



Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 27/07/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 86318/2016
Customer عبدالله محمد احمد ناصر
Remarks Sett. Claim No.119181/2016, C/N No.44749/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.119181/2016, C/N No.44749/2016	4,197.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 505722 عبدالله محمد احمد ناصر		4,197.00
Total	Saudi Riyals Four Thousand One Hundred Ninety Seven Only		4,197.00	4,197.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(44749/2016)	Motor-Third Party-Payment No(94830/2016) on Clm.No (119181/2016)- SR Pol.No (95/1/833330/2015) Insured: علي محمد عبد الله عسيري		4,197.00	4,197.00
Total.			4,197.00	4,197.00

Cheque No.	Date	Bank
505722	27-JUL-16	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : عبدالله محمد احمد ناصر : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 44749 : رقم الإشعار
Advice Date : 21/07/2016 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : علي محمد عبد الله عسيري	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/833330/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 119181/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 94830/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited	: قيمة الدفعة	SR	4,197.00
The Sum of : Saudi Riyals Four Thousand One Hundred Ninety Seven Only	: فقط أربعة الاف و مائة و سبعة و تسعون ريال سعودي		

No.: 00505722 رقم:

samba سامبا

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

Date: 27/07/2016 التاريخ:

Place of Issue: جدة حرافي:

يصدرف للمستفيد الأول فقط

Against this cheque
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر
عبدالله محمد احمد ناصر

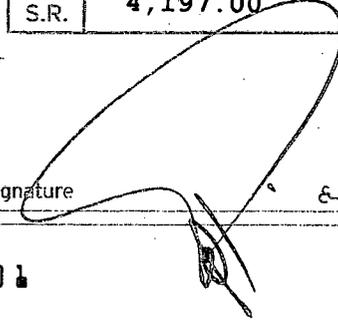
The amount of مبلغ ومقدر فقط أربعة آلاف و مائة و سبعة و تسعون ريال
سعودي

ريال
S.R. 4,197.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
RIYADH



Signature التوقيع



Do not write below this Line لا تكتب تحت هذا الخط

01 00004272455 000000000000 2040 00505722 00

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ: ١٦/٧/٢٠١٦ م

المطالبة

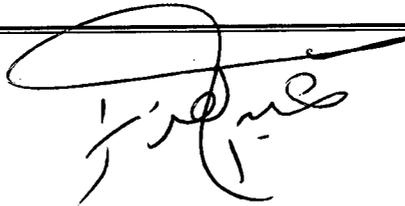
نفيدكم انه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ () كالتالي:-

٢١٩٧	قيمة قطع الغيار
٢٠٠٠	أجور الإصلاح
	مصاريف
	تقييم شيخ المعارض
	نسبة المسؤولية
٤١٩٧	الإجمالي

إدارة المطالبات

مسؤول المطالبات

اسم المستفيد



تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination Report
تقرير نهائي
Final Report

15/07/2016	Print Date / تاريخ الطباعة
AB13071666	Case Number / رقم الحادثة
13/07/2016 23:08:25	Accident Time / وقت الحادث
المسلك الملك فهد // بعد نزل المنفذ // نجم الخمين // التوقيع للطرفيات بعد // حطب الانك // 11 4 4	مكان الحادث Accident Location

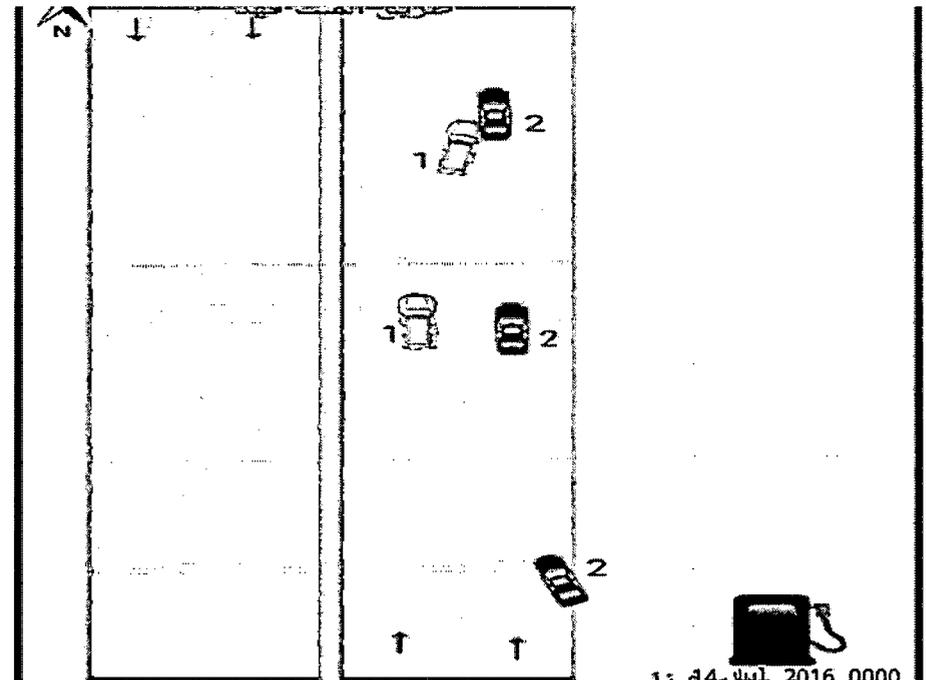
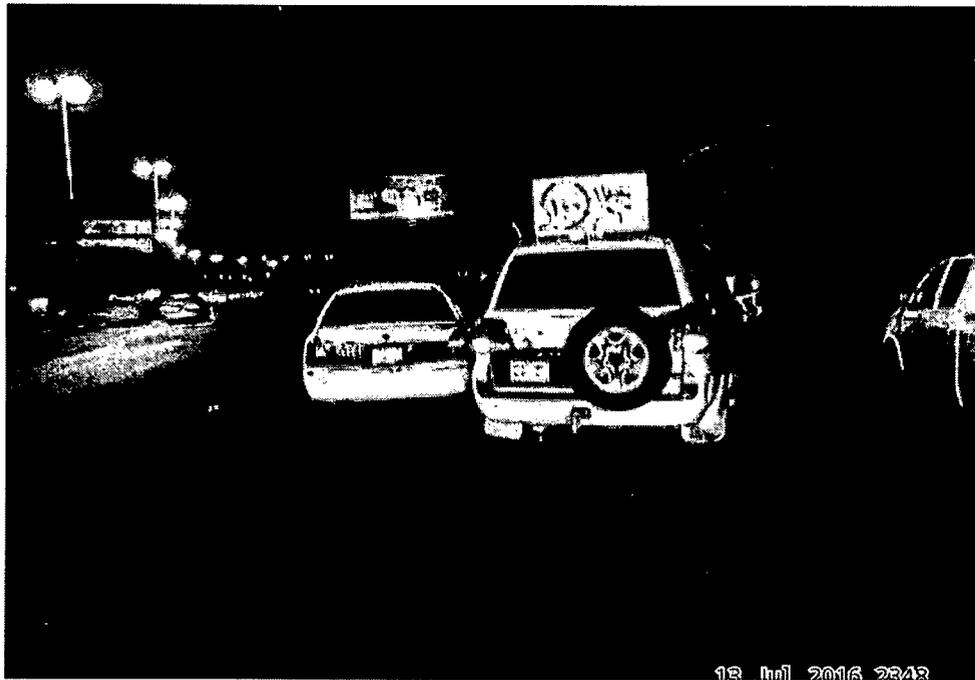
معلومات السائق Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
Name / الاسم	علي محمد عبدالله	عبدالله محمد ناصر
Nationality / الجنسية	سعودي	سعودي
Age / العمر	21	39
Mobile No. / رقم الاتصال	0555899154	0555756561
License No. / رقم الرخصة	1086943121	1030780165
License Type / نوع الرخصة		رخصة خاصة

معلومات المركبة Veh. Info.	اسم المالك Owner Name	طراز المركبة Make/Model	سنة ولون year & color	رقم التوحة Plate No
	علي محمد عسوي	تويوتا / جي اس	أبيض / 2010	ج ق هـ 8489
	عبدالله محمد ناصر	فورد / جراند ماركيز	أبيض / 1999	ا د ط 6668

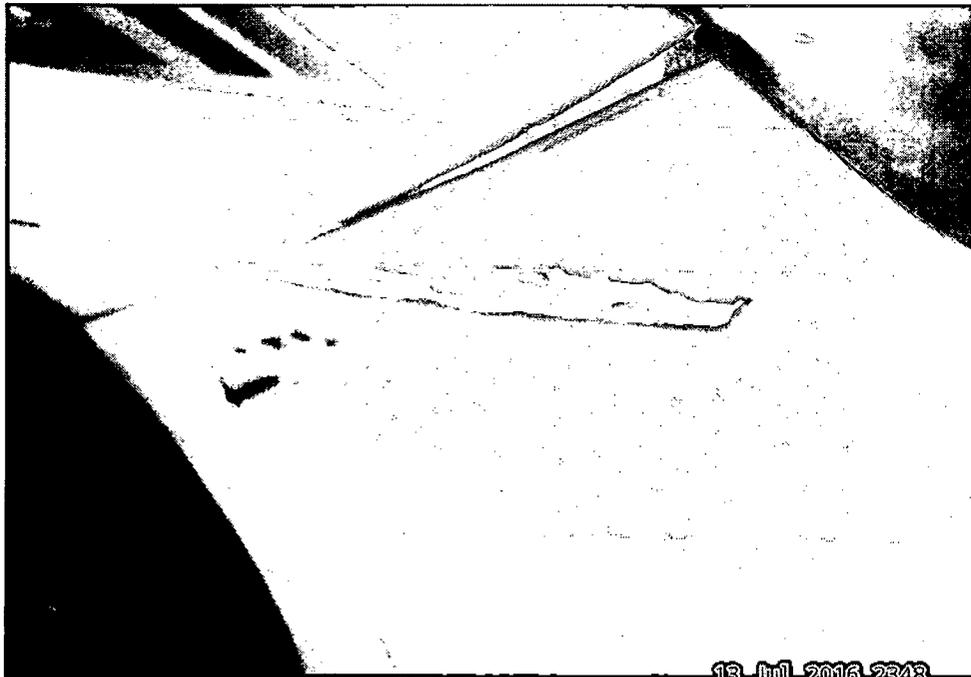
التأمين Ins. Info.	اسم الشركة Company Name	رقم الوثيقة Policy No.	تاريخ الانتهاء Expiry Date
	UCA- الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	951/833330/2015-1	21/12/2016
		/ 11	

عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0			
سبب الحادث / Cause of Acc.	الحرف / sudden change of lane	التشغل عن القيادة / Distracted	سبب الحادث / Cause of Acc.
	100%	0%	
الأنظمة المخالفة / Laws Violated	المؤشرات / Indicators	الممتلكات / Properties	احتمالية حق الرجوع / Recovery
	2/3-160HFFF	1/1-0NNFF	Yes/نعم
جهة الصدمة / Damage Area	الركن الأمامي الأيمن / Front Right	الجانب الأيسر / Left Side	سبب احتمالية حق الرجوع / Recover Reason
			السائق لا يملك رخصة

معلومات المحقق Surveyor Info	اسم المحقق برقمه / Surveyor ID
	3315
معلومات المحقق Surveyor Info	وصف الحادث / Accident Description
	بعد المعاينة والإطلاع وسماع التوال الطرفين تبين لي ان كل الطرفين يسيران على طريق الملك فهد وطرف الأول على المسار الوسط الطرف الثاني على المسار اليمين وعند انحراف الطرف الأول حتم التصادم بينهم ونتج عنه اضرار مادية للطرف الأول الركن الأمامي يمين وطرف الثاني باب خلفي يسار مع الركن الخلفي ولذلك تكون النسبة على الطرف الأول 100% انحراف مقابلة







18 Jul 2016 2343

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

بطاقة الهوية الوطنية
نسخة 1

علي بن محمد بن عبدالله عسيري

الرقم ١٠٨٦٩٤٣١٢١

تاريخ الانتهاء ١٤٣٧/١١/١٣ هـ

جهة الإصدار ابها

مكان الميلاد ابها

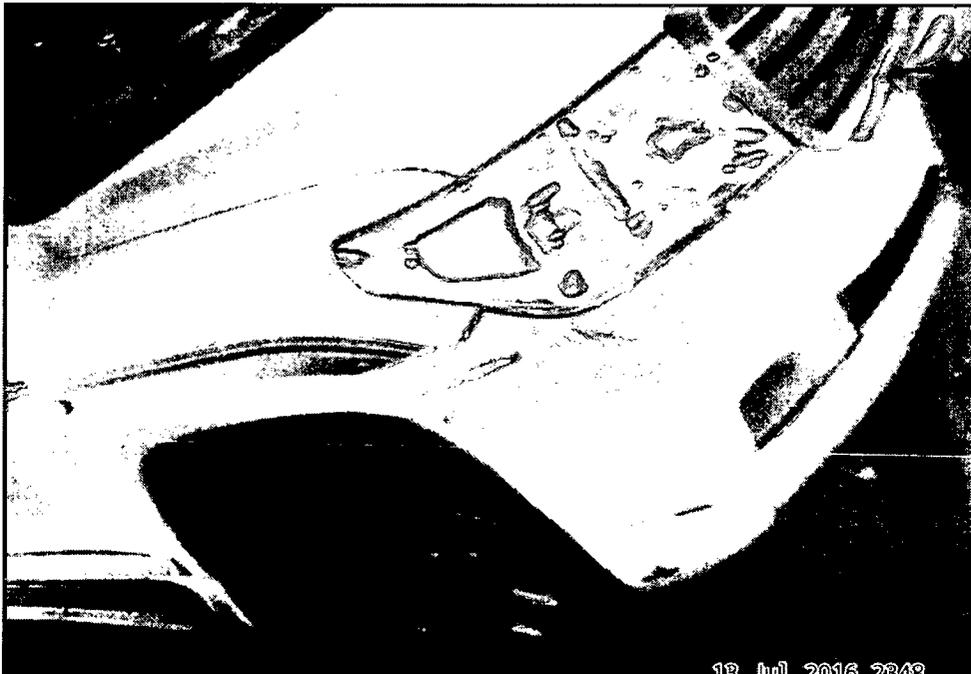
تاريخ الميلاد ١٤١٥/٠٤/٠١ هـ

رقم الحفظ جهة الحفظ تاريخه

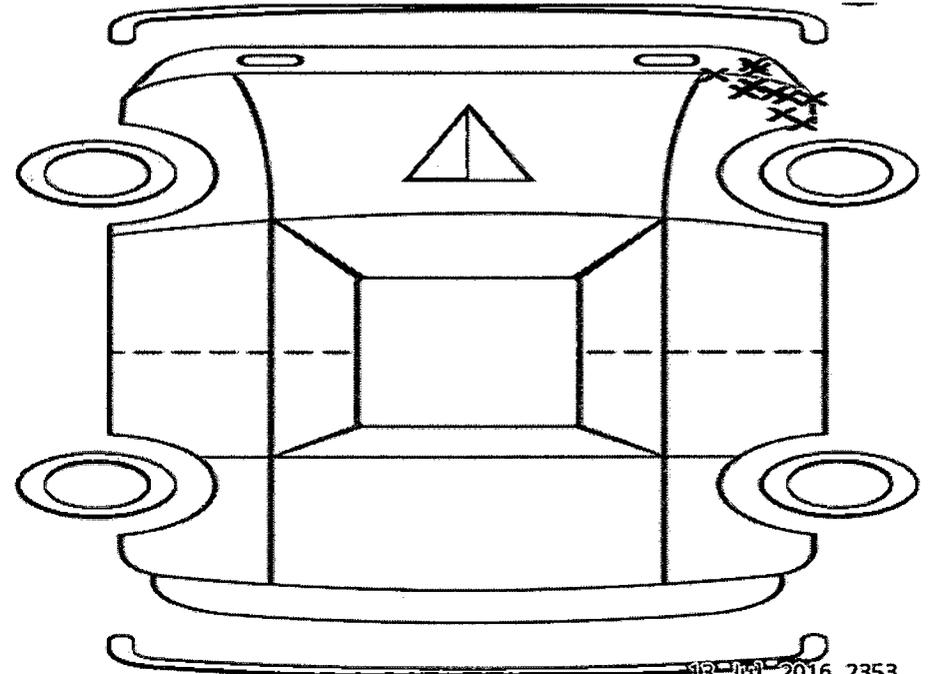
١١٢٧٩٨ ابها ١٤٣٣/١١/١٣ 86943121



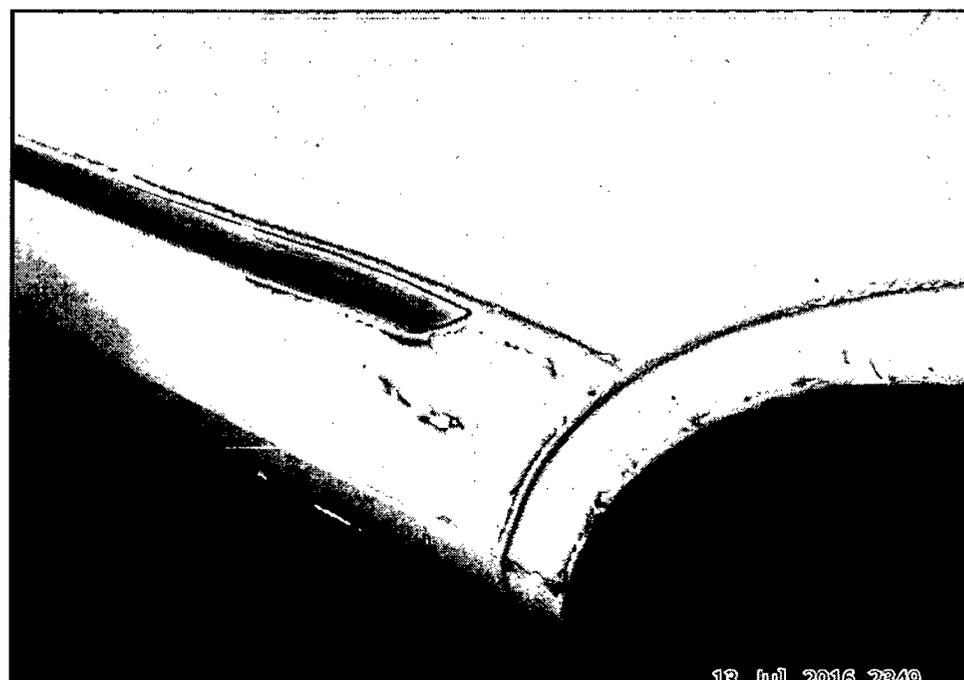
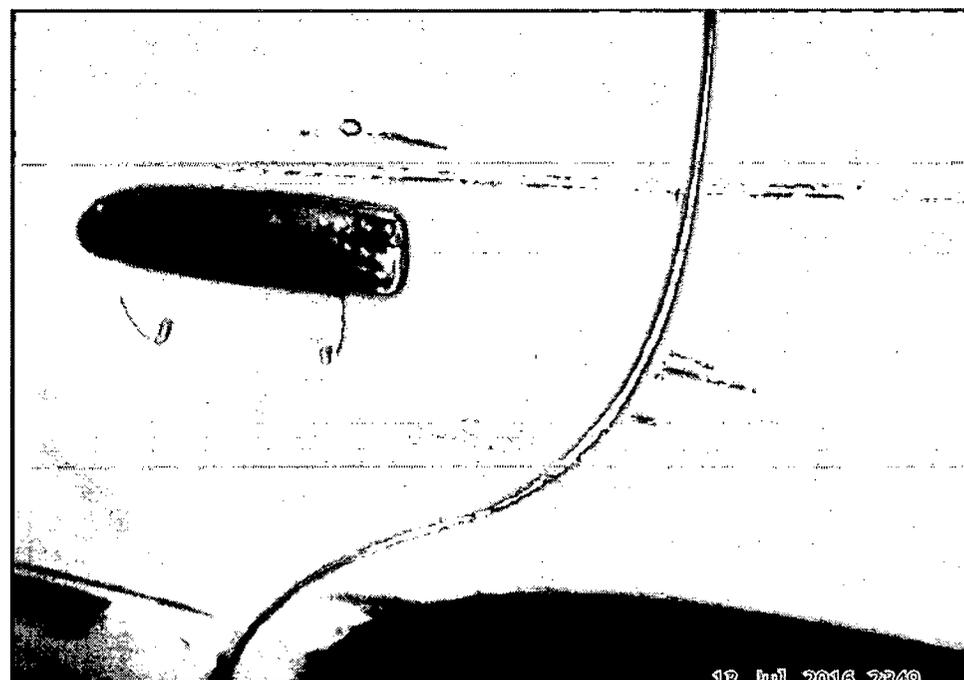
18 Jul 2016 2350

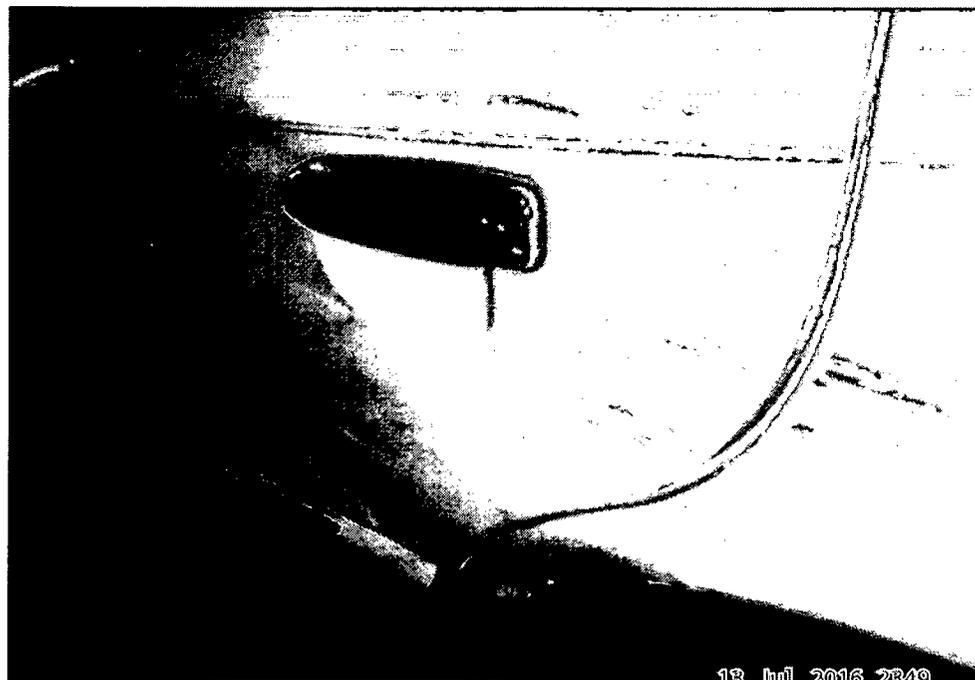


18 Jul 2016 2343



18 Jul 2016 2353





MINISTRY OF INTERIOR وزارة الداخلية

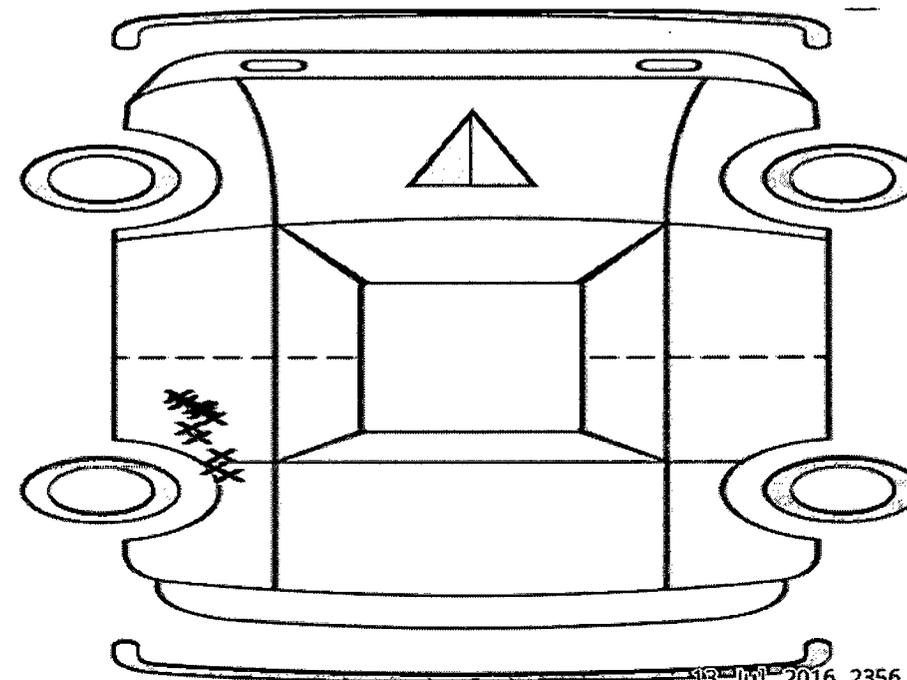
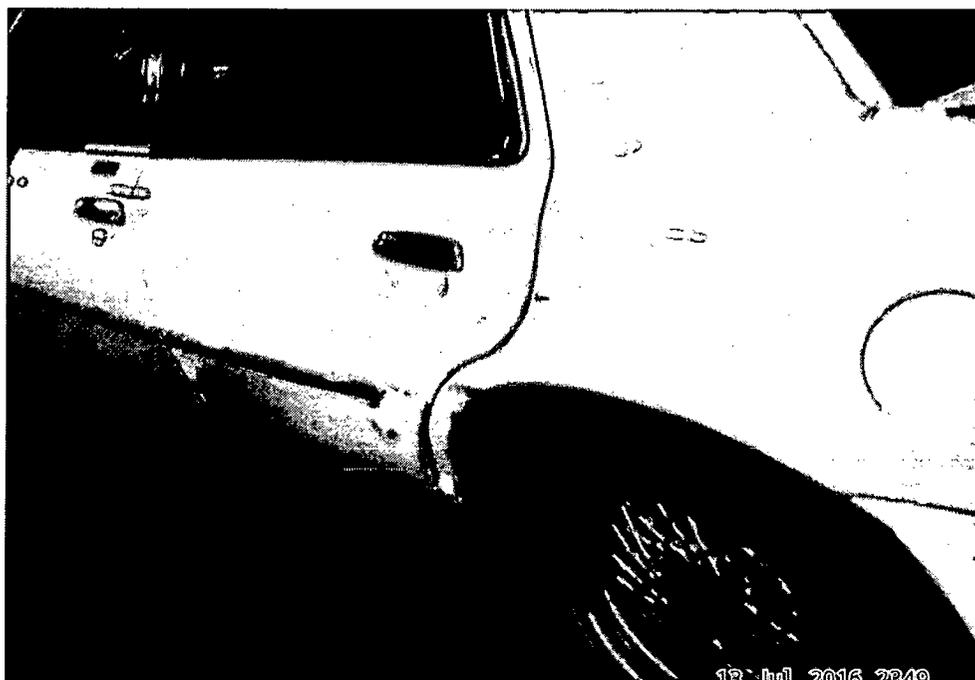
DRIVING LICENSE

بداالله بن محمد بن احمد ناصر
ABDULLAH MOHAMMED AHMED NASSE

No. 1030780165 رقم ١٠٣٠٧٨٠١٦٥
Exp 14/05/2020 تاريخ الإنتهاء ١٤٤٢/٠٩/٢١
DOB 07/08/1997 تاريخ الميلاد ١٣٩٧/٠٨/٢٢

بدون قيود بدون قيود
خاصة خاصة
O+

13 Jul 2016 2257



زايد بن محمد

13 Jul 2016 2257



14 0002 2016 1014

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك: **عبدالله بن محمد بن احمد ناصر**

المستخدم: **عبدالله بن محمد بن احمد ناصر**

هوية المستخدم: **١٠٣٠٧٨٠١٦٥**

هوية المالك: **١٠٣٠٧٨٠١٦٥**

رقم الهيكل: **٢MEFM75W4XX650495**

رقم اللوحة: **٦٦٢٨ أ د ط**

ملاحة المركبة: **٦٦٢٨ أ د ط**

وزن المركبة: **٦٦٢٨ أ د ط**

اللون: **ابيض**

رقم التسلسلي: **١٨٨١٧٦٤٠٠**

نوع التسجيل: **كشورسي**

طراز المركبة: **جراندماركيز**

سنة التصنيع: **١٩٩٩**

تاريخ الإنتهاء: **١٤٣٨/٠٥/٢٥**

13 Jul 2016 2257

Home Number: **١٠٣٠٧٨٠١٦٥**

Place of work: **٦٦٢٨ أ د ط**

Party Statement (2)

أنا السائق في وقت وقوع الحادث وأنا متأكد من صحة المعلومات التي أكتبها في هذا التقرير.

I am the driver of the vehicle during the accident and I am sure that information written in this statement is correct and the accident occurs as follows:

طالب مصحفة نزايد بن محمد
البيعت فيها رجع لطالعت بيني
به خلة الخلاء عن موزة
سببها ربي ب الخلق مع
الضروف الخلفي

الاسم: **عبدالله بن محمد بن احمد ناصر**

رقم التسجيل المدني: **١٠٣٠٧٨٠١٦٥**

13 Jul 2016 2257

MOTOR Vehicle Claim Form



AB1707161
نموذج مطابقة تأمين (المركبات)

Insurance policy information for this claim (For Official Use only)

معلومات التأمين الخاصة بالمطالبة (للاستعمال الرسمي فقط)

Official Use only	SR ٤٨٨٢ مبلغ التعويض Claim amount	٩٥١١١ ٨٣٣٣٣٠ / ٢٠١٥ - ١ رقم الوثيقة Policy No	شركة التأمين Insurance Company
	١٠٠% <input type="radio"/> ٧٥% <input type="radio"/> ٥٠% <input type="radio"/> ٢٥% <input type="radio"/> ٠% <input checked="" type="radio"/>	نسبة المسؤولية Liability %	طرف الثالث Third Party <input checked="" type="radio"/>
		نوع التأمين Type of Insurance	

1. CLAIMANT INFORMATION (Please fill the form completely)

معلومات المطالب (الرجاء تعبئة النموذج بشكل كامل)

AB17. ٧١٦٦٦	رقم تقرير الحادث Accident Report No.	نجم / Njam <input checked="" type="radio"/>	مباشرة الحادث من قبل Accident Attend By
٥١٦٧ / ١٣	رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No.	اخرى / Others <input type="radio"/>	تاريخ الحادث Accident Date
١٠٢٠٧٨٠١٦٥	رقم هوية المالك Owner ID No.	اسم المالك Owner Name	
٠٥٥٥٧٥٦٥٦١	رقم جوال Mobile No.	البريد الإلكتروني E-mail	
١٠٢٠٧٨٠١٦٥	رقم هوية قائد المركبة Driver I.D No.	١٢٩٧ / ٥ / ٤٤	تاريخ ميلاد السائق Driver's Date of birth
		نعم / YES <input checked="" type="radio"/>	السائق هو مالك المركبة Driver is the owner of the vehicle
		لا / NO <input type="radio"/>	السائق ليس مالك المركبة
<input type="radio"/> كوارث طبيعية Natural Disasters (Flood etc.)		<input type="radio"/> حريق Fire	<input type="radio"/> سرقة Theft
		<input type="radio"/> منتهكات Property Damage	<input type="radio"/> وفيات Death
		<input type="radio"/> إصابات Injury	<input checked="" type="radio"/> مركبة Vehicle Damage
		نوع المطالبة Type Of Claim	

2. DETAIL DESCRIPTION OF ACCIDENT

وصف تفصيلي للحادث

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

بعد ضروري من الخطط ما يلي
جاء الطرف الاخر ودخل عليه
وهرب بسيارته ثم ليا - وانصرف
الخلاص

3. DECLARATION

٣ اقرار

٩٨٤٨٠٠٠١١٠٦٠٨٠٦٠٣٠٦٥٨٤	رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN) Bank Account No. of the Vehicle Owner (IBAN)
نعم YES <input type="radio"/> لا NO <input checked="" type="radio"/>	هل ترغب باستقبال الشيك في فرع اخر من فروع نجم Do you want to receive the check in another Najm branch
نعم YES <input type="radio"/> لا NO <input checked="" type="radio"/>	هل لديك تأمين اخر للمركبة ؟ Do you have another insurance for this vehicle ?

I, the undersigned hereby acknowledge that the above information is TRUE and CORRECT. اقر انا الموقع أدناه أن البيانات المدونة اعلاه صحيحة.

١٠٢٠٧٨٠١٦٥	رقم هوية مقدم المطالبة Claimant I.D No.	مقدم المطالبة Claimant Name
٥١٦٧ / ١٣	تاريخ Date	التوقيع Signature

Receipt

سند إستلام



CAB1707161

Najm Claim No

CAB1707161

CAB1707161

رقم المطالبة

Dear **عبدالله محمد ناصر**,

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 :

عزيز عبدالله محمد ناصر،
شكراً لك لتقديم مطالبتك لدى فرع شركة نجم ، نود إشعارك بأنه سيتم تقديم المطالبة الخاصة بكم لشركة التأمين قريباً . في حال وجود أي استفسار أو توضيح لديكم فإنه بإمكانكم التواصل مع أحد ممثلي الشركة حسب المعلومات المدرجة أدناه

Claim Info.

معلومات المطالبة

Insurance Company:

الشركة المتحدة للتأمين التعاوني
UCAالشركة المتحدة للتأمين التعاوني-
UCA

شركة التأمين:

Tel No:

920033222

920033222

رقم الهاتف

Claim Policy No:

95/1/833330/2015-1

95/1/833330/2015-1

رقم الوثيقة

Claim Date:

17/07/2016 08:37:12 AM

AM 08:37:12 17/07/2016

تاريخ المطالبة

Vehicle Owner Name:

عبدالله محمد ناصر

عبدالله محمد ناصر

إسم مالك المركبة

Plate No:

6668 T D A

6668 ا د ط

رقم اللوحة

Important INFO:

معلومات مهمة:

1. Before repairing your vehicle, you must get approval from the insurance company.
2. ID is required if and when collecting check payment.
3. If anyone other than the vehicle owner wants to collect Payment of the claim, then official proof of authorization it is required from the vehicle owner.
4. The insurance company has the right to request additional information / documents which is related to this case prior to settling the claim.
5. Insurance Companies has the right to inquire investigation the owner background records in information at SIMAH or any other relevant entity.
6. The Insurance Company has the right to investigate and verify the claim amount submitted.

1. يجب الحصول على موافقة مسبقة من شركة التأمين في حال الرغبة بإصلاح المركبة .
- 2 يجب إبراز أصل بطاقة الأحوال / الإقامة إذا كان المستفيد هو من سيستلم الشيك
- 3 في حال حضور شخص غير مالك المركبة لاستلام مبلغ المطالبة ، يلزم احضار توكيل رسمي من المالك .
4. لشركة التأمين الحق في طلب معلومات أو وثائق إضافية قبل انتهاء اجراءات هذه المطالبة
- 5 يحق لشركات التأمين الاطلاع والتحقق من سجلات المالك في سمة أو أي جهة ذات علاقه
6. يحق لشركة التأمين إعادة النظر والتحقق في المبلغ التعويضي الخاص بهذه المطالبة



مسجلة من قبل

Ahmed Faisal Abu Musmar

ورشة أحمد عبد الله فيصل عسيري

لإصلاح جميع أنواع السيارات

ميكانيكا - سمكره - كهرباء

ترخيص رقم ٣٣٤

أبها - الصناعية - ٠١٧ ٢٢٧٠٣٤٨



التاريخ ٩ / ١٠ / ١٤٣٧ هـ

الموافق / / ٢٠

تقرير إصلاح

0277

٩٩

رقم السيارة : ادط ٦٦٦٨٦٦٨ نوع السيارة : حورد موديل :

الصدمة الجنب اليسرى

أجرة بدون مشتروات

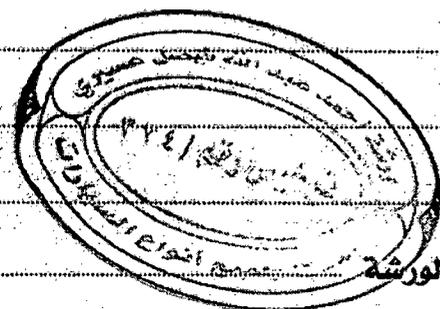
المشتروات على صاحب السيارة

١- باب يسار ضلع

٢- باب

٣- قفل باب

٤- حدة باب وسط



توقيع مدير الورشة

توقيع صاحب السيارة

ورشة العكاسي

لإصلاح السيارات

سمكرة - بوية - ميكانيكا

أبها - الصناعية - مقابل تشيخ بن ضبعان

الرقم: ١٤٣٢ / ١٠٦٩

التاريخ:

2120

تقرير إصلاح

نوع السيارة	رقم اللوحة	الموديل	اللون	اسم صاحب العمل
هوندا	أردب ٦٣٦٨	٩٩	أبيض	عبدالله صالح علي ناصر

لقد تم الأطلاع على السيارة الموضحة بعاليه فقد جرى المعاينة وتقدر الإصلاح بمبلغ وقدره ~~١٠٠٠~~ ~~١٠٠٠~~ ~~١٠٠٠~~ فقط لاغير عمل يد فقط على أن يقوم صاحب السيارة بتأمين القطع وهي كمايلي:

١. باب خلفي + دراب + حصد باب + جلد باب + حصد



المسؤول عن المركز

Bin Doban Center
For Car Maintenance

Mechanic - Polish - Electric
0502353438 - 0507330346
Abha - Industrial

مركز بين دوبان

لصيانة جميع أنواع السيارات
سمكرة - بوية فرن وكالة - ميكانيكا
جوال : ٠٥٠٢٣٥٣٤٣٨ - ٠٥٠٧٣٣٠٣٤٦
أبها - الصناعية

فاتورة نقداً
Cash Invoice

الموافق ٢٠١٦ / ٧ / ١٤

0094

١٤

التاريخ

Mr. المطلوب من المكرم

البيان DESCRIPTION	العدد QTY	السعر الافراضي Unit Price		القيمة الاجمالية Total Price	
		S.R ريال	H.هـ	S.R ريال	H.هـ
Ford				50	
Sol Total					
Total				المجموع فقط	50



Sign توقيع المستلم

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة القيادة
DRIVING LICENSE

عبدالله محمد بن احمد ناصر
ABDULLAH MOHAMMED AHMED NASSER

No: 1030780165

Exp: 14/05/2020

DOB: 07/08/1977

رقم الهوية: ١٠٣٠٧٨٠١٦٥
تاريخ انتهاء: ١٤/٠٥/٢٠٢٠
تاريخ الميلاد: ٠٧/٠٨/١٩٧٧

الجنس: ذكر
اللون: أحمر
العين: بني
القامة: ١٧٥
الوزن: ٧٥

١٠٣٠٧٨٠١٦٥

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة تسجيل المركبات
VEHICLES REGISTRATION

عبدالله محمد بن احمد ناصر
المالك

رقم التسجيل: ١٠٣٠٧٨٠١٦٥

رقم المركبة: MEFM75W40X650495

نوع التسجيل: ١٨٠٠
٤٤٤٩ T D A

نوع المركبة: ١٨٠٠
٤٤٤٩ T D A

نوع المحرك: ١٨٠٠
٤٤٤٩ T D A

نوع الوقود: ١٨٠٠
٤٤٤٩ T D A

نوع الصنعة: ١٨٠٠
٤٤٤٩ T D A

نوع الإستهلاك: ١٨٠٠
٤٤٤٩ T D A

١٠٣٠٧٨٠١٦٥