



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

٤

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : شركة عبداللطيف جميل المتحدده للتمويل :

الى :

Address :

العنوان :

Department : Motor

الدائرة :

Branch : UCA Web

الفرع :

Advice No : 10625

رقم الإشعار :

Advice Date : 02/04/2017

تاريخ الإشعار :

Account No : 20300137

رقم الحساب :

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : واكد عبدالرحمن واكد الحارثي	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/345504/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 202482/2017	: رقم المطالبة		
Payment No. : 10646/2017	: رقم الدفعة		
PAID 13 APR 2017			
 UCA0398480			
Amount Credited :	: قيمة الدفعة	SR	11,120.00
The Sum of : Saudi Riyals Eleven Thousand One Hundred Twenty Only	: مبلغ وقدره		
فقط أحد عشر ألفا ومائة و عشرون ريال سعودي			
PAID 04 APR 2017			
طلعت رجب درويش الرقم الوظيفي 10214			
03 APR 2017			
التوقيع			

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك شركة عبداللطيف جميل المتحدة للتمويل

المستخدم سعد سعود محمد بن قدان

هوية المالك ٧٠٠١٧١٥١٥٥ هوية المستخدم ١٠٥٦٩٧٢٤٧٢

رقم الهيكل ١T1BF9FKXFX533039

رقم اللوحة ب ع ن ٩٦٩٨

نوع التسجيل ٩698 N E B

طراز المركبة كامري تويوتا

حمولة المركبة ٥

سنة الصنع ٢٠١٥

تاريخ الإقضاء ١٤٣٩/٠٥/١٠ رقم التسلسلي ٧٢٥٢١١٤١٠



عبد اللطيف جميل التداول
أصل الاستثمارة محجوز لدى
D 47
للختم

صدره طيب ر لا ل جميل



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : شركة عبداللطيف جميل المتحدة للتمويل

: الى

Address :

: العنوان

Department : Motor

: الدائرة

Branch : UCA Web

: الفرع

Advice No : 10625

: رقم الإشعار

Advice Date : 02/04/2017

: تاريخ الإشعار

Account No : 20300137

: رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : واكد عبدالرحمن واكد الحارثي	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/345504/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 202482/2017	: رقم المطالبة		
Payment No. : 10646/2017	: رقم الدفعة		
Amount Credited :	: قيمة الدفعة	SR	11,120.00
The Sum of : Saudi Riyals Eleven Thousand One Hundred Twenty Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط أحد عشر ألفاً ومائة وعشرون ريال سعودي		



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 202482/2017
Policy No : Motor Private - 95/1 /345504/2016
TP Name : شركة عبداللطيف جميل المتحدة للتمويل
Nationality & ID : 7001715155
Date of Accident : 01/03/2017
Accident Place : Riyadh
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Toyota Model: Camry Plate No.: 9698 ب ع ن

تفاصيل التعويض DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	11,120.00	0.00		11,120.00	10625
Total to be Paid				11,120.00	

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 وأعترف 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 او غير معروفة حاليا او مستقبلا.

وأقر / نقر 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: 02/04/2017

الاسم
Name

عبدالله لفتحي

التوقيع

Signature

A/C PAYEE ONLY

فرع الأندلس جدة ANDALUS BRANCH JEDDAH

Against this cheque Pay to the order of

دفعوا بموجب هذا الشيك لأمر شركة عبداللطيف جميل المتحداه للتمويل

The amount of مبلغ وقدره فقط أحد عشر ألفا ومائة وعشرون ريال سعودي

ريال S.R. 11,120.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE RIYADH

Handwritten signature

Handwritten signature

Signature التوقيع

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذا الخط

00544643 2040 100 00004272455 0 1

المملكة العربية السعودية وزارة الداخلية

بطاقة الهوية الوطنية نسخة

عبدالله بن حمد بن حسن الولدحي الغنزي

الرقم ١٠٤٥٠٥٨٦٥٦

تاريخ الانتهاء ١٤٤٨/٠٣/٢٣

جهة الاصدار حريملاء

مكان الميلاد

تاريخ الميلاد ١٤٠٦/٠٩/٠٥

رقم الحفظ ٢٣٣٢٨١

جهة الحفظ الاحساء

تاريخه ١٤٢٦/٠١/١٣

1045058656



Large handwritten signature

22/03/2017	Print Date / تاريخ الطباعة
RD01031731	Case Number / رقم الحالة
01/03/2017 02:41:01	Accident Time / وقت الحادث
الدار البيضاء، الحائر العام//جامع الامير فهد بن محمد ع اليمين قبل الجامع//كامري و هوندا	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	الاسم / Name
	محمد سعود قدان	عائض شافي واكد	
	سعودي	سعودي	Nationality / الجنسية
	29	28	Age / العمر
	0570087746	0533306444	Mobile No. / رقم الاتصال
	1056972472	1079978894	License No. / رقم الرخصة
			License Type / نوع الرخصة

اسم المالك / Owner Name	واكد عبدالرحمن الحارثي	شركة عبداللطيف جميل
طراز المركبة / Make/Model	هوندا / أكورد	تويوتا / كامري
سنة ولون / year & color	بني / 2011	رصاصي / 2015
رقم اللوحة / Plate No	ب ص و 8860	ب ع ن 9698

اسم الشركة / Company Name	UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	شركة الراجحي للتأمين التعاوني
رقم الوثيقة / Policy No.	95/1/345504/2016-1	P1216-ALT-ALJ-000003
تاريخ الانتهاء / Expiry Date	01/12/2017	31/12/2017

عدد اطراف الحادث : 3 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0			
سبب الحادث / Cause of Acc.	Distracted, no sufficient distance, عدم ترك مسافة كافية		
الانظمة المخالفة / Laws Violated			
نسبة المسؤولية / LD%	100%	0%	0%
المؤشرات / indicators	2/2+89NNFF	2/3+59NNFF	
جهة الصدمة / Damage Area	المقدمة, front	المقدمة, front, المؤخرة, Rear	
الممتلكات / Properties			
احتمالية حق الرجوع / Recovery	Yes/نعم		
سبب احتمالية حق الرجوع / Recover Reason	السايق لا يملك رخصة		

رقم المحقق / Surveyor ID	2699
وصف الحادث / Accident Description	<p>بعد المعاينة وا الاطلاع واستماع لأقوال الطرفين تبين لي بأن الطرف الأول يسير بمساره الأيسر وطرف الثاني يسير بمساره الأيسر وطرف الثالث يسير بمساره الأيسر على شارع الحابر باتجاه الجنوب وحين انشغال الطرف الأول عن القيادة تفاجئ بطرف الثاني واصطدام به واصطدام الطرف الثاني بطرف الثالث الذي يسير بمساره ونتج عن ذلك اضرار مادية وتلفيات بل مركبتين كما هو واضح في التصوير. ملاحظة/ تنازل الطرف الثالث قبل وصول المحقق لموقع الحادث</p>
معلومات المحقق / Surveyor Info	

Mohsen al dosary center

For Car Maintenance
Mechanic - Denting - Painting - Electrician

Riyadh - Al-Aroba Ind

No. 143

Mob.: 0506969468

ورشة محسن الدوسري

لصيانة السيارات

ميكانيكا - سمكرة - بوية - كهرباء
الرياض - مجمع العروبة الصناعي

رقم: ١٤٣

جوال: ٥٠٦٩٦٩٤٦٨

تقرير حادث

0313

رقم الهيكل

رقم الهيكل

رقم السجل

رقم السجل

التاريخ

قسم مرور

نوع السيارة: كامري
اللون: البني اللؤلؤي
رقم السيارة: ٩٦٩٨/٤٦٤

شيخ المعارض

قطع غيار

قطع الغيار المطلوبة:

١٥
١٦
١٧
١٨
١٩
٢٠

١
٢
٣
٤
٥
٦
٧
٨
٩
١٠
١١
١٢
١٣

قيمة التقرير عشرة ريال

فحص ميكانيك نعم لا

إجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة:

أجرة السمكرة والبوية

الإجمالي

اسم فني التقدير: عبدالله المنصري

توقيعه

عشرة ريال قيمة التقرير.

فحص ميكانيك مجاناً.

Shamas AlAtlas Center

Mechanic - Elect. - Denting - Paints
Riyadh - Al-Naseem - Al Shark Ind.
Mobile : 0503281625

مركز شمس الأطلسي

ميكانيكا - كهرباء - سمكرة - بوية
الرياض - النسيم - صناعية الشرق
جوال : ٥٠٣٢٨١٦٢٥

تقرير حادث

3895

التاريخ ١٤ / ٧ / ١٤٤٠ هـ
الموافق ٢٠١٩ / ١ / ١٩ م

رقم الهيكل

٥٢٢٠٢٩

رقم السجل

مدير إدارة مرور الرياض - شعبة الحوادث قسم المرور /

نوع السيارة كاري اللون رقم المحرك ١٥٠١٥ الموديل ١٥٠١٥ اللوحة ب٤٦٩٨

قطع الغيار المطلوبة

قطع غيار شيخ المعارض

- ١- قاعة لورعة الهنا ٢٠٠
- ٢- حافة أمامية
- ٣- حافة خلفية
- ٤- حافة جانبية
- ٥- حافة جانبية
- ٦- حافة جانبية
- ٧- حافة جانبية
- ٨- حافة جانبية
- ٩- حافة خلفية
- ١٠- حافة خلفية
- ١١- حافة جانبية
- ١٢- حافة جانبية
- ١٣- حافة جانبية
- ١٤- حافة جانبية
- ١٥- حافة جانبية
- ١٦- حافة جانبية
- ١٧- حافة جانبية
- ١٨- حافة جانبية
- ١٩- حافة جانبية

فحص ميكانيك نعم لا

مبلغ وقدره

الإجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة

أجرة السمكرة والبوية :

مبلغ وقدره

الإجمالي

اسم فني التقدير : علي أبو حسين

توقيعه

عشرة ريالات قيمة التقرير

فحص ميكانيكا مجاناً

Al-sago Center

All Cars Maintenance

Mech. - Denting - Paints - Electric

License No. 153452

Riyadh - Dairi Ind.

Mob.: 0534350885

مركز السجو

لصيانة السيارات

ميكانيكا - سمكرة - بوية - كهرباء

ترخيص رقم ١٥٣٤٥٢

الرياض - صناعية الدائري

جوال: ٠٥٣٤٣٥٠٨٨٥

تقدير حادث

1115

التاريخ / / ١٤٢٣ هـ

رقم الهيكل ٥٧٢٠٢٩

رقم السجل

مدير إدارة مرور الرياض - شعبة الحوادث قسم مرور / ك

نوع السيارة ك ر ك اللون / ك الموديل / ك اللوحة / ك ن / ك

قطع الغيار المطلوبة

شيخ المعارض

قطع غيار

-١٩

١- حكمة لوجه امامي

-٢٠

٢- مبدع صرام امامي

-٢١

٣- شحني بوق

-٢٢

٤- ريل صرام امامي

-٢٣

٥- مبدع صرام امامي

-٢٤

٦- مبدع صرام امامي

٧- اسفنج منبسط

٨- مبدع صرام امامي

٩- مبدع صرام امامي

١٠- مبدع صرام امامي

١١- مبدع صرام امامي

١٢- مبدع صرام امامي

١٣- مبدع صرام امامي

١٤- مبدع صرام امامي

١٥- مبدع صرام امامي

١٦- مبدع صرام امامي

١٧- مبدع صرام امامي

١٨- مبدع صرام امامي

فحص ميكانيك نعم لا

مبلغ وقدرة

إجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة

أجرة السمكرة والبوية

مبلغ وقدرة

الإجمالي

اسم فني التقدير: بلال الحريري

توقيعه

فحص ميكانيكا محانا

عشرة ريال قيمة التقرير

AL-MALKI

Office of the Prime Cars Dealers

Yosif Bin A hamad Al Malki



معرض
المالكي

مكتب رئيس معارض السيارات

يوسف بن أحمد المالكي

تقدير قيمة سيارة من قبل ثلاثة معارض

المكرم / مدير شركة عبد اللطيف جميل المحترم
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته وبعد
التاريخ ١٤٣٨/٦/٢١

إشارة الى خطابكم عن تقدير قيمة السيارة الآتي بياناتها

نوع السيارة	رقم اللوحة	موديل السيارة	لون السيارة
تويوتا كامري	ب ع ن ٩٦٩٨	٢٠١٥	رصاصي

الموجهة لنا من قبلكم برقم
و تاريخ ١٤٣٨/٦/٢١
بتقدير قيمة السيارة قبل وبعد الحادث
نفيدكم : قد تمت المعاينة على السيارة من قبل أعضاء اللجنة وقدرت السيارة

المقدمه + المؤخره	مكان الصدمة	قبل الحادث بمبلغ وقدره	بعد الحادث بمبلغ وقدره
		خمسه وخمسون الف ريال فقط لا غير ٥٥,٠٠٠	اربعه واربعون الف ريال فقط لا غير ٤٤,٠٠٠

١ معرض المالكي	٢ معرض رئيس معارض السيارات	٣ معرض المالكي	المصادقة على صحة التقدير

صورة لملف السيارة

لإستفساراتكم

Al-Riyadh - Hai Shifa Tel 4226644 Fax 2971111

الرياض - حي الشفاء تلفون ٤٢٢٦٦٤٤ فاكس ٢٩٧١١١١

تعليمات :
تم إعداد هذا التقدير بناء على تعميم سمو وزير الداخلية البرقي رقم ٢٩ / ٧٨٩٧ في ٢١ / ٢ / ١٤٢٠ هـ
المتضمن الموافقة على قرار اللجنة المشكلة والمتضمن توصيات منها مايلي :
١- توحيد العمل لتقدير قيمة السيارة قبل الحادث وبعده والفرق بين القيمتين يتحملها المتسبب
٢- التقدير يكون من ثلاث معارض سيارات مرخص لها من قبل إدارة المرور لتقدير التلفيات
ويصادق عليه من قبل رئيس معارض السيارات
٣- اجرة التقدير لكل معرض يتحملها المتسبب

TOYOTA

LEXUS

DAIHATSU

فاتورة قطع الغيار
PARTS INVOICEشركة عبد اللطيف جميل للبيع بالتجزئة المحدودة
سجل تجاري E.٣.IIIE٤٩ C.R. 4030111449عبد اللطيف جميل
Abdul Latif Jameel

OLAYA CENTER

هاتف: 011-4566600

فاكس: 011-4566600

الوقت : 8:16:49 : آحد بيواسطة : OLA24640

Warranty valid only for a week

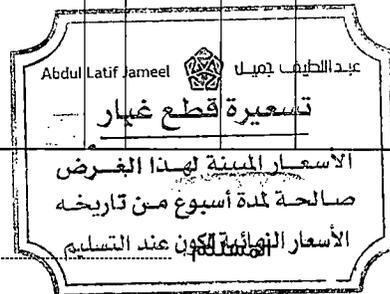
اسم العميل: ONE TIME CUSTOMER:

هاتف العميل: 0500000000

مدة الأمانة أسبوع واحد فقط

رقم الصفحة	رقم المجموعة	الموظف	نوع الطلبية	رقم العميل الفرعي	رقم العميل الرئيسي	التاريخ	رقم	نوع المستند	الوكالة
PAGE NO.	BATCH NO.	C/M	ORDER NO.	D. BATCH CUST NO.	MAIN. CUST NO.	DATE	NUMBER	DOCUMENT TYPE	FR.
1	*****	A	9		999999	2/03/2017	Q02351	عن رسم استرجاع	Y

البند	رقم الطلبية	رقم القطعة	فصم إضافي	رقم الصندوق	ملاحظات	الكمية المطلوبة	الكمية المصدرة	سعر الوحدة	نسبة الخصم	السعر الصافي الإجمالي
ITEM	ORDER NO.	PART NUMBER	IDC	CASE	RMK.	QUANTITY ORDERED	QUANTITY ISSUED	UNIT PRICE	DISC. RATE	TOTAL NET PRICE
****	88888888	P7M14-YC200-070				1		490.00	.08	450.80



Received by:

زيتنا تويوتا للسيارات تويوتا
TOYOTA MOTOR OIL FOR TOYOTA

لا تقبل المراجعة
إلا بأصل الفاتورة

مجموع الصفحة	
PAGE TOTAL	450.80
يخصم ما دفع مقدماً	
LESS DEPOSIT	
مابعد	
CARRIED FORWARD	
المبلغ المطلوب	
BALANCE DUE	450.00

تمتع بقيادة هادئة وأمنة
باستخدام قطع غيار تويوتا الأصلية
ENJOY SMOOTH & SAFE DRIVING
WITH TOYOTA GENUINE PARTS



نموذج مطالبة التأمين الإلزامي للمركبات (الطرف الثالث)

رقم المطالبة

المعلومات مقدم المطالبة (الطرف الثالث) - الرضا: تعبئة النموذج بشكل كامل للإقامة بجميع الحالات أدناه

رقم وثيقة تأمين المؤمن له:

نوع المطالبة: مركبة إصابات حريق ممتلكات وفيات أخرى

اسم المالك:

البريد الإلكتروني:

صندوق البريد / الرمز:

اسم السائق:

مبلغ التعويض: ريال سعودي

رقم هوية المالك:

رقم جوال المالك:

رقم هوية سائق المركبة:

السائق هو مالك المركبة نعم لا تاريخ ميلاد السائق:

٢. معلومات ووصف تفاصيل الحادث

مدينة / موقع الحادث:

تاريخ ووقت وقوع الحادث:

رقم تقرير الحادث:

نسبة مسؤولية مقدم المطالبة: 0% 25% 50% 75% 100%

يرجى وصف كيفية وقوع الحادث:

مباشرة الحادث من قبل نعم أخرى

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

الجانب الأيمن: المقدم المؤخرة

الجانب الأيسر: المقدم المؤخرة

٣. 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، فإني 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/معمدة من مؤسسة النقد العربي السعودي ووفقاً لقواعد العمل المقررة الخاصة بتبادل المعلومات، عن جميع المعلومات المتعلقة بهذا الحادث أو حوادث سابقة سواء تعلقت بالمركبة سابقاً. 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 التوقيع:

رقم هوية مقدم المطالبة:

رقم جوال مقدم المطالبة:

للاستعمال الرسمي

المستندات مكتملة نعم لا المستندات الناقصة

هل يتطلب معاينة المركبة نعم لا تاريخ:

(تكون المعاينة خلال ٣ أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)

رقم الموظف:

التوقيع:



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ: / / 2017 م

الموافق: / / 1438 هـ

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ () كالتالي:

٤٠٠٠	أجور الإصلاح
٧١٨٣	قيمة قطع الغيار بعد الخصم
٣٠٠٠	المصاريف
١١٠٠٠	تقييم شيخ المعارض
%١٠٠	نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا %
١٤١٢٠	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

مهندس عبد الحميد	التوقيع:	أسم المستفيد:
01 APR 2017	التوقيع:	إدارة المطالبات: مطالبات الرياض
	التوقيع:	مسؤول المطالبات:

ملاحظات: