



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

رؤية VISION
2030
المملكة العربية السعودية
KINGDOM OF SAUDI ARABIA

اشعار دانن

CREDIT ADVICE

To : محمد هزاع جراد العامري

Address :

Department : Motor

Branch : UCA Web

Advice No : 24327

Advice Date : 03/10/2017

Account No : 20300137

الى :
العنوان :
الدائرة :
الفرع :
رقم الإشعار :
تاريخ الإشعار :
رقم الحساب :

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : عبدالله حامد محمد اليوبي	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/111820/2017	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 105964/2017	: رقم المطالبة		
Payment No. : 23457/2017	: رقم الدفعة		
Amount Credited :	: قيمة الدفعة	SR	12,380.00
The Sum of : Saudi Riyals Twelve Thousand Three Hundred Eighty Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط اثنا عشر ألفا وثلاثمائة وثمانون ريال سعودي		



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

رؤية
2030
المملكة العربية السعودية
KINGDOM OF SAUDI ARABIA

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 105964/2017
Policy No : Motor Private - 95/1 /111820/2017
TP Name : محمد هزاع جراد العامري
Nationality & ID : 1038974364
Date of Accident : 28/09/2017
Accident Place : Marwah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Ford Model: Grand Marquis Plate No.: 4875 اس ب

**تفاصيل التعويض
DETAILS OF INDEMNITY**

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	12,380.00	0.00		12,380.00	24327
Total to be Paid				12,380.00	

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 وانا 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 نتائجه معروفة او غير معروفة حاليا او 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: 03/10/2017

الاسم
Name

التوقيع
Signature



Advice Receipt

SAMBA FINANCIAL GROUP
(Saudi Joint Stock Company)
Capital S. R. 20,000,000,000 Fully Paid up
Head Office : Riyadh, C. R. 1010035319

Transaction Date: 19-10-2017

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Our Ref: 1070527

Ext Ref: 1079298593

WE DEBIT YOUR ACCOUNT AS FOLLOWS:

Your Account has been debited against the following:

Currency: SAR Amount: 12380.00 Rate: 0.0000000

SA8810000030354247000102 محمد هزاع جراد العامري

Settle Clm 105964

/REF/ MTS00144

IBAN Account No: SA*****2455

Account No: *****2455 SAR 12,380.00

* A M O U N T *

Value Date: 19-10-2017

*This Is a computer generated advice and does not require signatures

19-10-2017 12:27:28

طلب إرسال رسالة إلى جوال العميل

رقم المطالبة : 105964/2017

اسم العميل : عبدالله حامد محمد اليوبي

الفرع : جدة

رقم الجوال : ٠٥٦٦٣٥٧١٧٥

سبب إرسال الرسالة : استرداد - إبلاغ العميل بضرورة دفع مطالبة استرداد (105964/2017)

تاريخ تقديم الطلب : 01/10/2017

تاريخ الحادث : 28/09/2017

تاريخ استلام الملف : 03/10/2017

توقيع مسؤول القسم



توقيع الموظف

توقيع المدير المباشر



إرسال رسالة

إختيار جميع ارقام الجوال التابعة لحسابي

إختيار المجموعة

إسم المرسل UCA

استيراد الأرقام أرقام الجوال

عدد الأرقام = 0

الرسائل المفضلة الرسالة

عزيزنا العميل
نود أبلغكم بأنه عليكم استرداد للمطالبة رقم 105964/2017
للإستفسار الإتصال بالشركة على الرقم الموحد 92000314
وشكراً .

136 حرف 3 رسالة عربي

حسب النقاط

عدد الجوال: 0 محلي: 0 دولي: 0
النقاط: 0 مكرر: 0 مرفوض: 0

تشفير أرقام الجوال فى الأرشيف

- انشاء حسابات فرعية
- تحويل رصيد
- تفاصيل الرصيد
- أرشيف الرسائل
- متابعة الارسال
- عرض الحسابات الفرعية
- إدارة إسم المرسل
- إدارة الرسائل المفضلة
- إدارة الرسائل الجاهزة
- تعديل كلمة المرور


DreamNet
your always on the internet
0567117761 للاستعلام
0555682525 اتصل علي

التاريخ: ٢٥ / ١١ / ٢٠١٧



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

تقرير اتصال هاتفي بالعملاء

اسم العميل	ميراليم صامر حرم
رقم الهاتف	٥٦٦٥٣٥٧١٧٥
سبب الاتصال	أستد رار ٧ بحال، منه صياد

تقرير مفصل عن الاتصالات

1	بتاريخ	٢٥ / ١١ / ٢٠١٦	الساعة	١١:٤٦
2	بتاريخ	٢١ / ١١ / ٢٠١٦	الساعة	١١:٤٢
3	بتاريخ	٢٢ / ١١ / ٢٠١٦	الساعة	١١:٤٥
4	بتاريخ	٢٢ / ١١ / ٢٠١٦	الساعة	١١:٥٠
5	بتاريخ	٢٢ / ١١ / ٢٠١٦	الساعة	١٢:٥٦

ملاحظات الاتصال:

أجب (أصل)

الرقم الوظيفي
11301

راكان رجب

اسم الموظف:

٢٥ / ١١ / ٢٠١٦

التوقيع:

التوقيع:



الرئيسية



الحسابات الجارية

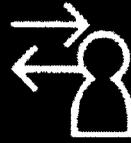
محمد هزاع جراد ال... (نشط)

< SAR

SA8810000030354247000102



سداد الفواتير



الحوالات



الحسابات



كويك باي



التمويل
والتأجير



بطاقات
الانتماء



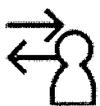
السحب الطارئ



الاستثمار



الاكتتابات



الحوالات



بطاقتي



فواتيري



المخالفات



نموذج مطالبة التأمين الإلزامي للمركبات (الطرف الثالث)

رقم المطالبة ١٥٩٦٤/٢٥١٦

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

رقم وثيقة تأمين المؤمن له ١١١٨٢٥/٢٥١٦
مبلغ التعويض ١٢٣٨٥ | ريال سعودي

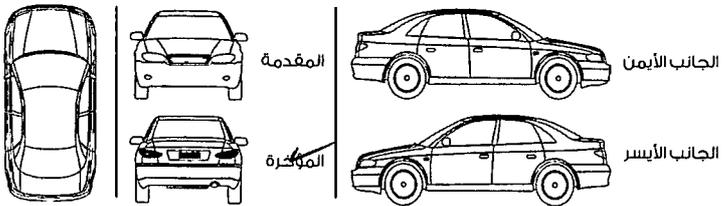
نوع المطالبة مركبة إصابات حريق ممتلكات وفيات أخرى

اسم المالك محمد هزاع جراد الطامري
رقم هوية المالك ١٠٣٨٩٧٤٣٦٤
البريد الإلكتروني
صندوق البريد /
الرمز
اسم السائق والجمعة
رقم جوال المالك ٠٥٠١٩٢٧٦٧٥
رقم هوية سائق المركبة
السائق هو مالك المركبة نعم لا تاريخ ميلاد السائق ١٩٦٧/٧/٣

٢. معلومات ووصف تفاصيل الحادث

مدينة / موقع الحادث جدة
تاريخ ووقت وقوع الحادث ١٩/٢٢ / ١٧-٢٠١٧
رقم تقرير الحادث ١٥٢٨٥٩١٧٤٨٨
رقم لوحة مركبة الطرف الثالث ٤٨٧٥٦٦٦
نسبة مسؤولية مقدم المطالبة 0% 25% 50% 75%

يرجى وصف كيفية وقوع الحادث واقفاً وخوفاً تاماً



٣. إقرار وقبول - خاص بمطالبة الطرف الثالث

رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN) SA 881000030354247000102
أي خطأ في كتابة رقم الحساب (IBAN) تكون من مسؤولية مقدم المطالبة.

أقر بأنه عند استلامه لمبلغ التعويض المستحق له وفقاً للشروط والمرفقة ووفقاً لشروط الوثيقة وأحكامها من خلال تحويل المبلغ إلى حسابي المصرفي الموضح أعلاه في بنك الرياض أو بواسطة شيك، فإني أذلي 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/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 هزاع جراد الطامري
رقم هوية مقدم المطالبة ١٠٣٨٩٧٤٣٦٤
رقم جوال مقدم المطالبة ٠٥٠١٩٢٧٦٧٥
تاريخ التوقيع ٢٠١٧ / ١٠ / ١

للاستعمال الرسمي

المستندات مكتملة نعم لا المستندات الناقصة

هل يتطلب معاينة المركبة نعم لا
(تكون المعاينة خلال ٣ أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)

رقم الموظف ١١٤٥٦
التوقيع

فرع مؤسسة علي سعد الصميل

لتأجير الونشات وسحب السيارات

جدة - س.ت : ٤٠٣٠١٠٩١٥٠

No. 0420

فاتورة نقدية

الرقم : ()

Date / /20

التاريخ ٨ / ١٠ / ١٤٤١هـ

M/S : محمد هزاع جرار / المطلوب من السادة /

نوع السيارة :	فورد اخف
لون السيارة :	أحمر
رقم اللوحة :	٤٨٦٥
اسم العميل :	
هاتف العميل :	٠٥٠١٩٢٧٦٧٥
اسم سائق الإحضار :	محمد
اسم سائق التقدير :	
اسم سائق التوصيل :	
المشاوير	
ممنوع : الإيجال	ثم إلى : عمر شرف
ثم إلى : المروان	ثم إلى : محمد بن الوردي
ثم إلى : الواسع	ثم إلى : محمد بن عبد الله
ثم إلى : العمار	ثم إلى : توصيل الإيجال
ثم إلى :	أجرة الإيواء
المبلغ رقمياً : ٨٢٠	المبلغ حرفياً : سبعة مائة

..... توقيع المستلم /

..... توقيع العميل /



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

التاريخ: ٢/١٥/٢٠١٦
الفرع: جدة

نموذج تسوية مطالبة الطرف الثالث

بيانات المطالبة				
١٥٥٩٤٧/٢٠١٦	رقم المطالبة	محمد هزاع جراد العامري	اسم المتضرر	
٤٨٦٥	رقم اللوحة	٢٠٥٧	الموديل	فورد

مبالغ التسوية			
١٤٥٥٥	قيمة السيارة قبل الحادث	—	اجور الإصلاح
٢٥٥٥	قيمة السيارة بعد الحادث	—	قيمة قطع الغيار
١٢٥٥٥	الفرق	—	نسبة الخصم %
		—	قيمة القطع بعد الخصم
	مصاريف	٣٨٥	مصاريف
	اجمالي مبلغ التقييم	١٢٣٨٥	اجمالي مبلغ الإصلاح

موافقة العميل				
١٢٣٨٥	اجمالي مبلغ التعويض	١٥٥%	نسبة مسئولية المؤمن %	١٢٣٨٥
	التوقيع	التاريخ	محمد هزاع جراد العامري	اسم المتضرر

الملاحظات	
تم اعتماد جسر الجاهلي للسيارة تالف	

الاعتماد			
	مبلغ تسوية المطالبات	٢/١٥/٢٠١٦	مسئول تسوية وإدخال
	التاريخ		التاريخ
	التوقيع		التوقيع
مرعي عسيري	مطور مطالبات جدة	الرقم الوظيفي 11301	مشرف المطالبات
	التاريخ		التاريخ
	التوقيع		التوقيع

29/09/2017	تاريخ الطباعة / Print Date
JD280917488	رقم الحالة / Case Number
28/09/2017 15:54:38	وقت الحادث / Accident Time
الأجوار الاجوار / مستشفى هباء الطبي مدرسة الاجوار تلبيات خلف // مازدا قرد	مكان الحادث / Accident Location

تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report تقرير نهائي Final Report جهة التحري مكتب نجم
--

معلومات السائق / Driver Info.	الطرف (1) / Party (1)	الطرف (2) / Party (2)
Name / الاسم	عبدالله حامد محمد	
Nationality / الجنسية		
Age / العمر	22 15/06/1995	
Mobile No. / رقم الاتصال	0566357175	
License No. / رقم الرخصة	1104373368	
License Type / نوع الرخصة		

معلومات المركبة / Veh. Info.	عبدالله حامد محمد	يعقوب استعارة
Owner Name / اسم المالك	عبدالله حامد محمد <td>يعقوب استعارة</td>	يعقوب استعارة
Make/Model / طراز المركبة	مازدا / 6	أورد / جرانده ماركيز
year & color / سنة ولون	رمادي / 2017	رماسي / 2010
Plate No / رقم التوحة	د ح ن 5738	ا س ب 4875

التأمين / Ins. Info.	UCA- الشركة المتحدة للتأمين التجاري	اسم الشركة / Company Name
رقم الوثيقة / Policy No.	95/1/111820/2017	
تاريخ الانتهاء / Expiry Date	19/08/2018	

عدد اطراف الحادث : 2 عدد الإصابات : 0 عدد الوفيات : 0			
معلومات الحادث / Accident Info.	سبب الحادث / Cause of Acc.	الأخطاء المخالفة / Laws Violated	نسبة المسؤولية / LD%
	الحرف sudden change of lane, عدم الانتباه, Lack of attention, مغالاة		0%
			100%
			2/1MINIFT
معلومات الحادث / Accident Info.	جهة الصدمة / Damage Area	الممتلكات / Properties	احتمالية حق الرجوع / Recovery
	الركن الأمامي, Front Left, المقدمه, Front, Airbags, أسفل المركبة, Bottom, الأيسر, Windshield, الاكشيس الهوائية (الاييرتاغ), الزجاج الأمامي		نعم / Yes
	الركن الخلفي, Rear, المؤخرة, Rear, الأيمن, Right, أسفل, Bottom, الركن الخلفي الأيمن, Other, عجلات, Wheels, المركبة		
معلومات الحادث / Accident Info.	سبب احتمالية حق الرجوع / Recover Reason	الممتلكات / Properties	احتمالية حق الرجوع / Recovery
	المسائق لا يمتلك رخصة		نعم / Yes

معلومات المحقق / Surveyor Info.	رقم المحقق / Surveyor ID
	2390
معلومات المحقق / Surveyor Info.	وصف الحادث / Accident Description
	بعد المعاينة والإطلاع وأخذ أقوال الطرف 1 انه يسير في شارع داخل حي الجاد الشرق ولحم الاكشيد بسبب عدم الرؤية الواضحة لأشعة الشمس انحراف الطرف 1 وأستد بالطرف 2 المتوقف على جانب شارع داخل حي الجاد الشرق يسار ولذلك يتحمل الطرف 1 كامل النصيب بموجب المادة 1 / 36 / 1 / 50 ونتج عن ذلك أضرار الطرف 1 المقدمه وأضرار أسفل المركبة وإرباق والزجاج الأمامي والركن الأمامي يسار الطرف 2 الركن الخلفي يمين والمؤخرة وأضرار أسفل المركبة والزجاج الخلفي وعجلات خلفي يسار
	

Debit Note

No : DN-LD-7550061

Date : 29/09/2017

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

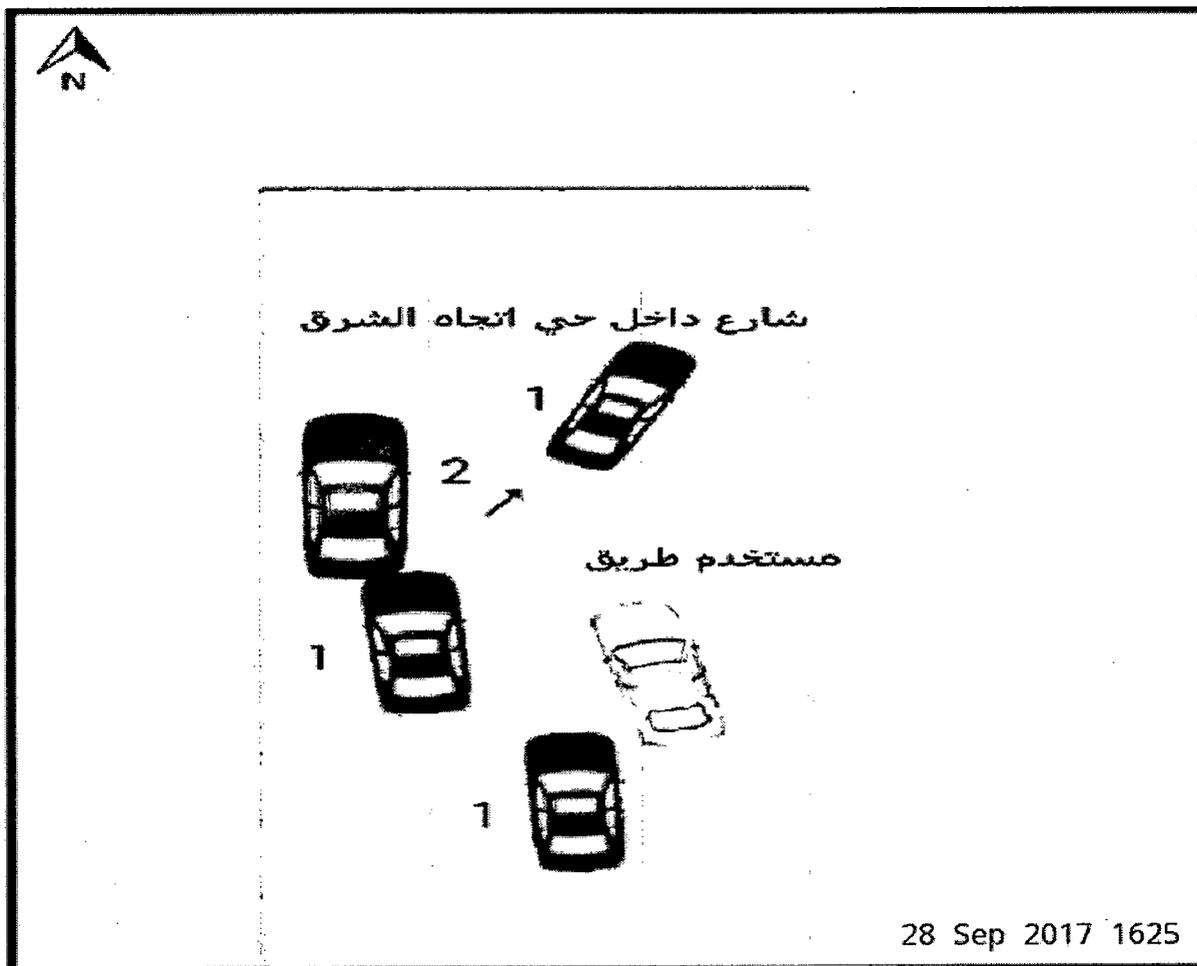
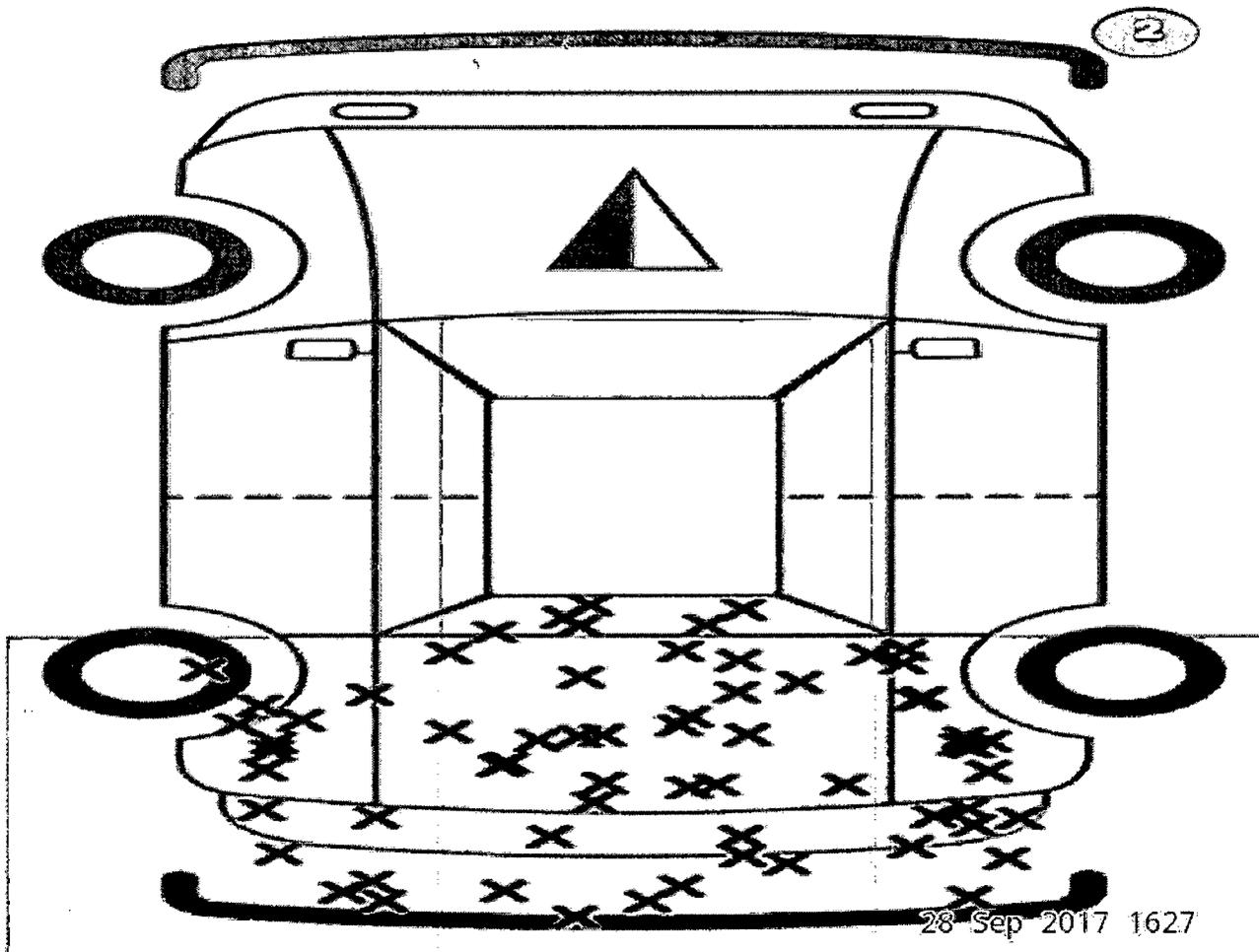
Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : JD280917488	Accident Date : 28/09/2017 Insured Name : عبدالله حامد محمد Your Policy No : 95/1/111820/2017 Plate No : ن ح د 5738 LD Fees with 100 %Liability	280.00	
Total Amount Due		SR	280.00

Total Amount (In Words) :

SR - Two hundred eighty only



Signed for and on behalf of the Company



1

رقم
العادي: JD280917488

رقم اللوحة	د ح ن 5738
اسم العالكة	عبدالله حامد محمد اليوبي
شركة التأمين	UCA الشركة المتحدة للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	38
تاريخ الصنع	2017
تاريخ الفاعلية	20/08/2017
تاريخ الانتهاء	19/08/2018
رقم الوثيقة	95/1/11820/2017
رقم الهيكل	
الرقم التسلسلي	null

28 Sep 2017 1619

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

عبدالله بن حامد بن محمد الربيعة

الرقم: ١١٠٤٣٧٣٣٦٨
تاريخ الانتهاء: ١٤٤٠/٠٥/٠٢
جهة التسجيل: رابغ
مكان اصدار: جدة
تاريخ الميلاد: ١٤١٣/٠٥/٢٠

رقم جواز: ١١٠٤٣٧٣٣٦٨
تاريخ انتهاء: ١٤٤٠/٠٥/٠٢

1104373368

28 Sep 2017 1619

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة صير
VEHICLES REGISTRATION

عبدالله حامد بن محمد الربيعة

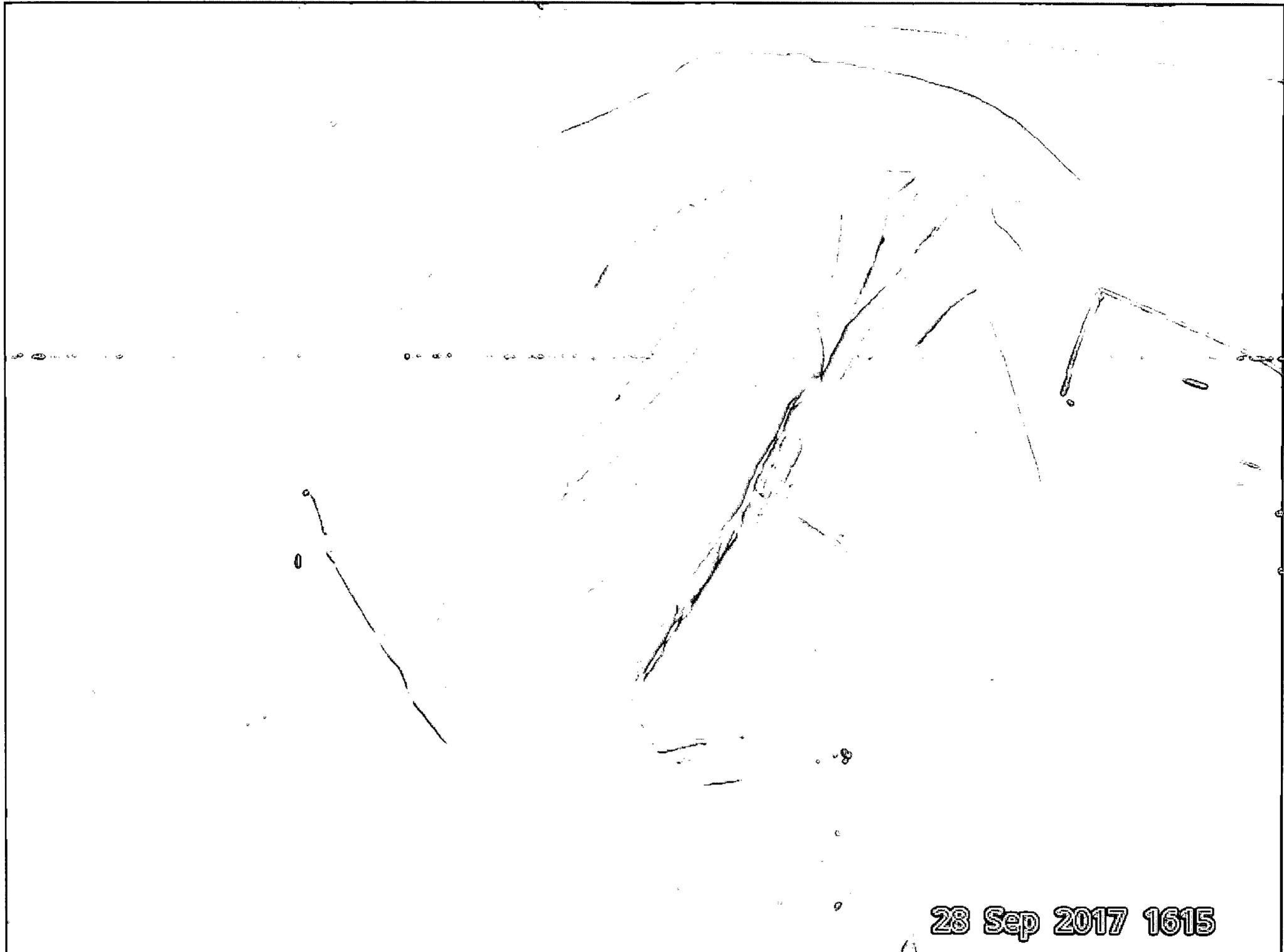
المالك المستخدم
هوية المالك: ١١٠٤٣٧٣٣٦٨
رقم الهوية: JM7GL4S32H1114095
رقم اللوحة: د ح ن ٥٧٣٨
5738 N J D

نوع التسجيل: خصوصي
طراز المركبة: اسدائن
حمولة المركبة: ٥
سنة الصنع: ٢٠١٧
تاريخ الانتهاء: ١٤٤١/١١/٢٩

مركبة: مازدا
وزن المركبة: ١٤٠٠
اللون: رمادي
الرقم التسلسلي: ٢٨٠١٧١٦١٠

1104373368

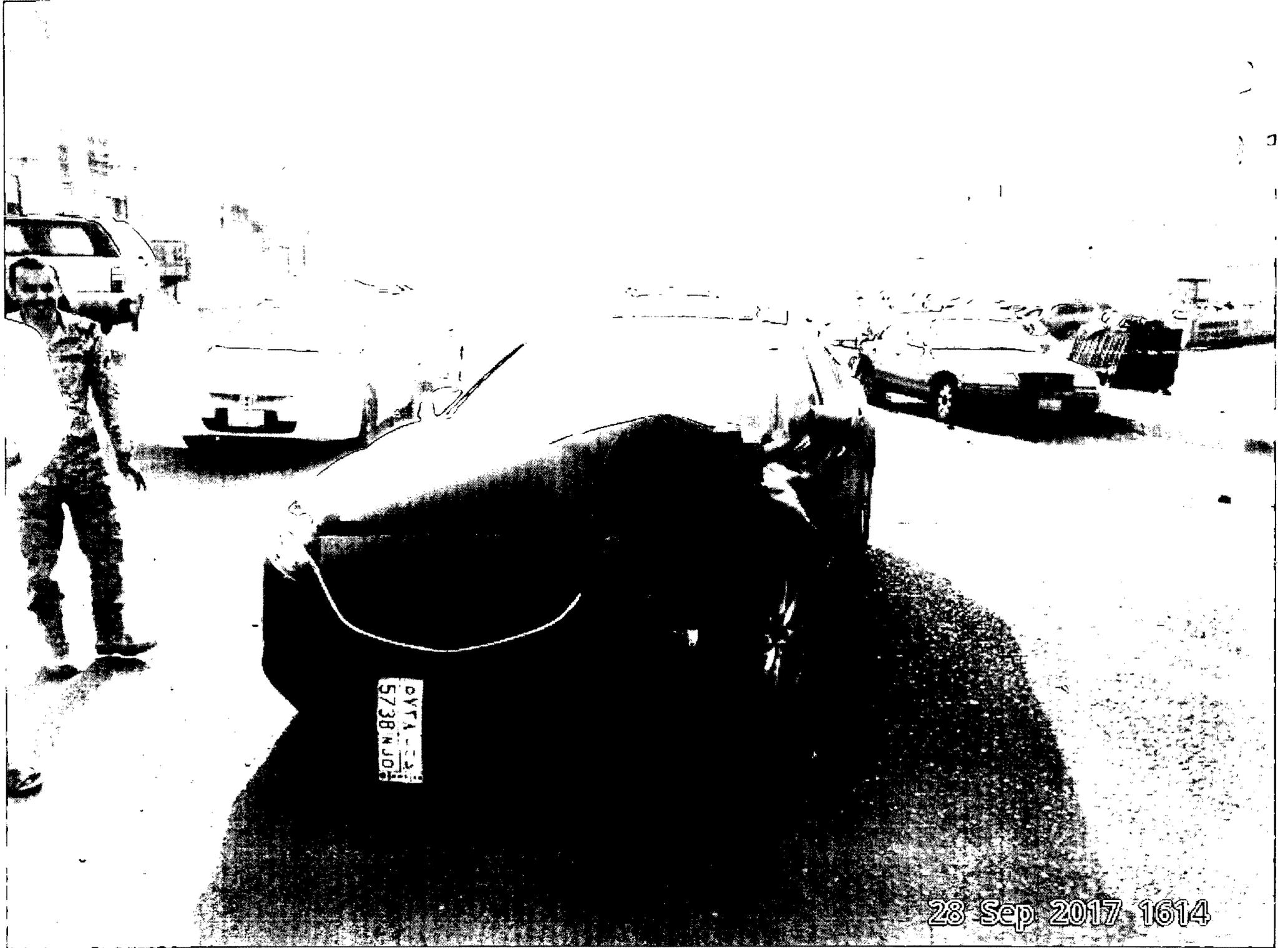




28 Sep 2017 1615



28 Sep, 2017 16:15



28 Sep 2017 1614

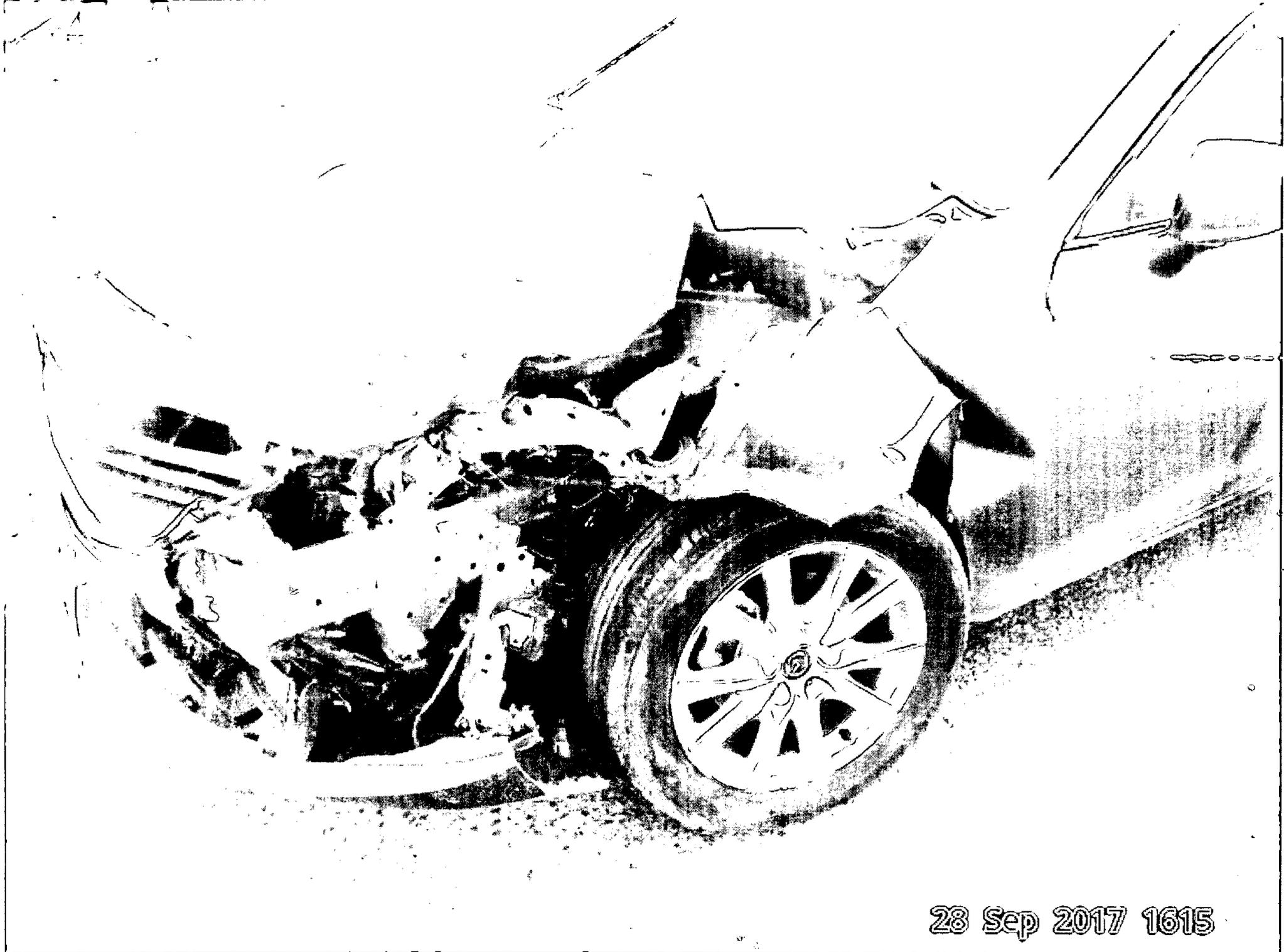


28 Sep 2017 1614



5-2984

28 Sep 2017 1615



28 Sep 2017 1615



28 Sep 2017 1615



28 Sep 2017 1615

Prime Sect Shops Exhibitions
& Car Owners Jeddah Province
Saad Bin Mushel Al-Otabi

رئيس طائفة أصحاب محلات المعارض
ودلائي السيارات بمحافظة جدة
سعد بن مشعل العتيبي

التاريخ / / هـ ١٤
الموافق 28 / 09 / ٢٠ م

57064 سند قبض
Receipt Voucher

ريال S.R. H.هـ

100.00

Received From Mr / Messrs :

استلمنا من السيد / السادة : تقدير

Amount :

مبلغ وقدره : مائة ريال

Bank :

Cash / Cheque No : بنك :

نقداً / شيك رقم :

Being :

وذلك مقابل : مقابل تقييم سيارة اس ب 4875 و نوعها فورد ماركيز موديل 2004 بسند 57064

Received By المستلم

Manager المدير

Accountant المحاسب

المملكة العربية السعودية - جدة - تليفون : ٠١٢٢١٦٠٥٠٠

Kingdom of Saudi Arabia
Prime Sect Shops Exhibitions
& Car Owners Jeddah Province
Saad Bin Mushel Al-Otabi

57064

المملكة العربية السعودية
رئيس طائفة أصحاب محلات المعارض
ودلاي السيارات بمحافظة جدة
سعد بن مسهل العتيبي

تقرير تقييم سيارة

الموافق : 2017/09/28 م

المحترم

التاريخ :
المكرم نجم للتأمين

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

وتاريخ

بناء على خطابكم الوارد إلينا برقم

نوحه رقم س ب 4875

2004

موديل

رصاصي

اللون

بخصوص طلب تقدير السيارة من نوع هورد ماركيز

480019

ورقم الهيكل :

نفيدكم بأن سعر السيارة الموضح ببيانتها أعلاه

تقريبا

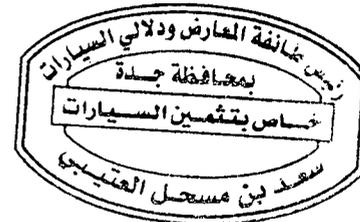
اربعه عشر الف ريال

قبل الحادث يقدر بمبلغ وقدره 14,000

تقريبا

الفان ريال

وبعد الحادث يقدر بمبلغ وقدره 2,000



ملاحظات :

ولكم تحياتنا

رئيس طائفة أصحاب محلات المعارض
ودلاي السيارات بمحافظة جدة

التوقيع /

المملكة العربية السعودية - جدة - تليفون : ٠١٢٢١٦٠٥٠٠