



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 06/10/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 101116/2016
Customer شركة حسين الحبابي للتجارة
Remarks Sett. Claim No.124185/2016, C/N No.61715/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.124185/2016, C/N No.61715/2016	3,243.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 521241 شركة حسين الحبابي للتجارة		3,243.00
Total	Saudi Riyals Three Thousand Two Hundred Forty Three Only		3,243.00	3,243.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(61715/2016)	Motor-Third Party-Payment No(111725/2016) on Clm.No (124185/2016)-Pol.No (95/1/683792/2015) Insured: سعيد احمد نظير شوهان	SR	3,243.00	3,243.00
Total.			3,243.00	3,243.00

Cheque No.	Date	Bank
521241	06-OCT-16	Samba New (Branch 95 in Jed) - II

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : شركة حسين الحبابي للتجارة : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائنة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 61715 : رقم الإشعار
Advice Date : 05/10/2016 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : سعيد احمد نظير شوهان	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/683792/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 124185/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 111725/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SR	3,243.00
The Sum of : Saudi Riyals Three Thousand Two Hundred Forty Three Only			
	مبلغ وقدره : فقط ثلاثة آلاف و مائتان و ثلاثة و اربعون ريال سعودي		



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 124185/2016
Policy No : Motor Private - 95/1 /683792/2015
TP Name : شركة حسين الحبابي للتجارة
Nationality & ID :
Date of Accident : 28/09/2016
Accident Place : Marwah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Hyundai Model: Accent Plate No.: ح ق ن 2119

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	3,243.00	0.00		3,243.00	61715
Total to be Paid				3,243.00	

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 أدناه 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 الإوصاف 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: 05/10/2016

الاسم
Name

التوقيع

Signature

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 143 هـ

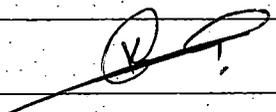
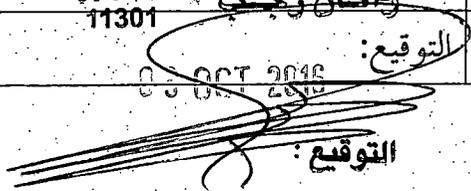
التاريخ 2016 / 3 / 25 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (SR 3,243) كالتالي:

743	قيمة قطع الغيار
2,500	أجور الإصلاح
/	مصاريف
/	تقييم شيخ المعارض
4/100	نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا
3,243	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

التوقيع: 	اسم المستفيد: كلهم الله شاع الله
التوقيع: راكان رجب الرقم الوظيفي 11301	مسئول المطالبات:
التوقيع: 	إدارة المطالبات:
التوقيع: 	ملاحظات:

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

محمد اخلاق محمد ايشاق

MUHAMMAD IKHLAQ MUHAMMAD ISHAQ

No. 2373641253

الرقم ٢٣٧٣٦٤١٢٥٣

Exp 11/06/2020

تاريخ الانتهاء ١٤٤١/١٠/١٩

DOB 20/05/1973

تاريخ الميلاد ١٣٩٢/٠٥/١٨

الجنس بدون قيود

خاصة

النوع

B+

الدم

حالة





Debit Note

No : DN-LD-5893796

Date : 01/10/2016

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : JD280916766	Accident Date : 28/09/2016 Insured Name : سعيد احمد شوهان Your Policy No : 95/1/683792/2015-1 Plate No : ص ص ا 7067 LD Fees with 100 %Liability	280.00	
Total Amount Due		SR	280.00

Total Amount (In Words) :

SR - Two hundred eighty only



Signed for and on behalf of the Company

01/10/2016	Print Date / تاريخ الطباعة
JD280916766	Case Number / رقم الحالة
28/09/2016 20:33:01	Accident Time / وقت الحادث
التصافيا tahlia rd // cr 40 rd // panda on r // nissan	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	تيزيل سعيد	محمد الخالقي
الجنسية / Nationality	باكستاني	باكستاني
العمر / Age	18	44
رقم الاتصال / Mobile No.	0591745145	0599622790
رقم الرخصة / License No.	2151181738	2373641253
نوع الرخصة / License Type	رخصة مرتفعة	رخصة خاصة

معلومات المركبة Veh. Info.	مالك المالك / Owner Name	معلومات الشركة Company Name
نظام المركبة / Make/Model	سياتر ادمت شوهان	شركة حسين الطيباني
سنة ولون / year & color	تيسن / مكسيما	جولف / ايسف
رقم اللوحة / Plate No	7067 ا هـ سن	2119 ح ق ن

التأمين Ins. Info.	اسم الشركة / Company Name	رقم الوثيقة / Policy No.	تاريخ الانتهاء / Expiry Date
	UCA-شركة المتحدة للتأمين التعاوني	9541683792/2015-1	28/10/2016
	شركة المتوسط والخليج للتأمين وإعادة التأمين التعاوني - ميد خلف	MOC/5940416-2016-357	25/06/2017

معلومات الحادث Accident Info	سبب الحادث / Cause of Acc.	الاصابات : 2 عند الاصابات : 0 عند التوقيات : 0
رجوع تلف	رجوع تلف go back	
القائمة المخالفة / Laws Violated		
نسبة المسؤولية / LD%	100%	0%
المؤشرات / indicators	1/1-29/IIFF	1/2+96/IIFF
جهة الصدمة / Damage Area	المؤخرة Rear	الجانب الأيمن Right Side
الممتلكات / Properties		
إمكانية حق الرجوع / Recovery	Yes (ن)	
سبب إمكانية حق الرجوع / Recover Reason	تس المسئق أقل من 21 سنة	

معلومات المحقق Surveyor Info	اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID
3386	
وصف الحادث / Accident Description	
بعد المعاينة والإطلاع والاستماع لأقوال الطرفين تبين ان حكم في حي التصافيا شارع موازي لشارع الأمير متعب بن عبدالعزيز اتجاه الغرب طرف 1 مكسيما رجوع للتلخف مما حكم التصادم بمركبة الطرف 2 التي تسير بالعسلر اكدت وبذلك تكون نسبة الإلانة على الطرف 1 مكسيما (100%) لرجوعه للتلخف وقد نتج اضرار مادية بمركبة الطرف 1 التركن العلفي يسار ومركبة الطرف 2 الجانب الأيمن.	



حي الصفا

شارع فرعي موازي لشارع الاربعين

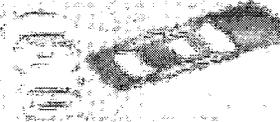
غرب



راجع للخلاف



2 يسير بالمسار



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سياقة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

نبيل سعيد احمد شوهان

NABEEL SAEED AHMED CHOHAN

No. 2151181738

الرقم ٢١٥١١٨١٧٣٨

DOB 04/03/1999

تاريخ الميلاد ١٤١٩/١١/١٦

Exp 10/10/2016

تاريخ الإنتهاء ١٤٣٨/٠١/٠٩

O+ فصيلة الدم

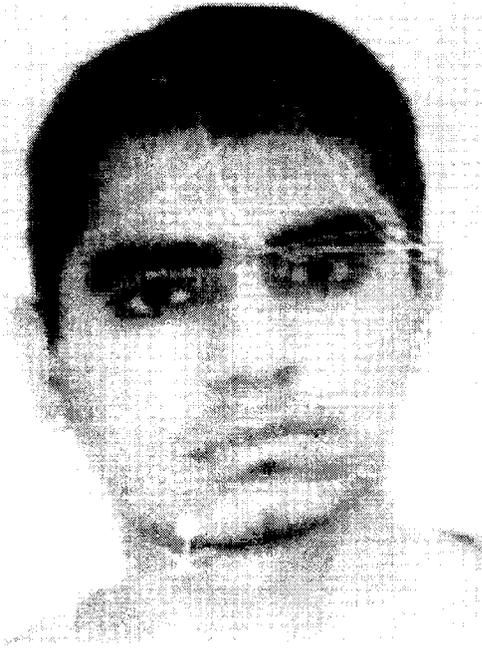
تاريخ الاصدار ١٤٢٧/٠١/٠٩

بدون قيود

النوع رخصة مؤقتة (تصريح)

باكستان

الجنسية



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

SAEED AHMED NAZIR CHOHAN

الملك

المستخدم

هوية المستخدم

٢١٠٥٧١٦٨٠٣

هوية الملك

JN1CA31C14T735551

رقم الهيكل

٧٠٦٧ أ ص ص

رقم اللوحة

7067 X X A

نوع التصويب

طراز المركبة

حمولة المركبة

سنة الصنع

تاريخ الإنهاء

مركبة

وزن المركبة

اللون

٥٤٤٢٥٧٦٠٠



الرقم التسلسلي

1

رقم الحادث: JD280916766

رقم اللوحة

اص ص 7067

اسم المالك

سعيد احمد نظير شوهان

شركة التأمين

UCA الشركة المتحدة للتأمين

التصنيف

تأمين طرف ثالث

الموديل

Nissan

تاريخ الصنع

2004

تقرير بتقدير حادث
المنطقة الصناعية الشمالية

المملكة العربية السعودية
رئيس طائفة صيانة السيارات بمحافظة جدة
كمال عبد القادر العيتاني

التاريخ: الشهر: في 1437/12/28 هـ الموافق: 2016/09/29 م الساعة: 14:02

الموضوع: تقدير حادث جديد

نوع التقدير: خصوصي

سعادة مدير / نجم للتأمين المحترم

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته،،،،،،

بالإشارة لطلب سعادتكم تقدير حادث السيارة الموسحة بياناتها أدناه، فقد تمت معاينة السيارة لدى ثلاث ورش.

بيانات السيارة				
النوع	الموديل	اللون	رقم اللوحة	مكان الصدمة
اكسنت	2016	ابيض	ح ق ن 2119	الجانب الايمن

بيانات التقدير			
الإسم	الورشة الأولى	الورشة الثانية	الورشة الثالثة
العنوان	جدة-حي بن لادن-شارع بن لادن	مركز زمزم لصيانة السيارات	مركز القمة لصيانة السيارات
الجوال	0509395553	0506623363	0556049621
الأجور	2300	2500	2700
	فقط ألفان وثلاثمائة ريال	فقط ألفان وخمسمائة ريال	فقط ألفان وسبعمائة ريال

تفاصيل قطع الغيار	
1. رفرق امامي يمين	
2. =====	
3. اصلاح وتدس الجانب الايمن	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	

بيانات السطحة			
رقم السطحة	الحجز	سائق السطحة	الجوال

عدد الحوادث: 1

مستلم الحادث:

ضابط الحوادث:



ملاحظات:

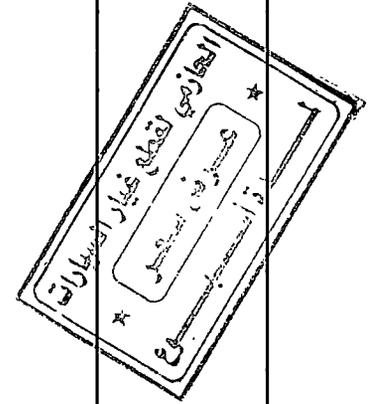
بناء على توجيهات الادارة العامة للحوادث، تعتمد تسعيرة قطع الغيار من الوكيل أو من موزع معتمد فقط.
إجمالي رسوم التقدير لجميع أنواع السيارات (ثلاثون) ريال فقط لا غير

تاريخ الطباعة: الخميس في 1437/12/28 هـ الموافق: 2016/09/29 م الساعة: 14:03 (14-90146-33-33)



التاريخ	نوع المستند	رقم العميل
١٤٣٧/١٢/٢٩	تقديمية	
الصفحة	طريقه الدفع	اسم العميل
١	١٨٤٥٥٨	اكستنت ٣٠١٦
	رقم المستند	

مسلسل S.No	رقم القطعة Part Number	المواصفات DESCRIPTION	الكمية Quantity	سعر الوحدة U.Price	الإجمالي Total
66321-39000		رفرف امامي هونداي اصل	١	٩٢٩,٠٠	٩٢٩,٠٠
		محمد عادل الحداد	١	الاجمالي	٩٢٩,٠٠
		فقط تسع مائة وتسعة وعشرون ريال			



المستلم

الاجمالي ٩٢٩,٠٠
الخصم ١٨٥,٨٠
الصافي ٧٤٣,٢٠

فقط تسع مائة وتسعة وعشرون ريال و ٢٠ هللة

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

شركة حسين الحبابي للتجارة

المالك

المستخدم

هوية المستخدم

٧٠٠١٥٦٠٧٥٩

هوية المالك

KMHCT41BXGU870042

رقم الهيكل

٢١١٩ ح ق ن

رقم اللوحة

2119 N G J

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة اكسنت

حمولة المركبة ٥

سنة الصنع ٢٠١٦

تاريخ الإنتهاء ١٤٣٩/٠٥/١٧

هونداي ماركة المركبة

١٠٠٠ وزن المركبة

ابيض اللون

٤٧٨١٣١٤١٠



الرقم التسلسلي

Hussain For Rent A Car

Br. Hussain Al-Hababi Trading Co.

C.R. : 4030148547 - C.C.No. 82892



حسين لتأجير السيارات

فروع شركة حسين الحبابي للتجارة

س.ت ٤٠٣٠١٤٨٥٤٧ - رقم العضوية ٨٢٨٩٢

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

إقامة
RESIDENCE PERMIT

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

KALEEMULLAH - SONAULLAH

كليم الله - ثناء الله

الرقم ٢١٥٥٠٨٩٦٩٧ - نسخة ١٣

مكان الإصدار الرياض

الانتهاء ١٤٣٧/١١/١٥ - الميلاد ١٩٨٥/٠١/٠١

المنطقة اختصاصي تسويق

الجنسية باكستان الديانة الاسلام

رقم جنة العمل ٢١٨٦٣٨٠١٨

صاحب العمل عميل لتأجير السيارات فرع شركة حسين

الهاتف رقم

تفويض

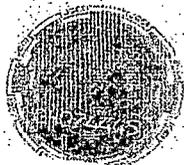
التاريخ ٢٠١٥/٠٥/٢٠ م

نفيدكم نحن شركة حسين الحبابي للتجارة وتأجير السيارات بأننا فوضنا مكفولنا السيد/ كليم الله ثناء الله (باكستاني الجنسية) بموجب إقامة رقم (٢١٥٥٠٨٩٦٩٧) باستلام وتسليم مطالبات الحوادث وتحويل الشيكات الصادرة في حساب الشركة؛ واستلام شيكات وإشعارات التأمين بتعويض الحوادث الخاصة بالسيارات التابعة لنا؛ وهذا تفويض منا بذلك .
لذا نأمل من سيادتكم اعتماد التفويض وتسهيل أمره .

ولكم جزيل الشكر

مدير عام الشركة

حسين الحبابي



بيانات المؤمن له

اسم المؤمن: رقم البوليصه: رقم الهوية:
نوع السيارة: رقم اللوحة: موديل السيارة:
تاريخ الحادث: نسبة الخطأ: رقم الجوال:

بيانات الطرف الثالث

اسم المالك (حسب الإستمارة): رقم الهوية: نوع السيارة:
موديل السيارة: رقم اللوحة: رقم الجوال:
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني
 نعم لا

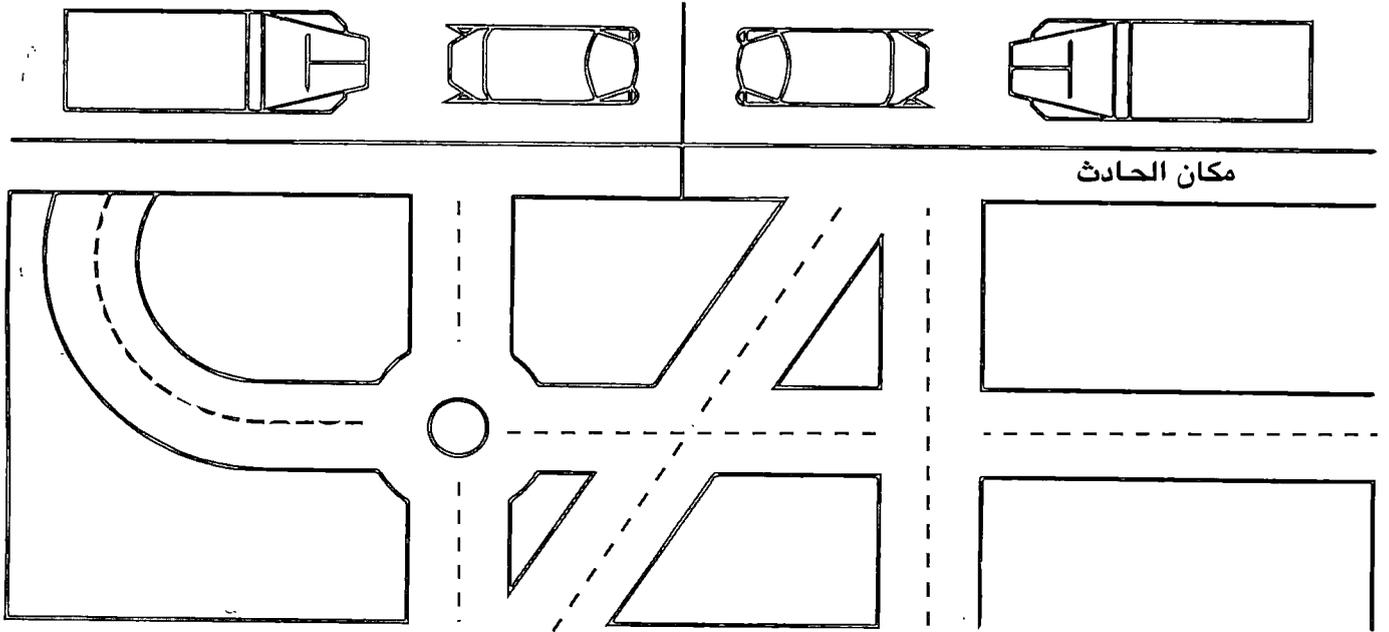
المرفقات

- أصل تقرير المرور/نجم
 صورة استمارة الطرف الثالث
 صورة وثيقة التأمين لدينا
 تقديرات الورش الأصل
 صورة كروكي الحادث
 صورة السيارة المتضررة
 صورة استمارة المؤمن له
 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

بيانات عن الحادث

Date & Time of accident التاريخ والساعة:

Location of accident: المكان:

Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث:

السائق السيارة متوعد من طرف سياره
الست لعدم الاستباه في القيادة

مقدم الطلب: التاريخ: 12-10-2016 التوقيع:

للاستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): و اكان رجب الموطر المستم: 11301

التوقيع: التاريخ: 03 OCT 2016

ملاحظات:

التوقيع: