



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNited COOPERATIVE ASSURANCE



UCA0433996

**CREDIT ADVICE**

To : نوره محماس قبلان القحطاني  
Address :  
Department : Motor  
Branch : UCA Web  
Advice No : 4700  
Advice Date : 02/02/2017  
Account No : 20300137

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

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : ميزر احمد تركي الجريا الشمري	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/333871/2016	: رقم البوليصه		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 200928/2017	: رقم المطالبة		
Payment No. : 4729/2017	: رقم الدفعة		
Amount Credited : The Sum of : Saudi Riyals One Thousand Seven Hundred Five Only	: قيمة الدفعة مبلغ وقدره : فقط ألف و سبعمائة و خمسة ريال سعودي	SR	1,705.00



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

### TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 200928/2017

Policy No : Motor Private - 95/1 /333871/2016

TP Name : نوره محماس قبيلان القحطاني

Nationality & ID : 1004991111

Date of Accident : 29/01/2017

Accident Place : Riyadh

Accident Desc. :

Vehicle Details : Make: Hyundai

Model: Excel

Plate No.: حور 3258

### تفاصيل التعويض DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	1,705.00	0.00		1,705.00	4700
Total to be Paid				1,705.00	

### 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

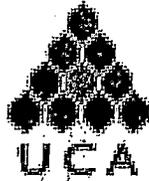
أنا / نحن الموقع انناه أقر واعترف بانني استلمت من الشركة المتحدة للتأمين التعاوني نقدا / شيك بالمبلغ المذكور أعلاه وذلك تعويضا كاملا و نهائيا عن الخسارة واضرار السيارة الخاصة بي بدل أو أية اضرار أخرى نتجت عن هذا الحادث. وأقر وأنا بكامل الاوصاف المعتاد بها شرعا وقانونا ولقاء قبضي هذا المبلغ الذي وصلني 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 الإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 02/02/2017

الاسم  
Name

التوقيع  
Signature



المتحدة للتأمين التعاوني  
United Cooperative Assurance

## إشعار تسوية مطالبة

التاريخ: / / 2017 م

الموافق: / / ١٤٣٨ هـ

### المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ ( ) كالتالي:

٩٠	أجور الإصلاح
٣	قيمة قطع الغيار بعد الخصم
٧٧٥	المصاريف
٢	تقييم شيخ المعارض
% ١	نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا %
١٧٠	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

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

رقم وثيقة تأمين المؤمن له \_\_\_\_\_ مبلغ التعويض \_\_\_\_\_ ريال سعودي |

نوع المطالبة  مركبة  إصابات  حريق  ممتلكات  وفيات  أخرى

اسم المالك نوره محاسن العسطلاني رقم هوية المالك ١٠٠٤٩٩١١١١١

البريد الإلكتروني البريد الإلكتروني رقم جوال المالك ٦٥٦٩١٩٥١٦٧

صندوق البريد / صندق البريد رقم هوية سائق المركبة \_\_\_\_\_

اسم السائق اسم السائق هو مالك المركبة  نعم  لا تاريخ ميلاد السائق / /

2. معلومات ووصف تفاصيل الحادث

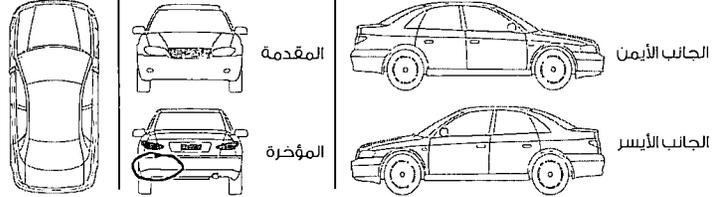
مدينة / موقع الحادث الرياض تاريخ ووقت وقوع الحادث ١١ / ٩٩ / ١٠ صباحاً مساءً

رقم تقرير الحادث \_\_\_\_\_ مباشرة الحادث من قبل  نعم  أخرى

نسبة مسؤولية مقدم المطالبة 0%  25%  50%  75%  رقم لوحة مركبة الطرف الثالث ٣٢٥٨ ع ٤٠

يرجى وصف كيفية وقوع الحادث ! نساء سيرتوا للمركبة العام قام بتحرف بالذها ودمر من الخلف

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



3. إقرار وقبول - خاص بمطالبة الطرف الثالث

رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN) 5A2880000368608010065340

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 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 السيد عبدالقادر العتيق رقم هوية مقدم المطالبة ٤٤٠٢٠٦١٩٠٢

تاريخ ١١ / ١٠ / ٢٠١٣ التوقيع \_\_\_\_\_ رقم جوال مقدم المطالبة ٠٥٦٩١٩٥١٦٧

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)

Al Rajhi Bank مصرف الراجحي



Current Account Card

نوردة محمدين فيلان آل سعد الفحطاني

36800 - شارع الضباب الرياض

2331039

رقم العميل

368608010065346

ح/ح

SA28 8000 0368 6080 1006 5346

ايبان

**Debit Note**

No : DN-LD-6461582

Date : 30/01/2017

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : RD290117673	Accident Date : 29/01/2017 Insured Name : ميذر احمد الشمري Your Policy No : 95/1/333871/2016-1 Plate No : ل ب هـ 1314 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

30/01/2017	Print Date / تاريخ الطباعة	تقرير تحديد المسؤولية <b>Liability Determination Report</b> تقرير نهائي <b>Final Report</b>
RD290117673	Case Number / رقم الحادثة	
29/01/2017 16:38:20	Accident Time / وقت الحادث	
الخطيخ محمد بن اسماعيل - محطة الواحة ع اليمين - اتح ابن عبدالعزیز بعد الحادثة بعد حادثاً		جهة التحویل سحبت لنجم



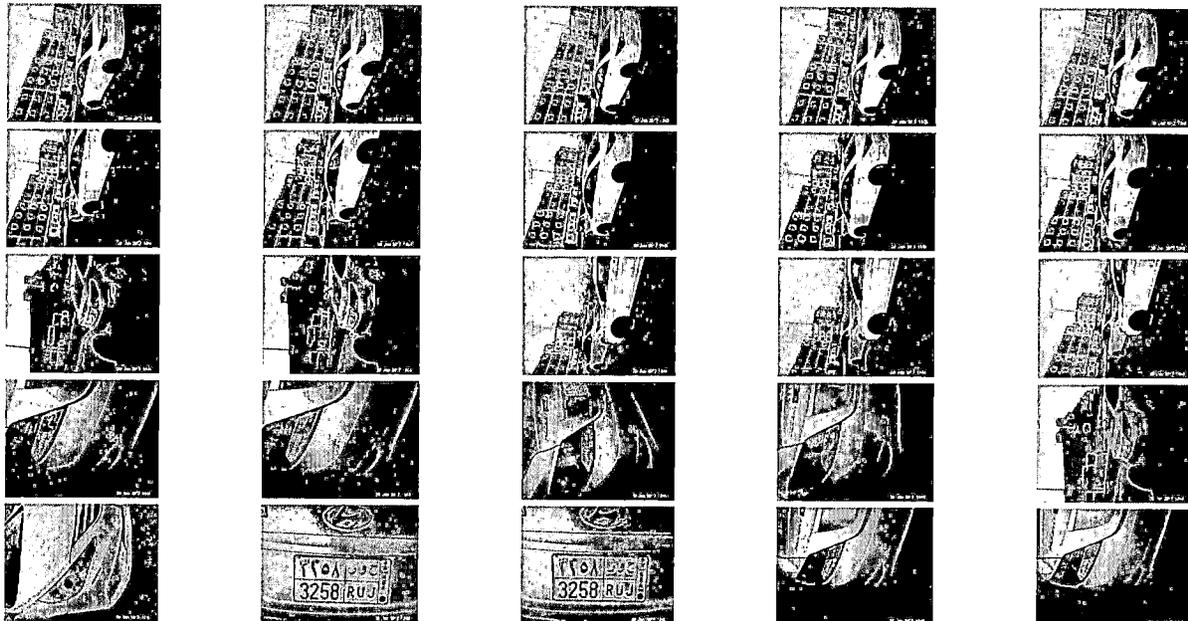
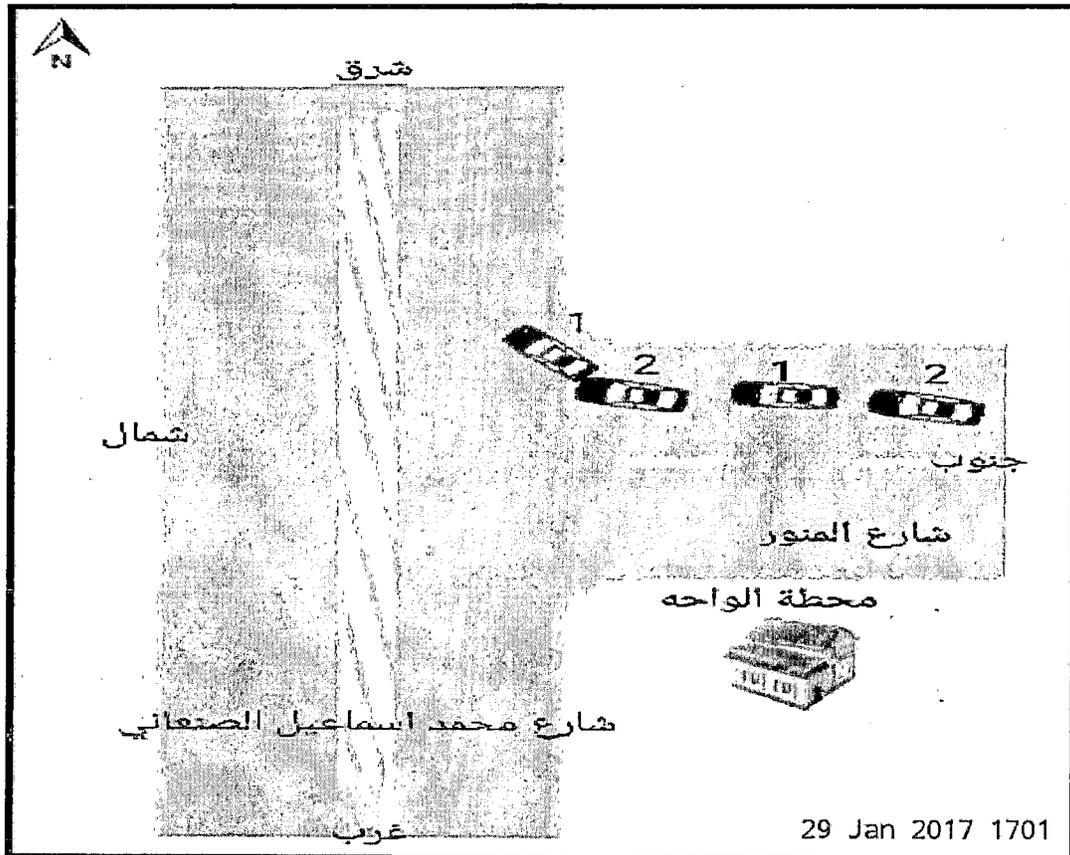
Party (2)	شرف (2)	شرف (1)	Party (1)
	رجاء عبدالله رجا	سيف مبرز القسري	
	سعودي	سعودي	
	22	20	
	0533275552	0562607924	
	1089706186	1133671998	
	رقصة خاصة	رقصة خاصة	

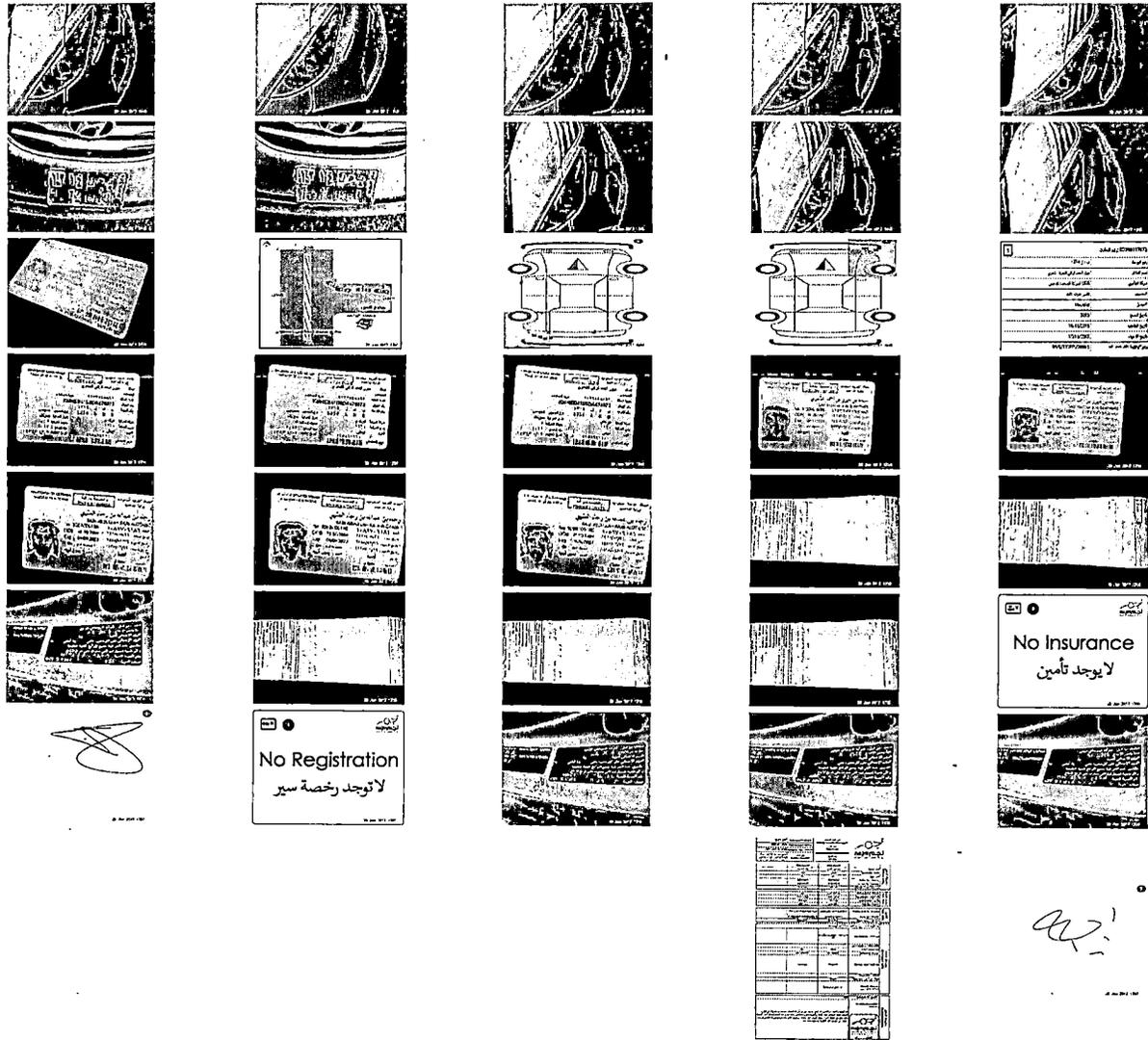
Owner Name / اسم المالك	ميرز احمد الشنبري	Year & Color / سنة ولون	2013 / ابيض
Make/Model / تفرق المركبة <td>ميرزاي / امستت</td> <td>Plate No / رقم اللوحة <td>ب 1314</td> </td>	ميرزاي / امستت	Plate No / رقم اللوحة <td>ب 1314</td>	ب 1314
Year & Color / سنة ولون <td>2016 / قمشي</td> <td></td> <td></td>	2016 / قمشي		
Plate No / رقم اللوحة <td>ج 3258</td> <td></td> <td></td>	ج 3258		

Company Name / اسم الشركة	UCA - شركة كاشحة للتأمين كالتوازي	Policy No. / رقم الوثيقة	951/333871/2016-1
Expiry Date / تاريخ الانتهاء <td>17/11/2017</td> <td></td> <td></td>	17/11/2017		
	الشركة العربية السعودية للتأمين - سابق		
	P/102/24/5011/2016/501/415-76		
	15/06/2017		

عدد اطراف الحادث : 2   عدد الإصابات : 0   عند التوقيت : 0	
Cause of Acc. / سبب الحادث	عدم ترك مسافة كافية no sufficient distance
Laws Violated / الإنتظمة المخالفة	
LD% / نسبة المسؤولية	100%
Indicators / المؤشرات	4/1*106IINTF
Damage Area / جهة الضمة	المشمة front
Properties / الممتلكات	
Recovery / احتمالية حق الرجوع	نعم/Yes
Recover Reason / سبب احتمالية حق الرجوع	تس لسائق من 21 سنة

Surveyor ID / رقم المحقق	3578
Accident Description / وصف الحادث	<p>بعد المعاينة والاطلاع والاستماع إلى أقوال الطرفين تبين لي بأن كلا الطرفين خارجين من شارع فرعي لشارع          اسماعيل محمد الصنعاني باتجاه الشمال ولخونيم لشارع الصنعاني باتجاه الشرق حتى التصادم انطرت الأول بالتطرب          الثاني وتبع عن الحادث أضرار بسيطة لطرف الأول بالمفتحة والطرف الثاني بالموارده وعلى هذا الأساس فبن نسبة          الأذانه على الطرف الأول 100% لعدم ترك مسافة كافية.</p>
Surveyor Info	





No Registration  
لا يوجد رخصة سير

No Insurance  
لا يوجد تأمين

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

المالك: ميزر أحمد تركي الشمري

المستخدم: هوية المستخدم ١١٣٢٧٤٨٨٦٢

رقم الهيكل: KMHEB41B9DA476573

رقم اللوحة: ١٣١٤ ب ا ب ل ١٣١٤  
1314 L H B

نوع التسجيل: خصوصي  
طراز المركبة: سولتانا

مركبة الشركة: هونداي

سنة الصنع: ٢٠١٣  
وزن المركبة: ١٢٢٠

تاريخ الانتهاء: ١٤٣٩/١١/١٣  
اللون: ابيض

الرقم التسلسلي: ٥٩٥٨٢٨١١٠



الرقم التسلسلي

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيطرة  
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

سيف بن ميزر بن أحمد الشمري

SAIF MAYZAR A ALSHAMMARI

الرقم: No. 1133671998 ١١٣٣٦٧١٩٩٨

تاريخ الميلاد: DOB 09/06/1997 ١٤١٨/٠٦/٠٤

تاريخ الانتهاء: Exp 07/11/2019 ١٤٤١/٠٣/١٠

تاريخ الاصدار: ١٤٣٦/٠٣/١٠

نصيلة الدم: O+

الفئة: بدون قيود

النوع: خاصة سعودية



رقم الحادث: RD290117673

رقم اللوحة	اسم المالك	شركة التأمين	التصنيف	الموديل	تاريخ الصنع	تاريخ الفاعلية	تاريخ الانتهاء
ب د ل 1314	ميزر احمد تركي الجريا الشمري	UCA الشركة المتحدة للتأمين	تأمين طرف ثالث	Hyundai	2013	18/11/2016	17/11/2017

1

# Al Sultan Workshop

Cars Maintenance

Dinting - Paints - Mechanic - Electric

Licence No. 21595

Riyadh - Al Sulay Ind.

Mobile : 0553305205

# ورشة السلطان

تصيانة السيارات

سمكرة - بوية - ميكانيكا - كهرباء

ترخيص رقم : ٢١٥٩٥

الرياض - صناعية السلي

جوال : ٥٥٣٣٠٥٢٠٥

0027

١٨٤٠٩٥

رقم الهيكل

تقرير حادث

التاريخ ٣ / ٥ / ١٤

رقم السجل

مدير إدارة مرور الرياض - شعبة الحوادث قسم مرور /

نوع السيارة لم يكتب اللون طص

قطع الغيار المطلوبة :

١ - سبلة حزام خلفي

٢ -

٣ -

٤ -

٥ -

٦ -

٧ -

٨ -

٩ -

١٠ -

١١ -

١٢ -

١٣ -

١٤ -

١٥ -

١٦ -

١٧ -

موديل ٢٠١٠ - اللوحة ١٢٥٨

قطع خيار

شيخ المعارض

١٨ -

١٩ -

٢٠ -

٢١ -

٢٢ -

٢٣ -

فحص ميكانيك  نعم  لا

مبلغ وقدره

إجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة :

القفزة سيار

أجرة السمكرة والبوية :

مبلغ وقدره

الإجمالي

اسم فني التقرير : بدر الحمد

توقيعه

فحص ميكانيكا مجانا

عشرة ريالات قيمة التقرير

# Deera Al-Hesn Workshop

Prop.: Fahad.Saad Saud Al-Mutiri  
All Cars Maintenance  
Mechanic - Deting - Paints - Electric  
Riyadh - Al-Dairy Ind.  
Mobile : 0556303392 License:7596

# ورشة درع الحصن

لصاحبها: فهد سعود سعد المطيري  
لصيانة السيارات  
سمكرة - بوية - ميكانيكا - كهرباء  
الرياض - صناعية الدائري

0217

## تقرير حادث

جوال: ٥٥٦٣٠٣٣٩٢ ترخيص ٧٥٩٦  
التاريخ ٥ / ٨ / ١٤٣٥ هـ

رقم الهيكل ١٨٤٩٥

رقم الهيكل

رقم السجل

رقم السجل

مدير إدارة مرور الرياض - شعبة الحوادث قسم المرور /

نوع السيارة: كورسيه اللون: الموديل: رقم السيارة: ٢٥٨ / ٢٠٥٨

شيخ المعارض

قطع غيار

قطع الغيار المطلوبة:

١٥  
١٦  
١٧  
١٨  
١٩  
٢٠

١  
٢  
٣  
٤  
٥  
٦  
٧  
٨  
٩  
١٠  
١١  
١٢  
١٣  
١٤

فحص ميكانيك  نعم  لا

إجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة:

الدرم

أجرة السمكرة والبوية

مبلغ وقدره

الإجمالي ٩٩٠٩

اسم فني التقدير: عبد العزيز الطيري

توقيعه

فحص ميكانيك مجاناً . عشرة ريالات قيمة التقرير.

# 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

2113

## تقرير حادث

التاريخ ١٢ / ٥ / ٢٠١٤ هـ

رقم الهيكل

رقم السجل

١٨٤٢٩٠

مدير إدارة مرور الرياض - شعبة الحوادث قسم المرور / : .....

نوع السيارة ..... اللون ..... الموديل ..... رقم السيارة ..... ٢٢٥٨

شيخ المعارض

قطع غيار

قطع الغيار المطلوبة :

١٥	١
١٦	٢
١٧	٣
١٨	٤
١٩	٥
٢٠	٦

فحص ميكانيك  نعم  لا

إجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة:

أجرة السمكرة والبوية

الإجمالي

اسم فني التقدير: مرزوق الدوسري

توقيعه

فحص ميكانيك مجاناً . عشرة ريالات قيمة التقرير.

Ras Hoira Trading Est  
For Seeling Auto Parts

RAS HO AUTO PARTS  
71 RH

مؤسسة رأس حويرة للتجارة  
لبيع قطع غيار السيارات



Inv.No. 135

رقم اسرار

Date 31/01/2017 التاريخ

Customer.No. 1000

اسم العميل

اسم العميل

اكسنت 2017 ح و ر 3258

م S.No.	رقم الصنف Part No.	البيان DESCRIPTIN	الكمية Qty.	سعر الوحدة Unit Price	الإجمالي Total
1	H86611-1R000	ربلة صدام خلفي اكسنت 2011	1	825.00	825.00
2	55555	تسعة مرور	1	30.00	30.00

RAS HO AUTO PARTS  
71 RH

مؤسسة رأس حويرة للتجارة  
س/ت/ ١٠١٠٣٦٨٩٧٦  
تسعة مرورية مستعملة

أصل عكس

Salesman البائع	Total الإجمالي	855
Receiver المستلم	Discount الخصم	80.00
سبعمان وخمسة وسبعون ريال سعودي	Net الصافي	775

