



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

## Payment Voucher

Branch UCA Web  
Date 24/04/2016  
Currency Saudi Riyals  
Voucher 53100/2016



Customer انور عبدالمعطي عويض الحربي  
Remarks Sett. Claim No.111589/2016, C/N No.25565/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.111589/2016, C/N No.25565/2016	3,166.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 463600 انور عبدالمعطي عويض الحربي		3,166.00
<b>Total</b>	Saudi Riyals Three Thousand One Hundred Sixty Six Only		3,166.00	3,166.00

### Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(25565/2016)	Motor-Third Party-Payment No(75722/2016) on Clm.No (111589/2016)- SR Pol.No (95/1/492266/2015) Insured: تركي احمد صالح الازوري		3,166.00	3,166.00
Total.			3,166.00	3,166.00

Cheque No.	Date	Bank
463600	24-APR-16	Samba New (Branch 95 in Jed) - II

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

To : انور عبدالمعطي عويض الحربي : اشعار دائن  
Address : : الى  
Department : Motor : العنوان  
Branch : UCA Web : الدائرة  
Advice No : 25565 : الفرع  
Advice Date : 23/04/2016 : رقم الإشعار  
Account No : 20300137 : تاريخ الإشعار  
: رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : تركي احمد صالح الازوري	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/492266/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 111589/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 75722/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SR	3,166.00
The Sum of : Saudi Riyals Three Thousand One Hundred Sixty Six Only	: مبلغ وقدره		
	فقط ثلاثة آلاف و مائة و ستة و ستون ريال سعودي		



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 111589/2016  
Policy No : Motor Private - 95/1 /492266/2015  
TP Name : انور عبدالمعطي عريض الحربي  
Nationality & ID :  
Date of Accident : 06/04/2016  
Accident Place : Marwah  
Accident Desc. :  
Vehicle Details : Make: Hyundai Model: Tucson Plate No.: 2230 ب ك و

تفاصيل التعويض  
DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	3,166.00	0.00		3,166.00	25565
Total to be Paid				3,166.00	

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 نتائجه معروفة أو غير معروفة حاليا أو مستقبلا.

وأقر / نفر 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: 23/04/2016

الاسم  
Name

صالح بن أحمد الحربي

التوقيع

Signature

Signature



No.: 00463600 رقم:

samba سامبا

Date: 24/04/2016 التاريخ:

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

Place of Issue: جدة حرافي:

بصحة لتستيد الأول فقط

Against this cheque  
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

انور عبد المعطي عويش الحربي

The amount of

مبلغ وقدره ثلاثمائة ألف ومائة وستة وستون ريال سعودي

ريال  
S.R. 3,166.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE  
JEDDAH

Signature

التوقيع

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

٠٠٤٦٣٦٠٠ ٢٠٤٠ ١٠٠ ٠٠٠٠٤٢٧٢٤٥٥٥ ٠١

بطاقة الهوية الوطنية  
نسخة

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

هشام بن أنور بن عبد المعطي القاندي الحربي

الرقم: ١١٠٥٥٥٥٦١

تاريخ الانتهاء: ١٤٣٨/٠٥/٠٨

جهة الاصدار: جدة

مكان الميلاد: جدة

تاريخ الميلاد: ١٤١٨/٠٥/٠٣

رقم الخط: ١١٠٥٥٥٥٦١

تاريخ: ١٤٣٨/٠٥/٠٨

جهة الخط: جدة

1100555521

## إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 14 هـ

التاريخ / / 20 م

### المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ ( كالتالي:

1466	قيمة قطع الغيار
1700	أجور الإصلاح
—	مصاريف
—	تقييم شيخ المعارض
100	نسبة المسئولية
3166	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكلٍ كاملٍ وصحيح.

إدارة المطالبات

مسئول المطالبات

اسم المستفيد

صالح  
أحمد

### 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): آ. نور عبد المصطفى المريني رقم الهوية: ٤٨٦١١٣٢ نوع السيارة: هوندا  
موديل السيارة: رقم اللوحة: ٤١٢ رقم الجوال: ٥٥٥٨٧٧٨١٨  
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

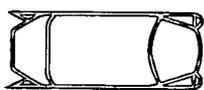
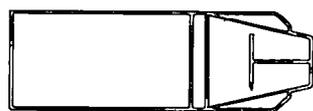
إيضاحات، معلومات إضافية و رسم كروكي

Plan

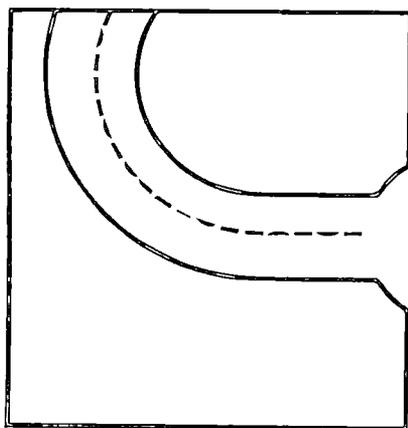
Insured's Damage أضرار المؤمن

T.P. Damage أضرار الغير

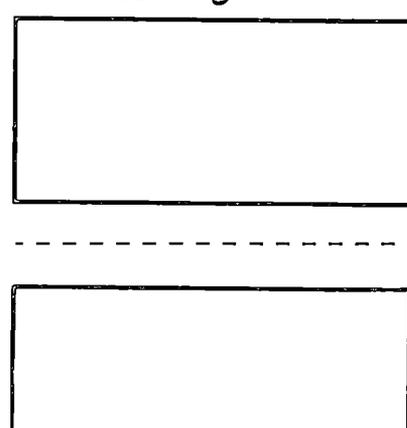
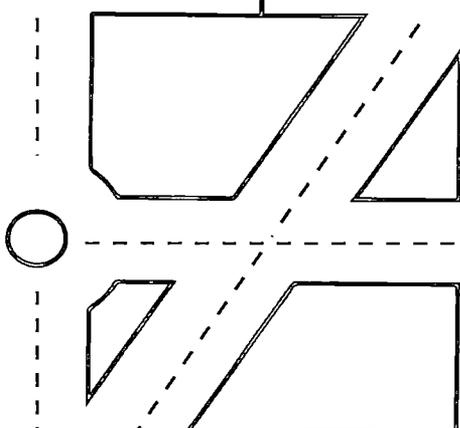
خريطة



مكان الحادث



Details of accident



بيانات عن الحادث

Date & Time of accident: الساعة ٥ مساءً التاريخ والساعة:

Location of accident: المكان: حي الجامعة أمام مجمع إسلام الطبي

Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث: ما شئ سيدرا صه التقاطع وهو بيلف يمين ومدمر ضيا

مقدم الطلب: التاريخ: التوقيع:

### للاستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): الموظف المستلم:

التوقيع: التاريخ:

ملاحظات:

تقرير تحديد المسؤولية  
Liability Determination  
Report  
تقرير نهائي  
Final Report

07/04/2016	تاريخ الطباعة / Print Date
JD060416510	رقم الحادثة / Case Number
06/04/2016 16:53:45	وقت الحادث / Accident Time
الجامعة، الليتيا بن خالد - من الليتيا مقابل مجمع اسلام الطبي - هذه تقاطع - تقاطع	موقع الحادث Accident Location

معلومات السائق Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
Name / الاسم	محمد جميل	عشام نور الحري
Nationality / الجنسية	سعودي	سعودي
Age / العمر	45   01/01/1971	18
Mobile No. / رقم الاتصال	0537089745	0550877818
License No. / رقم الرخصة	2174173266	1100555521
License Type / نوع الرخصة		رخصة مؤقتة

معلومات المركبة Veh. Info.	اسم المالك / Owner Name	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
Make/Model / طراز المركبة	تويوتا احمد الزوي	تويوتا احمد الزوي	تويوتا احمد الزوي
Year & color / سنة ولون	بنكب شمراين	بنكب شمراين	بنكب شمراين
Plate No / رقم لوحة	1990 / أبيض	1990 / أبيض	2012 / أبيض
	3485 س	3485 س	2230 ب

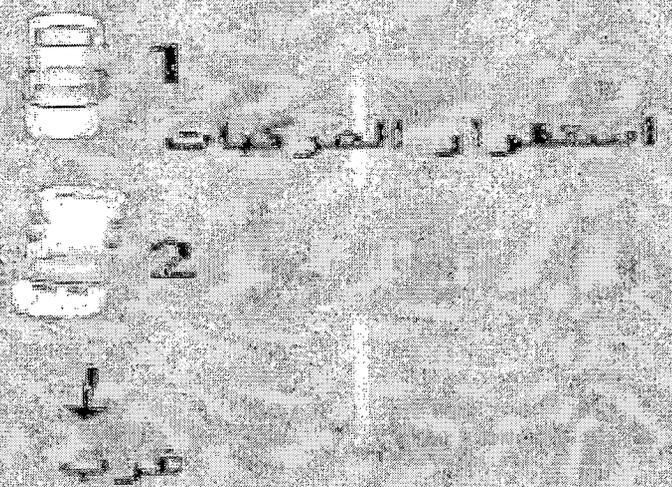
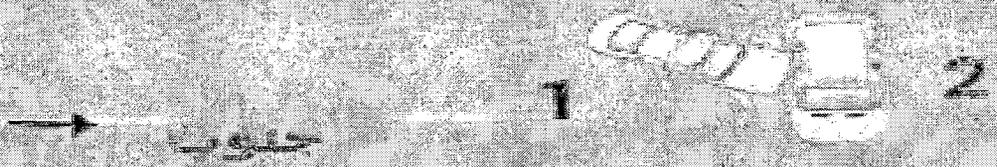
التأمين Ins. Info.	اسم الشركة / Company Name	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
Policy No. / رقم الوثيقة	UCA - الشركة المتحدة للتأمين التجاري	UCA - الشركة المتحدة للتأمين التجاري	UCA - الشركة المتحدة للتأمين التجاري
Expiry Date / تاريخ الانتهاء	95/1/492266/2015-1	95/1/492266/2015-1	95/1/492266/2015-1
	12/08/2016	12/08/2016	12/08/2016

عدد اطراف الحادث : 2   عدد الاصابات : 0   عدد الوفيات : 0			
سبب الحادث / Cause of Acc.	مخالفة الانعطاف	Failed to yield	لا يوجد
الأنظمة المخالفة / Laws Violated			
نسبة المسؤولية / LD%	100%	100%	0%
المؤشرات / Indicators	1/1-127NHFF	1/1-127NHFF	1/1-0NHFF
جهة الصدمة / Damage Area	الركن الأمامي الأيسر	الركن الأمامي الأيسر	الجانب الأيمن
الممتلكات / Properties			
حق الرجوع / Recovery	نعم	نعم	نعم

معلومات المحقق Surveyor Info	اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID	2775
معلومات الحادث Accident Description / وصف الحادث	<p>بعد المعاينة والاطلاع واستماع القوال الطرفين تبين لي ان الطرفين في حي الجامعة الطرف 2 توسان يسير باتجاه الغرب والطرف 1 توسان يسير باتجاه الجنوب وعند دخول الطرف 1 لليمين باتجاه الغرب حتم التصادم بالطرف 2 وكانت النسبة على الطرف 1 لسبب انعطافه ليمن يسير بخط مستقيم وتبع عن الحادث اضرار مادية في المركبة 1 ركن امامي ايسر والمركبة 2 جنب ايمن تحرك الاطراف لكلا الزحمة من الطريق</p>	



الجامعة



رقم الحادث: JD060416510

1

رقم اللوحة	3485 ا د سي
اسم المالك	تركبي احمد صالح الازوري
شركة التأمين	الشركة المتحدة للتأمين UCA
التصنيف	تأمين طرف ثابت
الموديل	Nissan
تاريخ الصنع	1990
تاريخ الفاعلية	13/08/2015
تاريخ الانتهاء	12/08/2016
رقم الوثيقة	95/1/492266/2015-1

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
 MINISTRY OF INTERIOR

رخصة الإقامة  
 RESIDENCE PERMIT

محمد زامل  
 MOHAMMED ZAMEEL

رقم الهوية: ٢١٥١٧٢٣٣٦  
 رقم الإقامة: ١٣٨٣/٠١/٠١  
 تاريخ الميلاد: ١٤٠٠/٠١/٠١  
 رقم الترخيص: ١٤٥٠٤٧٢٣٦  
 رقم الترخيص: ٢١٥١٧٢٣٣٦



٢١٧٤١٣٧٢٤٦

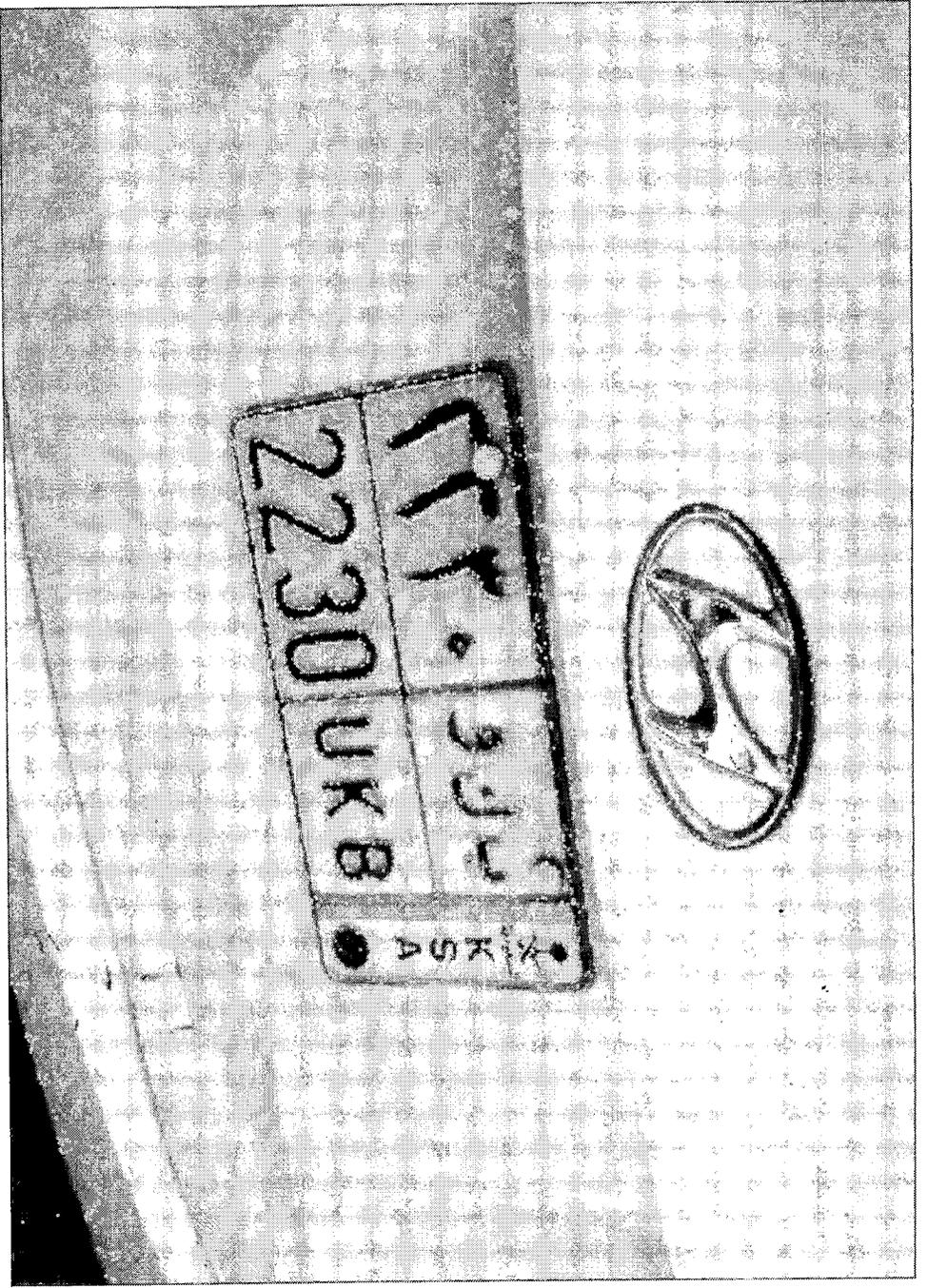
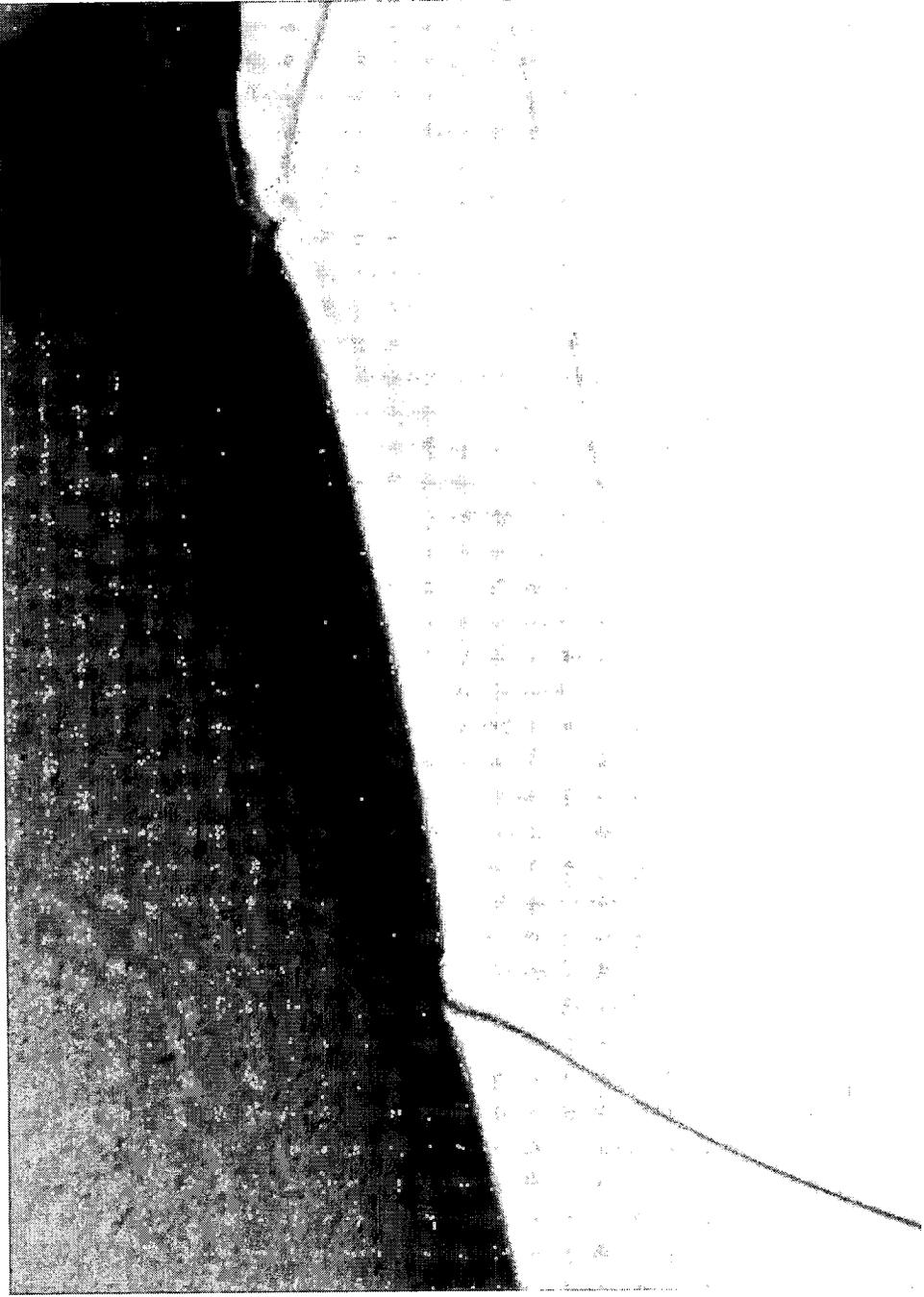
KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
 MINISTRY OF INTERIOR

رخصة الإقامة  
 RESIDENCE PERMIT

تركي احمد صالح الازرق  
 TURKI AHMED SALIH ALAZRUKI

رقم الهوية: ١٠٥١٨٤٧٨٧٢  
 رقم الإقامة: UNGD21432166  
 تاريخ الميلاد: ٢٤٨٥  
 رقم الترخيص: ٣٤٨٥ S D A

رقم الترخيص: ٢١٥١٨٤٧٨٧٢  
 رقم الترخيص: ٢١٥١٨٤٧٨٧٢





MABKHOAT  
AL-SAIYARI



مبختوت  
الصيقرى

لبيع قطع غيار السيارات

Wholesale & Retail for Selling Cars Spare Parts

Jeddah Kilo 7 - Cross of Bin Laden St. With Makkah Road - Tel. : 6884607

جدة فرع كيلو ٧ - تقاطع شارع بن لادن مع طريق مكة النازل - تليفون : ٦٨٨٤٦٠٧

HYUNDAI



هيونداي

Docu. Type

نوع المستند

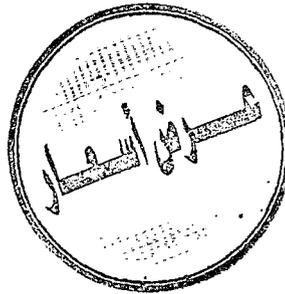
Branch No. رقم الفرع Cus. No. رقم العميل Par. No. رقم أمر التحضير Inv. No. رقم الفاتورة Date التاريخ Page No. رقم الصفحة

اسم العميل  
Customer Name

تسلسل No.	رقم الصنف Part No.	البيان Description	الكمية Qty.	السعر Price	الإجمالي Total
--------------	-----------------------	-----------------------	----------------	----------------	-------------------

رقم الفاتورة : ٥٧ / التاريخ : ٥٧ / ٥٤ / ٢٥١٥ : ١ / ١ : ١ / ١

#	رقم الصنف	الوصف	السعر	كمية	اجمالي
1	77004-2S020	باب خلفي	1687.00	1	1687.00
2	87732-2S000	جلود باب تومان خلفي	146.00	1	146.00



توقيع البائع  
Salesman Sign.

توقيع المستلم  
Receiver's Sign.

Total الإجمالي

البيانات :  
المستلم :

الإجمالي :  
الخصم :  
الصافي :

Discount الخصم :  
Net Total الصافي :  
1833.00  
5%  
1741.35

عناوين فروعنا خلف الصفحة

ملاحظات :

استلمت البضاعة الموضحة بعاليه كامله وسليمه