



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

## Payment Voucher

Branch UCA Web  
Date 15/06/2016  
Currency Saudi Riyals  
Voucher 73947/2016  
Customer مؤسسة حلا المتحدة للمقاولات العامة  
Remarks Sett. Claim No.115066/2016, C/N No.35894/2016



Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.115066/2016, C/N No.35894/2016	2,356.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 492776 مؤسسة حلا المتحدة للمقاولات العامة		2,356.00
<b>Total</b>	Saudi Riyals Two Thousand Three Hundred Fifty Six Only		2,356.00	2,356.00

### Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(35894/2016)	Motor-Third Party-Payment No(86010/2016) on Cim.No (115066/2016)- SR Pol.No (95/1/220948/2016) Insured: باسم محمد الزر كان		2,356.00	2,356.00
Total.			2,356.00	2,356.00

Cheque No.	Date	Bank
492776	15-JUN-16	Samba New (Branch 95 in Jed) - II

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

اشعار دائن

To : مؤسسة حلا المتحدة للمقاولات العامة : الى  
Address : : العنوان  
Department : Motor : الدائرة  
Branch : UCA Web : الفرع  
Advice No : 35894 : رقم الإشعار  
Advice Date : 13/06/2016 : تاريخ الإشعار  
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : باسم محمد الزر كان	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/220948/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 115066/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 86010/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SR	2,356.00
The Sum of : Saudi Riyals Two Thousand Three Hundred Fifty Six Only			
	مبلغ وقدره : فقط ألفان و ثلاثمائة و ستة و خمسون ريال سعودي		



MINISTRY OF INTERIOR  
RESIDENT IDENTIFICATION

RESIDENT IDENTIFY  
SHAH NAWAB KHAN ARBAREN KHAN

شاه نواب خان خان

رقم شناختی: ۲۲۰۳۱۰۸۰۲۳

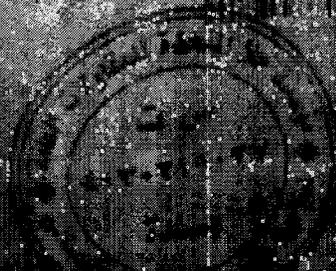
تاریخ صدور: ۱۳۹۶/۰۱/۰۱

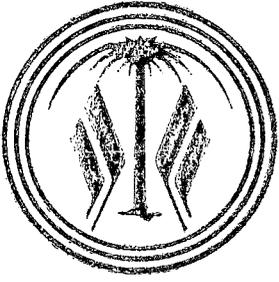
۱۳۹۶-۰۱-۰۱

25 May 2016 1907

25 May 2016 1907

KHNDG4112700410318





مؤسسة حلا المتحدة  
للمقاولات العامة  
س.ت ٤٠٣٠٢١٩٠٣٧

بسم الله الرحمن الرحيم

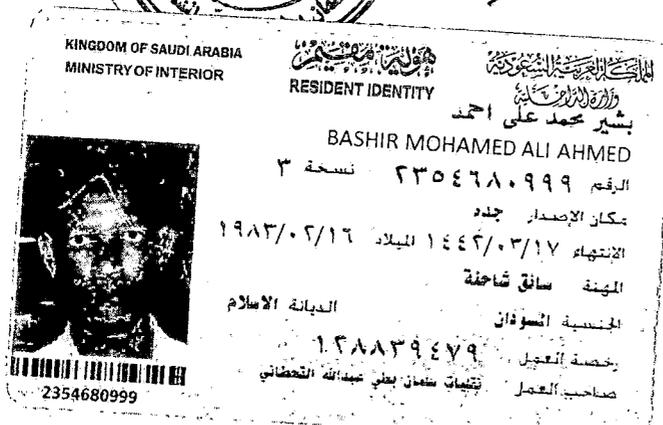
## الى من يهمة الأمر

السلام عليكم ورحمة الله و بركة

نحن مؤسسة حلا المتحدة لصاحبها / سلمان بطي عبدالله القحطاني  
السيد/ بشير محمد علي احمد/ سوداني الإقامة(2354680999)  
بمراجعة الحوادث و تقديم المعاملات لشركات التأمين و إستلام  
الشيكات نيابة عنا له حق الأستلام و التسليم و التوقيع نيابة عنا-  
شاكرين و مقدرين حسن تعاونكم

المدير العام

سلمان بطي القحطاني



جدة - معارض السيارات  
جوال : ٥٥٧٧١٨١٥٨  
abn-7oyal@hotmail.com



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 115066/2016

Policy No : Motor Private - 95/1 /220948/2016

TP Name : مؤسسة حلا المتحدة للمقاولات العامة

Nationality & ID :

Date of Accident : 25/05/2016

Accident Place : Marwah

Accident Desc. :

Vehicle Details : Make: Hyundai Model: Elantra Plate No.: 4054 ادب

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	2,356.00	0.00		2,356.00	35894
Total to be Paid				2,356.00	

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 / 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: 13/06/2016

الاسم  
Name

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

التوقيع

Signature

\_\_\_\_\_

## إشعار تسوية مطالبة

التاريخ: / / م

### المطالبة

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

1156	قيمة قطع الغيار
1200	أجور الإصلاح
	مصاريف
	تقييم شيخ المعارض
	نسبة المسؤولية
2,356	الإجمالي

إدارة المطالبات

مسؤول المطالبات

اسم المستفيد



**Debit Note**

No : DN-LD-5364134

Date : 26/05/2016

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : JD250516603	Accident Date : 25/05/2016 Insured Name : باسم محمد الزركان Your Policy No : 95/1/220948/2016-1 Plate No : ص ب هـ 1309 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: ..... رقم البوليصة: ..... رقم الهوية: .....  
نوع السيارة: ..... رقم اللوحة: ..... موديل السيارة: .....  
تاريخ الحادث: ..... نسبة الخطأ: ..... رقم الجوال: .....

### بيانات الطرف الثالث

اسم المالك (حسب الإستمارة): ..... مؤسسه ..... رقم الهوية: ٢٨١-٠٧١٩٣-٠٧١٩٣ ..... نوع السيارة: هيووند إكس ١.٨ لتر  
موديل السيارة: ..... رقم اللوحة: (٤٠٤٥٠٤) ..... رقم الجوال: ٠٥١٦٤٠٤٨٧-  
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

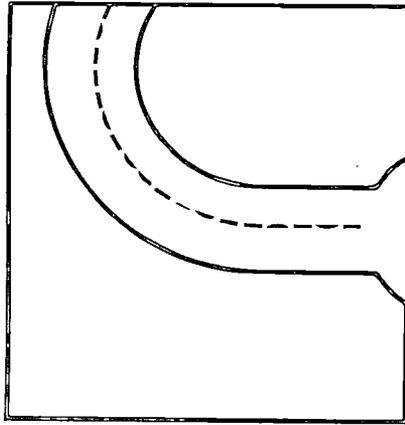
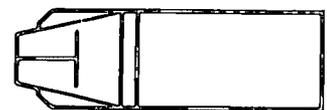
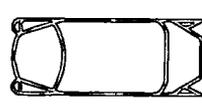
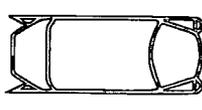
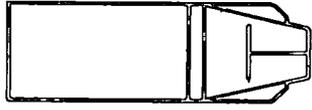
Any further information / Clarification

إيضاحات، معلومات إضافية و رسم كروكي

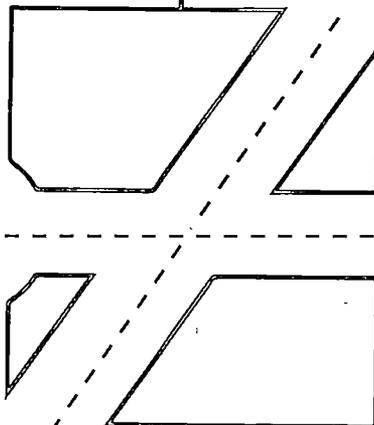
خريطة

أضرار المؤمن Insured's Damage

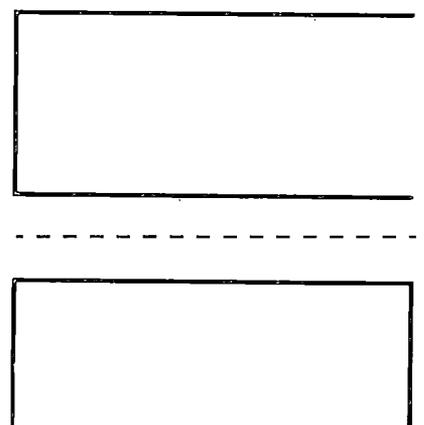
أضرار الغير T.P. Damage



Details of accident



مكان الحادث



بيانات عن الحادث

التاريخ والساعة: .....

المكان: .....

شرح ظروف الحادث: .....

أضرار المحييين اليسار في السيارة حسب الموقع في ورشة لي

التوقيع: .....

التاريخ: ٢٠١٦ / ١٦ / ٢٠١٦

مقدم الطلب: .....

التاريخ: ٢٠١٦ / ١٦ / ٢٠١٦

مقدم الطلب: .....

### للإستعمال الرسمي

الموظف المستلم: .....

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): .....

التاريخ: .....

التوقيع: .....

ملاحظات: .....

تقرير تحديد المسؤولية  
Liability Determination  
Report  
تقرير نهائي  
Final Report

26/05/2016	تاريخ الطباعة / Print Date
JD250516603	رقم الحالة / Case Number
25/05/2016 18:39:59	وقت الحادث / Accident Time
البيدانية العربية - حائل = محطة فقط بيون = انقرا = شرق	مكان الحادث Accident Location

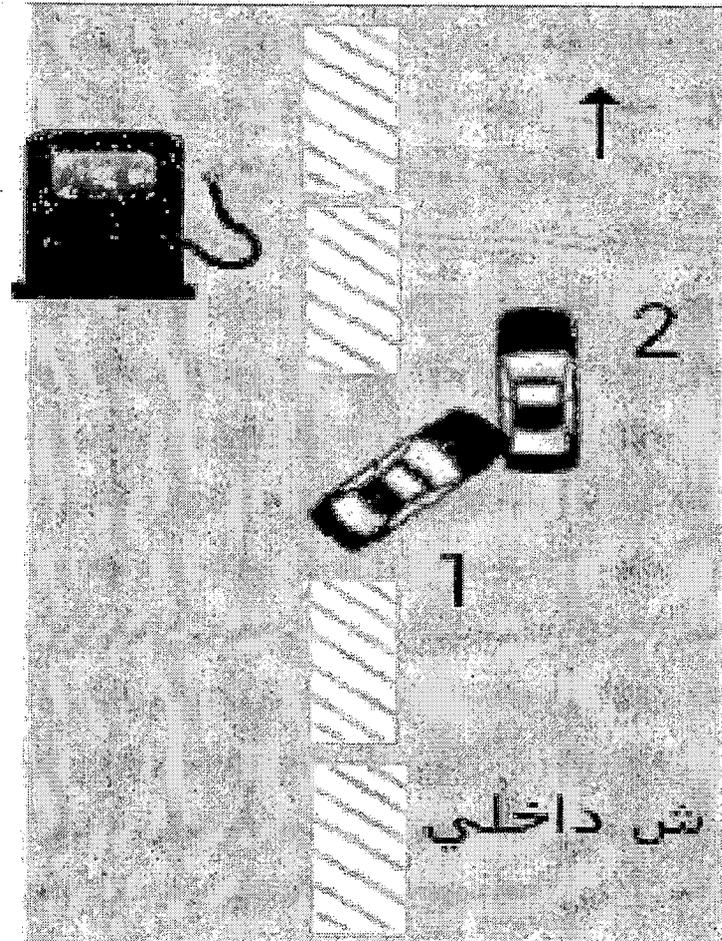
معلومات السائق Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
Name / الاسم	ياسين محي الدين	شاه نواب خان
Nationality / الجنسية	موزي	باكستاني
Age / العمر	20   15/06/1995	39   15/06/1976
Mobile No. / رقم الاتصال	0548751686	0545975458
License No. / رقم الرخصة	2074446040	2303108514
License Type / نوع الرخصة		

معلومات المركبة Veh. Info.	اسم المالك / Owner Name	باسم شركة الزركان
نوع المركبة / Make/Model	شيفروليت / تيفي	شيفروليت / تيفي
سنة اللون / year & color	2013 / لثقب	2015 / أبيض
رقم اللوحة / Plate No	ب د هـ ص 1309	ا د ب 4054

التأمين Ins. Info.	اسم الشركة / Company Name	UCA - الشركة المتحدة للتأمين التعاوني
رقم الوثيقة / Policy No.	95/1/220948/2016-1	
تاريخ الانتهاء / Expiry Date	27/04/2017	

عدد اطراف الحادث : 2   عدد الاصابات : 0   عدد الوفيات : 0		
سبب الحادث / Cause of Acc.	التشغل عن القيادة, Distracted	لا يوجد, There is no.
اللائحة المخالفة / Laws Violated		
نسبة المسؤولية / LD%	100%	0%
المؤشرات / Indicators	1/2+28NNFF	3/2-0NNFF
جهة الصدمة / Damage Area	أخرى, Other	أخرى, Other
المتعلقات / Properties		
إحتشافية حق الرجوع / Recovery	تم/Yes	
سبب إحتشافية حق الرجوع / Recover Reason	تمس السائق اقل من 21 سنة , لسائق لا يملك رخصة	

معلومات المحقق Surveyor Info	اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID
01709	
وصف الحادث / Accident Description	
بعد المعاينة والإطلاع وأخذ الإفادة تبين لي أن الطرف 1 عند الخروج من المحطة وعدم الإلتزام اصطدام بمركبة الطرف 2 وهي تسير بشكل مستقيم في شارع داخلي وتقع أضراس للطرف 1 صدام أمامي ركن يمين فقط وللطرف 2 ركن خلفي يسار رفرق وباب خلفي وأمامي يسار فقط وتقع المسؤولية الكاملة على الطرف 1 100% لعدم الإلتزام تحرك الأطراف لعدم تعطيل السير بالشارع	
	



25 May 2016 1909

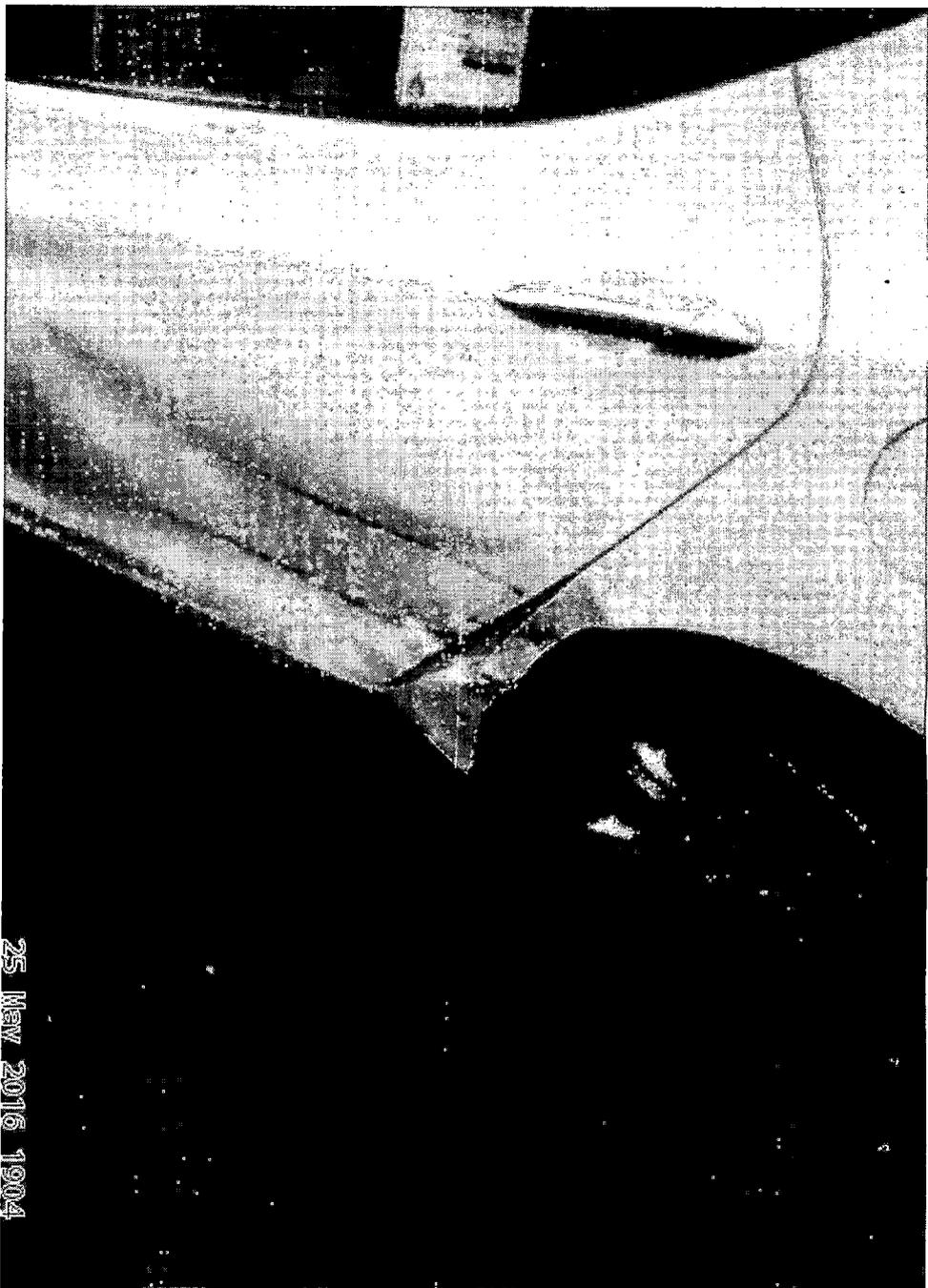
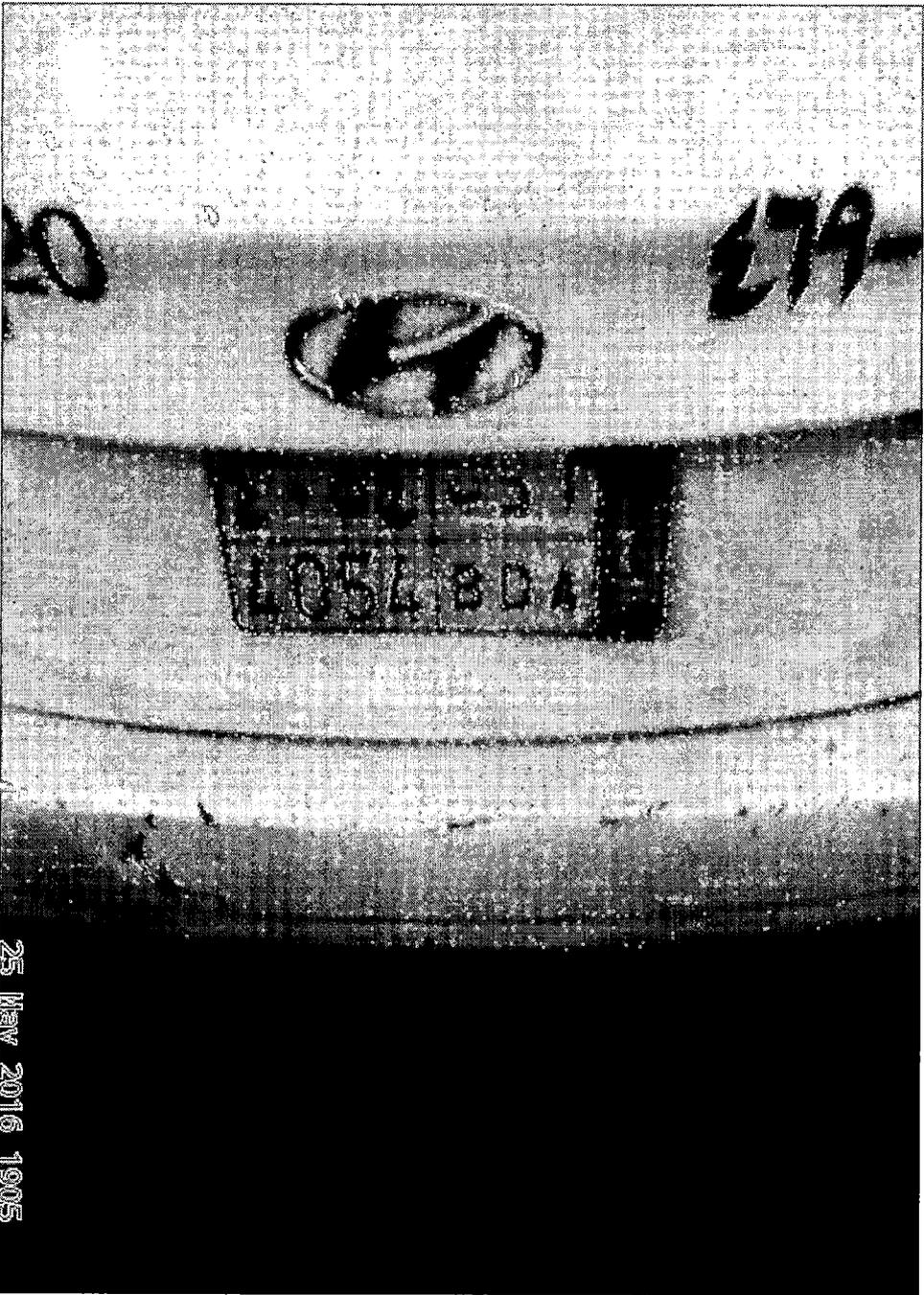
رقم العادة: JD250516603

1

رقم اللوحة	1309 ب ه ص
اسم الفالك	باسم محمد الزركان
شركة التأمين	الشركة المتحدة للتأمين UCA
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Chevrolet
تاريخ الصنع	2013
تاريخ الفاعلية	28/04/2016
تاريخ الانتهاء	27/04/2017
رقم الوثيقة	95/1/220948/2016-1

25 May 2016 1912





25 May 2016 1905

25 May 2016 1904

تقرير بتقدير حادث  
المنطقة الصناعية الجنوبية

المملكة العربية السعودية  
رئيس طائفة صيانة السيارات بمحافظة جدة  
كمال عبد القادر العيتاني

التاريخ: الخميس في ١٤٣٧/٠٨/١٩ هـ الموافق: ٢٠١٦/٠٥/٢٦ م الساعة: ١٣:٠٠  
الموضوع: تقدير حادث جديد  
نوع التقدير: نقل عام

سعادة مدير / نجم للتأمين المحترم

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته،،،،،

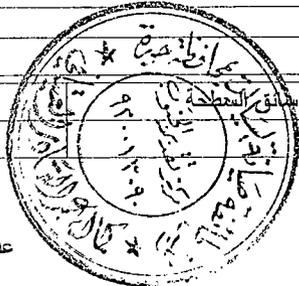
بالإشارة لطلب سعادتك تقدير حادث السيارة الموضحة بياناتها أدناه، فقد تمت معاينة السيارة لدى ثلاث ورش.

بيانات السيارة				
النوع	الموديل	اللون	رقم اللوحة	مكان الصدمة
النترا	٢٠١٥	ابيض	ادب ٤٠٥٤	الجانب الايسر

بيانات التقدير			
الإسم	الورشة الأولى	الورشة الثانية	الورشة الثالثة
العنوان	ورشة أفق لصيانة السيارات جدة-غرب قصر افراح الروابي	بصمة الاتقان	مركز العديه جدة-شارع بن لادن
الجوال	٠٥٥١٦٧١٢٨٠		٠٥٠٩٣٩٥٥٥٣
الأجور	١١٠٠	١٢٠٠	١٣٠٠
	فقط ألف ومائة ريال	فقط ألف ومائتان ريال	فقط ألف وثلاثمائة ريال

تفاصيل قطع الغيار	
١ . باب خلفي يسار	
٢ . طاسة عدد ١	
٣ . ==	
٤ . اصلاح الجانب الايسر	
٥ .	
٦ .	
٧ .	
٨ .	
٩ .	
١٠ .	
١١ .	
١٢ .	

بيانات السطحة		
رقم السطحة	الحجز	الجوال



عدد الحوادث: ١

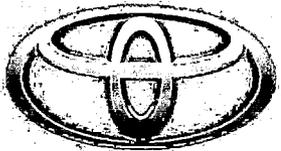
مستلم الحادث:

ضابط الحوادث:

ملاحظات:

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

تاريخ الطباعة: الخميس في ١٤٣٧/٠٨/١٩ هـ الموافق: ٢٠١٦/٠٥/٢٦ م الساعة: ١٣:٠٢ (٢٢-٤٣٢٨٩-٢٤٠٣)



TOYOTA

# مركز العربية

## المعلم الخيار للسيارات

MITSUBISHI  
MOTORS

MAZDA



HONDA



Ford



GM



HYUNDAI



ISUZU



CHEVROLET



KIA



NISSAN

التاريخ ٢٠١٦/٠٥/٢١

نوع المستند عرض أسعار

رقم العميل

الصفحة

طريقه الدفع نقدية

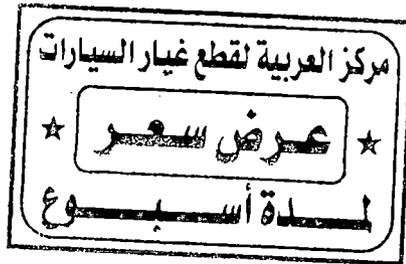
اسم العميل

١٤٣٧/٠٨/١٩

رقم المستند ٩٧٣

الشتراء ٢٠١٥

رقم القطعة Part Number	المواصفات DESCRIPTION	الكمية Quantity	سعر الوحدة U.Price	الإجمالي Total
52960-3S000	طاسة كفر هونداي اصلي	١	١٦٠,٠٠	١٦٠,٠٠
77003-3X000	باب خلفي هونداي اصلي	١	١٣٨٤,٠٠	١٣٨٤,٠٠
		٢	الاجمالي	١٥٤٤,٠٠



٤٨

فقط الف وخمسة مائة و اثنان واربعون ريال

المستلم

الاجمالي ١٥٤٤,٠٠  
الخصم ٣٨٥,٥٠  
الصافي ١١٥٦,٥٠

فقط الف ومائة و ستة وخمسون ريال و ٥٠ هلله  
جدة - حي الجوهره - 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