



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher



CLAIM

Branch UCA Web
Date 02/08/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 87797/2016
Customer ثامر نايف شارع المرزوقي
Remarks Sett. Claim No.119761/2016, C/N No.46992/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.119761/2016, C/N No.46992/2016	1,955.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 504945 ثامر نايف شارع المرزوقي		1,955.00
Total	Saudi Riyals One Thousand Nine Hundred Fifty Five Only		1,955.00	1,955.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(46992/2016)	Motor-Third Party-Payment No(97053/2016) on Cim.No (119761/2016)- Pol.No (95/1/101033/2016) Insured: عمر عبدالحميد عبدالملطوب عبدالله السيد	SR	1,955.00	1,955.00
Total.			1,955.00	1,955.00

Cheque No.	Date	Bank
504945	02-AUG-16	Samba New (Branch 95 in Jed) - II

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : ثامر نايف شارع المرزوقي : اشعار دائن
Address : : الى
Department : Motor : العنوان
Branch : UCA Web : الدائرة
Advice No : 46992 : الفرع
Advice Date : 30/07/2016 : رقم الإشعار
Account No : 20300137 : تاريخ الإشعار
: رقم الحساب

Particulars

البيان

Amount

المبلغ

Insured Name : عمر عبدالحميد عبدالمطوب عبيدالله السيد : المؤمن له
Policy No. : Motor Private -95/1/101033/2016 : رقم البوليصة
Policy Type : Third Party : الفئة

Claim No. : 119761/2016 : رقم المطالبة
Payment No. : 97053/2016 : رقم الدفعة

Amount Credited : : قيمة الدفعة SR 1,955.00
The Sum of : Saudi Riyals One Thousand Nine Hundred Fifty Five Only
مبلغ وقدره : فقط ألف وتسعمائة وخمسة وخمسون ريال سعودي



مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 119761/2016
Policy No : Motor Private - 95/1 /101033/2016
TP Name : ثامر نايف شارع المرزوقي
Nationality & ID :
Date of Accident : 22/07/2016
Accident Place : Marwah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Mercedes Model: SL 500 Plate No.: ح ق س 6262

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	1,955.00	0.00		1,955.00	46992
Total to be Paid				1,955.00	

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 و نهائيا 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 أو غير معروفة حاليا أو مستقبلا.

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

Date: 30/07/2016

الاسم
Name

التوقيع
Signature

ثامر نايف شارع المرزوقي

No.: 00504945 رقم

samba سامبا

Date:

02/06/2016

التاريخ:

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية

فرع الأندلس جدة

ANDALUS BRANCH JEDDAH

Place of Issue:

جدة

حرفي:

بصرف للمستفيد الأول فقط

Against this cheque
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر
ثامر نايف شارع المرزوقي

The amount of

مبلغ وقدره فقط ألف و تسعمائة و خمسة و خمسون ريال سعودي

ريال
S.R.

1,955.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
RIYADH

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذا الخط

Signature

التوقيع

00504945 2040 100 00004272455 0

بطاقة الهوية الوطنية
نسخة ١

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

مشاري بن ثامر بن نايف آل شهبوب المرزوقي

الرقم ١١٠٣٦١٥١٤٠

تاريخ الانتهاء ١٤٣٨/١٠/١٦ هـ

جهة الإصدار ابها

مكان الميلاد تنبليث

تاريخ الميلاد ١٤١٧/١١/٠٨ هـ

رقم الحفظ ١١٥٤٣٦

جهة الحفظ ابها

تاريخه ١٤٣٣/١٠/١٥ هـ

1103615140

MESNARI THAMER NAIF ALMARI

No 1103615140

١٦٠٢٦١٥١٤

Exp 08/07/2020

١٤٤١/٠٧/٢٠

DOB 17/03/1997

١٤١٧/٠٣/٠٨

بدون قيود

خاصة

ماتف

B+

NGE



هوية المستخدم

١٠٥٨١١٠١٥٤

هوية العميل

WDDNG71X26A001066

رقم الترخيص

٦٢٦٢ ح ق س

رقم اللوحة

6262 S G J

نوع التسجيل خصوصي

مركبة المركبة

طراز المركبة اس ال ٥٠٠

وزن المركبة

محمولة المركبة

سنة الصنع ٢٠٠٦

فضي

اللون

تاريخ الإنتهاء ١٤٤٠/٠١/٠٢

٨٣٨٢٧١٧٠٠

رقم التسلسلي



إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 1437 هـ

التاريخ / / 2016 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ () كالتالي:

4790	قيمة قطع الفيار
3000	أجور الإصلاح
30	مصاريف
=	تقييم شيخ المعارض
25%	نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا %
1955	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكلٍ كاملٍ وصحيحٍ.

التوقيع:	اسم المستفيد: ناصر فايف أزور
التوقيع:	مسئول المطالبات: محمد المزمع
التوقيع:	إدارة المطالبات:

ملاحظات :

Debit Note

No : DN-LD-5609734

Date : 25/07/2016

United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : 0220716293	Accident Date : 22/07/2016 Insured Name : قامر نايف شارع Your Policy No : 95/1/634069/2015-1 Plate No : س ق ح 6262 LD Fees with 75 %Liability	210.00	
Total Amount Due		SR	210.00

Total Amount (In Words) :

SR - Two hundred ten only

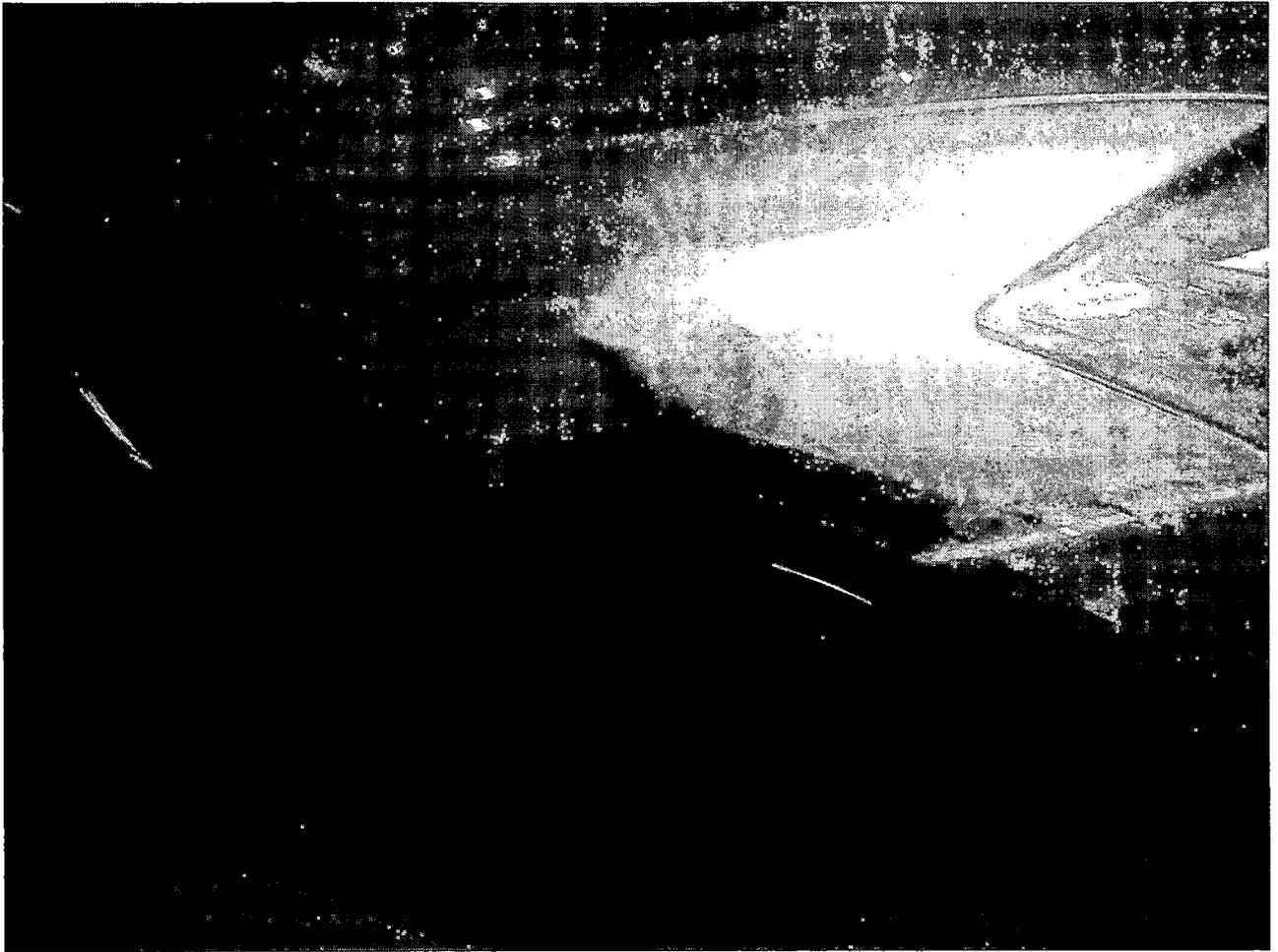


Signed for and on behalf of the Company



الطرف الأول متجه إلى طريق الملك عبدالعزيز جنوب
الطرف الثاني متجه إلى شارع السلام غرب
قام الأطراف بتغيير موقع الحادث لفك الازدحام







ابراهيم الجفالي و اخوانه فرع جدة
ص - ب ٢٩٧ جده - ٢١٤١١
فرع قاطع خيبر الشيبان
رقم * تسجييره * ١٧٦٢٨٠

تاريخ ١٦/٠٧/٢٤

CASH العنوان :

ساده :

رقم	رقم الصنف	الكمية	سعر الوحدة	السعر الاجمالي
١	٤١١ - ٣١٨	٢٢١ ٨٨٠ - ٢ ١٨	✓ ١٥٠٠,٠٠	١٥٠٠,٠٠٠
		رفرف امامي		
٢	٤١١ - ٣١٠	٢٢١ ٦٩٠ - ١٧ ٣٠	✓ ٢٤٨,٥٠	٢٤٨,٥٠
		مساندة رفرف		
٣	٤١١ - ٣١٠	٢٢١	✗ ٢١٣,٠٠	٢١٣,٠٠
		فرع شركة ابراهيم الجفالي واخوانه للسيارات (ذات مسؤولية محدودة) مركز مبيعات قطع غيار السيارات ٧٩٧ طريق المدينة جدة ص ب ٢٩٧ جده ٢١٤١١ المملكة العربية السعودية س.ت: ٠١٣٠١٢٩٦١٧ / ٠٠٤ رقم عضوية الغرفة التجارية ٧٢٢٥٤ م		
٤	٤١١ - ٣١٧	٢٢١	✓ ٣٥٨٢,٠٠	٣٥٨٢,٠٠
		رفرف		
٥	٤١١ - ٣١٠	٢٢١	✓ ٩٢,٠٠	٩٢,٠٠
		مبين		
				٥٦٣٥,٥٠
				٥٦٣٥,٥٠

ملاحظة : القطع المؤشرة بالنجمة * متوفرة برسم السبيح

مدة صلاحية الأسعار
مدة التسليم
طريقه التسليم

فرع شركة ابراهيم الجفالي واخوانه للسيارات
(ذات مسؤولية محدودة)
مركز مبيعات قطع غيار السيارات
٧٩٧ طريق المدينة جدة
ص ب ٢٩٧ جده ٢١٤١١ المملكة العربية السعودية
س.ت: ٠١٣٠١٢٩٦١٧ / ٠٠٤
رقم عضوية الغرفة التجارية ٧٢٢٥٤ م

القيمة الاجماليه	٥٦٣٥,٥٠
خصم ١٠,٠٠٠%	٥٦٣,٥٥
القيمة الصافيه	٥٠٧١,٩٥

المدخل : MOHAMMAD ALI.27

أثبتت

تاريخ / /

- 1 - صاد عليه الاسعار ساريه برسم السبيح لمدته () من تاريخ ٥٥ التسجييره .
- 2 - السبائح السغير متوفره تتطلب من مصدرها خلال () من تاريخ التعميد بها .
- 3 - للطلبات السريعه تضاف قيمه الشحن على الفاتوره المصدره .
- 4 - يقوم العميل بمسأبته واستلام السبائح المقوتره بمسئود عانتنا .