



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 30/05/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 68036/2016
Customer محمد بخش خان جندو خان
Remarks Sett. Claim No.114023/2016, C/N No.32468/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.114023/2016, C/N No.32468/2016	1,172.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 484276 محمد بخش خان جندو خان		1,172.00
Total	Saudi Riyals One Thousand One Hundred Seventy Two Only		1,172.00	1,172.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(32468/2016)	Motor-Third Party-Payment No(82619/2016) on Clm.No (114023/2016)- SR Pol.No (95/1/487839/2015) Insured: جبران عبدالله ابراهيم جبران		1,172.00	1,172.00
Total.			1,172.00	1,172.00

Cheque No.	Date	Bank
484276	30-MAY-16	Samba New (Branch 95 in Jed) - II

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : محمد بخش خان جندو خان
Address :
Department : Motor
Branch : UCA Web
Advice No : 32468
Advice Date : 28/05/2016
Account No : 20300137

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

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : جبران عبدالله ابراهيم جبران	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/487839/2015	: رقم الوثيقة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 114023/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 82619/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited	: قيمة الدفعة	SR	1,172.00
The Sum of : Saudi Riyals One Thousand One Hundred Seventy Two Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط ألف ومائة واثمان وسبعون ريال سعودي		

No.: 00484276 رقم:

samba سامبا

Date: 30/05/2016

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية

Date:

جدة

فرع الأندلس جدة

Place of Issue:

ANDALUS BRANCH JEDDAH

يصرف للمستفيد الأول فقط

Against this cheque
Pay to the order of

وا بموجب هذا الشيك لأمر محمد بخش خان جندو خان

The amount of

مبلغ وقدره فقط ألف ومائة واثنتان وسبعون ريال سعودي

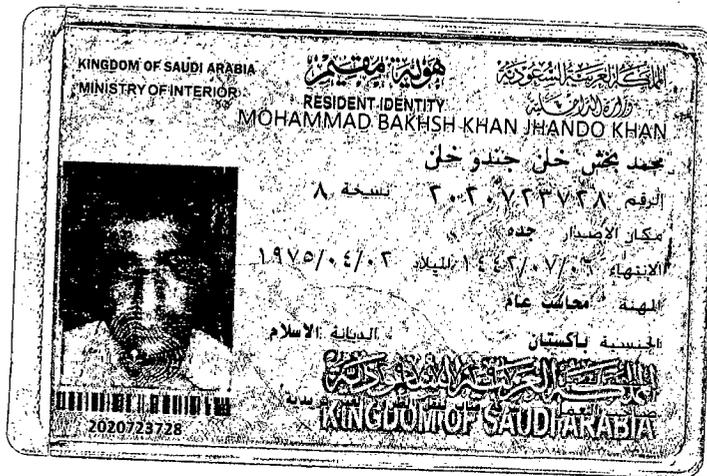
ريال 1,172.00
S.R.

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
JEDDAH

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

Signature

00484276 2040 100: 00004272455 01



Received original cheque

16.10.2016

إشعار تسوية مطالبية

التاريخ: / / م

المطالبة

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

١,٢٤٤	قيمة قطع الغيار
١,١٥٥	أجور الإصلاح
/	مصاريف
/	تقييم شيخ المعارض
50%	نسبة المسؤولية
١,١٧٢	الإجمالي

إدارة المطالبات

مسؤول المطالبات

اسم المستفيد

وضع السيارة	صالحه	BAKHSH KHAN	JHANDO	KHAN
الإسم	MOHAMMAD	باكستان	تاريخ الميلاد	١٩٧٥ / ٠٤ / ٠٢
رقم البطاقة	٢٠٢٠٧٢٢٧٢٨	٧ كيلومتر	٦٦٤١٧٧٦٦	المنزل
العنوان	جده - طريق المدينة	٧ كيلومتر	٦٦٤٠٠٠٠٠	الجوال
المدينة	جدة	رمز	٧	١٥٥٥١٤٤٠٠
النشاط				
المستخدم الفعلي	الاسم			
مكان التسجيل	٤٠٤٩ مرور جده			رقم الملف ٢٩٨٩ - ٠١٣٥ - ٠٤١
بطاقة الجمرك	١٠٠٠٨٣٨٨٦٢٢ ميناء الدخول جده			تاريخ الدخول ٢١ / ١٠ / ٤٢٩
التاريخ القديم	١٤٣٠ / ٠٤ / ٠٢			الصلاحيه ٠٣ / ٠٤ / ٤٢٦
تاريخ التسجيل	١٩٢٢ / ٠٤ / ٠٢			الرقم التسلسلي ٨١٨٠٢٩٠٠
اللوحة الحرفية	٩ ك و	رقم الهيكل	٠١	JTEBU11F29K062163
اللوحة الرقمية		نوع الهيكل	شخصي	٠٥ سيارة صغيرة ٤ باب
النوع	٢ سيارة ركوب	طراز السيارة	٩ف جي	شهادة الفحص
ماركة السيارة	تويوتا	حمولة السيارة	٠٠٠٠٥	عدد السلندرات
سنة السيارة	٢٠٠٩ وزن	اللون الآخر	ابيض	عدد المحاور
اللون الرئيسي	اسود	المدينة	جده	رقم العقد ٤٢٣٤
المعرض	تويوتا			المعلومات المعدلة ٧
الملاحظات		المالكين السابقين	F٦	الرسوم المستحقة ١٠
المستخدمين المفوضين	F٥	المخالفات غير المسددة	F٩	
العمليات على السيارة	FA			

التفويض
التأجير
العهرية
٢٠٢٠



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 114023/2016

Policy No : Motor Private - 95/1 /487839/2015

TP Name : محمد بخش خان جندو خان

Nationality & ID :

Date of Accident : 14/05/2016

Accident Place : Marwah

Accident Desc. :

Vehicle Details : Make: Toyota

Model: FJ Cruiser

Plate No.: 1922 اك و

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	1,172.00	0.00		1,172.00	32468
Total to be Paid				1,172.00	

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 أدناه 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 بهاليه، 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 إقرارا مني بذلك.

Date: 28/05/2016

الاسم
Name

16-10-2016

Mohammad

التوقيع

Signature



المتحدة للتأمين التعاوني

UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

"Motor" Insurance Policy "Third Party Liabilities" / تأمين وثيقة تأمين المسؤولية المدنية تجاه الغير "مركبات"

11/08/2015 م الموافق 25/10/1436 هـ	تاريخ إصدار الوثيقة Policy Issue Date	95/1/487639/2015	رقم الوثيقة Policy Number
من تاريخ / Date From 12/08/2015 م الموافق 25/10/1436 هـ الساعة 12:00 Noon م	الى تاريخ / Date To 07/11/1437 هـ الموافق 11/08/2016 م الساعة 12:00 Noon م	فترة التغطية Coverage Period	
معارض الارجاج (W-08)	صدرت في مدينة Issued At	سيارات خاصة	نوع المؤمن له Insured Class
بيانات المؤمن له / Insured Details			
01/01/0001	تاريخ الميلاد Date Of Birth /	107C906464	رقم هوية المؤمن له Insured ID
0508361815	رقم الهاتف / Mobile No	اسم المؤمن له Name	
Residential Address / H.O Address / عنوان السكن / عنوان مقر المتشاة الرئيسي			
Building NO : 1186, Additional NO : 1186, Zip Code : 21455, City : Jeddah, Neighborhood : Makkah Region, Unit No : 12, Street District : Ammariyah - Jed G36			
Wasel Address / عنوان البريد الواصل			
Building NO : 1186, Additional No : 1186, Zip Code : 21455, City : Jeddah, Neighborhood : Makkah Region			
Postal Address / العنوان البريدي			
Vehicle Details / بيانات المركبة			
004176	رقم الهيكل Chassis No.	ب 6 م 6167	رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No.
0	رقم البطاقة الجمركية Custom ID	594728110	الرقم التسلسلي Sequence No.
	تاريخ انتهاء رخصة السير Vehicle License Expiry	مفصلي	لون المركبة Color
صني	موديل المركبة Vehicle Model	سيدان	نوع هيكل المركبة Type of Body
2012	سنة الصنع Make Year	فوسان	ماركة المركبة Vehicle Make
		سيارات خاصة	غرض الإستعمال Class of Use
		سيارات خاصة	نوع تسجيل المركبة Plate Type
Names of licensed drivers under the age 21 years (with their driving license no) / أسماء السائقين المجازين الذين تقل أعمارهم عن 21 سنة (مع رقم رخص القيادة الخاصة بهم)			
	تاريخ الميلاد Date Of Birth	رقم الهوية ID No	اسم السائق Driver Name
	01/01/0001		
	01/01/0001		
Within the territory of the Kingdom of Saudi Arabia / داخل أراضي المملكة العربية السعودية			الحدود الجغرافية Geographical Area
The insured must use the vehicle only for the purpose declared and licensed for / يجب على المؤمن له الا يستعمل المركبة إلا للفرص المرخص من أجله			قيود الاستعمال Restrictions of the use
0	القسط الإضافي Additional Premium	30	رسم الأصدار Issue Fee
		720	مبلغ القسط التأميني Premium
		750	اجمالي مبلغ التأمين Total Premium
Important Notes		ملاحظات هامة	
<ul style="list-style-type: none"> Only the original certificate is accepted Please make sure that the personal data contained in this policy is correct and notify the company should you need any corrections. This policy is subject to the terms & conditions & the general exceptions & limitations set forth as printed on the back of the policy. 		<ul style="list-style-type: none"> تقبل الشهادة الأصلية فقط نظرا لأهمية البيانات الشخصية الواردة في هذه الشهادة الرجاء التأكد منها وإشعار الشركة في حال وجود أي اختلاف لتصحيحها تخضع هذه الوثيقة لشروط والأحكام والاستثناءات العامة والحدود التي صوّص عليها بالوثيقة الأساسية المطبوعة بالخلف. 	

ختم وتوقيع الشركة / Company Stamp & Signature



توقيع/إقرار المؤمن له بصحة البيانات المدونة

15-W- 0150169

Saudi Joint Stock Co - Capital SR 280 million - C.R. 4230179955

HEAD OFFICE: P.O.Box 5019 JEDDAH 21422 Tel: 6068633 Fax: 6068622

CUSTOMER Service / Complaints & Suggestion : 920033222 - Fax: 6068623

TPL Claims: 920003150

www.uca.com.sa

شركة مساهمة سعودية - رأس المال 280 مليون ريال سعودي - ص.ح. 179955

المركز الرئيسي: ص.ب 5019 جدة 21422 هاتف: 6068633 فاكس: 6068622

خدمة العملاء / الشكاوى والإقتراحات: 920033222 - فاكس: 6068623

مطالبات الطرف الثالث: 920003150

جمهورية مصر العربية - جمهورية مصر العربية
وزارة الداخلية - وزارة الداخلية
مطابق الهوية الوطنية

عبدالله بن حران بن عبدالله حران

الرقم: ١٠٠٠٦٢٧٦٧٦
تاريخ الانتهاء: ١٤٣٩/٠٥/١٨
تاريخ الميلاد: ١٤٠٩/٠٤/٠٥

رقم البطاقة: ١٠٠٥٢٧٦٦



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
المالك جبران عبدالله إبراهيم جبران

هوية المستخدم

١٠٧٠٩٠٦٤٦٤

المستخدم

هوية المالك

MDHBN7AD0CG004176

رقم الهيكل

٦١٦٧

م - ب

رقم اللوحة

6167

Z H B

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة صني

حمولة المركبة ٤

سنة الصنع ٢٠١٢

تاريخ الإنتهاء ١٤٣٩/١١/١٣

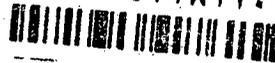
علامة المركبة نيسان

وزن المركبة ١٠٦٠

اللون فضي

٥٩٤٧٢٨١١٠

الرقم التسلسلي

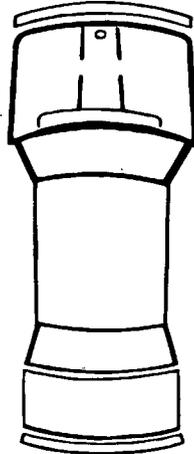


المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية - الأمن العام
الإدارة العامة للمرور
إدارة مرور محافظة جدة
شعبة الحوادث

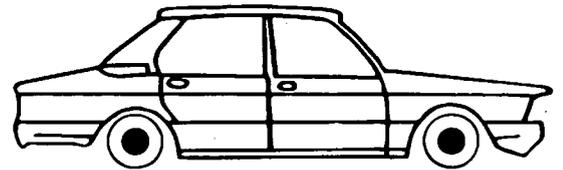


ورقة تقدير

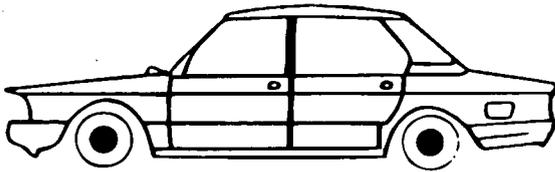
المقدمة



المؤخرة



الجانب الأيمن



الجانب الأيسر

تصديقها من رئيس طائفة ورش السمكرة والميكانيكا والكهرباء

نوع السيارة	موديلها	اللون	رقم اللوحة	مكان الصدمة
افا بي	٢٠٠٩	أصفر	١٩٢٢٠١٩٢٢	الخيار الأيسر

إسم السائق/ محمد حبيب / العنوان/

15 MAY 2016

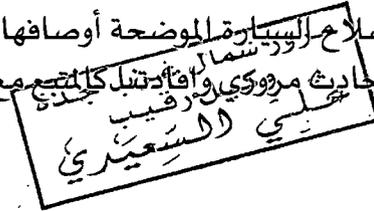
المكرم/ رئيس طائفة ورش السمكرة والميكانيكا والكهرباء بمحافظة جدة

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته..

لا اعتماد تقدير قيمة إصلاح السيارة الموضحة أوصافها أعلاه من ثلاث ورش مع تزويدنا بفاتورة قطع للغيار لقاء التلفيات التي حدثت بها نتيجة حادث مروري وأفراد تنبأ كل منهم مع ملاحظة تصديق فواتير التقدير ودمتم ...

ضابط حوادث المرور

الختم الرسمي



مستلم الحادث

المكرم ضابط حوادث مرور .. المحترم

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ..

تم الإطلاع على التقدير الوارد لنا من عدد (٣) ورش على تلفيات حدثت بالسيارة الموضحة أوصافها بعاليه وحيث يقدر في الورشة الأولى بمبلغ () والورشة الثانية بمبلغ () والورشة الثالثة بمبلغ ()

رئيس طائفة ورش السمكرة والميكانيكا والكهرباء بمحافظة جدة

ولكم تحياتي ...



كمال بن عبدالقادر العيتاني

رقم لوحة سيارة السحب	إسم الحجز	إسم السائق	رقم الجوال

قطع غيار سيارات
جودة عالية
High Quality Auto Parts

MOORA



لقطع غيار السيارات
AUTO SPARE PARTS

الغازمي AL HAZMI



٢٠٠٩/٠٥/١٥

عرض أسعار

رقم العميل	رقم المستند	نوع المستند	التاريخ
رقم العميل	رقم المستند	طريقه الدفع	الصفحة
اسم العميل	رقم المستند		

سلسل S.No	رقم القطعة Part Number	المواصفات DESCRIPTION	الكمية Quantity	سعر الوحدة U.Price	الإجمالي Total
52119	35070	جلدة صدام امامي تويوتا اصلي	1	٦١١,٠٠	٦١١,٠٠
52423	35020	جلدة ركن صدام امامي تويوتا اصل	1	٣٢٠,٠٠	٣٢٠,٠٠
53087	35141	فيبر رفرف امامي تويوتا اصلي	1	٥٥٤,٠٠	٥٥٤,٠٠
81131	35460	اسطب ركن امامي تويوتا اصلي	1	٤٧٩,٠٠	٤٧٩,٠٠
		محمد عادل الحداد	٤	الاجمالي	١٩٦٤,٠٠
		فقط الف وتسعمائة و اربعة وستون ريال			

الغازمي لقطع غيار السيارات
شركة مسجلة
شركة مسجلة

المستلم

الاجمالي ١٩٦٤,٠٠
الخصم ٣٩٢,٨٠
الصافي ١٥٧١,٢٠

فقط الف وخمسمائة و واحد وسبعون ريال و ٢٠ هله

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
إدارة العامة للمرور

الهدى ٧

الرقم
التاريخ
المشروعات
الموضوع

١٤٣٧/٨/٩

تقرير حادث لشركة تامين

تاريخ الحادث ١٤٣٧/٠٨/٠٨ الزمن ١٤٣٧/٠٨/٠٨
مكان الحادث ١ دقيقة / ساعة / م / ليل / نهارا

نوع الحادث : صدم مركبة متحركة
عدد الوفيات : .. عدد الاصابات : ..
بين كل من : KHAN MOHAMMAD

المركبة رقم (٠١) السائق : KHAN MOHAMMAD
اللون : اسود
نوع المركبة : سيارة ركوب
شركة التامين : شركة التعاونية للتأمين
نوع التامين : طرف ثالث
اسم البنك : ..
رقم الحساب : ..

عنوان : ..
رقم اللوحة : ١٩٢٢
النسبة : ١/٥
تاريخ انتهاء التامين : ١٤٣٧/٠٧/١٢
تكلفة اضرار الحادث المادية : ..

المركبة رقم (٠٢) السائق : ..
اللون : فضي
نوع المركبة : سيارة ركوب
شركة التامين : الشركة المتحدة للتأمين
نوع التامين : طرف ثالث
اسم البنك : ..
رقم الحساب : ..

عنوان : ..
رقم اللوحة : ١١٦٧
النسبة : ١/٥
تاريخ انتهاء التامين : ١٤٣٧/٠٧/٠٣
تكلفة اضرار الحادث المادية : ..

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

الضابط المحقق
الا سم : علي السعدي
الراتبة : ..
التوقيع : ..

الختم الرسمي

مدير ادارة

محمد حفصة الغارني
د

