



المتحدة للتأمين التعاوني

UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 08/05/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 59107/2016
Customer عمار عبدالله معلا الكلبي الجهني
Remarks Sett. Claim No.112611/2016, C/N No.27955/2016



CLAIM

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.112611/2016, C/N No.27955/2016	3,000.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 474686 عمار عبدالله معلا الكلبي الجهني		3,000.00
Total	Saudi Riyals Three Thousand Only		3,000.00	3,000.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(27955/2016)	Motor-Third Party-Payment No(78111/2016) on Clm.No (112611/2016)- SR Pol.No (95/1/263811/2015) Insured: سعد عميره نافع المخلفي		3,000.00	3,000.00
Total.			3,000.00	3,000.00

Cheque No.	Date	Bank
474686	08-MAY-16	Samba New (Branch 95 in Jed) - II

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني

UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : عمار عبدالله معلا الكلي الجهني : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 27955 : رقم الإشعار
Advice Date : 04/05/2016 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : سعد عميره نافع المخلفي	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/263811/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 112611/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 78111/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SR	3,000.00
The Sum of : Saudi Riyals Three Thousand Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط ثلاثة آلاف ريال سعودي		

No.: 00474686 رقم:

samba سامبا

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية

فرع الأندلس جدة
ANDALUS BRANCH JEDDAH

يصرف للمستفيد الأول فقط

Date: 08/05/2016 التاريخ:

Place of Issue: جدة حرر في:

Against this cheque
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر
عمار عبدالله معلا الكلبى الجهني

The amount of

مبلغ وقدره فقط ثلاثة آلاف ريال سعودي

ريال
S.R. 3,000.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
JEDDAH

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذا الخط

Signature

التوقيع

00474686 2040 100 00004272455 0

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ: / / م

المطالبة

نفيدكم انه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (3000) كالتالي:-

	قيمة قطع الغيار
	أجور الإصلاح
	مصاريف
3,000	تقييم شيخ المعارض
١٠٠٪	نسبة المسؤولية
3000	الإجمالي

إدارة المطالبات

مسؤول المطالبات

اسم المستفيد

م. محمد بخيش
3 - MAY 2016
التوقيع:

17/04/2016	تاريخ الطباعة / Print Date
MD16041672	رقم الحادثة / Case Number
16/04/2016 18:25:01	وقت الحادث / Accident Time
ابو مرخة//امام الدفاع المنفي//النش=اكتفت	موقع الحادث Accident Location

تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination
Report
تقرير نهائي
Final Report



Party (2)	Party (1)	Name / الاسم
عبدالله	يونس سعد خيرة	
سعودي	سعودي	Nationality / الجنسية
19	23	Age / العمر
0563565758	0544664800	Mobile No. / رقم الاتصال
1095909626	1078039581	License No. / رقم الرخصة
رخصة خاصة	رخصة خاصة	License Type / نوع الرخصة

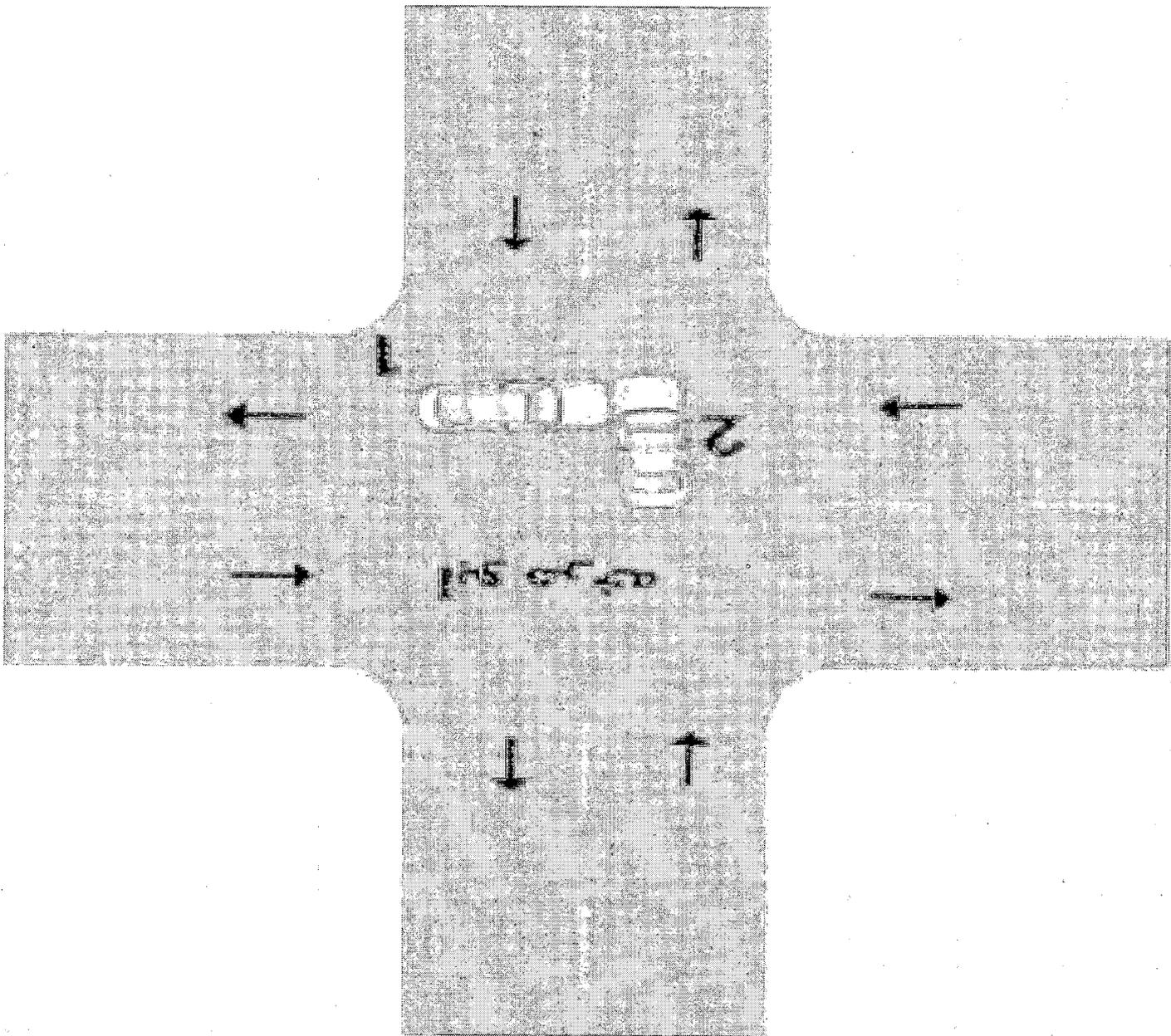
Party (2)	Party (1)	Owner Name / اسم المالك
عبدالله	سعد خيرة	
النشرا	المسند	Make/Model / طراز الشركة
2015 /	2015 /	year & color / سنة واين
5176 ح ع ح	4341 ح ع ح	Plate No / رقم اللوحة

UCA	Company Name / اسم الشركة
	شركة المتحدة للتأمين التجاري
	Policy No. / رقم الوثيقة
1 / 1	95M/263811/2015-1
	Expiry Date / تاريخ الانتهاء
	29/04/2016

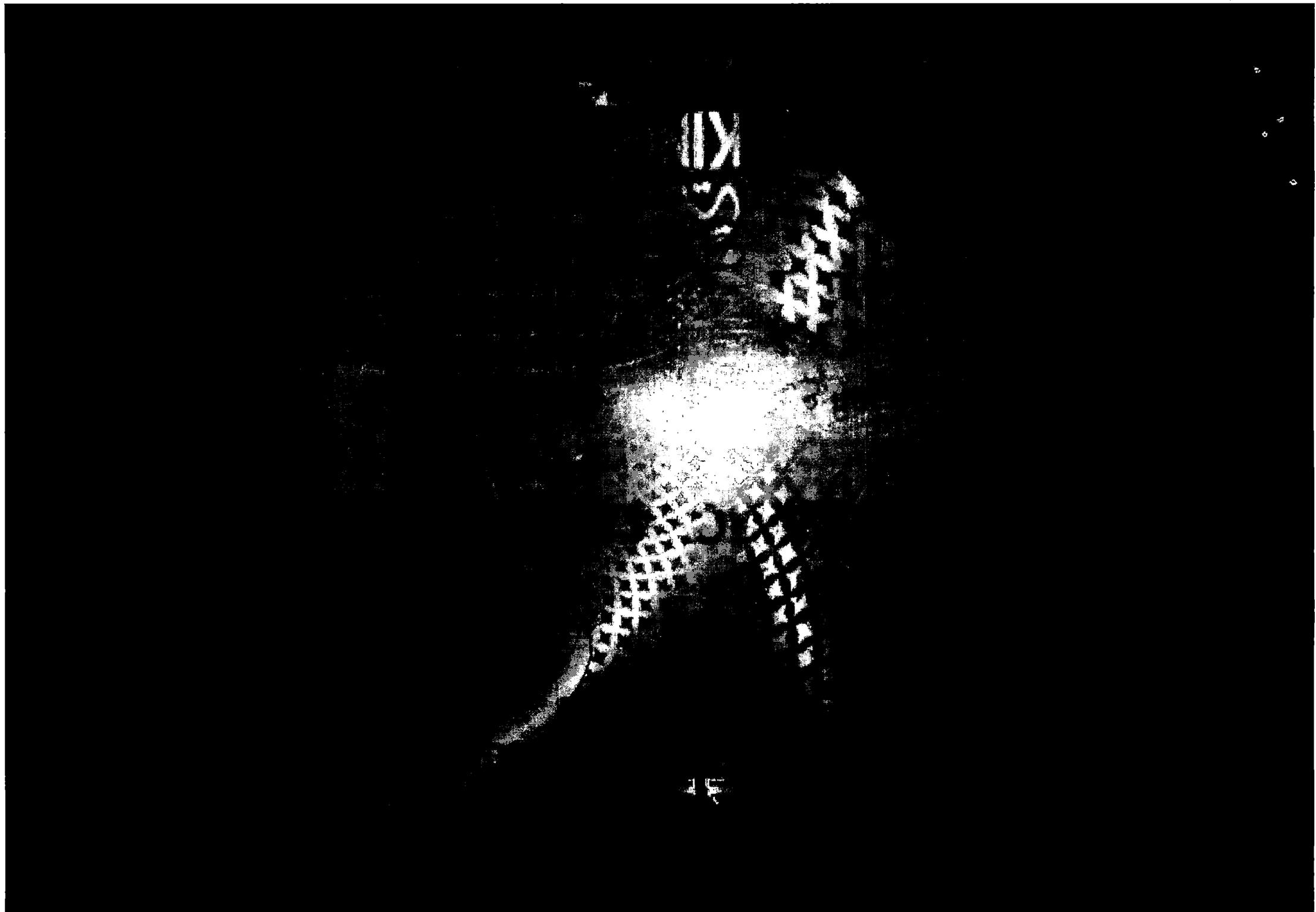
عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0	
لا يوجد	سبب الحادث / Cause of Acc.
There is no	عكس اتجاه السير
	Laws Violated / الأنظمة المخالفة
0%	نسبة المسؤولية / LD%
1/1-0111FF	المؤشرات / indicators
الجانب الأيسر	Damage Area / جهة الضمة
Left Side	اليمين الأمامي
	Front Right
	الممتلكات / Properties
	حق الرجوع / Recovery
	Yes/نعم

Surveyor ID / رقم المسجل	Accident Description / وصف الحادث
3316	بعد التعمية والإصلاح والاستماع لأقوال الطرفين تبين لي ان الطرف الاول قام بعكس السير وسط تناطح واصطدم بالطرف الثاني الذي كان يسير بطريقه نظاميه وتقع عن ذلك اضرار مادية لدى الطرفين وبذلك تكون نسبة الإلزامه 100 % على الطرف الأول لعكس السير





رقم اللوحة	4341 ح ع ن
اسم المالك	سعد عميره نافع المخلفي
شركة التأمين	الشركة المتحدة للتأمين UCA
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	هوندي
تاريخ الصنع	2015
تاريخ الفاعلية	30/04/2015
تاريخ الانتهاء	29/04/2016
رقم الوثيقة	95/1/263811/2015-1



REPUBLIC OF MALAYSIA
PASPORT

MR

2009

1078039581

DOB - 04/07/1987

EXP - 25/11/2014

No 1078039581

BADER SAAD BIN OMAIRAH

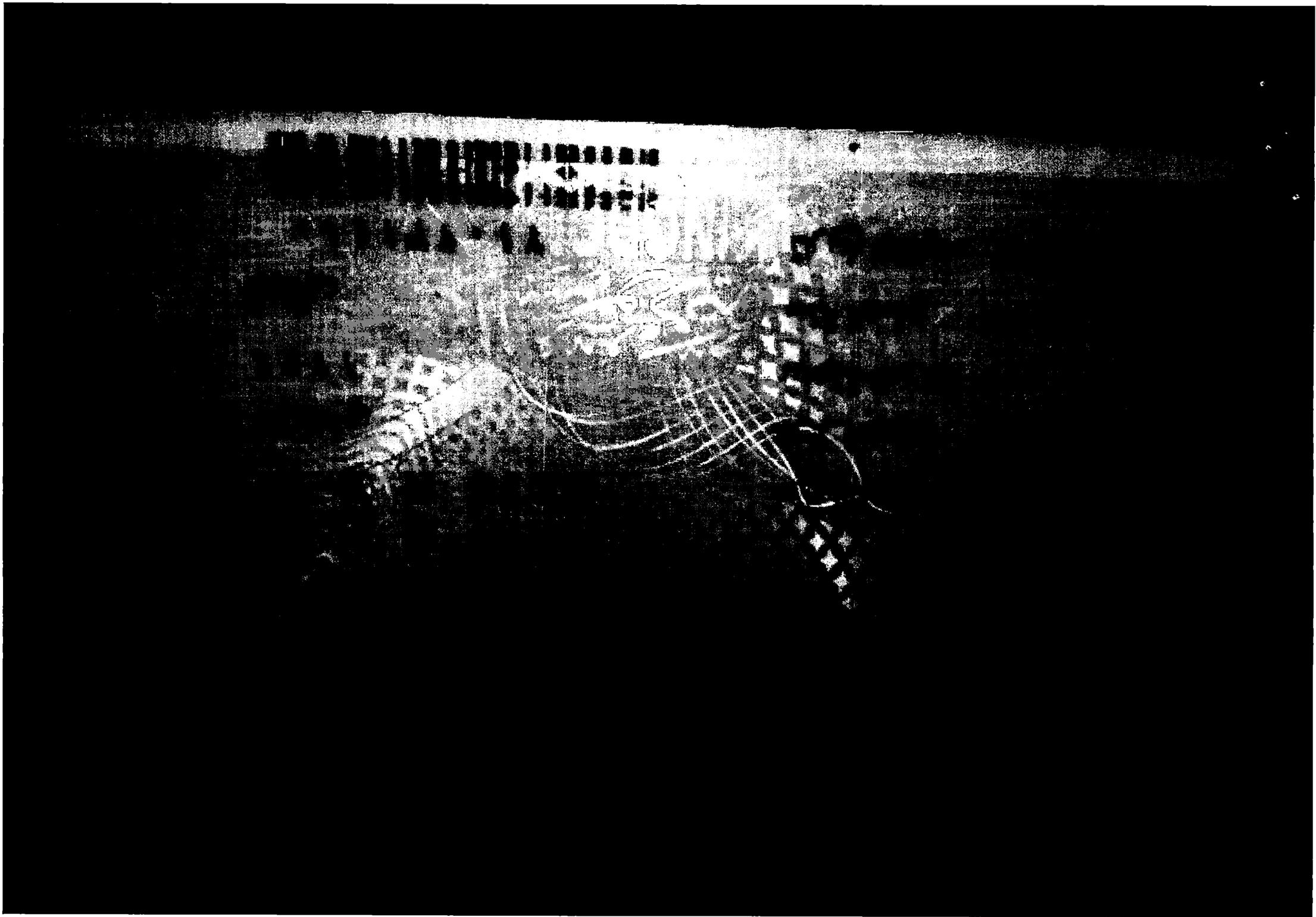
1078039581

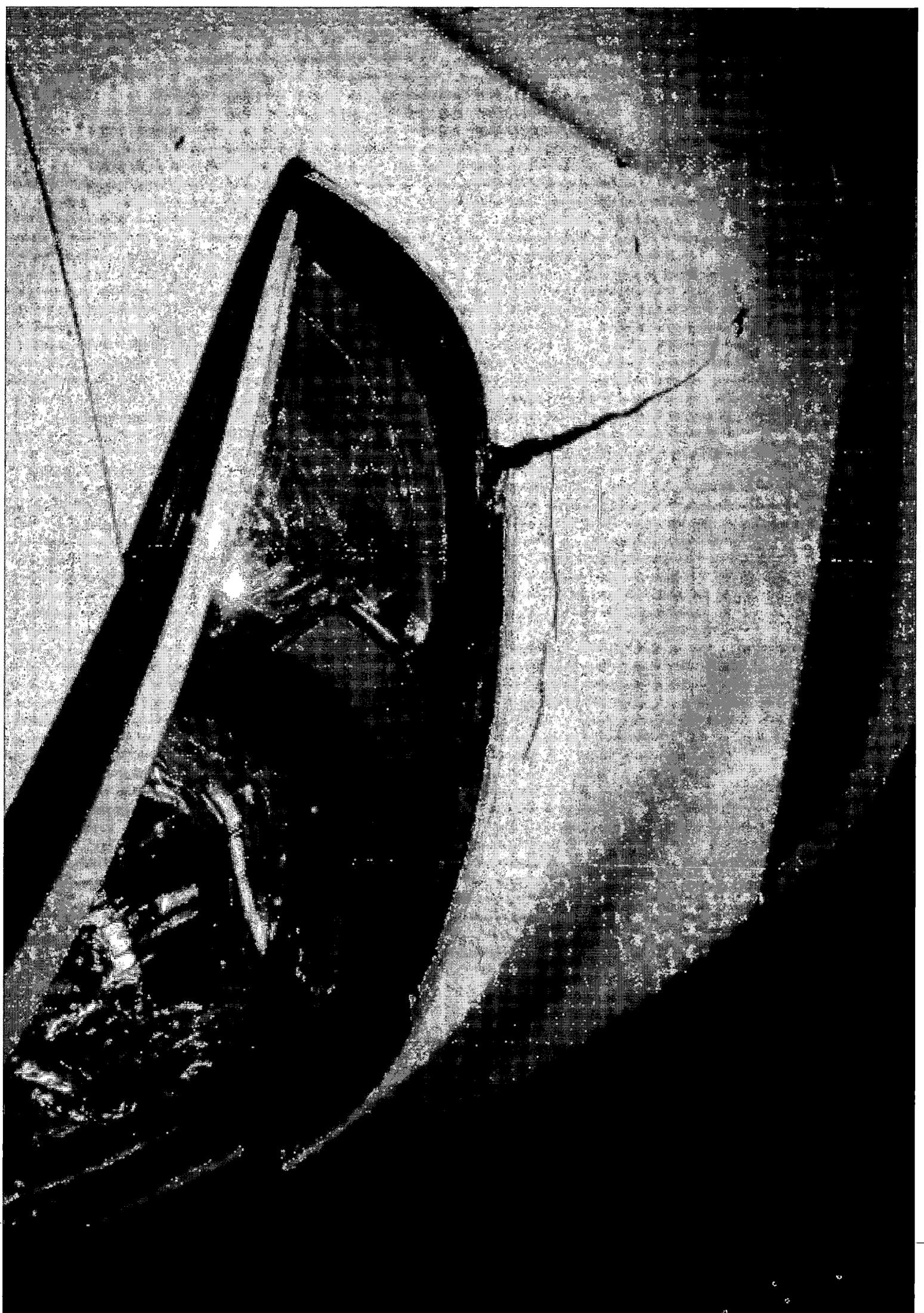


Handwritten text in Arabic script, possibly a signature or name, located in the upper left quadrant of the image.

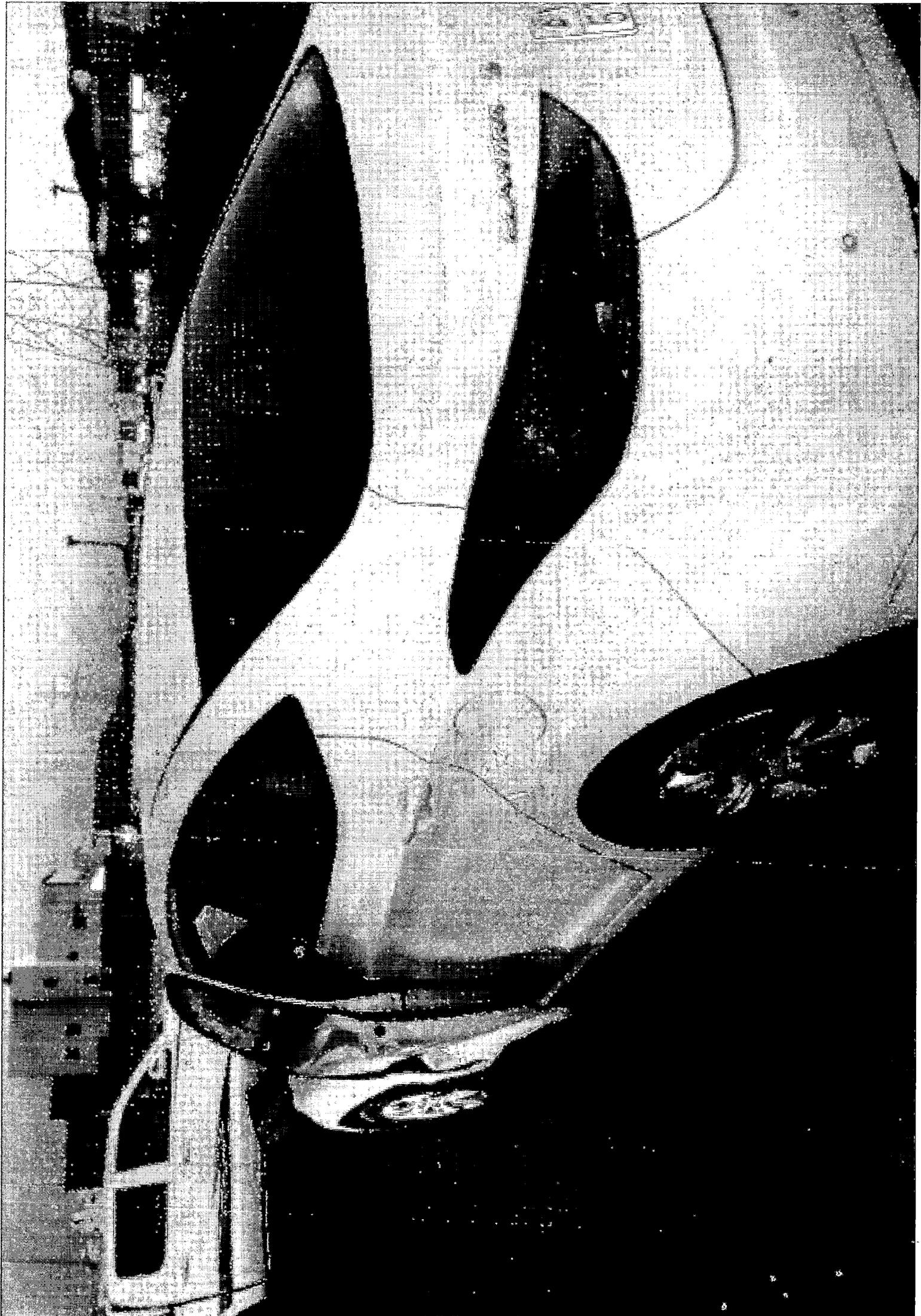
Handwritten text in Arabic script, possibly a signature or name, located in the center of the image.

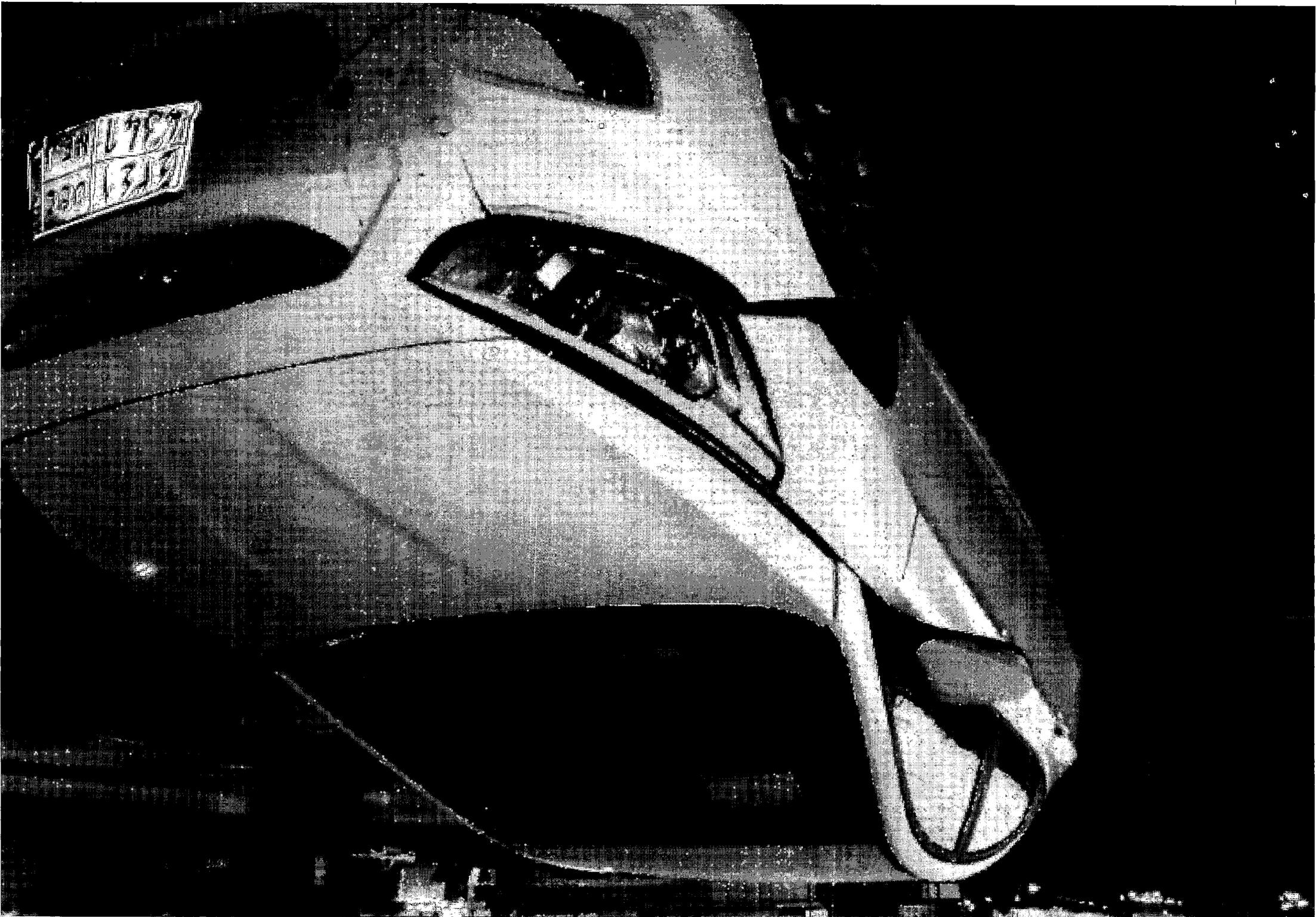
Small handwritten marks or characters in the top right corner of the image.











MOTOR Vehicle Claim Form



نموذج مطالبة تأمين (المركبات)

Insurance policy information for this claim (For Official use only)

معلومات التأمين الخاصة بالمطالبة (للاستخدام الرسمي فقط)

Official Use only

SR مبلغ التعويض Claim amount 931,126.88 11/20/2014 رقم الوثيقة Policy No الملتحمة شركة التأمين Insurance Company

100% 75% 50% 25% 0% نسبة المسؤولية Liability % طرف الثالث Third Party شامل Comprehensive نوع التأمين Type of insurance

1. CLAIMANT INFORMATION

3. معلومات المطالبة

رقم تقرير الحوادث Accident Report No. 72 م
 رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No. ٤٠٦٦٤١١٨
 رقم هوية المالك Owner I.D No. ١٠٩٥٩٠٩٦٥٦
 رقم جوال Mobile No. ٠٥٦٤٥٦٥٧٥٨
 رقم هوية قائد المركبة Driver I.D No.
 تاريخ الحادث Accident Date ١١/٢٠/٢٠١٤
 اسم المالك Owner Name عار عبد الله الجبني
 البريد الإلكتروني E-mail
 تاريخ ميلاد السائق Driver's Date of Birth ١٤/١١/١٩٧٣
 هل السائق هو مالك المركبة Driver is the owner of the vehicle YES/نعم NO/لا

كوارث طبيعية Natural Disasters (Flood etc.) حريق Fire سرقة Theft تلفت Property Damage وفات Death إصابة Injury تلف المركبة Vehicle Damage نوع المطالبة Type Of Claim

2. DETAIL DESCRIPTION OF ACCIDENT

2. وصف تفاصيل الحادث

موقع علامة X لإظهار منطقة الضرر في المركبة بسبب الحادث
 Mark (X) to show damage areas of Vehicle due to this Accident

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

حسب تقرير نجمة

مخطط الحادث Accident Diagram

3. DECLARATION

3. اقرار

رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN)
 Bank Account No of the Vehicle Owner (IBAN)

هل ترغب باستقبال الشيك في فرع آخر من فروع نجمة
 Do you want to receive the check in another Najm branch? YES NO

هل لديك تأمين آخر للمركبة؟
 Do you have another insurance for this vehicle? YES NO

I (the undersigned) hereby acknowledge that the above information is TRUE and CORRECT. أقر أنا الموقع أعلاه أن البيانات المدونة أعلاه صحيحة.

رقم هوية مقدم المطالبة Claimant I.D No. ١٠٩٥٩٠٩٦٥٦
 تاريخ Date ١١/٢٠/٢٠١٤
 مقدم المطالبة Claimant Name عار عبد الله الجبني
 التوقيع Signature

بطاقة الهوية الوطنية

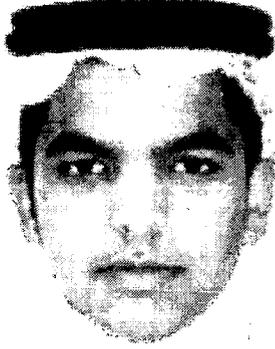
نسخة ١



المملكة العربية السعودية

وزارة الداخلية

عمار بن عبدالله بن معلا الكلبى الجهنى



الرقم ١٠٩٥٩٠٩٦٢٦

الرقم

تاريخ الانتهاء ١٤٣٨/٠٢/٠١ هـ

تاريخ الانتهاء

المدينة

جهة الإصدار

المدينة المنورة

مكان الميلاد

تاريخ الميلاد ١٤١٧/٠٤/٠٣ هـ

تاريخ الميلاد



1095909626

تاريخه

جهة الحفظ

رقم الحفظ

١٤٣٣/٠٢/٠١ هـ

المدينة 2

٥٢٨

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

عمار عبدالله معلا الكلبى الجهنى

المالك

المستخدم

هوية المستخدم

١٠٩٥٩٠٩٦٢٦

هوية المالك

KMHDG41C2FU398323

رقم الهيكل

ح ع ن ٥١٧٦

رقم اللوحة

5176 N E J

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة النقرا

مركبة المركبة هونداي

حمولة المركبة ٥

وزن المركبة ١٢٤٩

سنة الصنع ٢٠١٥

اللون ابيض

تاريخ الانتهاء ١٤٣٩/٠٥/١٧

٢١٠٢٣١٤١٠

الرقم التسلسلي

