



المتحدة للتأمين التعاوني

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**Payment Voucher**

Branch UCA Web  
Date 17/12/2015  
Currency Saudi Riyals  
Voucher 108836/2015  
Customer عبدالهادي علي حماد المالكي  
Remarks Sett. Claim No.502605/2015, C/N No.52136/2015

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.502605/2015, C/N No.52136/2015	807.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 402356 عبدالهادي علي حماد المالكي		807.00
<b>Total</b>	Saudi Riyals Eight Hundred Seven Only		807.00	807.00

**Allocation Details:**

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(52136/2015)	Motor-Third Party-Payment No(51799/2015) on Clm.No (502605/2015)- SR Pol.No (95/1/332535/2015) Insured: حسن مسكن الحارثي		807.00	807.00
Total.			807.00	807.00

Cheque No.	Date	Bank
402356	17-DEC-15	Samba New (Branch 95 in Makkah)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY

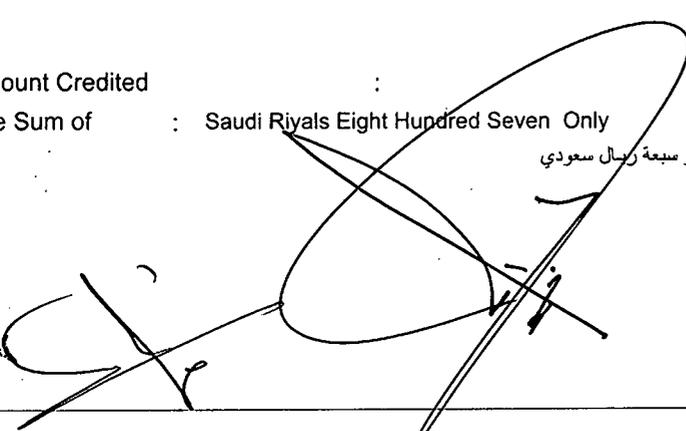


المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

اشعار دائن

To : عبدالهادي علي حماد المالكي : الى  
Address : : العنوان  
Department : Motor : الدائرة  
Branch : UCA Web : الفرع  
Advice No : 52136 : رقم الإشعار  
Advice Date : 06/12/2015 : تاريخ الإشعار  
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : حسن مسكن الحارثي	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/332535/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 502605/2015	: رقم المطالبة		
Payment No. : 51799/2015	: رقم الدفعة		
Amount Credited : 	: قيمة الدفعة	SR	807.00
The Sum of : Saudi Riyals Eight Hundred Seven Only	: مبلغ وقدره		
	فقط ثمانمائة و سبعة ريال سعودي		

No.: 00402356 رقم:

samba سامبا

Date: 17/12/2015 التاريخ:

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

Place of Issue: جدة حرفة : حرفة

Against this cheque  
Pay to the order of

عبد الهادي علي حماد المالكي

ادفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

The amount of

مبلغ وقدره فقط ثمانمائة وسبعة ريال سعودي

ريال  
S.R.

807.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE  
JEDDAH

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

Signature

التوقيع

01 00004272455 000 2040 00402356

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

بطاقة الهوية الوطنية  
نسخة ٣

عبد العزيز بن عاظم بن محمد البكري المالكي

الرقم: ١٠٦٠٨٩٢٠٧٠  
تاريخ الانتهاء: ١٤٤٠/٠٥/٠٩ هـ  
جهة الاصدار: مكة  
مكان الميلاد: مكة المكرمة  
تاريخ الميلاد: ١٤٠٨/٠٢/٢٤ هـ

رقم الحفظ: ٢٥٥١٧٤٩  
جهة الحفظ: مكة  
تاريخه: ١٤٢٣/١٠/١٢

1060892070

استأنت هذا الشيك  
عبد الهادي علي حماد

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

رخصة سياقة  
DRIVING LICENSE

عبد الهادي بن علي بن حماد المالكي  
ABDULHADI BINALI BIN HAMD ALMALKI

No. 1066912831 الرقم: ١٠٦٦٩١٢٨٣١

Exp 05/01/2017 تاريخ الانتهاء: ١٤٣٨/٠٤/٠٧

DOB 17/11/1963 تاريخ الميلاد: ١٣٨٢/٠٧/٠١

النوع: نقل صغير / سيارات عابرة

القيود: بدون قيود

الدم: O+

ماتف




المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

بطاقة الهوية الوطنية  
نسخة ٥

عبد الهادي بن علي بن حماد العمري المالكي

الرقم: ١٠٦٦٩١٢٨٣١

تاريخ الانتهاء: ١٤٥٤/١١/٢٧

جهة الإصدار: الطائف

مكان الميلاد: بني مالك

تاريخ الميلاد: ١٣٨٢/٠٧/٠١

رقم الحفظ: ٩١٣٥٣

جهة الحفظ: الطائف

تاريخه: ١٤٠٢/٠١/٠٩




1066912831

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المالك: عبد الهادي بن علي بن حماد المالكي

المستخدم: هوية المستخدم: ١٠٦٦٩١٢٨٣١

رقم الهيكل: FJ800027991

رقم اللوحة: ٢٩٩٦ أ ط ص 2996 X T A

نوع التسجيل: خصوصي

طراز المركبة: طراز أكسس

حمولة المركبة: ١٩٩١

سنة الصنع: ١٩٩١

تاريخ الانتهاء: ١٤٣٨/١١/٢١

مركبة هزرجية: تويوتا

وزن المركبة: ٣٥٢٢٤

اللون: فضي

رقم التسجيل: ٣٥٢٢٤







المتحدة للتأمين التعاوني  
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

### TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 502605/2015  
Policy No : Motor Private - 95/1 /332535/2015  
TP Name : عبدالهادي علي حماد المالكي  
Nationality & ID : 1066912831  
Date of Accident : 22/11/2015  
Accident Place : Taif  
Accident Desc. :  
Vehicle Details : Make: Toyota Model: GXR Plate No.: 2996 ط ص

### تفاصيل التعويض DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	807.00	0.00		807.00	52136
Total to be Paid				807.00	

### 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 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 نتائج معرفه أو غير معرفه حاليا أو مستقبلا.

وأقر / نقر بأنه لم يعد لي على الشركة المتحدة للتأمين التعاوني أو المتسبب بالحادث المؤمن لدى الشركة اي حق او مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 06/12/2015

الاسم  
Name

عبدالهادي علي حماد المالكي

التوقيع

Signature

**Debit Note**

No : DN-LD-4531616

Date : 23/11/2015

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : TF22111510	Accident Date : 22/11/2015 Insured Name : حسن مسكن حفنان Your Policy No : 95/1/332535/2015-1 Plate No : ان ا 9555 LD Fees with 25 %Liability	70.00	
Total Amount Due		SR	70.00

Total Amount (In Words) :

SR - Seventy only



Signed for and on behalf of the Company

## إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 1436 هـ

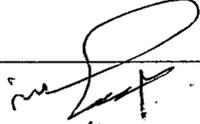
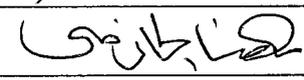
التاريخ ١ / ١٢ / 2015 م

### المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ ( ٧ - ٨ ) كالتالي:

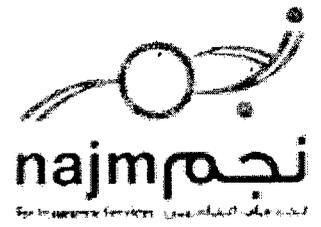
١٩٢٠	قيمة قطع الغيار
١٢٠٠	أجور الإصلاح
	مصاريف
	تقييم شيخ المعارض
٠ / ٥٥	نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا %
٨ - ٧	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكلٍ كاملٍ وصحيحٍ.

التوقيع: 	اسم المستفيد: عبد العزيز بن علي محمد بن علي
التوقيع: 	مسئول المطالبات: 
التوقيع: 	إدارة المطالبات:
	ملاحظات:

23/11/2015	Print Date / تاريخ طباعة
TF22111510	Case Number / رقم الحادثة
22/11/2015 08:20:34	Accident Time / وقت الحادث
المتنقح وادي وج = الدفاع المدني ع البيسر = جيب	مكان الحادث Accident Location

تقرير تحديد المسؤولية  
Liability Determination Report  
تقرير نهائي  
Final Report



Party (2) الطرف	Party (1) الطرف	الاسم / Name	معلومات السائق Driver Info.
ياسر حسن مسكن	عبدالله بن علي حماد		
	سعودي		Nationality / الجنسية
18	53		Age / العمر
0551396204	0000000000		Mobile No. / رقم الاتصال
1096187891	1066912831		License No. / رقم الرخصة
	رخصة صومرية		License Type / نوع الرخصة

Owner Name / اسم المالك	عبدالله بن علي حماد	صاحب المركبة Veh. Info.
حسن مسكن حقان	جبي النص	Make/Model / طراز المركبة
جبي النص	نفس / 1991	year & color / سنة ولون
1997 / نبيض	ا ط ص 2996	Plate No / رقم الشوكة
9555 ان		

Company Name / اسم الشركة	UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	التأمين Ins. Info.
UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني <td>95/1/332535/2015-1</td> <td>رقم الوثيقة / Policy No.</td>	95/1/332535/2015-1	رقم الوثيقة / Policy No.
	27/05/2016	تاريخ الانتهاء / Expiry Date
	95/1/715055/2015-1	
	08/11/2016	

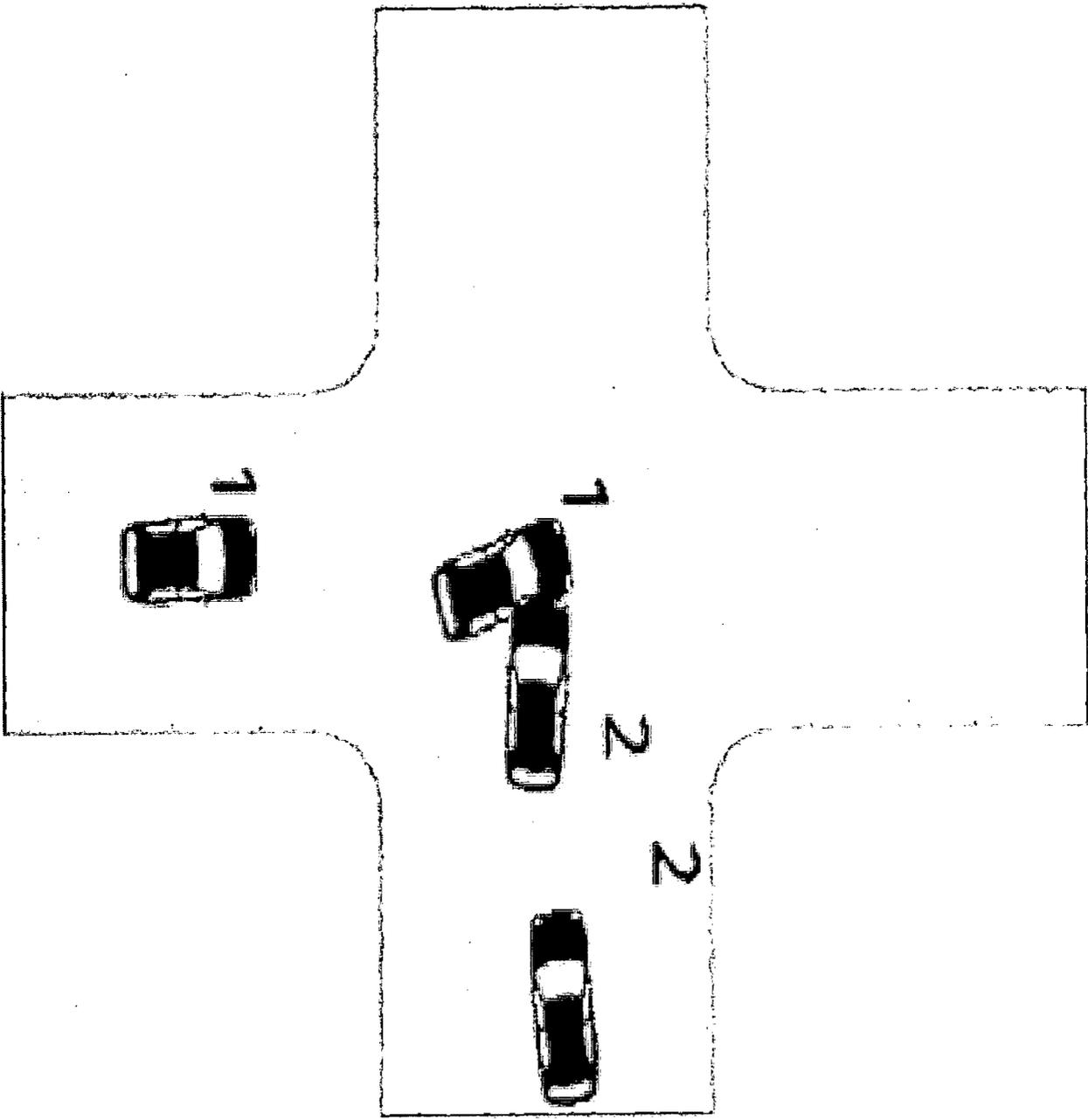
عدد اضرار الحادث : 2   عدد الاصابات : 0   عدد الوفيات : 0			
	سبب الحادث / Cause of Acc.	مخالفة الانضباطية / Failed to yield	تشغل عن القيادة / Distracted
	القائمة المخالفة / Laws Violated	نسبة المسؤولية / LD%	المشترت / indicators
		25%	1/1*178HHFF
		75%	1/1*13HHFF
	جهة الضربة / Damage Area	الركن الامامي اليمين / Front Right	الخلفية / front
	المتنقح / Properties	حق الرجوع / Recovery	نعم / Yes

Surveyor ID / رقم المحقق	2536	معلومات المحقق Surveyor Info
Accident Description / وصف الحادث	<p>بعد التفتيش و الاصلاح و الاستماع ل اقوال الطرفين تبين لي ان كلا الطرفين يسيرون لي حي قروي و نظرا لعدم مراعاة الاصلية من الطرف الاول و خروجه من قوسي لي رئيسي استخدم ب الطرف الثاني مما نتج عنه اضرار لدى الطرف الاول ركن اعلى اليمن و الثاني منجهننا و عليه يتحمل الطرف الاول النسبة 75% عدم مراعاة الضربة و الثاني 25% عدم تبه</p>	

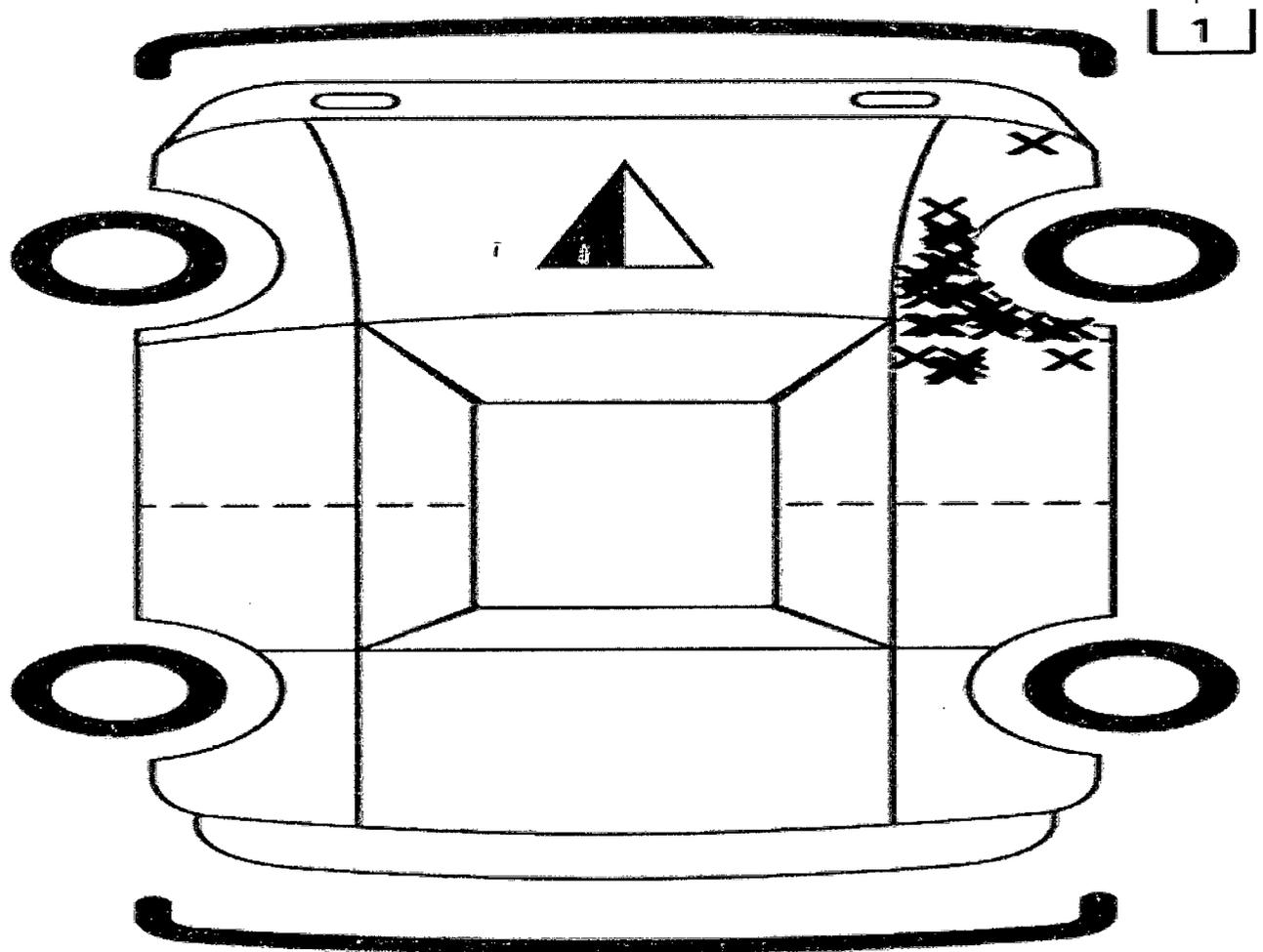




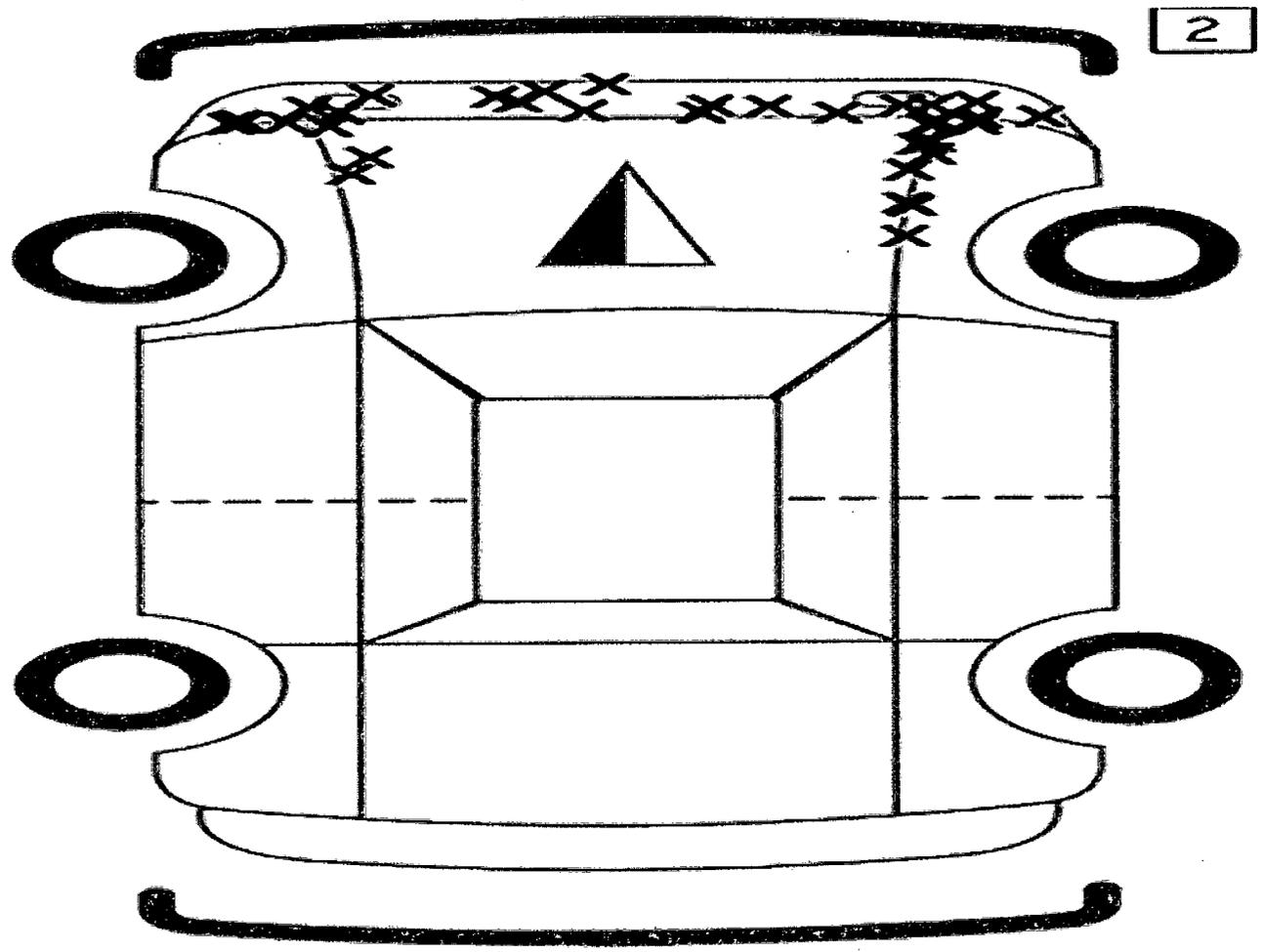
سوق



1. A. I. الأحياء



1



2

رقم اللوحة	9555 انا
اسم المالك	حسن مسكن لعاثي
شركة التأمين	الشركة المتحدة للتأمين UCA
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Toyota
تاريخ الصنع	1997
تاريخ الفاعليه	28/05/2015
تاريخ الانتهاء	27/05/2016
رقم الوثيقة	95/1/332535/2015-1

**بطاقة الهوية الوطنية**  
**المملكة العربية السعودية**  
**وزارة الداخلية**

**عمر بن حسن بن مسكن المجاني الحارثي**

**الرقم** ١٠٩٦١٨٧٨٩١  
**تاريخ الانتهاء** ١٤٣٨/١١/٢٣  
**جهة الإصدار** الحائفة  
**مكان الميلاد** الحائفة  
**تاريخ الميلاد** ١٤١٨/٠٤/١٨  
**رقم الحمط** ٢١٢٢٥٠  
**جهة الحمط** الحائفة  
**تاريخه** ١٤٣٣/١١/٢٣

1096187891

**KINGDOM OF SAUDI ARABIA**  
**MINISTRY OF INTERIOR**

**رخصة سير**  
**VEHICLES REGISTRATION**

**المملكة العربية السعودية**  
**وزارة الداخلية**

**الملك** **عمر بن مسكن حفيان الحارثي**  
**المستخدم**

**هوية المستخدم** ١٠١٢١٢٨٧٥٥  
**هوية المالك**

**رقم الهيكل** JTB11UJ83V5009406  
**رقم اللوحة** ٩٥٥٥ أ ن

**نوع التسجيل** خصوصي  
**نظام المركبة** جي اكس آر  
**صناعة المركبة** ١٩٩٧  
**تاريخ الإتمام** ١٤٣٨/٠٤/٠٥

**مركبة** تويوتا  
**وزن المركبة**

**اللون** ابيض  
**الرقم التسلسلي** ٥٥٦٤٧٥٠٠





0714

بسم الله الرحمن الرحيم

### مركز الشهري لصيانة السيارات

لصاحبه / عبد الله محمد الشهري

ترخيص رقم ٦٤٧

الطائف - شارع المعارض الخلفي

١٠ ريال

التاريخ ٧/٥/١٤٢٣ هـ

الموافق ٢٠ / /

### (تقدير سيارات)

٩١٩٩١

رقم ٤٩٩٦٦ الطاص موديلها

نوع السيارة تويوتا

مكان الصدمة (جانب اليمين)

إلى من يهمه الأمر :

قطع الغيار المطلوبة :

بعل

بعل

(١) برصيف (١٢) اسطبروني (٣) (٤)

(٤)

(٨)

(٧)

(٦)

(٥)

(١٢)

(١٠)

(٩)

(٩)

(١٦)

(١٤)

(١٣)

(١٣)



اجرة سمكرة وبوية الصدمة المذكورة مبلغ وقدره : ١٣٠٠ ريال فقط لا غير

ودمت م

وذلك غير المشتروات .

ملاحظة :

عبد الله محمد الشهري

*(Handwritten signature)*

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

حرقه ١١ / ٩ / ١٤٣٧ هـ

ورشة الجوهر لصيانة السيارات

لصاحبها / عبدالله سموح الوقداني

ترخيص رقم ١٢١٣٠٤

سيف / جوال : ٥٩٢٨٨٢٣٩٦

0926



# ( تقديرات )

رقم البس ٢٩٩٦

موديل

لقد جرى الكشف على السيارة

مكان الصدمة الجانب اليمين الامام

ووجد تحتاج لقطع غيار

٤ مرزوق امامية  
٤ باب امامية يمين مع لمبات  
٤ وولدم باب امامية يمين  
٤ شافير امامية يمين



Handwritten signature and initials.

طبعة / ٥٤٦٣٥٠٠٠

وأجرة يد مع سمكرة وبوية بقدر ١٠ ريال فقط

Handwritten signature.

التوقيع :

التاريخ: ١٤ / /

الموافق: ٢ / /

ورشة مكة المكرمة

لصاحبها / مسفر زيف النفيعي

خلف اشارة المعارض

## تقرير

نوع السيارة / جيب آيس / ٩٠١ / رقم اللوحة / الجبص ٩٩٦٢

مكان الصدمه / الجانب اعلى

مبلغ وقدره / ١٠٠٠ / انفعاليه

✓ تصرف مالي عي

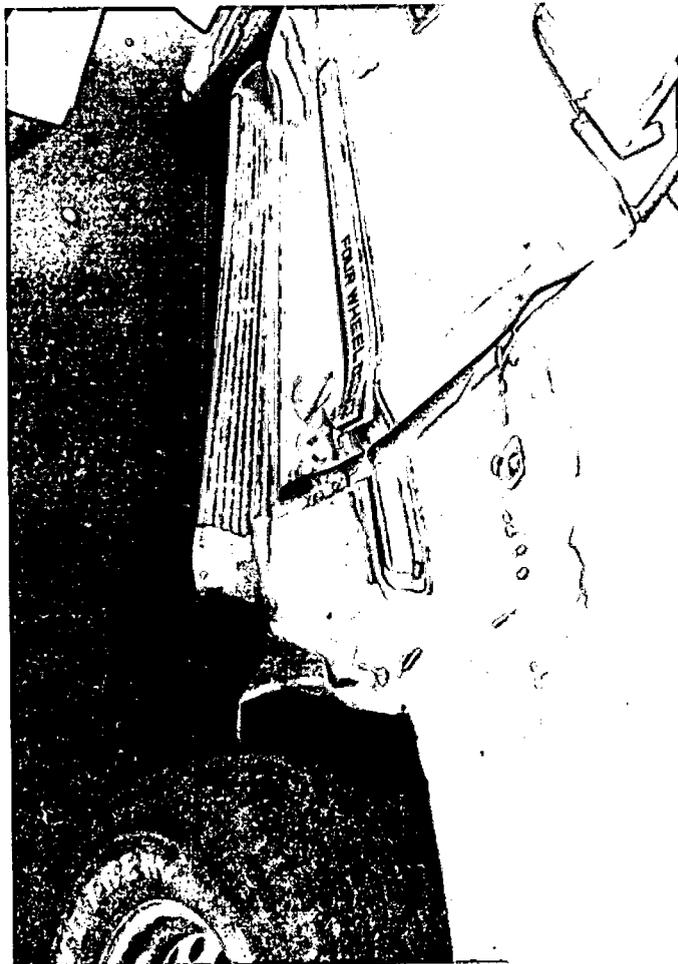
✓ استبدل مالي عي

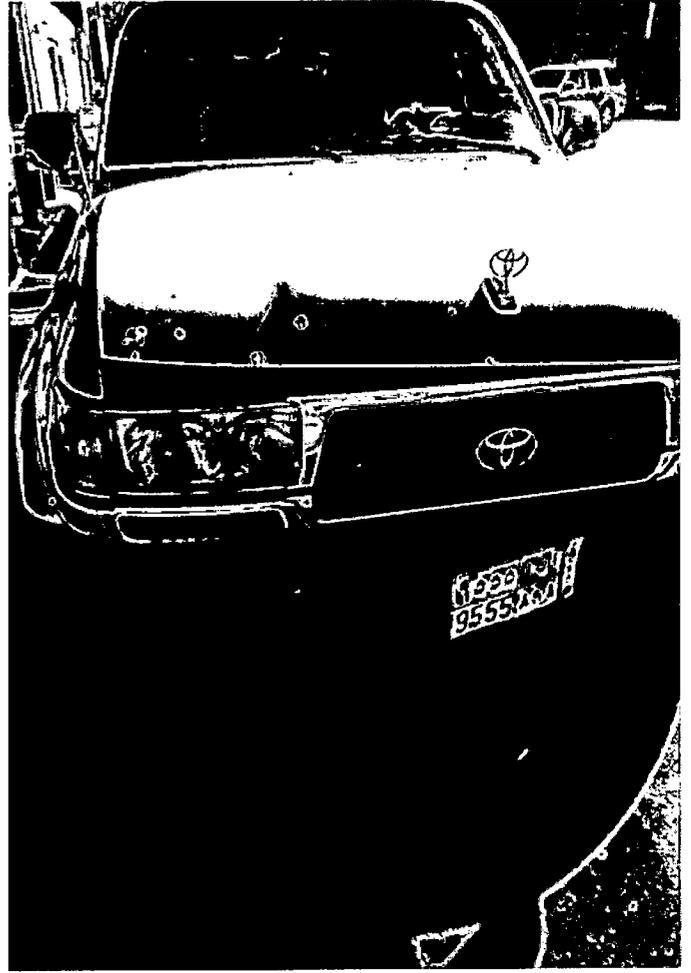
✓ كبله يد

✓ كطاب يد



*[Handwritten signature]*





رخصة قيادة  
 DRIVING LICENSE

عبد الهادي بن علي بن حماد المالكي  
 ABDULHADI BINALI BIN HAMMAD ALMALIKI

No. 1066912831      الرقم ١٠٦٦٩١٢٨٣١  
 Exp 05/01/2017      تاريخ الإنتهاء ١٤٣٨/٠٤/٠٧  
 DOB 17/11/1963      تاريخ الميلاد ١٣٨٣/٠٧/٠١

بدون قيود      القيود  
 نقل صغير / سيارات عابرة      النوع  
 O+      الدم



رخصة قيادة  
 DRIVING LICENSE

عبد الهادي بن علي بن حماد المالكي  
 ABDULHADI BINALI BIN HAMMAD ALMALIKI

No. 1066912831      الرقم ١٠٦٦٩١٢٨٣١  
 Exp 05/01/2017      تاريخ الإنتهاء ١٤٣٨/٠٤/٠٧  
 DOB 17/11/1963      تاريخ الميلاد ١٣٨٣/٠٧/٠١

بدون قيود      القيود  
 نقل صغير / سيارات عابرة      النوع  
 O+      الدم





### بيانات المؤمن له

اسم المؤمن: ..... رقم البوليصه: ..... رقم الهوية: .....  
نوع السيارة: ..... رقم اللوحة: ..... موديل السيارة: .....  
تاريخ الحادث: ..... نسبة الخطأ: ..... رقم الجوال: .....

### بيانات الطرف الثالث

اسم المالك (حسب الإستمارة): عبد الهادي عارم طلال رقم الهوية: ١٠٦٦٩١٢٨٣١ نوع السيارة: كويوتا - جي أكس  
موديل السيارة: ١٩٩١ رقم اللوحة: أ ل ص - ٢٩٩٦ رقم الجوال: ٥٥٦٠٠٨٢٢٧٣  
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

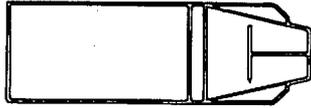
إيضاحات ، معلومات إضافية و رسم كروكي

Plan

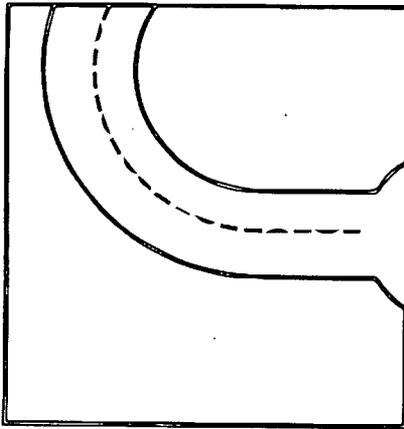
Insured's Damage أضرار المؤمن

T.P. Damage أضرار الغير

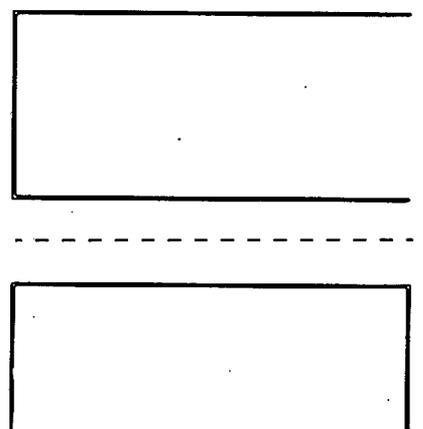
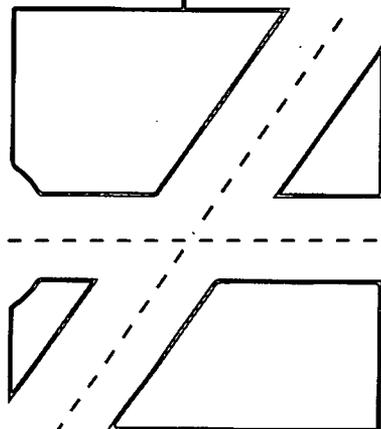
خريطة



مكان الحادث



Details of accident



بيانات عن الحادث

Date & Time of accident

التاريخ والساعة:

Location of accident:

المكان: الطائف

Circumstances of the accident:

شرح ظروف الحادث:

البانبة المؤمن

مقدم الطلب: عبد العزيز عاظم محمد الحادي

التاريخ: ١٧/١٢/٢٠١٥ التوقيع:

### للإستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): مكة المكرمة

الموظف المستلم: سلطان الزهراني

التاريخ: ١١/١٢/١٤٣٩

التوقيع:

ملاحظات: