



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : محمد معتز فاروق الزين

Address :

Department : Motor

Branch : UCA Web

Advice No : 6434

Advice Date : 15/02/2017

Account No : 20300137

اشعار دائن

الى

العنوان

الدائرة

الفرع

رقم الإشعار

تاريخ الإشعار

رقم الحساب

Particulars

البيان

Amount

المبلغ

Insured Name : يحيى سعد علي الشريف

المؤمن له

Policy No. : Motor Private -95/1/413324/2015

رقم البوليصة

Policy Type : Third Party

الفئة

Claim No. : 101503/2017

رقم المطالبة

Payment No. : 6248/2017

رقم الدفعة

Amount Credited

قيمة الدفعة

SR

2,300.00

The Sum of : Saudi Riyals Two Thousand Three Hundred Only

مبلغ وقدره : فقط ألفان وثلاثمائة ريال سعودي



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web

Date 21/02/2017

Currency Saudi Riyals

Voucher 5971/2017

Customer محمد معتز فاروق الزين

Remarks Sett. Claim No.101503/2017, C/N No.6434/2017

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.101503/2017, C/N No.6434/2017	2,300.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245REF #1111320	محمد معتز فاروق الزين		2,300.00
Total	Saudi Riyals Two Thousand Three Hundred Only		2,300.00	2,300.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(6434/2017)	Motor-Third Party-Payment No(6248/2017) on Clm.No (101503/2017)- Pol.No (95/1/413324/2015) Insured: يحيى سعد علي الشريف	SR	2,300.00	2,300.00
Total.			2,300.00	2,300.00

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 101503/2017
Policy No : Motor Private - 95/1 /413324/2015
TP Name : محمد معتز فاروق الزين
Nationality & ID : 2149393833
Date of Accident : 29/07/2015
Accident Place : Marwah
Accident Desc.
Vehicle Details : Make: Nissan Model: Murano Plate No: 2264 ق ح

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	2,300.00	0.00		2,300.00	6434
Total to be Paid				2,300.00	

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

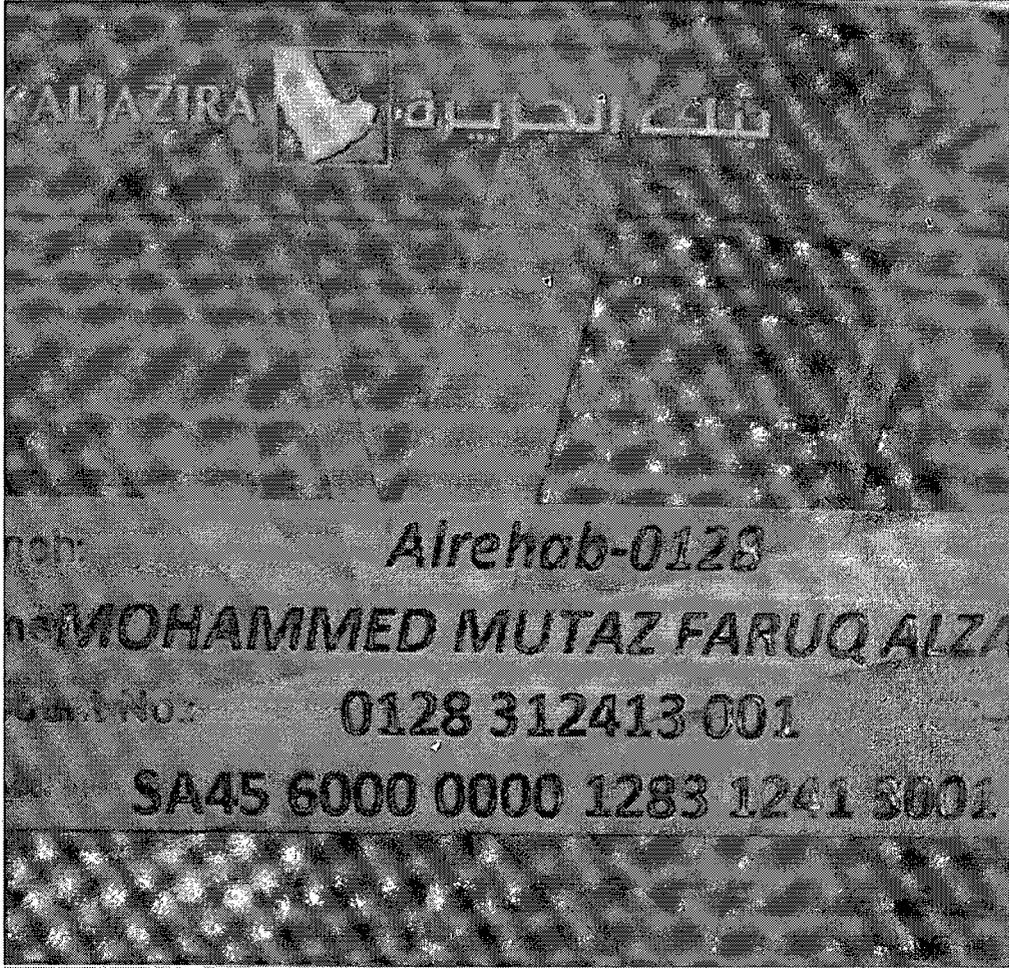
أنا / نحن الموقع ادناه أقر واعترف بأنني استلمت من الشركة المتحدة للتأمين التعاوني نقدا / شيك بالمبلغ المذكور أعلاه وذلك تعويضا كاملا و نهائيا عن الخسارة واضرار السيارة الخاصة بي بدل أو أية أضرار أخرى نتجت عن هذا الحادث. وأقر وأنا بكامل الاوصاف المعتاد بها شرعا وقانونا ولقاء قبضي هذا المبلغ الذي وصلني كاملا، انني اسقط جميع الحقوق العائدة لي من جزاء 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 إقرارمني بذلك.

Date: 15/02/2017

الاسم
Name

التوقيع
Signature



Phone: **Airehab-0128**
Name: **MOHAMMED MUTAZ FARUQ ALZA**
Card No: **0128 312413 001**
SA45 6000 0000 1283 1241 8001

رقم الملف

١٢٨٦

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

أقر أنا المدعو / معاذ بن محمد الشرفي بأشتر بعد وقوع الاحتكاك مع صاحب المركبة (الطراي الثاني) لم أهرب وقد تركت له رقم هاتفي لتكون لدي موعد تسجيل في شركة أو أمكوا بجمرة ذلك لحسن مما جعلني أعطيه رقم هاتفي ٠٥٣٦٦٦٥٤٢٧ لأشتر لا أملك الوقت الكافي للاقتطار هذا والله الموفق .

معاذ بن محمد الشرفي



CA / ٧ / ٤٣٧ / ٥١

**Advice Receipt**

SAMBA FINANCIAL GROUP
(Saudi Joint Stock Company)
Capital S. R. 9,000,000,000 Fully Paid up
Head Office : Riyadh, C. R. 1010035319

Transaction Date: 21-02-2017

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Our Ref: 1111320

Ext Ref: 1071061242

WE DEBIT YOUR ACCOUNT AS FOLLOWS:

Your Account has been debited against the following:

Currency: SAR Amount: 2300.00 Rate: 0.0000000

SA4560000000128312413001 محمد معتز فاروق الزين

Adv 6434

/REF/ MTS00503

IBAN Account No: SA*****2455

Account No: *****2455 SAR 2,300.00

* A M O U N T *

Value Date: 21-02-2017

*This is a computer generated advice and does not require signatures

Print

Close

21-02-2017 15:28:48

Make a Local SARIE Transfer

Transfer funds to an account with Local Banks through SARIE

Please Select

Transaction Type

 New Repeat / View**Beneficiary Details**

IBAN*

 Yes No [What is IBAN ?](#)

IBAN Account Number *

SA456000000128312413001

Beneficiary

Name *

محمد معتز فاروق الزين

Amount *

2,300.000

SAR

Amount in Words

Saudi Riyals two thousand three hundred only

Value Date

22-02-2017



(DD-MM-YYYY)

Beneficiary Bank *

Bank Al-Jazirah

Purpose of Remittance *

others

Please Specify POR Details *

Sett Claim 101503 Plate 2264 ا ق ح

Payment Details

Adv 6434

Beneficiary Email Address

adel.osman@uca.com.sa

Debit From

Account*

*****2455

SAR

Name

UNITED COOPERATIVE

Authorization Combination ID

01

Amount

2,300.000

Undertaking I confirm that I am aware that the regulations in the Kingdom prohibits the Transfer of Funds without the remitter k Beneficiary or if there is no regular relation between the Remitter and the Beneficiary or for an unlawful purpose.Relationship between Sender
And Beneficiary

Business

Transaction Details

Transaction ID

MTS00503

Status

Authorized

Transaction Reference Number 1071061242

Transaction Successfully completed..

Make a Local SARIE Transfer

Transfer funds to an account with Local Banks through SARIE

[Help](#)**Please Select**

Transaction Type

 New Repeat / View**Beneficiary Details**IBAN* Yes No [What is IBAN ?](#)

IBAN Account Number * SA4560000000128312413001

Beneficiary Name * محمد معتز فاروق الزين

Amount * 2,300.000 SAR

Amount in Words Saudi Riyals two thousand three hundred only

Value Date 21-02-2017 (DD-MM-YYYY)

Beneficiary Bank * Bank Al-Jazirah

Purpose of Remittance * others

Please Specify POR Details * Sett Claim 101503 Plate 2264 ائحة

Payment Details Adv.6434

0599673789

Beneficiary Email Address adel.osman@uca.com.sa

Debit From

Account* ****2455 SAR

Name UNITED COOPERATIVE

Authorization Combination ID 01

Amount 2,300.000

Undertaking I confirm that I am aware that the regulations in the Kingdom prohibits the Transfer of Funds without the remitter knowing the Beneficiary or if there is no regular relation between the Remitter and the Beneficiary or for an unlawful purpose.

Relationship between Sender And Beneficiary

Business

Transaction Details

Transaction ID MTS00503

Status Partly Authorized

Authorization completed, Waiting for next level approval

Clear

Validate

Approve

Make a Local SARIE Transfer

Transfer funds to an account with Local Banks through SARIE

[Help](#)**Please Select**

Transaction Type

 New Repeat / View**Beneficiary Details**

IBAN*

 Yes No [What is IBAN ?](#)IBAN Account
Number *

SA456000000128312413001

Beneficiary
Name *

محمد معتز فاروق الزين

Amount *

2,300.000

SAR

Amount in
Words

Saudi Riyals two thousand three hundred only

Value Date

21-02-2017



(DD-MM-YYYY)

Beneficiary
Bank *

Bank Al-Jazirah

Purpose of
Remittance *

others

Please Specify
POR Details *

Sett Claim 101503 Plate 2264 ا ق ح

Payment
Details

Adv 6434

0599673789

Beneficiary

Email Address

adel.osman@uca.com.sa

Debit From

Account*

*****2455

SAR

Name

UNITED COOPERATIVE

Authorization

Combination

01

Amount

2,300.000

ID

Undertaking I confirm that I am aware that the regulations in the Kingdom prohibits the Transfer of Funds without the remitter knowing the Beneficiary or if there is no regular relation between the Remitter and the Beneficiary or for an unlawful purpose.

Relationship

between

Sender And

Beneficiary

Business

Transaction Details

Transaction ID MTS00503

Status

Pending Authorization

Record created successfully.



الرقم الوظيفي
11301

راكان رجب

15 FEB 2017

التوقيع

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ: 1 / 1 / 14 هـ

الموافق: 2 / 2 / 2017 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (٢٢٠٠٠) كالتالي:

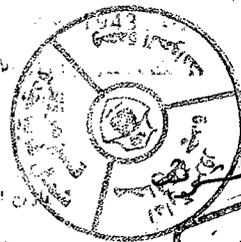
نسبة الخصم	إجمالي قيمة القطع بعد الخصم	
٠/٢٥	٧٧٠٠٠	قيمة قطع الغيار
١٥٠٠		أجور الإصلاح
٢٠		مصاريف
١		تقييم شيخ المعارض
٠/١٠٠		نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا
٢٢٠٠٠		الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

التوقيع:	اسم المستفيد: محمد مروان محمد الزين
الرقم الوظيفي: 11206 أحمد ياسين	مسئول المطالبات:
14 FEB 2017 التوقيع:	إدارة المطالبات:
التوقيع:	الملاحظات:

رقم الملف

رقم الملف



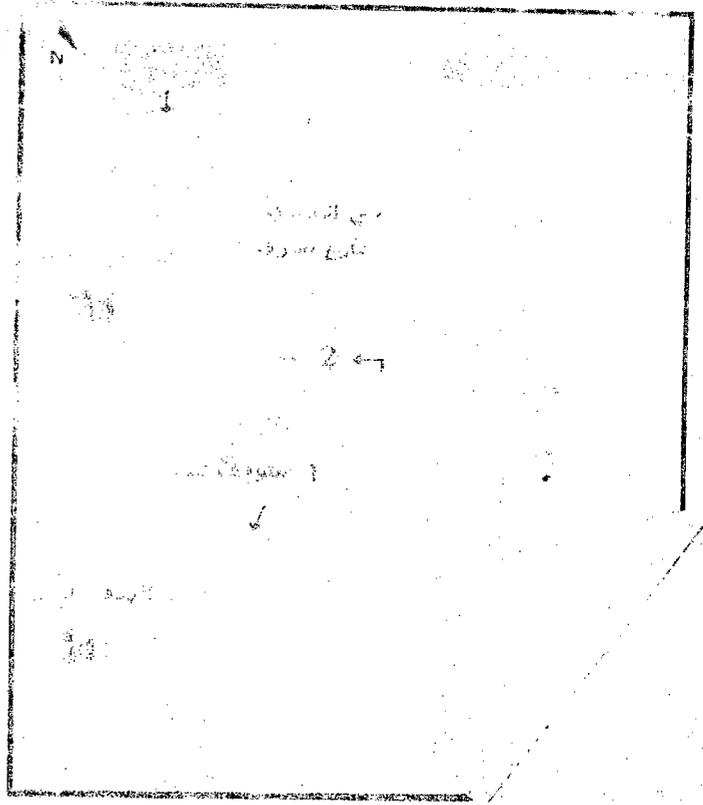
ام المملكه
والإستخبارات

٥١٤١١/١٠/٤٨
٥٢٦٦٦٥٤٢٧

١٠٧١٥٦٥٥٨٤

بالتسليم
معدود

عد الصغار والتمسك بأن قوات الطرف ليست باهات الطرف انه لا يملكه ولا يملكه ولا يملكه
سياراته ولا يملكه بشكل مستمر في حي البوند في شارع مبارك والمكان الذي كان فيه
لم يترك عمارة كافية وحده اسم المركبة للطرف 1 من يداه وحده ولا يملكه
طرف 2 بموجب المادة 1 / 37 / 1 من المرسوم رقم 10 / 1 / 37 / 1
موقع
لرسم ايدى في الرسم



معلومات الاطراف
شمال غرب



م الحالة : 714547
رقم الوظيفي : 1682
م الهوية : 972513
معلومات الطرف :

١٣٦٨

معلومات المركبة

رقم المرور :
ع الطرف : مرابحة رقم لوحة
م المالك : محمد شمس هارون
ن المركبة : رياضي نوع المركبة : نيسان
م الهيكل : رقم اللوحة : 2264
تاريخ الصنع :
تاريخ الترخيص :
رقم الترخيص : 05996
رقم الهاتف : 06-1443
معلومات اخرى :



رقم اذنين
رقم الاذنين

٥٤١١١٠٠٤٨

٥٢٦٦٥٤٧

١٠٧١٥٦٥٥٨٢

١٠٧١٥٦٥٥٨٢

مجلسية
معلومات اخرى

بد الحماية والالتزام...
معلومات اخرى



الرقم :
التاريخ :
المشروعات :
الموضوع :

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
الأمن العام
الإدارة العامة للمرور
إدارة

تقرير حادث لشركة تأمين

١٢٦٨

تاريخ الحادث الزمن مكان الحادث
١٤٣٦/١٠/١٤ دقيقة : : :
ساعة / م / ليلا/نهارا البودي

نوع الحادث : صدم مركبة متحركة
عدد الوفيات: .. عدد الاصابات: ..
بين كل من : محمد مروان الزين
رقم الحادث : ٩٠٧١٥٥٤٧
عدد اطراف الحادث: ٤
معاد الشريف

المركبة رقم (٠١) السائق : محمد مروان الزين
الطراز اللون نوع المركبة
مورانو رضاضي سيارة ركوب
شركة التأمين شركة الدرع العربي للتأمين التعاوني
نوع التأمين طرف ثالث
اسم البنك
رقم الحساب : ٤٢٢٤٢٤٢٤

عنوان :
رقم اللوحة :
أق ح ٢٢٦٤
النسبة
تاريخ انتهاء التأمين : ٢٠١٥/١٠/١٤
تكلفة اضرار الحادث المادية

المركبة رقم (٠٢) السائق : معاد الشريف
الطراز اللون نوع المركبة
كامري ذهبي سيارة ركوب
شركة التأمين شركة ايك السعودية للتأمين التعاوني (سلامة)
نوع التأمين طرف ثالث
اسم البنك
رقم الحساب

عنوان :
رقم اللوحة :
ه ك ١٩٤٣
النسبة
تاريخ انتهاء التأمين : ٢٠١٨/٠١/٠٩
تكلفة اضرار الحادث المادية

نتج عن الحادث : سيارات لا يوجد
مسئولية الحادث والا سباب : عدم ترك مسافة كافية
انتهى الحادث :

الرسمي

مدير ادارة



ضابط المحقق
الاسم : صالح السلم
الرتبة :
التوقيع :

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

معاد بن يحيى بن سعد الشريف

MUATH YAHYA SAAD ALSHARIF



No. 1071565582

الرقم ١٠٧١٥٦٥٥٨٢

DOB 12/05/1991

تاريخ الميلاد ١٤١١/١٠/٢٨

Exp 23/05/2019

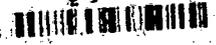
تاريخ الانتهاء ١٤٤٠/٥/٢٣

فصيلة الدم O
القيود بدون قيود

تاريخ الاصدار ١٤٣٠/٥/١٨

النوع خاصة

الجنسية سعودي



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك يحيى سعد علي الشريف

المستخدم

هوية المالك ١٠٣٠٢١٩٧٢٧

رقم الهيكل 4T1BE46K37U549104

رقم اللوحة ١٩٤٣ ك ه أ

نوع التسجيل 1943 K H A

طراز المركبة كأمري

مركبة تويوتا

حمولة المركبة ٥

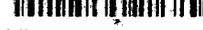
وزن المركبة ١٤٢١

سنة الصنع ٢٠٠٧

اللون ذهبي

تاريخ الإنتهاء ١٤٣٩/٠٩/٢٢

٢١٣٧٢٥٩٠٠



الرقم التسلسلي

M. A. Al-Sowaygh Trading Est.



M. A. AL-SOWAYGH TRADING EST.

MASH



مؤسسة مؤيد بن عبد الله الصويغ التجارية

Customer No. رقم العميل	Invoice Type نوع الفاتورة رقم اسعار نقدية	Invoice No. رقم الفاتورة 5554	Date التاريخ 2015/08/03	Page الصفحة 1
-------------------------	--	----------------------------------	----------------------------	------------------

Customer Name اسم العميل

S. No. مسلسل	Part No. رقم القطعة	Description اسم الصنف	Qty. الكمية	Unit Price سعر الوحدة	Total Price السعر الإجمالي
1	25994-1BA0A	SENSOR-SCANNER	1	664.00	664.00
2	96210-ZB60B	LICEN - BRACKET	1	362.00	362.00

فقط ثمانمائة و عشرون ريال 2 المجموع Total 1026.00

قاسم ناجي البائع Salesman المستلم Received By الخصم الصافي 206.00 820.00

استلمت البضاعة الموضحة كاملة وسليمة

المملكة العربية السعودية

قسم تقدير الشمال

هـ ٩٢٠٠١٣٠٨٠ الصناعية الشمالية

هـ ٩٢٠٠١٣٠٩٠ الصناعية الجنوبية

رئيس طائفة صيانة السيارات بمحافظة جدة

تقرير بتقدير حادث جديد

كمال عبد القادر العيتاني

٥٧:٠٣:٠٦ م ش ١

الخميس ١٤/١٠/١٤٣٦ ٣٠/٠٧/٢٠١٥

عادية

عدد الحوادث ١

أجمالى رسوم التقدير لجميع أنواع السيارات ٣٠ (ثلاثون) ريال فقط لا غير

سعادة مدير مرور / قسم حوادث شمال غرب

المحترم

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

بالاشارة لطلب سعادتكم تقدير حادث السيارة الموضحة بياناتها أدناه. فقد تمت معاينة السيارة لدى ثلاث ورش واتضح لنا الاتى

النوع	الموديل	اللون	رقم لوحة:	مكان الصدمة
نيسان	٢٠٠٦	رصاصي	اق ح ٢٢٦٤	المؤخرة
ورشة ١	مركز المسارات لصيانة السيارات	جدة - حي بن لادن	١	ورشة الاختيار
عنوان	٥٠٥٧٨١٣٨٠	١٤٠٠	٢	جدة- المنطقة الصناعية الشمالية- حي النزهة
جوال	٥٠٥٧٨١٣٨٠	١٤٠٠	٣	٥٠٦٦٢٣٣٦٣
الاجور	١٤٠٠	١٥٠٠		١٦٠٠
فقط ألف وأربعمائة ريال	فقط ألف وخمسمائة ريال	فقط ألف وستمائة ريال		

حساس عدد ١ واحد للصدام خلفي + قاعدة لوحة

اصلاح المؤخرة واصلاح شكمان

مستلم الحادث

ضابط الحوادث

٥٦:٠٤:٢٧ م

١٤/١٠/١٤٣٦

طبع الخميس في

بناء على توجيهات الادارة العامة للمرور تعتمد تسعيرة قطع الغيار من الوكيل او موزع معتمد فقط

الجوال

سائق سطحة

رقم سطحة



