



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch Jeddah
Date 30/12/2015
Currency Saudi Riyals
Voucher 9876/2015
Customer عزيز احمد عبدالمؤمن الحربي
Remarks Sett. Claim No.11342/2015, C/N No.118985/2015

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.11342/2015, C/N No.118985/2015	2,550.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 396177 عزيز احمد عبدالمؤمن الحربي		2,550.00
Total	Saudi Riyals Two Thousand Five Hundred Fifty Only		2,550.00	2,550.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(118985/2015)	Motor-Third Party-Payment No(19114/2015) on Clm.No (11342/2015)- Pol.No (1/1/1787/2015) Insured: Othman Nasser Ajlan Mashaa	SR	2,550.00	2,550.00
Total.			2,550.00	2,550.00

Cheque No.	Date	Bank
396177	30-DEC-15	Samba New (Jed in Sari)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : عزيز احمد عبدالؤمن الحربي : اشعار دائن الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : Jeddah : الفرع
Advice No : 118985 : رقم الإشعار
Advice Date : 28/12/2015 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : Othman Nasser Ajlan Mashaa	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -1/1/1787/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 11342/2015	: رقم المطالبة		
Payment No. : 19114/2015	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SR	2,550.00
The Sum of : Saudi Riyals Two Thousand Five Hundred Fifty Only			
	: مبلغ وقدره فقط ألفان و خمسمائة و خمسون ريال سعودي		



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGÉ & SUBROGATION

Claim No : 11342/2015
Policy No : Motor Private - 1/1 /1787/2015
TP Name : عزيز احمد عبدالمؤمن الحربي
Nationality & ID :
Date of Accident : 01/12/2015
Accident Place : Marwah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Toyota Model: Camry Plate No.: 256 ع م ب

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	2,550.00			2,550.00	118985
Total to be Paid				2,550.00	

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 وانا بكامل الأوصاف 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 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.

أنا مبرر على الفحص والتأكد

المبلغ التقدير

Date: 28/12/2015

أبني الملف

الادلة

الاسم
Name

عزيز احمد الحربي

التوقيع

Signature

No.: 00396177 رقم

samba سامبا

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

Date:

التاريخ:

جدة

Place of Issue:

محل إصدار:

Against this cheque
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر عزيز احمد عبدالمؤمن الحزبي

The amount of

مبلغ وقد فقط ألفان وخمسمائة وخمسون ريال سعودي

ريال
S.R.

2,550.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
JEDDAH

Signature

التوقيع

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

00396177 2040 100 00004272455 06

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

بطاقة الهوية الوطنية
نسخة 3

عزيز بن احمد بن عبدالمؤمن الحزبي

الرقم 1027144565

تاريخ الانتهاء 1440/09/16 هـ

جهة الاصدار جدة

مكان الميلاد جدة

تاريخ الميلاد 1373/07/01 هـ

رقم الحفظ 4936

جهة الحفظ جدة

تاريخه 1440/03/14 هـ

1027144565

Signature

JD011215586	رقم الحادثة / Case Number
01/12/2015 20:12:49	وقت الحادث / Accident Time
الجوهرة، الاستاد الرياضي... الاستاد الرياضي مع البنين... شاحنة... كلب...	موقع الحادث / Accident Location

Liability Determination Report

تقرير نهائي
Final Report



Party (2)	Party (1)	معلومات السائق / Driver Info.	
اسمي عزيز احمد العربي	عبدالله العبدالله بن برب	Name / الاسم	
	الرياضي	Nationality / الجنسية	
32	32 31/01/1983	Age / العمر	
0568633525	0537009905	Mobile No. / رقم الاتصال	
1027144581	2393094053	License No. / رقم الرخصة	
	رخصة خاصة	License Type / نوع الرخصة	

معلومات المركبة / Veh. Info.		معلومات المالك / Owner Name	
كلمري	عبدالله محمد العربي	عنوان المالك / Make/Model	شاحنة
2001 /	2001 /	Year & Color / سنة ونموذج	رمسي / 1980
ع د ب 256	3047 ال	Plate No / رقم اللوحة	

معلومات التأمين / Ins. Info.		اسم الشركة / Company Name	
	UICA - الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	رقم الوثيقة / Policy No.	11/1787/2015-1
		تاريخ الانتهاء / Expiry Date	24/03/2016

معلومات الحادث / Accident Info			
عدد أطراف الحادث : 2 عدد الاصطدامات : 0 عدد الوفيات : 0			
سبب الحادث / Cause of Acc.	السبب	sudden change of lane, الحرف	مفاجئ
Laws Violated / الأنظمة المخالفة			
نسبة المسؤولية / LD%	0%	100%	
المؤشرات / indicators	1/1-QHNF	1/7-113HNF	
جهة الصدمة / Damage Area	الجانب الأيسر, Left Side	عجلات, Wheels	
الممتلكات / Properties			
حق خروج / Recovery			

معلومات المحقق / Surveyor Info	
اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID	01589
وصف الحادث / Accident Description	بعد المعاينة والإطلاع والتفحص في موقع الحادث و الاستماع لأقوال الطرفين، تبين في أن كلا الطرفين كانا يسيران على الاستاد الرياضي باتجاه الشمال أطراف 2 يسير في المسار الأيمن والطرف 1 يسير في المسار الأيسر فقدم الطرف 1 على الانتقال من المسار الأيسر إلى المسار الأيمن دون أخذ الحيطة و التأكد من خلو الطريق فاصطدم بمركبة الطرف 2 مما سبب أضرار مادية في لمركبة الطرف و ل كما هو موضح في المخطط التقريري التصويري.



No.: 00396177 رقم:

samba سامبا

30/12/2015

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

Date: التاريخ: جدة

Place of Issue: حررق في: جدة

مصرف التمسديد الاول تحت

Against this cheque
pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر عزيز احمد عبدالمؤمن الحربي

The amount of

مبلغ وقد فقط ألفان وخمسمائة وخمسون ريال سعودي

ريال	2,550.00
S.R.	

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
JEDDAH

Signature

التوقيع

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

00396177 2040 100 00004272455 01

بطاقة الهوية الوطنية
نسخة

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

عزيز بن احمد بن عبدالمؤمن الحربي

الرقم: ١٠٢٧١٤٤٥٦٥
تاريخ الانتهاء: ١٤٤٠/٠٩/١٦
جهة الإصدار: جدة
مكان الميلاد: جدة
تاريخ الميلاد: ١٣٧٣/٠٧/٠١

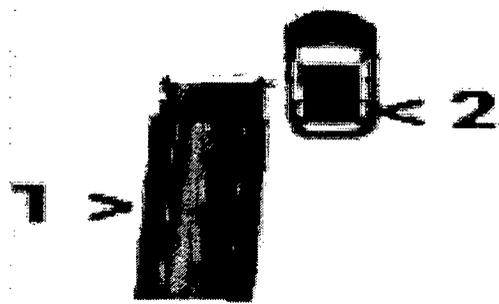
رقم الحفظ: ١٠٣٩٥/٠٣/٠٤
جهة الحفظ: جدة
تاريخه: ١٠٢٧١٤٤٥٦٥

1027144565

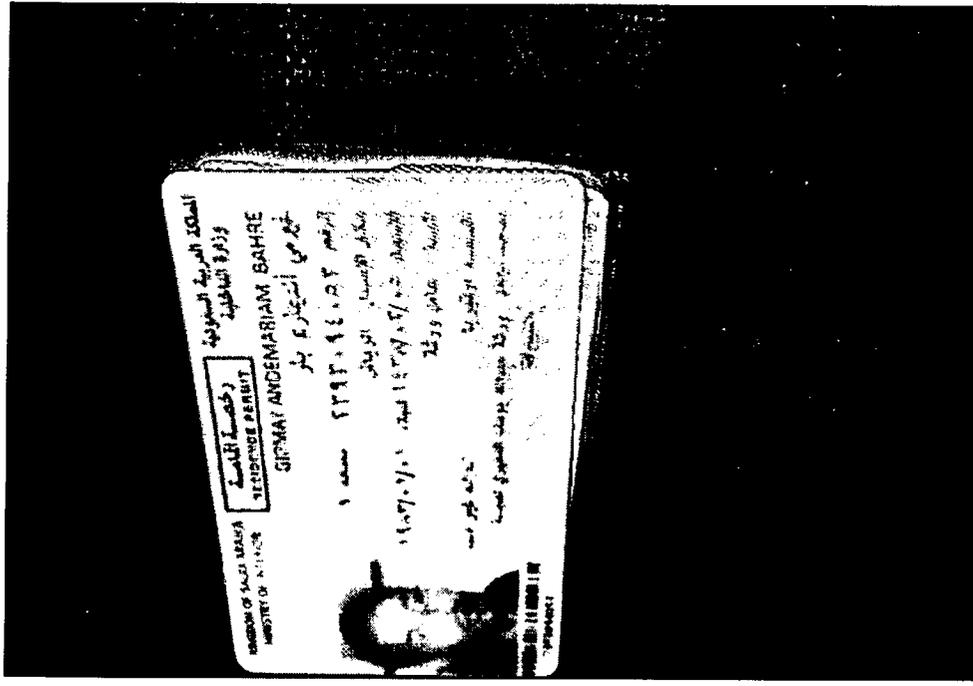


الاستعداد الرياضي

113/57/10

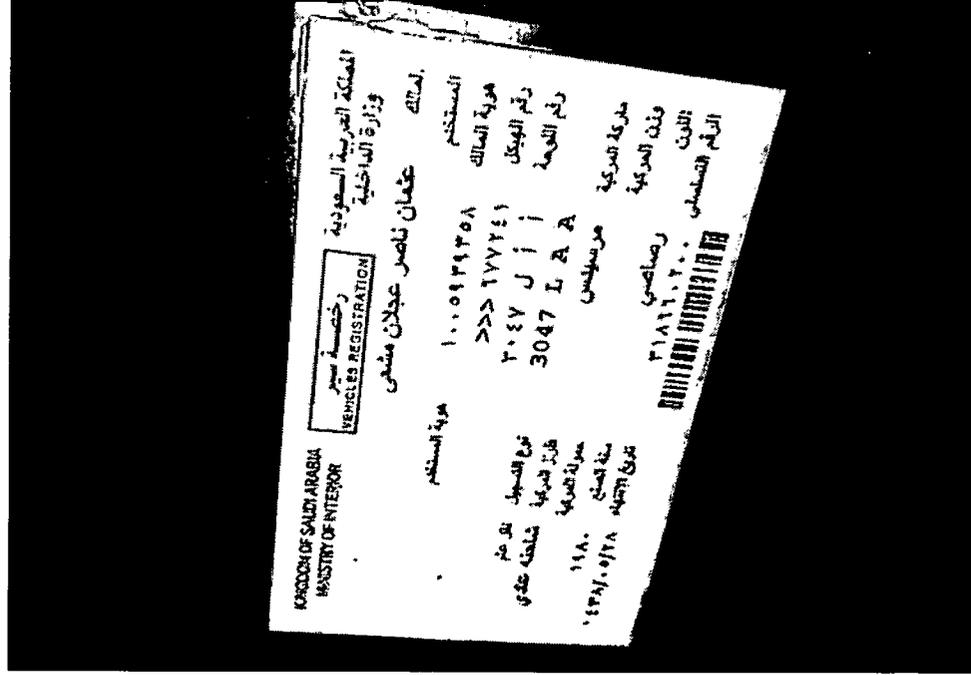


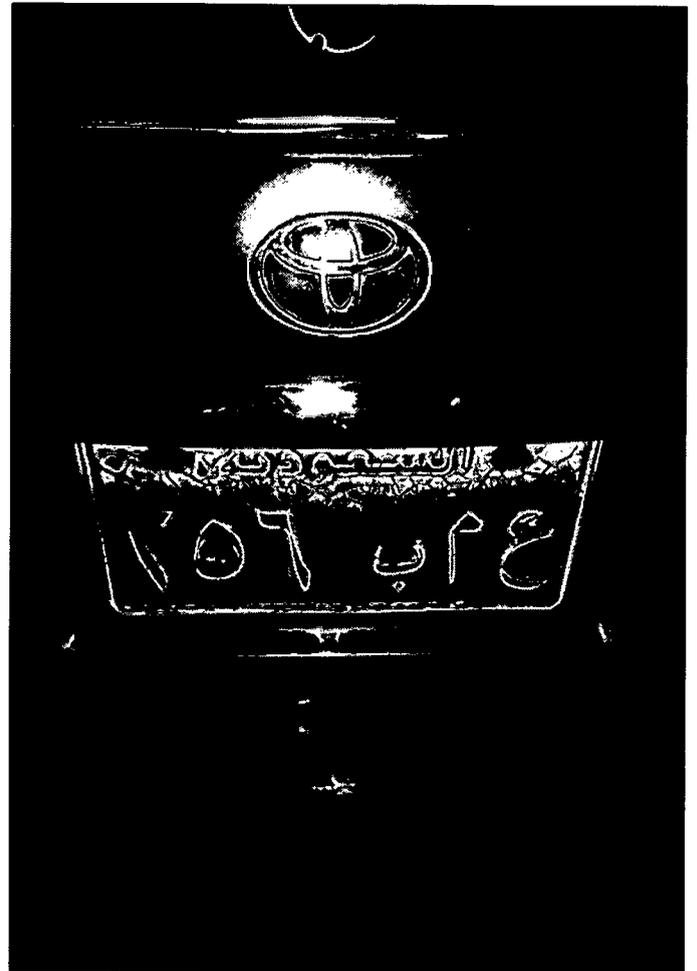
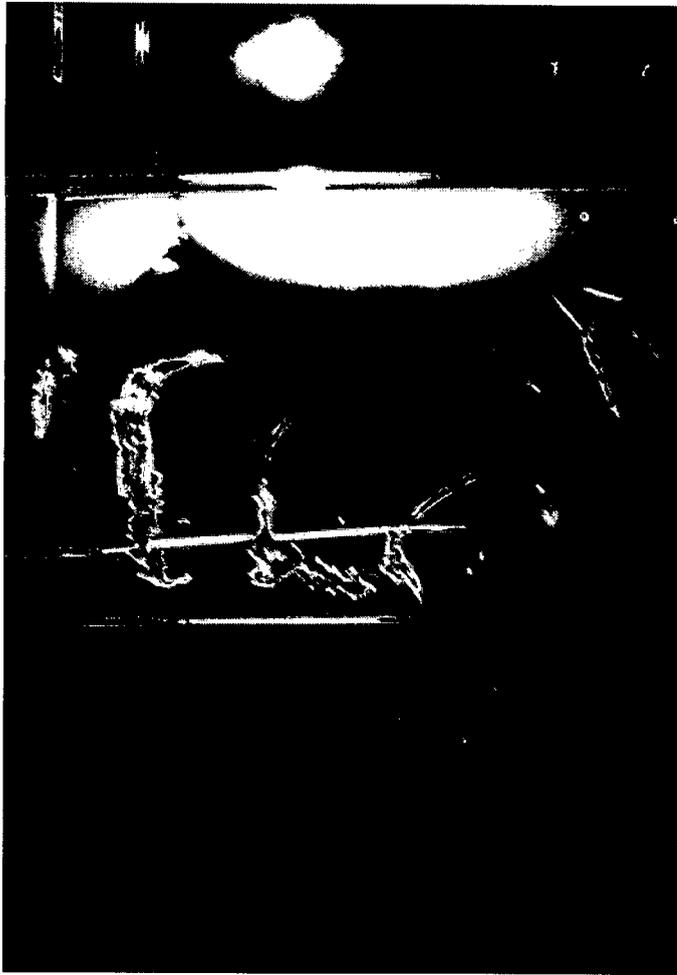
طواله
2550
1/2
1/10



رقم الوثيقة	تاريخ الانتهاء	تاريخ الفاعلية	تاريخ الصنع	الموديل	التصنيف	شركة التأمين	اسم المالك	رقم اللوحة
1/1/1787/2015-1	24/03/2016	25/03/2015	1980	Mercedes	تأمين طرف ثالث	الشركة المتحدة للتأمين UCA	غسان اصغر عجلان مشعي	3047 ا ا ا

رقم الحادث: JD011215586





رقم الرفعة ٤٥٦٤

تحت إشراف مدير المحلة

٢١٨

١٩١٥

١٤١٥

تاريخ الانتهاء

مصلحة
٤

بطاقة الهوية الوطنية
سنة



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

سامي بن عزيز بن احمد العربي



الرقم ١٠٢٧١٤٤٥٨١

تاريخ الانتهاء ١٤٤٦/١٠/٠٦ هـ

الرقم

تاريخ الانتهاء

جدة

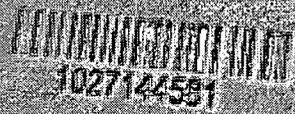
جهة الاصدار

جدة

مكان الميلاد

١٤٠٤/٠١/٠٥ هـ

تاريخ الميلاد



1027144581

تاريخه

١٤٢٠/٠٩/٠٧ هـ

جهة المعطى

تبوك

جهة المعطى

٤٧٢٨١