



المتحدة للتأمين التعاوني
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 26/06/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 77455/2016
Customer سعود عليته حسين المحمدي
Remarks Sett. Claim No.116480/2016, C/N No.37712/2016



Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.116480/2016, C/N No.37712/2016	4,000.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 494761 سعود عليته حسين المحمدي		4,000.00
Total	Saudi Riyals Four Thousand Only		4,000.00	4,000.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(37712/2016)	Motor-Third Party-Payment No(87818/2016) on Clm.No (116480/2016)- SR Pol.No (95/1/492135/2015) Insured: ابراهيم سالم سليم اللتماني		4,000.00	4,000.00
Total.			4,000.00	4,000.00

Cheque No.	Date	Bank
494761	26-JUN-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 : سعود عليته حسين المحمدي : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 37712 : رقم الإشعار
Advice Date : 20/06/2016 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : ابراهيم سالم سليم اللقماني	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/492135/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 116480/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 87818/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : The Sum of : Saudi Riyals Four Thousand Only	: قيمة الدفعة مبلغ وقدره : فقط أربعة آلاف ريال سعودي	SR	4,000.00

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ: / / م

المطالبة

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

	قيمة قطع الغيار
	أجور الإصلاح
	مصاريف
٤ . . .	تقييم شيخ المعارض
ص	نسبة المسؤولية
٤ . . .	الإجمالي

إدارة المطالبات

مسؤول المطالبات

اسم المستفيد

No.: 00494761 رقم

samba سامبا

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

Date: 26/06/2016 التاريخ

Place of Issue: جدة مرقفي

مصرف سامبا للتأمين الأول فهدا

Against this cheque
Pay to the order of

دفعوا بموجب هذا الشيك لأمر سعود عليته حسين المحمدي

The amount of

مبلغ وقدره مائة وأربعة آلاف ريال سعودي

ريال
S.R. 4,000.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
RIYADH

Signature

توقيع

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذا الخط

٠٠٤٩٤٧٦١ ٢٠٤٠ ١٠٠٠ ٠٠٠٠٤٢٧٢٤٥٥٥ ٠١

19/05/2016	تاريخ الصياغة / Print Date
MD18051613	رقم الحالة / Case Number
18/05/2016 08:26:41	وقت الحادث / Accident Time
القطر // طر الرياضين التصيين الجديد إلى نور الملك عبد العزيز الثاني // الكلمة التقية أمام الله في 2	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)
الاسم / Name	فارس سالم الشمامي	عبدالكريم سعود طيبة المحمدي
الجنسية / Nationality	سعودي	سعودي
العمر / Age	19	21
رقم الاتصال / Mobile No.	0506501168	0596290408
رقم الرخصة / License No.	1101364873	1090423532
نوع الرخصة / License Type	رخصة خاصة	رخصة خاصة

معلومات المركبة / Veh. Info.	الطرف (1) / Party (1)	الطرف (2) / Party (2)
اسم المالك / Owner Name	الراعي سالم الشمامي	سعود طيبة المحمدي
نوع / Make/Model	تويوتا / ياب شامرين	تويوتا / ياب شامرين
سنة و لون / year & color	أبيض / 2015	أبيض / 2013
رقم اللوحة / Plate No	ب ا ط 4560	ا م ع 7630

التأمين / Ins. Info.	اسم الشركة / Company Name	رقم الوثيقة / Policy No.	تاريخ الانتهاء / Expiry Date
	UICA - شركة المتحدة للتأمين التعاوني	951/492135/2015-1	12/08/2016
		/ /	

معلومات الحادث / Accident Info			
عدد أطراف الحادث : 2 عدد الإصابات : 0 عدد الوفيات : 0			
سبب الحادث / Cause of Acc.	Distracted, no sufficient distance, عدم ترك مسافة كافية		
الأنظمة المخالفة / Laws Violated			
نسبة المسؤولية / LD%	100%	0%	
المؤشرات / Indicators	2/111111TF	1/1-0111TF	
جهة الصدمة / Damage Area	المقدمة front	الخلفية Rear	
الممتلكات / Properties			
حق الرجوع / Recovery	Yes/نعم		
سبب حق الرجوع / Recovery Reason	عمر السائق أقل من 21 سنة		

معلومات المحقق / Surveyor Info	اسم المحقق ورقمته / Surveyor ID
2943	
<p>بعد المعاينة والإطلاع والاستماع الى التوال الطرفين تبين لي ان كلا الطرفين داخل حي الملك فهد الطرف الثاني يسير على داخل حوز الملك عبدالعزيز باتجاه طريق التملك خالد شمال بالمسار الأيسر والطرف الأول كان خلفه بتقريب المسار ونتيجة لعدم ترك مسافة كافية من الطرف الأول حتم التصادم مع الطرف الثاني من الخلف وبذلك حمل الطرف الأول كامل المسؤولية 100% لعدم ترك مسافة كافية مع عدم الإنشياء ونتج عن ذلك أضرار مادية لدى الطرفين الطرف الأول مقدمة ايسن والطرف الثاني مؤخره يسار</p>	

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 <u>٤٥٥</u> مبلغ التعويض Claim amount	<u>٩٥١١١٩٩٢٣٥</u> رقم الوثيقة Policy No.	<u>٢٥١٥</u> شركة التأمين Insurance Company
	100% <input type="radio"/> 75% <input type="radio"/> 50% <input type="radio"/> 25% <input type="radio"/> 0% <input checked="" type="radio"/> نسبة المسؤولية Liability %	طرف الثالث Third Party <input type="radio"/>	شامل Comprehensive <input type="radio"/>

1. CLAIMANT INFORMATION (Please fill the form completely)

معلومات المطالبة (الرجاء تعبئة النموذج بشكل كامل)

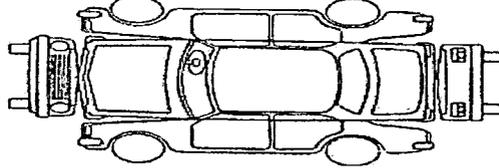
<u>١٣</u> رقم تقرير الحادث Accident Report No.	<u>٤٥٥</u> Njam/ نجم	<input checked="" type="radio"/> مباشرة الحادث من قبل Accident Attend By
<u>٧٢٣١</u> رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No.	<u>٤٥١</u> تاريخ الحادث Accident Date	<input type="radio"/> Others / اخرى
<u>١٠٠٠٧٨٤٦٠٣</u> رقم هوية المالك Owner I.D No.	<u>٤٥١</u> اسم المالك Owner Name	<u>٢٠١٨</u> البريد الالكتروني E-mail
<u>٠٥٩٦٤٩٠٢٠٦</u> رقم جوال Mobile No.	<u>٤٥١</u> تاريخ ميلاد السائق Driver's Date of birth	<u>٢٠١٨</u> السائق هو مالك المركبة Driver Is the owner of the vehicle
<u>١٠٩٠٤٦٣٥٣٢</u> رقم هوية قائد المركبة Driver I.D No.	<u>٤٥١</u> YES/ نعم <input type="radio"/> NO/ لا <input type="radio"/>	<u>٤٥١</u> نوع المطالبة Type Of Claim
<input type="radio"/> كوارث طبيعية Natural Disasters (Flood etc.)	<input type="radio"/> حريق Fire	<input type="radio"/> سرقة Theft
<input type="radio"/> ممتلكات Property Damage	<input type="radio"/> وفيات Death	<input type="radio"/> إصابات Injury
<input type="radio"/> مركبة Vehicle Damage	<input type="radio"/> مركبة Vehicle Damage	

2. DETAIL DESCRIPTION OF ACCIDENT

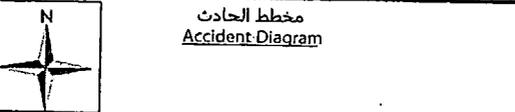
وصف تفاصيل الحادث

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

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



مدمم من الخلف



مخطط الحادث
Accident Diagram

3. DECLARATION

إقرار

<u>١٠٩٠٤٦٣٥٣٢</u> رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN) Bank Account No. of the Vehicle Owner (IBAN)	<input checked="" type="radio"/> نعم YES <input type="radio"/> لا NO	هل ترغب باستقبال الشيك في فرع آخر من فروع نجم Do you want to receive the check in another Najm branch?
<u>٤٥١</u> هل لديك تأمين آخر للمركبة؟ Do you have another insurance for this vehicle?	<input checked="" type="radio"/> نعم YES <input type="radio"/> لا NO	

I, the undersigned hereby acknowledge that the above information is TRUE and CORRECT. أقر أنا الموقع أدناه أن البيانات المدونة أعلاه صحيحة.

<u>١٠٩٠٤٦٣٥٣٢</u> رقم هوية مقدم المطالبة Claimant I.D No.	<u>٤٥١</u> مقدم المطالبة Claimant Name
<u>٢٠١٨</u> تاريخ Date	<u>٤٥١</u> التوقيع Signature

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

المملكة العربية السعودية
رئيس طائفة معارض السيارات
بالمدينة المنورة

الموافق: ١٨ / ٨ / ١٤٤٥ هـ
الوقت:

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته
إشارة إلى خطابكم رقم تاريخ: / / ١٤٤٥ هـ 2707
طلب تقدير سيارة:

إسم المالك	نوعها	موديلها	رقم اللوحة	اللون
عبدالله المحمدي	سيارة	٢٠١٢	أمع ٧٦٢	أبيض

التلقيات

المقدمة:

المؤخرة: صام وياك الصلوة

الجنب الأيمن:

الجنب الأيسر:

نفيدكم علماً بأن قيمة السيارة قبل الحادث: (.....)

وقيمة السيارة بعد الحادث: (.....)

وقيمة الإصلاح بعد حسم النسبة: (.....)

هذا والله أعلم

ولكم تحياتنا

لجنة المعاينة والتأمين

معرض الخليج للسيارات

التوقيع /

الختم

رئيس طائفة معارض السيارات

عبد الرحمن بن محمد بن عبد العزيز

معرض الحربي للسيارات

التوقيع /

الختم

المدينة المنورة

معرض الدبيسي للسيارات

التوقيع /

الختم

المدينة المنورة

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

المملكة العربية السعودية
رئيس طائفة معارض السيارات
بالمدينة المنورة

الموافق: ١٨ / ٨ / ١٤٤٥ هـ
الوقت:

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته
إشارة إلى خطابكم رقم
تاريخ: / / ١٤٤٥ هـ 2707
طلب تقدير سيارة:

اسم المالك	نوعها	موديلها	رقم اللوحة	اللون
عبدالله المحمدي	سيارة	٢٠١٢	أمع ٧٦٤	أبيض

التلفيات

المقدمة:

المؤخرة: صامد باب الصندوق

الجنب الأيمن:

الجنب الأيسر: صروف على خطها

نفيدكم علماً بأن قيمة السيارة قبل الحادث: (.....)

وقيمة السيارة بعد الحادث: (.....)

وقيمة الإصلاح بعد حسم النسبة: (.....)

هذا والله أعلم

ولكم تحياتنا

لجنة المعاينة والتأمين

معرض الخليج للسيارات

التوقيع /

الختم

رئيس طائفة معارض السيارات

عبد الرحمن بن فيصل بن عبد العزيز

معرض الحربي للسيارات

التوقيع /

الختم

المدينة المنورة

معرض الدبيسي للسيارات

التوقيع /

الختم

المدينة المنورة

معرض صالح الجبني

٤٥٥

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك سعود عليته حسين المحمدي

المستخدم

هوية المستخدم

١٠٠٠٦٨٤٦٠٣

هوية المالك

MR0EX19G9D3113832

رقم الهيكل

٧٢٣٠ ع م أ

رقم اللوحة

7630 E Z A

نوع التسجيل

نقل خاص

طراز المركبة

تويوتا

ماركة المركبة

حمولة المركبة

٥

٢٦٥٠

وزن المركبة

سنة الصنع

٢٠١٣

أبيض

اللون

١٤٣٧/٠٩/٢٤

تاريخ الانتهاء

٣٩٩٤٢٦٢١٠

الرقم التسلسلي



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيطرة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

عبدالكريم بن سعود بن عليته المحمدي

ABDULKARIM SAUD OLAYTHAH ALMOHAMMADI

No. 1090423532

الرقم ١٠٩٠٤٢٣٥٣٢

Exp 26/10/2024

تاريخ الانتهاء ١٤٤٦/٠٤/٢٢

DOB 08/05/1995

تاريخ الميلاد ١٤١٥/١٢/٠٩

تدون قيود

القيود

خاصة

النوع

حافظ

A+

الدم



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك سعود عليته حسين المحمدي

المستخدم

هوية المالك ١٠٠٠٦٨٤٦٠٣

رقم الهيكل MR0EX19G9D3113832

رقم اللوحة ٧٢٣٠ ع م أ

7630 E Z A

نوع التسجيل نقل خاص

طراز المركبة بكب غمارتين

حمولة المركبة ٥

سنة الصنع ٢٠١٣

تاريخ الإنتهاء ١٤٣٧/٠٩/٢٤

ماركة المركبة تويوتا

وزن المركبة ٢٦٥٠

اللون ابيض

الرقم التسلسلي ٣٩٩٤٢٦٢١٠



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سياقة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

عبدالكريم بن سعود بن عليته المحمدي

ABDULKARIM SAUD OLAYTHAH ALMOHAMMADI

الرقم No: 1090423532 ١٠٩٠٤٢٣٥٣٢

تاريخ الإنتهاء Exp 26/10/2024 ١٤٤٦/٠٤/٢٢

تاريخ الميلاد DOB 08/05/1995 ١٤١٥/١٢/٠٩

الصبود بدون قيود

النوع خاصة

حائض

A+

الدم



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك سعود عليته حسين المحمدي

هوية المستخدم

١٠٠٠٦٨٤٦٠٣

المستخدم
هوية المالك

MR0EX19G9D3113832

رقم الهيكل

٧٦٣٠ ع م أ

رقم اللوحة

7630 E Z A

نوع التسجيل

نقل خاص
بكب عمارتين

طراز المركبة

حمولة المركبة

٥
٢٠١٣

سنة الصنع

تاريخ الانتهاء
١٤٣٧/٠٩/٢٤

تويوتا

ماركة المركبة

٢٦٥٠

وزن المركبة

أبيض

اللون

٣٩٩٤٢٦٢١٠

الرقم التسلسلي



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيطرة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

عبدالكريم بن سعود بن عليته المحمدي

ABDULKARIM SAUD OLAYTHAH ALMOHAMMADI

No. 1090423532

الرقم ١٠٩٠٤٢٣٥٣٢

Exp 26/10/2024

تاريخ الانتهاء ١٤٤٦/٠٤/٢٢

DOB 08/05/1995

تاريخ الميلاد ١٤١٥/١٢/٠٩

بدون قيود

القيود

خاصة

النوع

كاتف

A+

الدم



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 ٤٤٤٤ مبلغ التعويض Claim amount ٩٥١١١٤٩٢١٣٥ رقم الوثيقة Policy No. ٤٤٤٤٤٤٤٤ شركة التأمين Insurance Company

100% 75% 50% 25% 0% نسبة المسؤولية Liability %

طرف الثالث Third Party شامل Comprehensive نوع التأمين Type of Insurance

1. CLAIMANT INFORMATION (Please fill the form completely)

معلومات المطالب (الرجاء تعبئة النموذج بشكل كامل)

رقم تقرير الحادث Accident Report No. ١٣ Njam/ نجم مباشرة الحادث من قبل Accident Attend By اخرى / Others

رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No. ٧٢٣١ ٤٥١ تاريخ الحادث Accident Date ٢٠١٨ / ٥ / ٢١

رقم هوية المالك Owner I.D No. ١٠٠٠٧٨٤٦٠٣ اسم المالك Owner Name سعود علي بن محمد

رقم جوال Mobile No. ٠٥٩٦٢٩٠٢٠٦ البريد الالكتروني E-mail

رقم هوية قائد المركبة Driver I.D No. ١٠٩٠٤٦٣٥٣٢ تاريخ ميلاد السائق Driver's Date of birth ١ / ١

السائق هو مالك المركبة Driver Is the owner of the vehicle YES/نعم NO/ لا

نوع المطالبة Type Of Claim: كوارث طبيعية Natural Disasters (Flood etc.) حريق Fire سرقة Theft ممتلكات Property Damage وفيات Death إصابات Injury مركبة Vehicle Damage

2. DETAIL DESCRIPTION OF ACCIDENT

وصف تفاصيل الحادث

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

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

مخطط الحادث Accident Diagram

موقع من الخلف

3. DECLARATION

رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN) Bank Account No. of the Vehicle Owner (IBAN)

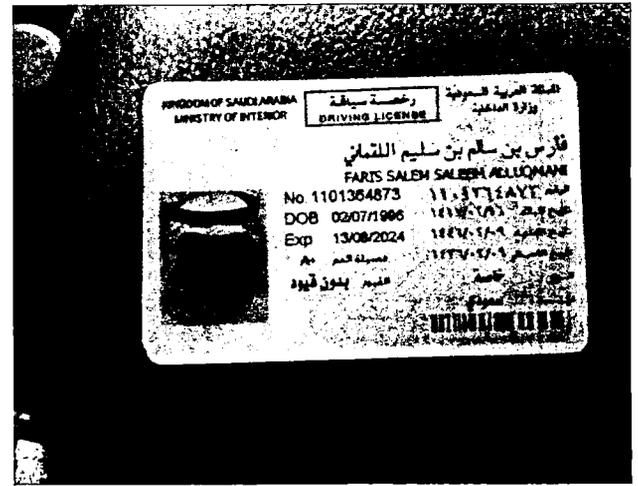
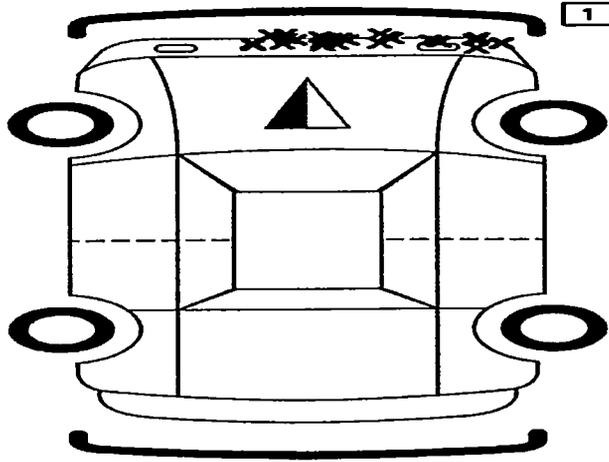
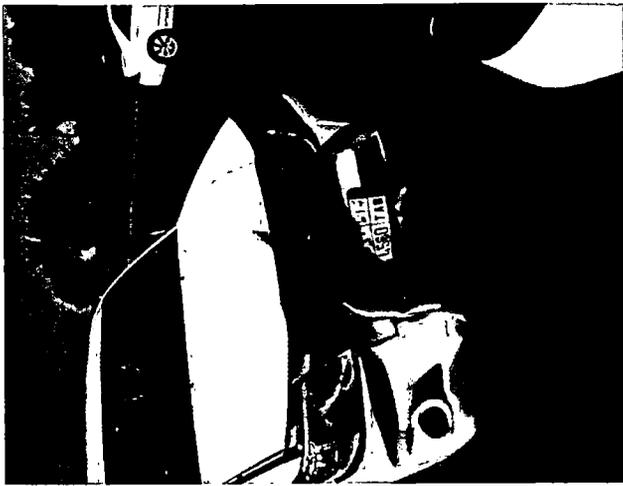
هل ترغب باستقبال الشيك في فرع اخر من فروع نجم Do you want to receive the check in another Najm branch

هل لديك تأمين اخر للمركبة؟ Do you have another insurance for this vehicle?

أقر أنا الموقع أدناه أن البيانات المدونة أعلاه صحيحة. I, the undersigned hereby acknowledge that the above information is TRUE and CORRECT.

رقم هوية مقدم المطالبة Claimant I.D No. ١٠٩٠٤٦٣٥٣٢ مقدم المطالبة Claimant Name محمد الكريم سعود

تاريخ Date ٢٠١٨ / ٥ / ٢١ التوقيع Signature



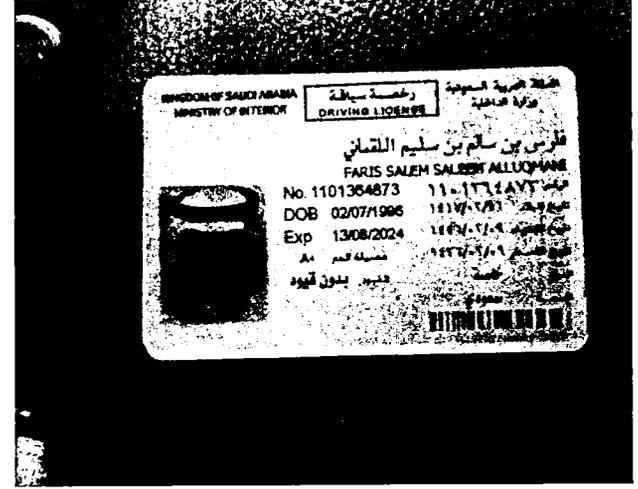
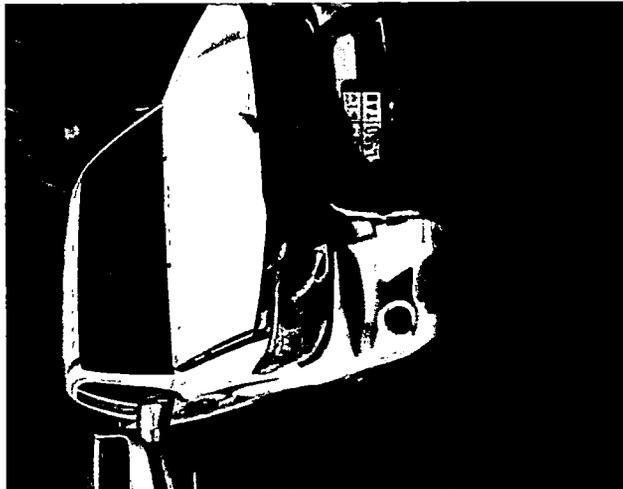
المملكة العربية السعودية
 وزارة الداخلية
 رخصة قيادة
 DRIVING LICENSE
 KINGDOM OF SAUDI ARABIA
 MINISTRY OF INTERIOR

فارس بن سالم بن سليم اللقمان
 FARIS SALEM SALEEM ALLUQMANI

رقم الهوية: 1101364873
 تاريخ الميلاد: 02/07/1986
 تاريخ انتهاء: 13/08/2024

فئة القيادة: A
 رقم الرخصة: 1101364873

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
 MINISTRY OF INTERIOR



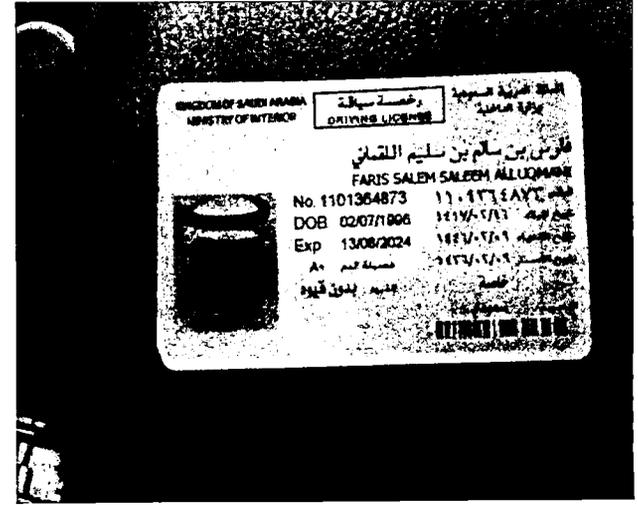
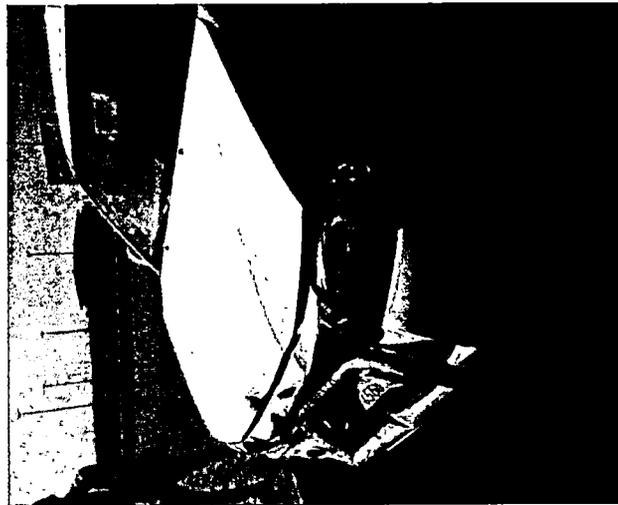
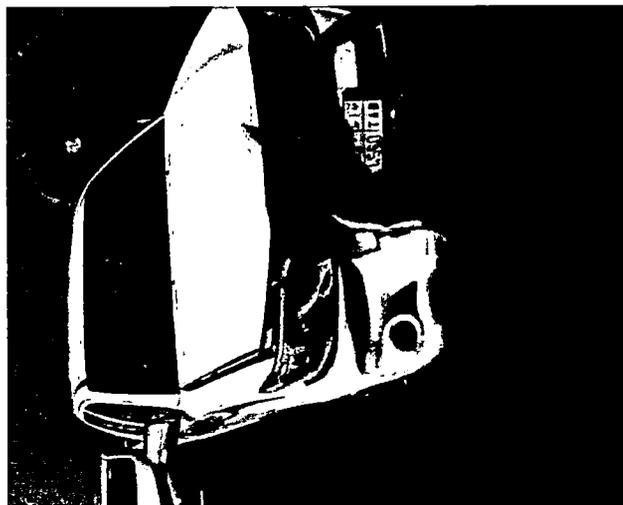
المملكة العربية السعودية
 وزارة الداخلية
 رخصة قيادة
 DRIVING LICENSE
 KINGDOM OF SAUDI ARABIA
 MINISTRY OF INTERIOR

فارس بن سالم بن سليم اللقمان
 FARIS SALEM SALEEM ALLUQMANI

رقم الهوية: 1101364873
 تاريخ الميلاد: 02/07/1986
 تاريخ انتهاء: 13/08/2024

فئة القيادة: A
 رقم الرخصة: 1101364873

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
 MINISTRY OF INTERIOR



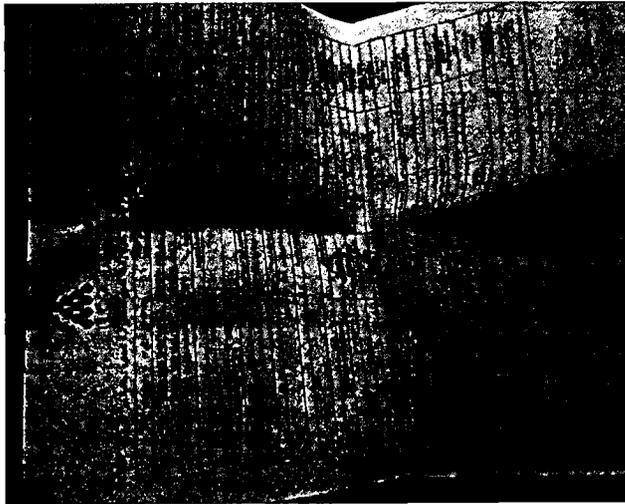
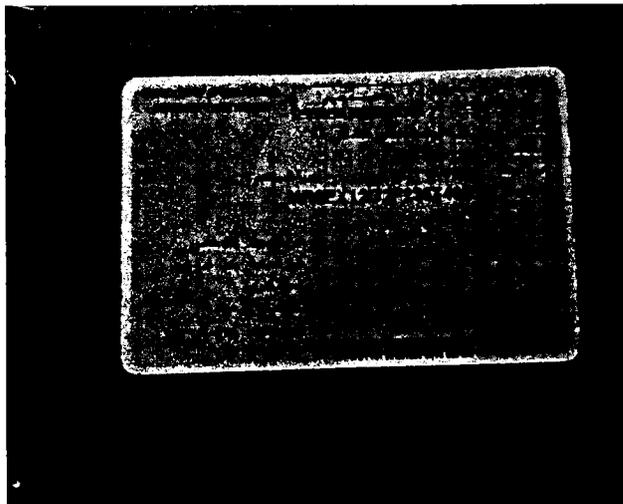
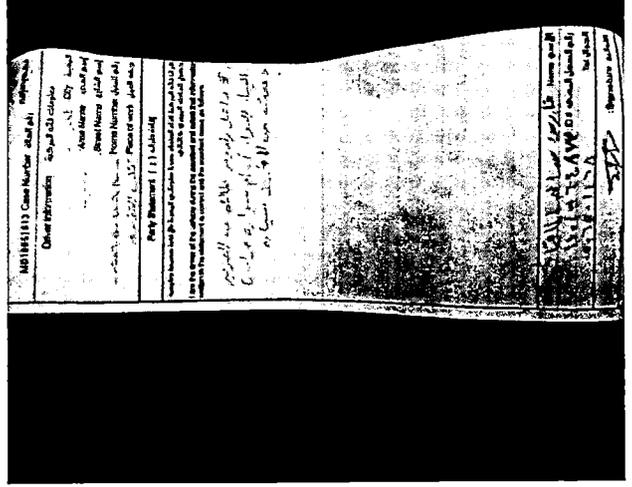
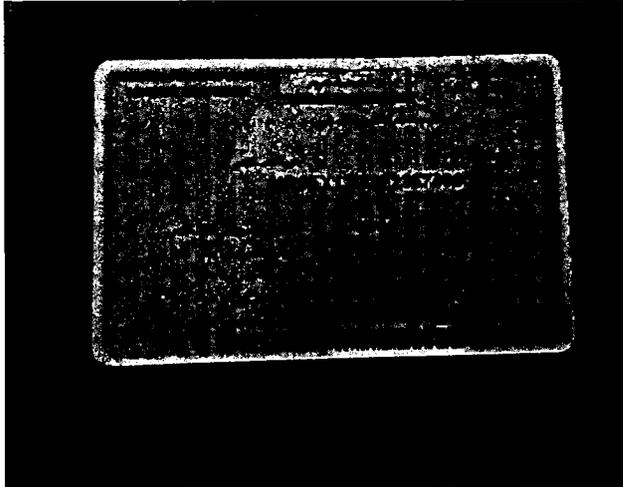
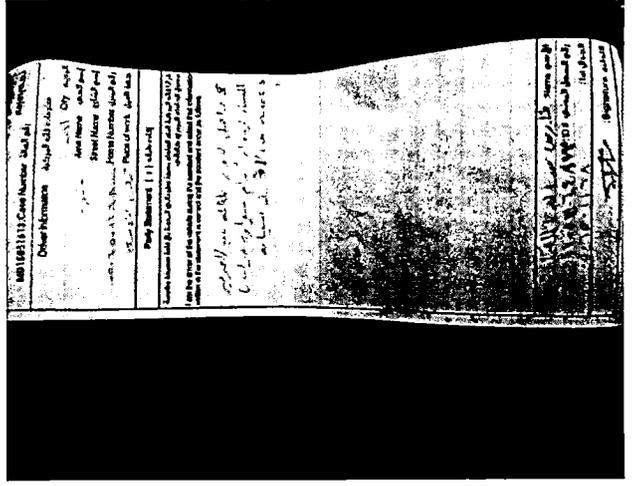
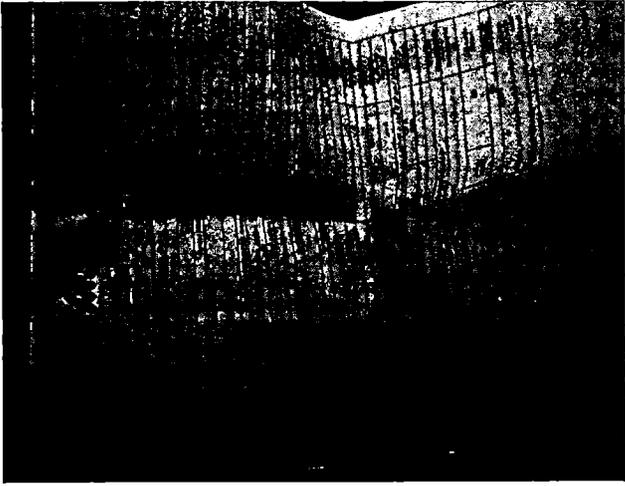
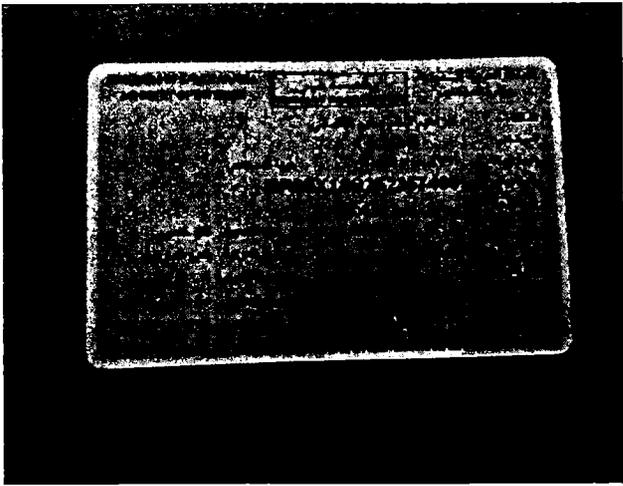
المملكة العربية السعودية
 وزارة الداخلية
 رخصة قيادة
 DRIVING LICENSE
 KINGDOM OF SAUDI ARABIA
 MINISTRY OF INTERIOR

فارس بن سالم بن سليم اللقمان
 FARIS SALEM SALEEM ALLUQMANI

رقم الهوية: 1101364873
 تاريخ الميلاد: 02/07/1986
 تاريخ انتهاء: 13/08/2024

فئة القيادة: A
 رقم الرخصة: 1101364873

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
 MINISTRY OF INTERIOR



رقم العادة: MD18051613	
رقم اللوحة	4550 ب ط
اسم المالك	ابراهيم صالح سليم اللطاني
شركة التأمين	شركة المتحدة للتأمين UCA
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	توروتا
تاريخ الصنع	2015
تاريخ الفعالية	13/08/2015
تاريخ الانتهاء	12/08/2016
رقم الوثيقة	95/1/492135/2015-1

MD10651613 Case Number رقم الحالة

Driver Information معلومات السائق

City المدينة
 Name اسم السائق
 Street Name اسم الشارع
 Home Number رقم الهاتف المنزلي
 Place of work مكان العمل

Party Statement (1) بيان الحادي عشر

I am the driver of the vehicle during the accident and affirm that information
 which is the statement is correct and the accident report is true.

أنا سائق المركبة أثناء الحادث وأؤكد أن المعلومات
 الواردة في التقرير صحيحة وأن تقرير الحادث حقيقي.

Signature اسم السائق

[Handwritten signature]

1

