



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

## Payment Voucher

Branch UCA Web  
Date 05/09/2016  
Currency Saudi Riyals  
Voucher 96409/2016  
Customer عبدالله حسان منصور الاسمري  
Remarks Sett. Claim No.122554/2016, C/N No.56712/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.122554/2016, C/N No.56712/2016	1,356.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 516315 عبدالله حسان منصور الاسمري		1,356.00
<b>Total</b>	Saudi Riyals One Thousand Three Hundred Fifty Six Only		1,356.00	1,356.00

### Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(56712/2016)	Motor-Third Party-Payment No(106738/2016) on Clm.No (122554/2016)-Pol.No (95/1/728064/2015) Insured: ايوب ابراهيم علي حكيم	SR	1,356.00	1,356.00
Total.			1,356.00	1,356.00

Cheque No.	Date	Bank
516315	05-SEP-16	Samba New (Branch 95 in Jed) - II

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني  
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

To : عبدالله حسان منصور الاسمري : اشعار دائن الى  
Address : : العنوان  
Department : Motor : الدائرة  
Branch : UCA Web : الفرع  
Advice No : 56712 : رقم الإشعار  
Advice Date : 01/09/2016 : تاريخ الإشعار  
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : ايوب ابراهيم علي حكيم	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/728064/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 122554/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 106738/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : قيمة الدفعة	SR	1,356.00	
The Sum of : Saudi Riyals One Thousand Three Hundred Fifty Six Only	مبلغ وقدره : فقط ألف و ثلاثمائة و ستة و خمسون ريال سعودي		



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 122554/2016

Policy No : Motor Private - 95/1 /728064/2015

TP Name : عبدالله حصان منصور الاسمري

Nationality & ID :

Date of Accident : 24/08/2016

Accident Place : Marwah

Accident Desc. :

Vehicle Details : Make: Toyota

Model: Camry

Plate No.: 7841 ح ب ق

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	1,356.00	0.00		1,356.00	56712
<b>Total to be Paid</b>				<b>1,356.00</b>	

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

Date: 01/09/2016

الاسم  
Name

عبدالله منصور الاسمري

التوقيع

Signature

01/09/2016

No.: 00516315 رقم:

samba سامبا

05/09/2016

Date: التاريخ:

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

جدة  
Place of Issue: طرفي:

يُصرف فقط للمستفيد الأول فقط

Against this cheque  
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر  
عبدالله حسان منصور الاسمري

The amount of

مبلغ وقدره فقط ألف و ثلاثمائة و ستة و خمسون ريال سعودي

ريال  
S.R.

1,356.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE  
RIYADH

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذا الخط

Signature

التوقيع

⑈00516315⑈ 2040⑈100⑈00004272455⑈ 0 ⑈

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

بطاقة الهوية الوطنية  
نسخة

عبدالله بن حسان بن منصور آل حريم الاسمري

الرقم  
1002082434

تاريخ الانتهاء  
1443/02/06 هـ

جهة الإصدار  
جدة

مكان الميلاد  
بالسمر

تاريخ الميلاد  
1387/07/01 هـ

رقم الحفظ  
58410

جهة الحفظ  
الها

تاريخه  
1440/10/26 هـ

1002082434



## إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 1437 هـ

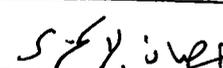
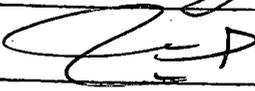
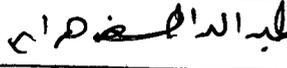
التاريخ 30 / 8 / 2016 م

### المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ ( ١٠٣٥٦ ) كالتالي:

٦٥٦	قيمة قطع الفيار
٧٠٠	أجور الإصلاح
—	مصاريف
—	تقييم شيخ المعارض
١٠٠	نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا %
١٣٥٦	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

التوقيع: 	اسم المستفيد:  جبريل بن محمد بن إبراهيم
التوقيع: 	مسئول المطالبات:  عبد الله بن محمد
التوقيع:	إدارة المطالبات:

ملاحظات:

### بيانات المؤمن له

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

### بيانات الطرف الثالث

اسم المالك (حسب الإستمارة): ..... رقم الهوية: ..... رقم الهوية: .....  
موديل السيارة: ..... رقم اللوحة: ..... رقم الجوال: .....  
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

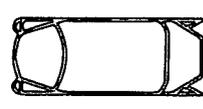
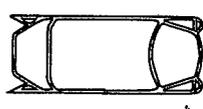
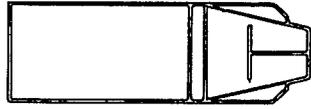
إيضاحات، معلومات إضافية و رسم كروكي

Plan

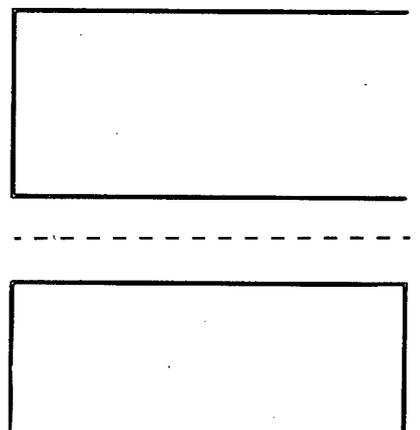
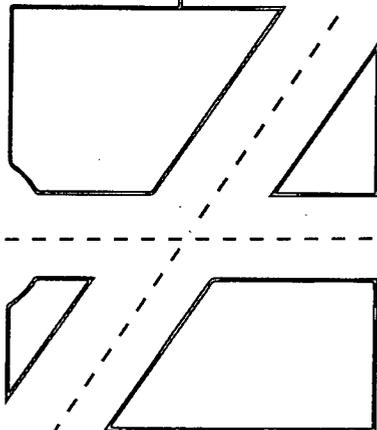
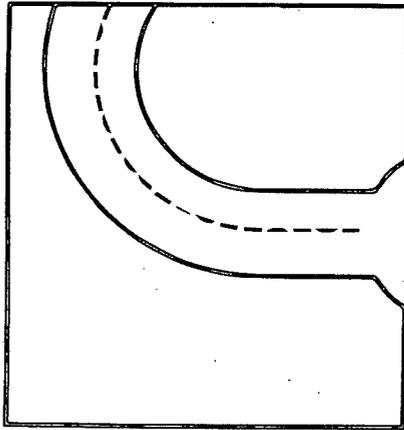
Insured's Damage أضرار المؤمن

T.P. Damage أضرار الغير

خريطة



مكان الحادث



Details of accident

بيانات عن الحادث

Date & Time of accident

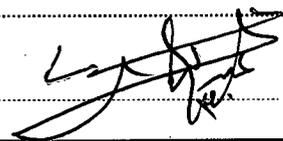
التاريخ والساعة: ٢٠١٦ / ٨ / ٢٤

Location of accident:

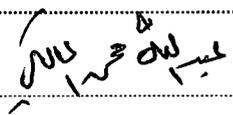
المكان: محطة البنزين

Circumstances of the accident:

شرح ظروف الحادث:



التاريخ: ٢٠١٦ / ٨ / ٢٤ التوقيع:



مقدم الطلب:

للاستعمال الرسمي

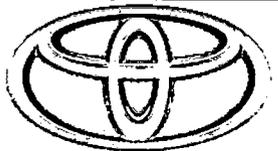
الموظف المستلم: عبدالرحمن الزهراني

التاريخ: ٢٠١٦ / ٨ / ٢٤

مكتب إستقبال المطالبات (فرع):

التوقيع:

ملاحظات:



TOYOTA

# مركز العربية

## لقطع الغيار للسيارات



ISUZU



التاريخ ٢٠١٦/٠٨/٢٧

نوع المستعرض أسعار

رقم العميل

الصفحة

طريقه الدفع

اسم العميل

١٤٣٧/١١/٢٤

رقم المستند ٤٥٥٢

كامري ٢٠١١

رقم القطعة Part Number	المواصفات DESCRIPTION	الكمية Quantity	سعر الوحدة U.Price	الإجمالي Total
53802-06150	رفرف امامي تويوتا كامري اصلي	١	٧١٢,٠٠	٧١٢,٠٠
53875-06090	بطانة رفرف امامي تويوتا كامري	١	٢٢٥,٠٠	٢٢٥,٠٠
		٢	الاجمالي	٩٣٧,٠٠



فقط تسعمائة و سبعة وثلاثون ريال

المستلم

الاجمالي ٩٣٧,٠٠  
الخصم ١٨٧,٤٠  
الصافي ٧٤٩,٦٠

فقط تسعمائة و تسعة واربعون ريال و ٦٠ هلله

جدة - حي الجوهره - جوار رئيس طائفة ورش وصيانة السيارات - تليفون: ٦٥٥٠٢٧٥ - جوال: ٠٥٤٥٥٣٢٢٥١ - س.ت رقم: ٤٠٣٠١٣٤٧٨٣

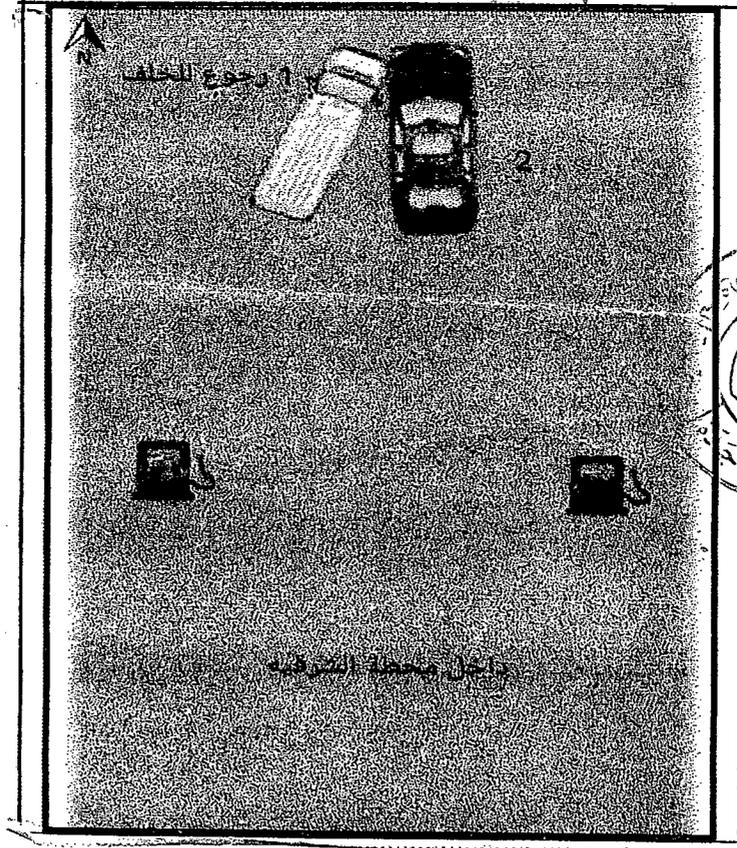
Jeddah - Johra Dist. - Near Shaik Alwarsh Vehicles - Tel.: 6550275 - Mob.: 0545532251 - C.R. 4030134783

Web: www.moora-auto.com Email: moora-auto@hotmail.com



داخل محطة الشرفيه وعندما أقدم الطرف الأول على الرجوع للخلف حتم التصادم بينهما ونتج  
عن ذلك أضرار الطرف الأول الركن الأمامي يمين والطرف الثاني الركن الأمامي يسار لذا تكون  
نسبة الإدانة على الطرف الأول 100% لرجوع للخلف

الرسم التقريبي للحادث



الرقم :  
التاريخ :  
المشروعات :  
الموضوع :

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية  
الأمن العام  
الإدارة العامة للمرور  
إدارة

بخط

تقرير حادث لشركة تأمين

تاريخ الحادث : الزمن :  
مكان الحادث :  
١٤٣٧/١١/٢٢ دقيقة /.../... ساعة /ص /ليلا/نهارا طريق الحرمين

نوع الحادث : صدم مركبة متحركة  
عدد الوفيات : ..  
عدد الاصابات : ..  
رقم الحادث : ٢٤.٨١٦٣٨  
عدد اطراف الحادث : ٤  
بين كل من : حسن الفاضل  
عبدالله الاسمري



المركبة رقم : (٠١) السائق : حسن الفاضل  
الطراز : اللون :  
تاهو : ذهبي  
شركة التأمين : الشركة المتحدة للتأمين التعاوني (ACU)  
نوع التأمين : طرف ثالث  
اسم البنك :  
رقم الحساب :  
عنوان :  
رقم اللوحة :  
ب و ه ٨١٤٤ خصوصي  
تاريخ انتهاء التأمين :  
تكلفة اضرار الحادث :

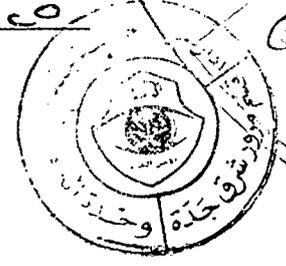
المركبة رقم : (٠٢) السائق : عبدالله الاسمري  
الطراز : اللون :  
كامري : أزرق فاتح  
شركة التأمين :  
نوع التأمين :  
اسم البنك :  
رقم الحساب :  
عنوان :  
رقم اللوحة :  
ب ق ح ٧٨٤١ خصوصي  
تاريخ انتهاء التأمين :  
تكلفة اضرار الحادث المادية ١٤٤٩

نتج عن الحادث : سيارات لا يوجد  
مسئولية الحادث والا سباب : اخرى  
انتهى الحادث :

الضابط المحقق :  
الا سم :  
الرتبة :  
التوقيع :

مدير ادارة

Handwritten signature and stamp of the Traffic Department.



Handwritten text: طلب قرار تأمين جلدة

علي حكيم  
تاريخ الميلاد ١٣٧٧ / ٠٧ / ٠١  
١٣٣٢٦٣٦  
ص. ب.  
المنزل  
الجوال ٥٠٣٦٢٧٣٧٤

صاحبة  
ايوب ابراهيم  
١٠٥٦٥٥٩٤٨٥ الجنسية سعودي  
جده حي القرية جوار المستودعات  
رمز

المستخدم الفعلي  
مكان التسجيل ٤٠٤٦ مرور جده-معارض  
بطاقة الجمرک ١٠١٢٢٤٥٨٩٧ ميناء الدخول جدة  
التاريخ القديم  
تاريخ التسجيل ١٤٣٤ / ٠٢ / ٠٦

الاسم  
رقم الملف ٧٥٧ - ١٩٧ - ٤٠٤٦  
تاريخ الدخول ١٤٣٣ / ٠٧ / ٠٥  
الصلاحيه ١٤٤٠ / ٠٢ / ٠٦  
الرقم التسلسلي ٥٧٣٦٢٠٢١٠

اللوحة الحرفية ب و ه ٨١٤٤ التسجيل  
اللوحة الرقمية  
النوع  
ماركة السيارة  
سنة السيارة ٢٠٠٧ وزن السيارة ١٥٠٠ حمولة السيارة ٥٠٠٠  
اللون الرئيسي ذهبي  
اللون الاخر  
المعرض  
الملاحظات

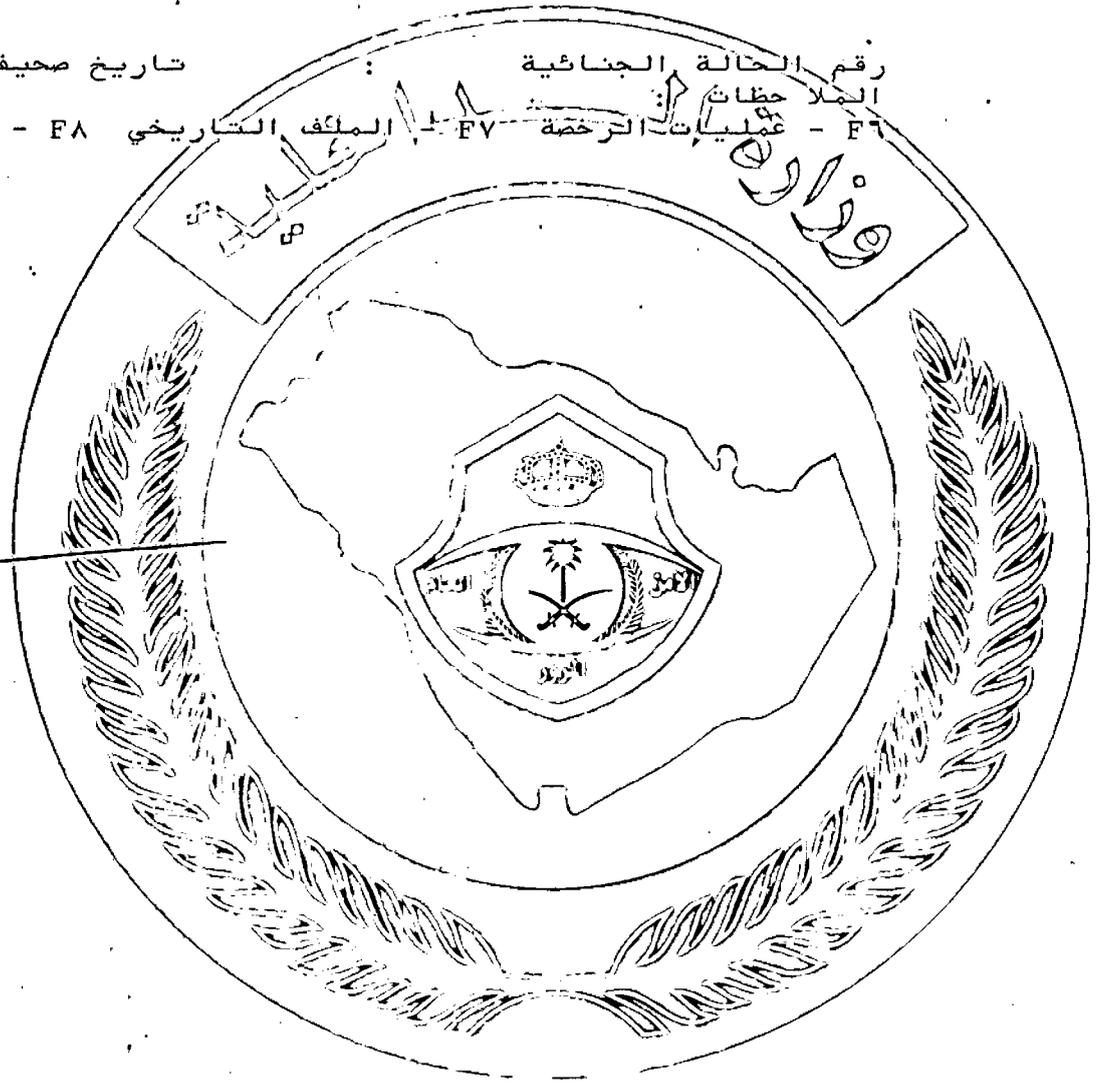
المستخدمين المفوضين F٥  
العمليات على السيارة F٨  
المالكين السابقين F٦  
المخالفات غير المسددة F٩  
المعلومات المعدلة F٧  
الرسوم المستحقة F١٠



الاسم : حسن جعفر  
 العنوان : جده الشركة السعودية لزخرفة المعادن  
 الجنسية : السودان  
 المهنة : فني ابنية ( مراقب ابنية )  
 الطول : ١٦٥  
 لون الشعر : اسود  
 تاريخ الميلاد : ١٣٨١/٠٧/٢٥  
 رقم الهاتف :  
 لون العينين : اسود  
 فصيلة الدم : +O

رقم الرخصة : ٢.٤٦٥٦٣.٤١  
 مكان اصدار البطاقة : جوازات جده  
 رقم الملف : ٣٥.٩٣  
 المؤهل : شهادة مدرسة تعليم قيادة  
 القيود : بدون قيود  
 نوع الرخصة : خاصة  
 مكان اصدار الرخصة : مرورجده - دله  
 تاريخ اصدار البطاقة : ١٤١٠/١١/٠٤  
 رقم مشغل الالة : ١٠٥٨٧.٨٧٤٢  
 وضع الرخصة : تاريخ الاصدار تاريخ التجديد تاريخ الانتهاء  
 منتهي : ١٤١٢/٠٨/١٣ ١٤٣٢/٠٨/١٢ ١٤٣٧/٠٨/١٤

رقم الحالة الجنائية :  
 التاريخ صحيفة الحالة الجنائية :  
 عمليات الرخصة - F٦ - الملف التاريخي - FA - سجل الايقاف/السحب



برئت عن المسانقة  
 حسن الفاضل

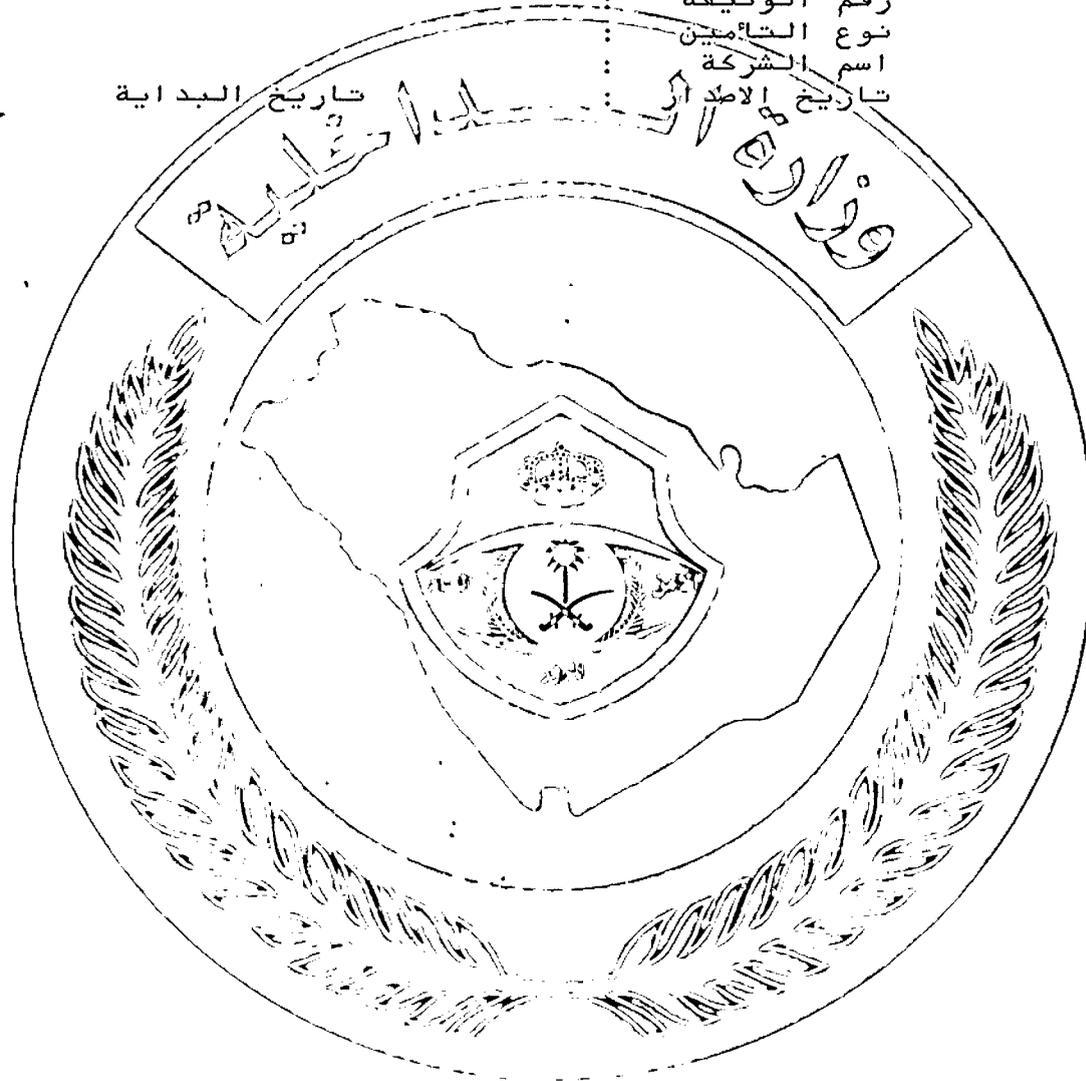
رقم اللوحة : ب و ه ٨١٤٤ التسجيل .١ النوع : شاهو السنة : ٢٠٠٧ :  
رقم البطاقة : ١٠٥٦٥٥٩٤٨٥ اللون : ذهبي  
الاسم : ايوب ابراهيم علي حكمي

الاسطر ٢ الى ١ من ١

رقم الوثيقة : ٩٥/١/٧٢٨.٦٤/٢٠١٥-١ :  
نوع التأمين : طرف ثالث :  
اسم الشركة : الشركة المتحدة للتأمين التعاوني (ACU)  
تاريخ الاصدار : ١٤٣٧/٠١/٢٨ تاريخ البداية : ١٤٣٧/٠١/٣٠ تاريخ النهاية : ١٤٣٨/٠٢/١٠

رقم الوثيقة :  
نوع التأمين :  
اسم الشركة :  
تاريخ الاصدار : تاريخ البداية :  
الحالة :  
تاريخ النهاية :

رقم الوثيقة :  
نوع التأمين :  
اسم الشركة :  
تاريخ الاصدار : تاريخ البداية :  
الحالة :  
تاريخ النهاية :





المحترمين

السادة الشركة المتحدة للتأمين التعاوني

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

نفيدكم بأننا فوضنا مندوبنا السيد/ عبدالله بن حصان الاسمري بخصوص الحادث الواقع على السيارة من نوع كامري موديل ٢٠١١ رقم اللوحة (ب ق ح ٧٨٤١) اللون ازرق فاتح التابعة لإدارتنا ولا مانع لدينا من تسليمه مبلغ التعويض بموجب شيك بإسمه أو نقداً. وشاكرين تعاونكم فيما يحقق الصالح العام ،،،، ولكم تحياتنا،،،،

مدير الشؤون الإدارية والمالية

٢٥ ذو القعدة ١٤٣٧

