



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : فضل رابي خان شاه جان
Address :
Department : Motor
Branch : UCA Web
Advice No : 68103
Advice Date : 06/11/2016
Account No : 20300137

اشعار دائن
الى
العنوان
الدائرة
الفرع
رقم الإشعار
تاريخ الإشعار
رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : حمزه محمد حسن	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/128310/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 126214/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 118095/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited	: قيمة الدفعة	SR	2,110.00
The Sum of : Saudi Riyals Two Thousand One Hundred Ten Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط ألفان ومائة وعشرة ريال سعودي		



Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 07/11/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 106799/2016
Customer فضل رابي خان شاه جان
Remarks Sett. Claim No.126214/2016, C/N No.68103/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.126214/2016, C/N No.68103/2016	2,110.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 529000 فضل رابي خان شاه جان		2,110.00
Total	Saudi Riyals Two Thousand One Hundred Ten Only		2,110.00	2,110.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(68103/2016)	Motor-Third Party-Payment No(118095/2016) on Clm.No (126214/2016)-Pol.No (95/1/128310/2016) Insured: حمزه محمد حسن	SR	2,110.00	2,110.00
Total.			2,110.00	2,110.00

Cheque No.	Date	Bank
529000	07-NOV-16	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 126214/2016
Policy No : Motpr Private - 95/1 /128310/2016
TP Name : فضل رابي خان شاه جان
Nationality & ID :
Date of Accident : 31/10/2016
Accident Place : Marwah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Toyota Model: Corolla Plate No.: 8634 ح ع ي

تفاصيل التعويض
DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	2,110.00	0.00		2,110.00	68103
Total to be Paid				2,110.00	

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 او غيرمعروفة 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 إقرارمني بذلك.

Date: 06/11/2016

الاسم
Name

التوقيع
Signature

23-11-2016

فضل رابي

فضل رابي

بيانات المؤمن له

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

بيانات الطرف الثالث

اسم المالك (حسب الإستمارة): فضل رب رقم الهوية: 2380526898 نوع السيارة: كرونا
موديل السيارة: 2006 رقم اللوحة: 7-EJ-8434 رقم الجوال: 05917823070
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني نعم لا

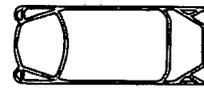
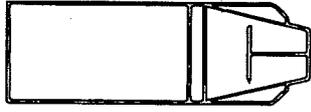
المرفقات

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

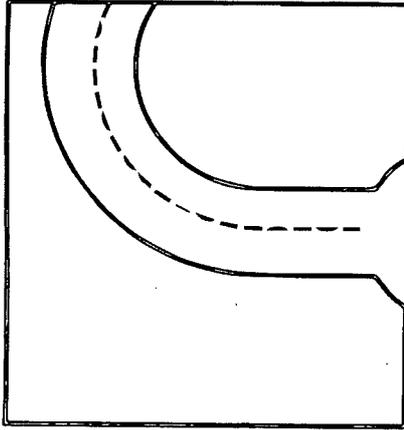
Any further information / Clarification

إيضاحات، معلومات إضافية و رسم كروكي

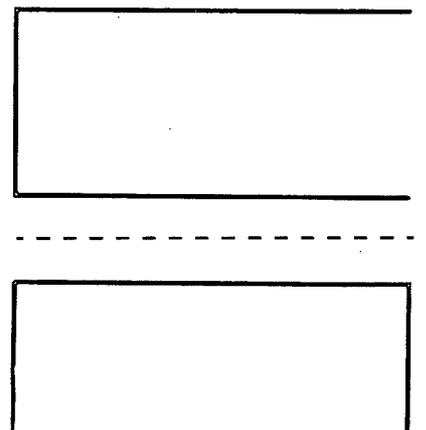
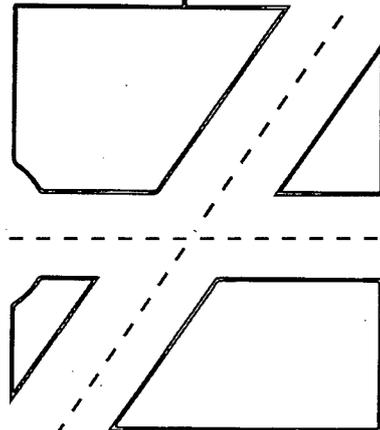
Plan Insured's Damage أضرار المؤمن T.P. Damage أضرار الغير خريطة



مكان الحادث



Details of accident



بيانات عن الحادث

Date & Time of accident: التاريخ والساعة: 31-10-2016

Location of accident: المكان: كبلو 2

Circumstances of the accident: قبح ظروف الحادث: صدمه من قدم

مقدم الطلب: فضل رب التاريخ: 3-11-2016 التوقيع: فضل رب

عبدالله الزهراني المدير العام للرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): الموظف المستلم:

التوقيع: التاريخ: 03 NOV 2016

ملاحظات: التوقيع:

No.: 00529000 رقم:

samba سامبا

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية

فرع الأندلس جدة

ANDALUS BRANCH JEDDAH

Date: 07/11/2016 التاريخ:

Place of Issue: جدة حر في:

يصرف للمستفيد الأول فقط

Against this cheque
Pay to the order of

فضل رابي خان شاه جان

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

The amount of

مبلغ وقدره فقط ألفان ومائة وعشرة ريال سعودي

ريال
S.R.

2,110.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
RIYADH

Signature

التوقيع

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

00529000 2040 100: 00004272455 0 1



فضل رابي

23-11-2016

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 143 هـ

التاريخ 3 / 10 / 2016 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (١١٠٠) كالتالي:

٧٨٣	قيمة قطع الغيار
٢٠٠	أجور الإصلاح
٢	مصاريف
—	تقييم شيخ المعارض
١٠٧٥	نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا
١١٠٠	الإجمالي

الرقم الوطني
١١٣١٥

عبدالله الزهراني

03 NOV 2016

التوقيع:

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكلٍ كاملٍ وصحيح.

التوقيع: عجل ربي

اسم المستفيد: فضل ربي

التوقيع:

مسئول المطالبات:

التوقيع:

إدارة المطالبات:

ملاحظات:

Debit Note

No : DN-LD-6048546

Date : 01/11/2016

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : JD311016288	Accident Date : 31/10/2016 Insured Name : فضل ربيع خان Your Policy No : 95/1/292806/2016-1 Plate No : 8634 ع ح LD Fees with 25 %Liability	70.00	
Total Amount Due		SR	70.00

Total Amount (In Words) :

SR - Seventy only



Signed for and on behalf of the Company

تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination Report
تقرير نهائي
Final Report

02/11/2016	تاريخ الطباعة / Print Date
JD311016288	رقم الحالة / Case Number
31/10/2016 12:35:42	وقت الحادث / Accident Time
الكتلة مكة المكرمة // محل اسيا رحال ع اليمن // تزيله // اكتفت	مكان الحادث Accident Location

جهة التحريك
مكتب التعمير

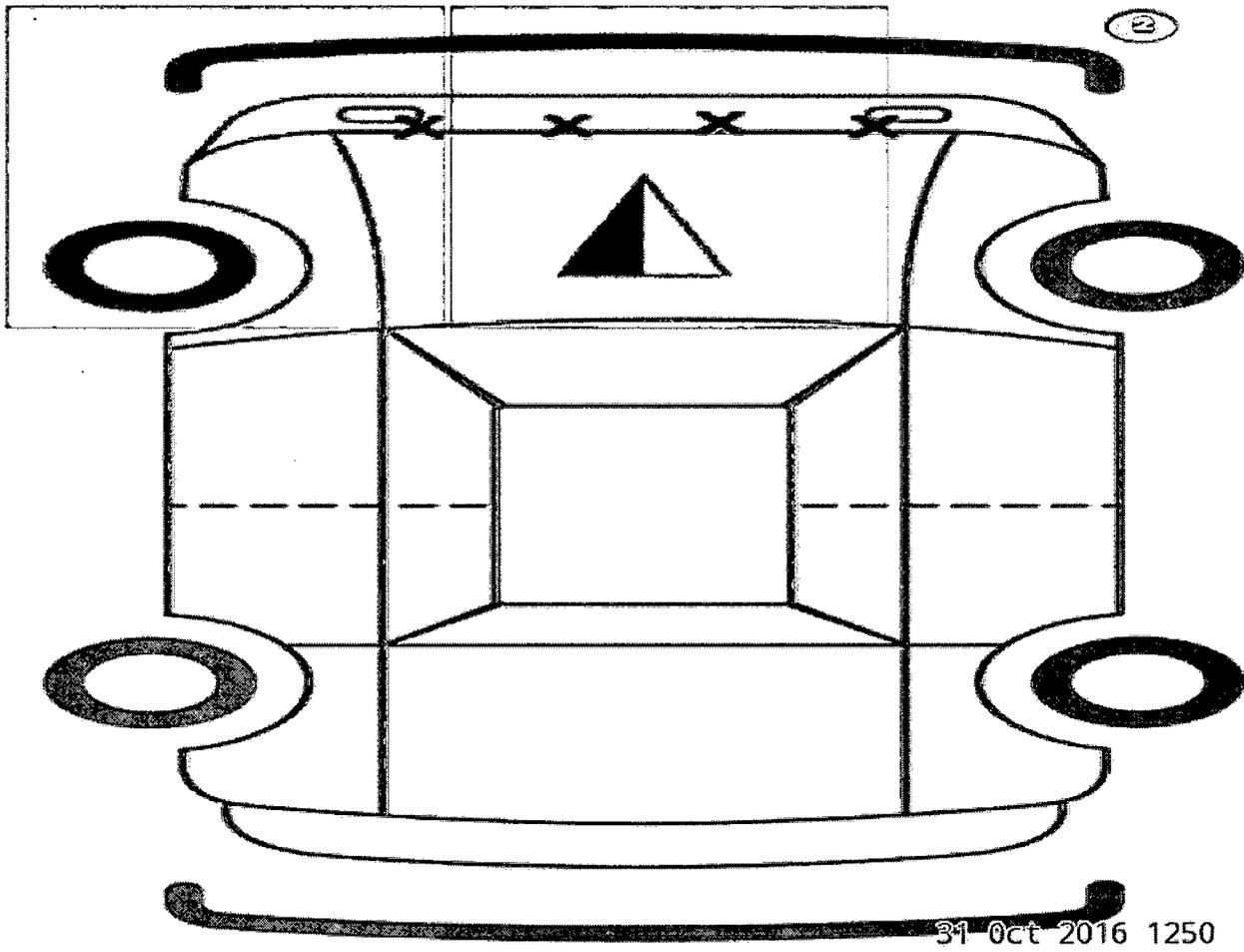
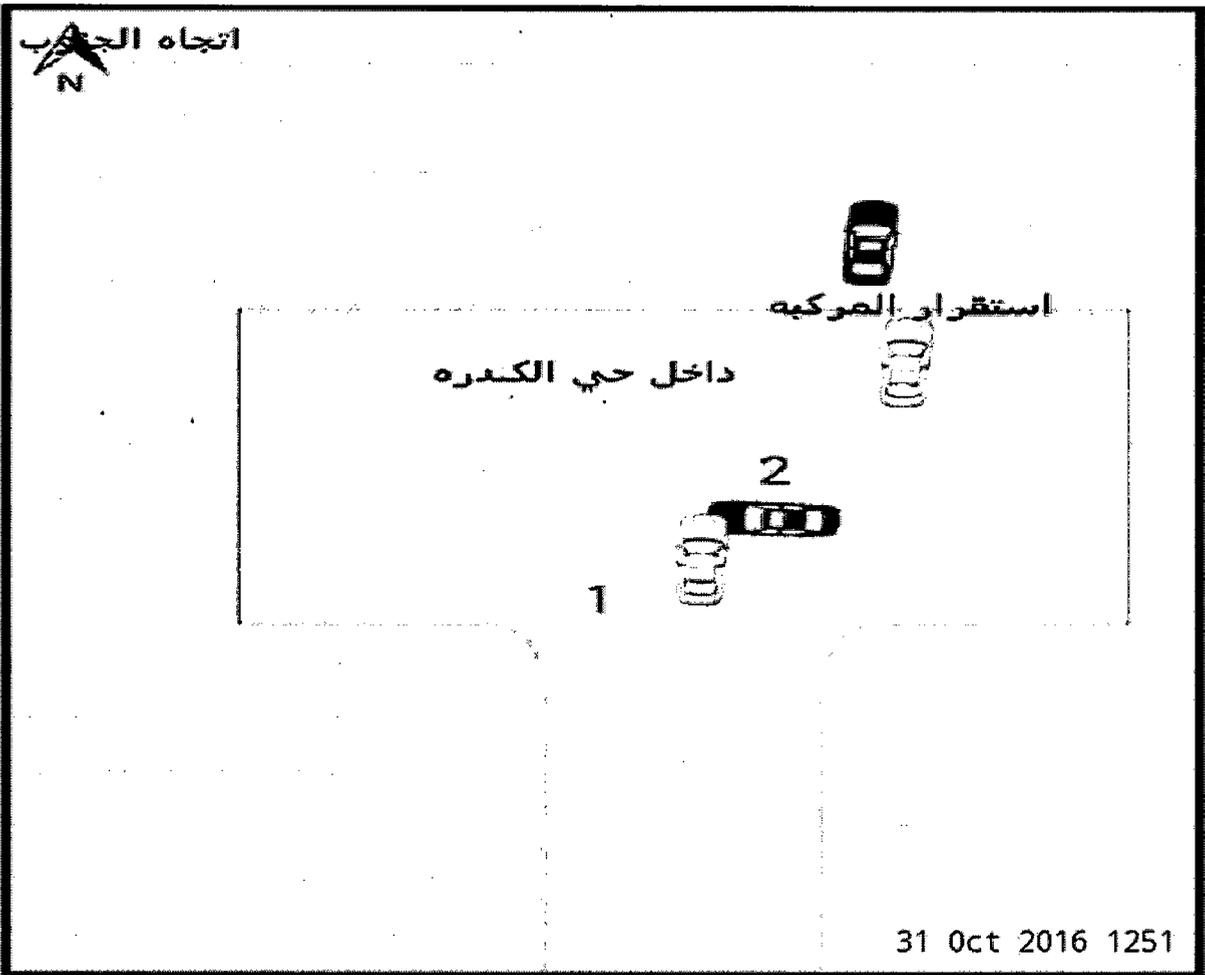
معلومات السائق Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
Name / الاسم	حسين محمد حسن	فضل ربيع خان
Nationality / الجنسية	يمني	باكستاني
Age / العمر	19 06/07/1997	30
Mobile No. / رقم الاتصال	0571299080	0581782370
License No. / رقم الرخصة	2138077207	2380576898
License Type / نوع الرخصة	رخصة خاصة	رخصة خاصة

معلومات المركبة Veh. Info.	اسم المالك / Owner Name	محمود محمد حسن
Make/Model / طراز المركبة	هيونداي / اكست	تويوتا / تويوتا
Year & color / سنة ولون	أصفر / 2008	أبيض / 2006
Plate No / رقم اللوحة	أ ص د 8310	ح ع ي 8634

التأمين Ins. Info.	اسم الشركة / Company Name	UCA - الشركة المتحدة للتأمين التعاوني
رقم الوثيقة / Policy No.	95/1/28310/2016-1	95/1/292806/2016-1
تاريخ الانتهاء / Expiry Date	05/03/2017	12/06/2017

عدد اطراف الحادث : 2 عدد الإصابات : 0 عدد الوفيات : 0		
سبب الحادث / Cause of Acc.	مخالفة الانعطاف Failed to yield	عدم الانتباه Lack of attention
الأنظمة المخالفة / Laws Violated		
نسبة المسؤولية / LD%	75%	25%
المؤشرات / Indicators	3/4-124HNF	5/6+141HNF
جهة الصدمة / Damage Area	الركن الأمامي الأيمن Front Right عجلات Wheels	الشفة front
التممتلكات / Properties		
إحتمالية حق الرجوع / Recovery	نعم/Yes	
سبب احتمالية حق الرجوع / Recover Reason	عمر سائق أقل من 21 سنة	

معلومات المحقق Surveyor Info	رقم المحقق / Surveyor ID	2917
وصف الحادث / Accident Description	<p>T بعد المصادفة والإطلاع واستماع أقوال الطرفين تبين الطرف الأول كان يسير بشارع داخل حي الكتلة حرق والطرف الثاني كان يسير بخطه فاصطدم بالطرف الثاني بالأول فتنتج عن ذلك المركبة الأولى الركن الأمامي الأيمن والطرف الثاني المتقدمه لنا نسبة الإذاته على الطرف الأول 75 % لعدم إعطاء الأولوية والطرف الثاني 25 % لعدم التنبه</p>	
 <p>نجم FOR PROBING SERVICES لخدمات التفتيش العمارة</p>		



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLE REGISTRATION

مفزع محمد حسن الصبيحي

هوية المستخدم

٢١٣٨٠٧٧١٨١

KMHCM41A88U185415

٨٢١٠ ٥

8310 D X A

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة اكسنت

حمولة المركبة ٥

سنة الصنع ٢٠٠٨

تاريخ الإلتحاق ١٤٣٨/٠٨/٢٢

٩٩٦

لون احمرا

٧٤٨٧٣٨٨٠٠



31 Oct 2016 1252

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة ساقية
DRIVING LICENSE

مفزع محمد حسن الصبيحي

مفزع محمد حسن الصبيحي

HUSSAIN MOHAMMED M. SUBAHI

No 2138077207

٢١٣٨٠٧٧٢٠٧

DOB 06/07/1997

١٤١٨/٠٣/٠٢

Exp 24/08/2020

١٤٤٢/٠١/٠٥

A+ فصلة الدم

١٤٣٧/٠١/٠٥

بدون قيود

النوع خاصة

المسبة اليمن



31 Oct 2016 1251

1

رقم
الحادث JD311016288

رقم اللوحة	اص د 8310
اسم المالك	حمزة محمد حسن
شركة التأمين	UCA الشركة المتحدة للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الحوديل	Hyundai
تاريخ الصنع	2008
تاريخ الفاعليه	06/03/2016
تاريخ الانتهاء	05/03/2017
رقم الوثيقة	95/1/128310/2016-1
رقم الهيكل	
الرقم التسلسلي	748738800

31 Oct 2016 1248

Al-Anoud Int'l Br. Est.

Japanese Auto Spare Parts

Jeddah - South Al-Eskan St.

Before Al-Saery P. Pump

Tel.: 6370070



0439

فرع مؤسسة العنود العالمية

قطع غيار السيارات اليابانية

جدة - شارع الاسكان الجنوبي

قبل محطة الصيعري

تليفون: ٦٣٧٠٠٧٠

Date / / 201

فاتورة
INVOICE

التاريخ ١٤ / / هـ

Mr./ Messrs

المطلوب من المكرم:

البيان Description	الكمية Qty.	السعر الإفرادي Unit Price		السعر الإجمالي Total Amount	
		S.R. ريال	H. هـ	S.R. ريال	H. هـ
صه ام افاج كرس ٢٦	١	١١٠		١١٠	
كيسات كرس ٢٦	١	٢٥٠		٢٥٠	
* كشافات كرس	٢	٤٠		٨٠	
كيس كرس	١	٧٥		٧٥	
نكه كرس	١	٥٠		٥٠	
كيسات صه ام	٢	٢٠		٤٠	
صه صه ام	١	٩٠		٩٠	
الديتريه كرس	١	١٨٠		١٨٠	
الديتريه صه	١	١٩٠		١٩٠	
فيلد كرس	٢	١٠		٢٠	
Total				١٠٧٠	

Signature

التوقيع

١٠٧٠



