



المتحدة للتأمين التعاوني

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**Payment Voucher**

Branch UCA Web

Date 28/09/2017

Currency Saudi Riyals

Voucher 26117/2017

Customer الشركة التعاونية للتأمين

Remarks Sett. Claim No.105152/2017, C/N No.22595/2017

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.105152/2017, C/N No.22595/2017	15,000.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 549664 الشركة التعاونية للتأمين		15,000.00
<b>Total</b>	Saudi Riyals Fifteen Thousand Only		15,000.00	15,000.00

**Allocation Details:**

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(22595/2017)	Motor-Third Party-Payment No(22225/2017) on Clm.No (105152/2017)- SR Pol.No (95/1/333470/2016) Insured: قماش بنت محمد بن عبدالرحمن بن عدوان		15,000.00	15,000.00
Total.			15,000.00	15,000.00

Cheque No.	Date	Bank
549664	28-SEP-17	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني  
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

رؤية  
VISION  
2030  
المملكة العربية السعودية  
KINGDOM OF SAUDI ARABIA

### CREDIT ADVICE

To : الشركة التعاونية للتأمين

Address :

Department : Motor

Branch : UCA Web

Advice No : 22595

Advice Date : 18/09/2017

Account No : 20300137

اشعار دائن

الى

العنوان

الدائرة

الفرع

رقم الإشعار

تاريخ الإشعار

رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : قماش بنت محمد بن عبدالرحمن بن عدوان	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/333470/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 105152/2017	: رقم المطالبة		
Payment No. : 22225/2017	: رقم الدفعة		
Amount Credited : The Sum of : Saudi Riyals Fifteen Thousand Only	: قيمة الدفعة مبلغ وقدره : فقط خمسة عشر ألفاً ريالاً سعودياً	SR	15,000.00





المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

نموذج تسوية مطالبة الطرف الثالث

التاريخ: 2017  
الفرع: .....

بيانات المطالبة					
رقم المطالبة	105/52/2017	اسم المتضرر	ش / القادوتيه	رقم الوثيقة	2015
رقم الوثيقة	6548	نوع السيارة	دراجة	الموديل	2015

مقالة التسوية			
قيمة السيارة قبل الحادث	105,000	الجزء الاصلاح	
قيمة السيارة بعد الحادث	90,000	قيمة قطع العيار	
الفرق	15,000	نسبة الخصم %	10%
مصاريف		قيمة القطع بعد الخصم	
اجمالي مبلغ التسوية	15,000	مصاريف	
		اجمالي مبلغ الاصلاح	

موافقة العميل					
مبلغ التسوية	15,000	نسبة مسؤولية المؤمن %	100%	اجمالي مبلغ التوفيق	15,000
اسم المتضرر		التاريخ		التوقيع	

الملاحظات	

الاعتماد			
مسئول تسوية وإدخال	مستوفى تسوية المطالبات	التاريخ	التوقيع
التاريخ	التاريخ	التاريخ	التوقيع
مصرف المطالبات	مدير مطالبات المناطق	التاريخ	التوقيع
التاريخ	التاريخ	التاريخ	التوقيع

*(Handwritten signature and date)*  
9/10/17

RVS 140817114

التاريخ: 2017-07-24

استمارة تحصيل مبلغ استرداد من شركة تأمين

من : شركة التعاونية للتأمين التعاوني

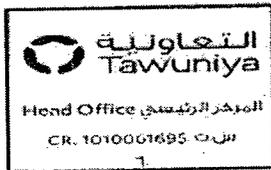
بيانات المؤمن له:	البنك الأملي التجاري
رقم الوثيقة:	50/13928895/1653
رقم اللوحة:	ح ن ك ٦٥٤٨
المبلغ المطلوب:	15000 15000

إلى: المتحده للتأمين التعاوني

بيانات المؤمن له:	المتحده للتأمين التعاوني
رقم الوثيقة:	
رقم اللوحة:	ح م ط ٩٦٠٤
تاريخ الحادث:	23-JUN-17
النسبة:	100%

ملاحظات:	
----------	--

إدارة وحدة الإسترداد والحطام



استرداد  
Recovery

تاريخ الإستلام

تعاونية هوب

الرقم :  
التاريخ :  
المشروعات :  
الموضوع :

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية  
الإدارة العامة للمرور  
إدارة

تقرير حادث لشركة تامين

تاريخ الحادث : ١٤٣٨/٠٩/٢٥  
الزمن : دقيقة ٠٤/٤٦/٠٤ ساعة / م / ليلا/نهارا  
مكان الحادث : همزة بن عبدالمنعم

نوع الحادث : هدم جسم ثابت آخر  
عدد الزفديات : ..  
عدد الاصابات : ..  
رقم الحادث : ٢٨٨٦٩.٨  
عدد اطراف الحادث : ٣  
بين كل من : اسلام هنفي .

المركبة رقم (٠١) السائق :  
الطراز : اللون  
كورولا : ابيض  
شركة التامين : الشركة المتعددة للتأمين التعاوني (ACU)  
نوع التامين : طرف ثالث  
اسم البنك :  
رقم الحساب :  
تكلفة اضرار الحادث المادية :  
عنوان :  
رقم اللوحة : النسبة  
ح م ط ٩٦٠٤ خصوصي  
تاريخ انتهاء التامين ٢٠١٧/١١/١٦

المركبة رقم (٠٣) السائق : اسلام هنفي  
الطراز : اللون  
دورانجو : اسود  
شركة التامين : شركة التعاونية للتأمين  
نوع التامين : شامل  
اسم البنك :  
رقم الحساب :  
تكلفة اضرار الحادث المادية :  
عنوان :  
رقم اللوحة : النسبة  
ح ن ك ٦٥٤٨ خصوصي  
تاريخ انتهاء التامين ٢٠١٧/١١/٣٠

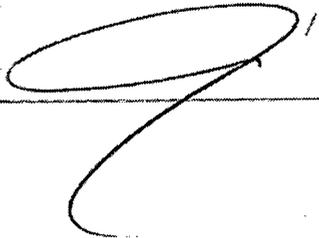
نتج عن الحادث : اخرى اخرى  
مسئولية الحادث : لا سباب : اخرى  
انتهى الحادث :

الفتم الرسمي

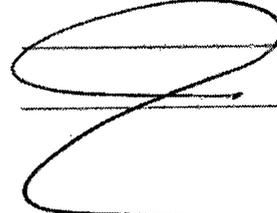
الشابط المحقق

مدير ادارة

الاسم : احمد السموي





الرتبة :  
التوقيع :  


23/06/2017	Print Date / تاريخ الطباعة
RD230617459	Case Number / رقم الحادثة
23/06/2017 16.46 33	Accident Time / وقت الحادث
السويدي الغربي، حمراء عبدالمطعم، امام اسواق ريمان ..... على شارع الفضة - شارع مكة	مكان الحادث Accident Location

تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report
تقرير نهائي Final Report
جهة التحريك مرور غرب

نجم najm

معلومات السائق Driver Info.	التعرف (1) Party (1)	التعرف (2) Party (2)
Name / الاسم		اسماء محمد كامل
Nationality / الجنسية		عسري
Age / العمر		27
Mobite No. / رقم الاتصال		0582090007
License No. / رقم الرخصة		2161422932
License Type / نوع الرخصة		رخصة قيادة

معلومات المركبة Veh. Info.	التعرف (1) Party (1)	التعرف (2) Party (2)
Owner Name / اسم المالك		شركة الاقوى التجاري
Make/Model / طراز المركبة	تويوتا / تويوتا	تويوتا / تويوتا
year & color / سنة و لون		2015 / حمر
Plate No / رقم اللوحة	ج د ط 9604	ج ن ك 6548

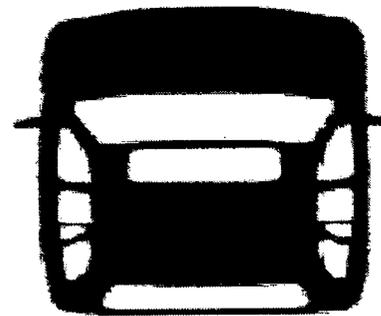
التأمين Ins. Info.	التعرف (1) Party (1)	التعرف (2) Party (2)
Company Name / اسم شركة		التأمينية للتأمين
Policy No. / رقم الوثيقة		13928895
Expiry Date / تاريخ الانتهاء		30/11/2017

عدد اطراف الحادث   2 عدد الاصدمات   0 عدد الوفيات   0		
معلومات الحادث Accident Info	التعرف (1) Party (1)	التعرف (2) Party (2)
Cause of Acc. / سبب الحادث		رجوع خلف, go back
Laws Violated / الأنظمة المخالفة		
LD% / نسبة المسؤولية	100%	0%
indicators / مؤشرات		4/4-159NHFT
Damage Area / جهة الصدمة	الخلفية, Rear	المامة, front
Properties / الممتلكات		
Recovery / استرجاع		
Recover Reason / سبب استرجاع		

معلومات المحقق Surveyor Info	رقم المحقق / Surveyor ID
1479	
Accident Description / وصف الحادث	
<p>بعد التفتيش و المعاينة من موقع الحادث تبين لي ان الطرف الثاني قد صدمه بدمج الشوك في طريق الشيخ صنع والطرف الثالث اول من توقع الحادث ويكون الحما 100 % على الطرف الاول هروب بدون معلومات</p>	
	



طريق البلدية  
شرق



2

رقم التسجيل ١٠٩٤  
 رقم البطاقة ١٠٤٤٥٣٣٦٤٢  
 اسم مالكها بنت محمد  
 تاريخ الميلاد ١٤٣٥ / ٠٧ / ٠٩  
 رقم الهاتف ٣١٩١٢٣٦  
 اسم المدينة الرياض  
 اسم الشارع العام  
 رقم المنزل ب. ص  
 رقم الجوال ٩٦٣١٣٤١١٧

رقم الملف ٧٠٣٩ - ٠٥٧٦ - ١٠١٤  
 تاريخ التسجيل ١٠١٥٣٣٦٥٥٩  
 تاريخ الترخيص / /  
 تاريخ الترخيص ١٤٣٧ / ٠١ / ١٣  
 رقم الترخيص ١٢٣٣٦٧٤٤٠

رقم الهيكل RKLBD9HEWFO112779  
 نوع الهيكل ٥  
 شهادة الفحص  
 عدد الساعات ٤  
 عدد المحاور  
 رقم الصعد  
 رقم الهيكل  
 نوع الهيكل  
 كورولا  
 طراز السيارة  
 حمولة السيارة ١٦٤٠  
 اللون الاخر  
 المدينة الرياض  
 نوع السيارة ركوب  
 تويوتا  
 وزن السيارة ٢٠٩٥  
 اللون ابيض  
 معرض كراء للسيارات

المعلومات المعدلة F٧  
 الرسوم المستحقة F٩٠  
 المالكين السابقين F٦  
 المخالفات غير المسددة F٩  
 المستفيدين المفوضين F٥  
 العمليات على السيارة F٤



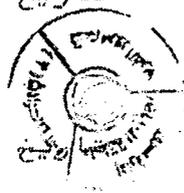
رقم الوثيقة : ح م ط 3.66 التسمييل 01 النوع : كورولا السنة : 2015 :  
رقم البطاقة : 23633333333333333333 : اللون : ابيض : بين عبدالرحمن بين عدوان  
الاسم : قماش : بنت محمد

الاسطر 1 الى 1 من 1

رقم الوثيقة : 1-161/0434422/1/05 :  
نوع التأمين : طرف ثالث :  
اسم الشركة : الشركة المتحدة للتأمين التعاوني (ACU) :  
تاريخ الاصدار : 16/11/2016 تاريخ البداية : 16/11/2016 تاريخ النهاية : 16/11/2016

رقم الوثيقة : :  
نوع التأمين : :  
اسم الشركة : :  
تاريخ الاصدار : تاريخ البداية : تاريخ النهاية :

رقم الوثيقة : :  
نوع التأمين : :  
اسم الشركة : :  
تاريخ الاصدار : تاريخ البداية : تاريخ النهاية :



KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة  
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

اسلام محمد كمال حنفي

ISLAM MOHAMED KAMAL HANAFY

No. 2161422932

الرقم: ٢١٦١٤٢٢٩٣٢

DOB 01/01/1991

تاريخ الميلاد: ١٤١١/٠٦/١٥

Exp 09/06/2022

تاريخ الانتهاء: ١٤٤٢/٠٦/١٠

A+

تاريخ الاصدار: ١٤٢٢/٠٦/١٠

الفئة: A+

النوع: خاص

الجنس: ذكر



KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

الملك  
المستخدم

الملك  
هوية الملك

هوية المستخدم ٢٢٢٩٤٢٢٩٣٢

٧٠٠٠٢٥٨٨٧

1C4SDJCT3FC938414

رقم الهيكل

٦٥٤٨

رقم اللوحة

٦٥٤٨ ك ن ج  
6548 K N J

نوع التسجيل - خصوصي

نوع المركبة - دور الحيا

حمولة المركبة ٧

سنة الصنع ٢٠١٥

تاريخ الانتهاء ١٤٤٠/٠٣/٠٢

نوع

وزن المركبة ٢١٠

اللون اسود

الرقم التسلسلي



التاريخ ١٤٣٨/١٠/١٦

المكرم : مدير إدارة مرور الرياض / شعبة الحوادث

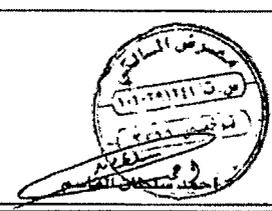
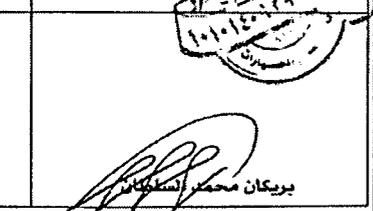
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته وبعد

إشارة الى خطابكم عن تقدير قيمة السيارة الآتي بياناتها

لون السيارة	موديل السيارة	رقم اللوحة	نوع السيارة
اسود	٢٠١٥	ح ن ك ٦٥٤٨	دودج

الموجهة لنا من قبلكم برقم وتاريخ بتقدير قيمة السيارة قبل وبعد الحادث نفيديكم : قد تمت المعاينة على السيارة من قبل أعضاء لجنة المعارض وقدرت السيارة

المقدمة	مكان الصدمة	قبل الحادث بمبلغ وقدره	بعد الحادث بمبلغ وقدره
		١٠٥,٠٠٠	٩٠,٠٠٠
		مائة وخمسة الف ريال فقط لاغير	تسعون الف ريال فقط لاغير

المصادقة على صحة التقدير	3 معروض المالكي	2 معروض رئيس معارض السيارات	1 معروض المالكي
			

صورة للسيارة

لإستفساراتكم

Al-Riyadh - Hai Shifa Tel 4226644 Fax 2971111

الرياض - حي الشفاء تليفون ٤٢٢٦٦٤٤ فاكس ٢٩٧١١١١

تعليمات :

- تم اعداد هذا التقدير بناء على تميم سمو وزير الداخلية البرقي رقم ٢٩ / ٧٨٩٧ في ٢٠١٦ / ٢ / ١٤٢٠ هـ المتضمن الموافقة على قرار اللجنة المشكلة والمتضمن توصيات منها مايلي :
- 1- توحيد العمل لتقدير قيمة السيارة قبل الحادث ويعدده والفرق بين التقييمتين يتحملها المتسبب
  - 2- التقدير يكون من ثلاث معارض سيارات مرخص لها من قبل إدارة المرور لتقدير التلفيات ويصادق عليه من قبل رئيس معارض السيارات .
  - 3- اجرة التقدير لكل معرض يتحملها المتسبب .











المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

رؤية  
2030  
المملكة العربية السعودية  
KINGDOM OF SAUDI ARABIA

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

**TP DISCHARGE & SUBROGATION**

Claim No : 105152/2017  
Policy No : Motor Private - 95/1 /333470/2016  
TP Name : الشركة التعاونية للتأمين  
Nationality & ID : 2161422932  
Date of Accident : 23/06/2017  
Accident Place : Marwah  
Accident Desc. :  
Vehicle Details : Make: Dodge Model: Durango Plate No.: 6548 ك ح

تفاصيل التعويض  
**DETAILS OF INDEMNITY**

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	15,000.00	0.00		15,000.00	22595
<b>Total to be Paid</b>				<b>15,000.00</b>	

**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 ادناد / واعترف بانني استلمت من الشركة المتحدة للتأمين التعاوني نقدا / شيك ب مبلغ المذكور أعلاه وذلك تعويضا كاملا و نهائيا عن الخسارة واضرار السيارة الخاصة بي بدل أو أية أضرار أخرى نتجت عن هذا الحادث. وأقر وأنا بك الأوصاف المعتاد بها شرعا وقانونا ولقاء قبضي هذا المبلغ الذي وصلني كما لا، انني اسقط جميع الحقوق العائدة لي من جراء الحادث المذكور بعاليه، مهما نت نتائجه معروفة أو غير معروفة حاليا أو مستقبلا.

وأقر / نقر بأنه لم يع لي على الشركة المتحدة للتأمين التعاوني أو المتسبب بالحادث المؤمن لدى شركة اي حق او مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الإسقاط وبراءة الذمة على ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 18/09/2017

الاسم  
Name

التوقيع  
Signature



**CREDIT ADVICE**

To : الشركة التعاونية للتأمين

Address :

Department : Motor

Branch : UCA Web

Advice No : 22595

Advice Date : 18/09/2017

Account No : 20300137

اشعار دانن

الى

العنوان

الدائرة

الفرع

رقم الإشعار

تاريخ الإشعار

رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : قماش بنت محمد بن عبدالرحمن بن عدوان	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/333470/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 105152/2017	: رقم المطالبة		
Payment No. : 22225/2017	: رقم الدفعة		
Amount Credited :	: قيمة الدفعة	SR	15,000.00
The Sum of : Saudi Riyals Fifteen Thousand Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط خمسة عشر ألفا ريال سعودي		