



المتحدة للتأمين التعاوني
UNIFIED CO-OPERATIVE ASSURANCE

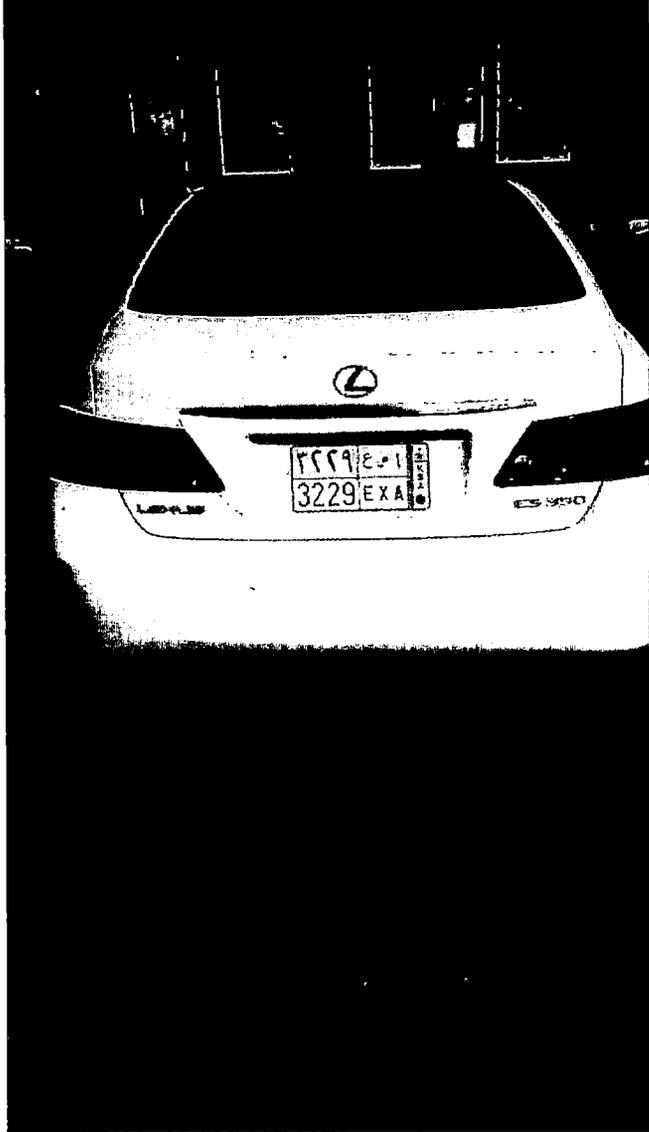
CREDIT ADVICE

To : سلطان حامد محمد هوساوي
Address :
Department : Motor
Branch : UCA Web
Advice No : 1876
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 : احمد عبدربه صالح عباد	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/189319/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 200029/2017	: رقم المطالبة		
Payment No. : 1959/2017	: رقم الدفعة		
Amount Credited	: قيمة الدفعة	SR	38,370.00
The Sum of : Saudi Riyals Thirty Eight Thousand Three Hundred Seventy Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط ثمانية وثلاثون الفا و ثلاثمائة و سبعون ريال سعودي		

UCA-HADEN
PAID





المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COÖPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 200029/2017

Policy No : Motor Private - 95/1 /189319/2016

TP Name : سلطان حامد محمد هوساوي

Nationality & ID : 1050813565

Date of Accident : 25/12/2016

Accident Place : Riyadh

Accident Desc. :

Vehicle Details : Make: Lexus

Model: ES 350

Plate No.: اص ع 3229

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	38,370.00	0.00		38,370.00	1876
Total to be Paid				38,370.00	

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 و لقاء 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 / نفر 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

سلطان حامد محمد هوساوي

التوقيع

Signature



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ: / / ١٤٣٨ هـ

التاريخ: / / 2017 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ () كالتالي:

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

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

التوقيع:	أسم المستفيد: سلطان حامد محمد
التوقيع:	مسؤول المطالبات:
التوقيع:	إدارة المطالبات: مطالبات الرياض

ملاحظات: _____

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
بمطابقه الهوية الوطنية
نسخة ٣

سلطان بن حامد بن محمد هوساوي

الرقم: ١٠٥٠٨١٣٥٦٥
تاريخ الانتهاء: ١٤٤٠/٠٨/١٣
جهة الاصدار: الرياض
مكان الميلاد: الرياض
تاريخ الميلاد: ١٤٠٨/٠٣/٠٧
رقم الحفظ: ٣٨٣٣٧١
تاريخه: ١٤٢٢/٠١/١٨
الرياض

1050813565

رقم: 00539188

يصرف للمستفيد الأول فقط

samba سامبا

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

Date: 12/01/2017 التاريخ:

Place of Issue: الرياض - ر. ق. ب.

Against this cheque
Pay to the order of

دفعوا بموجب هذا الشيك لأمر سلطان حامد محمد هوساوي

The amount of مبلغ وقدره فقط ثمانية و ثلاثون ألفا و ثلاثمائة و سبعون ريال سعودي

ريال S.R.	38,370.00
--------------	-----------

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
RIYADH

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذا الخط

Signature لتوقيع

01 00004272455 1001 2040 00539188

Prasanth

From: Osama Fitini [Ofitini@uca.com.sa]
Sent: 12 January 2017 09:52 AM
To: 'Prasanth'
Cc: faladal@uca.com.sa; saleh@uca.com.sa; 'Talat rajab'; 'Hani Alonazi'
Subject: 200353/2017-200029/2017-200115/2017-200217/2017-200037/2017-200150/2017
Attachments: Scan_20170112_094152.pdf

Regards

Osama M. A. Futaini

Assistant Claims Manager - Motor (TPL)

United Cooperative Assurance Co. madinah road , Al Sharafiya Dist. | P.O. Box 5019 Jeddah 21422, K.S.A.
Main: |+966 2 606 8633 Ext: 2711| Mobile: +966 593204412 | e-mail: ofitini@uca.com.sa | web: www.uca.com.sa

التاريخ : 11 / 04 / 1438 هـ
الموافق: 09 / 01 / 2017 م

١٧٠٤٠٤٠٠٠
تخصيص
A

المحترم

السادة / سلطان حامد هوساوي

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ،،،

الموضوع: خطاب رفض لحادث مروري رقم (8768140) بتاريخ 26/03/1438 هـ .

إشارة إلى الحادث الموضح بياناته أعلاه ، نفيدكم بخصوص المطالبة المقدمة لنا من قبلكم بعدم التغطية للحادث وذلك لاختلاف بيانات مالك المركبة (أحمد عبد ربه صالح عباد) عن بيانات وثيقة المؤمن له (شركة رواق للتجارة المحدودة).

لذا نعتذر لعدم قبول المطالبة وذلك حسب وثيقة التأمين على المركبات والحالات المستثناة المذكورة في خطابنا "إختلاف بيانات مالك المركبة عن بيانات طالب التأمين (المؤمن له)".

شاكرين لكم حسن تعاونكم معنا ... و تفضلوا بقبول فائق الإحترام ،،،

شركة الصقر للتأمين التعاوني



الرقم الموحد 920001043 Universal Call

شهادة كفالة غرم وأداء للحق الخاص

تاريخ الاصدار : 13:55 م 24/02/2016

رقم وثيقة التأمين : E/300/2903/16/000006-15-3

اسم المؤمن له : شركة رواق للتجارة المحدودة

العنوان : 16472 0593551345 4180 ب.ص

فترة التأمين : من 24/03/1437 هـ من 04/01/2016 م 16:36

الى 05/04/1438 هـ الى 03/01/2017 م 16:36

تشهد الصقر للتأمين التعاوني بأن المركبة المبينة أدناه مؤمن عليها تحت وثيقة التأمين التالية :

نوع التأمين : ضد الغير فقط - كافة الأخطار تجاه الغير (الطرف الثالث) عن الإصابات الجسدية وأضرار الممتلكات الناتجة عن أي حادث بشرط أن يحمل السائق رخصة قيادة نظامية سارية المفعول			
الحدود الجغرافية : المملكة العربية السعودية			
وصف المركبة : كما يلي :			
رقم الهيكل	نوع المركبة	سنة الصنع	رقم اللوحة
068615	RIO SEDAN/كيا	2012	بكر 4268

حدود المسؤولية : حدود المسؤولية للشركة كما هو وارد في البند (2) مسؤولية الطرف الثالث تبلغ 10,000,000

ريال سعودي لكل مطالبة او جملة المطالبات في السنة عن حالات

الوفاة او الاصابات الجسمانية او الاضرار المادية

تعتبر هذه الشهادة الصادرة بموجب وثيقة التأمين بمثابة كفالة غرم وأداء للحق الخاص بالطرف الثالث (بما في ذلك الديات والأروش) وذلك عن المسؤولية الناتجة عن وقوع حادث اشتركت فيه السيارة المؤمن عليها، وذلك في حدود المسؤولية وبالنسب التي يسأل عنها قائد السيارة بالحد الأقصى المذكور أعلاه شريطة تطبيق الاستثناءات التالية

الحالات المستثناة من هذه الكفالة :

إذا كان عمر قائد السيارة أقل من 21 سنة

إذا كان قائد السيارة غير مصرح له بقيادتها بموجب رخصة قيادة التي يحملها، أو كانت ملغاة بصورة دائمة أو معلقة لمدة يمنع

السائق القيادة خلالها أو انتهت مدة صلاحيتها

إذا كان قائد السيارة غير مصرح له من المؤمن له بقيادتها

إذا كان قائد السيارة تحت تأثير المسكرات أو المخدرات أو العقاقير مهما كان سبب تعاطيها

إذا كانت السيارة مستعملة في السباقات أو اختبارات القدرة أو السرعة

إذا كانت السيارة مستعملة ضمن تلك المناطق من المطارات أو الموانئ البحرية التي لا يسمح عادة للعامه دخولها

إذا كانت السيارة مستعملة في نقل الركاب أو البضائع مقابل اجر أو مستعملة لأي نشاط تجارى في موقع العمل

أو في ورش البناء

إذا كانت المركبة خارج حدود المملكة العربية السعودية

الغرامات العقوبات المالية أو الكفالات التي قد تفرض

الأضرار الجسدية والمادية الناتجة عن قطع إشارة حمراء والدخول عكس السير

"الشهادة الاصلية فقط هي المعتمدة"

"تعتبر هذه الشهادة ملغاة في حال نقل ملكية المركبة"

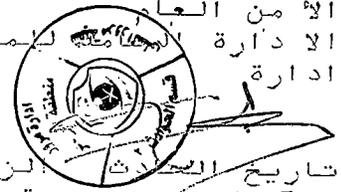
رقم الشهادة : E/300/2903/16/000006-15-3

تبدء التغطية بعد 24 ساعة من وقت إصدار الوثيقة

شركة الصقر للتأمين التعاوني

الرقم :
التاريخ :
المشروعات :
الموضوع :

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
الإدارة العامة
الإدارة العامة للمرور
الإدارة العامة للمرور



تقرير حادث لشركة تأمين

مكان الحادث

تاريخ الحادث

دقيقه /.../... ساعة /م /ليلا/نهارا ١

١٤٣٨/٥/١٦

رقم الحادث : ٨٤٢.٧

نوع الحادث : صدم مركبة متحركة

عدد أطراف الحادث : ٤

عدد الإصابات : ..

سلطان هوساوي

بين كل من : عبدربه عبدربه

عنوان :
رقم اللوحة :
النسبة

المركبة رقم (٠١) السائق : عبدربه عبدربه

١٠٠ ب ك ر ٤٢٦٨ خصوصي

اللون : ابيض

الطراز : ريو سيدان

تاريخ انتهاء التأمين ٢٠١٧/٠٤/٠٧

سيارة ركوب

شركة التأمين : شركة المتحدة للتأمين التعاوني (ACU)

تكاليف اضرار الحادث المادية

رقم الحساب

عنوان :
رقم اللوحة :
النسبة

المركبة رقم (٠٢) السائق : سلطان هوساوي

٣٢٢٩ خصوصي

اللون : ابيض

الطراز : اي اس

تاريخ انتهاء التأمين ٢٠١٦/١٢/١٨

سيارة ركوب

شركة المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني (اسيج)

تكاليف اضرار الحادث المادية

رقم الحساب

نتج عن الحادث : سيارات لا يوجد
مستولية الحادث والا سباب : انشغال عن القيادة
انتهى الحادث :

الختم الرسمي

الضابط المحقق

مدير ادارة

الاسم : عبدالله العنزي



الرتبة :

التوقيع :

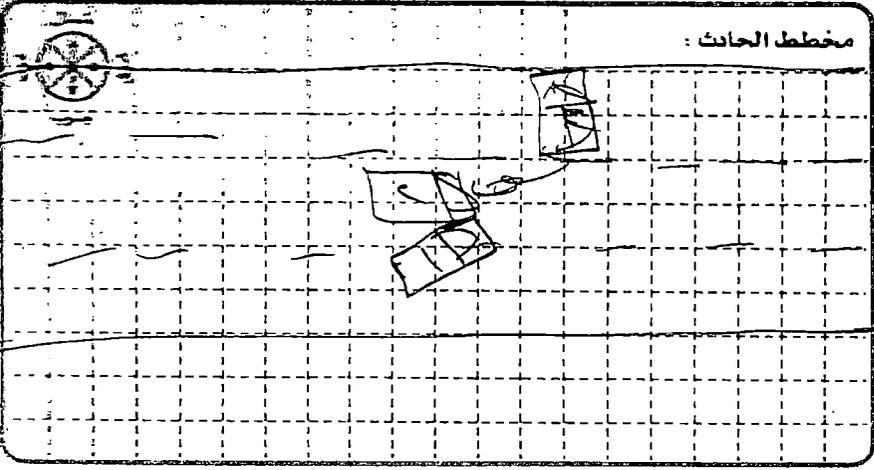
تأمين



٣١٢

القطاع / المنطقة / دائرة / قسم

الوقت والتاريخ	الوقت	دقيقة	ساعة	التاريخ	صباحا	مساء
وقت وقوع الحادث			٣	١٤٤٠ / ٧ / ٣١	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
وقت البلاغ				١٤٤٠ / ٧ / ٣١	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
وقت مباشرة الحادث				١٤٤٠ / ٧ / ٣١	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
تاريخ إغلاق الحادث				١٤٤٠ / ٧ / ٣١	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



المدينة / المحافظة / الحي	الإرتفاع	الموقع
قراءة الأعداديات	0	شارع N
إسم ورقم الطريق الواقع عليه الحادث	0	شارع E
إسم ورقم الطريق التقاطع معه أو إسم معلم		المرافق
المسافة بالترمن التقاطع أو معلم ثابت		الإتجاه
قراءة العلامة الكيلومترية		

الركبات	تسلسل المركبة	اتجاه السير	رقم اللوحة	نوع التسجيل	دولة الإصدار	جهة الإصدار	اللون	الموديل	ماركة / طراز	نوع التركيبة		مكان الصنعة	وضع المركبة	إسم مستلم المركبة	رقم البطاقة	حرف
										د	ع					
١			٢٤٤٨				أصفر	٢٠١٤	كيا	سيارة	سيارة	البحرين	مركبة	البحرين		
٢			٢٤٤٩				أصفر	٢٠١٤	كيا	سيارة	سيارة	البحرين	مركبة	البحرين		

الأطراف	تسلسل مركبته	الإسم	الجنسية	رقم الحلب	نوع الحرف	نوع الصنعة	رقم الشركة التأمين	رقم الوثيقة	تاريخ الإتهام	نوع الخصم في الوثيقة	معلومات إضافية	
											م	ع
١		عبدالله محمد علي	سعودي	٢٤٤٥٣٦١٣١٦	١٠٠	سيارة	الشركة المتحدة	٢٠١٦	١٠/٥/٢٠١٦	مركبة	م	ع
٢		لطيفة محمد هادي	سعودي	١٠٥٠٨١٣٥٦٥	١٠٠	سيارة	الشركة المتحدة	٢٠١٦	١٠/٥/٢٠١٦	مركبة	م	ع

ملخص الحادث : من الجانبية ومثبتة أقوال الأطراف المتحضرين الطرفين رسمياً الخرو على الطرق
 رسمياً ومثبتة بمخادد الأطراف المعنية ومثبتة بالصور والفيديو
 في الأمانة



شهود	الإسم		رقم الحساب		رقم الهاتف	
	الإسم	رقم الحساب	رقم الهاتف	الإسم	رقم الحساب	رقم الهاتف
	إبراهيم محمد علي	١٠٥٠٨١٣٥٦٥				

نقلات عايد العنزي

لنقل السيارات المعطلة و المصدومة

جوال :



فاتورة نقدية
Receipt Voucher

م H ريال S.R.

٨٠٠

00714

المحترم

فقط لاغير

استلمنا من المكرم: السيد محمد احمد محمد عيسى
مبلغ وقدره: مائة وثمانون ريال فقط لا غير
وذلك مقابل نقل سيارة من نوع كورولا الى المحرك الخراب التي في المارص
ثم الصناعة
نوع السيارة كورولا موديل ٨ - ٢ رقم اللوحة اصع ٢٥٩ اللون ابي

توقيع المسلم

توقيع المستلم

Nada CENTER

Mechanic - Denting - Paints - Electric

Riyadh - Al Daeri Ind.

Mob.: 0564916825

مركز ندى

ميكانيكا - سمكرة - بوية - كهرباء

الرياض - صناعية الدائري

جوال: ٠٥٦٤٩١٦٨٢٥

تقرير حادث

التاريخ ١٤٣٨ / ٢ / ٢٩ هـ

الموافق ٢٠١ / /

رقم الهيكل 0637
رقم السجل

0637

مدير إدارة مرور الرياض - شعبة الحوادث قسم المرور /
نوع السيارة اللون الموديل اللوحة

قطع الغيار المطلوبة: قطع الغيار شيخ المعارض

- ١-
- ٢-
- ٣-
- ٤-
- ٥-
- ٦-
- ٧-
- ٨-
- ٩- فحص ميكانيكا نعم لا
- ١٠- مبلغ وقدره
- ١١- إجمالي أجور الميكانيك
- ١٢- مكان الصدمة: الجزء الأمامي الأيمن
- ١٣-
- ١٤- الجزء الأمامي الأيمن
- ١٥- أجرة السمكرة والبوية:
- ١٦- مبلغ وقدره
- ١٧-
- ١٨- الإجمالي
- ١٩- اسم فني التقرير: كاشف إقبال
- ٢٠- توقيعه

عشر ريات قيمة التقرير

فحص ميكانيكا مجاناً

SHAMS AL-ARABA CENTER

All Cars Maintenance

Mechanic - Denting - Paints - Electric

C.R. 19533

Mob.: 0560245581

Riyadh - Al Dairi New Ind.

مركز شمس العربيه

لصيانة السيارات

سُمكيرة - بوية - ميكانيكا - كهرباء

س.ت. ١٩٥٣٣

جوال: ٥٦٠٢٤٥٥٨١

الرياض - صناعية الدائري الجديد

تقرير حادث

التاريخ: ١٤٣٨ / ٢ / ٢٠١٧ هـ
الموافق: ٢٠١ / / م

رقم الهيكل: ٥٨٧٧٩
رقم السجل: []

0139

مدير إدارة مرور الرياض - شعبة الحوادث قسم المرور / []

نوع السيارة: [] اللون: [] الموديل: [] اللوحة: []

قطع الغيار المطلوبة: شيخ المعارض قطع الغيار

١- -٢١

٢- -٢٢

٣- -٢٣

٤- -٢٤

٥- -٢٥

٦- -٢٦

٧- -٢٧

٨- -٢٨

٩- -٢٩

١٠- -٣٠

١١- -٣١

١٢- -٣٢

١٣- -٣٣

١٤- -٣٤

١٥- -٣٥

١٦- -٣٦

١٧- -٣٧

١٨- -٣٨

١٩- -٣٩

٢٠- -٤٠

فحص ميكانيكا نعم لا

مبلغ وقدره: []

إجمالي أجور الميكانيك: []

مكان الصدمة: []

أجرة السمكرة والبوية: []

مبلغ وقدره: []

الإجمالي: []

اسم فني التقرير: []

توقيعه: []

عشر ريات قيمة التقرير

فحص ميكانيكا مجاناً

SUDAIS CAR Workshop

Car maintenance

Mechanic - Denting - Paints - Electric

License No.: 18818

Mobile: 0556912725

ورشة كارسيديس

لصيانة السيارات

ميكانيكا - سمكرة - بوية - كهرباء

ترخيص رقم: ١٨٨١٨

جوال: ٥٥٦٩١٢٧٢٥

رقم الهيكل ٥٨٧٧٩

تقرير حادث

التاريخ ١٤٣٨ / ٢ / ٩ هـ

رقم السجل

0438

الموافق ٢٠١ / /

مدیر إدارة مرور الرياض شعبة الحوادث قسم مرور / السجل

نوع السيارة: الكرنج اللون: أسود الموديل: ٢٠٠٨ اللوحة: اصعاع

قطع الغيار المطلوبة: قطع الغيار شيخ المعارض

١- ٢١

٢- ٢٢

٣- ٢٣

٤- ٢٤

٥- ٢٥

٦- ٢٦

٧- ٢٧

٨- ٢٨

٩- فحص ميكانيكا نعم لا

١٠- مبلغ وقدره

١١- إجمالي أجور الميكانيك

١٢- مكان الصدمة: ارتداد الأضراس الإجمالية

١٣- ١٤

١٥- أجره السمكرة والبوية: الحمرية

١٦- مبلغ وقدره

١٧- ١٨

١٩- الإجمالي

٢٠- اسم فني التقرير: (جمال الهاجري)

توقيعه

عشرريالات قيمة التقرير

فحص ميكانيكا مجاناً

التاريخ ١٤٣٨/٠٣/٢٩

المكرم: مدير إدارة مرور الرياض / شعبة الحوادث

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

إشارة الى خطابكم عن تقدير قيمة السيارة الآتي بياناتها

نوع السيارة	رقم اللوحة	موديل السيارة	لون السيارة
لكزس ٣٥٠	أص ع ٣٢٢٩	٢٠٠٨	ابيض

الموجهة لنا من قبلكم برقم وتاريخ ١٤٣٨/٠٣/٢٩ بتقدير قيمة السيارة قبل وبعد الحادث

قبل الحادث بمبلغ وقدره	٦٠٠٠٠	ستون الف ريال فقط لا غير	مكان الصدمة	الركن الامامي الايمن والمقدمة فقط
بعد الحادث بمبلغ وقدره	٢٢٠٠٠	اثنان وعشرون الف ريال فقط لا غير		

٣ معرض المطيري

٢ معرض الزيداني

١ معرض علي القحطاني





نموذج مطالبة التأمين الإلزامي للمركبات (الطرف الثالث)

رقم المطالبة

١. 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 / رقم هوية المالك

البريد الإلكتروني / رقم جوال المالك

اسم السائق / رقم هوية سائق المركبة

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

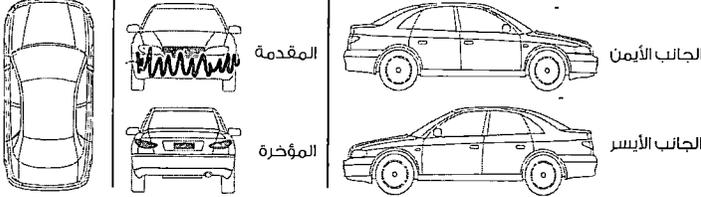
٢. معلومات ووصف تفاصيل الحادث

مدينة / موقع الحادث / تاريخ ووقت وقوع الحادث

مباشرة الحادث من قبل نعم أخرى

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

يرجى وصف كيفية وقوع الحادث / ضع علامة (X) لإظهار منطقة الضرر في المركبة بسبب الحادث



أثناء قيادتي انحدرت على سيارة
من نوع كيا بهشيرة من المركبة
الأمامية الأيمن

٣. 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 استلامه لمبلغ 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، ولغرض دراسة المطالبة، الحق في الاستفسار من شركة نجم لخدمات التأمين أو الجهات المختصة الأخرى أو أي شركة مرخصة/معمدة 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

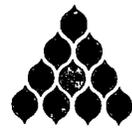
اسم مقدم المطالبة / رقم هوية مقدم المطالبة

تاريخ / / توقيع / رقم جوال مقدم المطالبة

للاستعمال الرسمي

المستندات مكتملة نعم لا / المستندات الناقصة

هل يتطلب معاينة المركبة نعم لا / رقم الموظف / تاريخ / / تكون المعاينة خلال ٣ أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات



UCA

المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

DATE: 5/11/2017

التاريخ: ١٤٣٨ / ٤ / ٦ هـ

المحترمين

سعادة مدراء شركات التأمين

قسم المطالبات

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته،،،

نفيدكم بأن تم أستلام حادث رقم: ٨٤٢٠٧ من قبل الطهور

أرجوا أفادتنا عن تأمين المركبة لديكم نوعها (ريو / سيدان)

اللوحة المركبة (ب ل ك ر ٤٢٦٨) موديل (٢٠١٢).

وذلك بأن المتسبب في الحادث مؤمن لدينا وفي عدت شركات :

اسم شركة التأمين: شركة النصر للتأمين التعاوني

اسم شركة التأمين:

اسم شركة التأمين:

حسب تعدد مصادر التأمين للمركبة المذكورة أعلاه سوف يتم حساب قيمة المطالبة على عدد شركات التأمين بنسبة تعويض (١٥٠٪) وفي حالة الغاء التأمين من قبلكم أرجو تزويدنا

بسبب الألغاء حسب المادة الثامنة (الشروط العامة) لوثيقة التأمين البند رقم (٨) ألغاء وثيقة التأمين.

صوره من وثيقة التأمين . صورته من طلب ألغاء وثيقة التأمين .

المتحدة للتأمين التعاوني

استلمت اصل الضمان
١١٥ / ١٧





3L'6A4100A : 70/50/AM31

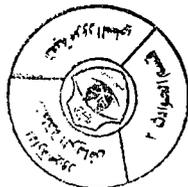
36L4108201 : 70/00/AM31

106070711 : 70/00/AM31

70/00/AM31

JTHBUE7G7A7A707779 : 70/00/AM31

7068078801 0703 : 70/00/AM31



33684464.1	33684464.1	33684464.1	33684464.1
80708018.1	80708018.1	80708018.1	80708018.1
08887066.1	08887066.1	08887066.1	08887066.1
06378601.1	06378601.1	06378601.1	06378601.1

7/4/831 : 15

7/4/831 : 15

7/4/831 : 15

نظام الحوادث المرورية

١٤٣٨/٠٤/٠٦

شعبة المرور-مجمع اداري بالسلي

قائمة عرض مطابقات الحوادث

اجمالي عدد الحقول ٨

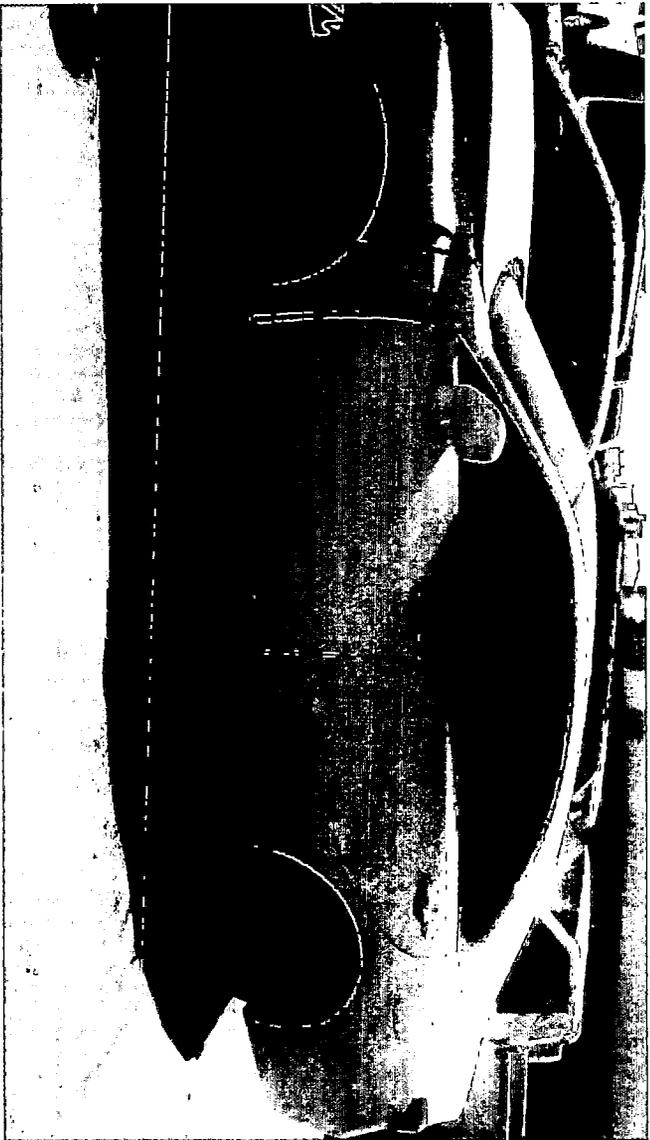
صفحة ١ من ١

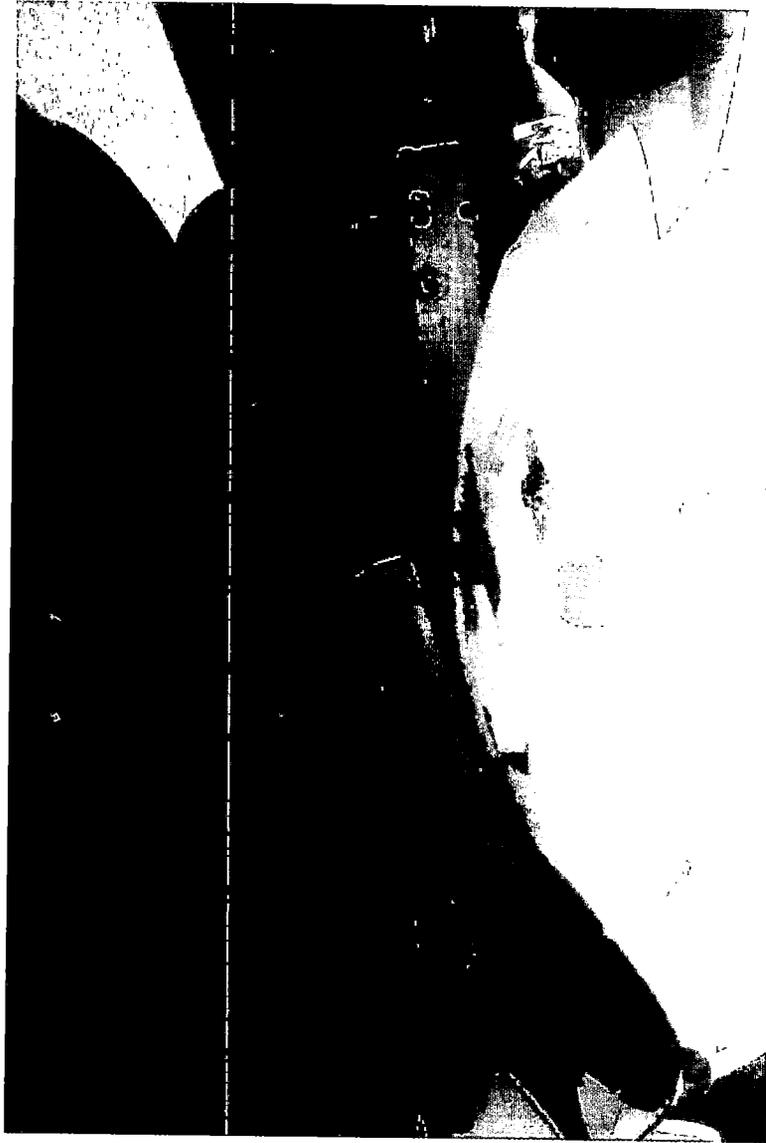
رقم الحادث *	تاريخه	الوقت	اسم الطريق	المدينة
٤٠٠٢٠٢٣٨٦٠	١٤٣٧/١٠/٢٠	٠٨:٢٢:٠٠	حمزة بن عبدالمطلب	مدينة الرياض
٤٠٠١٩٤٤٣٥٤	١٤٣٧/٠٩/١٥	٠٧:١٤:٠٠	الخرج	مدينة الرياض
٤٠٠١٨٦٧٧٢٢	١٤٣٧/٠٨/١٦	١٢:١٥:٠٠	غير معروف	مدينة الرياض
٤٠٠٠٩٣٢٥٥٢	١٤٣٦/٠٨/٠٢	٠١:٣٥:٠٠	خريص	مدينة الرياض
١٠٠٠٨٤٢٠٧	١٤٣٨/٠٣/٢٥		١	مدينة الرياض
١٠٠٠٣٨٨٥٠	١٤٣٨/٠٢/٠٩	٠٠:١٠:٠٠	١	مدينة الرياض
١١٨٣٨٣٦٥	١٤٣٧/١١/١٦		١	مدينة الرياض
١١٤١٢٠٥٠	١٤٣٧/٠١/١٦		١	مدينة الرياض
	١٤٢٧/٠٨/٠٤	٠٨:٠٠:٠٠	شارع مكة	
	١٤٢٧/٠٨/٠٤	٠٨:٠٠:٠٠	شارع مكة	
	١٤٢٧/٠٨/٠٤	٠٨:٠٠:٠٠	شارع مكة	
	١٤٢٧/٠٨/٠٤	٠٨:٠٠:٠٠	شارع مكة	
	١٤٢٧/٠٨/٠٤	٠٨:٠٠:٠٠	شارع مكة	
	١٤٢٧/٠٨/٠٤	٠٨:٠٠:٠٠	شارع مكة	
	١٤٢٧/٠٨/٠٤	٠٨:٠٠:٠٠	شارع مكة	



PF١=الصفحة التالية PF٢=الصفحة السابقة PF٣=خروج PF٤=اخر صفحة PF٥=اول صفحة
 PF١١=الخروج من النظام PF١٢=الغاء







KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

الجمهورية العربية السعودية
وزارة الداخلية
السجل
VEHICLES REGISTRATION

البلد المملكة العربية السعودية

نوع التسجيل

1.0.0.012010

نوع المركبة

JTHBU46G682258779

رقم الترخيص

٣٢٢٩ ع ١

رقم المركبة

3229 E X A

نوع المركبة

طراز الشركة اي اس

نوع المركبة

جولة الشركة 0

نوع المركبة

سنة التصنيع ٢٠٠٨

نوع المركبة

تاريخ التسجيل ١٤٣٧/٠٩/٢٠

٧٣٧٩٥٨٨٠٠٠

نوع المركبة



الرقم التسلسلي



