



Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 02/10/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 99840/2016
Customer طالب راغب النجار
Remarks Sett. Claim No.123816/2016, C/N No.60451/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.123816/2016, C/N No.60451/2016	1,000.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 518318 طالب راغب النجار		1,000.00
Total	Saudi Riyals One Thousand Only		1,000.00	1,000.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(60451/2016)	Motor-Third Party-Payment No(110467/2016) on Clm.No (123816/2016)-Pol.No (95/1/640996/2015) Insured: حمامه جمود عمار التمثالي	SR	1,000.00	1,000.00
Total.			1,000.00	1,000.00

Cheque No.	Date	Bank
518318	02-OCT-16	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : طالب راغب النجار
Address :
Department : Motor
Branch : UCA Web
Advice No : 60451
Advice Date : 29/09/2016
Account No : 20300137

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

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
-------------	--------	--------	--------

Insured Name : حماده حمود عمار الثمالي المؤمن له
Policy No. : Motor Private -95/1/640996/2015 رقم البوليصة
Policy Type : Third Party الفئة

Claim No. : 123816/2016 رقم المطالبة
Payment No. : 110467/2016 رقم الدفعة

Amount Credited : 1,000.00
The Sum of : Saudi Riyals One Thousand Only
قيمة الدفعة : SR
مبلغ وقدره : فقط ألف ريال سعودي

No.: 00518318 رقم:

samba سامبا

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

Date: 02/10/2016 التاريخ:

Place of Issue: جدة حيز في:
يصرف للمستفيد الأول فقط

Against this cheque
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر طالب راغب النجار

The amount of

مبلغ وقدره ط الف ريال سعودي

ريال S.R.	1,000.00
--------------	----------

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
RIYADH

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

Signature

التوقيع

00518318 2040 100 00004272455 01

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 143 هـ

التاريخ 2016 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (١٠٠٠) كالتالي:

	قيمة قطع الغيار
	أجور الإصلاح
	مصاريف
١٠٠٠	تقييم شيخ المعارض
١٠٠	نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا
١٠٠٠	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

التوقيع:	أدب العتيبي	اسم المستفيد:
التوقيع:	الرقم الوظيفي 11297	مسؤول المطالبات:
التوقيع:	28 SEP 2016	إدارة المطالبات:
		ملاحظات:

Debit Note

No : DN-LD-5855738

Date : 22/09/2016

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : MD2109165	Accident Date : 21/09/2016 Insured Name : حمامه حمود الثمالي Your Policy No : 95/1/640996/2015-1 Plate No : ن ع ح 7863 LD Fees with 100 %Liability	280.00	
Total Amount Due		SR	280.00

Total Amount (In Words) :

SR - Two hundred eighty only



Signed for and on behalf of the Company

بيانات المؤمن له

اسم المؤمن: محمد كرم العلي
رقم البوليصا: ٩٥١٧/٦٤.٩٩٦/٩١
رقم الهوية: ٩١٦
نوع السيارة: كس
رقم اللوحة: ٧٨٦٢
موديل السيارة: ٩١٦
تاريخ الحادث: ٩١ - ٩ - ٩١٦
نسبة الخطأ: ١/١
رقم الجوال:

بيانات الطرف الثالث

اسم المالك (حسب الإستمارة): طارق راي العلي
رقم الهوية: ٩٨٤٤٨٠٥٢
نوع السيارة: كس
موديل السيارة: ٩١١
رقم اللوحة: ٢١٥٥٥٥٥٥
رقم الجوال: ١٥٥٦٢١٤٥١٢
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني
 لا نعم

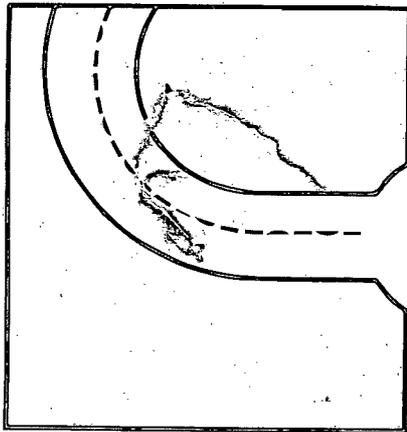
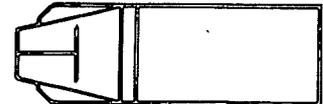
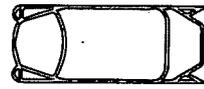
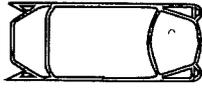
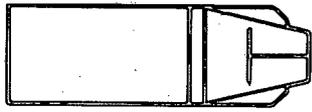
المرفقات

- 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

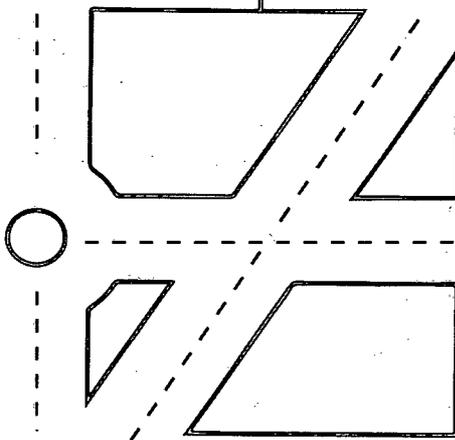
Any further information / Clarification

إيضاحات، معلومات إضافية ورسم كروكي

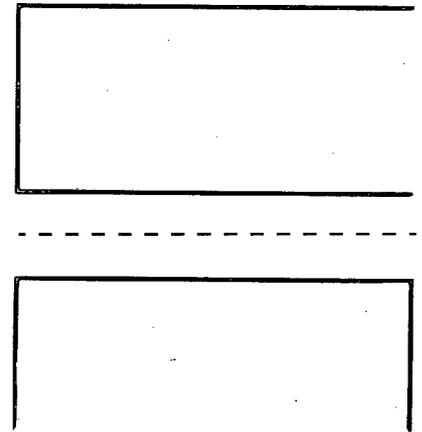
Plan Insured's Damage أضرار المؤمن T.P. Damage أضرار الغير خريطة



Details of accident



مكان الحادث



بيانات عن الحادث

Date & Time of accident: التاريخ والساعة:

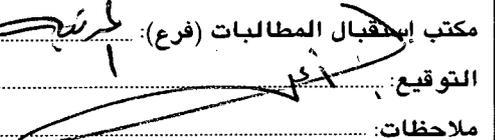
Location of accident: المكان:

Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث:

.....
.....
.....
.....

مقدم الطلب: طارق راي العلي التاريخ: ٩١ - ٩ - ٩١٦ التوقيع: 

للإستعمال الرسمي

مكتب إقبال المطالبات (فرع): لمدينة مسودة
الموظف المستلم: أي
التوقيع: 
التاريخ: ٩١ - ٩ - ٩١٦
ملاحظات:

تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination Report

تقرير نهائي
Final Report

22/09/2016	تاريخ الطباعة / Print Date
MD2109165	رقم الحالة / Case Number
21/09/2016 05:29:37	وقت الحادث / Accident Time
التحديف الفاك عبدالعزیز بن الإسکان الجزيرة المدينة مین (النشرا) الكنت	مكان الحادث Accident Location

معلومات السائق Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
الاسم / Name	ممدوح بجد الحوي	طالب راجح النجان
الجنسية / Nationality		
العمر / Age	23	23 07/09/1993
رقم الاتصال / Mobile No.	0500144409	0550845781
رقم الرخصة / License No.	1083339109	2095278053
نوع الرخصة / License Type		رخصة خاصة

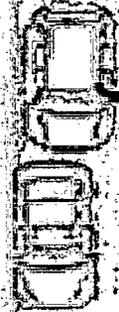
معلومات المركبة Veh. Info.	اسم المالك / Owner Name	حمامه حمزة الشمالي
نوع المركبة / Make/Model	هيونداي / الكنت	هيونداي / النشرا
سنة ولون / year & color	أبيض / 2016	أبيض / 2011
رقم اللوحة / Plate No	7863 ج ع	ب ط ب 3155

التأمين Ins. Info.	اسم الشركة / Company Name	UCA - الشركة المتحدة للتأمين التعاوني
رقم الوثيقة / Policy No.	95/1/640996/2015-1	F05/16/03/00134901
تاريخ الانتهاء / Expiry Date	14/10/2016	23/05/2017

معلومات الحادث Accident Info	عدد اطراف الحادث : 2 عدد الإصابات : 0 عدد الوفيات : 0
سبب الحادث / Cause of Acc.	عدم ترك مسافة كافية no sufficient distance, كفتة
الأنظمة المخالفة / Laws Violated	
نسبة المسؤولية / LO%	100%
المؤشرات / Indicators	1/1-23HNTF
جهة الضربة / Damage Area	المتقدمة front
المتعلقات / Properties	
احتمالية حتى الرجوع / Recovery	نعم/Yes
سبب احتمالية حتى الرجوع / Recover Reason	السيارة لا يمتلك رخصة

معلومات المحقق Surveyor Info	اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID
وصف الحادث / Accident Description	2215
بند المعاينة والإطلاع والأستماع الأقوال الطرفين تبين لي بأنه الطرف الثاني كان متوقف وقوف تام داخل إشارة الملك عبدالعزیز وكان الطرف الأول خلفه ولحم تشبه وعدم ترك مسافة كافية أمامه حتى التصادم مما أدى إلى اضرار مادية الطرفين وعلى ذلك حمل كامل نسبة المسؤولية ع الطرف الأول 100 % لحكم تشبه وعدم ترك مسافة كافية أمامه	





الطرف الثاني

الطرف الاول



الطريق الرئيسي الملك عبد العزيز



رقم الحادئ: MD2109165

1

رقم اللوحة	7863 ح ع ن
اسم المالك	حمامه حمود عمار التمالى
شركة التأمين	الشركة المتحدة للتأمين UCA
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Hyundai
تاريخ الصنع	2016
تاريخ الفاعلية	15/10/2015
تاريخ الانتهاء	14/10/2016
رقم الوثيقة	95/1/640996/2015-1

21 Sep 2016 0548

جمهورية مصر العربية
بنك تجارة القاهرة

١٠٧٠٦٥٥٧٢٢

KINHCT41E3GU926001

٧٨٦٣ ٥ ٤ ٤

7863 N E 3

شعبة التسييل

طيار السيد

صحة السيد

٢٠١٦

١٠/١٠/١٠

موظف

١٥٥٥

ابيض

٢٢٢٢٢٢٢٢٢٢



رقم الحساب

رقم العميل

رقم التوقيع

طريقه السويدي

صحة السيد

اللون

الرقم الوطني

21 Sep 2016 0550

بنك تجارة القاهرة

١٠٨٢٣٣٩١٠٩

١٤٣٧/١٠/١٠

اللون

الرقم

١٤٣٤/١٠/١٠

رقم التوقيع



1083339109

١٤٣٢/١٠/١٠

اللون

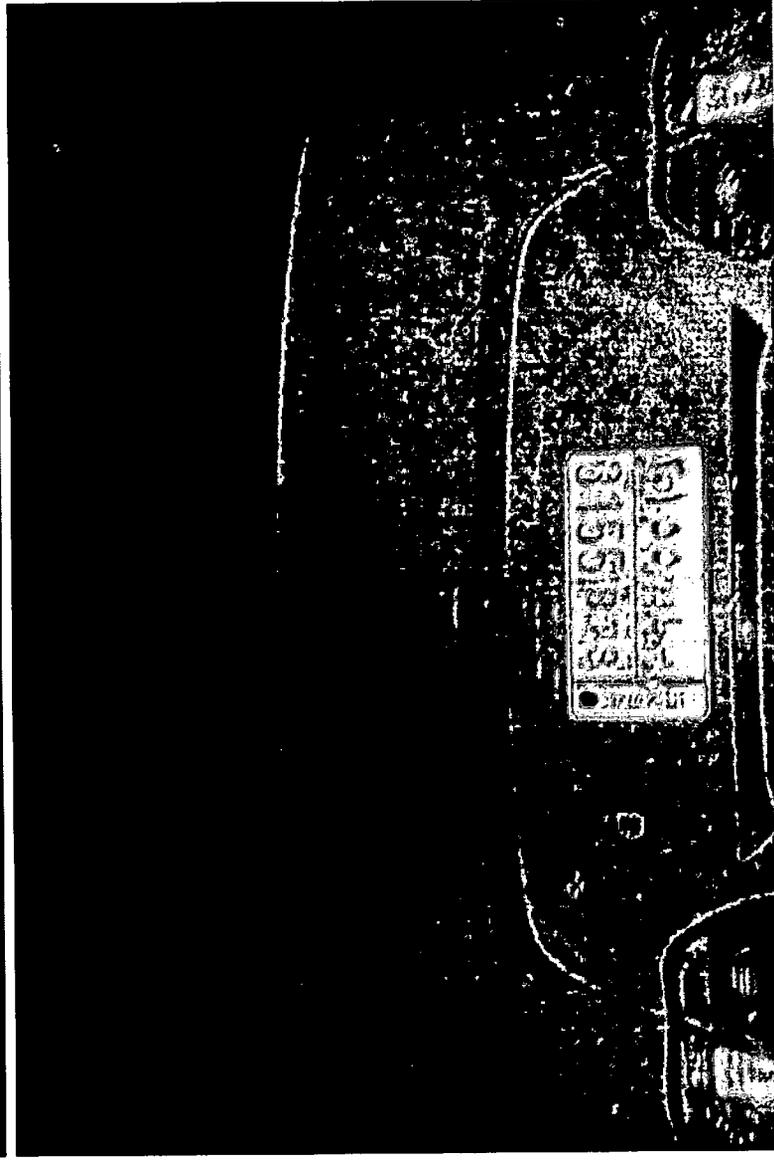
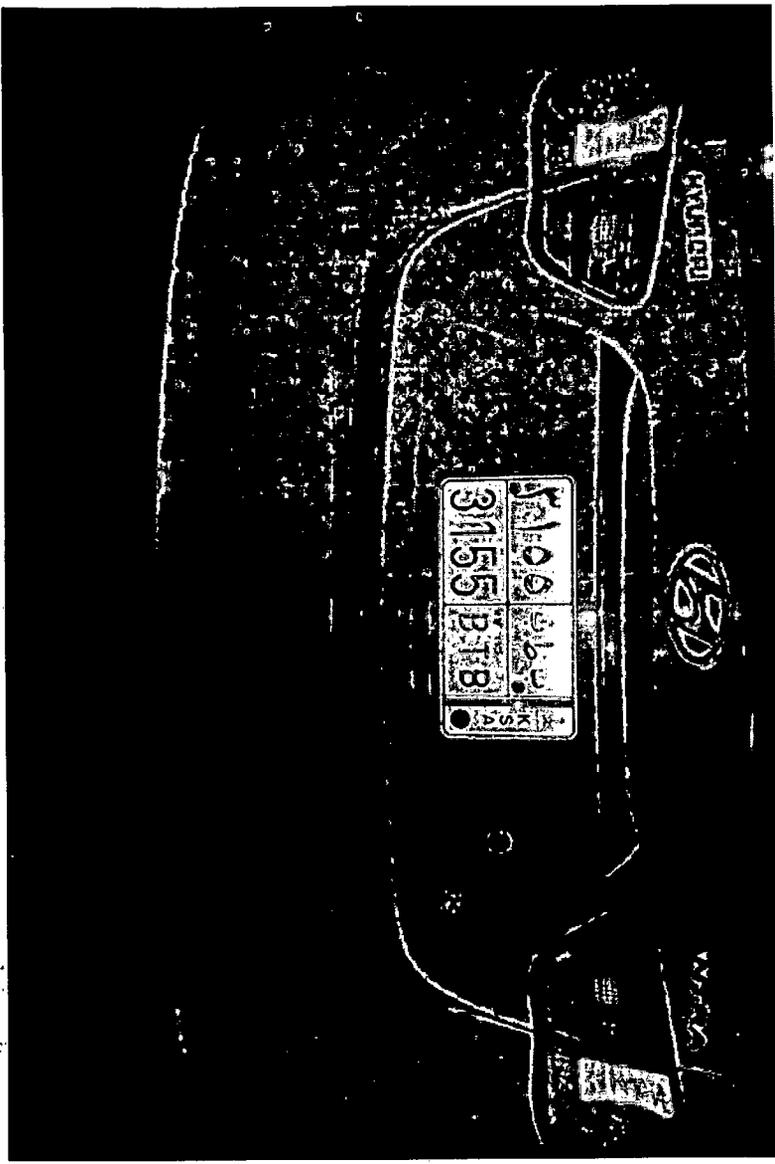
وجه التوقيع

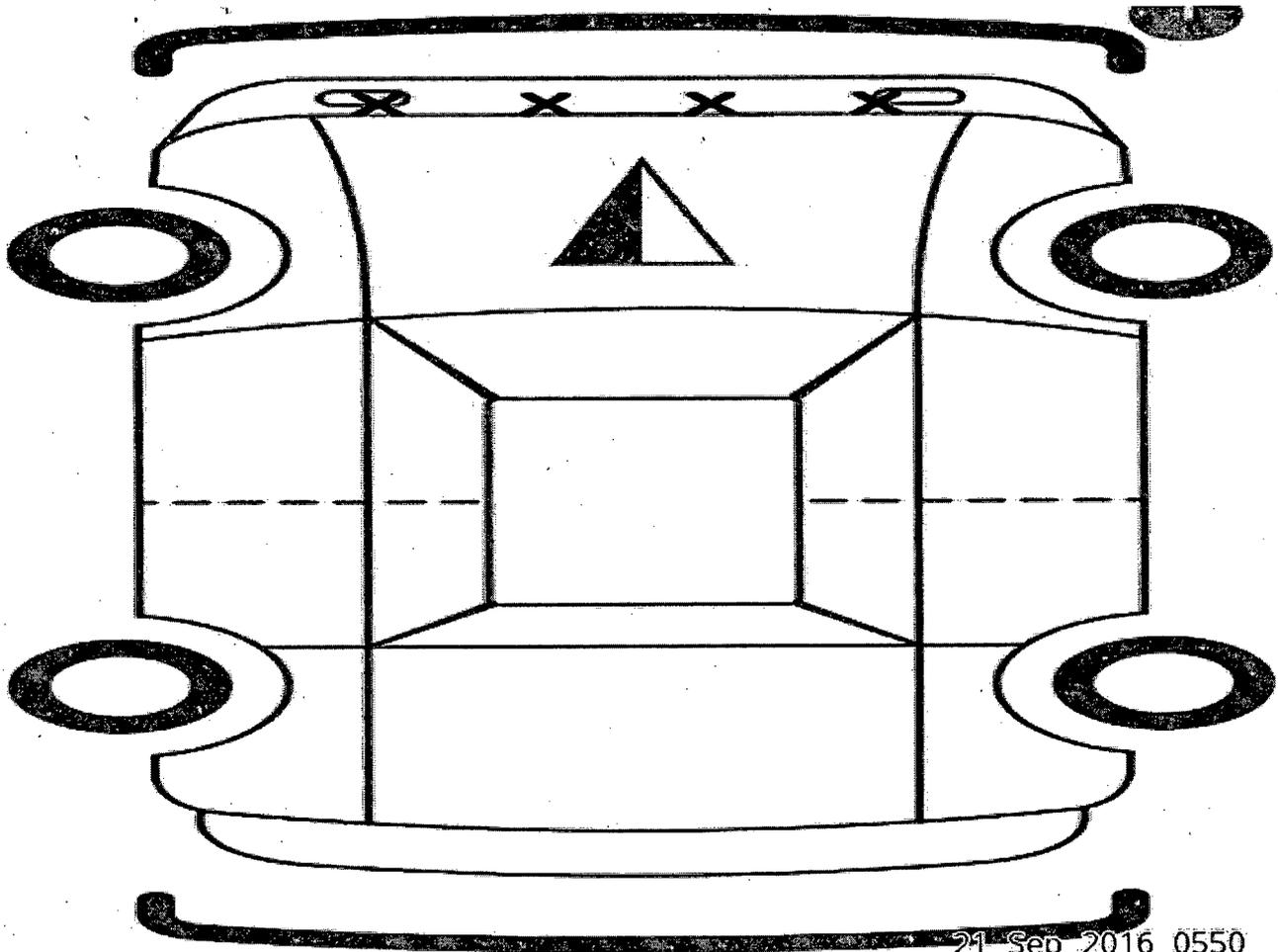
رقم الحساب

الرقم

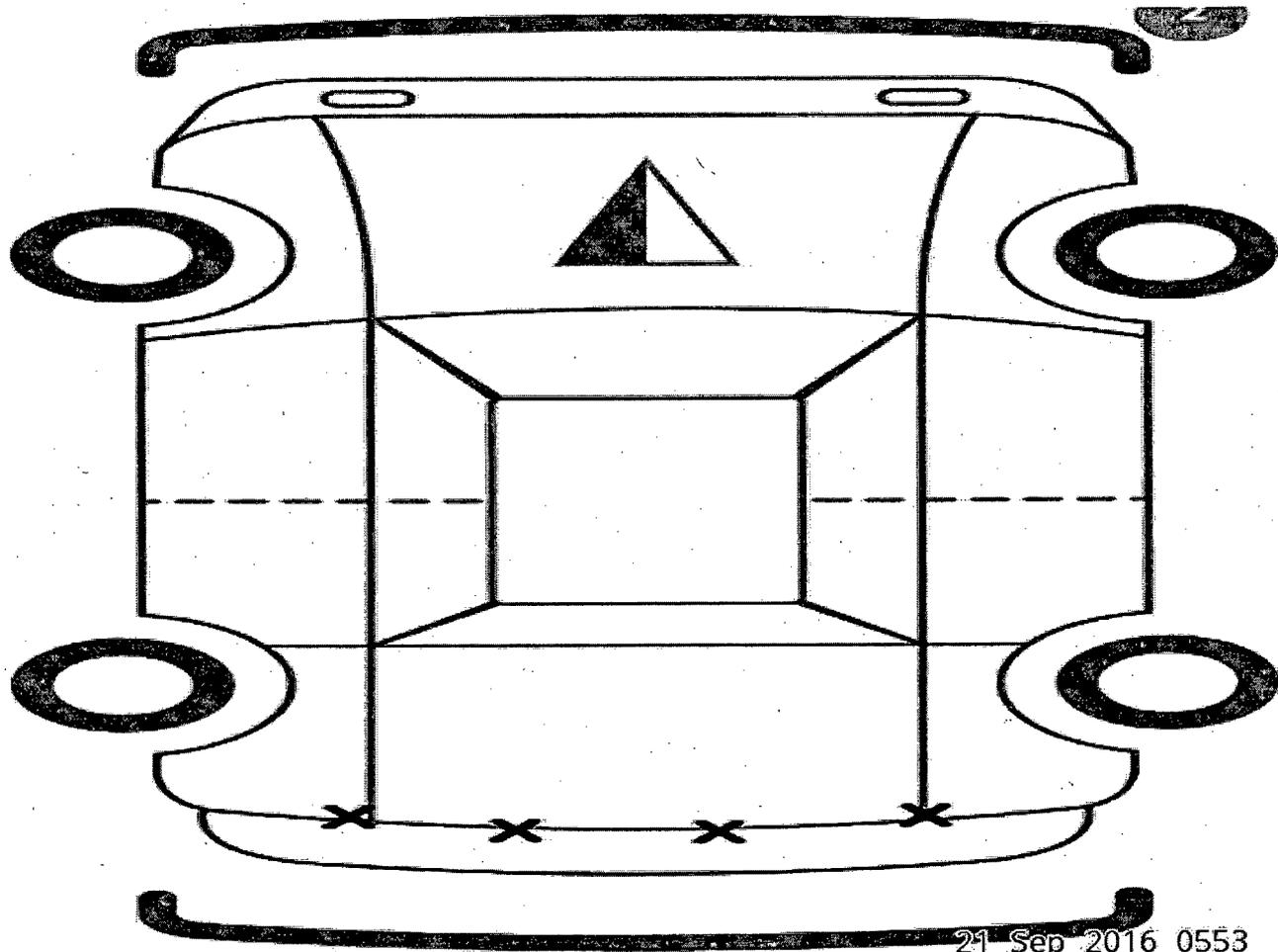
٢٥٥٥٨٥

21 Sep 2016 0550





21 Sep 2016 0550



21 Sep 2016 0553