



المتحدة للتأمين التعاوني

U C A UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web  
Date 02/10/2016  
Currency Saudi Riyals  
Voucher 99698/2016  
Customer عبدالله لقاء حبيتر السلمي  
Remarks Sett. Claim No.123858/2016, C/N No.60512/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.123858/2016, C/N No.60512/2016	1,297.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 518997 عبدالله لقاء حبيتر السلمي		1,297.00
<b>Total</b>	Saudi Riyals One Thousand Two Hundred Ninety Seven Only		1,297.00	1,297.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(60512/2016)	Motor-Third Party-Payment No(110527/2016) on Clm.No (123858/2016)-Pol.No (95/1/222902/2016) Insured: عبدالله رزاز حاتم هزير	SR	1,297.00	1,297.00
Total.			1,297.00	1,297.00

Cheque No.	Date	Bank
518997	02-OCT-16	Samba New (Branch 95 in Jed) - II

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

To : عبدالله لقاء حبيتر السلمي  
Address :  
Department : Motor  
Branch : UCA Web  
Advice No : 60512  
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 : عبدالله رزاق حاتم هزير المؤمن له  
Policy No. : Motor Private -95/1/222902/2016 رقم الوثيقة  
Policy Type : Third Party الفئة

Claim No. : 123858/2016 رقم المطالبة  
Payment No. : 110527/2016 رقم الدفعة

Amount Credited : قيمة الدفعة SR 1,297.00

The Sum of : Saudi Riyals One Thousand Two Hundred Ninety Seven Only  
مبلغ وقدره فقط ألف ومائتان وسبعة وتسعون ريال سعودي

No.: 00518997 رقم

samba سامبا

Date: 02/10/2016 التاريخ

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية

Place of Issue: جدة حرفة

فرع الأندلس جدة

ANDALUS BRANCH JEDDAH

يصرف للمستفيد الأول فقط

Against this cheque  
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

The amount of

مبلغ وقدره فقط ألف ومائتان وسبعة وتسعون ريال سعودي

ريال  
S.R. 1,297.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE  
RIYADH

Signature

التوقيع

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

00518997 2040 100 00004272495 01



تقرأ باسم الشيك

عبدالله بن نفاة بن حبيب السلمي

*(Handwritten signature)*



المتحدة للتأمين التعاوني  
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 123858/2016  
Policy No : Motor Private - 95/1 /222902/2016  
TP Name : عبدالله لقاء حبيتر السلمي  
Nationality & ID :  
Date of Accident : 19/09/2016  
Accident Place : Marwah  
Accident Desc. :  
Vehicle Details : Make: Toyota Model: Camry Plate No.: 6576 برر

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	1,297.00	0.00		1,297.00	60512
<b>Total to be Paid</b>				<b>1,297.00</b>	

OBSERVATIONS

I / We the undersigned declare that I received from United Cooperative Assurance Company (UCA) the sum / a cheque for the above mentioned amount representing the full and final settlement for the loss or damages sustained to my vehicle or any other indemnities resulting from the above mentioned accident. I hereby with full legitimate capacity declare to have no further claim, whatsoever, known or unknown in the present, or even in far future against (UCA) and that I have received the full compensation as per the declared details above.

I / We declare that United Cooperative Assurance (UCA) or the insured party who caused the accident are under no obligation whatsoever towards me / us in respect of the above mentioned loss or damage after the payment of the above stated amount under this claim. Furthermore, I / We do sign this Discharge & Subrogation in full agreement of this compensation.

ملاحظات

أنا / نحن الموقع ادناه أقر واعترف بانني استلمت من الشركة المتحدة للتأمين التعاوني نقدا / شيك بالمبلغ المذكور أعلاه وذلك تعويضا كاملا و نهائيا عن الخسارة واضرار السيارة الخاصة بي بدل أو أية أضرار أخرى نتجت عن هذا الحادث. وأقر وأنا بكامل الاوصاف المعتاد بها شرعا وقانونا ولقاء قبضي هذا المبلغ الذي وصلني كاملا، انني اسقط جميع الحقوق العائدة لي من جراء الحادث المذكور بعاليه، مهما كانت نتاجه معروفة او غير معروفة حاليا او مستقبلا.

وأقر / نقر بأنه لم يعد لي على الشركة المتحدة للتأمين التعاوني او المتسبب بالحادث المؤمن لدى الشركة اي حق او مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 29/09/2016

الاسم  
Name

التوقيع

Signature

عبدالله لقاء حبيتر السلمي

عبدالله لقاء حبيتر السلمي

## إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 143 هـ

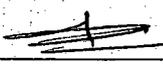
التاريخ 28/9/2016 م

### المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (SR 1,297) كالتالي:

297	قيمة قطع الغيار
1,000	أجور الإصلاح
/	مصاريف
/	تقييم شيخ المعارض
9,000	نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا
1,297	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

التوقيع: 	اسم المستفيد: عبد الله لطيف
التوقيع:  الرقم الوظيفي 11301	مسئول المطالبات:
التوقيع: 28 SEP 2016	إدارة المطالبات:
التوقيع: 	ملاحظات:

### بيانات المؤمن له

اسم المؤمن: ..... رقم البوليصة: ..... رقم الهوية: .....  
نوع السيارة: ..... رقم اللوحة: ..... موديل السيارة: .....  
تاريخ الحادث: ..... نسبة الخطأ: ..... رقم الجوال: .....

### بيانات الطرف الثالث

اسم المالك (حسب الإستمارة): عبدالله لعفار حسين رقم الهوية: ١٠٩٧٤١٦٦٩ نوع السيارة: كادي  
موديل السيارة: ٢٠١١ رقم اللوحة: ٦٥٧٦٦٦٦٦ رقم الجوال: ٥٩٤٨٥٠٥١٤  
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني  نعم  لا

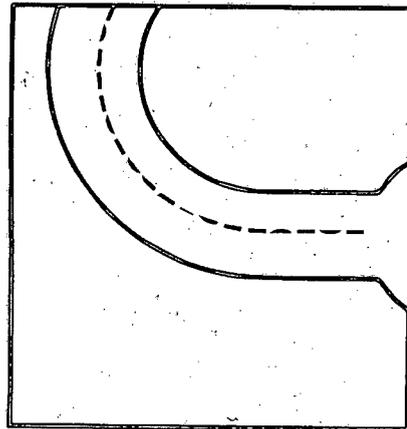
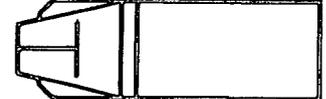
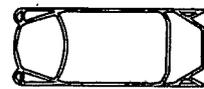
### المرفقات

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

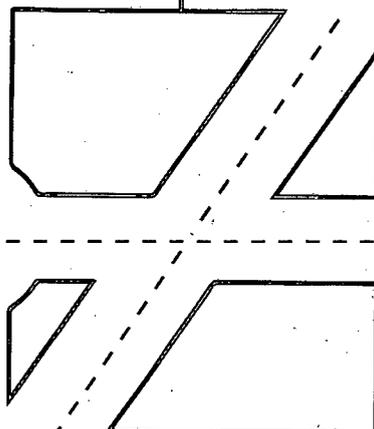
Any further information / Clarification

إيضاحات، معلومات إضافية ورسم كروكي

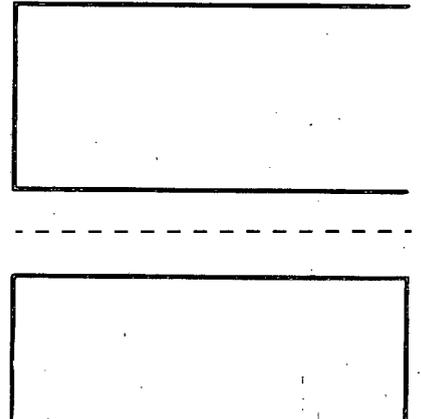
Plan Insured's Damage أضرار المؤمن خريطة T.P. Damage أضرار الغير



Details of accident



مكان الحادث



بيانات عن الحادث

Date & Time of accident: ..... التاريخ والساعة: ٢٠١٦/٩/١٩

Location of accident: ..... المكان: ع. لوزين

Circumstances of the accident: ..... شرح ظروف الحادث:

وقعت الحادثة في لوزين وهو في طريقه لاجل عمله وكان في سيارة مرسيدس  
للطرف الثاني ما سبق له حادثة في لوزين وهو في طريقه

مقدم الطلب: عبدالله لعفار حسين التاريخ: ٢٠١٦/٩/٢٦ التوقيع: [Signature]

### للإستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): ..... المواعيد المقبولة للمستلم

التوقيع: راكان رجب

التاريخ: 28 SEP 2016

ملاحظات: .....

**Debit Note**

No : DN-LD-5849640

Date : 20/09/2016

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : JD190916505	Accident Date : 19/09/2016 Insured Name : عبدالله رزاق هزير Your Policy No : 95/1/222902/2016-1 Plate No : ن س ب 2185 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

21/09/2016	Print Date / تاريخ الطباعة
JD190916505	Case Number / رقم الحالة
19/09/2016 17:29:25	Accident Time / وقت الحادث
الوزيرية، لجنس الوزيرية / مع القيد مجمع كتكني / الكمري	Accident Location / مكان الحادث

تقرير تحديد المسؤولية  
Liability Determination Report  
تقرير نهائي  
Final Report



معلومات السائق Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
Name / الاسم	عبدالله محمد جبار	عبدالله لواء السطحي
Nationality / الجنسية	سوري	سوري
Age / العمر	29   01/01/1988	39
Mobile No. / رقم الاتصال	0532361809	0542850514
License No. / رقم الرخصة	4138580883	1009741669
License Type / نوع الرخصة	رخصة خاصة	رخصة خاصة

معلومات المركبة Veh. Info.	عبدالله رزق فزير	عبدالله لواء السطحي
Owner Name / اسم المالك	تويوتا / بيكو	تويوتا / كامري
Make/Model / طراز المركبة	بيكو / 2005	كامري / 2004
Year & Color / سنة و لون	بي بي بي 2185	بي بي بي 6576
Plate No. / رقم الطرحة		

معلومات التأمين Ins. Info.	UCA شركة المتحدة للتأمين التجاري	شركة امين العربية للتأمين
Company Name / اسم الشركة	95/1/222902/2016-1	28ACE20276/16-01S19
Policy No. / رقم الوثيقة	29/04/2017	31/03/2017
Expiry Date / تاريخ الانتهاء		

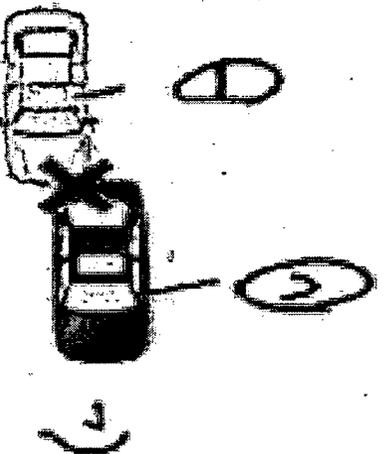
عدد الطرقات المعتاد : 2   عدد الاصطاك : 0   عدد الوقايت : 0		
سبب الحادث / Cause of Acc.	عدم تربة مسافة كافية no sufficient distance, كفاية	
القانون المخالف / Laws Violated		
نسبة المسؤولية / LD%	100%	0%
المؤشرات / Indicators	1/1+143HUFF	1/1+172HUFF
جهة الصدمة / Damage Area	اخرى, Other	اخرى, Other
الممتلكات / Properties		
اتصالية حق الرجوع / Recovery		
سبب اتصالية حق الرجوع / Recover Reason		

معلومات المحقق Surveyor Info.	01367
Surveyor ID / رقم المحقق	
Accident Description / وصف الحادث	بعد المعاينة والإطلاع والتفحص في موقع الحادث و الاستماع لأقوال الطرفين، كين لي كان الطرف 1 يسير خلف الطرف 2 في شارع الوزيرية باتجاه الشمال حيث لم يتنبه الطرف 1 للطرف 2 وأصطدم به من الخلف وعلى حسب %مربياتي ان الطرف 1 يتحمل كامل المسؤولية 100
نجم خدمات التأمين العاملات	



←  
Diver

(10-12-15)



19 SEP 2016 1802

1

رقم الحادث: JD190916505

رقم اللوحة	2185 ب سن ن
اسم المالك	عبدالله رزاز حاتم هزبر
شركة التأمين	الشركة المتحدة للتأمين UCA
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Toyota
تاريخ الصنع	2005
تاريخ الفاعلية	30/04/2016
تاريخ الانتهاء	29/04/2017
رقم الوثيقة	95/1/222902/2016-1

الجمهورية العربية السورية

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رقصة سير  
السجل رقم

الجمهورية العربية السورية  
وزارة الداخلية  
مكتب

جواز سفر

هوية المالك

٢٢٦٠٧٧٤٤٧١

المستلم

JTDBW133450084925

هوية المالك

رقم الجواز

٢١٨٥ ٠ ٠

رقم الترخيص

2185 H S B

نوع التسجيل

طراز المركبة

صورة المركبة

سنة الصنع

تاريخ الانتهاء

٢١٨٥ ٠ ٠

مدينة

٨١٠

رقم

٨١٠

نوع

٤٧٧١٨٧١٠٠

رقم الترخيص

٤٧٧١٨٧١٠٠

19 Sep 2016 18:03

وزارة الخارجية

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF EXTERIOR

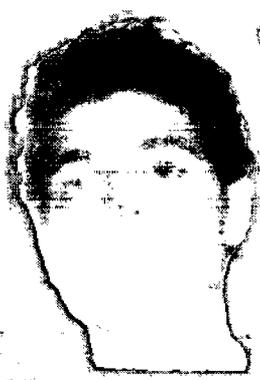
هوية زائر  
VISITOR'S IDENTITY

مؤقتة

عبد الله عبد الحامد العزيز

٤١٣٨٥٨.٨٨٢

١٩٨٨/٠١/٠١



١٩٨٨/٠١/٠١

الخدمة الامتياز

جواز سفر

٤١٣٨٥٨٨٨٢

٤١٣٨٥٨٨٨٢

19 Sep 2016 1803

٤١٣٨٥٨٠٨٨٢ :

قيد رقم رخصة القيادة

او للذهاب لنظام آخر ادخل رقم الطلب : \_\_\_\_\_



تقرير بتقدير حادث

المنطقة الصناعية الجنوبية

المملكة العربية السعودية

رئيس طائفة صيانة السيارات بمحافظة جدة

كمال عبد القادر العيثاني

التاريخ: الاربعاء في ١٤٣٧/١٢/٢٠ هـ الموافق: ٢٠١٦/٠٩/٢١ م الساعة: ١٢:٥٧

الموضوع: تقدير حادث جديد

نوع التقدير: خصوصي

سعادة مدير / نجم للتأمين المحترم

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته.....

بالإشارة لطلب سعادتكم تقدير حادث السيارة الموضحة بياناتها أدناه، فقد تمت معاينة السيارة لدى ثلاث ورش.

بيانات السيارة				
النوع	الموديل	اللون	رقم اللوحة	مكان الصدمة
كامري	٢٠٠١	اخضر	ب ر ر ٦٥٧٦	المؤخرة يمين

بيانات التقدير			
الإسم	الورشة الأولى	الورشة الثانية	الورشة الثالثة
العنوان	مركز غيث للسيارات الراقية	مركز الروشان لصيانة السيارات	مركز العديبة
الجوال	جدة-حي النزهة - المنطقة الصناعية ٥٥٠٦٦٠٥٢٦٥	جدة-حي الامير متعب-غرب قصر افراح الروابي ٥٥١٦٧١٢٨٠	جدة-شارع بن لادن ٥٥٠٩٣٩٥٥٥٣
الأجور	٩٠٠	١٠٠٠	١١٠٠
	فقط تسعمائة ريال	فقط ألف ريال	فقط ألف ومائة ريال

تفاصيل قطع الغيار	
١. جلدة صدام خلفي ٥٠%	
٢. =====	
٣. اصلاح الرفرف الخلفي اليمين	
٤.	
٥.	
٦.	
٧.	
٨.	
٩.	
١٠.	
١١.	
١٢.	

بيانات السطحة			
رقم السطحة	الحجز	سائق السطحة	الجوال

ملاحظات الحوادث: ١

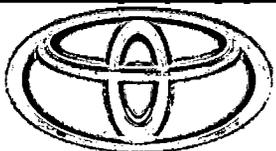
مستلم الحادث:

ملاحظات:



بناء على توجيهات الإدارة العامة للمرور، تعتمد تسعيرة قطع الغيار من التوكيل أو من موزع معتمد فقط. إجمالي رسوم التقدير لجميع أنواع السيارات ٣٠ (ثلاثون) ريال فقط لا غير

تاريخ الطباعة: الاربعاء في ١٤٣٧/١٢/٢٠ هـ الموافق: ٢٠١٦/٠٩/٢١ م الساعة: ١٢:٥٨ (٣٢-٤٨-٤٤-٢٤)



TOYOTA

# مركز العربية

## لقطع الغيار للسيارات



التاريخ ٢٠١٦/٠٩/٢١

نوع المستند برض أسعار

رقم العميل

الصفحة

طريقه الدفع نقدية

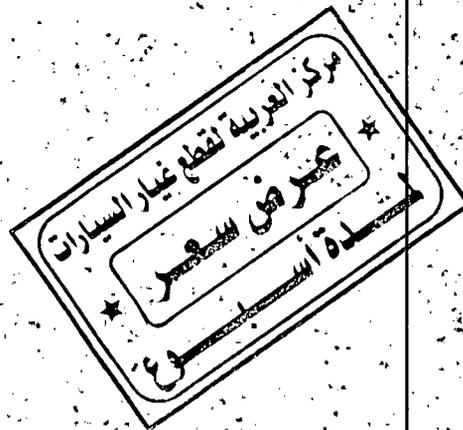
اسم العميل

١٤٣٧/١٢/١٩

رقم المستند ٨٨٠٠

كامري ٢٠٠٠

رقم القطعة Part Number	المواصفات DESCRIPTION	الكمية Quantity	سعر الوحدة U.Price	الإجمالي Total
52159-YC140	جلدة صدأم خلفي تويوتا اصلي	١	٧٤٢,٠٠	٧٤٢,٠٠
		٤٨	الإجمالي	٧٤٢,٠٠



المستلم

مقسط سبعمائة و اثنان واربعون ريال

الإجمالي ٧٤٢,٠٠  
الخصم ١٤٨,٤٠  
الضافي ٥٩٣,٦٠

مقسط خمسمائة و ثلاثة وتسعون ريال و ٦٠ هليله  
جدة - حي الجوهرة - جوار رئيس طائفة ورش وصيانة السيارات - تليفون: ٦٥٥٠٢٧٥ - جوال: ٠٥٤٥٥٣٢٢٥١ - س.ت رقم: ٤٠٣٠١٣٤٧٨٣

Jeddah - Johra Dist. - Near Shaik Alwarsh Vehicles - Tel.: 6550275 - Mob.: 0545532251 - C.R. 4030134783

Web: www.moora-auto.com Email: moora-auto@hotmail.com

وزارة الداخلية

ROYDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رقم الترخيص  
REGISTRATION NO.

جواز سفر سعودي

وزارة الداخلية

٥٠٠١٧٤٩٣١١

6T1BG21K61K432010

٥٠٧١

6576 R R

نوع الترخيص

طراز الترخيص

شركة الترخيص

سنة الصلاحية

١٤٣٦/٠٩/٢١

٤٨٣٣١٢٠٠

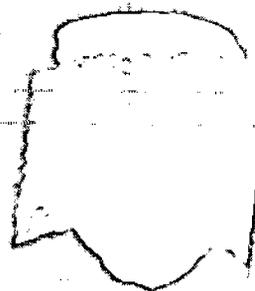
٥٠٧١

19 Sep 2016 1804

دولة الامارات

MINISTRY OF INTERIOR  
FEDERAL GOVERNMENT OF U.A.E.

وزارة الداخلية  
EMIRATI PASSPORT



أبو لؤي بن جبير السلي  
ABDULLAH JAFAR HUSAINI  
No. 1009741383 10.09.1977  
DOB 08/12/1977  
Exp 25/04/2013  
تمديد بطون قبور  
EMIRATI PASSPORT

19 Sep 2016 1803

0081 9107 dls-61 19 Sep 2016 1800

