



المتحدة للتأمين التعاوني

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**Payment Voucher**

Branch UCA Web  
Date 11/11/2015  
Currency Saudi Riyals  
Voucher 92672/2015  
Customer حسناء عبدالرحيم عبدالجيل الوكيل  
Remarks Sett. Claim No:120112 /2015 Advice No:44947

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No:120112 /2015 Advice No:44947	8,940.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	cheq. no:381671		8,940.00
<b>Total</b>	Saudi Riyals Eight Thousand Nine Hundred Forty Only		<b>8,940.00</b>	<b>8,940.00</b>

**Allocation Details:**

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(44947/2015)	Motor-Third Party-Payment No(44639/2015) on Clm.No (120112/2015)- SR Pol.No (95/1/361472/2015) Insured: خالد سند كليب العتيبي		8,940.00	8,940.00
Total.			8,940.00	8,940.00

Cheque No.	Date	Bank
381671	11-NOV-15	Samba New (Branch 95 in Jed) - II

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

To : حسناء عبدالرحيم عبدالجليل الوكيل : اشعار دائن الى  
Address : : العنوان  
Department : Motor : الدائرة  
Branch : UCA Web : الفرع  
Advice No : 44947 : رقم الإشعار  
Advice Date : 30/10/2015 : تاريخ الإشعار  
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : خالد سند كليب العتيبي	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/361472/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 120112/2015	: رقم المطالبة		
Payment No. : 44639/2015	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SAR	8,940.00
The Sum of : Saudi Riyals Eight Thousand Nine Hundred Forty Only	: مبلغ وقدره		
	فقط ثمانية آلاف و تسعمائة و اربعون ريال سعودي		



المتحدة للتأمين التعاوني  
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 120112/2015  
Policy No : Motor Private - 95/1 /361472/2015  
TP Name : حسناء عبدالرحيم عبدالجليل الوكيل  
Nationality & ID :  
Date of Accident : 18/10/2015  
Accident Place : Marwah  
Accident Desc. :  
Vehicle Details : Make: Chevrolet Model: Lumina Plate No.: 1696 ب ح

تفاصيل التعويض  
DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	8,940.00	0.00		8,940.00	44947
Total to be Paid				8,940.00	

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 ونهائيا عن الخسارة واضرار السيارة الخاصة بي بدل أو أية أضرار أخرى نتجت عن هذا الحادث. وأقر وأنا بكامل الاوصاف 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 او غير معروفة حاليا او مستقبلا.

وأقر / نقر بأنه لم يعد لي على الشركة المتحدة للتأمين التعاوني او المتسبب بالحادث المؤمن لدى الشركة اي حق او مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمتي بذلك.

Date: 30/10/2015

الاسم  
Name

محمد الحيار الوكيل  
عنه / أجودها

التوقيع  
Signature

30/10/15







المتحدة للتأمين التعاوني  
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

### إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / ١٤

التاريخ / / ٢٠ م

### المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ ( ) كالتالي:

٦٩٤٥	قيمة قطع الخيار
٢٠٠٥	أجور الإصلاح
—	مصاريف
—	تقييم شيخ المعارض
١٠٥٠	نسبة المسقولة
٨٩٤٥	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

إدارة المطالبات

مسئول المطالبات

اسم المستفيد

سجاني





تقرير تحديد المسؤولية  
**Liability Determination Report**  
 تقرير نهائي  
**Final Report**

19/10/2015	Print Date / تاريخ الطباعة
JD18101533	Case Number / رقم الحالة
16/10/2015 07:37:39	Accident Time / وقت الحادث
مشرق الامير ماجد بالقرب من بعد كبرى تقاطع السبعين مع الخطيه - دمشق - حدائق الكنت	مكان الحادث Accident Location

معلومات السائق Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
Name / الاسم	خالد كليب العتيبي	عبدالحلیم عبدالرحيم
Nationality / الجنسية		
Age / العمر	20	35
Mobile No. / رقم الاتصال	0533293249	0555695667
License No. / رقم الرخصة	1119155354	209589579
License Type / نوع الرخصة		رخصة خاصة

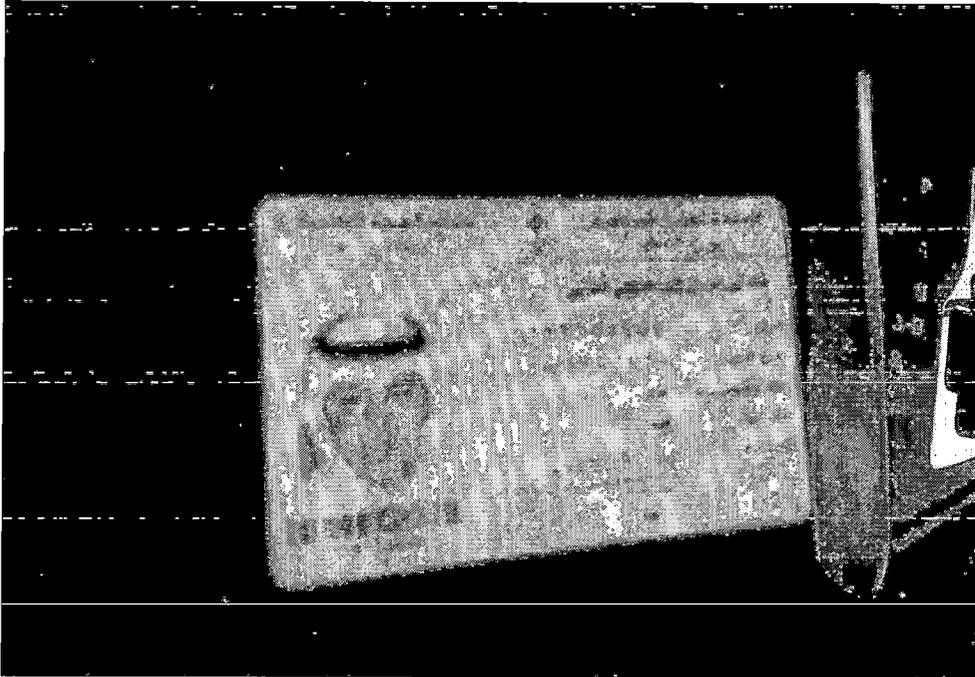
معلومات المركبة Veh. Info.	صاحب المالك Owner Name	خالد كليب العتيبي
Make/Model / الماركة / النموذج	صناعات عبدالرحيم الوكيل	لومينا
Year & color / سنة و لون	اللون	اللون / 2008
Plate No / رقم اللوحة	7605 ج د	1696 ج ا

معلومات التأمين Ins. Info.	اسم الشركة Company Name	UCA - الشركة المتحدة للتأمين التجاري
Policy No. / رقم الوثيقة	95/1361472/2015-1	
Expiry Date / تاريخ الانتهاء	07/06/2016	/ /

معلومات الحادث Accident Info	عدد اضرار الحادث: 2   عدد الإصابات: 0   عدد الوفيات: 0		
	Cause of Acc. / سبب الحادث	أخرى others	أخرى others
	Laws Violated / الأنظمة المخالفة		
	LD% / نسبة المسؤولية	0%	100%
	Indicators / المؤشرات	1/1-0NHHF	1/1+132NHHF
	Damage Area / جهة التمدد	الخلف Rear	المتقدمة front
Properties / الممتلكات			
Recovery / حق الرجوع		نعم/Yes	

معلومات المسحوق Surveyor Info	اسم المسحوق ورقمه / Surveyor ID 2207
Accident Description / وصف الحادث	بعد التأليه والاطلاع والاستماع قول الطرفين بين لي ان كل الطرفين كانوا يسران في شارع السبعين واتاه مسيرهم قام الطرف 2 بتكبير السرعة واصدم به الطرف 1 من الخلف مما أدى إلى تلفة لدى المركبات وتلف استيرار للمركبات الطرف 1 المقدمه الطرف 2 الفوقه رجاله حسب رأيي يكتمل نسبة الخلفا الطرف 1 100 % لعدم تركه مسافه كاليه 50 / 1 / 37 / 1



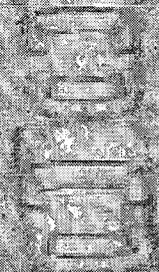


رقم الحادي: JD18101533	
1	
رقم اللوحة	7605 حرد
اسم المالك	خالد سعد كليب العتيبي
شركة التأمين	الشركة المتحدة للتأمين UCA
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Hyundai
تاريخ الصنع	2014
تاريخ الفاعلية	08/06/2015
تاريخ الانتهاء	07/06/2016
رقم الوثيقة	95/1/361472/2015-1





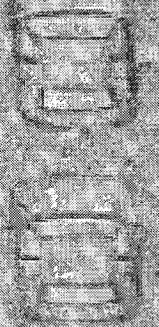
70 شمال



2

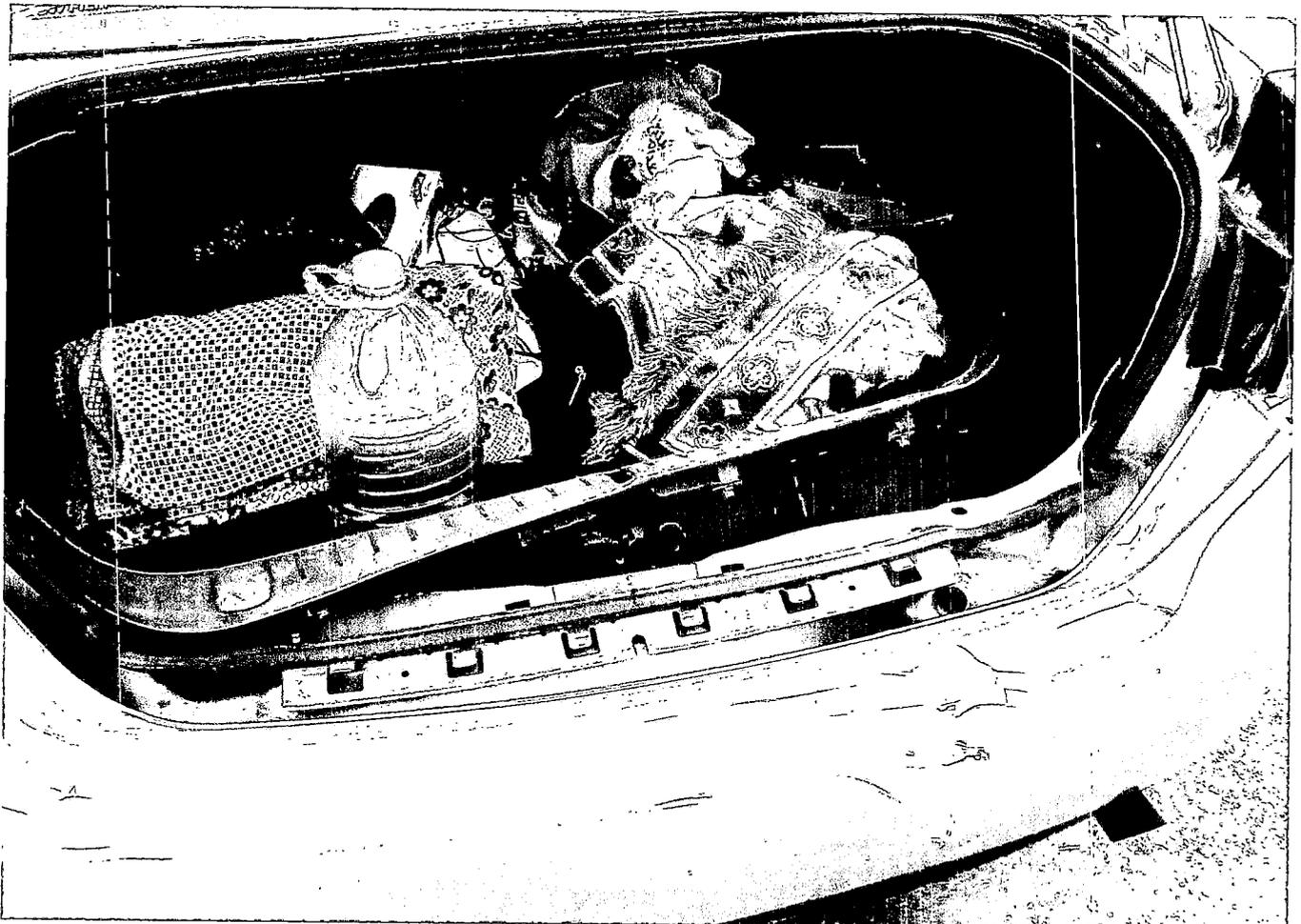
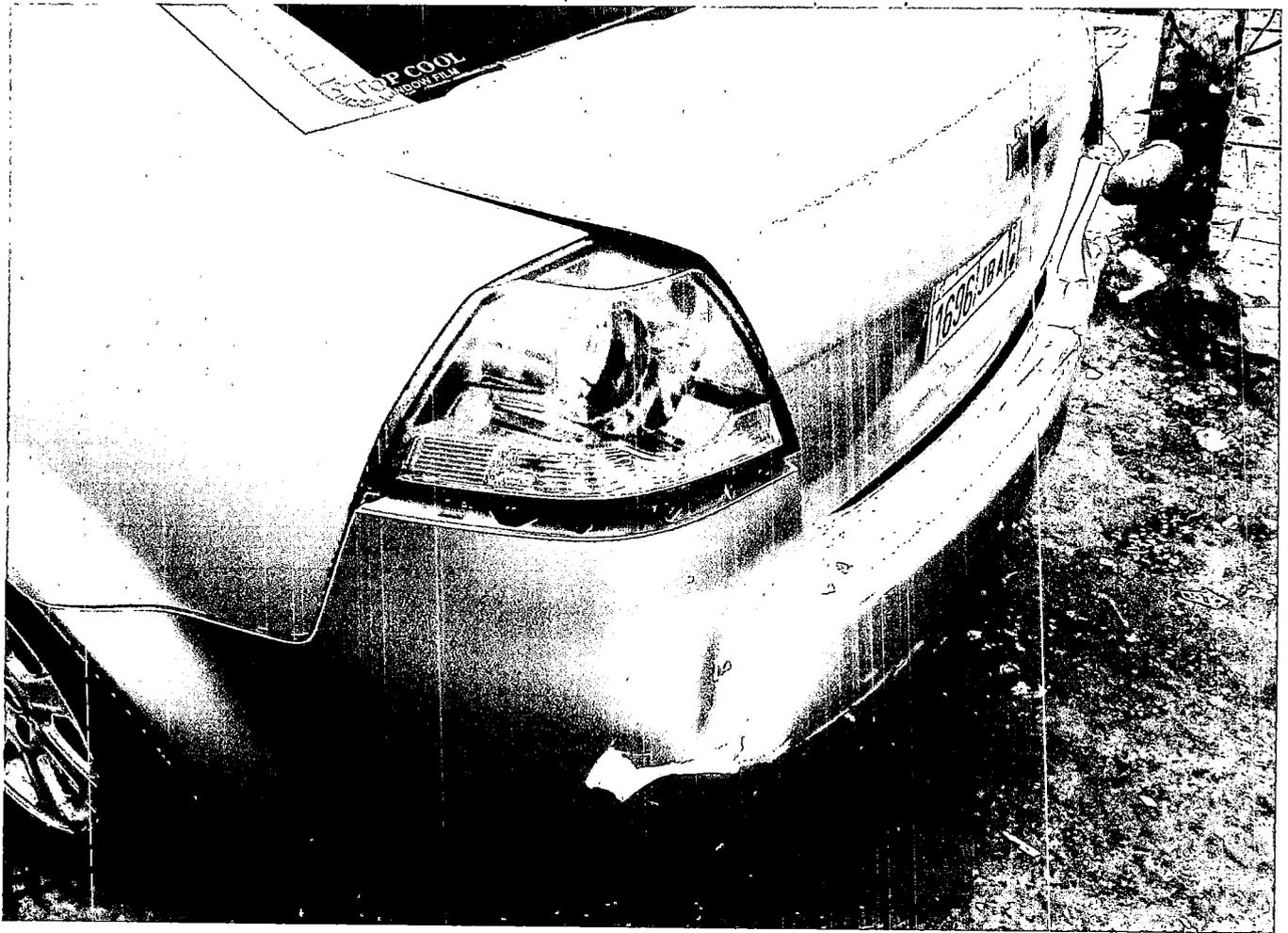
وفا

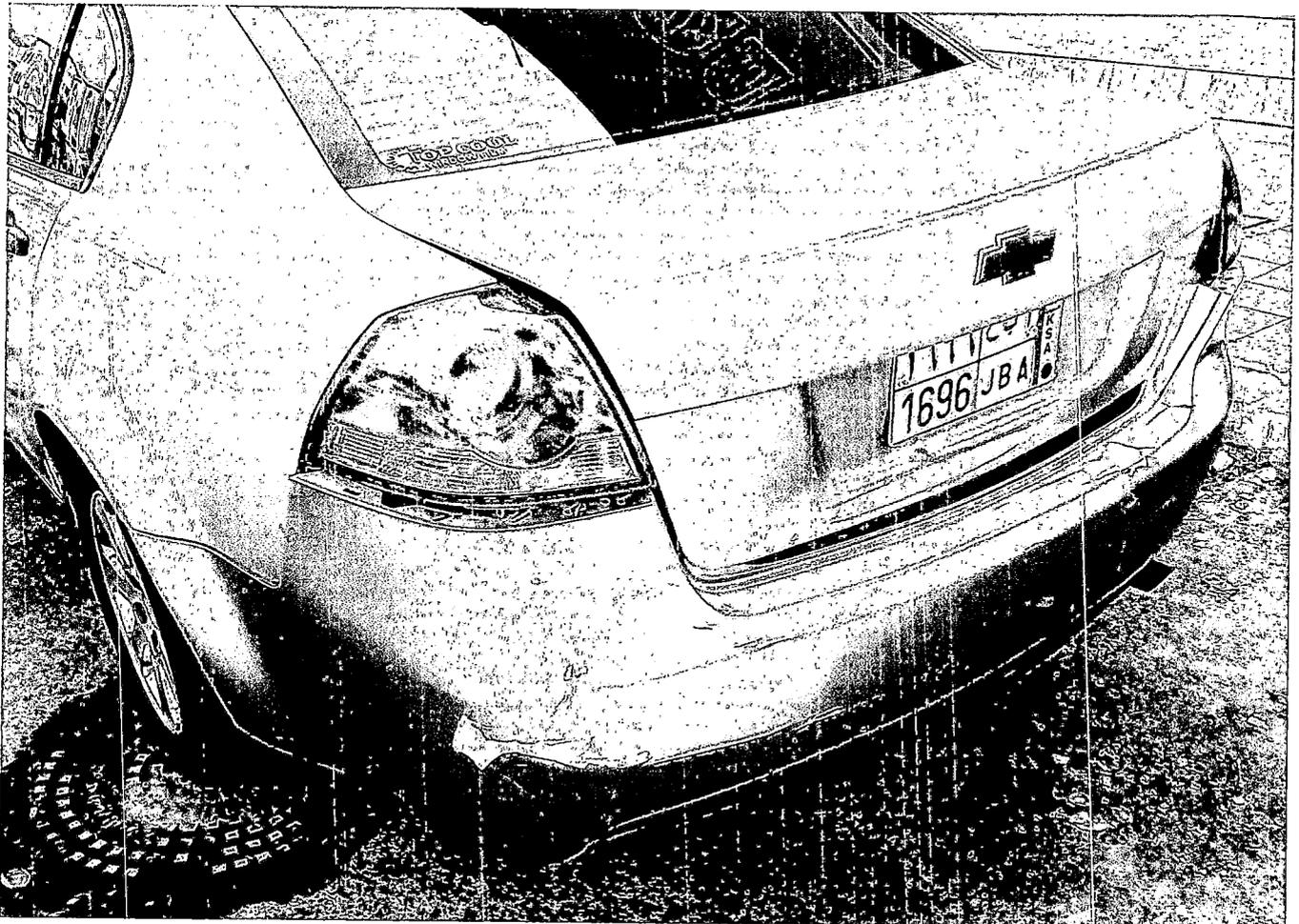
1

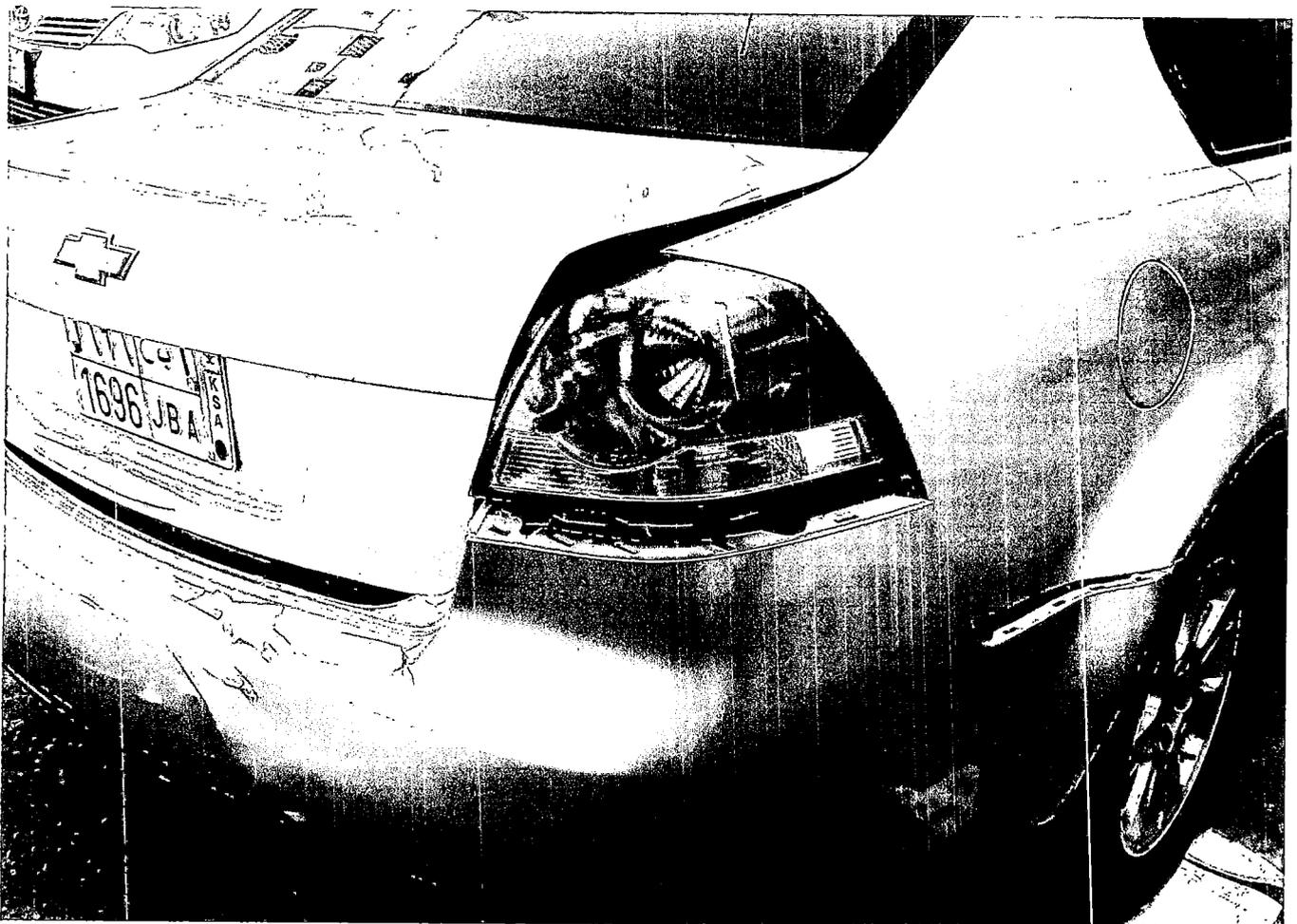


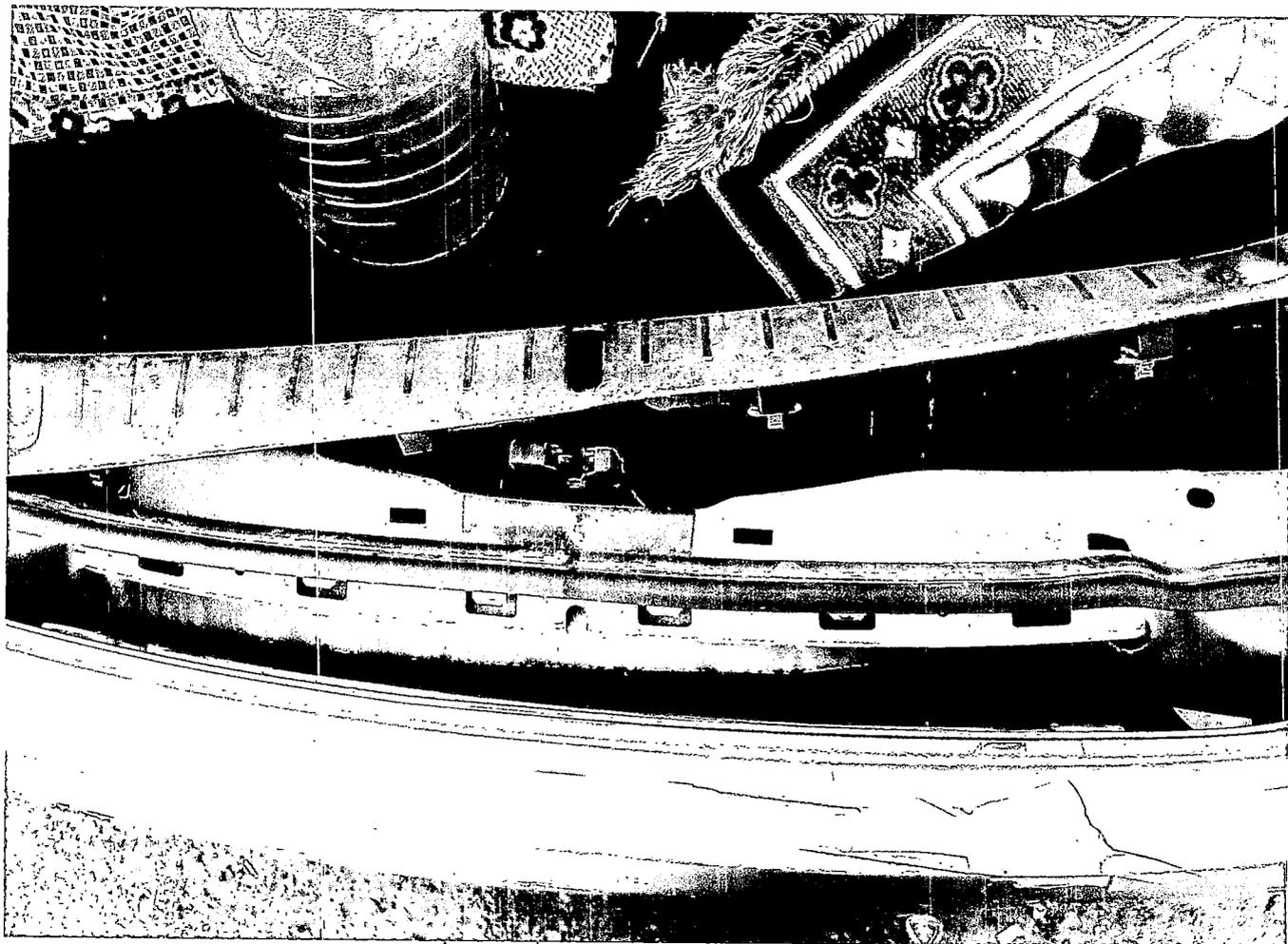
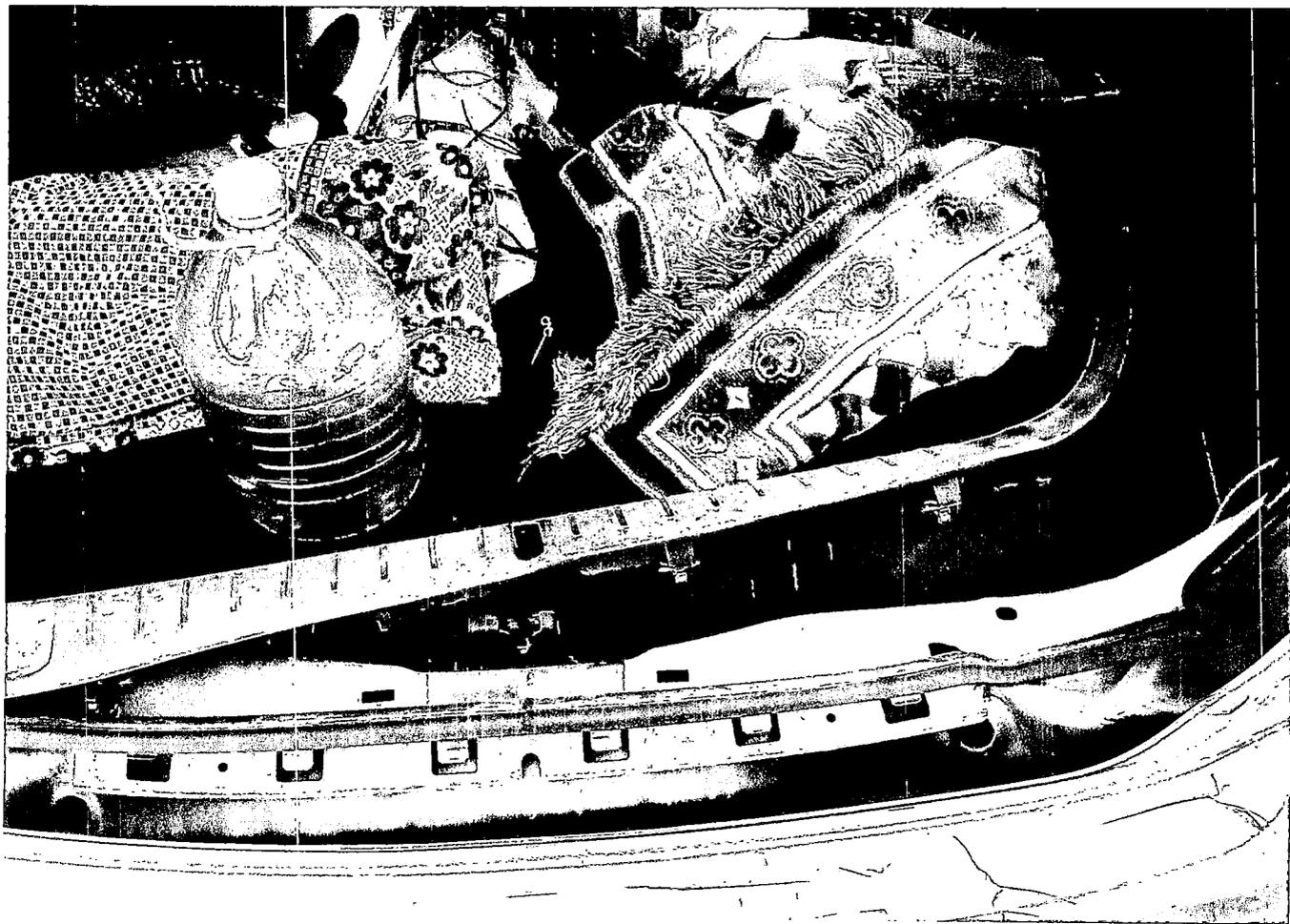
2

قبل 1









Al Jomaih Automotive Company



Jeddah Branch  
C.R. 101000734 - P.O.Box 8837 Jeddah 21592  
Tel: 6540251 - Fax: 6543272 -  
Kingdom of Saudi Arabia  
SPARE PARTS DIVISION - MAKRONA BRANCH

شركة الجمايح للسيارات

فرع جدة  
ص.ب. ٨٨٣٧ - ج.د. ٢١٥٩٢  
هاتف: ٦٥٤٠٢٥١ - فاكس: ٦٥٤٣٢٧٢  
المملكة العربية السعودية  
قسم قطع الغيار - فرع المكرون



GM Parts ACDelco

عرض أسعار قطع غيار

المكرومين / مدير مرور - قسم الحوادث  
بيانات المركبة (لومينا 2008 - ا ب ج 1696) - رقم الهيكل (8L970913)  
التاريخ: 2015/10/18  
التاريخ: 1437/01/04

#	البيان	الكمية	قيمة الواحد	متوفره في	القيمة
1	جلدة صدام خلفي	1			2659
2	جسر	1			1890
3	فيير استينبه خلفي	1			2416
4	ديكور فوق صاجة الشنطه	1			1200
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
					8165

ثمانية الاف ومائة وخمسة وستون ريال فقط لا غير

8165

١ - مدة صلاحية العرض  
٢ - لتجنب النطع يتم خلال  
٣ - تسليم النطع يتم بعد المورد - التجميع - جسد

# الأسعار ثابتة بعد الخصم حتى عند الشراء ولا يشمل عليها أي خصم اضافي  
# الطلبات الخاصة يتم دفع المبلغ كاملاً وتكون حسب مدة الطلبية المتفق عليها من قبل المصنع

المملكة العربية السعودية

قسم تقدير الشمال

هـ ٩٢٠٠١٣٠٨٠ الصناعية الشمالية

رئيس طائفة صيانة السيارات بمحافظة جدة

تقرير بتقدير حادث جديد

هـ ٩٢٠٠١٣٠٩٠ الصناعية الجنوبية

١٨/١٠/٢٠١٥ ٠٥/٠١/١٤٣٧

الاحد

٠١:٤٥:٤٠ م ش ٢

كمال عبد القادر العيتاني

عادية

عدد الحوادث ٢

أجمالى رسوم التقدير لجميع أنواع السيارات ٣٠ (ثلاثون) ريال فقط لا غير

سعادة مدير مرور / قسم حوادث نجم للتأمين

المحترم

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

بالاشارة لطلب سعادتكم تقدير حادث السيارة الموضحة بياناتها أدناه. فقد تمت معاينة السيارة لدى ثلاث ورش واتضح لنا الاتى

النوع	الموديل	اللون	رقم لوحة:	مكان الصدمة
لومينا	٢٠٠٨	فضي	اب ح ١٦٩٦	المؤخرة

ورشة ١	ورشة العديبة	الرائد	ورشة شهاب لصيانة السيارات
عنوان	جده - حي بن لادن - شارع بن لادن	جدة - المنطقة الصناعية - حي النزهة	جدة - المنطقة الصناعية الشمالية - حي النزهة
جوال	٠٥٠٩٣٩٥٥٥٣	٠٥٠١٣٥١٨٤٣	٠٥٠٤٦٨٧٢٠٧
الأجور	١٨٠٠	٢٠٠٠	٢٢٠٠
فقط ألف وثمانمائة ريال		فقط ألفان ريال	فقط ألفان ومائتان ريال

جلدة صدام خلفي + جسر + فيبر استبنة خلفية + ديكور فوق صاجة الشنطة

دهان الشنطة وصدام وسحب المؤخرة

طبغ الاحد ٠٥/٠١/١٤٣٧ ٠١:٤٦:٣١ م ضابط الحوادث مستلم الحادث رقم سطحه الجواز

بناء على توجيهات الادارة العامة للمرور تعتمد تسعيرة قطع الغيار من الوكيل او موزع معتمد فقط

رقم سطحه الجواز

