



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE



UCA0434035

CREDIT ADVICE

To : قاسم محمد رشيد العنزي
Address :
Department : Motor
Branch : UCA Web
Advice No : 6196
Advice Date : 15/02/2017
Account No : 20300137

اشعار دائن

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

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : طارق محمد سعد الياحي	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/272037/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 201304/2017	: رقم المطالبة		
Payment No. : 6222/2017	: رقم الدفعة		
Amount Credited : The Sum of : Saudi Riyals One Thousand Seven Hundred Eighty Only	: قيمة الدفعة مبلغ وقدره : فقط ألف و سبعمائة و ثمانون ريال سعودي	SR	1,780.00





المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 201304/2017
Policy No : Motor Private - 95/1 /272037/2016
TP Name : قاسم محمد رشيد العنزي
Nationality & ID : 1011407671
Date of Accident : 08/02/2017
Accident Place : Riyadh
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Honda Model: Odyssey Plate No.: 3614 ارق

تفاصيل التعويض DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Towing Charge - T.P.	1,780.00	0.00		1,780.00	6196
Total to be Paid				1,780.00	

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 الإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 15/02/2017

الاسم
Name

افضل فان

التوقيع

Signature

أقر



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ: / / 2017 م

الموافق: / / 1438 هـ

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ () كالتالي:

١٢٠٠	أجور الإصلاح
٥٥٠	قيمة قطع الغيار بعد الخصم
٣٠	المصاريف
—	تقييم شيخ المعارض
% ١٠٠	نسبة المسئولية على المؤمن لدينا %
١٧٨٠	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

التوقيع:	أسم المستفيد: <i>عقل فان</i>
التوقيع:	إدارة المطالبات: مطالبات الرياض
التوقيع:	مسؤول المطالبات:

ملاحظات :

14 FEB 2017

محمد عبد الهادي



مؤسسة قاسم محمد العنزي للمقاولات

Qasim Mohammed Al Anzi Est. For Contracting

Date / / 20

التاريخ / / ١٤٣ هـ

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

المحترمين

السادة الشركة المتحدة للتأمين التعاوني-UCA

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

نفيدكم ان مكفولنا السيد (افضل خان وحيد قل) باكستاني الجنسية يحمل
إقامة رقم (٢٢٨٤٢٨٩٣٥٨) يعمل لدينا وتحت كفالتنا ولا مانع لدينا
بتسليمه الشك الخاص بنا .

شاكرين ومقدرين حسن تعاونكم



مستشار

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 1750 ريال سعودي

نوع المطالبة مركبة إصابات حريق ممتلكات وفيات أخرى

اسم المالك فاسم محمد شبير الفزري رقم هوية المالك 1011407671

البريد الإلكتروني صندوق البريد / الرمز رقم جوال المالك 0556114682 رقم هوية سائق المركبة 2284289358

اسم السائق افضل خان وصيرقل السائق هو مالك المركبة نعم لا تاريخ ميلاد السائق 01/01/1986

٢. معلومات ووصف تفاصيل الحادث

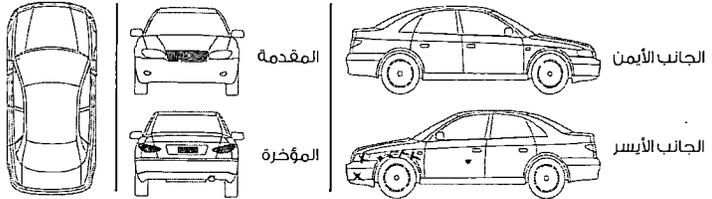
مدينة / موقع الحادث شارع الامير نايف بن عبدالعزيز - العليا، الرياض تاريخ ووقت وقوع الحادث 08/Feb/2017 11-49-04 صباحا مساء

مباشرة الحادث من قبل نجم اخرى

نسبة مسؤولية مقدم المطالبة 0% 25% 50% 75%

رقم لوحة مركبة الطرف الثالث 3614 ارق

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



يرجى وصف كيفية وقوع الحادث
إنما سكت خط ورايخ سيرة
هو جاء خشن، سمين علي وكان
صرع

٣. إقرار وقبول – خاص بمطالبة الطرف الثالث

رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (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 أخلي وأبرئ شركة التأمين بشكل تام ونهائي من جميع المسؤوليات التي قد تترتب على هذه المطالبة حالياً أو مستقبلاً. كما أقر بأنه قد تم تعويضي 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 سائقيها. 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 فاسم محمد شبير الفزري رقم هوية مقدم المطالبة 1011407671

تاريخ التوقيع 2017/2/18 رقم جوال مقدم المطالبة 0556114682

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)

Debit Note

No : DN-LD-6505914

Date : 08/02/2017

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : RD080217373	Accident Date : 08/02/2017 Insured Name : طارق محمد الياحي Your Policy No : 95/1/272037/2016-1 Plate No : س ط ب 2702 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

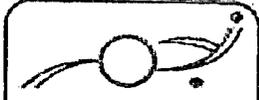
08/02/2017	Print Date / تاريخ طباعة	تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report		 نجم شركة التأمين العامة The General Insurance Company
RD080217373	Case Number / رقم الحادثة	تقرير نهائي Final Report		
08/02/2017 11:23:24	Accident Time / وقت الحادث	جهة التحريك سحيت لنجم		
الملك فهد، الملك فهد، الأمير نواف بن عبدالعزيز / الشارح مابين المويص طرقة / حدفا اوسب 2		مكان الحادث Accident Location		

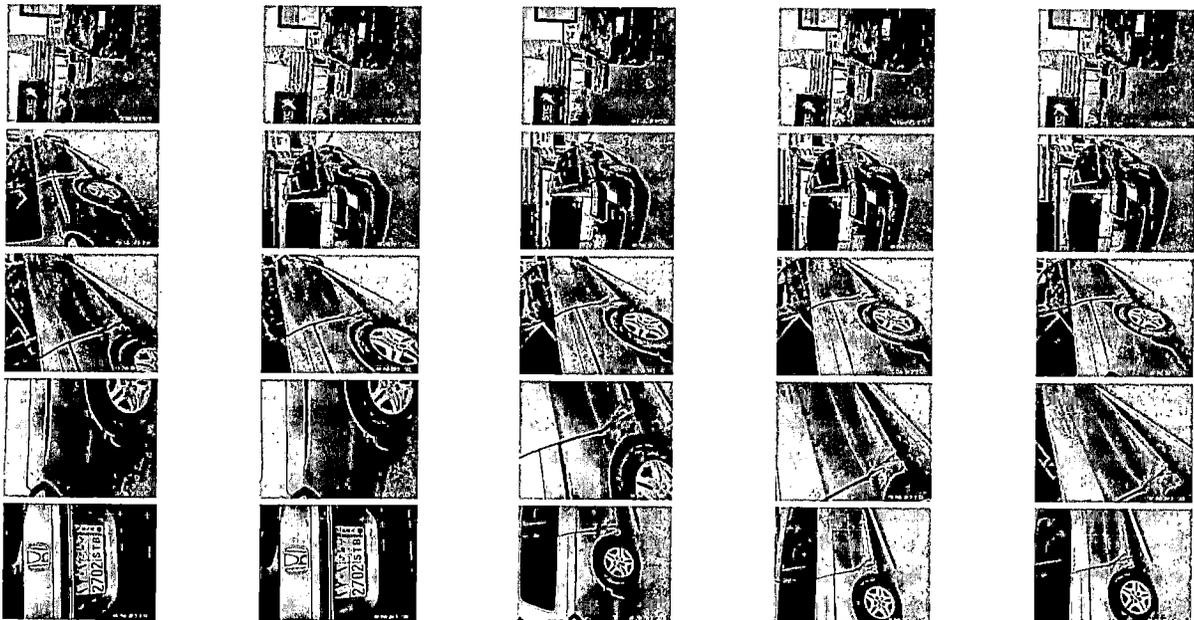
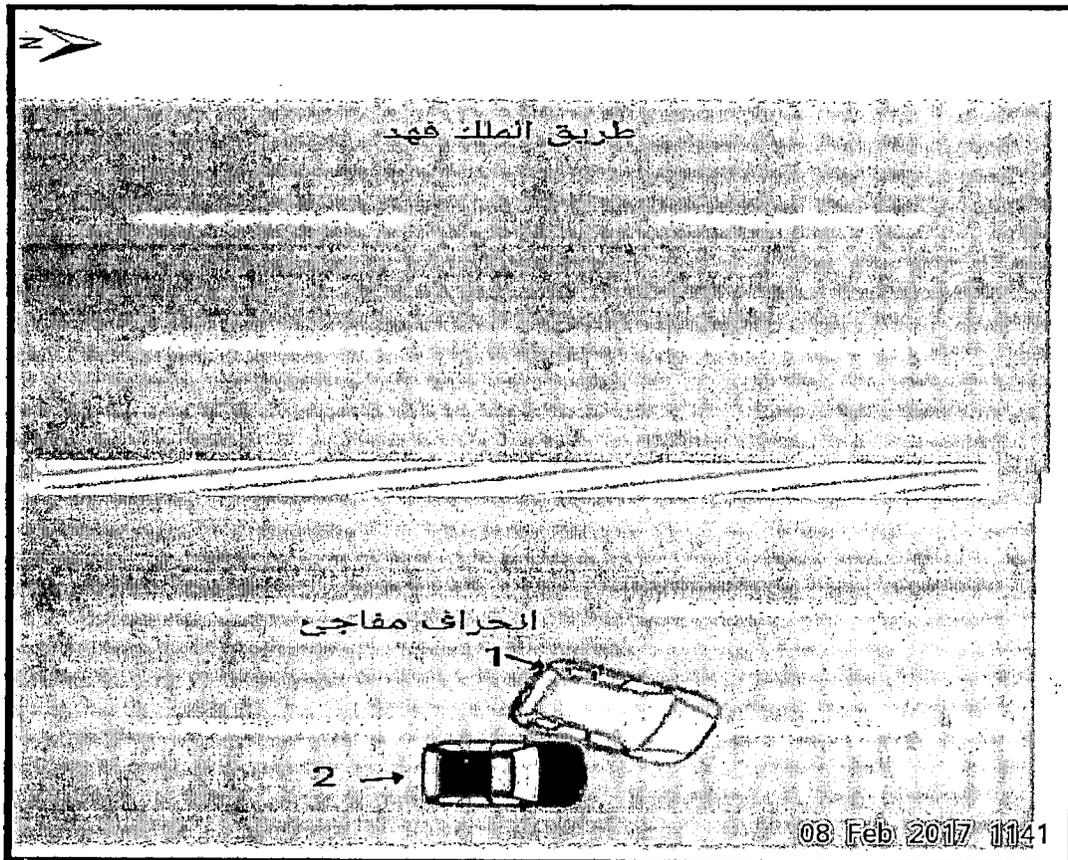
معلومات السائق Driver Info.	الاسم / Name	شرف (1) Party (1)	شرف (2) Party (2)
	الجنسية / Nationality	هندي	باكستاني
	العمر / Age	63	32
	رقم الاتصال / Mobile No.	0553601112	0501210153
	رقم الرخصة / License No.	2411606888	2284289358
	نوع الرخصة / License Type	رخصة خاصة	

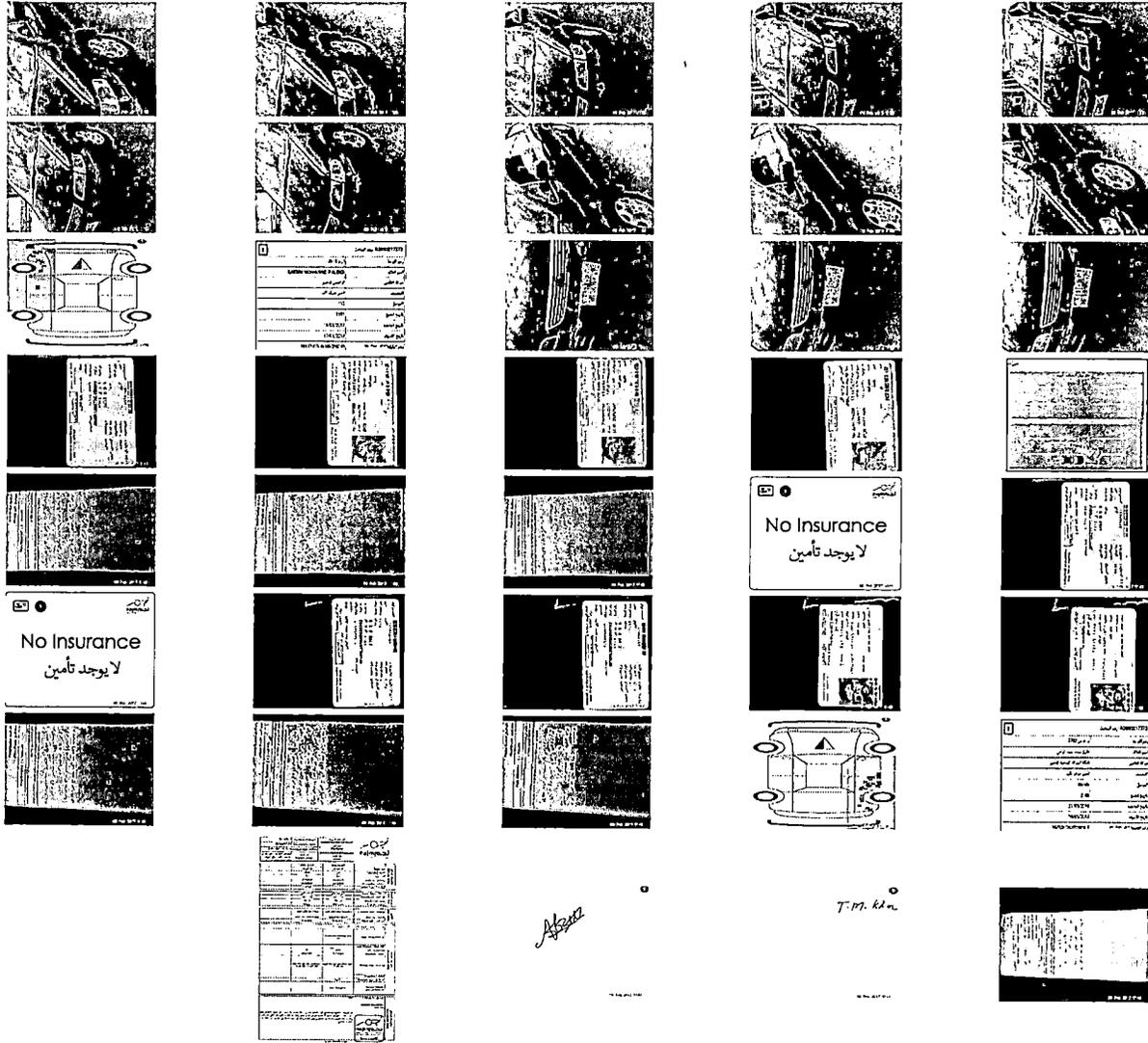
معلومات المركبة Veh. Info.	اسم المالك / Owner Name	طارق محمد اليامي	ناصر محمد العزوي
	نظام المركبة / Make/Model	هوندا / اوبسي	هوندا / اوبسي
	سنة ولون / year & color	2006 / ابيض	1999 / ازرق
	رقم اللوحة / Plate No	ب ع 2702	ا ر ق 3614

التأمين Ins. Info.	اسم الشركة / Company Name	شركة المتحدة للتأمين التعاوني	شركة لراجي للتأمين التعاوني
	رقم الوثيقة / Policy No.	95/1/272037/2016-1	PO117-KFL-IIIWS-368043
	تاريخ الانتهاء / Expiry Date	30/05/2017	17/01/2018

معلومات الحادث Accident Info	عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصطاك : 0 عدد الوفيات : 0		
	سبب الحادث / Cause of Acc.	انحراف, sudden change of lane, متعرج	
	الانظمة المخالفة / Laws Violated		
	نسبة المسؤولية / LD%	100%	0%
	المؤشرات / indicators	1/1-1111HFF	2/2+2111HFF
	جهة التمدد / Damage Area	Right Side, Rear Right, ارجل الخلف اليمين	Left Side, front, ارجل اليمين, Front Left, ارجل الامس اليمين
	التملكات / Properties		
	احتمالية حق الرجوع / Recovery	نعم/Yes	
Recover Reason / سبب احتمالية حق الرجوع	السائق لا يملك رخصة		

معلومات المحقق Surveyor Info	رقم المحقق / Surveyor ID	3370
	وصف الحادث / Accident Description	<p>بعد المعاينة والإطلاع والاستماع إلى أقوال الطرفين تبين لي ان كلا الطرفين كتبا وسيران على طريق الملك فهد بحذاء التماسل الطرف الأول في المسار الأوسط والفتي في المسار الأيمن ولاانحراف الطرف الأول على الثاني حتى التصادم ونتج عن ذلك أضرار مادية كما هو موضح في تقرير الحادث وبذلك تكون نسبة الإذانة على الطرف الأول 100% لانحرافه المفاجئ</p>  نجم شركة التأمين العامة The General Insurance Company العدلية





Najm For Insurance Services, All Rights Reserved 2010

AL QAHTANI

For Sales Auto Spare Parts

القحطاني

لبيع قطع غيار السيارات



KIA MOTORS



No 5722

فاتورة نقدية / آجلة
Cash / Credit Invoice

Date: التاريخ

Sold To مباع إلى

رقم القطعة Part No	اسم القطعة Name Parts	الكمية Qty	السعر الإفرادي Unit Price		القيمة الإجمالية Total Amount	
			S.R. ريال	Hـ	S.R. ريال	Hـ
	رغف ام اس اس	1	٢٥٠		٢٥٠	
	القطر كى اس اس	1	٢٠٠		٢٠٠	
Total			المجموع		٥٥٠	
Amount Only			فقط وقدره		٥٥٠	

أي ملاحظة يجب أحضار هذا الفاتورة

البائع

توقيع المشتري

Riyadh - Badiya Ind. - Madinah Munawarah Road - Zahrat Al-Badea - Tel: 4249838
الرياض - صناعية البديعة - طريق المدينة المنورة - ظهرة البديعة - تلفون: ٤٢٤٩٨٣٨

الأدوات الكهربائية لا ترد ولا تستبدل

Al Shalan Workshop

For Maintenance Cars

Mechanic - Denting - Electric - Balance

Mobile: 0501323468

2492

ورشة الشعلان لصيانة السيارات

سمكرة - ميكانيكا - كهرباء - ميزان

جوال: ٠٥٠١٣٢٣٤٦٨

Al Badaa Ind. - Al Madina Al Monaora St.

صناعية البديعة - طريق المدينة المنورة

التاريخ ١٢ / ٥ / ١٤٣٨ هـ

الموافق / / ٢٠١٧ م

مدير إدارة مرور الرياض - شعبة الحوادث قسم المرور /

نوع السيارة موديل رقم السيارة ٩٦

قطع الغيار المطلوبة:

قطع غيار شيخ المعارض

رقم الهيكل ٤٠٨٩
رقم السجل ١٤٣٨
اللون الأسود

تقدير حادث

٢١
٢٢
٢٣
٢٤
٢٥
٢٦
٢٧
٢٨

فحص ميكانيك نعم لا

إجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة:

أحمد بن محمد المطر

أجرة السمكرة والبوية:

مبلغ وقدره ١٠٠٠ ريال

الإجمالي ١٠٠٠

إسم 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

ورشة الشمري

ميكانكا - كهرباء

ميزان - سمكرة - بوية

الرياض - صناعية ظهرة البديعة - طريق المدينة المنورة

٠٥٦٥٤٨٧٦٩٥

التاريخ / ١٤ / ٥ / ١٤٣٨ هـ

الموافق / / ٢٠١٧ م

0028

تقرير حادث

رقم الهيكل ٩٤

رقم السجل

اللون ابيض

شيخ المعارض

قطع غيار

قطع الغيار المطلوبة:

- ١- اسطوانة
- ٢- زيت
- ٣-
- ٤-
- ٥-
- ٦-
- ٧-
- ٨-
- ٩- فحص ميكانيك نعم لا
- ١٠- إجمالي أجور الميكانيك
- ١١- مكان الصدمة:
- ١٢- الحبل الابي المرنه
- ١٣-
- ١٤-
- ١٥- اجرة السمكرة والبوية:
- ١٦- مبلغ وقدره
- ١٧- إجمالي
- ١٨-
- ١٩- اسم فني التقرير: عاطف الصديق
- ٢٠- توقيع

عشرة ريالات قيمة التقرير

فحص ميكانيكا مجاناً

ورشة أبو محمد

ميكانيكا - كهرباء

ميزان - سمكرة - بوية

الرياض - صناعية ظهرة البديعة - طريق المدينة المنورة

جوال : ٥٦٣٤٨٤٨١٩

التاريخ / ١٥ / ١٤٣٨ هـ

الموافق / ٢٠١٦ م

2138

تقرير حادث

رقم الهيكل ٩٤

رقم الهيكل

رقم السجل

رقم السجل

اللون

اللون

شيخ المعارض

قطع غيار

قطع الغيار المطلوبة :

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

فحص ميكانيك نعم لا

إجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة :

أجرة السمكرة والبوية :

مبلغ وقدره

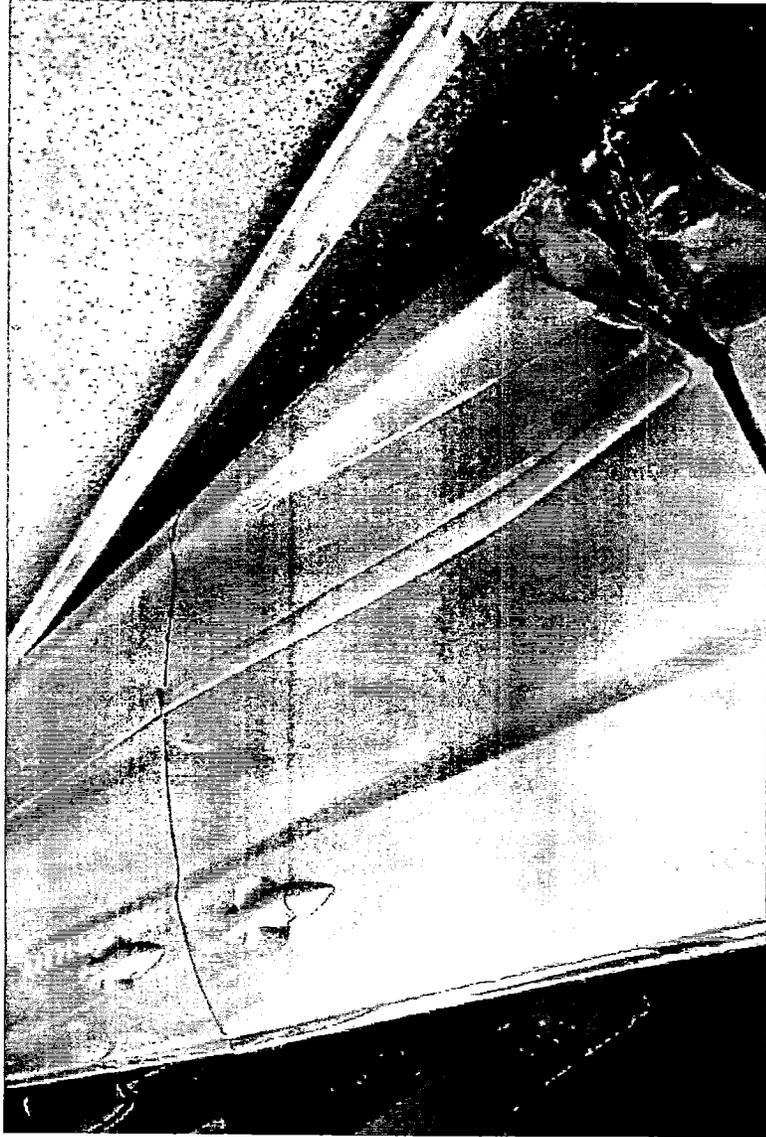
الإجمالي

اسم فني التقرير : وليد أحمد التوم

توقيعه

عشرة ريالات قيمة التقرير

فحص ميكانيكا مجاناً



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
 MINISTRY OF INTERIOR
 جمارك المملكة العربية السعودية
 VEHICLES REGISTRATION

رقم التسجيل: 33 / 0 / 9 / 11
 تاريخ التسجيل: 1999
 رقم المركبة: 3614 G R A
 رقم المحرك: 4113 J J 1
 رقم الترخيص: JHMR A3887XC400094
 رقم الهوية: 1.115.1711

اسم المالك: محمد بن عبد العزيز
 رقم الترخيص: 3614 G R A