



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch Jeddah
Date 27/10/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 8586/2016
Customer البنك العربي الوطني
Remarks Sett. Claim No.8244/2016, C/N No.33516/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.8244/2016, C/N No.33516/2016	6,874.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 521901 البنك العربي الوطني		6,874.00
Total	Saudi Riyals Six Thousand Eight Hundred Seventy Four Only		6,874.00	6,874.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(33516/2016)	Motor-Third Party-Payment No(33008/2016) on Clm.No (8244/2016)- Pol.No (1/3/5/2016)	SR	6,874.00	6,874.00
Total.			6,874.00	6,874.00

Cheque No.	Date	Bank
521901	27-OCT-16	Samba New (Jed in Sari)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : البنك العربي الوطني
Address :
Department : Motor
Branch : Jeddah
Advice No : 33516
Advice Date : 26/10/2016
Account No : 20300137

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

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : United International Transportation Company Ltd.	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Rental Trade -1/3/5/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 8244/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 33008/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited	: قيمة الدفعة	SR	6,874.00
The Sum of : Saudi Riyals Six Thousand Eight Hundred Seventy Four Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط ستة آلاف وثمانمائة وأربعة وسبعون ريال سعودي		



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 8244/2016

Policy No : Motor Rental Trade - 1/3 /5/2016

TP Name : البنك العربي الوطني

Nationality & ID :

Date of Accident : 18/10/2016

Accident Place : Marwah

Accident Desc. :

Vehicle Details : Make: Kia

Model: Optima

Plate No.: ح ك ح 4974

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	6,874.00	0.00		6,874.00	33516
Total to be Paid				6,874.00	

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، أنني اسقط جميع الحقوق العائدة لي من جراء الحادث المذكور بعاليه، مهما كانت نتائجها معروفة أو غير معروفة حاليا أو 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: 26/10/2016

الاسم
Name

١١ / ١٠ / ٢٠١٦

عبدالله بن سليمان

التوقيع

Signature

[Handwritten Signature]

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLE REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

الملك العربي الوطني
عبدالله فهد بن عبدالله السليمانى

الملك

المنظم

هوية الملك

رقم هوية

رقم الترخيص

هوية المستلم ١٠٨٥٩١١٥٠٩

٧٠٠٠١٨٠٠٧

KNAGN4123F5602312

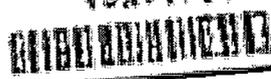
ج ك ج ٤٩٧٤

ج ر ك ٤٩٧٤

نوع التسجيل خصوصي
طراز المركبة أوتوماتا
حمولة المركبة *
سنة الصنع ٢٠١٥
تاريخ الانتهاء ١٤٣٩/٠٧/١٨

طريقة الحركة بها
ولان الحركة ١٤٠٠
النوع سعودى

١٥٨٠١٣٥١٠



الرقم التسلسلي

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة ساقية
DRIVING LICENCE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

عبدالله فهد بن عبدالله السليمانى

ABDULLAH FAHAD ABDULLAH ALSULAIMANI

No. 1085911509

رقم ١٠٨٥٩١١٥٠٩

Exp 25/10/2016

تاريخ الانتهاء ١٤٣٧/١٠/٢٥

DOB 09/01/1994

تاريخ الميلاد ١٤١٤/٠٧/٢٧



التصديق

18 OCT 2016 1655



الموافق : - 2016 / 10 / 23 م

المحترمين

السادة / شركة المتحدة للتأمين التعاوني

المحترم

عناية / مدير مركز المطالبات والتعويضات

الموضوع :- فتح مطالبة طرف ثالث واستلام شيك التعويض

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ، ،

نفيدكم انه لا مانع لدينا من فتح مطالبة طرف ثالث واستلام شيك التعويض لعملينا السيد / عبد الله فهد عبد الله السليمانى . بطاقة احوال / اقامة رقم (1085911509) للسيارة من نوع (كيا) ، موديل (2015) ، رقم اللوحة (ح ك ح 4974) ، للسيارة المملوكة للبنك العربي الوطني ، على ان يتم صرف الشيك باسم مناولة البنك العربي الوطني حادث مركبة ومختوم بختم (لا يصرف الا للمستفيد الاول فقط).
شاكرين ومقدرين حسن تعاونكم معنا ، ،

اسم المدير/ سعود العنزي

مدير خدمة فرع التمويل التاجيري

إدارة التمويل التاجيري



اسم الموظف/ امين قاري

موظف خدمة فرع التمويل التاجيري

إدارة التمويل التاجيري

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 143 هـ

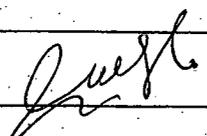
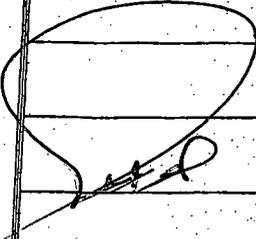
التاريخ 2016 / 8 / 24 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (٦٨٧٤) كالتالي:

٤٨٤٤	قيمة قطع الغيار X C, Y
٢٠٠٠	أجور الإصلاح
٣٠	مصاريف
—	تقييم شيخ المعارض
٧٠٠	نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا
٦٨٧٤	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

اسم المستفيد:	محمد الله بن سليمان	التوقيع:	
مسئول المطالبات:	هاني الخطابي	التوقيع:	
إدارة المطالبات:		التوقيع:	

ملاحظات :

هاني الخطابي
الرقم الوظيفي 11204

24 OCT 2016

التوقيع:

19/10/2016	Print Date / تاريخ الطباعة	تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report تقرير نهائي Final Report
JD181016532	Case Number / رقم الحالة	
18/10/2016 16:15:46	Accident Time / وقت الحادث	
الرحمانيه القروية - خلف كلية القاراي - جيب	مكان الحادث Accident Location	جهة التحويل مخبرية نجم



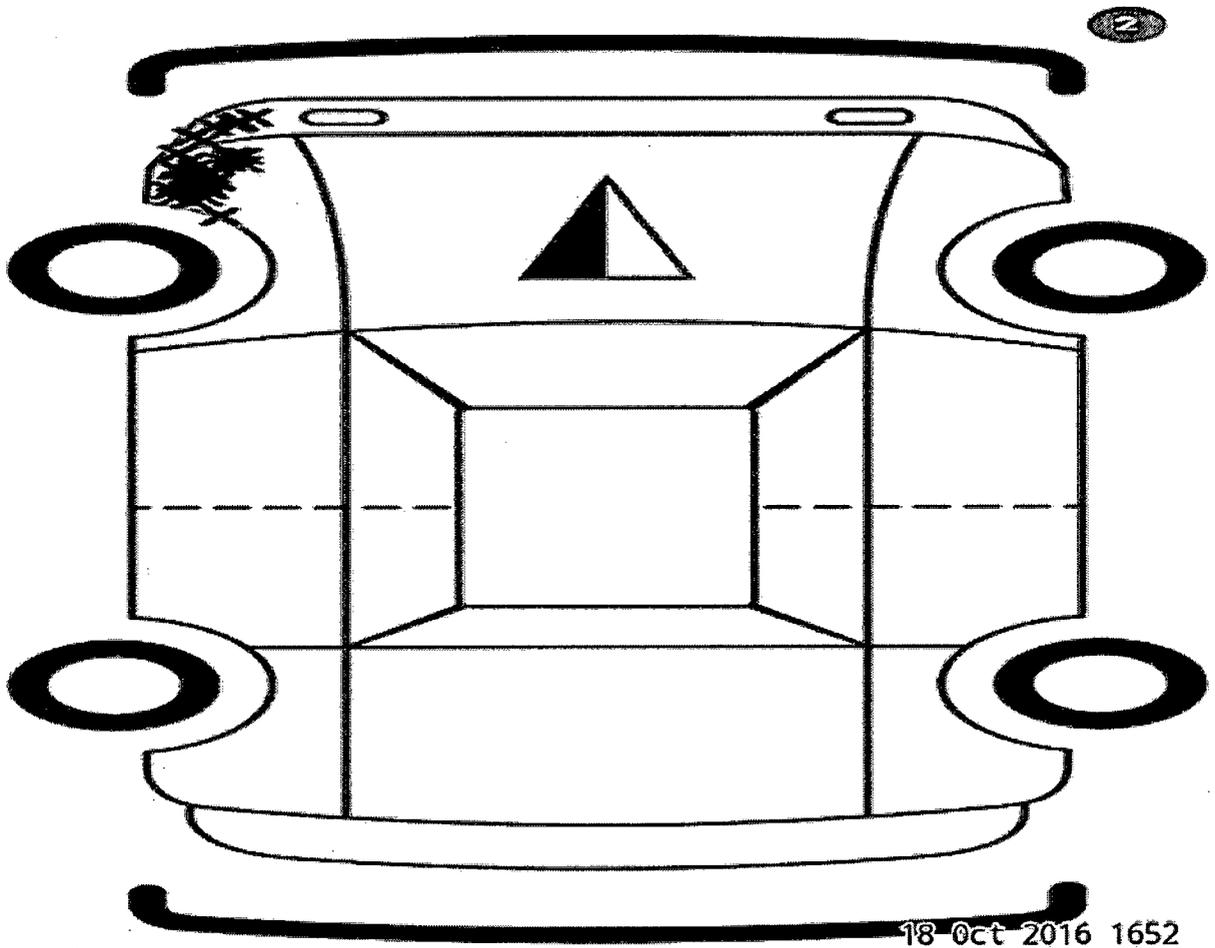
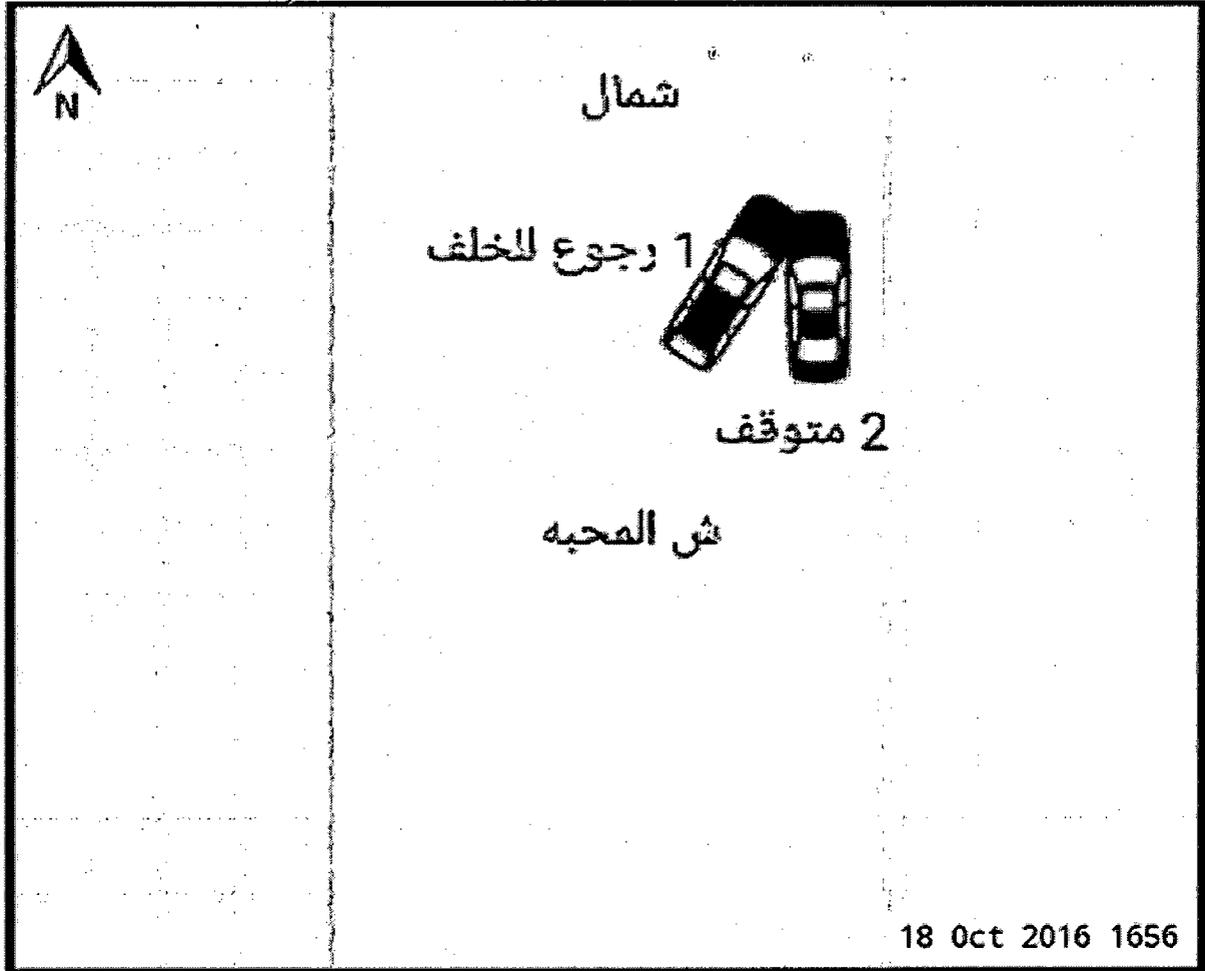
معلومات السائق Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
Name / الاسم	حمود شويبي	عبدالله السليمان
Nationality / الجنسية	سوري	سوري
Age / عمر	40	23
Mobile No. / رقم الاتصال	0597277222	0561019059
License No. / رقم الرخصة	1042255065	1085911509
License Type / نوع الرخصة	رخصة خاصة	رخصة خاصة

معلومات المركبة Veh. Info.	الشركة المتحدة للتأمين	البنقة العربي
Owner Name / اسم المالك	شركة المتحدة للتأمين	البنقة العربي
Make/Model / طراز المركبة	تويوتا / جي اس ار	كيا / اوبتيما
Year & color / سنة و لون	2015 / ابيض	2015 / اسود
Plate No / رقم اللوحة	ح ع ص 9344	ح ق ح 4974

التأمين Ins. Info.	UCA- الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	شركة بلاد للتأمين وخدمات التأمين التعاوني
Company Name / اسم الشركة	UCA- الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	شركة بلاد للتأمين وخدمات التأمين التعاوني
Policy No. / رقم الوثيقة	1/31/2016-13671	P/G00/6501/H6/10697183
Expiry Date / تاريخ الانتهاء	31/12/2016	04/05/2017

معلومات الحادث Accident Info	سبب الحادث / Cause of Acc.	عدد الأطراف الحادث : 2 عدد الإصابات : 0 عدد الوفيات : 0
Laws Violated / الأنظمة المخالفة	رجوع للخلف go back	
LD% / نسبة المسؤولية	100%	0%
Indicators / المؤشرات	1/1+171NHFF	2/2+167NHFF
Damage Area / جهة الضرر	أخرى Other	أخرى Other
Properties / الممتلكات		
Recovery / استعادة حق الرجوع	نعم/Yes	
Recover Reason / سبب استعادة حق الرجوع	انتهاء الرخصة	

معلومات المحقق Surveyor Info	رقم المحقق / Surveyor ID
Accident Description / وصف الحادث	3615
<p>بعد المعاينة والاطلاع والاستماع لأقوال الطرفين تبين لي إن الطرف الثاني متوقف بتاريخ المصادح اتجاه الشمال والطرف الأول يقوم بالرجوع للخلف بتاريخ المصادح اتجاه الجنوب وأمسك بالطرف الثاني ونتج أضرار بالمركبات 1 المقدمه بين 2 المقدمه يسار والركن الأمامي يسار ويحمل الطرف الأول 100% رجوع للخلف</p>	



Debit Note

No : DN-LD-5988377

Date : 19/10/2016

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : JD181016532	Accident Date : 18/10/2016 Insured Name : الشركة المتحدة الدوليه Your Policy No : 1/3/1/2016-13671 Plate No : ص ع ح 9344 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

9374 XE1_2015_29

NGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

الشركة المتحدة للتراخيص والاتصالات

المالك

المستخدم

هوية المالك

رقم الوثيقة

رقم اللوحة

هوية المستخدم

٧٠٠٠٣٩٧١٩٥

JTMHX09J8F5049565

٩٣٧٤ ٥ ع ح

9374 X E J

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة جني اكس آر

حمولة المركبة ٨

صفا الصنع ٢٠١٥

تاريخ الإقضاء ١٤٣٩/٠٢/١٩

ملوحة المركبة قريوتا

وزن المركبة ٢٢٠٠

اللون أبيض

٥٨٧٠٩٨٣١٠



الرقم التسلسلي

18 Oct 2016 1654

مملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة سيرة
VEHICLES REGISTRATION

حمود بن ربيع بن حفيظ اليومي
HAMUD BIN RABIEH BIN HAFIZ AL-YAMI
No 1042255055
Exp 02.02.2016
DOB 02.11.1977

رقم الهوية: ١٠٤٢٢٥٥٠٦٥
رقم الترخيص: ١١٣٧٠١٣١
رقم الترخيص: ١٣٧١/١١٣٢

نوع التسجيل: خاص
نوع المركبة: سيارة
نوع اللون: أبيض

تاريخ الإقضاء: ٠٢/٠٢/٢٠١٦

رقم التسلسلي: ٥٨٧٠٩٨٣١٠




1

رقم الحادث: JD181016532

رقم اللوحة

ح ع ص 9344

اسم المالك

الشركة المتحدة الدولية للمواصلات

شركة التأمين

UCA الشركة المتحدة للتأمين

التصنيف

تأمين شامل

الموديل

Toyota

تاريخ الصنع

2015

18 Oct 2016 1653

01 / 01 / 2016

تاريخ الحادث

Motor		Motor Vehicle Up To Date		JAHFER @ UCA We 24/10/2016	
Location	1 Saudi Arabia	Branch	1 Jeddah		
Class of business	3 Motor Rental Trade	Policy No. / Year	5 / 2016		
Policy Type	2 Third Party	Endt. No. / Year	5 / 2016		
Endt. Type	0 New Policy	Issue Date	01/05/2016		
Client	0 United International Transportation Comp	Vehicle Serial	18524		
Type of Body	3 S.U.V.	Effective Date	01/05/2016		
Color		Expiry Date	30/04/2017		
Vehicle Make	10100 Toyota	Depreciation		%	
Vehicle Model	10112 Land Cruiser	Compulsory Excess		0	
Registration Place	1 Jeddah	Registration no.	9374 <i>و ع ع</i>		
Additional Covers	19 Driver only	Sequence No.	587098310		
Tariff	999999 No Tariff	Chassis No.	JTMHX09J8F5049565		
Engine No.	0 Owner	Estimated Value		SR	
Engine Capacity	0 (CC) Ref. No.	Rate		%	
No of Cylinders	Vehicle Load (Tons)	Prem. / Passenger		SR	
Year of Make	2015	Gross Prem.	995.00	SR	
Custom ID		Additional Prem	0.00	SR	
Seat Capacity	6	Discounts	0.00	SR	
Accessories		Loadings	0.00	SR	
Previous Accidents		Net Prem.	995.00	SR	
Agency Flag	2 Non-Agency	Status	1 Added	SR	
Remarks		No of Claims	1184		

B/ 3200643

DUPLICATE



Page 1 of 1

Time: 12:00:00AM : الوقت
Date: 24/10/2016 : التاريخ

Salesman: 63ABDULSHAKHOOR-111678 : البائع
BRANCH 51-Jeddah Medina Road SP 112251

اسم الفرع : طريق المدينة - جدة ق.غ

الجبر للسيارات
ALJABRAUTOMOTIVE
قطع غيار أصلية GENUINE PARTS

PARTS ESTIMATE

Invoice No:

0

رقم الفاتورة :

Customer

العميل

Account

338843

الحساب

ABDULLA

قطع غيار نقدية - طريق المدينة - جدة ق.غ

0561019059

Type :

Retail

التصنيف :

1111318-17595

Tel.

الهاتف :

Job Card

Wip no:

(16)4683

رقم العملية:

Order no

338843

رقم الطلب :

SNO PART NUMBER

DESCRIPTION

QTY

UNIT PRICE

DISC%

SELLING PRICE

TOTAL PRICE

التسلسل

رقم الصنف

الوصف

الكمية

السعر الإفرادي

الخصم

سعر البيع

الإجمالي

1	KM663112T000	PANEL-FENDER,LH	✓	739.00	0.00	739.00	739.00
2	KM865112T540	COVER-FR BUMPER	✓	813.00	0.00	813.00	813.00
3	KM865132T500	BRACKET-FR BUMPER SIDE MTG,LH	✓	14.00	0.00	14.00	14.00
4	KM921012T544	LAMP ASSY-HEAD,LH	✓	3,993.00	0.00	3,993.00	3,993.00
5	KM986712T500	TELESCOPE UNTT ASSY-HEAD LAMP,	✓	324.00	0.00	324.00	324.00
6	KM986804U500	COVER ASSY-H/LAMP WASHER,LH	✓	172.00	0.00	172.00	172.00

Document Value: 6,055.00 القيمة الإجمالية Advance Amount 0 مبالغ مدفوعة مقدما
Additional change 0.00 مصاريف إضافية Discount: 0.00 الخصم

Total : 6055.00 : المبلغ الاجمالي

Net Amount: 6,055 : صافي المبلغ

Six Thousand Fifty-Five Riyals Only

قطر ستة آلاف وخمسة وخمسون ريال لا غير

Quotation Expiry Date : 23/11/2016

Printed By:63ABDULSHAKHOOR@BC12-0103-24/10/2016 11:44:42

Al Jabr Trading Company
P.O. Box 2477 , Al-Khobar 31952 - K.S.A
C.R. 2050002658

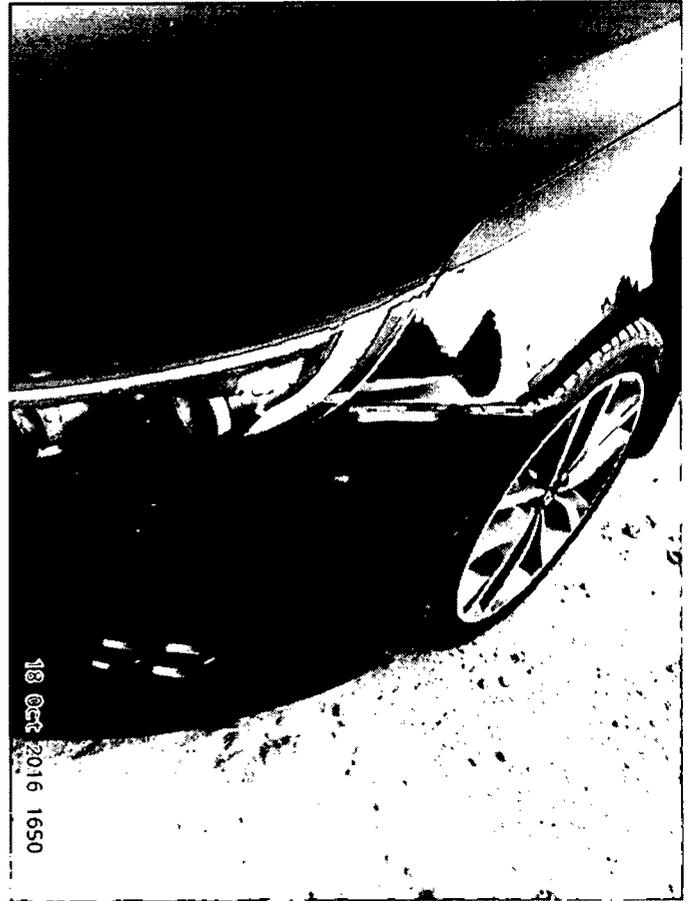
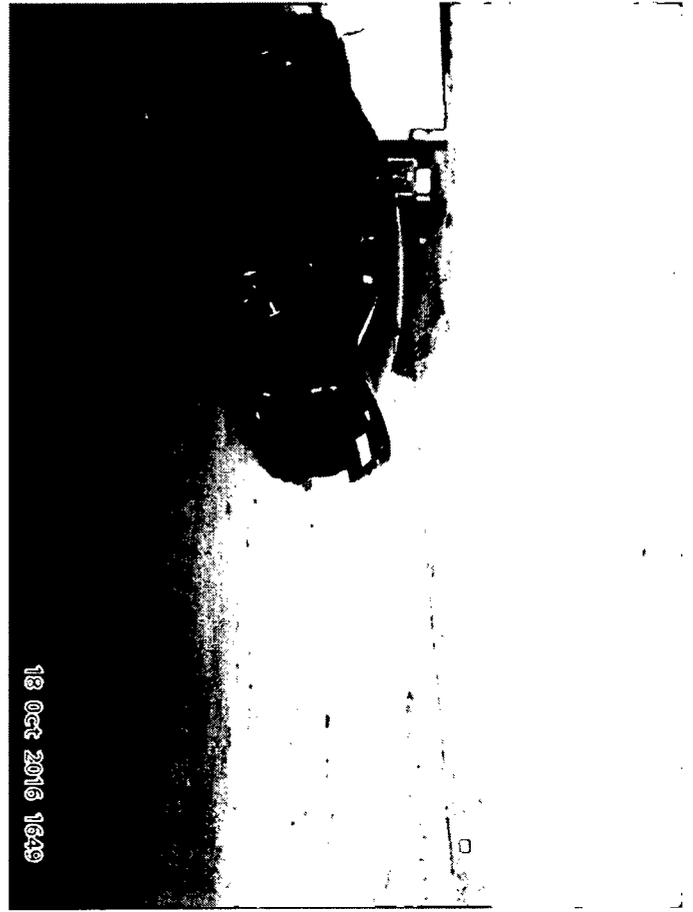
AL JABR AUTOMOTIVE الجبر للسيارات
قطع الغيار Spare Parts

صلاحية التصديرة () يوماً
التسليم خلال () يوماً من تاريخ استلام طلب الشراء
Quotation Valid For () Days From The Date Of Issue
Delivery Period ()

ص.ب. ٢٤٧٧ - الخبر - ٣١٩٥٢ - المملكة العربية السعودية
سجل تجاري ٢٠٥٠٠٠٢٦٥٨

شروط الإسترجاع في الخلف

Return Conditions are on Back Side.





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): البنك العربي رقم الهوية: ٧٠٠٠١٨٠٠٧ نوع السيارة: كيا (أريسترا)
موديل السيارة: ٢٠١٥ رقم اللوحة: ٤٩٧٤ ج ٤٤٤ رقم الجوال: ٥٦١٠١٩٠٥٩
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني نعم لا

المرفقات

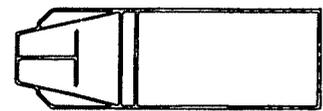
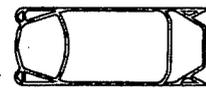
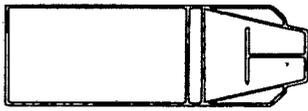
أصل تقرير المرور/نجم صورة استمارة الطرف الثالث صورة وثيقة التأمين لدينا
 تقديرات الورش الأصل صورة كروكي الحادث صورة السيارة المتضررة
 صورة استمارة المؤمن له تسعيرة قطع الغيار صورة تأمين الطرف الثالث إن وجد

Any further information / Clarification
Plan

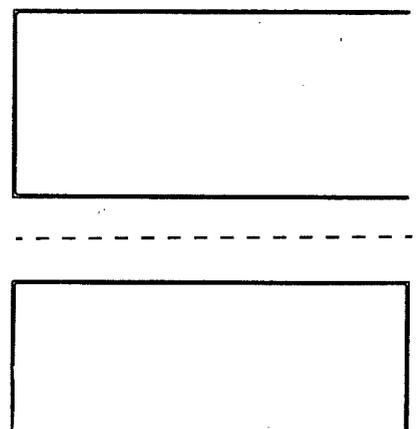
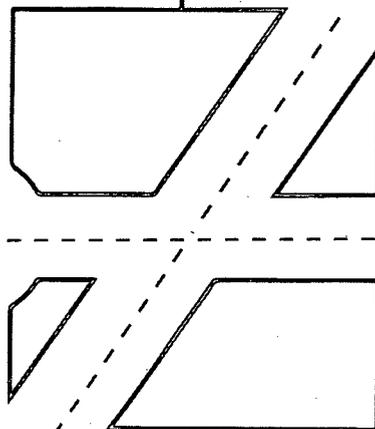
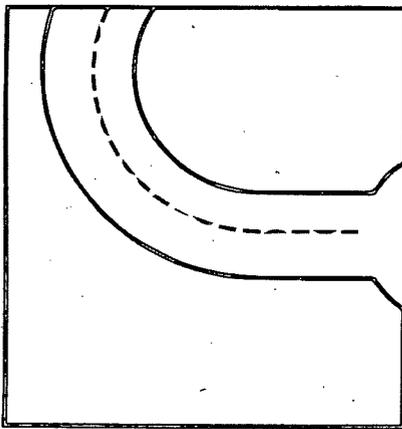
إيضاحات ، معلومات إضافية و رسم كروكي
خريطة

Insured's Damage أضرار المؤمن

T.P. Damage أضرار الغير



مكان الحادث



Details of accident

بيانات عن الحادث

Date & Time of accident

التاريخ والساعة: ٢٠١٦/١٠/١٨

Location of accident:

المكان: حبة حيا ارضانية

Circumstances of the accident:

شرح ظروف الحادث:

رجوع الصراف الأول إلى الخلف

مقدم الطلب:

التوقيع:

التاريخ: ٢٠١٦/١٠/٢٤

أحمد الله من الخلف

للاستعمال الرسمي

الموظف المستلم:

التاريخ:

مكتب إستقبال المطالبات (فرع):

التوقيع:

ملاحظات: