



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

رؤية
2030
المملكة العربية السعودية
KINGDOM OF SAUDI ARABIA

CREDIT ADVICE

To : MUHAMMAD MUHAMMAD ALI ASGHAR JUTT
Address :
Department : Motor
Branch : UCA Web
Advice No : 23075
Advice Date : 03/10/2017
Account No : 20300137

اشعار دائن

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

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : يوسف محمد عوض الهيج	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/123983/2017	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 105988/2017	: رقم المطالبة		
Payment No. : 23402/2017	: رقم الدفعة		
Amount Credited	: قيمة الدفعة	SR	2,500.00
The Sum of : Saudi Riyals Two Thousand Five Hundred Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط ألفان و خمسمائة ريال سعودي		

رقم المطالبة 105988/2017

نموذج مطالبة التأمين الإلزامي للمركبات (الطرف الثالث)

1. 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 2406251047

البريد الإلكتروني رقم جوال المالك 0549495473

صندوق البريد / الرمز رقم هوية سائق المركبة 0549495473

اسم السائق السائق هو مالك المركبة نعم لا تاريخ ميلاد السائق 12/1/12

2. معلومات ووصف تفاصيل الحادث

مدينة / موقع الحادث مباح مساء تاريخ و وقت وقوع الحادث 2017/9/8

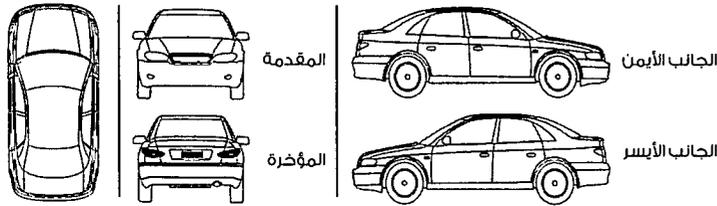
مباشرة الحادث من قبل نجم أخرى

رقم تقرير الحادث MD0809175

رقم لوحة مركبة الطرف الثالث 4059

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

يرجى وصف كيفية وقوع الحادث



میں نے تین شخصوں جو سڑک پارک پر تھے ان کو دیکھ کر گاڑی روکی تو اس میں ایک اور گاڑی سے گاڑی ٹکرائی اور پھر میں تیسرے سے گاڑی ٹکرائی اور اس سے گاڑی ٹکرائی

3. إقرار وقبول - خاص بمطالبة الطرف الثالث

رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN) SA711000067753880000105

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 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 2406251047

تاريخ التوقيع M. Nabeel 2017/9/8

رقم جوال مقدم المطالبة رقم جوال مقدم المطالبة 0549495473

للاستعمال الرسمي

المستندات مكملة نعم لا المستندات الناقصة

هل يتطلب معاينة المركبة نعم لا تاريخ / / رقم الموظف / / التوقيع

(يكون المعاينة خلال 3 أيام من استلام المطالبة مكملة المستندات)



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 : 105988/2017
Policy No : Motor Private - 95/1 /123983/2017
TP Name : MUHAMMAD MUHAMMAD ALI ASGHAR JUTT
Nationality & ID : 2406251047
Date of Accident : 08/09/2017
Accident Place : Marwah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Chevrolet Model: Oubica Plate No.: 4059 ه أ ص

**تفاصيل التعويض
DETAILS OF INDEMNITY**

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	2,500.00	0.00		2,500.00	23075
Total to be Paid				2,500.00	

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 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 / 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 إقرارمني بذلك.

Date: 03/10/2017

الاسم
Name

التوقيع
Signature

Dear Customer,

Mr. MUHAMMAD MUHAMMAD ALI ASGHAR JUTT

We would like to thank you for banking with NCB, and would also like to assure you that we will continue to deliver premium service and maximum accuracy and security regarding your transaction; and according to your request, herein below is your IBAN number:

عزيزي العميل،

/ السيد محمد نعيم علي اصغر جت

نود أن نتقدم إليك بجزيل الشكر و الامتنان على تعاملك مع البنك الأهلي، و لنؤكد لك استمرارنا في تقديم أفضل الخدمات و ضمان أقصى حدود الدقة و الأمان أثناء إتمام تعاملاتك المصرفية. و بحسب طلبكم تم طباعة هذا النموذج و ستجدون أدناه رقم لحساب الدولي الخاص بكم (IBAN):-

Account Number at NCB

رقم الحساب في البنك الأهلي

67753880000105

International Account Number

رقم الحساب الدولي (IBAN)

SA7110000067753880000105

We would like to highlight that you can use your IBAN number in the following services:

- In receiving remittances, dividends, or salaries in your account locally or internationally.
- In uploading local or international accounts in AlAhli Phone banking or profiles.

Yours sincerely,

The National Commercial Bank

و نود لفت نظركم أن رقم الحساب الدولي (IBAN) يتم

استخدامه في العمليات المصرفية التالية:

- في حال انتظاركم حوالة أو أرباح أسهم أو إيداع رواتب من خلال بنوك محلية أو دولية يتم إخطار الجهة المنفذة.
- في حال أردتم حفظ بعض أرقام حسابات المستفيدين ببنوك محلية في الأهلي أون لاين أو في هاتف الأهلي المصرفي ليتم الرجوع إليها عند الحاجة.

مع فائق التقدير.

البنك الأهلي التجاري

رخصة السير

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

الملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

MUHAMMAD MUHAMMAD ALI ASGHAR JUTT

المستخدم
هوية المالك ٢٤٠٦٢٥١٠٤٧
رقم الهيكل KL1VJ53K29B141304
رقم اللوحة ٤٠٥٩ هـ ص أ
نوع التسجيل 4059 H X A
طراز المركبة شيفورليه
حمولة المركبة ١٤٢٢
سنة الصنع ٢٠٠٩
تاريخ الانتهاء ١٤٤١/٠٩/٢٢
اللون أزرق
الرقم التسلسلي ٢٧٣٧٩٨٨٠٠



رخصة القيادة

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سياقة
DRIVING LICENSE

الملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

محمد نعيم علي اصغر جت

MUHAMMAD MUHAMMAD ALI ASGHAR JUTT

No. 2406251047 الرقم ٢٤٠٦٢٥١٠٤٧

DOB 10/03/1990 تاريخ الميلاد ١٤١٠/٠٨/١٣

Exp 06/09/2021 تاريخ الانتهاء ١٤٤٣/٠١/٢٩

O+ فصيلة الدم ١٤٣٨/٠١/٢٩ تاريخ الاصدار

الفجود بدون قيود النوع خاصة

باكستان الجنسية



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

RESIDENT IDENTITY
رخصة هوية

MUHAMMAD MUHAMMAD ALI ASGHAR JUTI
محمد نعيم علي اصغر جت

رقم الهوية ٢٤٠٦٤٥١٠٤٧ نسخة ١
مركز التسجيل المدينة المنورة
التاريخ ١٤٤٢/٠٧/١٧
الجنس ذكر
الديانة الاسلام

2406251047

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

VEHICLES REGISTRATION
رخصة سير

MUHAMMAD MUHAMMAD ALI ASGHAR JUTI
محمد نعيم علي اصغر جت

رقم الهوية المستخدم ٢٤٠٦٤٥١٠٤٧
رقم الهيكل KL1VJ53K29B141304
رقم اللوحة ٤٠٥٩

نوع المركبة
نوع المحرك
نوع الوقود
نوع التروس
نوع الفرامل
نوع التعليق
نوع الإطارات
نوع الإضاءة
نوع الأجزاء الأخرى

١٤٤٢/٠٩/٢٢

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

DRIVING LICENSE
رخصة ساقية

MUHAMMAD MUHAMMAD ALI ASGHAR JUTI
محمد نعيم علي اصغر جت

No. 2406251047
DOB 10/03/1990
Exp. 06/09/2021

رقم الهوية ٢٤٠٦٤٥١٠٤٧
تاريخ الميلاد ١٤١٠/٠٨/١٢
تاريخ الانتهاء ١٤٤٢/٠١/٢٩
تاريخ الاصدار ١٤٢٨/٠١/٢٩

٢٤٠٦٤٥١٠٤٧



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

نموذج تسوية مطالبة الطرف الثالث

التاريخ : 2017.10.2
الفرع : المناطق

بيانات المطالبة			
رقم المطالبة	105988/2017	اسم المتضرر	محمد فهد علي الصبيح
رقم اللوحة	٩٠٥٩	الموديل	ابو

مبالغ التسوية			
أجور الإصلاح	٧,٥٠٠	قيمة السيارة قبل الحادث	
قيمة قطع الغيار	٥,١٠٠	قيمة السيارة بعد الحادث	
نسبة الخصم %		الفرق	٢,٤٠٠
قيمة القطع بعد الخصم		مصاريف	
مصاريف		أجمالي مبلغ التقييم	٢٥٠٠

موافقة العميل					
مبلغ التسوية	٢٥٠٠	نسبة مسئولية المؤمن %	١٠٠٪	أجمالي مبلغ التعويض	٢٥٠٠
اسم المتضرر		التاريخ		التوقيع	

الملاحظات	
إبراهيم العنيم	١١٣٣٣
مدير إدارة المطالبات	للمؤمن لدرسة
التوقيع	أحمد هزاري

RECOVERY

الاعتماد			
الرقم الوظيفي	عادل الصوفي	مسنول تسوية وإدخال	عبد الله بن محمد
التاريخ		التاريخ	٢٠١٧/١٠/٢٤
التوقيع		التوقيع	
مدير مطالبات المناطق	أحمد هزاري	مشرف المطالبات	
التاريخ		التاريخ	
التوقيع		التوقيع	

Debit Note

No : DN-LD-7456515

Date : 08/09/2017

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : MD08091750	Accident Date : 08/09/2017 Insured Name : بدون Your Policy No : 95/1/123983/2017 Plate No : 7145 و ص ب 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

20/09/2017	Print Date / تاريخ الطباعة
MD08091750	Case Number / رقم الحالة
08/09/2017 15:57:36	Accident Time / وقت الحادث
قريان, الامير عبدالمحسن = تق = ش = الجحره = اتجا الجنوب = مطعم التبراس = اكسنت - كورلا = شفر	مكان الحادث Accident Location

تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report
تقرير نهائي Final Report
جهة التحويل سحبت لنجم



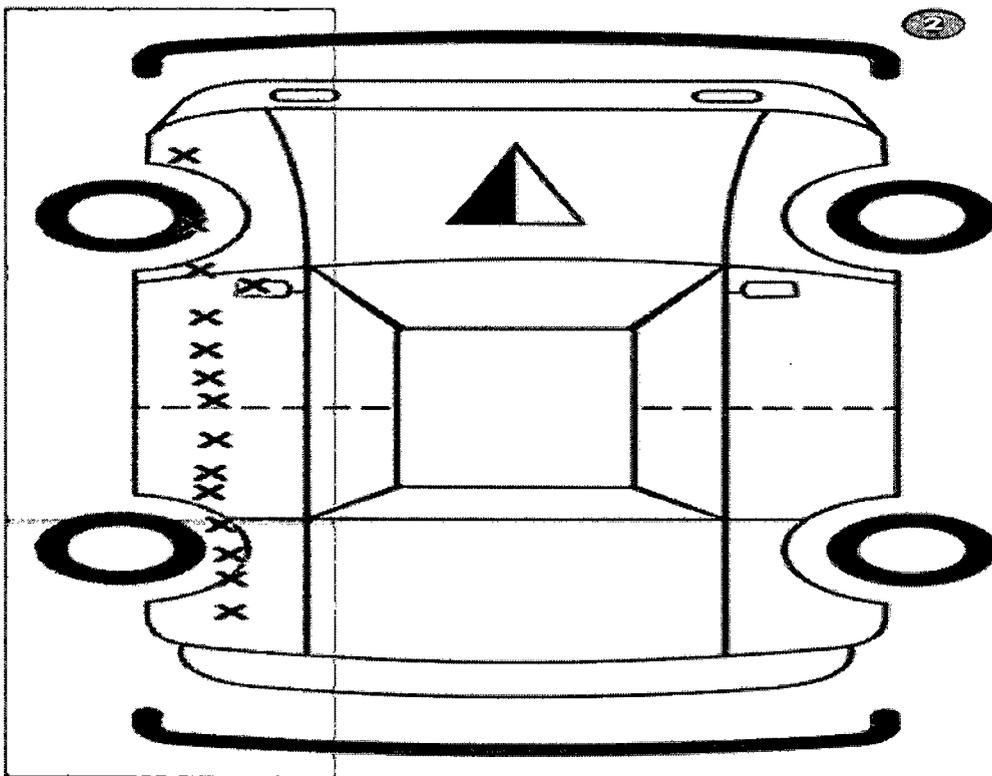
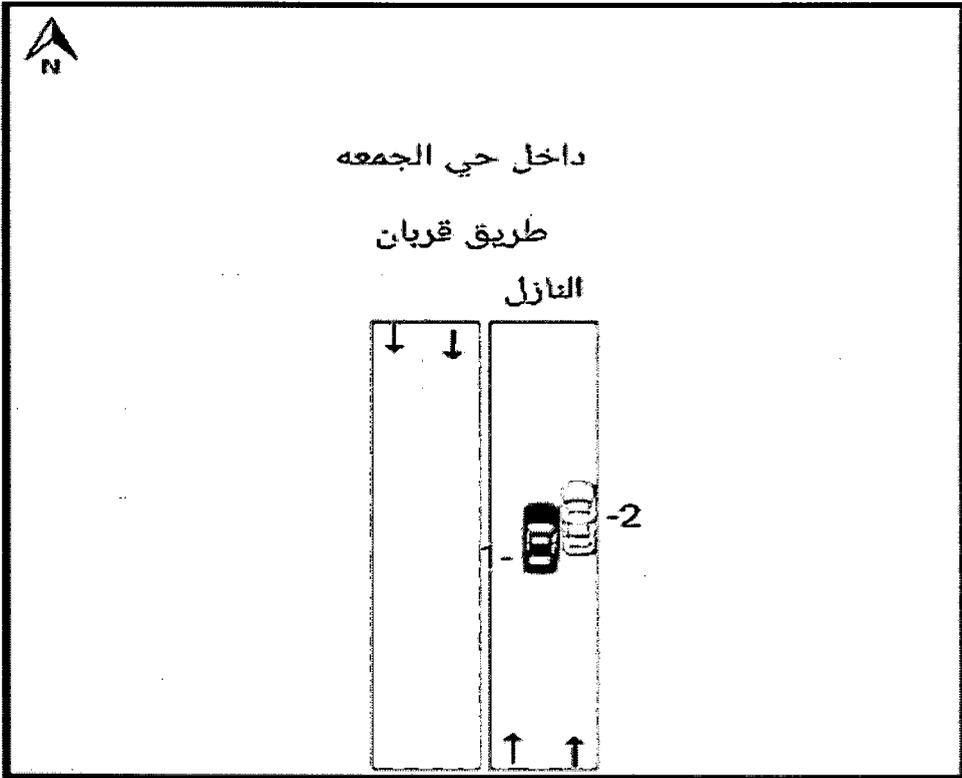
Party (2) الطرف	Party (1) الطرف	Name / الاسم
محمد نجم اصغر	يوسف محمد عوض الهيج	
باكستاني	يمني	Nationality / الجنسية
28	37	Age / العمر
0547084354	0556915296	Mobile No. / رقم الاتصال
2406251047	2237200254	License No. / رقم الرخصة
رخصة خاصة	رخصة خاصة	License Type / نوع الرخصة

Owner Name / اسم المالك	Make/Model / طراز المركبة	Year & color / سنة ولون	Plate No / رقم اللوحة
محمد نجم اصغر	يوسف محمد		
شيفروليت / ابيكا	هيونداي / اكسنت		
أزرق / 2009	أبيض / 2011		
ا ص هـ 4059	ب ص و 7145		

Company Name / اسم الشركة	Policy No. / رقم الوثيقة	Expiry Date / تاريخ الانتهاء
الشركة السعودية المتحدة للتأمين التعاوني - ولاء	UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	
F05/16/03/00384172	95/1/123983/2017	
11/12/2017	27/08/2018	

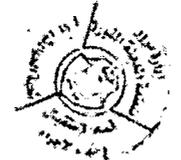
عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0		
Cause of Acc. / سبب الحادث	انحراف مفاجئ, sudden change of lane	
Laws Violated / الأنظمة المخالفة		
LD% / نسبة المسؤولية	0%	100%
المؤشرات / indicators	3/4-93NNFF	2/2+12NNFF
Damage Area / جهة الصدمة	الركن الأمامي الأيمن, Front Right, الركن الخلفي الأيمن	الركن الجانبي الأيسر, Rear Left, الركن الأمامي الأيسر, Front Left, المرآة اليسرى, Left Mirror
الممتلكات / Properties		
احتمالية حق الرجوع / Recovery		
Recover Reason / سبب احتمالية حق الرجوع		

Surveyor ID / رقم المحقق	2943
Accident Description / وصف الحادث	<p>بعد المعاينة والاطلاع والاستماع إلى أقوال الطرفين تبين لي بأن كلا الطرفين داخل حي الجمعه الطرف الثاني متوقف وقوف تام على طريق قريان النازل باتجاه الحرم شمال بالمسار الأيمن بسبب ازحام سير والطرف الأول كان خلفه ونتيجة لانحرافه المفاجئ بسبب تصادم سابق حتم اصطدامه بالطرف الثاني ونتج عن ذلك اضرار مادية لدى الطرفين الطرف الأول الركن الأمامي الأيمن والجانبي الأيمن والركن الخلفي الأيمن والطرف الثاني الركن الأمامي الأيسر والجانبي الأيسر والركن الخلفي الأيسر ومرآةالسانق وبذلك حمل الطرف الأول كامل المسؤولية 100 % لانحرافه المفاجئ وفقدان سيطرة بموجب المادة (1/36/1/50) من نظام المرور. * حولت للمرور لعدم وجود رخصه سير لدى الطرف الأول المدان</p>
Surveyor Info	



ضع السيارة	صالحه	لا سم	يوسف	محمد	عوض	الهييج
قم البطاقة	٢٢٣٧٢.٢٥٤	الجنسية	اليمن	تاريخ الميلاد	٠١ / ٠١ / ٨٨١	
لعنوان		لمدينة	رمز	ص.ب	المخزل	
لنشاط		لمستخدم الفعلي	الاسم	الجوال	٥٩٢٦٩٥٧.	
كان التسجيل	١٤٤٢	مرور بريده-فحص		رقم الملف	٧٦٨٥ - ٢٥٣ - ٤٤٢	
طاقة الجمرک	٣.١١.٢٣٨١٢	ميناء الدخول	الدمام	تاريخ الدخول	١٤ / ٠٣ / ٤٣٢	
لتاريخ الترخيم	/ /			الملاحية	٢٥ / ٠٣ / ٤٤١	
اريخ التسجيل	٢٥ / ٠٣ / ١٤٣٢			الرقم التسلسلي	٩٣٢.١٥-١.	
للوحه الحرفية ب ص و	٧١٤٥	التسجيل	خاص	رقم الهيكل	١٣٥٥٩	KMHCTE٤١CABU
للوحه الرقميه		التسجيل		نوع الهيكل	٩.٥	راكب فاقل
لنوع	٢.٣	سيارة ركوب		شهادة الفحص		
اركة السيارة	هونداي	طراز السيارة	اكسنت	عدد السخدرات	٤	
نة السيارة	٢.١١	وزن السيارة	١١٨٨	عدد المحاور		
للون الرئيسي	ابيض	اللون الاخر		رقم العقد	١٦٩٤	
لمعرض	الزغبيني	المدينة	بريده	المعلومات المحدلة	٤٧	
لملاحظات				الرسوم المستحقة	٤١.	
المستخدمين المفوضين	٤٥	المالكين السابقين	٤٦			
العمليات على السيارة	٤٨	المخالفات غير المسددة	٤٩			

MV٣.٢١: لوحات هذه المركبة مفقودة



رقم الحادث: MD08091750

1

رقم اللوحة	ب ص و 7145
اسم المالك	يوسف محمد عوض الهيج
شركة التأمين	UCA الشركة المتحدة للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	130
تاريخ الصنع	2011
تاريخ الفاعلية	28/08/2017
تاريخ الانتهاء	27/08/2018
رقم الوثيقة	95/1/123983/2017

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

المملكة العربية السعودية
رئيس طائفة معارض السيارات
بالمدينة المنورة

الموافق: ٢٩ / ١٢ / ١٤٢٨ هـ
الوقت:

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

إشارة إلى خطابكم رقم تاريخ: / / ١٤٤ هـ 1438
طلب تقدير سيارة:

اسم المالك	نوعها	موديلها	رقم اللوحة	اللون
محمد زعم اصغر	أثفرتية ابك	٢٠٠٩	٤٠٥٩	أزرق

التلفيات

المقدمة:

المؤخرة:

الجنب الأيمن:

الجنب الأيسر:

نفيدكم علماً بأن قيمة السيارة قبل الحادث: (.....)

وقيمة السيارة بعد الحادث: (.....)

وقيمة الإصلاح بعد حسم النسبة: (.....)

هذا والله أعلم

ولكم تحياتنا

لجنة المعاينة والتأمين



رئيس طائفة معارض السيارات

عبد الرحمن بن محمد بن عبد العزيز

