



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

## Payment Voucher

Branch UCA Web  
Date 28/06/2016  
Currency Saudi Riyals  
Voucher 78378/2016  
Customer صالح سالم عمر بامبيروك  
Remarks Sett. Claim No.116794/2016, C/N No.38771/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.116794/2016, C/N No.38771/2016	3,270.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 497352 صالح سالم عمر بامبيروك		3,270.00
<b>Total</b>	Saudi Riyals Three Thousand Two Hundred Seventy Only		<b>3,270.00</b>	<b>3,270.00</b>

### Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(38771/2016)	Motor-Third Party-Payment No(88877/2016) on Clm.No (116794/2016)- SR Pol.No (95/1/190878/2016) Insured: محمد علي حجر زين حريان		3,270.00	3,270.00
Total.			3,270.00	3,270.00

Cheque No.	Date	Bank
497352	28-JUN-16	Samba New (Branch 95 in Jed) - II

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

To : صالح سالم عمر بامبيروك  
Address :  
Department : Motor  
Branch : UCA Web  
Advice No : 38771  
Advice Date : 24/06/2016  
Account No : 20300137

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

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : محمد علي حجر زين حريان	المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/190878/2016	رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	الفئة		
Claim No. : 116794/2016	رقم المطالبة		
Payment No. : 88877/2016	رقم الدفعة		
Amount Credited	قيمة الدفعة	SR	3,270.00
The Sum of : Saudi Riyals Three Thousand Two Hundred Seventy Only	مبلغ وقدره		
	فقط ثلاثة آلاف و مائتان و سبعون ريال سعودي		



المتحدة للتأمين التعاوني  
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

### TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 116794/2016  
Policy No : Motor Private - 95/1 /190878/2016  
TP Name : صالح سالم عمر بامبيروك  
Nationality & ID :  
Date of Accident : 05/06/2016  
Accident Place : Marwah  
Accident Desc. :  
Vehicle Details : Make: Gmc Model: Yukon Plate No.: بل ص 6148

#### تفاصيل التعويض

#### DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	3,270.00	0.00		3,270.00	38771
<b>Total to be Paid</b>				<b>3,270.00</b>	

#### 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 بأنني استلمت من الشركة المتحدة للتأمين التعاوني نقدا / شيك بالمبلغ المذكور أعلاه وذلك تعويضا كاملا ونهائيا 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 او مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الإسقاط وإبراء الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرار مني بذلك.

Date: 24/06/2016

الاسم  
Name

التوقيع  
Signature

صالح سالم عمر بامبيروك

No.: 00497352 رقم

samba سامبا

Date: 28/06/2016 التاريخ

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية

Place of Issue: جدة حرفة

فرع الأندلس جدة  
ANDALUS BRANCH JEDDAH

يصرف للاستفيد الأول فقط

Against this cheque  
Pay to the order of

ادفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

صالح سالم عمر بامبيروك

The amount of

مبلغ وقدره فقط ثلاثة آلاف ومائتان وسبعون ريال سعودي

ريال  
S.R.

3,270.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE  
RIYADH

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

Signature

التوقيع

0 1 00004272455 000: 2040 00497352



## إشعار تسوية مطالبة

التاريخ: / / م

### المطالبة

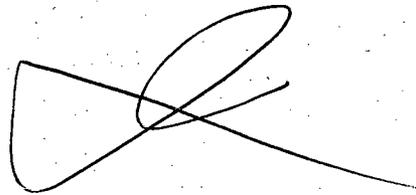
نفيدكم انه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ ( كالتالي:-

٩٩٦٠	قيمة قطع الغيار
١٤٠٠	أجور الإصلاح
—	مصاريف
—	تقييم شيخ المعارض
١٠٧٥	نسبة المسؤولية
٣٢٧٠	الإجمالي

إدارة المطالبات

مسؤول المطالبات

اسم المستفيد



### بيانات المؤمن له

اسم المؤمن: صالح سالم عمر باصبرول رقم البوليصة: ب. ١٤٧ رقم الهوية: ١٠٨٩٤٠٧١٢  
نوع السيارة: ص. ١٥٠٧ رقم اللوحة: ب. ١٤٨ موديل السيارة: ٢٠٠٧  
تاريخ الحادث: ٢٠١٦ / ٦ / ٥ نسبة الخطأ: ٥٠ رقم الجوال: ٥٠٥٧٠٢٤١٥

### 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

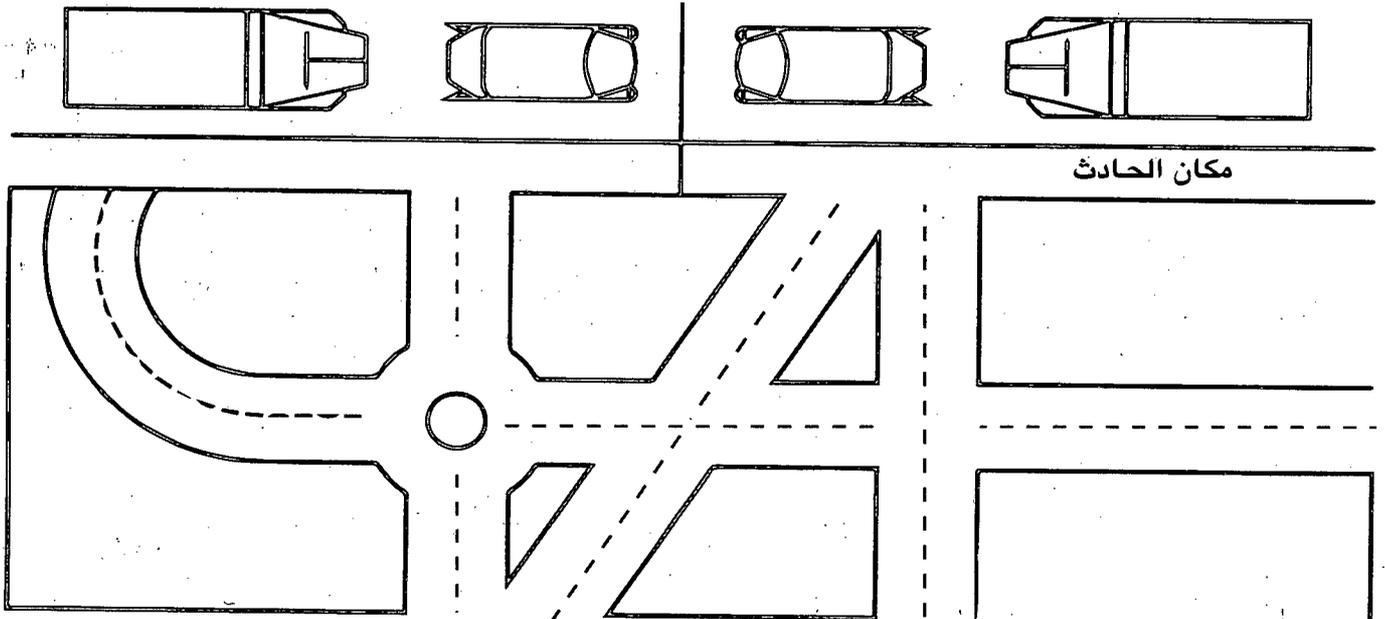
### المرفقات

- 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

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



Details of accident

بيانات عن الحادث

التاريخ والساعة: ٢٠١٦ / ٦ / ٥ Date & Time of accident

المكان: شارع الأمل قبل تقاطع شارع الأمير سلطان Location of accident:

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

.....  
.....  
.....

مقدم الطلب: صالح سالم عمر باصبرول التاريخ: ١٩ / ٦ / ٢٠١٦ التوقيع: [Signature]

### للاستعمال الرسمي

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

التوقيع: ..... التاريخ: .....

ملاحظات: .....



نقد تقرير تحديد المسؤولية  
Liability Determination Report

تقرير نهائي  
Final Report

06/06/2016	تاريخ الطابعة / Print Date
JD050616261	رقم الحالة / Case Number
05/06/2016 11:14:36	وقت الحادث / Accident Time
التحريك / الامير سلطان / قطع العمل / اتمال نوار التاريخ / اتمال نوار / اتمال نوار / اتمال نوار / اتمال نوار	مكان الحادث / Accident Location

معلومات السائق / Driver Info	الطرف (1) / Party (1)	الطرف (2) / Party (2)
Name / الاسم	وسام محمد مروان	صالح صالح باميرك
Nationality / الجنسية	سوري	
Age / العمر	19	51
Mobile No. / رقم الاتصال	0559799408	0505702415
License No. / رقم الرخصة	2163812296	1008240743
License Type / نوع الرخصة	رخصة خاصة	

معلومات المركبة / Veh. Info	الطرف (1) / Party (1)	الطرف (2) / Party (2)
Owner Name / اسم المالك	محمد علي حريان	صالح صالح باميرك
Make/Model / طراز المركبة	هوندا / أي 40 سيدان	جيب / إم سي / يوكون
Year & Color / سنة ولون	2015 / بيج	2007 / فضي
Plate No / رقم اللوحة	ح ط ص 6898	ب ا ل ص 6148

معلومات الشركة / Ins. Info	الطرف (1) / Party (1)	الطرف (2) / Party (2)
Company Name / اسم الشركة	UCA - الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	التعاونية للتأمين
Policy No. / رقم الوثيقة	95/1/190878/2016-1	12987347
Expiry Date / تاريخ الانتهاء	09/04/2017	03/09/2016

عدد اطراف الحادث : 2   عدد الاصابات : 0   عدد الزيارات : 0		
سبب الحادث / Cause of Acc.	فشل في التخلي / Failed to yield	التفكير عن القيادة / Distracted
القانون المخالف / Laws Violated		
نسبة المسؤولية / LD%	75%	25%
المؤشرات / Indicators	1/1+56IHFF	2/2-90IHFF
جهة الضرر / Damage Area	الركن الخلفي الأيسر / Rear Left	الركن الأمامي اليمين / Front Right
الممتلكات / Properties		
استعادة حتى الرجوع / Recovery	نعم / Yes	نعم / Yes
سبب استعادته حتى الرجوع / Recover Reason	حضر الشاق حتى من 21 سنة	الشاق لا يملك رخصة

معلومات المحقق / Surveyor Info	معلومات الحادث / Accident Info
اسم المحقق ورقمته / Surveyor ID	3055
وصف الحادث / Accident Description	بعد العملية والإطلاع والاستماع لأقوال الطرفين تبين لي بان الطرف الأول يسير في شارع العمل فخطت بجاده الفريه والطرف الثاني يسير في شارع العمل وعندما اتم الطرف الأول طي الشقول للشارع الرئيسي حتى التصدم بينهما وتنتج عن ذلك اضرار الطرف الأول الركن الخلفي يمين والطرف الثاني الركن الامامي يمين لذا تكون نسبة الإذاتة على الطرف الأول 75% لحتم إعطاء العتقبة والطرف الثاني 25% لحتم الإعتاق

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيار  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

المالك محمد علي حجر زين حريان

المستخدم

هوية المستكلم ٢٠٥٢٦٢٥٥٤٤ هوية المالك

KMHLC41CXFU059901 رقم الهيكل

٦٨٩٨ ح ط ص رقم اللوحة

6898 X T J

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة اي ٤٠ سيدان

عمولة المركبة ٥

سنة الصنع ٢٠١٥

تاريخ الإنتهاء ١٤٣٨/١١/٢٢

مركبة هونداي

وزن المركبة ١٥٠٠

اللون بيج

٣٥١٩٧٦٣١٠



الرقم التسلسلي

05-Jun-2016-1144

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سياقة  
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

وَسَامُ مُحَمَّدُ مَرْوَانَ عَبْدِ الْهَادِي مَرْوَهُ

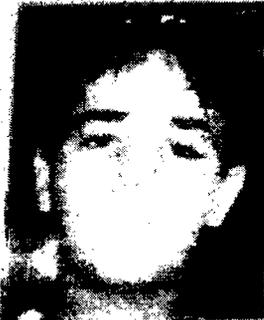
WESAM MOHAMMED MARWAN ABDULHADI MARWAH

No. 2163812296 الرقم ٢١٦٣٨١٢٢٩٦

DOB 01/01/1997 تاريخ الميلاد ١٤١٧/٠٨/٢٢

Exp 14/09/2020 تاريخ الإنتهاء ١٤٤٢/٠١/٢٦

A- فصيلة الدم ١٤٣٧/٠١/٢٦ تاريخ الاصدار



النوع

خاصة

القيود بدون قيود

سوريا

الجنسية



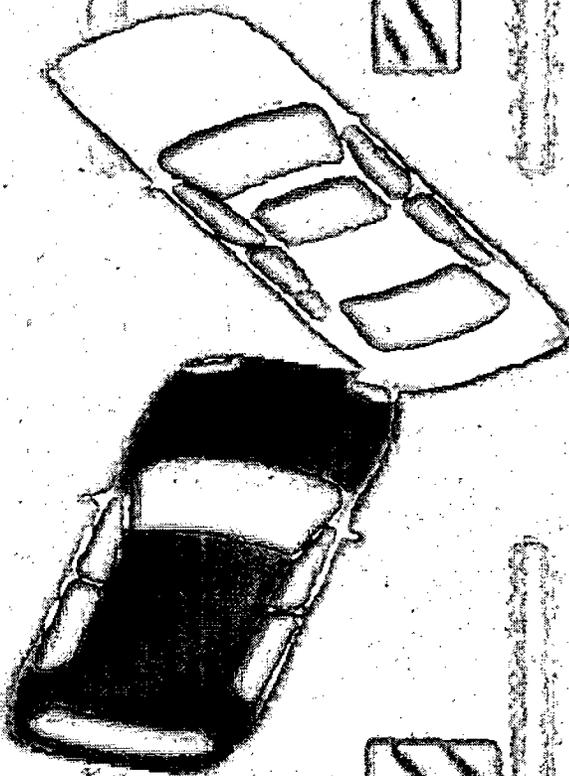
05 Jun 2016 1144



شارع الأمل يتجهاد الغرب

خدمات

1



2



05 Jun 2016 1151

رقم الحادث: JD050616261

1

رقم اللوحة	ح ط ص 6898
اسم المالك	محمد علي حجر زين حريان
شركة التأمين	UCA الشركة المتحدة للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Hyundai
تاريخ الصنع	2015
تاريخ الفاعلية	10/04/2016
تاريخ الانتهاء	09/04/2017
تاريخ الانتهاء	05 Jun 2016



بطاقة الهوية الوطنية

نسخة ٥



المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

صالح بن سالم بن عمر بناميروك



الرقم ١٠٠٨٢٤٠٧١٣

تاريخ الانتهاء ١٤٤٤/٠٦/١٩ هـ

جدة

جهة الاصدار

جده

مكان الميلاد

تاريخ الميلاد ١٣٨٥/٠٧/٢٥ هـ

تاريخ الميلاد



1008240713

تاريخه

جهة الحفظ

رقم الحفظ

١٤٠٥/٠٣/٢٠ هـ

جده

٨٥٩٣٧

**Debit Note**

No : DN-LD-5416133

Date : 06/06/2016

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : JD050616261	Accident Date : 05/06/2016 Insured Name : محمد علي حريان Your Policy No : 95/1/190878/2016-1 Plate No : ص ط ح 6898 LD Fees with 75 %Liability	210.00	
Total Amount Due		SR	210.00

Total Amount (In Words) :

SR - Two hundred ten only



Signed for and on behalf of the Company

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة ساقفة  
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

صالح بن سالم بن عمر بامبيروك

SALEH SALEM O BAMBAIROUK

No 1008240713

الرقم ١٠٠٨٢٤٠٧١٣

Exp 05/08/2018

تاريخ الانتهاء ١٤٣٩/١١/٢٢

DOB 19/11/1965

تاريخ الميلاد ١٣٨٥/٧/٢٥

النوع

السيارة

٦٩٨٢٠٨٢

هاتف

○

الدم





تقرير بتقدير حادث

المنطقة الصناعية الشمالية

المملكة العربية السعودية  
رئيس طائفة صيانة السيارات بمحافظة جدة  
كمال عبد القادر العيثاني

التاريخ: الثلاثاء في 1437/09/09 هـ الموافق: 2016/06/14 م الساعة: 00:48

الموضوع: تقدير حادث جديد

نوع التقدير: خصوصي

سعادة مدير / نجم للتأمين المحترم

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته.....

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

بيانات السيارة				
النوع	الموديل	اللون	رقم اللوحة	مكان الصدمة
يوكون	2007	رصاصي	ب ل ص 6148	المقدمة يمين

بيانات التقدير				
الإسم	الورشة الأولى	الورشة الثانية	الورشة الثالثة	
	ورشة العديّة	مركز زمزم لصيانة السيارات	مركز إفاق لتطوير السيارات	
العنوان	جدة-حي بن لادن-شارع بن لادن	جدة / المنطقة الصناعية الشمالية	جدة / حي الأمير متعب	
الجوال	0509395553	0506623363	0551671280	
الأجور	1400	1500	1600	
	فقط ألف وأربعمائة ريال	فقط ألف وخمسمائة ريال	فقط ألف وستمائة ريال	

تفاصيل قطع الغيار	
1. جلدة صدام امامي 50% + قاعدة يمين فوق	
2. شمعة نور يمين	
3. فيبر واجهة امامي	
4. =====	
5. اصلاح مقدمة يمين	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	

بيانات السطحة			
رقم السطحة	الحجز	سائق السطحة	الجوال

مستلم الحادث:

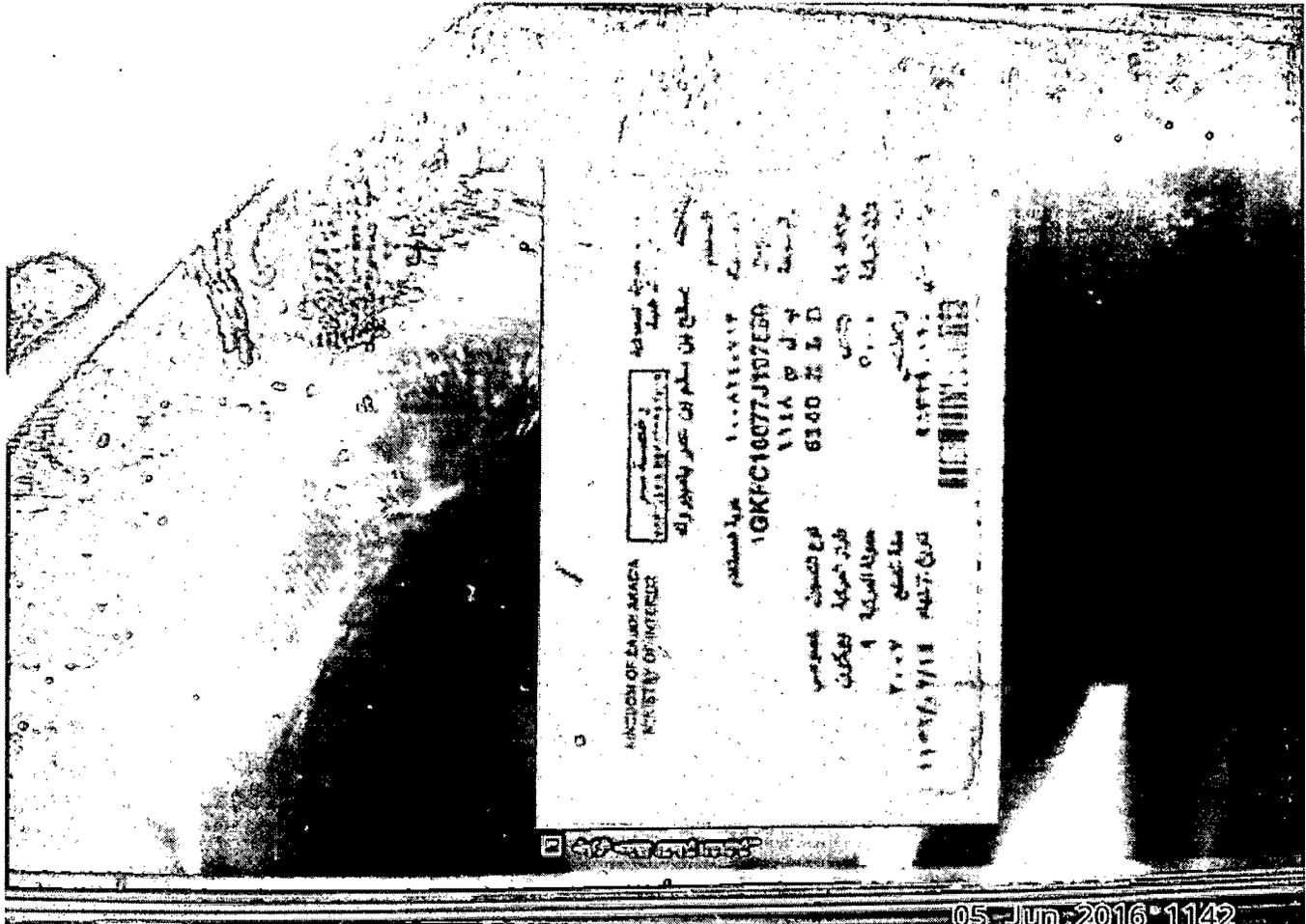
ضابط الحوادث:

ملاحظات:

بناء على توجيهات الإدارة العامة للمرور، تعتمد تسعيرة قطع الغيار من الوكيل أو من موزع معتمد فقط. إجمالي رسوم التقدير لجميع أنواع السيارات 30 (ثلاثون) ريال فقط لا غير.

تاريخ الطباعة: الثلاثاء في 1437/09/09 هـ الموافق: 2016/06/14 م الساعة: 00:49 (-33-41-66120-14)





05-Jun-2016 1142



05 Jun 2016 1144