



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 28/01/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 12914/2016
Customer كفاح سالم مبارك الشروقي
Remarks Sett. Claim No.101961/2016, C/N No.4859/2016



Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.101961/2016, C/N No.4859/2016	1,900.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 425270 كفاح سالم مبارك الشروقي		1,900.00
Total	Saudi Riyals One Thousand Nine Hundred Only		1,900.00	1,900.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(4859/2016)	Motor-Third Party-Payment No(4751/2016) on Cim.No (101961/2016)- Pol.No (95/1/551647/2015) Insured: علي احمد طفاف الزهراني	SR	1,900.00	1,900.00
Total.			1,900.00	1,900.00

Cheque No.	Date	Bank
425270	28-JAN-16	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

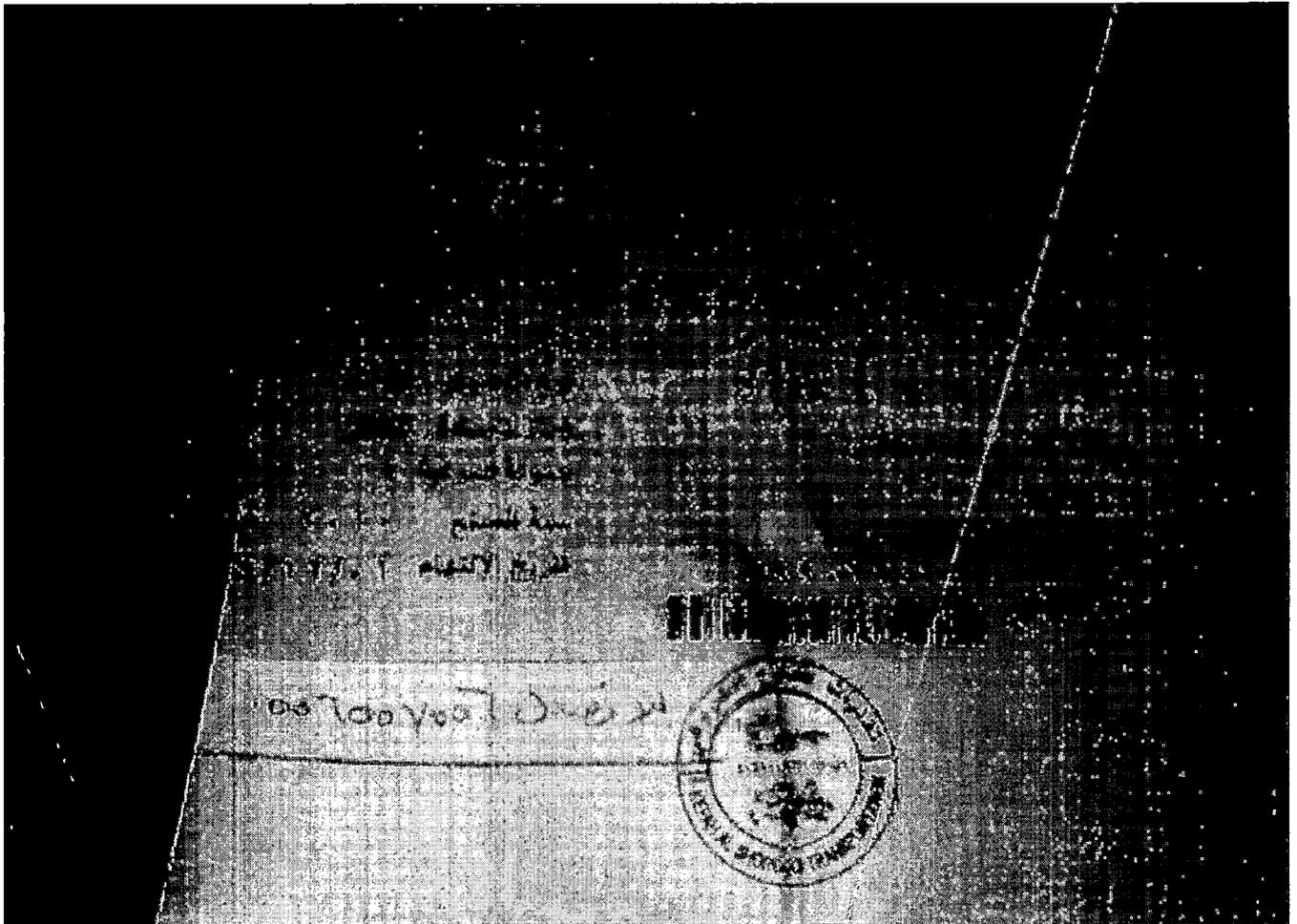
To : كفاح سالم مبارك الشروقي : اشعار دائن
Address : : الى
Department : Motor : العنوان
Branch : UCA Web : الدائرة
Advice No : 4859 : الفرع
Advice Date : 24/01/2016 : رقم الإشعار
Account No : 20300137 : تاريخ الإشعار
: رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : علي احمد طفاف الزهراني	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/551647/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 101961/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 4751/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SR	1,900.00
The Sum of : Saudi Riyals One Thousand Nine Hundred Only			
	: فقط ألف و تسعمائة ريال سعودي		
	مبلغ وقدره :		

رقم الحادث: JB01011629

٦

رقم اللوحة	7205 ب ك ق
اسم المالك	علي احمد طفاف الزهراني
شركة التأمين	الشركة المتحدة للتأمين UCA
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Hyundai
تاريخ الصنع	2012
تاريخ الفاعليه	01/09/2015
تاريخ الانتهاء	31/08/2016
رقم الوثيقة	95/٦/551647/2015-1



رقم: 00425270 No.:

samba سامبا

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

Date: 28/01/2016 التاريخ:

Place of Issue: جدة حرر في:

Against this cheque
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر
كفاح سالم مبارك الشروقي

The amount of

مبلغ وقدره فقط ألف وتسعمائة ريال سعودي

ريال S.R.	1,900.00
--------------	----------

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
JEDDAH

Signature التوقيع

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذا الخط

01 00004272455 000000 2040 00425270

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 14 هـ

التاريخ 20/6/11 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (١٩٠٠) كالتالي:

قيمة قطع الغيار	—
أجور الإصلاح	١٩٠٠
مصاريف	—
تقييم شيخ المعارض	—
نسبة المسئولية	صفر
الإجمالي	١٩٠٠

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

إدارة المطالبات

مسئول المطالبات

اسم المستفيد

الاسم
[Signature]

02/01/2016	Print Date / تاريخ الطباعة
JB01011629	Case Number / رقم الحالة
01/01/2016 17:44:02	Accident Time / وقت الحادث
الجيبيل، الظهيران الجيبيل السريع -- تج الجيبيل -- بعد كيزي رأس العار -- مركز امة الطارة -- هندفا	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)
Name / الاسم	علي احمد	محمد عرقان
Nationality / الجنسية		
Age / العمر	23	30
Mobile No. / رقم الاتصال	0537340147	0596673434
License No. / رقم الرخصة	1078455456	2390844990
License Type / نوع الرخصة		رخصة تصرية

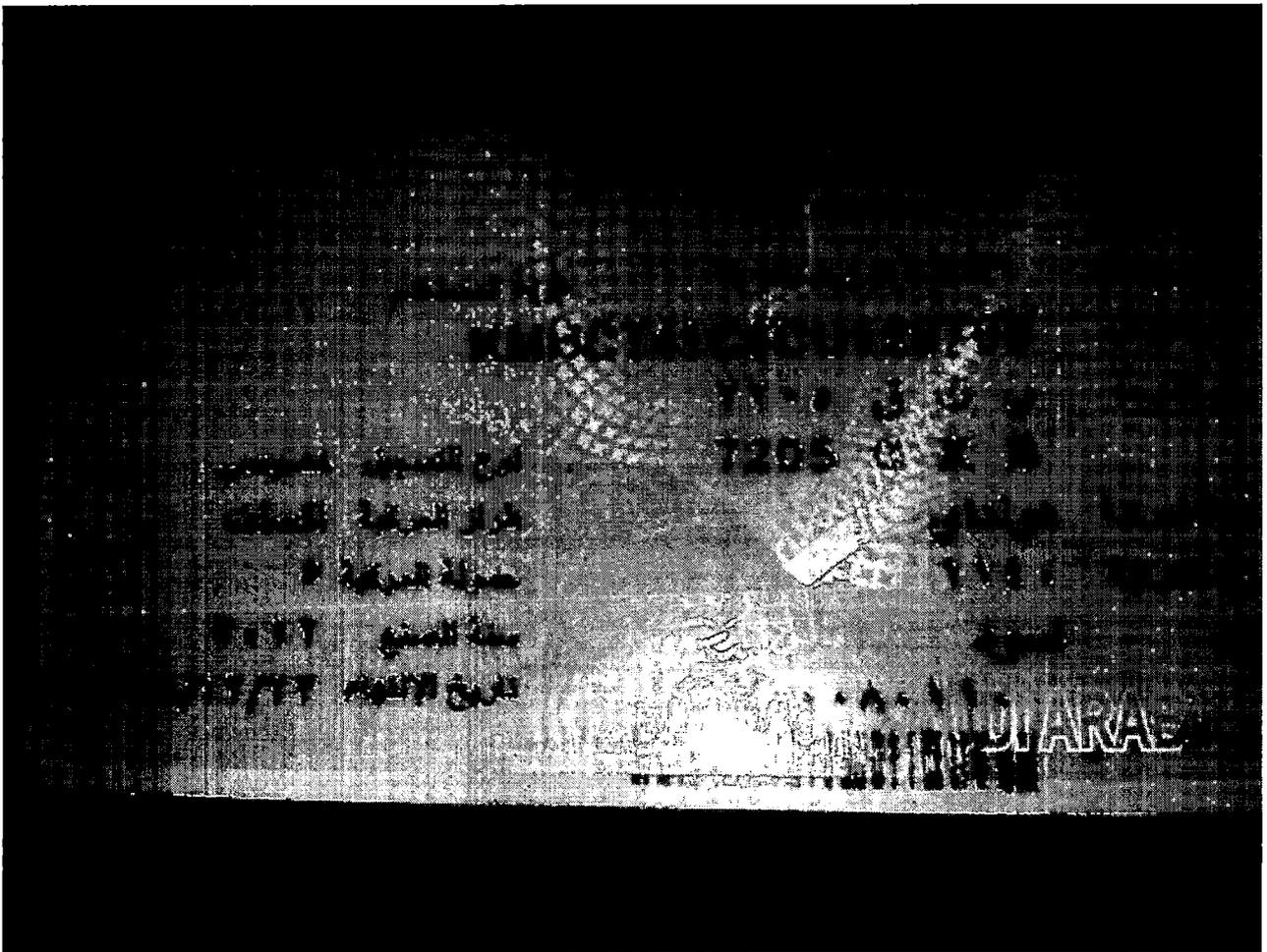
معلومات المركبة Veh. Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
Owner Name / اسم المالك	علي احمد	كفاح سالم
Make/Model / طراز الشركة	اكست	كناش
year & color / سنة و لون	البنفسج / 2012	البنفسج / 2010
Plate No / رقم اللوحة	ب ل ق 7205	ا ب ل 5763

القانون Ins. Info.	UCA-شركة المتحدة للتأمين التعاوني	الشركة الأهلية للتأمين التعاوني
Company Name / اسم الشركة	95M/551647/2015-1	K/3/P/MOT/C/1/15/421
Policy No. / رقم الوثيقة	31/08/2016	15/09/2016
Expiry Date / تاريخ الانتهاء		

عدد اطراف الحادث : 2 عدد الإصابات : 0 عدد الوفيات : 0			
معلومات الحادث Accident Info	سبب الحادث / Cause of Acc.	الاعتراف، sudden change of lane، مفاجئة	أخرى، others
Laws Violated / الأخطاء المخالفة			
نسبة المسؤولية / LD%	100%		0%
المؤشرات / indicators	1/1+123HNIFF		2/2+108HNIFF
جهة الصدمة / Damage Area	عجلات، front، الخلفية، Wheels،		الجانب الأيمن، Right Side،
الممتلكات / Properties			
حق الرجوع / Recovery	نعم / Yes		

معلومات المحقق Surveyor Info	3151
اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID	
Accident Description / وصف الحادث	بعد المعاينة والأطلاع والاستماع لا أقول الطرفين تبين لي ان كلا الطرفين على طريق التمام الجيبيل السريع با اتجاه الجيبيل ولا انحراف الطرف الأول على الطرف الثاني حكم التمسك بين الطرفين وفتح عن ذلك استمرار مادية الطرف الأول مقدمه السيارة، الاطارات واضرار داخلية والطرف الثاني الجانب الايمن تتكون تسبه الادائه على الطرف الأول بتسبه 100% لا اتمراهه المتاجي حسب نظام المادة 50/1/36





KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

23
DRIVING LICENSE

السعودية العربية
وزارة الداخلية



محمد عرفان محمد سيدقور
MUHAMMAD IRFAN MUHAMMAD SIDDIQUR
No. 2390814990
Exp: 30/05/2020
DOB: 17/11/1935





بعد المعاينة والاطلاع والاستماع لا اذعان الطرفين على طريق التماس الجنبل السريع يا اجزاء الجنبل ولا اجزاء الطرف الاول على الطرف الثاني حتم التماس بين الطرفين ونوع الطرف الاول مقدمه السياره والاطارات واضرار داخلية والطرف الثاني الجانب اليمن مركز الطرف الاول بنسبه 100% لا اعترافه المتعاقب حسب نظام المادة 50/1/36

التاريخ للطباعة / Print Date : 06:36:51 PM
 رقم الحالة / Case Number : JB01011629
 وقت الحادث / Accident Time : 6 5:44:02 PM
 موقع الحادث / Accident Location : الجنبل الطرارة الحد الجنبل - بعد كبريا مركز امن الطرق بعد سطمحا

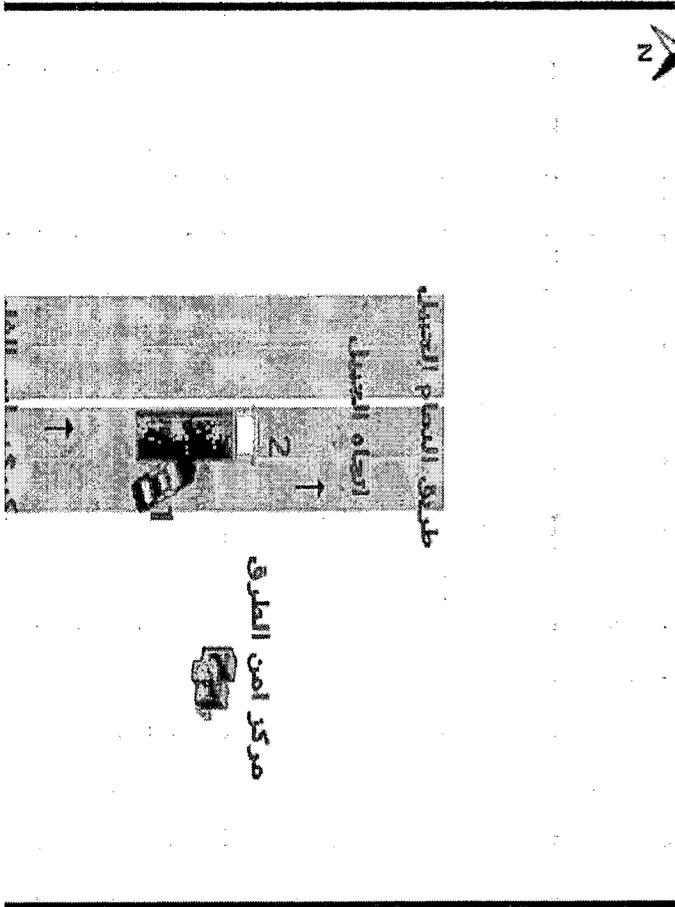
التقرير تحديد المسؤولية / Liability Determination Report
 التقرير النهائي / Final Report

اسم / Name : محمد عرفان
 الجنسية / Nationality :
 العمر / Age : 0
 رقم الهاتف / Mobile No. : 0596673434
 رقم الرخصة / Licence No. : 2390814990
 نوع الرخصة / License Type :
 اسم المالك / Owner Name : كفاك سالم
 Make / صنع : صوبويشي
 Model / نموذج : كاتر
 اللون / Color : ابيض
 سنة الصنع / Year :
 رقم اللوحة / Plate No. : 7205 ب ك ق

اسم الشركة / Company Name : الشركة اذاعية للتأمين المتاوبى - UCA
 رقم الوثيقة / Policy No. : K/3/P/MOT/C1/15/421
 مائة تاريخ التأمين / Expiry Date : 09/16/2015
 تاريخ انتهاء / Expiry Date : 09/15/2016

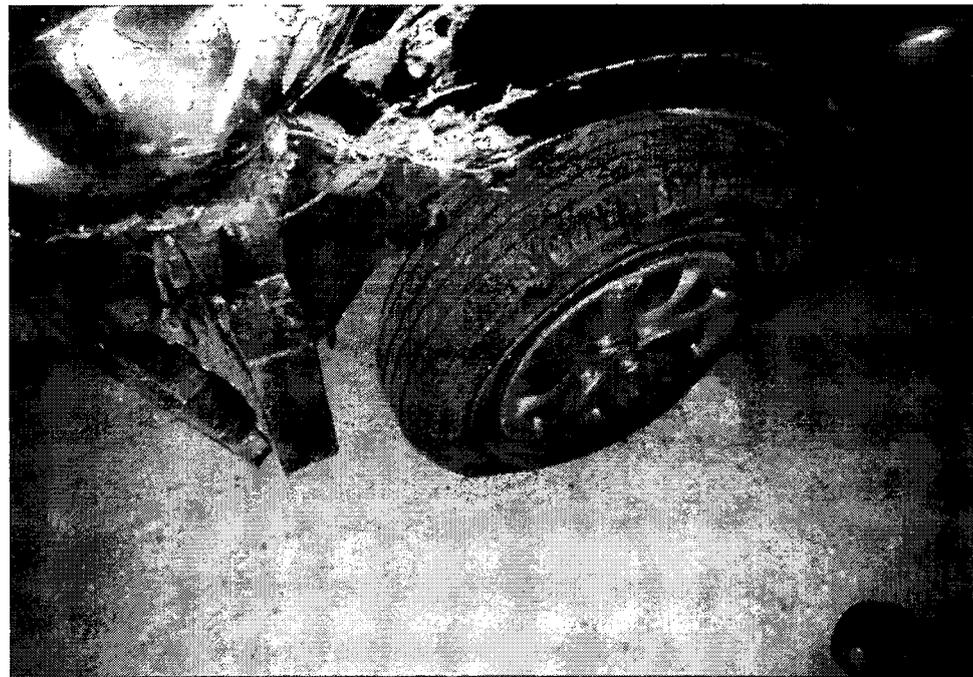
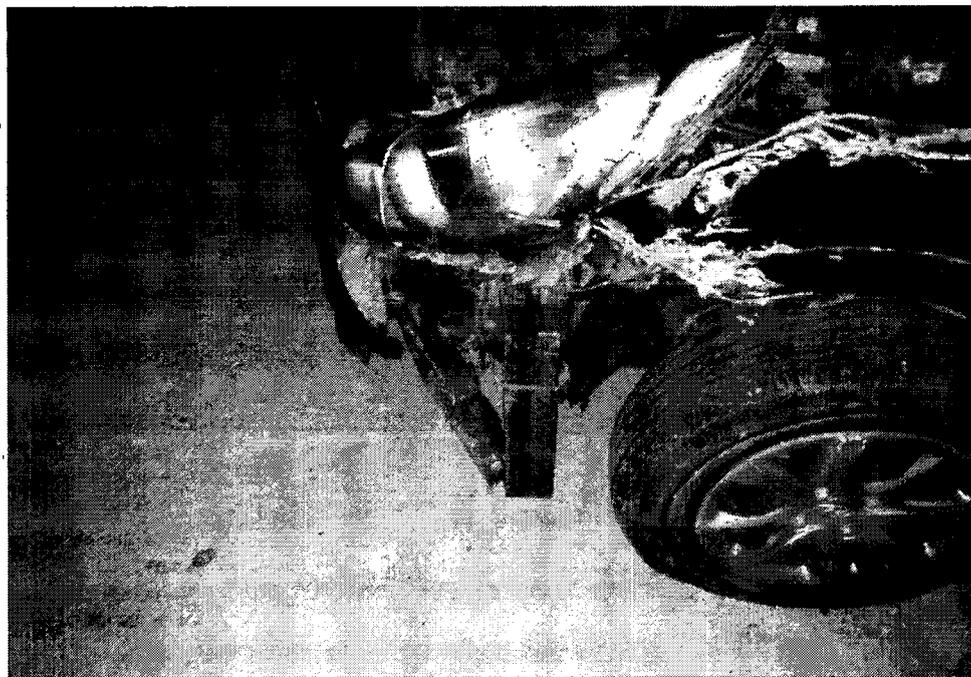
سبب الحادث / Cause of Acc : بعد المعاينة والاطلاع والاستماع لا اذعان الطرفين على طريق التماس الجنبل ولا اجزاء الطرف الاول على الطرف الثاني حتم التماس بين الطرفين ونوع الطرف الاول مقدمه السياره والاطارات واضرار داخلية والطرف الثاني الجانب اليمن مركز الطرف الاول بنسبه 100% لا اعترافه المتعاقب حسب نظام المادة 50/1/36

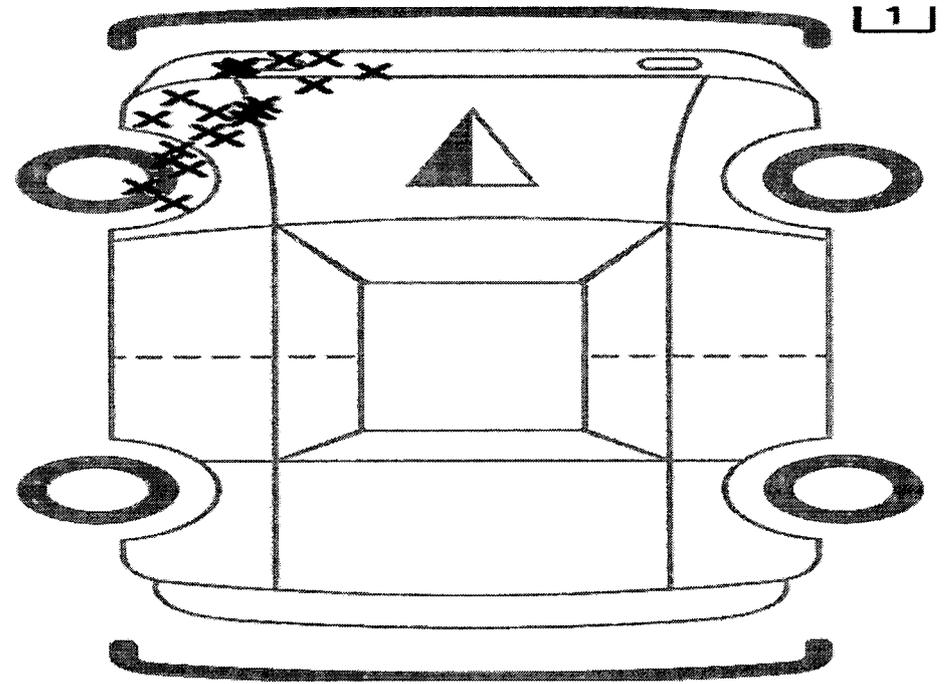
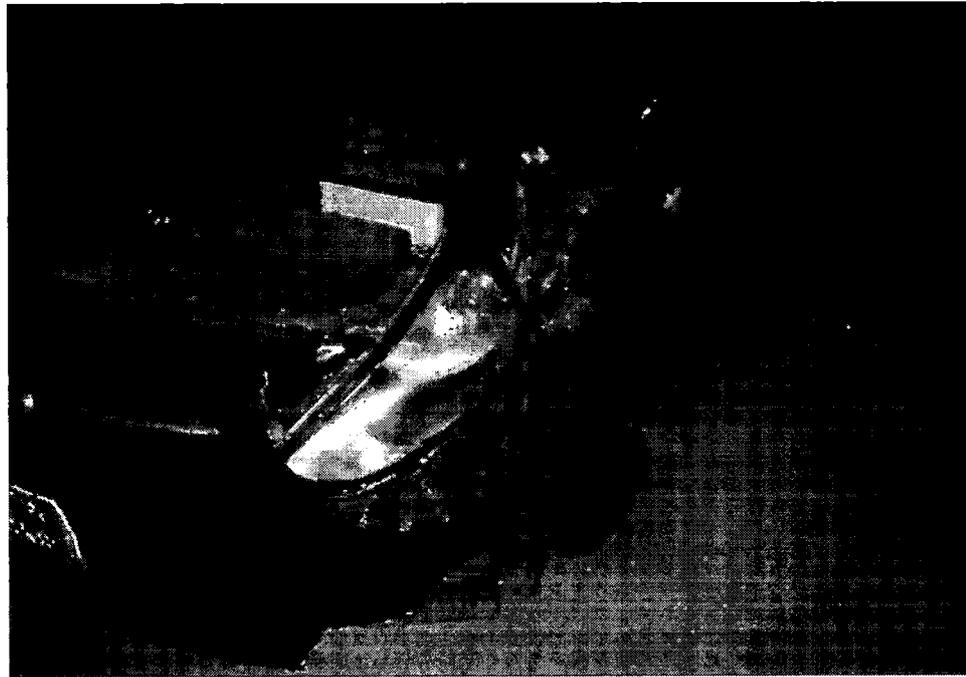
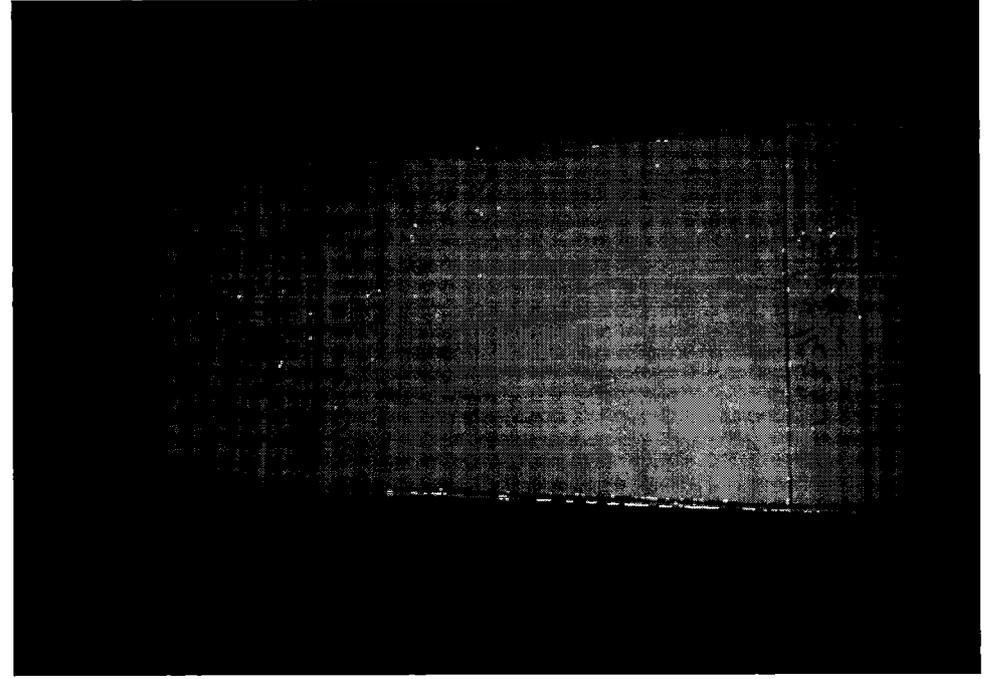
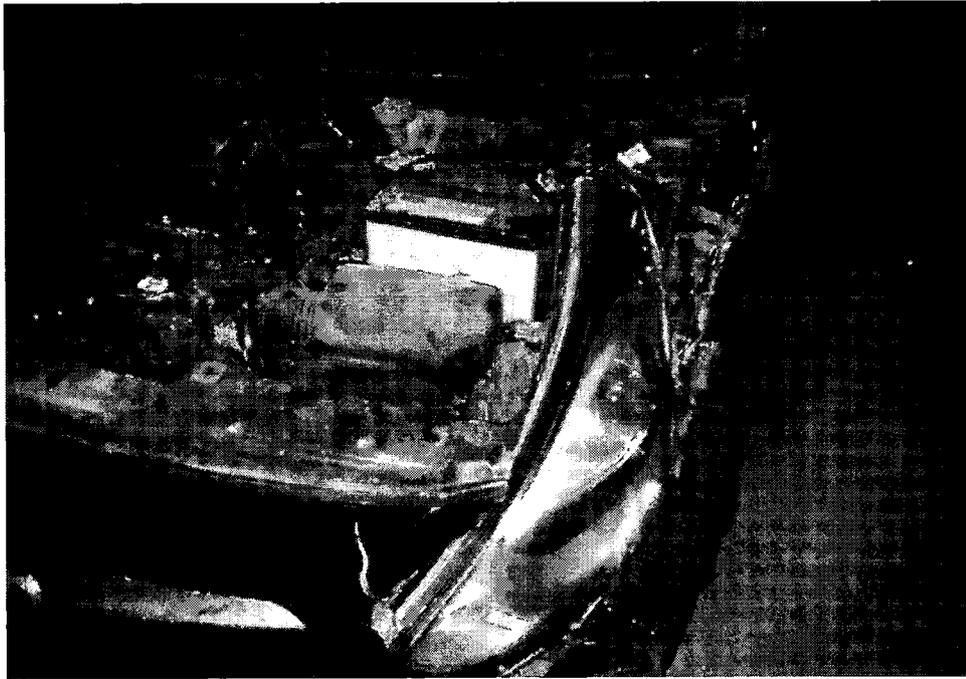
المخالفة / Laws Violated : اخرى
 نسبة المسؤولية / % LD : 0
 المنطقة المتضررة / Damage Area : الجانب الأيمن
 اسم المتأمين ورقمه / ID - Surveyor Name : محمد رجب الشمري
 ملاحظات المتأمين / Surveyor Comments :

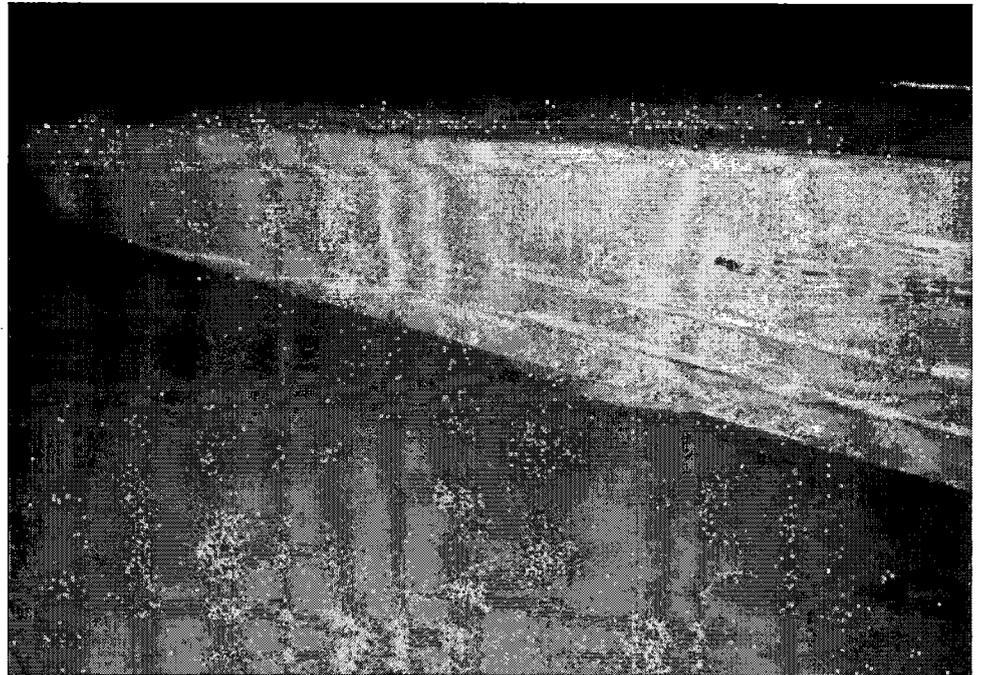


t final and
 HHD for
 e only.

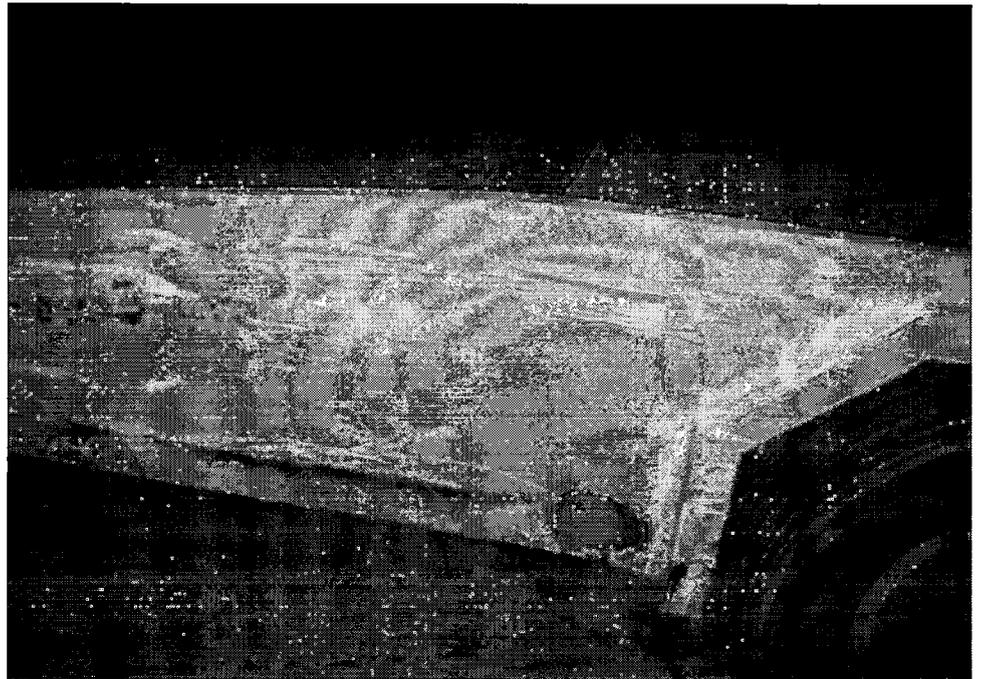
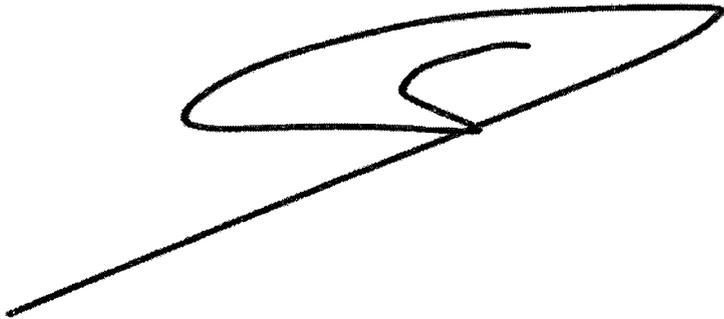
06:36:51 PM	Print Date / التاريخ للطباعة	تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report التقرير النهائي Final Report	
JB01011629	Case Number / رقم الحالة		
6 5:44:02 PM	Accident Time / وقت الحادث		
الجنبل الطرارة الحد الجنبل - بعد كبريا مركز امن الطرق بعد سطمحا	Accident Location / موقع الحادث		
	الطرف (1) Party(1)	الطرف (2) Party(2)	
	عالي احمد	محمد عرفان	Name / اسم
	0	0	Nationality / الجنسية
	0537340147	0596673434	Age / العمر
	1078455456	2390814990	Mobile No. / رقم الهاتف
			Licence No. / رقم الرخصة
			License Type / نوع الرخصة
	عالي احمد	كفاك سالم	Owner Name / اسم المالك
	صوبويشي	صوبويشي	Make / صنع
	اكست	كاتر	Model / نموذج
	اسود	ابيض	Color / اللون
			Year / سنة الصنع
	7205 ب ك ق	5763 ب ك ق	Plate No. / رقم اللوحة
	الشركة المتعددة للتأمين المتاوبى - UCA	الشركة اذاعية للتأمين المتاوبى	Company Name / اسم الشركة
	96/1/551647/2015-1	K/3/P/MOT/C1/15/421	Policy No. / رقم الوثيقة
	09/01/2015	09/16/2015	Expiry Date / مائة تاريخ التأمين
	08/31/2016	09/15/2016	Expiry Date / تاريخ انتهاء
			Cause of Acc / سبب الحادث
	اعتراف متلايين	اخرى	Laws Violated / المخالفة
	100	0	% LD / نسبة المسؤولية
	المنطقة المتضررة	الجانب الأيمن	Damage Area / المنطقة المتضررة
	محمد رجب الشمري		Surveyor Name - ID / اسم المتأمين ورقمه
			Surveyor Comments / ملاحظات المتأمين

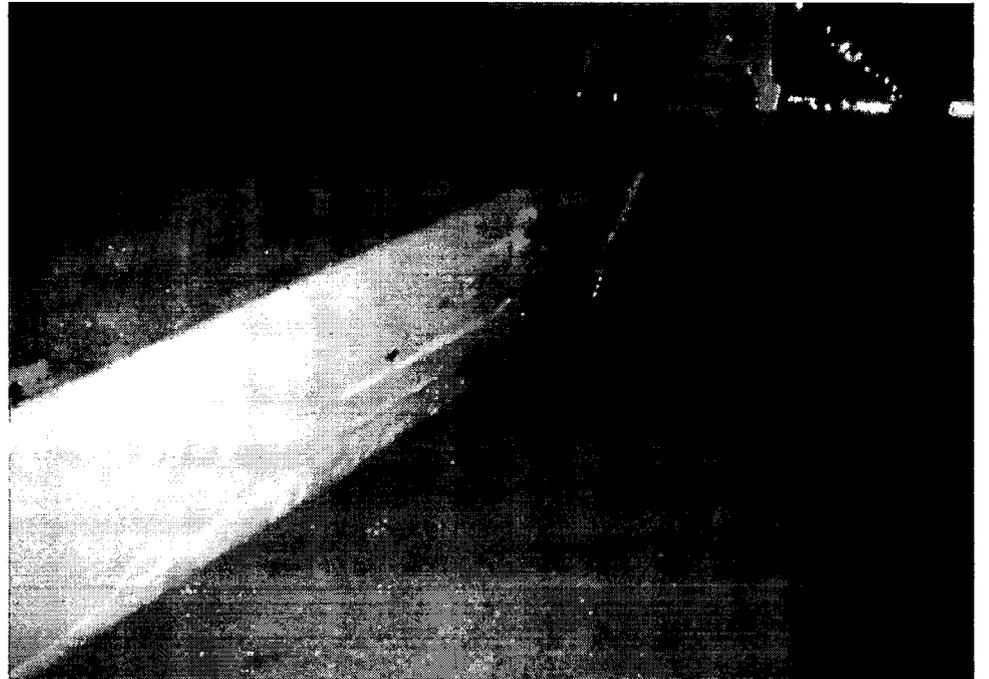
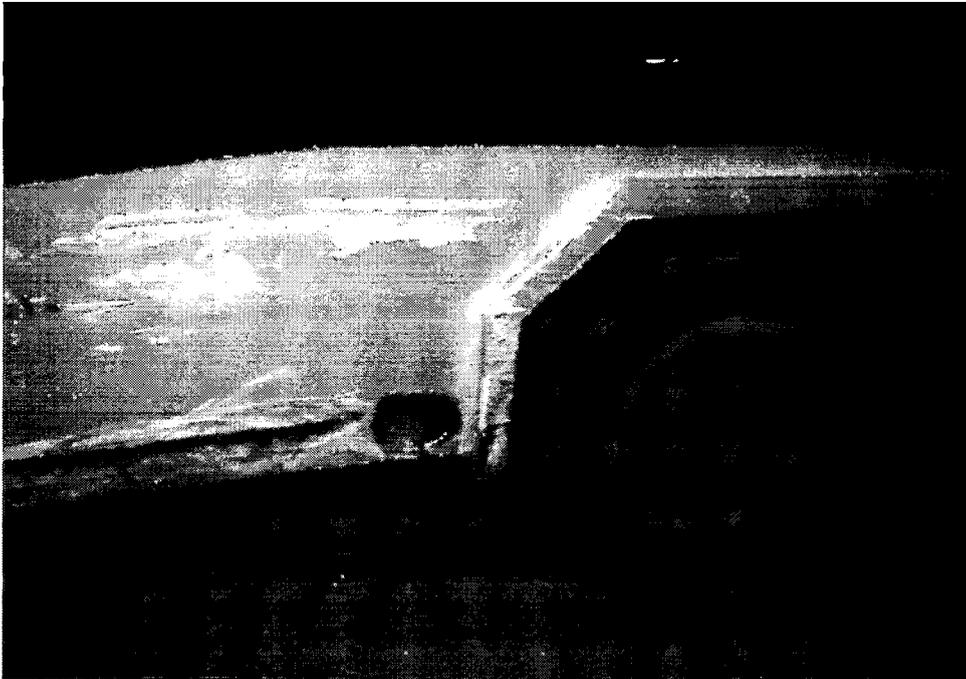
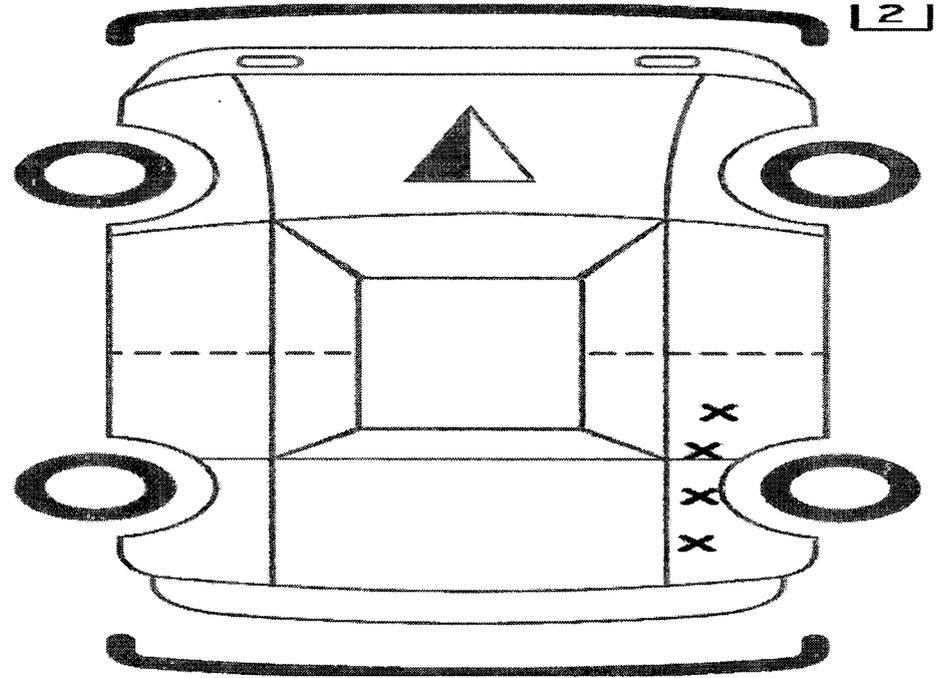
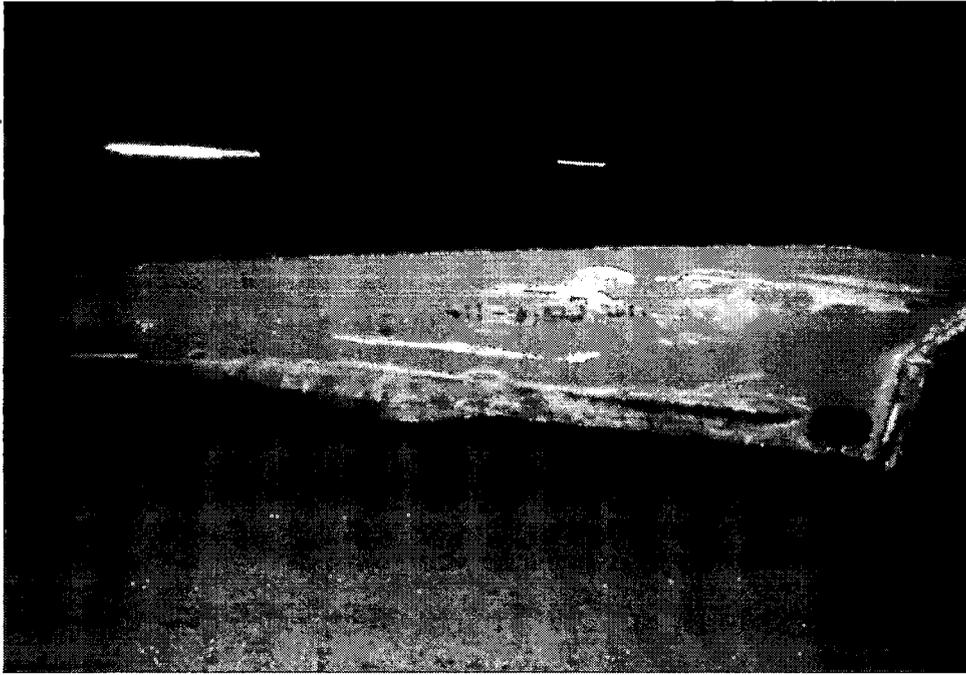




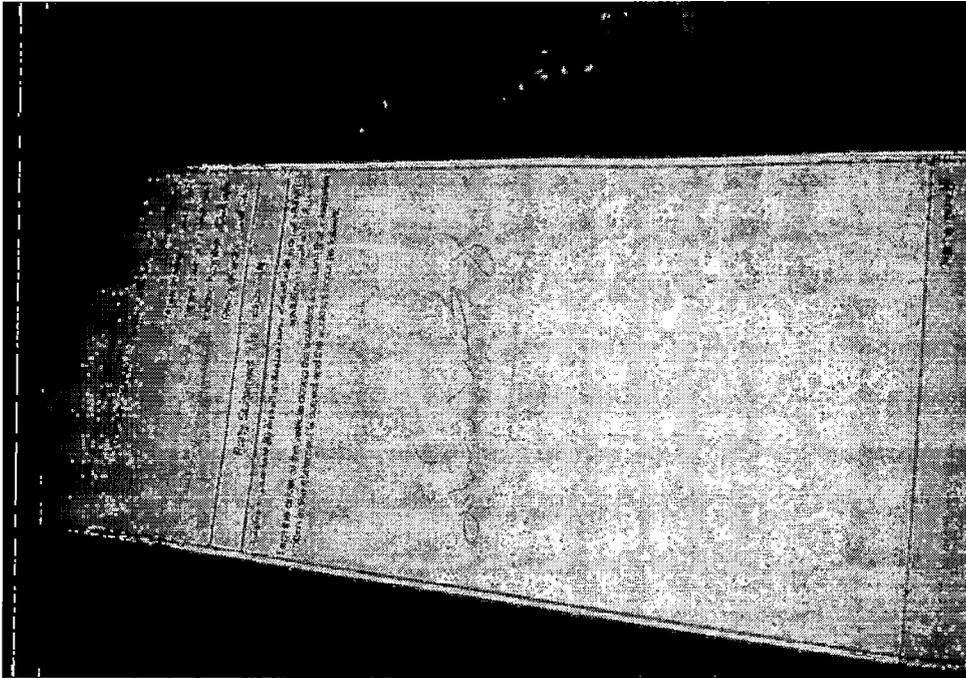


1





AL



CENTER THE MOONS

For Car repair
Mechanic - Denting - Painting
Electric - Makiina Repair
License No.: 426 / 00271
Tel.: 03 / 8374055
Mob.: 0542685680
Dammam - Khodariya - Saudi Arabia



مركز القمرين

إصلاح السيارات
ميكانيكا - سمكرة - صبغ بالفرن
صكهرباء - توصيل ميزان - تصفية - ماكينة
رقم الترخيص : ٤٢٦ / ٠٠٢٧١
تلفون : ٨٣٧٤٠٥٥ / ٠٣
جوال : ٥٤٢٦٨٥٦٨٠
الدمام - الخديرية - المملكة العربية السعودية

تسعيرة
Quotation

No.: 0085

Date: ١٧/١٤

الرقم السيد / السادة
رقم الهاتف عنوان مالك السيارة
بعد التحية :
اصلاح السيارة رقم العمل ٧٦٣ موديل نوع كاسر اللون ابيض
التصليحات التالية
التماسح الأمامي
تقدير الأجر بدون قطع الغيار مبلغ وقدره
بدون ميكانيكي وكهرباء
القطع اللازمة استبدالها

١٧	٩	١
١٨	١٠	٢
١٩	١١	٣
٢٠	١٢	٤
٢١	١٣	٥
٢٢	١٤	٦
٢٣	١٥	٧
٢٤	١٦	٨

ملاحظة هامة : قطع الغيار قابلة للزيادة أثناء الإصلاح :
التوقيع



سند قبض
Receipt Voucher

S. R. ريال H. ش
٥٠٢٢

Date: ١٧/١٤

استلمنا من السيد / السادة
مبلغ وقدره
تقديراً شيك رقم على بنك
وذلك عن

Majid Center For Cars Maint.

Prop : Mubarak A. Al-Bareek
Mechanical - Denting - Latest Auto Painting Booth
Dammam License No. 1044/S
P.O. Box : 2880 - Dammam - Al-Khodaria
Tel : 6371975 - Fax : 8503071
Kingdom Of Saudi Arabia



مركز ماجد ااصيانة السيارات

لصياحة : مبارك جميلة البريكي
ميكانيكا - سمكرة - أحدث الأفران العالمية لصيانة السيارات
الدمام ترخيص رقم ١٢٤٤ / ص
صوب : ١٠٤٤ / الخديرية
تلفون : ٨٥٠٣٠٧١ - فاكس : ٨٥٠٣٠٧١
المملكة العربية السعودية

تسعيرة
Quotation

0487

Date: ١٧/١٤

ابن السيد / عنوان مالك السيارة
بعد التحية :
اصلاح السيارة رقم العمل ٧٦٣ موديل نوع كاسر اللون ابيض
التصليحات التالية
١ - تماسح وصبغ الجانب الأيمن
٢ -
٣ -
٤ -
٥ -
تقدير اجور الإصلاح بدون قطع الغيار / مبلغ وقدره
بدون ميكانيكي وكهرباء
القطع اللازمة استبدالها

٢١	١٦	١
٢٢	١٧	٢
٢٣	١٨	٣
٢٤	١٩	٤
٢٥	٢٠	٥
٢٦	٢١	٦
٢٧	٢٢	٧
٢٨	٢٣	٨
٢٩	٢٤	٩
٣٠	٢٥	١٠

ملاحظة هامة : قطع الغيار قابلة للزيادة أثناء الإصلاح :
التوقيع

ملاحظة هامة : قطع الغيار قابلة للزيادة أثناء الإصلاح :
التوقيع

سند قبض
Receipt Voucher

S. R. ريال H. ش
٥٠١٢

Date: ١٧/١٤
استلمنا من السيد / السادة
مبلغ وقدره
تقديراً شيك رقم على بنك
وذلك عن

AL-FAYES Center

Repair All Kinds of Cars
Mechanic - Denting - Painting - Electrical
Tel: 8393017
Dammam - Alkhodariya
Saudi Arabia



مركز الفاييز

لصيانة جميع أنواع السيارات
ميكانيك - سمكرة - صيغ - كهرباء
تلفون: ٨٣٩٣٠١٧
الدمام - الخضيرة
المملكة العربية السعودية

No. 0948

تسعيرة صدمة

Date: 1 / 1 20

التاريخ: ١٦ / ١ / ٢٠١٤

M/s السيد / السادة:

بعد التحية:

اللون Colour نوع الكارز Kind موديل Model إصلاح السيارة رقم الابل Vehicle No.

التصليحات التالية:

الراتب الشرائع الخلفي مع الصبيغ

وهذا المبلغ يشمل السمكرة و الصبيغ فقط.

أما القطع الكهربائية و الميكانيكية فهي على صاحب السيارة.

تقدير الأجر بدون قطع الغيار مبلغ و قسمة ١١٠٠ ريالين بلك فقط لاغير ، بدون ميكانيك وكهرباء

Without Electrical Repair Labour Charge Without Spare Parts
قطع غيار جديدة:

١٧	٩	١
١٨	١٠	٢
١٩	١١	٣
٢٠	١٢	٤
٢١	١٣	٥
٢٢	١٤	٦
٢٣	١٥	٧
٢٤	١٦	٨

تقدير قيمة القطع المذكورة اعلاه

الورشة غير مسئولة عن تغيير قطع غيار السيارة وعلى ذلك اوقع.

قيمة التصحيرة * ريال

توقيع مدير الورشة
Sig. Workshop Manager

توقيع الفني
Sig. Parching

توقيع صاحب السيارة
Sig. Car Owner

MOTOR Vehicle Claim Form



نموذج مطالبة تأمين (المركبات)

Insurance policy information for this claim / For Official Use only

Official Use only	SR 2050 Claim amount	95/551047/2015-1 Policy No.	شركة التأمين Insurance Company
	100% <input type="radio"/> 75% <input type="radio"/> 50% <input type="radio"/> 25% <input type="radio"/> 0% <input checked="" type="radio"/>	نسبة المسؤولية Liability %	طرف الثالث Third Party
		شامل Comprehensive	نوع التأمين Type of Insurance

1. CLAIMANT INFORMATION

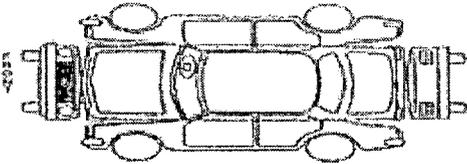
رقم تقرير الحادث Accident Paper No.	01011599	ماتر من الحادث من قبل Accident Attend by	Other / غيري <input type="radio"/>
رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No.	04772	تاريخ الحادث Accident Date	17/1/1
رقم هوية المالك Owner I.D No.	10-2958999	اسم المالك Owner Name	كناخ سالم
رقم جوال Mobile No.	0556557856	البريد الإلكتروني E-mail	
تاريخ ميلاد السائق Driver's Date of Birth	23/9/81	تاريخ الميلاد Driver's Date of Birth	1/1
رقم هوية قائد المركبة Driver I.D No.	2390814990	هل السائق هو مالك المركبة Driver is the owner of the vehicle	YES/نعم <input type="radio"/> NO/لا <input checked="" type="radio"/>

نوع المطالبة
Type Of Claim

Natural Disasters (Flood etc.)
 Fire
 Theft
 Property Damage
 Death
 Injury
 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



مخطط الحادث
Accident Diagram

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

سبب تقرير ني

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 نجم Do you want to receive the check in another Najm branch	نعم YES <input type="radio"/> لا NO <input checked="" type="radio"/>
هل لديك تأمين آخر للمركبة؟ Do you have another insurance for this vehicle?	نعم YES <input type="radio"/> لا NO <input checked="" type="radio"/>

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.	10-2958999	مقدم المطالبة Claimant Name	كناخ سالم
تاريخ Date	17/1/1	التوقيع Signature	[Signature]