



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**DEBIT ADVICE**

اشعار مدين

To : احمد صالح عبد الرحمن القنيطير  
Address :  
Department : Motor  
Branch : UCA Web  
Advice No : 715  
Advice Date : 15/11/2016  
Account No : 20300137

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

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : N	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/234508/2014	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 201833/2015	: رقم المطالبة		
Recovery No. : 714/2016	: رقم المسترد		
Amount Debited : 3,030.00	: قيمة المسترد	SR	3,030.00
The Sum of : Saudi Riyals Three Thousand Thirty Only	: مبلغ وقدره : فقط ثلاثة آلاف و ثلاثون ريال سعودي		

15 NOV 2016





المتحدة للتأمين التعاوني  
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

اشعار دائن

To : حمد محمد حمد ابو ركيه : الى  
Address : : العنوان  
Department : Motor : الدائرة  
Branch : UCA Web : الفرع  
Advice No : 13038 : رقم الإشعار  
Advice Date : 06/04/2015 : تاريخ الإشعار  
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : N	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/234508/2014	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 201833/2015	: رقم المطالبة		
Payment No. : 12860/2015	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SAR	3,030.00
The Sum of : Saudi Riyals Three Thousand Thirty Only			
	: مبلغ وقدره فقط ثلاثة آلاف وثلاثون ريال سعودي		

UCA-HADEN  
PAID

عبدالمحسن بن حمد بن محمد ابوركبة



رقم: ١٠١٤١١٤٦٥٤

تاريخ الانتهاء: ١٤٤٣/٠٣/٢٢ هـ

جهة الإصدار: الدرعية

مكان الميلاد: العرجان

تاريخ الميلاد: ١٤٠٠/٠٧/٠١ هـ



1014114654

رقم: ٢٨٠٩٣٣

جهة الخط: الرياض

١٤١٧/٠٥/١٠ هـ

رقم: 00298768

samba سامبا

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية  
فرع الأندلس جدة  
ANDALUS BRANCH JEDDAH

Date: 08/04/2015 التاريخ:

Place of Issue: الرياض حرق:

لا يصرف إلا المستفيد الأول

Against this cheque  
Pay to the order of

مدفوعا بموجب هذا الشيك لأمر  
محمد محمد حمد ابو ركب

The amount of

مبلغ وقدره ثلثة آلاف وثلثون ريال سعودي

ريال  
S.R. 3,030.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE  
JEDDAH

Signature

التوقيع

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

01 00004272455 100 2040 00298768

بطاقة الهوية الوطنية

نسخة



المملكة العربية السعودية ودية  
وزارة الداخلية

حمد بن محمد بن حمد ابوركيد



١٠١٤١١٤٦١٣

الرقم

١٤٥٤/١٠/٢٦ هـ

تاريخ الانتهاء

الرياض

جهة الاصدار

سنام

مكان الميلاد

١٣٧٢/٠٧/٠١ هـ

تاريخ الميلاد



١٠١٤١١٤٦١٣

تاريخه

جهة المخط

١٣٩١/٠٥/١٦ هـ

التوقيع

21/04/2015 10:31



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

### TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 201833/2015  
Policy No : Motor Private - 95/1 /234508/2014  
TP Name : حمد محمد حمد ابو ركب  
Nationality & ID : 1014114613  
Date of Accident : 15/01/2015  
Accident Place : Riyadh  
Accident Desc. :  
Vehicle Details : Make: Hyundai Model: Elantra Plate No.: 4170 ح

#### تفاصيل التعويض

#### DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	3,030.00	0.00		3,030.00	13038
Total to be Paid				3,030.00	

#### 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 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 نتائج معرفه او غير معرفه 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 إقرارمني بذلك.

Date: 06/04/2015

الاسم  
Name

عبد المحسن بن عبد الرحمن

التوقيع

Signature

الرقم :  
التاريخ :  
المشروعات :  
الموضوع :

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية  
الأمن العام  
الإدارة العامة للمرور  
إدارة

تقرير حادث لشركة تامين

تاريخ الحادث : ١٤٣٦/٠٣/٢٤  
الزمن : دقيقة /.../... ساعة / م / ليلا/نهارا  
مكان الحادث : الملك فهد

نوع الحادث : صدم مركبة متحركة  
عدد الوفيات : ..  
عدد الاصابات : ..  
رقم الحادث : ١١٤٢٦٤٥٨  
عدد اطراف الحادث : ٤  
بين كل من : هروب هروب

BHUIYAN SOHEL ,

المركبة رقم (٠١) السائق : هروب هروب  
الطراز :  
اللون :  
اكسلورر :  
شركة التامين : رصاصي  
شركة التامين : رصاصي  
نوع التامين : الشركة المتحدة للتأمين التعاوني (ACU)  
اسم البنك : طرف ثالث  
رقم الحساب : طرف ثالث  
عنوان :  
رقم اللوحة :  
النسبة :  
١٠٠  
٤١٢٦ ح س د  
تاريخ انتهاء التامين : ١٤٣٦/٠٧/١٩  
تاريخ انتهاء التامين : ١٩/٠٧/١٤٣٦

تكلفة اضرار الحادث المادية

رقم الحساب

المركبة رقم (٠٢) السائق : BHUIYAN SOHEL  
الطراز :  
اللون :  
النسبة :  
شركة التامين : ابيض  
شركة التامين : ابيض  
نوع التامين : شركة الدرع العربي للتأمين التعاوني  
اسم البنك : طرف ثالث  
رقم الحساب : طرف ثالث  
عنوان :  
رقم اللوحة :  
النسبة :  
٤١٧٠ ح ه  
تاريخ انتهاء التامين : ١٤٣٧/٠٢/٠٥  
تاريخ انتهاء التامين : ٠٥/٠٢/١٤٣٧

تكلفة اضرار الحادث المادية

رقم الحساب

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

الضابط المحقق

الاسم :

الرتبة :

التوقيع :

الختم الرسمي  
مدير ادارة

خالد الدعجاني





القطاع /  
المنطقة /  
إدارة / قيادة /  
قسم / مركز

من صفحة

مخطط الحادث :

الوقت	دقيقة	ساعة	التاريخ	صباحا	مساء
وقت وقوع الحادث			١٤٢٦ / ٢ / ١٤	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
وقت البلاغ			١٤٤ / /	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
وقت مباشرة الحادث			١٤٤ / /	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
تاريخ إغلاق الحادث			١٤٤ / /	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

المدينة / المحافظة / الحي

رقعة الأحداثيات

رقم الطريق الواقع عليه الحادث

رقم الطريق المتقاطع معه - أو اسم معلم

الارتفاع

الموقع

شمال - N

شرق - E

الارتفاع

رقعة العلامة الكيلومترية

الاتجاه

١١

١٤٤٢٦٤٥٨

١٤٤٢٦٤٥٨

رقم التوقيع	رقم المنطقة	اسم مستلم المركبة	وضع المركبة	مكان الصدمة				نوع المركبة	ماركة / طراز	الوديل	اللون	جهة الإصدار	دولة الإصدار	نوع التسجيل	رقم اللوحة	اتجاه السير
				أ	ب	ج	د									

رقم الوثيقة	تاريخ الإتهام	نوع الرخصة في الوثيقة	اسم شركة التأمين	النسبة (%)	الحالة الصحية	نوع الطرف	رقم الحاسب	الجنسية	الإسم	هاتف / العنوان

١٤٤٢٦٤٥٨ / ١٤٤٢٦٤٥٨

١٤٤٢٦٤٥٨ / ١٤٤٢٦٤٥٨

بيانات	الإسم	رقم الحاسب	التوقيع
مباشرة الحادث			
معد التقرير			

سجل	حالة	نقطة	حالة	نوع	تلفيات	تلفيات

Kingdom of Saudi Arabia - Riyadh - Oruba Industrial - P.O.Box 340145 - Riyadh 11333 - Tel. & Fax : 4808395 - 281007/

وضع السيارة	الاسم	بن عبد الرحمن القنيطير	بن صالح احمد
الا س م م	رقم البطاقة	تاريخ الميلاد ٢٠ / ١٢ / ١٣٩٣	الجنسية سعودي
رقم البطاقة	العنوان	المنزل ٢٢٢٥٦٣٨	ت / ٨٨٥١٢٢٢٤
١٠٤٧٥٤٧٣١٨	المدينة	الجوال ٥٢٢٧٧٧٧٩١	رمز
٠٥٢٢٧٧٧٧٩١	النشاط		
المستخدم الفعلي	مكان التسجيل	رقم الملف ٥٠٦٥ - ٠٢١٨ - ١٠٤٧	الاسم
١٠٤٧	١٨٩٤٣٥٢	تاريخ الدخول ٢١ / ٠٥ / ١٤٢٦	مطار الرياض
١٨٩٤٣٥٢	التاريخ القديم	الملاحة ٢٦ / ٠٩ / ١٤٢٨	ميناء الدخول ميناء الملك عبد الله
١٤٢٦ / ٠٩ / ٢٦	تاريخ التسجيل	الرقم التسلسلي ٣٧٦٠٢٢٧٠٠	١٤٢٦ / ٠٩ / ٢٦
١٤٢٦ / ٠٩ / ٢٦	اللوحة الحرفية		١٤٢٦ / ٠٩ / ٢٦
١٤٢٦ / ٠٩ / ٢٦	اللوحة الرقمية		١٤٢٦ / ٠٩ / ٢٦
١٤٢٦ / ٠٩ / ٢٦	النوع		١٤٢٦ / ٠٩ / ٢٦
١٤٢٦ / ٠٩ / ٢٦	ماركة السيارة		١٤٢٦ / ٠٩ / ٢٦
١٤٢٦ / ٠٩ / ٢٦	سنة السيارة		١٤٢٦ / ٠٩ / ٢٦
١٤٢٦ / ٠٩ / ٢٦	اللون الرئيسي		١٤٢٦ / ٠٩ / ٢٦
١٤٢٦ / ٠٩ / ٢٦	المعرض		١٤٢٦ / ٠٩ / ٢٦
١٤٢٦ / ٠٩ / ٢٦	الملاحظات		١٤٢٦ / ٠٩ / ٢٦
١٤٢٦ / ٠٩ / ٢٦	المستخدمين المفوضين		١٤٢٦ / ٠٩ / ٢٦
١٤٢٦ / ٠٩ / ٢٦	العمليات على السيارة		١٤٢٦ / ٠٩ / ٢٦
١٤٢٦ / ٠٩ / ٢٦	المالكين السابقين		١٤٢٦ / ٠٩ / ٢٦
١٤٢٦ / ٠٩ / ٢٦	المخالفات غير المدددة		١٤٢٦ / ٠٩ / ٢٦
١٤٢٦ / ٠٩ / ٢٦	المعلومات المعدلة		١٤٢٦ / ٠٩ / ٢٦
١٤٢٦ / ٠٩ / ٢٦	الرموز المستحقة		١٤٢٦ / ٠٩ / ٢٦

١FMZU٧٢E٩٥ZAV٠٠٠٩

٠٥ سيارة صغيرة ٤ باب

شهادة الفحص

٠٦ عدد السلندرات

٩ عدد المحاور

رقم العقد

رقم الهيكل

نوع الهيكل

طراز السيارة اكسبلورر

حمولة السيارة

اللون الآخر

المدينة

٠٢ سيارة ركوب

فورد

٢٠٠٥ وزن السيارة

رماسي

الملاحظات

F٦ المالكين السابقين

F٩ المخالفات غير المدددة

F٥ المستخدمين المفوضين

FA العمليات على السيارة



إقرار بتاريخ / / ١٤٤٤ هـ عن  
معلومات ( ) متسببه في حادث مروري

أقر أنا / محمد بن إبراهيم بن إبراهيم ( ) الجنسية حاسب النسي رقم ( ٤٤٠٠٦٥٥٦٤٤ )  
بأنه في تاريخ ٢٠٢٤/٣/١٤ هـ وفي تمام الساعة \* ( صباحاً - مساءً ) وقع علي حادث مروري نوع ( صدم  
- دس ) أثناء قيادتي لـ ،،،،،

١/ (( سيارة ح - دراجة )) نوع ( هوندا موتور ) موديل ( ٢٠١٤ ) اللون ( أبيض ) لوحة رقم ( ٢٩ هو ٤١٧٠ )  
٢/ سيرري على الاقدام .  
نتج عن الحادث ( ) ؛  
( علماً بان معلومات المتسبب في الحادث هي كالآتي ... )

نوع التسجيل	رقم اللوحة	اللون الاخر	اللون الرئيسي	سنة موديل السيارة	ماركة السيارة
	<u>٤١٢٦ DSA</u>		<u>أسود</u>		<u>هوندا</u>

وهذا اقرارني المدون اعلاه وجميع محتوياته اصادق على صحته وتحت مسؤوليتي الكامله كما  
اكون عرضه لتطبيق النظام بحقي في حال عدم صحة ما ادليت به او اختلاف معلوماته وتحت  
طائله مطالبته الشخص المدعي عليه بالحق الخاص به وعلى ذلك اوقع واقر ،،،،،

الاسم / SCHTEL

رقم الهاتف / ٥٩٠١٦٨٧٧٩٤

العنوان / الرياض حي الملك

التوقيع / [Signature]



أجراء مصادقة المكتب

لقد جرى الاطلاع على مادون من معلومات من المتضرر في الحادث وتم مطابقتها من واقع الحاسب الالي واتضح بان المعلومات  
( صحيحة - غير صحيحة ) وان السيارة تعود ملكيتها لـ ..... حاسب الالي  
رقم ..... ونصادق على معلومات ( سيارة  
ة - دراجة ) المدونه اعلاه وحسب مسئوليتنا الكامله .  
ضابط مكتب تحقيق رقم ( )

الاسم / .....

الرتبة / .....

التوقيع / .....

الختم



# Al-Dowali Center

Mechanical - Electric - Maintenance  
Oruba Commerical & Industrial Complex

# المركز الدولي

ميكانيكا - كهرباء - سمكرة - بوية  
مجمع العروبة الصناعي والتجاري

## تقرير حادث

رقم الهيكل ٩١٧٤٢٩

رقم الهيكل

رقم السجل

رقم السجل

01075

التاريخ ١٤٣١ / ٥ / ١٤٣١ هـ

قسم مرور /

نوع السيارة / اللون / الموديل / رقم السيارة ١٧٠٠

قطع الغيار المطلوبة:  قطع غيار  شيخ المعارض

١٥		١	رقم قلم
١٦		٢	
١٧	مهر ورق	٣	
١٨		٤	
١٩		٥	
٢٠		٦	
		٧	
		٨	
		٩	
		١٠	
		١١	
		١٢	
		١٣	
		١٤	

فحص ميكانيك  نعم  لا

إجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة: الحجرات

الإيجار

أجرة السمكرة والبوية

مبلغ وقدره ١٠٠٠

الإجمالي ٩

اسم فني التقدير: عبد الحميد علي سيلان

توقيعه

فحص ميكانيك مجاناً. عشرة ريالاً قيمة التقرير.

قيمة التقرير عشرة ريالاً

# Asus Al-Shahama

Maintenance all kinds of Cars

Mech. - Elect. - Denting - Painting

Lic. No. 1936 - Mob.: 0555190107

Riyadh - Oruba Industrial

Center No.: 80



## مركز أسس الشهامة

لصيانة جميع أنواع السيارات

ميكانيكا - كهرباء - سمكرة - بوية فرن

ترخيص رقم ١٩٣٦ - جوال: ٠٥٥٥١٩٠١٠٧

الرياض - مجمع العروبة الصناعي

ورشة رقم: ٨٠

رقم الهيكل ١٧٢٢٩

رقم السجل

تقرير حادث

01680

التاريخ ١٤٣٦ / ٢ / ٢٩

قسم مرور / التاجر

نوع السيارة التراسي اللون ابيض الموديل ٢٠١٤ رقم السيارة ٥١٧٠٥

شيخ المعارض

قطع غيار

قطع الغيار المطلوبة:

١٥  
١٦  
١٧  
١٨  
١٩  
٢٠

فحص ميكانيك  نعم  لا

اجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة: الجانب اليمين

الخليج

أجرة السمكرة والبوية

مبلغ وقدره ١٧٠٠

الاجمالي ١٧٠٠

اسم فني التقدير: علي العنزي

توقيعه

عشرة ريالات قيمة التقرير.

فحص ميكانيك مجاناً.

قيمة التقرير عشرة ريالات

Mariam S. Al Otebi

For Cars Center

Mechanic - Denting - Painting

Licence No. 2333

Om Al-Hammam - Al-Aruba Street

Behind Yarmarshia

Al-Aruba Center

Tel.: 0568408447

مركز مريم صالح العتيبي

لسمكرة وصيانة السيارات

ميكانيكا - سمكرة - بوية - كهرباء

ترخيص رقم ٢٣٣٣

أم الحمام - شارع العروبة

خلف اليورمارشيه - مجمع العروبة

تلفون : ٠٥٦٨٤٠٨٤٤٧

تقرير حادث

٩١٧٤٤٩

رقم الهيكل

0094

التاريخ ٢١ / ٦ / ١٤٤٣ هـ

رقم السجل

قسم مرور / السجدة

نوع السيارة: السجدة اللون: السجدة الموديل: السجدة رقم السيارة: ٩١٧٤٤٩

شيخ المعارض

قطع غيار

قطع الغيار المطلوبة:

١٥	١	مزرعة الخريف
١٦	٢	
١٧	٣	
١٨	٤	
١٩	٥	
٢٠	٦	
	٧	
	٨	
	٩	
	١٠	
	١١	
	١٢	
	١٣	
	١٤	

فحص ميكانيك  نعم  لا

إجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة:

أجرة السمكرة والبوية

مبلغ وقدره

الإجمالي

اسم فني التقدير: محمد قاسم

توقيع

فحص ميكانيك مجاناً. عشرة ريالاً قيمة التقرير.

قيمة التقرير عشرة ريالاً

# Dar Adeem Est.

Trading Wholesale & Ready All Kinds  
of Car Spare Parts & Body Parts



# مؤسسة دار أديم

لتجارة الجملة والتجزئة  
في جميع قطع غيار السيارات وقطع البودي

التاريخ 4675 / / ١٤

الموافق ٢٠ / /

عرض أسعار  
QUOTATION



اسم السيارة: ..... الموديل: ..... رقم اللوحة: ٤١٧٠٥

السيارة

رقم القطعة Parts No.	البيان Description	الكمية Qty.	السعر الإفرادي	السعر الإجمالي	م
			Unit Price	Total Price	
			ريال S.R	ريال S.R	
	رؤوس صلب	١	١٩٥٢	١٩٥٢	١
					٢
					٣
					٤
					٥
					٦
					٧
					٨
					٩
					١٠
					١١
					١٢
					١٣
					١٤
					١٥
					١٦
					١٧
					١٨
					١٩
			الإجمالي	١٩٥٢	
			الخصم	٤٥٢	
			الصافي	١٥٠٠	



العرض ساري لمدة أسبوع قيمة التقدير ريال

التوقيع: Signature