



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 25/07/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 85255/2016
Customer فتحي محمد محمد ابو مرزوق
Remarks Sett. Claim No.119201/2016, C/N No.44514/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.119201/2016, C/N No.44514/2016	2,450.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 501295 فتحي محمد محمد ابو مرزوق		2,450.00
Total	Saudi Riyals Two Thousand Four Hundred Fifty Only		2,450.00	2,450.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(44514/2016)	Motor-Third Party-Payment No(94596/2016) on Clm.No (119201/2016)- Pol.No (95/1/432124/2015) Insured: حليمه محمد امان سعيد ال مجادب	SR	2,450.00	2,450.00
Total.			2,450.00	2,450.00

Cheque No.	Date	Bank
501295	25-JUL-16	Samba New (Branch 95 in Jed) - II

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY





المتحدة للتأمين التعاوني
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : فتحي محمد محمد ابو مرزوق : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 44514 : رقم الإشعار
Advice Date : 20/07/2016 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : حليمه محمد امان سعيد ال مجادب	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/432124/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 119201/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 94596/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SR	2,450.00
The Sum of : Saudi Riyals Two Thousand Four Hundred Fifty Only			
	: فقط ألفان و أربعمئة و خمسون ريال سعودي		

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ: / / م

المطالبة

نفيدكم انه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (كالتالي:-

للإيجار	قيمة قطع الغيار
٢٨٠٠ - ٢١٥٠ - ٢,٤٥٠	أجور الإصلاح
يحدد	مصاريف
يحدد	تقييم شيخ المعارض
٥٠٠	نسبة المسؤولية
٢,٤٥٠	الإجمالي

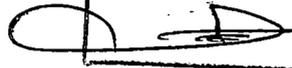
إدارة المطالبات

مسؤول المطالبات

اسم المستفيد

زاك ان السويدي

70 JUL 2016



التوقيع

ROYAUME SAUDI
MINISTRE DE L'INTERIEUR

رخصة سير
VEHICLE REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

MR MOHAMMAD MOHAMMAD ABUMARZOUK

رقم الترخيص ٢٠٠٢٩٣٣٨٢٤

GKS17E07BR189862

٤٥٢٧ ج ٥٥ ب

4527 J X B

نوع السيارة خصوصي

طراز المركبة بولكون

حمولة المركبة ٩

سنة الصنع ٢٠١١

تاريخ الانتهاء ١٤٣٨/٠٣/١٧

جنس

٢٠٠٠

ذهبي

١٦١٤٩٤٠١٠

الاسم

مواطنة

محل الميلاد

محل السكن

عنوان المركبة

لون المركبة

اللون

رقم الترخيص



No.: 00501295 رقم:

samba سامبا

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

Date: 25/07/2016 التاريخ:

Place of Issue: جدة حرقفي:
يصدره المندوب الأول في جدة

Against this cheque
Pay to the order of

The amount of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر فتح محمد محمد ابو مرزوق
مبلغ وقدره فقط ألفان و أربعمئة و خمسون ريال سعودي

ريال S.R.	2,450.00
--------------	----------

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
RIYADH

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذا الخط

Signature التوقيع

00501295 2040100 00004272455 01

تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination Report
تقرير نهائي
Final Report

14/05/2016	تاريخ الطباعة / Print Date
KM12051662	رقم الحالة / Case Number
12/05/2016 19:35:11	وقت الحادث / Accident Time
ط. العلكة فيصل، ط. سوق التلاجات ، امام تلاجة الشربطى، ، جزر حيفا	مكان الحادث / Accident Location

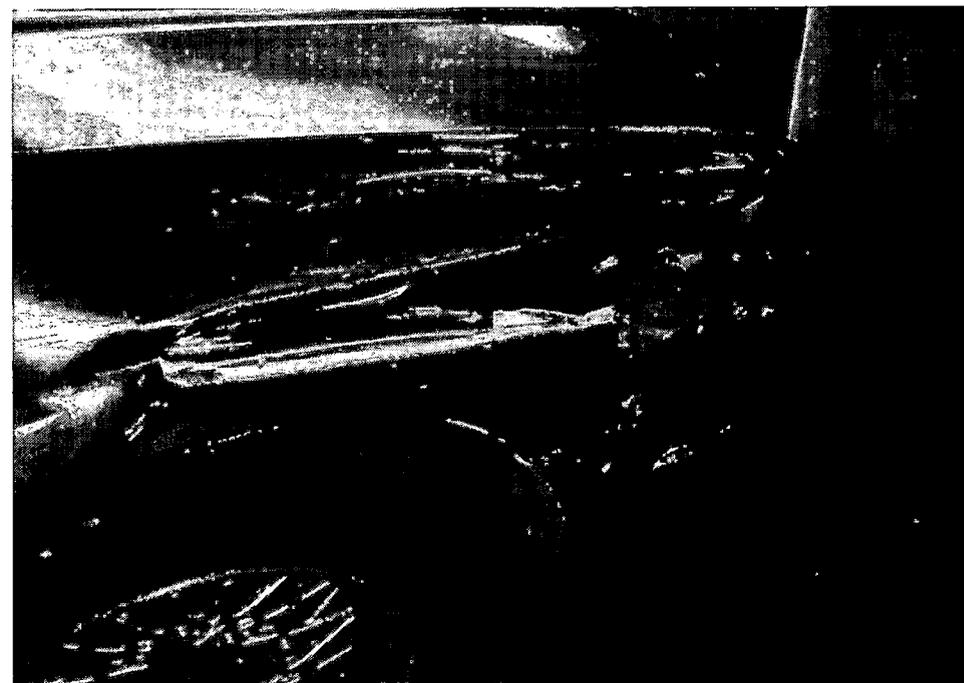
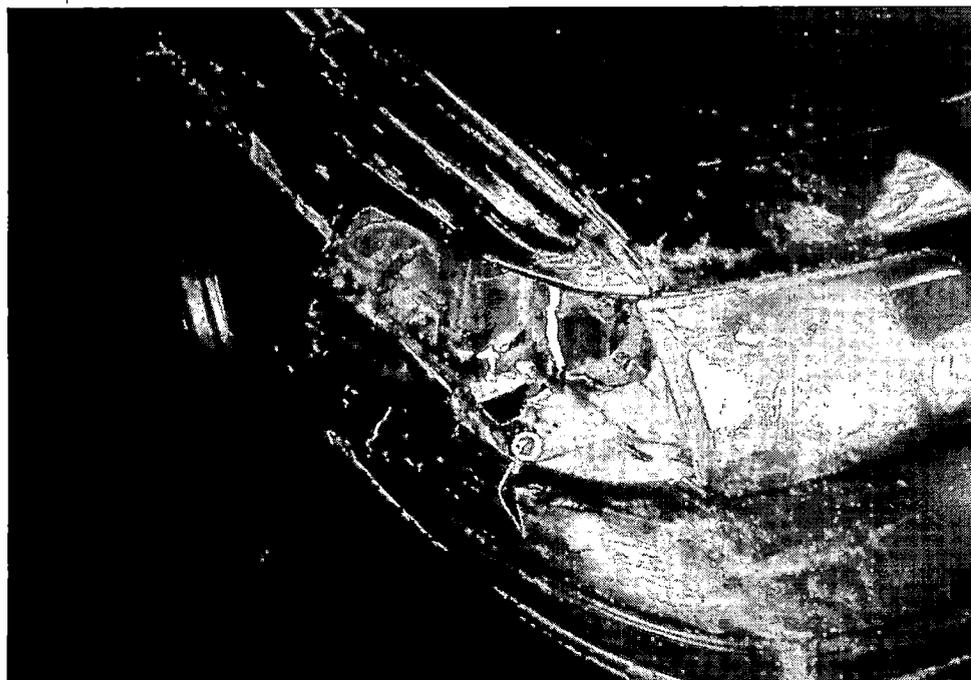
معلومات السائق / Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
الاسم / Name	بندر عبدالله المصري	قاضي محمد
الجنسية / Nationality	مصري	عراقي
العمر / Age	26 01/01/1990	63
رقم الاتصال / Mobile No.	0550181799	0555741330
رقم الرخصة / License No.	4136507722	2002933824
نوع الرخصة / License Type		رخصة خاصة

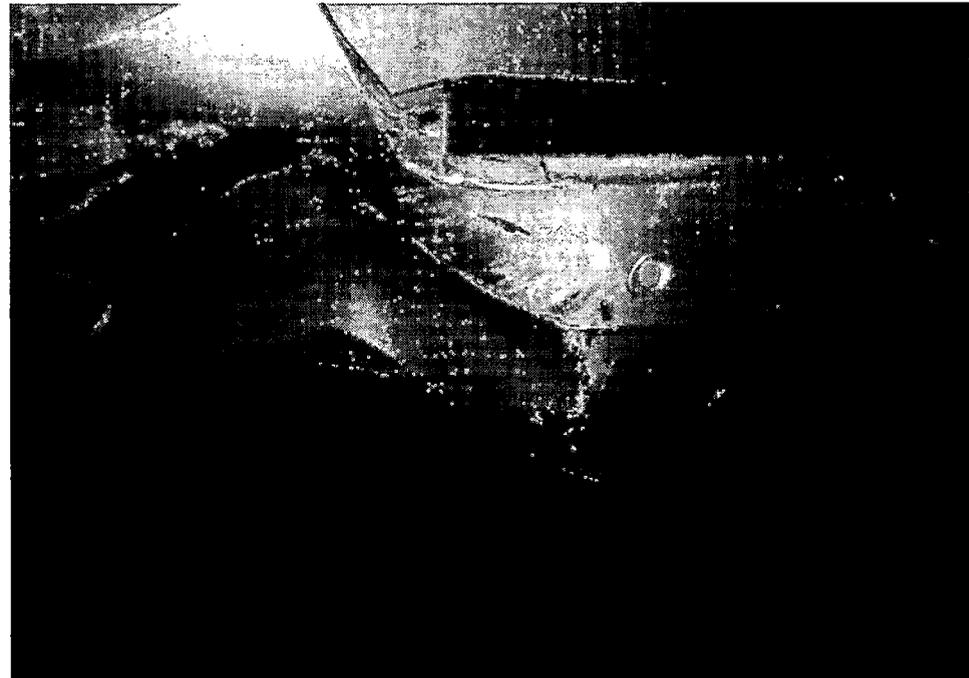
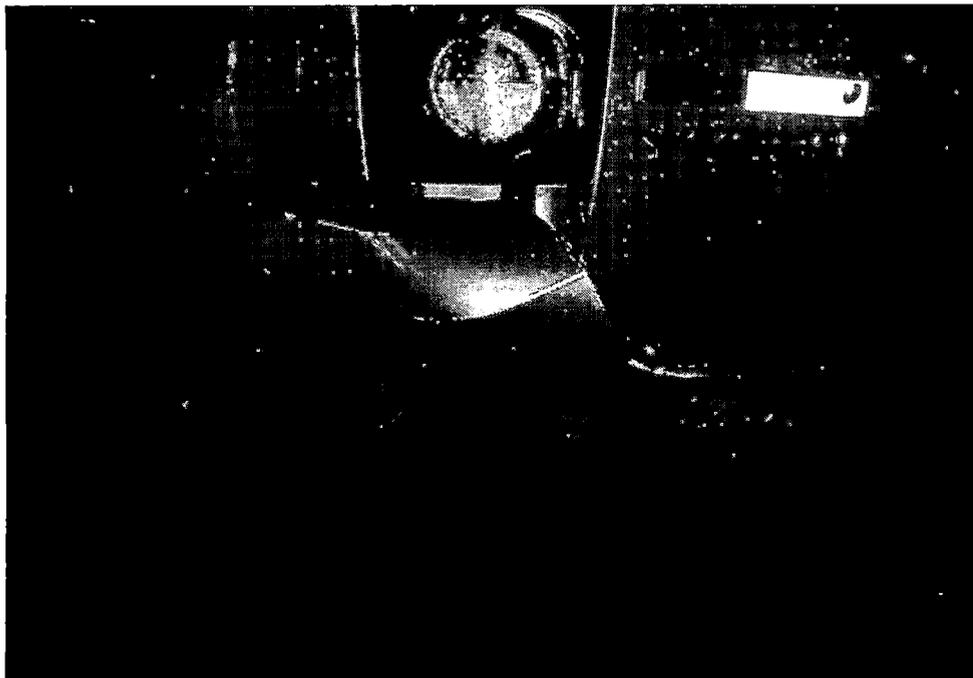
معلومات المركبة / Veh. Info.	اسم المالك / Owner Name	حديقة محمد اسام
نوع المركبة / Make/Model	تويوتا / تويوتا	تويوتا / تويوتا
سنة ولون / year & color	1998 / ابيض	2011 / ابيض
رقم اللوحة / Plate No	452 ج ر ا	ب ص ج 4527

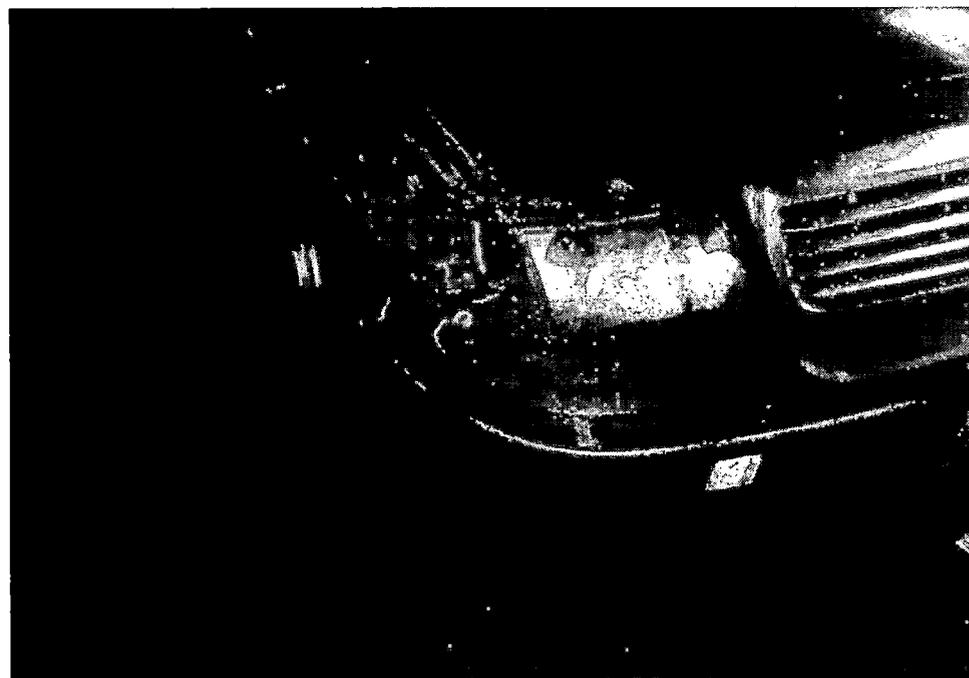
التأمين / Ins. Info.	اسم الشركة / Company Name	UCA الشركة المتحدة للتأمين التجاري
رقم الوثيقة / Policy No.	95/1432124/2015-1	P-01-2016-4-411-000136
تاريخ الانتهاء / Expiry Date	11/07/2016	31/12/2016

معلومات الحادث / Accident Info	عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصابات : 0 عدد الوثائق : 0
سبب الحادث / Cause of Acc.	
القواعد المخالفة / Laws Violated	
نسبة المسؤولية / LD%	100%
المؤشرات / indicators	1/1-59NFF
جهة الضربة / Damage Area	
الممتلكات / Properties	
حق الرجوع / Recovery	نعم/Yes
سبب حق الرجوع / Recovery Reason	السائق لا يملك رخصة

معلومات المحقق / Surveyor Info	اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID
وصف الحادث / Accident Description	3402
 نجم المعلوماتية Information System العميل	







KINGDOM OF SAUDI ARABIA
 MINISTRY OF INTERIOR
 هوية زائر
 VISITOR'S IDENTITY
 بنظر عبد الله التسوي

الرقم ٤١٣٦٥٠٧٧٢٢
 مكان الاصدار خميس مشيط
 الانتهاء ١٤٣٧/٠٩/٢٠ الميلاد ١٩٩٠/٠١/٠١
 المهنة
 الجنسية اليمن
 الديانة الاطلاق
 صاحب العمل خليفة محمد امان بن عجاب/ ابها
 رقم - له والعقد

*١٣٦٥٠٧٧٢٢

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
 MINISTRY OF INTERIOR
 رخصة قيادة
 DRIVING LICENSE
 فتيحي محمد محمد ابو مرزوق
 FATHI MOHAMMAD MOHAMMAD ABUMARZOUK
 رقم ٢٠٠٢٩٣٣٨٢٤
 No 2002933824
 تاريخ الانتهاء ١٤٤١/١٠/٢٤
 Exp 16/06/2020
 تاريخ الميلاد ١٣٧٣/٠٢/٠٢
 DOB 09/11/1953
 الجنس
 بنون قيود
 النوع خاصة
 AB+
 حاتف

رقم ٢٢٩٠٠٧٢

تم فحص السيارة بتاريخ ١٤٣٧/٠١/٠٣
 وتم التأكد من مطابقتها لبيانات الرخصة
 والسيارة هي من طراز فيكتوريا
 حاملة المركبة
 سنة الصنع ١٩٩٨
 تاريخ الإنهاء ١٤٣٧/٠١/٠٣

محمد بن عبد الله التسوي

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
 MINISTRY OF INTERIOR
 رخصة تسجيل
 VEHICLE REGISTRATION
 خليفة محمد امان بن عجاب
 هوية المستفيد ١٠٦٥٥٦٨٥٢٥
 2FAFP74W7WX131441
 م ر ا ٤٥٢
 452 A R Z
 نوع التسجيل خصوصي
 طراز المركبة فيكتوريا
 حاملة المركبة
 سنة الصنع ١٩٩٨
 تاريخ الإنهاء ١٤٣٧/٠١/٠٣
 فئة المركبة فورد
 لون المركبة أزرق
 الرقم التسلسلي ٦٤٢٩١٤٦٠٠

MOTOR Vehicle Claim Form



AB 1707167
نموذج مطالبة تأمين (المركبات)

Insurance policy information for this claim (For Official Use only)

معلومات التأمين الخاصة بالمطالبة (للاستعمال الرسمي فقط)

Official Use only	SR <u>010</u>	مبلغ التعويض Claim amount <u>90/1/2019/210</u>	رقم الوثيقة Policy No. <u>التجربة</u>	شركة التأمين Insurance Company
	100% <input type="radio"/> 75% <input type="radio"/> 50% <input type="radio"/> 25% <input type="radio"/> 0% <input checked="" type="radio"/>	نسبة المسؤولية Liability %	طرف الثالث Third Party <input checked="" type="radio"/>	شامل Comprehensive <input type="radio"/>

1. CLAIMANT INFORMATION (Please fill the form completely)

معلومات المطالب (الرجاء تعبئة النموذج بشكل كامل)

رقم تقرير الحادث Accident Report No. <u>م/ك-51775</u>	نعم / Njam <input checked="" type="radio"/>	مباشرة الحادث من قبل Accident Attend By
رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No. <u>ب ص ح ع 5057</u>	لا / Others <input type="radio"/>	تاريخ الحادث Accident Date <u>2019/01/19</u>
رقم هوية المالك Owner I.D No. <u>٢٠٠٩٩٢٢٨٩٩</u>	اسم المالك Owner Name <u>محمد محمد ابو مزوق</u>	البريد الالكتروني E-mail
رقم جوال Mobile No. <u>٠٥٥٥٧٩١٨٢٠</u>	تاريخ ميلاد السائق Driver's Date of birth <u>1972/3/5</u>	السائق هو مالك المركبة Driver is the owner of the vehicle <input checked="" type="radio"/>
رقم هوية قائد المركبة Driver I.D No. <u>٢٠٠٩٩٢٢٨٩٩</u>	نعم / YES <input type="radio"/>	لا / NO <input type="radio"/>

نوع المطالبة / Type Of Claim

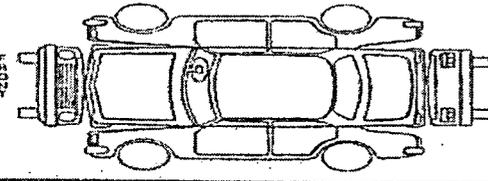
كوارث طبيعية / Natural Disasters (Flood etc..)
 حريق / Fire
 سرقة / Theft
 ممتلكات / Property Damage
 وفات / Death
 إصابات / Injury
 مركبة / Vehicle Damage

2. DETAIL DESCRIPTION OF ACCIDENT

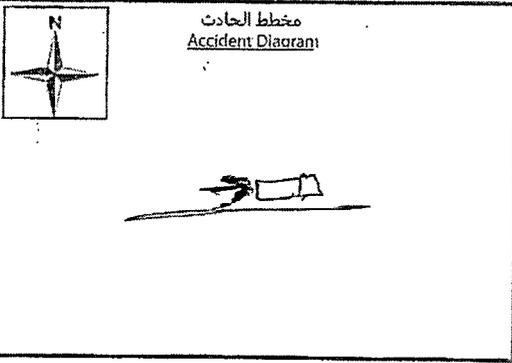
وصف تفاصيل الحادث

ضع علامة (X) لإظهار منطقة الضرر في المركبة بسبب الحادث
Mark (X) to show damage areas of Vehicle due to this Accident

يرجى وصف كيفية وقوع الحادث
Please Describe the Accident in your own words



استدراج من الخلف الركن اليمين



3. DECLARATION

إقرار

رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN) Bank Account No. of the Vehicle Owner (IBAN)	نعم / YES <input type="radio"/>	لا / NO <input checked="" type="radio"/>	هل ترغب باستقبال الشيك في فرع آخر من فروع نجم Do you want to receive the check in another Najm branch
شركة تأمين / Insurance Company	نعم / YES <input type="radio"/>	لا / NO <input checked="" type="radio"/>	هل لديك تأمين آخر للمركبة ؟ Do you have another insurance for this vehicle ?

I, the undersigned hereby acknowledge that the above information is TRUE and CORRECT. أقر أنا الموقع أدناه أن البيانات المدونة أعلاه صحيحة.

رقم هوية مقدم المطالبة Claimant I.D No. <u>٢٠٠٩٩٢٢٨٩٩</u>	مقدم المطالبة Claimant Name <u>محمد محمد ابو مزوق</u>
تاريخ Date <u>2019/1/17</u>	التوقيع Signature <u>[Signature]</u>

Universal Motors Agencies



التوكيلات العالمية للسيارات

الشارع : ٢٠١٦/٠٧/١٣

الصفحة : 1

الوقت : 17:36

الهاتف : 07 227 2020

017 : 02 Dealership West

0

مباشرة قطع سيارات

عقيد محم أبو مرزوق

Parts Abha

مباشرة قطع السيارات فرع أبها

Wc1752 : رقم الحساب

07 2272 : الهاتف

54557 : رقم المرجع

2064 : رقم العميل

ABHA-P

07 2272020

رقم القطعة	وصف القطعة	الكمية	الرقم	القيمة	التعليق
GM20951793	الغطاء الخلفي - لسيارة [FASCIA-RR BPR - CH32	0	1	1881,29	1881,29
GM25975975	الغطاء الخلفي - مجموعة LAMP ASM-TAIL	0	1	761,09	761,09

التمويل : ١٢
الاجمالي : ١٣٨

Ayman Hasan Ahmed

٢٠٦٤

CHEVROLET

GMC



البيانات التفصيلية في هذه المباشرة متوفرة بكميات لمدة 12 شهرا

هذا الضمان خاضع للاحتكام وقوانين المملكة العربية السعودية

Head Office - Jeddah : Tel: (012) 6635888 - Fax: (012) 6655892 (٠١٢) ٦٦٥٥٨٩٢ - فاكس: (٠١٢) ٦٦٣٥٨٨٨ - تليفون: (٠١٢) ٦٦٣٥٨٨٨

Regional Office - Riyadh : Tel: (011) 2939640 - Fax: (011) 2939645 (٠١١) ٢٩٣٩٦٤٥ - فاكس: (٠١١) ٢٩٣٩٦٤٥ - تليفون: (٠١١) ٢٩٣٩٦٤٥

Regional Office - Dhahran : Tel: (013) 8570095 - Fax: (013) 8570909 (٠١٣) ٨٥٧٠٩٠٩ - فاكس: (٠١٣) ٨٥٧٠٩٠٩ - تليفون: (٠١٣) ٨٥٧٠٩٠٩

C.R: 4030120719 - Capital 200.000.000 S.R.

سنة ٢٠١٤ - رأس المال ٢٠٠,٠٠٠,٠٠٠ ريال سعودي

شيفروليه

جي إم سي



وكيل معتمد



CAB1707167

Receipt

سند إستلام

Najm Claim No

CAB1707167

CAB1707167

رقم المطالبة

Dear فتحي محمد,,,

Thank you for submitting your motor vehicle claim at Najm branch office. Your claim will be submitted to the insurance company shortly for processing. Should you have any further inquiry or clarification please contact the insurance Representative as indicated below :

عزيز فتحي محمد,,,
شكراً لك لتقديم مطالبتك لدى فرع شركة نجم , نود إشعارك بأنه سيتم تقديم المطالبة الخاصة بكم لشركة التأمين قريباً . في حال وجود أي استفسار أو توضيح لديكم فإنه بإمكانكم التواصل مع أحد ممثلي الشركة حسب المعلومات المدرجة أدناه

Claim Info.**Insurance Company:**الشركة المتحدة للتأمين التعاوني
UCAالشركة المتحدة للتأمين التعاوني-
UCA**شركة التأمين:****Tel No:**

920033222

920033222

رقم الهاتف**Claim Policy No:**

95/1/432124/2015-1

95/1/432124/2015-1

رقم الوثيقة**Claim Date:**

17/07/2016 09:22:55 AM

AM 09:22:55 17/07/2016

تاريخ المطالبة**Vehicle Owner Name:**

فتحي محمد

فتحي محمد

إسم مالك المركبة**Plate No:**

4527 J X B

4527 ب ص ح

رقم اللوحة**Important INFO:**

1. Before repairing your vehicle, you must get approval from the insurance company.
2. ID is required if and when collecting check payment.
3. If anyone other than the vehicle owner wants to collect Payment of the claim, then official proof of authorization it is required from the vehicle owner.
4. The insurance company has the right to request additional information / documents which is related to this case prior to settling the claim.
5. Insurance Companies has the right to inquire investigation the owner background records in information at SIMAH or any other relevant entity.
6. The Insurance Company has the right to investigate and verify the claim amount submitted.

معلومات مهمة:

1. يجب الحصول على موافقة مسبقة من شركة التأمين في حال الرغبة بإصلاح المركبة .
2. يجب إبراز أصل بطاقة الأحوال / الإقامة إذا كان المستفيد هو من سيستلم الشيك
3. في حال حضور شخص غير مالك المركبة لاستلام مبلغ المطالبة , يلزم احضار توكيل رسمي من المالك .
4. لشركة التأمين الحق في طلب معلومات أو وثائق إضافية قبل انتهاء إجراءات هذه المطالبة
5. يحق لشركات التأمين الاطلاع والتحقق من سجلات المالك في سمة أو أي جهة ذات علاقه
6. يحق لشركة التأمين إعادة النظر والتحقق في المبلغ التعويضي الخاص بهذه المطالبة

مسجلة من قبل

Ahmed Faisal Abu Musmar



الريعي

لصيانة جميع أنواع السيارات
سمكرة - بوية - كهرباء - ميكانيك
جوال ()
خميس مشيط - الصناعية الجديدة

التاريخ ٦ / ٩ / ١٤٣٧ هـ

الموافق ٦ / ٨ / ٢٠١٦ م

0777

تقرير إصلاح

المركب / محمّد بن محمد بن رزوق نوع السيارة بيكو

رقم السيارة ٤٥٢٧

سمكرة الرفوف وموضحة السيارة

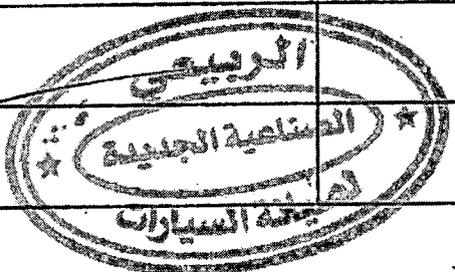
وتعبئة الصمام الكلفي

بوية دهان كل حائل زرم بعد المكرة ودهان الصمام

كهرباء /

ميكانيكا /

أجرة يد مبلغ ٤٥٠ ريال فقط الكائن لأعماله وحواله

	<u>٤٥٠</u> ريال
---	-----------------

❖ هذه أجرة مصنعية يد فقط والورشة غير مسئولة عن قطع الغيار

❖ الورشة غير مسئولة عن السيارة بعد مضي شهرين من تاريخ الإصلاح.

التوقيع :

AL-WATAN WORKSHOP

Prop. / Safar S. S. Al-shahrani

Daints . Samkarah

Khamis Mushayt - New Industrial Area

3th Al-khoshaim Compound



ورشة الوطن

لصاحبها / سفر سعيد سلمان الشهراني

سمكرة - بوية

خميس مشيط - الصناعية الجديدة

الشارع الثالث - بجوار مجمع الخشيم

0414

تقرير

التاريخ ٦ / ٩ / ١٤٢٧ هـ

الموافق ١١ / ٦ / ٢٠٢٦ م

المحترم

السيد مدير مرور

بسم الله الرحمن الرحيم والسلام عليكم ورحمة الله وبركاته وبعد

٢٠١١

موديل ٢٠١٧

بناءً على طلبكم بتقرير حالة السيارة نوع

تبين الآتي :

- ١- تحتاج السيارة الى سيطرة وصيانة الرقرف اكلف
- ٢- تغيير الصمام اكلف مع لصيانة تبقي اللون

كما تحتاج السيارة المذكورة الى القطع الآتية :

- ١- ١١
- ٢- ١٢
- ٣- ١٣
- ٤- ١٤
- ٥- ١٥
- ٦- ١٦
- ٧- ١٧
- ٨- ١٨
- ٩- ١٩
- ١٠- ٢٠

كما تتكلف السيارة اجرة الايدي العاملة مبلغ ٢١٥ ريال

المستول عن المركز الفني

بن شويل

لصيانة السيارات

سمكرة - بوية - كهرباء - ميكانيك
جوال ()

خميس مشيط - الصناعية الجديدة
المدخل الثاني

التاريخ ١٤٣٧ / ٩ / ٦ هـ

الموافق ٢٠١٦ / ٦ / ١١ م

0412

تقرير إصلاح

المركب / فتي محمد أبو هريرة نوع السيارة .. حيا ام سي يوكون

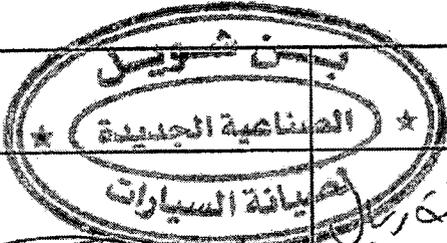
رقم السيارة .. ٥٢٧٤٤٠

سمكرة .. سمكرة الى فرق الخلفي وتغير الصدام الخلفي

بوية .. دهان الصدام الخلفي

كهرباء ..

ميكانيك ..

 <p>بن شويل الصناعية الجديدة لصيانة السيارات</p>	ألفان ومخائنك	٢٨٠٠

هذه اجرة مصنعية يد فقط والورشة غير مسئولة عن قطع الغيار.

الورشة غير مسئولة عن السيارة بعد مضي شهرين من تاريخ الإصلاح.

التوقيع: