



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : البنك العربي الوطني

: الى

Address :

: العنوان

Department : Motor

: الدائرة

Branch : UCA Web

: الفرع

Advice No : 2376

: رقم الإشعار

Advice Date : 15/01/2017

: تاريخ الإشعار

Account No : 20300137

: رقم الحساب

Particulars	البيانات	Amount	المبلغ
Insured Name : نوره بنت راشد بن علي راشد	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/326148/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 200430/2017	: رقم المطالبة		
Payment No. : 2424/2017	: رقم الدفعة		
Amount Credited : 3,760.00	: قيمة الدفعة	SR	3,760.00
The Sum of : Saudi Riyals Three Thousand Seven Hundred Sixty Only	: مبلغ وقدره		
	فقط ثلاثة آلاف وسبعمائة وستون ريال سعودي		



UCA0435052



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 200430/2017
Policy No : Motor Private - 95/1 /326148/2016
TP Name : البنك العربي الوطني
Nationality & ID :
Date of Accident : 10/01/2017
Accident Place : Riyadh
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Hyundai Model: Azera Plate No.: ح ق ك 3651

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	3,760.00	0.00		3,760.00	2376
Total to be Paid				3,760.00	

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 او المتسبب بالحادث المؤمن لدى الشركة اي حق او مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرار مني بذلك.

Date: 15/01/2017

الاسم
Name

م. ح. ١٧/١/٢٢

صالح الزهراني

التوقيع
Signature

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

بطاقة الهوية الوطنية
نسخة

صالح بن احمد بن صالح العاروك الزهراني

الرقم: ١٠٩٨١٦٩٣٧٦

تاريخ الانتهاء: ١٤٤٠/١٢/٠١ هـ

جهة الاصدار: الرياض

تاريخ الميلاد: ١٤١٤/٠٦/١٩ هـ

رقم الحفظ: ٥٠٨٥٨١

جهة الحفظ: الرياض

تاريخه: ١٤٤٩/٠٦/٢١ هـ

1098169376

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة سمر
VEHICLES REGISTRATION

المالك: البنك العربي الوطني

المستخدم: صالح احمد صالح العاروك الزهراني

هوية المستخدم: ١٠٩٨١٦٩٣٧٦

رقم الهيكل: ٧٠٠٠٠١٨٠٠٧

رقم اللوحة: KMHFG41H8FA447823

رقم الترخيص: ٣٦٥١ ك ج ج

نوع التسجيل: خصوصي

طراز المركبة: اريونا

حمولة المركبة: ٥

سنة الصنع: ٢٠١٥

تاريخ الانتهاء: ١٤٣٩/٠٤/٢٨

ماركة المركبة: هونداي

وزن المركبة: ١٨٠٠

القوة: فصي

رقم التسلسلي: ٤٥٠٤٧٠٤١٠

3651 K G J

No.: 00539517 رقم

A/C PAYEE ONLY

samba سامبا

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

Date: 16/01/2017 التاريخ

Place of Issue: الرياض حرا في

Against this cheque
Pay to the order of

البنك العربي الوطني

ادفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

The amount of مبلغ وقدره فقط ثلاثة آلاف و سعمائة و ستون ريال سعودي

ريال S.R.	3,760.00
--------------	----------

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
RIYADH

التوقيع
Signature

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

١١٥ 00539517١٥ 20٤0٠٠١ 0000٤ 272٤55١١ 01



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

طلب المعاينة

DATE: / /2016

التاريخ ١٧ / ١١ / ١٤٣٨ هـ

رقم المطالبة: ٢٠١٧ / ٢٠٢٠ تاريخ المعاينة: 15/11/2017

تفاصيل المطالبة:

شرح المعايين: تم معاينة المركب وتبين أنها بحاجة للعلاج
الموالية بتقديم الرهن

العمل وفق التسوية

اسم المعايين: محمد بن محمد

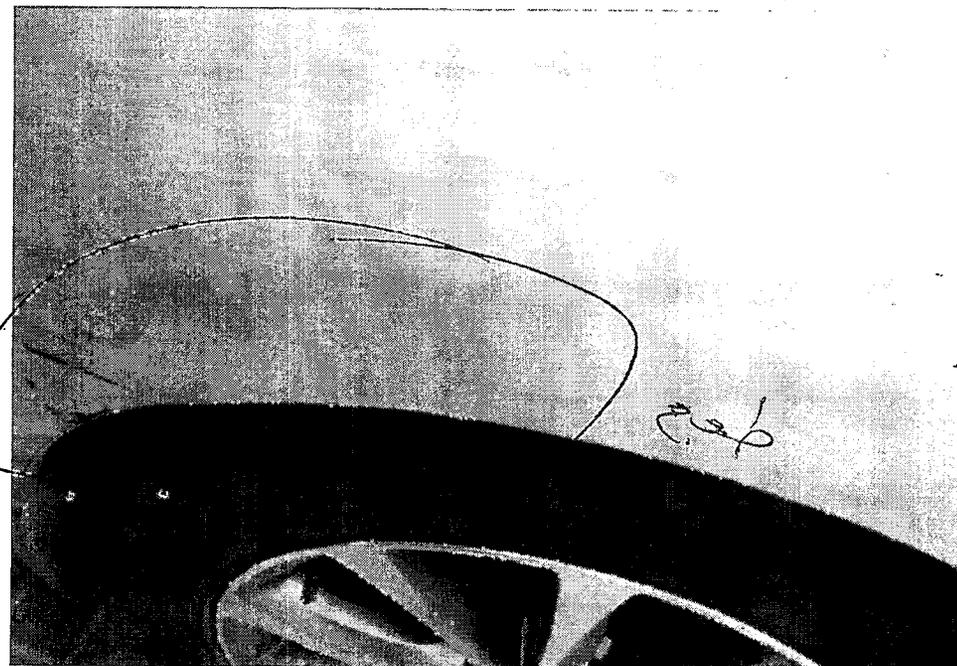
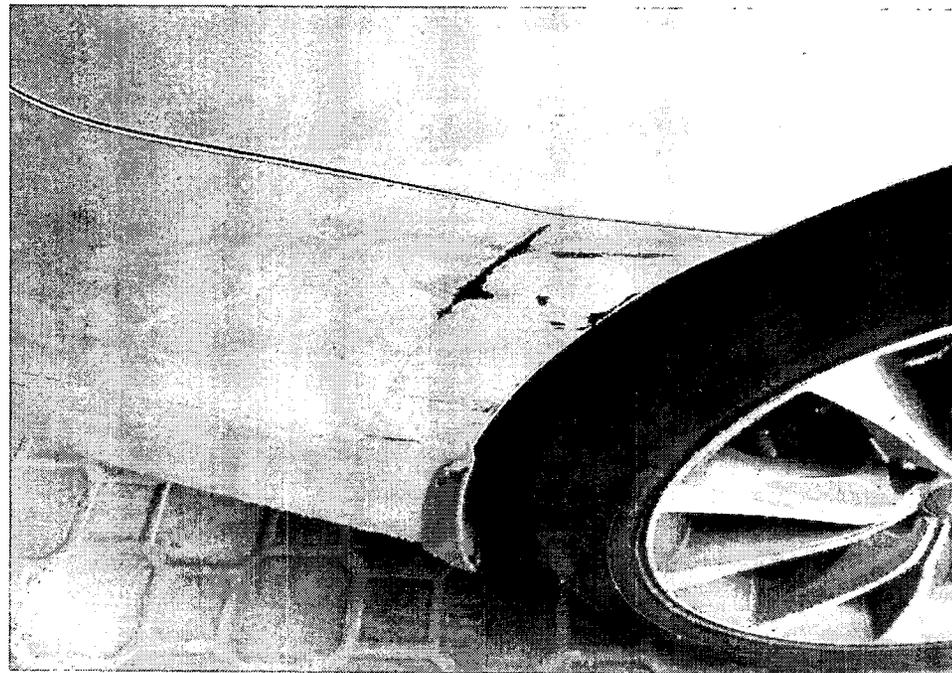
التوقيع:

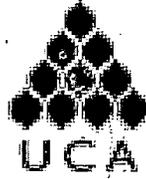
نفيدكم بأنه تم تسوية المطالبة بأجمالي مبلغ:

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

الاسم المستفيد (NAME): صالح احمد

التوقيع (SIGNATURE):





المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ: / / ١٤٣٨ هـ

التاريخ: ١٥ / ١ / 2017 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ () كالتالي:

٤٤٠٠	أجور الإصلاح
١٥٢٠	قيمة قطع الغيار بعد الخصم
٢٠	المصاريف
	تقييم شيخ المعارض
% ٢٠	نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا %
٢٥٦٠	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

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

ملاحظات :

Debit Note

No : DN-LD-6379671

Date : 11/01/2017

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : RD100117742	Accident Date : 10/01/2017 Insured Name : نورة راشد علي راشد Your Policy No : 95/1/326148/2016-1 Plate No : ط ح و 940 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

11/01/2017	Print Date / تاريخ الطباعة	تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report تقرير نهائي Final Report
RD100117742	Case Number / رقم الحالة	
10/01/2017 14:54:23	Accident Time / وقت الحادث	
التقريدي. عائشة بنت بنت ابي بكر.... مخرج 25.... امام شركة عبداللطيف حجاز	مكان الحادث Accident Location	جهة التحصيل سحيت لنجم



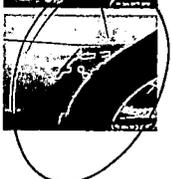
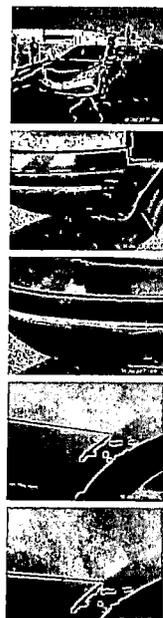
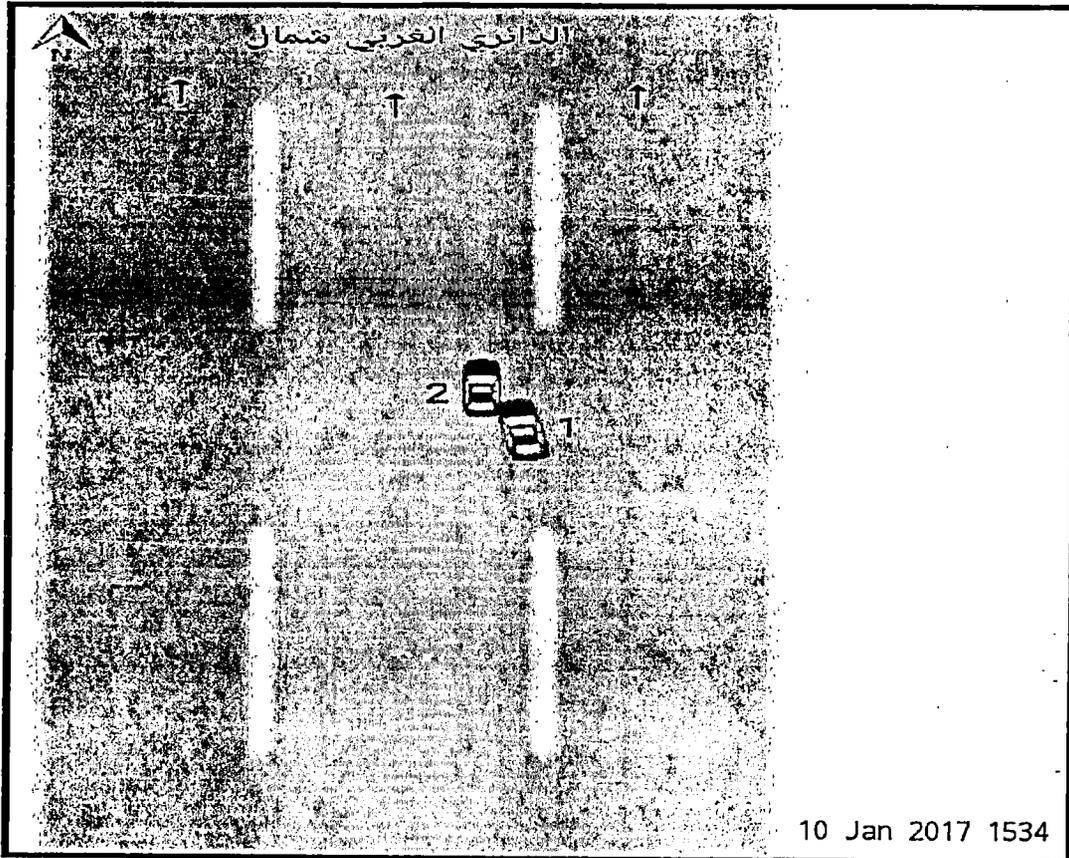
Party (2)	Party (1)	الاسم / Name	معلومات السائق Driver Info.
صالح احمد صالح الزهراني	عبدواحد صالح عيادته البريه		
سعودي			Nationality / الجنسية
23	36		Age / العمر
0544486805	0552500551		Mobile No. / رقم الاتصال
1098169376	1021369325		License No. / رقم الرخصة
رخصة خفيفة			License Type / نوع الرخصة

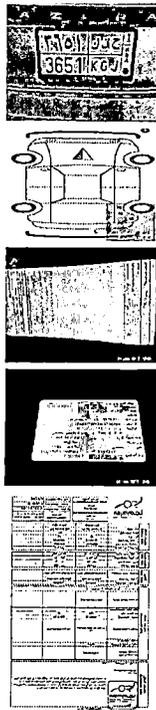
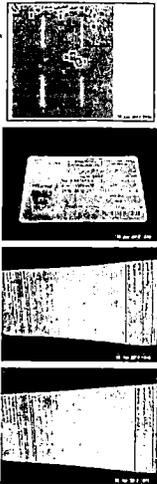
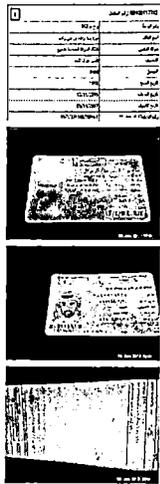
البيثة العربي الوطني	نورة راشد عتي راشد	Owner Name / اسم المالك	معلومات المركبة Veh. Info.
هوندا / ايريا	فورد / فاجنوربا		Make/Model / طراز المركبة
لنفس / 2015	ريسكي / 1998		year & color / سنة ولون
ح ق ك 3651	و ح ط 940		Plate No / رقم اللوحة

شركة غلاة للتأمين وإعادة التأمين التعاوني	UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	Company Name / اسم الشركة	التأمين Ins. Info.
P/600/6501/16/10681188	95/1/326148/2016-1		رقم الوثيقة / Policy No.
16/02/2017	09/11/2017		تاريخ الانتهاء / Expiry Date

عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0			
	اشغلت عن القيادة, Distracted		Cause of Acc. / سبب الحادث
			Laws Violated / الأنظمة المخالفة
0%	100%		نسبة المسؤولية / LD%
4/4-36HFFF	1/1+62HFFF		المؤشرات / indicators
الركن الخلفي الأيمن, Rear Right	الركن الأمامي الأيسر, Front Left, إضرار, Fire		Damage Area / جهة التمدد
			الممتلكات / Properties
	نعم/Yes		إحتماية من الرجوع / Recovery
	السائق لا يملك رخصة		Recover Reason / سبب احتماية من الرجوع

3711	رقم المحقق / Surveyor ID	معلومات المحقق Surveyor Info
		Accident Description / وصف الحادث
<p>بعد المعاينة والإطلاع وسامع أقوال الطرفين تبين لي بأن الطرف الأول والثاني يسيران في طريق الدائري العربي اتجاه شمال الحظرف الأول يسير في المسار الأيمن والثاني يسير في المسار الأيسر عندما قام الطرف الأول بالانحراف يساراً أدى إلى تصادم المركبتين نتج عنه أضرار مادية كما هو موضح بالرسم والصور والكروكي وبذلك يتحمل الطرف الأول 100% لانحرافه حسب المادة 14 / 4 / 50 من نظام المرور</p>		





Najm For Insurance Services, All Rights Reserved 2010

ورشة الشمري

ميكانيكيا - كهرباء

ميزان - سمكرة - بوية

الرياض - صناعية ظهرة البديعة - طريق المدينة المنورة

٠٥٦٥٤٨٧٦٩٥

التاريخ ١٢ / ٤ / ١٤٣٨ هـ

الموافق / / ٢٠١٧ م

0228

تقرير حادث

رقم الهيكل ٤٤٧٨٤٢

رقم السجل

اللون قس

مدير إدارة مرور الرياض شعبة الحوادث قسم مرور /

نوع السيارة / موديل / رقم السيارة / اللون

٢٦٥

شيخ المعارض

قطع غيار

قطع الغيار المطلوبة :

٢١	١ - رصيف
٢٢	٢ -
٢٣	٣ -
٢٤	٤ -
٢٥	٥ -
٢٦	٦ -
٢٧	٧ -
٢٨	٨ -
٢٩	٩ - فحص ميكانيك <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا
٣٠	١٠ - إجمالي أجور الميكانيك
٣١	١١ - مكان الصدمة :
٣٢	١٢ -
٣٣	١٣ -
٣٤	١٤ -
٣٥	١٥ - <u>أجرة السمكرة والبوية :</u>
٣٦	١٦ - مبلغ وقدره
٣٧	١٧ -
٣٨	١٨ - الإجمالي
٣٩	١٩ - اسم فني التقرير : عاطف الصديق
٤٠	٢٠ - توقيع
	فحص ميكانيكيا مجاناً عشرة ريالاً قيمة التقرير

Al Shalan Workshop

For Maintenance Cars

Mechanic - Denting - Electric - Balance

Mobile: 0501323468

Al Badaa Ind. - Al Madina Al Monaora St.

1327

تقدير حادث

٤٤٧٨٢٢
صحت

رقم الهيكل

رقم السجل

اللون

ورشة الشعلان لصيانة السيارات

سمكرة - ميكانيكا - كهرباء - ميزان

جوال: ٥٠١٣٢٣٤٦٨

صناعية البديعة - طريق المدينة المنورة

التاريخ ١٢ / ٤ / ١٤٣٨ هـ

الموافق ٢٠١٧ / /

مدير إدارة مرور الرياض - شعبة الحوادث قسم المرور

نوع السيارة موديل رقم السيارة

قطع الغيار المطلوبة:

شيخ المعارض

قطع غيار

وكلاء الروت فلتن

٢١

٢٢

٢٣

٢٤

٢٥

٢٦

٢٧

٢٨

٢

٣

٤

٥

٦

٧

٨

٩

١٠

١١

١٢

١٣

١٤

١٥

١٦

١٧

١٨

١٩

٢٠

فحص ميكانيك نعم لا

إجمالي أجور الميكانيك

مكان الصلابة:

الرياض

أجرة السمكرة والبوية:

مبلغ وقدره

الإجمالي

اسم فني التقرير: مجدي بابكر القرشي

توقيعه

عشرة ريالات قيمة التقرير

فحص ميكانيكا مجاناً

HYUNDAI



هيونداي

AL-ANZI EXHIBITION

معرض الانزي



HYUNDAI

عرض أسعار
QUOTATION

0733



قطعة غير أصليّة

الموافق / / ٢٠١٦ م

التاريخ ١٣ / ٤ / ١٤٣٨ هـ

نوع السيارة : الموديل : تسعيرة القطع غير

ملاحظات REMARKS	PART NAME	نوع القطع	عدد القطع QTY.	السعر الإفرادي UNIT PRICE	السعر الإجمالي TOTAL AMOUNT	الرقم NO.
		مخروط حثي ابيض	١		١٨٠٠	1
						2
						3
						4
						5
						6
						7
						8
		اصلي وناقص الحد المسموح				9
						10
						11
						12
						13
						14

المحل غير مسئول عن تأمين القطع بعد مرور شهر من تاريخ الفاتورة

الإجمالي Total	١٨٠٠
الخصم Dis	١٨٠
الصافي Net.	١٦٢٠

فقط لا غير

فقط لا غير

فقط لا غير

الفاضل محمد بن علي بن علي

٢٠ ريال قيمة التسعيرة

توقيع البائع

RECEIVER SUGNATURE

توقيع المستلم

SALESMAN SUGNATURE

الرياض - الصناعية ظهرة البديعة - شارع المدينة المنورة - تليفون : ٢٦٧٤٥٣٤
Ruyadh Dhahrat Al- Badia Industrial - Madeenah Al- Munawarah St. - Tel.: 2674534

المملكة العربية السعودية وزارة الداخلية		رخصة سيار VEHICLES REGISTRATION	
المالك	البنك العربي الوطني	المستخدم	صالح احمد صالح العاروك الزهراني
هوية المالك	٧٠٠٠٠١٨٠٠٧	هوية المستخدم	١٠٩٨١٦٦٦٣٧٦
رقم الهيكل	KMHFG41H8FA447823		
رقم التوحة	٣٦٥١ ك ق ج	3651 K G J	
ماركة المركبة	هونداي	نوع التسجيل خصوصي	
وزن المركبة	١٨٠٠	طراز المركبة ازيو	
اللون	فضي	حمولة المركبة ٥	
الرقم التسلسلي	٤٥١٤٧٠٤١٠	سنة الصنع ٢٠١٥	
		تاريخ الانتهاء ١٤٣٩/٠٤/٢٨	

