



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**Payment Voucher**

Branch UCA Web  
Date 28/02/2016  
Currency Saudi Riyals  
Voucher 27635/2016  
Customer وليد يوسف بدويه  
Remarks Sett. Claim No.106111/2016, C/N No.13201/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.106111/2016, C/N No.13201/2016	3,000.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 440157 وليد يوسف بدويه		3,000.00
<b>Total</b>	Saudi Riyals Three Thousand Only		3,000.00	3,000.00

**Allocation Details:**

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(13201/2016)	Motor-Third Party-Payment No(63422/2016) on Clm.No (106111/2016)- SR يحيى محمد ناصر المناسبي: Insured: Pol.No (95/1/349455/2015)		3,000.00	3,000.00
Total.			3,000.00	3,000.00

Cheque No.	Date	Bank
440157	28-FEB-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 : وليد يوسف بدويه : الى  
Address : : العنوان  
Department : Motor : الدائرة  
Branch : UCA Web : الفرع  
Advice No : 13201 : رقم الإشعار  
Advice Date : 25/02/2016 : تاريخ الإشعار  
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : يحيى محمد ناصر المغامسي	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/349455/2015	: رقم البوليصا		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 106111/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 63422/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SR	3,000.00
The Sum of : Saudi Riyals Three Thousand Only			
	: فقط ثلاثة آلاف ريال سعودي		



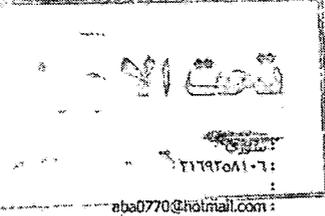
مؤسسة النقد العربي السعودي - جمع البحرين محظوظة (6) ٢٠١٤ - ٢٠١٠

٢٤٣٧/٠٥٢١٢

١١٢٢٨٩١

٣٧

Abdulaziz K Mirdad O2



٢١٦٩٢٥٨١٠٦

aba0770@hotmail.com

التجنسية  
رقم الهوية  
رقم الهاتف  
البريد الإلكتروني  
المدينة

شكاوى التأمين  
رد الشركة  
بيانات الشكاوى

نوع الشكاوى  
الاسم  
نوع الهوية  
رقم الجوال  
رقم الفاكس  
الرمز البريدي  
العنوان البريدي

بيانات الشكاوى

شركة التأمين  
نوع الشكاوى  
رقم الشكاوى لدى الشركة  
وصف الشكاوى  
مرفقات مؤسسية المبدأ

شركة التأمين : الشركة المتحدة للتأمين التعاوني  
نوع الشكاوى : مطالبة في تسوية مطالبة  
رقم الشكاوى لدى الشركة : PH683655  
وصف الشكاوى : مطالبة  
مرفقات مؤسسية المبدأ : مطالبة

نوع التأمين : تأمين مركبات (ضد الغير/طرف ثالث)  
رقم وثيقة التأمين : ١  
رقم المطالبة لدى شركة التأمين : CHD3011153

اسم العرفي	نوع العرفي	ملاحظات
إقامة وليد.pdf	نسخة من الهوية	
Document2.pdf	اخرى	الحطاب
مطالبة التساهل.pdf	اخرى	إشعار المطالبة

مخاطبة مؤسسية المبدأ

تفاصيل المخاطبة : تأمل دراسة الشكاوى المرفقة نسخة منها وإفادتها بما يتم خيالها خلال خمسة أيام عمل من تاريخه. كما تأمل أن تكون الإفادة مسببة و مشاراً فيها إلى البند الذي استندت عليه الشركة في قرارها وتزويدنا بصورة منه مع إرفاق رد الشركة النهائي بصيغة (word).

ملاحظات مؤسسية المبدأ

اسم الخطوة	التاريخ	الوقت	الملاحظة	اسم المستخدم
المراجعة وإعداد المخاطبة	14/05/1427	AM 10:41	تأمل دراسة الشكاوى العرفي نسخة منها و...	مؤسسة النقد

رد الشركة

تم معالجة شكاوى العميل لا يوجد حق للعمل لا يوجد تعامل للشكاوى مع الشركة قد الإنتظار

حطاب الشركة الموجه لمؤسسة النقد

حطاب الشركة :

مستندات الشركة

لا يوجد مستندات بطوريه

اسم المرفق : Browse... [إرفاق]

ملاحظات داخلية

ملاحظات

اسم الخطوة	التاريخ	الوقت	الملاحظة	اسم المستخدم
لا يوجد ملاحظات				

## إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 14 هـ

التاريخ / / 20 م

### المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ ( ) كالتالي:

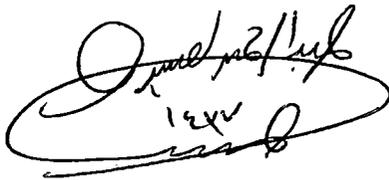
	قيمة قطع الغيار
	أجور الإصلاح
	مصاريف
# ٢ - - - #	تقييم شيخ المعارض
٧ - ١ - -	نسبة المسئولية
٢٠٠٠ - - - ريال	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

إدارة المطالبات

مسئول المطالبات

اسم المستفيد

  
١٤٢٤

تاريخ الاجراءات - CMD3011153

طباعة

الاجراء	تاريخ الإجراء	إجراء بواسطة	القسم	الحالة	مرحلة المطالبة	الفئات	الملاحظات	مبلغ المطالبة	المبلغ المتفاوض عليه	المبلغ المتوقع	طلب من
تم قراءة المطالبة من شركة التأمين	08/12/2015 AM 09:12	hazazi	Insurance Company	كلئ	تم تسليمها			3000			
تعدول المطالبة	30/11/2015 AM 09:02	عبدالقدار رزق الحربي	Najm	كلئ	تم تسليمها			3000			
تسجيل المطالبة	30/11/2015 AM 08:54	عبدالقدار رزق الحربي	Najm	كلئ	مصور المطالبة قيد التكميل			3000			

# MOTOR Vehicle Claim Form



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 <input checked="" type="checkbox"/> مبلغ التعويض Claim amount	95/1/340455/2015-1 رقم الوثيقة Policy No.	استحرة شركة التأمين Insurance Company
	100% <input type="checkbox"/> 75% <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 25% <input type="checkbox"/> 0% <input checked="" type="checkbox"/> نسبة المسؤولية Liability %	طرف الثالث <input checked="" type="checkbox"/> شامل <input type="checkbox"/> Third Party Comprehensive	نوع التأمين Type of Insurance

## 1. CLAIMANT INFORMATION (Please fill the form completely)

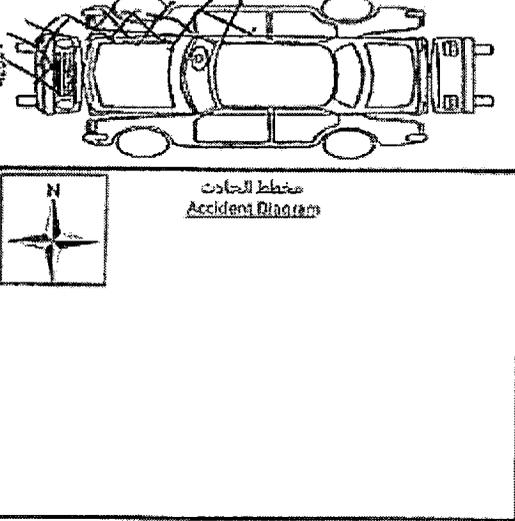
معلومات المطالبة (الرجاء تعبئة النموذج بشكل كامل)

رقم تقرير الحادث Accident Report No.	٨٨٥ ٧٦	مبلغ التعويض من قبل Amount of Claim	٩٥/١/٣٤٠٤٥٥/٢٠١٥-١
رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No.	٦٩٩ ٧ - ٤ / ١ / ٥	تاريخ الحادث Accident Date	٢٠١٥ / ١١ / ٢٨
رقم هوية المالك Owner I.D No.	٢١٦٩٢٥٨١٦٠٦	اسم المالك Owner Name	وليد يوسف بوي
رقم جوال Mobile No.	٠٥٠٠٦١٦٠٧٧٦	البريد الإلكتروني E-mail	
رقم هوية قائد المركبة Driver I.D No.	٢١٦٩٢٥٨١٦٠٦	تاريخ ميلاد السائق Driver's Date of Birth	٢٠١٥ / ١١ / ٢٨
نوع المطالبة Type Of Claim	<input type="checkbox"/> كوارث طبيعية Natural Disasters (Flood etc.) <input type="checkbox"/> حريق Fire <input type="checkbox"/> سرقة Theft <input type="checkbox"/> تلف Property Damage <input type="checkbox"/> وفيات Death <input type="checkbox"/> إصابات Injury <input checked="" type="checkbox"/> مركبة Vehicle Damage	<input type="checkbox"/> نعم / YES <input checked="" type="checkbox"/> لا / NO السائق هو مالك المركبة Driver is the owner of the vehicle	

## 2. DETAIL DESCRIPTION OF ACCIDENT

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

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



كنت في طريق إلى الدقالة في منطقة البراني  
وكانت أسيروني من خط مستقيم ووجدتها  
أثناء ليوثون وكان يوجب سيارة ثم أتفاجأ بسرعة  
أنها تكسر الطريق وحائتها تنفاجأ بوجه  
منين ويصعب لمن تصف الطريق حاولت تفاديه  
قدر استطاع وحصل الحادث

## 3. DECLARATION

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

I, the undersigned hereby acknowledge that the above information is TRUE and CORRECT.

رقم هوية مقدم المطالبة Claimant I.D No.	٢١٦٩٢٥٨١٦٠٦	مقدم المطالبة Claimant Name	وليد يوسف بوي
تاريخ Date	٢٠١٥ / ١١ / ٢٨	التوقيع Signature	

29/11/2015	Print Date / تاريخ الطباعة
MD28111576	Case Number / رقم الحالة
28/11/2015 20:48:48	Accident Time / وقت الحادث
حي البيراني // ط القسيم // كج القسيم // عند شيدلية بلسم طيبه طي العميد // لايب / قسات	مكان الحادث Accident Location

تقرير تحديد المسؤولية  
Liability Determination  
Report  
تقرير نهائي  
Final Report



Party (2) الطرف	Party (1) الطرف	Name / الاسم	المعلومات السائق Driver Info.
شمس وليد يوسف يدويه	يحيى محمد المصفاي		
سوري	سوري		Nationality / الجنسية
19	20		Age / العمر
0500646077	0542501800		Mobile No. / رقم الاتصال
2184919625	1115282103		License No. / رقم الرخصة
رخصة خاصة	رخصة خاصة		License Type / نوع الرخصة

Owner Name / اسم المالك	Make/Model / طراز المركبة	Year & color / سنة ولون	Plate No / رقم اللوحة	المعلومات المركبة Veh. Info.
وليد يوسف يدويه	يكب خمسين	2015 / أبيض	9706 ا ي	
العميد				

Company Name / اسم الشركة	Policy No. / رقم الوثيقة	Expiry Date / تاريخ الانتهاء	Ins. Info. التأمين
UCA-شركة المتحدة للتأمين التعاوني	95/1/298562/2015-1	15/05/2016	
UCA-شركة المتحدة للتأمين التعاوني	95/1/349455/2015-1	02/06/2016	

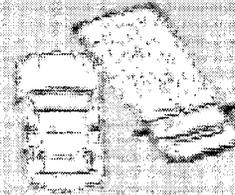
عدد اطراف الحادث : 2   عدد الإصابات : 0   عدد الوفيات : 0				
Cause of Acc. / سبب الحادث	Laws Violated / الأنظمة المخالفة	LD% / نسبة المسؤولية	المؤشرات / indicators	المعلومات الحادث Accident Info
others / أخرى	wrong side / تمكن اتجاه السير	0%	100%	
			1/2-168NNTF	
			2/2MINTF	
Damage Area / جهة الصدمة	Properties / الممتلكات	Recovery / حق الرجوع		
الركن الأمامي الأيمن / Front Right	الركن الخلفي الأيمن / Rear Right	Yes / نعم		

Surveyor ID / اسم المحقق ورقمه	Accident Description / وصف الحادث	المعلومات المحقق Surveyor Info
2799	بعد المعاينة والإطلاع والاستماع لأقوال الطرفين تبين لي : اننا كلا الطرفين بحسب البيراني الطرف الأول باتجاه الخرب والطرف الثاني باتجاه الشرق وعكس اتجاه السير من الطرف الأول ولعدم التقية حتم التصادم بالطرف الثاني وشج % عن ذلك استمرار عادية كما هو موضح بالمخطط التصويري وبذلك تكون نسبة الإذانة على الطرف الأول 100	





**الطرف الاول**



**الطرف الثاني**

**مخطط البدراني**



رقم اللوحة	اى ا 9706
اسم المالك	يحيى محمد ناصر العفامسي
شركة التأمين	UCA الشركة المتحدة للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Nissan
تاريخ البيع	2015
تاريخ الفاعلية	03/06/2015
تاريخ الانهاء	02/06/2016
رقم الوثيقة	95/1/349455/2015-1

مركز خدمة العملاء  
Customer Service Center

رقم الترخيص: ١١١٥٢٨٢١١٠٧  
رقم الترخيص: ٢٨٥٥٢٣٨٥٢٨٥١٣٤١٢

رقم الوحدة: ٩٧٠٦  
رقم الوحدة: 9706 A V A

نوع التسجيل: نقل شخصي  
طراز المركبة: بكتيا شملر كين

مركبة مركبة: نيسان  
وزن المركبة: ١٥٠٠

حصوله المرغوبة: ٦  
سنة الصانع: ٢٠١٥

اللون: ابيض

تاريخ الإنهاء: ١٤٣٩/٠٨/١٦

الرقم التسلسلي: ٥٩٢٥٨٣٤١٠



SAHTA HONORIFIED

No. 1115282103

DOB 24/02/1996

Exp 21/07/2023

At فصيلة الدم

التبوير بدون قيود

١١١٥٢٨٢١٠٣

١٤١٦/١٠/٢

١٤٤٥/٠٦/٢

١٤٣٥/٠٦/٢

خاصة

سعودي

سنة

المهسية



رقم الترخيص

السيد وليد بنوري

QUSA WALEED BADAWEYAN

No. 2184919625 ٢١٨٤٩١٩٦٢٥

DOB 01/05/1997 ١٤١٧/١٤/٢٤ تاريخ الميلاد

Exp 19/07/2024 ١٤٤٦/٠١/١٢ تاريخ الانتهاء

٠١ فصيلة الدم ١٤٣٦/٠١/١٢ تاريخ الاصدار

الخدمة بدون قيود تخصص

سوريا الجنسية

الجمهورية العربية السورية KINGDOM OF SYRIA

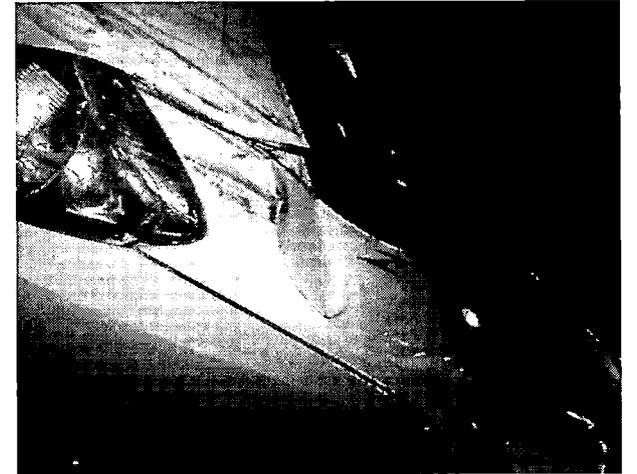
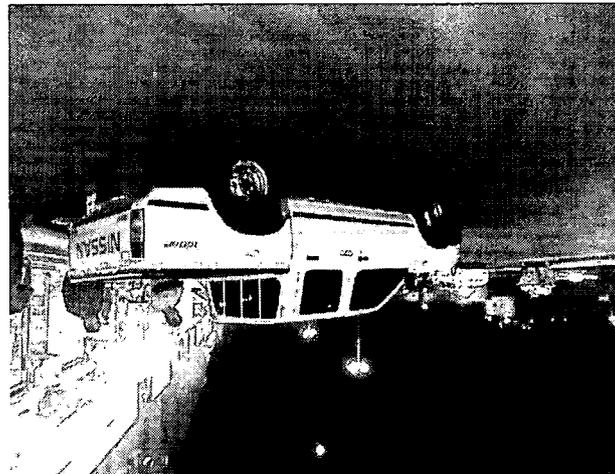
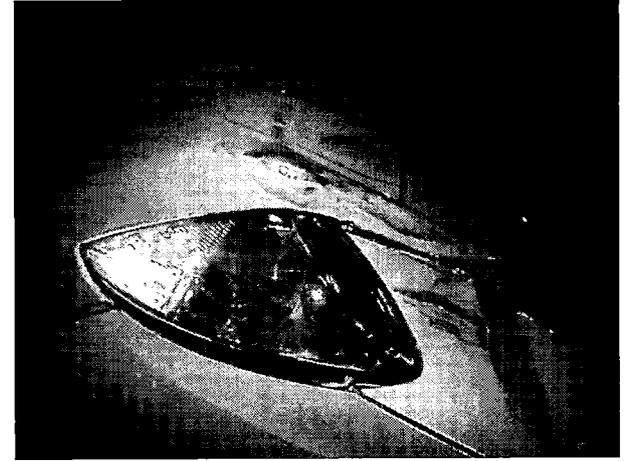
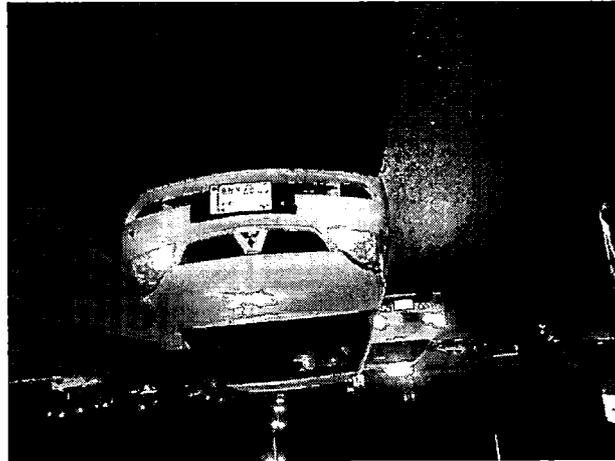
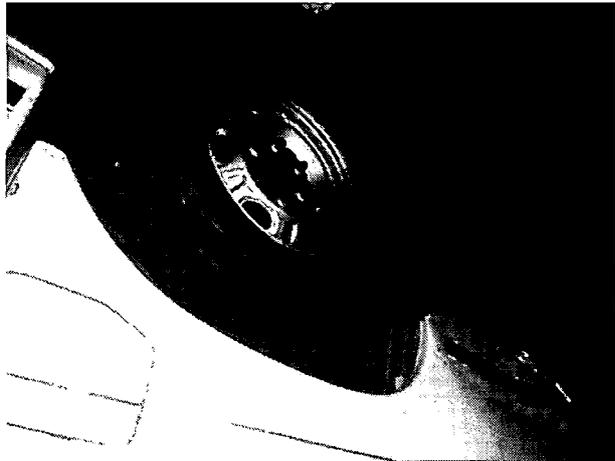
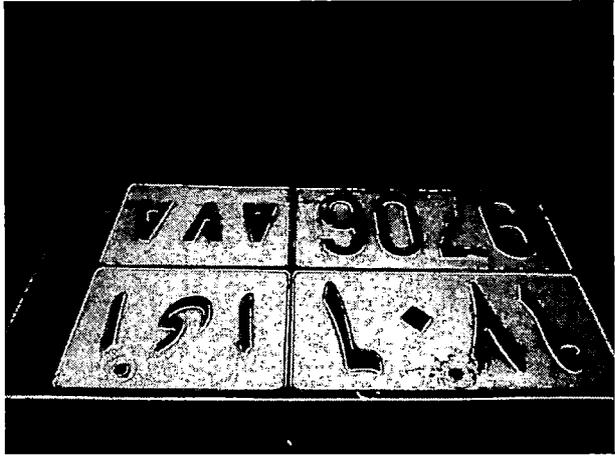


2

رقم

العداد: MD28111576

رقم اللوحة	ب رك 6997
اسم العالک	وليد يوسف بدويه
شركة التأمين	UCA الشركة المتحدة للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Mitsubishi
تاريخ البيع	2010
تاريخ الفاعلية	16/05/2015
تاريخ الانتهاء	15/05/2016
رقم الوثيقة	95/1/298562/2015-1





KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيطرة  
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

قصي وليد بدويه

QUSA WALEED BADAWIYYAH



No. 2184919625 الرقم ٢١٨٤٩١٩٦٢٥  
DOB 01/05/1997 تاريخ الميلاد ١٤١٧/١٢/٢٤  
Exp 19/07/2024 تاريخ الإنتهاء ١٤٤٦/٠١/١٣  
O+ فصيلة الدم ١٤٣٦/٠١/١٣ تاريخ الاصدار  
النوع خاصة  
الجنسية سوريا  
القبود بدون قيود



KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

المالك وليد يوسف - بدويه

المستخدم

هوية المالك ٢١٦٩٢٥٨١٠٦ هوية المستخدم

رقم الهيكل JE3BB36C1AU721308

رقم اللوحة ب و ك ٦٩٩٧

نوع التسجيل خصوصي

6997 K R B

طراز المركبة لانسر

ماركة المركبة متسوبيشي

حمولة المركبة ٥

وزن المركبة ١٠٠٠

سنة الصنع ٢٠١٠

اللون ابيض

تاريخ الإنتهاء ١٤٣٧/٠٨/٢٨

الرقم التسلسلي ١٧٥٨٣١٠١٠





UCA

اسم المرسل

استيراد ارقام الاتصال ALL Sheets

No file selected. Browse

استيراد الارقام

535237960  
533133653  
590333916  
534673004  
506303324

أرقام الجوال

= عدد الارقام

إضافة إلى المفضلة

الشيك جاهز لإرساله لفرع الشركة

الرسائل المفضلة

الرجاء مراجعة فرع الشركة لاستلام الشيك و سيتم الاتصال بكم عند وصول الشيك للفرع خلال 48 ساعة فرع المدينة

الرسالة

الجمهورية العربية السورية  
وزارة الداخلية

رخصة تسجيل  
VEHICLES REGISTRATION

وزارة الداخلية  
السجل

وليد يوسف - بطورية

المستفيد

هوية المستفيد

٢١٦٩٢٥٨١٠٦

هوية المالك

JE3BB36C1AU721308

رقم الهيكل

٦٩٩٢ ب ر ك

رقم اللوحة

6997 K R B

نوع التسجيل

طراز المركبة

متسوويشي

علامة المركبة

حمولة المركبة

١٠٠٠

وزن المركبة

سنة الصنع

ابيض

اللون

تاريخ الانتهاء

٢٧٥٨٣١٠١٠

الرقم التسلسلي

