



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : شلال علي طحيح الشمري
Address :
Department : Motor
Branch : UCA Web
Advice No : 1324
Advice Date : 08/01/2017
Account No : 20300137

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

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : عبدالعزيز بن حمد ي بن خضر الشمري	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/74164/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 200286/2017	: رقم المطالبة		
Payment No. : 1382/2017	: رقم الدفعة		
Amount Credited : The Sum of : Saudi Riyals Seven Thousand Ninety Only	: قيمة الدفعة مبلغ وقدره : فقط سبعة آلاف و تسعون ريال سعودي	SR	7,090.00

UCA-BEDED
PAID



UCA0398041



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 200286/2017

Policy No. : Motor Private - 95/1 /74164/2016

TP Name : شلال علي طحيح الشمري

Nationality & ID : 1001675709

Date of Accident : 21/11/2016

Accident Place : Riyadh

Accident Desc. :

Vehicle Details : Make: Nissan

Model:

Plate No.: 2072 ح م ١

تفاصيل التعويض DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	7,090.00	0.00		7,090.00	1324
Total to be Paid				7,090.00	

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 أو غير معروفة حاليا أو مستقبلا.

وأقر / نقر بأنه لم يعد لي على الشركة المتحدة للتأمين التعاوني أو المتسبب بالحادث المؤمن لدى الشركة أي حق أو مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 08/01/2017

الاسم
Name

أحمد شلال الشمري

التوقيع

Signature

المملكة العربية السعودية
وزارة المالية
مطابق الهوية الوطنية
احمد بن شلال بن علي التريشان الشمري

الرقم: ١٠٩٥٧٦١١٦٧
تاريخ الانتهاء: ١٤٣٨/١٢/١٩
جهة الاصدار: الدرعية
مكان التبادل: الرياض
تاريخ التبادل: ١٤١٧/٠٧/١٦

رقم الحفظ: ١٢٣٠٤
جهة الحفظ: الدرعية
تاريخه: ١٠٩٥٧٦١١٦٧
1095761167

رقم: 00539055

samba سامبا

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

Date: 09/01/2017 التاريخ:

Place of Issue: الرياض مرقم:

Against this cheque
Pay to the order of

بصرف المستفيد الأول فقط

دفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

شلال علي طحيج الشمري

The amount of

مبلغ وقدره فقط سبعة آلاف وتسعون ريال سعودي

ريال
S.R. 7,090.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
RIYADH

Signature لتوقيع

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

00539055 2040 100 00004272455 0



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ: ١٠ / ٤ / ١٤٣٨ هـ

التاريخ: 8 / 1 / 2017 م

المطالبة

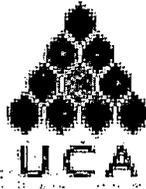
نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (٧٠٠٠) كالتالي:

	أجور الإصلاح
	قيمة قطع الغيار بعد الخصم
٩٠	المصاريف
	تقييم شيخ المعارض
%	نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا %
٧٠٩٠ = ٩٠ + ٧٠٠٠	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

التوقيع:	أسم المستفيد: نيايتن عن شلال حليم الشمري / أحمد شلال الشمري
التوقيع:	مسؤول المطالبات: محمد كبر
التوقيع:	إدارة المطالبات: مطالبات الرياض

ملاحظات:



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

طلب المعاينة

DATE: / /2016

التاريخ: ١٠ / ٤ / ١٤٣٨ هـ

رقم المطالبه: _____ تاريخ المعاينة: 8/1/2017

تفاصيل المطالبة: _____

شرح المعايين: تم معاينة المركب في ايام بيك لوصة رقم 222
ووجدت ان وقتها لم يتقرر المورثات ووجدت ان
الركن الثاني لا يوجد والركن الاول المركب

احمد محمد الشامي

اسم المعايين: _____

التوقيع: _____

7000

نفيدكم بأنة تم تسوية المطالبة بأجمالي مبلغ: _____

نعم أو افق على التسوية المسجلة أعلاه . . . Yes, I agree on the amount recorded . . .

الاسم المستفيد (NAME): _____

التوقيع (SIGNATURE): _____



نموذج مطالبة التأمين الإلزامي للمركبات (الطرف الثالث)

رقم المطالبة

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

رقم وثيقة تأمين المؤمن له / مبلغ التعويض / ريال سعودي

نوع المطالبة مركبة إصابات حريق ممتلكات وفيات أخرى

اسم المالك / رقم هوية المالك

البريد الإلكتروني / رقم جوال المالك

صندوق البريد / رقم هوية سائق المركبة

الرمز / اسم السائق

السائق هو مالك المركبة نعم لا تاريخ ميلاد السائق / /

٢. معلومات ووصف تفاصيل الحادث

مدينة / موقع الحادث /

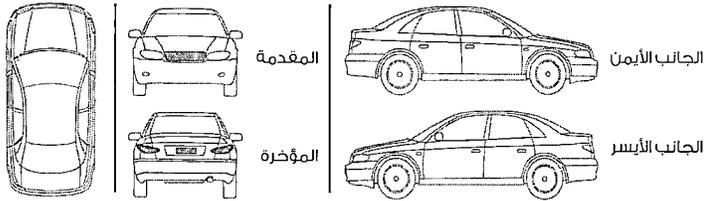
مباشرة الحادث من قبل نجم أخرى

رقم تقرير الحادث / رقم لوحة مركبة الطرف الثالث 50% 25% 0%

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

يرجى وصف كيفية وقوع الحادث /

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



٣. إقرار وقبول - خاص بمطالبة الطرف الثالث

رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN) / 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، فإني أخلي 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 / رقم هوية مقدم المطالبة

تاريخ التوقيع / رقم جوال مقدم المطالبة

اسم مقدم المطالبة / رقم هوية مقدم المطالبة

للاستعمال الرسمي

المستندات مكتملة نعم لا المستندات الناقصة

هل يتطلب معاينة المركبة نعم لا تاريخ / /

(تكون المعاينة خلال ٣ أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)

رقم الموظف / التوقيع

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية/الأمن العام
الإدارة العامة للمرور
إدارة مرور منطقة الرياض
شعبة مرور السلي
المادة

الرقم: _____
التاريخ: _____

((إقرار صدم وهروب))

بيانات الحادث	
تاريخ الحادث	
السجل	
المكتب	

نوع المركبة	رقم اللوحة	رقم الهوية	الجنسية	الاسم
دائسوت	١٣٧٢ ٢٠٧٢	١٠٩٥٧٦١١٦٧	سعودي	أحمد سلطان علي الشمري

إقرار إدعاء بتاريخ ١٤٣١/١٢/١٤٣١ هـ

نعم أنا الموضح هويته بعالية انه بتاريخ ١٤٣١/١٢/١٤٣١ هـ في حي
على طريق وأثناء قيادة سيارتي الموضح بياناتها بعالية
اصطدم بي صاحب سيارة من نوع (كادو) رقم اللوحة (٢٦٣١٠٤٢)
اللون (أبيض) وقد هرب من موقع الحادث ولا يوجد لدي شك في صحة رقم ومواصفات
السيارة ومستعد بتحمل ما يترتب على إقراري من مسؤولية وعلى ذلك جرى التوقيع .

المقر بما فيه

الاسم / أحمد سلطان علي الشمري

التوقيع /

رقم الجوال / ٥٣٢٢٠٠١٢٢



المالك عبدالعزيز حمدي خضرم الشمري

المستخدم هوية المالك ١١٢١٤٥٠٣٥٥

رقم الهيكل 2G1FK1EJ6A915107

رقم اللوحة ح م د ٢٦٢٨

نوع التسجيل خصوصي 2638 D Z J

طراز المركبة كامارو

حصول المركبة ٤

سنة الصنع ٢٠١٠

تاريخ الإنتهاء ١٤٤٠/٠٣/٢٧

الرقم التسلسلي ٣٥٨٧٩٤١٠



عبدالعزیز بن حمدي بن خضرم الاسلمي الشمري

الرقم ١١٢١٤٥٠٣٥٥

تاريخ الانتهاء ١٤٤١/٠٤/٣٠ هـ

جهة الإصدار الرياض

مكان الميلاد حفر الباطن

تاريخ الميلاد ١٤١٠/٠٧/٠١ هـ



1121450355

رقم الحفظ ٨٧٢٩

جهة الحفظ الرياض

تاريخه ١٤٢٦/٠٢/١٣ هـ

نعم أنا الموضع صورته و أحاله له عبد العزيز محمد الشمري له حصل لي حادي
تاريخه ١٤٢٦/٠٢/١٣ هـ وأثناء وقوع الحادث لم أجد أي أضرار أو تلف في السيارة
وعدت إلى الطراف الثاني بعد ما يفكر به. حقيقة كانه كان مخرج حسان بن ثابت
منه وأرغب بأحالة إلى الكاميون

عبد العزيز محمد الشمري

٠٥٦٧٧٤٩٩١١

الرقم: ٣٤٨٢٤٣

التاريخ: ١٤٣٨/٢/٢٤

تقدير قيمة سيارة من قبل ثلاثة معارض

حفظه الله

المكرم / مدير مرور الرياض - شعبة الحوادث

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ويعد ،،،

إشارة لخطابكم رقم بدون المؤرخ في ٠ / ٠ / ٠ هـ المتضمن تقدير قيمة السيارة الموضحة أدناه قبل الحادث وبعد الحادث / في حالتها الراهنة :

نوع السيارة نيسان غمارتين موديل ٢٠١٢م. لوحة رقم أم ح ٢٠٧٢ اللون أبيض

نفيدكم أنه تم الوقوف على السيارة المذكورة من قبل مندوبي عدد ثلاثة معارض سيارات وهم :

الإسم : ١- معرض محمد الحمزة ٢- معرض مصلح الحمزة ٣- معرض الحمزة

التوقيع : التوقيع : التوقيع :
الختم : الختم : الختم :



معرض مصلح الحمزة للسيارات
ترخيص تقدير تلفيات (١٨)
خاص بتقدير السيارات



وتم تقديرها كالاتي :

قبل الحادث بمبلغ وقدره :	ثلاثة وثلاثون الف ريال فقط لا غير.	ريـ	٣٣٠٠٠	ريـ	سال فقط لا غير.
بعد الحادث بمبلغ وقدره :	واحد وعشرون الف ريال فقط لا غير.	ريـ	٢١٠٠٠	ريـ	سال فقط لا غير.
في حالتها الراهنة :		ريـ	٠	ريـ	سال فقط لا غير.

ملاحظات : التقدير يشمل المؤخرة اليسرى

نصادق على صحة تقدير المعارض أعلاه

هذا والله يحفظكم والسلام ،،،

رئيس معارض السيارات

محمد بن حمزة العلي الحمزة

محمد بن حمزة العلي الحمزة

مكتب رئيس معارض السيارات

محمد بن حمزة الحمزة

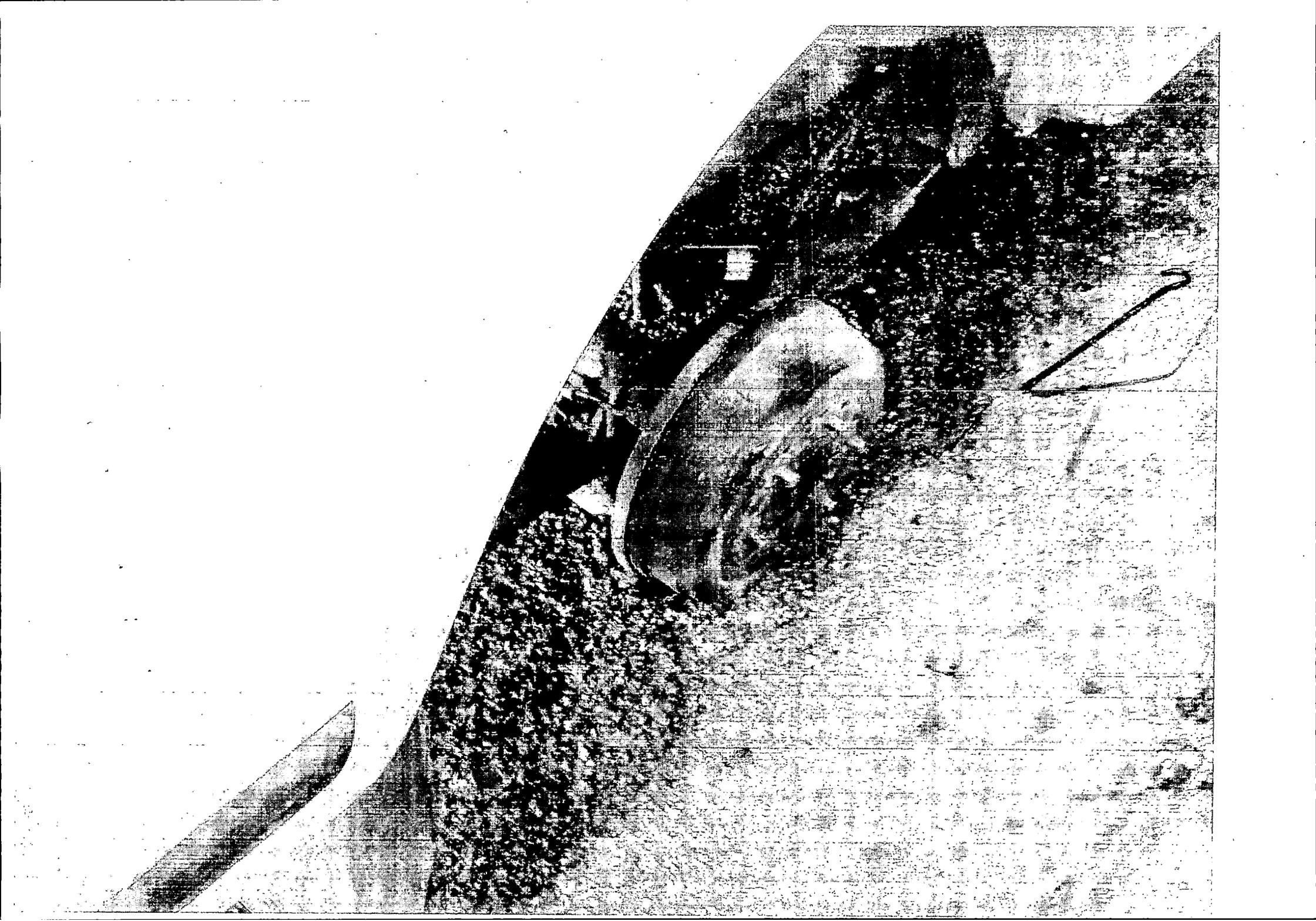
خاص بتصديق تقادير السيارات

تعليمات :

تم إعداد هذا التقدير بناء على تعميم سمو وزير الداخلية البرقي رقم ٢٩ / ٧٨٩٧ / ١٤٢٠ / ٢ / ١٤٢٠ هـ المتضمن الموافقة على قرار اللجنة المشكلة والمتضمن توصيات منها مايلي :

- ١- توحيد العمل لتقدير قيمة السيارة قبل الحادث وبعده والفرق بين القيمتين يتحملها المتسبب.
- ٢- التقدير يكون من ثلاث معارض سيارات مرخص لها من قبل إدارة المرور لتقدير التلفيات ويصادق عليه من قبل رئيس معارض السيارات وتحت مسؤوليته .
- ٣- أجرة التقدير لكل معرض يتحملها المتسبب.

* صورة لملف السيارة .









C. Y. LEFT
2072 JZA

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
الأمن العام
الإدارة العامة للمرور
إدارة

الرقم :
التاريخ :
المشروعات :
الموضوع :

تقرير حادث لشركة تأمين

تاريخ الحادث الزمن مكان الحادث
١٤٣٨/٠٢/٢١ دقيقة ١٠/٠٠/ساعة /ص/ليلا/نهارا ١

نوع الحادث : صدم مركبة متحركة
عدد الوفيات: ..
عدد الاصابات: ..
بين كل من : هروب س

رقم الحادث : ٥.١١٦
عدد اطراف الحادث: ٤
احمد الشمري

المركبة رقم (٠١) السائق : هروب س
الطراز اللون نوع المركبة
كامارو ابيض اخرى
شركة التأمين الشركة المتحدة للتأمين التعاوني (ACU)
نوع التأمين طرف ثالث
اسم البنك
رقم الحساب
عنوان :
رقم اللوحة النسبة
ح م د ٢٦٣٨ خصوصي ١٠٠
تاريخ انتهاء التأمين ٢٠١٧/٠٢/٠٦
تكلفة اضرار الحادث المادية

المركبة رقم (٠٢) السائق : احمد الشمري
الطراز اللون نوع المركبة
بكب غمارتين ابيض نقل
شركة التأمين شركة ملاذ للتأمين واعادة التأمين التعاوني
نوع التأمين طرف ثالث
اسم البنك
رقم الحساب
عنوان :
رقم اللوحة النسبة
ا م ح ٢٠٧٢ نقل خاص
تاريخ انتهاء التأمين ٢٠١٦/١٠/١٩
تكلفة اضرار الحادث المادية

نتج عن الحادث : لا يوجد لا يوجد
مسئولية الحادث والا سباب : انحراف مفاجيء
انتهى الحادث :

الختم الرسمي

مدير ادارة



الضابط المحقق

الاسم : ايوب ال سليم

الرتبة :

لتوقيع :

السنة : ٢٠١٠

النوع : كامارو

التسجيل ٢٦٣٨

رقم اللوحة : ح م د

اللون : ابيض

رقم البطاقة : ١١٢١٤٥٠٣٥٥

الشمري

خضر

حمدي

عبدالعزیز

الاسم

الا سطر ١ الى ٢ من ٢

رقم الوثيقة : ٩٥/١/٧٤١٦٤/٢٠١٦-١

الحالة : سارية المفعول

طرف ثالث

نوع التأمين

الشركة المتحدة للتأمين التعاوني (ACU)

اسم الشركة

تاريخ الاصدار : ١٤٣٧/٠٤/٢٦ تاريخ البداية ١٤٣٧/٠٤/٢٨ تاريخ النهاية : ١٤٣٨/٠٥/٠٩

تاريخ الاصدار



وضع السيارة - الا سم
 رقم البطاقة - العنوان
 المدينة - النشاط
 صالحه عبدالعزیز
 ١١٢١٤٥.٣٥٥ الجنسية سعودي
 الرياض للنظيم
 حمدي
 رمز
 تاريخ الميلاد ٠١ / ٠٧ / ١٤١٠
 الشمري
 خضر
 ص.ب
 المنزل
 الجوال ٥٦٧٧٤٩٩١١
 رقم الملف ١٣٣٧ - ٠٥٩١ - ١٠٤٤
 تاريخ الدخول ١٠ / ٠٣ / ١٤٣٧
 الصلاحية ٢٧ / ٠٣ / ١٤٤٠
 الرقم التسلسلي ٠٣٥٨٧٩٤١٠
 الاسم
 مكان التسجيل ١٠٤٤ مرور الروضة
 بطاقة الجمرک ٤٤١٥٠٠٩٧٦٥ ميناء الدخول الخفجي
 التاريخ القديم
 تاريخ التسجيل ٢٧ / ٠٣ / ١٤٣٧
 اللوحة الحرفية ح م د ٢٦٣٨ التسجيل
 اللوحة الرقمية
 النوع
 ساركة السيارة شيفورلية
 سنة السيارة ٢٠١٠ وزن السيارة ١٥٠٠ حمولة السيارة ٠٠٠٠٤
 اللون الرئيسي ابيض
 اللون الاخر
 المعرض معرض نخبة المركبة لل المدينة الرياض
 الملاحظات
 المستخدمین المفوضين F٥
 العمليات على السيارة F٨
 المالكين السابقين F٦
 المخالفات غير المسددة F٩
 المعلومات المعدلة F٧
 الرسوم المستحقة F١٠
 رقم الهيكل
 نوع الهيكل
 طراز السيارة كامارو
 شهادة الفحص
 عدد السلندرات ٠٨
 عدد المحاور ١
 رقم العقد ٣١٣٥٨٦٩
 ٢G١FK١EJ٦A٩١٥١٠٧
 ٥. سيارة صغيرة ٤ باب
 ٠٨

