



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

To : نوره عبدالعزيز عبدالله بن دريهم  
Address :  
Department : Motor  
Branch : UCA Web  
Advice No : 1082  
Advice Date : 05/01/2017  
Account No : 20300137



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

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : عبد الرحمن زياد عبد الرحمن العياف	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/282113/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 200172/2017	: رقم المطالبة		
Payment No. : 1182/2017	: رقم الدفعة		
Amount Credited : The Sum of : Saudi Riyals Three Thousand Three Hundred Seventy Four Only مبلغ وقدره : فقط ثلاثة آلاف و ثلاثمائة و أربعة و سبعون ريال سعودي	: قيمة الدفعة	SR	3,374.00





المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

### TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 200172/2017  
Policy No : Motor Private - 95/1 /282113/2016  
TP Name : نوره عبدالعزيز عبدالله بن دريهم  
Nationality & ID : 1014754103  
Date of Accident : 30/12/2016  
Accident Place : Riyadh  
Accident Desc. :  
Vehicle Details : Make: Hyundai Model: Azera Plate No.: 3373 ح دي

### تفاصيل التعويض DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	3,374.00	0.00		3,374.00	1082
Total to be Paid				3,374.00	

### 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 أو 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: 05/01/2017

الاسم  
Name

التوقيع  
Signature

محمد بن عبدجبار حزيق

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية  
محافظة الرياض الوطنية  
سجدة ٣

محمد بن سعد بن عيسى بن شراع

الرقم: ١١١٣٠٣٦١٥٥  
تاريخ الانتهاء: ١٤٣٩/١١/١١ هـ  
جهة الاصدار: الرياض  
مكان الميلاد: الرياض  
تاريخ الميلاد: ١٤١٥/١٢/٢٥ هـ

رقم الحفظ: ٥٧٢٣١  
جهة الحفظ: الرياض  
تاريخه: ١٤٢٣/١١/٢١ هـ

1113036055

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية  
الأحوال المدنية - سجل الأسرة

محمد بن سعد بن عيسى بن شراع

الرقم: ١٠٥٢٧٠٢٥٩

الرقم	الصفة	الرقم	مكان الميلاد	تاريخ الميلاد
١	نور بن عيسى بن محمد بن شراع	١٧٥٢١٠٠٠	الرياض	١٤٢٣/٠١/١٣
٢	عبد العزيز بن محمد بن شراع	١١٣٨٣٨٦٥	الرياض	١٤٣٧/٠٥/٠٢
٣	معتز بن محمد بن شراع	١١٥٣١٨٠٣٢١	الرياض	١٤٣٧/١٢/١٠
٤	محمد بن محمد بن شراع	١١١٣٠٣٦١٥٥	الرياض	١٤١٥/١٢/٢٥

No.: 00538998 رقم:

samba سامبا

Date: 09/01/2017 التاريخ:

لاصرف إلا المستفيد الأول

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

Place of Issue: الرياض حرق في:

Against this cheque: دفعوا بموجب هذا الشيك لأمر  
Pay to the order of: نوره عبدالعزيز عبدالله بن دريهم

The amount of: مبلغ وقدره فقط ثلاثة آلاف وثلاثمائة وأربعة وسبعون ريالاً سعودي

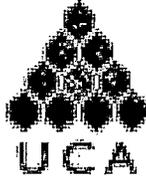
ريال	3,374.00
S.R.	

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE  
RIYADH

التوقيع  
Signature

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

0 1 000042724555 000 2040 00538998



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

## إشعار تسوية مطالبة

التاريخ: / / ١٤٣٨ هـ

التاريخ: ٩ / \ / 2017 م

### المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ ( ) كالتالي:

٩٠٠٠	أجور الإصلاح
٧٤٤٤	قيمة قطع الغيار بعد الخصم
١٠٠	المصاريف
	تقييم شيخ المعارض
% ١٠	نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا %
٢٢٦٤	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

التوقيع: 	أسم المستفيد: محمد بنى محمد بنى عيسى بنى صراج
التوقيع: 	مسؤول المطالبات:
التوقيع: 04 JAN 2017	إدارة المطالبات: مطالبات الرياض

التوقيع:

ملاحظات:

## نموذج مطالبة التأمين الإلزامي للمركبات (الطرف الثالث)

رقم المطالبة

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

ريال سعودي

مبلغ التعويض

رقم وثيقة تأمين المؤمن له

رقم الوثيقة تأمين المؤمن له

نوع المطالبة  مركبة  إصابات  حريق  ممتلكات  وفيات  أخرى

اسم المالك **نوره عبدالعزیز عبداللہ بنی دریس**

رقم هوية المالك **١٠١٤٧٥٤١٠٢**

البريد الإلكتروني **محمد بن سعد بن حمزاع**

رقم جوال المالك **٥٥٥٢٠٠٢٣٨٦**

صندوق البريد / الرمز

رقم هوية سائق المركبة **١١١٤٠٢٦٠٥٥**

اسم السائق **محمد بن سعد بن حمزاع**

السائق هو مالك المركبة  نعم  لا

تاريخ ميلاد السائق / /

٢. معلومات ووصف تفاصيل الحادث

مدينة / موقع الحادث **الرياض / حي النفا**

تاريخ و وقت وقوع الحادث **٣ / ٣ / ١٤٢٨ هـ**

رقم تقرير الحادث

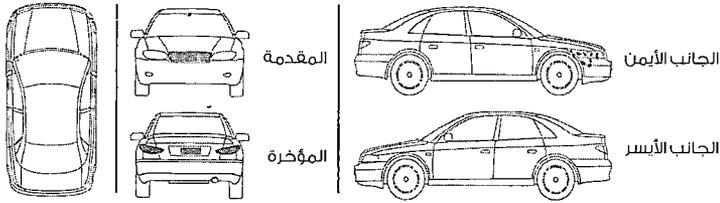
مباشرة الحادث من قبل  نجم  أخرى

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

رقم لوحة مركبة الطرف الثالث

يرجى وصف كيفية وقوع الحادث

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



**أنا في صاري الأوسمدا  
وأنا الطرف الثاني من اليمنى وارتطمع  
في صوب وأخذت رفيع اللوحة وبلغت المحرور**

٣. إقرار وقبول - خاص بمطالبة الطرف الثالث

رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN) **اصدار شيك**

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 **الرياض** 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 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 **محمد بن سعد بن حمزاع**

رقم هوية مقدم المطالبة **١١١٤٠٢٦٠٥٥**

تاريخ **١١ / ١ / ٢٠١٧** التوقيع **محمد بن سعد بن حمزاع**

رقم جوال مقدم المطالبة **٥٥٤٤٦١٧٨٢١**

للاستعمال الرسمي

المستندات مكتملة  نعم  لا  المستندات الناقصة

هل يتطلب معاينة المركبة  نعم  لا  تاريخ **١١ / ١ / ٢٠١٧** رقم الموظف **٢٠١٧ / ١ / ٢**

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

التوقيع

الرقم :  
التاريخ :  
المشروعات :  
الموضوع :

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية  
الأمن العام  
الإدارة العامة للمرور  
إدارة

## تقرير حادث لشركة التأمين

تاريخ الحادث : ١٤٣٨/٠٣/٣٠  
الزمن : ١٠/٠٠/ساعة / م / ليلا/نهارا  
مكان الحادث : مكتب ٣ سجل ٨٣ هروب

نوع الحادث : صدم مركبة متحركة  
عدد الوفيات : ..  
عدد الاصابات : ..  
رقم الحادث : ٩٠٦٧٠  
عدد اطراف الحادث : ٣  
بين كل من : محمد بن هزاع

المركبة رقم (٠١) السائق :  
الطراز :  
اللون :  
صني :  
شركة التأمين :  
نوع التأمين :  
اسم البنك :  
عنوان :  
رقم اللوحة :  
ح د ي ٥٨٣٥ :  
تاريخ انتهاء التأمين : ٢٠١٧/٠٨/٠٥  
نوع المركبة :  
سيارة ركوب :  
الشركة :  
طرف ثالث :  
رقم الحساب :  
تكاليف اضرار الخافض المادية

المركبة رقم (٠٢) السائق : محمد بن هزاع  
الطراز :  
اللون :  
صني :  
شركة التأمين :  
نوع التأمين :  
اسم البنك :  
عنوان :  
رقم اللوحة :  
ح د ي ٣٣٧٣ :  
تاريخ انتهاء التأمين : ٢٠١٧/٠٨/١٨  
نوع المركبة :  
سيارة ركوب :  
الشركة :  
طرف ثالث :  
رقم الحساب :  
تكاليف اضرار الحادث المادية

نتج عن الحادث : لا يوجد لا يوجد  
مسئولية الحادث والا سباب : اخرى  
انتهى الحادث :

الختم الرسمي

مدير ادارة



الضابط المحقق

الاسم : مسلط الجهمي

الرتبة :

التوقيع :

رقم الوثيقة : ح د ي ٥/٣٥ التسجيل ٨ النوع : مني  
رقم البطاقة : ٥١٢٠٥٨٧٠٥٨ اللون : فني  
الاسم : عبد الرحمن - زياد عبد الرحمن العيف

الاسطر ١ الى ٣ من ٤

رقم الوثيقة : ٩٥/١/٢٨٢١١٣/٢٠١٦-١ :  
نوع التامين : طرف ثالث  
اسم الشركة : الشركة المتحدة للتامين التعاوني (ACU)  
تاريخ الاصدار : ١٤٣٧/٠٨/٢٨ تاريخ البداية : ١٤٣٧/٠٩/٠١ تاريخ النهاية : ٤٣٨/٠٩/٠١

رقم الوثيقة : GEC-١٠٠-١٥-٠٠٤٠٨٨ :  
نوع التامين : طرف ثالث  
اسم الشركة : الشركة السعودية الهندية للتامين التعاوني  
تاريخ الاصدار : ١٤٣٦/٠٩/٠٢ تاريخ البداية : ١٤٣٦/٠٩/٠٨ تاريخ النهاية : ٤٣٧/٠٩/٠٩

رقم الوثيقة : MOC/٥٩٤٧٩١٦-٤٣٨٧ :  
نوع التامين : شامل  
اسم الشركة : شركة المتوسط والخليج للتامين واعادة التامين التعاوني  
تاريخ الاصدار : ١٤٣٥/٠٨/١٣ تاريخ البداية : ١٤٣٥/٠٨/٢٨ تاريخ النهاية : ٤٣٦/٠٩/٠٩



٤٣٨ / ٤ / ٠٦  
مرور العنبرية الرياض

تقرير مدخل عن سيارة

٦١٧٧ (٧١٣٢)  
٦٦٤٧ ١٠٨٦٨١١٠٩٦

مخالفة وضع السيارة

عبد الرحمن العياض

عبد الرحمن زياد

الاسم

٤١٥ / ٠٣ / ٢٥ تاريخ الميلاد

١١٢٠٥٨٧٠٥٨ الجنسية سعودي

رقم البطاقة

من باب المنزل

رقم

العنوان

الجوال

المدينة النشاط

العياض

المستخدم الفعلي ١٠٩٩٨٢٣١٦١ الاسم زاكان

رقم الملف ١٩٦٣ - ٤٧٣ - ١٤

مكان التسجيل ١٠١٤ الخدمات الالكترونية

٤٣٥ / ٠١ / ١٧ تاريخ الدخول

٣٠١٣٧١٥٨٤٦ ميناء الدخول الدمام

٤٣٧ / ٠٣ / ١٨ الصلاحية

التاريخ القديم

٧٥٨٣ ٣١٠ الرقم الوطني

١٤٣٥ / ٠٣ / ١٨ تاريخ التسجيل

الطوئة المرئية ح د ي ٥٨٣٥ التسجيل ١ خصوصي

MDHDKYAD\*EG5٠٧١٤٧

رقم الهيكل التسجيل

الدرجة الرقمية النوع

٥ سيارة صغيرة ٤ باب

نوع الهيكل

٢ سيارة ركوب

شهادة الفحص

طراز السيارة صني

ماركة السيارة نيسان

٤ عدد الماندرات

١٠٠٠٥ حمولة السيارة

٥٥٠ المحاور

اللون الرئيسي فضي

رقم العقد ٣٥٦٧٧١٨

المعرض معرض شلال حائل للسيا المدينة الرياض

الملاحظات

٢٧ المعلومات المعدلة

٢٦ المالكين السابقين

٢٥ المستخدمين المفوضين

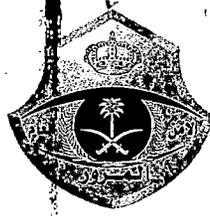
٢١ الرسوم المنتحلة

٢٠ المخالفات غير الممددة

٢٨ العطلات على السيارة



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية/الأمن العام  
الإدارة العامة للمرور  
إدارة مرور منطقة الرياض  
شعبة مرور العزيزية

الرقم:

التاريخ:

(( إقرار صدم وهروب ))

بيانات الحادث	
٤٢٨/٢/٣	تاريخ الحادث
٢٨	السجل
٢	المكتب

الاسم	الجنسية	رقم الهوية	رقم اللوحة	نوع المركبة
محمد عبد عيسى هزاع	سعودي	١١١٢٠٢٦٠٥٥	ح ٢٢٧٢٤٠٠٢	اتوبز

إقرار إدعاء بتاريخ ٤/٢/١٤٣٣هـ

نعم انا الموضح هويته بعالية انه بتاريخ ٢/٢/١٤٣٣هـ في حي ..... على طريق ..... وأثناء قيادة سيارتي الموضح بياناتها بعالية اصطدم بي صاحب سيارة من نوع ( حسي ) رقم اللوحة ( ح ٥٨٢٥٤٠ ) اللون ( فضي ) وقد هرب من موقع الحادث ولا يوجد لدي شك في صحة رقم ومواصفات السيارة ومستعد بتحمل ما يترتب على إقراري من مسؤولية وعلى ذلك جرى التوقيع .

المقربما فيه

الاسم / محمد عبد عيسى هزاع

التوقيع /

رقم الجوال / ٠٥٩٢٦٩٩٩٢٠





# ورشة آل شايح

سمكرة - ميكانيكا - كهرباء  
بوية فرن - ميزان

الرياض - صناعية ظهرة البديعة - طريق المدينة المنورة

التاريخ ١٤٣٨ هـ / /

الموافق ٢٠١٧ م / /

0977

## تقرير حادث

جوال : ٠٥٤٦١٠٨٥٩٢

رقم الهيكل ٢٢٤٥١

رقم السجل ٢٨

اللون

٢٢٧

شيخ المعارض

قطع غيار

قطع الغيار المطلوبة :

٢١	١	سنة ترميم
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	مبلغ وقدره
٣١	١١	إجمالي أجور الميكانيك
٣٢	١٢	مكان الصدمة : الركن /
٣٣	١٣	
٣٤	١٤	
٣٥	١٥	أجرة السمكرة والبوية :
٣٦	١٦	مبلغ وقدره
٣٧	١٧	الإجمالي ٩٠٠
٣٨	١٨	اسم فني التقرير : راقى محمد علي
٣٩	١٩	توقيعه
٤٠	٢٠	فحص ميكانيكا مجاناً

عشرة ريالات قيمة التقرير

فحص ميكانيكا مجاناً

# RIYADH WORKSHOP

For Maintenance Cars

Mechanic - Denting - Electric - Balance

Mobile: 0556334153

Al Badaa Ind. - Al Madina Al Monaora St.

4812

٥١٧٤٥١

رقم الهيكل

٧٨

رقم السجل

٥٥

اللون

٧٧٧٢١٥١

## تقدير حادث

## ورشة رياض لصيانة السيارات

سمكرة - ميكانيكا - كهرباء - ميزان

جوال: ٠٥٥٦٣٣٤١٥٣

صناعية البديعة - طريق المدينة المنورة

التاريخ: ٥ / ٤٣٨ هـ

الموافق: ٢٠١٧ م

مدير إدارة مرور الرياض - شعبة الحوادث قسم المرور

نوع السيارة: موديل ٢٠١٧ رقم السيارة: ٧٧٧٢١٥١

قطع الغيار المطلوبة:

قطع غيار  شيخ المعارض

١. سعة تدوير

٢.

٣.

٤.

٥.

٦.

٧.

٨.

٩.

١٠.

١١.

١٢.

١٣.

١٤.

١٥.

١٦.

١٧.

١٨.

١٩.

٢٠.

٢١

٢٢

٢٣

٢٤

٢٥

٢٦

٢٧

٢٨

فحص ميكانيك  نعم  لا

إجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة: المبنى الثاني

أجرة السمكرة والبوية:

المبلغ وقدره: ١٥٠٠ ريال

الإجمالي: ١٥٠٠

اسم فني التقرير: موسى بابكر القرشي

توقيعه

عشرة ريالات قيمة التقرير

فحص ميكانيكا مجاناً

# مركز مسفر فلاح القحطاني

لصيانة السيارات

سمكرة - بوية بالفرن

كهرباء - ميكانيكا - سحب شاص

الرياض - صناعية ظهرة البديعة - طريق المدينة المنورة

التاريخ ٤ / ١٠ / ١٤٣٨ هـ

الموافق / / ٢٠١٧ م

0034

تقرير حادث

جوال : ٠٥٦٢٥٥٤٢٢٧

٢٧٤٥١

رقم الهيكل

٢٨

رقم السجل

٤٤٤

مدير إدارة مرور الرياض - شعبة الحوادث قسم مرور / النوع السيارة / موديل / رقم السيارة ج / اللون

شيخ المعارض

قطع غيار

قطع الغيار المطلوبة :

١ - محمد بن محمد

٢ -

٣ -

٤ -

٥ -

٦ -

٧ -

٨ -

٩ -

١٠ -

١١ -

١٢ -

١٣ -

١٤ -

١٥ -

١٦ -

١٧ -

١٨ -

١٩ -

٢٠ -

لا

نعم

فحص ميكانيك

مبلغ وقدره

إجمالي اجور الميكانيك

مكان الصدمة :

أجرة السمكرة والبوية :

مبلغ وقدره

الإجمالي

اسم فني التقرير : عبد السلام فاضل

توقيعه

عشرة ريالات قيمة التقرير

فحص ميكانيكا مجاناً

# Abdullah Saeed Ahmed Bawazeer Est. Br.

For Sale Spare Parts For All Kinds Of Cars (American - Japan - Korean)

Riyadh - Madina Road - Badea Ind.

Tel.: 4249313 - 4249314



## فرع مؤسسة عبدالله سعيد أحمد باوزير

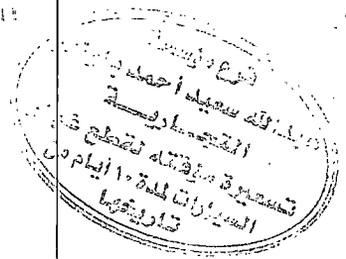
لبيع قطع غيار السيارات بأنواعها (أمريكي - ياباني - كوري)

تلفون : ٤٢٤٩٣١٤ - ٤٢٤٩٣١٣



رقم الصفحة Page No.	Inv. Date	تاريخ الفاتورة	Inv. No.	رقم الفاتورة	Cust. No.	رقم العميل	Customer Name	إسم العميل
	03/09/2017		2015		10000			

البند Item	رقم القطعة Part No.	البيان Description	الكمية Quantity	سعر الوحدة Unit Price	الخصم Disc.	الإجمالي Total
			1	30.00	0	30.00
			1	3.00	0	3.00
إسم المستلم :			المحضر :		المجموع Total	
					الخصم Discount	
					المبلغ Balance Due	



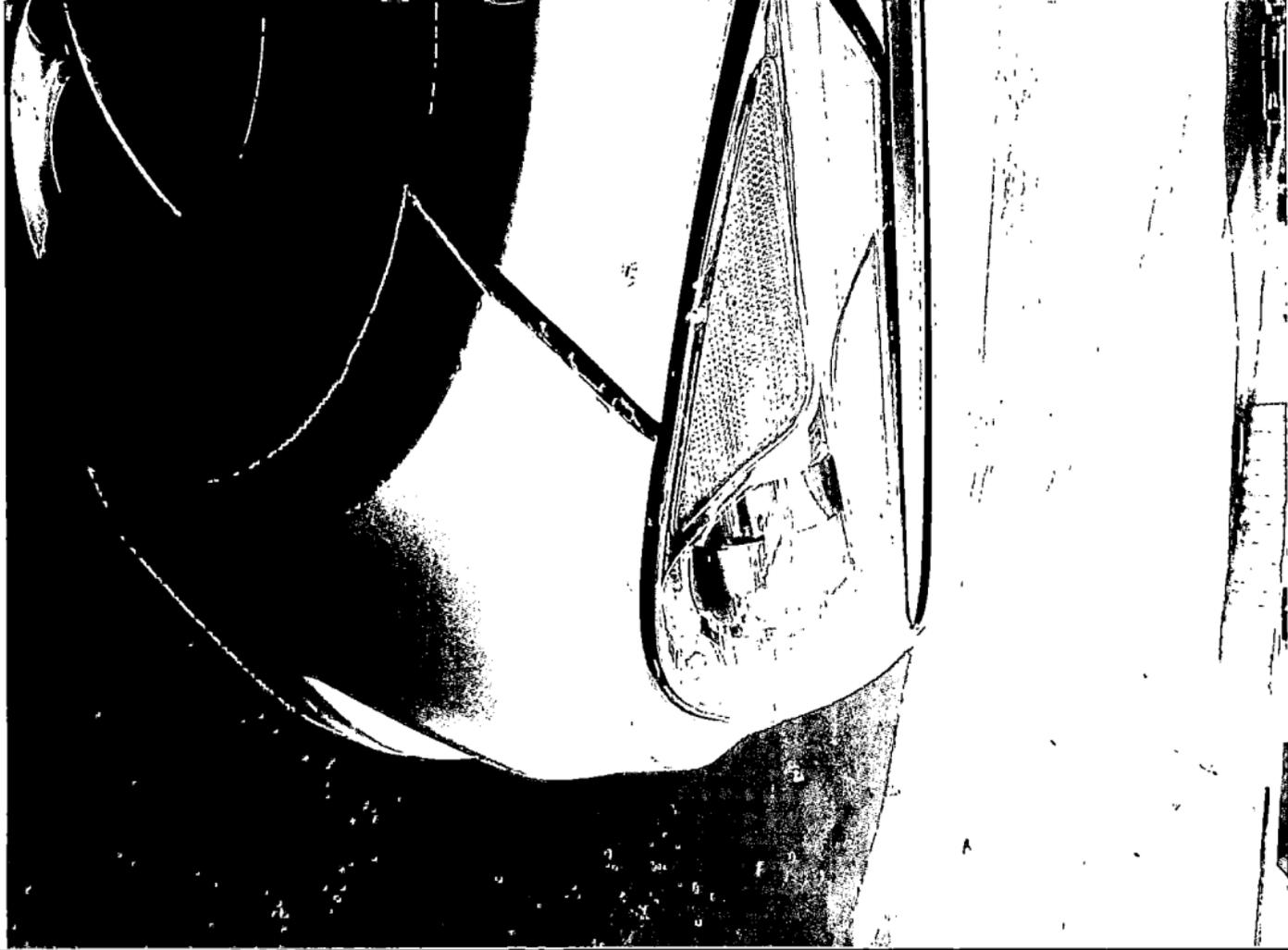
القطع المتباعة لا ترد ولا تستبدل إلا في حالة الخطأ شرط أن تكون بحالة سليمة

القطع الكهربائية لا ترد ولا تستبدل إطلاقاً

Electronic Parts Once Sold Can Not Be Taken Back

Computer Paper Products Co. Tel. 265-1818 Fax 265-2125

#1343m  
11/2013





ح د ي

V D J



السعودية  
KSA

SAUDI

