

PAID
15 MAR 2017



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : شركة شوامر المحدودة
Address :
Department : Motor
Branch : UCA Web
Advice No : 1152
Advice Date : 08/01/2017
Account No : 20300137

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

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : عبدالله محمد علي الشهري	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/175590/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 200129/2017	: رقم المطالبة		
Payment No. : 1232/2017	: رقم الدفعة		
Amount Credited	: قيمة الدفعة	SR	4,120.00
The Sum of : Saudi Riyals Four Thousand One Hundred Twenty Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط أربعة آلاف و مائة و عشرون ريال سعودي		

PAID
15 MAR 2017



UCA0419311

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة إقامة
RESIDENCE PERMIT

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

احمد السيد عبد المطلب الباز
AHMED ELSAYED ABDELMOTLEB ELBAZ

الرقم ٢٣٢٢٧٦١٨٣٨ نسخة ٧

مكار الإصدار الرياض
الابتداء: ١٤٣٧/٠٧/٢٦ الختام: ١٩٨٦/٠٦/٢٠

الجنسية مصر
الديانة الاسلام

رخصة العمل ١١٧١٨٥٥٠٩

صاحب العمل شركة شوامر المحدودة



2323766838

رقم: 00539065

A/C PAYEE ONLY

samba سامبا

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

Date: 09/01/2017

Place of issue: الرياض

Against this cheque
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر شركة شوامر المحدودة

The amount of مبلغ وقدره فقط أربعة آلاف و مائة و عشرون ريال سعودي

ريال
S.R. 4,120.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
RIYADH

Signature

التوقيع

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

01 00004272455 2040 00539065

Shawamer Company Ltd.

For Rent A Car

C.R.: 1010327401

شركة شوامر المحدودة
Shawamer R

شركة شوامر المحدودة

لتأجير السيارات

س.ت: ١٠٣٢٧٤٠١

Date: 3 / 11 / 2017

التاريخ: ١٤٣٩ / /

المحترمين

الى / من يهمة الامر

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

نفيد علم سيادتكم / نحن شركة شوامر المحدودة لتأجير السيارات باننا قد
فوضنا المدعو / احمد السيد عبد المطلب الباز مصرى الجنسية ويحمل
اقامه رقم / 2323766838 بمراجعة شركات التأمين واستلام الشيكات
الخاصه بالمؤسسه وتسليم اوراق الحوادث الخاص باسم المؤسسه وهذا
تفويض منا بذلك .

شاكرين حسن تعاونكم،،

المدير العام





المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ: / / ١٤٣٨ هـ

التاريخ: ٢ / ٨ / 2017 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ () كالتالي:

أجور الإصلاح	
قيمة قطع الغيار بعد الخصم	
المصاريف	١٥٠
تقييم شيخ المعارض	٤٠٠
نسبة المسئولية على المؤمن لدينا %	% ٢٠
الإجمالي	٤١٥٠

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

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

الرقم الوظيفي

10422

عبدالله ماهر التريكووي

03 JAN 2017

التوقيع:

ملاحظات:

نموذج مطالبة التأمين الإلزامي للمركبات (الطرف الثالث)

رقم المطالبة ٢٠١٢ / ١٧ / ٢٩ / ٢٠١٢

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

رقم وثيقة تأمين المؤمن له رقم المطالبة مركبة إصابات حريق ممتلكات وفيات أخرى

مبلغ التعويض ٤٤٣ ريال سعودي

اسم المالك شركة شواهد محمد دة

رقم هوية المالك ٧ - - ١٧ - ١٢ ٢٧

رقم جوال المالك ١ ٥ ٤ ٩ ٧ ٦ ١ ٢ ٦ ٧

رقم هوية سائق المركبة ٢ ٢ ١ ٥ ٩ - ٧ ٩ ٦ -

اسم السائق محمد بن سالم

السائق هو مالك المركبة نعم لا تاريخ ميلاد السائق ١٤١٠ / ٢ / ٢

٢. معلومات ووصف تفاصيل الحادث

مدينة / موقع الحادث صباحا مساءً

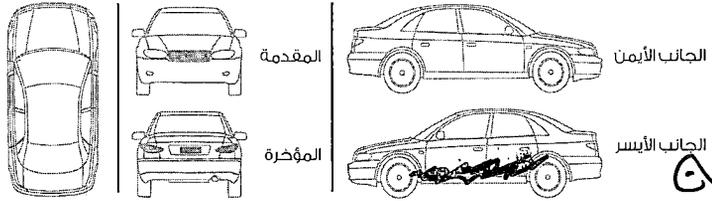
تاريخ ووقت وقوع الحادث ٢٠١٢ / ١١ / ٢٠

رقم تقرير الحادث نجم مباشرة الحادث من قبل أخرى

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

رقم لوحة مركبة الطرف الثالث ٥٦١٥ ١٢٤

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



الإضرار من قبل شركة التأمين
الأضرار

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 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 شبك، فإنني أخلي وأبرع 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 المفردة 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

تاريخ التوقيع ٢٠١٢ / ١١ / ٢٠

للاستعمال الرسمي

المستندات مكتملة نعم لا المستندات الناقصة

هل يتطلب معاينة المركبة نعم لا تاريخ ٢٠١٢ / ١١ / ٢٠ رقم الموظف

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

التوقيع

Debit Note

No : DN-LD-6184770

Date : 01/12/2016

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : RD301116473	Accident Date : 30/11/2016 Insured Name : عبد الله الشهري Your Policy No : 95/1/175590/2016-1 Plate No : ى س ح 8323 LD Fees with 100 %Liability	280.00	
Total Amount Due		SR	280.00

Total Amount (In Words) :

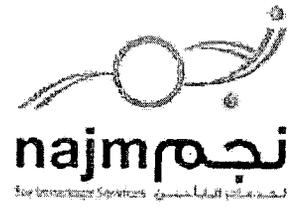
SR - Two hundred eighty only



Signed for and on behalf of the Company

01/12/2016	تاريخ الطباعة / Print Date
RD301116473	رقم الحادثة / Case Number
30/11/2016 13:01:50	وقت الحادث / Accident Time
التقسيم: العربية - محطة بقرمين الكنديس - أكتيفت 2	مكان الحادث / Accident Location

تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report
تقرير نهائي Final Report
جهة التحريك مخبرات نجم



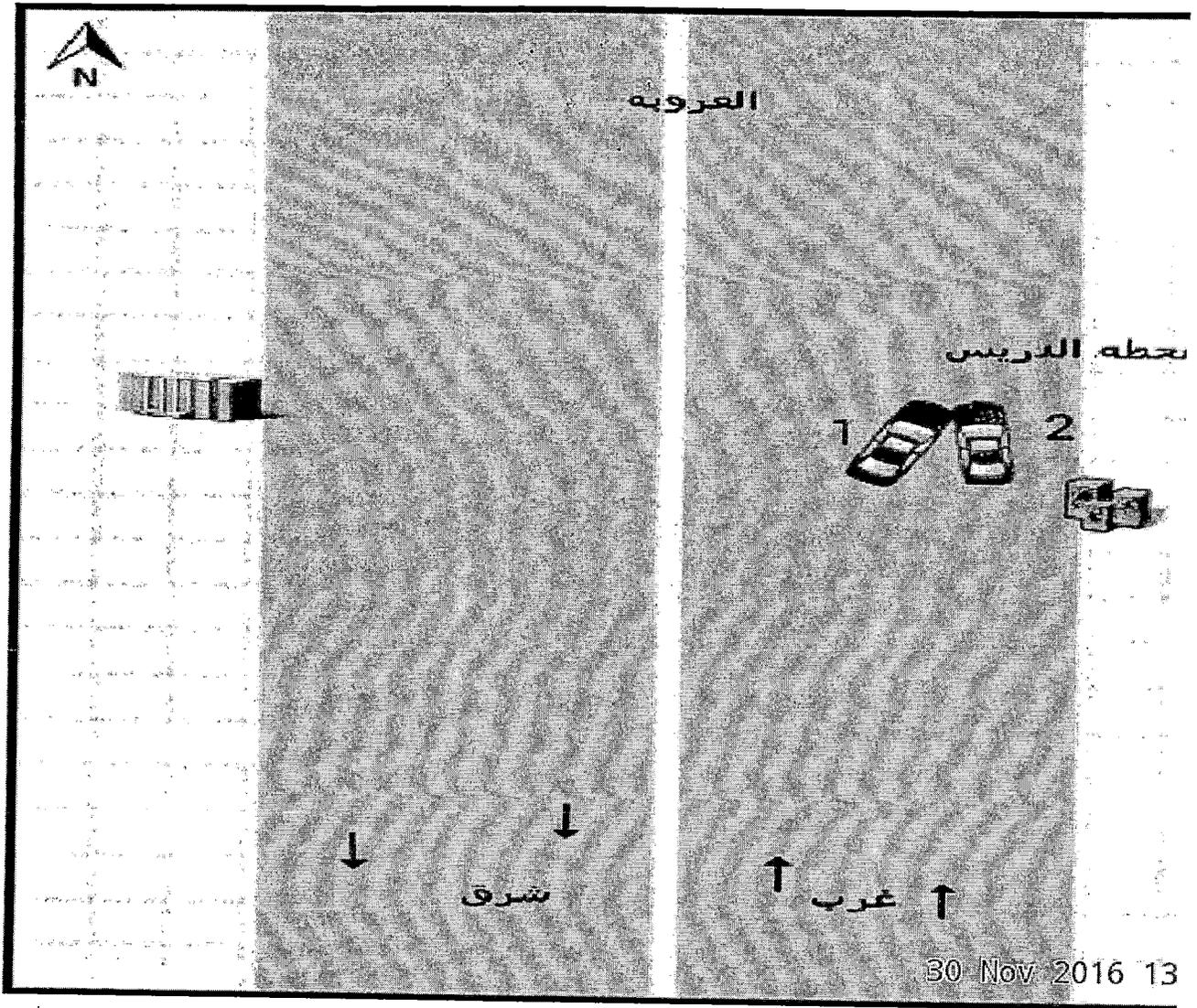
معلومات السائق Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
الاسم / Name	عبد المحسن عبيدالله	المهدي سالم المهدي
الجنسية / Nationality		مصري
العمر / Age	16	22 15/06/1995
رقم الاتصال / Mobile No.	0503496992	0502029848
رقم الرخصة / License No.	1110094461	2315907960
نوع الرخصة / License Type		رخصة خاصة

معلومات المركبة Veh. Info.	اسم المالك / Owner Name	عبد الله الشهري
نوع المركبة / Make/Model	هيونداي / هونداي	هيونداي / هونداي
سنة ولون / year & color	2014 / فضي	رمادي / رمادي
رقم اللوحة / Plate No.	ح م ي 8323	ح م ي 5615

التأمين Ins. Info.	اسم الشركة / Company Name	UCA: الشركة المتحدة للتأمين التعاوني
رقم الوثيقة / Policy No.	95/1/175590/2016-1	شركة المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني - اسيج
تاريخ الانتهاء / Expiry Date	30/03/2017	21/02/2017

حادث اطراف الحادث : 2 عند الإصابات : 0 عند الوفيات : 0			
معلومات الحادث Accident Info	سبب الحادث / Cause of Acc.	التحرف, sudden change of lane, مفاجئ	
الأنظمة المخالفة / Laws Violated			
نسبة المسؤولية / LD%	100%	0%	
المؤشرات / Indicators	1/1-119HNF	2/1-82HNF	
جهة الصدمة / Damage Area	إحراق/Fire	الجانب الأيسر/Left Side	
الممتلكات / Properties			
احتمالية حق الرجوع / Recovery	نعم/Yes		
سبب احتمالية حق الرجوع / Recover Reason	عصر السائق أقل من 21 سنة , السائق لا يملك رخصة		

معلومات المحقق Surveyor Info	رقم المحقق / Surveyor ID	2735
وصف الحادث / Accident Description	بعد المباشرة والإجلاء و الاستماع لأقوال الطرفين تبين لي أن كلا الطرفين على طريق العربية باتجاه الغرب الطرف الأول في المسار الأوسط والطرف الثاني في المسار الأيمن وإتجاه المقادح من الطرف الأول حتى التصادم بالطرف الثاني مما أدى إلى أضرار بالمركبات الطرف الأول الركن الأيمن ويتحمل الطرف الأول نسبة 100 % لإتجاه المقادح يتم تحريك المركبات من قبل الأطراف قبل وصول نجم لإتجاه السير	



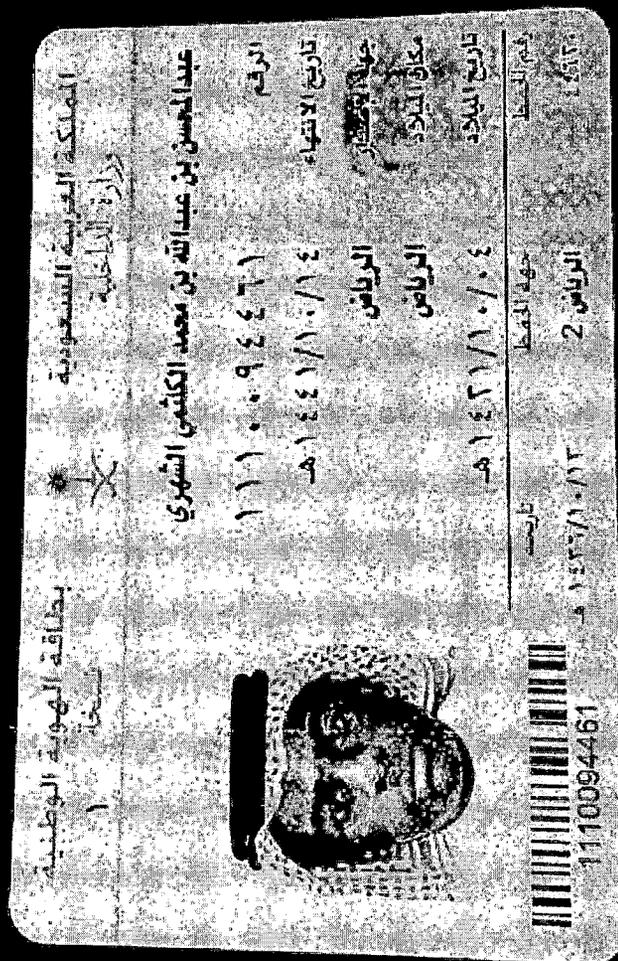
1

رقم
RD301116473 الحادث

ح س ي 8323	ح
عبدالله محمد علي الشهري	لك
UCA الشركة المتحدة للتأمين	تأمين
تأمين طرف ثالث	
Hyundai	
2014	سنة
31/03/2016	تاريخ
30/03/2017	لتهاء
95/1/175590/2016-1	رقم
	كل
177343310	سلسلي

30 Nov 2016 13

المملكة العربية السعودية
 وزارة الداخلية
 بطاقة الهوية الوطنية
 صورة
 عبدالمحسن بن عبدالعزيز بن محمد الكشمي الشهري
 الرقم ١١١٠٠٩٤٤٦١
 تاريخ الانتهاء ١٤٤١/١٠/١٤ هـ
 جهة الصفا الرياض
 تاريخ الصفا ١٤٣٦/١٠/٠٤ هـ
 اسم الصفا
 الرياض 2
 تاريخ ١٤٣٦/١٠/١٣ هـ
 رقم الصفا 1110094461



30 Nov 2016 13

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
 MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
 وزارة الداخلية

رخصة سيار
 VEHICLES REGISTRATION

عبدالله محمد عفي الشوري

هوية المستظم ١٠١٦٥٥٣٣٥٤

هوية المالك

KMHC ٢٤٦ BXEU669416

الهيكل

٨٣٢٢ ج س ي

اللوحة

8323 V S J

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة أكسنت

مركبة هونداي

عدد المركبة ٥

مركبة ١١٨٨

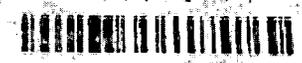
سنة الصنع ٢٠١٤

فصل

تاريخ الانتهاء ١٤٣٨/٠٧/١٣

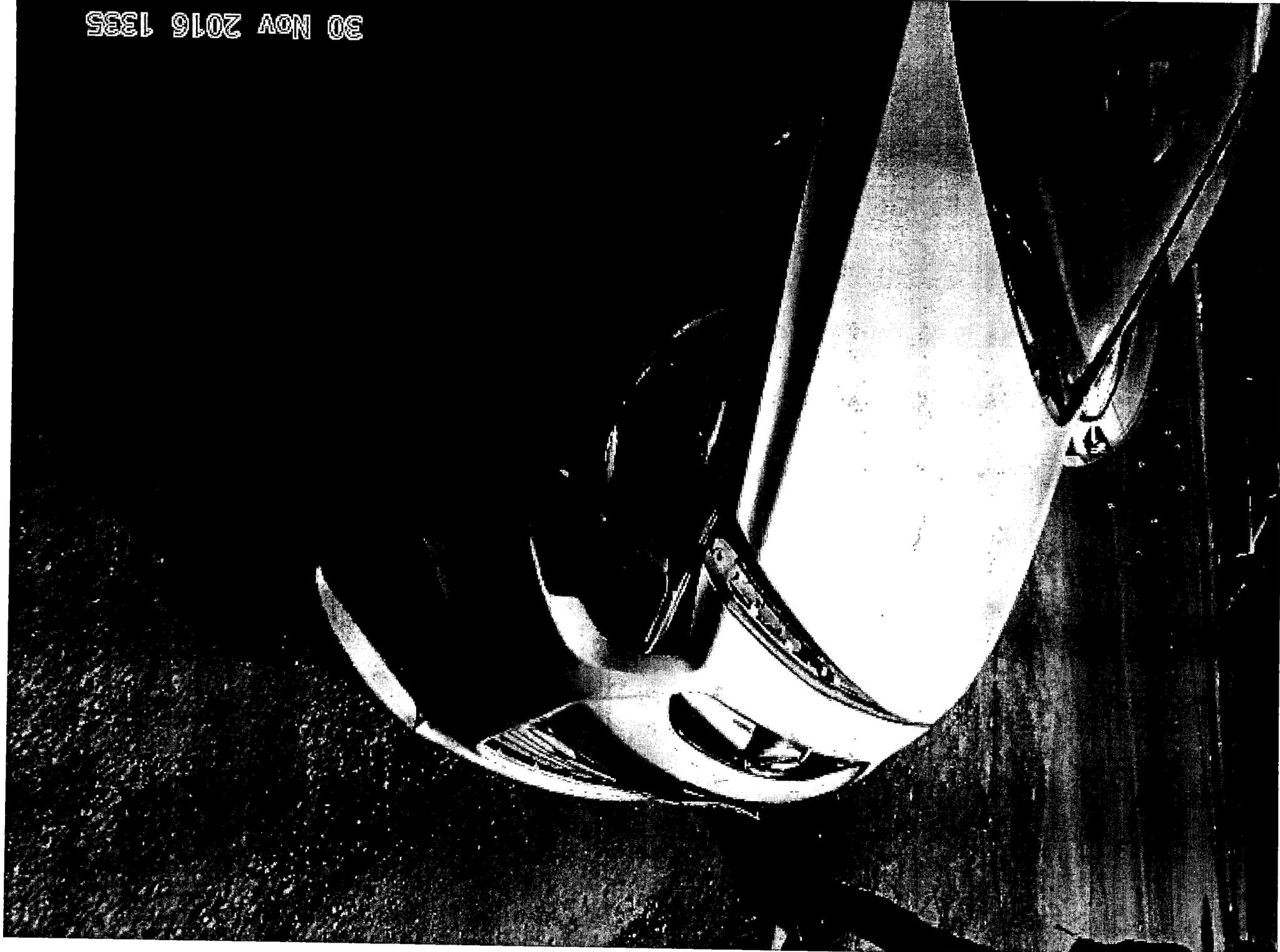
١٧٧٣٤٣٣١

سلسلي



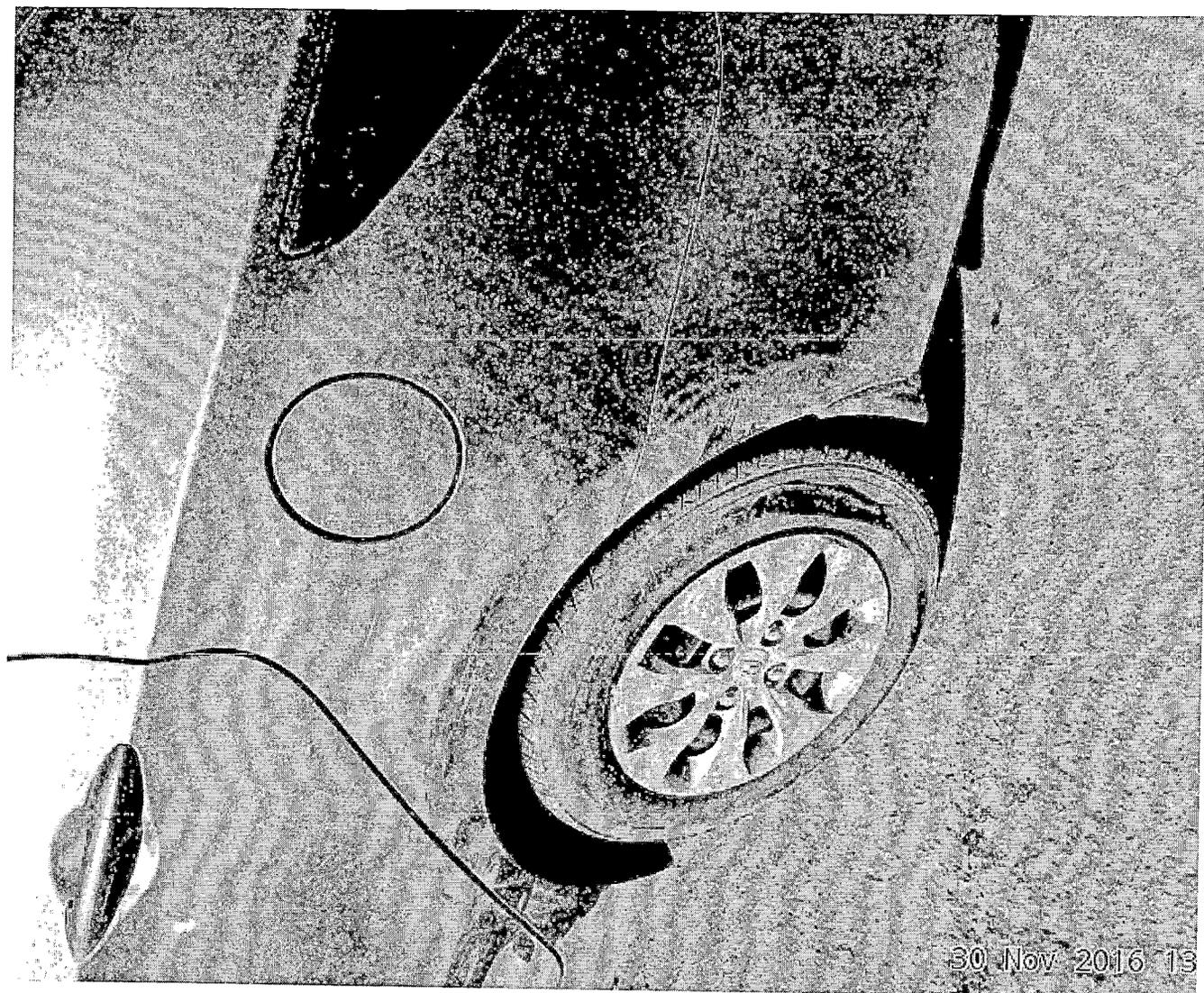
30 Nov 2016 13

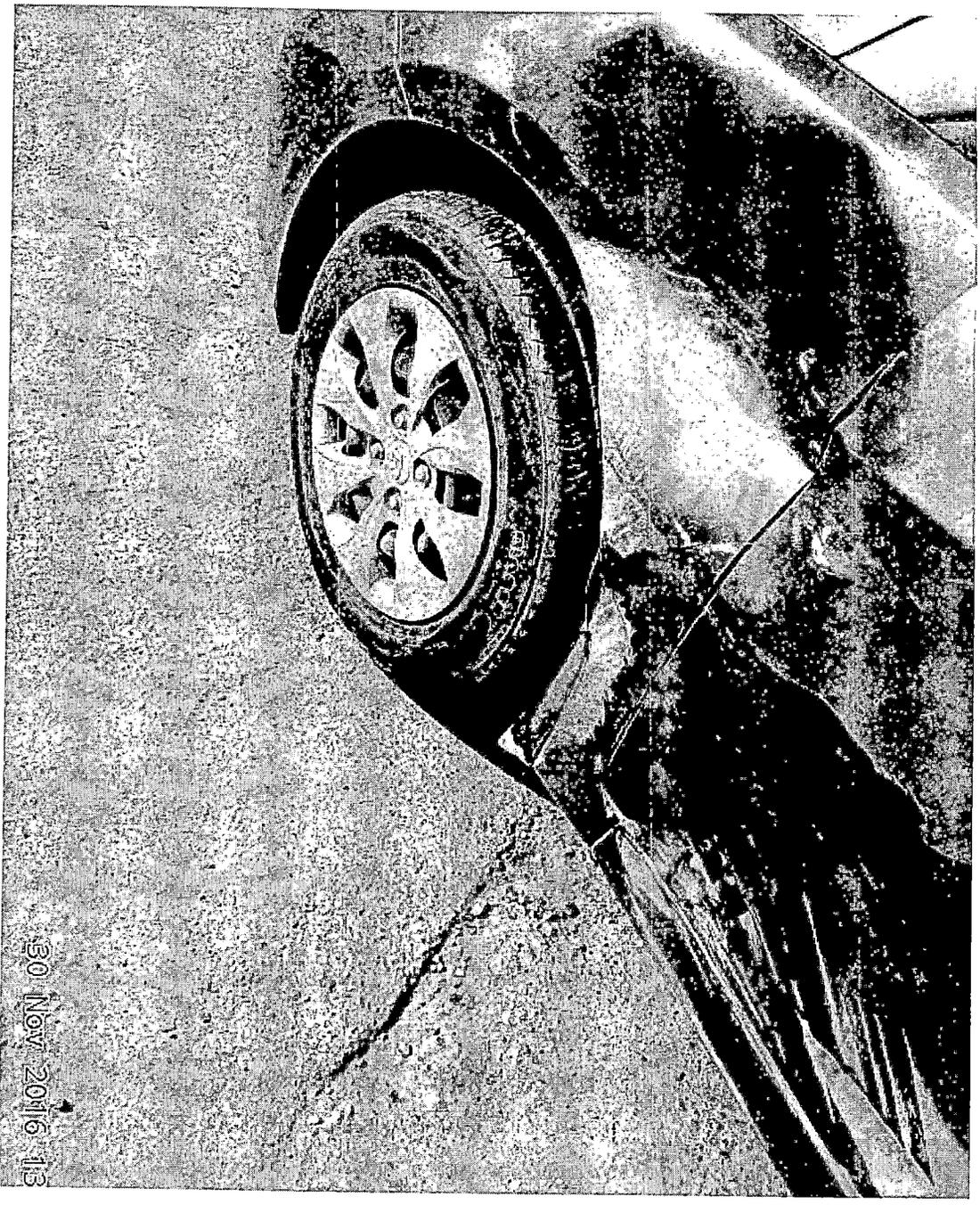
30 NOV 2016 1335

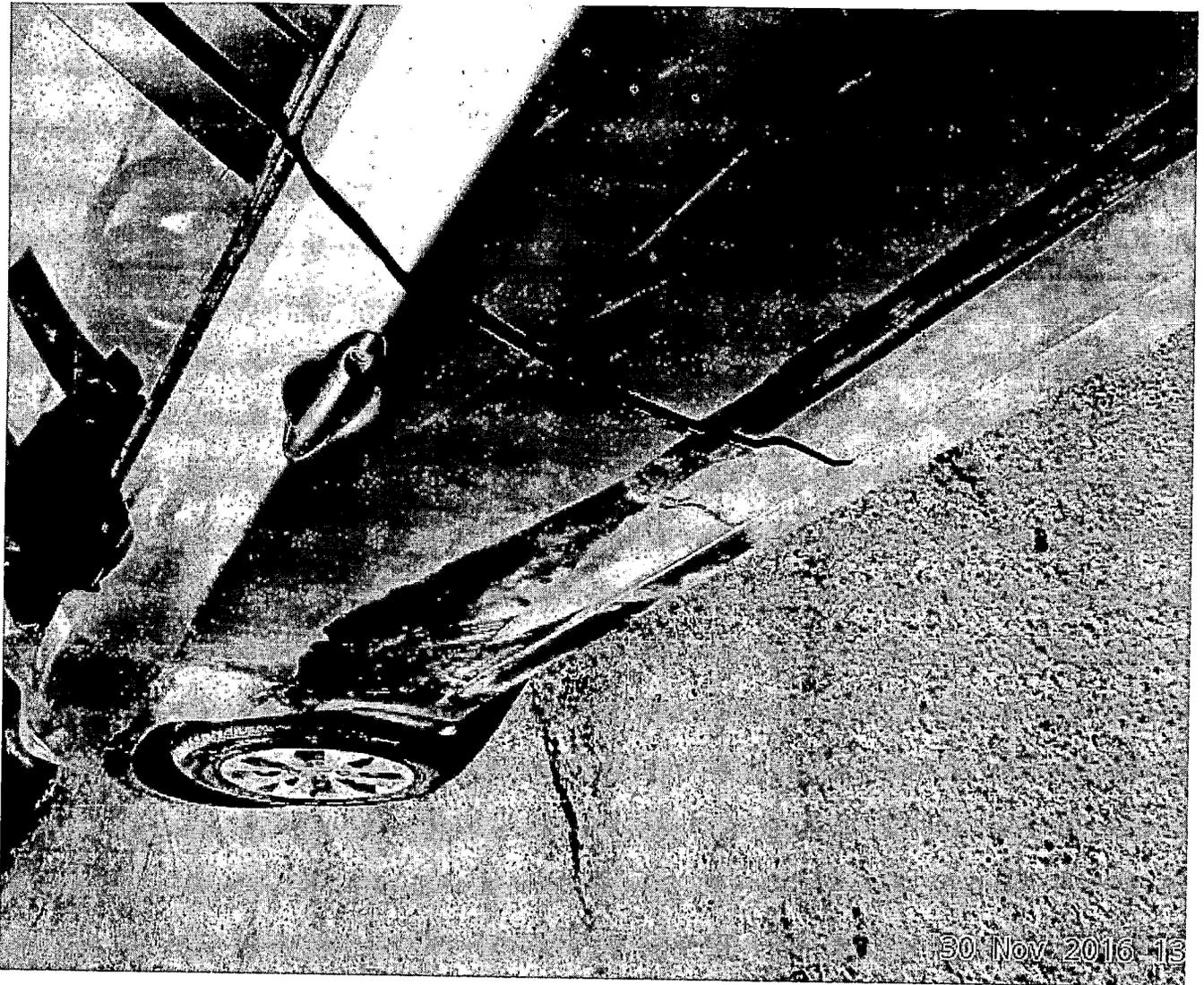


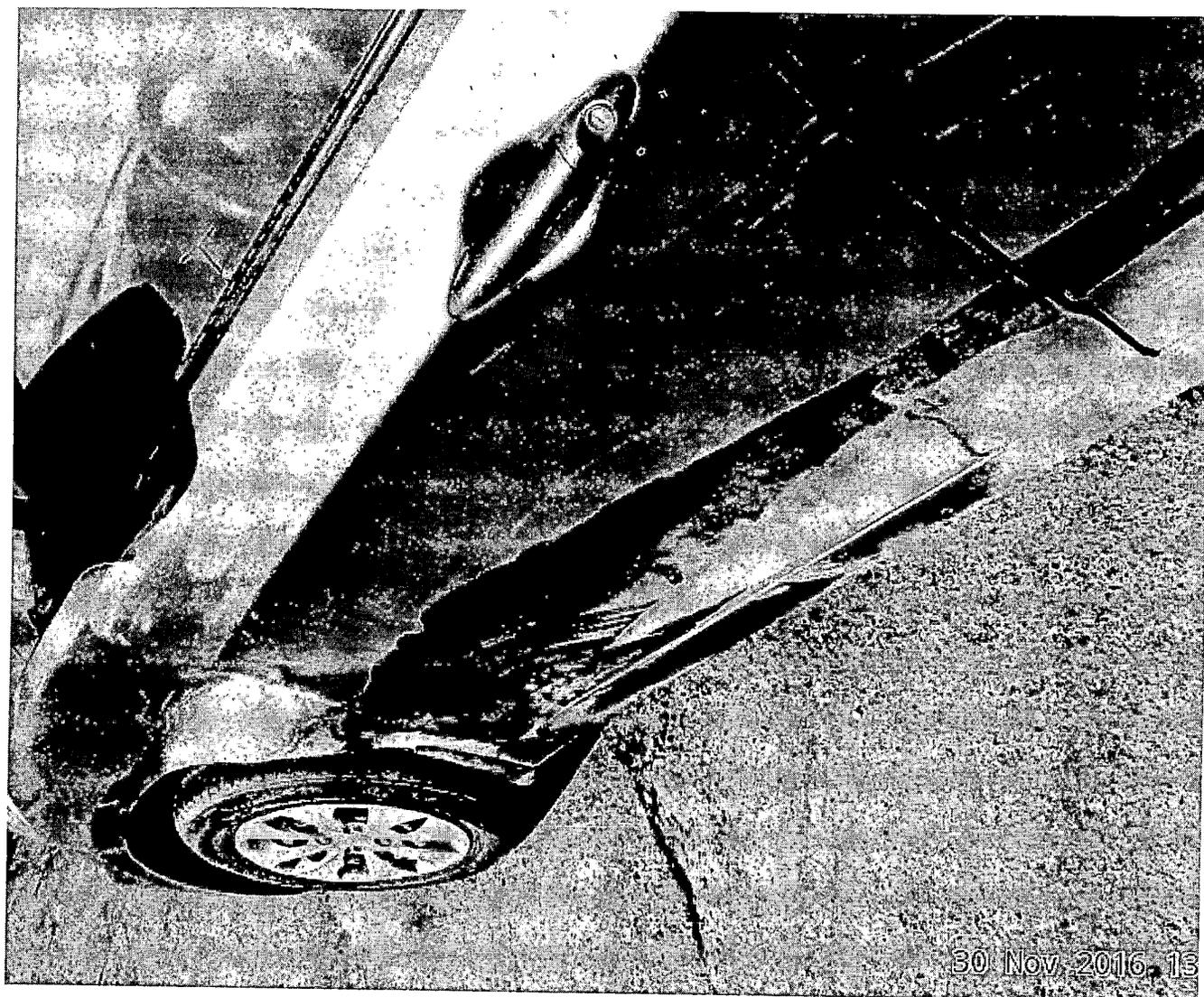
30 Nov 2016 1333











ورشة أبو محمد

ميكانيكا - كهرباء

ميزان - سمكرة - بوية

الرياض - صناعية ظهرة البديعة - طريق المدينة المنورة

جوال : ٥٦٣٤٨٤٨١٩

التاريخ ٧ / ٢ / ١٤٣٨ هـ

الموافق ١٧ / ٢ / ٢٠١٧ م

2833

تقرير حادث

٧٧٧٧

رقم الهيكل

رقم السجل

اللون

٥٦١٥٣٥

شيخ المعارض

قطع غيار

قطع الغيار المطلوبة :

- 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

اسم فني التقرير: وليد أحمد التوم

توقيعه

عشرة ريالات قيمة التقرير

فحص ميكانيكا مجاناً

Al Shalan Workshop

For Maintenance Cars

Mechanic - Denting - Electric - Balance

Mobile: 0501323468

Al Badea Ind. - Al Madina Al Monaora St.

2781

رقم الهيكل
رقم السجل
اللون

رقم الهيكل

رقم السجل

اللون

تقدير حادث

ورشة الشعلان لصيانة السيارات

سمكرة - ميكانيكا - كهرباء - ميزان

جوال: ٥٠١٣٢٣٤٦٨

صناعية البديعة - طريق المدينة المنورة

التاريخ ٧ / ٣ / ١٤٣٨ هـ

الموافق ٢٠١٧ / /

مدير إدارة مرور الرياض - شعبة الحوادث قسم المرور

نوع السيارة السيارة موديل ١٦ رقم السيارة ١٥٥٢٢٢٢٢

قطع الغيار المطلوبة :

قطع غيار شيخ المعارض

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
إجمالي أجور الميكانيك	١٠
مكان الصدمة :	١١
أجرة السمكرة والبوية :	١٢
مبلغ وقدره	١٣
الإجمالي	١٤
إسم فني التقرير : مجدي بابكر القرشي	١٥
توقيعه	١٦
	١٧
	١٨
	١٩
	٢٠

عشرة ريالات قيمة التقرير فحص ميكانيكا مجاناً

AL-MALKI

Office of the Prime Cars Dealers

Yosif Bin A hamad Al Malki



معرض
المالكي

مكتب رئيس معارض السيارات

يوسف بن أحمد المالكي

تقدير قيمة سيارة من قبل ثلاثة معارض

التاريخ ١٤٣٨/٣/٧

المكرم : مدير إدارة مرور الرياض / شعبة الحوادث

والسلام عليكم ورحمة الله وبركاته وبعد

إشارة الى خطابكم عن تقدير قيمة السيارة الآتي بياناتها

نوع السيارة	رقم اللوحة	موديل السيارة	لون السيارة
اكسنت	ح م ي ٥٦١٥	٢٠١٦	رمادي

الموجهة لنا من قبلكم برقم وتاريخ بتقدير قيمة السيارة قبل وبعد الحادث
نفيدكم : قد تمت المعاينة على السيارة من قبل أعضاء لجنة المعارض وقدرت السيارة

مكان الصدمة	الجانب الايسر	قبل الحادث بمبلغ وقدره	بعد الحادث بمبلغ وقدره
		٢٦,٠٠٠	سته وعشرون الف ريال فقط لاغير
		٢٢,٠٠٠	اثنين وعشرون الف ريال فقط لاغير

١ معارض المالكي	٢ معارض رئيس معارض السيارات	٣ معارض المالكي

صورة لملف السيارة

إستشارتكم

Al-Riyadh - Hai Shifa Tel 4226644 Fax 2971111

الرياض - حي الشفاء تلفون ٤٢٢٦٦٤٤ فاكس ٢٩٧١١١١

تعليمات :

- تم إعداد هذا التقرير بناء على تعميم سمو وزير الداخلية البرقي رقم ٧٨٩٧ / ٢٩ في ١٤٢٠ / ٢ / ١ هـ المتضمن الموافقة على قرار اللجنة المشكلة والمتضمن توصيات منها مايلي :
- توحيد العمل لتقدير قيمة السيارة قبل الحادث وبعده والفرق بين القيمتين يتحملها المتسبب
- التقدير يكون من ثلاث معارض سيارات مرخص لها من قبل إدارة المرور لتقدير التلفيات ويصادق عليه من قبل رئيس معارض السيارات .
- أجرة التقدير لكل معرض يتحملها المتسبب .

