



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : شركة الجميع للسيارات المحدوده
Address :
Department : Motor
Branch : UCA Web
Advice No : 8542
Advice Date : 09/03/2017
Account No : 20300137

اشعار دائن
الى
العنوان
الدائرة
الفرع
رقم الإشعار
تاريخ الإشعار
رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : محمد احمد سويعد الزهراني	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/231083/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 102020/2017	: رقم المطالبة		
Payment No. : 8511/2017	: رقم الدفعة		
Amount Credited : The Sum of : Saudi Riyals Six Thousand Six Hundred Thirty Eight Only	: قيمة الدفعة مبلغ وقدره : فقط ستة آلاف وثمانية وثمانية وثلاثون ريال سعودي	SR	6,638.00



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 13/03/2017
Currency Saudi Riyals
Voucher 7569/2017
Customer شركة الجميع للسيارات المحدوده
Remarks Sett. Claim No.102020/2017, C/N No.8542/2017

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.102020/2017, C/N No.8542/2017	6,638.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245REF #1051300	شركة الجميع للسيارات المحدوده		6,638.00
Total	Saudi Riyals Six Thousand Six Hundred Thirty Eight Only		6,638.00	6,638.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(8542/2017)	Motor-Third Party-Payment No(8511/2017) on Clm.No (102020/2017)- Pol.No (95/1/231083/2016) Insured: محمد احمد سويد الزهراني	SR	6,638.00	6,638.00
Total.			6,638.00	6,638.00

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 102020/2017
Policy No : Motor Private - 95/1 /231083/2016
TP Name : شركة الجميع للسيارات المحدوده
Nationality & ID : 7001386130
Date of Accident : 14/12/2016
Accident Place : Marwah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Chevrolet Model: Malibu Plate No.: 7189 ع د ع

تفاصيل التعويض DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	6,638.00	0.00		6,638.00	8542
Total to be Paid				6,638.00	

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 أو 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: 09/03/2017

الاسم
Name

التوقيع
Signature

نموذج مطالبة التأمين الإلزامي للمركبات (الطرف الثالث)

رقم المطالبة

1. معلومات مقدم المطالبة (الطرف الثالث) - الرجاء تعبئة النموذج بشكل كامل لإلزامية جميع الخانات ادناه

رقم وثيقة تأمين المؤمن له رقم المطالبة مركبة إصابات حريق ممتلكات وفيات أخرى

اسم المالك رقم هوية المالك رقم جوال المالك رقم هوية سائق المركبة تاريخ ميلاد السائق السائق هو مالك المركبة نعم لا

البريد الإلكتروني صندوق البريد / الرمز اسم السائق

مدينة / موقع الحادث مدينته / موقع الحادث

مباشرة الحادث من قبل نعم أخرى

نسبة مسؤولية مقدم المطالبة 0% 25% 50% 75%

يرجى وصف كيفية وقوع الحادث

اسم مقدم المطالبة تاريخ

2. معلومات ووصف تفاصيل الحادث

تاريخ ووقت وقوع الحادث رقم تقرير الحادث رقم لوحة مركبة الطرف الثالث

مدينته / موقع الحادث مدينته / موقع الحادث

مباشرة الحادث من قبل نعم أخرى

نسبة مسؤولية مقدم المطالبة 0% 25% 50% 75%

يرجى وصف كيفية وقوع الحادث

ضع علامة (X) لإظهار منطقة الضرر في المركبة بسبب الحادث

الجانب الأيمن الجانب الأيسر

المقدمة المؤخرة

3. إقرار وقبول - خاص بمطالبة الطرف الثالث

رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN)

أقر بأنه عند استلام مبلغ التعويض المستحق لي نظاماً وفقاً للتقديرات المرفقة ووفقاً لشروط الوثيقة وأحكامها من خلال تحويل المبلغ إلى حسابي المصرفي الموضح أعلاه في بنك أو بواسطة شيك، فإنني أخلي وأبرئ شركة التأمين بشكل تام ونهائي من جميع المسؤوليات التي قد تترتب على هذه المطالبة حالياً أو مستقبلاً، كما أقر بأنه قد تم تعويضني عن جميع المطالبات المتعلقة بهذه الواقعة.

أوافق على منح شركة التأمين، ولغرض دراسة المطالبة، الحق في الاستفسار من شركة نجم لخدمات التأمين أو الجهات المختصة الأخرى أو أي شركة مرخصة/معتمدة من قبل مؤسسة النقد العربي السعودي ووفقاً لقواعد العمل المقررة الخاصة بتبادل المعلومات، عن جميع المعلومات المتعلقة بهذا الحادث أو حوادث سابقة سواءً تعلقت بالمركبة أو سائقها، كما أوافق على منح شركة التأمين الحق في تزويد تلك المعلومات والمطالبات الخاصة بي إلى الجهات الحكومية أو الشركات الأخرى المرخصة من قبل مؤسسة النقد العربي السعودي

أقر أنا الموقع أدناه أن البيانات المدونة أعلاه صحيحة

مقدم المطالبة مالك المركبة شخص آخر

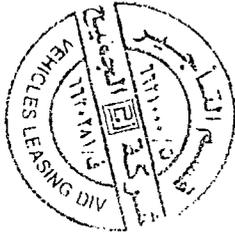
اسم مقدم المطالبة تاريخ

للاستعمال الرسمي

المستندات مكتملة نعم لا المستندات الناقصة

هل يتطلب معاينة المركبة نعم لا تاريخ

(تكون المعاينة خلال 3 أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة تسجيل
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك: شركة الجميع للسيارات المحدودة
المستخدم: سويد جمعان بن قنصل آل عبيد الغامدي
هوية المالك: ٧٠٠١٣٨٦١٣٠
هوية المستخدم: ١٠٧٢١٤٨٣٨٨

رقم الهيكل: KL1GM5E54DB016336

رقم اللوحة: ح ن ع ٧١٨٩
7189 E D J

نوع التسجيل: خصوصي

طراز المركبة: ماليبو

حمولة المركبة: ٥

سنة الصنع: ٢٠١٣

تاريخ الانتهاء: ١٤٣٨/٠٢/١٧

ماركة المركبة: شيفورليه

وزن المركبة: ١٦٥٠

اللون: فضي

الرقم التسلسلي: ٥٥٢٠٦٩٢١٠



رقم التسجيل

تاريخ الانتهاء
شركة الجميع للسيارات

تاريخ التجديد
جدة صلاحية التفويض برقم (١٢)
يعتمد التفويض لا يفي بعد ذلك التجديد يعتمد



هرر بتاريخ: 06 / 03 / 2017 م

(تفويض استلام شيك للتأمين)

السادة/ المتحده للتأمين التعاوني المحترمين

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

نود أن نفيديكم بمعلومات عن السيارة أدناه:

نوع السيارة	الموديل	رقم اللوحة	رقم الشاصيه	الملاحظات
ماليبو	2013	ح د ع 7189	016336	

مع العلم بانه لا مانع لدينا من تفويض السيد / سويد جمعان الغامدي

بمراجعة وانهاء كافة الاجراءات المتعلقة بحادث السيارة أعلاه واستلام اصل شيك

التعويض على ان يكون المستفيد الاول شركة الجميح للسيارات وهذا تفويض منا

بذلك.

(السعودي البريطاني) SA774500000001135987009

ولكم جزيل الشكر والتقدير



GMC

ACDelco

Certified



Damman

C. R. 2050032030

P. O. Box 224 Damman 31411

Tel. 8337777

Fax 8345751

الدمام

س. ت. ٢٠٥٠٠٣٢٠٣٠

ص. ب. ٢٢٤ - الدمام ٣١٤١١

هاتف ٨٣٣٧٧٧٧

فاكس ٨٣٤٥٧٥١

Jeddah

C. R. 4030130707

P. O. Box 8837 Jeddah 21492

Tel. 6621000

Fax 6620281

جدة

س. ت. ٤٠٣٠١٣٠٧٠٧

ص. ب. ٨٨٣٧ - جدة ٢١٤٩٢

هاتف ٦٦٢١٠٠٠

فاكس ٦٦٢٠٢٨١

Riyadh

C. R. 1010144224

P. O. Box 132 Riyadh 11411

Tel. 4454040

Fax 4774038

الرياض

س. ت. ١٠١٠١٤٤٢٢٤

ص. ب. ١٣٢ - الرياض ١١٤١١

هاتف ٤٤٥٤٠٤٠

فاكس ٤٧٧٤٠٣٨

خدمة العملاء الرقم المجاني: ٨٠٠٧٥٢٥٢٥٢





**Advice Receipt**

SAMBA FINANCIAL GROUP
(Saudi Joint Stock Company)
Capital S. R. 9,000,000,000 Fully Paid up
Head Office : Riyadh, C. R. 1010035319

Transaction Date: 13-03-2017

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Our Ref: 1051300

Ext Ref: 1072242155

WE DEBIT YOUR ACCOUNT AS FOLLOWS:

Your Account has been debited against the following:

Currency: SAR Amount: 6638.00 Rate: 0.0000000

SA7745000000001135987009 شركة الجميح للسيارات المحد

Adv 8542

/REF/ MTS00402

IBAN Account No: SA*****2455

Account No: *****2455 SAR 6,638.00

* A M O U N T *

Value Date: 13-03-2017

*This is a computer generated advice and does not require signatures

Print

Close

13-03-2017 15:07:02

Make a Local SARIE Transfer

Transfer funds to an account with Local Banks through SARIE

Please Select

Transaction Type

 New Repeat / View**Beneficiary Details**

IBAN*

 Yes No [What is IBAN ?](#)

IBAN Account Number *

SA7745000000001135987009

Beneficiary
Name *

شركة الجميح للسيارات المحدودة

 Add to Pre-defined Beneficiary list.

Amount *

6,638.000 SAR

Amount in Words

Saudi Riyals six thousand six hundred thirty eight only

Value Date

13-03-2017 (DD-MM-YYYY)

Beneficiary Bank *

Saudi British Bank

Purpose of Remittance *

others

Please Specify POR Details *

Sett claim 102020 Plate 7189 ح د ع

Payment Details

Adv 8542

Beneficiary Email Address

adel.osman@uca.com.sa

Debit From

Account*

*****2455 SAR

Name UNITED COOPERATIVE

Authorization Combination ID

01

Amount 6,638.000

Undertaking I confirm that I am aware that the regulations in the Kingdom prohibits the Transfer of Funds without the remitter k Beneficiary or if there is no regular relation between the Remitter and the Beneficiary or for an unlawful purpose.Relationship between Sender
And Beneficiary

Business

Transaction Details

Transaction ID

MTS00402

Status

Authorized

Transaction Reference Number 1072242155

Transaction Successfully completed..

Make a Local SARIE Transfer

Transfer funds to an account with Local Banks through SARIE

[Help](#)**Please Select**

Transaction Type

 New Repeat / View**Beneficiary Details**IBAN* Yes No [What is IBAN ?](#)

IBAN Account Number * SA7745000000001135987009

Beneficiary Name * شركة الجميح للسيارات المحدودة

Amount * 6,638.000 SAR

Amount in Words Saudi Riyals six thousand six hundred thirty eight only

Value Date 13-03-2017 (DD-MM-YYYY)

Beneficiary Bank * Saudi British Bank

Purpose of Remittance * others

Please Specify POR Details * Sett claim 102020 Plate 7189 ع د ج

Payment Details Adv 8542

Beneficiary Email Address adel.osman@uca.com.sa

Debit From

Account* *****2455 SAR

Name UNITED COOPERATIVE

Authorization Combination ID 01

Amount 6,638.000

Undertaking I confirm that I am aware that the regulations in the Kingdom prohibits the Transfer of Funds without the remitter knowing the Beneficiary or if there is no regular relation between the Remitter and the Beneficiary or for an unlawful purpose.

Relationship between Sender And Beneficiary Business

Transaction Details

Transaction ID MTS00402

Status Partly Authorized

Authorization completed, Waiting for next level approval

[Back](#)

Make a Local SARIE Transfer

Transfer funds to an account with Local Banks through SARIE

[Help](#)**Please Select**

Transaction Type

 New Repeat / View**Beneficiary Details**IBAN* Yes No [What is IBAN ?](#)

IBAN Account Number * SA774500000001135987009

Beneficiary Name * شركة الجميع للسيارات المحدودة

Amount * 6,638.000 SAR

Amount in Words Saudi Riyals six thousand six hundred thirty eight only

Value Date 13-03-2017 (DD-MM-YYYY)

Beneficiary Bank * Saudi British Bank

Purpose of Remittance * others

Please Specify POR Details * Sett claim 102020 Plate 7189 ح د ع

Payment Details Adv 8542

Beneficiary Email Address adel.osman@uca.com.sa

Debit From

Account* *****2455 SAR

Name UNITED COOPERATIVE

Authorization Combination ID 01

Amount 6,638.000

Undertaking I confirm that I am aware that the regulations in the Kingdom prohibits the Transfer of Funds without the remitter knowing the Beneficiary or if there is no regular relation between the Remitter and the Beneficiary or for an unlawful purpose.

Relationship between Sender And Beneficiary Business

Transaction Details

Transaction ID

Status New

Validated successfully.Now you can go ahead to create..

تقرير اتصال هاتفى بالعملاء

اسم العميل : محمد أحمد سويف الزهراني

رقم الهاتف : 0565783348

سبب الاصل : وجود مخالفه قانونيه

تقرير مفصل عن الاتصالات

بتاريخ : 7, 3, 2017 الساعة : 10: 21

• 1

بتاريخ : الساعة :

• 2

بتاريخ : الساعة :

• 3

بتاريخ : الساعة :

• 4

بتاريخ : الساعة :

• 5

ملاحظات الاتصال :

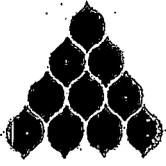
تم ابراع العميل

اسم وتوقيع الموظف

عادل هزاني . الرقم الوظيفي 11181

07 MAR 2017

التوقيع:



UCA
الرقم الوظيفي
11206

احمد ياسين

7 MAR 2017

إشعار تسوية مطالبية

التاريخ: 1 / 1 / 14 هـ

الموافق: 17 / 1 / 20 م

التوقيع:

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (6,638) كالتالي:

نسبة الخصم	إجمالي قيمة القطع بعد الخصم	قيمة قطع الغيار
120	5,108	
	2,500	أجور الإصلاح
	30	مصاريف
	1	تقييم شيخ المعارض
	2,100	نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا
	#6,638 #	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

التوقيع:	اسم المستفيد:
التوقيع:	مسئول المطالبات:
التوقيع:	إدارة المطالبات:

الملاحظات:

الرقم الوظيفي
11181

عماد هزازي

07 MAR 2017

التوقيع:



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

تعميم منح خصم قطع
غيار نقدا

اسم الشركة / مجموعة منيف النهدي التجارية القابضة
Workshop Name \ وبعد
السلام عليكم ورحمة الله

بناء على الاتفاقية المبرمة مع سيادتكم ونسبة خصم قطع الغيار المحددة لعميل المتحدة نعدكم بمنح نسبة الخصم وقدرها 20% لعميلنا وفقا للبيانات التالية :-

اسم الطرف الثالث /	شركة البرمج للسيارات المحمدي
رقم الوثيقة /	
رقم المطالبة /	
تاريخ الحادث /	14/12/2016

بيانات السيارة :-

الموديل / Model	اللوحه / Plat No	نوع السيارة / Type of Vehicle
2017	حج - 7189	شفروليه مالدينو

مع تحصيل مبلغ قطع الغيار من العميل نقدا وفقا للاتفاق .

وتقبلوا فائق التحية والتقدير،،،،

الرقم الوظيفي
11181

عادل هزازي

الشركة المتحدة للتأمين التعاوني

التوقيع :

التاريخ :

البرقم :
التاريخ :
المشروعات :
الموضوع :



مكتبة الامن

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
الا من العام
الادارة العامة للمرور
ادارة

تقرير حادث لشركة تامين

تاريخ الحادث الزمن مكان الحادث
١٤٣٨/٠٦/٠٧ دقيقة .. / .. / ساعة / ص / ليلا / نهارا قويزة

نوع الحادث : صدم مركبة متحركة
عدد الوفيات: .. عدد الاصابات: ..
بين كل من : محمد الزهراني , سويد الغامدي
رقم الحادث : ١٥٢٩٣٢
عدد اطراف الحادث: ٤

المركبة رقم (٠١) السائق : محمد الزهراني
الطراز اللون نوع المركبة
يكون ابيض سيارة ركوب
شركة التامين الشركة المتحددة للتامين التعاوني (ACU)
نوع التامين طرف ثالث
اسم البنك رقم الحساب



المركبة رقم (٠٢) السائق : سويد الغامدي
الطراز اللون نوع المركبة
ماليبو فضي سيارة ركوب
شركة التامين شركة طوكيو مارين السعودية
نوع التامين تامين شامل
اسم البنك رقم الحساب
عنوان :
رقم اللوحة النسبة
٧١٨٩ ع ح ع
تاريخ انتهاء التامين ٢٠١٨/٠٢/٢٨
تكلفة اضرار الحادث المادية ٧٨٨٦

نتج عن الحادث : سيارات لا يوجد
مستولية الحادث والا سباب : اخرى
انتهى الحادث :

الختم الرسمي

مدير ادارة

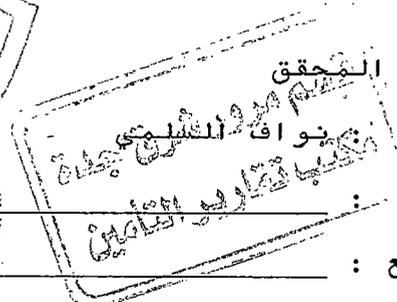
/

الضابط المحقق

الاسم

الرتبة :

التوقيع :



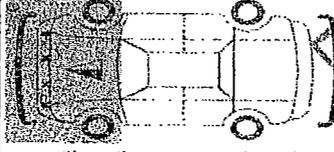


معلومات الاطراف / الإدانة



تحويل تقرير للسادة
ادارة المرور
سبب التحويل : هروب بوجود معلومات.

رقم الحالة : JD141216709
الرقم الوظيفي : 3613
رقم الهوية : 1090471200



معلومات الطرف (1)

معلومات المركبة

الضرر القديم الضرر الجديد

نوع الطرف : صدم وهرب بمعلومات

اسم المالك :
سنة الصنع :

لون المركبة : أبيض
نوع المركبة : جي . أم سي
طراز المركبة : يوكون

رقم الهيكل :
رقم اللوحة : 9978 ن د ج
نوع التسجيل : خصوصي

دولة الإصدار :
مكان الضرر : المقدمة

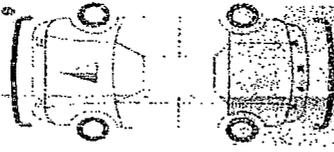
معلومات السائق

اسم السائق : محمد عمار
تاريخ الميلاد :

تاريخ انتهاء الرخصة :
رقم الجوال :

السجل المدني / الإقامة :
نسبة الإدانة : 100%

توقيع الطرف :



معلومات الطرف (2)

معلومات المركبة

الضرر القديم الضرر الجديد

نوع الطرف : مركبة برقم لوحة

اسم المالك : شركة الجميع للسيارات
سنة الصنع : 2013

لون المركبة : فضي
نوع المركبة : شيفروليت
طراز المركبة : ماليبو

رقم الهيكل : 16336
رقم اللوحة : 7189 ح د ع
نوع التسجيل : خصوصي

دولة الإصدار : سعودي
مكان الضرر : المؤخرة

معلومات السائق

اسم السائق : سويد جمعان فنصل الفاميدي
تاريخ الميلاد : 15/11/1403

تاريخ انتهاء الرخصة : 26/03/1437
رقم الجوال : 0556982474

السجل المدني / الإقامة : 1072148388
نسبة الإدانة : 0%

الجنسية : سعودي
توقيع الطرف :



تم تقييم خدمة نجم:



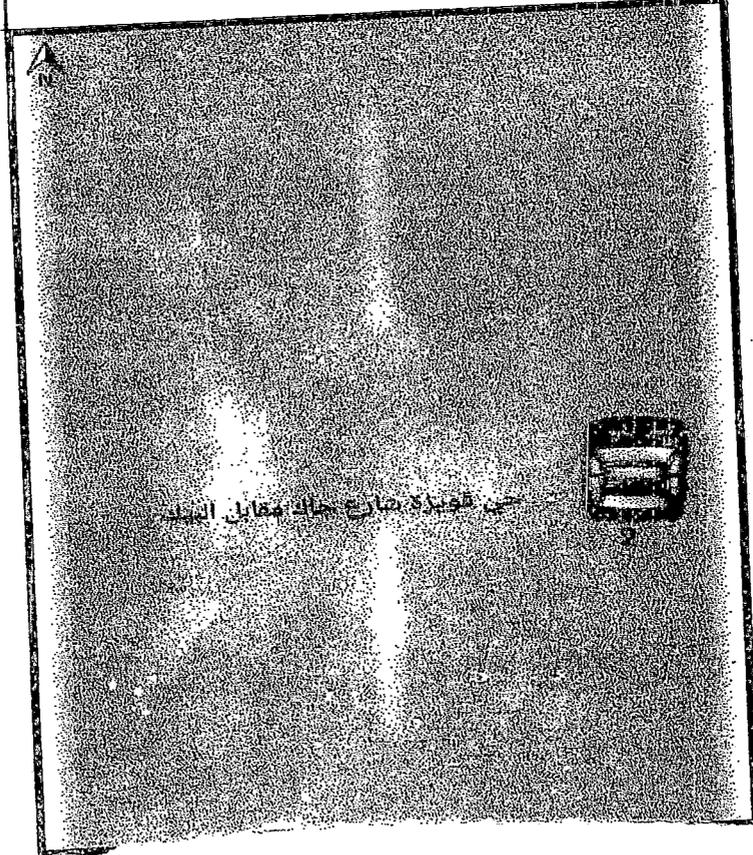
ممتاز

* في حال إختلاف التقييم يرجى التواصل على
9200 00460

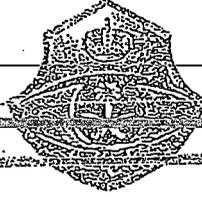
وصف الحادث

بعد المعاينة والاطلاع والاستماع لأقوال الطرف تبين لي انه كان يسير في حي قويزة باتجاه الغرب في شارع جاك مقابل البنك وتفاجى بالطرف آخر يصطدم به من الخلف وهرب حسب أقوال الطرف وتنتج عن ذلك أضرار مادية موخره وعلى ذلك نسبة الادائه على الطرف الهارب 100%.

الاسم التقريبي للحادث



الجمهورية العربية السورية
الشرطة العامة



الرقم :
التاريخ :
المسئول :
الموضوع :

إدارة المرور العام
قسم المرور رقم ١٢٣٤٥٦٧٨٩

نموذج بلاغ عن حادث هروب

بيانات المبلغ

الاسم : محمد علي محمد علي رقم الهوية : ١٠٧٩١٤٨٢٨٨
العنوان : حيفا
جوال : ٠٥٥٦٩٨٠٤٤٧٤ هاتف منزل : هاتف العمل :
نوع السيارة : هايا رقم اللوحة : ج.ج.ج.٤٠١٨٩ الموديل : ٢٠١٣ اللون : بني

بيانات الجارح

نوع السيارة : مكتسبة رقم اللوحة : ج.ج.ج.٩٩٧٨ الموديل : اللون : بني
مواصفات السائق : جنسيته :
المرافقين : عددهم :

بيانات عن الحادث

موقع الحادث : بجانب بئر ساعة وقوعه : ١١:٠٠ (صباح/مساء)
تاريخ الحادث : ١٥/٣/٢٠١٤ هل حضرت دورية لموقع الحادث؟ () نعم () لا
أسماء الشهود : جوال :

كيفية وقوع الحادث

واننا عايننا محمد علي محمد علي... فمما جاءته بالطرف الأيمن...
.....
.....

إقرار بتاريخ ١٩ / ٣ / ٢٠١٤ م

أقر أنا الموضح أسمي أدناه بأن المعلومات عن السيارة الهاربة التي بلغت عنها صحيحة وإذا حصل خلاف ذلك أكون عرضة للجزاء وأني مسئول عن ما يترتب عن ذلك وأني استلمت خطاب لتقدير تلفيات سيارتي من رئيس طائفة الورش وأفهمت بأنه إذا لم أحضر التقدير خلال أربعة عشر يوماً يكون موضوع الحادث منتهى وليس لي الحق بالمطالبة بعد ذلك

وعلى ذلك جرى التوقيع

المقر بما فيه

الاسم : محمد علي محمد علي



المتحدة للتأمين التعاوني
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

Third Party Liabilities "Motor" Insurance Policy جدول وثيقة تأمين المسؤولية المدنية تجاه الغير "مركبات" /

04/05/2016 م	27/07/1437 هـ الموافق م	تاريخ إصدار الوثيقة Policy Issue Date	95/1/231083/2016	رقم الوثيقة Policy Number
من تاريخ / Date From	28/07/1437 هـ الموافق م	05/05/2016 م	الساعة / 12:00 Noon م	فترة التغطية Coverage Period
الى تاريخ / Date To	07/08/1438 هـ الموافق م	04/05/2017 م	الساعة / 12:00 Noon م	نوع المؤمن له Insured Class
بيانات المؤمن له / Insured Details		صدرت في مدينة Issued At	سيارات خاصة	
01/01/0001	تاريخ الميلاد Date Of Birth /			رقم هوية المؤمن له Insured ID
0565783348	رقم الهاتف / Mobile No			اسم المؤمن له / Insured Name
عنوان السكن / عنوان مقر المنشأ الرئيسي / Residential Address / H.O Address Building NO:2555, Additional NO:2555, Zip Code:25555, City:Jeddah, Neighborhood:Makkah Region, Unit No:25555, Street District:Marwah				
عنوان البريد الواصل / Wasel Address Building NO:2555, Additional No :2555, Zip Code:25555, City:Jeddah, Neighborhood:Makkah Region				
العنوان البريدي / Postal Address				
بيانات المركبة / Vehicle Details				
178332	رقم البيكل Chassis No.	ب د ح 9978		رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No.
0	رقم البطاقة الجسدية Custom ID		116581800	الرقم التسلسلي Sequence No.
	تاريخ انتهاء رخصة السير Vehicle License Expiry	أبيض		لون المركبة Color
بيكون	نموذج المركبة Vehicle Model	جيب		نوع هيكل المركبة Type of Body
2001	سنة الصنع Make Year	جي. أم. سي.		ماركة المركبة Vehicle Make
		سيارات خاصة		غرض الإستعمال Class of Use
		سيارات خاصة		نوع تسجيل المركبة Plate Type
أسماء السائقين المرخصين الذين تقل أعمارهم عن 21 سنة (مع رقم رخص القيادة الخاصة بهم) / Names of licensed drivers under the age 21 years (with their driving license no)				
	تاريخ الميلاد Date Of Birth	رقم الهوية ID No		اسم السائق Driver Name
	01/01/0001			
	01/01/0001			
داخل أراضي المملكة العربية السعودية / Within the territory of the Kingdom of Saudi Arabia				
The insured must use the vehicle only for the purpose declared and licensed for / يجب على المؤمن له ألا يستعمل المركبة إلا للغرض المرخص من أجله /				
0	القسط الإضافي Additional Premium	30	رسوم الأصدار Issue Fee	1000
				مبلغ القسط للتأمين Premium
				إجمالي مبلغ التأمين Total Premium
ملاحظات هامة				
تقبل الشهادة الأصلية فقط نظرا لأهمية البيانات الشخصية الواردة في هذه الشهادة الرجاء التأكيد منها وإشعار الشركة في حال وجود أي اختلاف لتصححها. تخضع هذه الوثيقة للشروط والأحكام والاستثناءات تامة والحدود المنصوص عليها ووثيقة الأمانة المطبوعة وبذلك.				

Company Stamp & Signature / ختم وتوقيع الشركة



توقيع/إقرار المؤمن له بصحة البيانات المدونة

Saudi Joint Stock Co. - Capital SR 490 million - C.R. 4039779955

16-W- 069088

HEAD OFFICE : P.O.Box 5019 JEDDAH 21422 Tel: 012 606 8633 Fax: 012 606 8622
CUSTOMER Service / Complaints & Suggestion : 9200 33 222 - Fax: 012 606 8623
PL Claims: 92000 3150

شركة مساهمة سعودية - رأس المال ٤٩٠ مليون ريال سعودي - ص.ت. ٤٠٣٠١٧٩٥٥
المركز الرئيسي: ص.ب. ٥٠١٩ جدة ٢١٤٢٢ هاتف: ٠١٢٦٠٦٨٦٣٣ - فاكس: ٠١٢٦٠٦٨٦٢٢
خدمة العملاء / الشكاوى والإقتراحات : ٩٢٠٠ ٣٣ ٢٢٢ - فاكس: ٠١٢٦٠٦٨٦٢٣
٩٢٠٠٠ ٣١٥٠

www.uca.com.sa

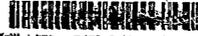
KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك محمد أحمد سويعد الزهراني

المستخدم	هوية المستخدم	١٠٧٥٧٨٨٨٠٠	هوية المالك
رقم الهيكل	١GKEK13T61R178332		
رقم اللوحة	٩٩٧٨ ب د ح		
نوع التسجيل	9978 J D B	تخصصي	
ماركة المركبة	جمنس	طراز المركبة	يوكون
وزن المركبة	٢٢٩٥	حمولة المركبة	٥
اللون	ابيض	سنة الصنع	٢٠٠١
الرقم التسلسلي	١١٦٥٨١٨٠٠	تاريخ الإقتمام	١٤٤٠/٠٧/٢٩



اخر انا محرسه اعد الهواء بالمدخل في حادث ضايق في ١١٥/٢/٢٨
بحسب فورية ما في مركبته اوشق قبل وصول دورتي لبرور .

هذا فدا حيا بذك
D
٠٥٦٥٧٨٤٣٤٨

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيطرة
DRIVING LICENSE

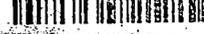
المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

محمد بن احمد بن سويعد الزهراني

MOHAMMED AHMED S ALZHRANI



No. 1075788800 الرقم ١٠٧٥٧٨٨٨٠٠
DOB 17/02/1976 تاريخ الميلاد ١٣٩٦/٠٢/١٦
Exp 21/12/2018 تاريخ الإنتهاء ١٤٤٠/٠٤/١٤
B- فصيلة الدم ١٤١٥/٠٤/١٣ تاريخ الاصدار
بدون قيود القيادة خاصة النوع
الجنسية سعودي



بطاقة الهوية الوطنية
نسخة ٣



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

محمد بن احمد بن سويد آل سويد الزهراني



الرقم ١٠٧٥٧٨٨٨٠٠٠

تاريخ الانتهاء ١٤٤٠/١٠/٢١ هـ

جهة الإصدار جدة

مكان الميلاد بقيق

تاريخ الميلاد ١٣٩٦/٠٢/١٦ هـ

تاريخه

جهة الحفظ



1075788600

١٤١٣/١٠/٠٧ هـ

التحق

٩

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سياقة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

سويد بن حمدان بن قنصل الغامدي

SUWAYYID JAMAAN QUNSQL ALGHAMDI

N: 1072148388

الرقم ١٠٧٢١٤٨٣٨٨

Exp: 06/01/2016

تاريخ الانتهاء ١٤٣٧/٠٢/٢٦

DOB: 23/08/1983

تاريخ الميلاد ١٤٠٣/٠٨/٢٥

الجنسية بدون قيود

النوع خاصة

ماتعة



الدم





التاريخ : ٢٠١٦/١٢/١٨

الصفحة : 1

الوقت : 10:39

010 : 02 Dealership West

الهاتف : 6635888 012

0

قطعة قطع غيار

الزمن

محاسب

العميل

مبيعات نقدية قطع الغيار فرع جده

Wc1301 : رقم الحساب

: الهاتف

6635888 : الهاتف

59511 : رقم المرجع

125 : رقم المستخدم

Parts Cash Sales Jeddah

KL1GM5E54DB016336

JEDDAH-P

6635888

رقم القطعة	وصف القطعة	الرمز	الكمية	السعر	القيمة
GM12772411	الخل المصد تصادم قضيب، BAR RR BPR IMP V300	0	1	١٤٢٥,٠٠	١٤,٢٥٠,٠٠
GM13251936	ال لوحة مصابيح - مجموعة LAMP ASM-RR LIC PLT	0	1	٢١,٠٠	٦٢,٠٠
GM20809853	المصد لفافة مركز قويس BRACKET RR BPR FASCI	0	1	٦٨,٠٠	٦٨,٠٠
GM20934194	ال للمصد السفلية لفافة، FASCIA RR BPR LWR V	0	1	٢٢٢,٠٠	٢٢٢,٠٠
GM22790757	ال للمصد العلوية لفافة، FASCIA,RR BPR UPR V	0	1	٨٨٨,٨١	٨٨٨,٨١
GM22842007	ال الصندوق غطاء، لوحة PLATE R/CMPT LID NA	0	1	٨٢,٠٠	٨٢,٠٠
GM22862346	غيار قطع HINGE,R/CMPT LID LH	0	1	٢٨٠,٠٠	٢٨٠,٠٠
GM22862347	غيار قطع HINGE,R/CMPT LID RH	0	1	٢٨٠,٠٠	٢٨٠,٠٠
GM22888308	المقصورة اغطية، مجموعة LID,R/CMPT V300-12	0	1	١٣٧٨,٤٨	١٣,٣٧٨,٤٨
GM23136936	التمحذي مستشعرات مجموعة SENSOR ASM,PARK ASST	0	1	٢١٥,٠٠	٦٣٠,٠٠

CONTINUED

البضاعة المباعة في هذه الفاتوره مشموله بضمان لمدة 12 شهرا،
هذا الضمان خاضع لاحكام وقوانين الضمان اشركة جنرال موتورز

CHEVROLET

GMC



AUTHORISED DEALER

Head Office - Jeddah : Tel.: (012) 6635888 - Fax: (012) 6655892

Regional Office - Riyadh : Tel.: (011) 2939640 - Fax: (011) 2939645

Regional Office - Dhahran : Tel.: (013) 8570095 - Fax: (013) 8570909

C.R. 4030120719 - Capital 200.000.000 S.R.

المكتب الرئيسي - جدة: تليفون: ٦٦٣٥٨٨٨ (٠١٢) - فاكس: ٦٦٥٥٨٩٢ (٠١٢)

المكتب الإقليمي - الرياض: تليفون: ٢٩٣٩٦٤٠ (٠١١) - فاكس: ٢٩٣٩٦٤٥ (٠١١)

المكتب الإقليمي - الظهران: تليفون: ٨٥٧٠٠٩٥ (٠١٣) - فاكس: ٨٥٧٠٩٠٩ (٠١٣)

س.ت. ٤٠٣٠١٢٠٧١٩ - رأس المال ٢٠٠,٠٠٠,٠٠٠ ريال سعودي

شفرولية

جي ام سي

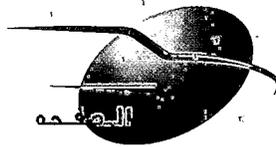


وكيل متمد

Continued.....

Universal Motors Agencies

٢٠١٦/١١/١٨ التاريخ



التوكيلات العالمية للسيارات

010 Direct

فللورة قطع غيار

رصاص

0

محاسب

مبيعات نقدية قطع الغيار فرع جدة

Wc1301

رقم الحساب :

الهاتف :

الهاتف :

6635888

رقم المرجع : 59511

رقم المستخد : 125

العميل

Parts Cash Sales Jeddah
KL1GM5E54DB016336

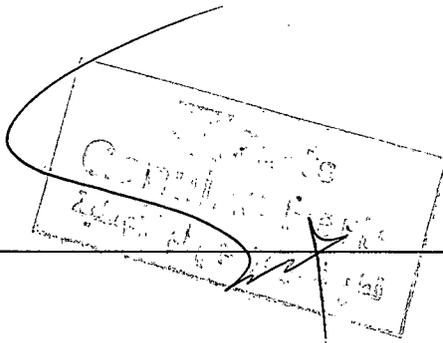
JEDDAH-P

6635888

رقم القطعه	وصف القطعه	الرمز	الكميه	السعر	القيمه
------------	------------	-------	--------	-------	--------

GM23172530	غطا و المطر، للريخ صامد WEATHERSTRIP, R/CMPT	0	1	293,00	293,00
GM25920375	الهيكل الخلفي مصباح، LAMP, TAIL (BODY SI)	0	1*	714,31	714,31
GM96448162	ال لوحات-لباب مجموعة PLATE ASM-L/GATE NA	0	1	60,00	60,00

الخصم : -٠,٤٠
الاجمالي : ٦,٣٨٦,٠٠



مندوب مبيعات Mohmmed Rizk

١٢٥

البضاعة المباعة في هذه الفاتوره مشموله بضمان لمدة 12 شهرا،
هذا الضمان خاضع لاحكام وقوانين الضمان اشركة جنرال موتورز

CHEVROLET

GMC



AUTHORISED DEALER

Head Office - Jeddah : Tel.: (012) 6635888 - Fax: (012) 6655892
Regional Office - Riyadh : Tel.: (011) 2939640 - Fax: (011) 2939645
Regional Office - Dhahran: Tel.: (013) 8570095 - Fax: (013) 8570909
C.R. 4030120719 - Capital 200.000.000 S.R.

المكتب الرئيسي - جدة: تليفون: ٦٦٣٥٨٨٨ (٠١٢) - فاكس: ٦٦٥٥٨٩٢ (٠١٢)
المكتب الإقليمي - الرياض: تليفون: ٢٩٣٩٦٤٠ (٠١١) - فاكس: ٢٩٣٩٦٤٥ (٠١١)
المكتب الإقليمي - الظهران: تليفون: ٨٥٧٠٠٩٥ (٠١٣) - فاكس: ٨٥٧٠٩٠٩ (٠١٣)
س.ت ٤٠٣٠١٢٠٧١٩ - رأس المال ٢٠٠,٠٠٠,٠٠٠ ريال سعودي

شخصه ولية

جي ام سي



وكيل معتمد

Universal Motors Agencies



التوكيلات العالمية للسيارات

K65

Cash Receipt

RECEIPT

Cost centre : 4010
Serial : 10178140
Date : 18/12/16
Account : Wc1301
Cashier : stani
Reference : 10252262

Parts Cash Sales Jeddah
Jeddah Main Branch

Customer Name:

Centre	Inv/No.	Date	Customer reference	O/S balance	Amount
--------	---------	------	--------------------	-------------	--------

On account

50.00

[Handwritten signature]

Total	SR	50.00
-------	----	-------

Received from :

مبيعات نقدية قطع الغيار فرع جدة

CHEVROLET

GMC
Amount

Head Office - Jeddah : Tel.: (012) 6635888 - Fax: (012) 6655892 (012) 6655892 فاكس: (012) 6655892 - تلفون: (012) 6635888 - جدة: المكتب الرئيسي - جدة: المكتب الرئيسي
Regional Office - Jeddah : Tel.: (012) 2939640 - Fax: (012) 2939645 (012) 2939645 فاكس: (012) 2939645 - الرياض: تلفون: (012) 2939640 - فاكس: (012) 2939645 - المكتب الإقليمي - الرياض: المكتب الإقليمي
Regional Office - Dhahran: Tel.: (013) 8570095 - Fax: (013) 8570909 (013) 8570909 فاكس: (013) 8570909 - الظهران: تلفون: (013) 8570095 - فاكس: (013) 8570909 - المكتب الإقليمي - الظهران: المكتب الإقليمي
C.R. 4030120719 - Capital 200.000.000 S.R. س.ت. ٤٠٣٠١٢٠٧١٩ - رأس المال ٢٠٠,٠٠٠,٠٠٠ ريال سعودي



AUTHORIZED DEALER

Signature :

شفرولية

جيا ام سبي



وكيل معتمد

تقرير بتقدير حادث
المنطقة الصناعية الجنوبية

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

التاريخ: الخميس في 1438/03/16 هـ الموافق: 2016/12/15 م الساعة: 09:31

الموضوع: تقدير حادث جديد

نوع التقدير: خصوصي

سعادة مدير / مرور شرق جدة المحترم

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته.....

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

59571

بيانات السيارة				
النوع	الموديل	اللون	رقم اللوحة	مكان الصدمة
ماليبو	2013	فضي	ح د ع 7189	المؤخرة

بيانات التقدير			
الإسم	الورشة الأولى	الورشة الثانية	الورشة الثالثة
	ورشة العديبة	مركز البدر	مركز أفاق لصيانة السيارات
العنوان	جدة-حي بن لادن-شارع بن لادن	جدة / حي الجامعة	
الجوال	0509395553	0509208956	0551671280
الأجور	1300	1500	1700
	فقط ألف وثلاثمائة ريال	فقط ألف وخمسمائة ريال	فقط ألف وسبعمائة ريال

تفاصيل قطع الغيار	
1.	باب شنته + علامات + مقصلات + بطانه
2.	اسطخ خلفي يسار
3.	مجلدة صدام خلفي + حساس عدد اثنين + جسر + حشوه + دفن + لمبات لوحة
4.	=====
5.	اصلاح ودهان المؤخرة
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	

بيانات السطحة			
رقم السطحة	الحجز	سائق السطحة	الجوال

مستلم الحادث: 2

ملاحظات:

ملاحظات:

بناء على توجيهات الإدارة العامة للمرور، تعتمد تسعيرة قطع الغيار من الوكيل أو من موزع معتمد فقط. إجمالي رسوم التقدير لجميع أنواع السيارات 30 (ثلاثون) ريال فقط لا غير

تاريخ الطباعة: الخميس في 1438/03/16 هـ الموافق: 2016/12/15 م الساعة: 09:35 (17-17244-48-24)



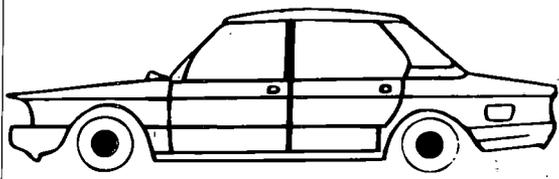
الرقم:
التاريخ:
المشروعات: ٢٠١٢ / ١٥
الموضوع:

المرخصة الإستمارة
لدى مكتب الحوادث

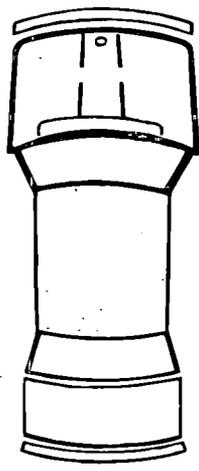
ورقة تقدير

قسم مرور مكة

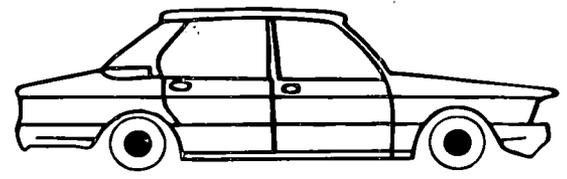
المقدمة



الجانب الأيسر



المؤخرة



الجانب الأيمن

مكتوب اليد

تصديقها من رئيس طائفة ورش السمكرة والميكانيكا والكهرباء

نوع السيارة	موديلها	اللون	رقم اللوحة	مكان الصدمة
صا ليو	٢٠١٣	ص	٧١٨٩٤٤	الكورس

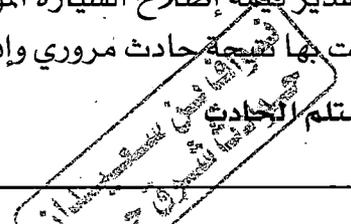
إسم السائق / سعيد صهبان الظاهري / العنوان /

المكرم / رئيس طائفة ورش السمكرة والميكانيكا والكهرباء بمحافظة جدة
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته..

لا اعتماد تقدير قيمة إصلاح السيارة الموضحة أوصافها أعلاه من ثلاث ورش مع تزويدنا بفاتورة قطع للغيراء التلفيات التي حدثت بها نتيجة حادث مروري وإفادتنا كالمتبع مع ملاحظة تصديق فواتير التقدير ودمتم ،،،

صابط حوادث المرور

الختم الرسمي



المحترم

المكرم صابط حوادث مرور

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته..

تم الإطلاع على التقرير الوارد لنا من عدد (٣) ورش على تلفيات حدثت بالسيارة الموضحة أوصافها بعاليه وحيث يقدر في الورشة الأولى بمبلغ () والورشة الثانية بمبلغ () والورشة الثالثة بمبلغ () علماً بأننا قد شرفنا في تقديم الإصلاح بقطع الغيار المطلوبة.

رئيس طائفة ورش السمكرة والميكانيكا والكهرباء
بمحافظة جدة

ولكم تحياتي ،،،

كمال بن عبدالقادر العيتاني



رقم لوحة سيارة السحب	اسم الحجز	اسم السائق	رقم الجوال