



## Payment Voucher

Branch UCA Web  
Date 01/08/2016  
Currency Saudi Riyals  
Voucher 87484/2016  
Customer احمد سامي حميد بني عمرو المالكي  
Remarks Sett. Claim No.119876/2016, C/N No.46940/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.119876/2016, C/N No.46940/2016	6,912.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	احمد سامي حميد بني عمرو المالكي Cheque # 505945		6,912.00
<b>Total</b>	Saudi Riyals Six Thousand Nine Hundred Twelve Only		6,912.00	6,912.00

### Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(46940/2016)	Motor-Third Party-Payment No(97002/2016) on Clm.No (119876/2016)- SR عبدالمنعم الشفيق الحسن Pol.No (95/1/609222/2015) Insured:		6,912.00	6,912.00
Total.			6,912.00	6,912.00

Cheque No.	Date	Bank
505945	01-AUG-16	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



CLAIM



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

To : احمد سامي حميد بني عمرو المالكي : اشعار دائن  
Address : : الى  
Department : Motor : العنوان  
Branch : UCA Web : الدائرة  
Advice No : 46940 : الفرع  
Advice Date : 29/07/2016 : رقم الإشعار  
Account No : 20300137 : تاريخ الإشعار  
: رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : عبدالمنعم الشفيق الحسن	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/609222/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 119876/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 97002/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SR	6,912.00
The Sum of : Saudi Riyals Six Thousand Nine Hundred Twelve Only			
مبلغ وقدره : فقط ستة آلاف وتسعمائة واثنا عشر ريال سعودي			



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 119876/2016  
Policy No : Motor Private - 95/1 /609222/2015  
TP Name : احمد سامي حميد بني عمرو المالك  
Nationality & ID :  
Date of Accident : 29/06/2016  
Accident Place : Marwah  
Accident Desc. :  
Vehicle Details : Make: Honda Model: Civic Plate No.: ح ك ي 5507

تفاصيل التعويض  
DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	6,912.00	0.00		6,912.00	46940
Total to be Paid				6,912.00	

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 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 او غير معروفة حاليا او 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: 29/07/2016

الاسم  
Name

أحمد سامي حميد المالك

التوقيع

Signature



KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

احمد سامي حميد بني عمرو المالكي

المالك

هوية المستخدم

١٠٩٧٢٤٧٢١٥

المستخدم

19XFB2648FE900445

هوية المالك

رقم الهيكل

ح ك ي ٥٥٠٧

رقم اللوحة

5507 V K J

نوع التسجيل

طراز المركبة

سيفيك

حمولة المركبة

سنة الصنع

٢٠١٥

تاريخ الانتهاء

ماركة المركبة

هوندا

وزن المركبة

١٢٧٠

اللون

أبيض

٢٤٥٥٣٣٤١٠



الرقم التسلسلي

## إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 1437 هـ

التاريخ / / 2016 م

### المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ ( كالتالي:

3882	قيمة قطع الفيار
3000	أجور الإصلاح
30	مصاريف
—	تقييم شيخ المعارض
100	نسبة المسئولية على المؤمن لدينا %
6912	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

التوقيع:	اسم المستفيد: أحمد ساجي المالكي
التوقيع:	مسئول المطالبات: أحمد ياسين الرقم الوظيفي 11206
التوقيع:	إدارة المطالبات: 27 JUL 2016
	ملاحظات: 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): أحمد سامي المطالجي ..... رقم الهوية: ١٩٧٢٤٧٢١٥ ..... نوع السيارة: هوندا .....  
موديل السيارة: سيبل ..... رقم اللوحة: ح ٤٥٣ ..... رقم الجوال: ٥٥٠٧ .....  
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني  نعم  لا

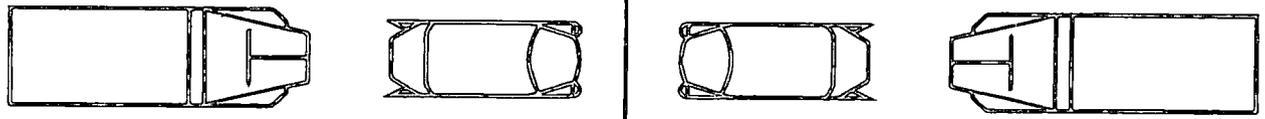
### المرفقات

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

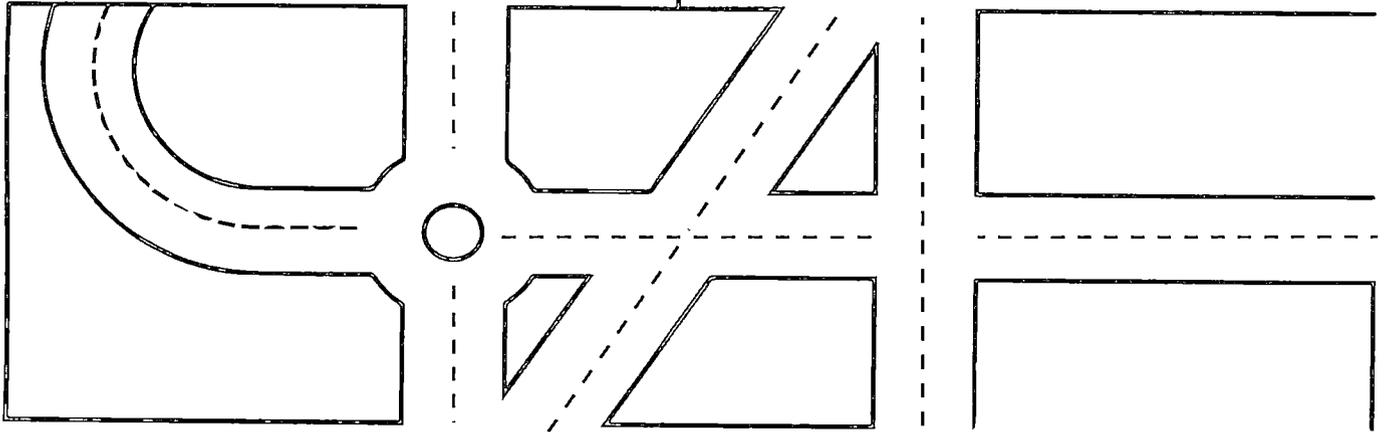
Any further information / Clarification

إيضاحات ، معلومات إضافية و رسم كروكي

خريطة أضرار الغير T.P. Damage أضرار المؤمن Insured's Damage



مكان الحادث



Details of accident

بيانات عن الحادث

التاريخ والساعة: .....

المكان: ~~بني مالك~~ بني مالك

شرح ظروف الحادث: .....

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

مقدم الطلب: أحمد سامي المطالجي ..... التاريخ: ٢٧ ..... التوقيع: 

### للاستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): ..... الموظف المستلم: .....  
التوقيع: ..... التاريخ: .....  
ملاحظات: .....

## Liability Determination Report



تقرير نهائي  
Final Report

JD290616338	رقم الحادثة / Case Number
29/06/2016 14:51:32	وقت الحادث / Accident Time
بني مالك بتي مالك النسيم ... اليمين قطع حيار تويوتا ... مازدا	مكان الحادث Accident Location

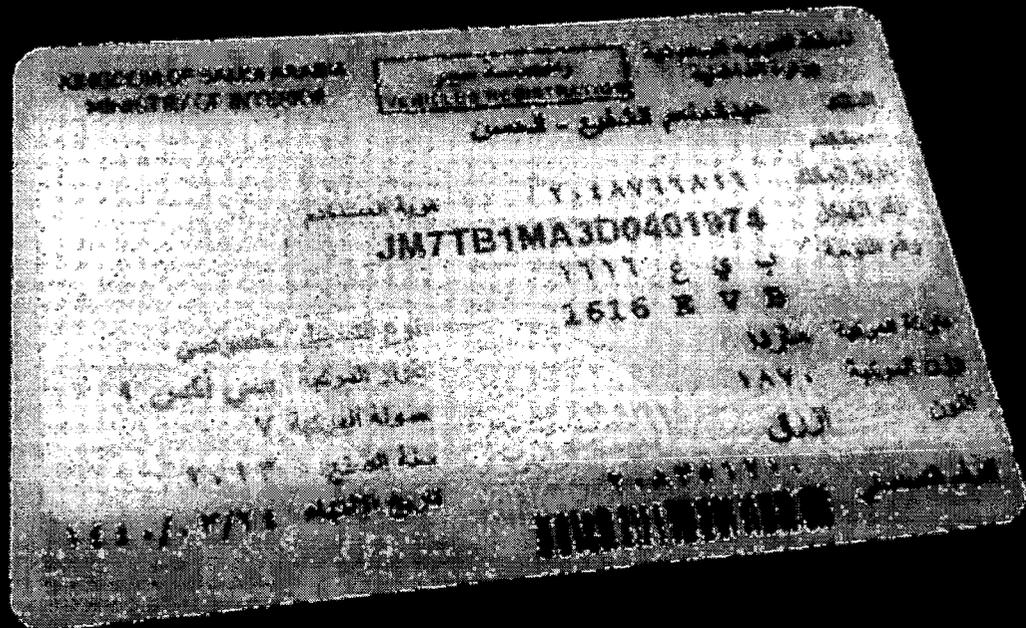
Party (2)	الطرف (2)	Party (1)	الطرف (1)
	التور لاتفيا		مصعب عبدالمنعم الحسين
	سويدي		سويدي
	26   01/01/1990		18
	0502931340		0570394338
	2389716343		2161395534
	رخصة خاصة		رخصة خاصة

Owner Name / اسم المالك	Make/Model / طراز المركبة	Year & color / سنة ولون	Plate No / رقم اللوحة
عبدالممنع الشفيق الحسين	مازدا / سي آيس 9	أبيض / 2010	ج 5507
الأرجو	هوندا / سي بيك	أخضر / 2013	ب ي غ 1616

Company Name / اسم الشركة	Policy No. / رقم الوثيقة	Expiry Date / تاريخ الانتهاء
UCA - الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	95/1/609222/2015-1	04/10/2016
		1/1

عدد اطراف الحادث : 2   عدد الإصابات : 0   عدد الوفيات : 0			
سبب الحادث / Cause of Acc.	مخالفة الانعطاف Failed to yield	لا يوجد There is no	
القوانين المخالفة / Laws Violated			
نسبة المسؤولية / LD%	100%	0%	
المؤشرات / Indicators	1/1-96NFFF	3/2-0NNFF	
جهة الضربة / Damage Area	المنطقة front	الجانب الأيمن Right Side	
المتطلبات / Properties			
إمكانية حق الرجوع / Recovery	نعم Yes		
سبب إمكانية حق الرجوع / Recover Reason	عمر السائق أقل من 21 سنة ، انتهاء الرخصة		

Surveyor ID / رقم المحقق	2917
اسم المحقق / Surveyor Name	
وصف الحادث / Accident Description	بعد المعالجة والإصلاح واستماع أقوال الطرفين تبين لي أن الطرف الأول كان يسير باتجاه لرجعي، والطرف الثاني كان يسير باتجاه رجعي فالصطدم الطرف الأول بالطرف الثاني مما نتج عنه ذلك المركبة الأولى المقدمه والطرف الثاني الجانب الأيمن لذا نسبة الإذاته على الطرف الأول 100% لعدم التقيد
معلومات المحقق / Surveyor Info	<p>العميل</p>



29 Jun 2016 1517



29 Jun 2016 1517

**Debit Note**

No : DN-LD-5517642

Date : 30/06/2016

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

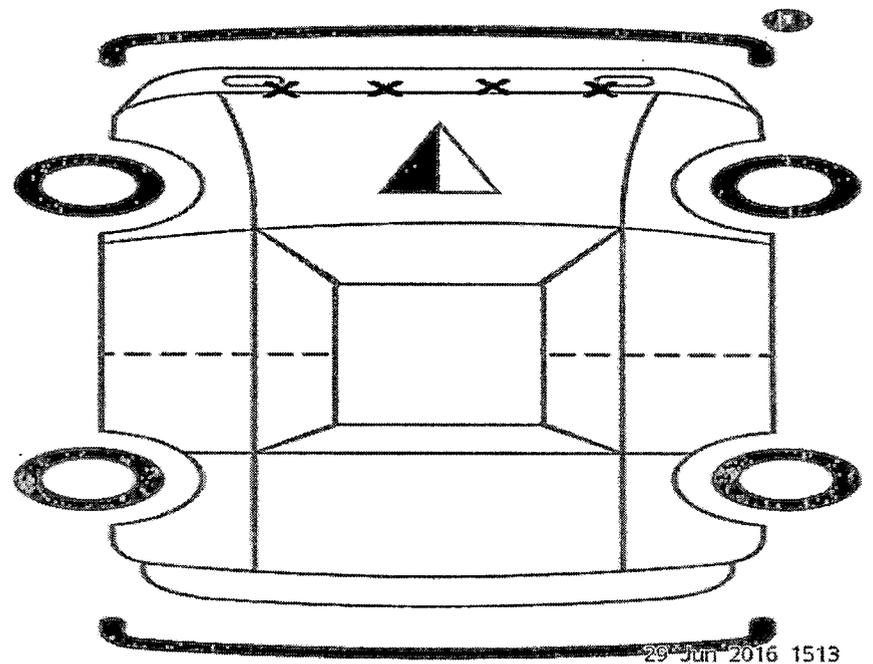
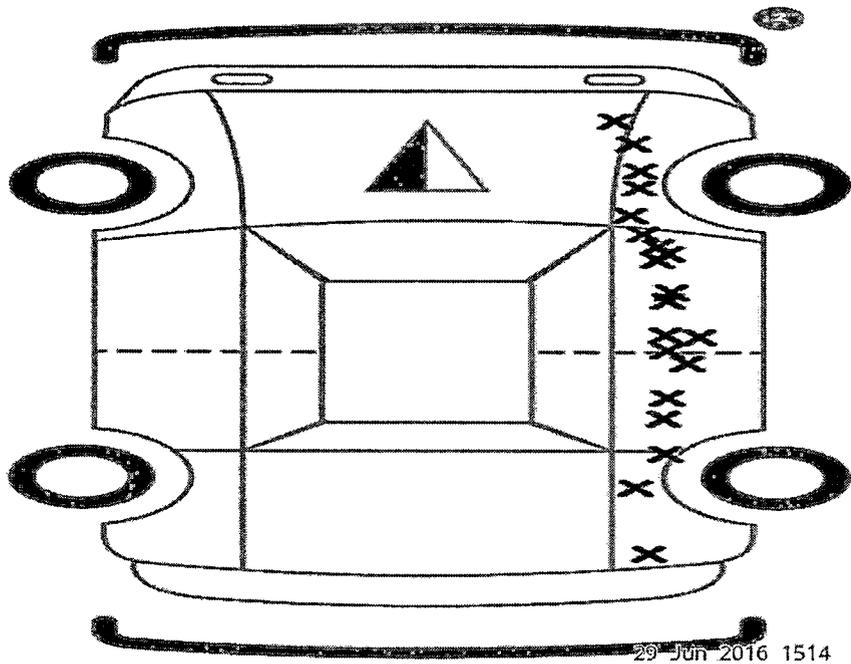
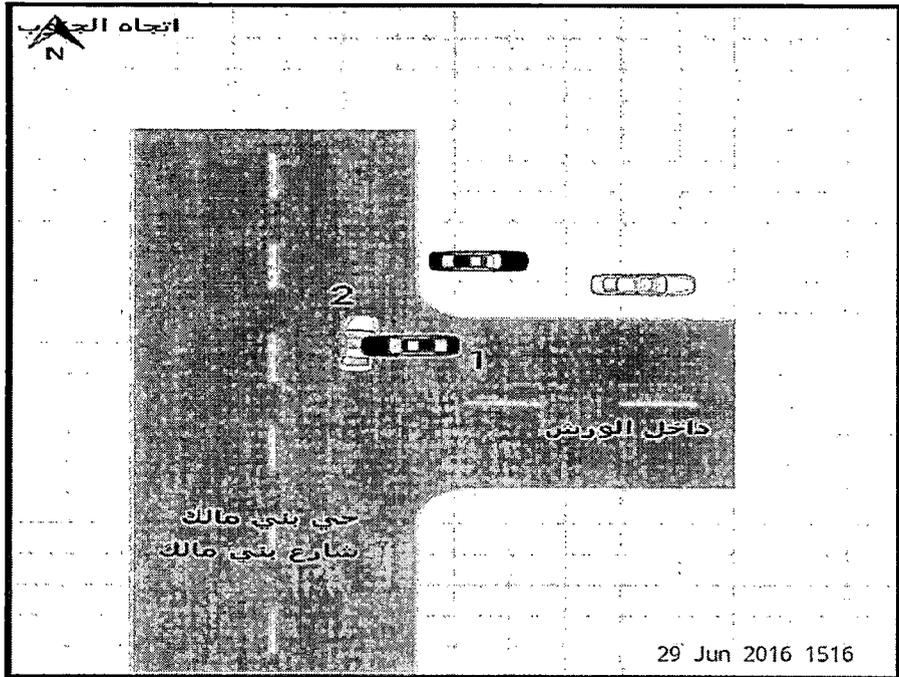
Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : JD290616338	Accident Date : 29/06/2016 Insured Name : عبدالمنعم الشفيق الحسن Your Policy No : 95/1/609222/2015-1 Plate No : ع ي ب 1616 LD Fees with 100 %Liability	280.00	
Total Amount Due		SR	280.00

Total Amount (In Words) :

SR - Two hundred eighty only



Signed for and on behalf of the Company



KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة  
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية  
الوزارة الداخلية

النور لاطف النور على

ELNOUR ELNOUR ELNOUR ALI

No. 2389716313 الرقم ٢٣٨٩٧١٦٣١٣

DOB 01/01/1991 تاريخ الميلاد ١٤١١/٠٦/١٥

Exp 20/09/2020 تاريخ الانتهاء ٢٠/٠٩/٢٠٢٠

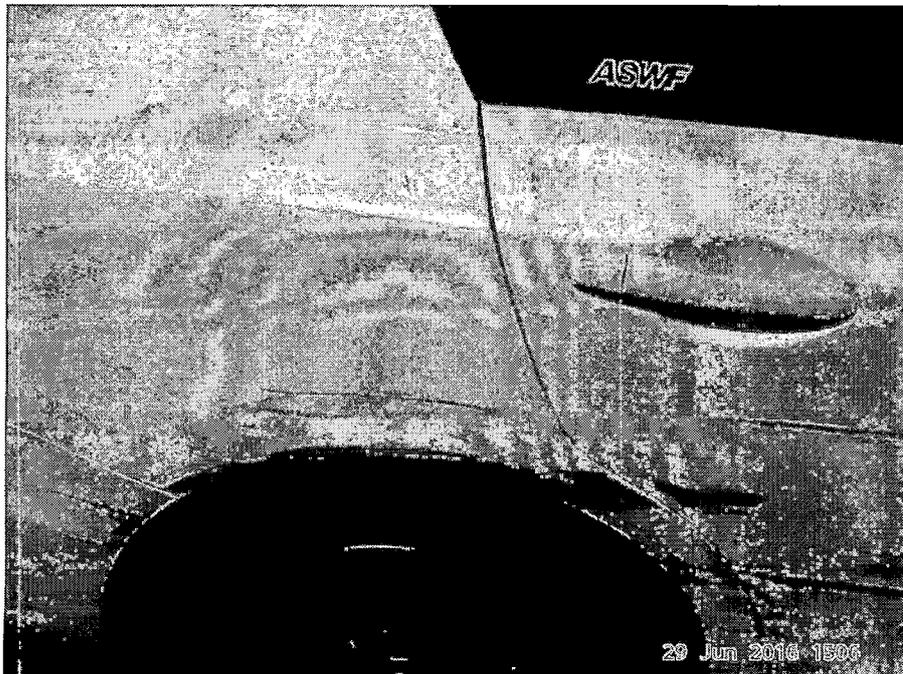
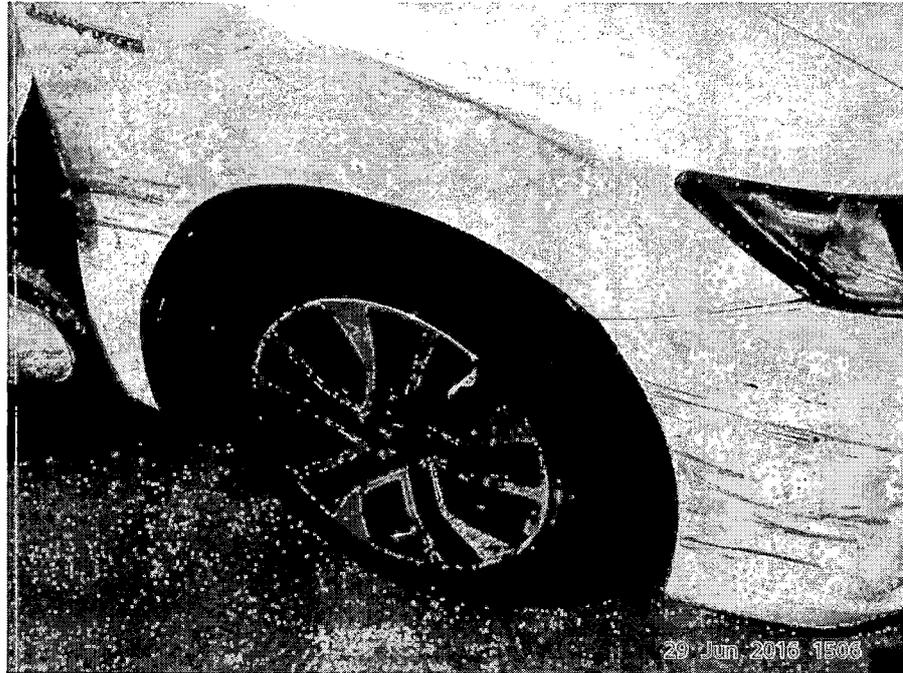
A+ فصيلة الدم ١٤٣٧/٠٢/٠٢ تاريخ الاصدار

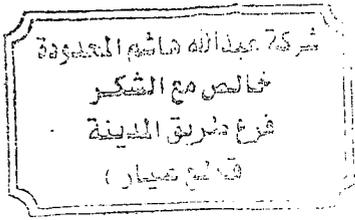
التصنيف الخاصة

الجنس بدون قيود

المستوى السودان







**Abdallah Hashim Company Ltd.**  
**AHCL Spare Parts Quotation**

7/17/2016 15:03:05 PM

**Organization** 371

WS1

WS1 Madina Road معرض قطع غيار هوندا - فرع طريق المدينة

**Quotation No** 316016016167

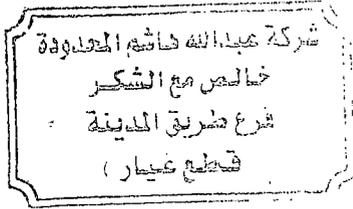
**Customer**

**Salesman**

سيد عرفان غلام شاه

Spare Parts Cash Customer

Item Code	Description	ABC	Qty.	Sales Price	Discount	Total Discount	Amount
42700TR3C93	DISK, ALUMINIUM WHEE		/ 1	245.00	0.00	0.00	245.00
44300TR0951	BRG ASSY,FR HUB		/ 1	369.00	0.00	0.00	369.00
44600TR0A00	HUB ASSY FRONT		/ 1	515.00	0.00	0.00	515.00
51611TR0A23	DAMPER UNIT,R FR		/ 1	794.00	0.00	0.00	794.00
53010TR0A01	SET,RACK END COMP		/ 1	268.00	0.00	0.00	268.00
53540TR0A02	END COMP,TIE ROD		/ 1	166.00	0.00	0.00	166.00
60211TR0A00ZZ	PANEL R,FR FENDER		/ 1	533.00	0.00	0.00	533.00
67010TR6C10ZZ	PANEL COMP,R FR D		/ 1	1,064.00	0.00	0.00	1,064.00
67410SNEA01ZZ	HINGE, R. FR. DOOR UPPER		/ 1	107.00	0.00	0.00	107.00
67420SDAA01ZZ	HINGE,R FR DOOR L		/ 1	139.00	0.00	0.00	139.00
71193TR0A01	SPACER R,FR BUMPE		/ 1	5.00	0.00	0.00	5.00
74101TR0A50	FENDER R,FR INN		/ 1	273.00	0.00	0.00	273.00
75725SNBK00	EMBLEM, SIDE (I-VTEC)		/ 1	88.00	0.00	0.00	88.00
<b>Total:</b>				4,566.00		0.00	4,566.00



٤٦٦٦  
٤٦٦٧  
٤٦٦٨

**Terms and conditions**

- Above prices are of our respective branch.
- Validity of this quotation is for 6 days from the above mentioned date.
- Delivery of available terms is 7-10 days from the date of receiving your confirming order on cash payment basis.
- Estimation for non available items are 120 days from the date of receiving your confirmed order with 50% down payment in advance and balance amount at the time of delivery of parts also it depends on availability situation of your sources(Vendors).
- Prices of non available items at time of receiving your confirmed order are subject to change.
- Parts mentioned there by are subject to change by Honda Motor Co. Ltd. Abdallah Hashim Co. Ltd. Is the sole agent for Honda Products of the Kingdom Of Saudi Arabia.
- Parts available Ex-Stock subject to prior sales.

**Hope you will find our quotation acceptable to you and looking forward to receive your confirmed order by written.**

