



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : علي موسى خليفه خشمان : السى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 13133 : رقم الإشعار
Advice Date : 07/04/2015 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : .	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/573859/2014	: رقم البوليصه		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 201872/2015	: رقم المطالبة		
Payment No. : 12953/2015	: رقم الدفعة		
Amount Credited : .	: قيمة الدفعة	SAR	8,060.00
The Sum of : Saudi Riyals Eight Thousand Sixty Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط ثمانية آلاف و ستون ريال سعودي		



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 201872/2015
Policy No : Motor Private - 95/1 /573859/2014
TP Name : علي موسى خليفه خشمان
Nationality & ID : 2054546961
Date of Accident : 26/03/2015
Accident Place : Riyadh
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Toyota Model: Sequoia Plate No.: 5764 ح ب ص

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	8,060.00	0.00		8,060.00	13133
Total to be Paid				8,060.00	

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 بانتي 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 لإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرار مني بذلك.

Date: 07/04/2015

الاسم
Name

التوقيع
Signature

علي موسى خليفه خشمان

Debit Note

No : DN-LD-3645171

Date : 26/03/2015

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

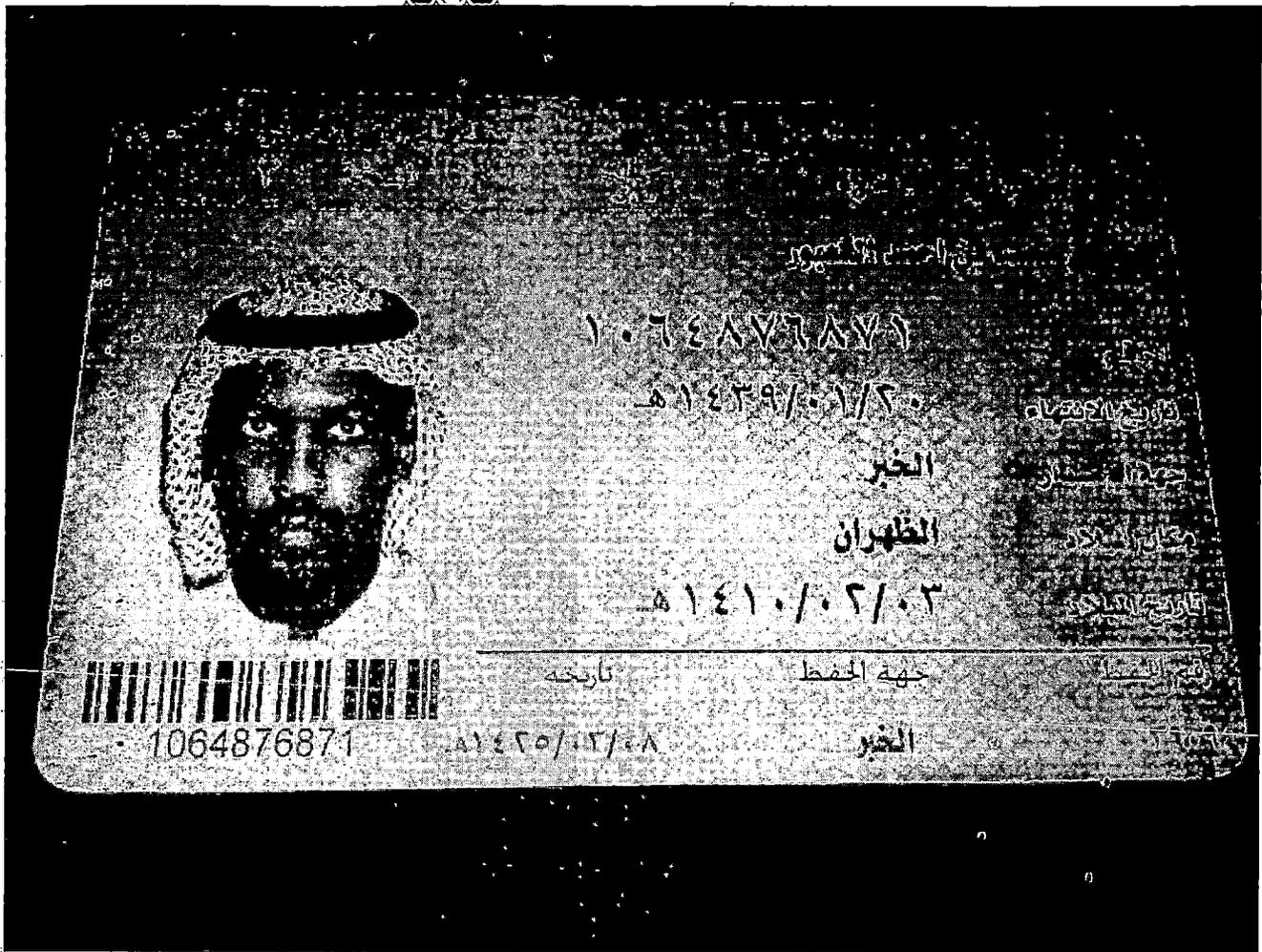
Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : DH26031557	Accident Date : 26/03/2015 Insured Name : احمد محمد Your Policy No : 95/1/573859/2014-1 Plate No : 8944 ك طب LD Fees with 100 %Liability	280.00	
Total Amount Due		SR	280.00

Total Amount (In Words) :

SR - Two hundred eighty only



Signed for and on behalf of the Company





المتحدة للتأمين التعاوني

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

03-26-2015	Print Date / تاريخ الطباعة	<p>تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report</p> <p>تقرير نهائي Final Report</p>
DH26031557	Case Number / رقم الحادثة	
26/03/2015 20:46:55	Accident Time / وقت الحادث	
طريق الهفوف مون // عند محطة الاوتوز / سكويبا // تيسان	مكان الحادث Accident Location	



Party (2) / الطرف	Party (1) / الطرف	معلومات السائق Driver Info.	
تشي موسى	احمد محمد	Name / الاسم	
		Nationality / الجنسية	
49 25/10/1965	25	Age / العمر	
0580144441	0546913990	Mobile No. / رقم الاتصال	
2054546961	1064876871	License No. / رقم الرخصة	
رخصة خاصة		License Type / نوع الرخصة	

معلومات المركبة Veh. Info.		اسم المالك / Owner Name	
تشي موسى	احمد محمد	طراز المركبة / Model	
سكويبا	ياترول	سنة ولون / year & color	
نفس / 2013	ايشن / 1989	رقم اللوحة / Plate No	
ح ب ص 5764	ب ط ك 8944		

التأمين Ins. Info.		اسم الشركة / Company Name	
شركة البرع العربي للتأمين التعاوني	UCA - الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	رقم الوثيقة / Policy No.	
ETPV1057229	95/1/573859/2014-1	تاريخ الانتهاء / Expiry Date	
05/07/2015	29/11/2015		

معلومات الحادث Accident Info			
عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0			
سبب الحادث / Cause of Acc.			
الأخطاء المخالفة / Laws Violated			
0%	100%	نسبة المسؤولية / LD%	
1/1-100NNFF	1/1+108NNFF	المؤشرات / indicators	
الجانب الأيمن / Right Side	المؤخرة / Rear	جهة الصدمة / Damage Area	
المتكفات / Properties			
التقديرات / DA Amount			

معلومات المحقق Surveyor Info	
عبد سعد الذكر الله	Surveyor Name & ID / اسم المحقق ورقمه
بعد المعاينة والإطلاع والتفحص في موقع الحادث والاستماع لأقوال الطرفين تبين لي الطرف 1 كأم بالرجوع لتخلف لم يأخذ الحيلولة والحذر ولمحذ انتباه مما حتم التصادم مع الطرف 2 الذي يسير يتأخّل محطة بانوراما باتجاه غرب. فان مسؤولية الطرف 1 100 % موجب مادة 50 / 1 / 38 أضرار انظر طرف 2 الباب الخلفي الأيمن والطرف 1 موخره يسار ونتج عن الحادث أضرار مادية في موقع الحادث	Accident Description / وصف الحادث

Via Najm Information System.



http://10.2.4.22/niiis/photos/DH26031557/DH26031557_635630138329762970.jpg

07/04/2015



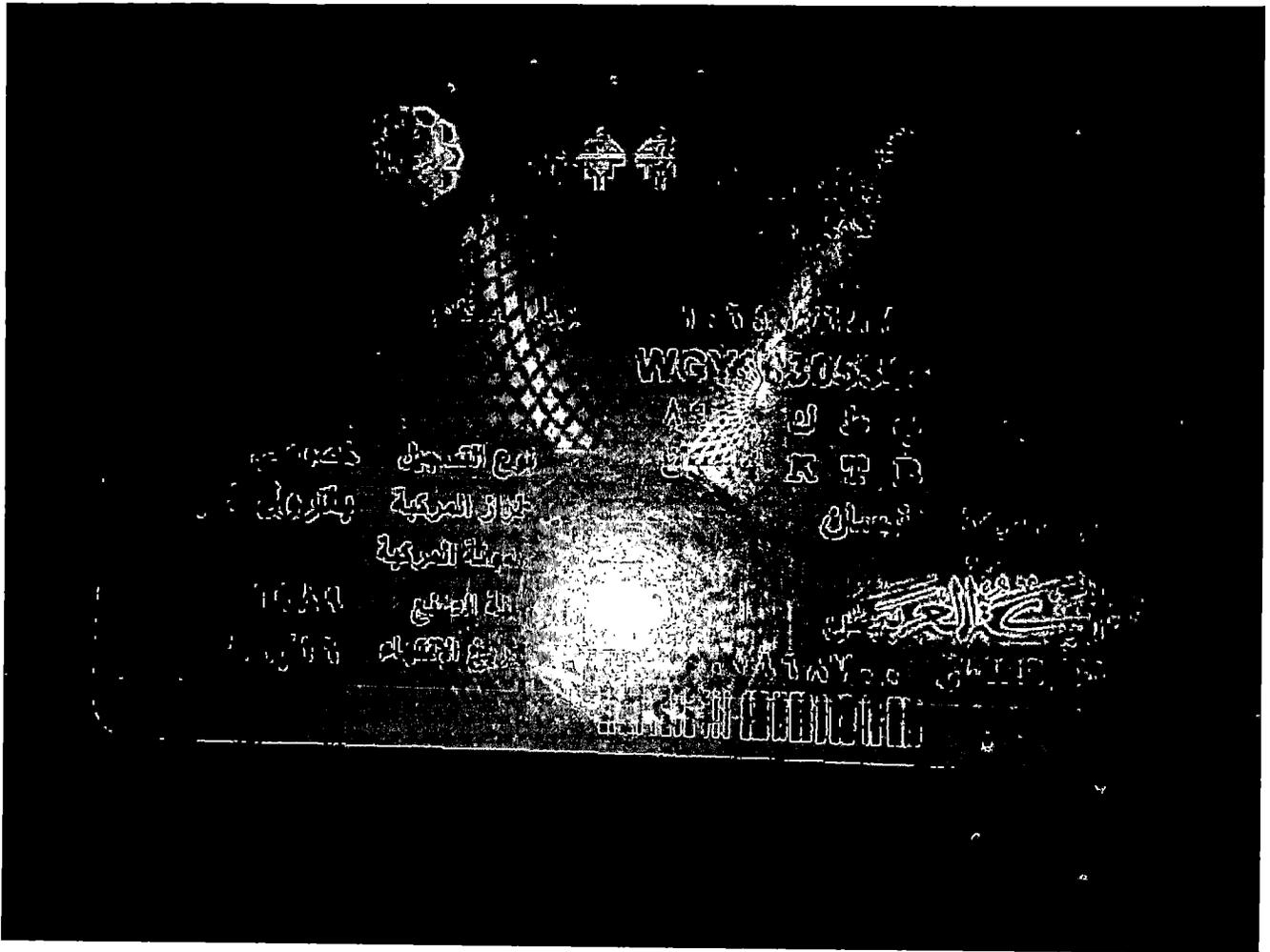
المتحدة للتأمين والتعاونية
 UNITED CO-OPERATIVE ASSURANCE

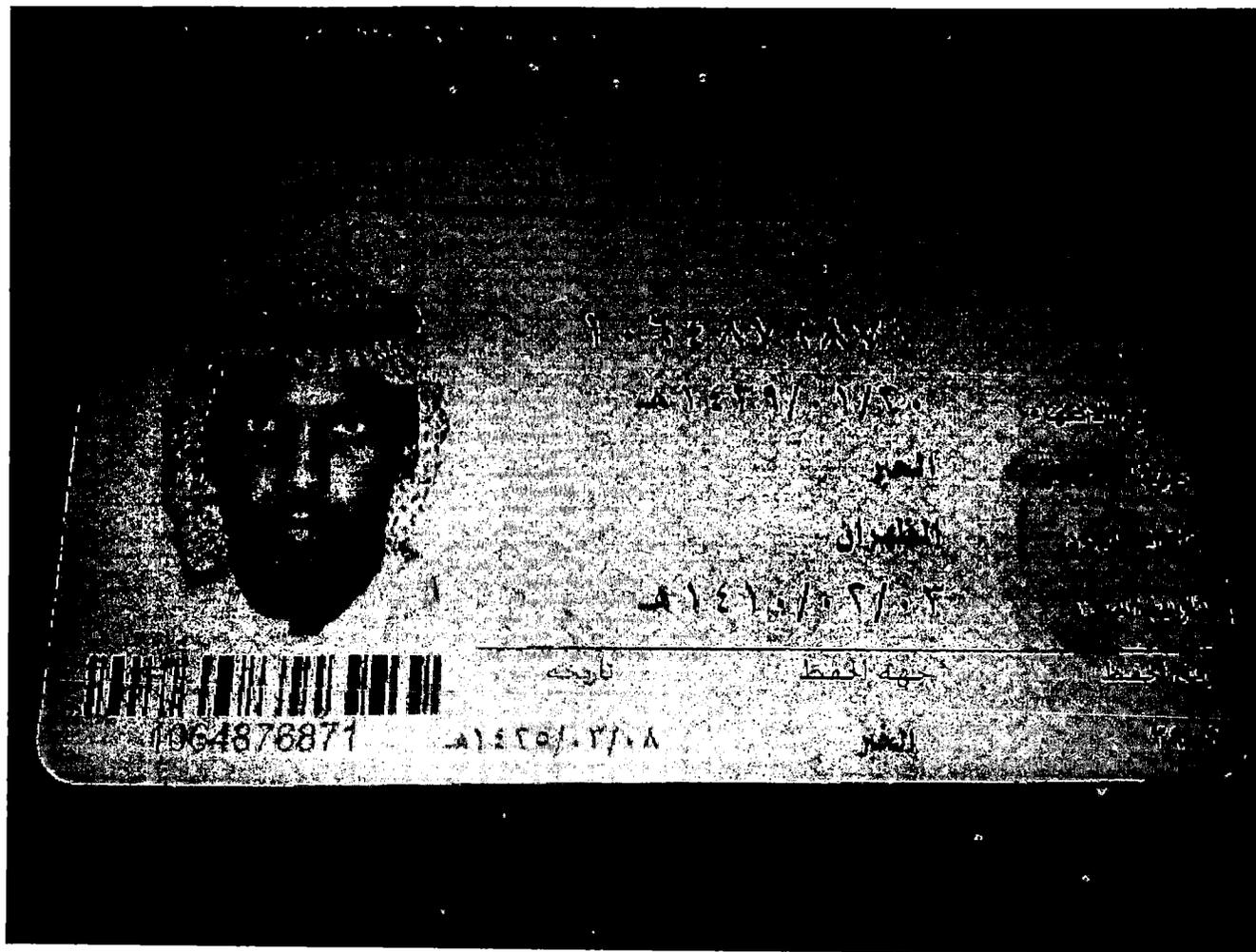
Motor Insurance Policy / تأمين المسؤولية المدنية تجاه الغير - مركبات

رقم الوثيقة Policy Number	95/1573559/2014	تاريخ إصدار الوثيقة Policy Issue Date	16/02/1438 هـ الموافق 09/12/2014 م	هـ الموافق م 14	16/02/1438
فترة التغطية Coverage Period	من تاريخ: 17/02/1438 هـ الموافق 09/12/2014 م إلى تاريخ: 28/11/2015 م				
تاريخ التوقيع Insured Cases	حوادث حريق	مستثناة في الوثيقة Excluded	تغطية (M-09)		
Insured Details / بيانات المؤمن عليه					
رقم هوية المؤمن له Insured ID	1094676871				
الاسم Insured Name	الاسم حسب أحد الكوثر	رقم الهاتف Mobile No	0521556799		
العنوان Address					
Vehicle Details / بيانات المركبة					
رقم هوية المركبة Vehicle ID	ب 2054				
رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No	50768700				
الرقم التسلسلي Sequence No	0				
لون المركبة Color	أبيض				
نوع هيكل المركبة Type of Body	سيارة				
عدد الركاب Number of Passes	0				
علامة المركبة Vehicle Make	تويوتا				
نوع الاستخدام Class of Use	سيارات خاصة				
نوع لوحة المركبة Plate Type	سيارات خاصة				
نوع الوثيقة Policy Type	مسئولية مدنية تجاه الغير (أولئك الذين)				
Licensed drivers under the age 21 years (with their driving license no) / أسماء السائقين المسموحين الذين تقل أعمارهم عن 21 سنة ومع رقم رخص القيادة الخاصة بهم					
رقم رخصة القيادة Driving License No	اسم السائق Driver Name	رقم رخصة القيادة Driving License No	رقم رخصة القيادة		
داخل أراضي المملكة العربية السعودية / Within the territory of the Kingdom of Saudi Arabia					
يتمتع بالسيارة فقط للغرض المعلن ولا يمكن استخدامها في أي غرض آخر / Use the vehicle only for the purpose declared and licensed for					
القسمة الإضافية Additional Premium		840			
		670			

http://10.2.4.22/nuis/photos/DH26031557/DH26031557_635630137913888298.jpg

4/1/2015





NAIM CENTER

For Cars MAINTENANCE

Dinting - Painting - Mechanic

Riyadh - AL-Dairy

Mobile : 0509683272

مركز نجم

لصيانة السيارات

سمكرة - بوية - ميكانيكا

الرياض - صناعية الدائري

جوال : ٥٠٩٦٨٣٢٧٢

2215

تقرير حادث

٠٨١٩٧٥

رقم الهيكل

رقم السجل

التاريخ ١١ / ٦ / ١٤٣٦ هـ

مدير إدارة مرور الرياض - شعبة الحوادث قسم المرور /

نوع السيارة سوزوكي اللون سوداء الموديل ٥٠١٢ اللوحة ٥٧٦٤٥٥٥٥

قطع الغيار المطلوبة

شيخ المعارض

قطع غيار

١٧	
١٨	
١٩	
٢٠	
٢١	
٢٢	
٢٣	
٢٤	
٢٥	
٢٦	
٢٧	
٢٨	
٢٩	
٣٠	
٣١	
٣٢	
٣٣	
٣٤	
٣٥	
٣٦	
٣٧	
٣٨	
٣٩	
٤٠	
٤١	
٤٢	
٤٣	
٤٤	
٤٥	
٤٦	

فحص ميكانيكا نعم لا

مبلغ وقدره

أجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة

الجانب الأيمن

أجرة السمكرة والبوية :

مبلغ وقدره

الإجمالي

اسم فني التقرير : يوسف (أبو يعقوب)

توقيعه

عشرة ريالات قيمة التقرير

فحص ميكانيكا مجاناً

Basher Khader Workshop
All Cars Mintenance

Riyadh - Industrial Ring road Exit18

Abu Ibrahim / Mob: 0545947676

0472

مركز بشير خضر

لصيانة السيارات

الرياض - صناعية الدائري مخرج ١٨

أبو إبراهيم / جوال: ٥٤٥٩٤٧٦٧٦

تقرير حادث

التاريخ ١١ / ٦ / ١٤٣٦ هـ

الموافق / / ٢٠١١ م

رقم الهيكل ١٨١٩٧٥

رقم السجل

مدير إدارة مرور الرياض - شعبة الحوادث قسم المرور /:

نوع السيارة: كويك / اللون: أسود / موديل: ٢٠١٢ / رقم اللوحة: ١٧٤٤٥٥٥

قطع الغيار المطلوبة: قطع غيار شيخ المعارض بعد الخصم

- ١ -
- ٢ -
- ٣ -
- ٤ -
- ٥ -
- ٦ -
- ٧ -

فحص ميكانيك نعم لا

مبلغ وقدره:

إجمالي أحور الميكانيك

مكان الصدمة:

اليمين الأيمن

أجرة السمكرة والبوية:

مبلغ وقدره:

الاجمالي

اسم فني التقدير: (أبو إبراهيم)

توقيعه

عشرة ريالات قيمة التقدير

تقرير حادث

التاريخ ١١ / ٦ / ١٤٣٥ هـ

رقم الهيكل ٠٨١٩٧٥

رقم السجل

0972

قسم مرور /

٥٧٦٤٤٤٤٤

رقم السيارة

٥٠١٣

الموديل

اللون

نوع السيارة

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
١٤

فحص ميكانيك نعم لا

اجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة: الجانب الأيمن

أجرة السمكرة والبوية

مبلغ وقدره

الاجمالي

اسم فني التقدير: محمد التركي

توقيعه

عشرة ريالات قيمة التقرير.

فحص ميكانيك مجاناً.

الرقم:

٢٦٧٢٢٢

التاريخ:

١٤٣٦/٦/١١

تقدير قيمة سيارة من قبل ثلاثة معارض

حفظه الله

المكرم / مدير مرور الرياض - شعبة الحوادث

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته وبعد ،،،

إشارة لخطابكم رقم بدون المؤرخ في ٠ / ٠ / ٠ هـ المتضمن تقدير قيمة السيارة الموضحة أدناه قبل الحادث وبعد الحادث / في حالتها الراهنة :

نوع السيارة تويوتا سكوي موديل ٢٠١٣ م. لوحة رقم ح ب ص ٥٧٦٤ اللون فضي

نفيدكم أنه تم الوقوف على السيارة المذكورة من قبل مندوبي عدد ثلاثة معارض سيارات وهم :

الإسم : ١- معرض محمد الحمزة ٢- معرض مصلح الحمزة ٣- معرض الحمزة

التوقيع

التوقيع

الختم



معرض مصلح الحمزة للسيارات
ترخيص تقدير تلفيات (١٨)
خاص بتقدير السيارات



وتم تقديرها كالاتي :

قبل الحادث بمبلغ وقدره :	مائة وعشرة الف ريال فقط لا غير .	ريـ	١١٠٠٠٠	سال فقط لا غير .
بعد الحادث بمبلغ وقدره :	مائة واثنان الف ريال فقط لا غير .	ريـ	١٠٢٠٠٠	سال فقط لا غير .
في حالتها الراهنة :		ريـ	.	سال فقط لا غير .

ملاحظات : بدون

نصادق على صحة تقدير المعارض أعلاه

هذا والله يحفظكم والسلام ،،،

رئيس معارض السيارات

محمد بن حمزة العلي الحمزة

مكتب رئيس معارض السيارات
محمد بن حمزة الحمزة

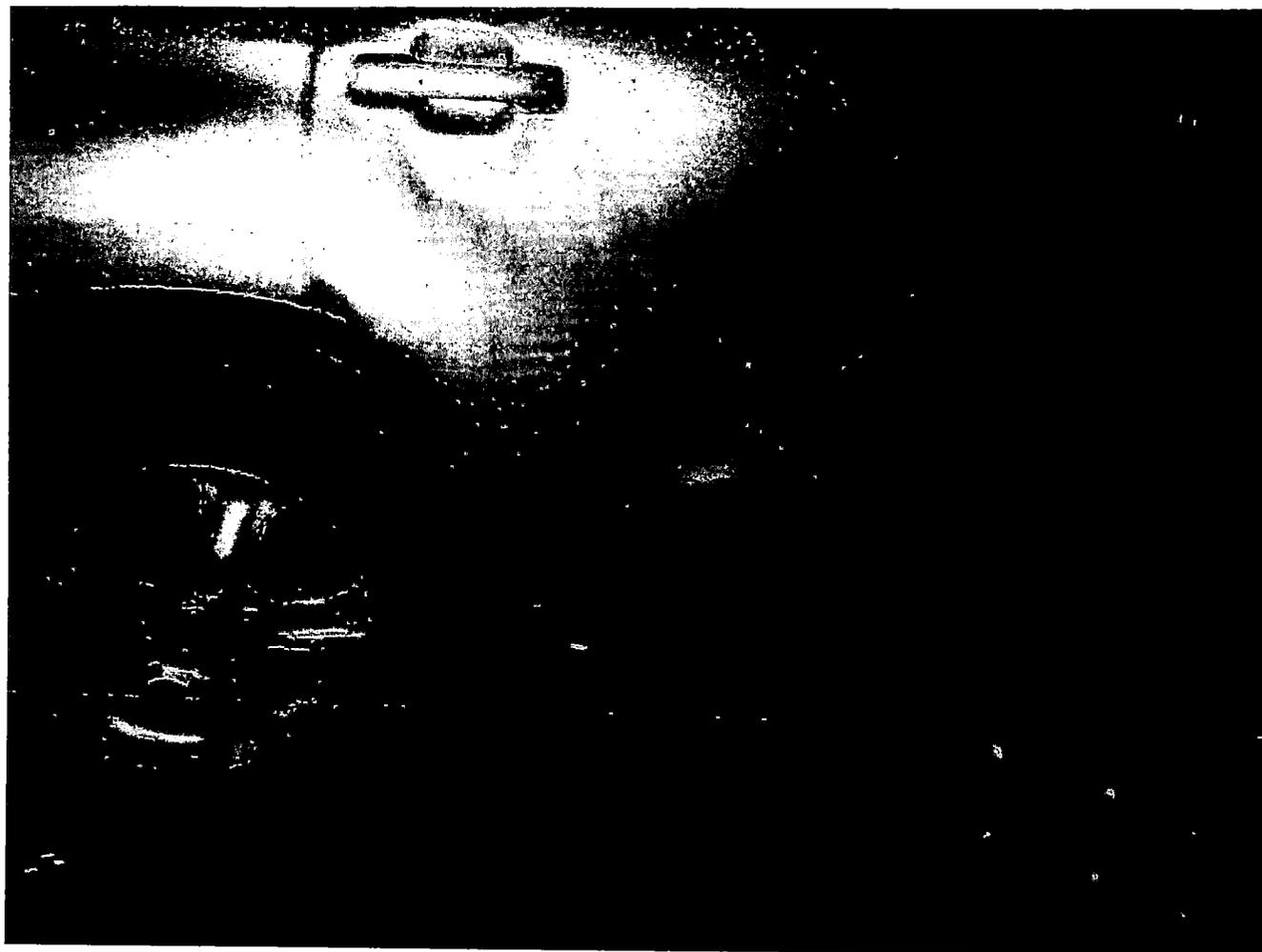
خاص بتصديق تقادير السيارات

تعليمات :

تم إعداد هذا التقدير بناء على تعميم سمو وزير الداخلية البرقي رقم ٧٨٩٧/ ٢٩ في ١٤٢٠/ ٢/ ١٤ هـ المتضمن الموافقة على قرار للجنة المشكلة والمتضمن توصيات منها مايلي :

- ١- توحيد العمل لتقدير قيمة السيارة قبل الحادث وبمده والشرق 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 وتحت مسؤوليته .
- ٣- أجرة التقدير لكل معرض يتحملها المتسبب .

* صورة ملف السيارة .



04-01-2015	Print Date / تاريخ الطباعة
DH26031557	Case Number / رقم الحالة
26/03/2015 20:46:00	Accident Time / وقت الحادث
Dhahran Zone1 Unknown	مكان الحادث Accident Location

تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination
Report
تقرير نهائي
Final Report



Party (2) الطرف	Party (1) الطرف	Name / الاسم	معلومات السائق Driver Info.
علي موسى	احمد محمد		Nationality / الجنسية
49	25		العمر / Age
0580144441	0546913990		رقم الاتصال / Mobile No.
2054546961	1064876871		رقم الرخصة / License No.
Private License			نوع الرخصة / License Type

Owner Name / اسم المالك	Model / طراز المركبة	Year / سنة الصنع	Plate No / رقم اللوحة	معلومات المركبة Veh. Info.
علي موسى	باترول	1989	ح ب ط ك 8944 , ح ب ط ك 5764	
سكوييا				
2013				

Company Name / اسم الشركة	Policy No. / رقم الوثيقة	Expiry Date / تاريخ الانتهاء	التأمين Ins. Info.
UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	95/1/573859/2014-1	29/11/2015	
شركة الذرع العربي للتأمين التعاوني	ETPV1057229	05/07/2015	

Cause of Acc. / سبب الحادث	Laws Violated / الأنظمة المخالفة	LD% / نسبة المسؤولية	Damage Area / جهة الصدمة	Properties / الممتلكات	DA Amount / التقديرات	معلومات الحادث Accident Info
عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0		100%	Rear			
		0%	Right Side			

Surveyor Name & ID / اسم المحقق ورقمه	Surveyor Comments / ملاحظات	معلومات المحقق Surveyor Info
k.jakarallah		



Via Insurance Information System, offline application.

