

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 20/08/2015
Currency Saudi Riyals
Voucher 61792/2015
Customer حيا عبدالله رجاء السحيمي
Remarks Sett. Claim No:112409 /2015-Advice No:31158

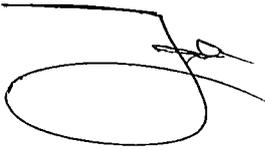
Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No:112409 /2015-Advice No:31158	2,000.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427248	Cheque No:350314- Haia Rajaa		2,000.00
Total	Saudi Riyals Two Thousand Only		2,000.00	2,000.00

Allocation Details:

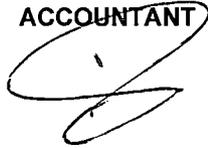
Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(31158/2015)	Motor-Third Party-Payment No(30905/2015) on Clm.No (112409/2015)- Pol.No (95/1/112788/2015) Insured: .	SAR	2,000.00	2,000.00
Total.			2,000.00	2,000.00

Cheque No.	Date	Bank
350314	20-AUG-15	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY



ACCOUNTANT



MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : حيا عبدالله رجاء السحيمي : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 31158 : رقم الإشعار
Advice Date : 07/08/2015 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : .	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/112788/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 112409/2015	: رقم المطالبة		
Payment No. : 30905/2015	: رقم الدفعة		
Amount Credited : .	: قيمة الدفعة	SAR	2,000.00
The Sum of : Saudi Riyals Two Thousand Only	: مبلغ وقدره		

مقط الخان ريال سعودي

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 14 هـ

التاريخ 20 / 10 / 1409 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (٢٠٠٠) كالتالي:

	قيمة قطع الغيار
	أجور الإصلاح
٢٠٠٠	مصاريف
١٠٠٠	تقييم شيخ المعارض
١٠٠٠	نسبة المسئولية
	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكلٍ كاملٍ وصحيحٍ.

إدارة المطالبات

مسئول المطالبات

اسم المستفيد

م. م. م. م.



No.: 00350314 رقم:

samba سامبا

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية

فرع الأندلس جدة
ANDALUS BRANCH JEDDAH

إيصالات المؤسسة المالية الأولى بتمويلها

Date: 20/08/2015 التاريخ:

Place of Issue: جدة مرقم في:

Against this cheque
Pay to the order of

The amount of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر
حيا عبد الله رجاء السحيمي

مبلغ وقدره فقط ألفان ريال سعودي

ريال S.R.	2,000.00
--------------	----------

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
JEDDAH

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذا الخط

Signature التوقيع

00350314 2040 100 00004272455 0

06-28-2015	Print Date / تاريخ الطباعة
MD2006156	Case Number / رقم الحالة
20/06/2015 00:24:00	Accident Time / وقت الحادث
MEDINA Zone1 Unknown	مكان الحادث Accident Location

تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination
Report
تقرير نهائي
Final Report



Party (2) الطرف	Party (1) الطرف	Name / الاسم	معلومات السائق Driver Info.
عبدالرحمن بخش محمد	عبدالرحمن احمد غلام		
Pakistan	Pakistan		Nationality / الجنسية
36	18		Age / العمر
0599035699	0542607648		Mobile No. / رقم الاتصال
2157719887	1105089963		License No. / رقم الرخصة
	Temporary Lic		License Type / نوع الرخصة

Owner Name / اسم المالك	احمد غلام الخير	اسم المالك / Owner Name	معلومات المركبة Veh. Info.
حيا عبدالله السحيمي	جراند ماركيز		Model / طراز المركبة
صني	1997		Year / سنة الصنع
2003	2871 م , 2871 م		Plate No / رقم اللوحة
4725 اع ي , 4725 اع ي			

Company Name / اسم الشركة	UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	اسم الشركة / Company Name	التأمين Ins. Info.
	95/1/112788/2015-1		Policy No. / رقم الوثيقة
	12/02/2016		Expiry Date / تاريخ الانتهاء

عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0			عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0	سبب الحادث / Cause of Acc.	معلومات الحادث Accident Info
others	no sufficient distance				
					Laws Violated / الأنظمة المخالفة
0%	100%				نسبة المسؤولية / LD%
Rear Left,Rear,Rear Right	front				جهة الصدمة / Damage Area
					الممتلكات / Properties
					التقديرات / DA Amount

Surveyor Name & ID / اسم المحقق ورقمه	f.thubayni	اسم المحقق ورقمه / Surveyor Name & ID	معلومات المحقق Surveyor Info
			ملاحظات / Surveyor Comments

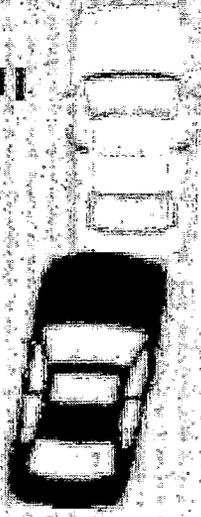


Via Insurance Information System, offline application.



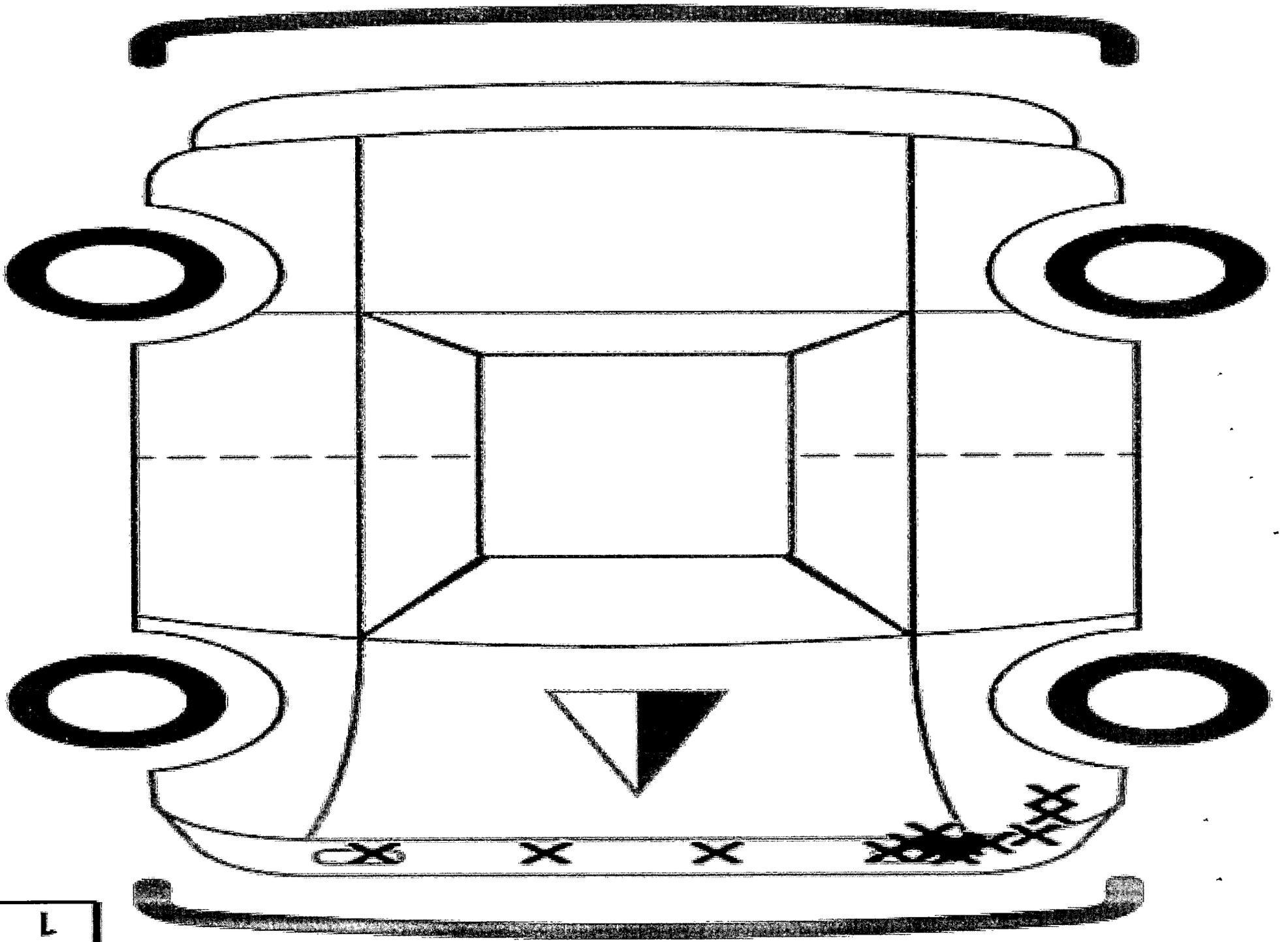
الحدائق لحظة التمام

الطرف الثاني



الطرف الأول





L

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك احمد بن غلام بن محمد الخير

المستخدم

هوية المستخدم

١٠٦٨٥٦٧٤٠١

هوية المالك

٢ MELM75W1VX683499

رقم الهيكل

٢٨٧١ م ح أ

رقم اللوحة

2871 Z J A

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة جراندماركيز

علامة المركبة فورد

حمولة المركبة

وزن المركبة

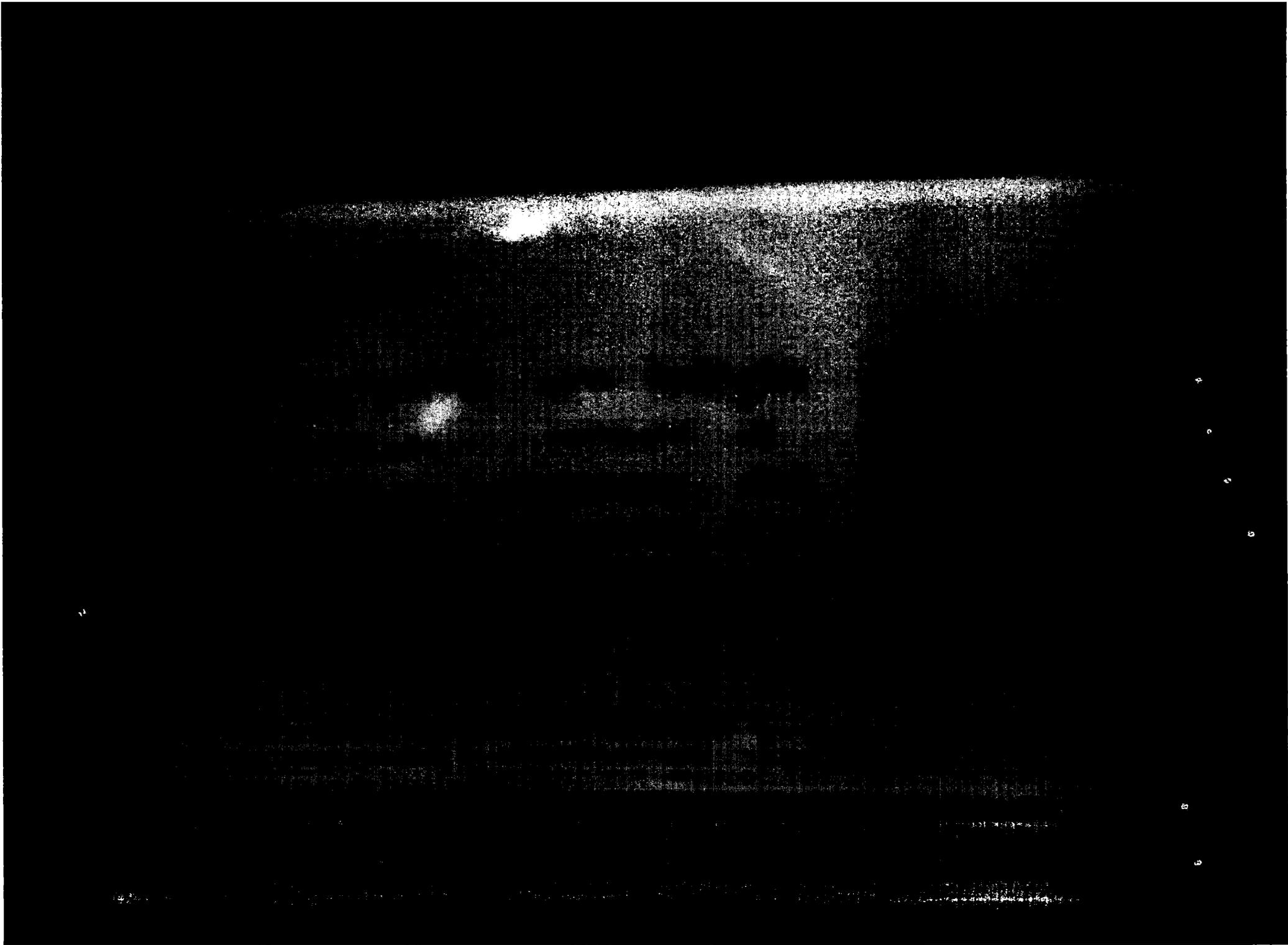
سنة الصنع ١٩٩٧

اللون اسود

تاريخ الإنتهاء ١٤٣٦/١١/٢٥

الرقم التسلسلي ٧٦١٧٠١٥٠٠





رقم الحادث: MD2006156

1

رقم اللوحة	2871 ا ح م
اسم الفالك	احمد غلام محمد لخير
شركة التأمين	الشركة المتحدة للتأمين UCA
التصنيف	تأمين طرف ثالث
العوديل	فورد
تاريخ الصنع	1997
تاريخ الفاعلية	23/02/2015
تاريخ الانهاء	12/02/2016
رقم الوثيقة	95/1/112788/2015-1

ΣΥΝΟ	ΙΕΙ
4725	VEA

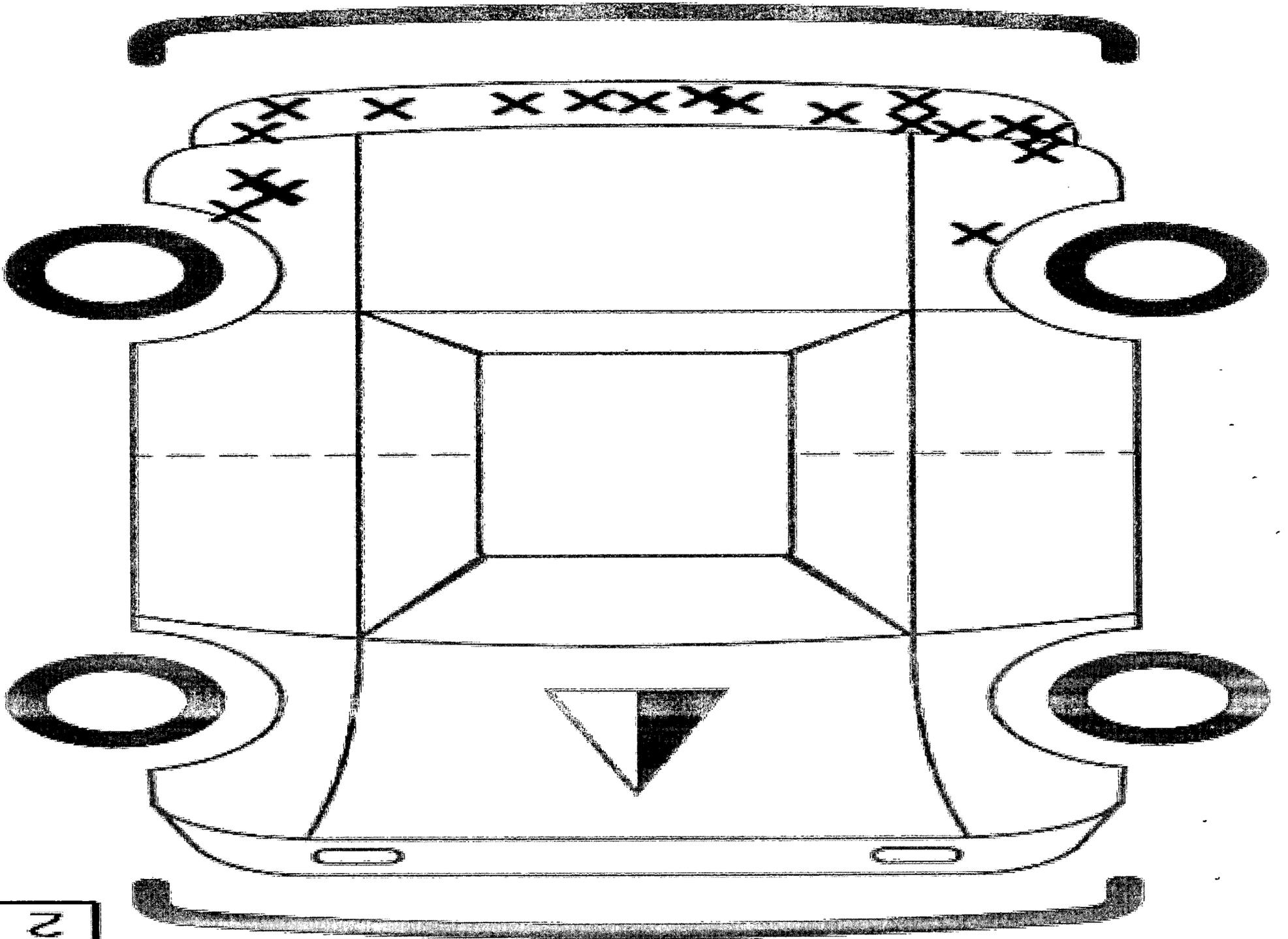


Sunny

4720







2

SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة إقامة
RESIDENCE PERMIT
ABDULRAHMAN B. - ABDULWAHEB

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
ABDULWAHEB

عبد الرحمن بن يحيى محمد - عبدالويد

رقم ٢١٥٧٧١٩٨٨٧ نسخة ٤

مكان الإصدار المدينة المنورة

الإنهاء ١٤٣٧/١٠/٠٢ تاريخ ١٤١٩/٠٦/٢١

الجنسية باكستان الديانة الاسلام

رقم رب الأسرة ٢٠٠٣٠١١٥٢١

رب الأسرة محمد بن يحيى - حافة عبدالواحد

مملكة العربية السعودية



157719887

تاريخ



تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination
Report
تقرير نهائي
Final Report

06-20-2015	تاريخ الطباعة / Print Date
MD2006156	رقم الحالة / Case Number
20/06/2015 00:24:37	وقت الحادث / Accident Time
العنواني - سن العام - بجانب بنك الراجحي ١١ نورد ١١ صني	مكان الحادث Accident Location

Party (2) الطرف	Party (1) الطرف	الاسم / Name	معلومات السائق Driver Info.
تيدائرحمن يحيى محمد	تيدائرحمن احمد غلام		
باكستاني	باكستاني		الجنسية / Nationality
36	18		العمر / Age
0599035699	0542607648		رقم الاتصال / Mobile No.
2157719887	1105089963		رقم الرخصة / License No.
	رخصة مؤقتة		نوع الرخصة / License Type

Owner Name / اسم المالك	احمد غلام الخير	اسم المالك / Owner Name	معلومات المركبة Veh. Info.
حيا تيدائرحميد	جراند ماركيز		نموذج / Model
صني	أسود / 1997		سنة ولون / year & color
أبيض / 2003	أ ح م 2871		رقم اللوحة / Plate No.

Company Name / اسم الشركة	UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	اسم الشركة / Company Name	التأمين Ins. Info.
	95/1/112788/2015-1		رقم الوثيقة / Policy No.
	12/02/2016		تاريخ الانتهاء / Expiry Date

عدد اطراف الحادث : 2 عدد الإصابات : 0 عدد الوفيات : 0			معلومات الحالة Accident Info
others,others	no sufficient distance,no		سبب الحادث / Cause of Acc.
			الأنظمة المخالفة / Laws Violated
0%	100%		نسبة المسؤولية / LD%
1/1-ONNFF	4/5+117NNFF		المؤشرات / indicators
Rear Left, Rear Right, Rear Right, Rear Left منظر خلفي الأيمن، منظر خلفي الأيسر	المتقدمة, front		جهة الصدمة / Damage Area
			الممتلكات / Properties
			التقديرات / DA Amount

Surveyor Name & ID / اسم المحقق ورقمه	فيدي عايض النقيباني	معلومات المحقق Surveyor Info
Accident Description / وصف الحادث	بعد المعاينة والإطلاع والاستماع لأقوال الطرفين تبين لي أن الطرفين يسيرا بطريق داخل حي العوالي وعند وصول الطرفين الثاني لتقاطع توقف وكان يسير خلفه الطرف الأول ولحتم ترك مسافة كافية من الطرف الأول وعدم الانتباه % أدى إلى حتم التصادم ونتج عن ذلك اضرار مادية لطرفين وحمل الطرف الأول نسبة الإذانة 100	

Via Najm Information System.



ROYDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

هيا بن عبدالله بن رجاء السحيني

المالك

المستخدم

هوية المستخدم

١٠٠٢٧١٨٣١٨

هوية المالك

JN1EN61S53W059124

رقم الهيكل

٤٧٢٥ أ ع ي

رقم اللوحة

4725 V A

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة صني

حمولة المركبة

سنة الصنع ٢٠٠٣

تاريخ الإنتهاء ١٤٣٩/٠٣/١٦

نيسان

ماركة المركبة

وزن المركبة

ابيض

اللون

٨٤١٩٠١٦٠٠

الرقم التسلسلي





بيانات المؤمن له

اسم المؤمن: المهندس محمد الجبير رقم البوليصة: ٩٥٨٨٦٧٨٨٦ رقم الهوية:

نوع السيارة: فورد رقم اللوحة: ٤٨٧١٢٢١ موديل السيارة: ٩٧

تاريخ الحادث: ٢٠١٥/٦/٢٠ نسبة الخطأ: ٧٠٪ رقم الجوال:

بيانات الطرف الثالث

اسم المالك (حسب الإستمارة): صياح عبد الله الجبير رقم الهوية:

موديل السيارة: ٢٠١٢ رقم اللوحة: ٤٧٢٥ رقم الجوال: ٥٩٩٠٣٥٩٦٦

هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني نعم لا

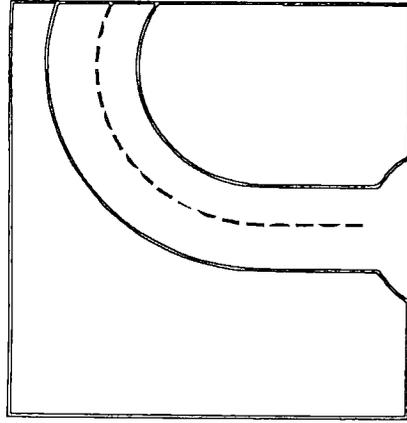
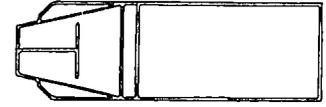
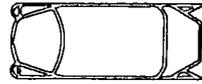
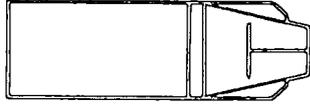
المرفقات

- أصل تقرير المرور/نجم صورة وثيقة التأمين لدينا
- تقديرات الورش الأصل صورة استمارة الطرف الثالث
- صورة استمارة المؤمن له صورة السيارة المتضررة
- تسعيرة قطع الغيار صورة تأمين الطرف الثالث إن وجد

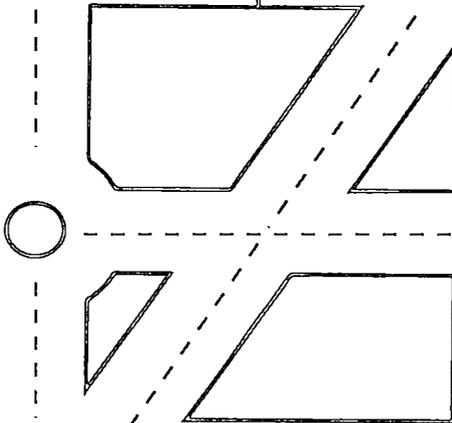
Any further information / Clarification

إيضاحات ، معلومات إضافية و رسم كروكي

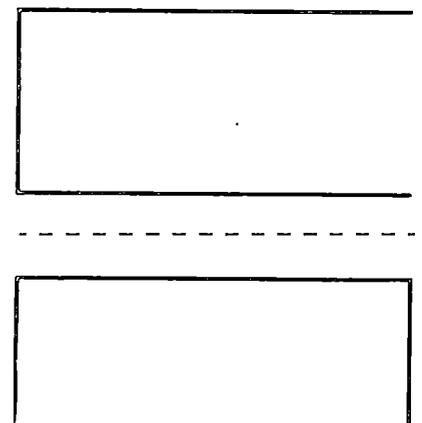
Plan Insured's Damage أضرار المؤمن خريطة T.P. Damage أضرار الغير



Details of accident



مكان الحادث



بيانات عن الحادث

Date & Time of accident:

Location of accident:

Circumstances of the accident:

شرح ظروف الحادث:

.....

.....

.....

مقدم الطلب: صياح عبد الله الجبير التاريخ: ٢٠١٥/٦/٢٠ التوقيع:

للإستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): بجربا بجسور الموظف المستلم: ناهر

التوقيع:

ملاحظات: