



المتحدة للتأمين التعاوني

U C A UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 03/04/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 44094/2016
Customer حسين عبدالعزيز فريح الرفاعي
Remarks Sett. Claim No.109468/2016, C/N No.21180/2016



CLAIM

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.109468/2016, C/N No.21180/2016	1,250.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 456999 حسين عبدالعزيز فريح الرفاعي		1,250.00
Total	Saudi Riyals One Thousand Two Hundred Fifty Only		1,250.00	1,250.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(21180/2016)	Motor-Third Party-Payment No(71352/2016) on Cim.No (109468/2016)- SR Pol.No (95/1/736675/2015) Insured: سعد قيران العنزي		1,250.00	1,250.00
Total.			1,250.00	1,250.00

Cheque No.	Date	Bank
456999	03-APR-16	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



CREDIT ADVICE

To : حسين عبدالعزيز فريح الرفاعي : اشعار دائن الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 21180 : رقم الإشعار
Advice Date : 01/04/2016 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : سعد قيران العنزي	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/736675/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 109468/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 71352/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SR	1,250.00
The Sum of : Saudi Riyals One Thousand Two Hundred Fifty Only			
	: مبلغ وقدره فقط ألف و مائتان و خمسون ريال سعودي		

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك حسين عبدالعزيز فريح الرفاعي

المستخدم

هوية المالك ١٠٤٢٣٧١١٨٥ هوية المستخدم

رقم الهيكل GKFK66837J281188

رقم التوحة ب ط د ٢٤٨٠

نوع التسجيل 2480 D T B خصوصي

طراز المركبة يوكون عيار المركبة خمس

حمولة المركبة ٩ وزن المركبة ٣١٣٦

سنة الصنع ٢٠٠٧ رقم المحرك

تاريخ الانتهاء ١٤٣٦/٠٣/١٩ رقم الترخيص ٧٦١٨٦٢١١٠



إشعار تسوية مطالبة

التاريخ: / / م

المطالبة

نفيدكم انه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (١٢٥٠) كالتالي:-

	قيمة قطع الغيار
١٢٥٠	أجور الإصلاح
	مصاريف
	تقييم شيخ المعارض
	نسبة المسؤولية
١٢٥٠	الإجمالي

إدارة المطالبات

مسؤول المطالبات

اسم المستفيد

أحمد بن محمد

26/03/2016	Print Date / تاريخ الطباعة
AR2203165	Case Number / رقم الحالة
22/03/2016-08:05:14	Accident Time / وقت الحادث
الناصرية الطريق الدولي اتج الشمال خلف الفنادق مطعم الارنب الحانج افي الخلف اهوندا اجمس	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	وليد سعد قيران	حسين عبدالعزيز فريج
Nationality / الجنسية		سعودي
Age / العمر	18	49
Mobile No. / رقم الاتصال	0501155746	0551814344
License No. / رقم الرخصة	1105920266	1042371185
License Type / نوع الرخصة		رخصة خاصة

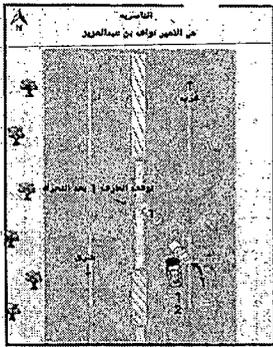
معلومات المركبة Vehicle Info.	اسم المالك / Owner Name	اسم المالك / Owner Name
Make/Model / المركبة	اكورد	سعد قيران هندي
Year & Color / سنة ولون	ابيض / 2016	رمادي / 2007
Plate No / رقم اللوحة	ح ق م 2233	ب ط م 2488

التأمين Ins. Info.	اسم الشركة / Company Name	اسم الشركة / Company Name
Policy No. / رقم الوثيقة	95/1/736675/2015-1	UCA- الشركة المتحدة للتأمين التعاوني
Expiry Date / تاريخ الانتهاء	14/11/2016	

معلومات الحادث Accident Info	عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0
Cause of Acc. / سبب الحادث	انحراف مفاجئ, sudden change of lane
Laws Violated / الأنظمة المخالفة	لا يوجد, There is no
LD% / نسبة المسؤولية	100%
indicators / المؤشرات	2/2NNFF
Damage Area / جهة الصدمة	الركن Left Side, الجانب الأيسر, الخلفي الأيسر
الممتلكات / Properties	الركن Front Right, الركن الأمامي الأيمن, المقدم
حق الرجوع / Recovery	نعم/Yes

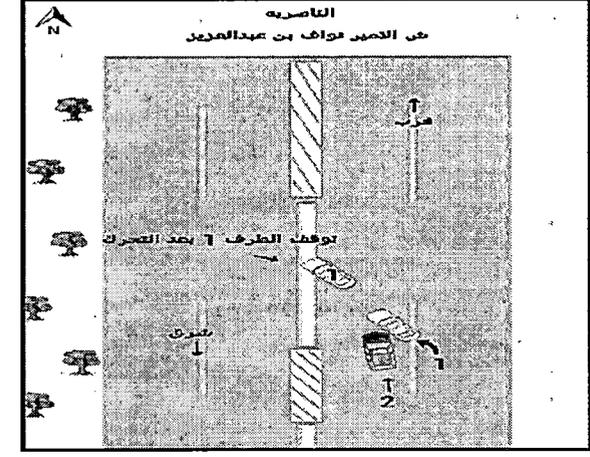
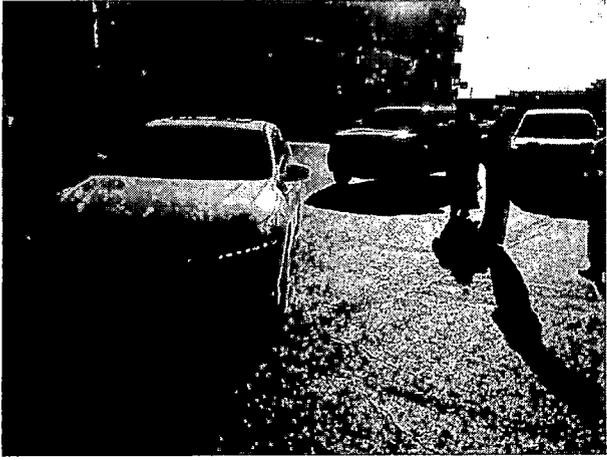
معلومات المحقق Surveyor Info	اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID
Accident Description / وصف الحادث	01783
<p>بعد المعاينة والإطلاع والشخص في موقع الحادث والاستماع لأقوال الطرفين تبين لي أن : الطرف 1 كان يسير في ش (نواف بن عبدالعزيز) باتجاه (الغرب) في المسار الأيمن ، وكان الطرف 2 يسير في ش (نواف بن عبدالعزيز) باتجاه (الغرب) في المسار الأيسر ، فقام الطرف 1 بالانحراف المفاجئ يسارا على مركبة الطرف 2 مما حتم التصادم بين المركبتين وتنتج عن ذلك أضرار مادية بكلتا المركبتين كما هو موضح بالرسم التقريبي وتكون النسبة بواقع 100 % للطرف (1) وفقا للمادة رقم (50 / 1 / 36) من نظام المرور ، والطرف (2) صفر % . تم تحرك الطرف 1 للامام امتار قليلة لافساح الطريق للمركبات</p>	





مركز البحوث والدراسات
بجامعة القاهرة
القاهرة - مصر
رقم الهاتف: 82003244
البريد الإلكتروني: info@uca.edu.eg
البريد الإلكتروني: info@uca.edu.eg
البريد الإلكتروني: info@uca.edu.eg

REPUBLIC OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF PETROLEUM & MINERAL RESOURCES
GENERAL DIRECTORATE OF PETROLEUM RESOURCES
P.O. BOX 11111, RABIGH, DHAHRAH
SAUDI ARABIA
TEL: +966 13 811 1111
FAX: +966 13 811 1111
WWW.PMR.GOV.SA



This report is not valid and cannot be used as evidence without internal use only.

Report No: 2023/02/018
 Date: 2023/02/18
 Time: 15:14 AM
 Location: Accident Location / الموقع

Client Name / اسم العميل: [Blank]
 Client Phone / رقم الهاتف: [Blank]
 Client Email / البريد الإلكتروني: [Blank]

Accident Type / نوع الحادث: [Blank]
 Accident Location / الموقع: [Blank]

Vehicle No. / رقم المركبة: [Blank]
 Driver License No. / رقم رخصة القيادة: [Blank]
 Driver Name / اسم السائق: [Blank]
 Driver Address / عنوان السائق: [Blank]

Vehicle Make / نوع المركبة: [Blank]
 Vehicle Model / نموذج المركبة: [Blank]
 Vehicle Year / سنة المركبة: [Blank]
 Vehicle Color / لون المركبة: [Blank]

Accident Date / تاريخ الحادث: [Blank]
 Accident Time / وقت الحادث: [Blank]
 Accident Location / الموقع: [Blank]

Reported By / من أبلغ: [Blank]
 Reported By Phone / رقم الهاتف: [Blank]
 Reported By Email / البريد الإلكتروني: [Blank]

Investigator / المحقق: [Blank]
 Investigator Phone / رقم الهاتف: [Blank]
 Investigator Email / البريد الإلكتروني: [Blank]

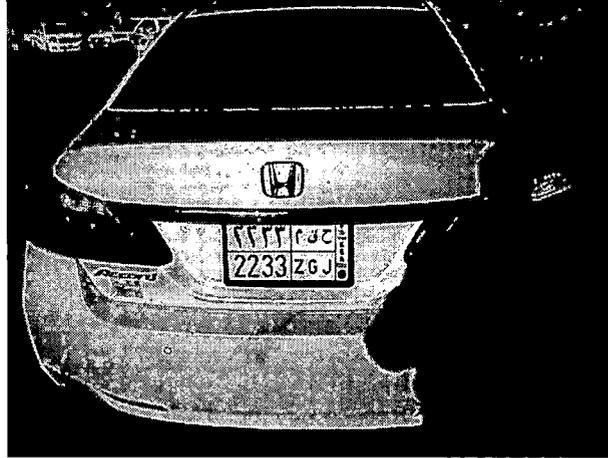
Witness Name / اسم الشاهد: [Blank]
 Witness Phone / رقم الهاتف: [Blank]
 Witness Address / عنوان الشاهد: [Blank]

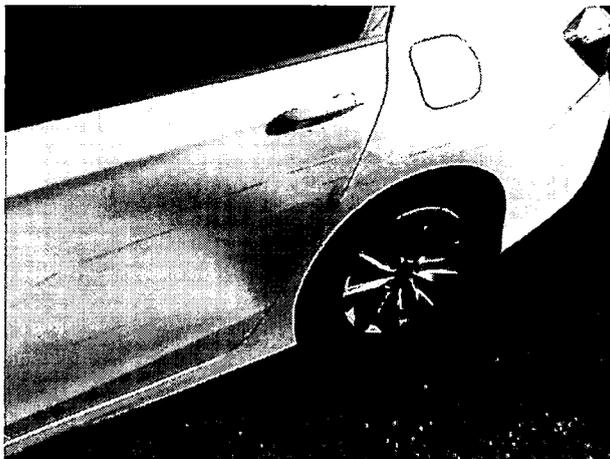
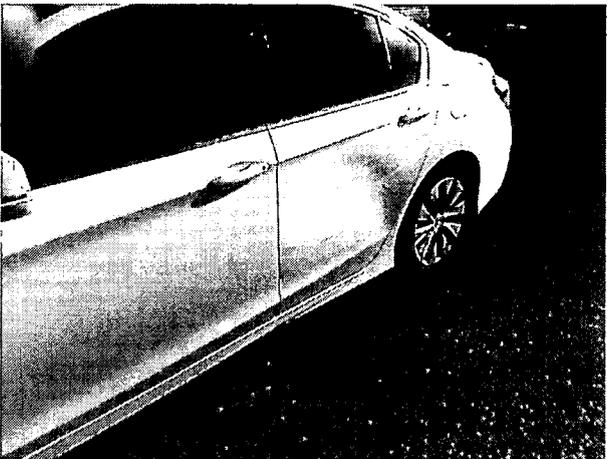
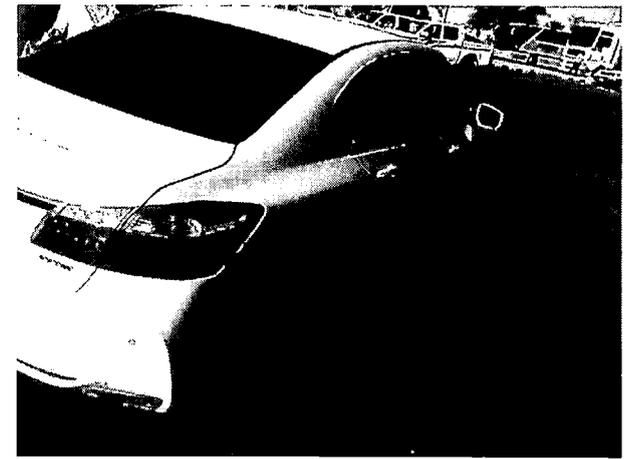
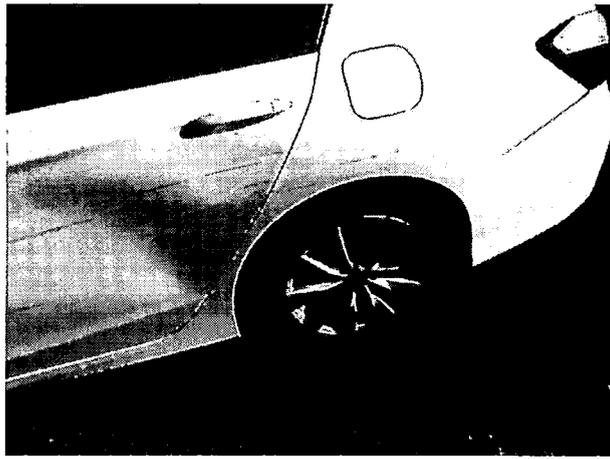
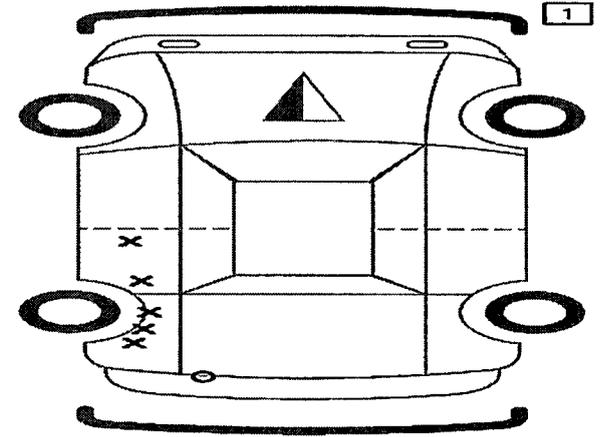
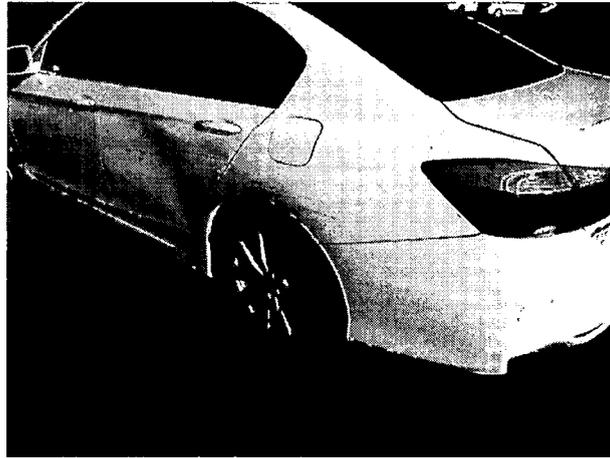
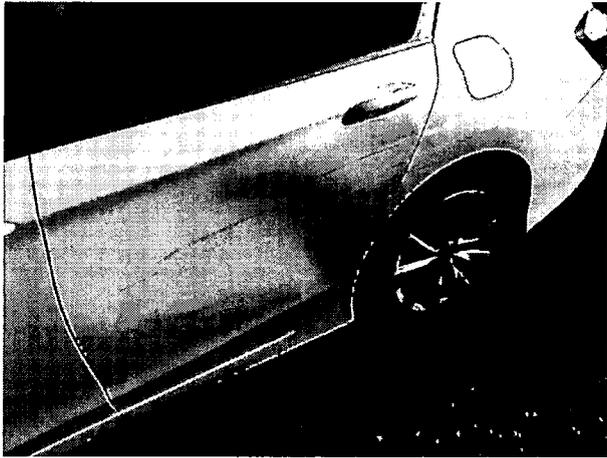
Police Station / محطة الشرطة: [Blank]
 Police No. / رقم الشرطة: [Blank]

Insurance Company / شركة التأمين: [Blank]
 Insurance No. / رقم التأمين: [Blank]

Accident Description / وصف الحادث: [Blank]

Remarks / ملاحظات: [Blank]





1	رقم الجاهز: AR2203165
رقم اللوحة	م 2233 ج
اسم المالك	سعد قيران العنزي
شركة التأمين	الشركة المتحدة للتأمين UCA
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Honda
تاريخ الصنع	2016
تاريخ القاطن	15/11/2015
تاريخ الاصل	14/11/2016
رقم الوثيقة	95/1/736675/2015-1

