



المتحدة للتأمين التعاوني

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web  
Date 20/09/2015  
Currency Saudi Riyals  
Voucher 73029/2015  
Customer محمد محمد بلتاجي عمر  
Remarks Sett. Claim No: 116621 /2015 Advice No:38200

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No: 116621 /2015 Advice No:38200	6,800.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	cheq. no:363169		6,800.00
<b>Total</b>	Saudi Riyals Six Thousand Eight Hundred Only		6,800.00	6,800.00

**Allocation Details:**

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(38200/2015)	Motor-Third Party-Payment No(37918/2015) on Clm.No (116621/2015)- Pol.No (95/1/98274/2015) Insured: .	SAR	6,800.00	6,800.00
Total			6,800.00	6,800.00

Cheque No.	Date	Bank
363169	20-SEP-15	Samba New (Branch 95 in Jed) - II

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

To : محمد محمد بلتاجي عمر  
Address :  
Department : Motor  
Branch : UCA Web  
Advice No : 38200  
Advice Date : 11/09/2015  
Account No : 20300137

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

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name	المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/98274/2015	رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	الفئة		
Claim No. : 116621/2015	رقم المطالبة		
Payment No. : 37918/2015	رقم الدفعة		
Amount Credited	قيمة الدفعة	SAR	6,800.00
The Sum of : Saudi Riyals Six Thousand Eight Hundred Only	مبلغ وقدره		
	مبلغ ستة آلاف وثمانمائة ريال سعودي		



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 116621/2015  
Policy No : Motor Private - 95/1 /98274/2015  
TP Name : محمد محمد بلتاجي عمر  
Nationality & ID :  
Date of Accident : 25/08/2015  
Accident Place : Marwah  
Accident Desc :  
Vehicle Details : Make: Chevrolet Model: Epica Plate No.: 4112 ب ط ص

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	6,800.00	0.00		6,800.00	38200
Total to be Paid				6,800.00	

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 أدناه 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 نتاجه معروفة أو غير معروفة حاليا أو مستقبلا.

وأقر / نقر بأنه لم يعد لي على الشركة المتحدة للتأمين التعاوني أو المتسبب بالحادث المؤمن لدى الشركة أي حق أو مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الإسقاط وبإبراء الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارا مني بذلك.

Date: 11/09/2015

الاسم  
Name

التوقيع  
Signature

محمد محمد بلتاجي عمر

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سائبة  
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

سامح محمد عبدالقواب محمد

SAMEH MOHAMED ABD ELTAWAB MOHAMED

No. 2346164631      الرقم ٢٣٤٦١٦٤٦٣١

DOB 25/03/1980      تاريخ الميلاد ١٤٠٠/٠٥/٠٩

Exp 21/01/2020      تاريخ الإنتهاء ١٤٤١/٠٥/٢٦

B- فصيلة الدم      تاريخ الاصدار ١٤٣٦/٠٥/٢٦

النوع خاصة

القيود بدون قيود

النسبة مصر



KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سائبة  
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

محمد محمد بلتاجي عمر

رقم الترخيص ٢٢١٤٥١٦٤٤١

KL1VJ58Z55B155510

رقم لوحة ب ط ص ٤١١٢

4112 X T B

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة ابيكا سيدان

حمولة المركبة ٥

سنة الصنع ٢٠٠٥

تاريخ الإنتهاء ١٤٣٨/٠٣/٢٣

مركبة مركبة شيفورلية

نوع المركبة ١٤٣٦

النسبة ذهبي

٥٣١٦٥٩٦٠٠



KINGDOM OF SAUDI ARABIA

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

رخصة اقامة  
RESIDENCE PERMIT

محمد محمد بلتاجي عمر  
MOHAMMED MOHAMMED BALTAJI OMAR

رقم ٢٢١٤٥١٦٤٤١  
مكان الاقامة جدة

الجنسية  
الديانة الاسلام

2214516441



رقم: 00363169

samba سامبا

Date: 20/09/2015 التاريخ:

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية

Place of Issue: جدة طرفي:

فرع الأندلس جدة

ANDALUS BRANCH JEDDAH

وَصَرَفَاتُ الْعَسْكَرِيَّةِ الْأَنْدَلُسِيَّةِ

Against this cheque  
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

محمد محمد بلتاجي عمر

The amount of

مبلغ وقدره فقط ستة آلاف وثمانمائة ريال سعودي

ريال S.R.	6,800.00
--------------	----------

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE  
JEDDAH

Signature التوقيع

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

0 1 00004272455 000000 2040 0000 00363169







### 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): ..... رقم الهوية: ..... نوع السيارة: .....  
موديل السيارة: ..... رقم اللوحة: ..... رقم الجوال: .....  
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني  
لا  نعم

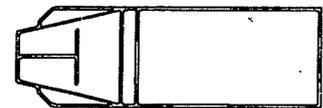
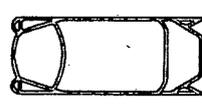
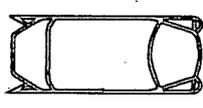
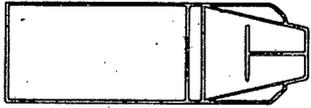
### المرفقات

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

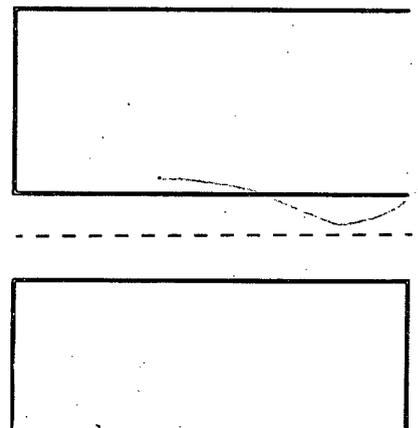
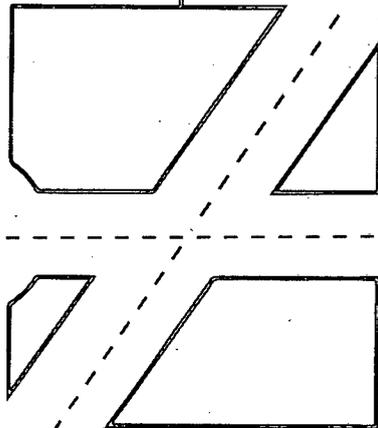
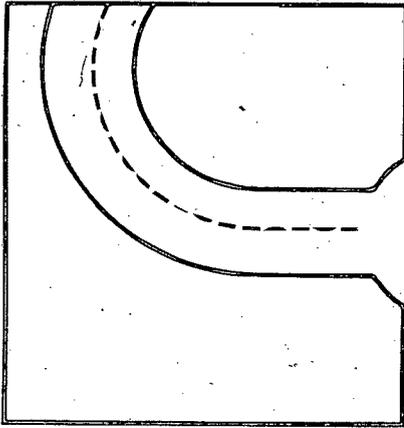
Any further information / Clarification

إيضاحات ، معلومات إضافية و رسم كروكي

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



مكان الحادث



Details of accident

بيانات عن الحادث

Date & Time of accident ..... التاريخ والساعة: .....

Location of accident: ..... المكان: .....

Circumstances of the accident: ..... شرح ظروف الحادث: .....

مقدم الطلب: ..... التاريخ: ..... التوقيع: .....

للاستعمال الرسمي

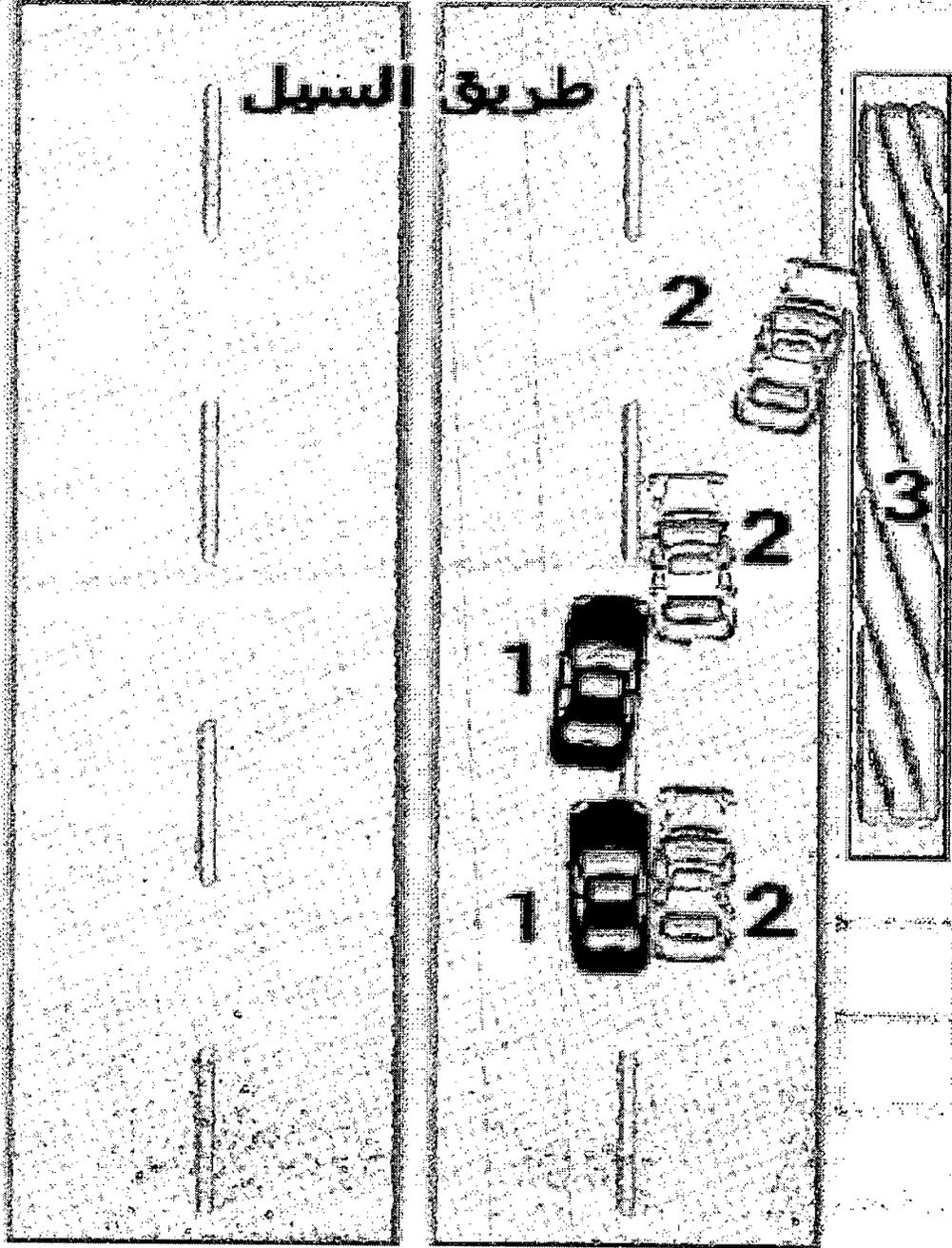
مكتب إستقبال المطالبات (فرع): ..... الموظف المستلم: .....

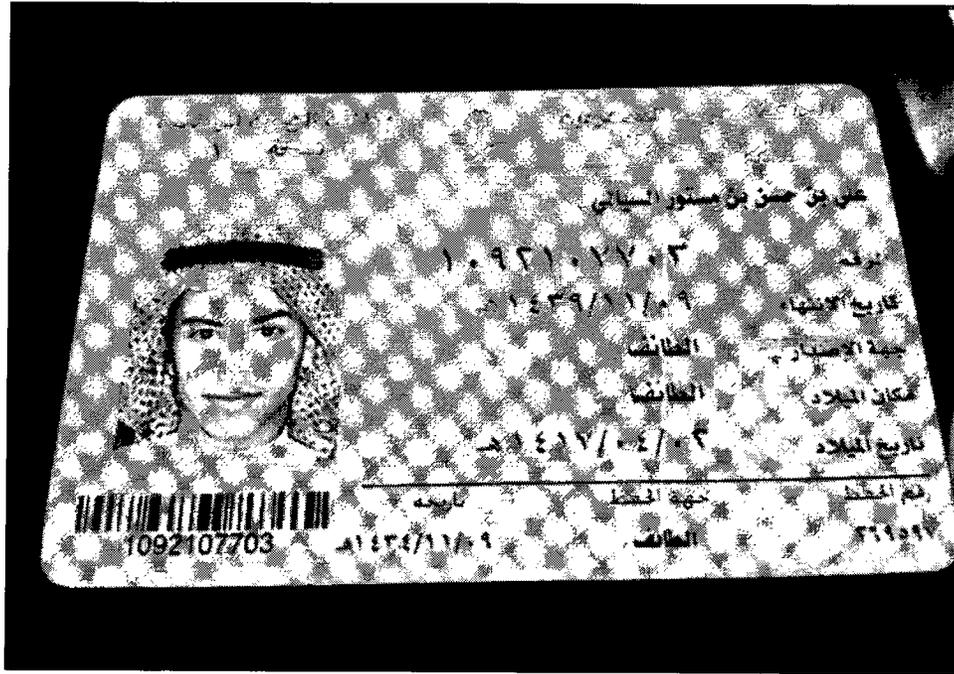
التوقيع: ..... التاريخ: .....

ملاحظات: .....



# طريق السبيل

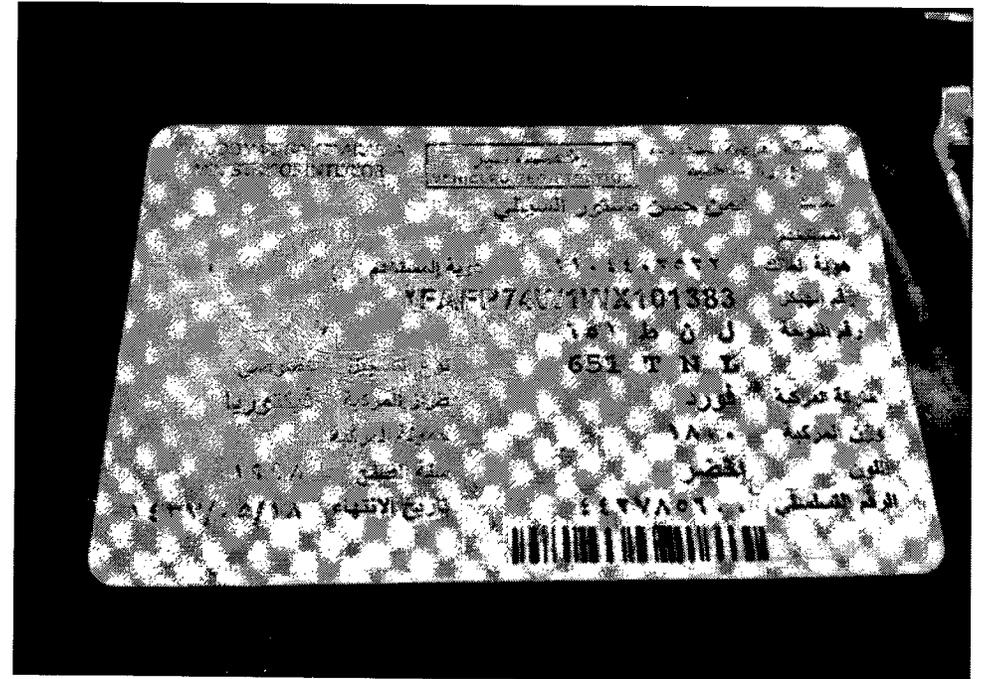




1

رقم  
العادت: TF25081552

رقم اللوحة	ل ن ط 651
اسم المالك	ايمن حسن السباعي
شركة التأمين	UCA الشركة المتحدة للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	فورز
تاريخ الصنع	1998
تاريخ الفاعلية	17/02/2015
تاريخ الانتهاء	06/02/2016
رقم الوثيقة	95/1/98274/2015-1



3986

٥١٤٣

التاريخ

٢٠

الموافق

١٠ ريال

مركز الشهري لصيانة السيارات

لصاحبه / عبد الله محمد الشهري

ترخيص رقم ٦٤٧

الطائف - شارع المعارض الخلفي

(تقدير سيارات)

٢٠٠٥

موديلها

رقم بطاقتها ٤١١٤

نوع السيارة

.....

مكان الصدمة

.....

إلى من يهمه الأمر:

قطع الغيار المطلوبة:

(٤)

(٣)

(٢)

(٨)

(٧)

(٦)

(١٢)

(١٠)

(١٦)

(١٥)

(١٤)

(١٣)

ريال فقط لا غير

ودمت

وذلك غير المشتروات .

عبد الله محمد الشهري



ملاحظة:

التاريخ: ١٤ / /

الموافق: ٢ / /

ورشة مكة المكرمة  
لصاحبها / مسفر رزيق النقيعي  
خلف اشارة المعارض

## تقرير

نوع السيارة / ..... موديل / ..... رقم اللوحة / ..... ص ١٤ ا ٤

مكان الصدمة / .....

مبلغ وقدره / .....

لا  
مهندس  
مهندس السيارات بالخطاف  
مهندس تصدير السيارات  
مهندس تصدير الموزع  
٢٠١٤

بسم الله الرحمن الرحيم

حرق في ١٠ / ١١ / ١٤٣٦ هـ

0122



ورشة الجوهر لصيانة السيارات

لصاحبها/ عبدالله سموح الوقداني

ترخيص رقم ١٢١٣٠٤

سيف / جوال : ٠٥٩٢٨٨٢٣٩٦

## ( تقدير )

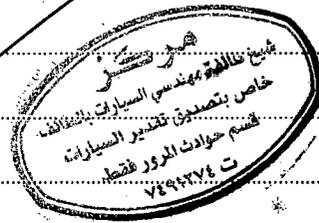
لقد جرى الكشف على السيارة سيفوليس موديل ٢٠٠٥ رقم ريال ص ٤١١٤

مكان الصدمة

ووجد تحتاج لقطع غيار

١  
٢  
٣  
٤  
٥  
٦  
٧  
٨  
٩  
١٠  
١١  
١٢  
١٣  
١٤  
١٥

مطبوعة / ٠٥٢٤٦٢٥٠٠٠



وأجرة يد مع سمكرة وبوية بقدر

التوقيع :





