



Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 06/06/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 70515/2016
Customer حسن علي هادي المحمضي
Remarks Sett. Claim No.115081/2016, C/N No.33652/2016



CLAIM

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.115081/2016, C/N No.33652/2016	6,975.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 485652 حسن علي هادي المحمضي		6,975.00
Total	Saudi Riyals Six Thousand Nine Hundred Seventy Five Only		6,975.00	6,975.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(33652/2016)	Motor-Third Party-Payment No(83768/2016) on Cim.No (115081/2016)- SR Pol.No (95/1/285452/2015) Insured: حسين حمد هادي المحامض		6,975.00	6,975.00
Total.			6,975.00	6,975.00

Cheque No.	Date	Bank
485652	06-JUN-16	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : حسن علي هادي المحمضي : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 33652 : رقم الإشعار
Advice Date : 02/06/2016 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : حسين حمد هادي المحامض	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/285452/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 115081/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 83768/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SR	6,975.00
The Sum of : Saudi Riyals Six Thousand Nine Hundred Seventy Five Only	: فقط ستة آلاف و تسعمائة و سبعون ريال سعودي		
	: مبلغ وقدره		

No.: 00485652 رقم

بصرف للمستفيد الأصيل فقط

samba سامبا

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

Date: 06/06/2016 التاريخ:

Place of Issue: جدة حلافتي:

Against this cheque
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر حسن علي مادي المحمضي

The amount of مبلغ وقدره فقط ستة آلاف و تسعمائة و سبعون ريال سعودي

ريال
S.R. 6,975.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
JEDDAH

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

Signature التوقيع

01 00004272455 1001 2040 00485652

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك حسن بن علي بن هادي المحمضي

المستخدم

هوية المالك ١٠٤٢٣٧٥١١١ هوية المستخدم

JTMHY05J5B5010851 رقم الهيكل

٣١٨٢ ب ق ق رقم اللوحة

3182 G G B

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة في اكس آر

حمولة المركبة ٨

سنة الصنع ٢٠١١

تاريخ الألتهاء ١٤٣٥/٠٨/٢٣

مärke المركبة تويوتا

وزن المركبة ٢٣٨٠

اللون ابيض

الرقم التسلسلي ٤٥٢٣٤٨٠٦٠



إشعار تسوية مطالبة

التاريخ: / / م

المطالبة

نفيدكم انه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ ~~6,975~~ كالتالي:-

1.25	2,674	قيمة قطع الغيار
	4,300	أجور الإصلاح
		مصاريف
		تقييم شيخ المعارض
	1,100	نسبة المسؤولية
SR	6,975	الإجمالي

إدارة المطالبات

مسؤول المطالبات

اسم المستفيد

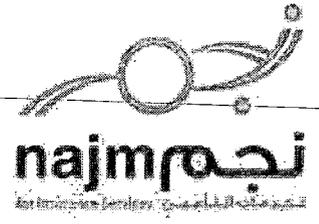
محمد بن خاش

02 JUN 2016

التوقيع

03/03/2016	تاريخ الطباعة / Print Date
NJ02031618	رقم المحطة / Case Number
02/03/2016 16:45:04	وقت الحادث / Accident Time
العريضة بحي كفضال - محطة ابن مهيدي - مدين - فكنس - بركوزل	مكان الحادث / Accident Location

تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination Report
تقرير نهائي
Final Report



Party (2)	الطرف (2)	Party (1)	الطرف (1)	Name / الاسم	معلومات السائق / Driver Info.
	حسن علي هادي		هادي حسين المحامض		
	سعودي		سعودي		Nationality / الجنسية
	33		39		Age / العمر
	0551074722		0558529959		Mobile No. / رقم الاتصال
	1042375111		1029850383		License No. / رقم الرخصة
	رخصة خاصة		رخصة خاصة		License Type / نوع الرخصة

Owner Name / اسم المالك	اسم المالك	Make/Model / طراز المركبة	طراز المركبة	Year & color / سنة ولون	سنة ولون	Plate No / رقم اللوحة	رقم اللوحة	Veh. Info.	معلومات المركبة
	حسن علي هادي		مخمد حمد المحامض						
	في الص ان		بياترون						
	2015 /		2011 /						
	3182 تي تي		ج ك ص 1277						

Company Name / اسم الشركة	اسم الشركة	Policy No. / رقم الوثيقة	رقم الوثيقة	Expiry Date / تاريخ الانتهاء	تاريخ الانتهاء	Ins. Info.	التأمين
	UCA - الشركة المتحدة للتأمين التعاوني						
			95M/285452/2015-1				
			10/05/2016				

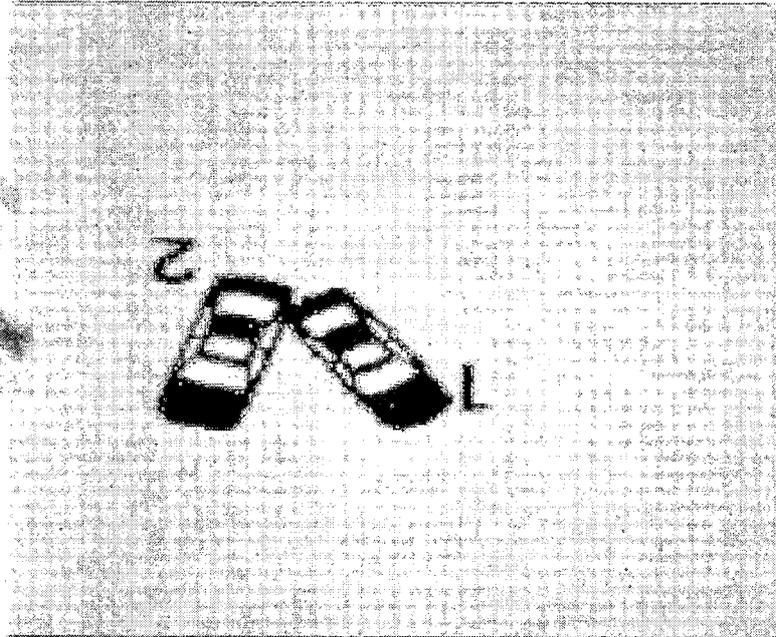
عدد امزات الحادث : 2 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0	
	سبب الحادث / Cause of Acc.
	There is no injury
	الانظمة المخالفة / Laws Violated
	نسبة المسؤولية / LD%
	المؤشرات / indicators
	جهة الصدمة / Damage Area
	الممتلكات / Properties
	حق الرجوع / Recovery

Surveyor ID / اسم المحقق ورقمته	2306	Accident Description / وصف الحادث	معلومات المحقق / Surveyor Info
		بعد المعاينة و الاطلاع و الاستماع الاكوال الجارفين تبين لي ان الطرف 1 لحم اصابه اثناء رجوعه خلف امكنم بمركبة الطرف 2 التي فتوقته و نتج عن ذلك اضرار مادية بسيطة كما هو موضح في الرسم التقريري. للحادث نسبة الخطأ على طرف 1 100 % رجوع للخلف	

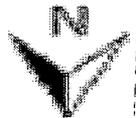




१६/११०



१६/११०



رقم العادة: NJ02031618

1

رقم اللوحة	1277 ح ك ص
اسم المالك	حسين حمد هادي المحامض
شركة التأمين	الشركة المتحدة للتأمين UCA
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Nissan
تاريخ الصنع	2015
تاريخ الفاعلية	11/05/2015
تاريخ الانتهاء	10/05/2016
رقم الوثيقة	95/1/285452/2015-1

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك محمد حمد بن هادي المحامض

المستخدم

هوية المالك ١٠٧٦٥٦٣٥٠٩ هوية المستخدم

رقم الهيكل JN8A Y2NY9F9129211

رقم اللوحة ح ك ص ١٢٧٧

نوع التسجيل 1277 X K J خصوصي

مärke المركبة نيسان طراز المركبة استيشن

وزن المركبة ٢٧٦٠ حمولة المركبة ٨

اللون ابيض سنة الصنع ٢٠١٥

الرقم التسلسلي ٣٧٠٧١٢٤١٠ تاريخ الانتهاء ١٤٣٩/٠٧/٢٢



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

هادي بن حسين بن هادي المحامض

HADI HUSSAIN HADI ALMAHAMEDH

No. 1029850383

الرقم ١٠٢٩٨٥٠٣٨٣

Exp. 03/11/2021

تاريخ الانتهاء ١٤٤٣/٠٣/٢٨

DOB. 23/12/1982

تاريخ الميلاد ١٤٠٢/٠٢/٠٨

بدون قيود

النوع

خاصة

النوع

هاتف

O+

الدم



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

حسن بن علي بن هادي المحمضي

HASSAN BINALI BIN HADI ALMUHMIDHI

No. 1042375111

الرقم ١٠٤٢٣٧٥١١١

Exp 19/02/2020

تاريخ الانتهاء ١٤٤١/٠٦/٢٥

DOB 03/03/1977

تاريخ الميلاد ١٣٩٧/٠٣/١٣

القيود بدون قيود

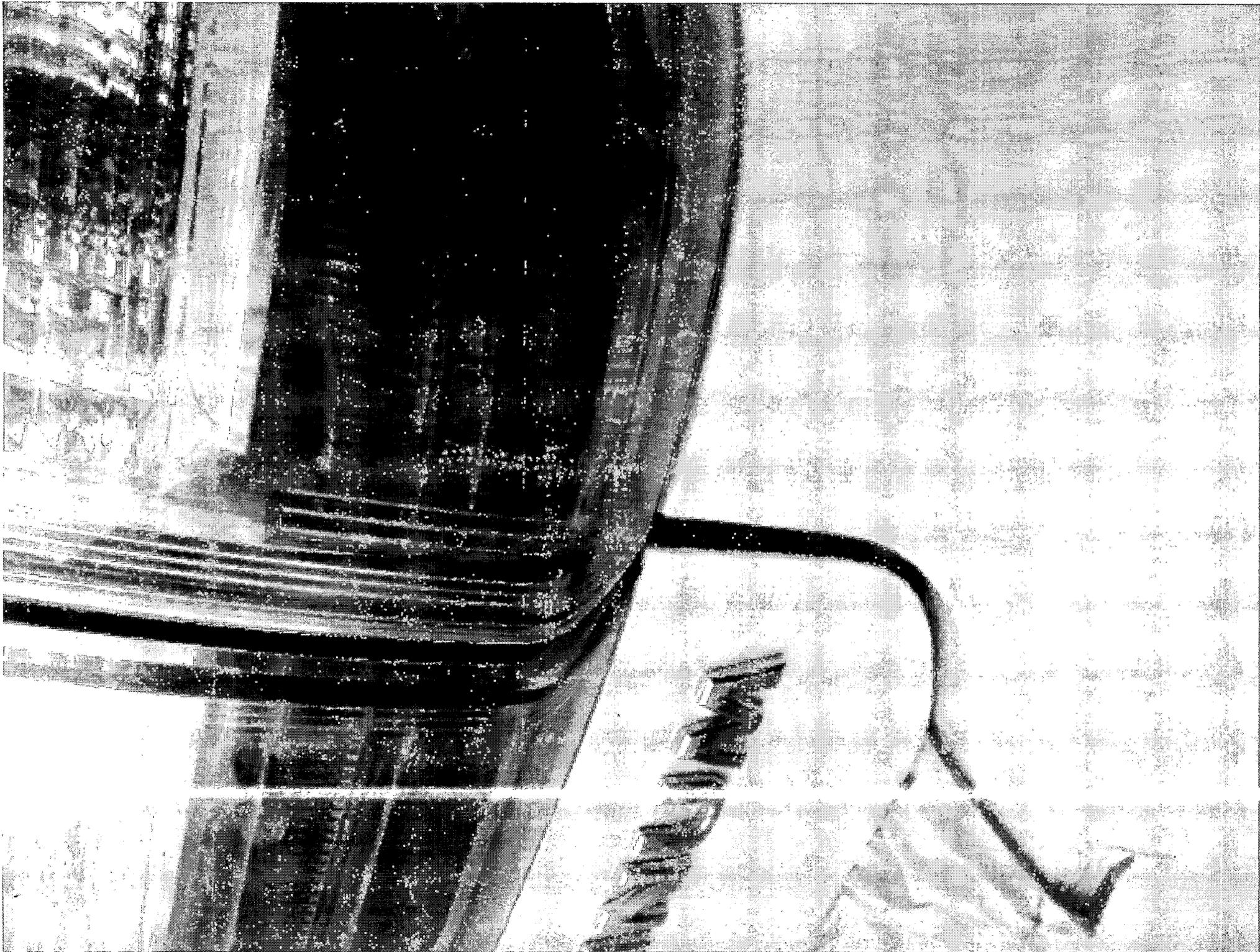
النوع خاصة

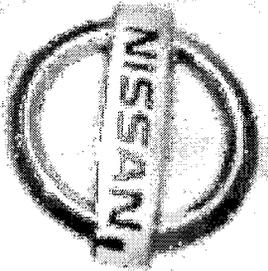
هاتف

O+

الجم





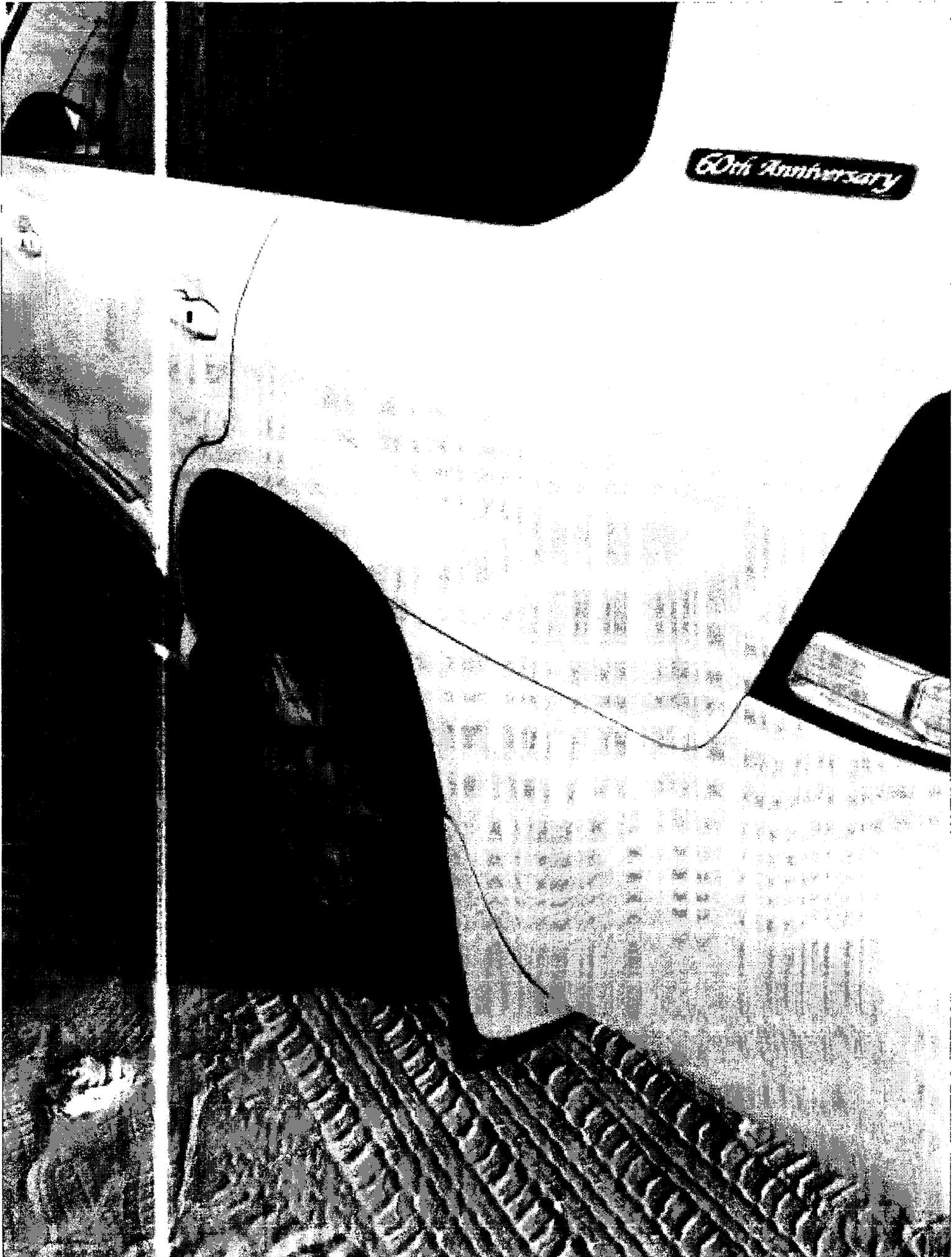


15YY
12777
XKJ
KSA

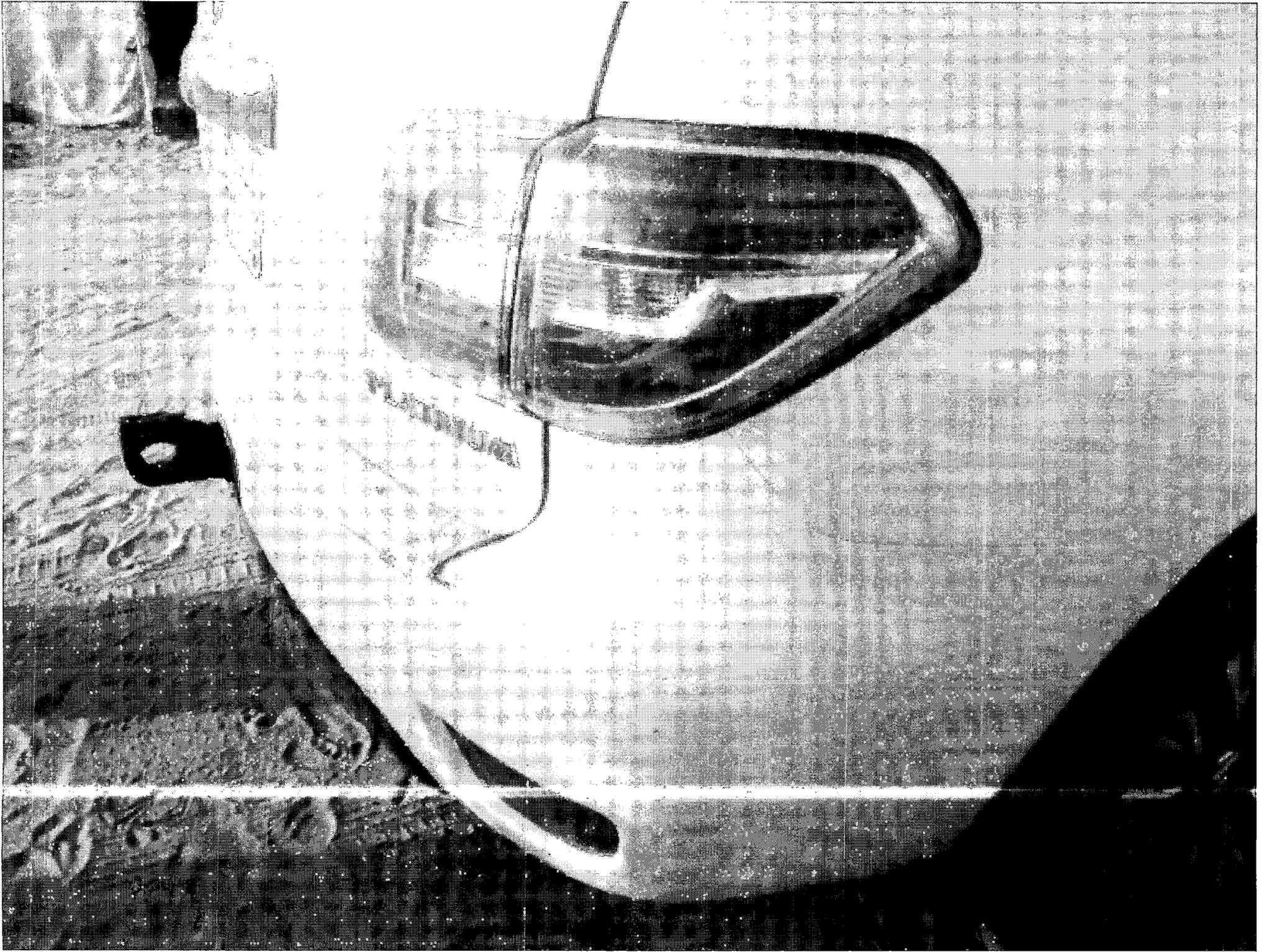


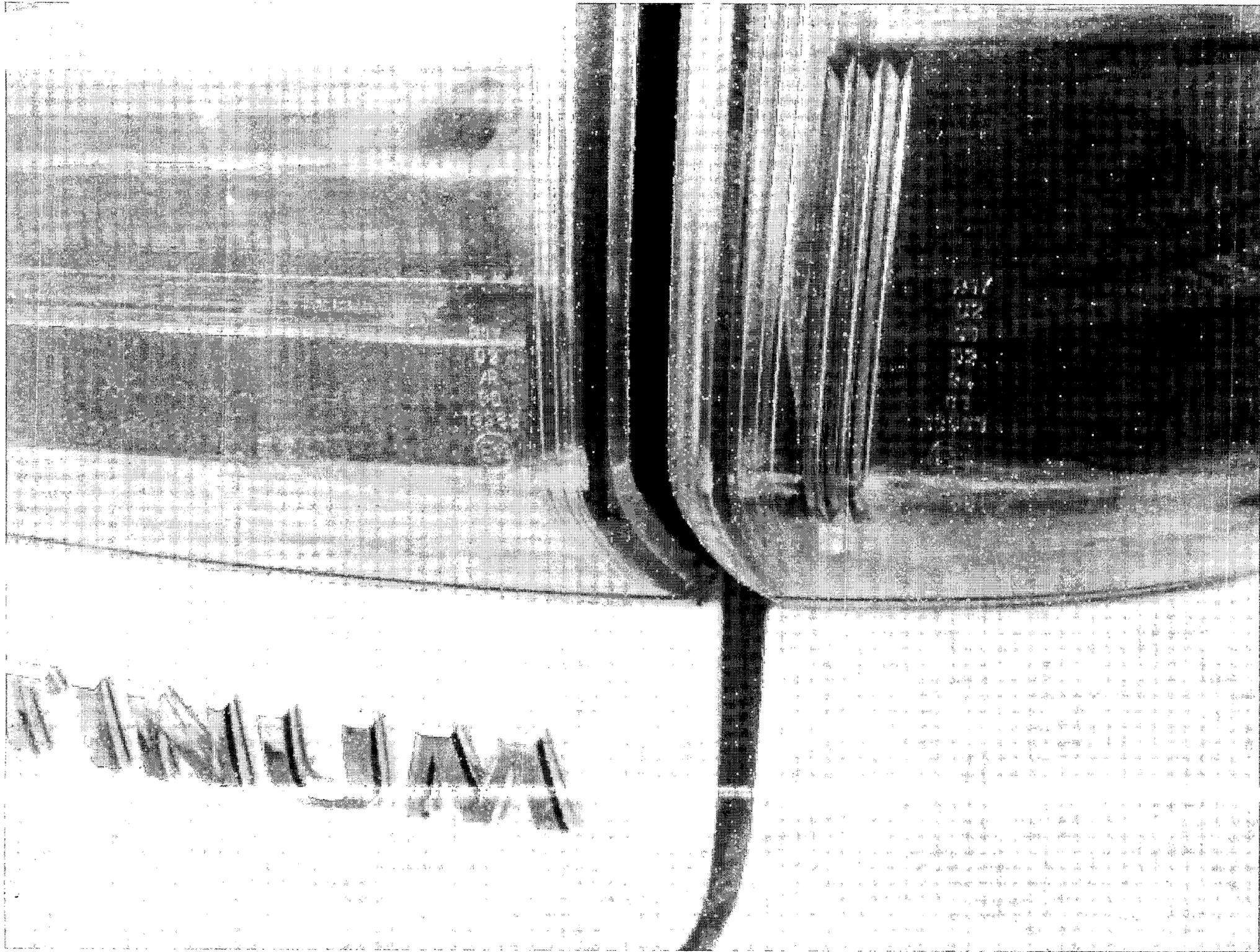


60th Anniversary









2011 2031218

MOTOR Vehicle Claim Form نموذج مطالبة تأمين (المركبات)

Claim number: 95/112 8545 2011/15
 Policy No. 2031218

1. CLAIMANT INFORMATION

Claimant Name: محمد عبد الله
 Vehicle No: 2031218
 Date of Accident: 13/11/2011

2. DETAIL DESCRIPTION OF ACCIDENT

Describe the Accident in your own words:
 كنت سيارتي واقفة في موقف
 على جانب الطريق ووجدت
 شخصاً قد سرقة سيارتي

DECLARATION

I hereby declare that the above information is TRUE and CORRECT.
 أنا أقر لا تزعم أية من البيانات الواردة أعلاه صحيحة.

Claimant Name: محمد عبد الله
 Claimant Signature: [Signature]
 Date: 13/11/2011

2,674
 2,300
 2,697.99

DOORHALL TRADING CO. LIMITED
 Dealer of TOYOTA in Najaf
 Head Office: Najaf - King Fahd Street, Rd. No. 52223161
 Industrial Branch: 5443029
 Industrial Branch (2): 5443035
 Industrial Branch (4): 5444095

شركة دوار الحلال للتجارة المحدودة
 وكيل سيارات تويوتا في النجف
 مقر الشركة: النجف - شارع الملك فهد رقم 52223161
 الفرع الصناعي: 5443029
 الفرع الصناعي (2): 5443035
 الفرع الصناعي (4): 5444095

TOYOTA

Customer Name: طالب مواد من المترو
 Part Picking Sheet

Location No.	Part Number	Description	Qty	Unit Price	Remarks
		صندوق زيت	1	2832	
		صندوق زيت	1	459	
		صندوق زيت	1	225	

ORDER RECEIVED BY: [Signature]
 ORDER PICKED BY: [Signature]
 ORDER INVOICED: [Signature]

3566/c

3182
 2011
 07/11/2011

مركز الرواد

التاريخ ١٥ / ٥ / ٢٠١٧

الموافق ٢١٩

لميكنة السيارات بأنواعها
ميكانيكا - سمكرة - بيوية - كهرباء
نجران - الصناعية

عرض أسعار

ملاحظات	اسم المالك	اللون	الموديل	نوع السيارة
و ق ق ق	حسن علي صامري المحضر	ايرينا	٢٠١١	صانرك

نوع العمل

القطع المطلوبة

١٦	١
١٧	٢
١٨	٣
١٩	٤
٢٠	٥
٢١	٦
٢٢	٧
٢٣	٨
٢٤	٩
٢٥	١٠
٢٦	١١
٢٧	١٢
٢٨	١٣
٢٩	١٤
٣٠	١٥

مركز الرواد
تتمتع الشركة بالاعتماد
على الخبرة والالتزام
بالتقنيات الحديثة
في تقديم الخدمات
والتدريب الفني
على أعلى مستوى

اجور قطع الغيار	اجور عمل اليد
٤٧٠	٤٧٠

ملاحظة: ١ - الترخيم لعمل يد فقط على الزبون اعتمادا على القطر المطلوب للأصابع
٢ - في حالة دخول السيارة الورشة لا بد من وجود ورقة اصلاخ سارية المفعول
٣ - الترخيم العمل قبل الترخيم ولا يمكن ذلك الا في غير مستوفى تماما

مركز الرواد
ميكانيكا - سمكرة - بيوية - كهرباء
نجران - الصناعية

التاريخ ١٥ / ٥ / ٢٠١٧



نوع العمل	اجور العمل

٥١	٤٨
٥٢	٥٨
٥٣	٧٨
٥٤	٨٨
٥٥	١٨
٥٦	٥٨
٥٧	٦٨
٥٨	٨٨
٥٩	١٨
٦٠	٥٨
٦١	٦٨
٦٢	٨٨
٦٣	١٨
٦٤	٥٨
٦٥	٦٨
٦٦	٨٨
٦٧	١٨

ملاحظات

--

نوع العمل	اجور العمل	اجور قطع الغيار

ملاحظات

ملاحظة: ١ - الترخيم لعمل يد فقط على الزبون اعتمادا على القطر المطلوب للأصابع
٢ - في حالة دخول السيارة الورشة لا بد من وجود ورقة اصلاخ سارية المفعول
٣ - الترخيم العمل قبل الترخيم ولا يمكن ذلك الا في غير مستوفى تماما

٥١١
١٥ / ٥ / ٢٠١٧

Receipt مبلغ استلام


 CNJ0803168

Najm Claim No : CNJ0803168 رقم الشكوى CNJ0803168

Dear (حسن علي هادي) العزيز (حسن علي هادي):

Thank you for submitting your motor vehicle claim at Najm branch office. Your claim will be submitted to the insurance company shortly for processing. Should you have any further inquiry or clarification please contact the insurance Representative as indicated below:

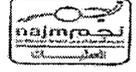
شكركم على تقديم مطالبة تأمين المركبات لدى مكتبنا في فرع شركة نجمة. نود انجاز مطالبتكم معتمدين على الشركة التامينية المعنية بملء جودتها. في حال وجود اي استفسار او توضيح نرجو ان يتصلوا بالمتحدث باسم الشركة التامينية المعنية بالخدمة كالتالي:

Claim INFO **معلومات المطالبة**

Insurance Company:	United Cooperative Assurance Company (UCA)	شركة المتحدة للتأمين التعاوني - UCA	شركة التأمين
Tel No:	920033222	920033222	رقم الهاتف
Claim Policy No:	95/1/285452/2015-1	95/1/285452/2015-1	رقم الوثيقة
Claim Date:	3/8/2016 11:52:21 AM	AM 11:52:21 3/8/2016	تاريخ المطالبة
Vehicle Owner Name:	حسن علي هادي	حسن علي هادي	إسم مالك المركبة
Plate No:	3182 G G B	3182 G G B	رقم لوحة

Important INFO: **معلومات هامة:**

- Before repairing your vehicle, you must get approval from the insurance company. 1. يجب الحصول على موافقة مسبقاً من شركة التأمين في حال الرغبة بإصلاح المركبة.
- TD is required if and when collecting check payment. 2. يجب توفير أصل بطاقة الأودي / الإيالة إذا كان المالك هو من يستلم الشيك.
- If anyone other than the vehicle owner wants to collect payment of the claim, then official proof of authorization is required from the vehicle owner. 3. في حال استلم شخص غير مالك المركبة لأصل المطالبة، يلزم تقديم إثبات رسمي من المالك.
- The insurance company has the right to request additional information / documents which is related to this case prior to settling the claim. 4. لشركة التأمين الحق في طلب معلومات أو وثائق إضافية قبل قيامها بحل المطالبة.
- Insurance Companies has the right to inquire investigation the owner background records in information at SIMAH or any other relevant entity. 5. بحق الشركات التأمينية الاطلاع والتحقق من سجلات المالك في مدة أي حدية كانت معلومة.
- The insurance company has the right to investigate and verify the claim amount submitted. 6. على شركة التأمين إجراء التحقق والتحقق في أوضاع التوجسني الخاص بهذه المطالبة.
- Estimation of spare parts will be subject to deduction in case the pricing provided without discount. 7. تقديرات قطع الأودي سوف تخضع لحسم الموزع المعتمد في حال ان التسعير المقدمة بدون تخفيض.


 Nasser Moneer Al Harham مديرة مكتبنا


 نموذج مطالبة تأمين المركبات

MOTOR Vehicle Claim Form

رقم الوثيقة: 95/1/285452/2015-1 رقم الشكوى: 7857

100% 75% 50% 25% 0%

I. CLAIMANT INFORMATION

رقم تقرير الحادث: N/0203168 رقم الوثيقة: 95/1/285452/2015-1
 رقم المركبة: 3182 G G B اسم المالك: حسن علي هادي
 رقم هوية المالك: 3182 G G B تاريخ المطالبة: 3/8/2016

II. DETAIL DESCRIPTION OF ACCIDENT

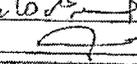
Collision Fire Theft Damage Other

وصف الحادث: كسر زجاج الخلفية
 رقم لوحة: 3182 G G B

DECLARATION

I hereby declare that the above information is TRUE and CORRECT.
 أنا hereby أعلن ان المعلومات المذكورة أعلاه صحيحة.

رقم المطالبة: 7857 رقم الوثيقة: 95/1/285452/2015-1
 اسم المطالب: حسن علي هادي رقم هوية المطالب: 3182 G G B

توقيع المطالب: 
 رقم: 3182 G G B التوقيع: