



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : شركة اليسر للاجارة والتمويل

: الى

Address :

: العنوان

Department : Motor

: الدائرة

Branch : UCA Web

: الفرع

Advice No : 5347

: رقم الإشعار

Advice Date : 08/02/2017

: تاريخ الإشعار

Account No : 20300137

: رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : عبدالرحمن غانم غانم المتعب الرشيد	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/68089/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 201069/2017	: رقم المطالبة		
Payment No. : 5383/2017	: رقم الدفعة		
 UCA0406890			
Amount Credited :	: قيمة الدفعة	SR	6,120.00
The Sum of : Saudi Riyals Six Thousand One Hundred Twenty Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط ستة آلاف و مائة و عشرون ريال سعودي		



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 201069/2017
Policy No : Motor Private - 95/1 /68089/2016
TP Name : شركة اليسر للتقسيم
Nationality & ID : 7001455307
Date of Accident : 26/01/2017
Accident Place : Riyadh
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Nissan Model: Sunny Plate No.: 4861 ح ل ع

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	6,120.00	0.00		6,120.00	5347
Total to be Paid				6,120.00	

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 واعترف بأنني 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 او المتسبب بالحادث المؤمن لدى الشركة اي حق او مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا لإسقاط وإبراء الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 08/02/2017

الاسم
Name

التوقيع
Signature



المتحدة للتأمين التعاوني
United Cooperative Assurance

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ: 2017 / 2 / 7 م

الموافق: 1 / 1 / 1438 هـ

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (6120) كالتالي:

—	أجور الإصلاح
—	قيمة قطع الفيار بعد الخصم
120	المصاريف
6000	تقييم شيخ المعارض
% 100	نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا %
6120	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

التوقيع:	أسم المستفيد:
التوقيع:	إدارة المطالبات: مطالبات الرياض
التوقيع:	مسؤول المطالبات:

ملاحظات:

نموذج مطالبة التأمين الإلزامي للمركبات (الطرف الثالث)

رقم المطالبة

١. معلومات مقدم المطالبة (الطرف الثالث) - الرجاء تعبئة النموذج بشكل كامل للإلزامية جميع البيانات أدناه

رقم وثيقة تأمين المؤمن له _____ مبلغ التعويض _____ ريال سعودي

نوع المطالبة مركبة إصابات حريق ممتلكات وفيات أخرى

اسم المالك شركة ليسر للتقنية رقم هوية المالك ٧٠١٤٥٥٢٠٧

البريد الإلكتروني _____ رقم جوال المالك ١٥٥٥٤٩٥٩٩٩

صندوق البريد / الرمز _____ رقم هوية سائق المركبة ٤١٧٣٧٧٤١٧٥

اسم السائق تيك نيبال تيك نيبال السائق هو مالك المركبة نعم لا تاريخ ميلاد السائق ١٩٩٨/٢/٧

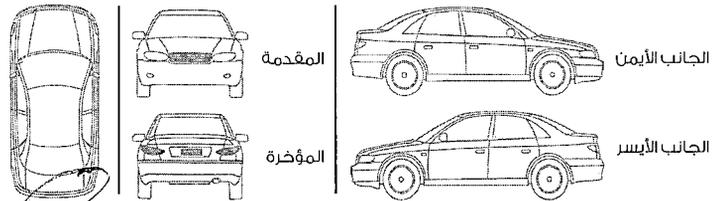
٢. معلومات ووصف تفاصيل الحادث

مدينة / موقع الحادث الرياض تاريخ ووقت وقوع الحادث ١٤٢٨ / ١٤١٧ صباحا مساء

مباشرة الحادث من قبل نجم أخرى رقم تقرير الحادث ١١٦٠٤٤

نسبة مسؤولية مقدم المطالبة 0% 25% 50% 75% رقم لوحة مركبة الطرف الثالث ٤٨٦١٤٧٤

يرجى وصف كيفية وقوع الحادث _____



الطرف من الخلف
والهروب

٣. إقرار وقبول - خاص بمطالبة الطرف الثالث

رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN) SAU ٤٥٠١١١١١١١١١١٤٦٦٩٧٨٠٠٤ أي خطأ في كتابة رقم الحساب (IBAN) تكون من مسؤولية مقدم المطالبة.

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 أخطي 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 سواء 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 مالك المركبة شخص آخر

اسم مقدم المطالبة محمد بن علي بن عبد الله رقم هوية مقدم المطالبة ٤١٥٦٤٦٤٧١

تاريخ التوقيع ٢٠١٧/١١/٢٠ رقم جوال مقدم المطالبة ١٥٥٥٤٩٥٩٩٩

للاستعمال الرسمي

المستندات مكتملة نعم لا المستندات الناقصة

هل يتطلب معاينة المركبة نعم لا تاريخ / / رقم الموظف _____ التوقيع _____ (تكون المعاينة خلال ٣ أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)

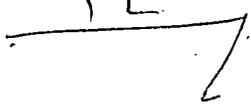
٦١٤٠ المبلغ -

٤٠٠

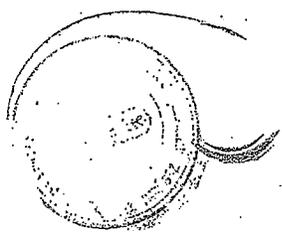
١٠٠٠

٥٠٠

٢٤



KINGDOM OF SAUDI ARABIA MINISTRY OF INTERIOR	رخصة بيسر VEHICLES REGISTRATION	المملكة العربية السعودية وزارة الداخلية
هوية المستخدم ٢١٧٣٧٧٢١٧٥	شركة البيسر للتقسيم TEK NEPAL	المالك المستخدم
نوع التسجيل خصوصي	هوية المستخدم ٧٠٠١٤٥٥٣٠٧	رقم الهيكل
طراز المركبة صني	MDHBN7AD4FG714024	رقم اللوحة
حمولة المركبة ٥	٤٨٦١ ج ل ع	ماركة المركبة نيسان
سنة الصنع ٢٠١٥	4861 E L J	وزن المركبة ١٠٩٦
تاريخ الانتهاء ١٤٣٩/٠٩/٢٨		اللون فضي
		الرقم التسلسلي



حوال

٥٠٩٩١٦٩٧٨ تيك نيبال

AL-MALKI

Office of the Prime Cars Dealers

Yosif Bin A hamad Al Malki



المالكي

مكتب رئيس معارض السيارات

يوسف بن أحمد المالكي

تقدير قيمة سيارة من قبل ثلاثة معارض

التاريخ ١٤٣٨/٥/١

المكرم : مدير إدارة مرور الرياض / شعبة الحوادث

وبعد السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

إشارة إلى خطابكم عن تقدير قيمة السيارة الآتي بياناتها

لون السيارة	موديل السيارة	رقم اللوحة	نوع السيارة
فضي	٢٠١٥	ج ل ع ٤٨٦١	نيسان صني

بتقدير قيمة السيارة قبل وبعد الحادث

وتاريخ

الموجهة لنا من قبلكم برقم

تفيدكم : قد تمت المعاينة على السيارة من قبل أعضاء لجنة المعارض وقدرت السيارة

الموخرة	مكان الصدمة	قبل الحادث بمبلغ وقدره	بعد الحادث بمبلغ وقدره
		٢٢,٠٠٠	١٦,٠٠٠

1 معارض المالكي	2 معارض رئيس معارض السيارات	3 معارض المالكي	المصادقة على صحة التقدير

صورة للآلة السيارة

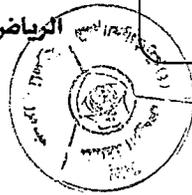
إستفساراتكم

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 ٧٨٩٧ / ٢٩ في ١٤٢٠ / ٢ / ١ هـ
المضمن الموافقة على طراز اللجنة المشكلة والمتضمن توصيات منها مايلي :
١ - توحيد العمل بتقدير قيمة السيارة قبل الحادث وبعده والفرق بين القيمتين يتحملها التسبب
٢ - التقدير يكون من ثلاث معارض سيارات مرخص لها من قبل إدارة المرور لتقدير التلغيات
ويصادق عليه من قبل رئيس معارض السيارات .
٣ - اجرة التقدير لكل معرض يتحملها التسبب .



رقم الإيصال :
رقم التقرير :
التاريخ :

6238

سند قبض

عرض
مالكيا
معارض السيارات
مد المالكيا

٩٠

تسعون ريال فقط لا غير

تتوزع اجزاء جميع التلفيات الناتجة من الحادث وتضمن السيارات قبل وبعد الحادث
ح السيارات موديلها رقم اللوحة
.....

أمين الصندوق

المستلم

الرياض - حي الشفاء تليفون ٤٢٢٦٦٤٤ فاكس ٢٩٧١١١١ ص. ب ٣٦١١٦ الرمز ١١٤٢٩
Al-Riyadh - Al Shifa . Tel 4226644 Fax 2971111 Email : malkicars1@hotmail.com



ورشة الشمري

ميكانيكا - كهرباء

ميزان - سمكرة - بوية

الرياض - صناعة ظهرة البديعة - طريق المدينة المنورة

٥٦٥٤٨٧٦٩٥

التاريخ / ٥ / ١٤٣٨ هـ

الموافق / / ٢٠١٧ م

1254

تقرير حادث

رقم الهيكل ٤٤٠٤

رقم الهيكل

رقم السجل

رقم السجل

اللون

اللون

٤٨٦

قطع غيار

قطع غيار

قطع الغيار المطلوبة:

- ٢١ - ١ -
- ٢٢ - ٢ -
- ٢٣ - ٣ -
- ٢٤ - ٤ -
- ٢٥ - ٥ -
- ٢٦ - ٦ -
- ٢٧ - ٧ -
- ٢٨ - ٨ -
- ٢٩ - ٩ -
- ٣٠ - ١٠ -
- ٣١ - ١١ -
- ٣٢ - ١٢ -
- ٣٣ - ١٣ -
- ٣٤ - ١٤ -
- ٣٥ - ١٥ -
- ٣٦ - ١٦ -
- ٣٧ - ١٧ -
- ٣٨ - ١٨ -
- ٣٩ - ١٩ -
- ٤٠ - ٢٠ -

لا

نعم

فحص ميكانيك

إجمالي أجور الميكانيك

إجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة:

الزحف

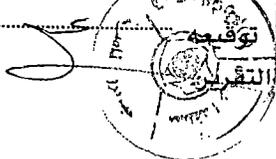
أجرة السمكرة والبوية:

مبلغ وقدره

الإجمالي

اسم فني التقرير: عاطف الصديق

توقيع



عشرة ريال قيمة التقرير

فحص ميكانيكا مجاناً

Al Shalan Workshop
For Maintenance Cars

Mechanic - Denting - Electric - Balance

Mobile: 0501323468

Al Badea Ind. - Al Madina Al Monaora St.
2204

ورشة الشعلان لصيانة السيارات

سمكرة - ميكانيكا - كهرباء - ميزان

جوال: ٠٥٠١٣٢٣٤٦٨

صناعية البديعة - طريق المدينة المنورة

التاريخ ٥٦١ / ١٤٣٨هـ

الموافق / / ٢٠١٧م

مدير إدارة مرور الرياض - شعبة الحوادث قسم المرور / المثل

نوع السيارة: ص موديل: ١٥ رقم السيارة: ٦١٤٦١٤٦١ اللون: ص

قطع الغيار المطلوبة:

قطع غيار شيخ المعارض

رقم الهيكل ٧١٤٠٢٤

رقم التسجيل

اللون ص

تقدير حادث

رقم الهيكل

رقم التسجيل

اللون

٤٨

٢١
٢٢
٢٣
٢٤
٢٥
٢٦
٢٧
٢٨

فحص ميكانيك نعم لا

إجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة:

المزود

أجرة السمكرة والبوية:

مبلغ وقدره

الإجمالي

اسم فني التقرير: مجدي بابكر القرشي

توقيعه

عشرة ريالات قيمة التقرير

فحص ميكانيكا مجاناً

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

المسار



ورشة أبو محمد

ميكانيكا - كهرباء

ميزان - سمكرة - بوية

الرياض - صناعية ظهرة البديعة - طريق المدينة المنورة

جوال: ٥٦٣٤٨٤٨١٩

التاريخ: ٥ / ٠ / ١٤٣٨ هـ

الموافق: ٠ / ١٧ / ٢٠١٧ م

2154

رقم الهيكل ٤١٤٤

رقم الهيكل

رقم السجل

رقم السجل

اللون

اللون

٤٨٦

تقرير حادث

مدير إدارة مرور الرياض شعبة الحوادث قسم مرور

توصيل ١٩٩ رقم السيارة ٤٨٦

نوع السيارة

قطع غير

قطع غير

قطع الغيار المطلوبة:

- ٢١ - صاحب
- ٢٢ -
- ٢٣ -
- ٢٤ -
- ٢٥ -
- ٢٦ -
- ٢٧ -
- ٢٨ -
- ٢٩ - فحص ميكانيك نعم لا
- ٣٠ - إجمالي أجور الميكانيك
- ٣١ - مكان الصلطة:
- ٣٢ -
- ٣٣ -
- ٣٤ -
- ٣٥ - أجره السمكرة والبوية:
- ٣٦ - مبلغ وقدره
- ٣٧ - الإجمالي
- ٣٨ -
- ٣٩ - اسم فني التقرير: وليد أحمد التوم
- ٤٠ - فحص ميكانيكا مجاناً عشرة ريالاً قيمة التقرير





٤٨٦١ ٤٤٢
4861 ELJ

KSA

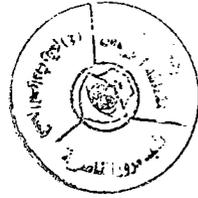
رقم اللوحة : ح ط ع ٩٢٣٠ التسجيل ١ النوع : اكسنت السنة : ٢٠١٤ :
رقم البطاقة : ١٠٣٤٦٠٨١٦٤ اللون : فضي
الاسم : عبدالرحمن بن غانم بن غانم الرشيد

الا سطر ١ الى ١ من ١

رقم الوثيقة : ٩٥/١/٦٨٠٨٩/٢٠١٦-١ :
نوع التأمين : طرف ثالث :
اسم الشركة : الشركة المتحدة للتأمين التعاوني (ACU)
تاريخ الاصدار : ١٤٣٧/٠٤/٢٢ تاريخ البداية : ١٤٣٧/٠٤/٢٤ تاريخ النهاية : ١٤٣٨/٠٥/٠٥

رقم الوثيقة :
نوع التأمين :
اسم الشركة :
تاريخ الاصدار :
الحالة :
تاريخ البداية :
تاريخ النهاية :

رقم الوثيقة :
نوع التأمين :
اسم الشركة :
تاريخ الاصدار :
الحالة :
تاريخ البداية :
تاريخ النهاية :



وضع السيارة	صاحبة	بن غانم	بن غانم	بن غانم	الرشيد
الاسم	عبدالرحمن	بن غانم	بن غانم	بن غانم	الرشيد
رقم البطاقة	١٠٣٤٦٠٨١٦٤	الجنسية	سعودي	تاريخ الميلاد	١ / ٧ / ١٣٦٧
العنوان	الدمام حي السكة	الناصريه	ت ٢١٧٦١٧٨	ت العمل	٥٤٠٢٢٣٨
المدينة	الدمام	الناصريه	ت ٢١٧٦١٧٨	ت العمل	٥٤٠٢٢٣٨
النشاط	الدمام	الناصريه	ت ٢١٧٦١٧٨	ت العمل	٥٤٠٢٢٣٨
المستخدم الفعلي	الاسم	بن غانم	بن غانم	بن غانم	الرشيد
مكان التسجيل	١٠١٤ الخدمات الالكترونية	بن غانم	بن غانم	بن غانم	الرشيد
بطاقة الجمرك	٣٠١٤٠٦٢٩٦٠ ميناء الدخول الدمام	بن غانم	بن غانم	بن غانم	الرشيد
التاريخ القديم	/ /	بن غانم	بن غانم	بن غانم	الرشيد
تاريخ التسجيل	١٤٣٥ / ١٢ / ٢١	بن غانم	بن غانم	بن غانم	الرشيد
اللوحة الحرفية ح ط ع	٩٢٣٠ التسجيل	بن غانم	بن غانم	بن غانم	الرشيد
اللوحة الرقمية	التسجيل	بن غانم	بن غانم	بن غانم	الرشيد
النوع	٢. سيارة ركوب	بن غانم	بن غانم	بن غانم	الرشيد
ماركة السيارة	هونداي	بن غانم	بن غانم	بن غانم	الرشيد
سنة السيارة	٢٠١٤ وزن السيارة	بن غانم	بن غانم	بن غانم	الرشيد
اللون الرئيسي	فضي	بن غانم	بن غانم	بن غانم	الرشيد
المعرض	معرض عصام الطويرقي ل المدينة الخبر	بن غانم	بن غانم	بن غانم	الرشيد
الملاحظات		بن غانم	بن غانم	بن غانم	الرشيد
المستخدمين المفوضين F٥	المالكين السابقين F٦	بن غانم	بن غانم	بن غانم	الرشيد
العمليات على السيارة F٨	المخالفات غير المسددة F٩	بن غانم	بن غانم	بن غانم	الرشيد
	المعلومات المعدلة F٧	بن غانم	بن غانم	بن غانم	الرشيد
	الرسوم المستحقة F١٠	بن غانم	بن غانم	بن غانم	الرشيد



الرقم :
التاريخ :
المشروعات :
الموضوع :

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
الأمن العام
الإدارة العامة للمرور
إدارة

تقرير حادث لشركة تأمين

تاريخ الحادث الزمن مكان الحادث
١٤٣٨/٠٤/٢٧ دقيقة .. / .. / ساعة م / ليلا/نهارا م ٥ س ١٢١٤٧٥٩٥ ٤٣
نوع الحادث : صدم مركبة متحركة
عدد الوفيات: .. عدد الاصابات: ..
بين كل من : هروب هروب
رقم الحادث : ١١٦.٢٤
عدد اطراف الحادث: ٤
NEPAL TEK ,

المركبة رقم (٠١) السائق : هروب هروب
الطراز اللون نوع المركبة
شركة التأمين
نوع التأمين
اسم البنك
عنوان :
رقم اللوحة
النسبة
١٠٠
تاريخ انتهاء التأمين
تكاليف اضرار الحادث المادية
رقم الحساب

المركبة رقم (٠٢) السائق : NEPAL TEK
الطراز اللون نوع المركبة
صني فضي
شركة التأمين
نوع التأمين
اسم البنك
عنوان :
رقم اللوحة
النسبة
ح ل ع ٤٨٦١ خصوصي
شركة ملاذ للتأمين واعادة التأمين التعاوني
تاريخ انتهاء التأمين ٢٠١٧/٠٢/٢٨
تكاليف اضرار الحادث المادية
رقم الحساب

نتج عن الحادث : لا يوجد لا يوجد
مسئولية الحادث والاسباب : اخرى
انتهى الحادث :

الضابط المحقق

الاسم : ابراهيم الرشيدى

الرتبة :

التوقيع :

الختم الرسمي

مدير ادارة

