



Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 05/05/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 58412/2016
Customer فهد فلاح جزاء القحطاني
Remarks Sett. Claim No.112763/2016, C/N No.28078/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.112763/2016, C/N No.28078/2016	3,000.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 469521 فهد فلاح جزاء القحطاني		3,000.00
Total	Saudi Riyals Three Thousand Only		3,000.00	3,000.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(28078/2016)	Motor-Third Party-Payment No(78233/2016) on Clm.No (112763/2016)- SR Pol.No (95/1/731615/2015) Insured: علي محمد عبدالله البارقي		3,000.00	3,000.00
Total.			3,000.00	3,000.00

Cheque No.	Date	Bank
469521	05-MAY-16	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : فهد فلاح جزاء القحطاني
Address :
Department : Motor
Branch : UCA Web
Advice No : 28078
Advice Date : 05/05/2016
Account No : 20300137

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

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : علي محمد عبدالله البارقي	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/731615/2015	: رقم البوليصه		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 112763/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 78233/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited	: قيمة الدفعة	SR	3,000.00
The Sum of : Saudi Riyals Three Thousand Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط ثلاثة آلاف ريال سعودي		



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 112763/2016

Policy No : Motor Private - 95/1 /731615/2015

TP Name : فهد فلاح جزاء القحطاني

Nationality & ID :

Date of Accident : 20/04/2016

Accident Place : Marwah

Accident Desc. :

Vehicle Details : Make: Toyota

Model: Fortuner

Plate No.: ح 2780

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	3,000.00	0.00		3,000.00	28078
Total to be Paid				3,000.00	

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 ادناه 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 أو مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا لإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 05/05/2016

الاسم
Name

التوقيع
Signature

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 14 هـ

التاريخ / / 20 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (كالتالي:

1700	قيمة قطع الغيار
1300	أجور الإصلاح
—	مصاريف
—	تقديم شيخ المعارض
✓ 100	نسبة المسئولية
3,000	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

إدارة المطالبات

مسئول المطالبات

اسم المستفيد

م

بيانات المؤمن له

اسم المؤمن: رقم البوليصه: رقم الهوية:
نوع السيارة: رقم اللوحة: موديل السيارة:
تاريخ الحادث: نسبة الخطأ: رقم الجوال:

بيانات الطرف الثالث

اسم المالك (حسب الإستمارة): رقم القبطان رقم الهوية: ١٠٧٢٨١٢٩٥٩ نوع السيارة: جيب حنور ششز
موديل السيارة: ٢٠١٢ رقم اللوحة: ١٢٢٧٨٠ رقم الجوال: ٠٥٨٢٩٩٩٩٠٠
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني نعم لا

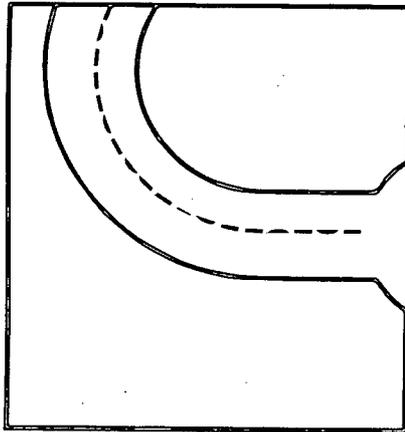
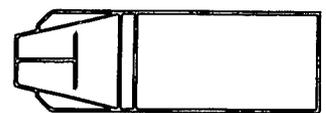
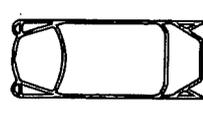
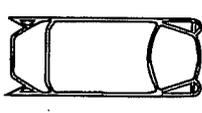
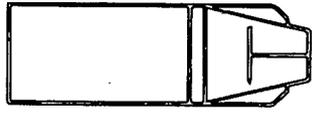
المرفقات

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

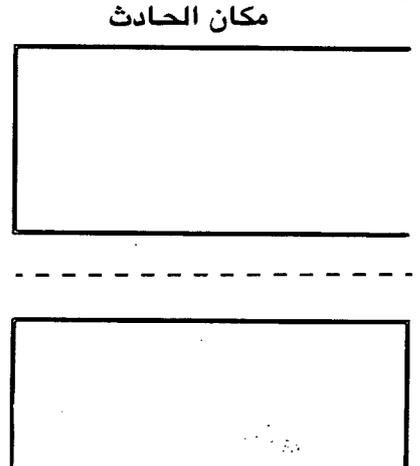
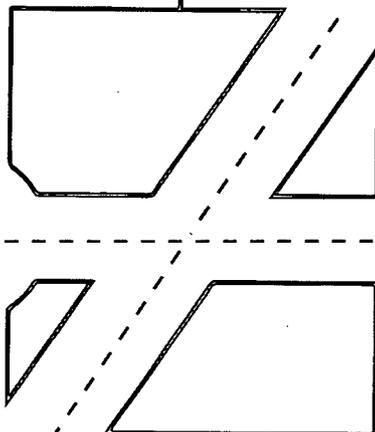
Any further information / Clarification

إيضاحات، معلومات إضافية و رسم كروكي

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



Details of accident



بيانات عن الحادث

Date & Time of accident التاريخ والساعة:

Location of accident: المكان:

Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث:

حاصبه من حارس مستقيم ومنع المزور حاله من البوشين وتم الاصلها مع صاحبها
الربيع



التوقيع:

التاريخ: ١٨/٧/٢٠١٧

محمد فلاح القحطاني

مقدم الطلب:

للإستعمال الرسمي

الموظف المستلم:

مكتب إستقبال المطالبات (فرع):

التاريخ:

التوقيع:

ملاحظات:

21/04/2016	تاريخ طباعة / Print Date
JD200416284	رقم الحالة / Case Number
20/04/2016 12:44:09	وقت الحادث / Accident Time
الجامعة الجامعة داخل جامعة الملك عبد العزيز بوابه 1.6 حيب كاس	مكان الحادث / Accident Location

تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination Report
تقرير نهائي
Final Report



معلومات السائق / Driver Info.		معلومات المركبة / Veh. Info.		معلومات التأمين / Ins. Info.	
الاسم / Name	الطرف (1) Party (1)	الاسم / Name	الطرف (2) Party (2)	اسم الشركة / Company Name	اسم الشركة / Company Name
الجنسية / Nationality	يحيى علي محمد	الجنسية / Nationality	ريثان فلاح القحطاني	رقم الوثيقة / Policy No.	رقم الوثيقة / Policy No.
العمر / Age	سعودي	العمر / Age	سعودي	تاريخ الانتهاء / Expiry Date	تاريخ الانتهاء / Expiry Date
رقم الاتصال / Mobile No.	20	رقم الاتصال / Mobile No.	21		
رقم الرخصة / License No.	0580225913	رقم الرخصة / License No.	0590990060		
نوع الرخصة / License Type	1093026159	نوع الرخصة / License Type	1101677811		
	رخصة خاصة		رخصة خاصة		
اسم المالك / Owner Name	علي محمد العفري	اسم المالك / Owner Name	يهد تلاح القحطاني		
مركب / Make/Model	كيا	مركب / Make/Model	تويوتا		
سنة و لون / year & color	2007 / فضي	سنة و لون / year & color	2012 / فضي		
رقم اللوحة / Plate No.	بازع 2389	رقم اللوحة / Plate No.	ج 2780		
	شركة المتحدة للتأمين التعاوني		شركة الراجحي للتأمين التعاوني		
	UCA				
	95/1731615/2015-1		P0116-RPT-IHWS-003052		
	11/11/2016		13/01/2017		

عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0			
سبب الحادث / Cause of Acc.	عدم اذية الحطة وخطر	لا يوجد / There is no	
الانظمة المخالفة / Laws Violated	100%	0%	
نسبة المسؤولية / LD%	3/3+161NMTF	1/1+20NMTF	
المؤشرات / indicators	الركن الأيمن الأمامي front, front	الركن الأيسر الخلفي Rear Left, Left Side	
جهة الضربة / Damage Area	المقدمة	الخلفي الأيسر	
الممتلكات / Properties	نعم / Yes		
حق الرجوع / Recovery			

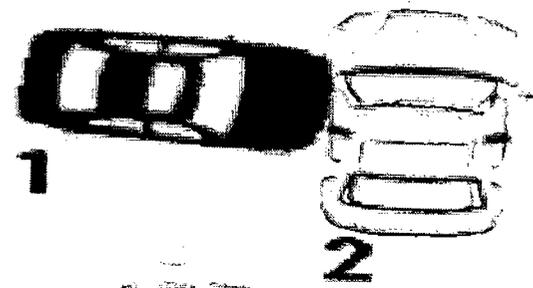
معلومات المحقق / Surveyor Info	
اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID	2227
وصف الحادث / Accident Description	بعد المعاينة والاطلاع والاستماع إلى أقوال الطرفين تبين لي ان الطرفين يسيران داخل جامعة الملك عبد العزيز الطرف الأول باتجاه الجنوب والطرف الثاني باتجاه الشمال وعند الحد الطرف الأول يبتعد باتجاه الشمال حتى التماسه وتقع امشراان بالمركبات الطرف الأول المقدمه والطرف الثاني الجانب الأيسر وحقه أحمل الطرف الأول % كامل المسؤولية 100





شمال

داخل جامعہ الملک عبد العزیز



جنوب

1

رقم الحادث: JD200416284

رقم اللوحة	2389 ب ن ع
اسم المالك	علي محمد عبدالله البارقي
شركة التأمين	الشركة المتحدة للتأمين UCA
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Toyota
تاريخ الصنع	2007
تاريخ الفاعلية	12/11/2015
تاريخ الانتهاء	11/11/2016
رقم الوثيقة	95/1/731615/2015-1

م استخراج
التأمين من
النظام للطرف
الثاني

الطرف
الثاني بدون
استمارة

مركبة الطرف

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سياقة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

ريان بن فلاح بن جزاء القحطاني

RAYAN FALAH JAZAA ALQAHATANI

No. 1101677811 الرقم ١١٠١٦٧٧٨١١

DOB 25/07/1994 تاريخ الميلاد ١٤١٥/٠٢/١٧

Exp 01/08/2022 تاريخ الانتهاء ١٤٤٤/٠١/٠٢

فصيلة الدم O+ تاريخ الاصدار ١٤٣٤/٠١/٠٣

النوع خاصة القيادة بدون قيود

الجنسية سعودي



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
 MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
 وزارة الداخلية

المستخدم
 هوية المالك ١٠١١٩٢٦١٦٧
 رقم الهيكل T1BE42K47X444872
 رقم اللوحة ب ن ع ٢٢٨٩
 2389 E L B

نوع التسجيل خاصي
 طراز المركبة كامري
 حمولة المركبة ٥
 سنة الصنع ٢٠٠٧
 تاريخ الانتهاء ١٤٣٧/٠٧/١٨

هوية المستخدم
 رقم الهيكل
 رقم اللوحة
 ماركة المركبة
 وزن المركبة
 الكون
 الرقم التسلسلي

١١٣٠٧١٨٠٠

قضي

١٤٣٧/٠٧/١٨

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
 MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سياقة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
 وزارة الداخلية

المستخدم
 هوية المالك ١٠١١٩٢٦١٦٧
 رقم الهيكل T1BE42K47X444872
 رقم اللوحة ب ن ع ٢٢٨٩
 2389 E L B

نوع التسجيل خاصي
 طراز المركبة كامري
 حمولة المركبة ٥
 سنة الصنع ٢٠٠٧
 تاريخ الانتهاء ١٤٣٧/٠٧/١٨

هوية المستخدم
 رقم الهيكل
 رقم اللوحة
 ماركة المركبة
 وزن المركبة
 الكون
 الرقم التسلسلي

١١٣٠٧١٨٠٠

قضي

١٤٣٧/٠٧/١٨

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
 MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سياقة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
 وزارة الداخلية

المستخدم
 هوية المالك ١٠١١٩٢٦١٦٧
 رقم الهيكل T1BE42K47X444872
 رقم اللوحة ب ن ع ٢٢٨٩
 2389 E L B

نوع التسجيل خاصي
 طراز المركبة كامري
 حمولة المركبة ٥
 سنة الصنع ٢٠٠٧
 تاريخ الانتهاء ١٤٣٧/٠٧/١٨

هوية المستخدم
 رقم الهيكل
 رقم اللوحة
 ماركة المركبة
 وزن المركبة
 الكون
 الرقم التسلسلي

١١٣٠٧١٨٠٠

قضي

١٤٣٧/٠٧/١٨

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
 MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سياقة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
 وزارة الداخلية

المستخدم
 هوية المالك ١٠١١٩٢٦١٦٧
 رقم الهيكل T1BE42K47X444872
 رقم اللوحة ب ن ع ٢٢٨٩
 2389 E L B

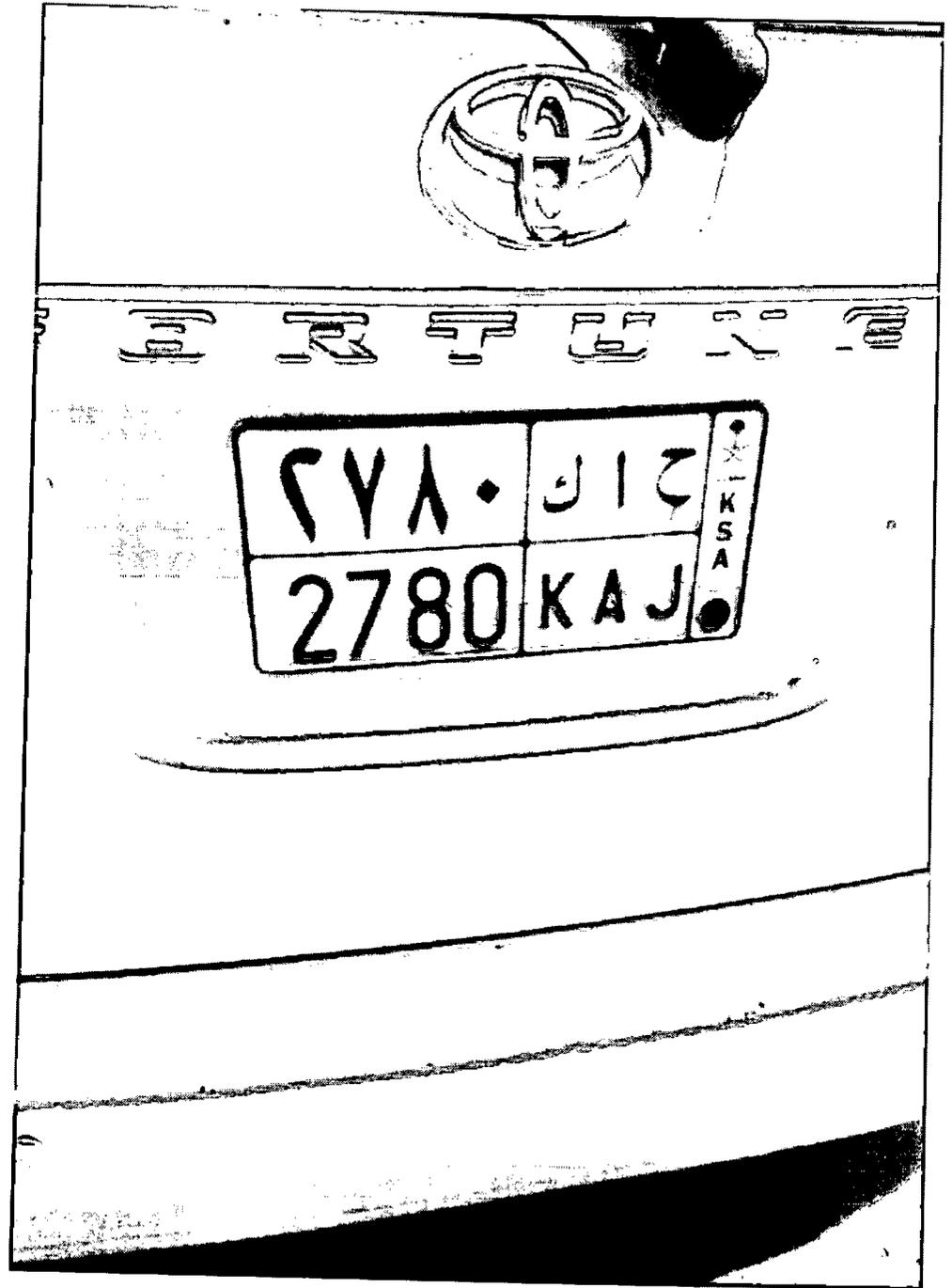
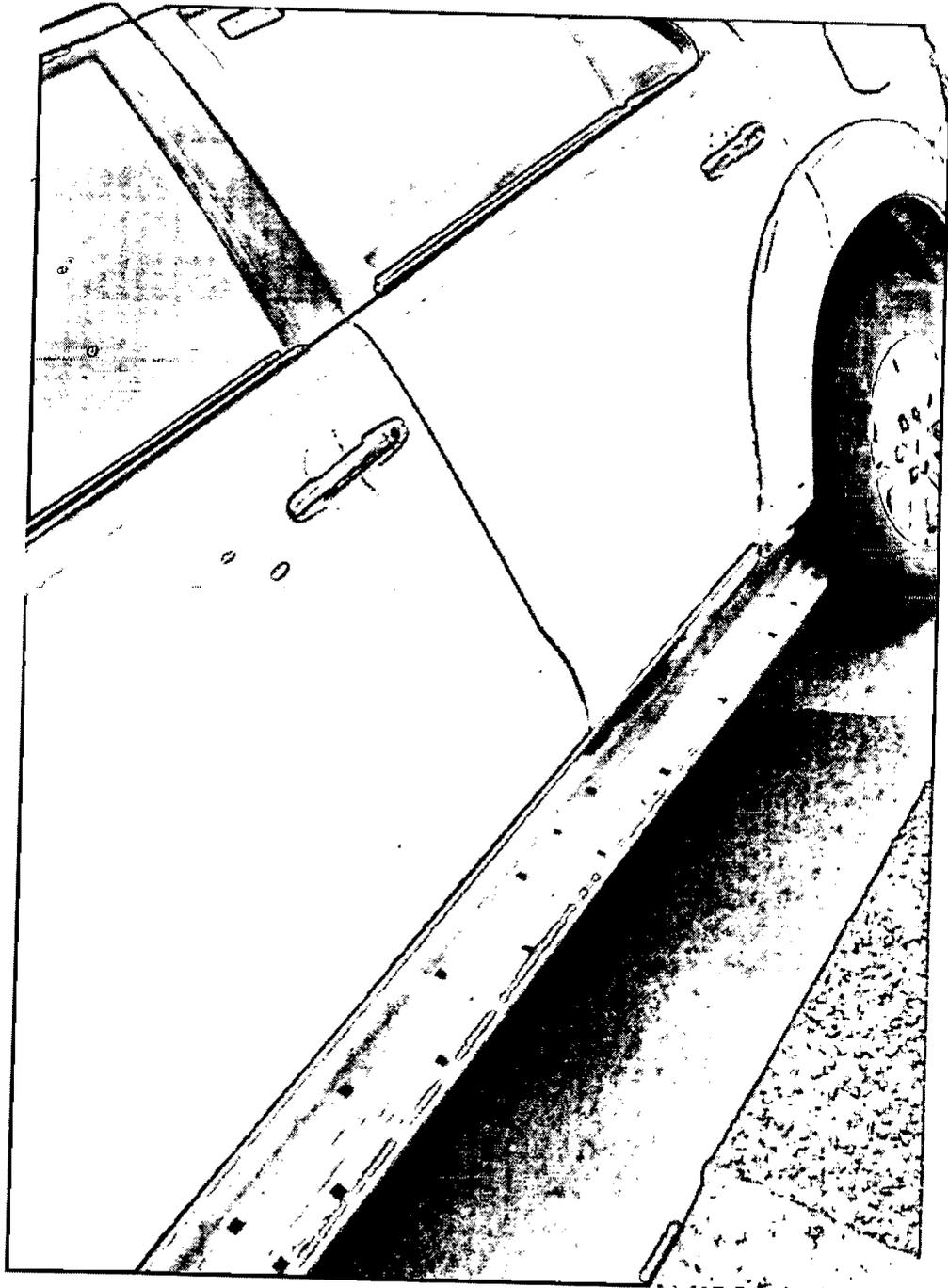
نوع التسجيل خاصي
 طراز المركبة كامري
 حمولة المركبة ٥
 سنة الصنع ٢٠٠٧
 تاريخ الانتهاء ١٤٣٧/٠٧/١٨

هوية المستخدم
 رقم الهيكل
 رقم اللوحة
 ماركة المركبة
 وزن المركبة
 الكون
 الرقم التسلسلي

١١٣٠٧١٨٠٠

قضي

١٤٣٧/٠٧/١٨



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك: فهد فلاح جزاء القحطاني

المستخدم:

هوية المالك: ١٠٧٢٨١٢٩٥٩

رقم الهيكل: MHFZX69G1C7037824

رقم اللوحة: ٢٧٨٠ ح أ ك

نوع التسجيل: 2780 K A J

طراز المركبة: جيب فورتشنر

سعة المركبة: ٨

سنة الصنع: ٢٠١٢

تاريخ الانتهاء: ١٤٤٠/٠٦/٢٠

رقم الصنفا: ٦٧٠٢٨٣٢١٠



الرقم الصنفا:

تقرير بتقدير حادث
المنطقة الصناعية الجنوبية

٣٩٥

التاريخ: الاحد في ١٤٣٧/٠٧/١٧ هـ الموافق: ٢٠١٦/٠٤/٢٤ م الساعة: ١٨:٢٢

الموضوع: تقدير حادث جديد

نوع التقدير: خصوصي

سعادة مدير / نجم للتأمين المحترم

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته،،،،،

بالاشارة لطلب سعادتكم تقدير حادث السيارة الموضحة بياناتها أدناه، فقد تمت معاينة السيارة لدى ثلاث ورش.

بيانات السيارة				
النوع	الموديل	اللون	رقم اللوحة	مكان الصدمة
فورتشنر	٢٠١٢	فضي	ح ا ك ٢٧٨٠	الجانب الايسر

بيانات التقدير			
الإسم	الورشة الأولى	الورشة الثانية	الورشة الثالثة
العنوان	ورشة أفاق لصيانة السيارات	الورشة الفنية التركية	مركز غيث الراقية
الجوال	جدة- غرب قصر افراح الروابي	جدة- حي الجامعة شارع بن لادن	جدة- المنطقة الصناعية
الأجور	٠٥٥١٦٧١٢٨٠	٠٥٠٠١٠٠٠٠	٠٥٠٦٦٠٥٢٦٥
	١٢٠٠	١٣٠٠	١٥٠٠
	فقط ألف ومائتان ريال	فقط ألف وثلاثمائة ريال	فقط ألف وخمسمائة ريال

تفاصيل قطع الغيار	
١	دعاسة تحت الابواب يسار + فيبر تحت التغيير الدائري للرفرف خلفي يسار
٢	كفر عدد واحد (٥٠%)
٣	=====
٤	
٥	
٦	
٧	
٨	
٩	
١٠	
١١	
١٢	

بيانات السطحة			
رقم السطحة	الحجز	بيانات 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.
إجمالي رسوم التقدير لجميع أنواع السيارات ٣٠ (ثلاثون) ريال فقط لا غير

تاريخ الطباعة: الاحد في ١٤٣٧/٠٧/١٧ هـ الموافق: ٢٠١٦/٠٤/٢٤ م الساعة: ١٨:٢٣ (١٨-٣٦٥٧٤-٤٨-٢٤)

