



Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 19/01/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 8102/2016
Customer الشركة المتحدة للبيع بالتقسيط المحدوده
Remarks Sett. Claim No.100901/2016, C/N No.2482/2016



CLAIM

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.100901/2016, C/N No.2482/2016	2,856.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 420735 الشركة المتحدة للبيع بالتقسيط المحدوده		2,856.00
Total	Saudi Riyals Two Thousand Eight Hundred Fifty Six Only		2,856.00	2,856.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(2482/2016)	Motor-Third Party-Payment No(2406/2016) on Clm.No (100901/2016)- Pol.No (95/1/320266/2015) Insured: صالح حسين عبدالله منصورى	SR	2,856.00	2,856.00
Total.			2,856.00	2,856.00

Cheque No.	Date	Bank
420735	19-JAN-16	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني

UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دانن

To : الشركة المتحدة للبيع بالتقسيط المحدوده : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 2482 : رقم الإشعار
Advice Date : 12/01/2016 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : صالح حسين عبدالله منصورى	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/320266/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 100901/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 2406/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SR	2,856.00
The Sum of : Saudi Riyals Two Thousand Eight Hundred Fifty Six Only			
	: مبلغ وقدره : فقط ألفان و ثمانمائة و ستة و خمسون ريال سعودي		

رقم: 00420735 No.:

samba سامبا

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية

فرع الأندلس جدة

ANDALUS BRANCH JEDDAH

Date: 19/01/2016 التاريخ:

Place of Issue: جدة حراري:

Against this cheque
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر
الشركة المتحدة للبيع بالتقسيط المحدوده

The amount of مبلغ وقدره فقط ألفان وثمانمائة وستة و خمسون ريال سعودي

ريال S.R.	2,856.00
--------------	----------

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
JEDDAH

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

Signature

التوقيع

00420735 2040 100 00004272455 01

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 14هـ

التاريخ / / 20 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (٤٨٨٨) كالتالي:

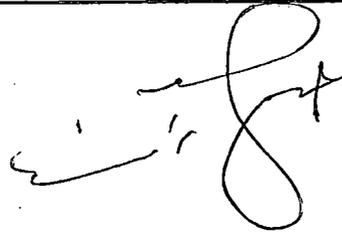
٢٥٠٨	قيمة قطع الغيار
١٢٠٠	أجور الإصلاح
	مصاريف
✓	تقييم شيخ المعارض
٦٧٥	نسبة المسؤولية
٢٨٥٦	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكلٍ كاملٍ وصحيحٍ.

إدارة المطالبات

مسئول المطالبات

اسم المستفيد



10/01/2016	Print Date / تاريخ الطباعة
KM0212151	Case Number / رقم الحالة
02/12/2015 00:10:59	Accident Time / وقت الحادث
المدينة المنورة/مركز شبرا بمين/كامري/جيب	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	الحسين صالح عبدالله	منصور سعد الشهراني
الجنسية / Nationality	يعني	سعودي
العمر / Age	20	24
رقم الاتصال / Mobile No.	0532094076	0501888640
رقم الرخصة / License No.	2173845070	1072551169
نوع الرخصة / License Type	رخصة خاصة	رخصة خاصة

معلومات المركبة Vehicle Info.	صالح حسين منصور	الشركة المتحدة
اسم المالك / Owner Name	صالح حسين منصور	الشركة المتحدة
طراز المركبة / Make/Model	ال اكس	كامري
سنة ولون / year & color	فضي / 1998	ابيض / 2011
رقم اللوحة / Plate No	ر و ص 470	ب ط ع 2114

التأمين Ins. Info.	اسم الشركة / Company Name	رقم الوثيقة / Policy No.	تاريخ الانتهاء / Expiry Date
	UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	95/1/320266/2015-1	24/05/2016
		/ / 1	

معلومات الحادث Accident Info	عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0
سبب الحادث / Cause of Acc.	انحراف مفاجئ, sudden change of lane
الأنظمة المخالفة / Laws Violated	أخرى, others
نسبة المسؤولية / LD%	75%
المؤشرات / indicators	1/2-174NNFF
جهة الصدمة / Damage Area	الركن الخلفي الأيمن, Rear Right
المنكبات / Properties	الركن الأمامي الأيسر, Front Left
حق الرجوع / Recovery	نعم/Yes

معلومات المحقق Surveyor Info	اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID
	3146
	<p>Accident Description / وصف الحادث</p> <p>بعد المعاينة والإطلاع والاستماع إلى أقوال الطرفين تبين لي أنهما كانا يسيران على طريق الملك عبدالله باتجاه الجنوب الطرف الاول في المسار الايسر والطرف الثاني المسار الايمن وانحراف الطرف الاول على الطرف الثاني مما حتم التصادم بين الطرفين وتسبب بأضرار مادية الطرف الاول الركن الخلفي الأيمن والطرف الثاني الركن الامامي الأيسر وعلى ذلك تكون نسبة الادائه على الطرف الاول 75 % وانحراف مفاجئ والطرف الثاني 25 % عدم.... تتبعه حسب نظام المرور</p>



Receipt مستند إستلام



NaJm Claim No : CAB2312156

رقم الحطية CAB2312156

Dear (الشركة المتحدة)

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 :

التعزيز (الشركة المتحدة) :
شكراً لك لتقديم مطالبتك لدى فرع شركة نجوم ، نود أن نؤكد لك بأنه سيتم تقديم المطالبة الخاصة بكم لشركة التأمين قريباً . في حال وجود أي استفسار أو توضيح لكم قبله يمكننا التواصل مع أحد ممثلي الشركة حسب المعلومات الواردة أدناه

Claim INFO

Insurance Company:		United Cooperative Assurance Company (UCA)		شركة المتحدة للتأمين التعاوني - UCA	شركة تأمين
Tel No:	920033222		920033222		رقم الهاتف
Claim Policy No:	95/1/320266/2015-1		95/1/320266/2015-1		رقم الوثيقة
Claim Date:	12/23/2015 9:15:43 AM		AM 9:15:43 12/23/2015		تاريخ الحطية
Vehicle Owner Name:	الشركة المتحدة		الشركة المتحدة		إسم مالك المركبة
Plate No:	2114 E T B		ب 2114 ع		رقم اللوحة

Important INFO:

- Before repairing your vehicle, you must get approval from the insurance company. يجب الحصول على موافقة مسبقة من شركة التأمين في حال الرغبة بإصلاح المركبة.
- ID is required if and when collecting check payment. يجب إبراز أصل بطاقة الأحوال / الإقامة إذا كان المستفيد هو من سيمتلك المركبة.
- 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. في حال حضور شخص غير مالك المركبة لاستلام مبلغ المطالبة ، يلزم إظهار توكيل رسمي من المالك.
- The insurance company has the right to request additional information / documents which is related to this case prior to settling the claim. لشركة التأمين الحق في طلب معلومات أو وثائق إضافية قبل إنهاء إجراءات هذه المطالبة.
- Insurance Companies has the right to inquire investigation the owner background records in information at SIMAH or any other relevant entity. يمكن لشركات التأمين والإطلاع والتحقق من سجلات المالك في سدا أو أي جهة ذات علاقة.
- The Insurance Company has the right to investigate and verify the claim amount submitted. يمكن لشركة تأمين إحصاء الخسائر والتحقق في المبلغ الترحيبي المقدم بناءً على المطالبة.
- Estimation of spare parts will be subject to deduction in case the pricing provided without discount. تقديرات قطع الغيار سوف تخضع لتخصم القيمة في حال أن التسعير المقدم بدون تخفيض.



Ahmed Faisal Abu Musmar بمسئولة من قبل

Receipt مستند إستلام



NaJm Claim No : CAB2312156

رقم الحطية CAB2312156

Dear (الشركة المتحدة)

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 :

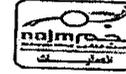
التعزيز (الشركة المتحدة) :
شكراً لك لتقديم مطالبتك لدى فرع شركة نجوم ، نود أن نؤكد لك بأنه سيتم تقديم المطالبة الخاصة بكم لشركة التأمين قريباً . في حال وجود أي استفسار أو توضيح لكم قبله يمكننا التواصل مع أحد ممثلي الشركة حسب المعلومات الواردة أدناه

Claim INFO

Insurance Company:		United Cooperative Assurance Company (UCA)		شركة المتحدة للتأمين التعاوني - UCA	شركة تأمين
Tel No:	920033222		920033222		رقم الهاتف
Claim Policy No:	95/1/320266/2015-1		95/1/320266/2015-1		رقم الوثيقة
Claim Date:	12/23/2015 9:15:43 AM		AM 9:15:43 12/23/2015		تاريخ الحطية
Vehicle Owner Name:	الشركة المتحدة		الشركة المتحدة		إسم مالك المركبة
Plate No:	2114 E T B		ب 2114 ع		رقم اللوحة

Important INFO:

- Before repairing your vehicle, you must get approval from the insurance company. يجب الحصول على موافقة مسبقة من شركة التأمين في حال الرغبة بإصلاح المركبة.
- ID is required if and when collecting check payment. يجب إبراز أصل بطاقة الأحوال / الإقامة إذا كان المستفيد هو من سيمتلك المركبة.
- 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. في حال حضور شخص غير مالك المركبة لاستلام مبلغ المطالبة ، يلزم إظهار توكيل رسمي من المالك.
- The insurance company has the right to request additional information / documents which is related to this case prior to settling the claim. لشركة التأمين الحق في طلب معلومات أو وثائق إضافية قبل إنهاء إجراءات هذه المطالبة.
- Insurance Companies has the right to inquire investigation the owner background records in information at SIMAH or any other relevant entity. يمكن لشركات التأمين والإطلاع والتحقق من سجلات المالك في سدا أو أي جهة ذات علاقة.
- The Insurance Company has the right to investigate and verify the claim amount submitted. يمكن لشركة تأمين إحصاء الخسائر والتحقق في المبلغ الترحيبي المقدم بناءً على المطالبة.
- Estimation of spare parts will be subject to deduction in case the pricing provided without discount. تقديرات قطع الغيار سوف تخضع لتخصم القيمة في حال أن التسعير المقدم بدون تخفيض.



Ahmed Faisal Abu Musmar بمسئولة من قبل

AL-NOOR CENTER

For Denting & Painting & Mechanic

Prop / Fahran M. Al-Qahatani

Mob: 0554027819

Khamis Mushayt - Industrial

مركز النور

للمسكنة والبوية والميكانيكا

لصاحبه / فهران محمد القحطاني

جوال: ٥٥٤٠٢٧٨١٩

خميس مشيط - الصناعية

التاريخ ٢٠١١ / ١ / الموافق

0833

تقرير

١٤٣١ / ١ / ٢٠١١

المركب: منصور بن محمد
سيارة رقم: ١١٤٤

مسكنة: جبراهيم
شمعة نور
فريديت
خميس مشيط

تسجل يد # ١٥٠



هذه اجرة مصنعية فقط. والورشة غير مسئولة عن قطع الغيار
الورشة غير مسئولة عن السيارة بعد مضي شهرين من تاريخ الإصلاح

التوقيع:

ورشة العزيمية

لصيانة السيارات

ميكانيكا - مسكنة - بوية

جوال:

خميس مشيط - الصناعية الجديدة

شارع قطع الغيار

التاريخ ١٤٣١ / ١ / ٢٠١١

الموافق ٢٠ / ١ / ٢٠١١

0002

تقرير

اسم صاحب السيارة: منصور بن محمد
تم التحويل على السيارة: كاميرون
والتي تحتاج إلى مسكنة وبوية وميكانيكا

الاجرة بد فقط

اما المشتريات فتكون على حساب صاحب السيارة وهي كالتالي:

- ١- جبراهيم
- ٢- شمعة نور
- ٣- فريديت
- ٤- خميس مشيط
- ٥- تسجل يد # ١٥٠



توقيع صاحب الورشة:

التاريخ / / ٢٠١٤
الموافق / / ٢٠١٤

ورشة مكة لصيانة السيارات

مكة - بركة - نيكا نيكا - كهرباء - قطع غيار
لصاحبها / سيد عبد الله المحمدي
جوال: ٠٥٥٢٥١٢٠ - ٠٥٤١٩٠٨٢٤٤
فيس شبكة الصاعية الجديد - المدخل الثاني

تقرير فني عن السيارة
0152

نوع السيارة: كامري
رقم اللوحة: ١٥٤٤٤٤٤٤
بعد الكشف عن السيارة المذكورة مواصفاتها اعلانه تبين انها بحاجة الى الاتي:
صدام امامي - شجرة نور امامي
زخرفه امامي - زخرفه امامي

بمبلغ وقدره: ١٥٠٠٠
قطع الغيار على صاحب السيارة



توقيع الممثل

AL-YAHYA

COMPANY
TRADE - AGRICULTURE - CONTRACTORS
AGENCIES - REPORTERS - REAL ESTATE & TRANSPORTATION
G.R. : 6150



شركة
اليحيا
تجارة - زراعة - مبان - سيارات
تقنيات - استشارات - عقار - طبقات
س.ت. ٥١٥٠

شركة اليحيا - صناعة الخميس
هاتف: ٠١٧-٢٢٢٠٦٦٥
فاكس: ٠١٧-٢٢٢٠٤٦٨
أ.د.ع. ق.ط.ع.م
شركة اليحيا - صناعة الخميس وادي بن هذيل
09: 25: 56

رقم الوثيقة	رقم المجموعة	نوع الوثيقة	رقم العميل	رقم الطلبية	رقم الصفحة
PAGENO.	BATCH NO.	ORDER TYPE	CUSTOMER NO.	ORDER NO.	CM
1	*****	1 2 2 5	940100	5/12/2015	8

العدد	المرجع	رقم القطعة	كمية	الكمية	سعر الوحدة	نسبة الخصم	السعر الصافي الإجمالي
ITEM	LOCATION	PART NUMBER	QUANTITY ORDERED	QTY. ISSUED	UNIT PRICE	DISC RATE	TOTAL NET PRICE
0001	B0104800	S2119-06967	1	1	879.00	0.0	879.00
0002	B0610800	S1130-06731	1	1	1363.00	0.0	1,363.00
0003	B0117A00	S3802-33180	1	1	843.00	0.0	843.00
0004	B0412E00	S9422-35010	1	1	259.00	0.0	259.00

المجموع الصفحة	3,144.00
PAGE TOTAL	3,144.00
بخصم ما دفع مقدما	
LESS DEPOSIT	
ما بقى	
CARRIED FORWARD	
المبلغ المستحق	3,144.00
BALANCE DUE	3,144.00

Received by: _____
هذه تويوتا لسيارات تويوتا
TOYOTA MOTOR OIL FOR TOYOTA
 لا تقبل المراجعة
 الا بامان الخاتمة

تمتع بسيارة هادئة واستثنائية
 باستخدام قطع غيار تويوتا الأصلية
 ENJOY SMOOTH & SAFE DRIVING
 WITH TOYOTA GENUINE PARTS

عبد اللطيف جميل
للتتمويل

فرع خميس مشيط

التاريخ: 1437/03/12 هـ
الرقم: 2015/12/23 م

المحترمين

السادة شركة تجم للخدمات المرورية

تحية طيبة ... وبعد ،،

نذيركم بأنه لامتنع لدينا من فتح مطالبته واستلام شيك التعويض الخاص بالمباراة الاتي بيتهما :

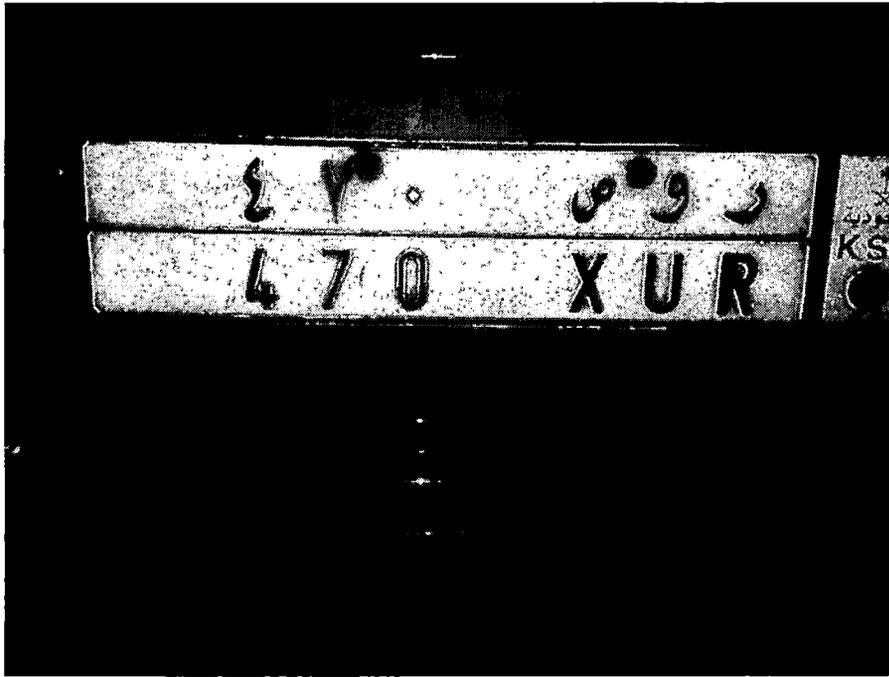
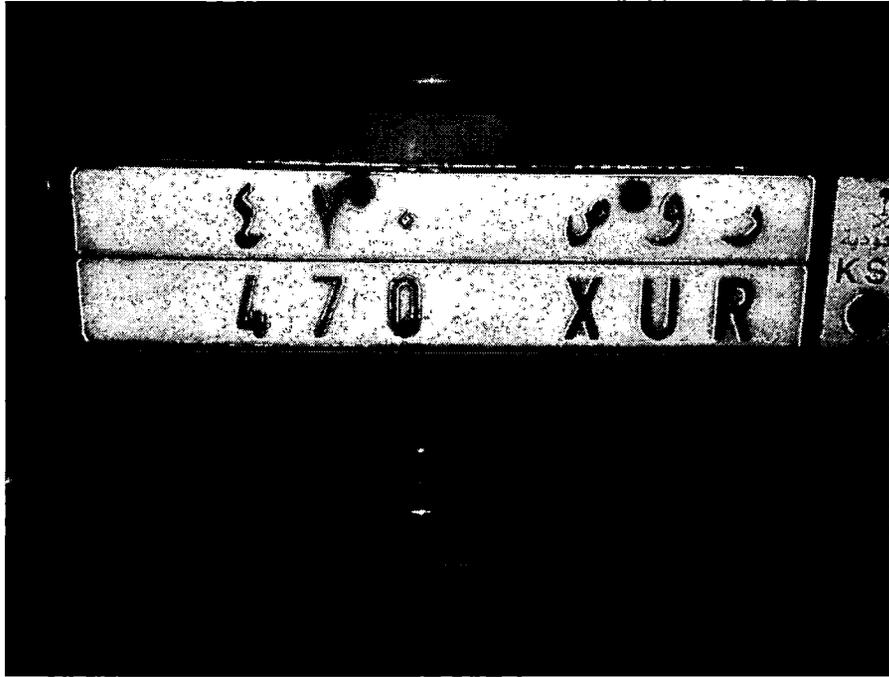
رقم اللوحة	اللون	الموديل	نوع المباراة
ب ط ع 2114	ابيض	2011	كامري

والمملوكة لشركة عبد اللطيف جميل للتتمويل والمستخدمه من قبل السيد/منصور سعد سعيد الشهراني هويه رقم
. 1072551169

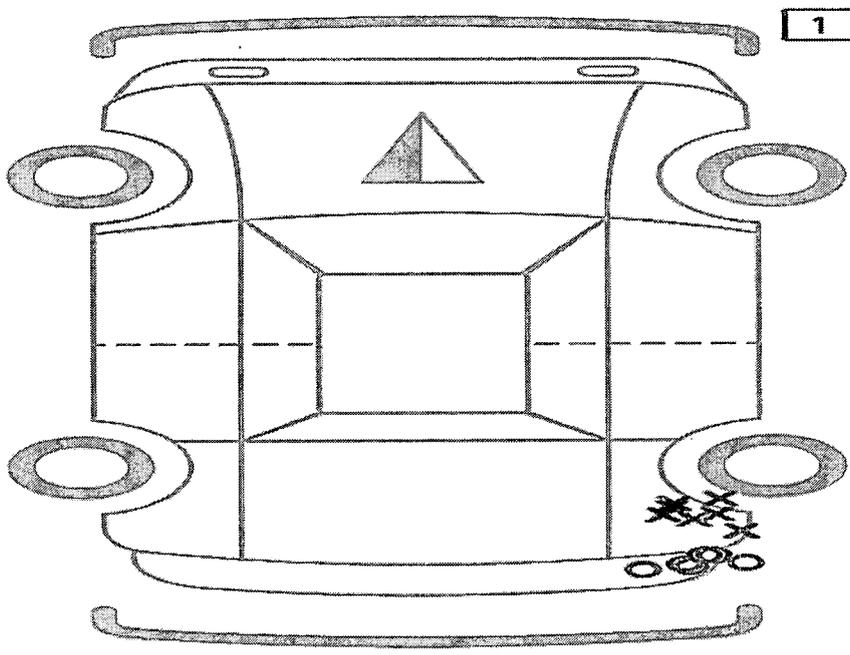
ولكم تحياتنا .

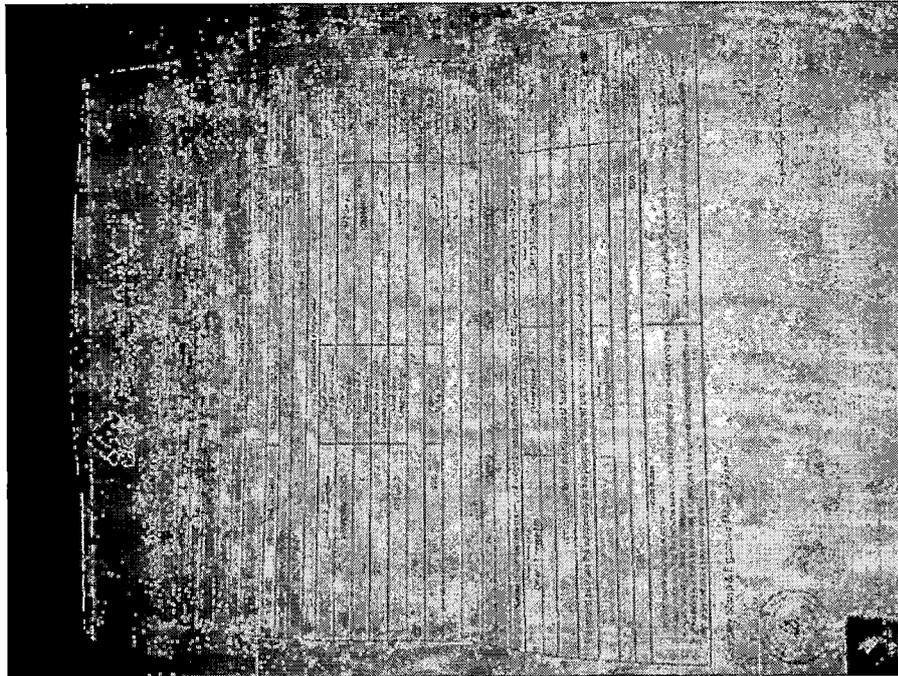
شركة عبد اللطيف جميل للتتمويل
فرع خميس مشيط



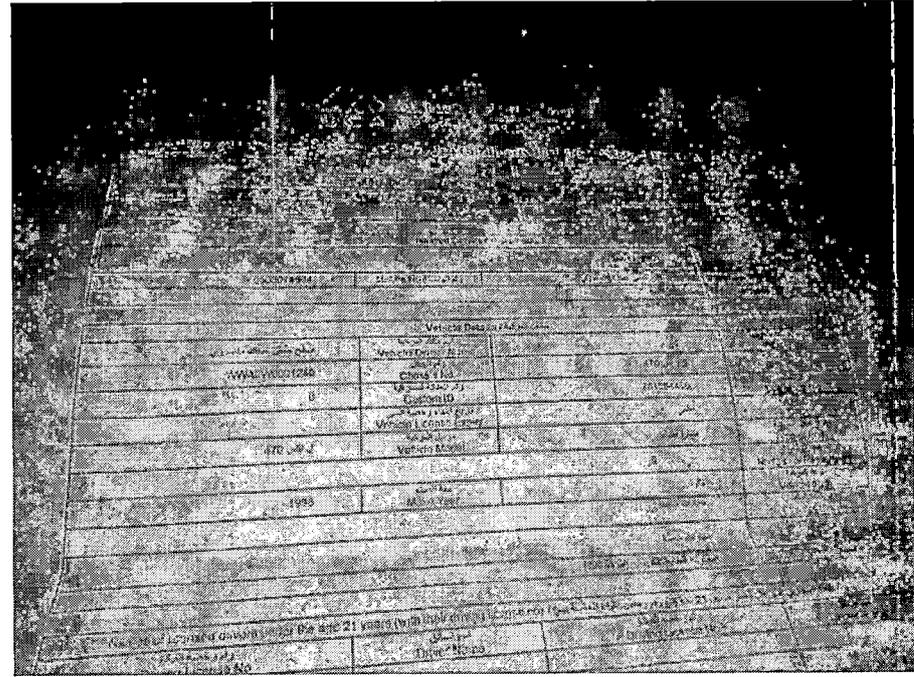






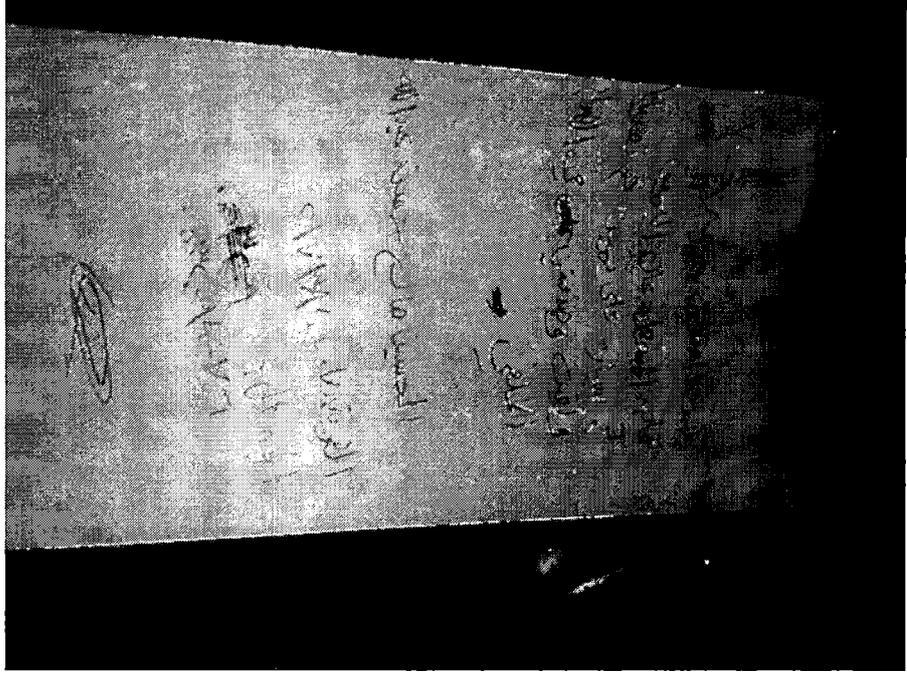
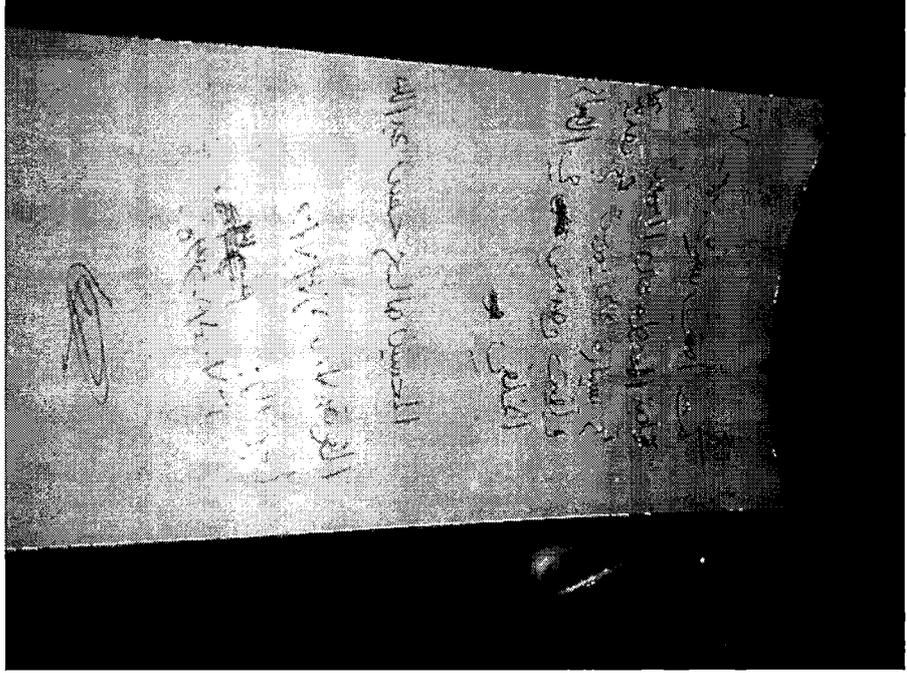


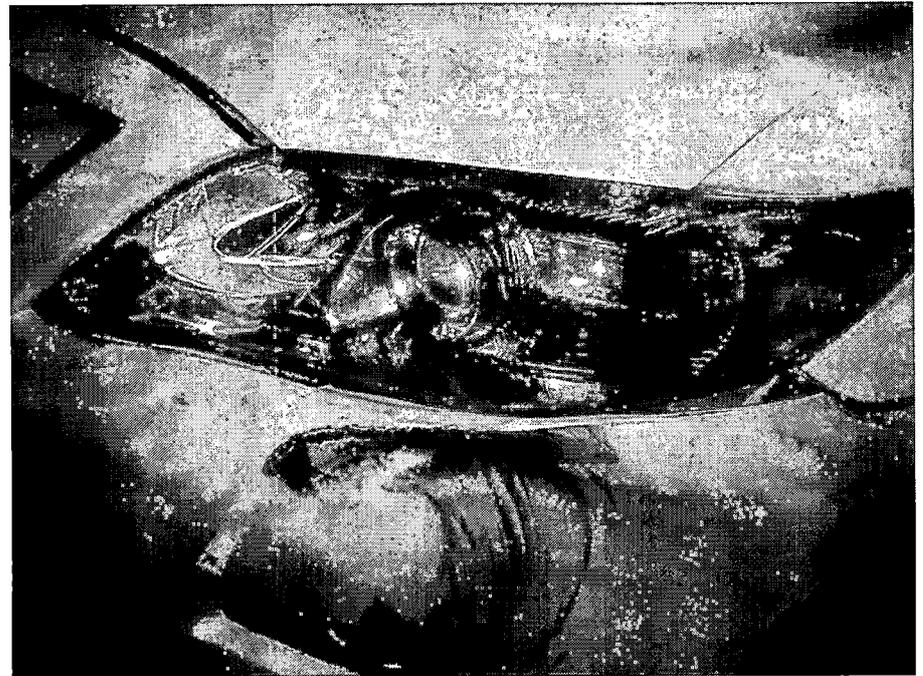
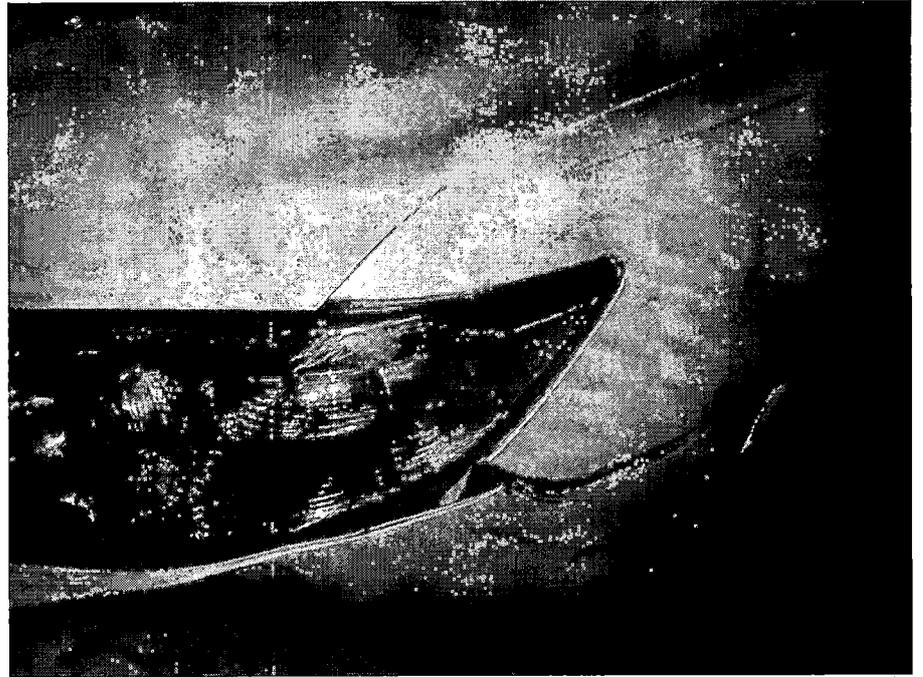
1	رقم الحادث: KM0212151
رقم اللوحة	470 ر و ص
اسم المالك	صالح حسين عبدالله منصورى
شركة التامين	الشركة المتحدة للتأمين UCA
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Lexus
تاريخ الصنع	1998
تاريخ الفاعلية	25/05/2015
تاريخ الانتهاء	24/05/2016
رقم الوثيقة	95/1/320266/2015-1

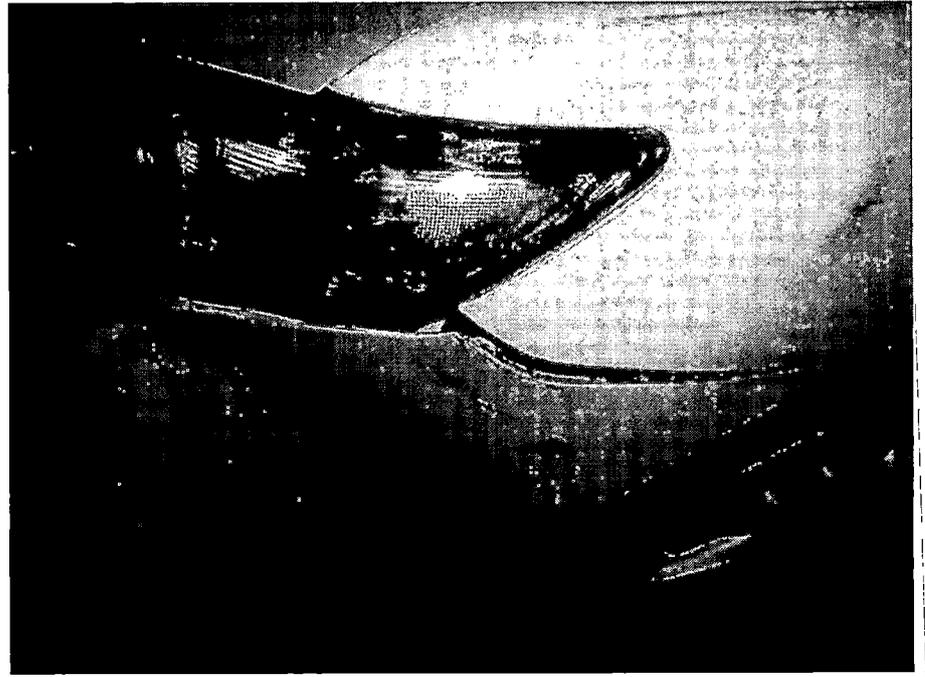
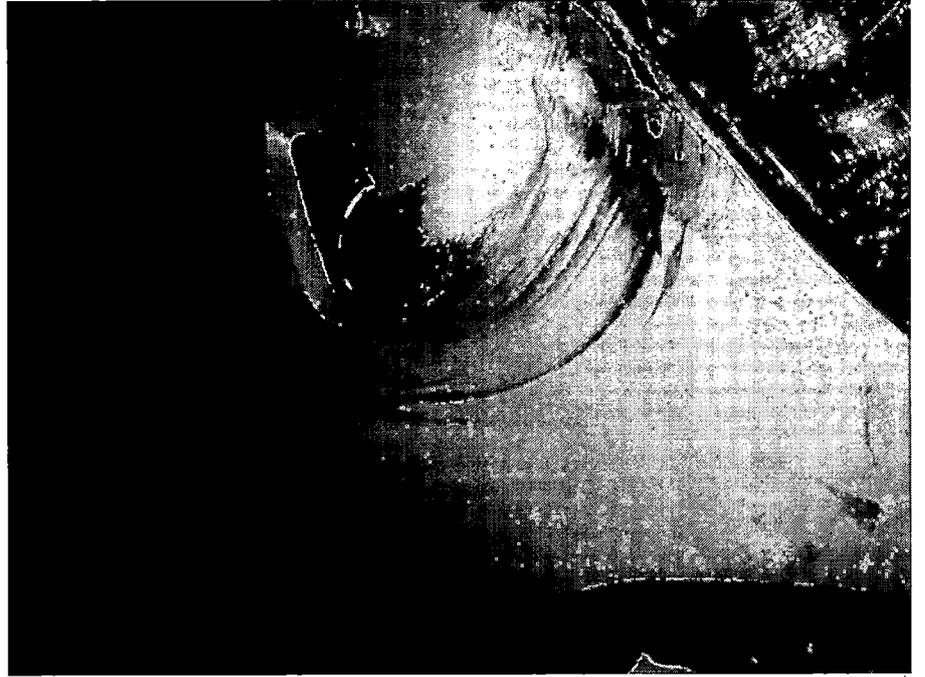
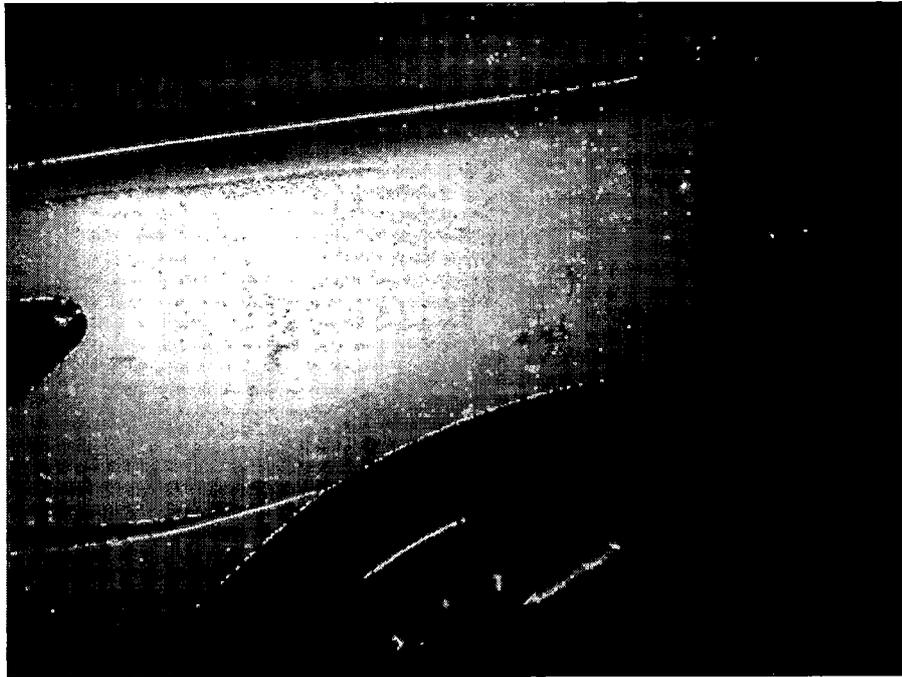


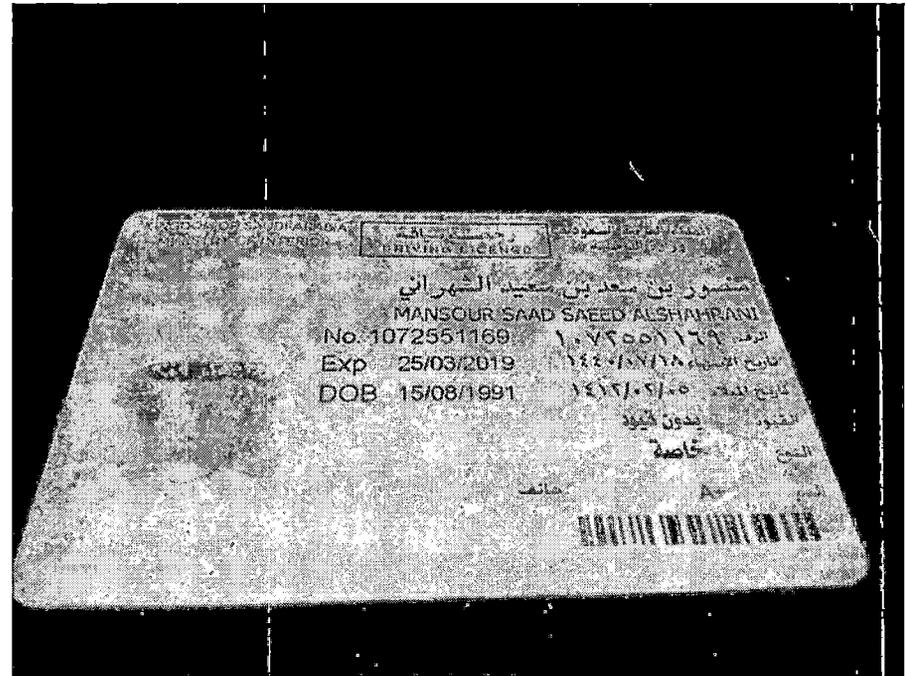
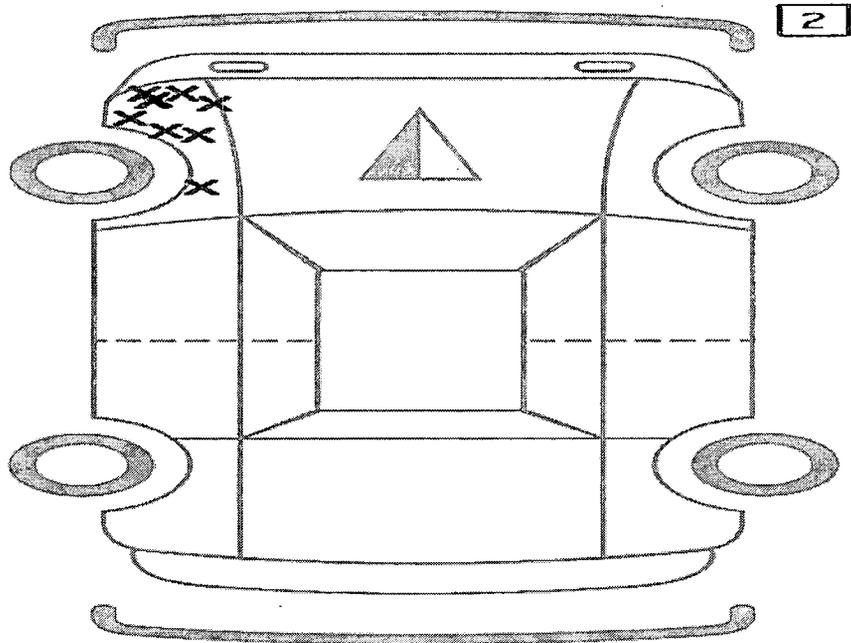
Handwritten signature or scribble.

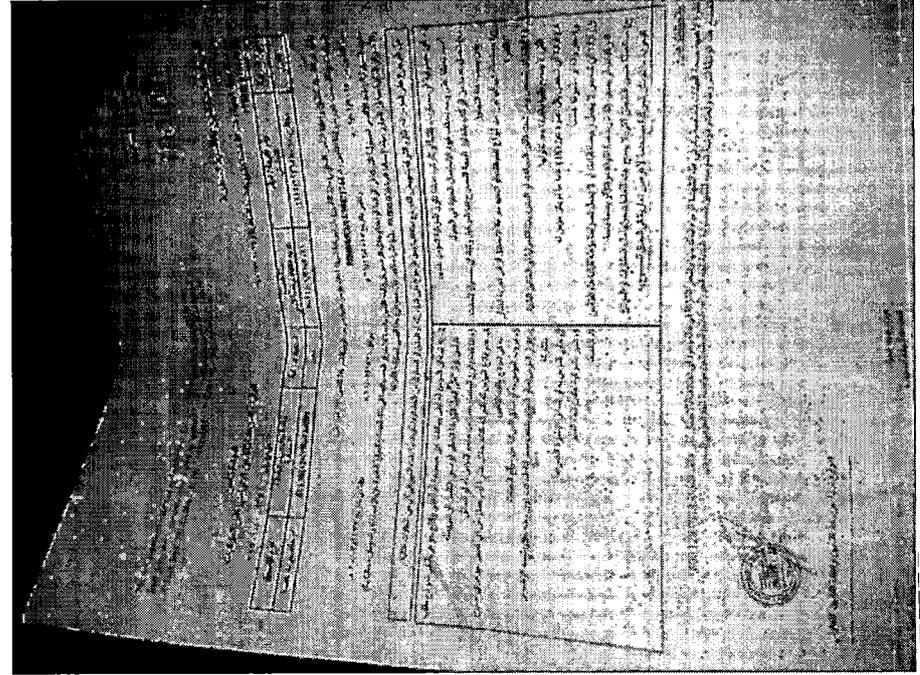
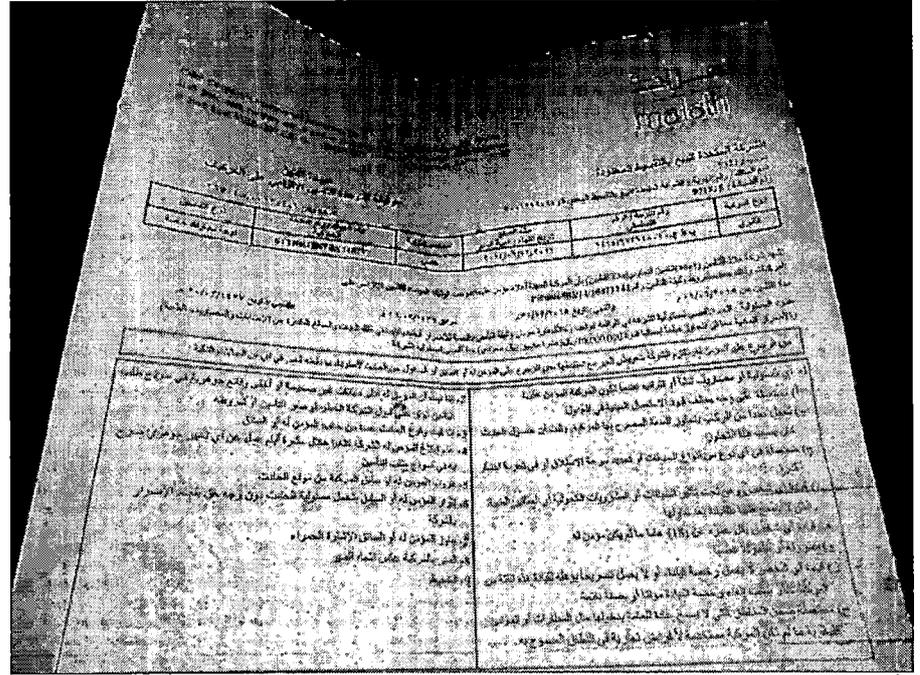
1

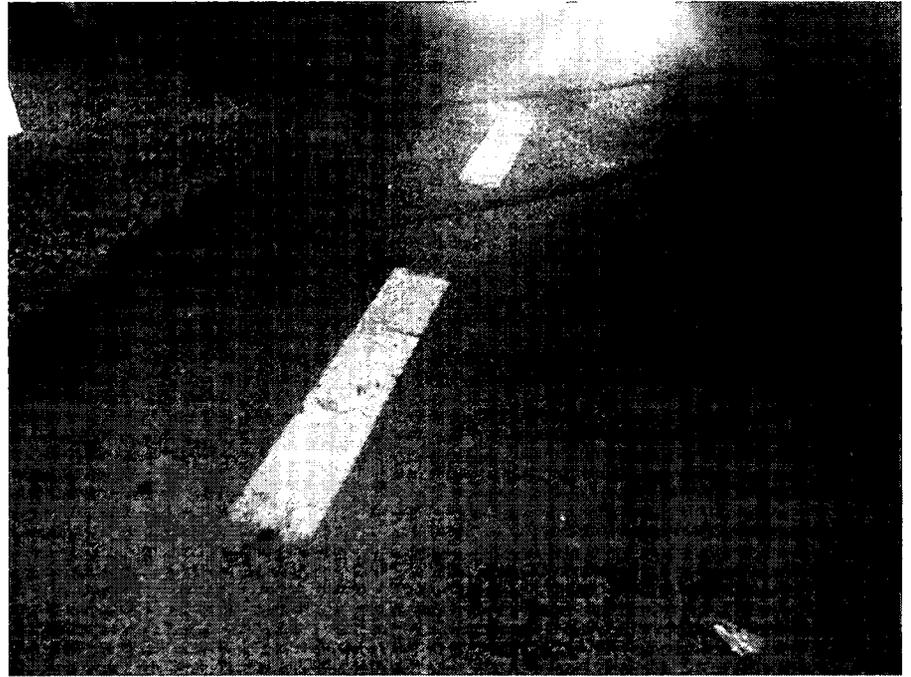


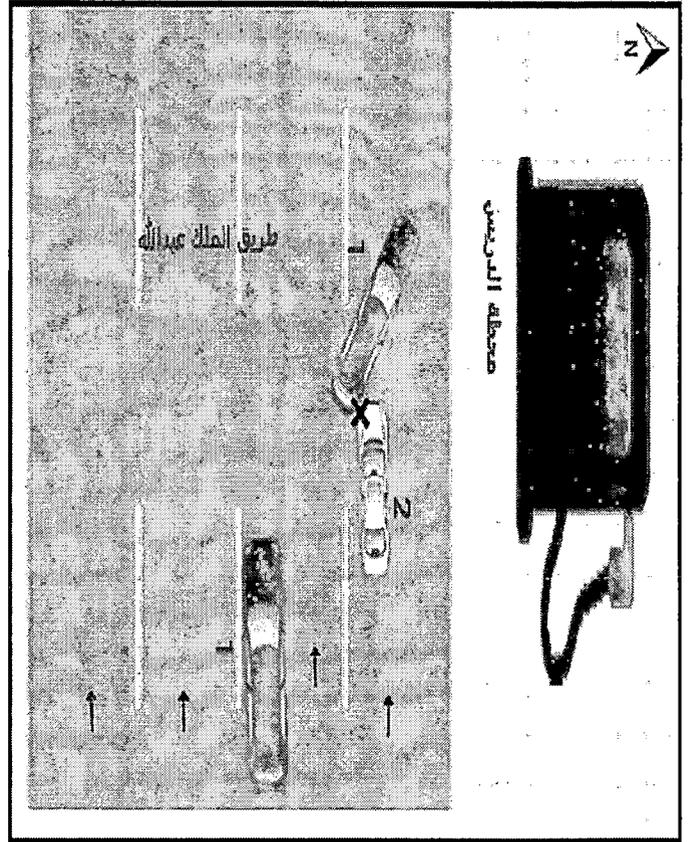












This report is not final and generated from HHD for Najm internal use only.

02/12/2015 01:07:38 AM		Print Date / التاريخ الطابعة	
KM0212151		Case Number / رقم الحالة	
12/2/2015 12:10:59 AM		Accident Time / وقت الحادث	
الحدية العيون/مركز شبرا بحد// الغريف/الجب		Accident Location / موقع الحادث	
تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report التقرير النهائي Final Report			
			
Party(1) الطرف (1)		Party(2) الطرف (2)	
الاسم / Name		الاسم / Name	
الجنسية / Nationality		الجنسية / Nationality	
العمر / Age		العمر / Age	
رقم الهاتف / Mobile No.		رقم الهاتف / Mobile No.	
رقم الترخيص / Licence No.		رقم الترخيص / Licence No.	
نوع الترخيص / Licence Type		نوع الترخيص / Licence Type	
اسم المالك / Owner Name		اسم المالك / Owner Name	
العلامة / Make		العلامة / Make	
النموذج / Model		النموذج / Model	
اللون / Color		اللون / Color	
سنة الصنع / Year		سنة الصنع / Year	
رقم الترخيص / Plate No.		رقم الترخيص / Plate No.	
اسم الشركة / Company Name		اسم الشركة / Company Name	
رقم الوثيقة / Policy No.		رقم الوثيقة / Policy No.	
تاريخ انقضاء التأمين / Expiry Date		تاريخ انقضاء التأمين / Expiry Date	
سبب الحادث / Cause of Acc.			
المخالفة / Laws Violated			
نسبة المسؤولية LD % / Liability %			
المساحة المتضررة / Damage Area			
اسم المساح / Surveyor Name - ID		اسم المساح / Surveyor Name - ID	
ملاحظات المساح / Surveyor Comments		ملاحظات المساح / Surveyor Comments	