



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 19/07/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 83154/2016
Customer ماهر درويش حبيب المهيمزي الرشيدى
Remarks Sett. Claim No.118036/2016, C/N No.42760/2016



Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.118036/2016, C/N No.42760/2016	3,000.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427248	Cheque # 500874 ماهر درويش حبيب المهيمزي الرشيدى		3,000.00
Total	Saudi Riyals Three Thousand Only		3,000.00	3,000.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(42760/2016)	Motor-Third Party-Payment No(92848/2016) on Clm.No (118036/2016)- SR Pol.No (95/1/514584/2015) Insured: ذؤنير اءمء مءءء ءءافى الرشيدى		3,000.00	3,000.00
Total.			3,000.00	3,000.00

Cheque No.	Date	Bank
500874	19-JUL-16	Samba New (Branch 95 in Jed) - II

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

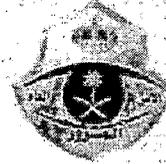
To : ماهر درويش حبيب المهيمزي الرشيدى : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 42760 : رقم الإشعار
Advice Date : 14/07/2016 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : ذونير احمد محمد شافي	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/514584/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 118036/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 92848/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SR	3,000.00
The Sum of : Saudi Riyals Three Thousand Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط ثلاثة آلاف ريال سعودي		

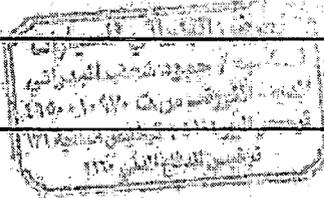


تم
Tamm

معلومات رخصة سير مركبة



المالك	ماهر درويش حبيب المهيمزي الرشيدى	
هوية المالك	١٠٧٠٨٣٧٢٩٧	
المستخدم		
هوية المستخدم		
رقم الهيكل	MR0EX19G6A3062964	
رقم اللوحة	أ ط ي ٩٨٨٤	9884 V T A
نوع التسجيل	نقل خاص	
ماركة المركبة	تويوتا	
طراز المركبة	يكب ضاركن	
وزن المركبة	٢٦٥٠	
حمولة المركبة	٥	
اللون	ابيض	
سنة الصنع	٢٠١٠	
تاريخ الانتهاء	١٤٤٠/٠٥/١٧	
الرقم التسلسلي	٧٥٨٣٩٩٠٠	



nt

SPEC

SPEC

DE 9LI

LIGHT

IT

SULT

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ: / / م

المطالبة

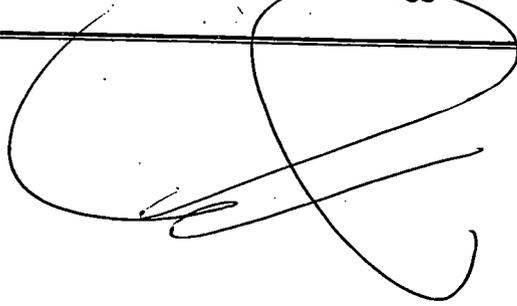
نفيدكم انه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ () كالتالي:-

	قيمة قطع الغيار
	أجور الإصلاح
	مصاريف
٤٠٠٠	تقييم شيخ المعارض
٦٠٠	نسبة المسؤولية
٤٦٠٠	الإجمالي

إدارة المطالبات

مسؤول المطالبات

اسم المستفيد



تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination
Report
تقرير نهائي
Final Report

29/06/2016	Print Date / تاريخ الطابعة
MD270616100	Case Number / رقم الحالة
27/06/2016 20:50:07	Accident Time / وقت الحادث
التشيدام الملك فهد / نزايبا مول بين / هيلكس و كزولا	Accident Location / مكان الحادث

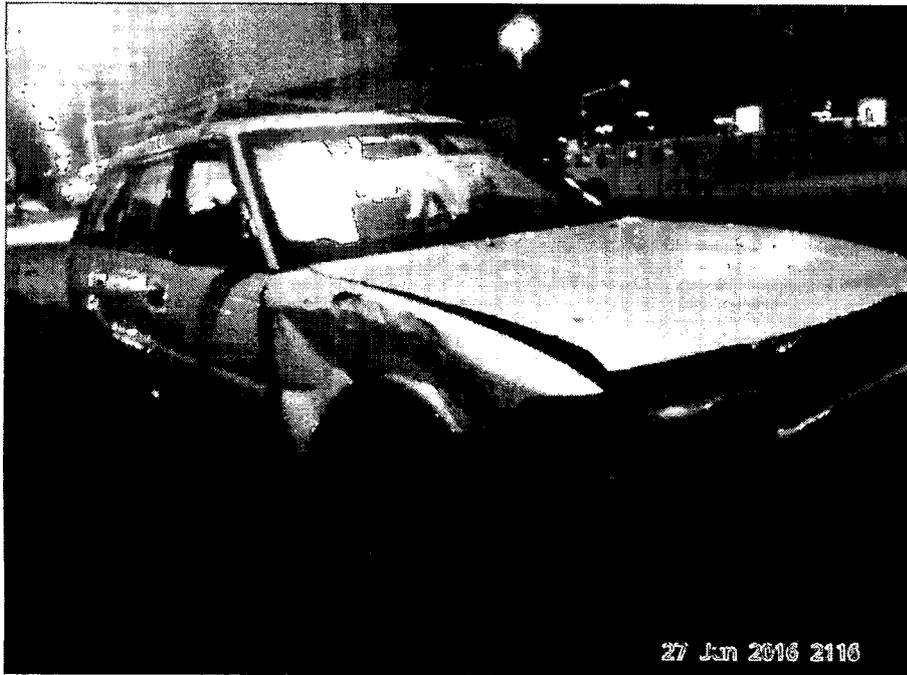
Party (2)	Party (1)	Name / الاسم	Driver Info.
ماهر درويش الرشيد	محمد الياس محمد		
سعودي	بالتشادي		
21 15/06/1995	21 15/06/1995		
0509290228	0580489185		
1070837297	2371851029		
رخصة خاصة			

Owner Name / اسم المالك	Make/Model / طراز المركبة	Year & color / سنة ولون	Plate No / رقم اللوحة	Veh. Info.
تواي ايمد محمد	تويوتا / تويوتا	1990 / ابيض	احل 2271	
ماهر درويش الرشيد	تويوتا / تويوتا	2010 / ابيض	اط 9884	

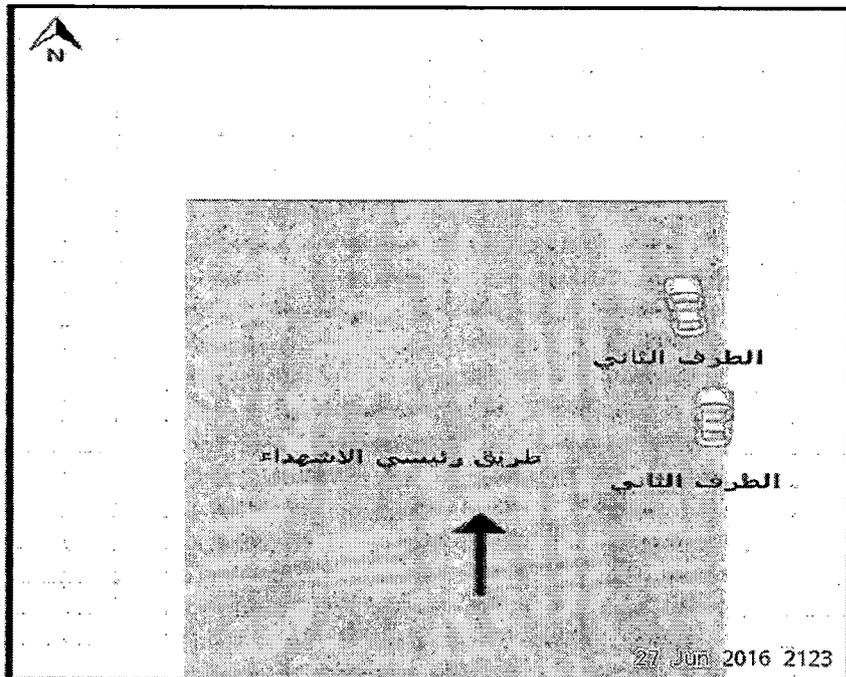
Company Name / اسم الشركة	Policy No. / رقم الوثيقة	Expiry Date / تاريخ الانتهاء	Ins. Info.
UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	95/1/514584/2015-1	19/08/2016	
شركة بروج للتأمين التعاوني	41/118/2016/001049	17/02/2017	

عدد أطراف الحادث : 2 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0		Cause of Acc. / سبب الحادث	
	sudden change of lane / العراف مفاجئ		
	Laws Violated / الأنظمة المخالفة		
	LD% / نسبة المسؤولية		
	indicators / المؤشرات		
	Damage Area / جهة الصدمة		
	الركن الأمامي الأيسر Front Left		
	الركن الأمامي الأيمن Front Right		
	الممتلكات / Properties		
	Recovery / احتمالية حتى الرجوع		
	نعم / Yes		
	Recover Reason / سبب احتمالية حتى الرجوع		
	السائق لا يملك رخصة		

Surveyor ID / اسم المحقق ورقمه	Accident Description / وصف الحادث	Surveyor Info.
2215	بعد المعاينة والاطلاع والاستماع الأقوال الطرفين كين لي، بأنه الطرف الثاني كان يسير ع طريق رئيسي الشهداء وكان يسير اليمين وكان الطرف الاول متوقف كما داخل ميدان إشارة وقام بالتغير مساره ولحم تتيه وانحراف مفاجي حتم التصادم مما أدى إلى اضرار مادية الطرفين وعلى ذلك حصل كامل تسبه للمسؤوليه ع الطرف الاول 100 % لحجم تتيه وانحراف مفاجي	









M [Ⓟ]

27 Jun 2016 2132



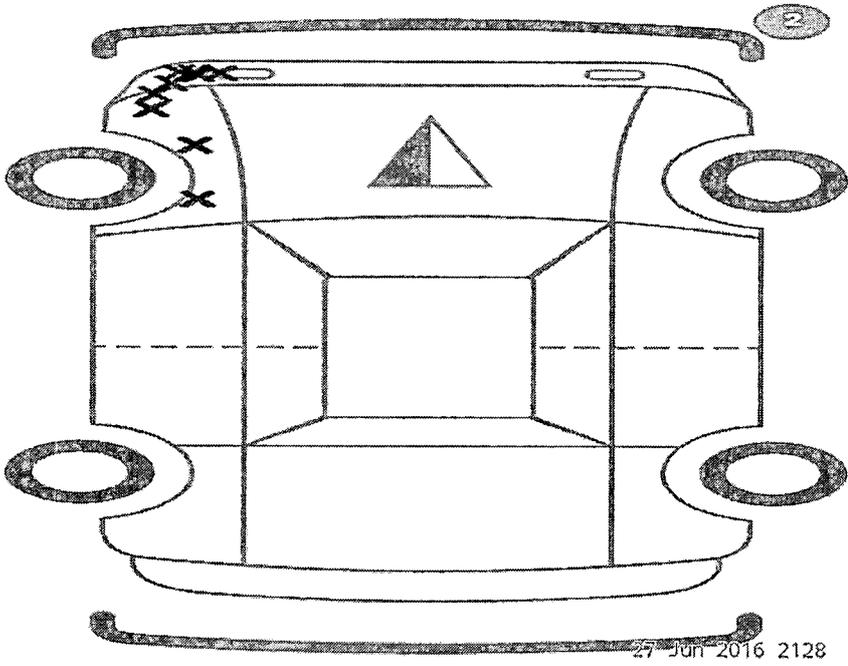
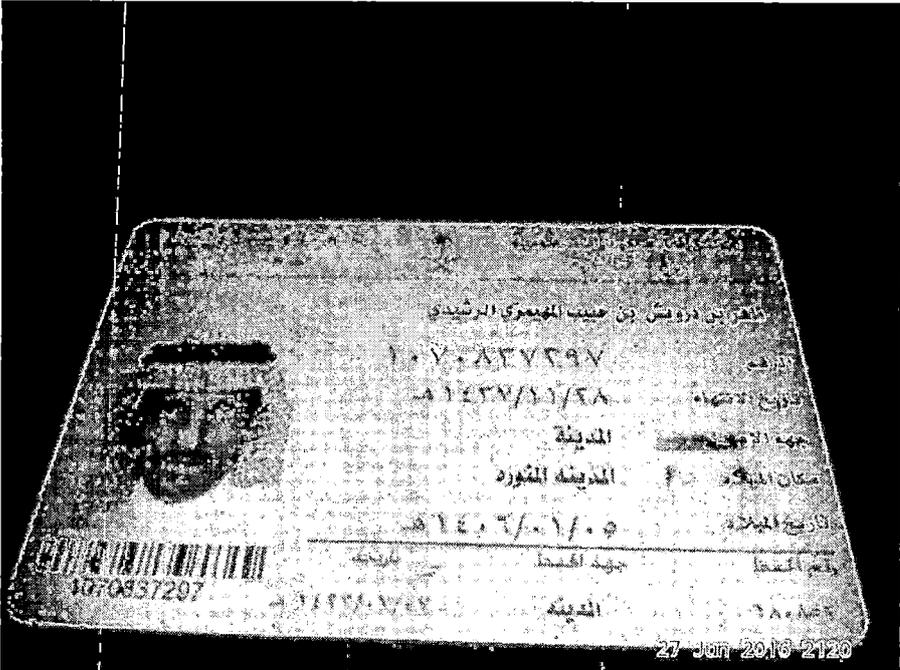
27 Jun 2016 2117



27 Jun 2016 2135



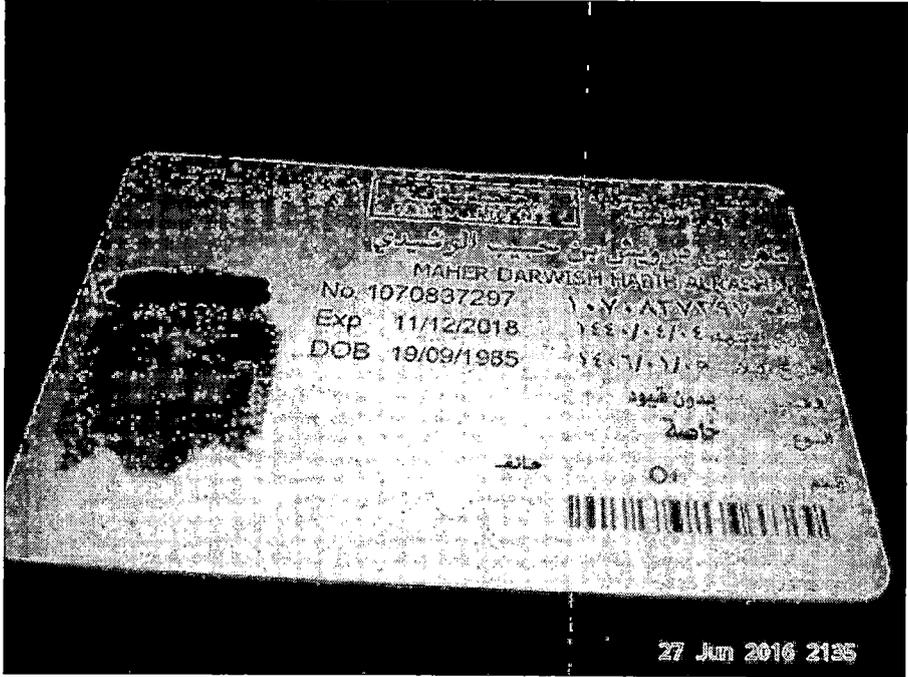
27 Jun 2016 2117



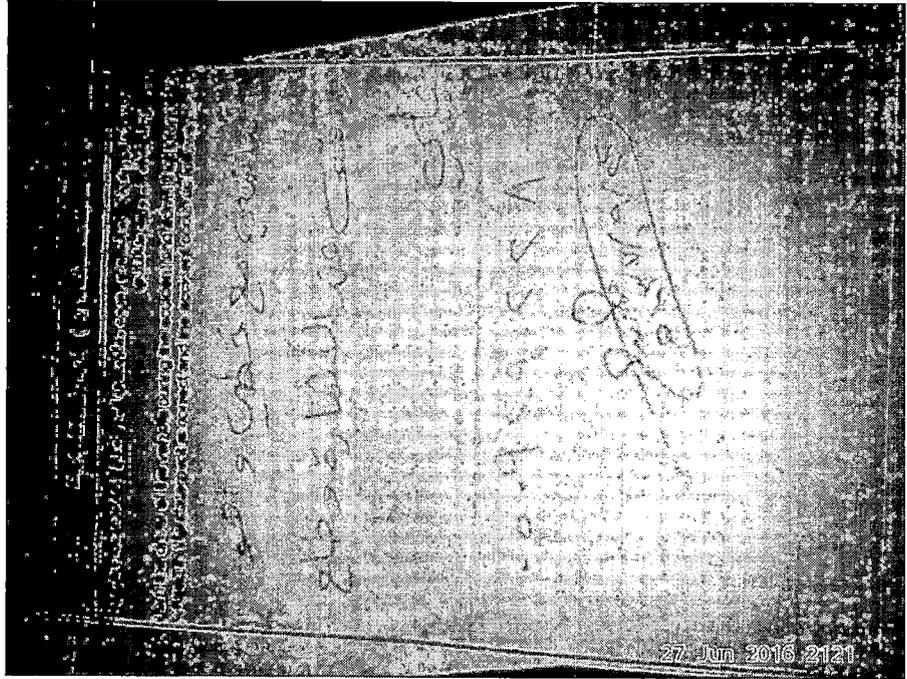
رقم الحادث: MD270616100	
2	
رقم اللوحة	9884 ا ط ي
اسم المالك	ماهر درويش حبيب الرشيدى
شركة التأمين	روح للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Toyota
تاريخ الصنع	2010
تاريخ الفاعليه	18/02/2016
تاريخ الانتهاء	17/02/2017
رقم الوثيقة	41/118/2016/001049

27 Jun 2016 2127

27 Jun 2016 2132



27 Jun 2016 2135



27 Jun 2016 2121

مملكة البحرين الوطنية

الجمهورية العربية السورية

٦

ماهر بن درويش بن حبيب الهيمري الرشيد



١٠٧٠٨٣٧٢٩٧

الرقم

١٤٣٧/١١/٢٨ هـ

تاريخ الانتهاء

الديانة

جهة الاصدار

الديانة الثوره

مجان الميلاد

١٤٠٦/٠٦/٠٥ هـ

تاريخ الميلاد



1070837297

تاريخه

جهة الحفظ

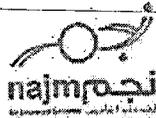
رقم الحفظ

١٤٣٧/١١/٢٨ هـ

الديانة

١٤٣٧/١١/٢٨ هـ

MOTOR Vehicle Claim Form



نموذج مطالبة تأمين (المركبات)

Insurance policy information for this claim (For Official Use only)

معلومات التأمين الخاصة بالخطبة (للاستعمال الرسمي فقط)

Official Use only

SR مبلغ التعويض Claim amount 9511514589/2019 رقم الوثيقة Policy No. شركة التأمين Insurance Company

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

طرف الثالث Third Party شامل Comprehensive نوع التأمين Type of Insurance

1. CLAIMANT INFORMATION (Please fill the form completely)

معلومات المطالب (الرجاء ملئ الحقول بعناية)

بمجرد الحادث من قبل Number of Accident Report No. تاريخ الحادث Accident Date

أخرى رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No. اسم المالك Owner Name

رقم هوية المالك Owner ID No. البريد الإلكتروني E-mail

رقم جوال Mobile No. تاريخ ميلاد السائق Driver's Date of Birth

رقم هوية قائد المركبة Driver I.D No. YES/نعم NO/لا Driver is the owner of the vehicle.

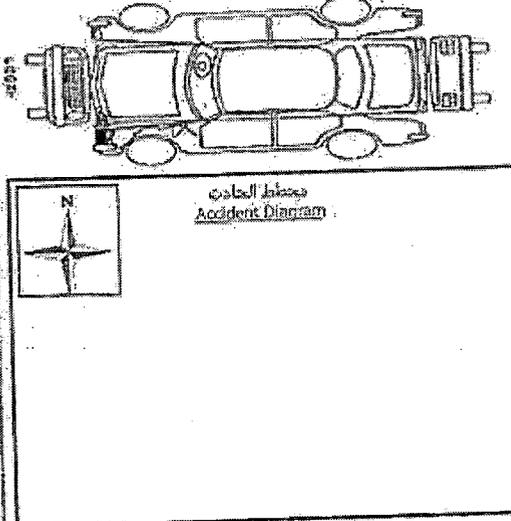
نوع المطالبة Type Of Claim

كوارث طبيعية حريق سرقة تلفات Property Damage وفات Death إصابات Injury مركبة Vehicle Damage

2. DETAIL DESCRIPTION OF ACCIDENT

ضع علامة (X) لإظهار منطقة الضرر في المركبة بسبب الحادث.
Mark (X) to show damage areas of Vehicle due to this Accident.

يرجى وصف كيفية وقوع الحادث
Please Describe the Accident in your own words



كنت ماشية مع طريقتي
ودخل علي والإساءة لي

3. DECLARATION

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

هل ترغب باستقبال الشيك في فرع آخر من فروعنا؟ Do you want to receive the check in another Najm branch? YES NO

هل لديك تأمين آخر للمركبة؟ Do you have another insurance for this vehicle? YES NO

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

مقدم المطالبة Claimant Name

رقم هوية مقدم المطالبة Claimant I.D No.

التوقيع Signature

تاريخ Date

