



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 31/05/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 68712/2016



Customer سيد اوسامه حسن سيد طارق محمود
Remarks Sett. Claim No.114345/2016, C/N No.32538/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.114345/2016, C/N No.32538/2016	1,756.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 484404 سيد اوسامه حسن سيد طارق محمود		1,756.00
Total	Saudi Riyals One Thousand Seven Hundred Fifty Six Only		1,756.00	1,756.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(32538/2016)	Motor-Third Party-Payment No(82689/2016) on Clm.No (114345/2016)- SR Pol.No (95/1/768494/2015) Insured: عوض عبدالله علي العمري	SR	1,756.00	1,756.00
Total.			1,756.00	1,756.00

Cheque No.	Date	Bank
484404	31-MAY-16	Samba New (Branch 95 in Jed) - II

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : سيد اوسامه حسن سيد طارق محمود
Address :
Department : Motor
Branch : UCA Web
Advice No : 32538
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 : عوض عبدالله علي العمري	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/768494/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 114345/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 82689/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : The Sum of : Saudi Riyals One Thousand Seven Hundred Fifty Six Only مبلغ وقدره : فقط ألف و سبعمائة وستة و خمسون ريال سعودي	: قيمة الدفعة	SR	1,756.00



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 114345/2016
Policy No : Motor Private - 95/1 /768494/2015
TP Name : سيد اوسامه حسن سيد طارق محمود
Nationality & ID :
Date of Accident : 16/05/2016
Accident Place : Marwah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Toyota Model: Camry Plate No.: 6907 ع ب ١

تفاصيل التعويض DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	1,756.00	0.00		1,756.00	32538
Total to be Paid				1,756.00	

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 و اضرار 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 بعاليه، 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 أي حق أو مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرار مني بذلك.

Date: 28/05/2016

الاسم
Name

SIED OZAMA

التوقيع

Signature

No.: 00484404 رقم:

samba سامبا

31/05/2016 التاريخ:

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية

Date: التاريخ:

فرع الأندلس جدة

Place of Issue: جدة طرفي:

ANDALUS BRANCH JEDDAH

يصرف للمستفيد الأول فقط

Against this cheque
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر سيد اوسامه حسن سيد طارق محمود

The amount of

مبلغ وقدره فقط ألف و سبعمائة و ستة و خمسون ريال سعودي

ريال 1,756.00
S.R.

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
JEDDAH

Signature التوقيع

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذا الخط

01 00004272455 2040 100 00484404

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR
RESIDENT IDENTITY
SYED OSAMA HASAN SYED TARIQ MAHMOOD
سيد اوسامه حسن سيد طارق محمود
الرقم ٢٠٤٤٨٤٦٦٦١ نسخة ٨
مكان الاصدار جدة
الانتهاء ١٤٤٢/٠٣/١٩ ليلاد ١٩٨٩/١٢/٢٧
الهيئة مهنيون كهربائي عام
الجنسية باكستان
رخصة العمل ١٢١٠٢٧٥٩١
صاحب العمل مؤسسة طلال عوف بعد العزوي الهندي
2044846661

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ: / / م

المطالبة

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

1256	قيمة قطع الغيار
500	أجور الإصلاح
	مصاريف
	تقييم شيخ المعارض
	نسبة المسؤولية
1756	الإجمالي

إدارة المطالبات

مسؤول المطالبات

اسم المستفيد



Liability Determination Report

تقرير نهائي
Final Report



JD160516465	رقم الحادثة / Case Number
16/05/2016 15:50:38	وقت الحادث / Accident Time
المؤلفين، الرحاب، جدة 23345، السعودية الحداب المنطقة	مكان الحادث Accident Location

معلومات السائق Driver Info.	Party (1)	Party (2)
Name / الاسم	عبد الرحمن عريش	سيد اوسامه
Nationality / الجنسية	سعودي	باكستاني
Age / العمر	17	26 27/12/1989
Mobile No. / رقم الاتصال	0557223553	0569292441
License No. / رقم الرخصة	1126096369	2044846664
License Type / نوع الرخصة	رخصة خاصة	رخصة خاصة

معلومات المركبة Veh. Info.	Owner Name / اسم المالك	Make/Model / طراز المركبة	Year & color / سنة و لون	Plate No / رقم اللوحة
	عريش عبدالله	تويوتا / تويوتا	2015 / ابيض	9180 ا ب ن
	سيد اوسامه	تويوتا / كامري	2009 / ازرق	6907 ا ع ب

التأمين Ins. Info.	Company Name / اسم الشركة	Policy No. / رقم الوثيقة	Expiry Date / تاريخ الانتهاء
	UCA - الشركة المتحدة للتأمين التجاري	95/1/768494/2015-1	23/11/2016
	UCA - الشركة المتحدة للتأمين التجاري	95/1/458505/2015-1	01/08/2016

عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0	
Cause of Acc. / سبب الحادث	
Laws Violated / الأنظمة المخالفة	
نسبة المسؤولية / LD%	100%
المؤشرات / Indicators	1/1+76NNFF
0%	1/1-76NNFF
جهة الصدمة / Damage Area	
الممتلكات / Properties	
حق الرجوع / Recovery	Yes/نعم
سبب حق الرجوع / Recovery Reason	عمر السائق أقل من 21 سنة

معلومات المحقق Surveyor Info	اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID
	3385
معلومات الحادث Accident Description / وصف الحادث	

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
الداخلية
RESIDENT IDENTITY

المملكة العربية السعودية
الداخلية

SYED OSAMA HASAN SYED TARIQ MAHMOOD

سيد اوسامه حسن سيد طارق محمود

الرقم ٢٠٤٤٨٤٦٦٦٦٦ نسخة ٨

مركز الإصدار جده

الإنهاء ١٩٨٩/١٢/٢٧ ليلاد ١٤٤٣/٠٣/١٩

للتهنة مهندس كهربائي عام

الجنسية باكستان الهيئة الاسلام

١٢١١٢٧٥٩١ رخصة العمل

صاحب العمل مؤسسة طلال عوض محمد العروي المهني



2044846661



المتحدة للتأمين التعاوني

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

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

23/11/2015 م 11/02/1437 هـ الموافق

تاريخ إصدار الوثيقة
Policy Issue Date

95:1/768494/2015

رقم الوثيقة
Policy Number

من تاريخ / Date From 12/02/1437 هـ الموافق 24/11/2015 م الساعة / 12:00 Noon

فترة التغطية
Coverage Period

إلى تاريخ / Date To 22/02/1438 هـ الموافق 23/11/2016 م الساعة / 12:00 Noon

معارض السيارات 1 (W-21)

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 /

1084604801

0545478899

رقم الهاتف /
Mobile No

عنوان السكن / عنوان مقر المنشأة التجارية / Residential Address / H.O Address

Building NO 5522, Additional NO 8855, Zip Code 85852, City Jeddah, Neighborhood Makkah Region, District M

عنوان البريد الواصل / Wasel Address

Building NO 5825, Additional No 8555, Zip Code 88555, City Jeddah, Neighborhood Makkah R

العنوان البريدي / Postal Address

بطاقة الهوية الوطنية

المملكة العربية السعودية

وزارة الداخلية

عبدالرحمن بن عوض بن عبدالله آل الشيخ العمري



١١٣٦٠٩٦٣٦٩

الرقم

١٤٤١/١١/١٦ هـ

تاريخ الانتهاء

جدة

جهة الإصدار

جده

مكان الميلاد

١٤١٩/٠٨/٠٣ هـ

تاريخ الميلاد



1126096369

تاريخه

جهة الحفظ

رقم الحفظ

١٤٣٦/١١/١٦ هـ

احوال جده 3

٦٩٩١

عوض بن عبدالله بن علي آل الشيخ العمري

الملك

١٠٦٤٦٠٤٨٩٣

رقم المالك

خدم

المستخدم

3N6DD21Y0FK009091

بيكل

9180 N V A

أ ي ن ٩١٨٠

حبة

رقم الحفظ

نيسان



٢٠٠٩/٠٥/٢٣

مركز المشاعر

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

سجل S.No	رقم القطعة Part Number	المواصفات DESCRIPTION	الكمية Quantity	سعر الوحدة U.Price	الإجمالي Total
52030	06070	قاعدة كشاف صدام امامي تويوتا ص	✓	٩٣,٠٠	٩٣,٠٠
52119	06933	جلدة صدام امامي تويوتا اصلي	✓	٩٣٥,٠٠	٩٣٥,٠٠
52535	06110	كرسي صدام امامي تويوتا اصلي	✓	١٢٥,٠٠	١٢٥,٠٠
81210	06070	كشاف صدام امامي تويوتا اصلي	✓	٤١٧,٠٠	٤١٧,٠٠
محمد عادل الحداد			٤	الاجمالي	١٥٧٠,٠٠
فقط الف وخمسة وستة وخمسون ريال					

الحازمي لقطع غيار السيارات
عمر بن لادن
شركة اسعوى

المستلم

الاجمالي ١٥٧٠,٠٠
الخصم ٣١٤,٠٠
الصافي ١٢٥٦,٠٠

فقط الف ومائتان وستة وخمسون ريال

بيانات المؤمن له

اسم المؤمن: رقم البوليصه: رقم الهوية:
نوع السيارة: رقم اللوحة: موديل السيارة:
تاريخ الحادث: نسبة الخطأ: رقم الجوال:

بيانات الطرف الثالث

اسم المالك (حسب الإستمارة): TARIQ MAHMOUD رقم الهوية: 2044846661 نوع السيارة: CAMRY
موديل السيارة: 2009 رقم اللوحة: 69D7 BEA رقم الجوال: 0569292441
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقه لشركة المتحددة 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

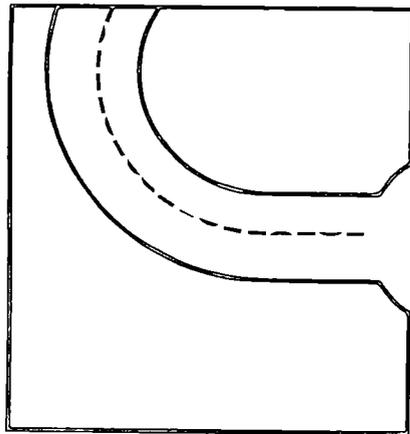
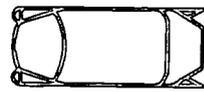
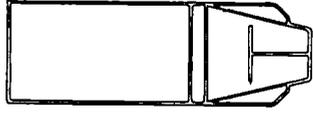
إيضاحات، معلومات إضافية و رسم كروكي

Plan

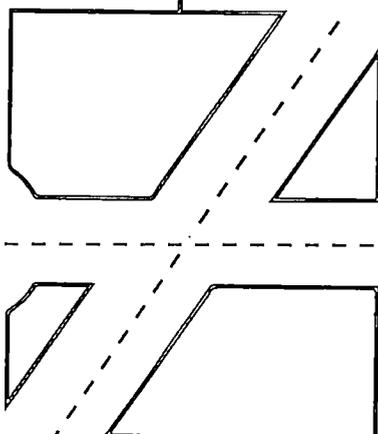
Insured's Damage أضرار المؤمن

T.P. Damage أضرار الغير

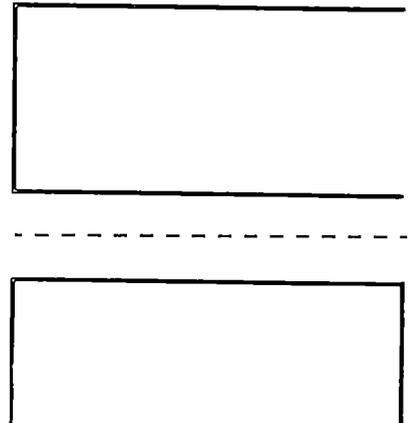
خريطة



Details of accident



مكان الحادث



بيانات عن الحادث

Date & Time of accident: 16/5/2016 15:50:38 التاريخ والساعة:

Location of accident: UM-UL-QURA ROAD, REHAB DISTRICT. المكان:

Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث:

PARTY-1 TRIED TO OVERTAKE PARTY-2 ON U-TURN AND DAMAGED THE BUMPER OF PARTY-2 CAR AND RAN AWAY.

مقدم الطلب: SYED OSAMA HASAN التاريخ: 23/5/2016 التوقيع:

للإستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): الموظف المستلم:

التوقيع: التاريخ:

ملاحظات: