



المتحدة للتأمين التعاوني
 UNITED CO-OPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : السيد محمد عبدالرحمن بن يوسف
 Address :
 Department : Motor
 Branch : UCA Web
 Advice No : 9033
 Advice Date : 14/03/2017
 Account No : 20303137

شماره حساب :
 قسم :
 العنوان :
 الفرع :
 رقم الاقتع :
 تاريخ الاقتع :
 رقم الحساب :
 رقم الحساب :

Particulars	التفاصيل	Amount	المبلغ
Insured Name : سالم فهد حيران التليان	المؤمن له :		
Policy No. : Motor Private -961/0336109/2016	رقم الوثيقة :		
Policy Type : Third Party	النوعية :		
Claim No. : 201654/2017	رقم المطالبة :		
Payment No. : 8922/2017	رقم التغطية :		
PAID			
Amount Credited : The Sum of : Saudi Riyals Twenty Thousand Five Hundred Twenty Only	القيمة المدفوعة : مبلغ والمدفوع : عشرون ألفاً وخمسة وأربعون ريالاً سعودياً	SR 20,520.00	
<p>10398 15 MAR 2017 استمارة طلب عميل</p> <p>10210 15 MAR 2017 على صالح عوض</p> <p>10214 15 MAR 2017 طلعت رجب درويش</p>			

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

بطاقة الهوية الوطنية
نسخة ٢

عبدالرحمن بن محمد بن عبدالرحمن بن يوسف

الرقم ١٠٧٩٦٣٦٩١٤

تاريخ الانتهاء ١٤٣٩/٠٥/١١ هـ

جهة الإصدار الرياض

مكان الميلاد الرياض

تاريخ الميلاد ١٤١٣/٠٥/٢٦ هـ

رقم الحفظ ٤٨٣١٥٨

جهة الحفظ الرياض

تاريخه ١٤٢٨/٠٦/١٠ هـ

١٠٧٩٦٣٦٩١٤



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة سيار

VEHICLES REGISTRATION

المالك عبدالرحمن بن محمد بن عبدالرحمن بن يوسف

المستخدم هوية المالك ١٠٧٩٦٣٦٩١٤

رقم الهيكل MR0DX22G4B0007637

رقم اللوحة ٧٩٢٤ ق أ

نوع التسجيل نقل خاص 7924 A G A

طراز المركبة مكتب حاضرة

مركبة الماركة تويوتا

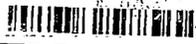
سنة المركبة ١٤٩٧

سنة الصنع ٢٠١١

تاريخ الانتهاء ١٤٣٧/١١/١٢

اللون ابيض

الرقم التسلسلي ٧٧٧٦٦٢٠١٠



مركبة



Hani Alonazi

From: Osama Fitini [Ofitini@uca.com.sa]
Sent: Sunday, March 12, 2017 1:42 PM
To: 'Hani Alonazi'
Cc: faladal@uca.com.sa; 'Ali Saleh'; 'Talat rajab'
Subject: RE: HADEN-CLAIM NO : 201684/2017

لامانع من السداد

Regards

Osama M. A. Futaini

Assistant Claims Manager - Motor (TPL)

United Cooperative Assurance Co. madinah road , Al Sharafiya Dist. | P.O. Box 5019 Jeddah 21422, K.S.A.
Main: |+966 2 606 8633 Ext: 2711| Mobile: +966 593204412 |e-mail: ofitini@uca.com.sa | web: www.uca.com.sa

From: Hani Alonazi [mailto:halonizi@uca.com.sa]
Sent: Sunday, March 12, 2017 12:31 PM
To: 'Osama Fitini' <Ofitini@uca.com.sa>
Cc: faladal@uca.com.sa; 'Ali Saleh' <Saleh@uca.com.sa>; 'Talat rajab' <Talat.rajab@uca.com.sa>
Subject: RE: HADEN-CLAIM NO : 201684/2017

لا يوجد ملحق إضافي سوف يتم تحصيل المبلغ بعد السداد .
تم الأتصال بالمؤمن ولم يتم الرد .

From: Osama Fitini [mailto:Ofitini@uca.com.sa]
Sent: Sunday, March 12, 2017 12:41 AM
To: 'Hani Alonazi'
Cc: faladal@uca.com.sa; 'Ali Saleh'; 'Talat rajab'
Subject: RE: HADEN-CLAIM NO : 201684/2017

عمر السائق اقل من 21 هل يوجد ملحق

Regards

Osama M. A. Futaini

Assistant Claims Manager - Motor (TPL)

United Cooperative Assurance Co. madinah road , Al Sharafiya Dist. | P.O. Box 5019 Jeddah 21422, K.S.A.
Main: |+966 2 606 8633 Ext:2905 | Mobile: +966 593204412 |e-mail: ofitini@uca.com.sa | web: www.uca.com.sa

From: Hani Alonazi [mailto:halonizi@uca.com.sa]
Sent: Thursday, March 9, 2017 5:12 PM
To: 'Osama Fitini'
Cc: faladal@uca.com.sa; 'Ali Saleh'; 'Talat rajab'
Subject: HADEN-CLAIM NO : 201684/2017 .

السيد / أسامة فتيني المحترم

الحادث الرمفق لمركبة نوع تويوتا - بكب غمارة مبلغ التعويض (20,520) نسبة المسؤولية 100% على الطرف المؤمن معنا بعد المعاينة والاطلاع أتضح أن الطرف الاول كان قادم من الشرق إلى الغرب وأرتطم بالطرف رقم (2) الذي كان قادماً من الجنوب.



بطاقة حساب العميل
Customer Account Card

مصرف الإنماء
alinma bank



Customer Name عبد الرحمن محمد بن يوسف اسم العميل

Alinma ID 00000562122 رقم الإنماء

Account Number IBAN SA7905000068200786568000 رقم الحساب

Hani Al-Onizi
Claim Supervisor- Motor (TPL)
Haden Claims – Riyadh

United Cooperative Assurance Co. (UCA) | Al Saied Bulding, Al Tahlia Street, Sulamania Dist. | P.O. Box 2041 Riyadh 11451, K.S.A.
Main: +966 1 478 4066 Ext: 1315 | Fax: + 966 1 478 7763 | Mobile: +966 5 9317 4593 e-mail: halonizi@uca.com.sa web:
www.uca.com.sa

Hani Alonazi

From: Osama Fitini [Ofitini@uca.com.sa]
Sent: Sunday, March 12, 2017 12:41 AM
To: 'Hani Alonazi'
Cc: faladal@uca.com.sa; 'Ali Saleh'; 'Talat rajab'
Subject: RE: HADEN-CLAIM NO : 201684/2017

عمر السائق اقل من 21 هل يوجد ملحق

Regards

Osama M. A. Futaini

Assistant Claims Manager - Motor (TPL)

United Cooperative Assurance Co. madinah road , Al Sharafiya Dist. | P.O. Box 5019 Jeddah 21422, K.S.A.
Main: +966 2 606 8633 Ext:2905 | Mobile: +966 593204412 | e-mail: ofitini@uca.com.sa | web: www.uca.com.sa

From: Hani Alonazi [mailto:halonizi@uca.com.sa]
Sent: Thursday, March 9, 2017 5:12 PM
To: 'Osama Fitini'
Cc: faladal@uca.com.sa; 'Ali Saleh'; 'Talat rajab'
Subject: HADEN-CLAIM NO : 201684/2017

السيد / أسامة فتيني المحترم

الحادث الرمفق لمركبة نوع تويوتا – بكب غمارة مبلغ التعويض (20,520) نسبة المسؤولية 100% على الطرف المؤمن معنا بعد المعاينة والاطلاع أتضح أن الطرف الاوّل كان قادم من الشرق إلى الغرب وأرتطم بالطرف رقم (2) الذي كان قادماً من الجنوب.

Hani Al-Onizi
Claim Supervisor- Motor (TPL)
Haden Claims – Riyadh

United Cooperative Assurance Co. (UCA) | Al Saied Bulding, Al Tahlia Street,Sulamania Dist. | P.O. Box 2041 Riyadh 11451, K.S.A.
Main: +966 1 478 4066 Ext: 1315 | Fax: + 966 1 478 7763 | Mobile: +966 5 9317 4593 e-mail: halonizi@uca.com.sa web:
www.uca.com.sa



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : عبدالرحمن محمد عبدالرحمن يوسف

: الى

Address :

: العنوان

Department : Motor

: الدائرة

Branch : UCA Web

: الفرع

Advice No : 9033

: رقم الإشعار

Advice Date : 14/03/2017

: تاريخ الإشعار

Account No : 20300137

: رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : سالم فهد حيوان النتيقان	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/336106/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim.No. : 201684/2017	: رقم المطالبة		
Payment No. : 8922/2017	: رقم الدفعة		
Amount Credited :	: قيمة الدفعة	SR	20,520.00
The Sum of : Saudi Riyals Twenty Thousand Five Hundred Twenty Only	: مبلغ وقدره		
	فقط عشرون ألفاً وخمسمائة و عشرون ريال سعودي		



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 201684/2017

Policy No : Motor Private - 95/1 /336106/2016

TP Name : عبدالرحمن محمد عبدالرحمن يوسف

Nationality & ID : 1079636914

Date of Accident : 21/02/2017

Accident Place : Riyadh

Accident Desc. :

Vehicle Details : Make: Toyota

Model: Hilux

Plate No.: 7924 ا ق 1

تفاصيل التعويض
DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	20,520.00	0.00		20,520.00	9033
Total to be Paid				20,520.00 -	

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.

Date: 14/03/2017

الاسم
Name

التوقيع
Signature

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
بمطابقه الشهادة الوطنية
نسخة ٢١

عبد الرحمن بن محمد بن جبير الرحمن بن يوسف

الرقم ١٠٧٩٦٣٦٩١٤

تاريخ الانتهاء ١٤٣٩/٠٥/١١ هـ

جهة الاصدار الرياض

مكان الميلاد الرياض

تاريخ الميلاد ١٤١٣/٠٥/٢٦ هـ

رقم الحفظ ٤٨٢١٥٨

جهة الحفظ الرياض

تاريخه ١٤٣٨/٠٦/١٠ هـ

1079636914

رقم: 00541385

samba سامبا

Date: 20/03/2017

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

التاريخ: 20/03/2017

مقر في: الرياض

لا يصرف إلا المستفيد الأول

Against this cheque
Pay to the order of

ادفعوا بموجب هذا الشيك لأمر عبد الرحمن محمد عبد الرحمن يوسف

The amount of مبلغ وقدره فقط عشرون ألفا و خمسمائة و عشرون ريال سعودي

ريال S.R.	20,520.00
--------------	-----------

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
RIYADH

التوقيع

Signature

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

01 00004272455 2040 000 00541385

لقد استلم الشيك

بطاقة حساب العميل
Customer Account Card

مصرف الإنماء
alinma bank

اسم العميل
عبد الرحمن محمد بن يوسف

رقم الإنماء
00000562122

رقم الحساب
IBAN SA7905000068200786568000

Prasanth kozhissery

From: Osama Fitini [Ofitini@uca.com.sa]
Sent: 16 March 2017 14:49
To: 'Prasanth kozhissery'
Cc: faladal@uca.com.sa; 'Ali Saleh'; 'Talat rajab'; 'Hani Alonazi'
Subject: 201907/2017-201710/2017-201618/2017-201960/2017-201865/2017-202005/2017-201822/2017-1187/2017-201818/2017-201684/2017-201687/2017-201838/2017-9602017-201708/2017-201701/2017-201701/201701/2017-202003/2017
Attachments: Scan_20170316_141910.pdf

Regards
Osama M. A. Futaini
Assistant Claims Manager - Motor (TPL)

United Cooperative Assurance Co. madinah road , Al Sharafiyah Dist. | P.O. Box 5019 Jeddah 21422, K.S.A.
Main: +966 2 606 8633 Ext: 2711 | Mobile: +966 593204412 | e-mail: ofitini@uca.com.sa | web: www.uca.com.sa

الرقم :
التاريخ :
المشروعات :
الموضوع :



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
الامن العام
الادارة العامة للمرور
ادارة

تقرير حادث لشركة تامين

تاريخ الحادث : ١٤٣٨/٠٥/٢٤
الزمن :
مكان الحادث :
دقيقه : ٠٠/٠٨/ساعة / م / ليلا/نهارا مخرج ٩

نوع الحادث : صدم مركبة متحركة
عدد الوفيات : ..
عدد الاصابات : ..
رقم الحادث : ١٤١٩٢٠
عدد اطراف الحادث : ٤
بين كل من : محمد الحلبي , محمد النتيقان

المركبة رقم (٠١) السائق : محمد الحلبي
الطراز : اللون : نوع المركبة :
بكب غماره : ابيض
شركة التامين : شركة المتوسط والخليج للتأمين واعادة التأمين التعاوني
نوع التامين : طرف ثالث
اسم البنك :
رقم الحساب :
عنوان :
رقم اللوحة :
النسبة :
٧٩٢٤ نقل خاص
تاريخ انتهاء التأمين : ٢٠١٤/٠٩/٢٠
تكلفة اضرار الحادث المادية : ٢٠٥٢٠

المركبة رقم (٠٢) السائق : محمد النتيقان
الطراز : اللون : نوع المركبة :
بكب غماره : ابيض
شركة التامين : الشركة المتحدة للتأمين التعاوني (ACU)
نوع التامين : طرف ثالث
اسم البنك :
رقم الحساب :
عنوان :
رقم اللوحة :
النسبة :
٧٥٢٠ نقل خاص
تاريخ انتهاء التأمين : ٢٠١٧/١١/٢٠
تكلفة اضرار الحادث المادية : ١

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

الختم الرسمي

مدير ادارة المرور
محمد النتيقان

الضابط المحقق

الاسم : مطلق الدعجاني

الرتبة :

التوقيع :



١٤٣٨/٠٥/٣٠
مرور المزاحمية

تقرير مفصل عن سيارة

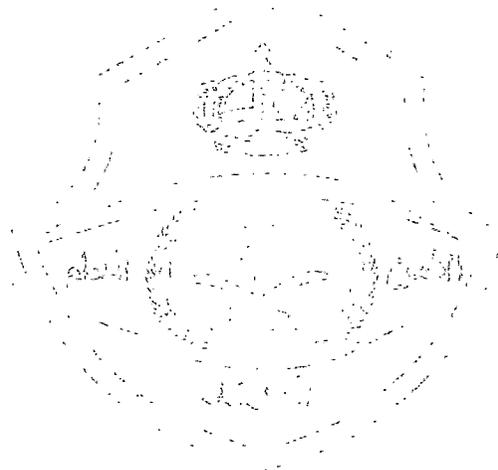
٦١٧٨ (٧١٣٢)
١٠٤٣٩١٦٨١٤

بن حيوان
التتيفان
تاريخ الميلاد ١٠ / ٠٧ / ١٣٧٦
سحبت الحفيظه/ن ا
ص.ب
المنزل
الجوال ٥٠٥٦٦٢٢٦٠



وضع السيارة
الا سم
رقم البطاقة
العنوان
المدينة
النشاط
المستخدم الفعلى
مكان التسجيل
بطاقة الجمرک
التاريخ القديم
تاريخ التسجيل
اللوحة الحرفية
اللوحة الرقمية
النوع
مازكة السيارة
سنة السيارة
اللون الرئيسي
المعرض
الملاحظات

الاسم
الخدمات الا لكترونية
ميناء الدخول ميناء الملك عبدا
تاريخ الدخول ٠٧ / ٠٢ / ١٤٣٥
الصلاحية
الرقم التسلسلي
رقم الملف ١٠٤٢ - ٠٤٩٠ - ١٠١٤
ميناء الدخول ميناء الملك عبدا
تاريخ الدخول ٠٧ / ٠٢ / ١٤٣٥
الصلاحية
الرقم التسلسلي
رقم الهيكل
نوع الهيكل
طراز السيارة
حمولة السيارة
اللون الاخر
المدينة
الاسم
الخدمات الا لكترونية
ميناء الدخول ميناء الملك عبدا
تاريخ الدخول ٠٧ / ٠٢ / ١٤٣٥
الصلاحية
الرقم التسلسلي
رقم الهيكل
نوع الهيكل
طراز السيارة
حمولة السيارة
اللون الاخر
المدينة
النوع
مازكة السيارة
سنة السيارة
اللون الرئيسي
المعرض
الملاحظات
المستخدمين المفوضين
العمليات على السيارة
F٧ المعلومات المعدلة
F٨ F٩ F٥ F٦ F٧ F٨



١٤٣٨/٠٥/٣٠
مرور المزاحمية

تفاصيل التامين على المركبة

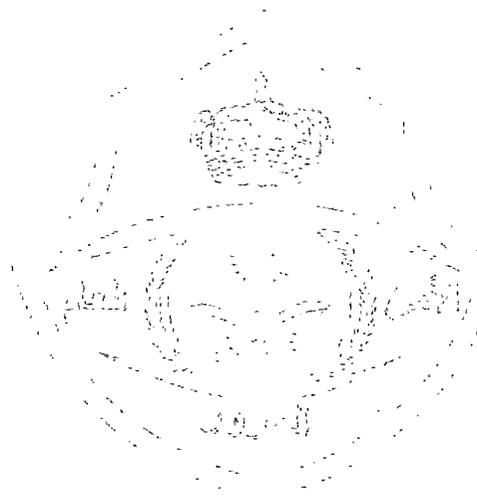
٢٤LD (٤١٠٦)
٠٤٦A ١٠٤٣٩١٦٨١٤

رقم اللوحة : ١ و ص ٧٥٢ التسجيل
رقم البطاقة : ١٠٥٠٦٢٦١٥٧
الاسم : سالم
النوع : بكب غماره
اللون : ابيض
بن حبان
السنة : ٢٠١٤
النتيفان



الا سطر ١ الى ١ من ١

رقم الوثيقة : ٩٥/١/٣٣٦١.٦/٢٠١٦-١
نوع التامين : طرف ثالث
اسم الشركة : الشركة المتحدة للتأمين التعاوني (ACU)
تاريخ الاصدار : ١٤٣٨/٠٢/٢٠ تاريخ البداية : ١٤٣٨/٠٢/٢٠ تاريخ النهاية : ١٤٣٩/٠٣/٠٢
رقم الوثيقة :
نوع التامين :
اسم الشركة :
تاريخ الاصدار :
الحالة :
تاريخ البداية :
تاريخ النهاية :
رقم الوثيقة :
نوع التامين :
اسم الشركة :
تاريخ الاصدار :
الحالة :
تاريخ البداية :
تاريخ النهاية :



١٤٣٨/٠٥/٣٠

مرور الملاحية
صفحة ١ من ١
النتيفان

تقرير مفصل عن رخص القيادة

٤٠LD (٦٠١٣)

٠٤٦A ١٠٤٣٩١٦٨١٤



بن محمد

سالم

الاسم :

محمد

العنوان :

١ : سعودي

الجنسية :

المهنة :

طالب

الطول :

١٦٥ : لون العينين

لون الشعر :

٢سود : فصيلة الدم

رقم الرخصة الأجنبية :

رقم الرخصة :

١١٠٢١٥٥٣٠٤ : مكان اصدار البطاقة

رقم الملف :

٣٤٨٩٠ : رقم مشغل الالة

المؤهل :

شهادة مدرسة تعليم قيادة

القيود :

بدون قيود

نوع الرخصة :

رخصة مؤقتة (تصريح)

خاصة

تاريخ الميلاد : ١٤١٩/٠٨/٢٠

رقم الهاتف :

رقم الرخصة القديمة :

نوع الرخصة الأجنبية :

مصدر الرخصة الأجنبية :

مكان اصدار الرخصة : مرور شقراء

تاريخ اصدار البطاقة : ١٤١٩/١٠/٠٨

رقم مشغل الالة : ١٠٥٢٥٥٠٦٨٦

شهادة مدرسة تعليم قيادة

اختبار قيادة

وضع الرخصة تاريخ الاصدار تاريخ التجديد تاريخ الانتهاء

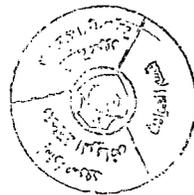
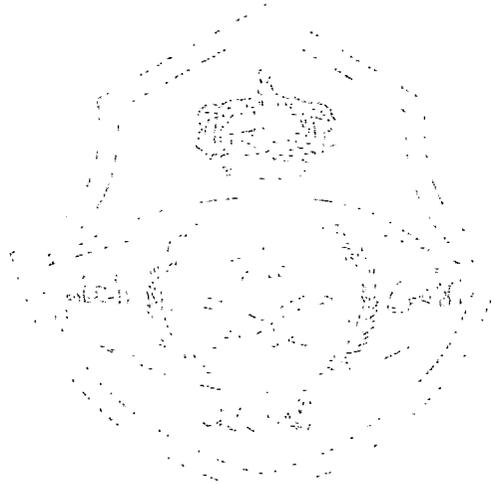
١٤٣٧/١١/٠١ منتهي

١٤٣٦/١١/٠١ منتهي

١٤٣٧/١٠/١٥ صالحة

١٤٣٧/١١/٠١ منتهي

١٤٣٧/١٠/١٥ صالحة



رقم الحالة الجنائية : تاريخ صحيفة الحالة الجنائية :
الملاحظات :
F٦ - عمليات الرخصة F٧ - الملف التاريخي F٨ - سجل الايقاف/السحب

مركز مسفر فلاح القحطاني

لصيانة السيارات

سمكرة - بوية بالفرن

كهرباء - ميكانيكا - سحب شاص

الرياض - صناعية ظهرة البديعة - طريق المدينة المنورة

التاريخ ١٤٣٨ / ٥ / ٢٠

الموافق ٢٠١٧ / /

1390

جوال : ٥٦٢٥٥٤٢٢٧

تقرير حادث

رقم الهيكل ٧٦٢٧

رقم الهيكل

رقم السجل

رقم السجل

رقم اللون

رقم اللون

مدير إدارة مرور الرياض - شعبة الحوادث قسم مرور /

نوع السيارة موديل رقم السيارة

قطع الغيار المطلوبة :

شيخ المعارض

قطع غيار

٢١	١
٢٢	٢
٢٣	٣
٢٤	٤
٢٥	٥
٢٦	٦
٢٧	٧
٢٨	٨
فحص ميكانيك <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	٩
مبلغ وقدره	١٠
إجمالي اجور الميكانيك	١١
مكان الصدمة :	١٢
أجرة السمكرة والبوية :	١٣
مبلغ وقدره	١٤
الإجمالي	١٥
اسم فني التقرير : عبد السلام فاضل	١٦
توقيعه	١٧
	١٨
	١٩
	٢٠

عشرة ريال قيمة التقرير

فحص ميكانيكا مجاناً

ورشة آل شايح

سمكرة - ميكانيكا - كهرباء
بوية فرن - ميزان

الرياض - صناعية ظهرة البديعة - طريق المدينة المنورة

التاريخ / / ١٤٣٨ هـ

الموافق / / ٢٠١٧ م

1730

تقرير حادث

جوال : ٠٥٤٦١٠٨٥٩٢

رقم الهيكل ٧٦٢٧

رقم الهيكل

رقم السجل

رقم السجل

اللون

اللون

قطع غيار

قطع غيار

قطع الغيار المطلوبة :

- 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
- ٤٧
- ٤٨
- ٤٩
- ٥٠

فحص ميكانيك نعم لا

مبلغ وقدره

إجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة :

أجرة السمكرة والبوية :

مبلغ وقدره

الإجمالي

اسم فني التقرير : راقى محمد علي

توقيعه

عشرة ريالات قيمة التقرير

فحص ميكانيكا مجاناً

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

التاريخ ١٤٣٨/٥/٢٩

المكرم : مدير إدارة مرور الرياض / شعبة الحوادث

وبعد السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

إشارة الى خطابكم عن تقدير قيمة السيارة الآتي بياناتها

نوع السيارة	رقم اللوحة	موديل السيارة	لون السيارة
تويوتا غماره	أق أ ٧٩٢٤	٢٠١١	ابيض

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

مكان الصدمة	قبل الحادث بمبلغ وقدره	ثلاثة وثلاثون الف ريال فقط لاغير	بعد الحادث بمبلغ وقدره	ثلاثة عشر الف ريال فقط لاغير
المقدمة + الجانب الایسر + الخلف الایمن	٣٣,٠٠٠		١٣,٠٠٠	

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 تليفون ٤٢٢٦٦٤٤ فاكس ٢٩٧١١١١

تعليمات :

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

مؤسسة الشاطئ
نقلات الشملان

سحب السيارات المعطلة داخل وخارج المملكة
مراكز صيانة - سمكرة - تربيط عام
الرياض - صناعية العروبة

ت: ٤٨١١٤٣٥



فاتورة نقداً

التاريخ / / ٥١٤

الموافق / / ٢٠

No. 0328

هلة ريال

~~٤٠٠~~

المحترم

استلمنا من المكرم محمد بن محمد بن يوسف

مبلغ وقدره اربع مائة

ريال سعودي لاغير

بتاريخ

نقداً

وذلك مقابل نقل السيارة من مكان الحادث وتقدر قيمتها

الجانب اليمين

مكان الصدمة

٧٩٤٤٤٤

رقم اللوحة

٥٤٤٤٤

نوع السيارة

المستلم

المدير

أمين الصندوق

نموذج مطالبة التأمين الإلزامي للمركبات (الطرف الثالث)

رقم المطالبة

١. معلومات مقدم المطالبة (الطرف الثالث) - الرجاء تعبئة النموذج بشكل كامل لإلزامية جميع الخانات ادناه

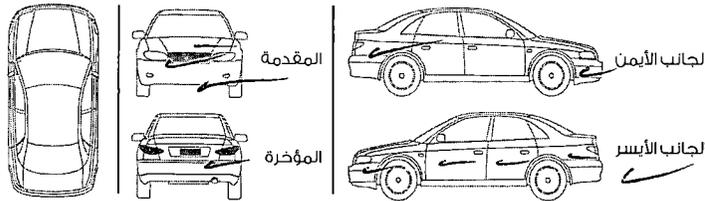
رقم وثيقة تأمين المؤمن له	مبلغ التعويض	ريال سعودي
رقم المطالبة	<input type="checkbox"/> ممتلكات <input type="checkbox"/> وفيات <input type="checkbox"/> أخرى	
اسم المالك	رقم هوية المالك	
البريد الإلكتروني	رقم جوال المالك	
صندوق البريد / الرمز	رقم هوية سائق المركبة	
اسم السائق	السائق هو مالك المركبة <input checked="" type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	تاريخ ميلاد السائق

٢. معلومات ووصف تفاصيل الحادث

مدينة / موقع الحادث	تاريخ ووقت وقوع الحادث	صباحا <input type="checkbox"/> مساء <input type="checkbox"/>
مباشرة الحادث من قبل <input type="checkbox"/> نجم <input type="checkbox"/> أخرى <input checked="" type="checkbox"/>	رقم تقرير الحادث	
نسبة مسؤولية مقدم المطالبة	رقم لوحة مركبة الطرف الثالث	

يرجى وصف كيفية وقوع الحادث

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

	<p>كما فت خراج من الحذاء على إلى الرابح كما كبرى الحذاء على فوق الكبرى حذاء من من اليمين الأيمنار ثم طلعت السيارة من فوق الكبرى إلى أسفل</p>
--	--

٣. إقرار وقبول - خاص بمطالبة الطرف الثالث

رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN)	رقم الحساب البنكي الخاص بمقدم المطالبة (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، فإنني أذلي 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/معتمدة من قبل مؤسسة النقد العربي السعودي ووفقاً لقواعد العمل المقررة الخاصة بتبادل المعلومات، عن جميع المعلومات المتعلقة بهذا الحادث أو حوادث سابقة سواءً تعلقت بالمركبة أو سائقها، 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	<input type="checkbox"/> مالك المركبة <input type="checkbox"/> شخص آخر
اسم مقدم المطالبة	رقم هوية مقدم المطالبة
تاريخ	رقم جوال مقدم المطالبة

للاستعمال الرسمي

المستندات مكتومة	<input checked="" type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا
هل يتطلب معاينة المركبة	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيمر
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك: عبدالرحمن محمد عبدالرحمن بن يوسف

المستخدم

هوية المالك: ١٠٧٩٦٣١٩٠١٤

رقم الهيكل: MR0DX22G4B0007637

رقم اللوحة: ٧٩٢٤ ا ق ا

7924 A G A

نوع التسجيل: نقل خاص

ماركة المركبة: تويوتا

وزن المركبة: ١٤٩٧

اللون: ابيض

رقم التلسلي: ٧٧٧٦٦٧٠١٠

تاريخ الانتهاء: ١٤٣٧/١١/١٢



