



المتحدة للتأمين التعاوني

UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**Payment Voucher**

Branch UCA Web  
Date 26/11/2015  
Currency Saudi Riyals  
Voucher 97948/2015  
Customer محمد ميالدين لياهد بويان  
Remarks Sett. Claim No.502390/2015, C/N No.48328/2015

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.502390/2015, C/N No.48328/2015	1,900.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 388480 محمد ميالدين لياهد بويان		1,900.00
<b>Total</b>	Saudi Riyals One Thousand Nine Hundred Only		1,900.00	1,900.00

**Allocation Details:**

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(48328/2015)	Motor-Third Party-Payment No(48005/2015) on Clm.No (502390/2015)- SR Pol.No (95/1/148520/2015) Insured: .		1,900.00	1,900.00
Total.			1,900.00	1,900.00

Cheque No.	Date	Bank
388480	26-NOV-15	Samba New (Branch 95 in Makkah)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني  
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

١٩/١٤

**CREDIT ADVICE**

To : محمد ميالدين لياهد بويان : اشعار دائن الى  
Address : العنوان  
Department : Motor : الدائرة  
Branch : UCA Web : الفرع  
Advice No : 48328 : رقم الإشعار  
Advice Date : 16/11/2015 : تاريخ الإشعار  
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
-------------	--------	--------	--------

Insured Name : المؤمن له  
Policy No. : Motor Private -95/1/148520/2015 : رقم البوليصة  
Policy Type : Third Party : الفئة

Claim No. : 502390/2015 : رقم المطالبة  
Payment No. : 48005/2015 : رقم الدفعة

Amount Credited : قيمة الدفعة : SR 1,900.00  
The Sum of : Saudi Riyals One Thousand Nine Hundred Only : مبلغ وقدره

فقط ألف و تسعمائة ريال سعودي

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

MOHAMMED MOHIUDDIN ALIAHMAD BHUIYAN

المالك

المستخدم

هوية المستخدم

٢٠٨٨٤٩٥٨١٣

هوية المالك

KNAGC2288W5508066

رقم الهيكل

٤٠ بي ل

رقم اللوحة

40 L V B

نوع التسجيل

خصوصي

طراز المركبة

ريو سيدان

سنة الصنع

١٩٩٨

تاريخ الإنتهاء

١٤٣٩/٠٦/٢٨

مركبة المركبة

كيا

وزن المركبة

رصاصي

اللون

٨١٩٤٤١٤٠٠

الرقم التسلسلي





المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

### TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 502390/2015  
Policy No : Motor Private - 95/1 /148520/2015  
TP Name : محمد ميالدين لياهد بريان  
Nationality & ID : 2088495813  
Date of Accident : 06/11/2015  
Accident Place : Taif  
Accident Desc. :  
Vehicle Details : Make: Kia Model: Rio Plate No.: 40 ب ي لب

### تفاصيل التعويض DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	1,900.00	0.00		1,900.00	48328
Total to be Paid				1,900.00	

### 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 ونهائيا عن الخسارة واضرار السيارة الخاصة بي بدل أو أية اضرار 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 إقرارمني بذلك.

Date: 16/11/2015

٢٠١٥/١١/١٦

الاسم  
Name

MD. MOHIDDIN

التوقيع

Signature

No.: 00388480 رقم

samba سامبا

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

Date: 26/11/2015 التاريخ

Place of Issue: جدة صدر في

Against this cheque  
Pay to the order of

محمد ميالدين لياهد بويان

ادفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

The amount of

مبلغ وقدره فقط ألف وتسعمائة ريال سعودي

ريال  
S.R. 1,900.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE  
JEDDAH

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

Signature

01 00004272455 2040 00388480

No.: 00388480 رقم:

samba سامبا

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

Date: 26/11/2015 التاريخ:

Place of Issue: جدة  
تاريخ في:

Against this cheque  
Pay to the order of

دفعوا بموجب هذا الشيك لأمر  
محمد ميالدين لياهد بويان

The amount of

مبلغ وقدره فقط ألف وتسعمائة ريال سعودي

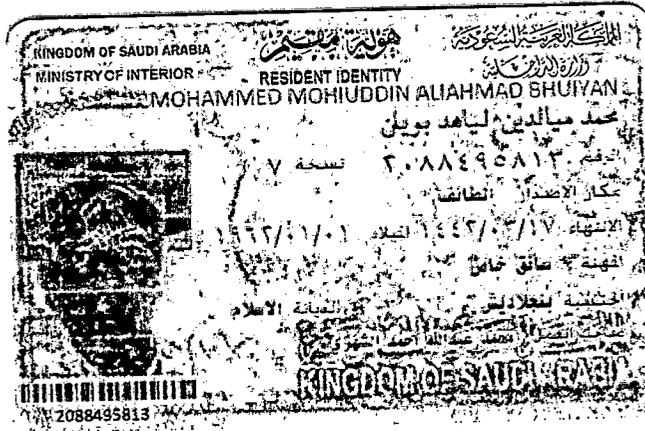
ريال 1,900.00  
S.R.

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE  
JEDDAH

Signature

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

00388480 2040 1001 00004272455 01



No.: 00388480 رقم

samba سامبا

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

Date: 26/11/2015 التاريخ  
Place of Issue: جدة حرس في

Against this cheque  
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر محمد ميالدين ليامد بويان

The amount of

مبلغ وقدره فقط ألف وتسعمائة ريال سعودي

ريال  
S.R. 1,900.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE  
JEDDAH



Signature



التوقيع

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذا الخط

⑈00388480⑈ 2040⑈ 100⑈ 00004272455⑈ 01

**Debit Note**

No : DN-LD-4464621

Date : 07/11/2015

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : TF06111519	Accident Date : 06/11/2015 Insured Name : زينه احمد الحارثي Your Policy No : 95/1/148520/2015-1 Plate No : 9665 ح ع س 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 / / 1436 هـ

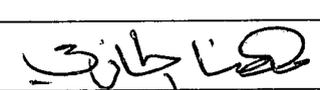
التاريخ ٨ / ٧ / 2015 م

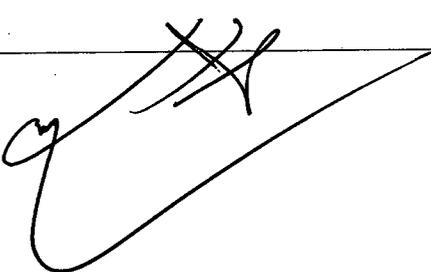
### المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ ( ١٥٩ .. ) كالتالي:

١٥٠	قيمة قطع الغيار
٨	أجور الإصلاح
٢٥	مصاريف
	تقييم شيخ المعارض
	نسبة المسئولية على المؤمن لدينا %
١٥٩	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

التوقيع:	اسم المستفيد: MD. MOHAMMAD UDDIN
التوقيع:	مسئول المطالبات: 
التوقيع:	إدارة المطالبات:
ملاحظات:	





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): محمد صالح بن سراج رقم الهوية: ٨٨٤٩٥٨١٢ نوع السيارة: كيا سولارو  
موديل السيارة: ٢٠١٨ رقم اللوحة: ٤-١٠١٧ رقم الجوال: ٥٠١٢٣١٠٧٧  
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني  نعم  لا

المرفقات

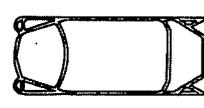
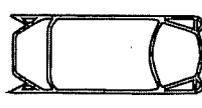
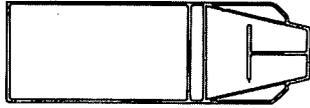
أصل تقرير المرور/نجم  صورة استمارة الطرف الثالث  صورة وثيقة التأمين لدينا  
 تقديرات الورش الأصل  صورة كروكي الحادث  صورة السيارة المتضررة  
 صورة استمارة المؤمن له  تسعيرة قطع الغيار  صورة تأمين الطرف الثالث إن وجد

Any further information / Clarification  
Plan

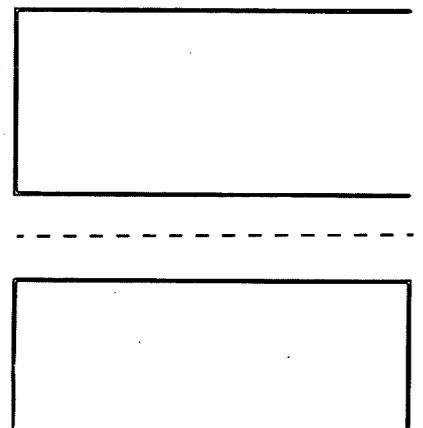
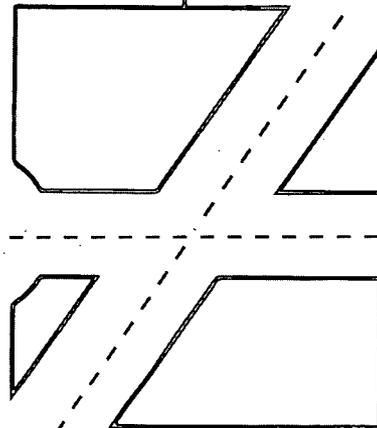
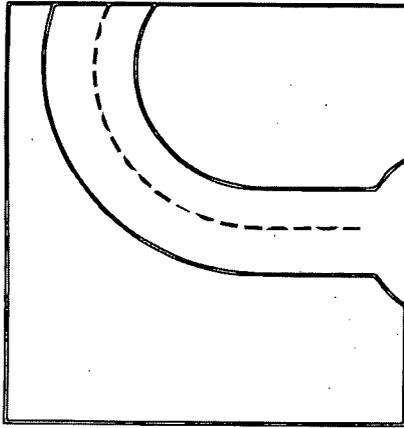
إيضاحات، معلومات إضافية و رسم كروكي  
خريطة

Insured's Damage أضرار المؤمن

T.P. Damage أضرار الغير



مكان الحادث



Details of accident

بيانات عن الحادث

Date & Time of accident

التاريخ والساعة: ٢٠١٥ / ١١ / ١٦

Location of accident:

المكان: الرياض

Circumstances of the accident:

شرح ظروف الحادث: *Car accident*

MD. MOHI UDDIN

التوقيع

التاريخ: ٢٠١٥ / ١١ / ١٦

مقدم الطلب: محمد صالح بن سراج

الإستعمال الرسمي

*محمد صالح بن سراج*

الموظف المستلم

*محمد صالح بن سراج*

مكتب إستقبال المطالبات (فرع):

التاريخ: ٢٠١٥ / ١١ / ١٦

التوقيع:

ملاحظات:

07/11/2015	تاريخ طباعة / Print Date
TF06111519	رقم الحادثة / Case Number
06/11/2015 16:10:37	وقت الحادث / Accident Time
الشهداء الشماليه نجد ابي 20 أمتربه الحديديه ع اليسار أفورد كيا	مكان الحادث / Accident Location

تقرير تحديد المسؤولية  
Liability Determination  
Report  
تقرير نهائي  
Final Report



Party (2)	Party (1)	Name / الاسم	Driver Info.
محمد بويان	محمد صبيح الشوايحي		
بغداد		Nationality / الجنسية	
55	40	Age / العمر	
0501231077	0537585794	Mobile No. / رقم الاتصال	
2088495813	1006218786	License No. / رقم الرخصة	
رخصة خاصة		License Type / نوع الرخصة	

Owner Name / اسم المالك	Make/Model / عرارة المركبة	Year & color / سنة ولون	Plate No / رقم الترخية	Veh. Info.
محمد مياندين لياهد	جراند ماركين	2000 / ابيض	9665	
ريو		رصاصي / 1998		
بي ل 40				

Company Name / اسم الشركة	Policy No. / رقم الوثيقة	Expiry Date / تاريخ الانتهاء	Ins. Info.
شركة بروج للتأمين التعاوني	28/11B/2015/002254	05/04/2016	
UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	95/1/148520/2015-1	09/03/2016	

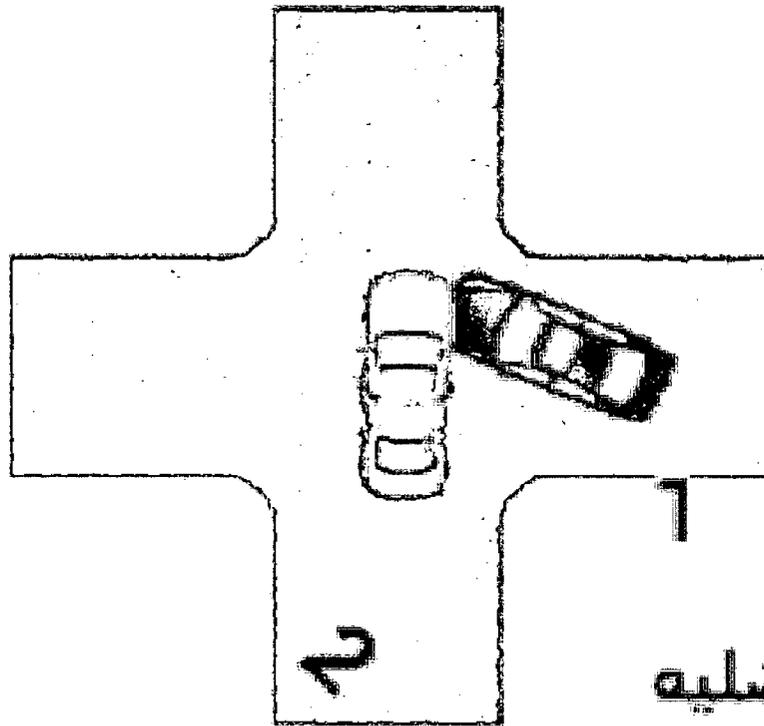
Cause of Acc. / سبب الحادث	Laws Violated / الأنظمة المخالفة	Percentage of Liability / نسبة المسؤولية	Indicators / المؤشرات	Damage Area / جهة الصدمة	Properties / الممتلكات	Recovery / حق الرجوع	Accident Info.
Failed to yield, مخالفة الانعطاف		100%	1/1-123NNFF	المقدمة front		نعم/Yes	عدد اطراف الحادث : 2   عدد الاصابات : 0   عدد الوفيات : 0
أخرى, others		0%	1/1-150NNFF	الركن الأمامي الأيمن, Front Right			

Surveyor ID / ورقمه	Accident Description / وصف الحادث	Surveyor Info.
01259	بعد المعاينة والإطلاع والاستماع لأقوال الطرفين تبين لي أن الطرف الأول قام بمخالفة الانعطاف في تقاطع بالتحوّل من شارع فرعي إلى رئيسي واصطدم بالطرف الثاني في شارع 20 بالشهداء الشماليه باتجاه الشرق وبذلك يكون الخطأ 100 / على الطرف الأول لمخالفته الانعطافه ونتج عن ذلك أضرار مادية للطرف الأول المقدمه اليسرى والطرف الثاني الركن الأيمن الأمامي مع الكتر	



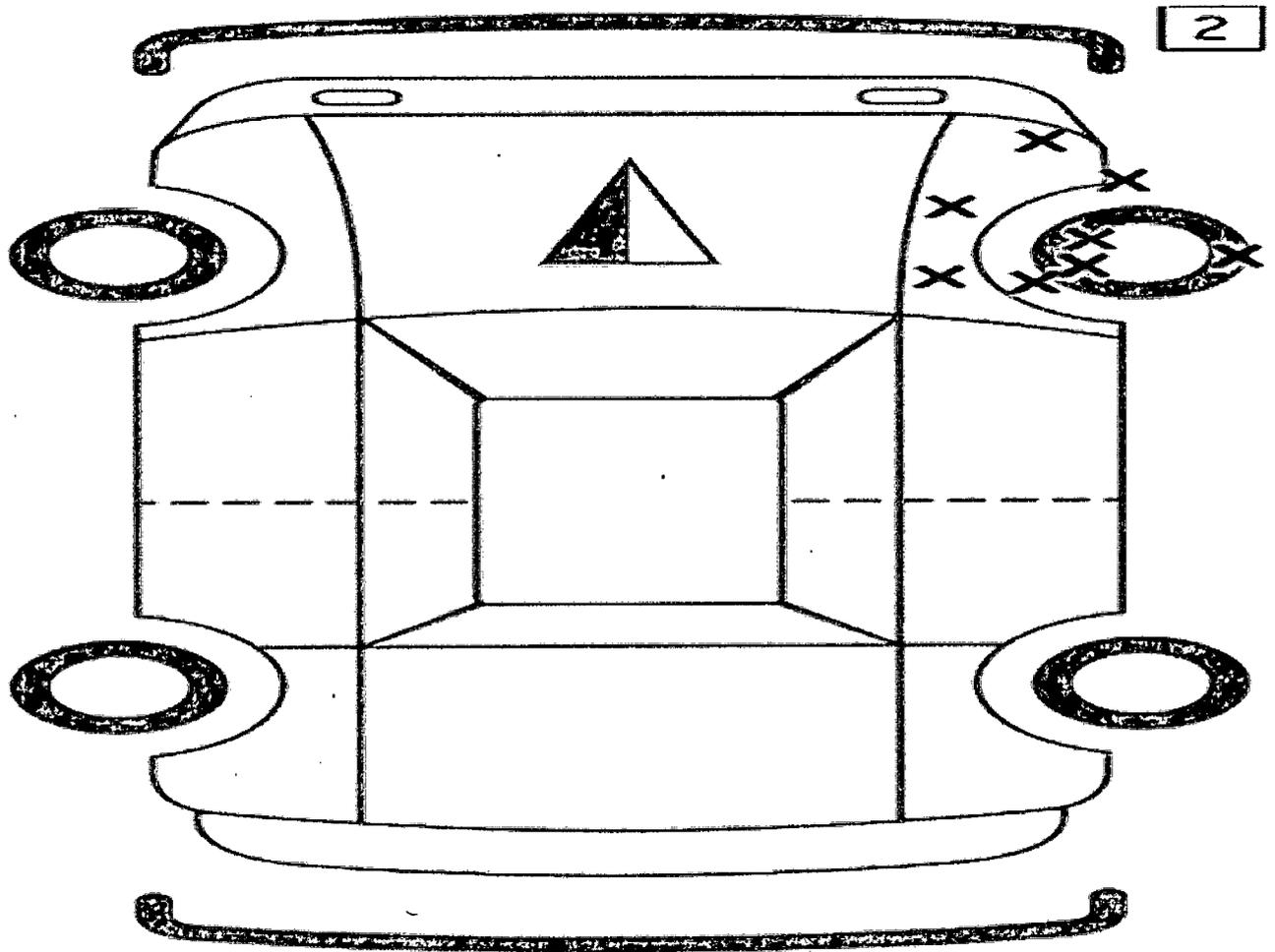
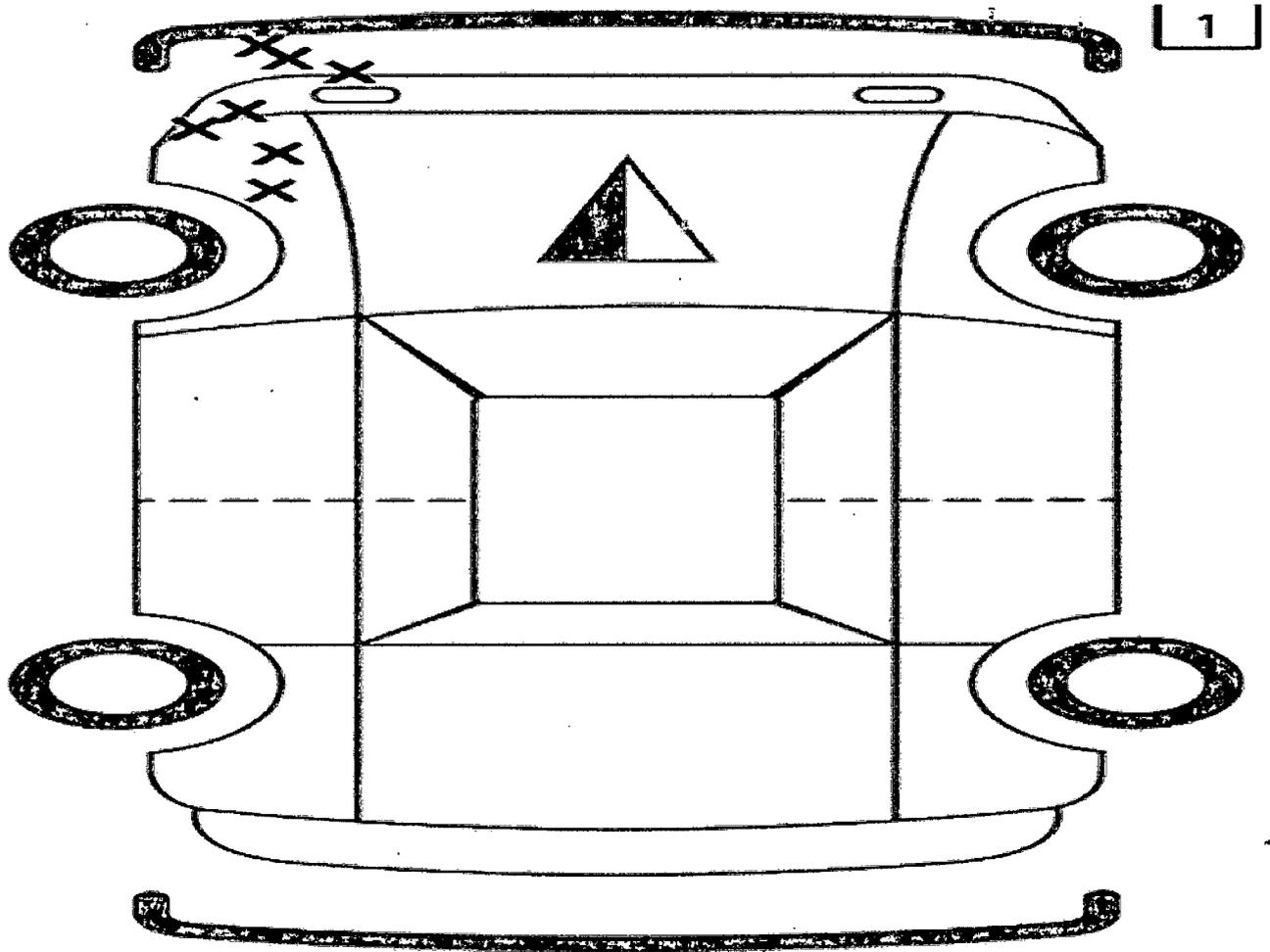


حي الشهداء الشماليه باتجاه الشرق



مخالفة الافضليه

شارع ٤ ، نيسه .



رقم اللوحة	١٨٨٠
اسم العال ك	زينة احمد عبد الله الحارثي
شركة التامين	UCA الشركة المتحدة للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الفوديل	فورد
تاريخ الصنع	2000
تاريخ الفاعلية	10/03/2015
تاريخ الانتهاء	09/03/2016
رقم الوثيقة	95/1/148520/2015-1

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

رئيسه احمد عبدالله الحارثي

المالك

المستخدم

هوية المالك

رقم الهيكل

رقم اللوحة

ملركة المركبة

وزن المركبة

اللون

الرقم التسلسلي

هوية المستخدم

١٠٠٦٢١٨٧٢٩

2MEFM75W5YX660048

~~٩٦٦٥ ع ي ح~~

9665 V E J

فورد

ابيض

٣٦٣٧٧٥٧٠٠

نوع التسجيل

جراندماركيز

طراز المركبة

حمولة المركبة

٢٠٠٠

سنة الصنع

تاريخ الإنتهاء

١٤٣٦/٠٦/١١





# Al-Shaheib For Auto Spare Parts

Original - Japanese  
Industrial Area - Br. (5)

ACDelco



اسوزو



تويوتا



مازدا



هونداي



هوندا



ميتسوبيشي



الشهيب لقطع غيار السيارات

أصلي - ياباني  
الصناعية - فرع (5)

التاريخ: ٧/١١/٢٠١٥  
رقم المستند:

اسم العميل:

الصفحة:

الموقع:

رقم المستند:

لصحة

رقم القيد:

رقم الحساب:

C.R.: 4032023272

ش.ت: ١٨٨١٠٣٢٠٣٠٣

مسلسل	رقم القطعة	البيان	الكمية	السعر	القيمة
			١	٢٢	٢٢
			١	٤٠٠	٤٠٠
			١	٤٠٠	٤٠٠

٢٥٠	الإجمالي	٨٥٠
٥٤٩٠٠	الخصم	
	الصافي	

توقيع العميل: فقط: لها ثمانية وخمسون ريال للعير

الطائف - الفرع الرئيسي (١) - شارع حسان بن ثابت - الفرع (٢) - شارع حسان بن ثابت - الفرع (٣) - شارع الوشحاء  
الفرع (٤) - الصناعية - الفرع (٥) - شارع الصناعية العام - تليفاكس: ٧٤٤٤٩٥٧ - ص.ب: ٦٩٣٦

إرجاع الحياض

القطع الكهربائي واللا

٥٥٥٥ ٣٦٧٥٥

# مكتب السلطان

خدمة ٢٤ ساعة

لشحن السيارات

في جميع انحاء المملكة

جوال ~~XXXXXXXXXX~~

**فاتورة**

اسم صاحب السيارة **MOHTUDDIN**

نوع السيارة لونها موديلها رقم اللوحة <input type="checkbox"/> عطلان <input checked="" type="checkbox"/> مصدوم	من الى ملاحظات	المبلغ ٢٥٠ ريال
	٩٨ ٤٢	٥٥٥٥ {

مطابع العمانية - الطابوق ٧٤٩٥٦٦٦

السائق

*[Signature]*

ملاحظة / مدير شعبة التحريات والبحث الجنائي للإطلاع

472



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

حزري في ١٥ / ١ / ١٤٣٦ هـ

ورشة الجوهر لصيانة السيارات

لصاحبها / عبدالله سموح الوقداني

ترخيص رقم ١٢١٣٠٤

سيفا / جوال : ٥٩٢٨٨٣٣٩٦

0783



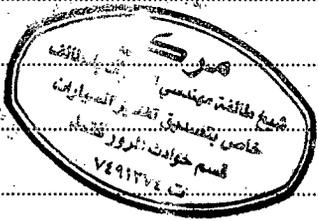
## ( تقرير )

لقد جرى الكشف على السيارة كيا موديل ٩٨ رقم بـ كل ع .

مكان الصدمة المقدم اليمين

ووجد تحتاج لقطع غيار

١- كروميا أمامية يمين  
٢- مساعدي كروميا أمامية يمين



مطبوعة / ٥٢٤٦٥٠٠٠

وأجرة يد مع سمكرة وبوية بقدر ٤٠٠٠ ريال فقط لا غير

التوقيع :

ورشة مكة المكرمة  
لصاحبها / مسفر زريق النقيعي  
خلف إشارة المعارض

التاريخ ١٠ / ١ / ١٤٣١  
الموافق : ٢ / /

### تقرير

نوع السيارة / ..... كليم. موديل / ..... Q.A. رقم اللوحة / ..... ب. ب. ٤٠  
مكان الصدمة / ..... رصيف أمامي بين صاعداً كاملاً بميل  
مبلغ وقدره / ..... ١٥٠,٠٠٠ ريال

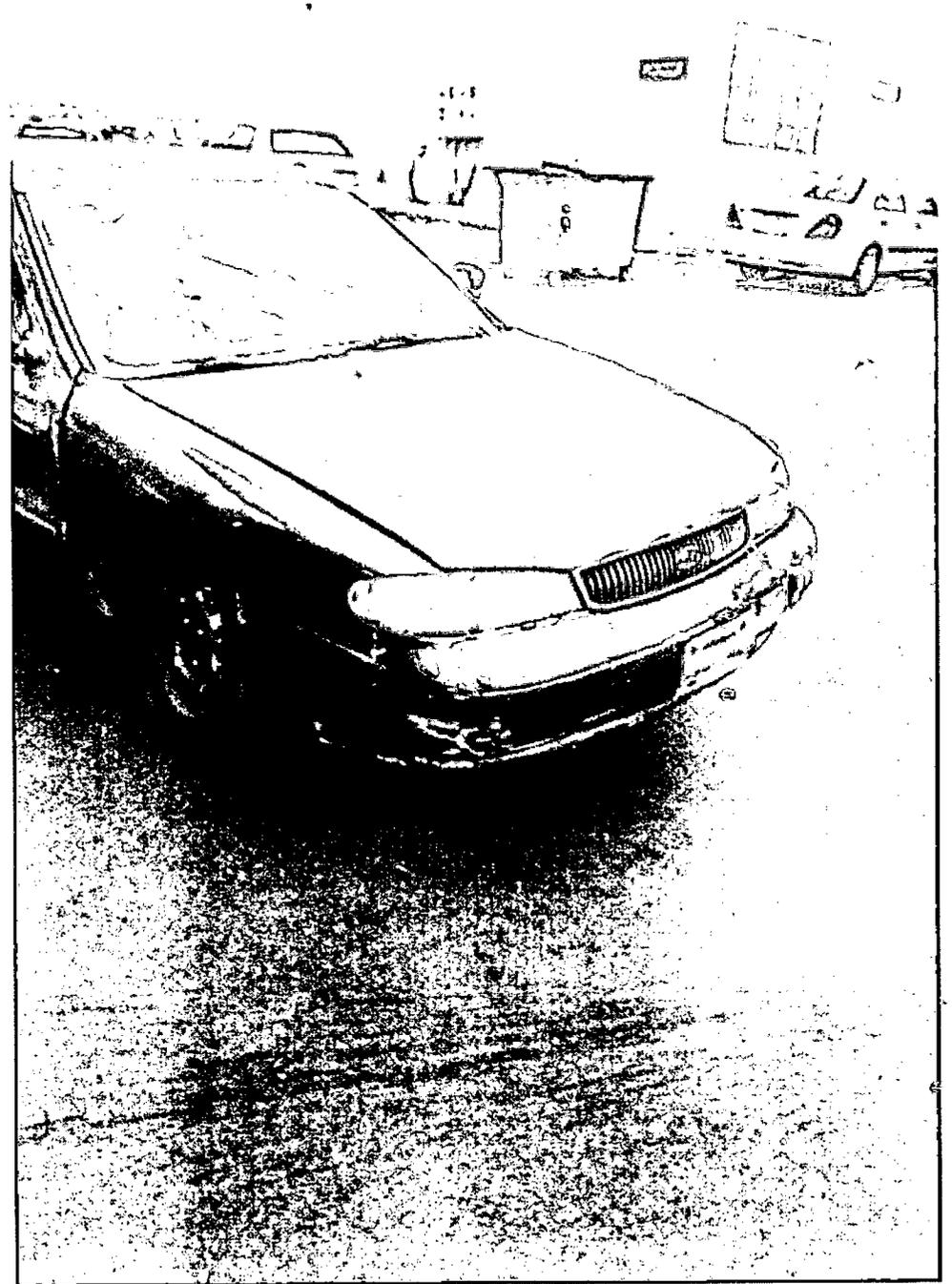
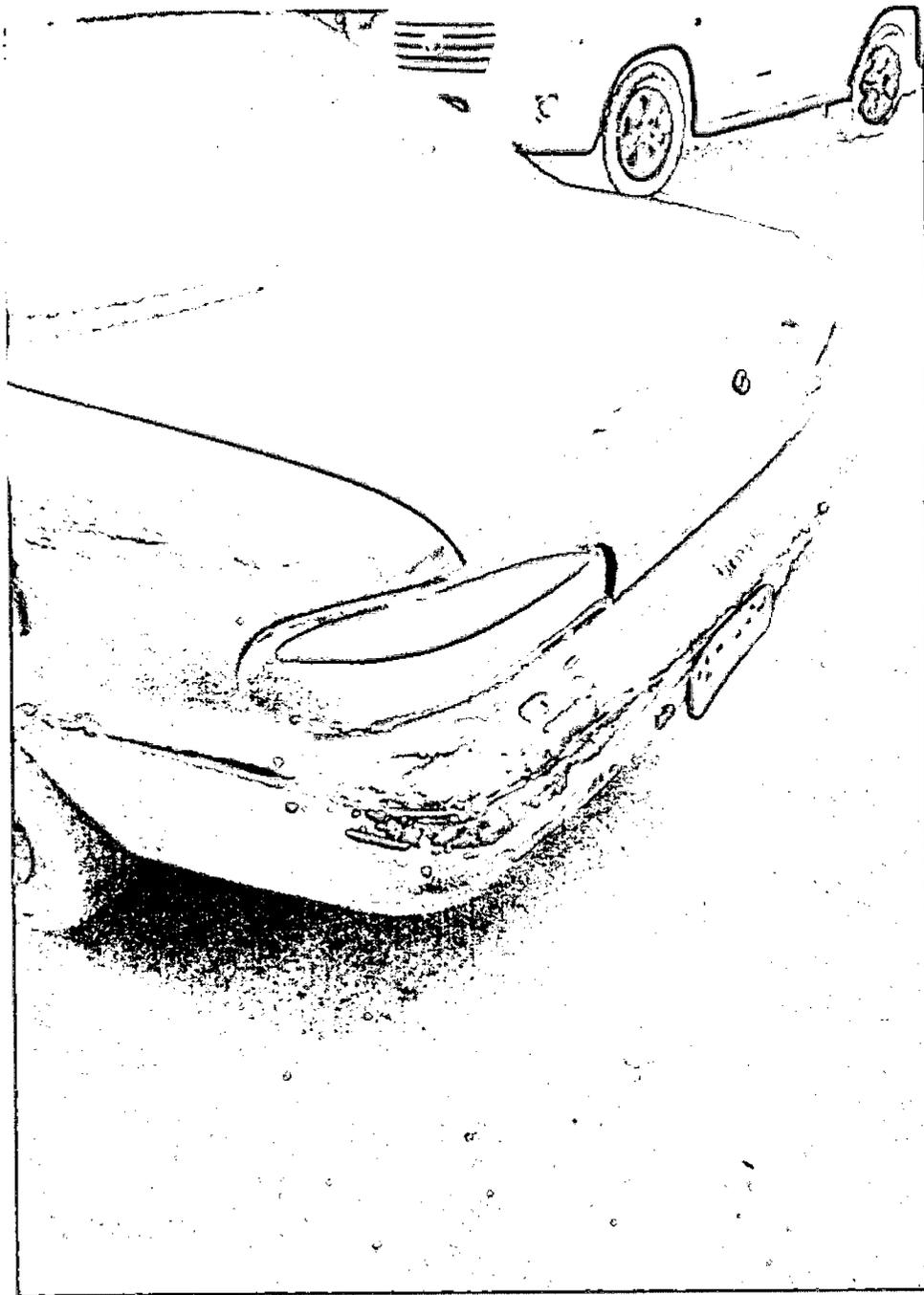
رصيف أمامي كسر

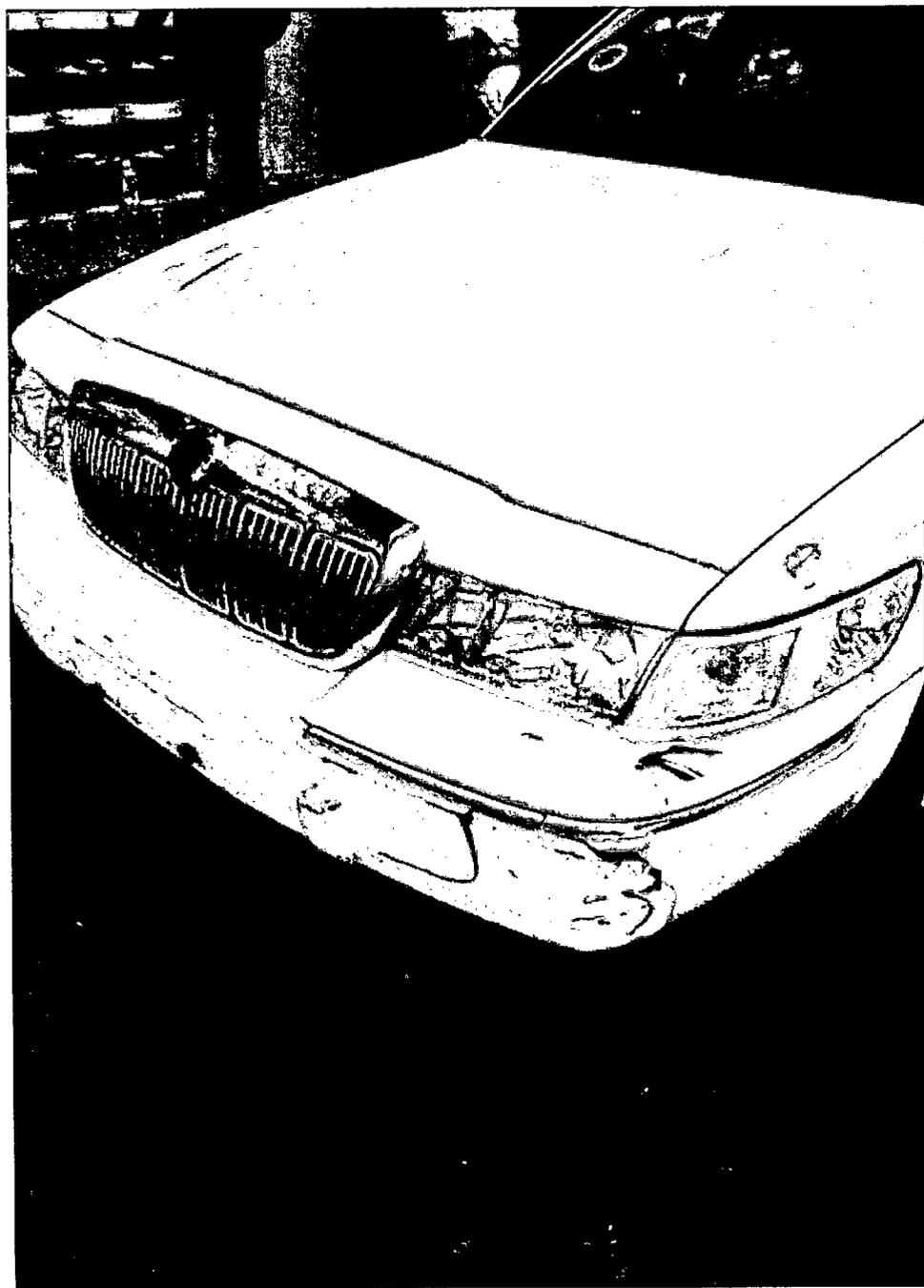
وصلة أمامي كسر

كسور كسر



*[Handwritten signature]*





KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

MOHAMMED MOHIUDDIN ALIAHMAD BHUIYAN

المالك

المستخدم

هوية المستخدم

٢٠٨٨٤٩٥٨١٣

هوية المالك

KNAGC2288W5508066

رقم الهيكل

٤٠ ل ي ب

رقم اللوحة

40 L V B

نوع التسجيل

خصوصي طراز المركبة

رئوس سيدان

جمولة المركبة

سنة الصنع ١٩٩٨

تاريخ الإنتهاء ١٤٣٩/٠٦/٢٨

علامة المركبة

كيا

وزن المركبة

رصاصي

اللون

٨١٩٤٤١٤٠٠

الرقم التسلسلي



KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة  
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

محمد ميالدين لياهو بويان

MOHAMMED MOHIUDDIN ALIAHMAD BHUIYAN

No. 2088495813 الرقم ٢٠٨٨٤٩٥٨١٣

Exp 30/12/2019 تاريخ الإنتهاء ١٤٤١/٠٥/٠٤

DOB 01/01/1962 تاريخ الميلاد ١٣٨١/٠٧/٢٥

بدون قيود القيود

خاصة النوع

ماتم الدم B+

