



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 09/02/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 18263/2016
Customer محمد فريد مختار مشهور
Remarks Sett. Claim No.101903/2016, C/N No.6913/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.101903/2016, C/N No.6913/2016	1,320.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 429291 محمد فريد مختار مشهور		1,320.00
Total	Saudi Riyals One Thousand Three Hundred Twenty Only		1,320.00	1,320.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(6913/2016)	Motor-Third Party-Payment No(57158/2016) on Clm.No (101903/2016)- SR Pol.No (95/1/446274/2015) Insured: ساري عوض البلوي		1,320.00	1,320.00
Total.			1,320.00	1,320.00

Cheque No.	Date	Bank
429291	09-FEB-16	Samba New (Branch 95 in Jed) - II

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY





المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : محمد فريد مختار مشهور : اشعار دائن الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 6913 : رقم الإشعار
Advice Date : 02/02/2016 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : ساري عوض البلوي	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/446274/2015	: رقم البوليصه		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 101903/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 57158/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SR	1,320.00
The Sum of : Saudi Riyals One Thousand Three Hundred Twenty Only			
	: فقط ألف و ثلاثمائة و عشرون ريال سعودي		
	: مبلغ وقدره		

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 14 هـ

التاريخ / / 20 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (١٢٢٠) كالتالي:

٢٢٠	قيمة قطع الغيار
١٠٠٠	أجور الإصلاح
	مصاريف
	تقييم شيخ المعارض
	نسبة المسئولية
١٢٢٠	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكلٍ كاملٍ وصحيحٍ.

إدارة المطالبات

مسئول المطالبات

اسم المستفيد

No.: 00429291 : رقم

samba سامبا

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية

فرع الأندلس جدة

ANDALUS BRANCH JEDDAH

يصدقه للمصرف الأول فقط

Date: 09/02/2016

التاريخ:

Place of Issue: جدة

مكان في:

Against this cheque
Pay to the order of

The amount of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر محمد فريد مختار مشهور

مبلغ وقدره فقط ألف وثلاثمائة وعشرون ريال سعودي

ريال S.R.	1,320.00
--------------	----------

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
JEDDAH

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذا الخط

Signature

التوقيع

00004272455 01 2040 100 00429291

18/01/2016	Print Date / تاريخ الطباعة
TB0101162	Case Number / رقم الحالة
01/01/2016 01:06:13	Accident Time / وقت الحادث
الورود، الرياض//امام فندق نجمة تتوك //مازدا//تويوتا	مكان الحادث Accident Location

تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination
Report
تقرير نهائي
Final Report



Party (2) الطرف	Party (1) الطرف	Name / الاسم	معلومات السائق Driver Info.
محمد فريد	ساري عوض البلوي		
مصري			Nationality / الجنسية
28	22		Age / العمر
0561845274	0544478321		Mobile No. / رقم الاتصال
2314949328	1089675878		License No. / رقم الرخصة
رخصة خاصة			License Type / نوع الرخصة

Owner Name / اسم المالك	Make/Model / طراز المركبة	Year & Color / سنة ولون	Plate No / رقم اللوحة	معلومات المركبة Vehicle Info.
محمد فريد مشهور	ساري عوض البلوي			
سيدان	جيب مصندق			
2007 / أسود	بيج / 2014			
ي د ا 624	ب د ع 4072			

Company Name / اسم الشركة	Policy No. / رقم الوثيقة	Expiry Date / تاريخ الانتهاء	Ins. Info.
UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	95/1/446274/2015-1	26/07/2016	
UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	95/1/825343/2015-1	17/12/2016	

Cause of Acc. / سبب الحادث	Laws Violated / الأنظمة المخالفة	LD% / نسبة المسؤولية	Indicators / المؤشرات	Damage Area / جهة الصدمة	Properties / الممتلكات	Recovery / حق الرجوع	عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0	معلومات الحادث Accident Info
أخرى, others		0%	2/2+14NNFF	الركن الأمامي الأيمن, Front Right		Yes/نعم		
		100%	1/1+158NNFF	الركن الخلفي الأيسر, Rear Left				

Surveyor ID / رقمه	Accident Description / وصف الحادث	معلومات المحقق Surveyor Info
01780	بعد المعاينة والإطلاع والاستماع للأقوال الطرفين تبين لي ان الطرف الاول لرجوعه الى الخلف بشارع الرياض للدخول مواقف اسواق الخوجه اصطدم به الطرف الثاني من الركن الامامي الايمن والطرف الاول الركن الخلفي الايسر مما نتج عنه اضرار مادية كما هو موضح لكم.	



Official Use only

SR. 1353 مبلغ التعويض Claim amount 95/1/4462 21/12/16 رقم الوثيقة Policy No. 1-3-2 شركة التأمين Insurance Company

100% <input type="radio"/> 75% <input type="radio"/> 50% <input type="radio"/> 25% <input type="radio"/> 0% <input checked="" type="radio"/>	نسبة التغطية Liability %	طرف الثالث Third Party <input type="radio"/>	شامل Comprehensive <input type="radio"/>	نوع التأمين Type of Insurance
--	--------------------------	--	--	-------------------------------

1. CLAIMANT INFORMATION (Please fill the form completely)

1. معلومات المطالبة (الرجاء ملئها بالكامل بشكل كامل)

مبلغ التعويض مع قبل Accident Attend By

رقم تقرير الحادث Accident Report No. T 201611 2

رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No. 6 24 12 5

تاريخ الحادث Accident Date 1 1 12 2016

رقم هوية المالك Owner ID No. ٢٢١٤٩٤٩٢٢٨

اسم المالك Owner Name محمد بن مختار بن محمد

رقم جواز Vehicle No. ٠٥٦١٨٤٥٢٧٤

العنوان الإلكتروني Email midalqian@gmail.com

رقم هوية قائد المركبة Driver I.D No. ٢٢١٤٩٤٩٢٢٨

تاريخ ميلاد المالك Owner's Date of Birth ٢١٩٨٧ / ١٠ / ٢٦

هل أنت المالك للمركبة Yes/No لا

نوع المطالبة Type Of Claim

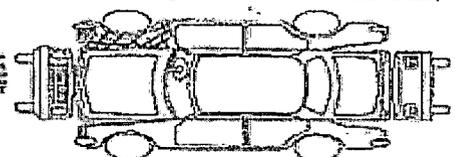
كوارث طبيعية Natural Disaster (Flood etc.) حريق Fire سرقة Theft تلفات Property Damage وفاة Death إصابات Injury تلفات مركبة Vehicle Damage

2. DETAIL DESCRIPTION OF ACCIDENT

2. وصف تفاصيل الحادث

ضع علامة (X) لإظهار منطقة الضرر في المركبة بسبب الحادث
Mark (X) to show Damage area of Vehicle due to this Accident

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



كنت واقفاً واولادى الخارجين على دون انتظار وصرع بالوقوف الأمام الأمام

مخطط الحادث Accident Diagram

3. DECLARATION

3. إعلان

رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN)
Bank Account No. of the Vehicle Owner (IBAN)

هل ترغب باستعمال الشيك في فرع آخر من فروع نعم
Do you want to receive the check in another Najm branch

هل لديك تأمين آخر للمركبة؟
Do you have another insurance for this vehicle?

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 ID No. ٢٢١٤٩٤٩٢٢٨

مقدم المطالبة Claimant Name محمد بن مختار

تاريخ Date 6 1 12 2016

التوقيع Signature [Signature]

Party Statement (1) البيان

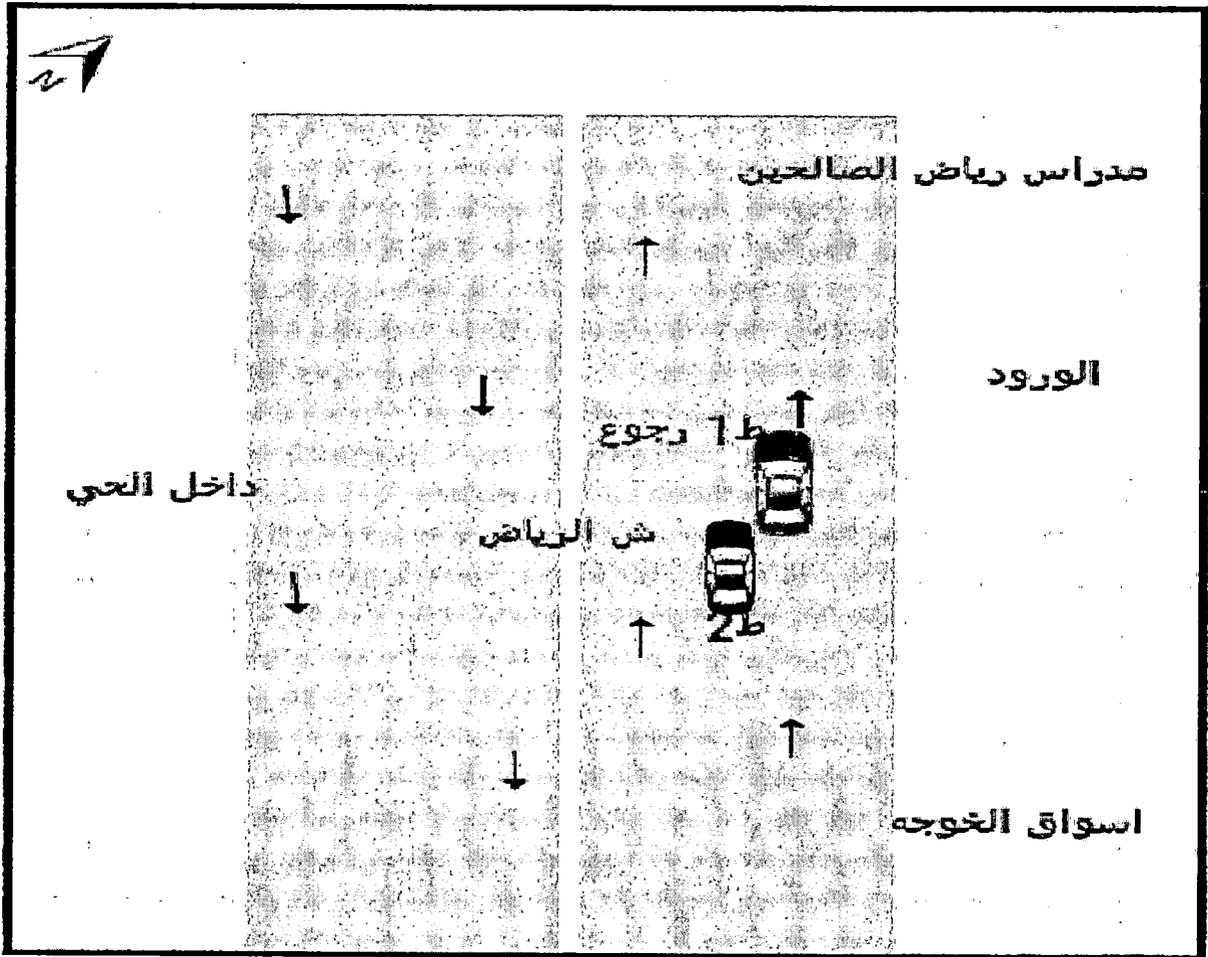
أنا الذي أدناه التوقيع أثناء الحادث بصحة معلوماتي الواردة بالبيان بالغة صحيحة وكافية
 بموجب الحوادث المرورية كالتالي.

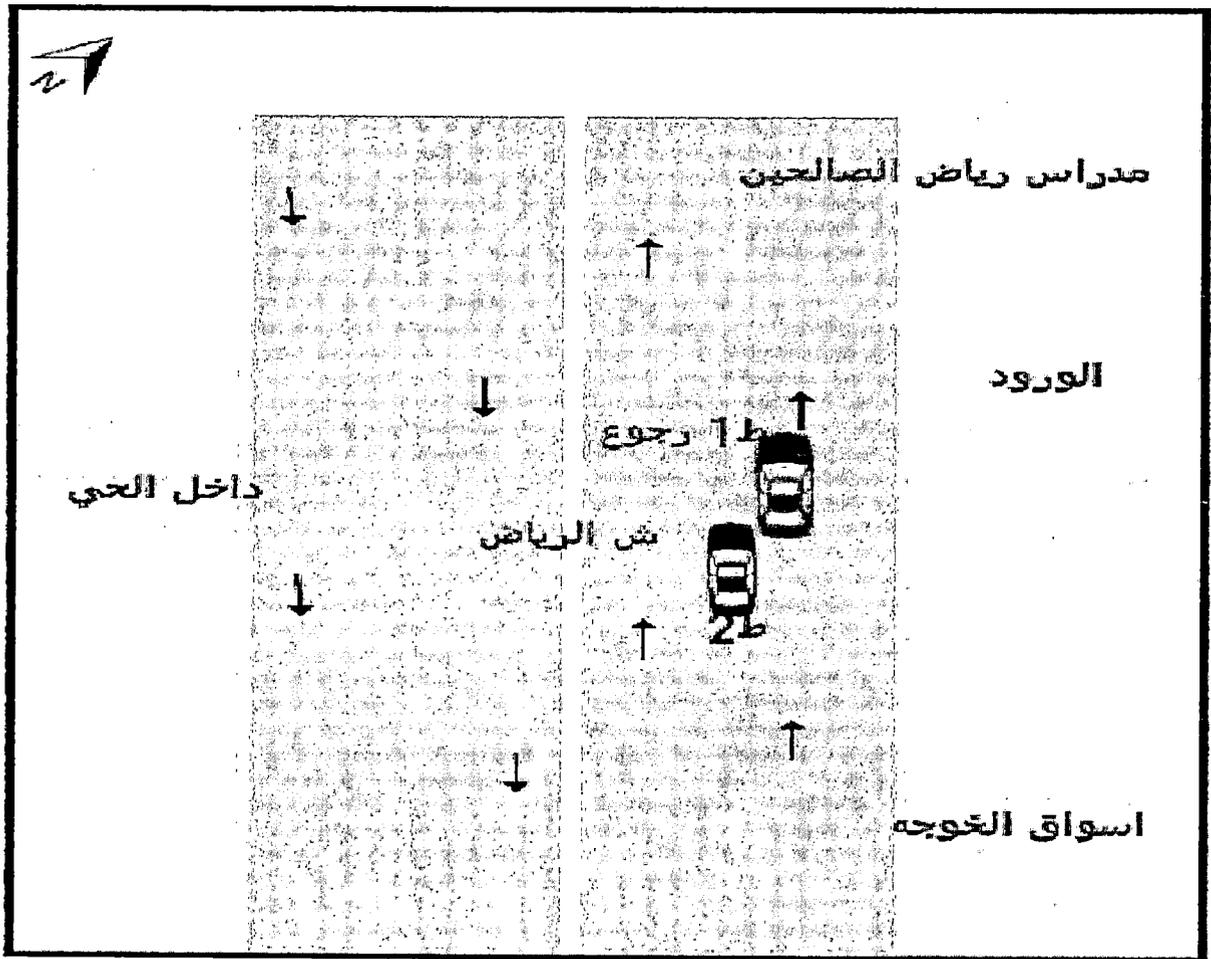
I am the driver of the vehicle during the accident and admit that information
 written in the statement is correct and the accident occur as follows:

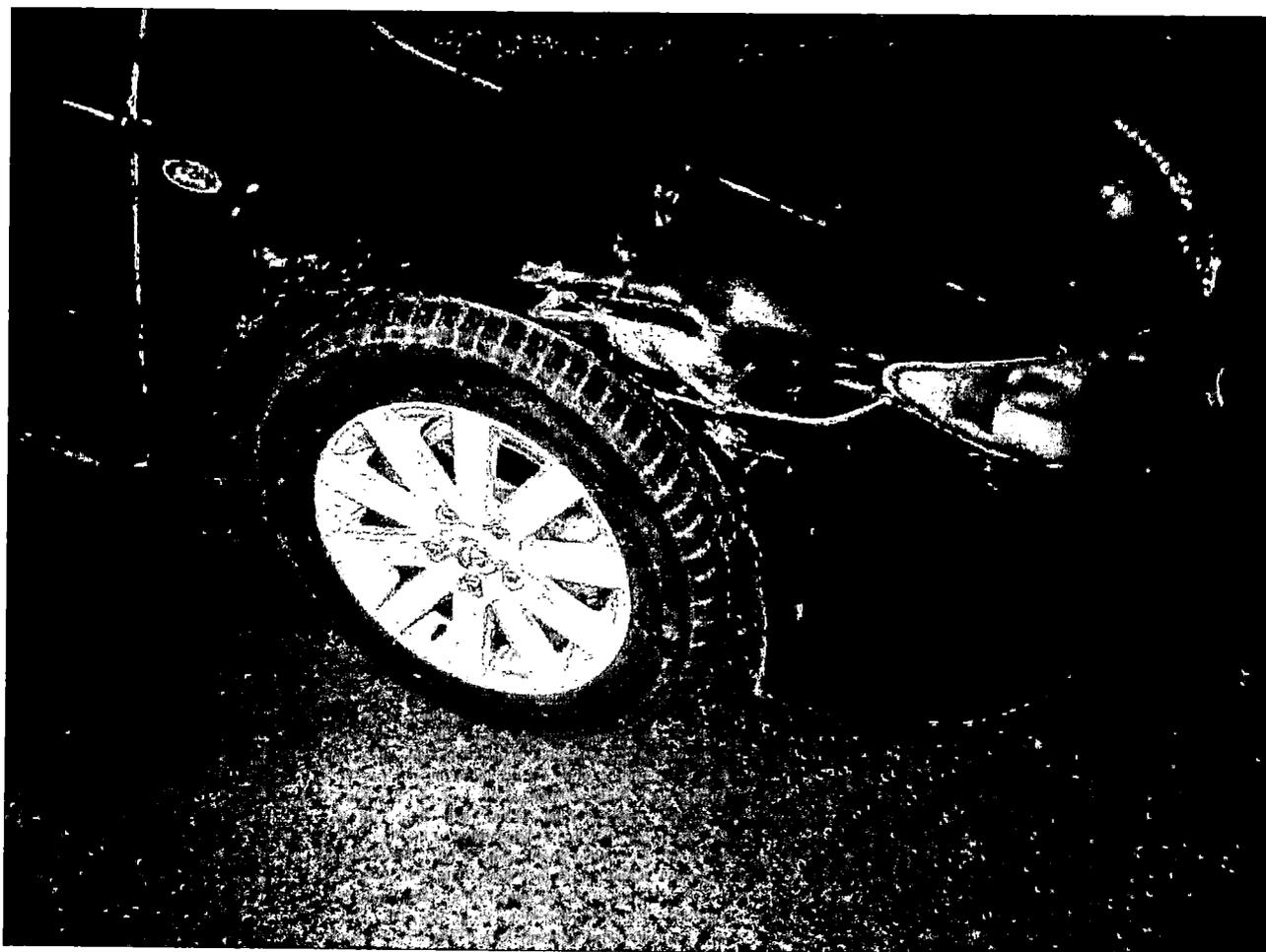
كنت واقف عند الموقف فرجعة
 ريويت والطريق الثاني يساري
 وجبت الحكة برقوت الاليسر الخلف
 والحقول الثاني د
 ماري عون محمد البيلوي
 ٥٠٣٧٧٤٤٤٥٠

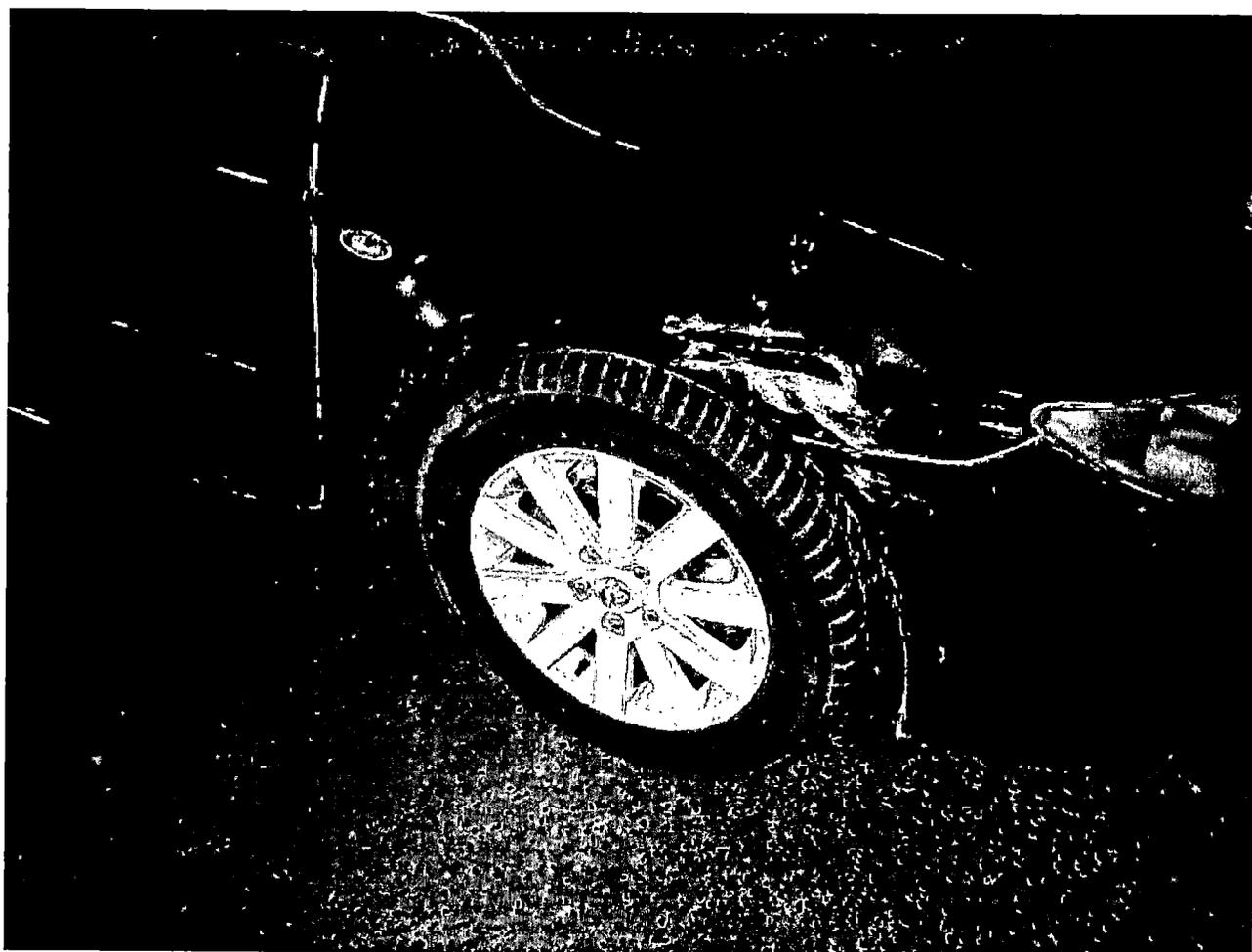
١٠
 ٥
 قاتل

Area Name:
 Street Name:
 Home Number:
 Place of work:
 Party Statement - (2)
 أنا طرف (2)
 I am the driver of the vehicle during the accident and admit that information written in the statement is correct and the accident occur as follows:
 أنا سائق المركبة أثناء الحادث وأقر بأن المعلومات المكتوبة في التقرير صحيحة والحادث وقع على ما يلي:
 كان (مركب) سائق بالوقوف
 مع تيار مركب خلفه
 ورفع فجأة على وعدم اهتمام
 الاصطدم والاصطدم للسيارة
 دون انذار مما ادى الى اشتداد
 الاصطدم واصيب وقتل
 بخدم قطع، سائق الاصطدم للسيارة
 نتيجة الحادث
 محمد خير
 محمد خير
 0561845274
 Name:
 Signature:
 Date:
 (3)















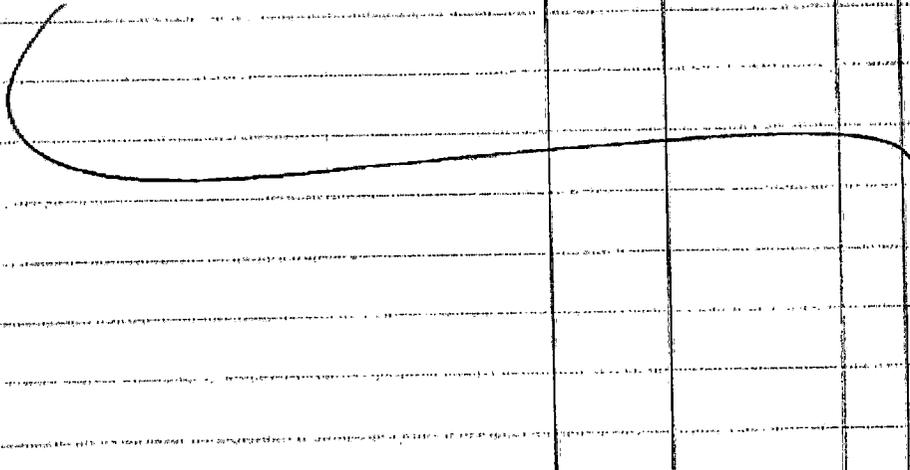
رقم 215

تسعييرة مرور لمدة اسبوع

التاريخ ١٤ / ١٢ / ٢٠٢٠ هـ

الموافق ١ / ١ / ٢٠٢٠ م

إلى المكرم

Description	البيان	العدد Qty.	سعر الوحدة PRICE		القيمة الإجمالية TOTAL	
			S. R	ريال د	S. R	ريال د
	زفت اسبوع	١	١٧٠		١٧٠	
	جلاية زفت	١	١٠		١٠	
	اصط (زفت)	١	٢٥		٢٥	
	كب	١	٢٥		٢٥	
						
Only					فقط	٣٢٠

ملحوظة: قيمة التسعييرة ٣٠ ريال تخصم عند شراء القطع

Signature

التوقيع

Receiver

توقيع المستلم

0499

تقرير

التاريخ ٢٠١٧ / ١١ / ١٤ هـ

الموافق ٢٠١٧ / ١١ / ١٤ م

نوع السيارة وموديلها: صاوي رقم اللوحة: ١٤٤٤ اسم صاحب السيارة: محمد

١ - قطع الغيار المطلوبة

رفرفر أمامي يمين + بطانة رفرفر يمين

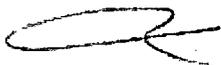
كسوة بطانة + زخرفة رفرفر يمين أمامي

٢ - الاصلاحات:

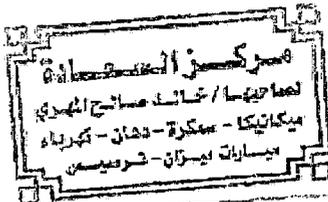
تركيب القوام مع الرفرفر

٣ - المبلغ: ٩٠٠ ريال تسعة مائة ريال

ملاحظة: كافة قطع الغيار على حساب صاحب السيارة.

 مدير الورشة

تبوك - تفضون: ٤٢٧٦٢١٨ - ص.ب: ١٠٦٨ - رخصة رقم: ٤٥٢٧
Tabuk - Tel.: 4276218 - P.O.Box.: 1068 - C.R.: 4537



BUDY CAR

Mechanics - plumbing - Painting
electricity - the balance

0081



لصيانة جميع أنواع السيارات
إحدى فروع مؤسسة أبو جنيب

بودي كار

ميكانيكا - سكره - دهان - كهرباء - ميزان

التاريخ ٢٠/٧/٢٠١٧ هـ

الموافق ١١ / ٧ / ٢٠١٧ م

تقرير تقدير

نوع السيارة عازدا سيران رقم اللوحة ٢٢٤ موديل السيارة ٢٠١٧

١: بيان بالقطع المطلوب ابدالها :

١٢	١٢	١- <u>دفرقة أمامي</u>
٢٣	١٣	٢- <u>كلمبات</u>
٢٤	١٤	٣- <u>بصير</u>
٢٥	١٥	٤- <u>بطانة</u>
٢٦	١٦	٥- <u>بطانة دفرقة</u>
٢٧	١٧	٦- <u>بصير أمامي</u>
٢٨	١٨	٧- <u>بصير أمامي</u>
٢٩	١٩	٨- <u>بصير أمامي</u>
٣٠	٢٠	٩- <u>بصير أمامي</u>
٣١	٢١	١٠- <u>بصير أمامي</u>
٣٢	٢٢	١١- <u>بصير أمامي</u>

٢: التعديلات والإصلاحات :

تركيب القطع مع الدعوات

٣: اجرة العمل

١٠٠ ريال فقط مبلغ

ألف ريال

المكرم رئيس شعبة الحوادث بمرور منطقة تبوك

المحترم

بعد التحية

بالإشارة إلى خطاب سعادتك بخصوص السيارة المصدومة والموضحة في الخطاب المرسل

من سعادتك فلقد تم الكشف عليها واليكم التقرير

وتفضلو سعادتك بقبول فائق الاحترام.....



3963

تقرير إصلاح سيارة

معلومات عن السيارة :

اسم مالك السيارة: محمد قريه هجناد عنوانه: تبوك
 نوع السيارة: جازدا رقم اللوحة: ٥٧٥١٠٤٦ اللون: اسود الموديل: ٧٠١٧
 الإصلاحات المطلوبة: تعمير ودهان ووضف امانه حجب ترميز القطع المطلوبه

قطع الغيار اللازمة للإصلاحات المطلوبة

١ - زيت امانه يمش	٢ - بلاطه زوجه	٣ - لاسات بلاطه	٤ - امانه دفت
٥ - ٦	٧	٨	٩
١٠	١١	١٢	١٣
١٤	١٥	١٦	١٧
١٨	١٩	٢٠	٢١
٢٢	٢٣	٢٤	٢٥
٢٦	٢٧	٢٨	

أجرة اليد المطلوبة : ١٥٠ مبلغ رقمه : ١٥٠ وشكراً على حسن فقه

ملاحظات :

١ - الورشة غير مسئولة عن اي قطع او اصلاحات تظهر بعد البدء في الإصلاح . كانت غير ظاهرة عند التقرير



كتات

توقيع صاحب الورشة أو مديرها

(Handwritten signature)