



## Payment Voucher

Branch UCA Web  
Date 24/05/2016  
Currency Saudi Riyals  
Voucher 65606/2016  
Customer عبدالله بن علي بن احمد الخويصة  
Remarks Sett. Claim No.113133/2016, C/N No.30541/2016



Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.113133/2016, C/N No.30541/2016	5,301.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 480675 عبدالله بن علي بن احمد الخويصة		5,301.00
<b>Total</b>	Saudi Riyals Five Thousand Three Hundred One Only		5,301.00	5,301.00

### Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(30541/2016)	Motor-Third Party-Payment No(80693/2016) on Clm.No (113133/2016)- طالب علي صالح الغراش: Insured: Pol.No (95/1/537592/2015)	SR	5,301.00	5,301.00
Total.			5,301.00	5,301.00

Cheque No.	Date	Bank
480675	24-MAY-16	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY [Signature] ACCOUNTANT [Signature] MANAGEMENT [Signature] RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

اشعار دائن

To : عبدالله بن علي بن احمد الخويصة : السى  
Address : : العنوان  
Department : Motor : الدائرة  
Branch : UCA Web : الفرع  
Advice No : 30541 : رقم الإشعار  
Advice Date : 17/05/2016 : تاريخ الإشعار  
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : طالب علي صالح الغراش	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/537592/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 113133/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 80693/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SR	5,301.00
The Sum of : Saudi Riyals Five Thousand Three Hundred One Only			
	مبلغ وقدره : فقط خمسة آلاف و ثلاثمائة و واحد ريال سعودي		

رقم: 00480675 No.:

samba سامبا

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية

فرع الأندلس جدة  
ANDALUS BRANCH JEDDAH بصرف للمستفيد الأول فقط

Date: 24/05/2016

Place of Issue: جدة

Against this cheque  
Pay to the order of

The amount of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر  
عبدالله بن علي بن احمد الخويصه  
مبلغ وقدره مائة وخمسة آلاف وثلاثمائة وواحد ريال سعودي

ريال  
S.R. 5,301.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE  
JEDDAH

Signature

التوقيع

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذا الخط

01 00004272455 001 2040 00480675

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ: / / م

المطالبة

نفيدكم انه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ ( ٥٢.١ ) كالتالي:-

قيمة قطع الغيار	<del>٢٦.١</del>
أجور الإصلاح	١٧.٠٠
مصاريف	X
تقييم شيخ المعارض	X
نسبة المسؤولية	حز
الإجمالي	٥٢.١

إدارة المطالبات

مسؤول المطالبات

اسم المستفيد

راكان الدريبي

16 MAY 2016

التوقيع:

معلومات شخصية

رقم الهوية: 1010101010  
رقم الهاتف: 011 12345678  
رقم البريد الإلكتروني: 1234567890  
رقم الترخيص: 1234567890  
رقم التسجيل: 1234567890  
رقم الضريبة: 1234567890  
رقم الحساب: 1234567890

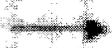
1010101010  
1035 D D R

الاسم: محمد بن محمد  
العنوان: الرياض، المملكة العربية السعودية  
الجنس: ذكر  
الرقم القومي: 1010101010

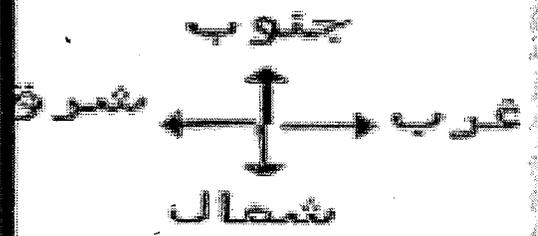




2



الحفر



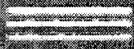
من التمامي



2



1



HA23041651



الأطراف

2

حالة غير سمجة

التسبب

100 %



مركبة برقم لوحة

7662 ع ك ك

كبا (ديو)



1



التوقيع



حذف



تحرير

التسبب

0 %



مركبة برقم لوحة

1055 ا د د

ويوا (هاي اسر)



2



بمعاييرها والاطلاع والاستماع الى اقوال الطرفين تبين لي ان الحادث من طرفين حيث ان كلا من الطرفين كان يسير على شارع عين الوصي اتجاه الجنوب وبسبب انحراف الطرف الاول على الطرف الثاني مما حتم التصادم بين الطرفين وتنتج حادث وتلفيات في المركبة الاولى الركن الايمن الامامي والمركبة الثانية الركن الايسر الامامي وعلى هذا الاساس يتحمل الطرف الاول نسبة المسؤولية القانونية 100 % بموجب المادة من قانون المرور 1 / 50 / 36 / رسم تقريبي للحادث.

شمال

اتجاه السير

الرجاء الاختيار

قته

الرجاء الاختيار

فرع القته

رقم اللوحه	7662 ح ك ك
اسم المالك	طالب علي صالح الغراش
شركة التامين	الشركة المتحدة للتامين UCA
التصنيف	تامين طرف ثالث
الموديل	Kia
تاريخ الصنع	2015
تاريخ الفاعليه	28/08/2015
تاريخ الانتهاء	27/08/2016
رقم الوثيقة	95/1/537592/2015-1



ALAA ALI SALEH AL-TRASH

ALAA ALI SALEH AL-TRASH

NO. 1103735201

DOB 17/04/1999

EXP 22/10/2016

تصليحة العم

السيد / السيد

1103735201

17/04/1999

1103735201

17/04/1999

السيد / السيد

السيد / السيد





29 APR 2018 1455

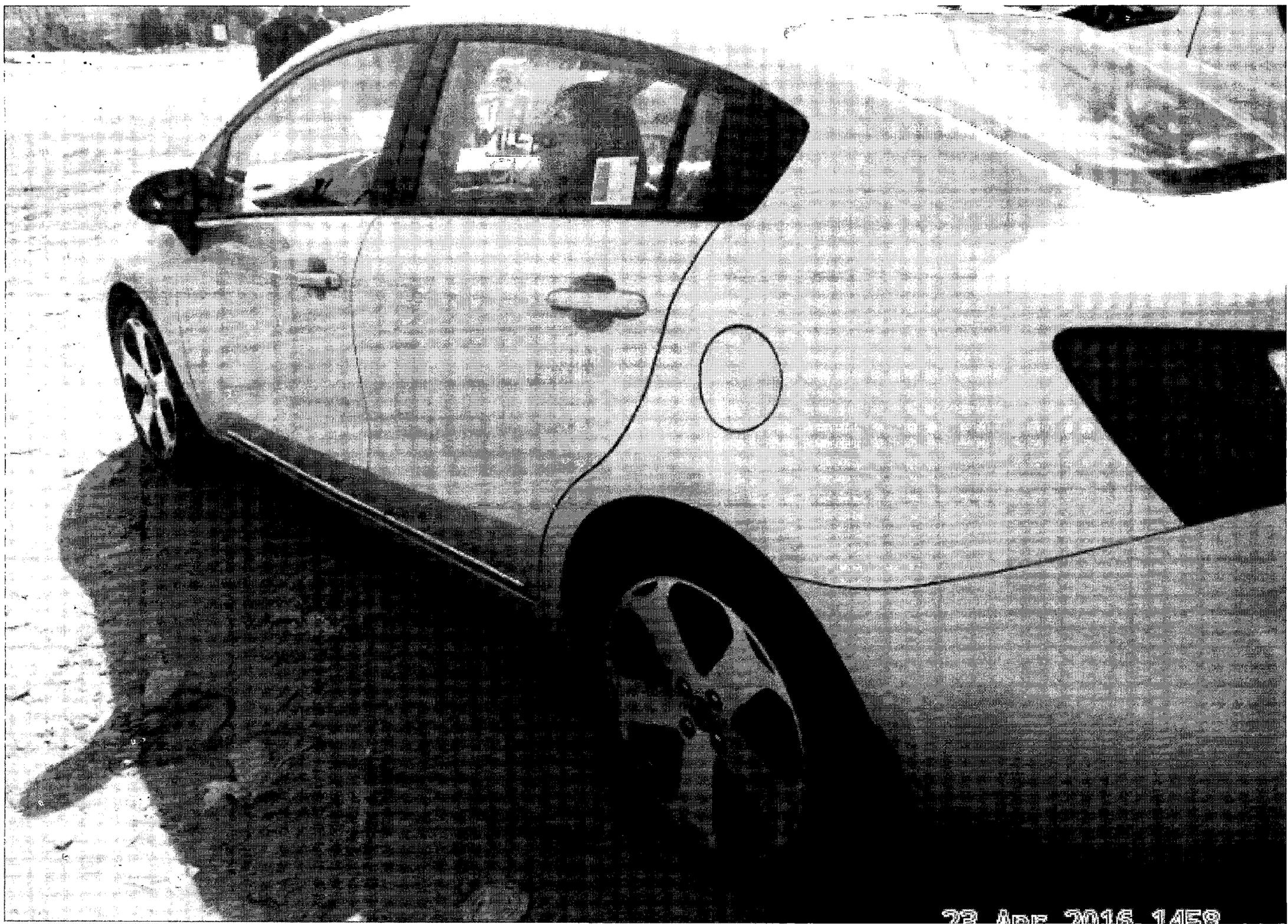




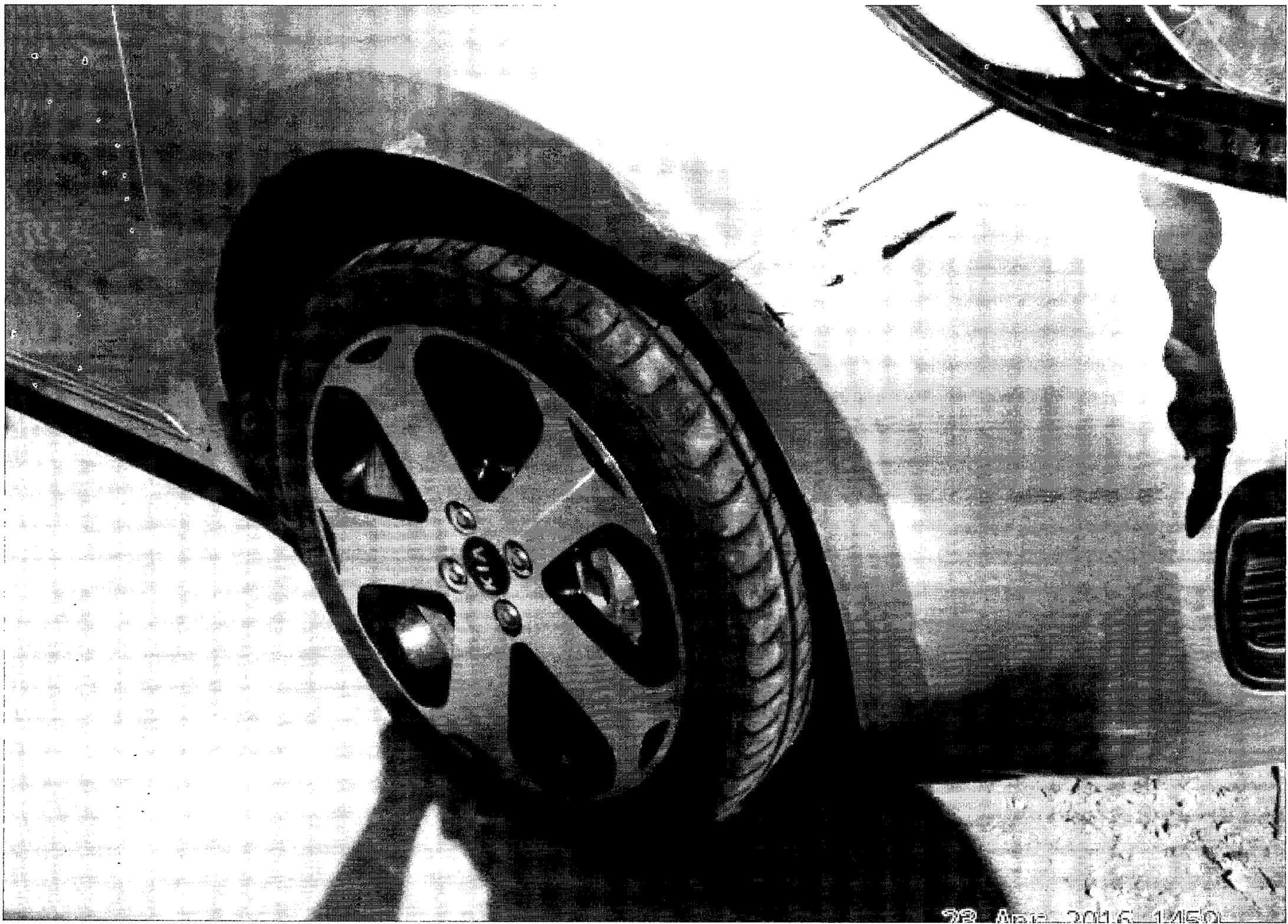
1055 DDA

7662  
KKJ

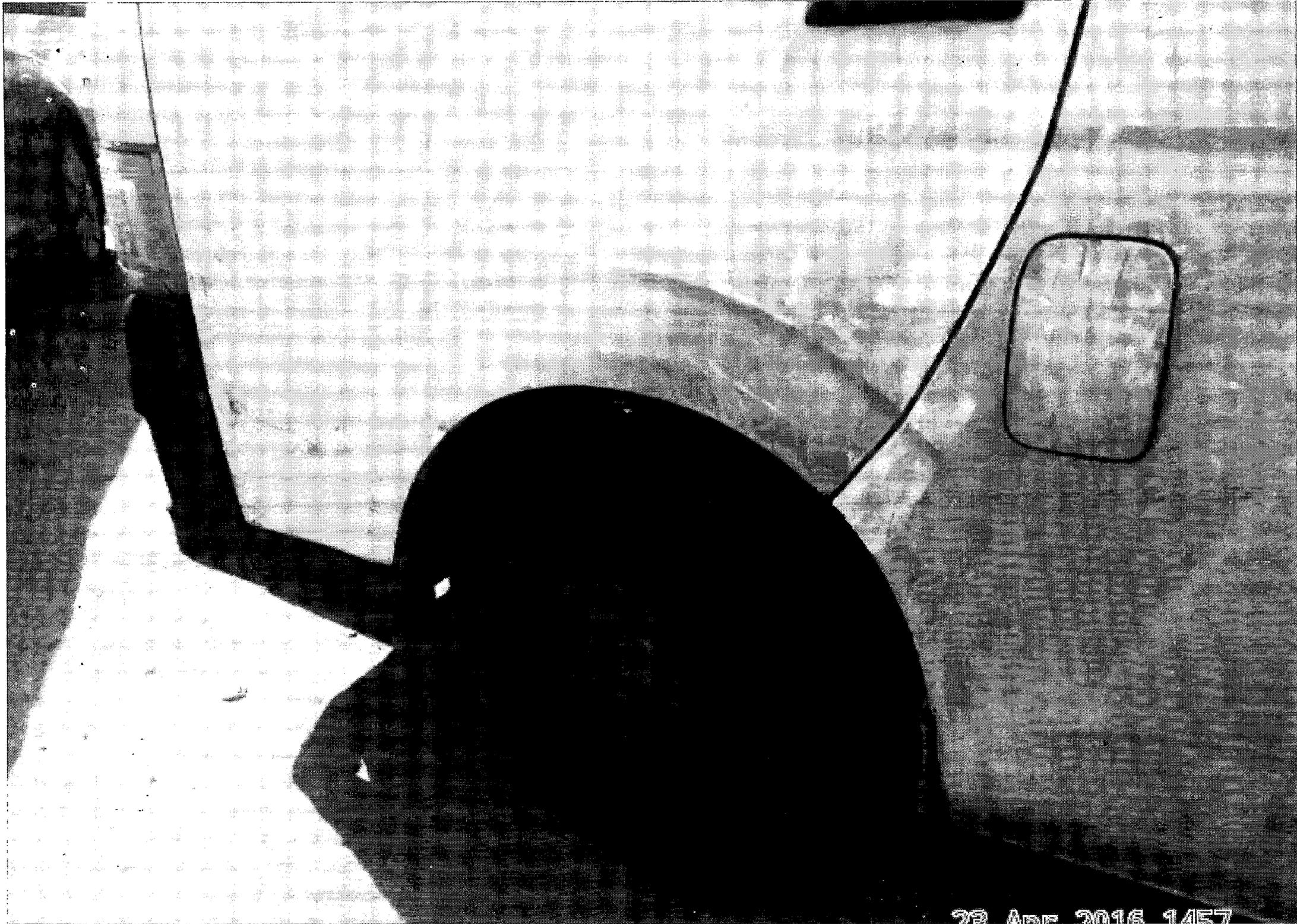
28 APR 2016 1456



22 APR 2016 1459



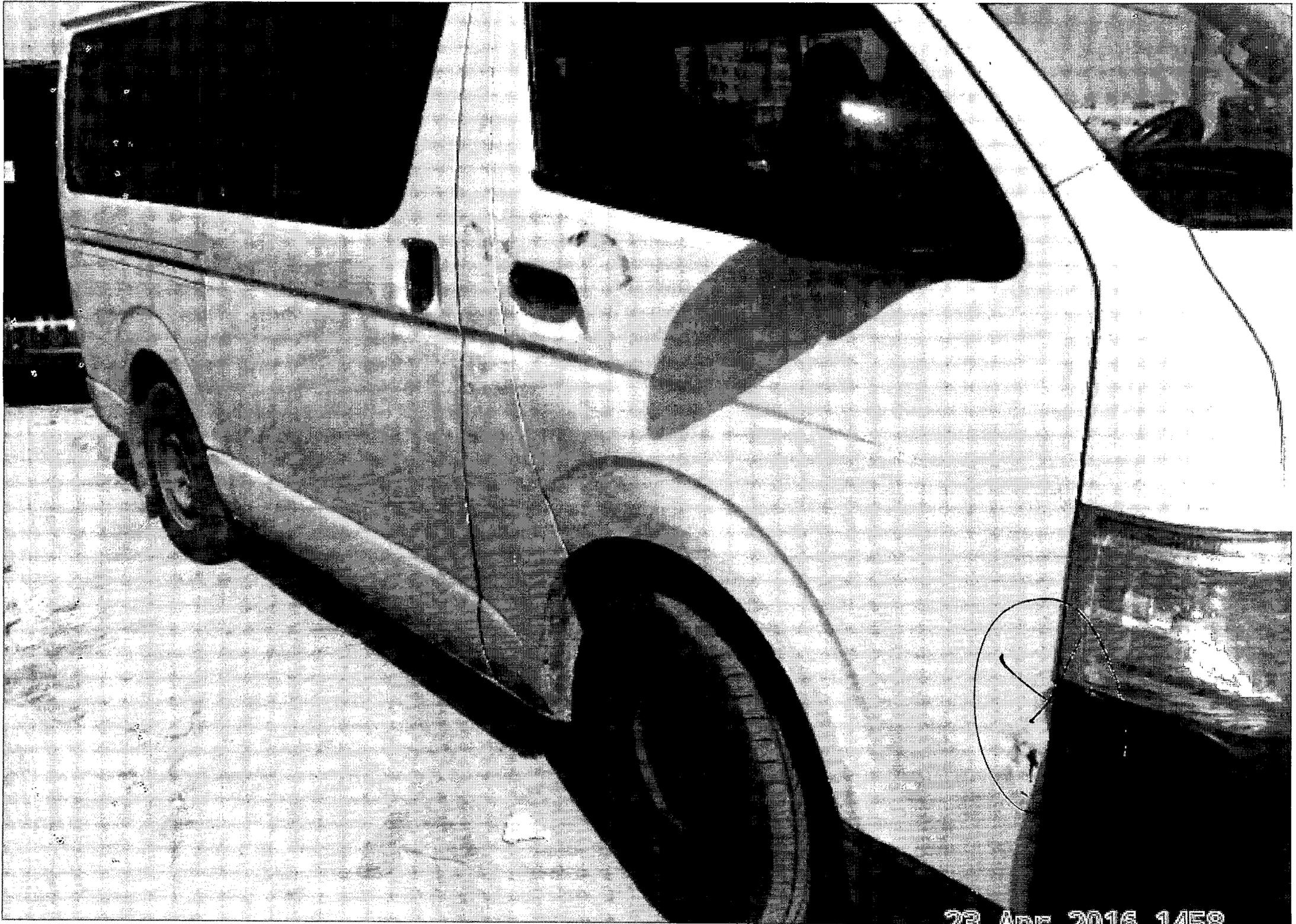
98 APR 2016 1150



28 APR 2016 1457



22 APR 2016 1458



28 APR 2016 1459

Receipt من إستمارة



Najm Claim No : CHA28041616		رقم المطالبة CHA28041616	
<p><b>Dear (قسم خدمة عملاء):</b></p> <p>Thank you for submitting your motor vehicle claim at Najm branch office. Your claim will be submitted to the insurance company shortly for processing. Should you have any further inquiry or clarification please contact the Insurance Representative as indicated below :</p>		<p><b>العزيز (قسم خدمة عملاء):</b></p> <p>نشكركم لتقديم مطالبتكم لدى فرع شركة نجمة. نودى إخباركم بأنه سيتم تقديم المطالبة الخاصة بكم لشركة التأمين فوراً. في حال وجود أي استفسار أو توضيح إزكم فكم يمكنكم التواصل مع أحد ممثلي الشركة حسب المعلومات المذكورة أعلاه.</p>	
<b>Claim INFO</b>		<b>معلومات المطالبة</b>	
Insurance Company:	United Cooperative Assurance Company (UCA)	شركة التأمين التعاوني UCA	شركة التأمين
Tel No:	920033222	920033222	رقم الهاتف
Claim Policy No:	95/1/537592/2015-1	95/1/537592/2015-1	رقم الوثيقة
Claim Date:	4/28/2016 11:48:09 AM	AM 11:48:09 4/28/2016	تاريخ المطالبة
Vehicle Owner Name:	محمد علي الخويصرة	محمد علي الخويصرة	اسم مالك المركبة
Plate No:	1055 D O A	1055	رقب المركبة
<b>Important INFO:</b>		<b>معلومات هامة :</b>	
1. Before repairing your vehicle, you must get approval from the insurance company.		1. يجب الحصول على موافقة شركة التأمين قبل إجراء إصلاح المركبة.	
2. ID is required if and when collecting check payment.		2. يجب إرفاق هوية العميل عند تلقي الدفع.	
3. If anyone other than the vehicle owner wants to collect Payment of the claim, then official proof of authorization is required from the vehicle owner.		3. في حال حصول شخص غير مالك المركبة على مبلغ المطالبة، يلزم الحصول على موافقة من المالك.	
4. The Insurance company has the right to request additional information / documents which is related to this case prior to settling the claim.		4. الشركة التأمين لديها الحق في طلب معلومات أو وثائق إضافية قبل إنهاء إجراءات هذه المطالبة.	
5. Insurance Companies has the right to inquire investigation the owner background records in information at SIMAH or any other relevant entity.		5. يمكن لشركات التأمين والتحقق من سجلات المالك في ساحة أي جهة ذات علاقة.	
6. The Insurance Company has the right to investigate and verify the claim amount submitted.		6. يمكن لشركة التأمين إعادة النظر والتحقق في المبلغ المقدم للمطالبة والتأكد من صحته.	
7. Estimation of spare parts will be subject to deduction in case the pricing provided without discount.		7. تقدير قطع الغيار سوف تخضع لتكسب الشركة المتحد في حال تقديم الأسعار بدون خصم.	
		<p>شركة التأمين التعاوني - فرع العواجر - منطقة درع</p>	





ALQAD FOR MAINTENANCE CAR

Prop / Reda Fathi Said Jabr

License Number 400020

AL-Ahsa - AL-Hofuf  
ring road Opp. Ahsa Mall

القائد لصيانة السيارات

لصاحبها / رضا فتحي سعيد جبر

رقم الرخصة ٤٠٠٢٠

الأحساء - الحوفوف

الطريق الدائري مقابل الأحساء مول

0595

تسميرة إصلاح سيارة

التاريخ: ١١ / ١ / ١٤

Date 24/4/2018

إلى بالكشف عن السيارة نوع ٤٤٤ موديل ٢٠١٣

اللون رقم اللوحة ١٠٥٥ وجد أنها تحتاج إلى

قطع الغيار

المطامير - المحاور - المسامير

أجرة يد عن الإصلاحات المذكورة مبلغ ١٩٠٠ ريال فقط

بدون قيمة قطع الغيار وهي

١٤	١	يادب بعميلر أمصاص
١٥	٢	تسميرة لفر لسيار
١٦	٣	ميدام أمصاص
١٧	٤	ميرانيه صدام
١٨	٥	
١٩	٦	
٢٠	٧	
٢١	٨	
٢٢	٩	
٢٣	١٠	
٢٤	١١	
٢٥	١٢	
٢٦	١٣	

ملاحظة : صاحب السيارة يتحمل قيمة قطع الغيار

التوقيع

Reda







أحمد بن محمد بن عبد العزيز  
ABDULLAH ABDEL BIN ABBAS ABMAZOUZ

No 1069336380 ١٠٦٩٣٣٦٣٨٠

DOB 10/08/1990 ١٤١١/٠٨/١٠

Exp 29/10/2020 ١٤٤٢/٠٢/٢٩

مملكة النعم ١٤٢٧/٠٢/٢٥

التنوع بلون قهوي نقل هاتيف

السعودية سعودي

