



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

To : محمد ابراهيم محمد القرشي  
Address :  
Department : Motor  
Branch : UCA Web  
Advice No : 2201  
Advice Date : 12/01/2017  
Account No : 20300137

إشعار دائن  
الى  
العنوان  
الدائرة  
الفرع  
رقم الإشعار  
تاريخ الإشعار  
رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : عايض محمد ذعار حويل القحطاني	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/139047/2016	: رقم البوليصه		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 200396/2017	: رقم المطالبة		
Payment No. : 2235/2017	: رقم الدفعة		
Amount Credited : The Sum of : Saudi Riyals Six Thousand Four Hundred Forty Eight Only مبلغ وقدره : فقط ستة آلاف و أربعمئة و ثمانية و اربعون ريال سعودي	: قيمة الدفعة مبلغ وقدره	SR	6,448.00

UCA/HADEN  
PAID



المتحدة للتأمين التعاوني  
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

### TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 200396/2017  
Policy No : Motor Private - 95/1 /139047/2016  
TP Name : محمد ابراهيم محمد القرشي  
Nationality & ID :  
Date of Accident : 16/11/2016  
Accident Place : Riyadh  
Accident Desc. :  
Vehicle Details : Make: Toyota Model: Land Cruiser Plate No.: 7095 ح ن ر

### تفاصيل التعويض DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	6,448.00	0.00		6,448.00	2201
Total to be Paid				6,448.00	

### 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 اضرار أخرى نتجت عن هذا الحادث. وأقر وأنا بكامل الأوصاف 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.

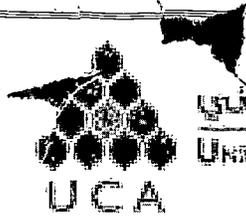
وأقر / نقر بأنه لم يعد لي على الشركة المتحدة للتأمين التعاوني أو المتسبب بالحادث المؤمن لدى الشركة اي حق او مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارا مني بذلك.

Date: 12/01/2017

الاسم  
Name

التوقيع  
Signature

محمد ابراهيم محمد القرشي



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

## إشعار تسوية مطالبة

التاريخ: / / ١٤٣٨ هـ

التاريخ: 112 / 1 / 2017 م

### المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (6448) كالتالي:

1500	أجور الإصلاح
4918	قيمة قطع الغيار بعد الخصم
30	المصاريف
—	تقييم شيخ المعارض
% 100	نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا %
6448	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

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

ملاحظات:

أبراهيم محمد العريبي

العريبي





## 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 **محمد إبراهيم العريشي** رقم هوية المالك **١٠٨٣ ٦٥٠١٤**

البريد الإلكتروني \_\_\_\_\_ رقم جوال المالك \_\_\_\_\_

صندوق البريد / الرمز \_\_\_\_\_ رقم هوية سائق المركبة **١٠٣١٣٢٢٢٤**

اسم السائق **إبراهيم محمد العريشي** السائق هو مالك المركبة  نعم  لا  تاريخ ميلاد السائق **١٤٠٢/٨٢**

### ٢. معلومات ووصف تفاصيل الحادث

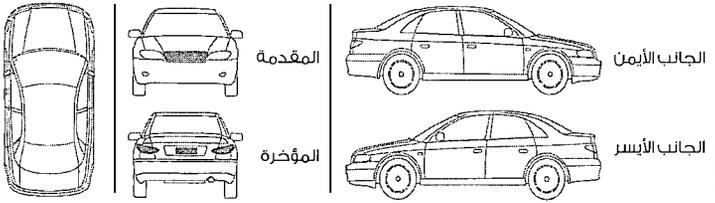
مدينة / موقع الحادث **الرياض حي النرجس** تاريخ ووقت وقوع الحادث / / صباحا  مساء

مباشرة الحادث من قبل  نعم  أخرى  رقم تقرير الحادث **٥٥١٦١١٦٥٥٥**

نسبة مسؤولية مقدم المطالبة  0%  25%  50%  75% رقم لوحة مركبة الطرف الثالث **٧٠٩٥ ر ن ج**

يرجى وصف كيفية وقوع الحادث **السيارة تساقطت**

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



### ٣. إقرار وقبول - خاص بمطالبة الطرف الثالث

رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN) **٥٥١٦١١٦٥٥٥٥** 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، فلنني 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 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  مالك المركبة  شخص آخر

اسم مقدم المطالبة **إبراهيم محمد العريشي** رقم هوية مقدم المطالبة **١٠٢١٣٢٦٢٤**

تاريخ التوقيع **١٤٠٢/٨** رقم جوال مقدم المطالبة **٠٥٦٩١١٤٧٨٥**

### 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-6123249

Date : 19/11/2016

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : RD161116555	Accident Date : 16/11/2016 Insured Name : عايض محمد القحطاني Your Policy No : 95/1/139047/2016-1 Plate No : 5852 ا ه ا LD Fees with 100 %Liability	280.00	

Total Amount Due

SR

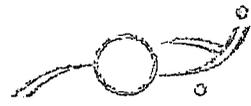
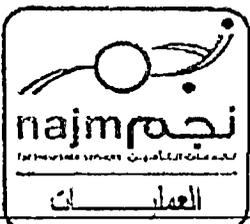
280.00

Total Amount (In Words) :

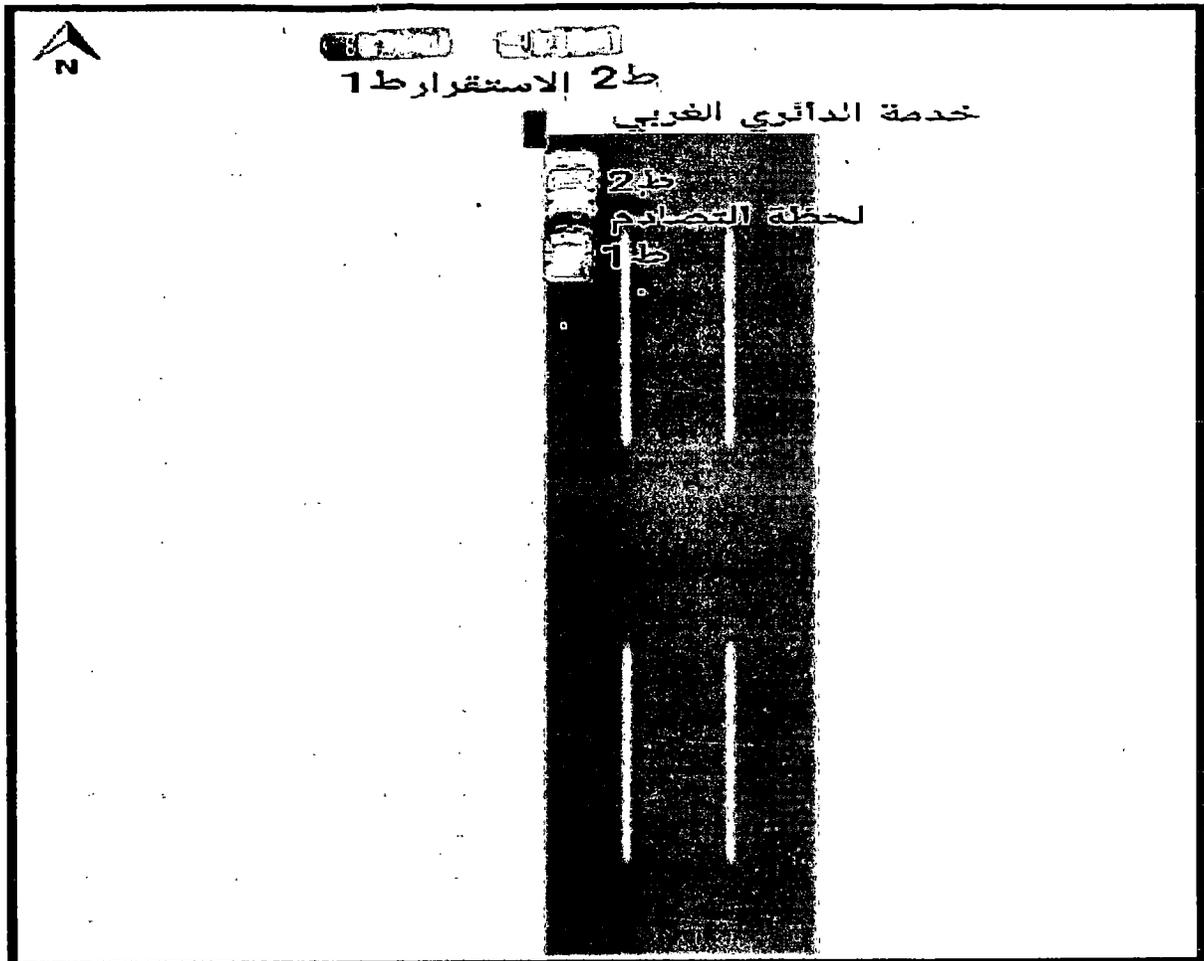
SR - Two hundred eighty only



Signed for and on behalf of the Company

19/11/2016	تاريخ الطباعة / Print Date	تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report تقرير نهائي Final Report	 نجم شركة التأمين
RD161116555	رقم الحادثة / Case Number		
16/11/2016 14:51:03	وقت الحادث / Accident Time	جهة التحريك سحبت لنجم	
أقرب خي الخزم - ط خمزة بين عين المطلب - متفرج - 26 - عند الاشارة خفة الكاء - كفاء - عتق - حكام	مكان الحادث Accident Location		
	الطرف (2) Party (2)	الطرف (1) Party (1)	
	الاسم / Name	عائض محمد	
	الجنسية / Nationality	سعودي	
	العمر / Age	32	
	رقم الاتصال / Mobile No.	0541886661	
	رقم الرخصة / License No.	1080667544	
	نوع الرخصة / License Type	رخصة خاصة	
	اسم المالك / Owner Name	عائض محمد المحمدي	
	نوع المركبة / Make/Model	تويوتا / جن الامن ان	
	سنة ولون / year & color	2008 / ذهبي	
	رقم اللوحة / Plate No	ا ي هـ 5852	
	اسم الشركة / Company Name	UCA - الشركة المتحدة للتأمين التجاري	
	رقم الوثيقة / Policy No.	95/1/139047/2016-1	
	تاريخ الانتهاء / Expiry Date	10/03/2017	
	التأمين	التأمينية للتأمين	
	رقم الوثيقة	13140141	
	تاريخ الانتهاء	26/11/2016	
	عدد اطراف الحادث : 2   عدد الاصابات : 0   عدد الوفيات : 0		
	سبب الحادث / Cause of Acc.	عدم ترك مسافة كافية no sufficient distance	
	الانتهاكات المخالفة / Laws Violated		
	نسبة المسؤولية / LD%	100%	
	المؤشرات / indicators	2/2-9NHFF	
	جهة التصادم / Damage Area	المخرفة/Rear	
	الملكيات / Properties		
	احتمالية حل الرجوع / Recovery	نعم/Yes	
	سبب احتمالية حل الرجوع / Recover Reason	انتهاء الرخصة	
	رقم المحقق / Surveyor ID	3414	
	معلومات المحقق / Surveyor Info		
	وصف الحادث / Accident Description	<p>بعد المعاينة والإطلاع والاستماع لأقوال الطرفين تبين لي بأن الطرفين متوكلين عند الإشارة على خدمة الدائري العربي بالتواجد المتعلق في المسار الايسر وعند افتتاح الإشارة بالمشور الأخضر ولعدم ترك مسافة كافية من الطرف 1 حتم التصادم بالطرف 2 وحمل الطرف 1 كامل المسؤولية 100% لعدم ترك مسافة كافية بموجب المادة 50 / 1 / 37 / 1 مما أدى الى استمرار مادية براكب الطرفين كما هو موضح بالكرودي</p>	
	 شركة التأمين العمارات		

Via Najm Information System.



1

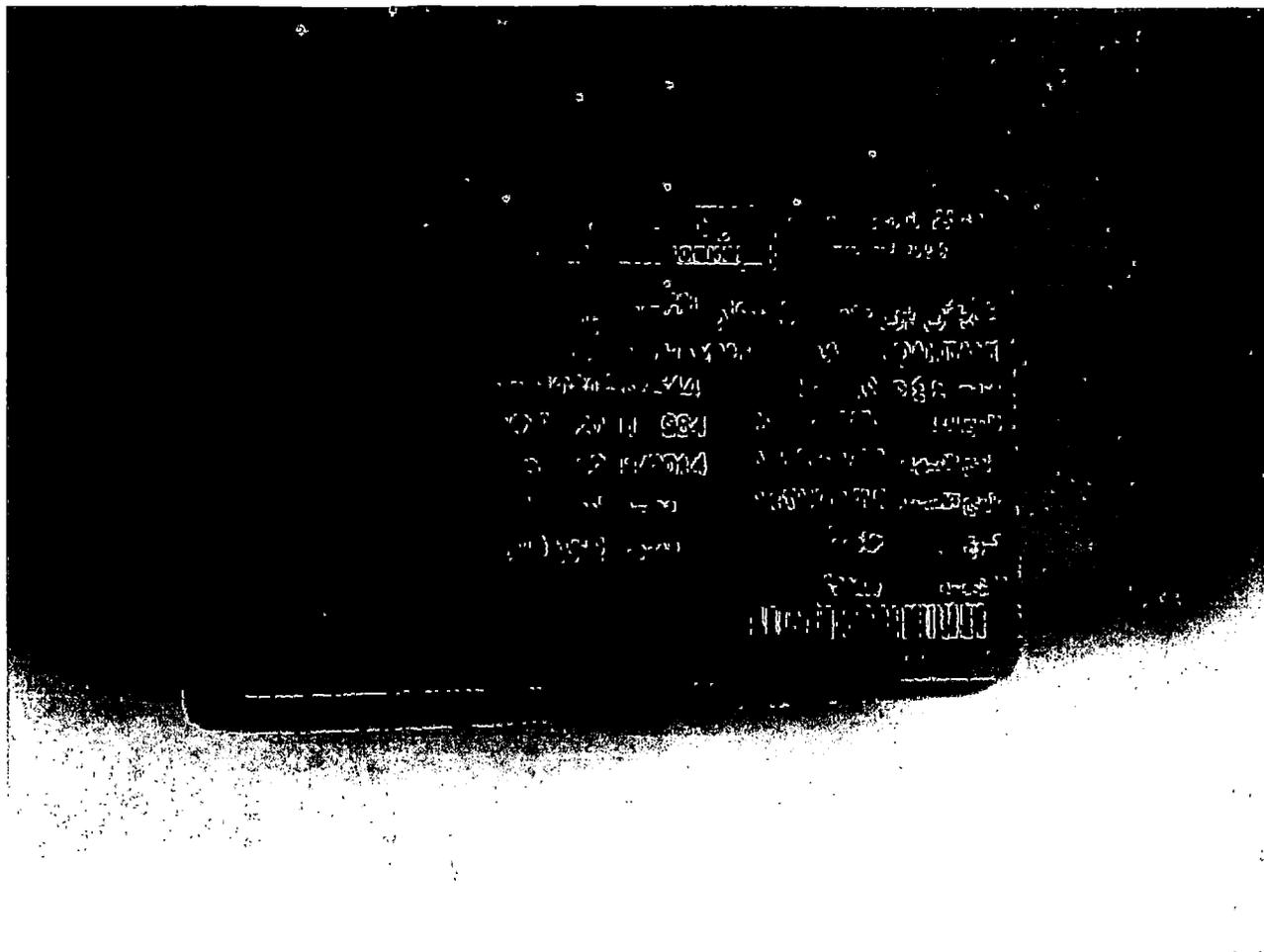
RD161116555: رقم الحادث

رقم اللوحة	أى ه 5852
اسم المالك	عايض محمد زعار حويل القحطاني
شركة التأمين	UCA الشركة المتحدة للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Toyota
تاريخ الصنع	2013
تاريخ الحادث	11/02/2016

**عالم من معدن زعفران الفخري**

هوية المستخدم	١٠٨٠٦٦٧٥٤٤	هوية المالك	المستخدم
<b>JTMHU09J785003947</b>		رقم الهيكل	رقم اللوحة
٥٨٥٢	أ ي و	5852 H V A	مركبة تويوتا
نوع التجهيز	طراز المركبة	حمولة المركبة	وزن المركبة
٧	٧	٢٢٩٠	اللون ذهبي
٠٨	سنة الصنع	٧١٢٢٦٧٨٠٠	الرقم التسلسلي
٠٤٢٨/٠٧/١١	تاريخ الانتهاء		





# Al Jar Allah Worksop

All Cars Maitenance

Mechanic - Deting - Paints - Electric

Riyadh - Al Dairi Western Al Asamah Industrial Ext 28

Mobile : 0562028816

# ورشة جارا الله

لصيانة السيارات

سمكرة - بوية - ميكانيكا - كهرباء

الرياض - الدائري الغربي - صناعية العاصمة - مخرج (٢٨)

جوال : ٠٥٦٢٠٢٨٨١٦

التاريخ : ١٤٣١ / ١ / ١٤٣١

0897

## تقرير حادث

رقم الهيكل  
١٢٧٧١

رقم السجل

رقم الهيكل

رقم السجل

مدير إدارة مرور الرياض - شعبة الحوادث قسم المرور /

نوع السيارة VXR اللون الموديل رقم السيارة ١٥٩٥

قطع غير  قطع المعارض

قطع الفيار المطلوبة :

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

فحص ميكانيك  نعم  لا

إجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة:

أجرة السمكرة والبوية

مبلغ وقدره

الإجمالي

اسم فني التقرير: مرزوق الدوسري

توقيعه

فحص ميكانيك مجاناً . عشرة ريالات قيمة التقرير.

# Al Sultan Workshop

Cars Maintenance

Dinting - Paints - Mechanic - Electric

Licence No. 21595

Riyadh - Al Sulay Ind.

Mobile : 0553305205

1025

# ورشة السلطان

لصيانة السيارات

سمكرة - بوية - ميكانيكا - كهرباء

ترخيص رقم : ٢١٥٩٥

الرياض - صناعية السلي

جوال : ٥٥٣٣٠٥٢٠٥

التاريخ ١٣ / ٤ / ١٤٢٨ هـ

رقم الهيكل ٤٠٢٧٤٦٠  
رقم السجل

## تقرير حادث

مدير إدارة مرور الرياض - شعبة الحوادث قسم مرور /

نوع السيارة VXR اللون أبيض موديل ٢٠١٦ اللوحة ح ن س

### قطع الغيار المطلوبة :

قطع غيار  شيخ المعارض

٧٠٩٥

١٨ -

١٩ -

٢٠ -

٢١ -

٢٢ -

٢٣ -

٢٤ -

٢٥ -

فحص ميكانيك  نعم  لا

مبلغ وقدره

إجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة :

٤٤٤٤

أجرة السمكرة والبوية :

مبلغ وقدره

الإجمالي

اسم فني التقرير : بدر الحمد

توقيعه

فحص ميكانيكا مجانا

عشرة ريالات قيمة التقرير

# NAJM CENTER

For Cars Maintenance  
Dinting - Painting - Mechanic  
Riyadh - Al-Dairy  
Mobile: 0509683272

# مركز نجم

لصيانة السيارات  
سمكرة - بوية - ميكانيكا  
الرياض - صناعية الدائري  
جوال: ٥٠٩٦٨٣٢٧٢

3375

تقرير حادث

رقم الهيكل

٤٠٢٧٤٦٠

رقم السجل

التاريخ ١٤٣٣/٤/١٢ هـ

مدير إدارة مرور الرياض - شعبة الحوادث قسم المرور /

نوع السيارة في اللون الموديل رقم اللوحة

قطع الخيار المطلوبة: قطع خيار  شيخ المعارض

١٧ بدو لام هلت ١

١٨ لحيه لام هلت ٢

١٩ كاله لام هلت ٣

٤ ~~صاحبه لام هلت~~

٥ ~~صاحبه لام هلت~~

فحص ميكانيكا  نعم  لا

مبلغ وقدره

اجمالي اجور الميكانيك

مكان الصلحة:

اجرة السمكرة والبوية:

مبلغ وقدره

الإجمالي

اسم فني التقرير: يوسف ( أبو يعقوب )

توقيعه

عشرة ريالات قيمة التقرير

فحص ميكانيكا مجاناً



مركز الفيصلية - الرياض

CASH ALJ STAFF

0096612701660

هاتف:

NA

0096612702166

فاكس:

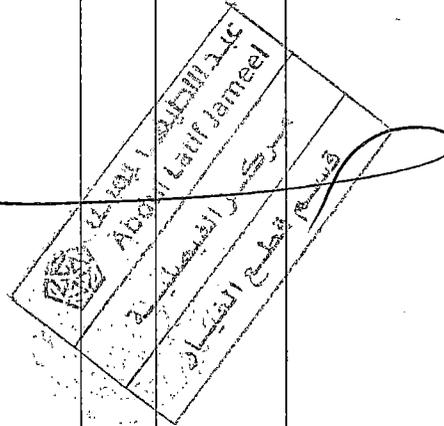
OTHMAN : أصدر بواسطة : الوقت : 10:17:45

Quotation valid only for a week.

مدة الأسعار المقدمة أسبوع واحد فقط

الوكالة FR.	نوع المستند DOCUMENT TYPE	رقم NUMBER	التاريخ DATE	رقم العميل الرئيسي MAIN. CUST NO.	رقم العميل الفرعي D. BATCH CUST NO.	نوع الطلبية ORDER NO.	الموظف C/M	رقم المجموعة BATCH NO.	رقم الصفحة PAGE NO.
A	عرض أسعار	Q02339	11/01/2017	T11899		12	T	*****	1

البند ITEM	رقم الطلبية ORDER NO.	رقم القطعة PART NUMBER	وصف إضافي IDC	رقم الصندوق CASE	ملاحظات RMK.	الكمية المطلوبة QUANTITY ORDERED	الكمية المصدرة QUANTITY ISSUED	سعر الوحدة UNIT PRICE	نسبة الخصم DISC. RATE	السعر الصافي الإجمالي TOTAL NET PRICE
***	8888888	PZ321-33072			جنح			1816.00	.00	1816.00
***	8888888	PZ321-60050-A0			جنح			3042.50	.00	3042.50
***	8888888	52159-60957			صد ام			1064.00	.00	1064.00
***	8888888	81480-60080			لمبة			226.00	.00	226.00



Received by: ..... المستلم:

زيتا تويوتا للسيارات تويوتا  
TOYOTA MOTOR OIL FOR TOYOTA

لا تقبل المراجعة  
إلا بأصل الفاتورة

مجموع الصفحة PAGE TOTAL	6148.50
يخصم ما دفع مقدماً LESS DEPOSIT	
مابعد CARRIED FORWARD	
المبلغ المطلوب BALANCE DUE	6148.00



مركز الفيصلية - الرياض

CASH ALJ STAFF

0096612701660

هاتف:

NA

0096612702166

فاكس:

OTHMAN : أصدر بواسطة : الوقت : 10:17:45

Quotation valid only for a week.

مدة الأ أسعار المقدمة أسبوع واحد فقط

الوكالة FR.	نوع المستند DOCUMENT TYPE	رقم NUMBER	التاريخ DATE	رقم العميل الرئيسي MAIN. CUST NO.	رقم العميل الفرعي D. BATCH CUST NO.	نوع الطلبية ORDER NO.	الموظف C/M	رقم المجموعة BATCH NO.	رقم الصفحة PAGE NO.
A	عرض أسعار	Q02339	11/01/2017	T11899		12	T	*****	1

البند ITEM	رقم الطلبية ORDER NO.	رقم القطعة PART NUMBER	رقم الصنف CASE	ملاحظات RMK.	الكمية المطلوبة QUANTITY ORDERED	الكمية المصدرة QUANTITY ISSUED	سعر الوحدة UNIT PRICE	نسبة الخصم DISC. RATE	السعر الصافي الإجمالي TOTAL NET PRICE
***	88888888	PZ321-33072		زيت نكول	1		1816.00	.00	1816.00
***	88888888	PZ321-60050-A0		جناح	1		3042.50	.00	3042.50
***	88888888	52159-60957		جناح	1		1064.00	.00	1064.00
***	88888888	81480-60080		صد ام لمبة	1		226.00	.00	226.00

Received by: ..... المستلم:

زيت تويوتا للسيارات تويوتا  
TOYOTA MOTOR OIL FOR TOYOTA

لا تقبل المراجعة  
إلا بأصل الفاتورة

مجموع الصفحة

PAGE TOTAL

6148.50

يخصم ما دفع مقدماً

LESS DEPOSIT

مابعد

CARRIED FORWARD

المبلغ المطلوب

BALANCE DUE

6148.00



مركز الفيصلية - الرياض

CASH ALJ STAFF

0096612701660

هاتف:

NA

0096612702166

فاكس:

OTHMAN : 10:17:45 : الوقت

Quotation valid only for a week.

مدة الاسعار المقدمة اسبوع واحد فقط

الوكالة FR.	نوع المستند DOCUMENT TYPE	رقم NUMBER	التاريخ DATE	رقم العميل الرئيسي MAIN. CUST NO.	رقم العميل الفرعي D. BATCH CUST NO.	نوع الطلبية ORDER NO.	الموظف C/M	رقم المجموعة BATCH NO.	رقم الصفحة PAGE NO.
A	عرض اسعار	Q02339	11/01/2017	T11899		12	T	*****	1

البند ITEM	رقم الطلبية ORDER NO.	رقم القطعة PART NUMBER	رقم العميل إضافي IDC	رقم الصندوق CASE	ملاحظات RMK.	الكمية المطلوبة QUANTITY ORDERED	الكمية المصدرة QUANTITY ISSUED	سعر الوحدة UNIT PRICE	نسبة الخصم DISC. RATE	السعر الصافي الإجمالي TOTAL NET PRICE
***	88888888	PZ321-33072			زيت سائل	1		1816.00	.00	1816.00
***	88888888	PZ321-60050-A0			جناح	1		3042.50	.00	3042.50
***	88888888	52159-60957			جناح	1		1064.00	.00	1064.00
***	88888888	81480-60080			صد ام لمبة	1		226.00	.00	226.00

Received by: ..... المستلم:

زيبتا تويوتا للسيارات تويوتا  
TOYOTA MOTOR OIL FOR TOYOTA

لا تقبل المراجعة  
إلا بأصل الفاتورة

مجموع الصفحة PAGE TOTAL	6148.50
يخصم ما دفع مقدماً LESS DEPOSIT	
مابعد CARRIED FORWARD	
المبلغ المطلوب BALANCE DUE	6148.00











