



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 18/10/2015
Currency Saudi Riyals
Voucher 83155/2015
Customer شركة الراجحي المصرفيه للاستثمار
Remarks Sett. Claim No: 118495 /2015 Advice No:42073

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No: 118495 /2015 Advice No:42073	4,635.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	cheq. no:373370		4,635.00
Total	Saudi Riyals Four Thousand Six Hundred Thirty Five Only		4,635.00	4,635.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(42073/2015)	Motor-Third Party-Payment No(41784/2015) on Clm.No (118495/2015)- Pol.No (95/1/512709/2015) Insured: عبدالله سالم بن سالم القحطاني	SAR	4,635.00	4,635.00
Total			4,635.00	4,635.00

Cheque No.	Date	Bank
373370	18-OCT-15	Samba New (Branch 95 in Jed) - II

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : شركة الراجحي المصرفيه للاستثمار
Address :
Department : Motor
Branch : UCA Web
Advice No : 42073
Advice Date : 14/10/2015
Account No : 20300137

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

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : عبدالله سالم بن سالم القحطاني	المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/512709/2015	رقم البوليصه		
Policy Type : Third Party	الفئه		
Claim No. : 118495/2015	رقم المطالبه		
Payment No. : 41784/2015	رقم الدفعه		
Amount Credited	قيمة الدفعه	SAR	4,635.00
The Sum of : Saudi Riyals Four Thousand Six Hundred Thirty Five Only فقط اربعة آلاف و ستمائة و ثلاثون ريال سعودي	مبلغ وقدره		

No.: 00373370 رقم:

samba سامبا

Date: 18/10/2015 تاريخ:

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية
فرع الأندلس جدة
ANDALUS BRANCH JEDDAH

Place of Issue: جدة رقم:

ACCOUNT ONLY

Against this cheque
Pay to the order of

شركة الراجحي المصرفية للاستثمار دفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

The amount of

مبلغ وقدره فقط أربعة آلاف وستمائة وخمسة وثلاثون ريال سعودي

ريال
S.R.

4,635.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
JEDDAH

Signature

توقيع

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذا الخط

003733700 2040 100 00004272455 01

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

بطاقة الهوية الوطنية
نسخة 3

جمال بن احمد بن سقر المزوان الغامدي

الرقم 1020763007

تاريخ الانتهاء 1433/05/02 هـ

جهة الاصدار جدة

مكان الميلاد حبر

تاريخ الميلاد 1388/12/06 هـ

رقم الخط 1020763007

جهة الخط بالعرش

تاريخه 1433/05/02 هـ



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 118495/2015
Policy No : Motor Private - 95/1 /512709/2015
TP Name : شركة الراجحي المصرفيه للاستثمار
Nationality & ID :
Date of Accident : 01/10/2015
Accident Place : Marwah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Honda Model: Accord Plate No.: 6613 ط ب ك

تفاصيل التعويض DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	4,635.00	0.00		4,635.00	42073
Total to be Paid				4,635.00	

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 ونهايا عن الخسارة واضرار السيارة الخاصة بي بدل أو أية أضرار أخرى نتجت عن هذا الحادث. وأقر وأنا بكامل الأوصاف 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 أي حق او مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الإسقاط. وإبراء الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 14/10/2015

الاسم
Name

محمد بن عبد الله

التوقيع

Signature

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 14هـ

التاريخ / / 20 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (كالتالي:

3436	قيمة قطع الغيار
1200	أجور الإصلاح
—	مصاريف
—	تقييم شيخ المعارض
2100	نسبة المسئولية
4636	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكلٍ كامل وصحيح.

إدارة المطالبات

مسئول المطالبات

اسم المستفيد

سلي

01/10/2015	Print Date / تاريخ الطباعة
JD01101559	Case Number / رقم الحالة
01/10/2015 06:35:56	Accident Time / وقت الحادث
المسجد القديم / بالقرب من الاحوال المدنية سابقا / بين عيادته سليمان الكنت	مكان الحادث Accident Location

تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination Report
التقرير النهائي
Final Report



Party (2)	Party (1)	Name / الاسم	Driver Info.
جنعان احمد سنان العامري	عبدالله سالم سالم		
	سعودي		
48	21		
0501072985	0549542660		
1020763007	1083307445		

Owner Name / اسم المالك	Make/Model / طراز المركبة	Year & color / سنة ولون	Plate No / رقم اللوحة
شركة الراجحي المصرفية	عندة سالم سالم المحطاني	البنات	
البنات		البنات / 2011	
		بنات / 2011	
		بنات / 2011	

Company Name / اسم الشركة	Policy No. / رقم الوثيقة	Expiry Date / تاريخ الانتهاء	Ins. Info.
UCA - شركة المتحدة للتأمين التجاري	95/1/512709/2016-1	19/08/2016	

خذ اضرار الحادث: 2 خد الإصابات: 0 خد الوقت: 0			
		عكس اتجاه السير wrong side	Cause of Acc. / سبب الحادث
			Laws Violated / الأنظمة المخالفة
0%	100%		نسبة المسؤولية / LD%
1/1-0IHNF	1/2+42IHNF		المؤشرات / Indicators
المقدمة front	الجانب الأيسر Left Side		جهة الضربة / Damage Area
			المنطقة / Properties
		Yes/نعم	هل الرجوع / Recovery

Surveyor ID / رقم المحقق	Accident Description / وصف الحادث	Surveyor Info.
01589		
	<p>بعد المعاينة والإطلاع والاستماع الى أقوال الطرفين تبين لي ان الطرفين متوقفتان في طريق السطاه باتجاه الشمال الطرف الثاني كان يسير في طريق اي معمد الطبري باتجاه الغرب الطرف الاول كان يتوقف امام المحلات التجارية ثم قام بحركته في الاتجاه العكس لتقول اني طريق اي معمد الطبري ولم يتنبه بسير المركبة الثانية مما حثنا التصادم بين الطرفين وتقع استمرار في المركبة الأولى في الجانب الأيسر والباب الخلفي من جهة اليسار واضرار في % المركبة الثانية في المقدمة من جهة المنتصف لذا احصل الطرف الاول كامل المسؤولية 100</p>	



بسم الله الرحمن الرحيم

التاريخ : / /
السادة / لشركه طيبره للتأمين المحترمين

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته وبعد

نفيدكم بأننا قد فوضنا السيد / محمد طيبره للتأمين
باجراء التسويه واستلام الشيك بمبلغ المطالبه نيابه عن شركة الراجحي المصرفيه
وتوقيع المخالصة النهائيه الصادره عن الشركه
وذلك عن السياره بجرانين
لوحة رقم ٦٦١٣
موديل
رقم العقد
رقم جوال المفوض
وذلك لاستخدام شركة شركة التامين وكل مايتعلق بالاجراءات المتخذة في معرض
تقديم المطالبه واستلام المبلغ .
على ان يعتبر توقيع المخالصة من المفوض بمثابة إبراء ذمة نهائي وقطعي لا يحق
بعده له او للمتسبب بالحادث المؤمن لدى الشركة او شركة الراجحي الرجوع على
الشركة باي حق او مطاب فيما يتعلق بالحادث موضوع المطالبة .

اسم العميل	محمد طيبره للتأمين
رقم الشيك	
مبلغ الشيك	
رقم اللوحة	٦٦١٣

وتقبلوا تحياتنا ...

الختم

توقيع المفوض

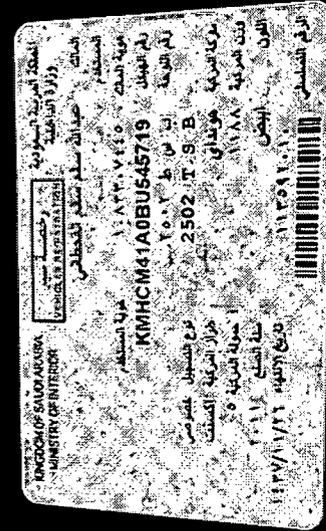
ختم شركة التامين

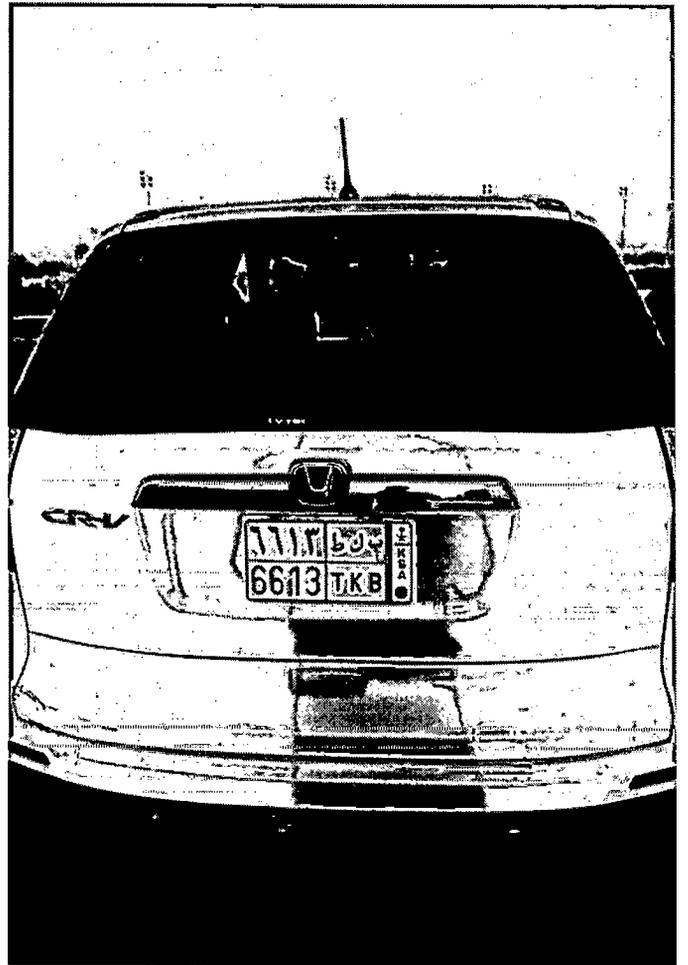




رقم الحادث: JD01101559

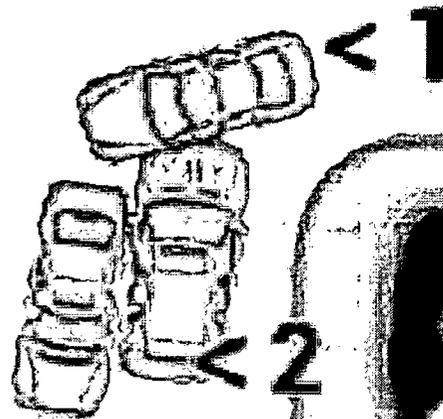
1	رقم الوثيقة	2502 ب س ط
	اسم المالك	عبدالله سالم بن سالم الخطاطي
	شركة التأمين	الشركة المتحدة للتأمين UCA
	التصنيف	تأمين طرف ثالث
	الموديل	Hyundai
	تاريخ الصلح	2011
	تاريخ التفعيل	20/08/2015
	تاريخ الانتهاء	19/08/2016
	رقم الوثيقة	95/1/512709/2015-1







الفيحاء



ابى محمد الطبرى

صدلية الوداد

تقرير بتقدير حادث جديد

٠٩:٢٩:٠٤ ص ش ٢

كمال عبد القادر العيتاني

السبت ١٩/١٢/١٤٣٦ ١٥/٢/١٥

عائدية

عدد الحوادث ١

أجمالى رسوم التقدير لجميع أنواع السيارات ٣٠ (فلاثون) ريال فقط

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 الاتي

النوع	الموديل	اللون	رقم لوحة:	مكان الصدمة
هوندا	٢٠١١	ابيض	ب ك ط ٦٦١٣	المقدمة

ورشة البركة لصيانة السيارات

٣

مركز غيث للسيارات الراقية

٢ مركز افاق لتطوير السيارات

جدة- المنطقة الصناعية الشمالية بجوار الساحة

جدة - المنطقة الصناعية

١ ورشة عنوان جدة - حي الامير متعب - غرب قصر افراح الروابي

٠٥٠٦٦٠٥٢٦٥

٠٥٠١٦٧١٢٨٠

جوال

١٣٠٠

١٢٠٠

الأجور

فقط ألف وثلاثمائة ريال

فقط ألف ومائتان ريال

فقط ألف ومائة ريال

جندة صدام امامي + قوابة وسط + دقن + حيسر + قاعدة لجسر يمين ويسار + قاعدة صدام امامي يمين ويسار

تركيب قطع غيار مع دهان

مستلم الحادث

ضابط الحوادث

٠٩:٢٩:٤٤ ص

١٩/١٢/١٤٣٦

طبع السبت
فى

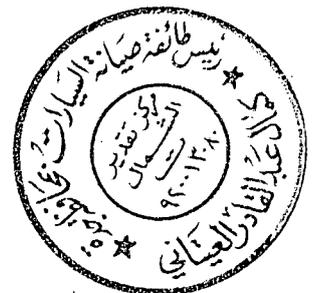
بناء على توجيهات الادارة العامة للمرور تعتمد تشعيرة قطع الغيار من الوكيل او موزع مستخدم

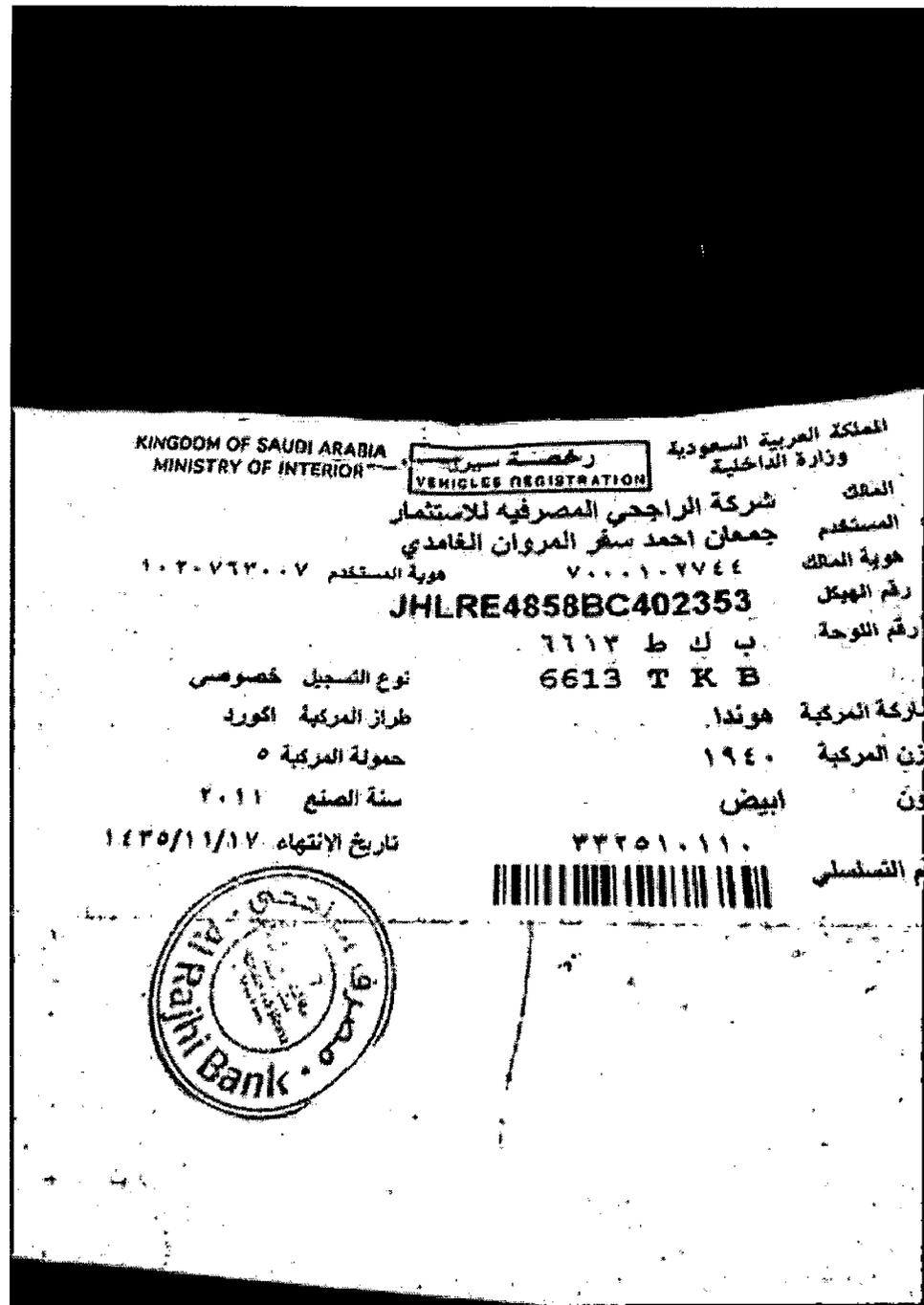
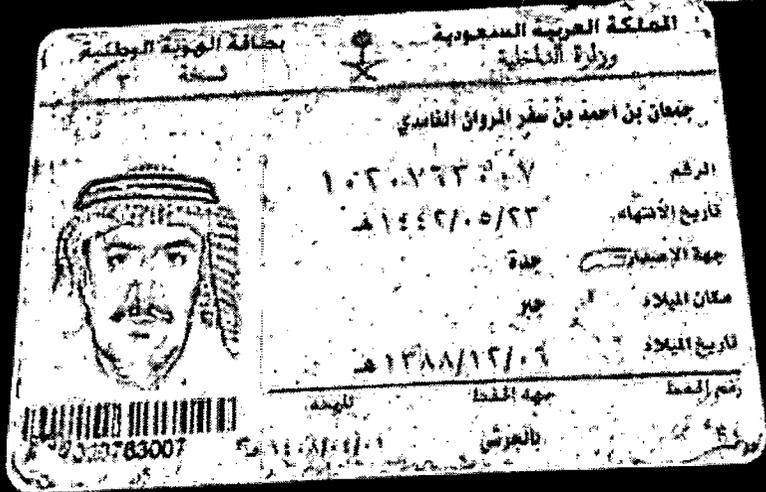
الجوال

سائق سطحة

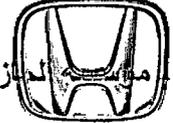
الحجر

رقم سطحة





العربية AL ARABIA



AUTO SPARE PARTS

لقطع غيار السيارات

Cust. No.	رقم العميل	Inv. Type	نوع الفاتورة	Inv. No.	رقم الفاتورة	Date	التاريخ	Page	الصفحة
			عرض سعر		188		03/10/2015	1 من 1	الصفحة 1 من 1

Cust. Name / اسم العميل

مستلش S.No.	رقم القطعة Part Number	الموقع Location	إسم الصنف DESCRIPTION	الكمية Quantity	الإجمالي Total		
					الإفرادي U. Price ريال	ريال	
2			هواية لخيتر ماء هوندا جيب اصلي	1	460.00	460.00	
1			جلدة صدام امامي هوندا جيب اصلي	1	1,650.00	1,650.00	
3			دفن تحت الصدام امامي هوندا اصلي	1	987.00	987.00	
4			جسر صدام امامي هوندا جيب اصلي	1	790.00	790.00	
6			كرسي صدام امامي هوندا جيب اصلي	1	78.00	78.00	
5			كرسي صدام امامي هوندا جيب اصلي	1	78.00	78.00	
					6	المبلغ	4,043.00
							404.3
							3,638.70

العربية لقطع غيار السيارات
عرض أسعار QUATION
من تاريخ 20 SEP 2015
ALARABIA AUTO SPARE PARTS
6594488 / 4030013592

المجموع: ثلاثة آلاف وثمانية وثمانين ريال سعودي و سبعين هللة لا غير المستلم: Received By

شارع سلطان بن سلمان جوار الفحص الدوري للسيارات تليفاكس: ٦٥٩٤٤٨٨ س.ت: ٤٠٣٠٠١٣٥٩٨

المستلش S.No.