



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 08/10/2013
Currency Saudi Riyals
Voucher 30871/2013
Customer شركة اليسر للتقسيط المحدوده
Remarks Settlement Claim # 501763/2013.Adv.#30062

Account No	Account Name	Remarks	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Settlement Claim # 501763/2013.Adv.#30062	850.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 214849 Al Yusr Co.		850.00
Total	Saudi Riyals Eight Hundred Fifty Only		850.00	850.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(30062/2013)	Motor-Third Party-Payment No(29881/2013) on Clm.No (501763/2013)- Pol.No (95/1/182070/2013) Insured: .	SAR	850.00	850.00
Total.				850.00

Cheque No.	Date	Bank
214849	08-OCT-13	Samba New (Branch 95 in Makkah)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : شركة اليسر للتقسيط المحدوده : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائنة
Advice No : 30062 : رقم الإشعار
Advice Date : 19/09/2013 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : .	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/182070/2013	: رقم البوليصه		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 501763/2013	: رقم المطالبة		
Payment No. : 29881/2013	: رقم الدفعة		
Amount Credited : .	: قيمة الدفعة	SAR	850.00
The Sum of : Saudi Riyals Eight Hundred Fifty Only	: مبلغ وقدره		

فقط ثمانمائة و خمسون ريال سعودي

فهد العبدون

٢٠١٣

تفويض باستلام شيك وتوقيع مخالصة نهائية

التاريخ ١٤٣٤/١١/٠٢ هـ

الموافق ٢٠١٣/٠٩/٠٨ م

المحترمين

الساده / الشركة المتحده للتأمين التعاوني

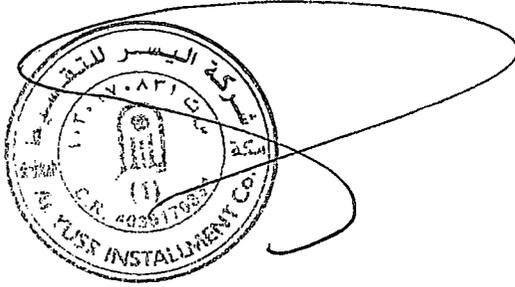
أنا الموقع أدناه وبعد إطلاعي على كافة نتائج التفويض بما فيه من إنابه كامله لإستلام مبلغ المطالبه وبناء عليه توقيع المخالصة النهائية الصادره عن الشركة المتحده للتأمين التعاوني .

أفيدكم بأني قد فوضت السيد / خضر محمد جمعان الزهراني ، سعودي الجنسية هويه رقم ١٠٢٠٩٤٤٩٥٣ بإجراء التسويه وإستلام الشيك بمبلغ المطالبه نيابه عن شركة / اليسر للتسيط المخدومه .

وذلك عن السياره هونداي أكسنت ، لوحه رقم ب ق ي ٥٢٥٧ ، موديل ٢٠١٢ ،

رقم العقد / M2617692 ، رقم جوال المفوض له / ٠٥٤٠٥٠٩٠٣٧ ...

على أن يعتبر توقيع المخالصة من المفوض له إبراء بمثابة إبراء ذمه نهائي وقطعي لا يحق بعده له أو للمتسبب بالحادث المؤمن لدى الشركة الرجوع على الشركة بأي حق أو مطلب فيما يتعلق بالحادث موضوع المطالبه .



ص.ب ٢٥٧٧٢ - الرياض ١١٤٧٦ - المملكة العربية السعودية - هاتف : ٤٤ ٤٤ ١٤٧٩ +٩٦٦ - فاكس : ٢٢ ١١ ٤٧٤ ١٤٦٦ + - س.ت ١٠١٠١٩٢٠٥٨ - رقم العضوية : ١٣٩٩٢٥
P.O.Box 25773 - Riyadh 11476 - K. S. A. - Tel : +966 1 479 44 44 - Fax: +966 1 474 22 11 - CR. 1010192058 - Membership 139925

AL YUSR INSTALLMENT CO.

www.alyusr.com.sa

شركة اليسر للتسيط

AL YUSR اليسر

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك شركة اليسر للتقسيم المحدودة

المستخدم خضر محمد جمعان الزهراني

هوية المستخدم ١٠٢٠٩٤٤٩٥٣ هوية المالك ٧٠٠١٤٥٥٣٠٧

رقم الهيكل KMHCT41C5CU111799

رقم اللوحة ب ق ي ٥٢٥٧

5257 V G B

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة أكسنت

حمولة المركبة ٥

سنة الصنع ٢٠١٢

تاريخ الإنتهاء ١٤٣٥/١١/٠٤

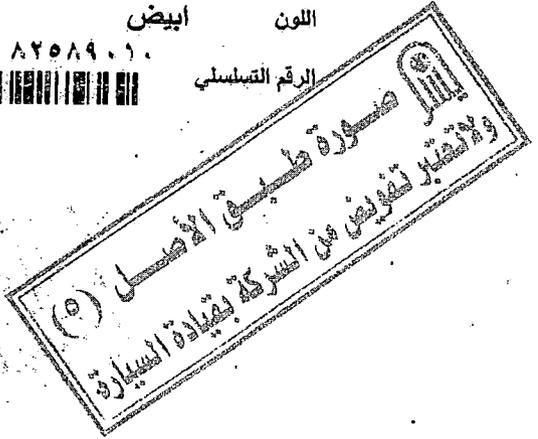
ماركة المركبة هونداي

وزن المركبة ١٠٠٠

اللون ابيض

٨٢٥٨٩٠١٠

الرقم التسلسلي



بطاقة الهوية الوطنية نسخة ٣	المملكة العربية السعودية وزارة الداخلية
	خضر بن محمد بن جمعان الزهراني
	الرقم ١٠٢٠٩٤٤٩٥٣
	تاريخ الانتهاء ١٤٤١/٠٨/٠٩ هـ
	جهة الإصدار المنطق
	مكان الميلاد رسييا
	تاريخ الميلاد ١٣٩٤/٠٧/٠١ هـ
رقم الحفظ ١٠٢٠٩٤٤٩٥٣	تاريخه ١٤٣٥/١١/٠٤
رقم الحفظ ٨١٦٣	المنطق

214849

samba سامبا

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية

08/10/2013

Date التاريخ

Place of Issue جدة حرفة في مدينة

ANDALUS BRANCH
ANDALUS STREET JEDDAHفرع الأندلس
شارع الأندلس جدةPay against this cheque
to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر شركة اليسر للتقسيت المحدوده

The amount of

المبلغ فقط ثمانمائة و خمسون ريال سعودي

ريال
SAR

850.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
JEDDAH

Signature

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذا الخط

⑈ 214849 ⑈ 2040 ⑈ 100 ⑈ 00004272455 ⑈

بطاقة الهوية الوطنية		المملكة العربية السعودية	
نسخة ٣		وزارة الداخلية	
خضر بن محمد بن جمعان الخزمري الزهراني			
الرقم	١٠٣٠٩٤٤٩٥٣	تاريخ الانتهاء	١٤٤١/٠٨/٠٩ هـ
جهة الإصدار	المنطق	مكان الميلاد	تاريخ الميلاد
	رسيا		١٣٩٤/٠٧/٠١ هـ
رقم الحفظ	١٠٢٠٩٤٤٩٥٣	جهة الحفظ	المنطق
تاريخه	١٤١٣/٠١/٣٠ هـ		٨١٦٢

استلمت أصل الشيك

٤١٤٤٤
١٢ ١٥



مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 501763/2013
Policy No : Motor Private - 95/1 /182070/2013
TP Name : شركة اليسر للتقسيم المحدوده
Nationality & ID :
Date of Accident : 07/09/2013
Accident Place : Makkah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Hyundai Model: Accent Plate No.: 5257 ب ق ي

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	850.00	0.00		850.00	30062
Total to be Paid				850.00	

OBSERVATIONS

ملاحظات

I / We the undersigned declare that I received from United Cooperative Assurance Company (UCA) the sum / a cheque of Saudi Riyals Eight Hundred Fifty Only 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.

أنا / نحن الموقع ادناه أقر واعترف بانني استلمت من الشركة المتحدة للتأمين التعاوني نقدا / شيك بمبلغ وقدره فقط ثمانمائة و خمسون ريال سعودي وذلك تعويضا كاملا و نهائيا عن الخسارة و اضرار السيارة الخاصة بي بدل أ أية أضرار أخرى نتجت عن هذا الحادث. وأقر وانا 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 او غير معروفة حاليا او مستقبلا

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.

وأقر / نفر بأنه لم يعد لي على الشركة المتحدة للتأمين التعاوني او المتسبب بالحادث المؤمن لدى الشركة اي حق او مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا. لإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك

Date: 19/09/2013

الاسم
Name

التوقيع
Signature

خضر محمد الزهراني

١٩ / ٩ / ١٣

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 14هـ

التاريخ 20/9/2013 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (٨٥٠) كالتالي:

	قيمة قطع الغيار
٨٥٠	أجور الإصلاح
	مصاريف
	تقييم شيخ المعارض
	نسبة المسئولية
٨٥٠	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكلٍ كاملٍ وصحيح.

إدارة المطالبات

مسئول المطالبات

اسم المستفيد

أحمد ابواكستان

تصميم (حوا)

09-16-2013	Print Date / تاريخ الطباعة
MC07091338	Case Number / رقم الحالة
07/09/2013 14:09:00	Accident Time / وقت الحادث
MECCA Zone1 Unknown	مكان الحادث Accident Location

تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination
Report
تقرير نهائي
Final Report



Party (2) الطرف	Party (1) الطرف	Name / الاسم	المعلومات السائق Driver Info.
محمد حسين محمد حكيم	خضر محمد الزهراني		
Saudi Arabia	Saudi Arabia		Nationality / الجنسية
19	40		Age / العمر
0546554113	0540509037		Mobile No. / رقم الاتصال
1088273790	1020944953		License No. / رقم الرخصة
Private License	Private License		License Type / نوع الرخصة

Owner Name / اسم المالك	ش/ال بيسر	اسم المالك / Owner Name	معلومات المركبة Veh. Info.
حسين محمد حكيم			
TOYOTA / يارس	Hyundai / اكسنت		Model / طراز المركبة
2012	2012		Year / سنة الصنع
ب ك هـ 9414 , ب ك هـ 9414	ب ق ي 5257 , ب ق ي 5257		Plate No / رقم اللوحة

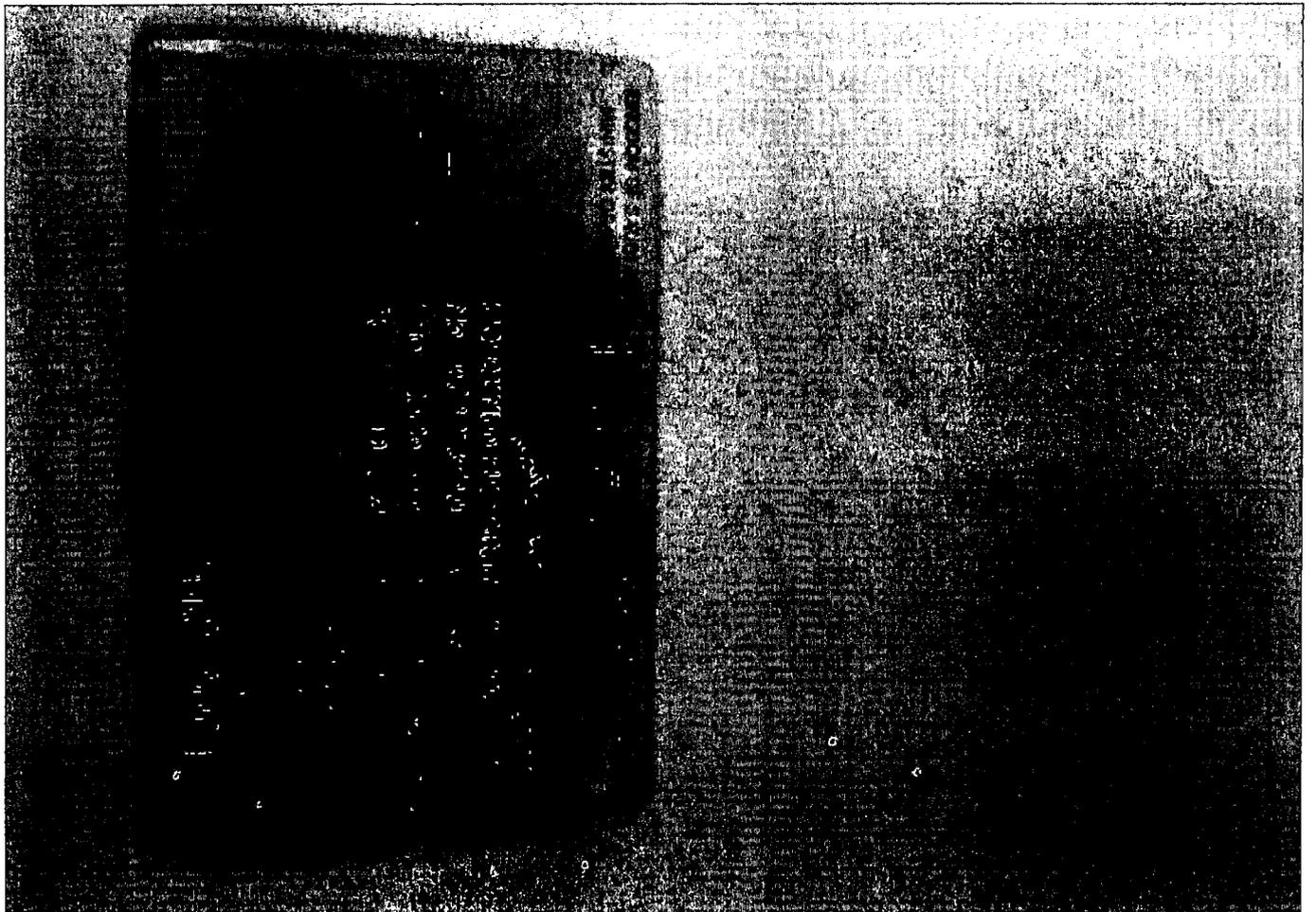
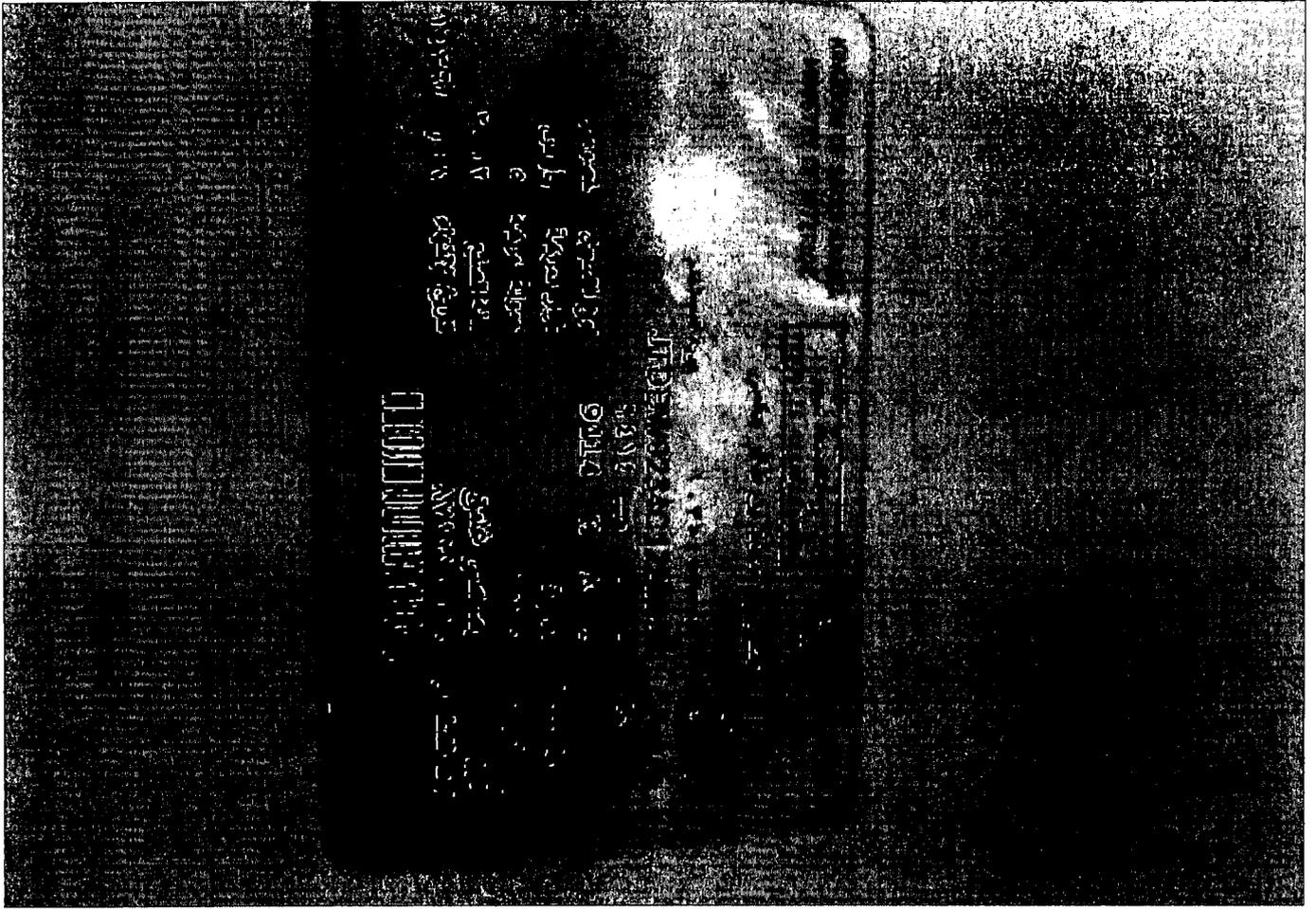
Company Name / اسم الشركة	Tawuniya Cooperative Insurance Company	اسم الشركة / Company Name	التأمين Ins. Info.
UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني			
95/1/182070/2013	489898		Policy No. / رقم الوثيقة
01/03/2014	04/11/2013		Expiry Date / تاريخ الانتهاء

عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0		معلومات الحادث Accident Info	
			Cause of Acc. / سبب الحادث
			Laws Violated / الأنظمة المخالفة
			LD% / نسبة المسؤولية
			Damage Area / جهة الصدمة
			Properties / الممتلكات
			DA Amount / التقديرات

Surveyor Name & ID / اسم المحقق ورقمه	M.AIHazmi	معلومات المحقق Surveyor Info
		Surveyor Comments / ملاحظات



Via Insurance Information System, offline application.



ترخيص رقم ١٨/١٣٥١/ع

تلفون - 5491382



مركز الخيمي

للمسكرة والبوية والميكانيكا والكهرباء

مكة المكرمة - الشهداء - خلف السجن العام

فاتورة

2013/09/08

الموافق

1434/11/02

التاريخ

2012

الموديل:

رقم اللوحات: بق ي ٥٢٥٧ اللون: ابيض

نوع السيارة: هنداي اكسنت -

رقم الهيكل

نوع الإصلاح	قطع الغيار
مسكروه بوية باب خلفي رفرف خلفي مع ركن صدام خلفي	-----
الجانب يسار	-----



المبلغ: 850 ريال --- ثمان مائة و خمسون ريال لاغير

توقيع المسئول

الختم الرسمي



مركز الجنوب

للمسكرة والبوية والميكانيكا والكهرباء
مكة المكرمة - الشهداء - خلف السجن العام
ترخيص رقم ٢١٦٠٦ / هـ

2013/09/08

الموافق

1434/11/02

التاريخ

2012

الموديل:

اللون: ابيض

٥٢٥٧

رقم اللوحات: ب ق ي

نوع السيارة: هنداي اكسنت -

رقم الهيكل

نوع الإصلاح	قطع الغيار
مسكرة بوية باب خلفي رفرف خلفي مع ركن صدام خلفي	
الجانب يسار	



ريال --- تسع مائة ريال لاغير

المبلغ : 900

توقيع المسئول

الختم الرسمي

مركز الأهلة لصيانة السيارات

لسمكرة - البوية - الميكانيكا - الكهرباء
مكة المكرمة - الشهداء - جوار السجن
ورشة رقم (44) - ت ٥٤٩١ هـ



فاتورة

1434/11/02

التاريخ

2013/09/08

الموافق

رقم الهيكل

2012

الموديل:

رقم اللوحا: ب ق ي ٥٢٥٧ اللون: ابيض

نوع السيارة: هنداي اكسنت -

نوع الإصلاح	قطع الغيار
سمكره بوية باب خلفى رفرف خلفى مع ركن صدام خلفى	
الجانب يسار	



ريال --- ثمان مائة و خمسون ريال لاغير

المبلغ: 850

توقيع المسئول

الختم الرسمي

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك شركة اليسر للتقسيم المحدودة
المستخدم خضر محمد جمعان الزهراني

هوية المالك ٧٠٠١٤٥٥٣٠٧ هوية المستخدم ١٠٢٠٩٤٤٩٥٣

رقم الهيكل KMHCT41C5CU111799

رقم اللوحة ب ق ي ٥٢٥٧

5257 V G B

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة أكسنت

حمولة المركبة ٥

سنة الصنع ٢٠١٢

تاريخ الانتهاء ١٤٣٥/١١/٠٤

ماركة المركبة هونداي

وزن المركبة ١٠٠٠

اللون ابيض

٨٢٥٨٩٠١٠

الرقم التسلسلي



بطاقة الهوية الوطنية
نسخة ٣



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

خضر بن محمد بن جمعان الخزمري الزهراني



الرقم ١٠٢٠٩٤٤٩٥٣

تاريخ الانتهاء ١٤٤١/٠٨/٠٩ هـ

جهة الإصدار المندق

مكان الميلاد رسيا

تاريخ الميلاد ١٣٩٤/٠٧/٠١ هـ



1020944953

رقم الحفظ جهة الحفظ

المندق ٨١٦٢ تاريخه ١٤٤١/٠١/٢٠ هـ



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

استمارة بلاغ عن حادث (طرف ثالث) Motor Claim Form (Third Party)

١. بيانات المؤمن له

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

٢. بيانات الطرف الثالث

اسم المالك (حسب الاستمارة): شركة السير للتأمين المرصحة رقم الهوية: ١٠٢٠٩٤٩٥٣ نوع السيارة: هوندا أكسنت
موديل السيارة: ٢٠١٢ رقم اللوحة: ب ق ي ٥٧ ٥٢ رقم الجوال: ٥٤٠٥٠٩٠

٣. المرفقات

<input type="checkbox"/> أصل تقرير المرور	<input type="checkbox"/> صورة استمارة الطرف الثالث	<input type="checkbox"/> صورة وثيقة التأمين لدينا
<input type="checkbox"/> تقديرات الورش الأصل	<input type="checkbox"/> صورة كروكي الحادث	<input type="checkbox"/> صورة السيارة المتضررة
<input type="checkbox"/> صورة استمارة المؤمن له	<input type="checkbox"/> تسعيرة قطع الغيار	<input type="checkbox"/> صورة تأمين الطرف الثالث إن وجد

٤. المرفقات

ماهي طريقة الدفع التي ترغب استلام المبلغ بها:

شيك تحويل على الحساب اسم البنك Bank رقم الحساب الدولي IBAN No

Cheque Transfer to account

في حال اختياركم لطريقة الدفع عن طريق التحويل إلى رقم الحساب الخاص بكم يرجى إرسال مخالصة نهائية
In case you choose to transfer the payment method to your bank account please make sure to send us a clearance letter.

هل سبق وأن تقدمت بمطالبة لشركة المتحدة للتأمين لا نعم Have you submitted any claim to UCA ?

٥. إقرار

كما أقر أيضاً بأنه فور قبضي مبلغ التعويض عن طريق شيك أو تحويل إلى حساب بنكي ذلك يعتبر بمثابة إسقاط حق وبراءة ذمة للشركة ومالك السيارة المؤمنة لديكم وبالتالي لم يعد لي أي حق أو مطلب اتجاه الشركة وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الإسقاط وبراءة الذمة.

مقدم الطلب: محمد الزهراني التاريخ: ١٢٨ / ٩ / ٢٠١٣ للتوقيع: [Signature]

٦. للإستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): مكة المكرمة الموظف المستلم: أحمد الباكستاني
التوقيع: [Signature] التاريخ: ٢٢٠١٢ / ٩ / ١١
ملاحظات:





المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

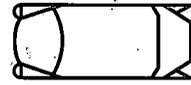
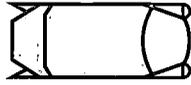
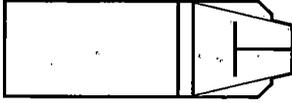
إيضاحات أو معلومات إضافية أو رسم كروكي
Any further information / clarification

PLAN

خريطة

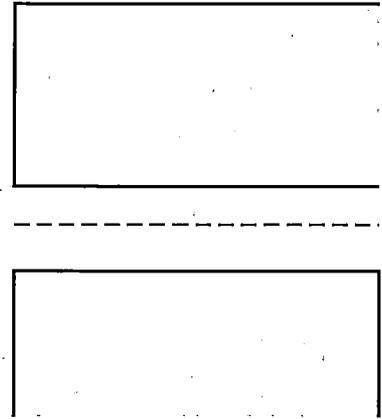
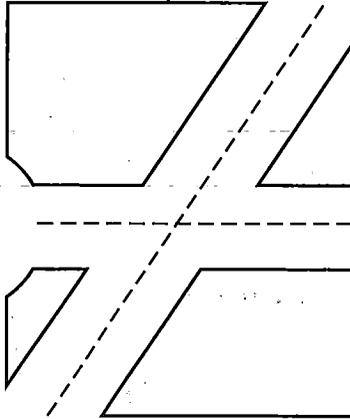
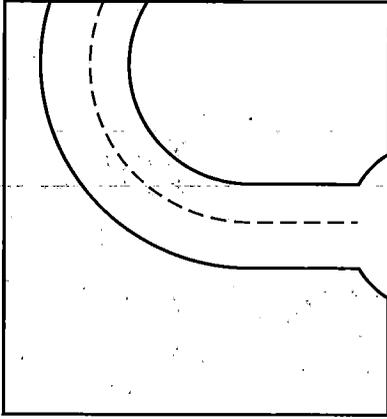
INSURED'S DAMAGE أضرار المؤمن

T. P. DAMAGE أضرار الغير



POSITION OF ACCIDENT

مكان الحادث



DETAILS OF ACCIDENT

بيانات عن الحادث

DATE & TIME OF ACCIDENT:

التاريخ والساعة:

LOCATION OF ACCIDENT:

المكان: المرزبة مخدو اسر الاحمالي

CIRCUMSTANCES OF THE ACCIDENT:

شرح ظروف الحادث:

كنت ماشي مع خطي تم دخل عليه وضرب الباب اليسر والرفوف الخلفي
وطا سة الكفر