



المتحدة للتأمين التعاوني

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

## Payment Voucher

Branch UCA Web  
Date 15/06/2016  
Currency Saudi Riyals  
Voucher 73880/2016  
Customer علي محمد عبدالله القرني  
Remarks Sett. Claim No.115240/2016, C/N No.35604/2016



Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.115240/2016, C/N No.35604/2016	2,000.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 491019 علي محمد عبدالله القرني		2,000.00
<b>Total</b>	Saudi Riyals Two Thousand Only		2,000.00	2,000.00

### Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(35604/2016)	Motor-Third Party-Payment No(85719/2016) on Clm.No (115240/2016)- SR Pol.No (95/1/774552/2015) Insured: محمود مروان جاسر		2,000.00	2,000.00
Total.			2,000.00	2,000.00

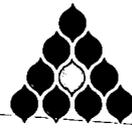
Cheque No.	Date	Bank
491019	15-JUN-16	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



**CREDIT ADVICE**

اشعار دائن

To : علي محمد عبدالله القرني : الى  
Address : : العنوان  
Department : Motor : الدائرة  
Branch : UCA Web : الفرع  
Advice No : 35604 : رقم الإشعار  
Advice Date : 13/06/2016 : تاريخ الإشعار  
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : محمود مروان جاسر	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/774552/2015	: رقم البوليصه		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 115240/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 85719/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : The Sum of : Saudi Riyals Two Thousand Only	: قيمة الدفعة مبلغ وقدره : فقط ألفان ريال سعودي	SR	2,000.00

No.: 00491019 رقم

samba سامبا

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية

فرع الأندلس جدة

ANDALUS BRANCH JEDDAH

ليصار في المبنية بشارع نوري

Date: 15/06/2016 التاريخ

Place of Issue: جدة صر في

Against this cheque  
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر  
علي محمد عبدالله القرني

The amount of

مبلغ وقدره فقط ألفان ريال سعودي

ريال  
S.R.

2,000.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE  
JEDDAH

Signature

التوقيع

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

00491019 2040 100: 00004272455 01

## إشعار تسوية مطالبة

التاريخ: / / م

### المطالبة

نفيدكم انه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ ( ٢١٠٠ ) كالتالي:-

	قيمة قطع الغيار
—	أجور الإصلاح
—	مصاريف
٢١٠٠	تقييم شيخ المعارض
١٠٠	نسبة المسؤولية
٢٠٠	الإجمالي

إدارة المطالبات

مسؤول المطالبات

اسم المستفيد

14/05/2016	تاريخ الطباعة / Print Date
MD120516114	رقم الحالة / Case Number
12/05/2016 21:13:27	وقت الحادث / Accident Time
مخطط الاخير نايف اليجره خلف لؤلؤ واركاء - عبد الحميد القواشي - ع العبد - كذا ذاء الف - من - الكرك	موقع الحادث / Accident Location

Party (2) الطرف	Party (1) الطرف	Name / الاسم	Nationality / الجنسية	Age / العمر	Mobile No. / رقم الاتصال	License No. / رقم الرخصة	License Type / نوع الرخصة
عبدالله علي القرني	رياض مروان جاسر						
19	16   01/01/2000						
0582261044	0504609245						
1100201811	2205832997						

Owner Name / اسم المالك	Make/Model / طراز المركبة	Year & color / سنة ولون	Plate No / رقم لوحة
محمود مروان جاسر	ديوكاي / اتي 1	ايض / 2008	الول 7595
عبي محمد القرني	هيونداي / الصنت	ايض / 2016	ح 1773

Company Name / اسم الشركة	Policy No. / رقم الوثيقة	Expiry Date / تاريخ الانتهاء
UCA - الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	95/1/774552/2015-1	25/11/2016
شركة السعودية المتحدة للتأمين التعاوني - ولاء	F05/16/03/00001932	04/01/2017

عدد اطراف الحادث : 2   عدد الاصابات : 0   عدد الوفيات : 0	
Cause of Acc. / سبب الحادث	رجوع للظن, go back
Laws Violated / الأنظمة المخالفة	
LD% / نسبة المسؤولية	100%
indicators / المؤشرات	1/1HHNFF
Damage Area / جهة الصدمة	المنخرة Rear
Properties / الامتلاكات	
Recovery / حق الرجوع	نعم/Yes
Recovery Reason / سبب حق الرجوع	عمر السائق اقل من 21 سنة , لسائق لا يملك رخصة

Surveyor ID / رقم المحقق	Accident Description / وصف الحادث
2310	بعد المعاينة والاطلاع والاستماع لاثوان الطرفين تبين لي ان الطرفين متوكلين داخل مجمع بطريق الهجرة وللرجوع للحادث من الطرف الاول حتم التصادم بين المركبات ونتج عن ذلك اضرار بالمركبات الطرف الاول المنخرة يسار % والطرف الثاني الباب الخلفي يمين والركن الخلفي يمين وعليه تكون نسبة الاذاته على الطرف الاول 100



1

000000

2

କଟକ ସରକାରୀ କଲେଜ

رقم اللوح	1773 ح ن ن
اسم المالك	علي محمد عبد الله القرني
شركة التأمين	السعودية المتحدة للتأمين - ولاء
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Hyundai
تاريخ الصنع	2016
تاريخ الفاعلية	05/01/2016
تاريخ الانتهاء	04/01/2017
رقم الوثيقة	F05/16/03/00001932

12 NOV 2016 2135



THE KING OF THE HILL

KING



معلومات إضافية

٧٧٠٥٨٢٢٩٨٩

KCMJWWWH7VWX6U099926

٧٥٩٥ ل ل ل ل

7595 L L A

هونداي

شركة المصنع

نوع التسجيل

طراز المركبة

صولة المركبة

سنة الصنع

تاريخ الإصدار

البيضاء / ارضناص

١٦٢٥٧٠٠



شركة المصنع

رقم التسجيل

رقم الترخيص

مطابقة المركبة

ملون المركبة

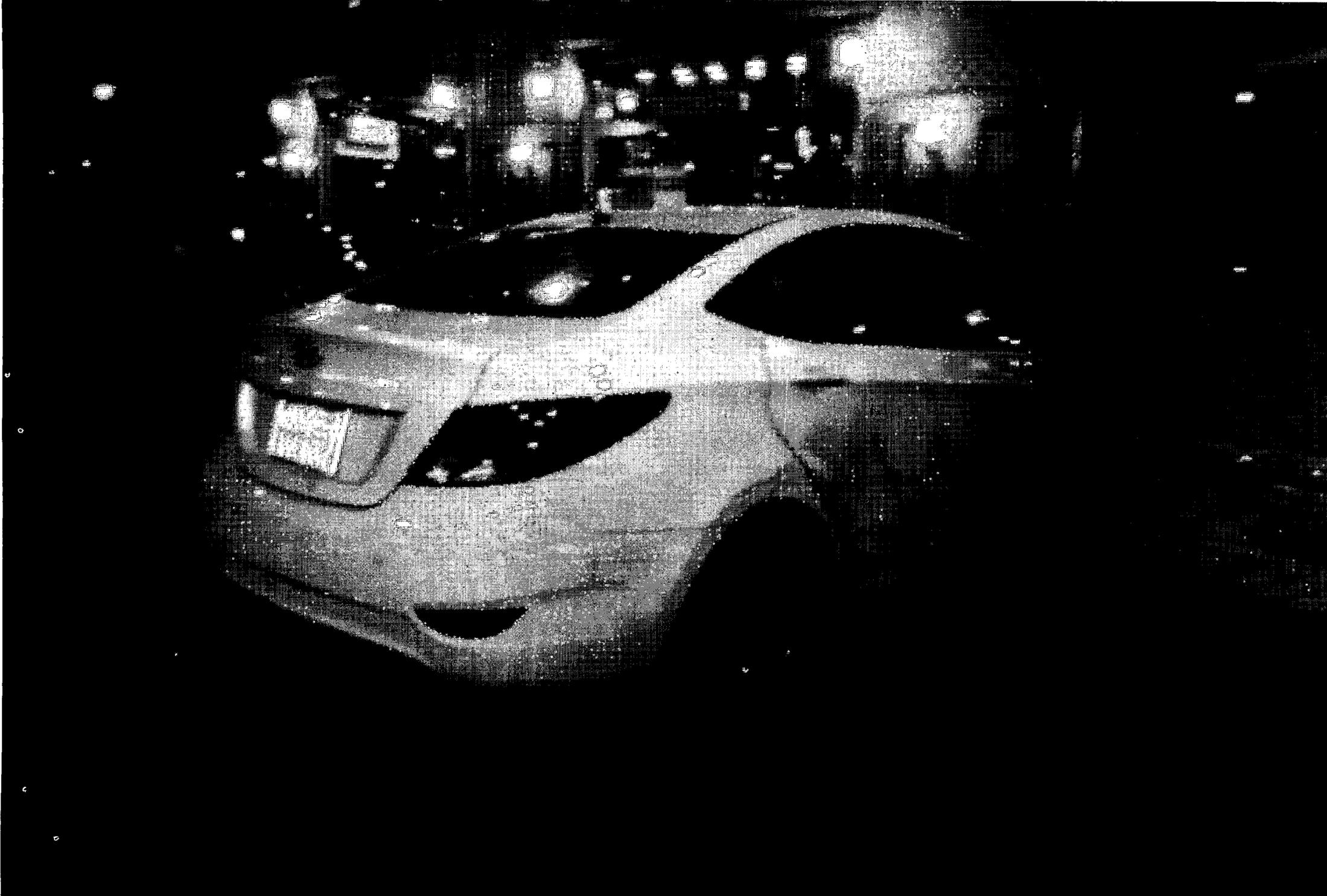
اللون

الرقم القياسي

رقم اللوحة	7595 ال ل
اسم المالك	محمود مروان جاسر
شركة التأمين	الشركة المتحدة للتأمين UCA
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Hyundai
تاريخ الصنع	2006
تاريخ القاطنة	26/11/2015
تاريخ الانتهاء	25/11/2016
رقم الوثيقة	95/1/774552/2015-1

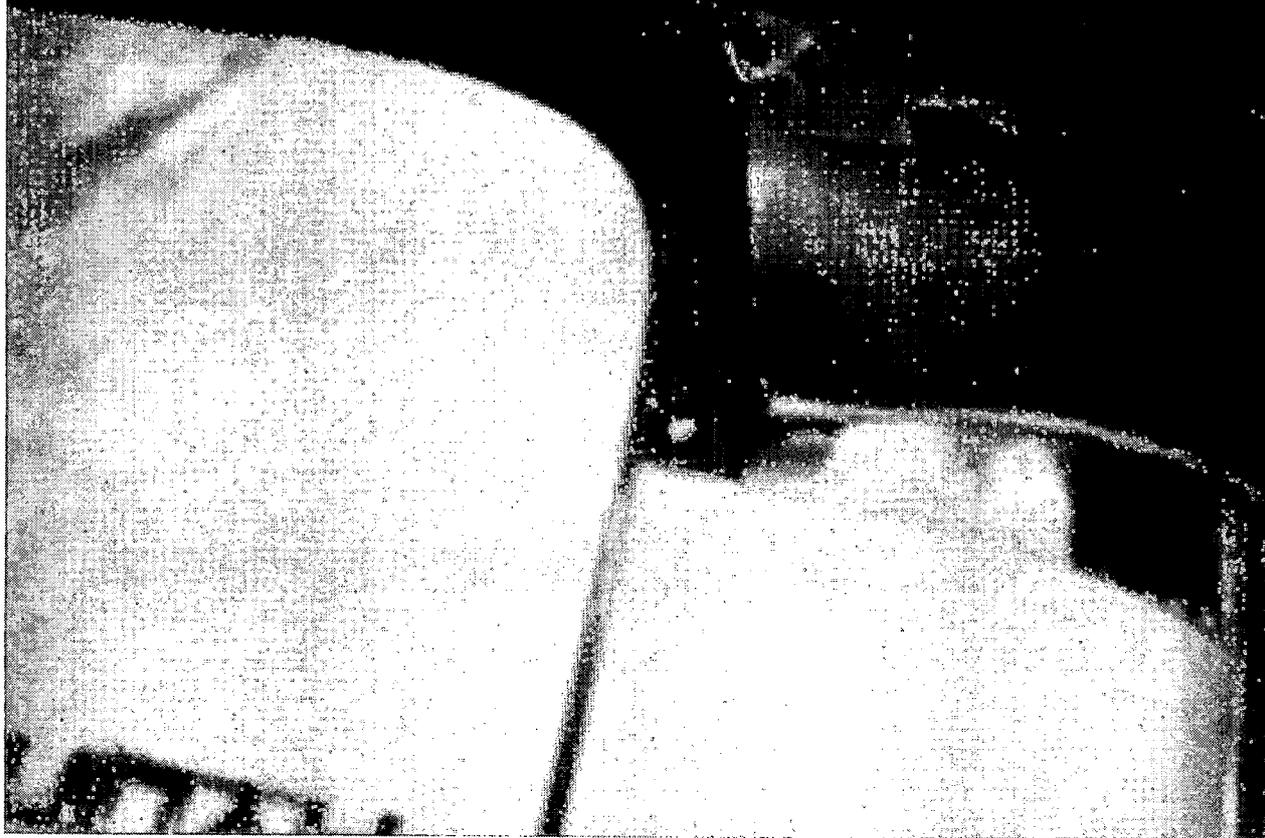


12 May 2016 09:24



12 May 2016 2134

17 MAY 2018 213E



0

1

2

3



12 Mar 2016 21:24

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

المملكة العربية السعودية  
رئيس طائفة معارض السيارات  
بالمدينة المنورة

الموافق: ١٩ / ١١ / ١٤١٤ هـ  
الوقت: .....

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته  
إشارة إلى خطابكم رقم .....  
طلب تقدير سيارة:

تاريخ: ١ / ١ / ١٤١٤ هـ 2170

اسم المالك	نوعها	مسودتها	رقم اللوحة	اللون
علي محمد العتيبي	هوندا	٩٠٦	١٧٧٢	أبيض

التلفيات

المقدمة: .....

المؤخرة: .....

الجنب الأيمن: **الجنب الأيمن والجزء الخلفي**

الجنب الأيسر: .....

نفيدكم علماً بأن قيمة السيارة قبل الحادث: (.....)

وقيمة السيارة بعد الحادث: (.....)

وقيمة الإصلاح بعد حجم التسمية: (.....)

هذا والله أعلم  
ولكم تحياتنا  
لجنة المعاينة والتأمين

معرض الخليج للسيارات  
التوقيع: .....  
الختم: .....

معرض الحربي للسيارات  
التوقيع: .....  
الختم: .....

معرض الدائمي للسيارات  
التوقيع: .....  
الختم: .....

رئيس طائفة معارض السيارات  
عبد الرحمن بن محمد بن عبد العزيز

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

المالك علي بن محمد بن عبدالله القرني

المستخدم هوية المالك ١٠٤٨٠١٥٤٣٠

رقم الهيكل KMHCT41B0GU880577

رقم اللوحة ح ن ن ١٧٧٣

1773 N N J

نوع التسجيل خصوصي  
طراز المركبة اكسنت  
حمولة المركبة ٥

ملركة المركبة هونداي

سنة الصنع ٢٠١٦

وزن المركبة ١٠٠٠

تاريخ الإنتهاء ١٤٤٠/٠٣/٢٤

اللون ابيض

الرقم التسلسلي ٥١١٥٦٩٤١٠



المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية  
عبدالله بن علي بن محمد آل ثواب القرني

الرقم ١١٠٠٢٠١٨١١  
تاريخ الاصدار ١٤٣٨/١٠/٢٥  
الجهة الاصدار المدينة  
مكان الميلاد المدينة المنورة  
تاريخ الميلاد ١٤١٧/٠٦/٢٣  
رقم الهوية ٢٢٢٣

1100201811

# MOTOR Vehicle Claim Form



نموذج مطالبة تأمين (المركبات)

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

معلومات التأمين الخاصة بالمطالبة (للاستعمال الرسمي فقط)

Official Use only	SR <u>SR</u> مبلغ التعويض Claim amount <u>95/11774559</u> رقم الوثيقة Policy No. <u>1111-1111</u> شركة التأمين Insurance Company
	<input type="radio"/> 100% <input type="radio"/> 75% <input type="radio"/> 50% <input type="radio"/> 25% <input checked="" type="radio"/> 0% <input checked="" type="radio"/> نسبة المسؤولية Liability %
	<input checked="" type="radio"/> طرف الثالث Third Party <input type="radio"/> شامل Comprehensive
	<input type="radio"/> نوع التأمين Type of insurance

## 1. CLAIMANT INFORMATION

رقم تقرير الحادث Accident Report No. <u>114</u>	رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No. <u>1747 608</u>	تاريخ الحادث Accident Date <u>15/01/2014</u>
رقم هوية المالك Owner ID No. <u>104801564</u>	رقم جوال Mobile No. <u>0585071046</u>	اسم المالك Owner Name <u>عبدالله محمد</u>
رقم هوية قائد المركبة Driver I.D.No. <u>1121201811</u>	تاريخ ميلاد السائق Driver's Date of Birth <u>1/1/1981</u>	البريد الإلكتروني E-mail <u>abdullah@najm.com</u>
<input type="radio"/> كارثة طبيعية Natural Disasters (Flood etc.) <input type="radio"/> حريق Fire <input type="radio"/> سرقة Theft <input type="radio"/> تلف Property Damage <input type="radio"/> وفاة Death <input type="radio"/> إصابات Injury <input checked="" type="radio"/> تلف المركبة Vehicle Damage	نوع المطالبة Type Of Claim	

## 2. DETAIL DESCRIPTION OF ACCIDENT

ضع علامة (X) لإظهار منطقة الضرر التي سببها الحادث  
 Mark (X) to show damage areas of Vehicle due to this Accident

مخطط الحادث Accident Diagram

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

كنت واقف داخل المحرك وكان الطرف الثاني راحم الى الخلف وقد عني

## 3. DECLARATION

رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN) Bank Account No. of the Vehicle Owner (IBAN)	<input type="checkbox"/> نعم YES <input type="checkbox"/> لا NO	هل ترغب باستقبال الشيك في فرع آخر من فروع نجر Do you want to receive the check in another Najm branch
شركة التأمين / Insurance Company	<input type="checkbox"/> نعم YES <input type="checkbox"/> لا NO	هل لديك تأمين آخر للمركبة؟ Do you have another insurance for this vehicle?

I, the undersigned hereby acknowledge that the above information is TRUE and CORRECT.

رقم هوية مقدم المطالبة Claimant I.D.No. <u>1151811</u>	مقدم المطالبة Claimant Name <u>عبدالله محمد القرني</u>
تاريخ Date <u>15/01/14</u>	التوقيع Signature <u>Abdullah</u>