



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : مصعب علي احمد الشهري
Address :
Department : Motor
Branch : UCA Web
Advice No : 12547
Advice Date : 26/04/2017
Account No : 20300137

اشعار دائن

الى :
العنوان :
الدائرة :
الفرع :
رقم الإشعار :
تاريخ الإشعار :
رقم الحساب :

| Particulars | البيان | Amount | المبلغ |
|---|--|--------|----------|
| Insured Name : سعد ثواب سعد المجعي السبيعي | : المؤمن له | | |
| Policy No. : Motor Private -95/1/314233/2016 | : رقم البوليصة | | |
| Policy Type : Third Party | : الفئة | | |
| Claim No. : 202993/2017 | : رقم المطالبة | | |
| Payment No. : 12683/2017 | : رقم الدفعة | | |
| PAID -- APR 2017 RIYADH BRANCH | | | |
| Amount Credited : The Sum of : Saudi Riyals Two Thousand Two Hundred Twenty Seven Only | قيمة الدفعة : مبلغ وقدره : فقط ألفان و مائتان و سبعة و عشرون ريال سعودي | SR | 2,227.00 |
|  UCA0394837 | | | |
| طلعت رجب درويش 10218 26 APR 2017 | | | |
| التوقيع | | | |



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 202993/2017
Policy No : Motor Private - 95/1 /314233/2016
TP Name : مصعب علي احمد الشهري
Nationality & ID : 1074756923
Date of Accident : 19/04/2017
Accident Place : Riyadh
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Hyundai Model: Plate No.: 9299 ح ط ي

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

| Payment Type | Amount | Excess | Depreciation | Net Amount | Account Doc. |
|----------------------------|----------|--------|--------------|------------|--------------|
| Car Repair (for TP) - T.P. | 2,227.00 | 0.00 | | 2,227.00 | 12547 |
| Total to be Paid | | | | 2,227.00 | |

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 ونهائيا 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 / نفر بأنه لم يعد لي على الشركة المتحدة للتأمين التعاوني او المتسبب بالحادث المؤمن لدى الشركة اي حق او مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرار مني بذلك.

Date: 26/04/2017

الاسم
Name

التوقيع
Signature



المتحدة للتأمين التعاوني
United Cooperative Assurance

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ: ٢٠١٧ / ٤ م

الموافق: 1438 / / هـ

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ () كالتالي:

| | |
|-------|-----------------------------------|
| ١٠٠٠ | أجور الإصلاح |
| 1197 | قيمة قطع الغيار بعد الخصم |
| ٣٠ | المصاريف |
| — | تقييم شيخ المعارض |
| % ١٠٠ | نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا % |
| ٢٢٢٧ | الإجمالي |

١٠٤٠

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

| | |
|----------|---------------------------------|
| التوقيع: | أسم المستفيد: |
| التوقيع: | إدارة المطالبات: مطالبات الرياض |
| التوقيع: | مسؤول المطالبات: |

ملاحظات:

Debit Note

No : DN-LD-6841134

Date : 21/04/2017

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

| Reference | Particulars | Amount | SR |
|-----------------------------|--|--------|--------|
| Report No : RD1904171272 | Accident Date : 19/04/2017 Insured Name : سعد ثواب السبيعي Your Policy No : 95/1/314233/2016-1 Plate No : 1388 ب ا ب 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

| | | |
|--|----------------------------|---|
| 21/04/2017 | تاريخ الطباعة / Print Date | تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report |
| RD1904171272 | رقم الحادثة / Case Number | |
| 19/04/2017 21:03:57 | وقت الحادث / Accident Time | تقرير نهائي Final Report |
| العريضة الغربي، ابن حزم امام صيدلية كارزما - تقاطع الدائري الحدود، مدينة جدة، جدة 208 الانتفاضة ن: | | جهة التحقيق مكتب نجم |



| الطرف (3) Party | الطرف (2) Party | الطرف (1) Party | معلومات السائق Driver Info. |
|-----------------|-----------------|------------------|--------------------------------|
| مصعب علي الشهري | ممثل احمد | سعد تواب الميمني | الاسم / Name |
| سعودي | سعودي | سعودي | الجنسية / Nationality |
| 26 | 26 | 22 | العمر / Age |
| 0596386373 | 0558555090 | 0550230223 | رقم الاتصال / Mobile No. |
| 1074756923 | 1074551787 | 1099639039 | رقم الرخصة / License No. |
| رخصة خاصة | رخصة خاصة | رخصة خاصة | نوع الرخصة / License Type |

| معلومات المركبة Veh. Info. | اسم المالك / Owner Name | الطرف (3) Party | الطرف (2) Party | الطرف (1) Party |
|-------------------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| تويوتا / هينداكس | سعد تواب الميمني | مصعب علي الشهري | المركز الاطبي التجاري | سعد تواب الميمني |
| 2015 / ابيض | تويوتا / هينداكس | هينداكس / الفلورا | هينداكس / الفلورا | تويوتا / هينداكس |
| 1388 ب 1 | 2015 | 2015 | 2014 | 2015 |
| رقم اللوحة / Plate No | سنة ولون / year & color | رقم اللوحة / Plate No | رقم اللوحة / Plate No | رقم اللوحة / Plate No |

| معلومات التأمين Ins. Info. | اسم الشركة / Company Name | شركة UCA | شركة الإحصاء التجاري للتأمين | شركة سلامة للتأمين التعاوني |
|-------------------------------|---------------------------|------------------|------------------------------|-----------------------------|
| رقم الوثيقة / Policy No. | 95/1314233/2016-1 | 2/1/29/1/16/1081 | 49/1/563/2016-1 | 17/11/2017 |
| تاريخ الانتهاء / Expiry Date | 27/10/2017 | 03/06/2017 | 17/11/2017 | 17/11/2017 |

| عدد اطراف الحادث : 3 عدد الامساكات : 0 عدد الوثائق : 0 | | | |
|--|--|--|---------------|
| سبب الحادث / Cause of Acc. | العرف، sudden change of lane, متغير | | |
| الانتهاكات المخالفة / Laws Violated | | | |
| نسبة المسؤولية / LD% | 100% | 0% | 0% |
| المؤشرات / indicators | 2/2+174HHFF | 1/1-44HHFF | 1/1+153HHFF |
| جهة التضرر / Damage Area | الركن الأمامي الأيمن، Right Side، الجنب الأيمن، front، المقدمه | الركن الأمامي الأيسر، Rear، الجنب الأيسر، Front Right، المؤخرة | المؤخرة، Rear |
| الممتلكات / Properties | | | |
| احتمالية حق الرجوع / Recovery | نعم/Yes | | |
| سبب احتمالية حق الرجوع / Recover Reason | انتهاء الرخصة | | |

| معلومات المحقق Surveyor Info | رقم المحقق / Surveyor ID |
|---|--------------------------|
| 2604 | 2604 |
| معلومات الحادث / Accident Description | |
| بعد المعاينة والإطلاع والتشخص في موقع الحادث تبين لي ان الطرف الأول كان يسير باتجاه الشرق على شارع ابن حزم والطرف الثاني والثالث كانوا متوقفين ووقف تام. عند منزله ولي اشتد ان الطرف الأول عن القيادة انحراف الى % الاطراف وحتم التصادم بينهم وعلى ذلك حمل الطرف الأول كامل المسؤولية بنسبة 100 | |
|  | |

ورشة آل شايح

سمكرة - ميكانيكا - كهرباء

بوية فرن - ميزان

الرياض - صناعية ظهرة البديعة - طريق المدينة المنورة

التاريخ ٢٧ / ٦ / ١٤٣٨ هـ

الموافق ٢٠١٧ / / م

٥٢٤٦

جوال : ٠٥٤٦١٠٨٥٩٢

تقرير حادث

رقم الهيكل ٦٨٢٦٦

رقم السجل

اللون

٩٢٩٩

شيخ المعارض

قطع غيار

قطع الغيار المطلوبة :

| | | | |
|----|----|----|----|
| ٢١ | ١ | ١ | ١ |
| ٢٢ | ٢ | ٢ | ٢ |
| ٢٣ | ٣ | ٣ | ٣ |
| ٢٤ | ٤ | ٤ | ٤ |
| ٢٥ | ٥ | ٥ | ٥ |
| ٢٦ | ٦ | ٦ | ٦ |
| ٢٧ | ٧ | ٧ | ٧ |
| ٢٨ | ٨ | ٨ | ٨ |
| ٢٩ | ٩ | ٩ | ٩ |
| ٣٠ | ١٠ | ١٠ | ١٠ |
| ٣١ | ١١ | ١١ | ١١ |
| ٣٢ | ١٢ | ١٢ | ١٢ |
| ٣٣ | ١٣ | ١٣ | ١٣ |
| ٣٤ | ١٤ | ١٤ | ١٤ |
| ٣٥ | ١٥ | ١٥ | ١٥ |
| ٣٦ | ١٦ | ١٦ | ١٦ |
| ٣٧ | ١٧ | ١٧ | ١٧ |
| ٣٨ | ١٨ | ١٨ | ١٨ |
| ٣٩ | ١٩ | ١٩ | ١٩ |
| ٤٠ | ٢٠ | ٢٠ | ٢٠ |

فحص ميكانيك نعم لا

مبلغ وقدره

إجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة : (أول)

أجرة السمكرة والبوية :

مبلغ وقدره

الإجمالي

اسم فني التقرير : رافي محمد علي

توقيعه

عشرة ريالات قيمة التقرير

فحص ميكانيكا مجاناً

مركز مسفر فلاح القحطاني

لصيانة السيارات

سمكرة - بوية بالفرن

كهرباء - ميكانيكا - سحب شاص

الرياض - صناعية ظهرة البديعة - طريق المدينة المنورة

التاريخ ١٤٣٨ هـ / ٥٧ / ٥

الموافق ٢٠١٧ / /

0178

تقرير حادث

جوال : ٥٦٢٥٥٤٢٢٧

رقم الهيكل

رقم السجل

اللون

مدير إدارة مرور الرياض - شعبة الحوادث قسم مرور /

نوع السيارة الترموديل رقم السيارة

قطع الغيار المطلوبة :

قطع غيار

شيخ المعارض

١ -

٢ -

٣ -

٤ -

٥ -

٦ -

٧ -

٨ -

٩ -

١٠ -

١١ -

١٢ -

١٣ -

١٤ -

١٥ -

١٦ -

١٧ -

١٨ -

١٩ -

٢٠ -

فحص ميكانيك نعم لا

مبلغ وقدره

إجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة :

أجرة السمكرة والبوية :

مبلغ وقدره

الإجمالي

اسم فني التقرير : عبد السلام فاضل

توقيعه

عشرة ريالات قيمة التقرير

فحص ميكانيكا مجاناً

RIYADH WORKSHOP

For Maintenance Cars

Mechanic - Denting - Electric - Balance

Mobile: 0556334153

Al Badea Ind. - Al Madina Al Monaora St.

0659

تقدير حادث

رقم الهيكل

رقم السجل

اللون

٩٢٩٩١

شيخ المعارض

قطع غيار

ورشة رياض لصيانة السيارات

سمكرة - ميكانيكا - كهرباء - ميزان

جوال: ٠٥٥٦٣٣٤١٥٣

صناعية البديعة - طريق المدينة المنورة

التاريخ: / / ١٤٣٨ هـ

الموافق: / / ٢٠١٧ م

مدير إدارة مزور الرياض - شعبة الحوادث قسم المرور

النموذج: ٢٠١٧

نوع السيارة

قطع الغيار المطلوبة:

- ٢١
- ٢٢
- ٢٣
- ٢٤
- ٢٥
- ٢٦
- ٢٧
- ٢٨

١
٢

فحص ميكانيك نعم لا

إجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة:

الصدمة

أجرة السمكرة والبوية:

مبلغ وقدره: ١١٠٠

الإجمالي

إسم فني التقرير: موسى بابكر القرشي

توقيعه

عشرة ريالات قيمة التقرير

فحص ميكانيكا مجاناً



| | |
|---------------------------|----------------------------|
| رقم الحادثة: RD1904171272 | ٦ |
| رقم الوثيقة | 1388 ب ب |
| اسم المالك | سعد ثواب سعد الجعفي أسديني |
| شركة التأمين | إشركة المتحدة للتأمين UCA |
| التصنيف | تأمين طرف ثالث |
| الموديل | Toyota |
| تاريخ الصنع | 2015 |
| تاريخ التفتيش | 28/10/2016 |
| تاريخ الانتهاء | 27/10/2017 |
| رقم الوثيقة | 95/1/314233/2016-1 |
| رقم الهيكل | |
| الرقم التسلسلي | 717622410 |

19 Apr 2017 2145



