



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

## Payment Voucher

Branch UCA Web  
Date 03/08/2016  
Currency Saudi Riyals  
Voucher 87885/2016  
Customer عبدالعزيز شحيتان عبدالعزيز الشحيتان  
Remarks Sett. Claim No.502146/2016, C/N No.44006/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.502146/2016, C/N No.44006/2016	600.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 506056 عبدالعزيز شحيتان عبدالعزيز الشحيتان		600.00
<b>Total</b>	Saudi Riyals Six Hundred Only		600.00	600.00

### Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(44006/2016)	Motor-Third Party-Payment No(94090/2016) on Clm.No (502146/2016)- SR Pol.No (95/1/813747/2015) Insured: ايمن يحي محمد عياش		600.00	600.00
Total			600.00	600.00

Cheque No.	Date	Bank
506056	03-AUG-16	Samba New (Branch 95 in Makkah)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

To : عبدالعزيز شحيتان عبدالعزيز الشحيتان : اشعار دائن الى  
Address : : العنوان  
Department : Motor : الدائرة  
Branch : UCA Web : الفرع  
Advice No : 44006 : رقم الإشعار  
Advice Date : 19/07/2016 : تاريخ الإشعار  
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	التفاصيل	Amount	المبلغ
-------------	----------	--------	--------

Insured Name : ايمن يحي محمد عياش : المؤمن له  
Policy No. : Motor Private -95/1/813747/2015 : رقم البوليصة  
Policy Type : Third Party : الفئة

Claim No. : 502146/2016 : رقم المطالبة  
Payment No. : 94090/2016 : رقم الدفعة

Amount Credited : قيمة الدفعة : SR 600.00  
The Sum of : Saudi Riyals Six Hundred Only

مبلغ وقدره : فقط ستمائة ريال سعودي

No.: 00506056 رقم

samba سامبا

Date: 03/08/2016

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية  
فرع الأندلس جدة  
ANDALUS BRANCH JEDDAH

Place of Issue: جدة

الإصرف الإسلامي الأول فرع

Against this cheque  
Pay to the order of

عبدالعزیز شحیتان عبدالعزیز الشحیتان

ادفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

The amount of

مبلغ وقدره فقط ستمائة ريال سعودي

ريال  
S.R.

600.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE  
RIYADH

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

Signature

التوقيع

00506056 2040 100: 00004272455 0 1

بطاقة الهوية الوطنية  
نسخة

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

عبدالعزیز بن شحیتان بن عبدالعزیز الشحیتان



الرقم ١٠٠١٥٧٠٢٧٢

تاريخ الانتهاء ١٤٥٦/٠٧/٢٣ هـ

رقم

رابع

جهة الإصدار

مكة المكرمة

مكان الميلاد

١٣٨٤/٠٩/١٦ هـ

تاريخ الميلاد



1001570272

تاريخه ١٤٠٤/١٢/٢٧ هـ

جهة الحفظ

رقم الحفظ

مكة

١٤١٨٩٧

شكركم  
عبدالعزیز



المتحدة للتأمين التعاوني  
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

### TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 502146/2016  
Policy No : Motor Private - 95/1 /813747/2015  
TP Name : عبدالعزيز شحيتان عبدالعزيز الشحيتان  
Nationality & ID : 1001570272  
Date of Accident : 13/07/2016  
Accident Place : Makkah  
Accident Desc. :  
Vehicle Details : Make: Hyundai Model: i40 Plate No.: 1372 ح ل ب

### تفاصيل التعويض DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	600.00	0.00		600.00	44006
Total to be Paid				600.00	

### 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 أي حق او مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرار مني بذلك.

Date: 19/07/2016

الاسم  
Name

19/07/2016

عبدالعزیز الشحیتان

التوقيع

Signature

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

عبدالعزیز بن شحیتان بن عبدالعزیز الشحیتان

المالك

المستخدم

هوية المستخدم

١٠٠١٥٧٠٢٧٢

هوية المالك

KMHLC41C7GU073093

رقم الهيكل

ح ل ب ١٣٧٢

رقم اللوحة

1372 B L J

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة اي ٤٠ سيدان

ملرقة المركبة هونداي

حمولة المركبة ٥

وزن المركبة ١٥٠٠

سنة الصنع ٢٠١٦

اللون فضي

تاريخ الإنتهاء ١٤٣٩/١١/٠٨

٦١٨٩٥٤١٠

رقم التسلسلي





بطاقة الهوية الوطنية  
نسخة



المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

عبد العزيز بن شحيتان بن عبدالعزيز الشحيتان



الرقم ١٠٠١٥٧٠٢٧٢

الرقم

تاريخ الانتهاء ١٤٥٦/٠٧/٢٣ هـ

تاريخ الانتهاء

رابع

جهة الإصدار

مكة المكرمة

مكان الميلاد

تاريخ الميلاد ١٣٨٤/٠٩/١٦ هـ

تاريخ الميلاد



1001570272

تاريخ

جهة الحفظ

رقم الحفظ

١٤٠٤/١٢/٢٧ هـ

مكة

١٤١٨٩٧

**Debit Note**

No : DN-LD-5569598

Date : 15/07/2016

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : MC130716187	Accident Date : 13/07/2016 Insured Name : ايمن يحيى محمد عياش Your Policy No : 95/1/813747/2015-1 Plate No : 5158 د م ح 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

## إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 1437 م

التاريخ N/N 2016 م

### المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ ( 600 ) كالتالي:

	قيمة قطع التيار
600	أجور الإصلاح
	مصاريف
	تقييم شيخ المعارض
١٠٠٠	نسبة المسئولة على اللزمن لدينا %
600	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكلٍ كاملٍ وصحيحٍ.

اسم المستفيد: عبد الإله عبد العزيز بن شهابان الشهابان	التوقيع:
مسئول المطالبات: حازم زرد	التوقيع:
إدارة المطالبات:	التوقيع:

ملاحظات :

15/07/2016	تاريخ الطباعة / Print Date
MC130716187	رقم الحادثة / Case Number
13/07/2016 20:48:19	وقت الحادث / Accident Time
التزامه الضمني // خلف نظام مركوبته // داخل السيارة // نظام سلامة راحة فضاء	مكان الحادث / Accident Location

تقرير تحديد المسؤولية  
Liability Determination Report  
تقرير نهائي  
Final Report



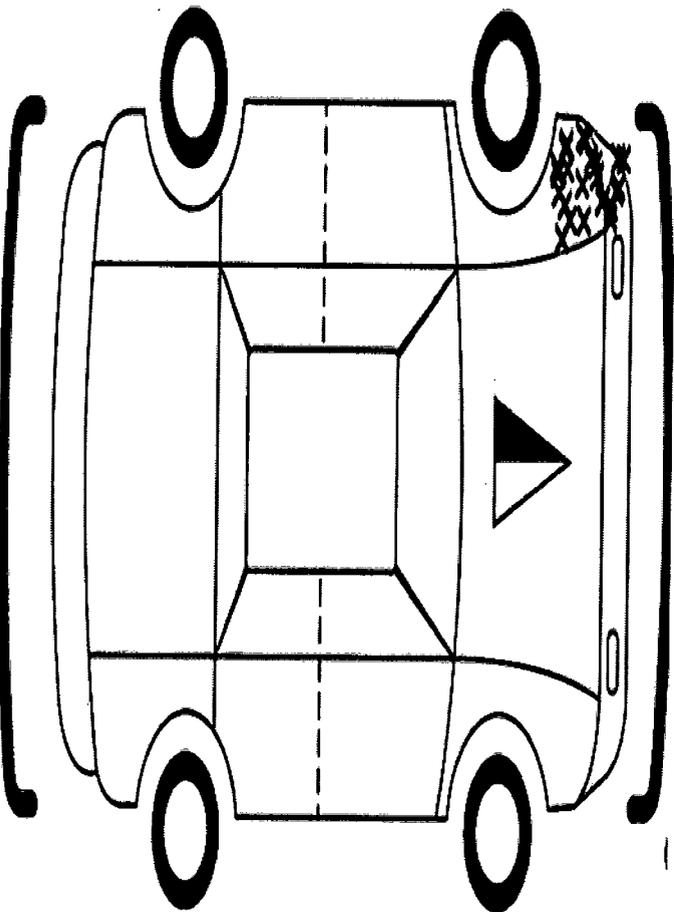
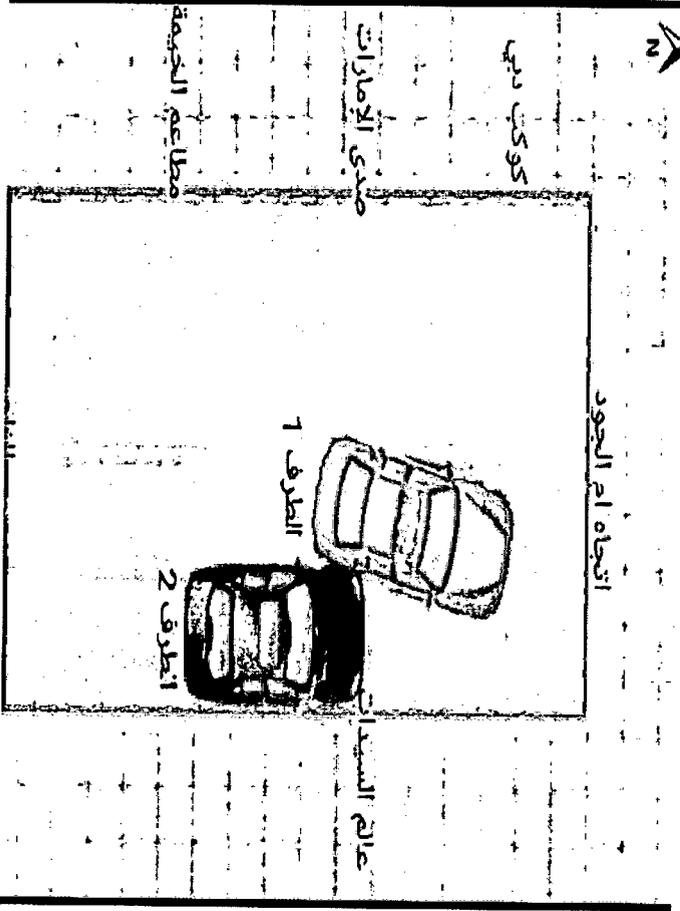
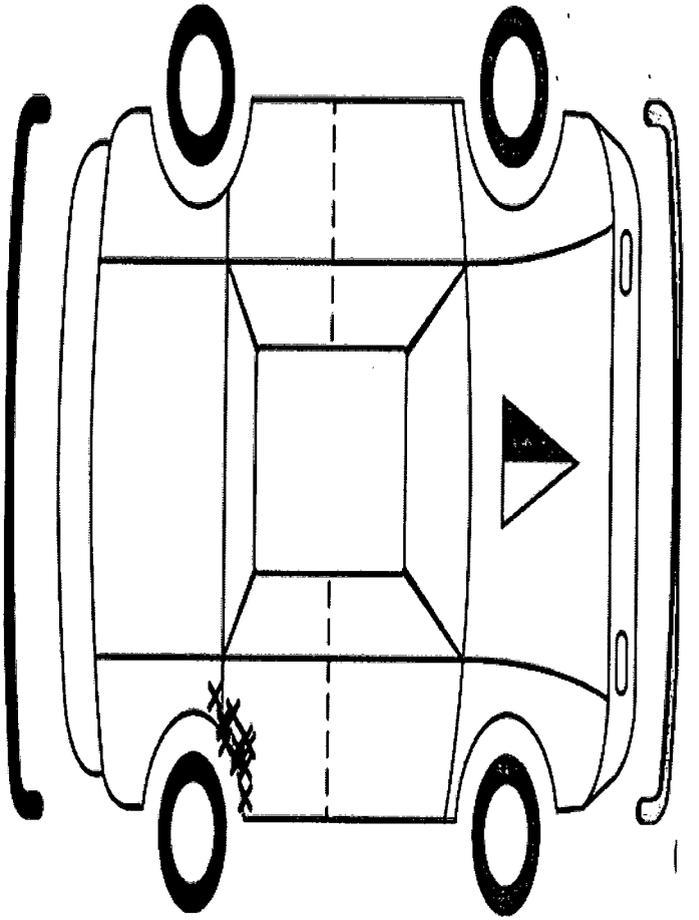
معلومات السائق / Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
الاسم / Name	مزيد يمين عياش	عبد الله عبدالعزيز الشحيبان
الجنسية / Nationality	سعودية	سعودية
العمر / Age	20	17
رقم الاتصال / Mobile No.	0583418822	0536950105
رقم الرخصة / License No.	1092562428	1099550491
نوع الرخصة / License Type	رخصة مركبة	رخصة خاصة

معلومات المركبة / Veh. Info.	اسم المالك / Owner Name	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
نوع المركبة / Make/Model	ايمن يحيى محمد عياش	هيونداي / سوناتا	عبد العزيز شحيبان الشحيبان
سنة و لون / year & color	2016	أبيض / 2016	هيوفاي / أبيض 40 سيدان
رقم اللوحة / Plate No	ح 5158	ح 1372	

التأمين / Ins. Info.	اسم الشركة / Company Name	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
رقم الوثيقة / Policy No.	UCA - الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	9511813747/2015-1	F5-03-15-311964
تاريخ الانتهاء / Expiry Date		12/12/2016	23/08/2016

عدد أطراف الحادث : 2   عدد الإصابات : 0   عدد الوفيات : 0			
معلومات الحادث / Accident Info	سبب الحادث / Cause of Acc.	الحوادث / الحوادث	لا يوجد / There is no
الأخطاء المخالفة / Laws Violated			
نسبة المسؤولية / LD%	100%		0%
المؤشرات / Indicators	3/11111111		3/21111111
جهة الضممة / Damage Area	الجانب الأيمن / Right Side		الجزء الأيسر / Front Left
الممتلكات / Properties			
احتمالية حق الرجوع / Recovery	نعم / Yes		
سبب احتمالية حق الرجوع / Recover Reason	عمر السائق أقل من 21 سنة / الرخصة		

معلومات المحقق / Surveyor Info	اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID
3309	
معلومات المحقق / Surveyor Info	وصف الحادث / Accident Description
	بعد المعاينة و الاطلاع و سماع أقوال الطرفين تبين لي بان الطرف الثاني كان متوقفت وقوف تام في حين الزاير يتجه إلى الجود و الطرف الأول كان يسير في نفس السبي والاتجاه وحدث أن الطرف الأول قام بالابتعاد على الطرف الثاني مما حتم التصادم ووقع من الحادث أضرار مادية للمركبات الطرف الأول الجانب الأيسر و الطرف الثاني وكن أمامي يسار و بذلك تكون النسبة 100% على الطرف الأول حسب نظام المرور 1/36/1/50 علما بان المركبات مركبت لك البير





**Motor** **Motor Vehicle Up To Date** **MK-FAHAD @ UCA | 18/07/2016**

Location	1 Saudi Arabia	Branch	95 UCA Web
Class of business	1 Motor Private	Policy No. / Year	813747 / 2015
Policy Type	2 Third Party	Endt. No. / Year	813747 / 2015
Endt. Type	0 New Policy	Issue Date	12/12/2015
Client	0 Retail - Western Zone 3	Vehicle Serial	1
Type of Body	1 Sedan	Effective Date	13/12/2015
Color	3 White	Expiry Date	12/12/2016
Vehicle Make	40100 Hyundai	Depreciation	%
Vehicle Model	40105 Sonata	Compulsory Excess	0
Registration Place		Registration no.	
Additional Covers		Sequence No.	
Tariff		Chassis No.	107323.....
Engine No.	0	Owner	
Engine Capacity	0	Ref. No.	226776
No of Cylinders	0	Vehicle Load (Tons)	
Year of Make	2016	Prem. / Passenger	
Custom ID	1015140357	Gross Prem.	970.00
Seat Capacity	0	Additional Prem	0.00
Accessories		Discounts	0.00
Previous Accidents		Loadings	0.00
Agency Flag		Net Prem.	970.00
Remarks		Status	1 Added
		No of Claims	1

*Handwritten signature*

1

رقم الحادث MC130716187

رقم اللوحة

ح م د 5158

اسم المالك

ايمن يحي محمد عياشر

شركة التأمين

UCA الشركة المتحدة للتأمين

التصنيف

تأمين طرف ثالث

الموديل

Hyundai

تاريخ الصنع

2016



# مركز الأهله لصيانة السيارات

للسمكرة - البوية - الميكانيكا - الكهرياء

مكة المكرمة - الشهداء - جوار السجن

ورشة رقم (44) - ت  
5491327

فاتورة



التاريخ	1437/10/09
الموافق	2016/07/14
رقم الهيكل	رقم اللوحة: ح ل ب ١٣٧٢ اللون: فضي
نوع السيارة:	هونداي - i40
الموديل	2016

نوع الإصلاح	قطع الغيار
رفرف صدام امامي يسار سمكره بويه	



المبلغ: 600 ريال ---- ستة مائة ريال لاغير

توقيع المسئول

# مركز الخيمي

للسمكرة والبوية والميكانيكا والكهرباء

مكة المكرمة - الشهداء - خلف السجن العام



فاتورة

ترخيص رقم ٨/1351/ع

تلفون - 5491382

2016/07/14

الموافق

1437/10/09

التاريخ

2016

الموديل:

اللون : فضي

رقم اللوحا: ح ل ب ١٣٧٢

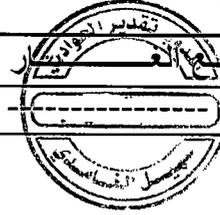
i 40

هونداي -

نوع السيارة:

رقم الهيكل

نوع الإصلاح	قطعة العنبر
رفر صدام امامي يسار سمكره بويه	



المبلغ : 600 ريال ---- ستة مائة ريال لاغير

توقيع المسئول

pc2

sys 2

الختم الرسمي



## مركز الجنوب

للمركبة والبوية والميكانيكا والكهرباء

مكة المكرمة - الخفاء - خلفه السجن العام

ترخيص رقم ٢٦٦٠٦ / هـ

فاتورة

2016/07/14

الموافق

1437/10/09

التاريخ

2016

الموديل:

اللون : فضي

رقم اللوحة : ح ل ب ١٣٧٢

i 40

هونداي -

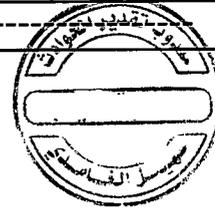
نوع السيارة :

رقم الميكل

نوع الإصلاح

رفرف صدام امامي يسار سمكره بويه

قطع الغيار



ريال --- ستة مائة و خمسون ريال لاغير

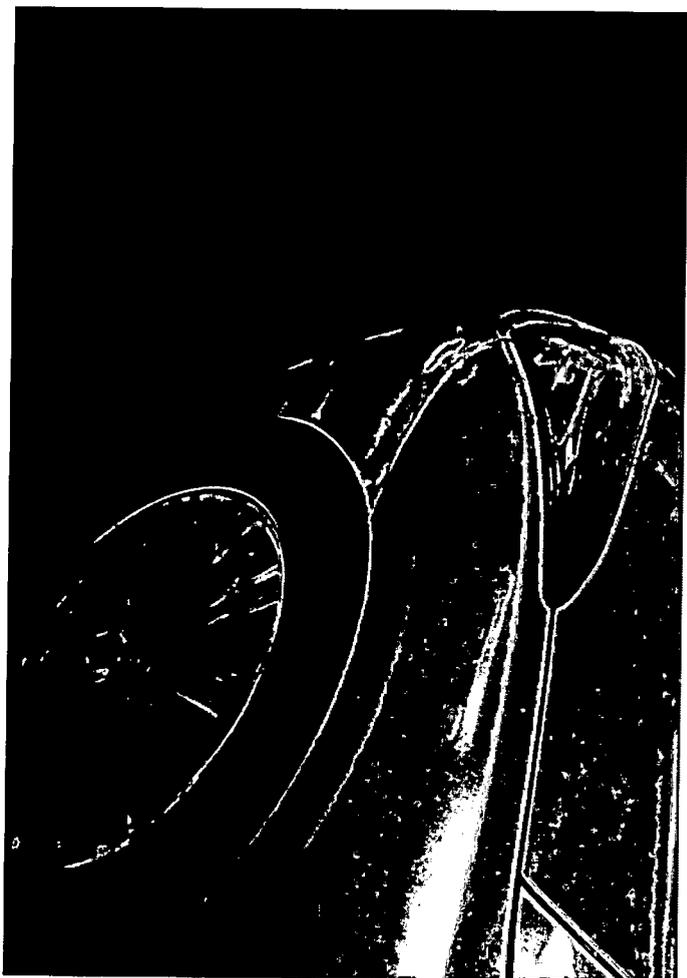
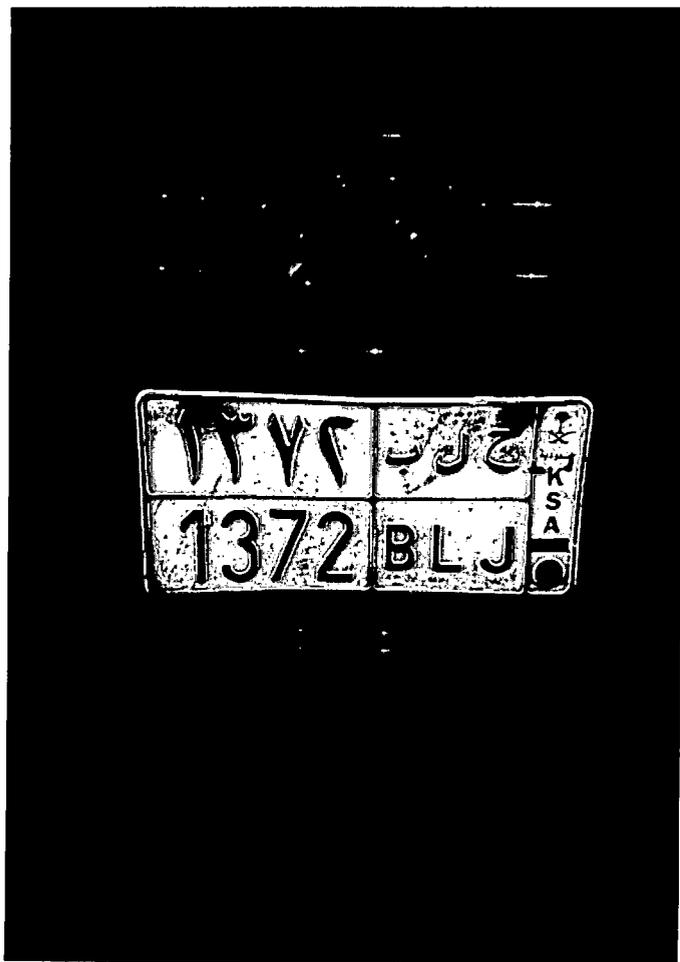
المبلغ : 650

توقيع المسئول

pc2

sys 2

الختم الرسمي





KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

عبدالعزیز بن شحیتان بن عبدالعزیز الشحیتان

المالك

المستخدم

هوية المستخدم

١٠٠١٥٧٠٢٧٢

هوية المالك

KMHLC41C7GU073093

رقم الهيكل

ح ل ب ١٣٧٢

رقم اللوحة

1372 B L J

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة اي ٤٠ سيدان

هونداي

مركبة المركبة

حمولة المركبة ٥

١٥٠٠

وزن المركبة

سنة الصنع ٢٠١٦

فضي

اللون

تاريخ الإقضاء ١٤٣٩/١١/٠٨

٦١٨٩٥٤١٠

رقم التسلسلي



