



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : مجمع بشير عبيد لطب الاسنان

: الى

Address :

: العنوان

Department : Motor

: الدائرة

Branch : UCA Web

: الفرع

Advice No : 3158

: رقم الإشعار

Advice Date : 19/01/2017

: تاريخ الإشعار

Account No : 20300137

: رقم الحساب

| Particulars | البيان | Amount | المبلغ |
|--|--|--------|----------|
| Insured Name : محمد عجب معجب العتيبي | : المؤمن له | | |
| Policy No. : Motor Private -95/1/148504/2016 | : رقم البوليصة | | |
| Policy Type : Third Party | : الفئة | | |
| Claim No. : 200576/2017 | : رقم المطالبة | | |
| Payment No. : 3201/2017 | : رقم الدفعة | | |
| Amount Credited : | : قيمة الدفعة | SR | 5,724.00 |
| The Sum of : Saudi Riyals Five Thousand Seven Hundred Twenty Four Only | : مبلغ وقدره | | |
| | : فقط خمسة آلاف و سبعمائة و أربعة و عشرون ريال سعودي | | |



المتحدة للتأمين التعاوني

UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 200576/2017
Policy No : Motor Private - 95/1 /148504/2016
TP Name : مجمع بشير عبيد لطب الاسنان
Nationality & ID :
Date of Accident : 13/10/2016
Accident Place : Riyadh
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Toyota Model: Hiace Plate No.: 5057 باص

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

| Payment Type | Amount | Excess | Depreciation | Net Amount | Account Doc. |
|----------------------------|----------|--------|--------------|------------|--------------|
| Car Repair (for TP) - T.P. | 5,724.00 | 0.00 | | 5,724.00 | 3158 |
| Total to be Paid | | | | 5,724.00 | |

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 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 نتائجها معروفة أو غير معروفة حاليا أو مستقبلا.

وأقر / نفر 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 إقرارا مني بذلك.

Date: 19/01/2017

الاسم
Name

التوقيع
Signature

م ع - 14/1/17

محمد بن عبد الله



No.: 00539629 رقم

samba سامبا

Date: 22/01/2017 التاريخ

A/C PAYEE ONLY

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

Place of Issue: الرياض حرا في

Against this cheque
Pay to the order of

مجمع بشير عبيد لطب الأسنان

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

The amount of

مبلغ وقدره خمسة آلاف وسبعمائة وأربعة وعشرون ريالاً
سعودي

ريال
S.R.

5,724.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
RIYADH

Signature

التوقيع

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

000042724550 1001 2040 00539629



Date : التاريخ : 2017/1/25

No.: الرقم :

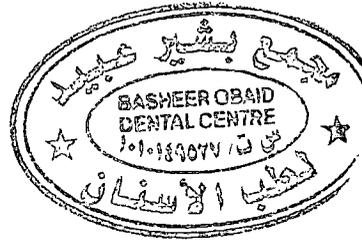
السادة الشركة المتحدة للتأمين التعاوني UCA المحترمين
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته وبعد

نفيدكم اننا فوضنا مندوبنا السيد / محمد علوي شيخ / سجل رقم 2055373894
يمني الجنسية باستلام الشيك المسجل باسمنا لديكم للمطالبة رقم 2017/200576 .
وله حق التوقيع نيابة عنا .

شاكرين لكم حسن تعاونكم ، وتقبلوا خالص تحياتنا ،،،

المدير الاداري

سليم بن عبدالقادر البرادعي





المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ: / / ١٤٣٨ هـ

التاريخ: / / 2017 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ () كالتالي:

| | |
|----------|-----------------------------------|
| ١٥-- | أجور الإصلاح |
| ١٤٠ ٢١٠٤ | قيمة قطع الغيار بعد الخصم |
| ١٤٠ | المصاريف |
| ٦---٤٨٨ | تقييم شيخ المعارض |
| % ١-- | نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا % |
| ٥١٧٤٤ | الإجمالي |

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

| | | | |
|------------------|----------|-----------------------|---------------------------------|
| مهند أحمد الهادي | التوقيع: | ياسر عبد الله الحارثي | أسم المستفيد: |
| 19 JAN 2017 | التوقيع: | | مسؤول المطالبات: |
| | التوقيع: | | إدارة المطالبات: مطالبات الرياض |

ملاحظات :

بطاقة الهوية الوطنية
نسخة ٤

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية



حامد بن عبد بن ماجدة العيسى العتيبي



١٠١٧٣٤٦٦٧

الرقم

١٤٤٤/٠٣/٢٧ هـ

تاريخ الانتهاء

الرياض

جهة الاصدار

الرياض

مكان الميلاد

١٣٩٦/٠٧/٠١ هـ

تاريخ الميلاد

تاريخه

جهة الحفظ

رقم الحفظ



1017346667

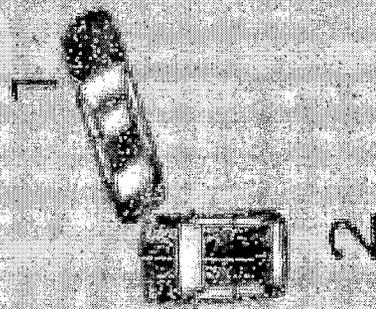
١٤٤١٣/٠٢/١٧ هـ

شدة

٤١٣٤٤



شارع جناب بن عامر



13 Oct 2016 0946

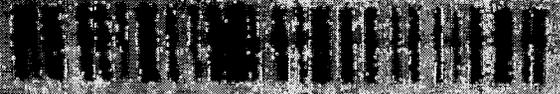
رقم الحادث: RD131016272

1

| | |
|----------------|----------------------------|
| رقم اللوحة | 4601 ب ص ل |
| اسم المالك | محمد عجب عجب العتيبي |
| شركة التأمين | الشركة المتحدة للتأمين UCA |
| التصنيف | تأمين طرف ثالث |
| الموديل | Toyota |
| تاريخ الصنع | 2011 |
| تاريخ الفاعلية | 16/03/2016 |
| تاريخ الانتهاء | 15/03/2017 |
| رقم الوثيقة | 95/1/148504/2016-1 |
| رقم الهيكل | |
| الرقم التسلسلي | 904225010 |

13 Oct 2016 0938

13 Oct 2016 0947



13 Oct 2016 0947

4601 E X B

13 Oct 2016 0947

6T1BE42K2BX705960

13 Oct 2016 0947

VEHICLE REGISTRATION

STATE OF ARIZONA

13 Oct 2016 0947

Handwritten notes and stamps on a document, including a date stamp '13 OCT 2016 0947' at the bottom left.

CHANDLER

STGJKOPR5000250

01.01.2016

13 OCT 2016 0947

التاريخ ١٤٣٨/٠٤/١٨

المكرم: مدير إدارة مرور الرياض / شعبية الحوادث

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

إشارة الى خطابكم عن تقدير قيمة السيارة الآتي بياناتها

| نوع السيارة | رقم اللوحة | موديل السيارة | لون السيارة |
|---------------|------------|---------------|-------------|
| تويوتا هاي اس | با ص ٥٠٥٧ | ٢٠١٥ | ابيض |

الموجهة لنا من قبلكم برقم وتاريخ ١٤٣٨/٠٤/١٨ بتقدير قيمة السيارة قبل وبعد الحادث

| قبل الحادث بمبلغ وقدره | ٦٥٠٠٠ | مكان الصدمة | الركن الامامي الايمن والمقدمة فقط |
|---------------------------|-------|--------------------------------|-----------------------------------|
| بعد الحادث بمبلغ وقدره | ٥٩٠٠٠ | خمسة وستون الف ريال فقط لاغير | |
| | | تسعة وخمسون الف ريال فقط لاغير | |

٣ معرض المطيري

٢ معرض الزيداني

١ معرض علي القحطاني



ورشة الراشد

ميكانكا - كهرباء

ميزان - سمكرة - بوية

الرياض - صناعية ظهرة البديعة - طريق المدينة المنورة

جوال : ٥٦٨٩٠٧٦٣٥

التاريخ ٢٠١٧ / ٤ / ١٧ هـ

الموافق ٢٠١٧ / /

3143

تقرير حادث

٦٤٨٥

رقم الهيكل

١٤٤

رقم السجل

اللون

٥٧-٥

شيخ المعارض

قطع غيار

قطع الغيار المطلوبة :

مدير إدارة مرور الرياض شعبة الحوادث قسم مرور / محمد
نوع السيارة هوندا موديل ٢٠٠٥ رقم السيارة ٥٧٠٥٧

- ١- ريل صرام امام
- ٢- جناح ركن امام
- ٣- شيرم باب امام
- ٤- قربة قلدز هواء تحتية
- ٥- شمشير نور امام

المسؤول

فحص ميكانك نعم لا

إجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة : الركن الامامي الايمن

المقترحة

أجرة السمكرة والبوية :

مبلغ وقدره التقويمية

الإجمالي ١٧٠٠

اسم فني التقرير : بن بيلا خالد

توقيعه

عشرة ريالات قيمة التقرير

فحص ميكانكا مجاناً

ورشة آل شايح

سمكرة - ميكانيكا - كهرباء

بوية قرن - ميزان

الرياض - صناعية ظهرة البديعة - طريق المدينة المنورة

التاريخ ١٤٣٨ هـ / ١٧ / ١٤

الموافق ٢٠١٧ م / ١٧ / ١٤

2110

تقرير حادث

جوال : ٠٥٤٦١٠٨٥٩٢

٤٨٥٠

رقم الهيكل

رقم السجل

١

اللون

٥٠٥٧

شيخ المعارض

قطع غيار

قطع الغيار المطلوبة :

مدير إدارة مرور الرياض - شعبة الحوادث قسم مرور /

نوع السيارة : موديل : رقم السيارة : اللون :

١٥٠٥٧

١٥٠٥٧

١٥٠٥٧

١٥٠٥٧

١٥٠٥٧

١٥٠٥٧

١٥٠٥٧

١٥٠٥٧

١٥٠٥٧

١٥٠٥٧

١٥٠٥٧

١٥٠٥٧

١٥٠٥٧

١٥٠٥٧

١٥٠٥٧

١٥٠٥٧

١٥٠٥٧

١٥٠٥٧

١٥٠٥٧

١٥٠٥٧

١٥٠٥٧

١٥٠٥٧

١٥٠٥٧

١٥٠٥٧

١٥٠٥٧

١٥٠٥٧

١٥٠٥٧

١٥٠٥٧

١٥٠٥٧

١٥٠٥٧

١٥٠٥٧

١٥٠٥٧

فحص ميكانيك نعم لا

مبلغ وقدره

إجمالي اجور الميكانيك

مكان الصدمة :

أجرة السمكرة والبوية :

مبلغ وقدره

الإجمالي

اسم فني التقرير : راضي محمد علي

توقيعه

عشرة ريالات قيمة التقرير

فحص ميكانيكا مجاناً

RIYADH WORKSHOP

For Maintenance Cars

Mechanic - Denting - Electric - Balance

Mobile: 0556334153

Al Badea Ind. - Al Madina Al Monaora St.

0997

رقم الهيكل

رقم الهيكل

رقم السجل

رقم السجل

اللون

اللون

تقدير حادث

ورشة رياض لصيانة السيارات

سمكرة - ميكانيكا - كهرباء - ميزان

تجوال: ٠٥٥٦٣٣٤١٥٣

صناعية البديعة - طريق المدينة المنورة

التاريخ: ١٨ / 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

٢١
٢٢
٢٣
٢٤
٢٥
٢٦
٢٧
٢٨

١
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 الصدمة:

أجرة السمكرة والبوية:

مبلغ وقدره:

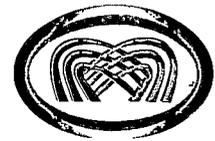
الإجمالي

إسم فني التقرير: موسى بآبكر القرشي

توقيعه

عشرة ريالات قيمة التقرير

فحص ميكانيكا مجاناً



تويوتا TOYOTA



44

عرض أسعار

التاريخ : 15/01/2017

صفحة : 1/1

الرقم : 67
العميل :

| # | رقم الصنف | الوصف | السعر | كمية | اجمالي |
|---|-------------|------------------------------------|---------|------|---------|
| 1 | 17893-30030 | قريه بلاستيك (هاي اس 2-2005 A-97 | 199.00 | 1 | 179.10 |
| 2 | 52119-26650 | صدام امامي هاتس 2014 | 666.00 | 1 | 599.40 |
| 3 | 53801-26011 | صاجة فوق شمعة بيمين هاتس -2060 | 308.00 | 1 | 271.04 |
| 4 | 67001-26331 | بناب امامي بيمين (هاي اس 2-2005 | 2849.00 | 1 | 2450.14 |
| 5 | 81130-26770 | شمعة تون بيمين هاتس 2014 | 1108.00 | 1 | 952.88 |



ممن وفقتك وجدواهم وانهم في كبر

www.toyota.com.sa

توضيح هام : هذا عرض سعر وليس فاتورة حيث لا تنتم أي مطالبة مالية على اساسه

الاجمالي : 4452.56
البيانات :
المستلم :

تسوية 30 ريال : ملاحظات



13 Oct 2016 0937