



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : احمد جاب الله
Address :
Department : Motor
Branch : UCA Web
Advice No : 1856
Advice Date : 11/01/2017
Account No : 20300137



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

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : مازن محمد بن ابراهيم الهويش	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/182721/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 200397/2017	: رقم المطالبة		
Payment No. : 1940/2017	: رقم الدفعة		
Amount Credited : The Sum of : Saudi Riyals One Thousand One Hundred Twenty Only	: قيمة الدفعة مبلغ وقدره : فقط ألف و مائة و عشرون ريال سعودي	SR	1,120.00

UCA-MAJEN
PAID



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 200397/2017
Policy No : Motor Private - 95/1 /182721/2016
TP Name : احمد جاب الله
Nationality & ID : 2114909050
Date of Accident : 04/01/2017
Accident Place : Riyadh
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Honda Model: Accord Plate No.: 9306 ارن

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	1,120.00	0.00		1,120.00	1856
Total to be Paid				1,120.00	

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 أدناه أقر واعترف بأنني استلمت من الشركة المتحدة للتأمين التعاوني نقدا / شيك بالمبلغ المذكور أعلاه وذلك تعويضا كاملا ونهائيا 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: 11/01/2017

الاسم
Name

التوقيع
Signature

أحمد فتحي صلاح الدين
C- 17/1/17

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR
السعودية العربية
الداخلية
الوزارة
الداخلية
احمد جاب الله
AHMED -- JABULLAH
رقم ٢١١٤٩٠٩٠٥٠
مكان الاصدار الرياض
الاجازة ٢٤٤٦/٣/٣٦
التاريخ ١٤١٦/٠٤/٣
الجنسية مصر
رقم رخصة القيادة ٣٠٧٨١٩٠٩٦٠
رقم رخصة القيادة ٣٠٧٨١٩٠٩٦٠
تابع غير مصرح له بالصقل

No.: 00539165 رقم:

samba سامبا

Date: 12/01/2017 التاريخ:

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

Place of Issue: الرياض مرقب:

لا يصرف إلا المستفيد الأول

Against this cheque
Pay to the order of

ادفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

احمد جاب الله

The amount of مبلغ وقدره فقط ألف ومائة وعشرون ريال سعودي

ريال	
S.R.	1,120.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
RIYADH

[Handwritten Signature]

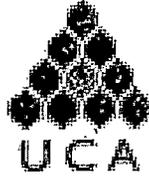
[Handwritten Signature]

Signature

التوقيع

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

00539165 2010 100 00004272455 0



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ: / / ١٤٣٨ هـ

التاريخ: ١١ / ٩ / 2016 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ () كالتالي:

٢٠٠٠	أجور الإصلاح
٢٠٠٠	قيمة قطع الغيار بعد الخصم
٢٠٠٠	المصاريف
	تقييم شيخ المعارض
% ١٠	نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا %
١١٠٠	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

التوقيع:	أسم المستفيد: ر. م. فتحي صلاح الدين عبد الظاهر جبران
التوقيع:	مسؤول المطالبات:
التوقيع: 11 JAN 2017	إدارة المطالبات: مطالبات الرياض

التوقيع:

ملاحظات:

نموذج مطالبة التأمين الإلزامي للمركبات (الطرف الثالث)

رقم المطالبة

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

رقم وثيقة تأمين المؤمن له رقم التعويض ريال سعودي |

تاريخ وقوع الحادث ٢٠١٧ / ١ / ٤

مدينة / موقع الحادث

نوع المطالبة مركبة إصابات حريق ممتلكات وفيات أخرى

اسم المالك أحمد حياي الله

رقم هوية المالك ٢١١٤٩٠٩٠٥٠

البريد الإلكتروني صندوق البريد / الرمز

رقم جوال المالك ٠٥٥٨٥٥٠٣٦١

رقم هوية سائق المركبة

اسم السائق أحمد حياي الله

السائق هو مالك المركبة نعم لا تاريخ ميلاد السائق ١٩٩٥ / ٩ / ٨

2. معلومات ووصف تفاصيل الحادث

صباحا مساء

تاريخ وقت وقوع الحادث ٢٠١٧ / ١ / ٤

مدنية / موقع الحادث

رقم تقرير الحادث

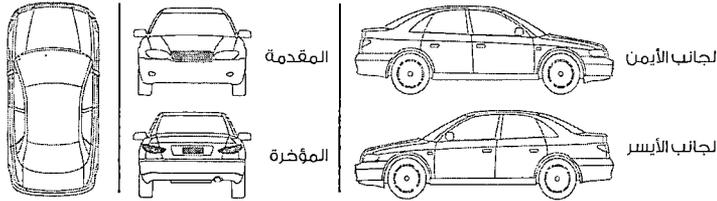
مباشرة الحادث من قبل نجم أخرى

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

رقم لوحة مركبة الطرف الثالث ٩٣٠٦

يرجى وصف كيفية وقوع الحادث

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



كونت نازل من كويكب المطر السام وجاه راعي
السيارة إنشرا. ساف بي دخل علي وعطيرت بوري ويعد
أنا عدت وراح كاسر علي حارصني من الخلفه الخلفية
من التهمين ويندها راح وقفت في قصى التهمين وان
اوحى قراه وي وقفت ويوقول ان هاتى انى
علقات وجاه نجم وطلع انخلوا عليه

3. إقرار وقبول - خاص بمطالبة الطرف الثالث

رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN)

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 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، ولعرض دراسة المطالبة، الحق في الاستفسار من شركة نجم لخدمات التأمين أو الجهات المختصة الأخرى أو أي شركة مرخصة/معمتدة 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

رقم جوال مقدم المطالبة

التوقيع

تاريخ ٢٠١٧ / ١ / ١١

للاستعمال الرسمي

المستندات مكتملة نعم لا المستندات الناقصة

هل يتطلب معاينة المركبة نعم لا رقم الموظف ٢٠١٧ / ١ / ١١

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

التوقيع

Debit Note

No : DN-LD-6353754

Date : 06/01/2017

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : RD040117993	Accident Date : 04/01/2017 Insured Name : مازن محمد الهويش Your Policy No : 95/1/182721/2016-1 Plate No : ن ح هـ 5762 LD Fees with 100 %Liability	280.00	-
Total Amount Due		SR	280.00

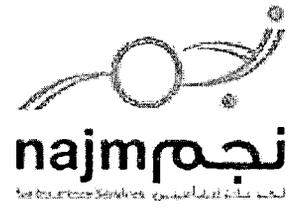
Total Amount (In Words) :

SR - Two hundred eighty only



Signed for and on behalf of the Company

06/01/2017	تاريخ الطباعة / Print Date	تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report
RD040117993	رقم الحادثة / Case Number	
04/01/2017 18:09:33	وقت الحادث / Accident Time	
البلطحاء، البلطحاء==ماليين مركز بن سكيان التجاري==موزدا 2		جهة التحصيل سحيت لنجم



معلومات السائق Driver Info.	Party (1)	Party (2)
Name / الاسم	ماترن محمد الهويش	احمد جاب
Nationality / الجنسية		مصري
Age / العمر	39	21
Mobile No. / رقم الاتصال	0500003139	0558550361
License No. / رقم الرخصة	1025404961	2114909050
License Type / نوع الرخصة		رخصة خاصة

معلومات المركبة Veh. Info.	Owner Name / اسم المالك	Make/Model / طراز المركبة	Year & color / سنة ولون	Plate No / رقم اللوحة
	ماترن محمد الهويش	هونداي / الشرا	2016 / رماسي	ح ه ن 5762
	احمد جاب الله	هوندا / اكورا	احمر / 1996	ا ر ن 9306

التأمين Ins. Info.	Company Name / اسم الشركة	Policy No. / رقم الوثيقة	Expiry Date / تاريخ الانتهاء
	UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	95/1/182721/2016-1	04/04/2017
	التعاونية للتأمين	13933694	04/12/2017

معلومات الحادث Accident Info			
عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0			
سبب الحادث / Cause of Acc.	انحراف sudden change of lane, منطيق	لا يوجد There is no	
الأنظمة المخالفة / Laws Violated			
نسبة المسؤولية / LD%	100%	0%	
المؤشرات / indicators	1/2IIIIIFF	1/2+31IIIIFF	
جهة الصدمة / Damage Area	الركن الأمامي الأيسر Front Left	الركن الخلفي الأيمن Rear Right	
الممتلكات / Properties			
احتمالية حق الرجوع / Recovery	نعم/Yes		
سبب احتمالية حق الرجوع / Recover Reason	السائق لا يمتلك رخصة		

معلومات المحقق Surveyor Info	رقم المحقق / Surveyor ID
	3568
معلومات الحادث Accident Description	
بعد المعالجة والإصلاح والاستماع إلى أقوال الطرفين تبين لي بأن الطرفين سيبرون بطريق البلطحاء باتجاه الجنوب وبسبب انحراف الطرف الأول حكماً التصادم مما أدى إلى أضرار مادية الطرف الأول ركن أمامي أيسر الطرف الثاني ركن خلفي أيمن وبذلك تقع نسبة المسؤولية على الطرف الأول 100% حسب نظام المرور ملاحظة تم تحريك المركبات من قبل المرور	

1

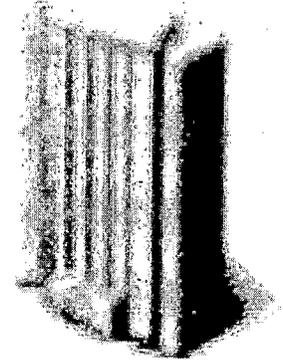
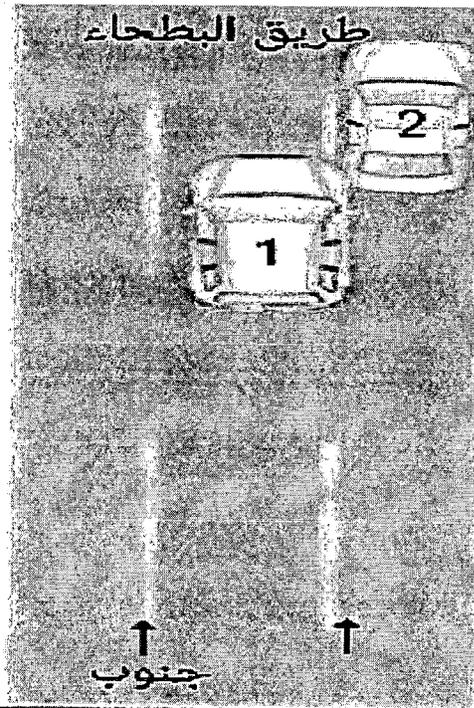
RD04011: رقم الحادث

وحدة	ح 5762 ن
مالك	مازن محمد بن ابراهيم الهويش
التأمين	UCA الشركة المتحدة للتأمين
ف	تأمين طرف ثالث
	Hyundai
الصنع	2016
الفاعلية	05/04/2016
لانتهاء	04/04/2017
04 Jan 2017	95/1/182721/2016-1

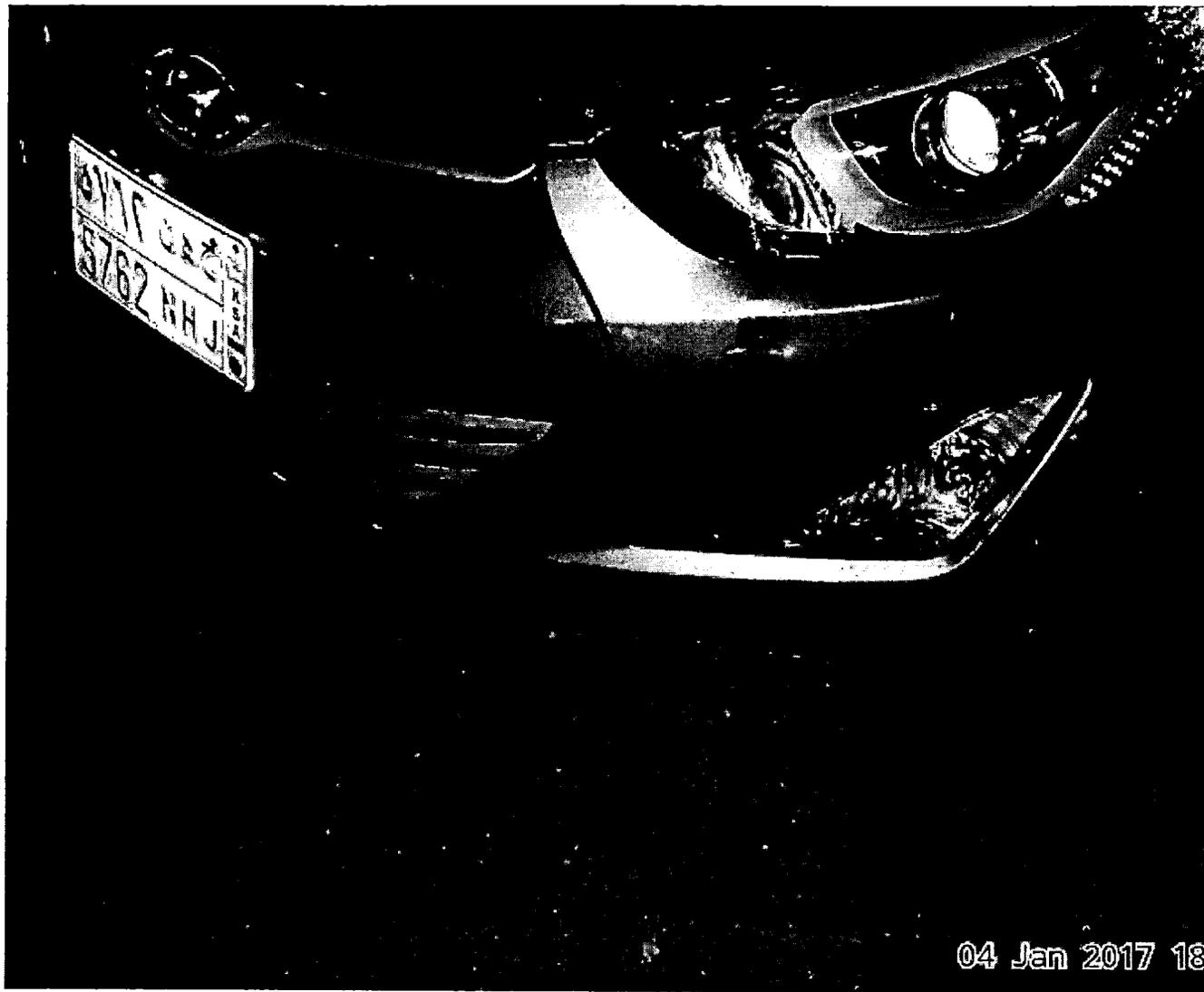


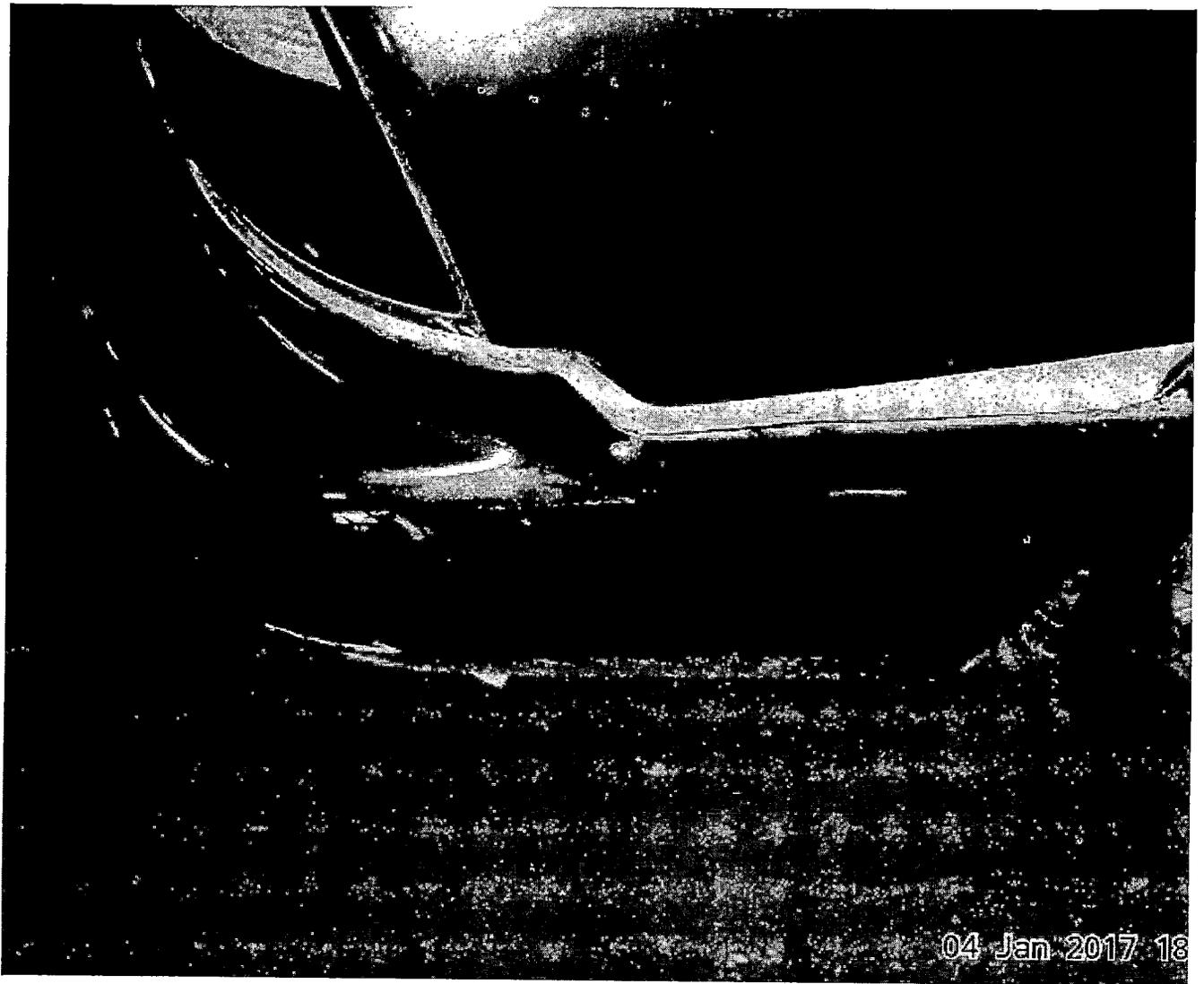


أسواق ابن سليمان



04 Jan 2017 18







04 Jan 2017 18

AL-BADRI WORKSHOP

Tinker - Painting - Elec. - Mech.

Prop. : Sa'ad Rajey Al-Badri

Lic. No. : 12470 - Tel. : 2040237

Tech. Eng. : Abu Hamza - Mobile 0507800864

Riyadh - Old Ind. - Masaed St.



ورشة البادري

سمكرة - بوية - كهربيا - ميكانيكا

لصاحبها : سعد راجع البادري

رقم الترخيص : ١٢٤٧٠ - تلفون : ٢٠٤٠٢٣٧

إشراف المهندس : أبو حمزة - جوال ٠٥٠٧٨٠٠٨٦٤
الرياض - الصناعية القديمة - شارع المساعد

07940

رقم الهيكل

تقرير حادث

التاريخ ١٤٤٥ / ٧ / ٢٥

رقم السجل

رقم / مدير إدارة مرور الرياض شعبة الحوادث قسم مرور /

رقم السجل

موديل ٤٦

نوع السيارة الكروز

رقم السجل

اللون ٩٣٦

رقم السيارة ١٤٤٥

قطع الغيار المطلوبة :

شيخ المعارض

قطع غيار

- ٢١
- ٢٢
- ٢٣
- ٢٤
- ٢٥
- ٢٦
- ٢٧
- ٢٨

- ١- زئبق / صمام الموت
- ٢- اسبج / اسبج
- ٣-
- ٤-
- ٥-
- ٦-
- ٧-
- ٨-
- ٩-
- ١٠-
- ١١-
- ١٢-
- ١٣-
- ١٤-

فحص ميكانيك نعم لا

إجمالي اجور الميكانيك

مكان الصدمة : اسبج / اسبج

أجرة السمكرة والبوية :

مبلغ وقدره

الإجمالي

اسم فني التقدير : إفتخار

توفيعة

عشرة ريالات قيمة التقرير

فحص ميكانيك مجاناً .

مركز أبناء الخليج لصيانة السيارات



سمكرة - بوية - ميكانيكا - كهرباء
الرياض - الصناعية - شارع ٢٤ الغربي
جوال: ٠٥٠٩١٢٤٦٦٤ - ٠٥٠١٨١٨٢٠٢

التاريخ ١٤٢٧ هـ / ٤ / ٢٠١١ م

الموافق ٢٠١١ / /

٩٢ ٤٥ ٠٠

رقم الهيكل

رقم السجل

3564

تقرير حادث

مدير إدارة مرور الرياض - شعبة الحوادث قسم مرور /

نوع السيارة كروزر موديل ٩٦

رقم السيارة ٩٢٦ اللون ص

شيخ المعارض

قطع غيار

قطع الغيار المطلوبة:

٢١	١
٢٢	٢
٢٣	٣
٢٤	٤
٢٥	٥
٢٦	٦
٢٧	٧
٢٨	٨
فحص ميكانيك <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	٩
مبلغ وقدره	١٠
إجمالي أجور الميكانيك	١١
مكان الصدمة: <u>الجزء الخلفي</u>	١٢
أجرة السمكرة والبوية: <u>٢٠٠</u>	١٣
مبلغ وقدره	١٤
الإجمالي <u>٩٠٠</u>	١٥
اسم فني التقرير: <u>فايد محمد</u>	١٦
توقيعه	١٧
	١٨
	١٩
	٢٠

مشرة ريالات قيمة التقرير

فحص ميكانيك مجاناً

MAJID CENTER

For Cars Maintenance

Denting - Painting - Mechanic - Tarbeet
Shokmanat - Electrical - Balance
Riyadh - Industreal Area - Jāmla Street
Tel. : 2957123 - Mobile: 0535375450
Licence No. 13678

مركز أبو ماجد

لصيانة السيارات

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

3837

تقرير حادث

رقم الهيكل ٤٥٩٣

رقم السجل

اللون

التاريخ ١٧ / ٤ / ١٤٣٨ هـ

مدير إدارة مرور الرياض - شعبة الحوادث قسم مرور /

نوع السيارة الكورد موديل ٩٦ رقم السيارة

قطع الغيار المطلوبة:

قطع غيار شيخ المعارض

٩٣٠٦

- ٢١
- ٢٢
- ٢٣
- ٢٤
- ٢٥
- ٢٦
- ٢٧
- ٢٨
- ٢٩ فحص ميكانيك نعم لا
- ٣٠ مبلغ وقدره
- ٣١ إجمالي اجور الميكانيك
- ٣٢ مكان الصدمة: الركلة الخلف
- ٣٣
- ٣٤
- ٣٥
- ٣٦
- ٣٧
- ٣٨
- ٣٩ أجره السمكرة والبوية:
- ٤٠ مبلغ وقدره
- ٤١ الإجمالي
- ٤٢ اسم فني التقرير: صالح محمد صالح
- ٤٣ توقيعه

١ - ركلة صداع خلف
٢ - ركلة خلف تحت

عشرة ريالات قيمة التقرير

فحص ميكانيكا مجاني

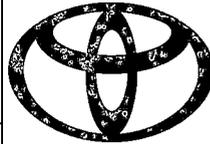
مؤسسة زوايا الفضاء للتجارة Zowaiya Al-Fadaa Trading Est.

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



تاريخ الفاتورة
Invoice Date
2017/01/05

رقم الفاتورة
Invoice No.
35,581



TOYOTA

Customer Name

اسم العميل
نقدية

1

فاتورة مبيعات نقدية

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	52119-222	ربلة صدام اكورد	1	190.00		0.00		190.00
2	81551-102	اسطب خلفى كورد	1	200.00		0.00		200.00
TOTAL						إجمالي الفاتورة		390.00

مؤسسة زوايا الفضاء
لصاحبها، حاتم علي بارجاش
تسوية قطع خيار السيارات
بصري حرفن التسوية لمدة ١٥ يوم
قيمة تسوية قطع خيار ٢٥ ريال

ثلاثمائة و تسعون ريال

Electrical Spare Parts Cannot be Replaced or Returned

القطع الكهربائية لا ترد ولا تستبدل