



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : عمر عبدالله عمر باعطييه

: الى

Address :

: العنوان

Department : Motor

: الدائرة

Branch : UCA Web

: الفرع

Advice No : 8890

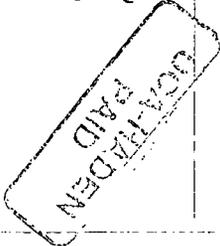
: رقم الإشعار

Advice Date : 06/03/2017

: تاريخ الإشعار

Account No : 20300137

: رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : شبنه هادي حسين ال صلاح	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/344670/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 201665/2017	: رقم المطالبة		
Payment No. : 8070/2017	: رقم الدفعة		
PAID -- APR 2018			
Amount Credited :	: قيمة الدفعة	SR	5,683.00
The Sum of : Saudi Riyals Five Thousand Six Hundred Eighty Three Only	: مبلغ وقدره		
فقط خمسة آلاف و ستمائة و ثلاثة و ثمانون ريال سعودي			
 UCA0419259			
			



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 201665/2017
Policy No : Motor Private - 95/1 /344670/2016
TP Name : عمر عبدالله عمر باعطييه
Nationality & ID : 1034961308
Date of Accident : 25/02/2017
Accident Place : Riyadh
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Hyundai Model: Accent Plate No.: 3933 بل س

تفاصيل التعويض
DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	5,133.00	0.00		5,133.00	7879
Total to be Paid				5,133.00	

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 نتائجه معروفة او غير معروفة حاليا او 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 إقرارمني بذلك.

Date: 05/03/2017

الاسم
Name

عبدالله عمر باعطييه

التوقيع

Signature



رقم: 00541349

samba سامبا

Date: 15/03/2017 التاريخ:

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

Place of Issue: الرياض حرر في:

لا يصرف إلا المستفيد الأول

Against this cheque
Pay to the order of

دفعوا بموجب هذا الشيك لأمر
عمر عبدالله عمر باعطيه

The amount of مبلغ وقدره فقط خمسة آلاف وستمائة وثلاثة وثمانون ريال سعودي

ريال 5,683.00 S.R.

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
RIYADH

توقيع
Signature

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

٠٤ ٠٠٠٠٤ ٢٧ ٢٤ ٥٥١١ ٠ ٢٠٤٠ ١٠٠٪ ١١٠ ٠٠٥٤ ٦٣٤٩



الرجوع العكسي

القطاع /
المنطقة /
إدارة / قيادة /
قسم / مركز

صفحة من

مخطط الحادث :

الوقت	الوقت	دقيقة	ساعة	التاريخ	صباحا	مساء
وقت وقوع الحادث				١٤ / / ١٤٢٥	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
وقت البلاغ				١٤ / / ١٤٢٥	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
وقت مباشرة الحادث				١٤ / / ١٤٢٥	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
تاريخ إغلاق الحادث				١٤ / / ١٤٢٥	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

الارتفاع	الموقع	المدينة / المحافظة / الحي
	شمال N شرق E	الرياض
		اسم ورقم الطريق الواقع عليه الحادث
		اسم ورقم الطريق التقاطع معه - أو اسم معلم
		الجهة
		قراءة العلامة الكيلومترية

التوقيع	رقم البطاقة	اسم مستلم المركبة	وضع المركبة	مكان الصدمة	نوع المركبة	ماركة / طراز	اللون	الوديل	الوجه	الإصدار	حالة الإصدار	نوع التسجيل	رقم الوحدة	اتجاه السير	تسلسل المركبة

نوع الرخصة هي الوحدة	تاريخ الانتهاء	رقم الوحدة	اسم شركة التأمين	النسبة (%)	الحالة الصورية	نوع الطرף	رقم العاكس	الجنسية	الإسم	تسلسل مركبة

ملخص الحادث :

الرجوع العكسي

التوقيع	رقم الضابط	الإسم	الجهات	رقم الهاتف	رقم الهاتف	رقم الهاتف
		عبد الرحمن المطيري	مباشرة الحادث			
		١٠٧٩٢٧٢٢٢٠	معد التقرير			

صباحا	مساء	ساعة	دقيقة	تاريخ وقت استلام التقرير	نوع الحادث	حالة الضرر	نقطة الاصدم	سبب الحادث	حالة الانتعاش	سطح الطريق
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			١٤ / / ١٤٢٥						

في حال عدم معرفة أي من الحقول في هذا النموذج أنظر الدليل للإيضاح أكثر.

الأساس ويسلم مع ملف الحادث لتسجيله في الحساب الأسي

١٢١٥٩٢٢٢



القسطاع /
المنطقة /
إدارة / قيادة /
قسم / مركز

صفحة من

مخطط الحادث:

الوقت والتاريخ	الوقت	دقيقة	ساعة	التاريخ	صباحا	مساء
وقت وقوع الحادث				١٤٣٥ / ١١ / ١٤	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
وقت البلاغ				١٤٣٥ / ١١ / ١٤	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
وقت مباشرة الحادث				١٤٣٥ / ١١ / ١٤	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
تاريخ إغلاق الحادث				١٤٣٥ / ١١ / ١٤	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

الارتفاع	الموقع	البلدية / المحافظة / الحي
0	شمال N	طليح
0	شرق E	قرابة الأحاديث
		اسم ورقم الطريق الواقع عليه الحادث
		اسم ورقم الطريق المتقاطع معه - أو اسم معلم
		السلامة بالترمز المتقاطع أو معلم ثابت
		الارتفاع
		قرابة العلامة الكيلومترية

تسجيل المركبة	الاسم	رقم اللوحة	نوع الترخيص	نوع الترخيص	رقم الترخيص	تاريخ الإتهام	نوع الرخصة في الوثيقة
٥٥٩٢٢٢	عبد الرحمن المطيري	٥٥٩٢٢٢	شخصي	شخصي	٥٥٩٢٢٢	١٤٣٥ / ١١ / ١٤	شخصي
٥٥٩٢٢٢	عبد الرحمن المطيري	٥٥٩٢٢٢	شخصي	شخصي	٥٥٩٢٢٢	١٤٣٥ / ١١ / ١٤	شخصي

تسجيل مركبة	الاسم	رقم الحساب	نوع الطرف	الحالة الصحية	النسبة (%)	اسم شركة التأمين	رقم الوثيقة	تاريخ الإتهام	نوع الرخصة في الوثيقة
٥٥٩٢٢٢	عبد الرحمن المطيري	٥٥٩٢٢٢	شخصي	سليم	١٠٠	التأمين العام	٥٥٩٢٢٢	١٤٣٥ / ١١ / ١٤	شخصي
٥٥٩٢٢٢	عبد الرحمن المطيري	٥٥٩٢٢٢	شخصي	سليم	١٠٠	التأمين العام	٥٥٩٢٢٢	١٤٣٥ / ١١ / ١٤	شخصي

ملخص الحادث:

الجحاشي

الإسم	رقم الحساب	رقم الهاتف	ملاحظات
عبد الرحمن المطيري	٥٥٩٢٢٢	٥٥٩٢٢٢	مباشرة الحادث
عبد الرحمن المطيري	٥٥٩٢٢٢	٥٥٩٢٢٢	معد التقرير
			مستلم التقرير

سجل الطرق	حالة الأضائة	حالة الطقس	نقطة الصدم	حالة الهيكل	نوع المصنوع	نظارات خاصة	نظارات عامة
<input type="checkbox"/>							

بسم الله الرحمن الرحيم

التاريخ ٢٠١٧ / ١٢ / ١٤ هـ
الموافق ٢٠١٧ / ١٢ / ١٤ هـ

مؤسسة درة الفوارس

تجارة، مقاولات، خدمات تجارية، استيراد وتصدير

المحترمين

السادة / المتحده للتأمين التعاوني

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته.....

نفوض السيد / ماجد عبدالله محمد البيضاني بمتابعتكم لانهاء الحادث

علي السيارة اكسنت موديل / ٢٠١٤ لوحة رقم / ح ح ب ١٠٤٥

ولا مانع من استلام والتسلم الاوراق التوقيع بالنيابه عنا

حيث انها مقسطة عليه بالايجار موعود بالتمك

نرجو من سيادتكم من تسهيل امره

ولكم جزيل الشكر والاحترام

المدير العام /

عمر عبدالله عمر باعظية





المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ: 2017 / ٢ / ٢٨ م

الموافق: 1438 / / هـ

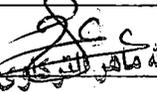
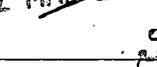
المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ () كالتالي:

٢٠٠٠	أجور الإصلاح
٢٦٥٢	قيمة قطع الغيار بعد الخصم
٢٠	المصاريف
	تقييم شيخ المعارض
% ١٢	نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا: %
٥٦٨٢	الإجمالي

استرداد
Recovery

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

التوقيع:  عبد الله ماهر التركي الرقم الوظيفي: 10422	أسم المستفيد: ماجد عبدالله محمد البيهاني
التوقيع:  02 MAR 2017	إدارة المطالبات: مطالبات الرياض
التوقيع: 	مسؤول المطالبات:

ملاحظات :

استرداد
Recovery



إقرار

أقر أنا الموقع أدناه على أنني لا أملك حساب بنكي وأرغب من شركة المتحدة للتأمين التعاوني UCA في تعويضتي بشك بصرفي بدلا من الحوالة البنكية وعلى هذا أوقع

لا يوجد خطأ في أرقام واداءات شركتي

المسبب من ذلك

الاسم: ماجد بن عبد الله بن السعدي

التاريخ: ١٤/٤/٢٠١٨م

التوقيع: [Signature]

صورة الهوية



((إقرار صدم وهروب))

بيانات الحادث
تاريخ الحادث
السجل
المكتب

٢٧/٥/٢٠٢٣

الاسم	الجنسية	رقم الهوية	رقم اللوحة	نوع المركبة
عبدالله محمد بن علي	سعودي	٤١٦٠١٩٦٤٧	٤٤٤ ب ١٠٤٥	خوارجي

إقرار إلقاء بتاريخ ٥/٤/١٤٢٣ هـ

نعم أنا الموضح هو بيمه بعاليه انه بتاريخ ٥/٤/١٤٢٣ هـ في حي تلح

علي تاريسق... الدر كتر... وأنشاء قيادة سيارتي الموضح بياناتها بعاليه

اصطدام بي مساحيب سيباي رة عن نوع (بوت تافيلو كس) عادي اللوحة (أطه ٤٩٠٥

اللون (أبيض) وقد هرب من موقع الحادث ولا يوجد لدي شك في صندحة رقم ومواصفات

السيارة ومستعد بتحمل ما يترتب علي إقراري من مسؤولية وعلى ذلك جرى التوقيع .

المقر بها فيه

الاسم / محمد عبدالله بن علي

التوقيع

رقم الجوال ٥٥٣٢٢٩٨٢٥

ABU MAJID CENTER

For Cars Maintenance

Denting - Painting - Mechanic - Tarbeet
Shokmanat - Electrical - Balance
Riyadh - Industreal Area - Jamia Street
Tel. : 2957123 - Mobile: 0535375450

Licence No. 13678

مركز أبو ماجد

لصيانة السيارات

سمكرة - بوية - ميكانيك - ميزان
تربيط عام - شكمانات - كهرباء
الرياض - الصناعية القديمة - شارع الجمعية
هاتف : ٢٩٥٧١٢٣ - جوال : ٥٣٥٣٧٥٤٥٠
ترخيص رقم : ١٣٦٧٨

0751

تقرير حادث

التاريخ : ١٤٣١ / ٥ / ١٤٣١

رقم الهيكل : ٤٨٨٨٥١

رقم السجل : []

اللون : []

مدير إدارة مرور الرياض - شعبة الحوادث قسم مرور / []

نوع السيارة : [] موديل : [] رقم السيارة : []

قطع الغيار المطلوبة :

قطع غيار شيخ المعارض

- ١ - [] ربة صابون خلفي
- ٢ - [] ربة خلفية
- ٣ - [] صابون خلفي
- ٤ - [] قطع غيار
- ٥ - [] ربة خلفية
- ٦ - [] قطع غيار
- ٧ - [] قطع غيار
- ٨ - []
- ٩ - [] فحص ميكانيك نعم لا
- ١٠ - [] مبلغ وقدره
- ١١ - [] إجمالي اجور الميكانيك
- ١٢ - [] مكان الصدمة : []
- ١٣ - []
- ١٤ - []
- ١٥ - [] أجرة السمكرة والبوية :
- ١٦ - [] مبلغ وقدره
- ١٧ - []
- ١٨ - [] الإجمالي
- ١٩ - [] اسم فني التقرير : صالح محمد صالح
- ٢٠ - [] توقيع

عشرة ريالات قيمة التقرير

فحص ميكانيكا مجاناً

RUKAN - AL-MADAD CENTER
FOR AUTO MAINTENANCE

Djntnig - Oven Painting - Mech- Elec.

License No. 15649

Riyadh - Old Industrial - Muntaza St. Opp Al Odaib

Mobile: 0558490600

مرکز ركن الماداد

لصيانة السيارات

سمكرة - بوية بالفرن - ميكانيك - كهرباء

ترخيص رقم ١٥٦٤٩

الرياض - الصناعية القديمة - شارع المنتزه - مقابل العضيب

جوال: ٠٥٥٨٤٩٠٦٠٠

تقدير حادث

رقم الهيكل
٥٨٨٨٥١

رقم السجل

رقم الهيكل

6421

التاريخ ٢٠ / ٥ / ١٤٢٨ هـ

الموافق ٢٠ / / م

مدير إدارة مرور الرياض - شعبة الحوادث قسم المرور / كثرية

نوع السيارة () اللوحة () الموديل () اللون ()

قطع الغيار المطلوبة قطع غيار ١٠٤٥ شيخ المعارض

- ١- ()
- ٢- ()
- ٣- ()
- ٤- ()
- ٥- ()
- ٦- ()

فحص ميكانيكا نعم لا

مبلغ وقدره

اجملي اجور الميكانيك

مكان الصدمة

الموزة كالتالي

اجرة السمكرة والبوية :

مبلغ وقدره

الإجمالي

اسم فني التقرير : عمر بن عبد العزيز

توقيعه

عشرة ريالات قيمة التقرير

فحص ميكانيكا مجاناً

KUWAIT AL-KUBRA WORKSHOP

For Car Maintenance

• Denting - Paint - Mechanic - Fixing

Mobile : 0557621175

Riyadh - Industrial - Jamieh Street.

ورشة الكويت الكبرى

لصيانة السيارات

سمكرة - بوية - ميكانيك - تربيط

جوال : ٥٥٧٦٢١١٧٥

الرياض - الصناعية - شارع الجمعية

1356

تقرير حادث

التاريخ ٣١/٥/٢٠١٤ هـ

رقم الهيكل ١٨٨٨٥

رقم الهيكل

رقم السجل

رقم السجل

مدير إدارة مرور الرياض شعبة الحوادث قسم مرور /

موديل

نوع السيارة

اللون

رقم السيارة

٢٠١٤ / ٤٥ / ٢٢٢

شيخ المعارض

قطع غيار

قطع الغيار المطلوبة :

-٢١

-٢٢

-٢٣

-٢٤

-٢٥

-٢٦

-٢٧

-٢٨

لا

نعم

فحص ميكانيك

إجمالي أجور الميكانيك

إجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة :

الموتورة كامل

أجرة السمكرة والبوية :

المبلغ وقدره

الإجمالي

اسم فني التقدير : مساجد

توفيحه

عشرة ريالات قيمة التقرير

فحص ميكانيك مجاناً .

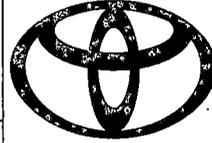
مؤسسة زوايا الفضاء للتجارة Zowaiya Al-Fadaa Trading Est.

Owner / Hatem Ali Barjah, لصاحبها / حاتم علي بارجاه
Sale Spare Parts of Cars لبيع قطع غيار السيارات
Riyadh - Senayiea 24th West St. الرياض - الصناعية شارع ٢٤ الغربي
Tel./Fax: 2040958 تلفون / فاكس: ٢٠٤٠٩٥٨



تاريخ الفاتورة
Invoice Date
2017/02/27

رقم الفاتورة
Invoice No.
39,638



TOYOTA

Customer Name

اسم العميل
تقديية

فاتورة مبيعات تقديية

1

مسلسل S. No.	رقم القطعة Part No.	وصف القطعة Part Description	الكمية Qty.	سعر الوحدة Price	الخصم Ds.	الإجمالي قبل الخصم Total	قيمة الخصم Ds. Amt.	الصافي Net
1	52159-10	ربلة صدام خلفي اكمنت	1	785.00		25.00		588.75
2	61602-	رفرف خلفي	1	1250.00		15.00		1062.50
3	52023-00	جسر اكمنت	1	450.00		15.00		382.50
4	64401-21	غطاء شنطة	1	1185.00		15.00		1007.25
5	81551-10	اسطب خلفي	1	480.00		15.00		408.00
6	52116-	عظمة صدام يمين	1	45.00		15.00		38.25
7	53875-	حشوة	1	195.00		15.00		165.75
TOTAL								3653.00

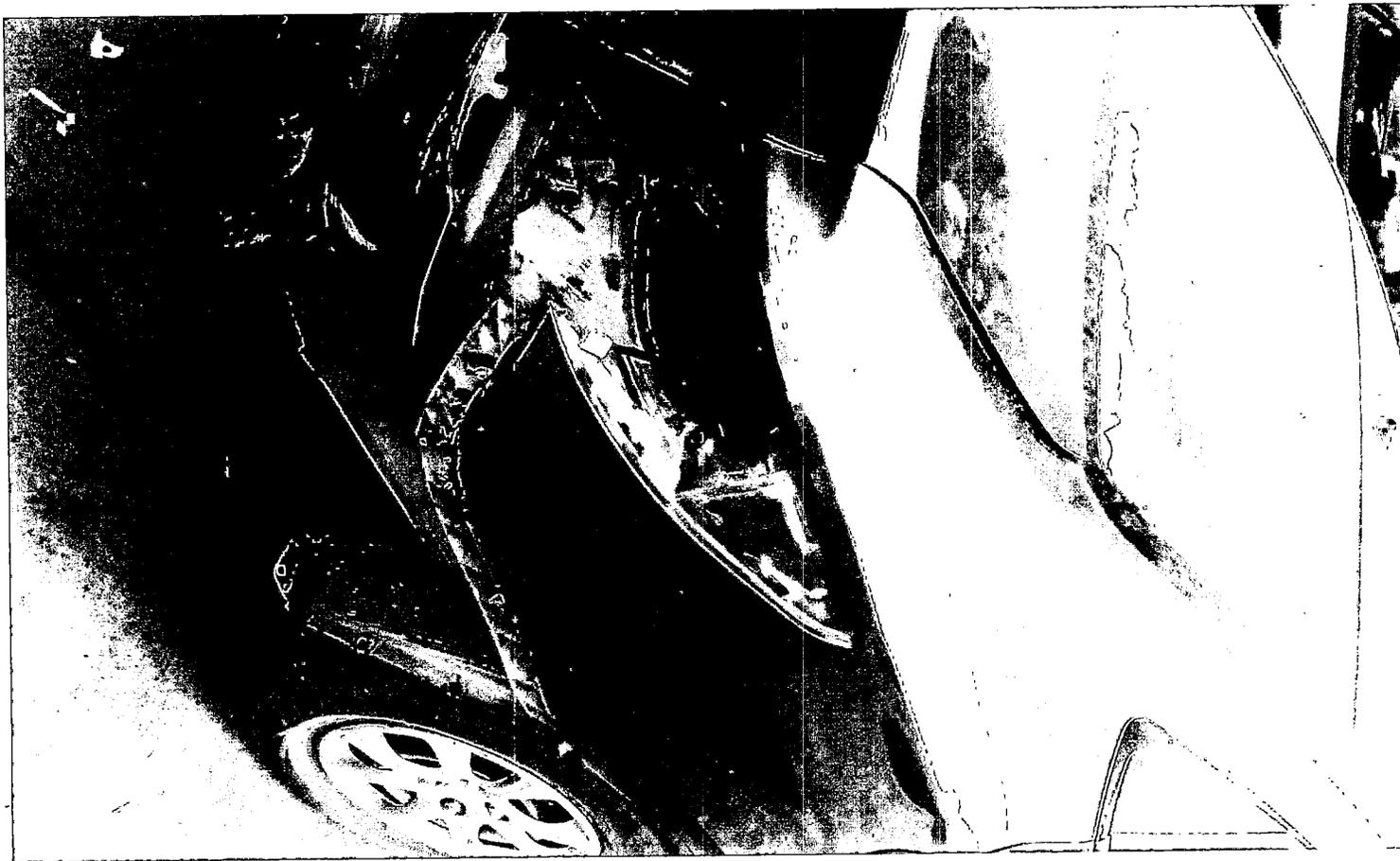
مؤسسة زوايا الفضاء
لصاحبها: حاتم علي بارجاه
تسوية قطع غيار السيارات
بمركز عرض الصغيرة الحرة ١٥ بوم
قيمة تسوية قطع غيار ٣٠ ريال

ثلاثة آلاف و ستمائة و ثلاثة و خمسون ريال

إجمالي الفاتورة

Electrical Spare Parts Cannot be Replaced or Returned

القطع الكهربائيية لا ترد ولا تستبدل







1075 BJJ
1070
225
1-30

V
S
V



