



Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 17/02/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 22374/2016
Customer شركة المفتاح لتاجير السيارات المحدودة
Remarks Sett. Claim No.103917/2016, C/N No.9859/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.103917/2016, C/N No.9859/2016	2,500.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	شركة المفتاح لتاجير السيارات المحدودة Cheque # 435753		2,500.00
Total	Saudi Riyals Two Thousand Five Hundred Only		2,500.00	2,500.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(9859/2016)	Motor-Third Party-Payment No(60094/2016) on Clm.No (103917/2016)- SR Pol.No (95/1/503550/2014) Insured: .		2,500.00	2,500.00
Total.			2,500.00	2,500.00

Cheque No.	Date	Bank
435753	17-FEB-16	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : شركة المفتاح لتأجير السيارات المحدودة
Address :
Department : Motor
Branch : UCA Web
Advice No : 9859
Advice Date : 13/02/2016
Account No : 20300137

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

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/503550/2014	: رقم البوليصه		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 103917/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 60094/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited	: قيمة الدفعة	SR	2,500.00
The Sum of : Saudi Riyals Two Thousand Five Hundred Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط ألفان وخمسمائة ريال سعودي		

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة سيار
VEHICLES REGISTRATION

شركة المفاتيح لتأجير السيارات المحدودة

المستلم

هوية المستلم ٧٠٠١٣٨٤٤٠٧

هوية المالك

رقم الهيكل KMHDG41C3EU825247

رقم الترخيص ٥١٠٤

نوع التسجيل خصوصي

5604 U A J

مركبة الركبة هونداي

طراز المركبة القفزا

حمولة المركبة

سنة الصنع

تاريخ الإصدار

رقم الترخيص



No.: 00435753 رقم

samba سامبا

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

Date: 17/02/2016 التاريخ

Place of Issue: جدة حرقى

Against this cheque
Pay to the order of.

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر شركة المفتاح لتأجير السيارات المحدودة

The amount of

مبلغ وقدره مئتان وخمسة آلاف ريال سعودي

ريال 2,500.00
S.R.

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
JEDDAH

Signature

التوقيع

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

01 00004272455 2040 000 00435753

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR
RESIDENT IDENTITY
عمر مصطفى محمد أحمد
OMAR MOSTAFA MOHMAMED AHMAD
الرقم ٢٣٣٩٤٣٩١١٥ نسخة ٦
مكان الإصدار جدة
الإنهاء ١٤٤٤/٠٣/١٦ الميلاد ١٩٩١/٠٦/٠١
المنه مستشار قانوني نظم خاصة
الجنسية مصر
رخصة العمل ١٢٨١٧١٦٤٥
صاحب العمل شركة المفتاح لتأجير السيارات المحدودة
-2339439115

استلمت أحمد الشيك

محمد



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 103917/2016

Policy No : Motor Private - 95/1 /503550/2014

TP Name : شركة المفتاح لتأجير السيارات المحدودة

Nationality & ID :

Date of Accident : 07/02/2015

Accident Place : Marwah

Accident Desc. :

Vehicle Details : Make: Hyundai

Model: Elantra

Plate No.: ح او 5604

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	2,500.00	0.00		2,500.00	9859
Total to be Paid				2,500.00	

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 أو غير معروفة حاليا أو مستقبلا.

وأقر / نقر بأنه لم يعد لي على الشركة المتحدة للتأمين التعاوني او المنسب بالحادث المؤمن لدى الشركة اي حق او مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرار مني بذلك.

Date: 13/02/2016

الأسم

Name

عبدالله بن محمد

عبدالله بن محمد

التوقيع

Signature

عبدالله بن محمد

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 14هـ

التاريخ / / 20م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (كالتالي:

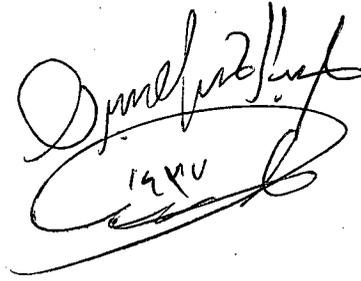
	قيمة قطع الغيار
	أجور الإصلاح
	مصاريف
٢٥ --	تقييم شيخ المعارض
٧٠٠ --	نسبة المسئولية
٢٥ --	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكلٍ كاملٍ وصحيحٍ.

إدارة المطالبات

مسئول المطالبات

اسم المستفيد


١٤٣٧

02-08-2015	تاريخ الطباعة / Print Date
MD07021591	رقم الحادثة / Case Number
07/02/2015 21:09:31	وقت الحادث / Accident Time
ارضن الكردي, مسجد ابو سراج بنسار / مجمع الصالات 200 يمين / هيرنادي / كاتماندو	مكان الحادث / Accident Location

تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination Report
تقرير نهائي
Final Report



معلومات السائق / Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
Name / الاسم	بندر لافي الجبيري	مهاض عريه البليطاني
Nationality / الجنسية	سوري	سوري
Age / العمر	24	37
Mobile No. / رقم الاتصال	0592949495	0569175584
License No. / رقم الرخصة	1070066756	1009687045
License Type / نوع الرخصة	رخصة خاصة	رخصة خاصة

معلومات المركبة / Veh. Info.	بلد لافي الجبيري	بلد
Owner Name / اسم المالك	كامري	القطر
Model / طراز المركبة	أبيض / 2009	وهمي / 2000
Year & color / سنة و لون	8672 C	ج ا ل 5604
Plate No / رقم اللوحة		

معلومات التأمين / Ins. Info.	UCA - الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	اسم الشركة / Company Name
Policy No. / رقم الوثيقة	95/1/503550/2014-1	
Expiry Date / تاريخ الانتهاء	30/10/2015	
	/ / 1	

معلومات الحادث / Accident Info.	عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0
Cause of Acc. / سبب الحادث	مخالفة الأفضلية / Failed to yield
Laws Violated / الأنظمة المخالفة	100%
LD% / نسبة المسؤولية	0%
Indicators / المؤشرات	1/1+90NFFF
Damage Area / جهة الصدمة	الركن الأمامي / Front Left, المقدمة / front الأيسر
Properties / الممتلكات	الجانب الأيمن / Right Side
DA Amount / التقديرات	

معلومات المحقق / Surveyor Info.	اسم المحقق ورقمه / Surveyor Name & ID
معلومات المحقق	عادل فلاح العربي
وصف الحادث / Accident Description	بعد المعاينة والاطلاع والاستماع الأقوال الطرفين تبين لي بأنه الطرف الثاني كان يمشي ع طريق رئيسي داخل الحي الكردي نتاجي بالطرف الأول الذي كان يريد الخروج من الطريق فرعي الي رئيسي ولم يتم تتيه وعدم اعطى الأفضلية حكم التصادم مما أدى الي اسرار مادية الطرفين وعلى ذلك حمل كامل نسبة المسؤولية ع الطرف الأول 100 % لعدم تتيه وعدم اعطى الأفضلية ملاحظة ان الطرفين متحركين من موقع الحادث لعدم عزلة في سير المرور



REGION OF BAHARAIN
MINISTRY OF INTERIOR

وزارة الداخلية
BAHRAIN LICENSE

وزارة الداخلية
BAHRAIN LICENSE

بندر لافع راشد بن عبد الجباري
BANDAR LAFF RAHED AL-JABARI



No. 1070066756
Exp 18/03/2013
DOB 01/10/1990

رقم الترخيص ١٠٧٠٠٦٦٦٧٥٦
تاريخ الميلاد ١٤١١/٠٥/٠٦
تاريخ الميلاد ١٤١١/٠٢/١٩

بدون قيود
شخصي
عم
نوع

هاتف

0+



ROYAUME SAUDI ARABIE
MINISTRE DE L'INTERIEUR

وزارة الداخلية
الرياض

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

اسمك **بندر لقي رشيد الجابري**

المنفذ

هوية المالك **١٠٧٠٠٦٦٧٥٦**

هوية المالك

T1BE42K29X598550

رقم التعريف

٤٦٧٦ ج د ن

رقم الفوهة

٤٤٧٢ N D

نوع التسجيل **٤٤٧٢**

نوع المركبة **٤٤٧٢**

حمولة المركبة **٤٤٧٢**

مطقة المنتج **٧٠٠٩**

تاريخ التسجيل **١٤٣٥/٠٤/٠٩**

تاريخ التسجيل

١٤٣٦

نوع المركبة

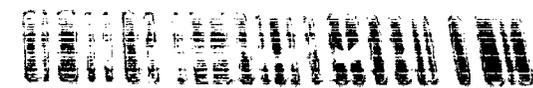
وزن المركبة

أبيض

اللون

٤٦٨٢٩٣٩٠٠

الرقم التسلسلي



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سائقة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

بندر بن لافي بن رشيد الجابري
BANDAR LAFE RASHEED ALJABRI



No. 1070066756

رقم ١٠٧٠٠٦٦٧٥٦

Exp 15/03/2013

تاريخ الإنتهاء ١٤٣٤/٠٥/٠٦

DOB 01/07/1990

تاريخ الميلاد ١٤١١/٠٣/١٢

بدون قيود

القيود

خصوصي

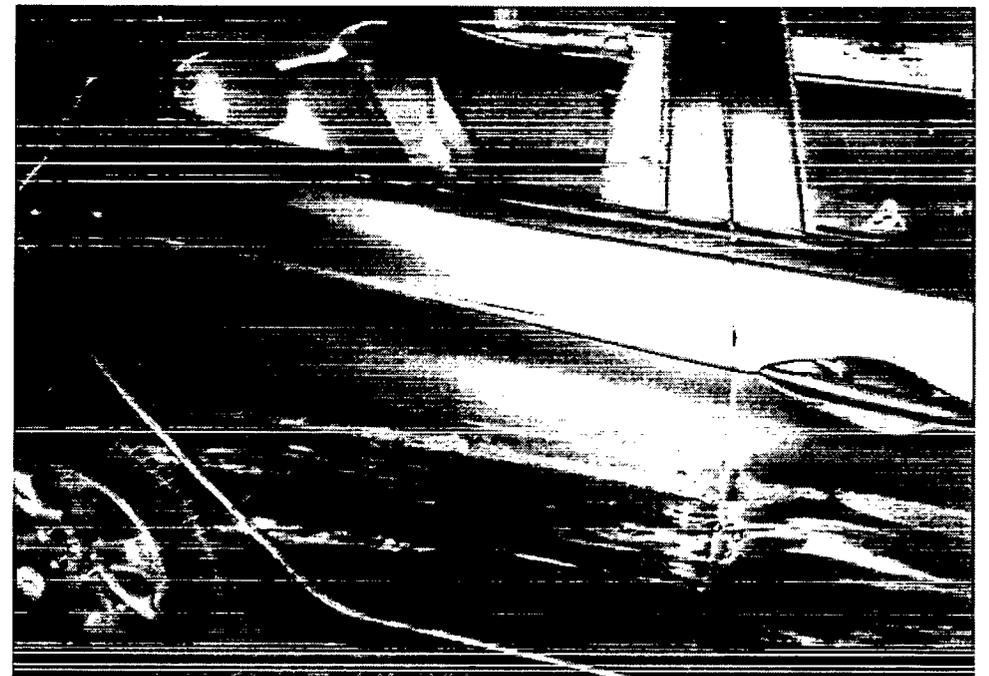
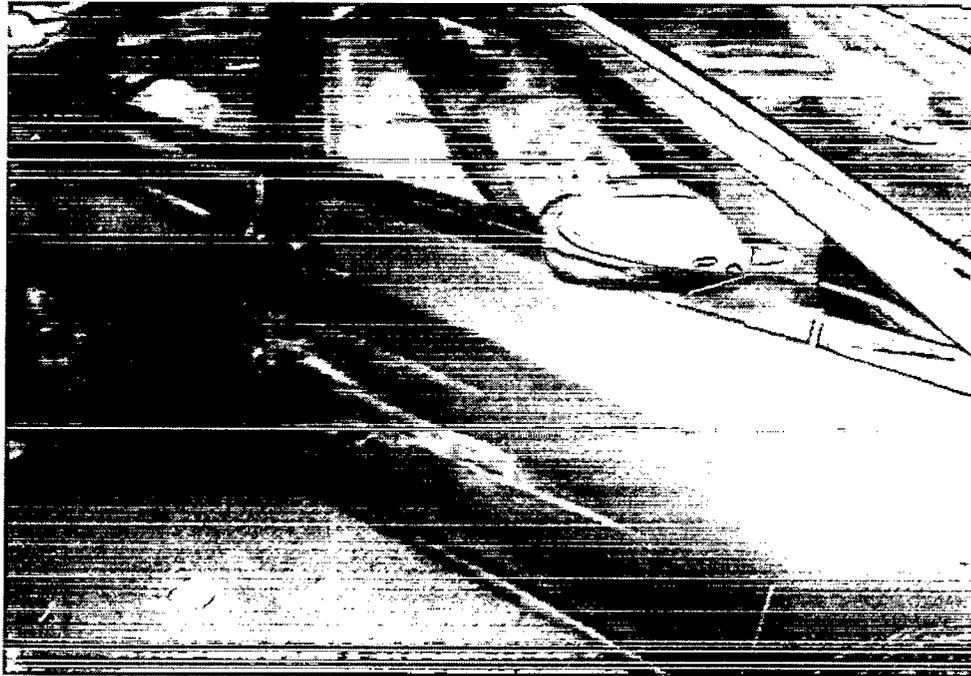
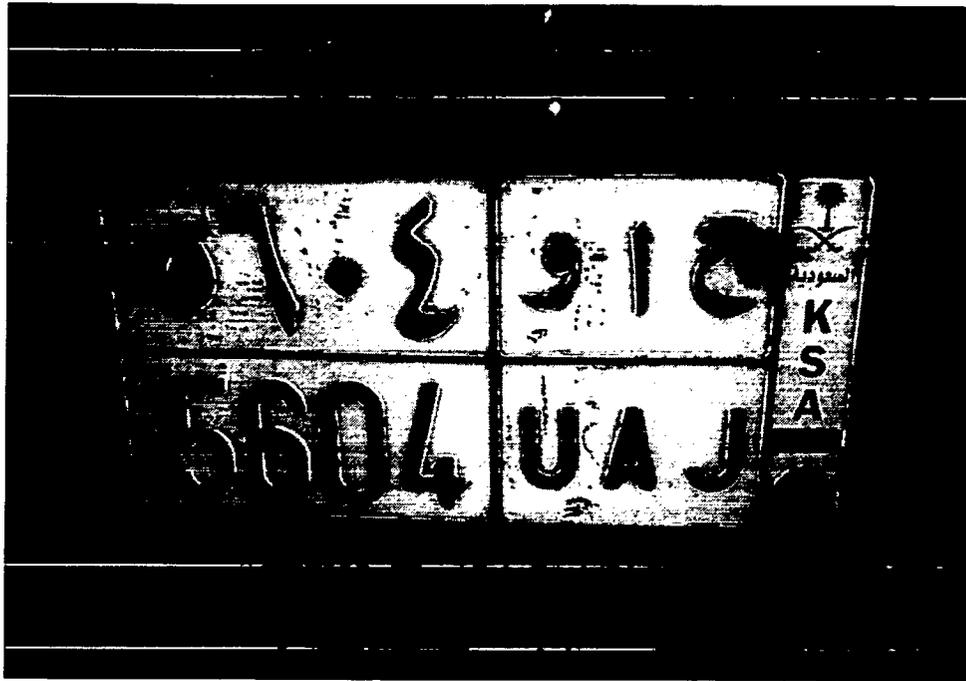
النوع

حارس

O+

الدم





سجل المراسلات

1



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): شركة المصنع رقم الهوية: ٧٠٩٢٨٤٤٤٤ نوع السيارة: المرسدا
موديل السيارة: C-١٢ رقم اللوحة: ح ٥٦٠٤ و أ رقم الجوال: ٠٥٦١١٤٢٤٤٨
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني نعم لا

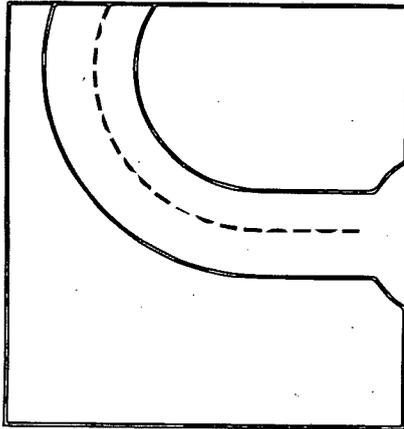
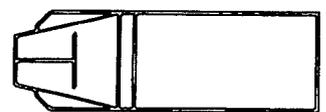
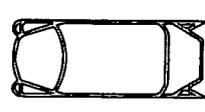
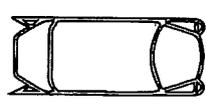
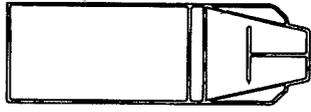
المرفقات

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

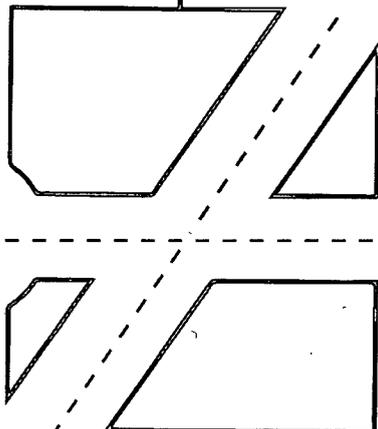
Any further information / Clarification

إيضاحات، معلومات إضافية و رسم كروكي

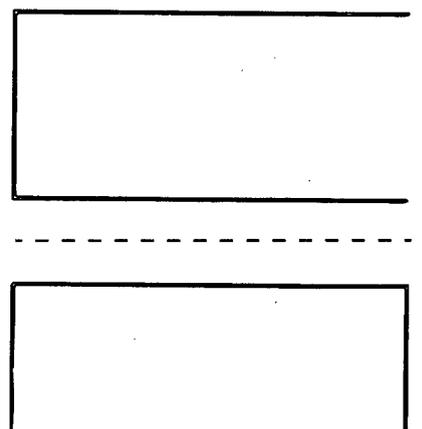
Plan Insured's Damage أضرار المؤمن T.P. Damage أضرار الغير خريطة



Details of accident



مكان الحادث



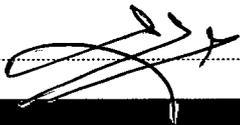
بيانات عن الحادث

Date & Time of accident التاريخ والساعة:

Location of accident: المكان:

Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث:

حسب تقرير نج



التوقيع

التاريخ: ٢٠١٦/١٢/٢٤

مقدم الطلب: عروسة محمد احمد

للإستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): الموظف المستلم:

التوقيع: التاريخ:

ملاحظات:

إجراءات ما بعد الحادث:

- ① التوجه إلى الجهات المعنية بموجب الإشعار المعطى من قبل المحقق وهي كالتالي:
الحصول على ورقة الإصلاح من قبل أحد أقسام المرور من خلال الإشعار المعطى من قبل المحقق.
- ② الحصول على تسعيرة تقدير الأضرار من قبل مراكز التقديرات المعتمدة من خلال الإشعار المعطى من قبل المحقق.
- ③ التوجه إلى شركة التأمين بعد الحصول على ورقة الإصلاح وتسعير تقدير الأضرار.
- ④ الحصول على مخالصة نهائية أو الموافقة الخطية بإصلاح المركبة من شركة التأمين.

ملاحظات:

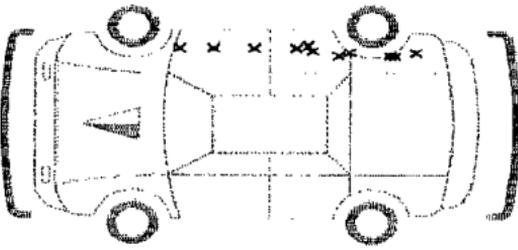
- شركة نجم لا تتقاضى أي مبالغ مالية من أطراف الحادث للخدمة المقدمة لهم.
- إذا كان الطرف يحمل وثيقة تأمين شامل، يمكنه مراجعة شركة التأمين الخاصة به.
- بإمكانكم مراجعة شركة التأمين بعد 48 ساعة عمل من إستلامكم لهذا الإشعار.
- شركة نجم غير مسؤولة عن تكاليف النقلات (السطحات)

للإستفسار والملاحظات:

care@najm.sa

920000460

خدمتكم غايتنا ونتمنى لكم قيادة آمنة

السادة	ادارة المرور
رجو منكم التكرم و الإيعاز لمن يلزم لإصدار ورقة اصلاح للمركبة الموضحة ادناه	
اسم المالك:	
اطراز المركبة: الترا	نوع المركب: هيوفاي
نسبة الادائه: 0%	رقم الهيكل:
مكان الضرر: الجانب الأيمن	رقم اللوحة: 5604 ح ا و
	
O الضرر القديم X الضرر الجديد	

للإستفسار والمساعدة نجم
920000560

إشعار مراجعة

najm نجم
للإستفسار والمساعدة نجم

رقم الحالة: MD07021591

الشركة المتحدة للتأمين التعاوني -UCA

رقم الاتصال: 920033222

بسم الله الرحمن الرحيم

المملكة العربية السعودية
رئيس طائفة معارض السيارات
بالمدينة المنورة

الموافق: ١٤٢٦ / ٤ / ٢٩ هـ
الوقت:

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

إشارة إلى خطابكم رقم تاريخ: / / ١٤٢٥ هـ

طلب تقدير سيارة:

إسم المالك	نوعها	موديلها	رقم اللوحة	اللون
شركة لطفتان	هوندا التر	٢٠١٤	٥٦٠٤	رصاصي

التلفيات:

المقدمة:

المؤخرة:

الجنب الايمن: الباب اليمين والباب الخلفي والدفعة الخلفي

الجنب الايسر:

نفيدكم بأن قيمة السيارة قبل الحادث: (٥٠٠٠٠٠٠٠)

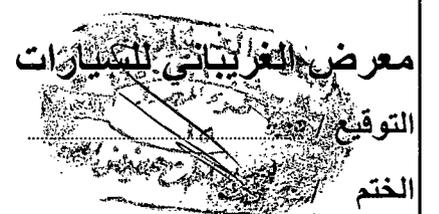
وقيمة السيارة بعد الحادث: (٥٠٠٠٠٠٠٠)

وقيمة الإصلاح بعد حسم النسبة: (٥٠٠٠٠٠٠٠)

هذا والله أعلم

ولكم تحياتنا

لجنة المعاينة والتأمين



نائب رئيس طائفة معارض السيارات

عبد الرحمن بن خليل بن المطرفي