



المتحدة للتأمين التعاوني

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 19/09/2015
Currency Saudi Riyals
Voucher 72651/2015
Customer شركة المفتاح لتاجير السيارات المحدوده
Remarks Sett. Claim No: 117269 /2015 Advice No:38228

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No: 117269 /2015 Advice No:38228	2,457.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245hceq. no:363113			2,457.00
Total	Saudi Riyals Two Thousand Four Hundred Fifty Seven Only		2,457.00	2,457.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(38228/2015)	Motor-Third Party-Payment No(37946/2015) on Clm.No (117269/2015)- Pol.No (95/1/548559/2014) Insured: .	SAR	2,457.00	2,457.00
Total.			2,457.00	2,457.00

Cheque No.	Date	Bank
363113	19-SEP-15	Samba New (Branch 95 in Jed) - II

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : شركة المفتاح لتاجير السيارات المحدوده
Address :
Department : Motor
Branch : UCA Web
Advice No : 38228
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 -95/1/548559/2014	رقم البوليصه		
Policy Type : Third Party	الفئه		
Claim No : 117269/2015	رقم المطالبه		
Payment No : 37946/2015	رقم الدفعه		
Amount Credited	قيمة الدفعه	SAR	2,457.00
The Sum of : Saudi Riyals Two Thousand Four Hundred Fifty Seven Only	مبلغ وقدره		
	فقط الفان و أربعمانه و سبعة و خمسون ريال سعودي		

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

084

شركة المفاتيح لتأجير السيارات المحدودة

المالك

هوية المستخدم

٧٠١٣٨٢٤٠٢

المستخدم

هوية المالك

RKLBB9HE8E5008061

رقم الهيكل

ح ر ب ٣٧٤٦

رقم اللوحة

3746 B R J

نوع التسجيل

طراز المركبة

حمولة المركبة

سنة الصنع

تاريخ الانتهاء

مركبة التوكبوتا

وزن المركبة

اللون



الرقم التسلسلي



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 117269/2015
Policy No : Motor Private - 95/1 /548559/2014
TP Name : شركة المفتاح لتاجير السيارات المحدوده
Nationality & ID :
Date of Accident : 22/08/2015
Accident Place : Marwah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Toyota Model: Corolla Plate No.: 3746 ح ر ب

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	2,457.00	0.00		2,457.00	38228
Total to be Paid				2,457.00	

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 اضرار 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 نتائجها معروفة أو غير معروفة حاليا أو مستقبلا.

وأقر / نقر 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 الإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 11/09/2015

الاسم
Name

عبدالله محمد الجراح

التوقيع
Signature

23/08/2015	تاريخ طباعة / Print Date
TF2208158	رقم الحالة / Case Number
22/08/2015 08:07:54	وقت الحادث / Accident Time
الممرضين - للنس المصنوعة كارولا - سونجا	مكان الحادث / Accident Location

تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination Report
تقرير نهائي
Final Report



Party (2)	Party (1)	Name / الاسم
عبد الله سليمان القرني	علاء محمد القرني	
27	20	Nationality / الجنسية
0564420012	0540433820	Age / العمر
1095721690	1089624439	Mobile No. / رقم الاتصال
		License No. / رقم الرخصة
		License Type / نوع الرخصة

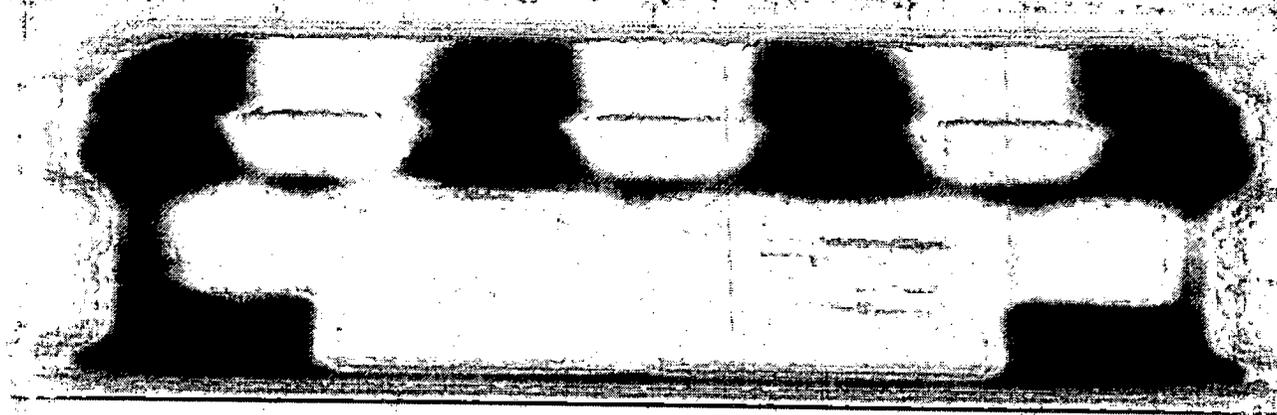
Owner Name / اسم المالك	Make/Model / طراز المركبة	Year & color / سنة ولون	Plate No / رقم اللوحة
البيجو	محمد حسن القرني	2011 / رمادي	7619 د ب
كارولا	سونجا	2000 / ليمون	3746 ج ر ب

Company Name / اسم الشركة	Policy No. / رقم الوثيقة	Expiry Date / تاريخ الانتهاء
الشركة الوطنية للتأمين التعاوني	UCA - الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	
R1/PI/MOT/V2/14/4	95/1/540559/2014-1	16/11/2015
04110/2015		

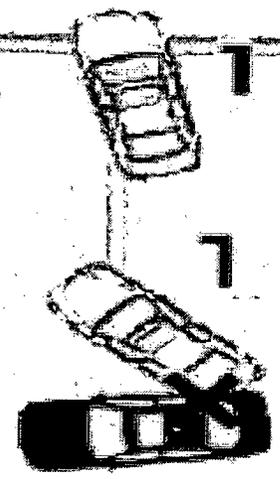
Cause of Acc. / سبب الحادث	Laws Violated / الأخطاء المتعلقة	LD% / نسبة المسؤولية	Indicators / المؤشرات	Damage Area / جهة الضربة
Downhill / سفوح		100%	4/4-86HNF	أخرى / Other
		0%	2/1-40HNF	أخرى / Other
				أخرى / Other
				أخرى / Other

Accident Description / وصف الحادث	Surveyor ID / رقم المحقق
بعد التعاقب والإخطار والاستماع إلى أقوال الطرفين تبين لي وقع الحادث لي هي المصطاح في شارع الممرضين حيث إن أقدم الطرف الأول بالرجوع من موكب تجاري باتجاه نحو الشارع ملاها بالطرف الثاني الذي كان يسير في اتجاه مما أدى إلى اصطدام بالمركبة. وقع الطران فادية لذا يتحمل كامل المسؤولية الطرف الأول بنسبة 100% لحجم الأذى الحطية والموت.	01220





مقوى درماتيك

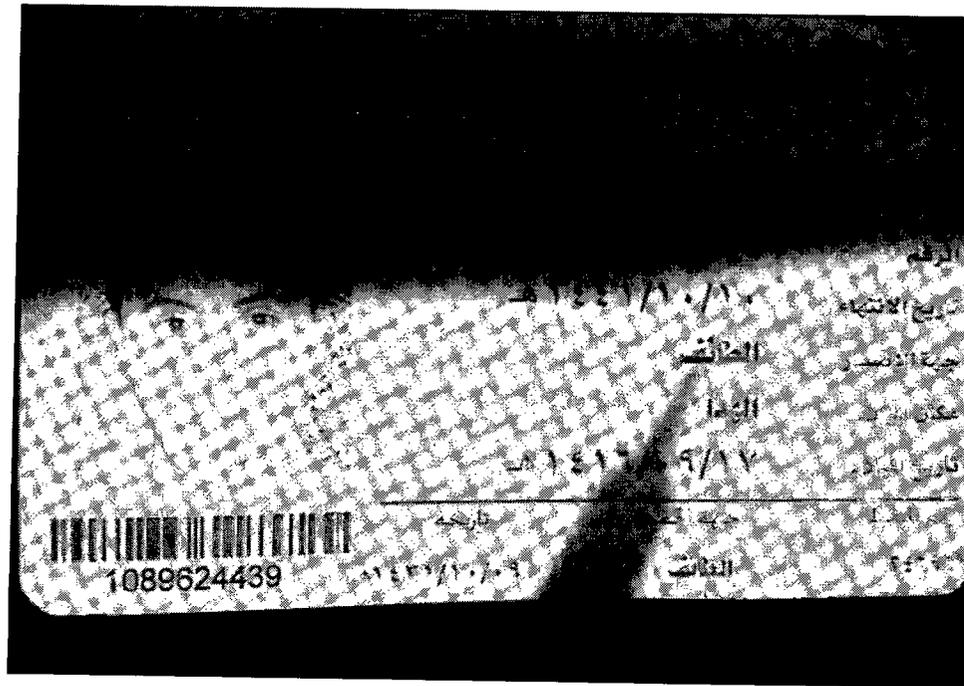


شارع المعارض

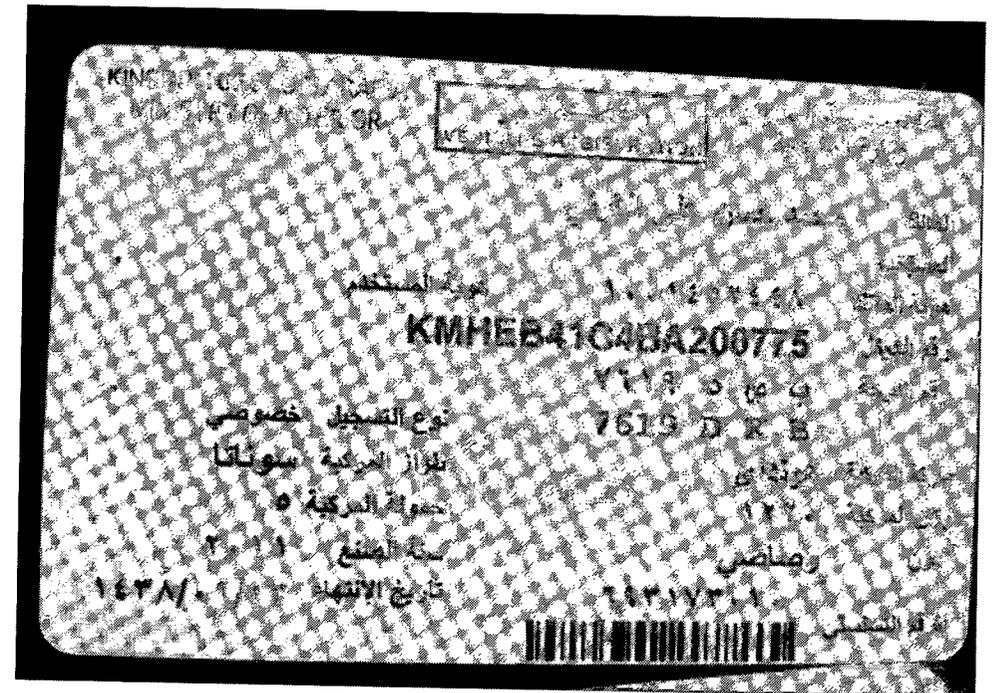
2

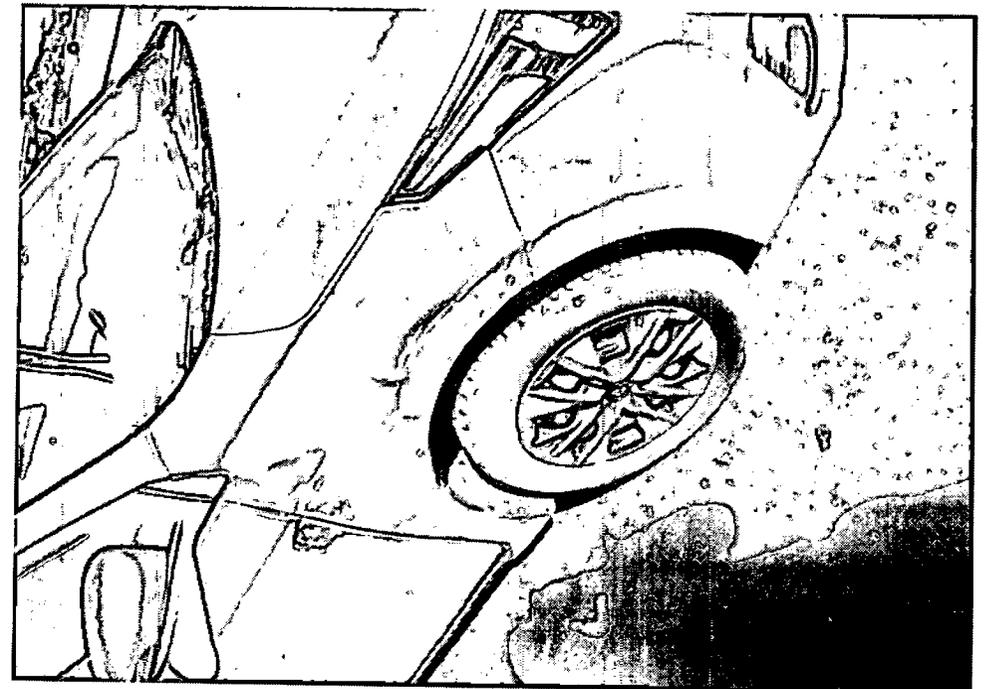
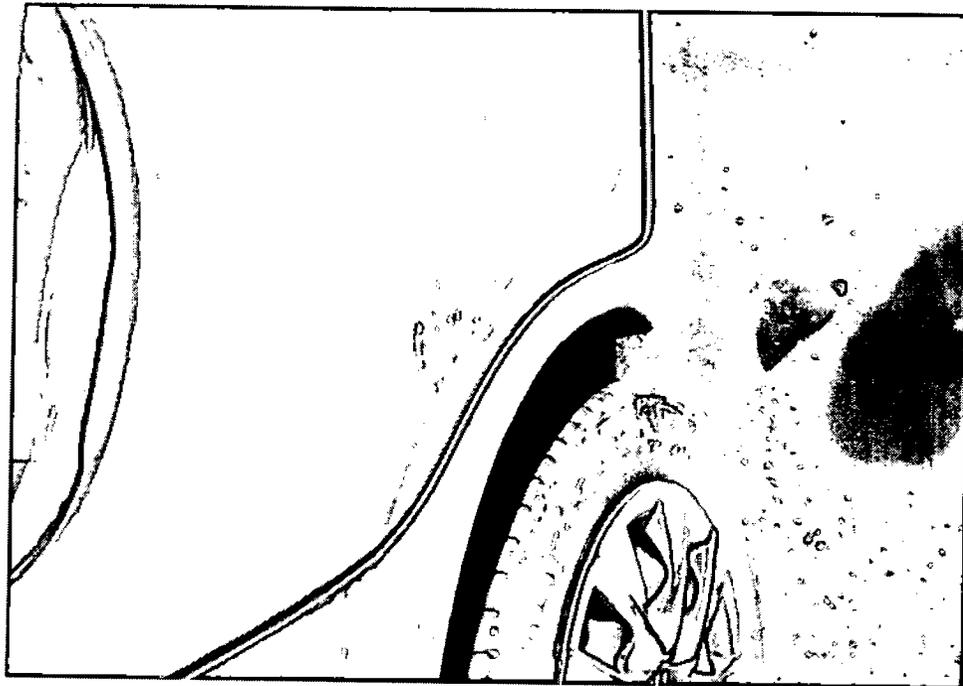
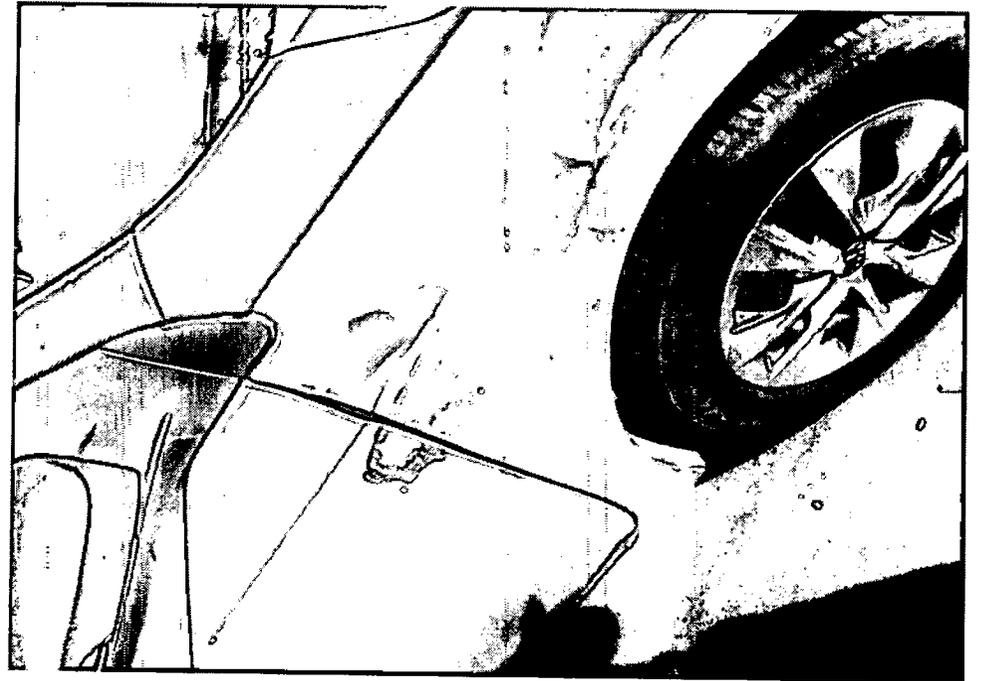
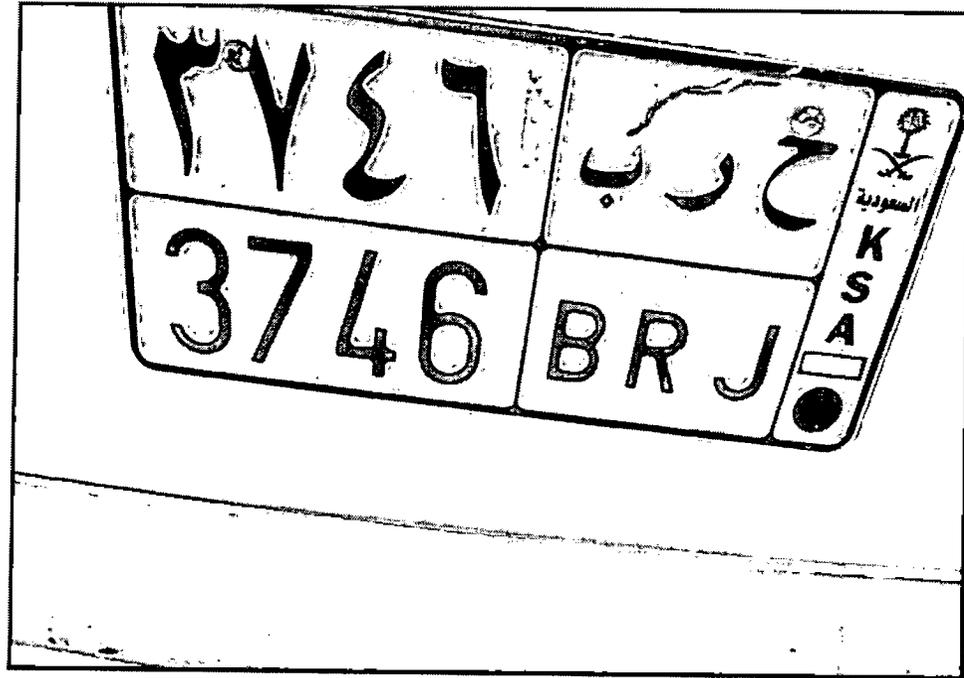


2



1	رقم العادة: TF2208158
رقم الوثيقة	7619 ب ص د
اسم المالك	محمد حسن علي القرني
شركة التأمين	الشركة المتحدة للتأمين UCA
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Hyundai
تاريخ الصنع	2011
تاريخ الفاعلية	27/11/2014
تاريخ الانتهاء	16/11/2015
رقم الوثيقة	95/1/548559/2014-1





بطاقة الهوية الوطنية

نسخة ٢



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

عبدالله بن سليمان بن عبدالله آل مافع القرني

١٠٩٥٧٢١٦٩٠

الرقم

١٤٣٧/١٢/٢٦ هـ

تاريخ الانتهاء

الماتف

جهة الاصدار

الماتف

مكان الميلاد

١٤٠٩/٠٨/٠٨ هـ

تاريخ الميلاد

تاريخه

جهة الحفظ

رقم الحفظ



1095721690

١٤٤٤/٠٩/٠٣ هـ

الماتف

١٩٩٤٩٥

مركز النفيعي لصيانة السيارات

سمكرة - بوية - ميكانيكا - كهرباء

تنجيد - اصلاح لريترات

لصاحبها / محمد نور النفيعي

الطائف - شارع المعارض - خلف وكالة الحلواني

ت: ٧٤٩٧٢٢٧ ترخيص رقم ١٠٨٢٦/ش

التاريخ ١١ / ١٤٧٦ هـ
الموقع ٢٠١ /

١٠٨٢٦ / ش
1233

تقدير سيارات

نوع اسيارت كورولا
رقمهاج ٧٤٦٦
موديلها ١٥
مكان الصدمة
إلى من يهمه الأمر

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

بعد الكشف على السية المذكورة أعلاه وجدنا أنها تحتاج إلى الآتي:

- ١) رفع اسيارت
٢) رفع اسيارت
٣) رفع اسيارت
٤) رفع اسيارت
٥) رفع اسيارت
٦) رفع اسيارت
٧) رفع اسيارت
٨) رفع اسيارت
٩) رفع اسيارت
١٠) رفع اسيارت
١١) رفع اسيارت
١٢) رفع اسيارت
١٣) رفع اسيارت
١٤) رفع اسيارت
١٥) رفع اسيارت
١٦) رفع اسيارت

أجرة وسمكرة وبوية وللصدمة المذكورة مبلغ وقدره
ملاحظات
١٩ - ١٩



مدير المركز

الختم

مركز أبورامي لصيانة السيارات

لصاحبها / علي سليمان أحمد الفيضي

الطائف - الصناعية - خلف المعارض

ترخيص ٢٣٣١٠

تليفون: ٠٢٧٤٩٠١٥٣ - جوال: ٠٥٠٠٢٣٥٦٠

التاريخ: / / ١٤٠٠ هـ

الموافق: / / ٢٠ م

0229

تقرير سيارة

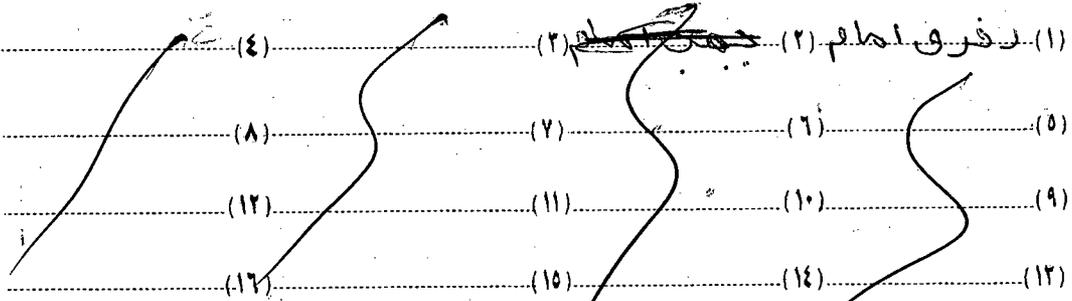
نوع السيارة: كويك
رقمها ح ر ح ٣٤٢٠ موديلها ٢٠١٥

مكان الصدمة: الكعبة الابنية

الى من يهمه الأمر

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

بعد الكشف عن السيارة المذكورة أعلاه وجدنا أنها تحتاج إلى الآتي :



وذلك غير المشتروات

أجرة سمكرة وبوية للصدمة المذكورة مبلغ وقدره

ملاحظة :



مدير المركز

مدير المركز

Al - Amri Center

For Oven Treatment
& Car Maintenance

Owner / Saad A.M. Al Karimi Al Amri

Licence No. 16235 / SH

Taif - Backsid Al Mared

Mobaile : 0555700930 / 0554676319

AbdulQader

مركز العمري للفرن الحراري

وصيانة السيارات

لصاحبه / سعد عبدالله محمد الكريمي العمري

ترخيص رقم ١٦٢٣٥ / ش

الطائف - خلف المعارض

جوال : ٠٥٥٥٧٠٠٩٣٠ / ٠٥٥٤٦٧٦٣١٩

عبد القادر

تقرير سيارة

1249 هـ ١٤٤٣

رقمها ح ٣٧٤٦ موديلها ٢٠١٥

حريفي

نوع السيارة : كورولا

مكان الصدمة : الجناح الايسر

الى من يهمه الامر

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

بعد الكشف على السيارة اعلاه وجدنا انها تحتاج الى الآتي :

- (١) مرمره اعلاه بيمين (٢)
- (٢) (٣)
- (٤) (٤)
- (٥) (٦)
- (٦) (٧)
- (٧) (٨)
- (٨) (٩)
- (٩) (١٠)
- (١٠) (١١)
- (١١) (١٢)
- (١٢) (١٣)
- (١٣) (١٤)
- (١٤) (١٥)
- (١٥) (١٦)
- (١٦) (١٦)

وذلك غير المشتروات

١٤٠

أجرة سمكرة وبوية للصدمة المذكورة مبلغ وقدره

ملاحظة :



التوقيع :

(Handwritten signature)



تويوتا TOYOTA



187 عرض اسعار
التاريخ : 23/08/2015 صفحہ : 1/1
الفرع : 19
العميل :

#	رقم الصنف	الوصف	السعر	كمية	اجمالي
1	53801-02240	A273 COROLLA (2014... امامي... رفر	743.00	1	743.00

الجودة العالية والسعر الاقتصادي

Mize

شعب طائف مهندسي سيارات بالمطاف
خاص بتصديق تقدير السيارات
قسم حوادث المرور فقط
٧٩١٣٧٤

ثم وقتك وجهدك واطلب عبر الإنترنت

www.mize.com.sa

تنويه هام : هذا عرض سعر وليس فاتورة حيث لا تنتم أي مطالبة مالية على أساسه.

الاجمالي رقم الموحد : ٩٢٠٠٠٤٧٤٥	743.00
الخصم	183
الصافي	560.00

ملاحظات



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

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

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 اقطاع رقم الهوية: ١٠١٢٨٢٤٠٢ نوع السيارة: كويك
موديل السيارة: ٢٠١٥ رقم اللوحة: ٢٧٤٦٠١٣ رقم الجوال: ٠٥٦١٤٢٤٧
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني نعم لا

المرفقات

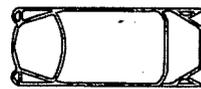
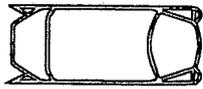
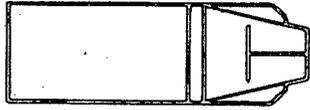
أصل تقرير المرور/نجم صورة استمارة الطرف الثالث صورة وثيقة التأمين لدينا
 تقديرات الورش الأصل صورة كروكي الحادث صورة السيارة المتضررة
 صورة استمارة المؤمن له تسعيرة قطع الغيار صورة تأمين الطرف الثالث إن وجد

Any further information / Clarification

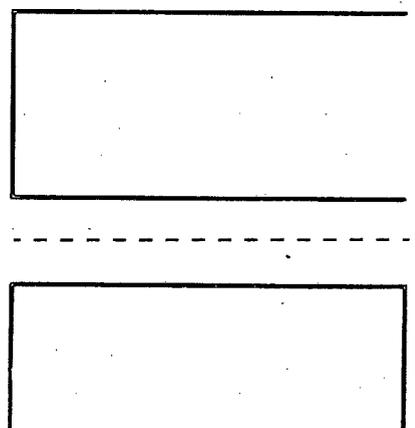
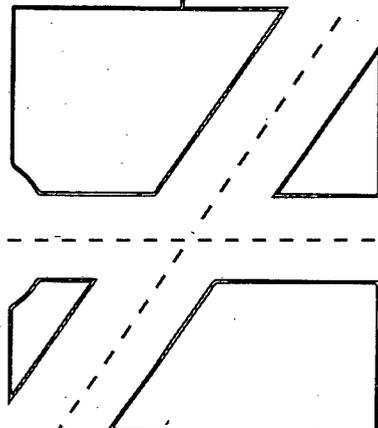
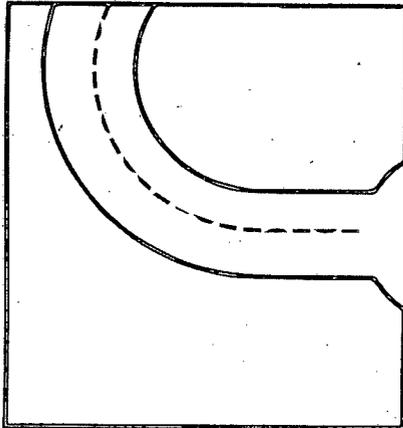
إيضاحات، معلومات إضافية و رسم كروكي

Plan Insured's Damage أضرار المؤمن

T.P. Damage أضرار الغير خريطة



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:

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

التوقيع:

التاريخ: ٢٠١٥/١٢/١٩

مقدم الطلب:

للاستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): الموظف المستلم:

التوقيع: التاريخ:

ملاحظات: