



Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 08/08/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 89054/2016
Customer MUHAMMAD JAHANGIR ALLAH BAKHSH
Remarks Sett. Claim No.120253/2016, C/N No.48563/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.120253/2016, C/N No.48563/2016	1,780.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 508488 MUHAMMAD JAHANGIR ALLAH BAKHSH		1,780.00
Total	Saudi Riyals One Thousand Seven Hundred Eighty Only		1,780.00	1,780.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(48563/2016)	Motor-Third Party-Payment No(98618/2016) on Clm.No (120253/2016)- SR Pol.No (95/1/144789/2016) Insured: ش/سفر عبدالله المالكي وشركاه		1,780.00	1,780.00
Total.			1,780.00	1,780.00

Cheque No.	Date	Bank
508488	08-AUG-16	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COÖPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : MUHAMMAD JAHANGIR ALLAH BAKHSH
Address :
Department : Motor
Branch : UCA Web
Advice No : 48563
Advice Date : 05/08/2016
Account No : 20300137

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

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : ش/سفر عبدالله المالكي وشركاه	المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/144789/2016	رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	الفئة		
Claim No. : 120253/2016	رقم المطالبة		
Payment No. : 98618/2016	رقم الدفعة		
Amount Credited	قيمة الدفعة	SR	1,780.00
The Sum of : Saudi Riyals One Thousand Seven Hundred Eighty Only	مبلغ وقدره		
اقتط ألف و سبعمائة و ثمانون ريال سعودي			



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 120253/2016
Policy No : Motor Private - 95/1 /144789/2016
TP Name : MUHAMMAD JAHANGIR ALLAH BAKHSH
Nationality & ID :
Date of Accident : 08/07/2016
Accident Place : Marwah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Honda Model: Civic Plate No.: 8387 ب ب س

تفاصيل التعويض
DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	1,780.00	0.00		1,780.00	48563
Total to be Paid				1,780.00	

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

Date: 05/08/2016

الاسم
Name

16/8/2016

Khuram

التوقيع

Signature



No.: 00508488 رقم

samba سامبا

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية

فرع الأندلس جدة

ANDALUS BRANCH JEDDAH

مبنى الأول فقط

Against this cheque
Pay to the order of

MUHAMMAD JAHANGIR ALLAH BAKHSH

The amount of

Saudi Riyals One Thousand Seven Hundred Eighty
Only

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
RIYADH

Do not write below this Line لا تكتب تحته

00508488 2040 1001 00004272455

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 1437 هـ

التاريخ ١ / ٨ / 2016 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (1780) كالتالي:

750	قيمة قطع الغيار
1000	أجور الإصلاح
301	مصاريف
—	تقييم شيخ المعارض
١٠٠	نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا %
1780	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

التوقيع:	اسم المستفيد: كارا مكارام
التوقيع:	مسئول المطالبات:
التوقيع:	إدارة المطالبات:

ملاحظات:

الرقم الوظيفي: 11204 هاني الخطابي

01 AUG 2016

التوقيع:

بيانات المؤمن له

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

بيانات الطرف الثالث

اسم المالك (حسب الإستمارة): محمد جابر الله رقم الهوية: ٢١٦٢١٢١١ نوع السيارة: سيارة
موديل السيارة: رقم اللوحة: ٨٢٨٧٥ رقم الجوال: ٥٥٩٣٦٢٥٦٦٥
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

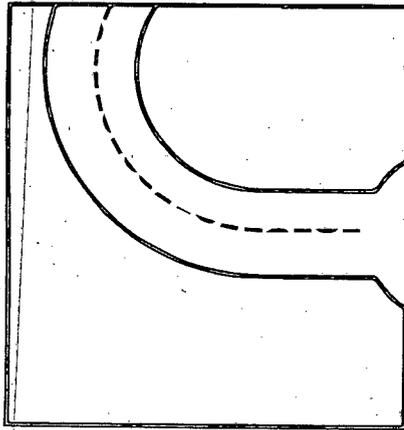
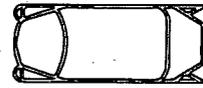
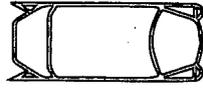
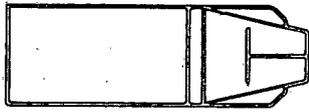
إيضاحات، معلومات إضافية و رسم كروكي

Plan

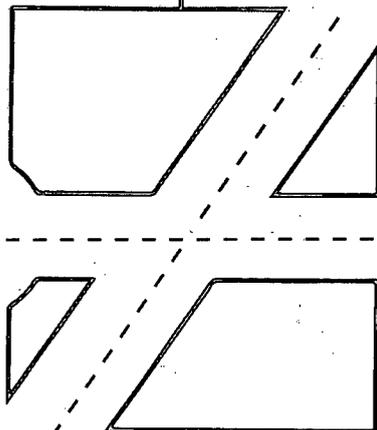
Insured's Damage أضرار المؤمن

T.P. Damage أضرار الغير

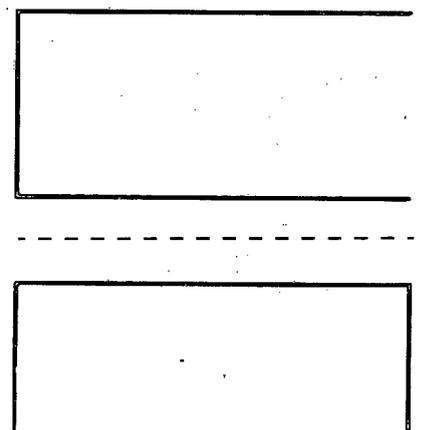
خريطة



Details of accident



مكان الحادث



بيانات عن الحادث

Date & Time of accident التاريخ والساعة:

Location of accident: المكان:

Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث:

سبب الكروكي

مقدم الطلب: كا رام كا رام محمد ياسين

التاريخ: ١١ / ٨ / ٢٠١٦ م التوقيع:

للاستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): الموظف المستلم:

التوقيع: التاريخ:

ملاحظات:

JD080716317	Case Number / رقم الحالة
08/07/2016 21:01:14	Accident Time / وقت الحادث
الوادي، السنين، قبل دوران القلعة، هوذا، حبيب	Accident Location / مكان الحادث

Liability Determination Report

تقرير نهائي
Final Report



معلومات السائق Driver Info.	
Party (1) الطرف (1)	Party (2) الطرف (2)
Name / الاسم	Name / الاسم
Nationality / الجنسية	Nationality / الجنسية
Age / العمر	Age / العمر
Mobile No. / رقم الاتصال	Mobile No. / رقم الاتصال
License No. / رقم الرخصة	License No. / رقم الرخصة
License Type / نوع الرخصة	License Type / نوع الرخصة

معلومات المركبة Veh. Info.	
Owner Name / اسم المالك	Owner Name / اسم المالك
Make/Model / طراز المركبة	Make/Model / طراز المركبة
Year & color / سنة ولون	Year & color / سنة ولون
Plate No / رقم اللوحة	Plate No / رقم اللوحة

معلومات التأمين Ins. Info.	
Company Name / اسم الشركة	Company Name / اسم الشركة
Policy No. / رقم الوثيقة	Policy No. / رقم الوثيقة
Expiry Date / تاريخ انتهاء	Expiry Date / تاريخ انتهاء

معلومات الحادث Accident Info.	
عدد اطراف الحادث: 2 عدد الاصابات: 0 عدد الوفيات: 0	عدد اطراف الحادث: 2 عدد الاصابات: 0 عدد الوفيات: 0
Cause of Acc. / سبب الحادث	Cause of Acc. / سبب الحادث
Laws Violated / الرخصة المخالفة	Laws Violated / الرخصة المخالفة
LD% / نسبة المسؤولية	LD% / نسبة المسؤولية
Indicators / المؤشرات	Indicators / المؤشرات
Damage Area / جهة الضربة	Damage Area / جهة الضربة
Properties / الممتلكات	Properties / الممتلكات
Recovery / إمكانية حق الرجوع	Recovery / إمكانية حق الرجوع
Recover Reason / سبب إمكانية حق الرجوع	Recover Reason / سبب إمكانية حق الرجوع

معلومات المحقق Surveyor Info.	
Surveyor ID / رقم المحقق	Surveyor ID / رقم المحقق
Accident Description / وصف الحادث	Accident Description / وصف الحادث

بعد المعاينة والإطلاع والاستماع لى اطراف الحادث تبين لى ان الطرف الثاني كان يقود فى شارع السنين باتجاه الجنوب والحدوث طرقة الطرف الأول يريد الدور على الخط الرسمى واصطدم به وبتج عنها اسفل ان الطرف الثاني ركبة يعين امامية والطرف الأول باب اليسر امامي وتحمل الطرف الأول النسبة 100% لا تخلفه.

Debit Note

No : DN-LD-5549229

Date : 10/07/2016

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : JD080716317	Accident Date : 08/07/2016 Insured Name : شركة سفر المالكي .. Your Policy No : 95/1/144789/2016-1 Plate No : ص ع ح 1510 LD Fees with 100 %Liability	280.00	
Total Amount Due		SR	280.00

Total Amount (In Words) :

SR - Two hundred eighty only



Signed for and on behalf of the Company

تفويض بتسليم المعامله واستلام الشيك

التاريخ ١٧/٣١/٢٠١٦

نفيدكم باننا قد فوضنا السيد / كارارا كارارا محمد ياسين
بالتوقيع الجنيه * يحمل هويه / اقامه رقم: ٢٣٨٧٤٥١٤٩١

باجراء التسويه واستلام الشيك بمبلغ المطالبه نيابه عن
وتوقيع المخالصة

النهائيه الصادره عن الشركه المتحده للتأمين التعاوني .

وذلك عن السياره هوندا سيفيك

لوحة رقم ب ب ب س ٨٣ ٨٧

موديل ٢٠٠٣

رقم جوال المفوض ٥٩٣٦٢٠٦٦٥

وذلك لأستخدام شركه التأمين وكل ما يتعلق بالاجراءات المتخذة في معرض تقديم المطالبه واستلام
المبلغ

على ان يعتبر توقيع المخالصة من المفوض بمثابة ابراء ذمه نهائي وقطعي لا يحق بعده له او
للمتسبب بالحادث المؤمن لدى الشركه الرجوع على الشركه بأي حق او مطلب فيما يتعلق بالحادث
موضوع المطالبه .

وتقبلو تحياتنا

ختم الشركه

توقيع المفوض

ختم شركه التأمين



DOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك شركة سفر بن عبدالله المالكي وشركاه
المستخدم عبدالله سفر عبدالله المالكي

١٠٧٦٨٥٨٤٣٨

هوية المستخدم ٧٠٠١٩١٠٦٠٨ هوية المالك

KMHST81C6FU411049 رقم الهيكل

رقم اللوحة ١٥١٠ ح ع ص

1510 X E J

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة سفنافية

حمولة المركبة ٧

سنة الصنع ٢٠١٥

تاريخ الانتهاء ١٤٣٩/٠٢/٢٣

مركبة للمركبة هولندي

وزن المركبة ١٨٢٠

اللون ابيض

الرقم التسلسلي ٩٧٥٨٩٨٣١٠



صورتين
٠٨ Jul 2016 2132

MINISTRY OF INTERIOR
RESIDENT IDENTITY

RESIDENT IDENTITY

أحمد محمد بن محمد بن أحمد

AYMAN MOHAMMED

نسخة ٩ ٢٢١٦٦٤٢١٢

مكتب الإصدار الرياض

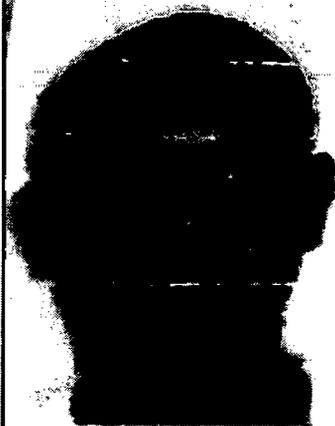
الإنتهاء ١٤٤٦/٠٢/١١ الميلاد ١٩٦٩/٠١/٠١

الجنسية السودان المدينة السلام

رقم رب الأسرة ٢١٥٩٣٨٧٧٦٦

رب الأسرة محمد بن أحمد بن محمد بن أحمد

صله القرابة ابن



2216642120

سج غير مصدق له ما عدا

08 Jul 2016 2132

رقم الحادث: JD080716317

1

رقم اللوحة

ح ع ص 1510

اسم المالك

ش/سفر عبدالله المالكي وشركاه

شركة التأمين

UCA الشركة المتحدة للتأمين

التصنيف

تأمين طرف ثالث

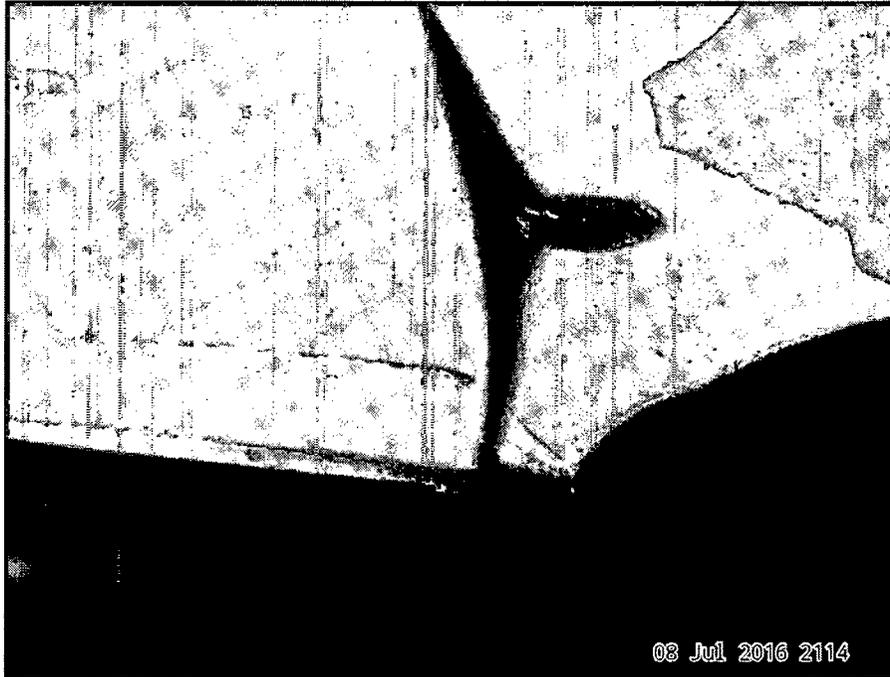
الموديل

Hyundai

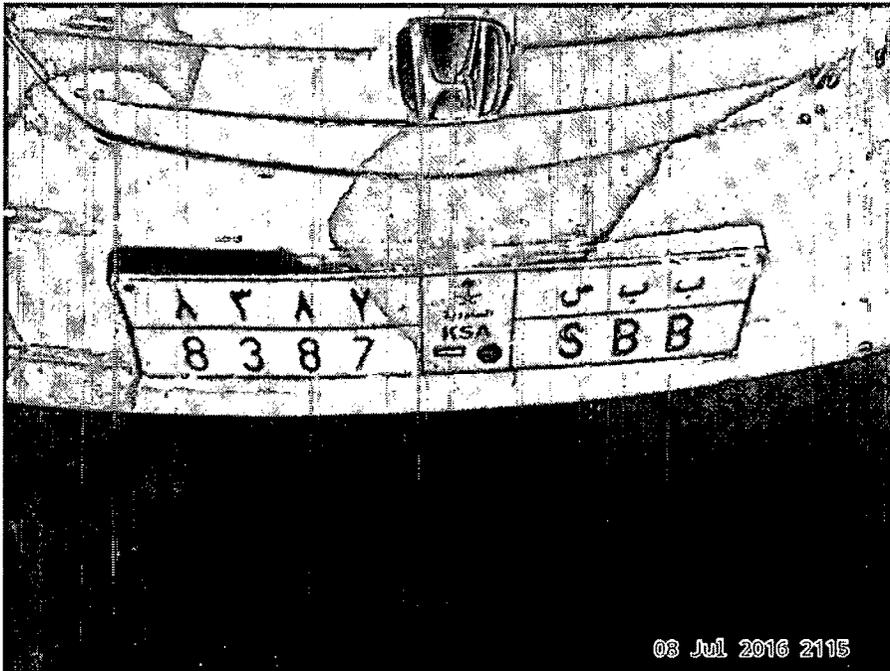
تاريخ الصنع

2015

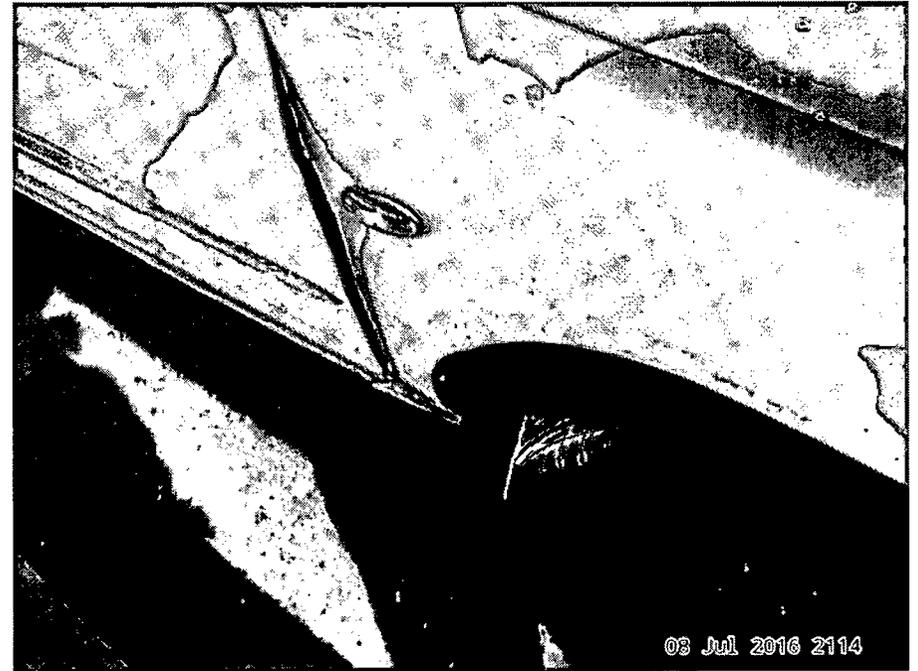
08 Jul 2016 2120



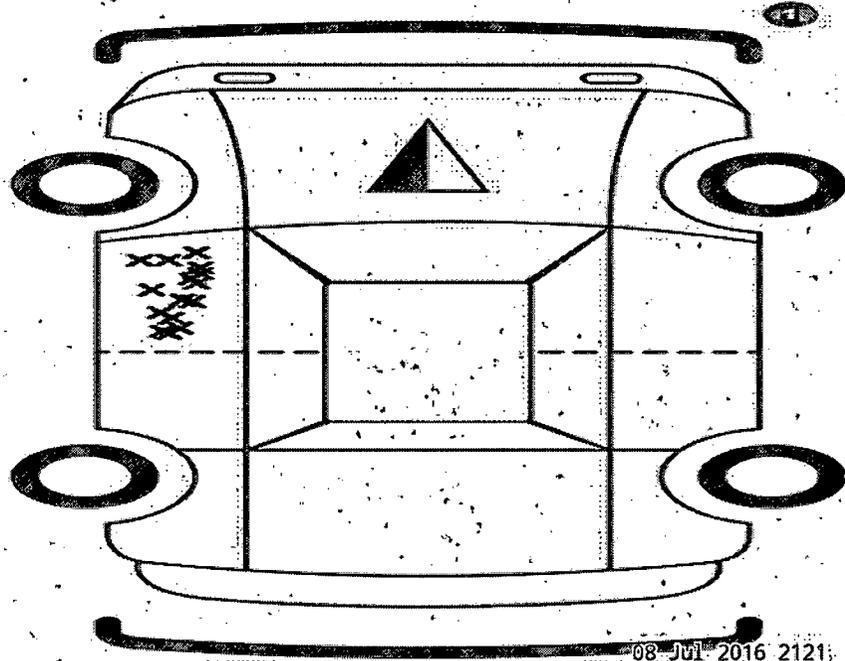
03 Jul 2016 2114



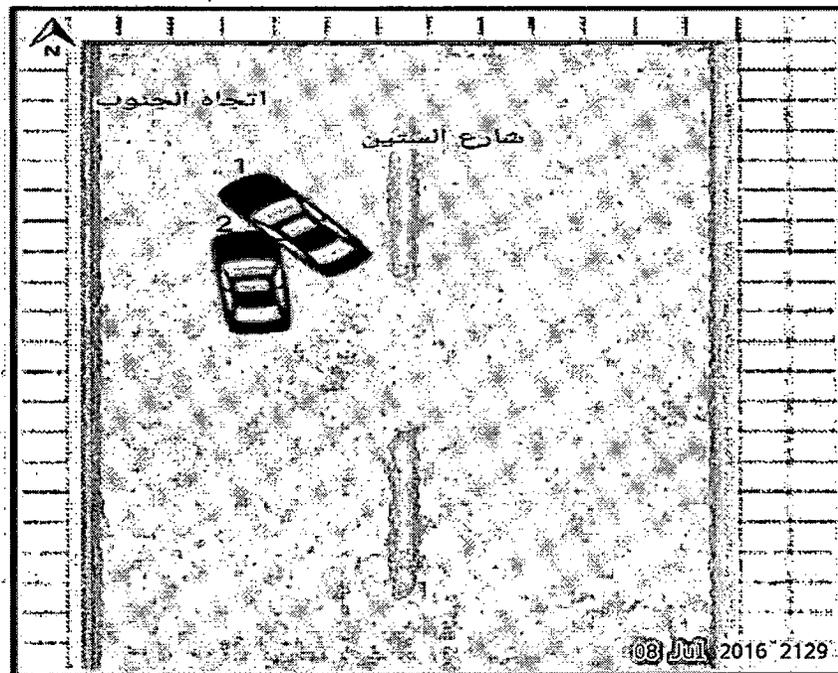
03 Jul 2016 2115



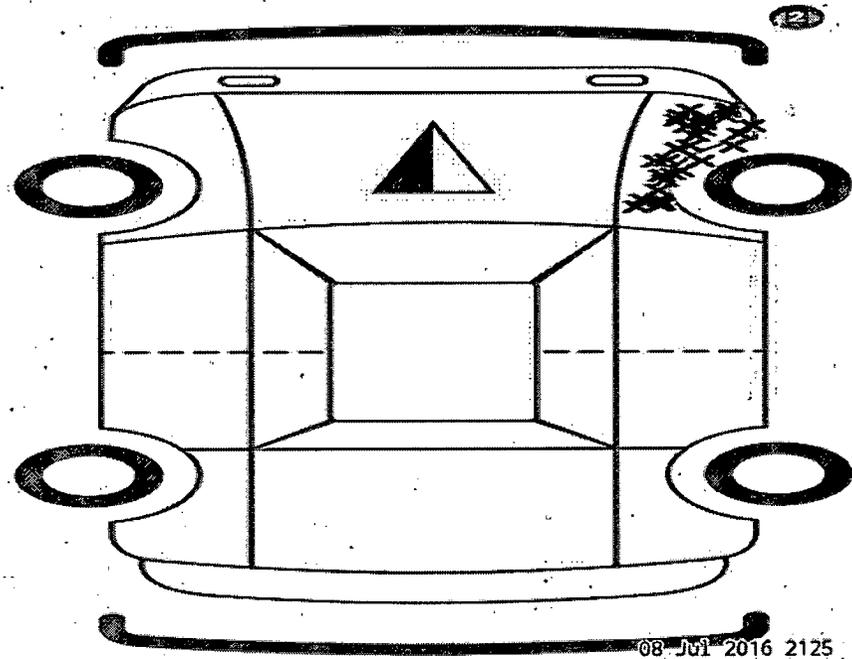
03 Jul 2016 2114



08 Jul 2016 2121



08 Jul 2016 2129



08 Jul 2016 2125

هيونداي HYUNDAI

GENUINE SPARE PARTS

Abdullah Ali Yousef Fawzi Trd. Est.

الأسطورة



هوندا HONDA

لقطع غيار الأصلية
مؤسسة عبدالله علي يوسف فوزي التجارية

رقم العميل

552

رقم الفاتورة

نوع الفاتورة عرض اسعار

التاريخ 2016/07/16

إسم العميل

م S.	رقم القطعة Parts Number	إسم الصنف Description	الموقع Place	الكمية Quantity	الإفرادي U. Price ريال	الإجمالي Total ريال
1	04630-SDA-A00	رفرف امامي بيسار اكورد 2005		1	1021.00	1021.00
	233101-SDA-Y01 T	شمعه نور اكورد 2003-2007		1	241.00	241.00
					المجموع	1262.00
					الخصم	0.00
					الصافي واحد الف و اثنين وستين ريال	1262.00

المستلم:

جدة - حي النزهة - شارع الأمير سلطان بن سلمان - بين شارع السبعين والثمانين - تليفون : 6582664 - فاكس 6131058 - المملكة العربية السعودية
Jeddah - Al-Nuzha Dist. - Prince Sultan Bin Salaman St. - Between 70 and 80 St. - Tel.: 6582664 - Fax : 6131058 - Kingdom of Saudi Arabia

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATON

مملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

MUHAMMAD JAHANGIR ALLAH BAKHSH

الملك

المستقدم

هوية المستخدم

٢٢٦٤٦٢١٢١١

هوية الملك

JHMES85283S401537

رقم الهوية

٨٧ ب ب س

رقم التوحة

3387 S B B

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة سيفيك

ماركة المركبة هوندا

حمولة المركبة

وزن المركبة

سنة الصنع ٢٠٠٣

ابيض

اللون

١٤٣٨/٠٩/١٥ تاريخ الانتهاء

١٢٩٣٢٩٥٠٠

الرقم التسلسلي



08 Jul 2016 2131

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سائقة
DRIVING LICENSE

مملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

كرام كارام محمد ياسين

KHURRAM KHURRAM MUHAMMAD YASIN

No. 2387451491

٢٣٨٧٤٥١٤٩١

DOB 01/03/1988

١٤٠٨/٠٧/١٣ تاريخ الميلاد

Exp 26/10/2020

١٤٤٢/٠٣/٠٩ تاريخ الانتهاء

O+ فصيلة الدم

١٤٣٧/٠٣/٠٩ تاريخ الاصدار

القيود بدون قيود

خاصة

باكستان

نسبة



08 Jul 2016 2131