



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 09/02/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 18222/2016
Customer فالح علي مبارك الشهري
Remarks Sett. Claim No.102283/2016, C/N No.7149/2016



Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.102283/2016, C/N No.7149/2016	5,025.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 429267 فالح علي مبارك الشهري		5,025.00
Total	Saudi Riyals Five Thousand Twenty Five Only		5,025.00	5,025.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(7149/2016)	Motor-Third Party-Payment No(57394/2016) on Clm.No (102283/2016)- SR Pol.No (95/1/531235/2015) Insured: محمد مشيب علي القحطاني		5,025.00	5,025.00
Total.			5,025.00	5,025.00

Cheque No.	Date	Bank
429267	09-FEB-16	Samba New (Branch 95 in Jed) - II

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : فالح علي مبارك الشهري : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 7149 : رقم الإشعار
Advice Date : 03/02/2016 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : محمد مشيب علي القحطاني	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/531235/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 102283/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 57394/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : The Sum of : Saudi Riyals Five Thousand Twenty Five Only	: قيمة الدفعة مبلغ وقدره : فقط خمسة آلاف و خمسة و عشرون ريال سعودي	SR	5,025.00

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 14 هـ

التاريخ / / 20 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (٥٠ - ٢٥) كالتالي:

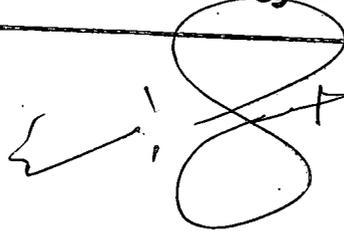
٢٦٠٥٥	قيمة قطع الغيار
٢٤٠٠٠	أجور الإصلاح
	مصاريف
	تقييم شيخ المعارض
١٠٠٠	نسبة المسئولية
٥٠ - ٢٥	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكلٍ كاملٍ وصحيحٍ.

إدارة المطالبات

مسئول المطالبات

اسم المستفيد



تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination Report

تقرير نهائي
Final Report

19/01/2016	Print Date / تاريخ الطباعة
KM03011661	Case Number / رقم الحالة
03/01/2016 20:49:43	Accident Time / وقت الحادث
الراقبي\الممشى ع اليمين\البعده محلات بن جليان\اكورلا اكرسيديا	مكان الحادث Accident Location

Party (2) الطرف	Party (1) الطرف	Name / الاسم
علي فالح علي	مشيب سالم مشيب	الاسم / Name
سعودي	سعودي	Nationality / الجنسية
35	18	Age / العمر
0532386800	0500190057	Mobile No. / رقم الاتصال
1019854080	1102168836	License No. / رقم الرخصة
رخصة خاصة	رخصة خاصة	License Type / نوع الرخصة

Owner Name / اسم المالك	Make/Model / طراز المركبة	Year & color / سنة ولون	Plate No / رقم اللوحة
فالح علي مبارك	محمّد مشيب علي	كرولا	ح ح ط 8349
كرولا	كروسيديا	أبيض / 1996	رقم اللوحة / Plate No
أزرق / 2006	أبيض / 1996	سنة ولون / year & color	
هـ ح د 803	ح ح ط 8349	رقم اللوحة / Plate No	

Company Name / اسم الشركة	Policy No. / رقم الوثيقة	Expiry Date / تاريخ الانتهاء
UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	95/1/531235/2015-1	25/08/2016
UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	95/1/530594/2015-1	25/08/2016

عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0	
سبب الحادث / Cause of Acc.	انحراف مفاجئ, sudden change of lane
الانظمة المخالفة / Laws Violated	
نسبة المسؤولية / LD%	100%
المؤشرات / indicators	1/1+131NNFF
جهة الصدمة / Damage Area	الركن الأمامي الأيمن, front, Front Right, الجانب الأيسر, Left Side
المتكبات / Properties	
حق الرجوع / Recovery	نعم/Yes

Surveyor ID / اسم المحقق ورقمه	Accident Description / وصف الحادث
2946	بعد المعاينة والإطلاع والاستماع للأطراف تبين لي ان الطرف الأول كان يسير باتجاه مستقيم والطرف الثاني كان يسير باتجاه مستقيم وقام الطرف الأول بالانحراف المفاجئ على مركبة الطرف الثاني وحتم التصادم بين المركبات مما أدى ذلك إلى أضرار مادية لدي الطرف الأول الركن الأمامي الأيمن والمقدمة والطرف الثاني الجانب الأيسر وبذلك حمل الطرف الأول نسبة 100 % بموجب الرقم 36 / 1 / 50 من نظام المرور

ورشة الحامر

عضوية الغرفة التجارية رقم ٤٠٥٧٢
صناعية أبها - خلف الغرفة التجارية
ت ()

التاريخ ٢١ / ٧ / ١٤٢٧ هـ
الموافق ١ / ١ / ٢٠٠٠ م

الإسم: صالح عبد الرحمن

عم السيارة / هـ ج د ١٢٠ - نوعها / كورولا - الموديل / ٢٠٠٥ - اللون / الفضي

الصدقة من الجانب اليسر

القطع : تفسير الباب لإحامي اليسر + عطفلات بمحيط فوسار
- حشوات باب بوية - تفسير ساعات + مساعير كوارتز + مبددة حرارة
باب
- عاكسة قرزاز

الاصرة / ٢٢٠٠ ريال
آلافه وللأمانة ريال



توقيع صالح عبد الرحمن
APC



AHMED

NO.	DOCUMENT TYPE	NUMBER	DATE	CUSTOMER NO.	ORDER NO.	ORDER TYPE	BATCH NO.	PAGE NO.
1			01/2012			2 2 5		1

ITEM	LOCATION	PART NUMBER	QTY	CASE	MARK	QUANTITY	QTY. ISSUED	UNIT PRICE	DISC	TOTAL NET PRICE
001		87002-1A540	1			1	1	2168.00		2168.00
002		88804-12140	1			1	1	297.00		297.00
003		88760-52011	1			1	1	168.00		168.00
004		8780-52031	1			1	1	121.00		121.00
005		88888-52011	1			1	1	170.00		170.00
006		8770-52031	1			1	1	142.00		142.00
007		8732-1A360	1			1	1	300.00		300.00
008		8742-1A080	1			1	1	269.00		269.00

PAGE TOTAL	2,555.00
LESS DEPOSIT	
CARRIED FORWARD	
BALANCE DUE	2,555.00

Received by:
 TOYOTA MOTOR OIL FOR TOYOTA

ENJOY SMOOTH & SAFE DRIVING WITH TOYOTA GENUINE PARTS

MOTOR Vehicle Claim Form



نموذج مطالبة تأمين (المركبات)

معلومات التأمين الخاصة بالمطالبة بالانضمام الرسمي فقط
Insurance policy information for this claim (For Official Use only)

Original Use only

شركة التأمين Insurance Company: المنجارية

رقم الوثيقة Policy No.: 35A/531235/2018-1

مبلغ التعويض Claim amount: SR 7.17

نسبة المسؤولية Liability %: 100% 75% 50% 25% 0%

نوع التأمين Type of Insurance: شامل Comprehensive طرف الثالث Third Party

1. CLAIMANT INFORMATION (Please fill in the form completely)

مسترة الحادث من قبل Accident Attend by: اسم Name آخرون Others

رقم تقرير الحادث Accident Report No.: ك.م.ع 3011661

تاريخ الحادث Accident Date: 15/1/2018

رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No.: ٨٢٠٠٢٥

اسم المالك Owner Name: علاء علي مبارك العتيبي

العنوان الإلكتروني E-mail: _____

رقم هوية المالك Owner ID No.: ١٠١٩٨٥٤٠٦٤

رقم جوال Mobile No.: ٠٥٢٢٢٨٦٨٠٠

تاريخ ميلاد السائق Driver's Date of Birth: ١٢/٧/٥١٦٤

السائق هو مالك المركبة YES/NO: YES NO

رقم هوية قائد المركبة Driver I.D No.: ٧٤١٩٨٥٤٠٨٠

نوع المطالبة Type of Claim: تلف Vehicle Damage وفيات Death إصابات Injury سرقة Property Damage حريق Fire كوارث طبيعية Natural Disasters (Flood etc.)

2. DETAIL DESCRIPTION OF ACCIDENT

موقع الحادث وصف كيفية وقوع الحادث
Mark X to show damage area of Vehicle due to this Accident
Please Describe the Accident in your own words.

أصغر من طرفي وبتحطم وبتلف الأجزاء
دخل علي فجأة من الخلف بالسرعة عديدين
على باب السائق

موقع الحادث Accident Location: _____

3. DECLARATION

رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة BRANB Bank Account No. of the Vehicle Owner (BRANB)

هل ترغب باستبدال الشيك في فرع آخر من فروع نجم
Do you want to receive the check in another Najm branch?

هل لديك تأمين آخر للمركبة؟
Do you have another insurance for this vehicle?

أقر أنا النموذج أعلاه أن البيانات المدونة أعلاه صحيحة.

I, the undersigned hereby acknowledge that the above information is TRUE and CORRECT.

رقم هوية مقدم المطالبة Claimant I.D No.: ١٠١٩٨٥٤٠٨٠

تاريخ Date: 15/1/18

مقدم المطالبة Claimant Name: علاء علي مبارك العتيبي

التوقيع Signature: [Signature]



Receipt مستند إستلام

رقم السلسلة CAB05011627

Najm Claim No : CAB05011627

العزيز (فلاح علي مبارك) ،،،

Dear (فلاح علي مبارك) ،،،

Thank you for submitting your motor vehicle claim at Najm branch office. Your claim will be submitted to the insurance company shortly for processing. Should you have any further inquiry or clarification please contact the Insurance Representative as indicated below :

شكراً لك لتقديم مطالبتك لدى فرع شركة نجم ، فوه إستلامك ، فوه سيتم تقديم المطالبة الخاصة بكم لشركة التأمين فريداً . في حال وجود أي استفسار أو توضيح لاديتكم فبه بالمتكلم التواصل مع احد ممثلي الشركة حسب المعلومات المدرجة اذناه

معلومات المطالبة

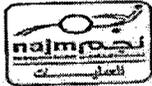
Claim INFO

Insurance Company:	United Cooperative Assurance Company (UCA)	الشركة المتحدة للتأمين التعاوني - UCA	شركة التأمين
Tel No:	920033222	920033222	رقم الهاتف
Claim Policy No:	95/1/531235/2015-1	95/1/531235/2015-1	رقم الوثيقة
Claim Date:	1/5/2016 1:05:57 PM	PM 1:05:57 1/5/2016	التاريخ السطحية
Vehicle Owner Name:	فلاح علي مبارك	فلاح علي مبارك	إسم ملك الشركة
Plate No:	803 D JH	803 D JH	رقم اللوحة

معلومات هامة :

Important INFO:

1. Before repairing your vehicle, you must get approval from the insurance company. يجب الحصول على موافقة مسبقة من شركة التأمين في حال الرغبة بإصلاح المركبة .
2. ID is required if and when collecting check payment. يجب إبراز أصل بطاقة الأحوال / الإقامة إذا كان المستلم هو من مؤسسة الشركة
3. If anyone other than the vehicle owner wants to collect Payment of the claim, then official proof of authorization is required from the vehicle owner. في حال حضور شخص غير مالك المركبة لاستلام مبلغ المطالبة ، يلزم إظهار توكيل رسمي من المالك .
4. The insurance company has the right to request additional information / documents which is related to this case prior to settling the claim. الشركة للتأمين الحق في طلب معلومات أو وثائق إضافية قبل إنهاء إجراءات هذه المطالبة .
5. Insurance Companies has the right to inquire investigation the owner background records in information at SIMAH or any other relevant entity. بحق لشركات التأمين الإطلاع والتحقق من سجلات المالك في سمة أي أي جهة ذات علاقة
6. The Insurance Company has the right to investigate and verify the claim amount submitted. بحق الشركة التأمين إعادة النشر والتحقق في المبلغ التبرعسي الخاص بهذه المطالبة
7. Estimation of spare parts will be subject to deduction in case the pricing provided without discount. لتقدير



Ahmed Faisal Abu Musmar :مسجلة من قبل

ଉତ୍କଳ ବିକାଶ

ଉତ୍କଳ ବିକାଶ

ଉତ୍କଳ ବିକାଶ

ନାମ: ଉତ୍କଳ ବିକାଶ

ଠିକଣା: ଉତ୍କଳ ବିକାଶ

ଠିକଣା: ଉତ୍କଳ ବିକାଶ

ଠିକଣା: ଉତ୍କଳ ବିକାଶ

ଠିକଣା: ଉତ୍କଳ ବିକାଶ

ଉତ୍କଳ ବିକାଶ

ଉତ୍କଳ ବିକାଶ

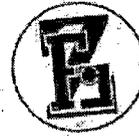
ଉତ୍କଳ ବିକାଶ

ଉତ୍କଳ ବିକାଶ



ଉତ୍କଳ ବିକାଶ
ଠିକଣା: ଉତ୍କଳ ବିକାଶ
ଠିକଣା: ଉତ୍କଳ ବିକାଶ
ଠିକଣା: ଉତ୍କଳ ବିକାଶ
ଠିକଣା: ଉତ୍କଳ ବିକାଶ

مركز الفوز لصيانة السيارات
ميكانيكا - كهرباء - سمكرة - بوية
لصاحبة / فايز الأحمرى
جوال : ٥٥٥٧٦٦٦٥٥
المركز الرئيسي : أبها - الصناعية
ترخيص رقم : ٥١٥



التاريخ : ٢٠٢٤ / ٢ / ٢٥ هـ
الموافق : / / ٢٠٢٤

سند قبض

0114

ريال هـ

٥٠

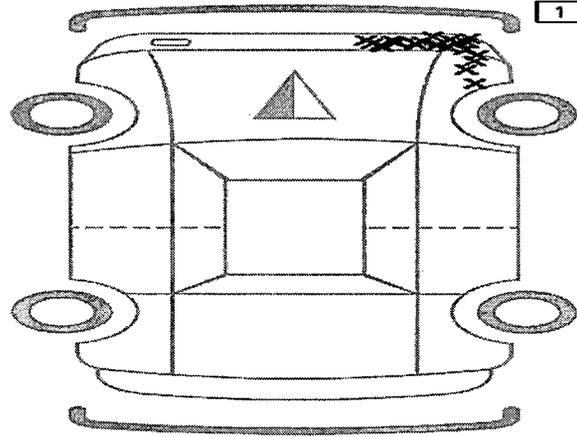
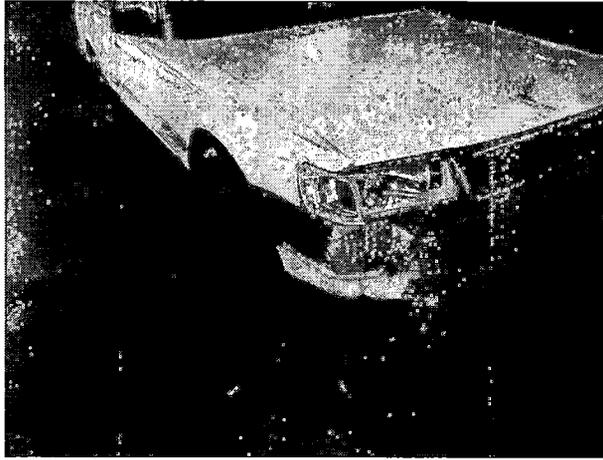
استلمنا من المكرم : فالح بن
بلغ وقدره : خمسة ريال
تدأ : شيك رقم :
على بنك :
بتاريخ :
فقط لا غير

لك مقابل مقابل تسوية

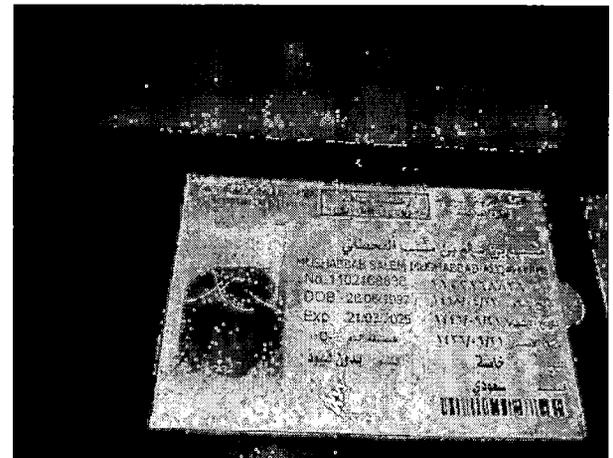
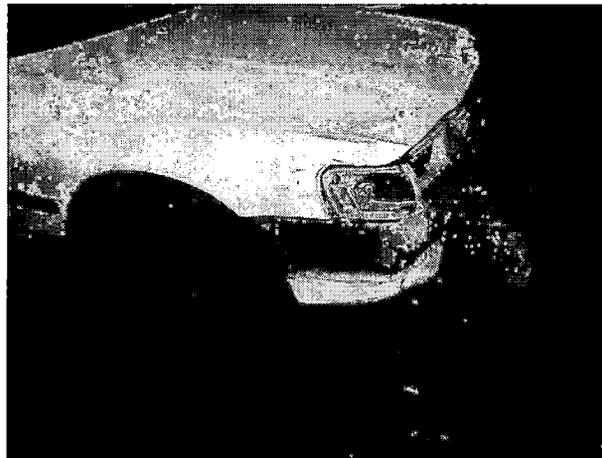
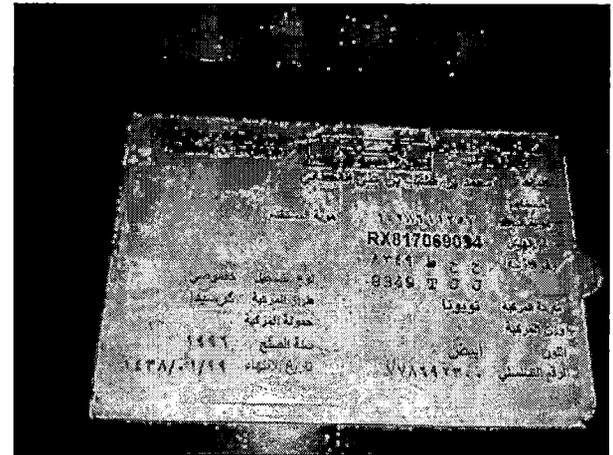
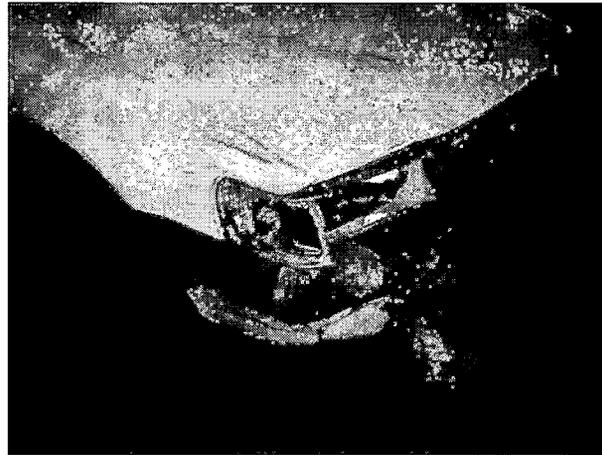
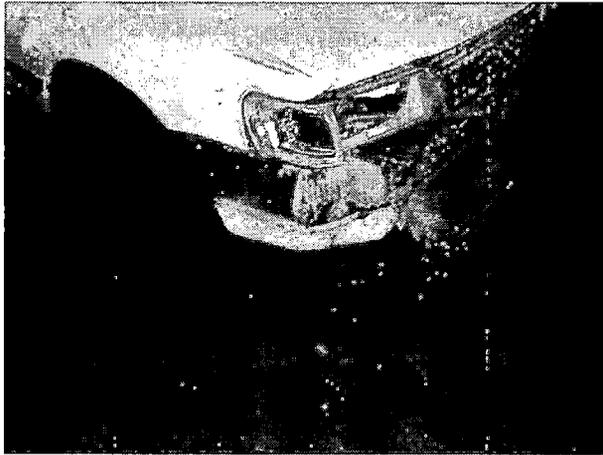
توقيع المستلم

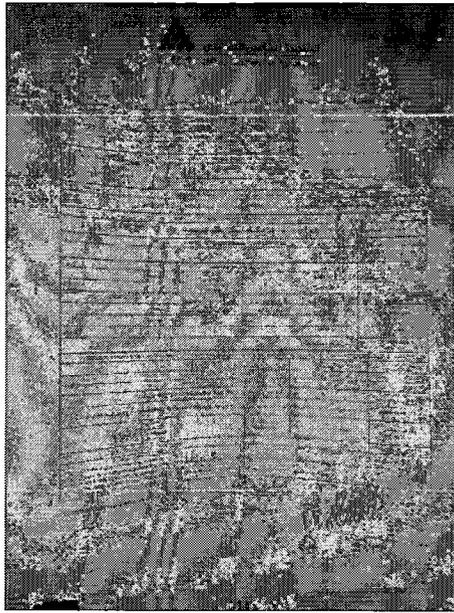
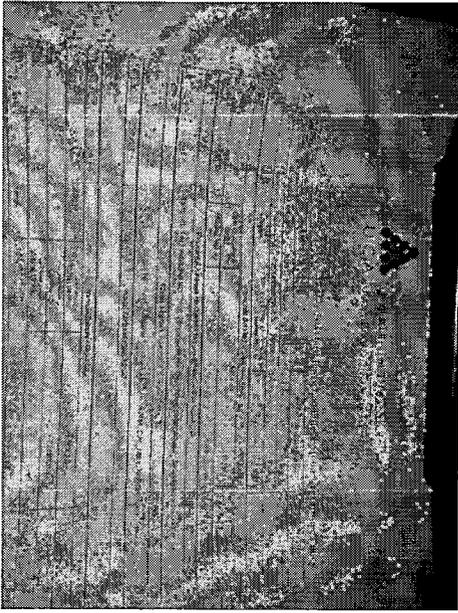
توقيع الحساب

توقيع المدير

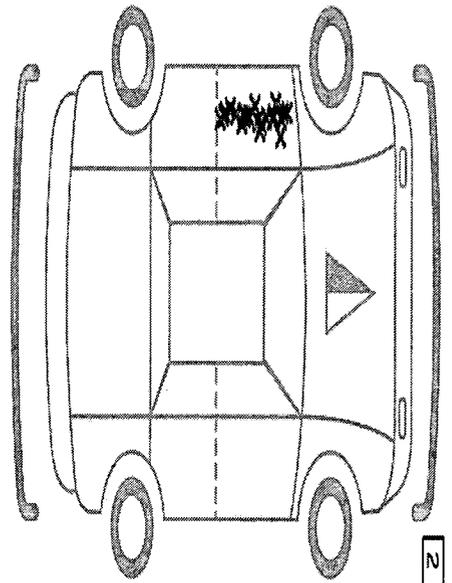
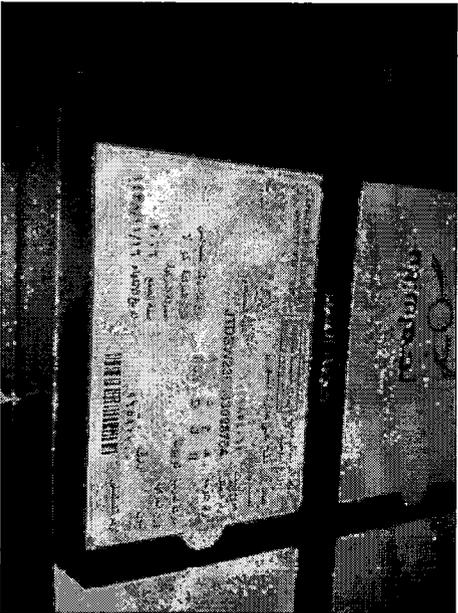


رقم اللوحة	ح ط 8349
اسم المالك	محمد منيب علي القحطاني
شركة التأمين	UCA الشركة المتحدة للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Toyota
تاريخ الصنع	1996
تاريخ الفاعلية	26/08/2015
تاريخ الانتهاء	25/08/2016
رقم الوثيقة	95/1/531235/2015-1

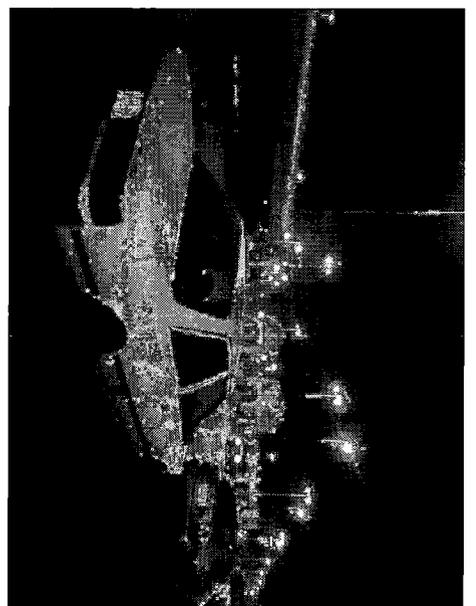
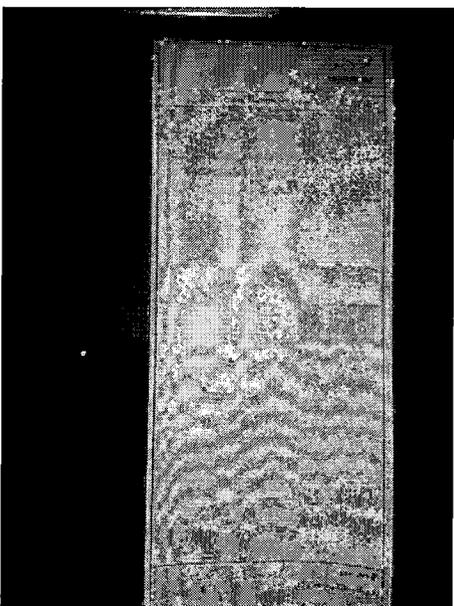


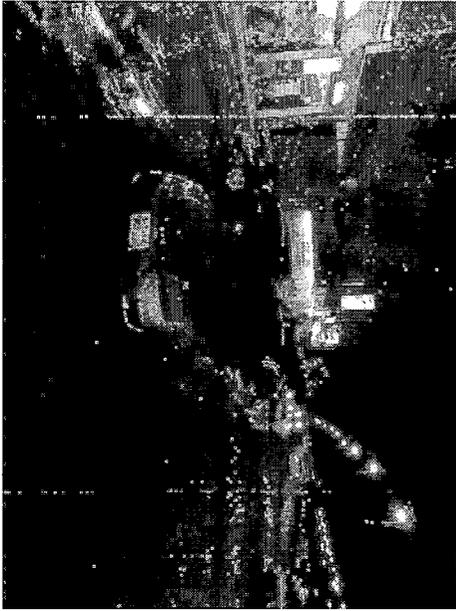


1



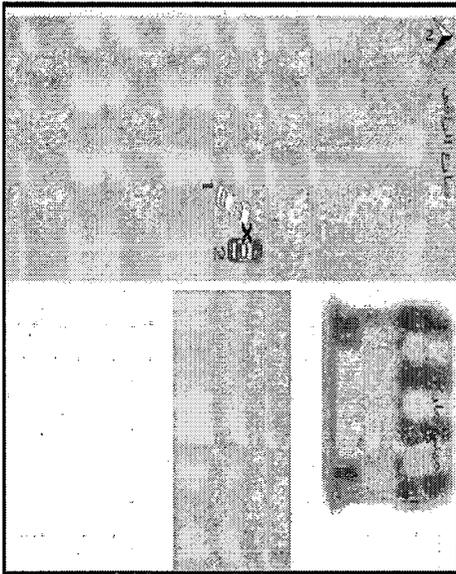
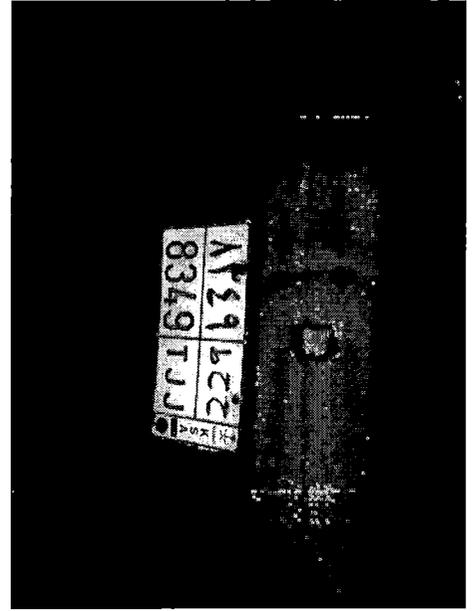
2



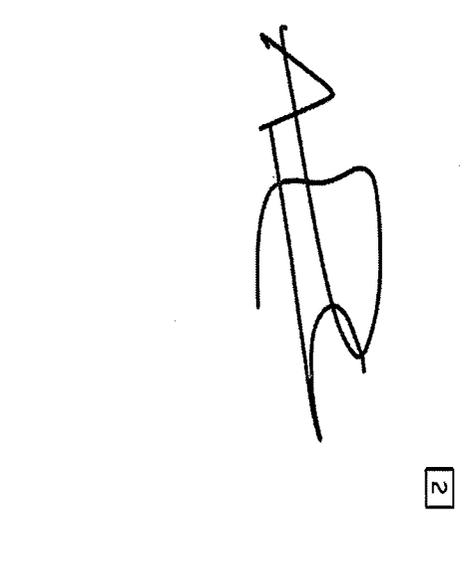


not final and generated from HHD for Najm internal use only.

Print Date / التاريخ: 116 09:22:42 PM		Case Number / رقم الملف: KM09011661	
Accident Time / وقت الحادث: 2016 8:49:43 PM		Accident Location / موقع الحادث: طريق بين عثمانيا واوربا	
Party (1) / الطرف (1): محمد سالم عسكب		Party (2) / الطرف (2): ابي داود علي	
Nationality / الجنسية: سعودي		Nationality / الجنسية: سعودي	
Age / العمر: 19		Age / العمر: 36	
Mobile No / رقم الموبايل: 0500190057		Mobile No / رقم الموبايل: 0522386800	
Licence No / رخصة القيادة: 1102168835		Licence No / رخصة القيادة: 1019754080	
Licence Type / نوع الرخصة: رخصة دائمة		Licence Type / نوع الرخصة: رخصة دائمة	
Owner Name / اسم المالك: محمد عسكب علي		Owner Name / اسم المالك: داود علي حناك	
Make / الموديل: تويوتا		Make / الموديل: تويوتا	
Model / اللون: 1996		Model / اللون: 2006	
Year / سنة التصنيع: 2006		Year / سنة التصنيع: 2006	
Plate No / رقم اللوحة: 8349		Plate No / رقم اللوحة: 805	
Company Name / اسم الشركة: UCA		Company Name / اسم الشركة: UCA	
Policy No / رقم الوثيقة: 95/1/531235/2015-1		Policy No / رقم الوثيقة: 95/1/530594/2015-1	
Date of Issue / تاريخ التأمين: 08/26/2015		Date of Issue / تاريخ التأمين: 08/26/2015	
Expiry Date / تاريخ انتهاء التأمين: 08/25/2016		Expiry Date / تاريخ انتهاء التأمين: 08/25/2016	
Cause of Acc. / سبب الحادث: ريد الحادث وانقلاب واصابح واصابح الاصطدام الاصطدام من ان الطرف يكون كان يسير به والطرف الثاني كان يسير بهاء مستقيم وكان الطرف الأول بالانحراف الاصطدام على مركز وجهد الضربة بين الطرفين مما أدى إلى انحراف عجلة الطرف الأول عن مركز المسار واصطدم بالطرف الثاني الذي كان يسير مستقيماً وكان من انحراف العجلة نسبة 100 % بحسب 50 متر بالانحراف.			
Laws Violated / المخالفات: انحراف مساري		Laws Violated / المخالفات: 100	
LD % / نسبة المسؤولية: 0		LD % / نسبة المسؤولية: 100	
Damage Area / المنطقة المتضررة: اضرار الهيكلية الشديدة		Damage Area / المنطقة المتضررة: اضرار الهيكلية الشديدة	
Surveyor Name / اسم المراقب: محمد محمد الهادي		Surveyor Name / اسم المراقب: محمد محمد الهادي	
ID / رقم التعريف: 298		ID / رقم التعريف: 298	
Surveyor Comments / ملاحظات المراقب:			



Print Date / التاريخ: 116 09:22:42 PM		Case Number / رقم الملف: KM09011661	
Accident Time / وقت الحادث: 2016 8:49:43 PM		Accident Location / موقع الحادث: طريق بين عثمانيا واوربا	
Party (1) / الطرف (1): محمد سالم عسكب		Party (2) / الطرف (2): ابي داود علي	
Nationality / الجنسية: سعودي		Nationality / الجنسية: سعودي	
Age / العمر: 19		Age / العمر: 36	
Mobile No / رقم الموبايل: 0500190057		Mobile No / رقم الموبايل: 0522386800	
Licence No / رخصة القيادة: 1102168835		Licence No / رخصة القيادة: 1019754080	
Licence Type / نوع الرخصة: رخصة دائمة		Licence Type / نوع الرخصة: رخصة دائمة	
Owner Name / اسم المالك: محمد عسكب علي		Owner Name / اسم المالك: داود علي حناك	
Make / الموديل: تويوتا		Make / الموديل: تويوتا	
Model / اللون: 1996		Model / اللون: 2006	
Year / سنة التصنيع: 2006		Year / سنة التصنيع: 2006	
Plate No / رقم اللوحة: 8349		Plate No / رقم اللوحة: 805	
Company Name / اسم الشركة: UCA		Company Name / اسم الشركة: UCA	
Policy No / رقم الوثيقة: 95/1/531235/2015-1		Policy No / رقم الوثيقة: 95/1/530594/2015-1	
Date of Issue / تاريخ التأمين: 08/26/2015		Date of Issue / تاريخ التأمين: 08/26/2015	
Expiry Date / تاريخ انتهاء التأمين: 08/25/2016		Expiry Date / تاريخ انتهاء التأمين: 08/25/2016	
Cause of Acc. / سبب الحادث: ريد الحادث وانقلاب واصابح واصابح الاصطدام الاصطدام من ان الطرف يكون كان يسير به والطرف الثاني كان يسير بهاء مستقيم وكان الطرف الأول بالانحراف الاصطدام على مركز وجهد الضربة بين الطرفين مما أدى إلى انحراف عجلة الطرف الأول عن مركز المسار واصطدم بالطرف الثاني الذي كان يسير مستقيماً وكان من انحراف العجلة نسبة 100 % بحسب 50 متر بالانحراف.			
Laws Violated / المخالفات: انحراف مساري		Laws Violated / المخالفات: 100	
LD % / نسبة المسؤولية: 0		LD % / نسبة المسؤولية: 100	
Damage Area / المنطقة المتضررة: اضرار الهيكلية الشديدة		Damage Area / المنطقة المتضررة: اضرار الهيكلية الشديدة	
Surveyor Name / اسم المراقب: محمد محمد الهادي		Surveyor Name / اسم المراقب: محمد محمد الهادي	
ID / رقم التعريف: 298		ID / رقم التعريف: 298	
Surveyor Comments / ملاحظات المراقب:			



رقم الوثيقة: 803	رقم الملف: KM09011661
الاسم الكامل: محمد سالم عسكب	الاسم الكامل: ابي داود علي
رقم الهوية: 1102168835	رقم الهوية: 1019754080
تاريخ الميلاد: 26/08/2015	تاريخ الميلاد: 26/08/2015
تاريخ التأمين: 26/08/2015	تاريخ التأمين: 26/08/2015
تاريخ انتهاء التأمين: 25/08/2016	تاريخ انتهاء التأمين: 25/08/2016
رقم الوثيقة: 95/1/530594/2015-1	رقم الوثيقة: 95/1/530594/2015-1

