيف مخ الخزان 92	1	50.00	450.00	
10	T/F5AZ-16138A	واجهة لديتر امامي فورد	1	50.00	950.00	
11	A/6W1Z-8125A	صاجة تحت الاديتر فورد	1	35.00	335.00	
					645.00	
المستلم :					المجموع	2580.00
فقط الخزان وخمسة وخمسون ريال						

ارجع القطع بوجه فاتورة البيع خلال اسبوع فقط

القطع الكهربائية لا ترد ولا تستبدل

تقرير بتقدير حادث
المنطقة الصناعية الجنوبية

المملكة العربية السعودية
رئيس طائفة صيانة السيارات بمحافظة جدة
كمال عبد القادر العيتاني

التاريخ: الخميس في ١٤٣٧/٠٤/٠٤ هـ الموافق: ٢٠١٦/٠١/١٤ م الساعة: ١٠:٢٢
الموضوع: تقدير حادث جديد
نوع التقدير: خصوصي

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.

بيانات السيارة				
النوع	الموديل	اللون	رقم اللوحة	مكان الصدمة
فورد	١٩٩٣	اخضر	ب د ن ٧٧٧٦	المقدمة

بيانات التقدير			الاسم
الورشة الأولى	الورشة الثانية	الورشة الثالثة	العنوان
مركز العديه	ورشة فيصل للسمكرة والبويا	مركز غيث للسيارات الراقية	
جدة-شارع بن لادن	جدة-برحة الامير متعب -حي بن لادن	جدة-حي النزهة -المنطقة الصناعية	
٠٥٠٩٣٩٥٥٥٣	٢٨٧٨٠٧٣	٠٥٠٦٦٠٥٢٦٥	
١٩٠٠	٢٠٠٠	٢٢٠٠	
فقط ألف وتسعمائة ريال	فقط ألفان ريال	فقط ألفان ومائتان ريال	

تفاصيل قطع الغيار	
١	جلدة صدام امامي تجاري
٢	فيبر واجهة امامي تجاري
٣	شبكة امامي تجاري
٤	شمعة نور يمين ويسار تجاري
٥	اسطبة اكلبي يمين ويسار تجاري +لديتر مكيف ٥٠%+ماصورة مكيف ٥٠%+مكيف ٥٠%
٦	صحة رديترات امامي ٥٠%+بطانة اسفل اللديترات ٥٠%
٧	=====
٨	
٩	
١٠	
١١	
١٢	

بيانات السطحة		
رقم السطحة	الحجز	سائق السطحة
		الجوال



عدد الحوادث: ١

مستلم الحادث:

ضابط الحوادث:

ملاحظات:

بناء على توجيهات الإدارة العامة للمرور، تعتمد تسعيرة قطع الغيار من الوكيل أو من موزع معتمد فقط.
اجمالي رسوم التقدير لجميع أنواع السيارات ٣٠ (ثلاثون) ريال فقط لا غير

تاريخ الطباعة: الخميس في ١٤٣٧/٠٤/٠٤ هـ الموافق: ٢٠١٦/٠١/١٤ م الساعة: ١٠:٢٥ (X-١٣-٢٨-١٦٨١٥-١٨)