



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 20/07/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 83594/2016
Customer هاني سالم موسى فاضل
Remarks Sett. Claim No.118829/2016, C/N No.43700/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.118829/2016, C/N No.43700/2016	1,500.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 500981 هاني سالم موسى فاضل		1,500.00
Total	Saudi Riyals One Thousand Five Hundred Only		1,500.00	1,500.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(43700/2016)	Motor-Third Party-Payment No(93784/2016) on Clm.No (118829/2016)- SR Pol.No (95/1/219381/2016) Insured: عبدالجبار بن رزيق بن سلمان اللهيبي		1,500.00	1,500.00
Total.			1,500.00	1,500.00

Cheque No.	Date	Bank
500981	20-JUL-16	Samba New (Branch 95 in Jed) - II

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دانن

To : هاني سالم موسى فاضل : السى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 43700 : رقم الإشعار
Advice Date : 18/07/2016 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : عبدالجبار بن رزيق بن سلمان اللهيبي	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/219381/2016	: رقم البوليصا		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 118829/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 93784/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SR	1,500.00
The Sum of : Saudi Riyals One Thousand Five Hundred Only			
	: فقط ألف وخمسمائة ريال سعودي		
	: مبلغ وقدره		

No.: 00500981 رقم:

samba سامبا

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية

فرع الأندلس جدة

ANDALUS BRANCH JEDDAH

يشترط التمسك بهذه الأوراق فقط

20/07/2016

Date: التاريخ:

جدة

Place of Issue: حرق في:

Against this cheque
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر ماني سالم موسى فاضل

The amount of

مبلغ وقدره فقط ألف وخمسمائة ريال سعودي

ريال S.R.	1,500.00
--------------	----------

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
RIYADH

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذا الخط

Signature

التوقيع

01 000042172455 2040 000000000000 00500981

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ: / / م

المطالبة

نفيدكم انه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (1500) كالتالي:-

	قيمة قطع الغيار
	أجور الإصلاح
	مصاريف
1500	تقييم شيخ المعارض
جزء	نسبة المسؤولية
1500	الإجمالي

إدارة المطالبات

مسؤول المطالبات

اسم المستفيد

عادل السلمي
18 JUL 2016
التوقيع: ➔

MOTOR Vehicle Claim Form



نموذج مطالبة تأمين (المركبات)

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

معلومات التأمين الخاصة بالمطالبة (للاستعمال الرسمي فقط)

Official Use only

SR ١٥٠٠٠ مبلغ التعويض Claim amount ٩٥١١١٢١٩٣٨١ رقم الوثيقة Policy No. ٥٢٤٥٦٧٨٩ 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 المطالبة (الرجاء تعبئة النموذج بشكل كامل)

مباشرة الحادث من قبل Njam/ نجم رقم تقرير الحادث Accident Report No. ٢٢٠٢٢
Others / اخرى Accident Attend By

رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No. ٨٦٨٩ تاريخ الحادث Accident Date ٢٠١٦/١١/١١

رقم هوية المالك Owner I.D No. ١٠١٥٥٠٤٤٥٣ اسم المالك Owner Name هادي صالح محمد فاضل

رقم جوال Mobile No. ٠٦٦٠٦٧٧١٧ البريد الالكتروني E-mail تاريخ ميلاد السائق Driver's Date of birth ١/١

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

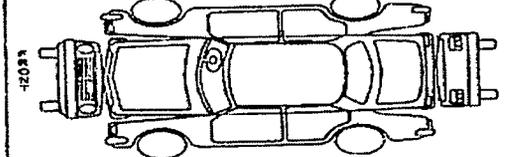
كوارث طبيعية Natural Disasters (Flood etc.) حريق Fire سرقة Theft ممتلكات Property Damage وفيات Death إصابات Injury مركبة Vehicle Damage نوع المطالبة Type Of Claim

2. DETAIL DESCRIPTION OF ACCIDENT

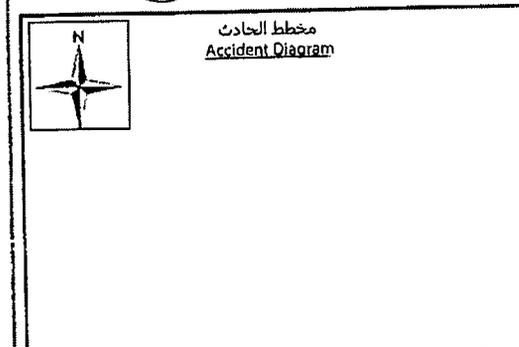
وصف تفاصيل الحادث

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



انحلال في وضعية مدور



3. DECLARATION

إقرار

رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN) Bank Account No. of the Vehicle Owner (IBAN)
هل ترغب باستقبال الشيك في فرع آخر من فروع نجم YES/نعم NO/لا Do you want to receive the check in another Najm branch
هل لديك تأمين اخر للمركبة؟ YES/نعم NO/لا Do you have another Insurance for this vehicle?

I, the undersigned hereby acknowledge that the above information is TRUE and CORRECT. أقر أنا الموقع أدناه أن البيانات المدونة أعلاه صحيحة.

رقم هوية مقدم المطالبة Claimant I.D No. ١٠١٥٥٠٤٤٥٣ مقدم المطالبة Claimant Name هادي صالح محمد فاضل
التوقيع Signature هادي

تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination Report

تقرير نهائي
Final Report

11/07/2016	تاريخ الطباعة / Print Date
MD10071622	رقم الحادثة / Case Number
10/07/2016 07:51:30	وقت الحادث / Accident Time
الحزام الملك عبدالعزيز - طريق الحزام - بالقرب من بيتزا هكت - هكت - هكت - هكت - هكت - هكت	مكان الحادث Accident Location

معلومات السائق Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
Name / الاسم	شكري رزيق المهدي	هاني سالم قاضل
Nationality / الجنسية	سعودي	سعودي
Age / العمر	20	35
Mobile No. / رقم الاتصال	0569989840	0566067717
License No. / رقم الرخصة	1092435781	1015502253
License Type / نوع الرخصة	رخصة خاصة	رخصة خاصة

معلومات المركبة Veh. Info.	اسم المالك / Owner Name	عبد الجبير رزيق المهدي
نوع المركبة / Make/Model	شيفروليت / كاديلاك	هيونداي / تويوتا
سنة اللون / year & color	لأصفر / 2013	رمادي / 2014
رقم اللوحة / Plate No	ب ي ع 7631	ح ب ل 8689

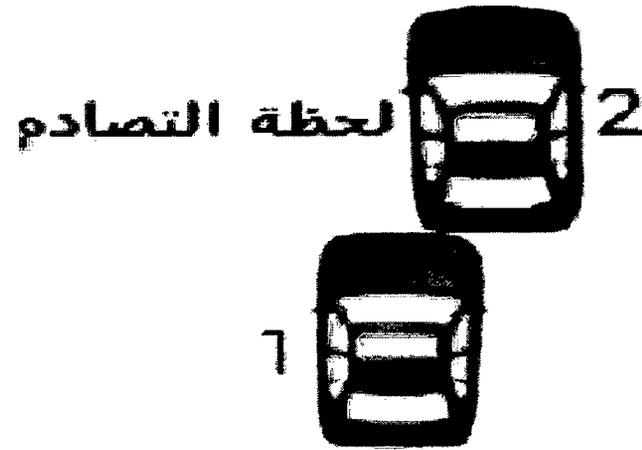
التأمين Ins. Info.	اسم الشركة / Company Name	UCA الشركة المتحدة للتأمين التعاوني
رقم الوثيقة / Policy No.	95/1/219381/2016-1	95/1/295310/2016-1
تاريخ الانتهاء / Expiry Date	26/04/2017	13/06/2017

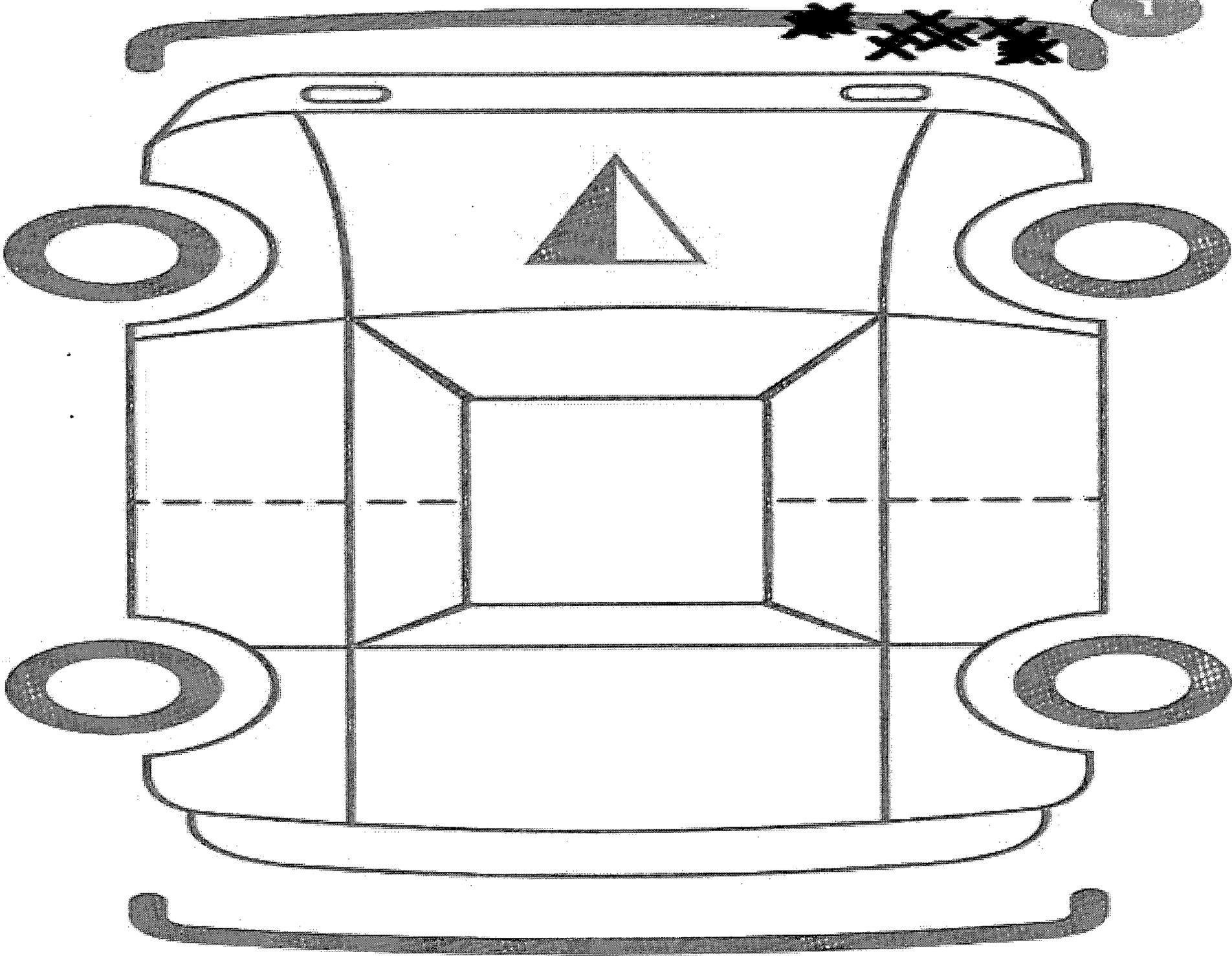
عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0		
معلومات الحادث Accident Info	سبب الحادث / Cause of Acc.	عدم ترك مسافة كافية no.sufficient distance
	لا يوجد There is no	
	الأنظمة المخالفة / Laws Violated	
	نسبة المسؤولية / LD%	100%
	المؤشرات / indicators	2/1+74NNFF
	2/3+26NNFF	0%
	جهة الصدمة / Damage Area	الركن الأمامي الأيمن Front Right
		الركن الخلفي الأيسر Rear Left
	المتنوعات / Properties	
	احتمالية حق الرجوع / Recovery	نعم / Yes
	Recover Reason / سبب احتمالية حق الرجوع	عمر السائق أقل من 24 سنة

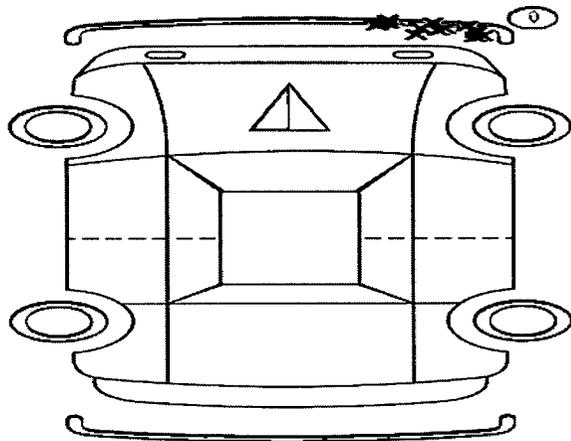
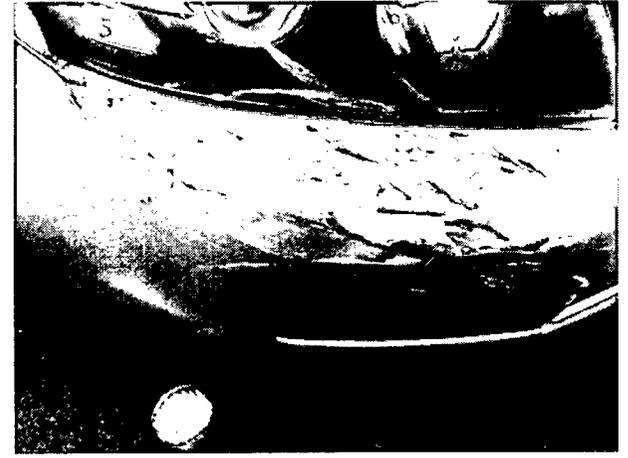
اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID	2944
معلومات المحقق Surveyor Info	<p>بعد المعاينة والإطلاع والاستماع إلى أقوال الطرفين تبين لي أن كلا الطرفين يعترفان بطريق الحزام حيث الثاني ومن خلفه الأول ولحم ترك مسافة كافية من الأول حتم التصادم بالخلف الثاني من الخلف ونتج عن ذلك أضرار مالية لكلا الطرفين كما هو موضح في المخطط التصوري وبذلك حمل الطرف الأول كامل المسؤولية 100% لعدم ترك مسافة كافية</p>  <p>نجم نجم للتأمين والخدمات Najm Insurance Services العميل</p>

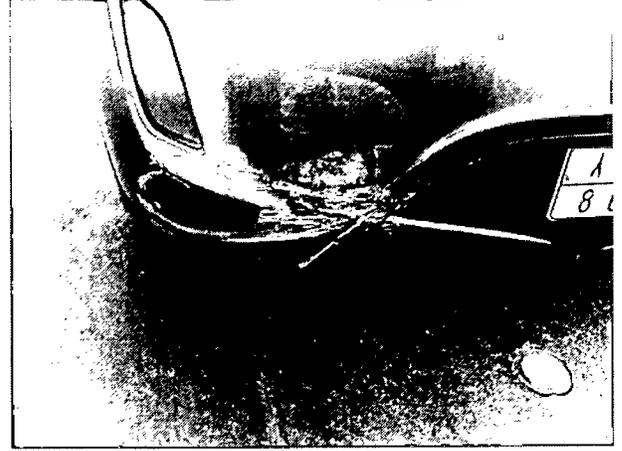
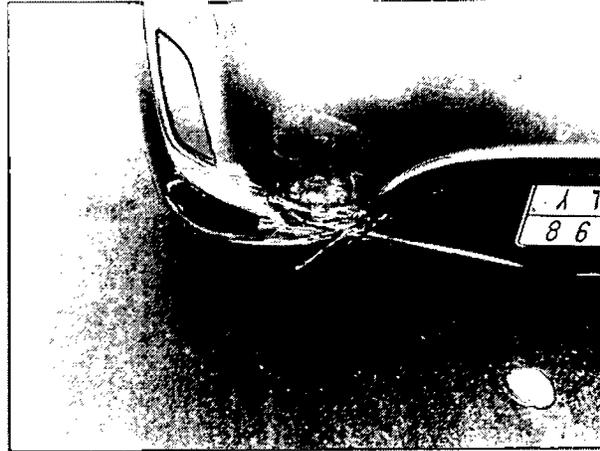
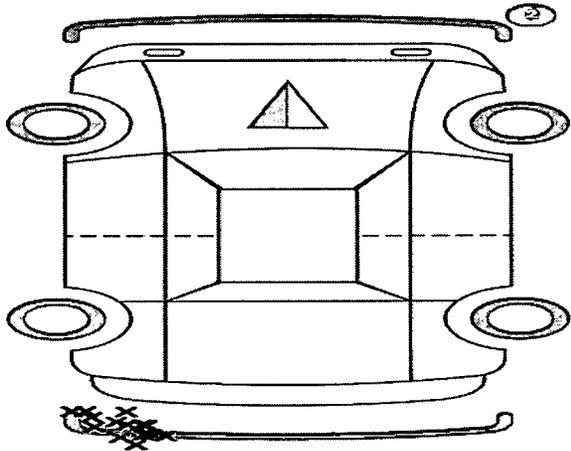
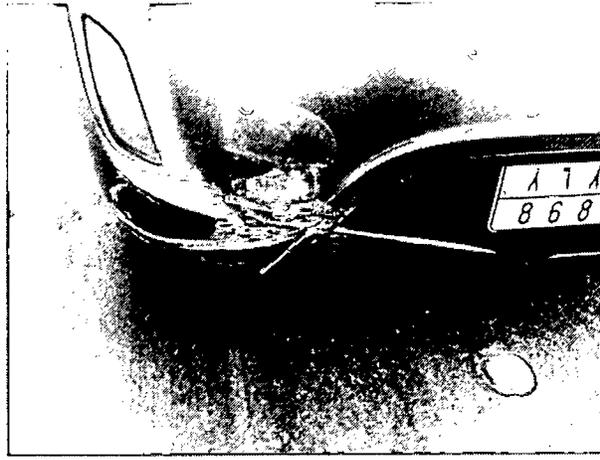
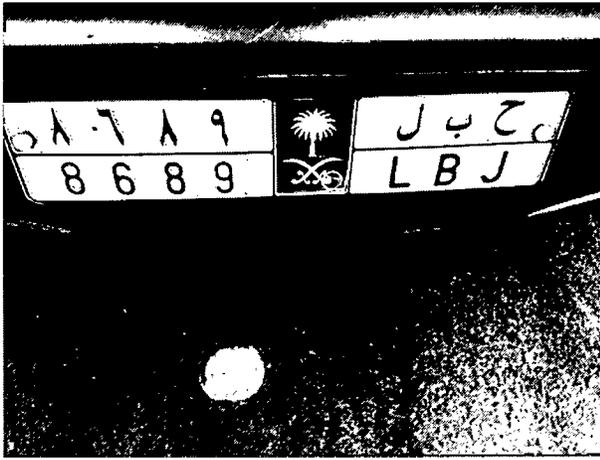
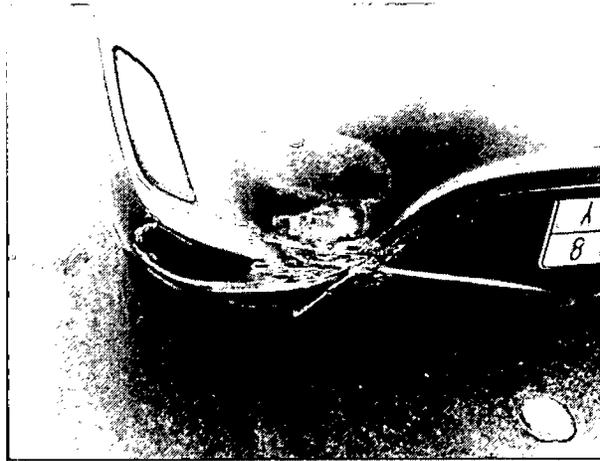
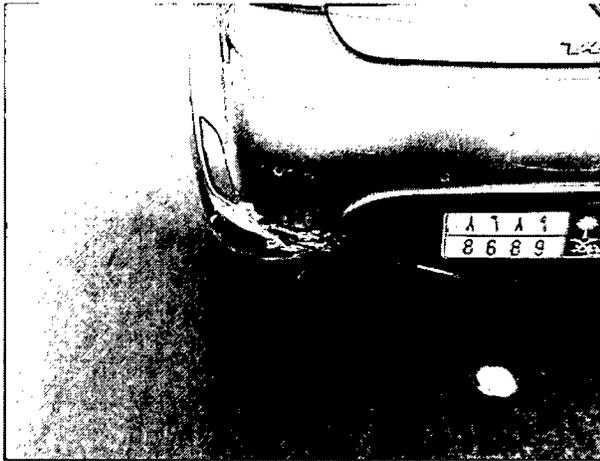


طريق الحزام









بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

المملكة العربية السعودية
رئيس طائفة معارض السيارات
بالمدينة المنورة

الموافق: ١٤ / ١١ / ٥ هـ
الوقت:

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته
إشارة إلى خطابكم رقم
طلب تقدير سيارة :

تاريخ: / / ١٤ هـ 6091

اسم المالك	نوعها	موديلها	رقم اللوحة	اللون
هاري سالم حاضل	كهوره اى منوستر	٢٠١٤	٢ ب ل ٨٦٨٩	ص / رمي

التلفيات

المقدمة:

المؤخرة: الصمام
الجنب الأيمن:
الجنب الأيسر:

نفيدكم علماً بأن قيمة السيارة قبل الحادث: (٢٥٠٠٠٠)
وقيمة السيارة بعد الحادث: (٢٢٥٠٠٠)
وقيمة الإصلاح بعد حسم النسبة: (١٥٠٠٠)
هذا والله أعلم

ولكم تحياتنا

لجنة المعاينة والتأمين

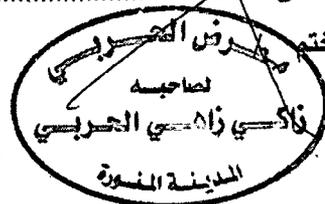
معرض الخليج للسيارات

التوقيع / الختم

رئيس طائفة معارض السيارات
عبد الرحمن بن محمد بن عبد العزيز

معرض الحربي للسيارات

التوقيع / الختم



معرض الدبيسي للسيارات

التوقيع / الختم



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة تسجيل
VEHICLE REGISTRATION

هاني سالم موسى فاضل

المستخدم
هوية المستخدم ١٠١٥٥٠٢٢٥٣
هوية المالك
رقم الهيكل KMHTC61C7EU152868
رقم اللوحة ح ب ل ٨٦٨٩
٨٦٨٩ L B J

نوع التسجيل: خصوصي
نماذج المركبة: فلوسنتر
عمولة المركبة ٤
سنة الصنع ٢٠١٤
تاريخ الإنتهاء ١٤٤٠/٠٩/٢٢

مركبة المرحبة هونداي
وزن المركبة ١٢١٠
اللون رمادي

رقم الاتصال ٣٩٨٤١٦٢١٠



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة قيادة
DRIVING LICENSE

هاني بن سالم بن موسى فاضل
HANI SALEM MOUSA FADHEL

No. 1015502253
DOB 10/12/1980
Exp 21/10/2022

الرقم ١٠١٥٥٠٢٢٥٣
تاريخ الميلاد ١٤١١/٠٢/٠٣
تاريخ الإنتهاء ١٤٤٤/٠٣/٢٥
تاريخ الاصدار ١٤١٩/٠٣/٢٥

A+ فصيلة الدم
القعود بدون قيود

النوع خاصة
الجنسية سعودي

