



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 09/02/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 18262/2016
Customer حصه محمد علي الزهراني
Remarks Sett. Claim No.101951/2016, C/N No.6912/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.101951/2016, C/N No.6912/2016	5,330.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 429290 حصه محمد علي الزهراني		5,330.00
Total	Saudi Riyals Five Thousand Three Hundred Thirty Only		5,330.00	5,330.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(6912/2016)	Motor-Third Party-Payment No(57157/2016) on Clm.No (101951/2016)- SR Pol.No (95/1/702085/2015) Insured: محمد عمر الشهري		5,330.00	5,330.00
Total.			5,330.00	5,330.00

Cheque No.	Date	Bank
429290	09-FEB-16	Samba New (Branch 95 in Jed) - II

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



CLAIM

Page 1 of 1



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : حصه محمد علي الزهراني : اشعار دانن الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 6912 : رقم الإشعار
Advice Date : 02/02/2016 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : محمد عمر الشهري	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/702085/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 101951/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 57157/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SR	5,330.00
The Sum of : Saudi Riyals Five Thousand Three Hundred Thirty Only			
	: فقط خمسة آلاف و ثلاثمائة و ثلاثون ريال سعودي		

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 14هـ

التاريخ / / 20 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (٥٤ - -) كالتالي:

٢٩ - -	قيمة قطع الغيار
٢٥ - -	أجور الإصلاح
/	مصاريف
/	تقييم شيخ المعارض
٤٥	نسبة المسئولية
٥٤ - -	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكلٍ كاملٍ وصحيحٍ.

إدارة المطالبات

مسئول المطالبات

اسم المستفيد

٩

29/12/2015	Print Date / تاريخ الطباعة
TB28121533	Case Number / رقم الحالة
28/12/2015 19:23:33	Accident Time / وقت الحادث
العليا، العليا، الغرب، عدد دوران الطيار حسن فوراد	مكان الحادث Accident Location

تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination
Report
تقرير نهائي
Final Report



معلومات السائق Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
Name / الاسم	بشر محمد عمر الشهري	عبد الرحيم الزهراني
Nationality / الجنسية		
Age / العمر	16	25
Mobile No. / رقم الاتصال	0548485736	0538112300
License No. / رقم الرخصة	1107676999	1074030840
License Type / نوع الرخصة		

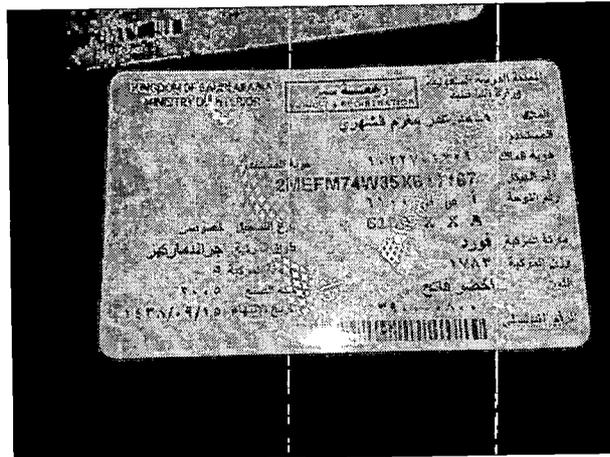
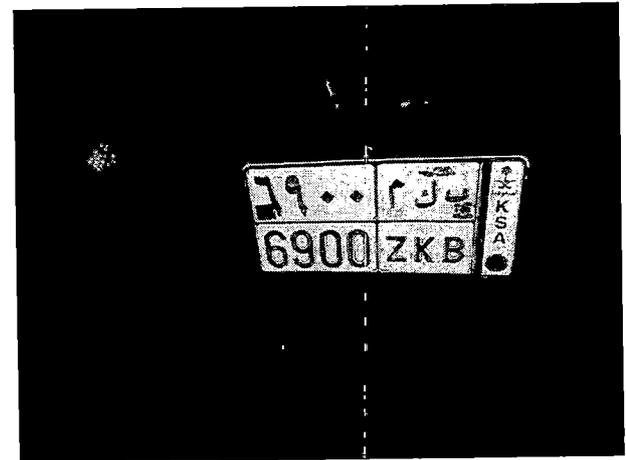
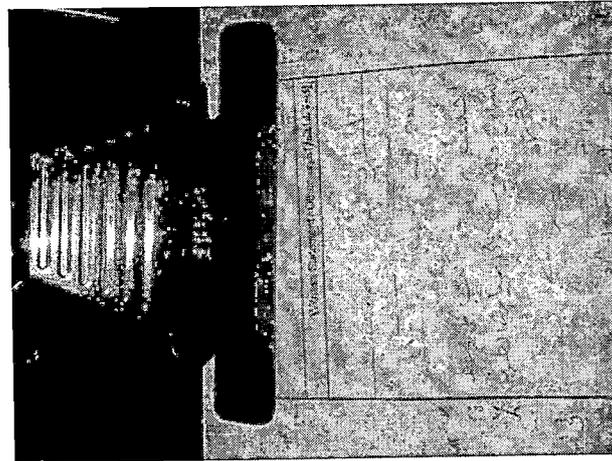
معلومات المركبة Veh. Info.	محدد الشهري محدد الشهري	حصه الزهراني حصه الزهراني
Owner Name / اسم المالك	محمد الشهري	محمد الزهراني
Make/Model / طراز المركبة	جراش ماركيز	جيب مصنفق
Year & color / سنة و لون	أخضر / 2005	أبيض / 2012
Plate No / رقم اللوحة	اص من 6100	ب ب 6900

التأمين Ins. Info.	UCA - شركة المتحدة للتأمين التعاوني	اسم الشركة / Company Name
Policy No. / رقم الوثيقة	9511702085/2015-1	
Expiry Date / تاريخ الانتهاء	03/11/2016	

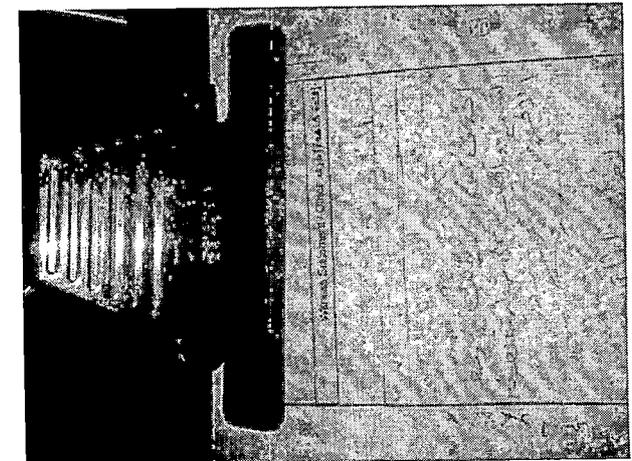
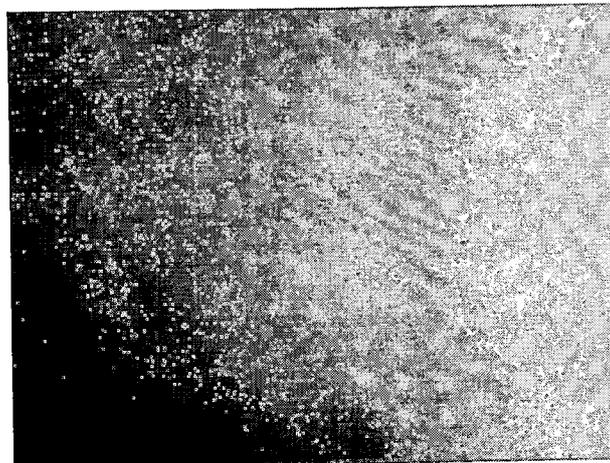
عدد اطراف الحادث : 2 عدد الإصابات : 0 عدد الوفيات : 0		
معلومات الحادث Accident Info	سبب الحادث / Cause of Acc.	العراق، السبب sudden change of lane مفاجئة
Laws Violated / الأنظمة المخالفة		
LD% / نسبة المسؤولية	100%	0%
Indicators / المؤشرات	2/1+55IIIFF	1/1-0IIIFF
Damage Area / جهة الضرر	الجنب الأيمن، Right Side	عجلات، Wheels، المقعدة، front
الممتلكات / Properties		
حق الرجوع / Recovery	نعم/Yes	

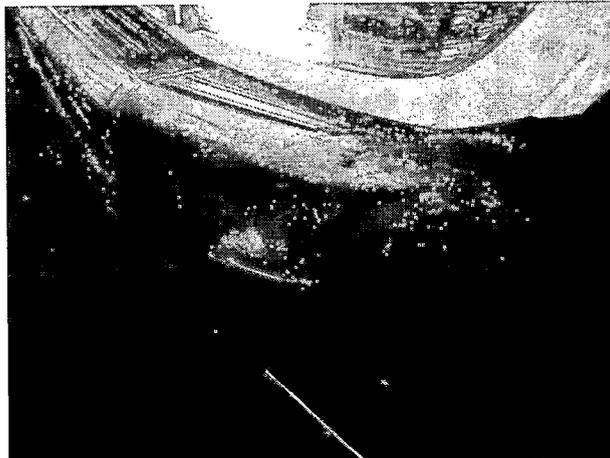
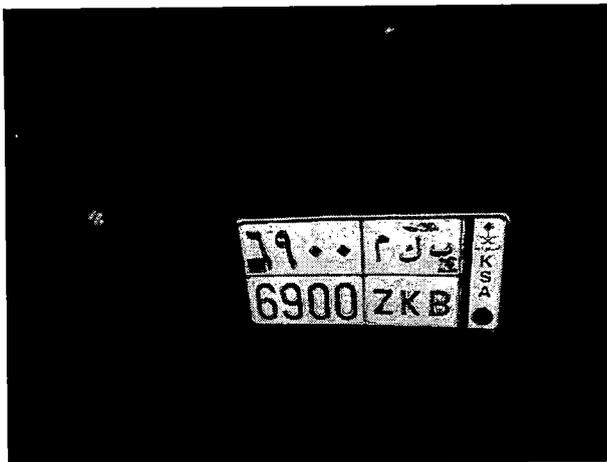
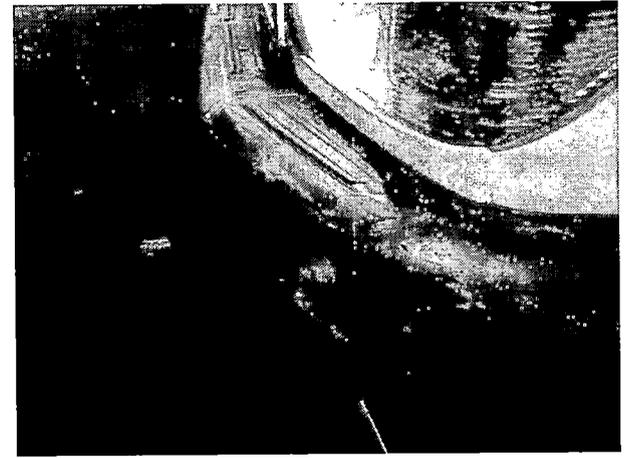
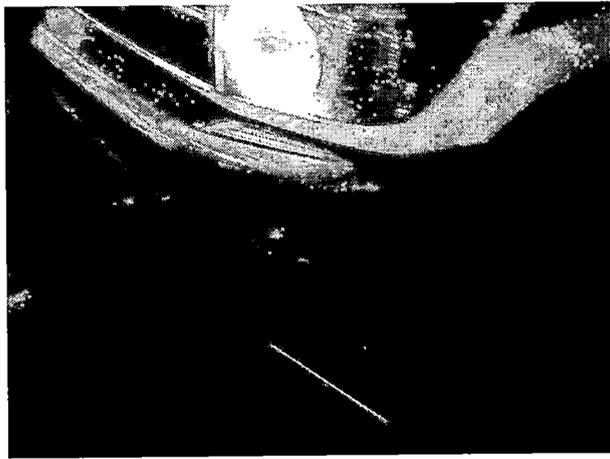
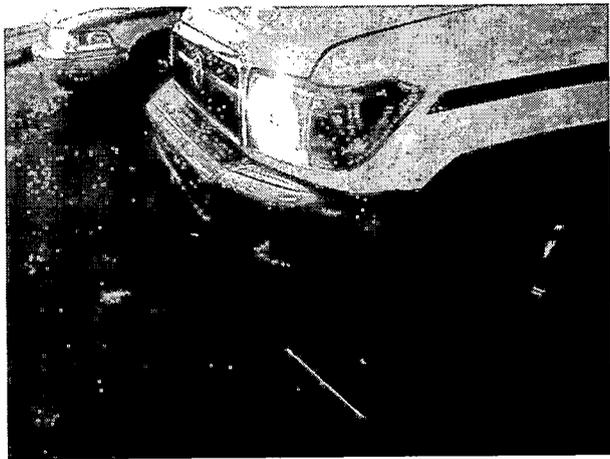
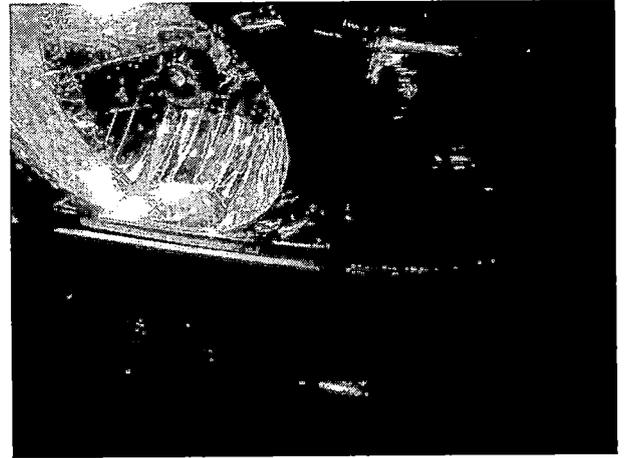
معلومات المحقق Surveyor Info	اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID	3128
Accident Description / وصف الحادث	بعد المعاينة والإطلاع والاستماع لأكوال الطرفين تبين لي أنه الطرف الأول بسبب انحرافه المفاجئ اصطدم بالطرف الثاني الذي كان يسير بهمسار الصحيح مما نتج عنه أضرار مادية كما هو موضح لكم بالملصق الكروكي والتصوير الفوتوغرافي.	





رقم الحادث: TB28121533	
رقم اللوحة	٦٩٠٠ ز ك ب ٦١٨٧
اسم المالك	محمد عمر لشكري
شركة التأمين	UCA الشركة المتحدة للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Ford
تاريخ الصنع	2005
تاريخ الفاعلية	04/11/2015
تاريخ الانتهاء	03/11/2016
رقم الوثيقة	95/1/702085/2015-1





مركز وسم الجوهرى

لصيانة السيارات

ميكانيكا - سمكرة - دهان كهربائى

جوال ٥٢٢١١٥٩١٤ / دهان

جوال ٥٢٢١٥٢٢٢١ / سمكري

تبوك - المنطقة الصناعية

التاريخ ١٨ / ٢ / ١٤٢٧ هـ

الموافق ١ / ٢ / ٢٠٢٠ م

تقرير إصلاح سيارة 0491

نوع السيارة وموديلها صوفيا عدد ٤٤٤ رقم اللوحة ١٩٨٨ اسم السائق عبد الرحمن محمد بن محمد
١- بيان بالقطع المطلوب ابدالها:

- ١- مخزن مياه
- ٢- صمام مياه
- ٣- صمام مياه
- ٤- صمام مياه
- ٥- صمام مياه
- ٦- صمام مياه
- ٧- صمام مياه
- ٨- صمام مياه
- ٩- صمام مياه
- ١٠- صمام مياه

٢- التعديلات والإصلاحات

صيانة المحرك

٣- اجرة العمل ٥٠٠ ريال فقط مبلغ ٥٠٠ الفاضل على ٥٠٠ ريال

المحترم

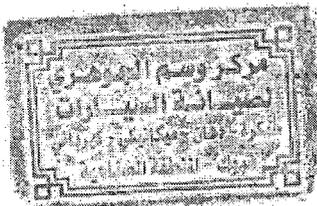
المكرم رئيس قسم الحوادث بمرور منطقة تبوك

بعد التحية

بالإشارة إلى خطاب سعادتكم بخصوص السيارة المصدومة والموضحة في الخطاب المرسل

من سعادتكم فلقد تم الكشف عليها واليكم التقرير

وتفضلوا سعادتكم بقبول شائق الإحترام



MOTOR Vehicle Claim Form



تخوذة مطالبية تأمين (المركبة)

Insurance policy information for this claim (For Official Use only) معلومات التأمين الخاصة بالمطالبة (للاستخدام الرسمي فقط)

Official Use only	SR 5333	صافي التعويض Claim amount	95A/72085/2019	رقم الوثيقة Policy No.	المسترد	شركة التأمين Insurance Company
	100% <input type="radio"/>	75% <input type="radio"/>	50% <input type="radio"/>	25% <input type="radio"/>	0% <input type="radio"/>	نسبة المسؤولية Liability %
						نوع التأمين Type of Insurance
						طرق التغطية Type of Coverage

1. CLAIMANT INFORMATION (Please fill the form completely) المعلومات المطلوبة

رقم تقرير الحادث Accident Report No.	TB 26121535	مسترد التأمين Insured	مسترد التأمين Insured
رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No.	ك ك ح 6900	تاريخ الحادث Accident Date	28/12/2019
رقم هوية المالك Owner I.D.No.	10200000000000000000	اسم المالك Owner Name	محمد محمد علي الازهر
رقم جواز Mobile No.	05981112200000000000	التاريخ Date of Birth	15/11/1974
رقم هوية قائد المركبة Driver I.D.No.	10200000000000000000	المسافر Passenger	<input type="radio"/> YES / <input checked="" type="radio"/> NO

نوع المطالبة
Type of Claim

Natural Disasters (Flood etc.)
 Fire
 Theft
 Property Damage
 Death
 Injury
 Vehicle Damage

2. DETAIL DESCRIPTION OF ACCIDENT وصف الحادث

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

الرجاء وصف الحادثة بوجوهك الخاصة
Please Describe the Accident in your own words.

طالب من الروادوما بلا
الخط الى بئ الذبح خط
ملا على حورد على نهي الخط
وهو حده

3. DECLARATION اقرار

رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN) Bank Account No. of the Vehicle Owner (IBAN)	
هل ترغب باستبدال الشيك في فرع آخر من فروعنا Do you want to receive the check in another Najm branch?	نعم YES <input type="radio"/> لا NO <input type="radio"/>
هل لديك تأمين آخر للمركبة؟ Do you have another insurance for this vehicle?	نعم YES <input type="radio"/> لا NO <input type="radio"/>

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

رقم هوية مقدم المطالبة Claimant I.D. No.	10200000000000000000	اسم المطالبة Claimant Name	محمد محمد علي الازهر
تاريخ Date	15/11/19	التوقيع Signature	

AL-SEHIMI Workshop

Tinsmitling and car painting in amodern style
Prop / Jamal Abdel Rahim Mohamed AL-Balawi

License No: 1586

Tabuk - industrial area

Mobile : 0532579225 / Adel /

0309

الموافق ٢١ / ١٠ / ٢٠١٥ م

تقرير إصلاح

التاريخ / / ١٤ هـ

ورشة السيمي

للمسكرة ودهان السيارات على الطراز الحديث

لصاحبها / جمال عبدالرحيم محمد البلوي

رخصة رقم : ١٥٨٦

تبوك - المنطقة الصناعية

جوال : ٠٥٣٢٥٧٩٢٢٥ / عادل /

نوع السيارة وموديلها ميتسوبي عدد ٩ رقم اللوحة ٩٠٠ اسم السائق عبدالله بنهري

١ - بيان بالقطع المطلوب ابدالها :-

١ - صدام أمامي

٢ - مترق شمال أمامي

٣ - شبه مترق شمال أمامي

٤ - شريط مترق شمال

٢ - التعديلات والإصلاحات :-

تركيب القطع مع إحصاءها وإرسالها

٣ - اجرة العمل

٤٨٠٠ ريال فقط مبلغ الماتر والمانع

المحترم

المكرم رئيس قسم الحوادث بمرور منطقة تبوك

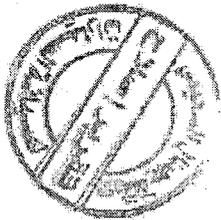
بعد التحية :

بالإشارة الى خطاب سعادتكم بخصوص السيارة المصدومة والموضحة في الخطاب المرسل من

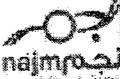
سعادتكم فاقدم تم الكشف عليها واليكم التقرير

وتفضلوا سعادتكم قبول فائق الاحترام

ورشة /



إشعار مراجعة
إشعار العميل والمستهلك
92000560


رقم الخالة: TB20121533
الشركة المتحدة للتأمين التعاوني - UCA
رقم الاتصال: 920033222