



Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 28/11/2015
Currency Saudi Riyals
Voucher 98351/2015
Customer شركة منار العمران للتجارة والصناعة المحدودة
Remarks Sett. Claim No.121645/2015, C/N No.49341/2015

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.121645/2015, C/N No.49341/2015	2,000.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	شركة منار العمران للتجارة والصناعة المحدودة Cheque # 390321		2,000.00
Total	Saudi Riyals Two Thousand Only		2,000.00	2,000.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(49341/2015)	Motor-Third Party-Payment No(49018/2015) on Clm.No (121645/2015)- SR Pol.No (95/1/626158/2015) Insured: سعيد مرزوق الجيزاني		2,000.00	2,000.00
Total.			2,000.00	2,000.00

Cheque No.	Date	Bank
390321	28-NOV-15	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : شركة منار العمران للتجارة والصناعة المحدودة :
Address :
Department : Motor
Branch : UCA Web
Advice No : 49341
Advice Date : 23/11/2015
Account No : 20300137

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

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : سعيد مرزوق الجيزاني	المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/626158/2015	رقم البوليصه		
Policy Type : Third Party	الفئة		
Claim No. : 121645/2015	رقم المطالبة		
Payment No. : 49018/2015	رقم الدفعة		
Amount Credited	قيمة الدفعة	SR	2,000.00
The Sum of : Saudi Riyals Two Thousand Only	مبلغ وقدره		
	فقط ألفان ريال سعودي		

23
2015

التأمين



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 121645/2015
Policy No : Motor Private - 95/1 /626158/2015
TP Name : شركة منار العمران للتجارة والصناعة المحدودة
Nationality & ID :
Date of Accident : 26/10/2015
Accident Place : Marwah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Toyota Model: Others Plate No.: 4728 ال

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	2,000.00	0.00		2,000.00	49341
Total to be Paid				2,000.00	

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 او مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 23/11/2015

الاسم
Name

التوقيع
Signature





عادية

عدد الحوادث ٢

أجمالى رسوم التقدير لجميع أنواع السيارات ٣٠ (ثلاثون) ريال فقط لا غير

سعادة مدير مرور / قسم حوادث نجم للتأمين

المحترم

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

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

النوع	الموديل	اللون	رقم لوحة:	مكان الصدمة
هايس	٢٠٠٨	اخضر	١١ ار ٤٧٢٨	الجانب الايمن

ورشة ١	٢	٣
مركز افاق لتطوير السيارات	مركز الحاوي	مركز غيث للسيارات الراقية
جدة-حي الامير متعب-غرب قصر الروابي	جده-شارع بن لادن	جدة- المنطقة الصناعية
٠٥٥١٦٧١٢٨٠	٢٦٢٠١٥٨	٠٥٠٦٦٠٥٢٦٥
١٩٠٠	٢٠٠٠	٢٢٠٠
فقط ألف وتسعمائة ريال	فقط ألفان ريال	فقط ألفان ومائتان ريال

لايوجد قطع غيار

===

اصلاح الكتف يمين والباب واصلاح اي اضرار من الحادث



ضابط الحوادث

ص ٠٩:١٠:١١

٢٣/٠١/١٤٣٧

طبع الخميس
فى

بناء على توجيهات الادارة العامة للمرور تعتمد بتقدير قطع الغيار من قبل الكيل او موزع معتمد فقط

الجوال

سانق سطحة

الحجز

رقم سطحة

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 14 هـ

التاريخ / / 20 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ () كالتالي:

	قيمة قطع الفيار
	أجور الإصلاح
	مصاريف
	تقييم شيخ المعارض
	نسبة المسئولية
	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

إدارة المطالبات

مسئول المطالبات

اسم المستفيد

MANAR AL-OMRAN CO.

Rent - Scaffolding Manufacturing
Sales - Formwork - Timber - Props
C.R. 4030177499 J.C.C. NO . 12822



شركة منار العمران

تأجير - وتصنيع - وبيع - السقالات المعدنية
وقوالب الصب - والدعامات - والشدات المعدنية
س.ت. ٤٠٣٠١٧٧٤٩٩ رقم العضوية ١٢٨٢٢٢

التاريخ: 04 / 09 / 1436 هـ

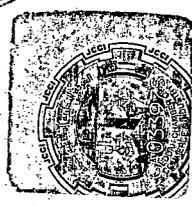
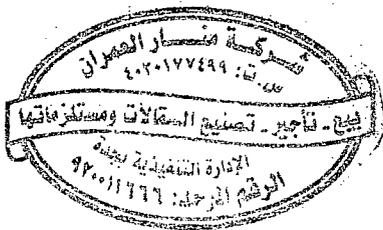
((تفويض))

تحية طيبة وبعد ،،،،

نفوض نحن شركة منار العمران للتجارة والصناعة المحدودة السيد / عارف
عبدالله حميد الصاعدي سعودي الجنسية حامل بطاقة رقم (1001329158)
بمراجعة اقسام حوادث المرور وشركات التأمين لتقديم المطالبات والاستلام
والتسليم والتوقيع نيابة عنا بذلك .

ولكم جزيل الشكر والاحترام ،،

شركة منار العمران



الغرفة التجارية الصناعية بمحافظته جدة
التوقيع مطابق لمن أقر في محضره على وجهه في الولاية
رقم العضوية ١٢٨٢٢٢
رقم العدد ١٧٧١٢٥٩
شركة منار العمران للتجارة والصناعة المحدودة
جدة - جوهرة ريل سعودي فقط
وذلك من تصديق محققات
١١٨٢ - ٥ - ١١٨٢



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): شركة منة العميان رقم الهوية: ٧٠٠١٥٥٤٦٨٧ نوع السيارة: هانس
موديل السيارة: ٢٠٠٨ رقم اللوحة: ٤٧٢٨٨ رقم الجوال: ٥٥٤٤٤٧٥١٦
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني نعم لا

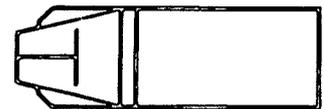
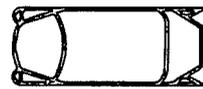
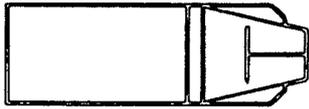
المرفقات

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

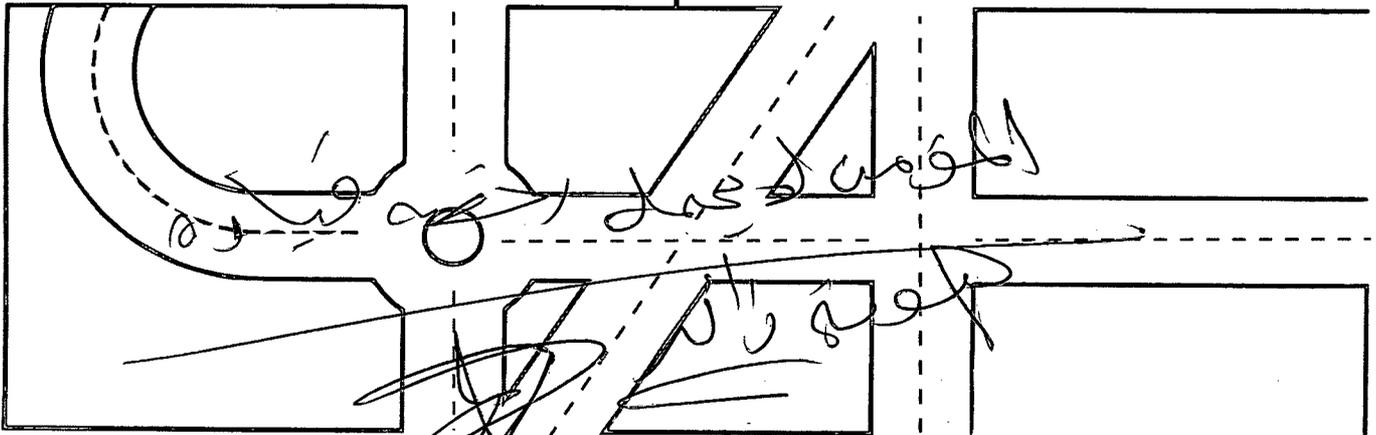
Any further information / Clarification

إيضاحات، معلومات إضافية و رسم كروكي

Plan Insured's Damage المؤمن أضرار الخريطة 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:

مدوب

مقدم الطلب: عمار عبيد الله الحرشي التاريخ: ٢٠١٥/١١/٩ التوقيع: عمار عبيد الله الحرشي

للاستعمال الرسمي

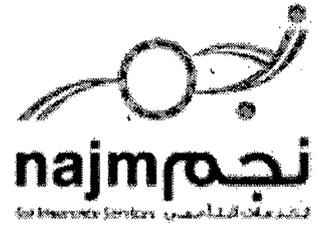
مكتب إستقبال المطالبات (فرع): الموظف المستلم:

التوقيع: التاريخ:

ملاحظات:

27/10/2015	تاريخ الطباعة / Print Date
JD261015355	رقم الحالة / Case Number
26/10/2015 13:44:25	وقت الحادث / Accident Time
الجامعة - شارع الامير لواز - عند مجرى السيل - سوق الامير متعب - نوار القلوب - بجانب بنك الراجحي -	مكان الحادث Accident Location

تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination
Report
تقرير نهائي
Final Report



Party (3) الطرف	Party (2) الطرف	Party (1) الطرف	اسم / Name	معلومات السائق Driver Info.
	عبد السلام حسين	يحيى عوض احمد		
				Nationality / الجنسية
	31	35		Age / العمر
	0561887716	0566048102		Mobile No. / رقم الاتصال
	2162420739	4148669189		License No. / رقم الرخصة
	رخصة خاصة	رخصة خاصة		License Type / نوع الرخصة

صاحب المالك / Owner Name	اسم المالك / Owner Name	صاحب المالك / Owner Name	معلومات المركبة Veh. Info.
شركة مفاتيح العمرة	محمد مرزوق عياف	شركة مفاتيح العمرة	
ماي امين	جراند تويوتا	ماي امين	Make/Model / طراز المركبة
أصفر / 2008	بيج / 2005	أصفر / 2008	year & color / سنة ولون
ال 4728	ال 7464	ال 4728	Plate No / رقم اللوحة

اسم الشركة / Company Name	اسم الشركة / Company Name	اسم الشركة / Company Name	التأمين Ins. Info.
UCA - الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	UCA - الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	شركة سوليبيتي السعودية للتأمين	
			Policy No. / رقم الوثيقة
	95/1/626160/2016-1	PAVRO/16/8017/0045792	رقم الوثيقة / Policy No.
	10/10/2016	08/09/2016	تاريخ الانتهاء / Expiry Date
			1 / 1

عدد اطراف الحادث : 4 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0	معلومات الحادث Accident Info.		
	سبب الحادث / Cause of Acc.	الغرف sudden change of lane, مغلق	أخرى others
	الأكفلة المخالفة / Laws Violated		
	نسبة المسؤولية / LD%	100%	0%
	المؤشرات / indicators	1/1+16NFFF	1/1+48NFFF
	جهة الصدمة / Damage Area	أخرى Other	أخرى Other
	الممتلكات / Properties		
	حق الرجوع / Recovery		

اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID	معلومات المحقق Surveyor Info.
2915	
	وصف الحادث / Accident Description
	<p>بعد المعاينة والإطلاع واستماع لأطراف الطرفين تبين لي بأن كلا الطرفين يسيرا في شارع بن لادن باتجاه الغرب و عند انحراف الطرف 1 على 2 وتغيير مساره لليسار لتجاوز اصطدم بالطرف 2 ومع قوة الاصطدام قام الطرف 1 بأرتطم بالطرف 3 و 4 (جسم ثابت) مما حتم التصادم و نتج عن ذلك اضرار 1 مقدمة يسار وكن أمامي يسار و باب أمامي وخلفي يسار و ركن خلفي يسار و كتر أمامي يسار و 2 باب أمامي وخلفي يمين وبذلك يتحمل الطرف 1 كامل المسؤولية 100 % لحجم الأضرار وأخذ الخيطه والحذر وحتم إجراء انتقاله بأمان وحتم التأكيد من خلو الطريق</p>



شرق



غرب



4- مخرج الطريق

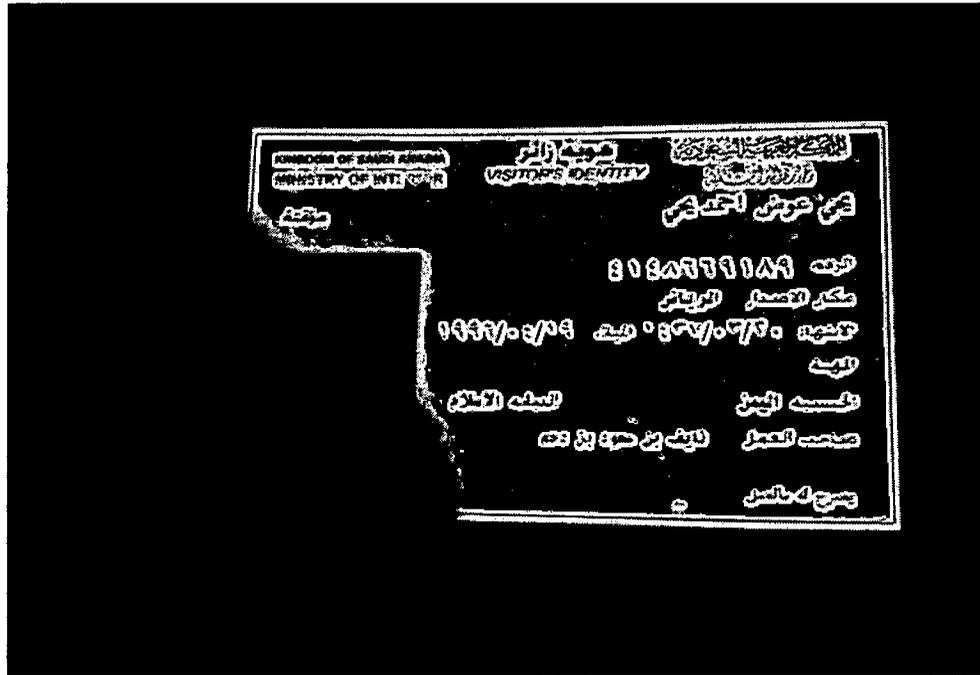
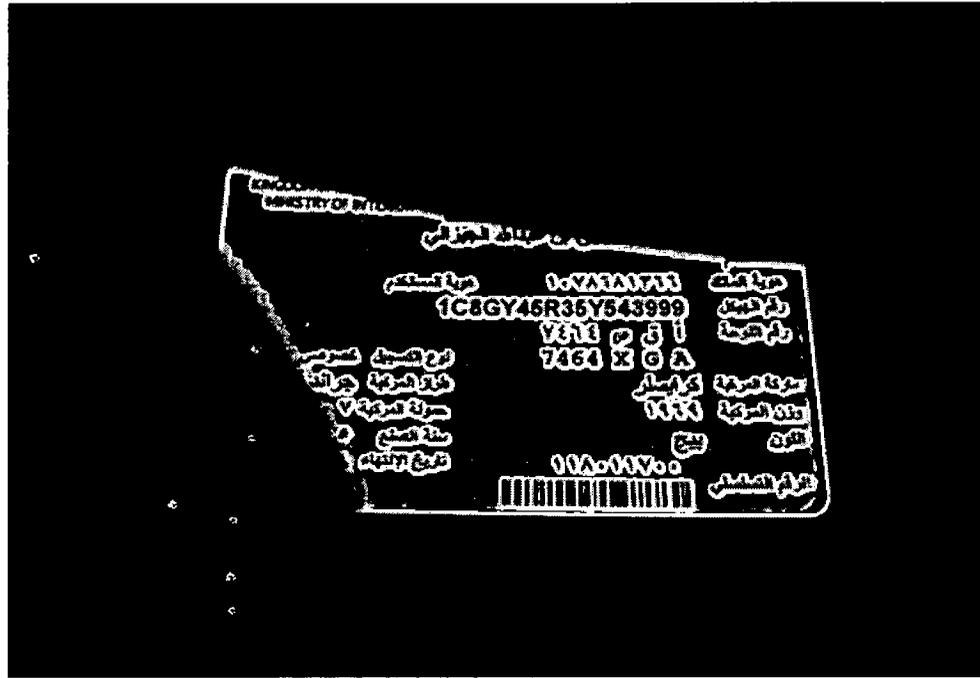
3- جسم ثابت



2

1

شركة التأمين



1

رقم الحادث: JD261015355

رقم اللوحة	ا ق ص 7464
اسم المالك	سعيد حرزوق الجيزاني
شركة التأمين	UCA الشركة المتحدة للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Chrysler
تاريخ الصنع	2005
تاريخ الفاعلية	11/10/2015
تاريخ الانتهاء	10/10/2016
رقم الوثيقة	95/1/626158/2015-1