



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : علي صالح زيد المطيري
Address :
Department : Motor
Branch : UCA Web
Advice No : 8594
Advice Date : 12/03/2017
Account No : 20300137

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

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : عبدالله يوسف علي الهاشمي الامير	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/187438/2016	: رقم البوليصه		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 102103/2017	: رقم المطالبة		
Payment No. : 8626/2017	: رقم الدفعة		
Amount Credited : The Sum of : Saudi Riyals Eight Thousand Only	: قيمة الدفعة مبلغ وقدره : فقط ثمانية آلاف ريال سعودي	SR	8,000.00

Make a Local SARIE Transfer

Transfer funds to an account with Local Banks through SARIE

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

Transaction Type

 New Repeat / View**Beneficiary Details**

IBAN*

 Yes No [What is IBAN ?](#)

IBAN Account Number *

SA2980000218608010206009

Beneficiary

Name *

علي صالح زيد المطيري

Amount *

8,000.000 SAR

Amount in Words

Saudi Riyals eight thousand only

Value Date

14-03-2017 (DD-MM-YYYY)

Beneficiary Bank *

Al-Rajhi Banking And Investment Cor

Purpose of Remittance *

others

Please Specify POR Details *

Sett Claim 102103 Plate 4692 III

Payment Details

Adv 8594

Beneficiary Email Address

adel.osman@uca.com.sa

Debit From

Account*

*****2455 SAR

Name

UNITED COOPERATIVE

Authorization Combination ID 01

Amount

8,000.000

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

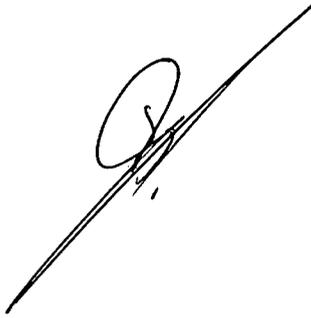
MTS00490

Status

Authorized

Transaction Reference Number 1072242904

Transaction Successfully completed..

[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 * SA2980000218608010206009

Beneficiary Name * علي صالح زيد المطيري

Amount * 8,000.000 SAR

Amount in Words Saudi Riyals eight thousand only

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

Beneficiary Bank * Al-Rajhi Banking And Investment Cor

Purpose of Remittance * others

Please Specify POR Details * Sett Claim 102103 Plate 4692 111

Payment Details Adv 8594

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

Debit From

Account* *****2455 SAR

Name UNITED COOPERATIVE

Authorization Combination ID 01

Amount 8,000.000

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 MTS00490

Status Partly Authorized

Authorization completed, Waiting for next level approval

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 * SA2980000218608010206009

Beneficiary Name * علي صالح زيد المطيري

Amount * 8,000.000 SAR

Amount in Words Saudi Riyals eight thousand only

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

Beneficiary Bank * Al-Rajhi Banking And Investment Cor

Purpose of Remittance * others

Please Specify POR Details * Sett Claim 102103 Plate 4692 111

Payment Details Adv 8594

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

Debit From

Account* *****2455 SAR

Name UNITED COOPERATIVE

Authorization Combination ID 01

Amount 8,000.000

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 MTS00490

Status Pending Authorization

Record created successfully.



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 13/03/2017
Currency Saudi Riyals
Voucher 7581/2017
Customer علي صالح زيد المطيري
Remarks Sett. Claim No.102103/2017, C/N No.8594/2017

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.102103/2017, C/N No.8594/2017	8,000.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245REF #1081435	علي صالح زيد المطيري		8,000.00
Total	Saudi Riyals Eight Thousand Only		8,000.00	8,000.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(8594/2017)	Motor-Third Party-Payment No(8626/2017) on Clm.No (102103/2017)- Pol.No (95/1/187438/2016) Insured: عبدالله يوسف علي الهاشمي الامير	SR	8,000.00	8,000.00
Total.			8,000.00	8,000.00

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 102103/2017
Policy No : Motor Private - 95/1 /187438/2016
TP Name : علي صالح زيد المطيري
Nationality & ID : 1018965507
Date of Accident : 02/03/2017
Accident Place : Marwah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Mazda Model: 3 Plate No.: 4692 111

تفاصيل التعويض
DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	8,000.00	0.00		8,000.00	8594
Total to be Paid				8,000.00	

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 الأوصاف 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: 12/03/2017

الاسم
Name

التوقيع
Signature



التفاصيل

رقم الحساب

218608010206009

رقم الأيبان

SA29 8000 0218 6080 1020 6009

عبر البريد الإلكتروني

الفرع

218

التصنيف

الحساب الجاري

الحد اليومي

SAR 50,000.00



المزيد



المدفوعات



الحوالات



الحسابات



الصفحة الرئيسية

?

01/01/2015

01/01/2015

01/01/2015

01/01/2015

01/01/2015

01/01/2015

01/01/2015

As per attached

01/01/2015

01/01/2015

01/01/2015

01/01/2015

٢٠١٧

٢٠١٧

رقم الحساب

٩٠٠٨٨٩٥٥٥٠٧

رقم الحساب

JM76J4S72F1136373

رقم الترخيص

٤٦٩٧ أ أ أ

رقم الوحدة

4692 A A A

نوع المحرك خصوصي

ماتر دا

طريقة الصيانة

فراغ الصيانة صيانة

١٤٠٠

وزن المحرك

صيانة المحرك ٥

أبيض

اللون

صيانة الصنف ٧٠١٥

٩٠٠٩٩٣٣١٠

الرقم التسلسلي

الرقم الإجمالي ١٤٧٨/٠٨/٠٣

٢٠١٧

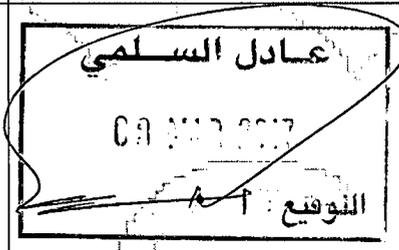
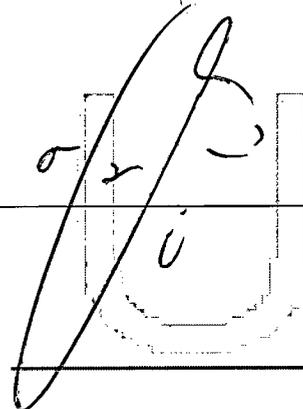
إشعار تسوية مطالبة

التاريخ : ١٨ / ١٣ / ٢٠١٧ م

نفيدكم بأنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (٨٠٥٥) كالتالي :-

- قيمة قطع الغيار - خصم (%)	
- أجور الإصلاح	
- مصاريف	
- تقييم شيخ المعارض (الفرق)	٨٠٥٥
- نسبة المسئولية على المؤمن لدينا	١٥٥ %
الإجمالي	٨٠٥٥

• نرجو الالتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح .

المستفيد	مسئول المطالبات	إدارة المطالبات
الاسم :	الاسم :	الاسم :
التوقيع :	 عادل السلمي CA 0827 2017 التوقيع : أ. م.	

ملاحظات :

Debit Note

No : DN-LD-6603365

Date : 02/03/2017

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : MD0203177	Accident Date : 02/03/2017 Insured Name : لا يوجد Your Policy No : 95/1/187438/2016-1 Plate No : ا ح هـ 2076 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

05/03/2017	Print Date / تاريخ الطباعة
MD0203177	Case Number / رقم الحالة
02/03/2017 01:53:53	Accident Time / وقت الحادث
قباة, الملك خالد/محطة الدريس//مازدا//كامري 2	مكان الحادث Accident Location

تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report
تقرير نهائي Final Report
جهة التحويل سحبت لنجم



Party (3) الطرف	Party (2) الطرف	Party (1) الطرف	
احمد على على	عبدالهيمن عيد الاحمدى	عبدالله يوسف يوسف	Name / الاسم
سعودي	سعودي	سعودي	Nationality / الجنسية
24 16/09/1993	22 15/06/1995	20	Age / العمر
0534131119	0569930395	0555644337	Mobile No. / رقم الاتصال
1092246907	1095646889	1097545063	License No. / رقم الرخصة
رخصة خاصة	رخصة خاصة	رخصة خاصة	License Type / نوع الرخصة

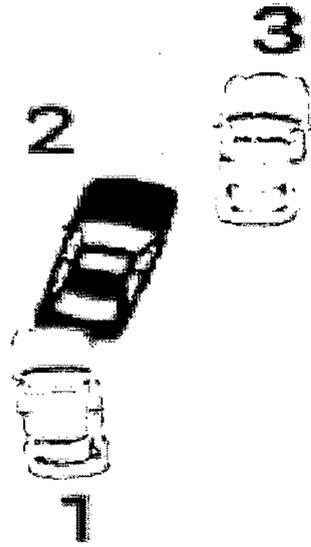
Party (3) الطرف	Party (2) الطرف	Party (1) الطرف	
علي صالح المطيري	عبدالله حامد الاحمدى	عبدالله يوسف	Owner Name / اسم المالك
مازدا / سيدان	تويوتا / كامري	تويوتا / كامري	Make/Model / طراز المركبة
2015 / ابيض	2010 / أزرق	2016 / ابيض	year & color / سنة ولون
4692 111	ح ب ع 4588	ح ه ا 2076	Plate No / رقم اللوحة

Ins. Info.	التامين	اسم الشركة / Company Name	اسم الشركة / Company Name
		UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني
		95/1/243188/2016-1	95/1/187438/2016-1
		12/05/2017	06/04/2017

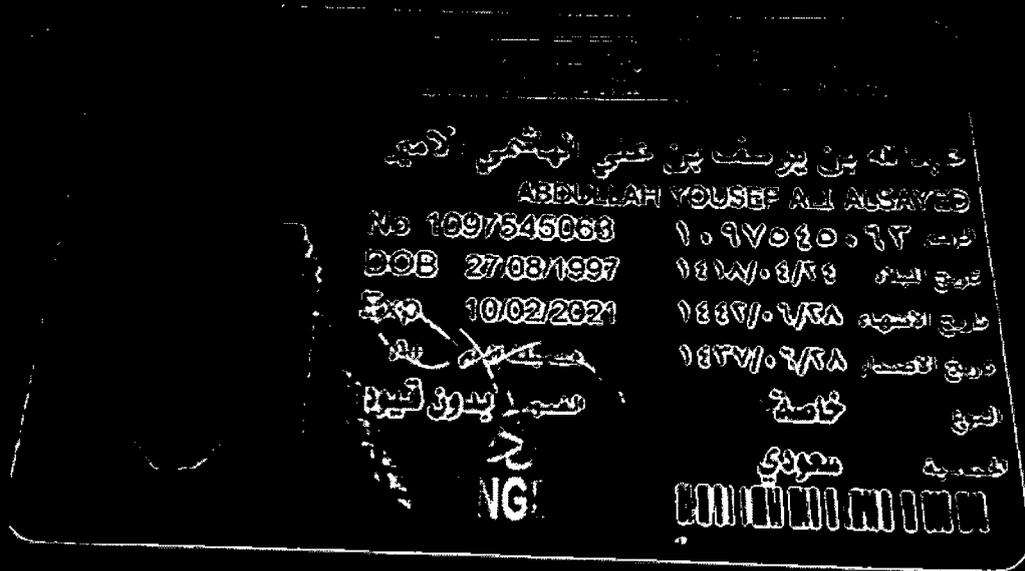
عدد اطراف الحادث : 3 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0			
		no sufficient distance, عدم ترك مسافة كافية	Cause of Acc. / سبب الحادث
			Laws Violated / الأنظمة المخالفة
0%	0%	100%	نسبة المسؤولية / LD%
1/2-0NNTF	1/1-71NNTF	2/1-35NNTF	المؤشرات / indicators
Rear Left, الركن الخلفي الأيسر	Front Right, الركن الأمامي الأيمن, Rear, المؤخرة	front, المقدمة	Damage Area / جهة الصدمة
			الممتلكات / Properties
			احتمالية حق الرجوع / Recovery
			Recover Reason / سبب احتمالية حق الرجوع

Surveyor ID / رقم المحقق	رقم المحقق / Surveyor ID
2311	2311
بعد المعاينة والإطلاع والاستماع أقوال الأطراف اتضح الأطراف في طريق القصيم الأول اصطدم بطرف الثاني و الثاني اصطدم بطرف الثالث ونتج عن أضرار كما هو موضح بالمخطط التصويري وحمل الطرف الأول كامل المسؤولية 100 % عدم ترك مسافة امان كافيةملاحظة استخراج التأمين من النضمام	Accident Description / وصف الحادث
	معلومات المحقق Surveyor Info





طريق القصيم



02 Mar 2017 0236

رقم الحادث: MD0203177	
1	
2076 ح 10	رقم اللوحة
عبدالله يوسف علي لهاشمي الامير	اسم المالك
الشركة المتحدة للتأمين UCA	شركة التأمين
تأمين طرف ثالث	التصنيف
تويوتا	الموديل
2016	تاريخ الصنع
07/04/2016	تاريخ الفاعلية
06/04/2017	تاريخ الانتهاء
95/1/187438/2016-1	رقم الوثيقة
	رقم الهيكل
null	الرقم التسلسلي

02 Mar 2017 0223

مركز البحوث والدراسات والبحوث
AMMAN - JORDAN

ID 1097545033

DOB 27/08/1997

EXP 10/02/2021

مديونة التعمير

مركز البحوث والدراسات والبحوث

خاصة
بعمودي
المدينة

شركة تصنيع ليد التطوير

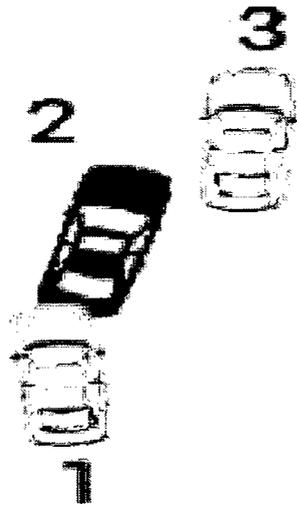
رقم التسجيل ١٠١٨٩٦٥٥٠٧
 رقم اللوحة ٤٦٩٢ ١ ١ ١
 نوع المحرك خصوصي
 طراز المركبة فزان
 حمولة المركبة ٥
 صفة الصنع ٢٠١٥
 تاريخ الإقلاء ١٤٣٨/٠٨/٠٣

رقم اللوحة ٤٦٩٢ ١ ١ ١
 مارك المركبة مازدا
 وزن المركبة ١٤٠٠
 اللون ابيض
 الرقم التسلسلي ٩٠٠٩٩٣٣١٠

٥٥٥١١ ٥٥٥١١ ٥٥٥١١ ٥٥٥١١ ٥٥٥١١ ٥٥٥١١ ٥٥٥١١ ٥٥٥١١ ٥٥٥١١ ٥٥٥١١

02 Mar 2017 0237

وضع السيارة صالحة
 الاسم عبد الله يوسف علي
 رقم البطاقة ١٠٩٧٥٤٥٠٦٣ الجنسية سعودي
 العنوان تاريخ الميلاد ٢٤ / ٠٤ / ٤١٨
 المدينة رقم المنزل ٥٥٦٩٤٣٣٧ الجوال
 النشاط
 المستخدم الشخصي الاسم
 مكان التسجيل ٤٥٤٦ مقر رخص المعارض بالمدينة رقم المبلغ ٦٧١٨ - ٤٧٠ - ٥٤٦
 بطاقة الجبرك ١٠١٥٥٧٣٧٦٩ صيغ الدخول جدة تاريخ الدخول ١٦ / ٠٢ / ٤٣٧
 التاريخ القديم الصلاحية ٤٤٠٠ / ٠٨ / ٠٣٠٠
 تاريخ التسجيل ١٤٣٧ / ٠٧ / ٠٣ الرقم التسلسلي ٠٦٩٠٢٥٢
 اللوحة الحرفية ج ه ٧ ٦ ٠٢٠٧٦ التسجيل
 النوع ٢- سيارة ركوب رقم الهيكل
 ماركه السيارة تويوتا نوع الهيكل
 سنة السيارة ٢٠١٦ وزن السيارة ١٩٩٥ طراز السيارة كامري
 اللون الرئيسي ابيض حمولة السيارة ٥٠٠٠ شادة الفحص
 الميعرف المدينة عدد المحاور رقم العقد
 الملاحظات م صالح البراكي
 المستخدم من المفوضين F٥
 العمليات على السيارة E٨
 المالكين السابقين F٨
 المخالفات غير المسددة E٩
 المعلومات المعدلة F٧
 الرسوم المستحقة F١٠



طريق القصيم

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



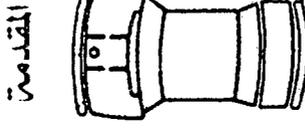
المملكة العربية السعودية
الأمن العام
الإدارة العامة للمرور
إدارة مرور منطقة المدينة المنورة
شعبة حوادث السير

الرقم :
التاريخ :
المشروعات :
الموضوع :
26007

ورقة تقدير



الجانب الأيسر



المقدمة

الخلفية



الجانب الأيمن

رقم الهيكل	نوع اللوحة	رقم اللوحة	اللون	موديلها	نوع السيارة
		٤٦٩٢١١١	البنفسج	١٥٠٠	١٥٠٠
تاريخه	رقم سجل الحادث	إسم السائق	إسم المالك		
		-	عاري صالح		
إسم معد البيانات : توقيع					

المكرم / رئيس طائفة معارض السيارات بمنطقة المدينة المنورة

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

نأمل إعداد تقرير للسيارة الموضحة أوصافها بعاليه وتقدير قيمة التلفيات الناتجة عن الحادث مع ملاحظة مطابقة رقم اللوحة والهيكل ونوع السيارة وموافاتنا بالنتيجة لإكمال اللازم.

ولكم تحياتي... مدير شعبة الحوادث بمرور المدينة المنورة

المكرم / مدير شعبة حوادث السير

عقيد / صلاح سمار الجابري

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

بناء على خطابكم أعلاه قد تم معاينة السيارة المذكورة من قبل لجنة التثمين واتضح ان البيانات المدونة اعلاه عن السيارة مطابقة على الطبيعة .

أما فيما يخص التلفيات فاتضح الآتي :-

- ١- تلفيات الجانب الأيمن ؛
- ٢- تلفيات الجانب الأيسر ؛
- ٣- تلفيات المقدمة ؛
- ٤- تلفيات المؤخرة ؛
- ٥- الأضرار الداخلية ؛

(السيارة تالفة بالكامل)

علماً بأن قيمة السيارة قبل الحادث ريال وبعد الحادث ٧٧٠٠٠ ريال

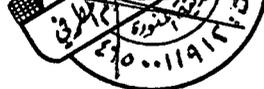
وبذلك تكون قيمة التلفيات بعد حسم نسبة الإستعمال وإضافة آتاعاب التثمين بمبلغ وقدره (..... ٨٠٠٠٠)

ورسوم التثمين داخل المعرض بمبلغ وقدره (مائة ريال)

مقر لجنة المعاينة والتقدير المعرض الخليج للسيارات

رئيس اللجنة التثمين

عبدالله بن صالح الجابري



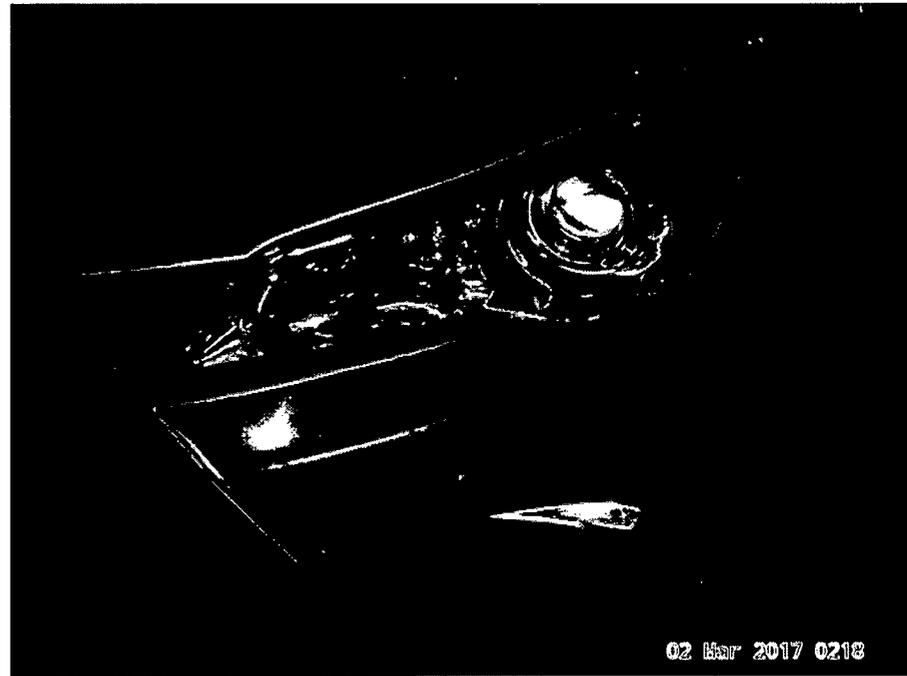
هذا والله أعلم...

معرض الحربي

صاحبه
زاكي زاهي الحربي

المدينة المنورة



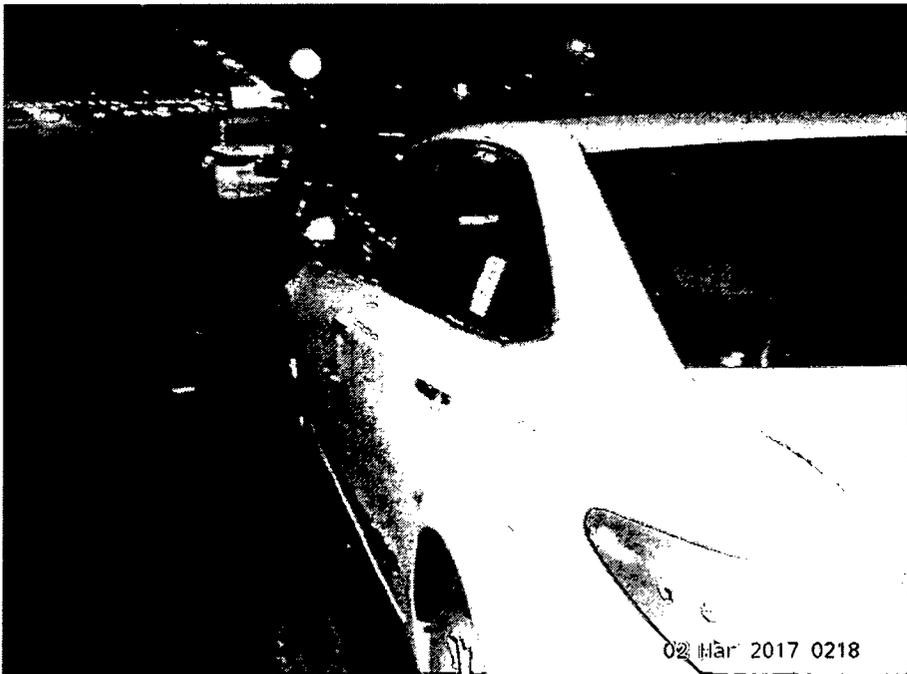




02 Mar 2017 0218



02 Mar 2017 0218



02 Mar 2017 0218



02 Mar 2017 0218



02 Mar 2017 0217



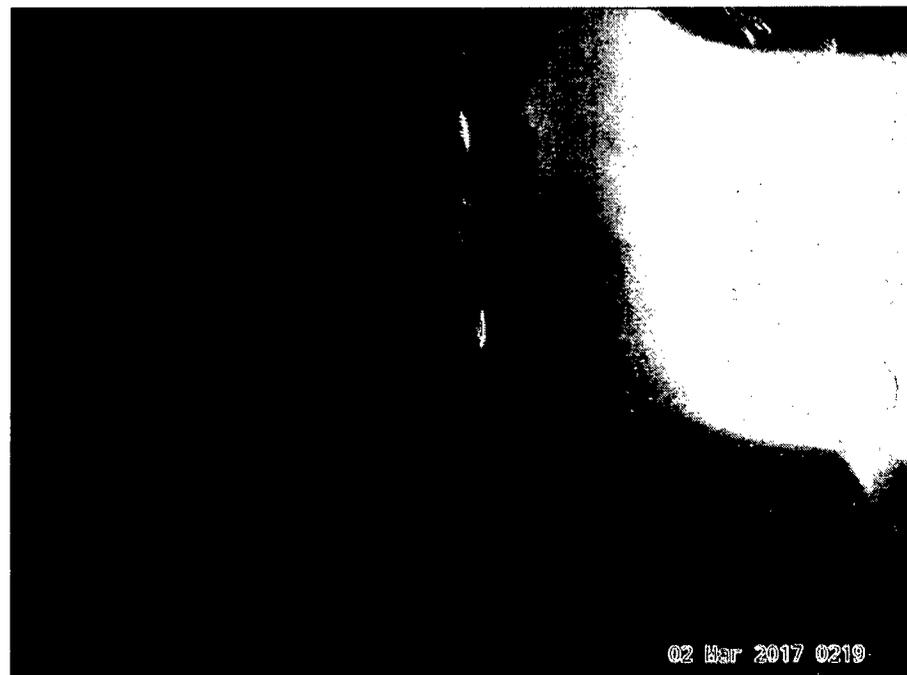
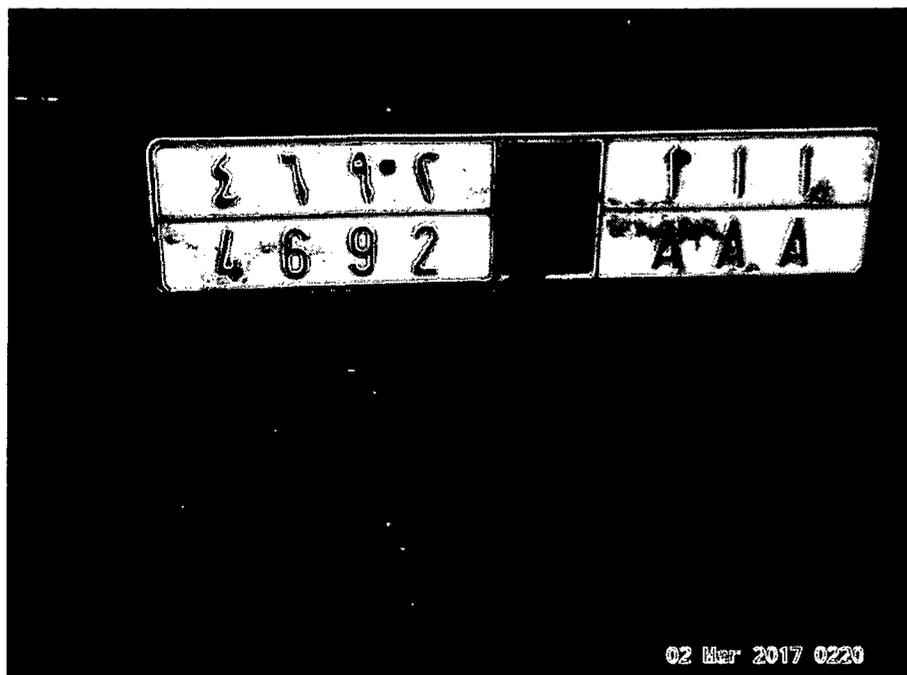
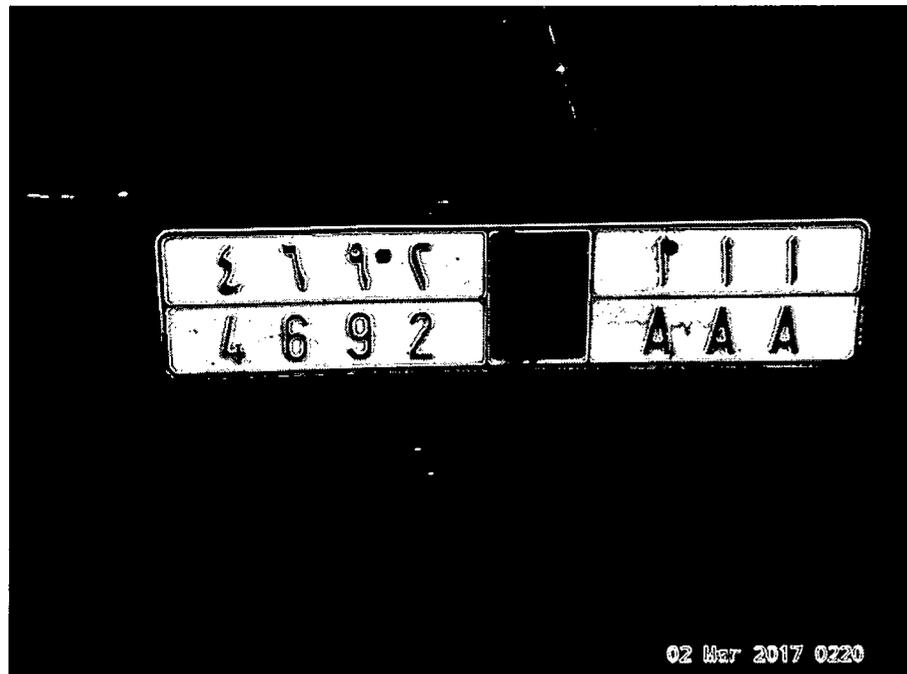
02 Mar 2017 0218

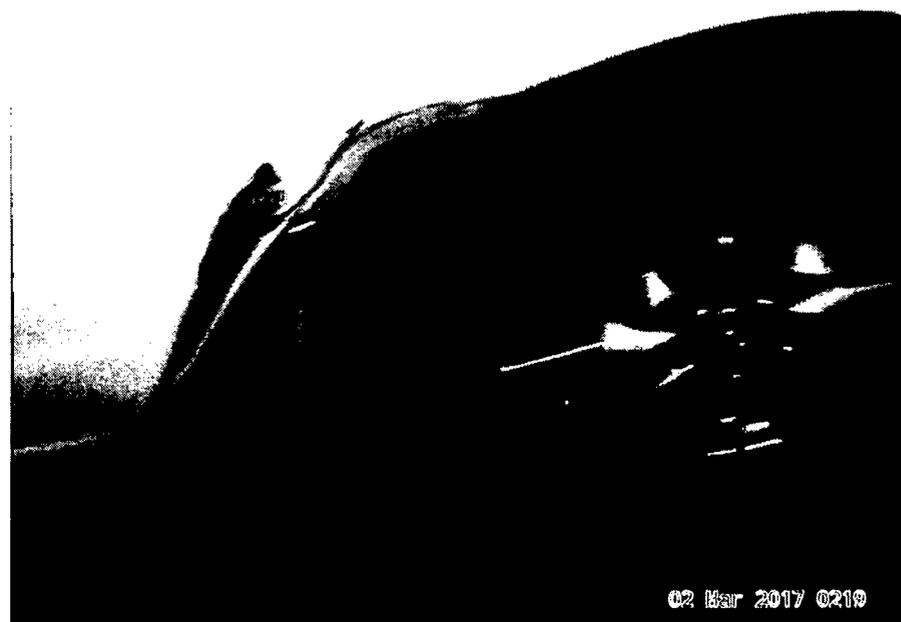
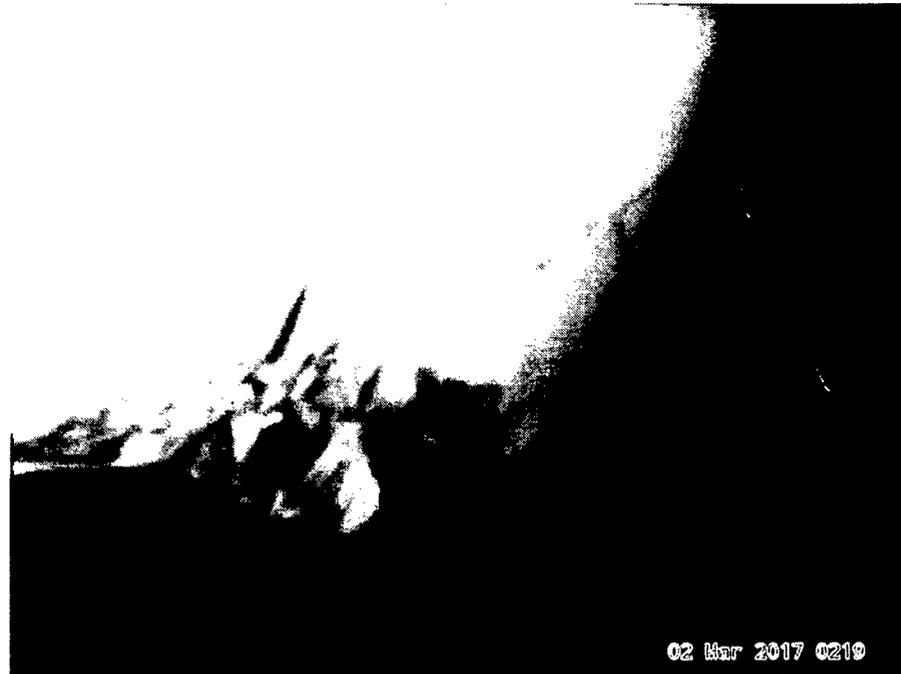
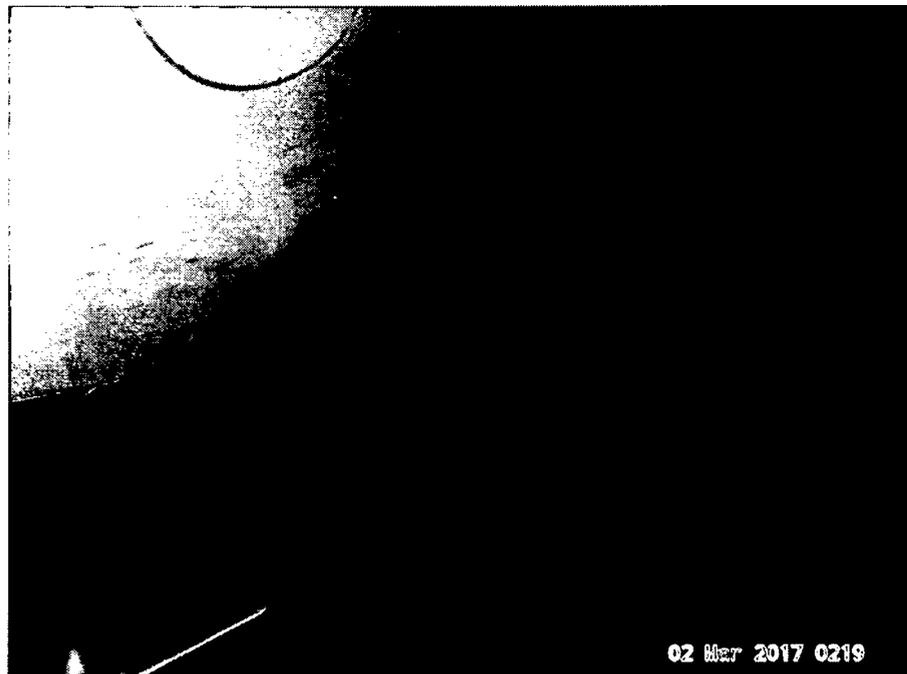


02 Mar 2017 0217



02 Mar 2017 0217





الهاشمي الامير
علي
تاريخ الميلاد ٢٤ / ٠٤ / ١٨٠٤

المنزل
الجوال ٥٥٦٤٤٣٣٧ ص.ب. رمز

رقم الملف ٦٧١٨ - ٠٠٤٧ - ٥٤٦
تاريخ الدخول ١٦ / ٠٢ / ٤٣٧
الصلاحيه ٠٣ / ٠٧ / ٤٤٠
الرقم التسلسلي ٠٦٩٠٢٥١

٦١١BF٩FK.GX٦٢٤٨١٠
٥. سيارة صغيرة ٤ باب
شهادة الفحص
عدد السلندرات ٤
عدد المحاور
رقم العقد

المعلومات المعدلة F٧
الرسوم المستحقة F١٠

وضع السيارة
الاسم
رقم البطاقة
العنوان
بالمدينة
النشاط

الاسم
مكان التسجيل ٤٥٤٦ مقر رخص المعارض بالمدينة
بطاقة الجمرك ١.١٥٥٧٣٧٦٩ ميناء الدخول جدة
التاريخ القديم
تاريخ التسجيل ٠٣ / ٠٧ / ١٤٣٧
اللوحة الحرفية ح ٥ هـ ٢٠٧٦ التسجيل
اللوحة الرقمية

النوع
ماركة السيارة تويوتا
سنة السيارة ٢٠١٦ وزن السيارة ١٩٩٥
اللون الرئيسي ابيض
المعرض

المالكين السابقين F٦
المخالفات غير المسددة F٩

الملاحظات م صالح البراكي
المستخدمين المفوضين F٥
العمليات على السيارة F٤



