



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 26/06/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 77181/2016
Customer مانع محمد عطيه الزيايدي
Remarks Sett. Claim No.115556/2016, C/N No.37582/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.115556/2016, C/N No.37582/2016	1,848.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 494664 مانع محمد عطيه الزيايدي		1,848.00
Total	Saudi Riyals One Thousand Eight Hundred Forty Eight Only		1,848.00	1,848.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(37582/2016)	Motor-Third Party-Payment No(87688/2016) on Clm.No (115556/2016)- SR Pol.No (95/1/841726/2015) Insured: ادريس علي نوبي حسين	SR	1,848.00	1,848.00
Total.			1,848.00	1,848.00

Cheque No.	Date	Bank
494664	26-JUN-16	Samba New (Branch 95 in Jed) - II

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



CLAIM



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : مانع محمد عطيه الزيايدي : السى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 37582 : رقم الإشعار
Advice Date : 19/06/2016 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : ادريس علي نوبي حسين	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/841726/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 115556/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 87688/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SR	1,848.00
The Sum of : Saudi Riyals One Thousand Eight Hundred Forty Eight Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط ألف و ثمانمائة و ثمانية و اربعون ريال سعودي		

No.: 00494664 رقم

samba سامبا

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية
فرع الأندلس جدة
ANDALUS BRANCH JEDDAH

Date: 26/06/2016

Place of Issue: جدة

يتم صرف المبلغ لدى استيفاء الأول فتمسك

Against this cheque
Pay to the order of

بموجب هذا الشيك لأمر

مانع محمد عطيه الزياي

The amount of

مبلغ وقدره فقط ألف وثمانمائة وثمانية واربعون ريال سعودي

ريال S.R.	1,848.00
--------------	----------

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
RIYADH

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

Signature

شيع

00494664 2040 100 00004272455 0 1

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيار
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

نعمان مسعد احمد شرف الدين

NOMAN MUSAED SHARAF ADDIN

No. 2291018808 رقم ٢٢٩١٠١٨٨٠٨

Exp 17/08/2022 تاريخ الانتهاء ١٤٤٤/٠١/١٦

DOB 03/02/1977 تاريخ الميلاد ١٣٩٧/٠٢/١٥

النوع بدون قيود

اللون خاصة

الجنس ♂



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

ماتع محمد عطيه الزويدي

المستخدم

هوية المستخدم ١٠٧١٧١١٧٠٧ هوية المالك

JTEBU11F1GK224488 رقم الهيكل

٥٢٢٢ ح م ح رقم اللوحة

S223 J Z J

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة اف جي

حمولة المركبة ٥

سنة الصنع ٢٠١٦

تاريخ الانتهاء ٢٠/٠٣/٢٩

٨٥٩٩٩٩١١٠



الرقم التسلسلي

16 MAY 2016-1817

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ: ٥/٦/٢٠١٦ م

المطالبة

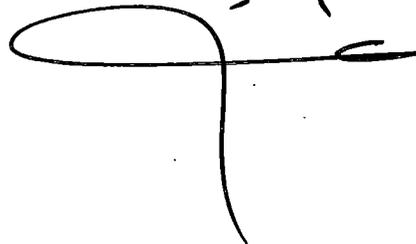
نفيدكم انه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ () كالتالي:-

١٠٤٨	قيمة قطع الغيار
٨٠٠	أجور الإصلاح
	مصاريف
	تقييم شيخ المعارض
	نسبة المسؤولية
١٨٤٨	الإجمالي

إدارة المطالبات

مسؤول المطالبات

اسم المستفيد

عبدالله بن احمد


التاريخ: ١٨ / ١٠ / ٢٠١٧
مكتبنا - عمان - كبرياء - شركة
الخط: ٢٦٦٠٠٠٠
الفاكس: ٢٦٦٠٠٠٠٠
البريد الإلكتروني: info@kayyab.com.jo

تقرير

رقم التقرير: 0253 / 1 / 1
نوع السيارة وموديلها: سيارة رقم اللوحة: ٥٥٥٢٠٣٥ اسم السائق: عبد الله

- بيان بالقطع المطلوب إيجادها:
 - ١- صيانة
 - ٢- تغيير زيت
 - ٣- تغيير فلتر
 - ٤- تغيير مكابح
 - ٥- تغيير سلك

التغييرات والإصلاحات:

أجرة العمل: ٥٠٠ ريال فقط مبلغ

المكرم رئيس قسم الحوادث بمرور منطقة تبول
بهد التحية
بالإشارة أن عملنا معاكم بخصوص السيارة المذكورة وفي صفحة ٤ الخطاب أرسل من سلفكم فقد تم الكشف
عن معالمتكم فقد تم الكشف عليها واليك التقرير
وتفضلوا بمعالمتكم بتبديل طاقو الإحترام



التاريخ: ١٨ / ١٠ / ٢٠١٧
مكتبنا - عمان - كبرياء - شركة
الخط: ٢٦٦٠٠٠٠
الفاكس: ٢٦٦٠٠٠٠٠
البريد الإلكتروني: info@kayyab.com.jo

وريشه إرجان الفقيه

السيارة جميع أنواع السيارات
مكتبة ميكانيكا - عمان - كبرياء
تبول - المنطقة الصناعية

تقرير

رقم التقرير: 0308
نوع السيارة وموديلها: سيارة رقم اللوحة: ٥٥٥٢٠٣٥ اسم السائق: عبد الله

- بيان بالقطع المطلوب إيجادها:
 - ١- صيانة
 - ٢- تغيير زيت
 - ٣- تغيير فلتر
 - ٤- تغيير مكابح
 - ٥- تغيير سلك

التغييرات والإصلاحات:

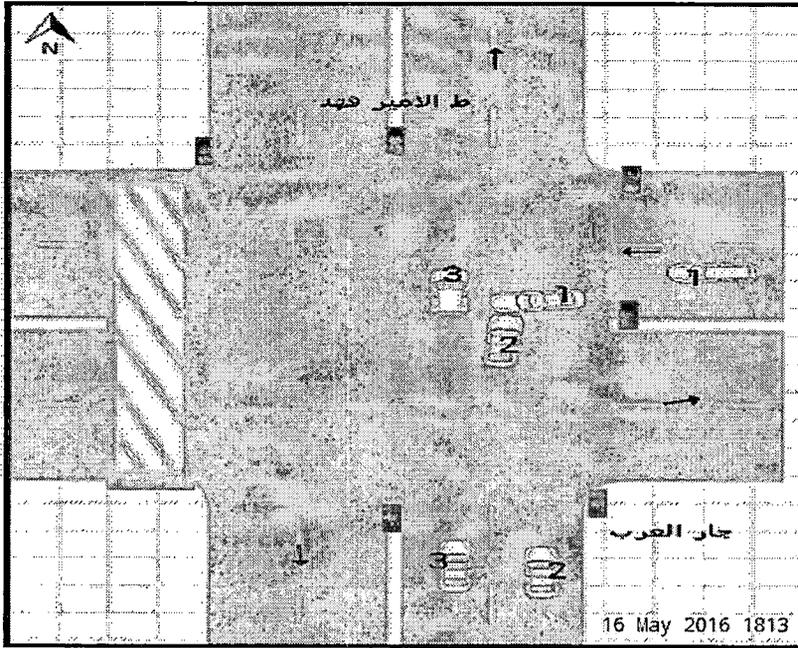
أجرة العمل: ٥٠٠ ريال فقط مبلغ

المكرم رئيس قسم الحوادث بمرور منطقة تبول
بهد التحية
بالإشارة أن عملنا معاكم بخصوص السيارة المذكورة وفي صفحة ٤ الخطاب أرسل من سلفكم فقد تم الكشف
عن معالمتكم وقد تم الكشف عليها واليك التقرير
وتفضلوا بمعالمتكم بتبديل طاقو الإحترام



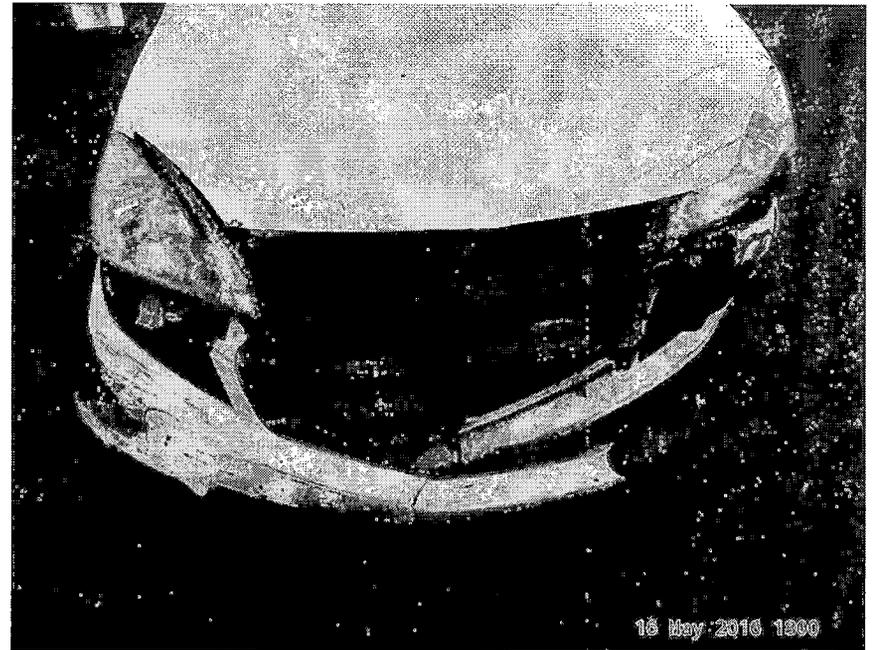
1. NAME 2. ADDRESS 3. CITY 4. STATE 5. ZIP	6. PHONE 7. FAX 8. E-MAIL 9. WEBSITE
10. COMMENTS	

1. NAME 2. ADDRESS 3. CITY 4. STATE 5. ZIP	6. PHONE 7. FAX 8. E-MAIL 9. WEBSITE
10. COMMENTS	

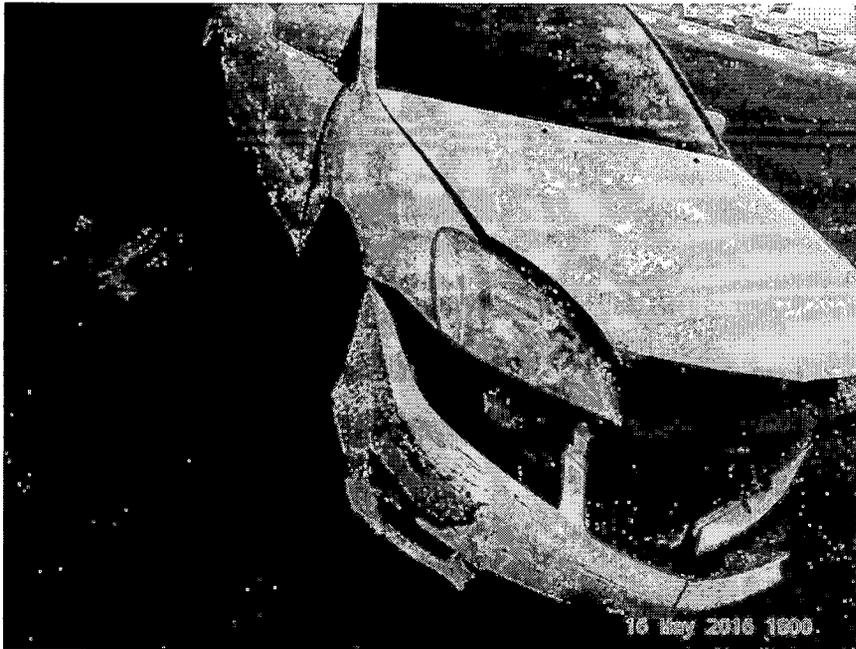




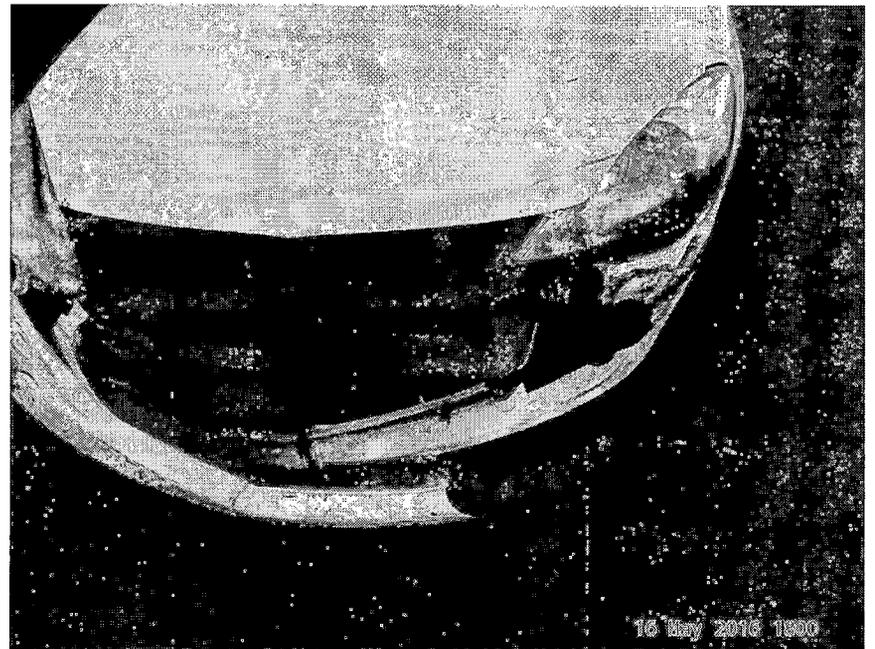
16 May 2016 1800



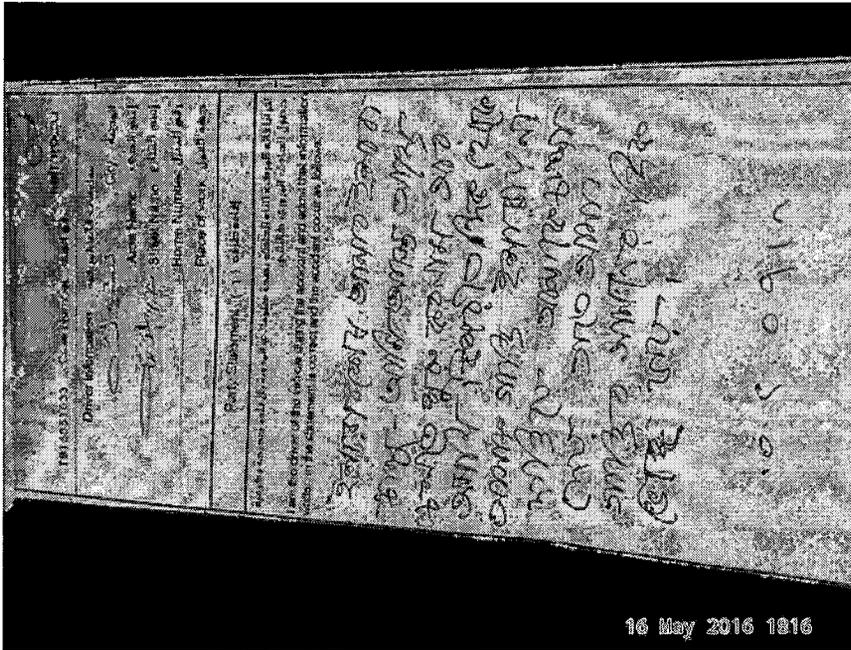
16 May 2016 1800



16 May 2016 1800



16 May 2016 1800



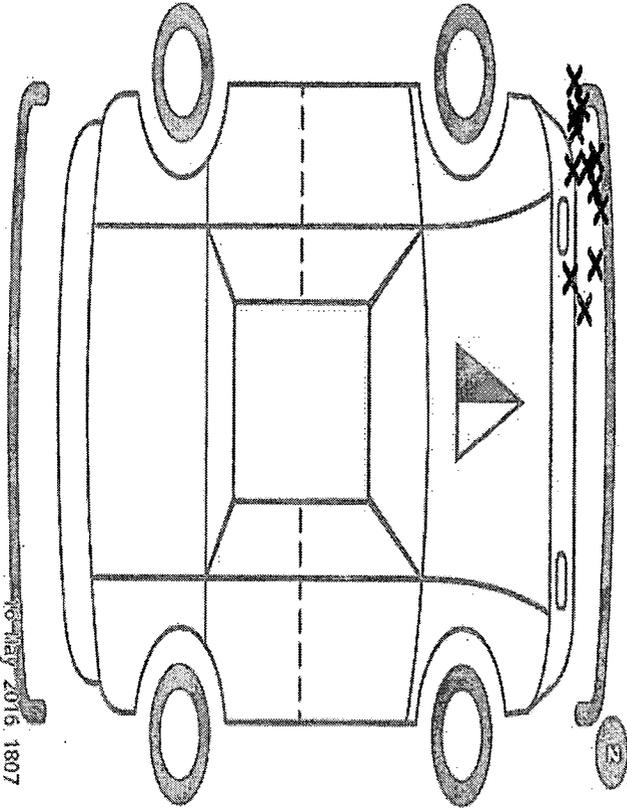
16 May 2016 1818

1	رقم الحادث: TB16051633	
7956 ب ح ص	رقم اللوحة	
أحمد علي نوري حسين	اسم المالك	
الشركة المتحدة للتأمين UCA	شركة التأمين	
تأمين طرف ثالث	التصنيف	
Mitsubishi	الموديل	
2007	تاريخ الصنع	
27/12/2015	تاريخ الفاعلية	
26/12/2016	تاريخ الانتهاء	
95/1/841726/2015-1	رقم الوثيقة	

16 May 2016 1804







2		رقم الوثيقة: TB16051633
رقم الوثيقة	CP C 5223	
اسم المالك	مناح محمد الزبيدي	
شركة التأمين	الشركة العامة للتأمين UCA	
المصنّف	نابض طرف ثالث	
النموذج	Toyota	
تاريخ الصنع	2016	
تاريخ التخليد	20/12/2015	
تاريخ الترخيص	19/12/2016	
رقم الوثيقة	95/1/826657/2015-1	



Case Number: 1016081817
 Other Information: *Handwritten Arabic text*
 Area Name: *Handwritten Arabic text*
 Street Name: *Handwritten Arabic text*
 Home Number: *Handwritten Arabic text*
 Place of work: *Handwritten Arabic text*
 Party Statement (if applicable): *Handwritten Arabic text*
 I hereby declare that the information given above is true and correct to the best of my knowledge and belief. I understand that any false or misleading information may constitute an offence under the law.
 Signature: *Handwritten signature*
 Date: 16 May 2016 1817

16 May 2016 1817

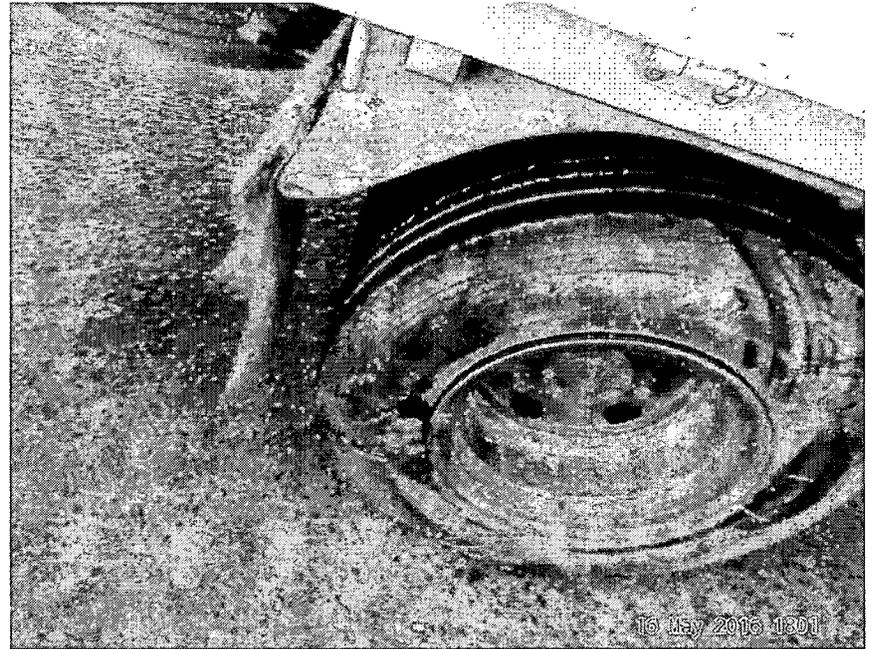
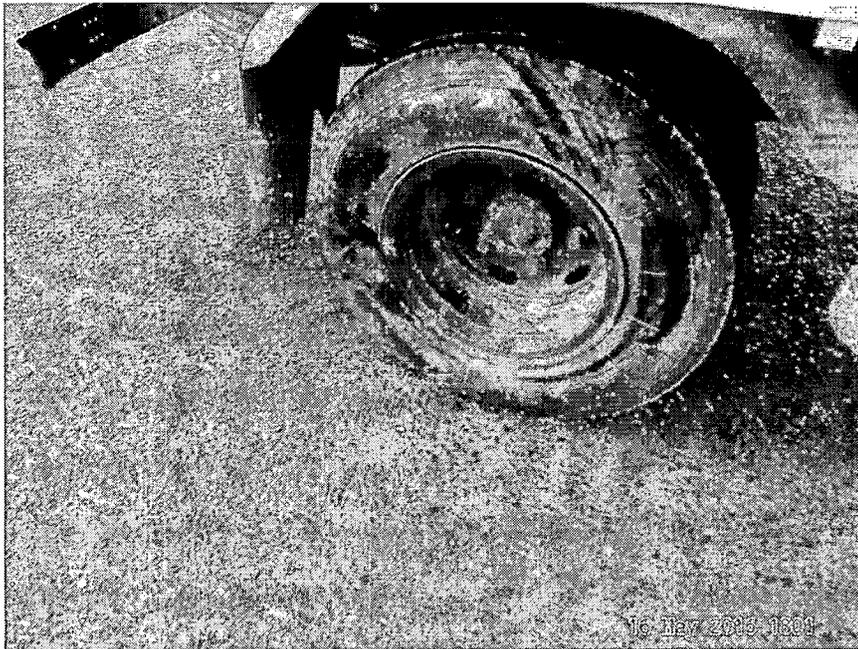
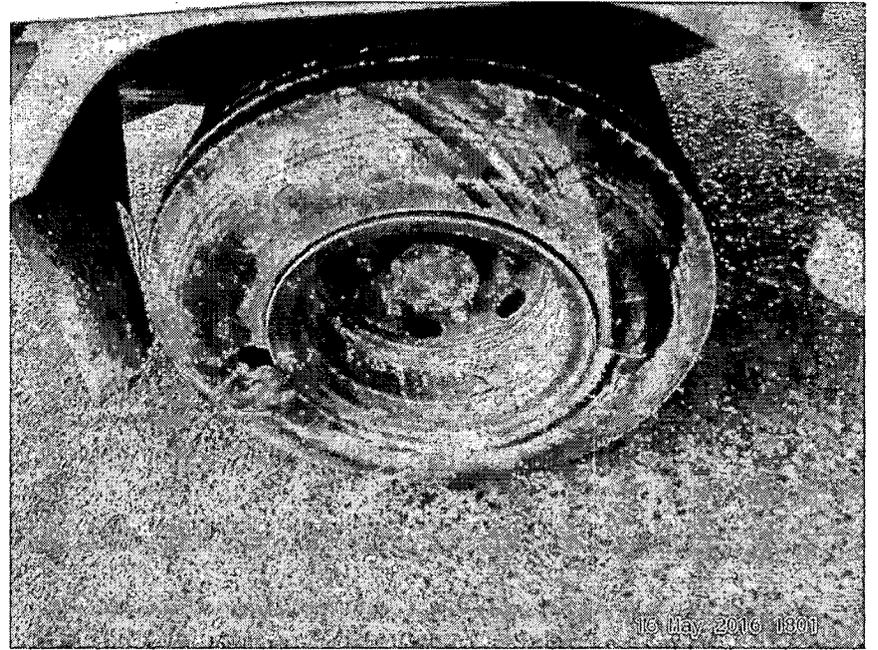
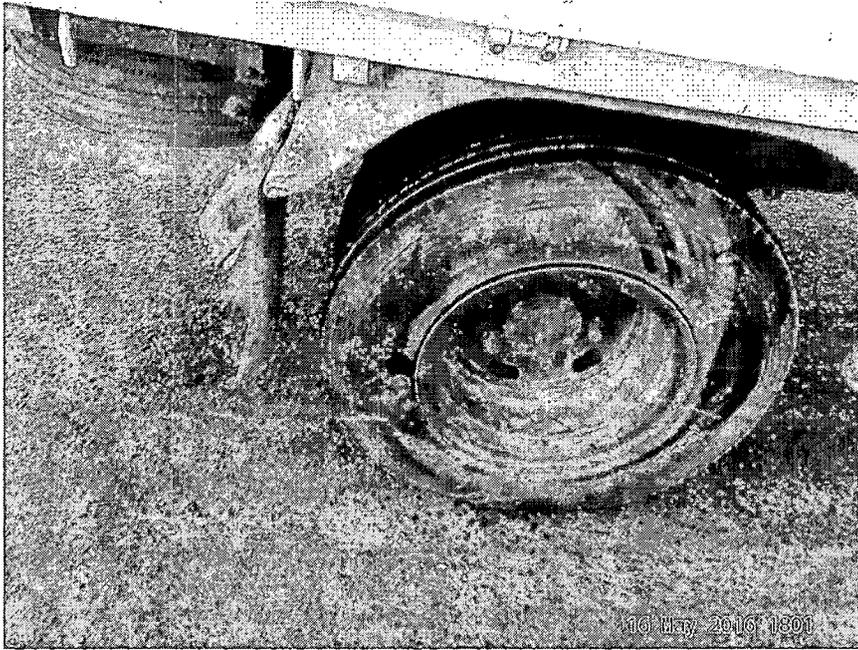
Case Number: 1016081817
 Other Information: *Handwritten Arabic text*
 Area Name: *Handwritten Arabic text*
 Street Name: *Handwritten Arabic text*
 Home Number: *Handwritten Arabic text*
 Place of work: *Handwritten Arabic text*
 Party Statement (if applicable): *Handwritten Arabic text*
 I hereby declare that the information given above is true and correct to the best of my knowledge and belief. I understand that any false or misleading information may constitute an offence under the law.
 Signature: *Handwritten signature*
 Date: 16 May 2016 1817

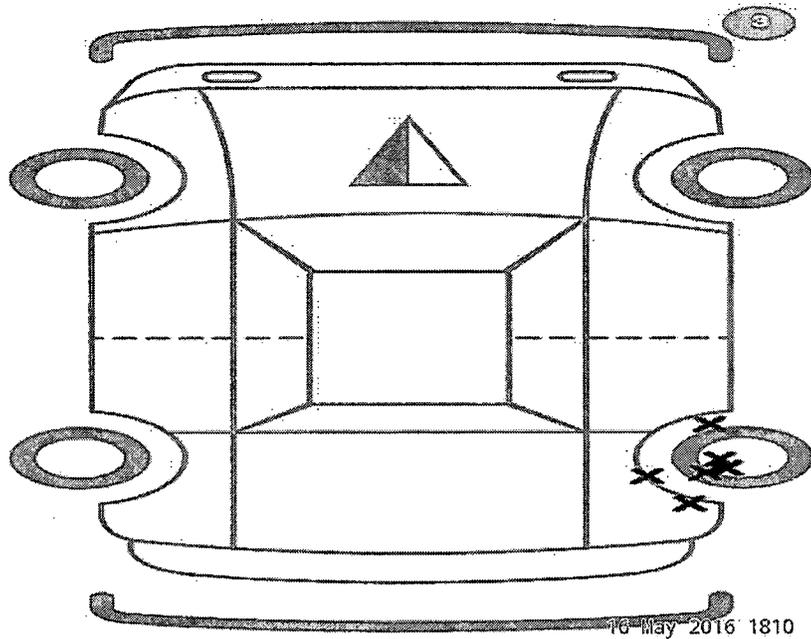
16 May 2016 1817



16 May 2016 1801

Handwritten signature

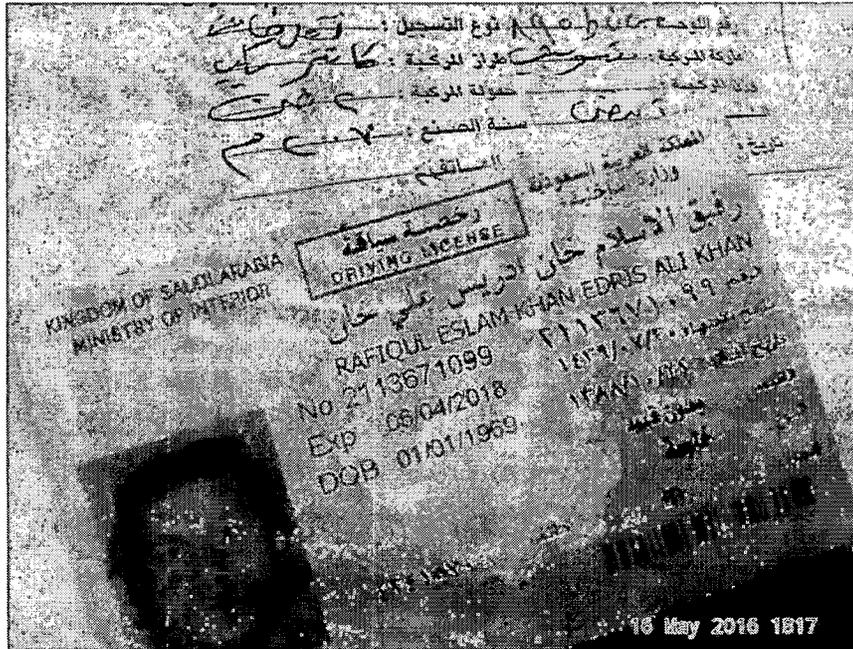




16 May 2016 1810



16 May 2016 1817



16 May 2016 1817



16 May 2016 1817

المملكة العربية السعودية
 وزارة الداخلية
 المملكة العربية السعودية
 وزارة الداخلية
 وزارة الداخلية
 رقم الهوية: 1000000000
 رقم التسجيل: 11551
 رقم اللوحة: 1077K-11551
 مازة المركبة: كاديلاك
 وقت المركبة: 2016
 سنة الصنع: 2016
 تاريخ ملكية المركبة: 16 May 2016 1817

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
 MINISTRY OF INTERIOR
 وزارة الداخلية
 رقم الهوية: 1000000000
 رقم التسجيل: 11551
 رقم اللوحة: 1077K-11551
 مازة المركبة: كاديلاك
 وقت المركبة: 2016
 سنة الصنع: 2016
 تاريخ ملكية المركبة: 16 May 2016 1817

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
 MINISTRY OF INTERIOR
 وزارة الداخلية
 رقم الهوية: 1000000000
 رقم التسجيل: 11551
 رقم اللوحة: 1077K-11551
 مازة المركبة: كاديلاك
 وقت المركبة: 2016
 سنة الصنع: 2016
 تاريخ ملكية المركبة: 16 May 2016 1817

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
 MINISTRY OF INTERIOR
 وزارة الداخلية
 رقم الهوية: 1000000000
 رقم التسجيل: 11551
 رقم اللوحة: 1077K-11551
 مازة المركبة: كاديلاك
 وقت المركبة: 2016
 سنة الصنع: 2016
 تاريخ ملكية المركبة: 16 May 2016 1817

Case Number رقم الحالة: TB16051633

Driver Information معلومات قائد المركبة

City المدينة: الدمشق

Area Name اسم الحي: شارع الخليل

Street Name راس الشارع: شارع الخليل

Home Number رقم المنزل: 581001537

Place of work جهة العمل: مركز الخليل

Party Statement (3) اقرار طرف (3)

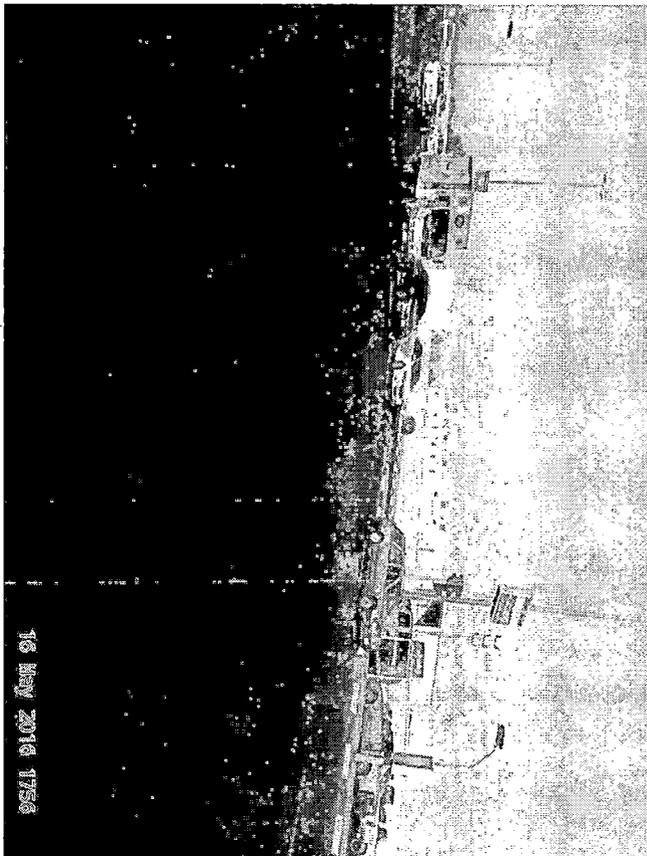
I am the driver of the vehicle during the accident and admit that information written in this statement is correct and the accident occur as follows:

أنا قائد المركبة أثناء الحادث وأقر بأن المعلومات المكتوبة في هذا الإقرار صحيحة وبأن الحادث وقع على النحو التالي:

16 May 2016 1817

16 May 2016 1819

3



تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination Report
التقرير النهائي
Final Report

نجم نجم

17/05/2016	تاريخ الشهادة / Print Date	17/05/2016	رقم الحالة / Case Number
16/05/2016 17:31:47	وقت الحادث / Accident Time	16/05/2016 17:31:47	موقع الحادث / Accident Location

الطرف (1)	الطرف (2)	الطرف (3)
الطرف (1) / Party (1)	الطرف (2) / Party (2)	الطرف (3) / Party (3)
43	381	411
055101537	055103427	050205100
2113571908	2291010208	2301010245
رقم بطاقة	رقم بطاقة	رقم بطاقة
الاسم / Name	الاسم / Name	الاسم / Name
الجنسية / Nationality	الجنسية / Nationality	الجنسية / Nationality
العمر / Age	العمر / Age	العمر / Age
رقم الهاتف / Mobile No.	رقم الهاتف / Mobile No.	رقم الهاتف / Mobile No.
رقم الرخصة / License No.	رقم الرخصة / License No.	رقم الرخصة / License No.
نوع الرخصة / License Type	نوع الرخصة / License Type	نوع الرخصة / License Type
اسم الشركة / Owner Name	اسم الشركة / Owner Name	اسم الشركة / Owner Name
نوع المركبة / Make/Model	نوع المركبة / Make/Model	نوع المركبة / Make/Model
سنة اللون / year & color	سنة اللون / year & color	سنة اللون / year & color
رقم الرخصة / Plate No	رقم الرخصة / Plate No	رقم الرخصة / Plate No

UCA	UCA	UCA
9514226572015-1	9514226572015-1	9514226572015-1
15/12/2016	15/12/2016	15/12/2016
Expiry Date	Expiry Date	Expiry Date

0	0	0
0%	0%	100%
101-200FF	1188HFF	101+1420HFF
Indicators	Indicators	Indicators
Area	Area	Area

Accident Description / وصف الحادث

تمت القيادة والسيطرة والالتزام بالقرائن المرورية من طرف الطرف الأول، بينما تم تجاوز السرعة المقررة من طرف الطرف الثاني، مما تسبب في وقوع الحادث. الطرف الأول مسؤول عن الحادث بنسبة 100%، والطرف الثاني مسؤول بنسبة 0%، والطرف الثالث مسؤول بنسبة 0%.

16 May 2016 1758