



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web

Date 07/02/2016

Currency Saudi Riyals

Voucher 16959/2016

Customer ظافر هادي محمد المالكي

Remarks Sett. Claim No.101150/2016, C/N No.6898/2016



CLAIM

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.101150/2016, C/N No.6898/2016	4,350.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 428616 ظافر هادي محمد المالكي		4,350.00
Total	Saudi Riyals Four Thousand Three Hundred Fifty Only		4,350.00	4,350.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(6898/2016)	Motor-Third Party-Payment No(57143/2016) on Clm.No (101150/2016)- SR Pol.No (95/1/624849/2015) Insured: طلال مسعود عبد الله ال قاسم		4,350.00	4,350.00
Total.			4,350.00	4,350.00

Cheque No.	Date	Bank
428616	07-FEB-16	Samba New (Branch 95 in Jed) - II

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : ظافر هادي محمد المالكي
Address :
Department : Motor
Branch : UCA Web
Advice No : 6898
Advice Date : 02/02/2016
Account No : 20300137

اشعار دائن
الى
العنوان
الدائرة
الفرع
رقم الإشعار
تاريخ الإشعار
رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : طلال مسعود عبد الله آل قاسم	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/624849/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 101150/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 57143/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : 4,350.00	: قيمة الدفعة	SR	4,350.00
The Sum of : Saudi Riyals Four Thousand Three Hundred Fifty Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط أربعة آلاف و ثلاثمائة و خمسون ريال سعودي		

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 14 هـ

التاريخ / / 20 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (٤٢٥٤) كالتالي:

٢٠٥٤	قيمة قطع الغيار
٤٢٠٠	أجور الإصلاح
	مصاريف
	تقييم شيخ المعارض
	نسبة المسئولية
٤٢٥٤	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكلٍ كاملٍ وصحيحٍ.

إدارة المطالبات

مسئول المطالبات

اسم المستفيد

الجمهورية العربية السورية
مديرية الداخلية
وزارة الداخلية

رخصات السيارات
VEHICLES REGISTRATION

مديرية حلب
مديرية الرضوانية

طار هادي محمد المكي

رقم
السيارة

نوع المستخدم

١٠٧٢٠٦٢٣٠٨

هوية المالك

KM HDG41EBDU708301

رقم الهيكل

٢٢٦١ م أ ح

رقم اللوحة

3361 E A J

نوع التسجيل

طراز المركبة

هونداي

مركبة شريفة

حمولة المركبة

١٢٤٦

وزن المركبة

سنة الصنع

ابيض

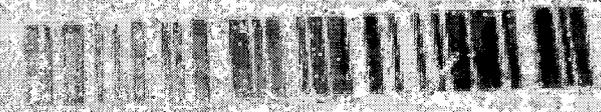
اللون

تاريخ الاثبات

٢٦٣٥٤٤٢١٠

الرقم التسلسلي

١٤٣٧/٠٧/١٦



No.: 00428616 رقم:

samba سامبا

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

07/02/2016

Date: التاريخ:

Place of Issue: جدة
محل الإصدار:

Against this cheque
Pay to the order of

The amount of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر ظافر هادي محمد المالكي
مبلغ وقدره فقط أربعة آلاف وثلاثمائة وخمسون ريال سعودي

ريال S.R.	4,350.00
--------------	----------

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
JEDDAH

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

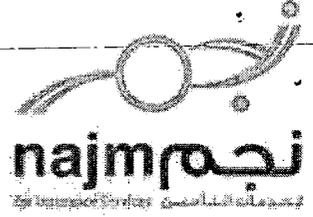
Signature

التوقيع

00428616 2040 100 00004272455 01

25/12/2015	تاريخ الطباعة / Print Date
KM24121554	رقم الحادثة / Case Number
24/12/2015 18:59:25	وقت الحادث / Accident Time
الشارقة الملك فهد / المطعم الرياضي جانب الشارع الكافري	مكان الحادث Accident Location

تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report
تقرير نهائي Final Report



معلومات السائق Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
الإسم / Name	طلال مسعود	قاسم هادي محمد
الجنسية / Nationality	سعودي	سعودي
العمر / Age	29	20
رقم الاتصال / Mobile No.	0559979556	0591319194
رقم الرخصة / License No.	1104972755	1093157616
نوع الرخصة / License Type	رخصة خاصة	رخصة خاصة

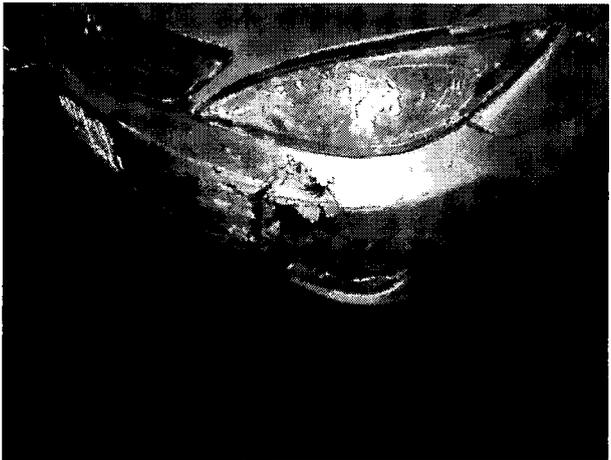
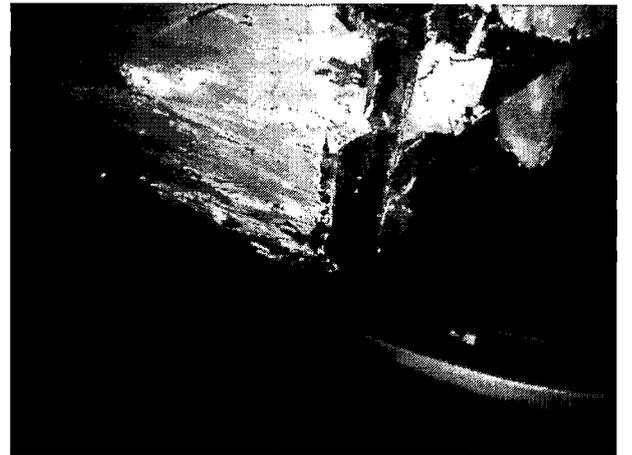
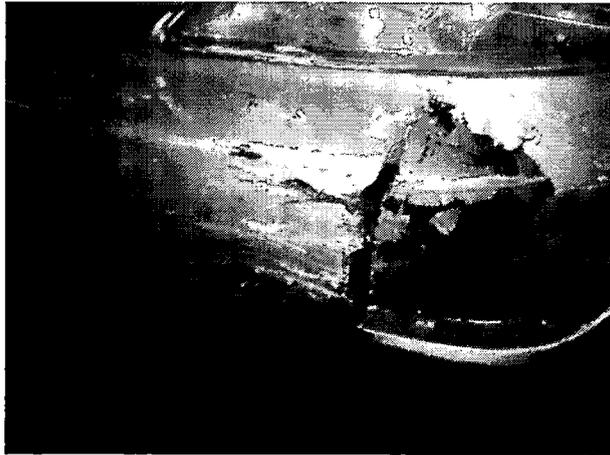
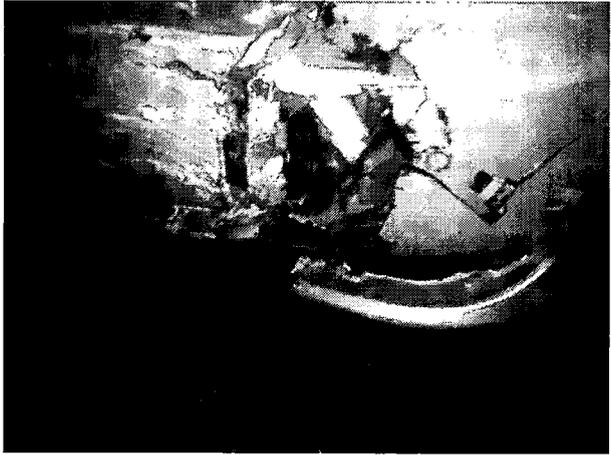
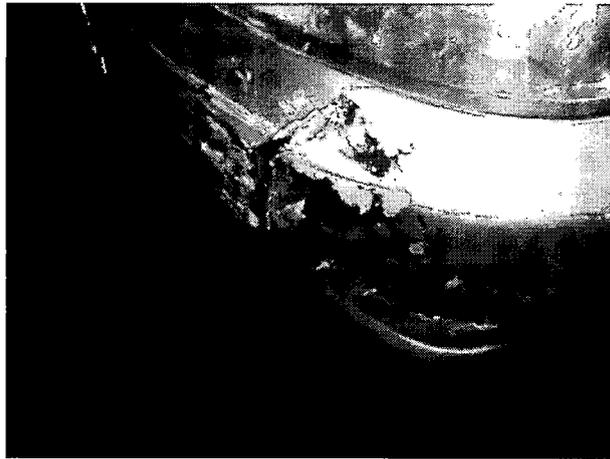
معلومات المركبة Veh. Info.	اسم المالك / Owner Name	اسم المالك / Owner Name
نوع المركبة / Make/Model	كادي	كادي
سنة اللون / year & color	البيج / 2003	البيج / 2013
رقم اللوحة / Plate No	اوس 2634	ح ا م 3361

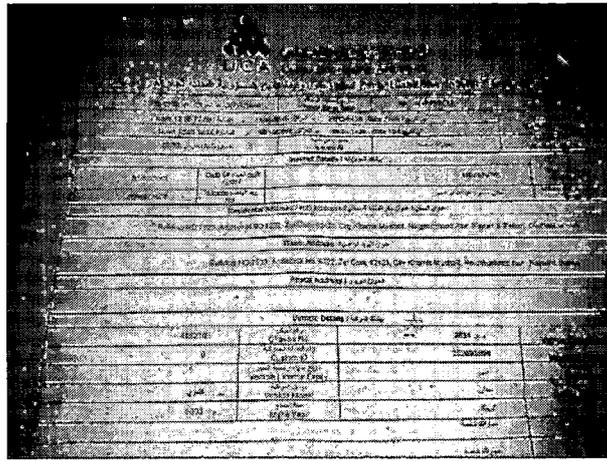
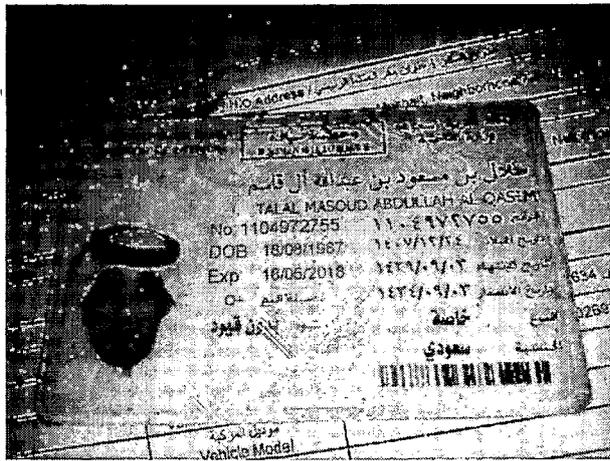
التأمين Ins. Info.	اسم الشركة / Company Name	اسم الشركة / Company Name
رقم الوثيقة / Policy No.	95/1/624849/2015-1	UCA - الشركة المتحدة للتأمين التعاوني
تاريخ الانتهاء / Expiry Date	10/10/2016	1 / 1

حدد أطراف الحادث : 2 حدد الإصابات : 0 حدد التوقيات : 0		
معلومات الحادث Accident Info	سبب الحادث / Cause of Acc.	سبب الحادث / Cause of Acc.
الأنظمة المخالفة / Laws Violated	عكس اتجاه السير. wrong side	
نسبة المسؤولية / LD%	100%	0%
المؤشرات / Indicators	1/1+75/INFF	2/2-0/INFF
جهة الصدمة / Damage Area	الركن الأمامي الأيسر. Front Left الزجاج الأمامي. Windshield	الجانب الأيمن. Right Side
الممتلكات / Properties		
حق الرجوع / Recovery	نعم/Yes	

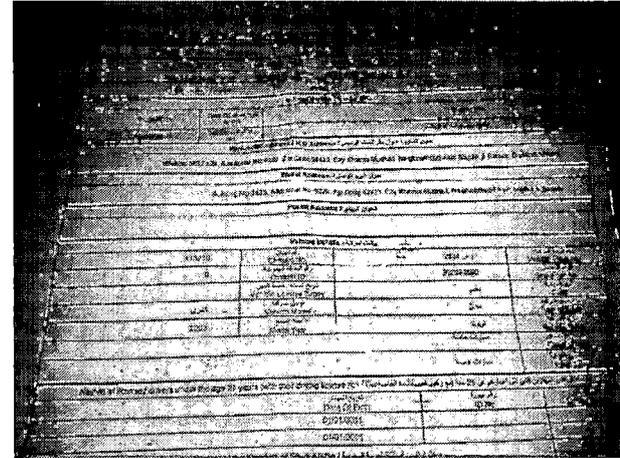
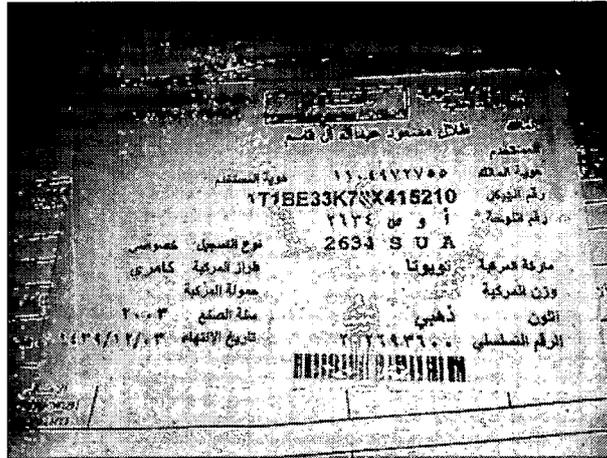
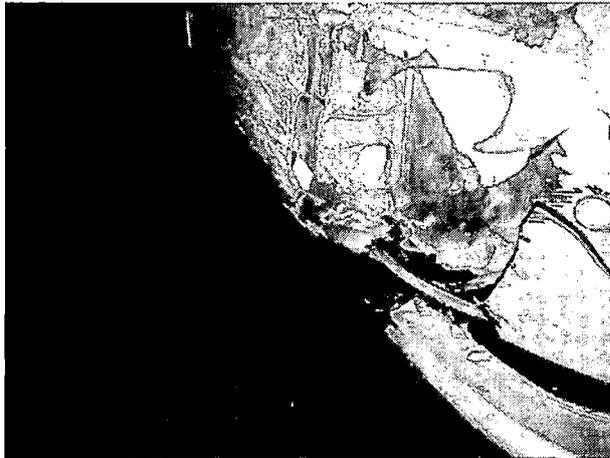
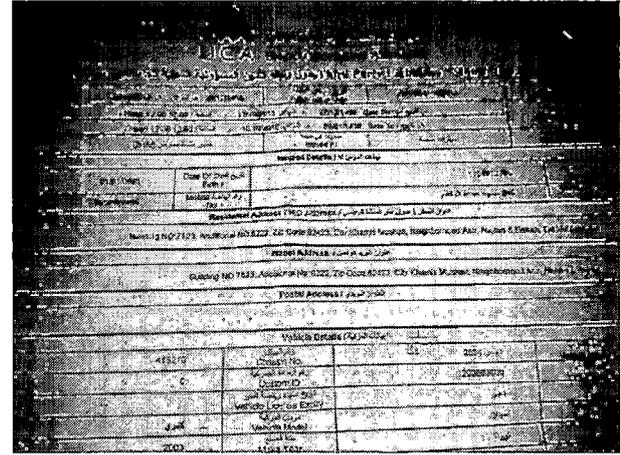
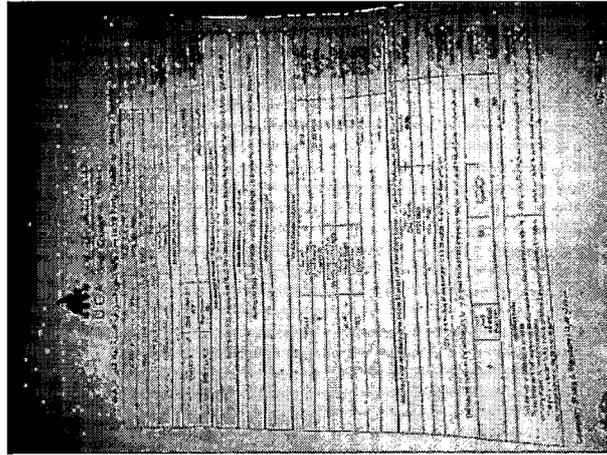
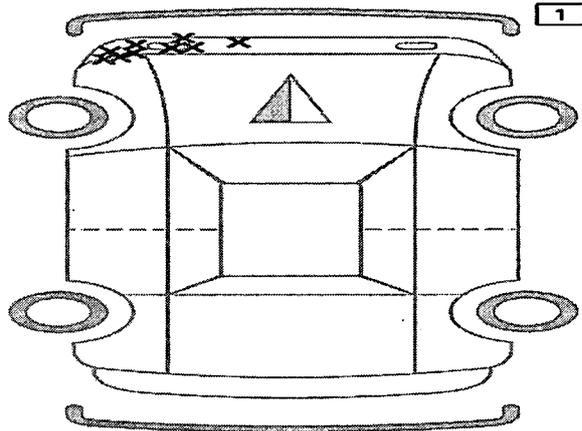
معلومات المحقق Surveyor Info	اسم المحقق ورقمته / Surveyor ID
2668	
معلومات المحقق Surveyor Info	وصف الحادث / Accident Description
	بعد المباشرة والإطلاع والاستماع إلى أقوال الطرفين تبين لي أن كلا الطرفين كانا على نفس الطريق ونفس الاتجاه. مركبة الطرف الأول بالمسار الأيمن والطرف الثاني بالمسار الأيسر. وعندما كان الطرف الأول بالدخول إلى طريق الملك فهد اتجاه البلد قام بتغيير مساره اتجاه إلى طريق التجنيد مما أدى إلى عكس السير و اصطدامه بالطرف الثاني الذي كان يسير بشكل مستقيم داخل ميدان الاشارة حدث أمران لدى الطرف الأول الركن الأمامي الأيسر والطرف الثاني الجانب الأيمن وحلته حمل الطرف الأول النسبة 100 % لعكس السير.

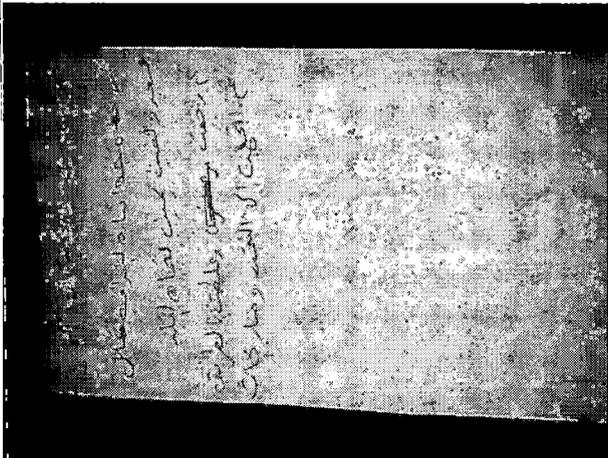
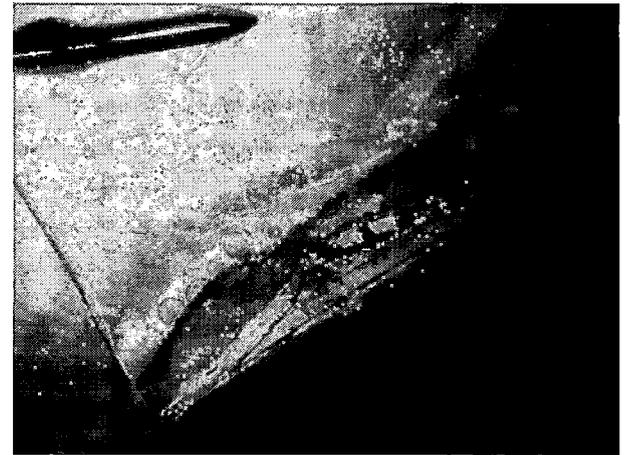
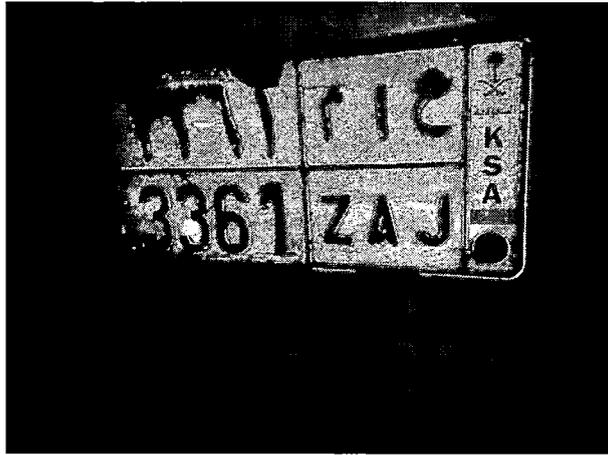
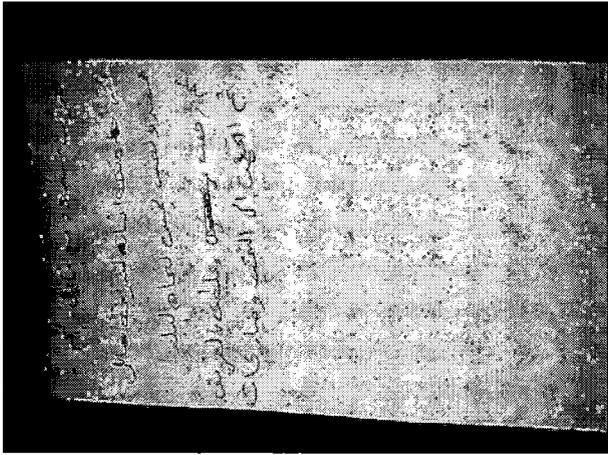
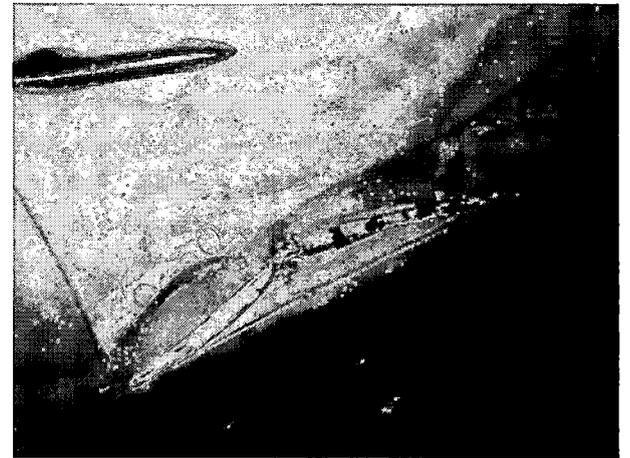
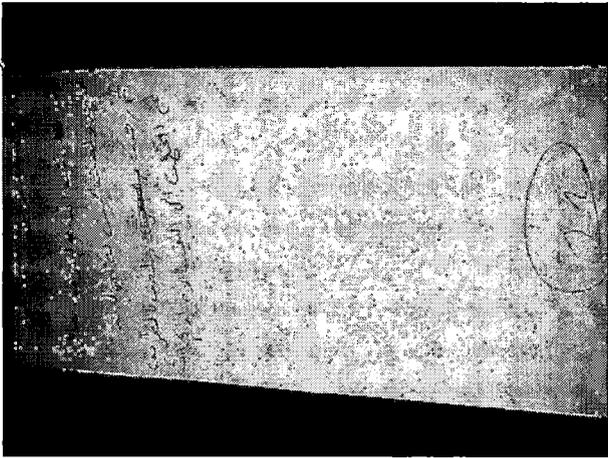






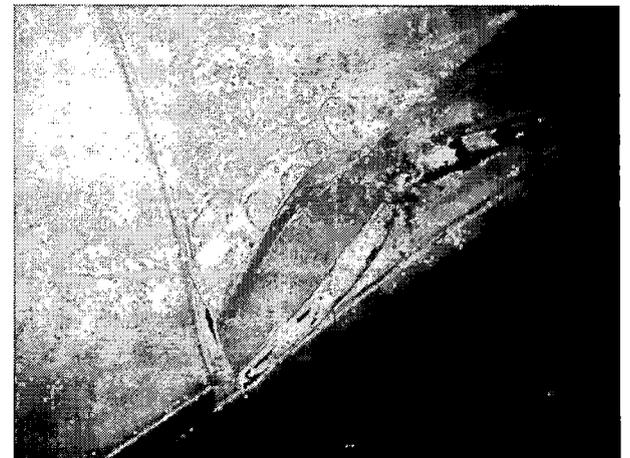
1	رقم الحاد: KM24121554
رقم اللوحة	2634 ا و س
اسم المالك	طلال مسعود عبد الله القاسم
شركة التأمين	لشركة اتحنته للتأمين UCA
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Toyota
تاريخ الصنع	2003
تاريخ الفاطية	11/10/2015
تاريخ الانتهاء	10/10/2016
رقم الوثيقة	95/1/624849/2015-1

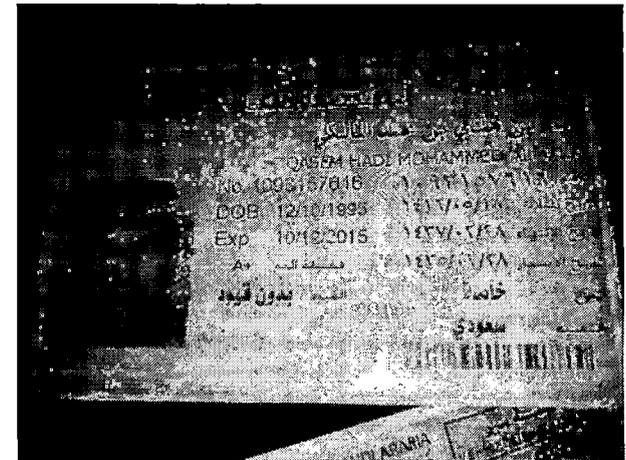
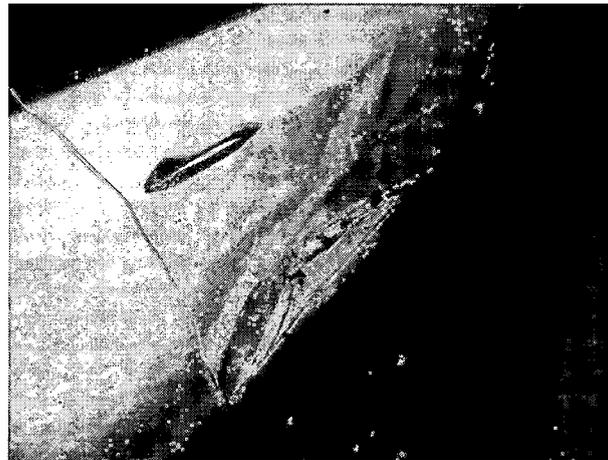
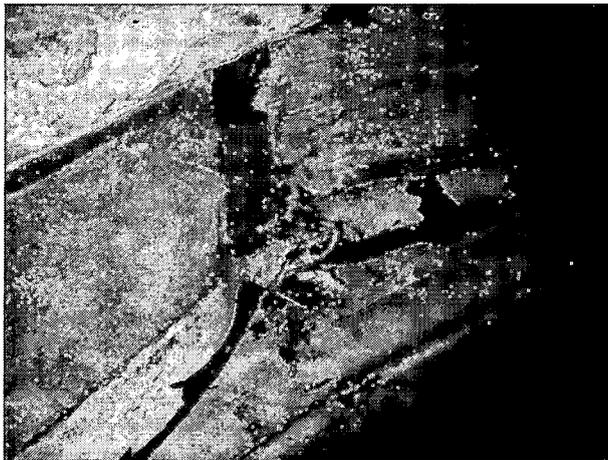
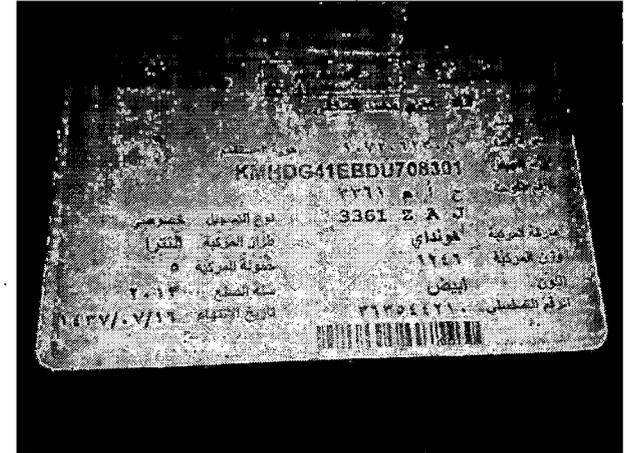
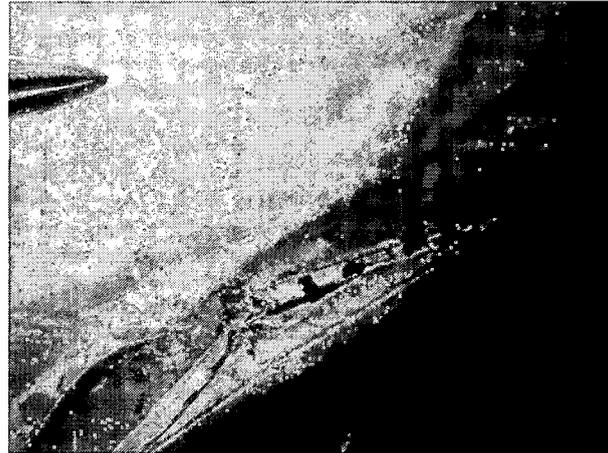
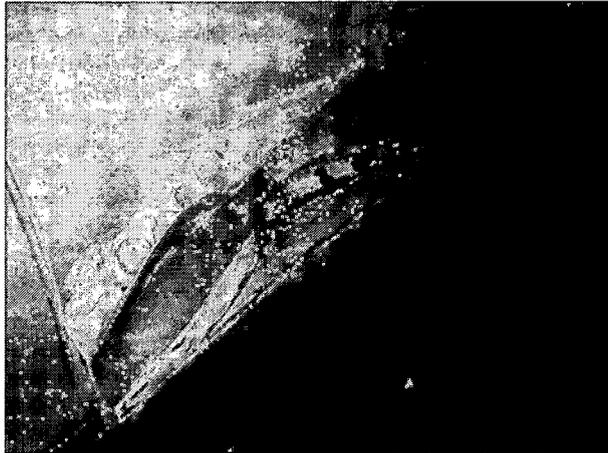
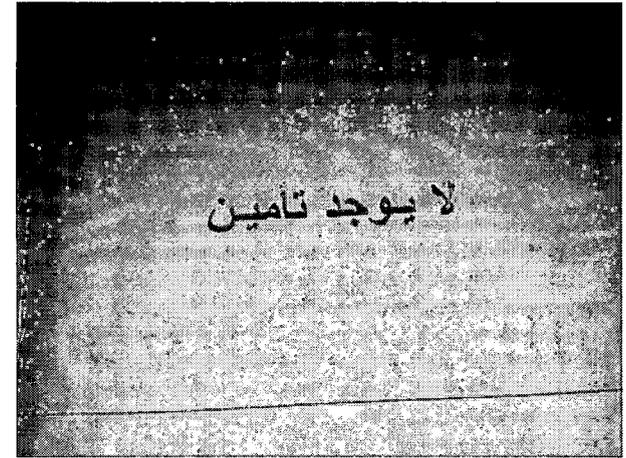
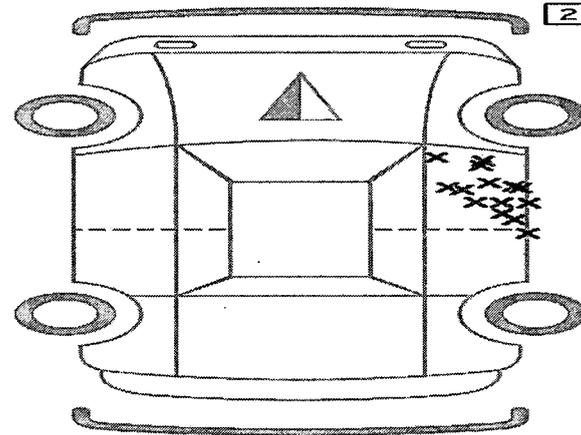
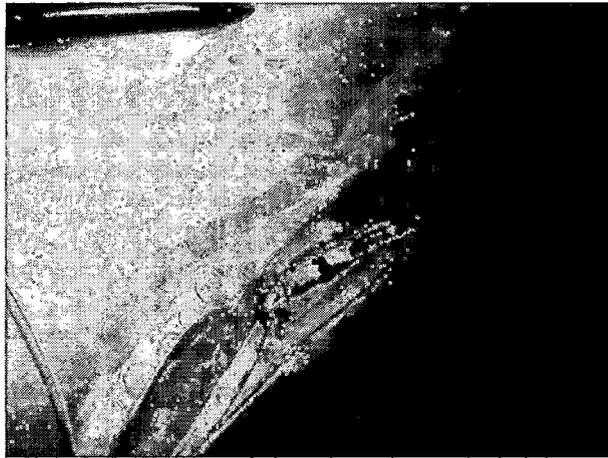




1

و...
...





التاريخ / / ١٤

Date / / 201

1176

مؤسسة سعيد بن عفتان

ورشة سلامةك لصيانة السيارات

ميكانيكا - سمكرة - كهربائي

ترخيص رقم : ٧٨٦

أبها - الصناعية

تلفون : ٢٢٧١٢١٤

تقرير إصلاح

إلى إدارة مرور عسير

تحيط بكم أنه بالإطلاع على الصدمة في السيارة ذات المواصفات التالية :

رقم اللوحة والموديل ح.م ٣٣٦١

٣٣

نوع السيارة : القتر

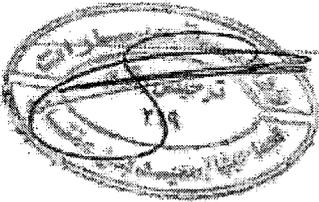
مكان الصدمة : باب نصين امامي مع السمكة

تقرر عليه شغل يد مبلغ : ٣٥٠٠ ريال

على أن تغيير قطع الغيار التالية :

١	باب	٢
٢	مكعب فرزان	٥
٣		٦
٤		٧
٥		١١
٦		١٢
٧		١٤
٨		١٥

مسئول الورشة



والورشة غير مسؤولة عن قطع الغيار نهائياً



محمد يوسف ناغي للسيارات
Mohamed Yousuf Naghi Motors

ESTIMATE

Account Name & Address: **أسم وعنوان العميل**
PT Retail Cash Sale - Abha Khamees **محلات بيع نقد لها خمس مناطق**

Customer Name & Address: **أسم وعنوان العميل**
PT Retail Cash Sale - Abha Khamees

Contact: **طريقة الاتصال** Mobile: **الرقم الإلكتروني**
Location: 6J PC Abha-Khamees Mushait **البريد الإلكتروني**
Inv. Printed By: Rami Yousuf Mahmoud **Email: N/A**
Created By: Rami Yousuf Mahmoud

You were served by: Rami Yousuf Mahmoud

Account No. رقم الحساب	Chassis No. رقم الشاسيه	Reg No. رقم الرخصة	W.I.P. No. مرجع العمل	Date التاريخ	Time الوقت
03009430			P 60409	26/12/2015	09:58
Make & Model العلامة والطراز	Invoice/Doc No رقم الفاتورة	Reg Date تاريخ التسجيل	Job No. رقم بطاقة العمل	Kms عدد الكيلومترات	Page الصفحة
	40009933		0	0	1
Reference المرجع	Order Number رقم الطلب	VSB No. رقم المظنون	Warranty Claim No. رقم بطاقة التأمين	Route رقم الطريق	

Description of Goods / Services وصف البضاعة / الخدمة	Qty. الكمية	Unit Price سعر الوحدة	Unit الوحدة	Disc% التخفيض	Net Total المجموع الصافي
HY76004 3X001 DOOR FRONT RH باب أمامي اليمين	1.00	1994.31	EACH	0.00	1,994.31
HY82140 3X000 W/STRIP ASSY FR DR SIDE R جذبة خارجية باب	1.00	235.81	EACH	0.00	235.81
HY82481 3X000 PNL ASSY FR DR MODULE RH مكبنة زجاج باب اليمين	1.00	496.64	EACH	0.00	496.64
HY82661 3X000 HANDLE ASSY DR O/S RH مقبض باب	1.00	122.09	EACH	0.00	122.09



SUMMARY	PAYMENTS	Gross Amount : المبلغ الإجمالي : 2,738.85
Parts : 2,738.85 تكلفة الأجزاء	Cash : نقد	Net Amount : السعر الإجمالي : 2,739.00
Surcharge : 0.00 أعلى بديلة	Credit Card : بطاقة ائتمان	Owing : مستحق الدفع : 2,739.00
Labour : 0.00 العمل	Cheque : 检ك	
Sublet : 0.00 اعتماد خارجية	Other : أخرى	
Merch : 0.00 التوريد	Total Paid : المبلغ المدفوع	

SAY TWO THOUSAND SEVEN HUNDRED AND THIRTY NINE ONLY

Customer/ **توقيع العميل/ من يوافق عنه**
Representative Signature:

- This quote is valid for 15 days from date of issue
- Payment Options: Cash on delivery/Credit upon approval of MYNM.

CAR 27121526



MOTOR Vehicle Claim Form

تمودج مطالبة تأمين (المركبات)

Insurance Policy Information for this claim (For Official Use Only) معلومات التأمين الخاصة بالسيارة (الاستخدام الرسمي فقط)

SR. ٤٤٧٤ مبلغ التعويض Claim amount رقم الوثيقة Policy No. ٩٥١١٦٢٤٨٩٩١٢٥١٥٧ شركة التأمين المتعددة Insurance Company

100% 75% 50% 25% 0% نسبة المسؤولية Liability % طرف الثالث Third Party شامل Comprehensive نوع التغطية Type of Insurance

1 CLAIMANT INFORMATION

معلومات المطالبين رقم تقرير الحادث Accident Report No. KM24121554 رقم الحادث من أول / رقم / رقم / رقم Accident Attend By

رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No. ٣٣٦١ ٢١٢ تاريخ الحادث Accident Date ٢٠١٥ / ١٢ / ١٤

اسم المالك Owner Name قاسم محمد العلي المريني البريد الإلكتروني E-mail تاريخ ميلاد السائق Driver's Date of Birth 16/7/1981

رقم هوية المالك Owner ID No. ١٠٧٢٠٦٢٣٠٨ رقم جوال Mobile No. ٠٥٩٠٤٣٤٢٤٨ رقم هوية قائد المركبة Driver I.D. No. ٤٠٩٣١٥٧٦١٦

السائق هو مالك المركبة YES/نعم NO/لا Driver is the owner of the vehicle

نوع المطالبة Type Of Claim: كوارث طبيعية Natural Disaster (Flood etc.) حريق Fire تسرب Tact تلفات Property Damage وفيات Death إصابة Injury مركبة Vehicle Damage

2. DETAIL DESCRIPTION OF ACCIDENT

موقع التلف (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

مخطط الحادث Accident Diagram

مخرج من إشارة الشركة متجه لجامع الشيخ جبراه ومخرج من إشارة وهي خلفه ومخرج الطريق الثاني متجه للبلد وعودته باتجاه التنقيب على جانب عاكس الطابع

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 فروع بنعم YES لا NO Do you want to receive the check in another Malm branch

هل لديك تأمين آخر للمركبة؟ YES لا NO 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 المذكورة أعلاه صحيحة.

رقم هوية مقدم المطالبة Claimant I.D. No. ١٠٩٣١٥٧٦١٦ مقدم المطالبة Claimant Name قاسم محمد العلي المريني التوقيع Signature التاريخ Date

Receipt

سند إستلام



CAB27121526

Najm Claim No : CAB27121526

CAB27121526

رقم المطالبة

Dear (ظفر هادي)!!!

التحيز (ظفر هادي)!!!

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 ، نود إتخاذك بأنه سيتم تقديم المطالبة الخاصة بك لشركة التأمين قريباً ، في حال وجود أي استفسار أو توضيح لبيكم فإنه بإمكانكم التواصل مع أحد ممثلي الشركة حسب المعلومات الواردة أدناه

Claim INFO

معلومات المطالبة

Insurance Company:	United Cooperative Assurance Company (UCA)	شركة المتحدة للتأمين التعاوني -UCA	شركة التأمين
Tel No:	920033222	920033222	رقم الهاتف
Claim Policy No:	95/1/624849/2015-1	95/1/624849/2015-1	رقم الوثيقة
Claim Date:	12/27/2015 2:15:13 PM	PM 2:15:13 12/27/2015	تاريخ المطالبة
Vehicle Owner Name:	ظفر هادي	ظفر هادي	إسم مالك المركبة
Plate No:	3361 2 A J	3361 ح أ ج	رقم اللوحة

Important INFO:

معلومات هامة :

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 إرفاق أصل بطاقة الأحوال / الإقامة إذا كان المستلم هو من سيشغل الشيك
3. If anyone other than the vehicle owner wants to collect Payment of the claim, then official proof of authorization it is required from the vehicle owner. في حال حضور شخص غير مالك المركبة لاستلام مبلغ المطالبة ، يلزم إحضار 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. لشركة التأمين 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 شركات التأمين الإطلاع والتحقق من سجلات المالك في سمة أو أي جهة ذات علاقة.
6. The Insurance Company has the right to investigate and verify the claim amount submitted. وبحق شركة التأمين إخطع والتحقق في المبلغ المدعى به في المطالبة
7. Estimation of spare parts will be subject to deduction in case the pricing provided without discount. تقديس



مسئولة من قبل: Ahmed Faisal Abu Musmar

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
 MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة
 DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
 وزارة الداخلية

قاسم بن هادي بن محمد المالكي
 QASEM HADI MOHAMMED ALMALKI

No. 1093157816 رقم الرخصة ١٠٩٣١٥٧٨١٦
 DOB: 12/10/1895 تاريخ الميلاد ١٤١٧/١٠/١٨
 Exp: 10/12/2015 تاريخ الانتهاء ١٤٣٧/١٢/١٠
 فئة الرخصة: خاصة نوع الرخصة: خاصة
 الجنس: ذكر الجنسية: سعودية

١٤٣٧/١٢/١٠

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
 MINISTRY OF INTERIOR

رخصة تسجيل
 RESIDENCE REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
 وزارة الداخلية

قاسم بن هادي محمد المالكي

رقم التسجيل: KMHDG41EBDU708301
 رقم الهوية: ٣٢١١
 رقم الإقامة: 3361 & A J
 نوع الترخيص: ١٠٧٢٠١٣٣٠٨
 تاريخ الترخيص: ١٤٣٧/٧/١٦
 تاريخ انتهاء الترخيص: ١٤٣٧/٧/١٦

١٤٣٧/٧/١٦

ورشة العكاشي

لإصلاح السيارات

سمكرة - بوية - ميكانيكا

إبنا - النامية - مقابل تشيخ بزغبان

الرقم

التاريخ ١٥/٣/١٩٧٣

1835

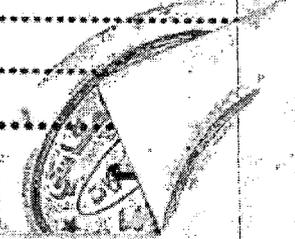
تقرير إصلاح

نوع السيارة	رقم اللوحة	الموديل	اللون	اسم صاحب العمل
.....	٢٣٦١	٢٣٣	أبيض
.....

لقد تم الاطلاع على السيارة الموضحة بعاليه فقد جرى المعاينة وتقدير الاصلاح بمبلغ وقدره ١٠٧٠٠٠ ريالاً
فقط لاغير عمل يد فقط على ان يقوم صاحب السيارة بتأمين القطع وهي كماليه:

بدية بصحة اتمام

المسؤول عن المركز M. S. ...



ورشة المكي اسي

لإصلاح السيارات

سمكرة - بوية - ميكانيكا

أبها - الصامية - مقابل تشيخ بن شيبان

الرقم: 1835

تقرير إصلاح

نوع السيارة	رقم اللوحة	الموديل	اللون	اسم صاحب العمل
.....
.....

لقد تم الاطلاع على السيارة الموضحة بعاليه فقد جرى المعاينة وتقدير الاصلاح بمبلغ وقدره..... 1700 ريالاً.....
فقط لاغير عمل يد فقط على ان يقوم صاحب السيارة بتأمين القطع وهي كمايلي:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

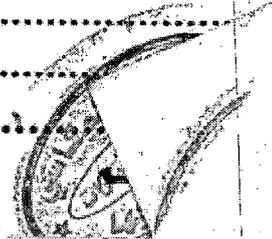
.....

.....

.....

.....

المسؤول عن المركز M. S. ...



AL GAWHARA CENTER

For Car Maintenance

Prop / Mullah Salem Al Qabtanl

Jaha - Industrial - Telefax : 017 2274442

Mobile : 0509281554

مركز الجوهرية

تصانيفها / مطلع سالم الاحمداني

ابها - الصناعية - تليفون : ٢٢٧٤٤٢

جوال : ٠٥٠٩٢٨١٥٥٤

0137

تقرير على السيارة

السيارة / / /

اسم صاحب السيارة علاء محمد السليمان

تم التقرير على السيارة البيكو رقم لوحة ٢١٣٣ ٢٢٢٢٨

والتي تحتاج الى سمكرة وبوية ومكانيكا

وذلك بتبلغ وقدره ٢٣٠٠٠ ريال

اما الملاحظات فتكون على حساب صاحب السيارة وهي كالتالي :

١- جانب

٢- ذيل

٣- مكابض

٤- عجل خزان

٥-

٦-

٧-

٨-

٩-

١٠-

توقيع صاحب الورشة

KANDER

