



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 : 106734/2017  
Policy No : Motor Private - 95/1 /125365/2017  
TP Name : شركة دار الائتمان السعودي مساهمه سعودية مقفلة  
Nationality & ID : 7001529523  
Date of Accident : 06/09/2017  
Accident Place : Marwah  
Accident Desc. :  
Vehicle Details : Make: Chevrolet Model: Impala Plate No.: ح م ٩١٦٣

**تفاصيل التعويض  
DETAILS OF INDEMNITY**

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	5,540.00	0.00		5,540.00	25670
<b>Total to be Paid</b>				<b>5,540.00</b>	

**OBSERVATIONS**

**ملاحظات**

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.

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 قيصي 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.

I / We declare that United Cooperative Assurance (JCA) 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.

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 للإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 01/11/2017

الاسم  
Name

التوقيع

Signature

11/06/2017

محمد بن عبد الرحمن

02/11/2017

Date: التاريخ:

samba سامبا

No: 00550165 رقم

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية

Place of Issue: جدة دار في:

ANDALUS BRANCH - JEDDAH فرع الاندلس جدة

يصرف للمستفيد الأول فقط

Against this cheque Pay to the order of شركة دار الاستثمار السعودي وشركاه

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

The amount of مبلغ وقدره فقط خمسة آلاف وخمسة مائة ريال سعودي

ريال S.R 5,540.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE RIYADH

Signature التوقيع

00550165 2040 1001 00004272455 0



Handwritten signature and date: 11/06 1438



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

## Payment Voucher

Branch UCA Web  
Date 02/11/2017  
Currency Saudi Riyals  
Voucher 30482/2017  
Customer شركة دار الائتمان السعودي مساهمة سعودية مقفلة  
Remarks Sett. Claim No.106734/2017, C/N No.25670/2017

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.106734/2017, C/N No.25670/2017	5,540.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 550165 شركة دار الائتمان السعودي مساهمة سعودية مقفلة		5,540.00
<b>Total</b>	Saudi Riyals Five Thousand Five Hundred Forty Only		5,540.00	5,540.00

### Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(25670/2017)	Motor-Third Party-Payment No(25963/2017) on Clm.No (106734/2017)- Pol.No (95/1/125365/2017) Insured: شروق بنت عبدالله يحي النجاري	SR	5,540.00	5,540.00
Total.			5,540.00	5,540.00

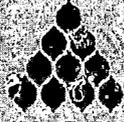
Cheque No.	Date	Bank
550165	02-NOV-17	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني

UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

رؤية VISION

2030

المملكة العربية السعودية  
KINGDOM OF SAUDI ARABIA

اشعار دائن

To : شركة دار الائتمان السعودي مساهمة سعودية مقفلة  
Address :  
Department : Motor  
Branch : UCA Web  
Advice No : 25670  
Advice Date : 01/11/2017  
Account No : 20300137

التي  
العنوان  
الذاتية  
الفرع  
رقم الإشعار  
تاريخ الإشعار  
رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name	شروق بنت عبدالله يحيى النهاري	المؤمن له	
Policy No	Motor Private - 95/1/125365/2017	رقم التغطية	
Policy Type	Third Party	الفئة	
Claim No	106734/2017	رقم المطالبة	
Payment No	25963/2017	رقم الدفعة	
			
Amount Credited		قيمة الدفعة	SR 5,540.00
The Sum of	Saudi Riyals Five Thousand Five Hundred Forty Only		
	مبلغ وقدره فقط خمسة آلاف وخمسة وأربعون ريال سعودي		



## نموذج مطالبة التأمين الإلزامي للمركبات (الطرف الثالث)

رقم المطالبة / 106734 / 2017

1. معلومات مقدم المطالبة (الطرف الثالث) - الرجاء تعبئة النموذج بشكل كامل للإلزامية جميع البيانات أدناه

رقم وثيقة تأمين المؤمن له: 95/1/125365 / 2017 مبلغ التعويض: 5540 ريال سعودي

نوع المطالبة:  مركبة  إصابات  حريق  ممتلكات  وفيات  أخرى

اسم المالك: شركة دار التأمين السعودي رقم هوية المالك: ٧٠٠١٥٢٩٥٢٣

البريد الإلكتروني: رقم جوال المالك: صندوق البريد / الرقم: رقم هوية سائق المركبة: ٢٠٠٨٤١٦٢٣٩

اسم السائق: محمد عبد الرحمن باقر السائق هو مالك المركبة:  نعم  لا تاريخ ميلاد السائق: ١٩٨٧/٨/٦

### 2. معلومات ووصف تفاصيل الحادث

مخيلة / موقع الحادث: 17: 18: 06 / 09 / 2017

رقم تقرير الحادث: 50560917267

رقم لوحة مركبة الطرف الثالث: ٩١٦٢٥٢٢

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

يرجى وصف كيفية وقوع الحادث: في خط الحزمين اذا بالخط يعنى فجاء ثم يرتطم في من خلف لسيارة

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

الجانب الأيمن: المقدمية المؤخرة

الجانب الأيسر:

### 3. إقرار وقبول - خاص بمطالبة الطرف الثالث

رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN):

أقر بأنه عند استلام مبلغ التعويض المستحق لي نظاماً وفقاً لتفديرات المرفقة ووفقاً لشرط الوثيقة وأحكامها من خلال تحويل المبلغ إلى حسابي المصرفي الموضح أعلاه في تلك مؤسسة النقد العربي السعودي ووفقاً لقواعد العمل المقررة الخاصة بتبادل المعلومات، عن جميع المعلومات المتعلقة بهذا الحادث أو حوادث سابقة سواءً تخلفت 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 عبد الرحمن باقر

رقم هوية مقدم المطالبة: ٢٠٠٨٤١٦٢٣٩

رقم جوال مقدم المطالبة: ٧٠٠٨٤١٦٢٣٩

تاريخ التوقيع: ١١ / ٨ / ٢٠١٧

للاستعمال الرسمي

المستندات مكتملة:  نعم  لا

هل يتطلب معاينة المركبة:  نعم  لا

رقم الموظف: 2071030 تاريخ: 11 / 2017 التوقيع: التوقيع



المتحدة للتأمين التعاوني  
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

رؤية  
2030  
المملكة العربية السعودية  
KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
اشعار دائن

To : شركة دار الائتمان السعودي مساهمه سعودية مقللة  
Address :  
Department : Motor  
Branch : UCA Web  
Advice No : 25670  
Advice Date : 01/11/2017  
Account No : 20300137

الى  
العنوان  
الدائرة  
الفرع  
رقم الإشعار  
تاريخ الإشعار  
رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : شروق بنت عبدالله يحيى النهاري	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/125365/2017	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 106734/2017	: رقم المطالبة		
Payment No. : 25963/2017	: رقم الدفعة		
			
Amount Credited	: قيمة الدفعة	SR	5,540.00
The Sum of : Saudi Riyals Five Thousand Five Hundred Forty Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط خمسة آلاف وخمسمائة و اربعون ريال سعودي		

## نموذج مطالبة التأمين الإلزامي للمركبات (الطرف الثالث)

رقم المطالبة / 106734 / 2017

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

رقم وثيقة تأمين المؤمن له / 95/11/25365 / 2017 مبلغ التعويض / 5540 ريال سعودي

نوع المطالبة  مركبة  إصابات  حريق  ممتلكات  وفيات  أخرى

اسم المالك / شركة دار الأثمنان السعودي رقم هوية المالك / ٧٠٠١٥٢٩٥٢٣

البريد الإلكتروني / رقم جوال المالك /

صندوق البريد / الرمز / رقم هوية سائق المركبة / ٢٠٠٨٣١٦٣٣٩

اسم السائق / محمد عبد الكريم باخثير السائق هو مالك المركبة  نعم  لا تاريخ ميلاد السائق / ١٩٨٧ / ٨ / ٦

### ٢. معلومات ووصف تفاصيل الحادث

مدينة / موقع الحادث / حرة تاريخ ووقت وقوع الحادث / ١٧:١٨ ٠٦ / ١٩ / ٢٠١٧

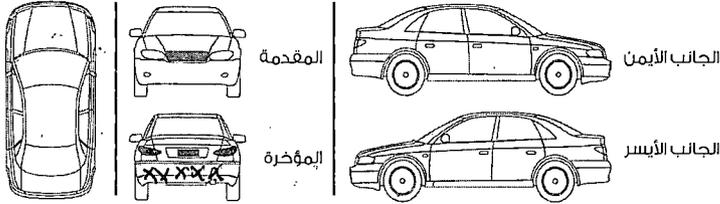
مباشرة الحادث من قبل  نعم  أخرى

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

يرجى وصف كيفية وقوع الحادث في خط الحزمين اذا بالخط يعقف فجأة ثم يرتطم بي من خلف بسيارة

رقم تقرير الحادث / ٥٥٤٥٩١٧٢٦٣ رقم لوحة مركبة الطرف الثالث / ٩١٦٢٥٢٢

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



### ٣. إقرار وقبول - خاص بمطالبة الطرف الثالث

رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN) / ١٢٠٤

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 [شركة] 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/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 عبد الكريم باخثير رقم هوية مقدم المطالبة / ٢٠٠٨٣١٦٣٣٩

تاريخ التوقيع / ٢٠١٧ / ١٠ / ٢٩ رقم جوال مقدم المطالبة / ٠٥٦٩٦٨١٧٨٧

### للاستعمال الرسمي

المستندات مكتملة  نعم  لا المستندات الناقصة

هل يتطلب معاينة المركبة  نعم  لا تاريخ / 2017/10/30 رقم الموظف / 11204

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



KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة  
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

محمد عبد الكريم بالخير

MOHAMED ABDULKARIM BALKHIER



No. 2008316339

الرقم ٢٠٠٨٣١٦٣٣٩

Exp. 22/12/2018

تاريخ الانتهاء ٢٢/١٢/٢٠١٨

DOB 06/08/1988

تاريخ الميلاد ٠٦/٠٨/١٩٨٨

العيون عدسات مقوية للنظر

النوع خاصة

١٧٧٨١٦٦

الجنس ذكر

O+

الدم



KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيار  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

شركة دار الاتحاف السعودي مساهمة مسجلة

المستخدم MOHAMED ABDULKARIM BALKHIER

٢٠٠٨٣١٦٣٣٩

هوية المستخدم

٧٠٠١٥٢٩٥٢٣

هوية المالك

2G1155S37G9111325

رقم الهيكل

٩١٦٣

٨

٨

ح

رقم اللوحة

9163

H

Z

J

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة امبالا

سرعة المركبة شيفورليه

حمولة المركبة ٥

وزن المركبة ١٦٠٠

سنة الصنع ٢٠١٦

اللون فضي

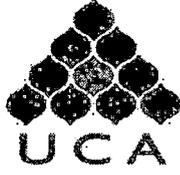
تاريخ الانتهاء ٢٤/٠١/٢٠٢٨

٧٢٥٨٠٨٤١٠

الرقم التسلسلي



التاريخ: 2017/10/31



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

تقرير اتصال هاتفي بالعملاء

اسم العميل	شركة سبيل كور / بنك سبيل كور
رقم الهاتف	0530533406
سبب الاتصال	استرداد / لا يمثل، رفض صياغة

تقرير مفصل عن الاتصالات

1	بتاريخ	23/10/17	الساعة	10:00
2	بتاريخ	/ /	الساعة	:
3	بتاريخ	/ /	الساعة	:
4	بتاريخ	/ /	الساعة	:
5	بتاريخ	/ /	الساعة	:

ملاحظات الاتصال:

تم ارجاع العميل من قبل المحادث

الرقم الوظيفي  
11204

اسم الموظف الخطابي

التوقيع

التوقيع

## طلب إرسال رسالة إلى جوال العميل

رقم المطالبة : 106734/2017

اسم العميل : شروق عبدالله يحيى / يحيى عبدالله يحيى

الفرع : جدة

رقم الجوال : 0530533406

سبب إرسال الرسالة : استرداد - ابلاغ المؤمن له بوجود مبلغ استرداد ( 5540 )

تاريخ تقديم الطلب : 2017/10/30

تاريخ الحادث : 2017/09/07

تاريخ استلام الملف : 2017/10/31

توقيع مسؤول القسم

توقيع الموظف

توقيع المدير المباشر

إختيار جميع أرقام الجوالآت التابعة لحسابي  
إختيار المجموعة  
إسم المرسل UCA

استيراد الأرقام أرقام الجوال  
عدد الأرقام = 0

الرسائل المقضاة  
الرسالة

عزيزنا العميل  
نود أبلغكم بأنه عليكم استرداد للمطالبة رقم 106734/2017  
للإستفسار الإتصال بالشركة على الرقم الموحد 92000314  
وشكراً .

136 حرف 3 رسالة عربي

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

تشفير أرقام الجوال في الأرشيف

- تشفير حسابات فرعية
- تحويل رصيد
- تفاصيل الرصيد
- توثيق الرسائل
- متابعة الرسائل
- عرض الحسابات الفرعية
- إدارة إسم المرسل
- إدارة الرسائل المقضاة
- إدارة الرسائل الجاهزة
- تعديل كلمة المرور





المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

التاريخ: 30/10/2017

نموذج تسوية مطالبة الطرف الثالث

الفرع: جدة

بيانات المطالبة			
106734/2574	شركة دار الأمان لخدمات التأمين	اسم المتضرر	
9163567	رقم الوثيقة	2016	السيارة
		احبارا	نوع السيارة

مبالغ التسوية			
60,500	1000	أجر الإصلاح	قيمة السيارة قبل الحادث
55,000	5513	قيمة قطع الغيار	قيمة السيارة بعد الحادث
	20	نسبة الخصم %	
5500	4410	قيمة القطع بعد الخصم	الفرق
	130	مصاريف	مصاريف
91630	5540	إجمالي مبلغ الإصلاح	إجمالي مبلغ التقييم

موافقة العميل			
5540	إجمالي مبلغ التقييم	100	نسبة مسئولية المؤمن %
			5540
	التوقيع	التاريخ	اسم المتضرر

الملاحظات	
تم اعتماد قطع الإصدار	

الأعتماد			
	مبلغ تسوية المطالبات	هاني الحطايي 11204	مسؤول تسوية وإيداع
	التاريخ		التاريخ
	التوقيع		التوقيع
	مطور مطالبات جدة	التوقيع	مستوفى المطالبات
	التاريخ	11301	التاريخ
	التوقيع		التوقيع

التوقيع:

07/09/2017	Print Date / تاريخ الطباعة	تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report
JD060917267	Case Number / رقم الحالة	
06/09/2017 17:18:29	Accident Time / وقت الحادث	تقرير نهائي Final Report
التسليم الحريمين - مقابل محطة قطار الحريمين II ابيلا II الكور	مكان الحادث Accident Location	جهة التحميل مكتب النجم

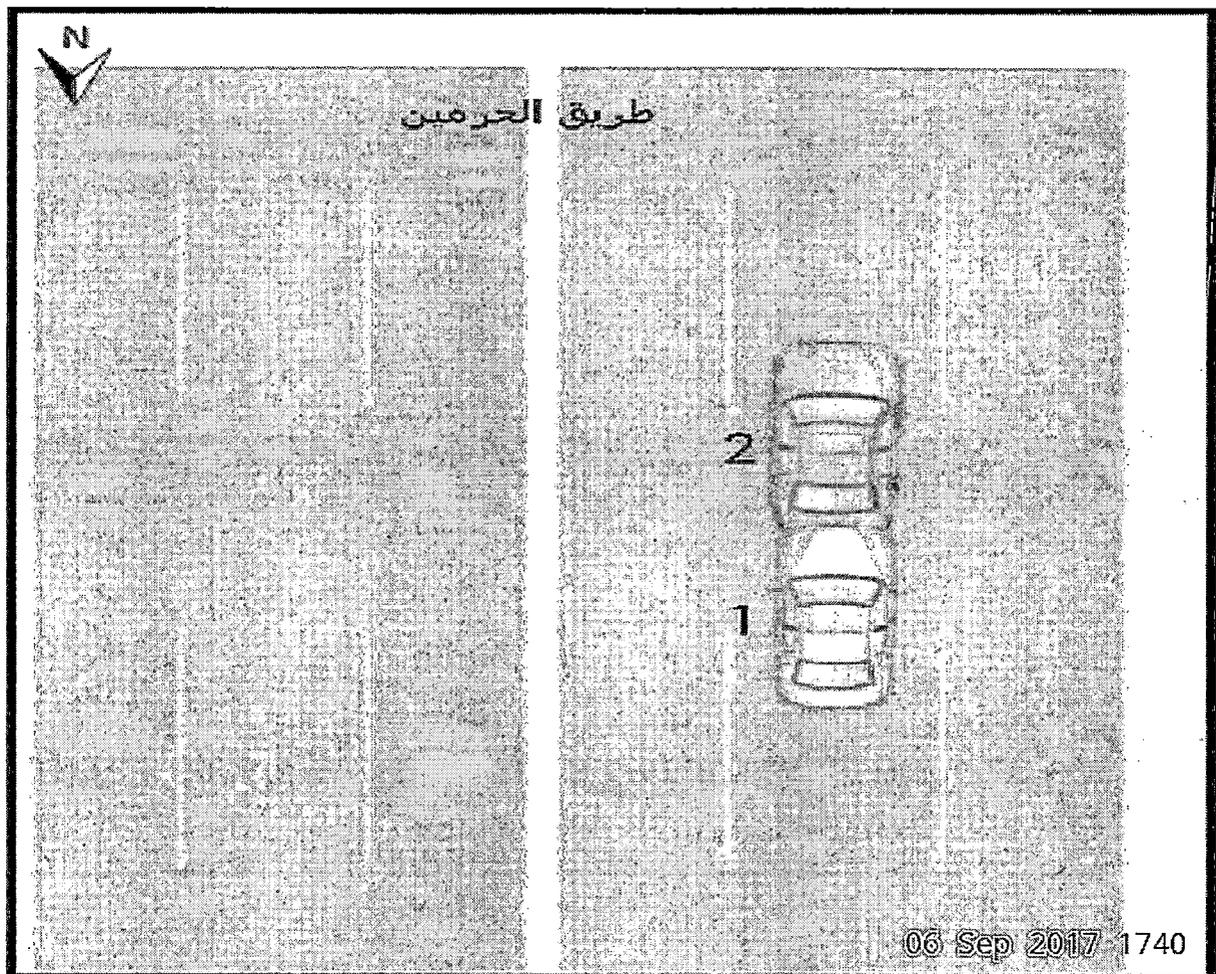
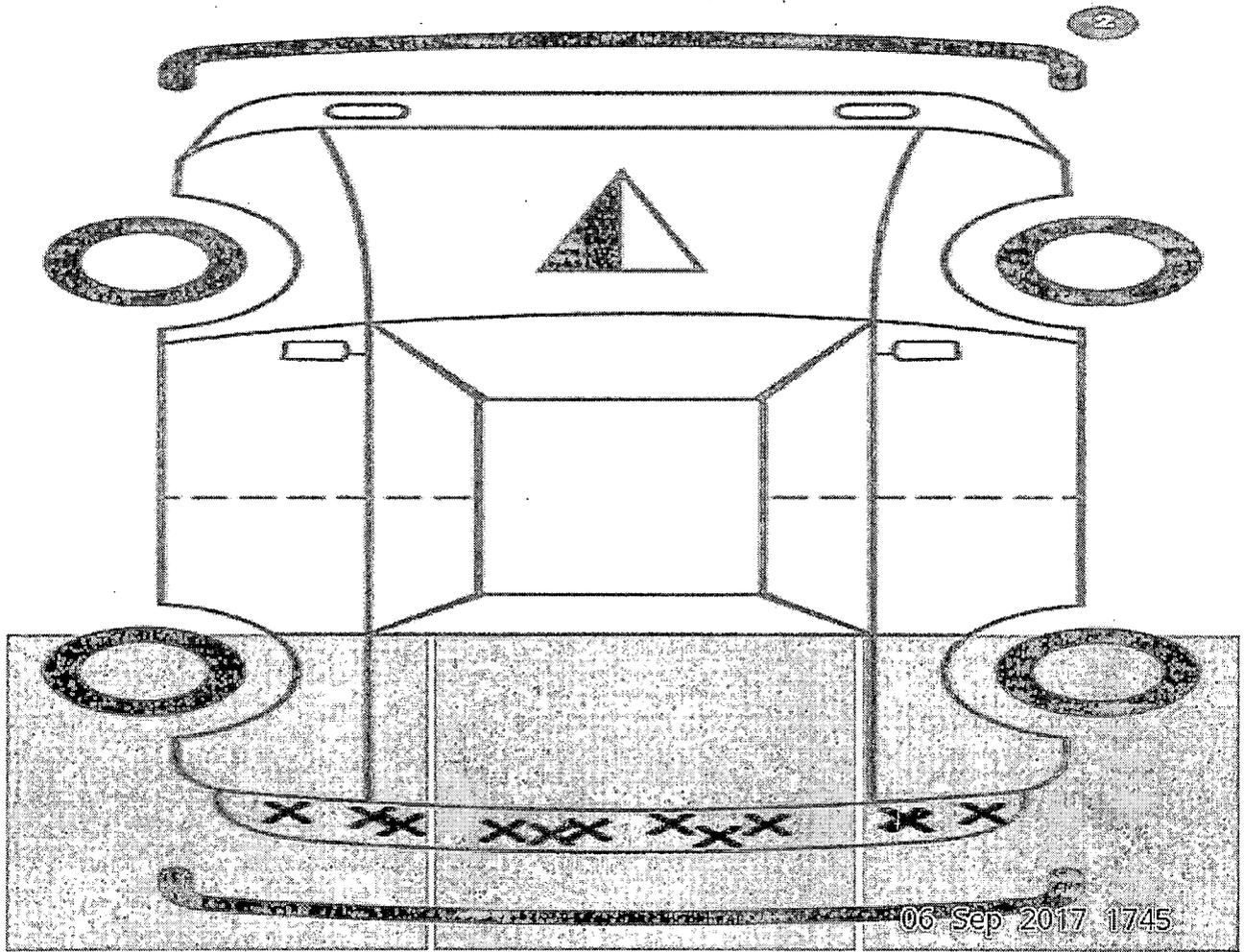
Party (2) الطرف	Party (1) الطرف	Name / الاسم
محمد عبدالكريم بالخير	يحيى عبدالله يحيى	
أمر يحيى		Nationality / الجنسية
32	25	Age / العمر
0569680787	0530533406	Mobile No. / رقم الاتصال
2008316339	1080400144	License No. / رقم الرخصة
رخصة خاصة		License Type / نوع الرخصة

Owner Name / اسم المالك	Make/Model / طراز المركبة	Year & color / سنة واللون	Plate No. / رقم اللوحة
شركة دان الامتياز	شروقي عبدالله يحيى	هوندا / اكور	ب ق 4095
شيفروليه / ابيلا		1998 / اسود	
2016 / اسود			
ح م 9163			

Company Name / اسم الشركة	Policy No. / رقم الوثيقة	Expiry Date / تاريخ الانتهاء
UCA - شركة المتحدة للتأمين	95/1/125365/2017	05/09/2018
	P-01-2014-4-411-000516/R6	30/06/2016

عدد اطراف الحادث: 2   عدد الإصابات: 0   عدد الوفيات: 0		
Cause of Acc. / سبب الحادث	Laws Violated / الأنظمة المخالفة	LD% / نسبة المسؤولية
عدم ترك مسافة كافية no.sufficient distance		100%
Indicators / المؤشرات	Damage Area / جهة الضرر	Properties / الممتلكات
5/5+68NIFF	المنطقة الخلفية Rear	نعم/Yes
	المنطقة الأمامية front	لا/No
Recovery / استرجاع الوثيقة	Recover Reason / سبب استرجاع الوثيقة	
	السائق لا يملك رخصة	

3130	Surveyor ID / رقم المحقق
Accident Description / وصف الحادث	
<p>بعد المعاينة والإطلاع والاستماع لأقوال الطرفين تبين لي ان الطرفين كانا في حي التسليم طريق الحريمين باتجاه الجنوب الطرف 2 كان يسير في طريقه المبتكتم وحد تجاوز السير الطرف 1 لم يترك مسافة كافية بينه وبين الطرف 2 وحتم التصادم تحسرت المركبة 1 في المقدمه و المركبة 2 في المؤخره وبذلك تكون نسبة الاذانه على الطرف 1 100% عدم ترك مسافة كافية.</p>	
	



**Debit Note**

No : DN-LD-7453406

Date : 07/09/2017

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : JD060917267	Accident Date : 06/09/2017 Insured Name : شروق عبدالله يحيى Your Policy No : 95/1/125365/2017 Plate No : ا ق ب 4095 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



المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

يحيى بن عبد الله بن يحيى النجاري



الرقم ١٠٨٠٤٠٠٢٤٤

الرقم

١٤٤٣/٠٩/١٥ هـ

تاريخ الانتهاء

جدة

جهة الإصدار

حبران

مكان الميلاد

١٤١٣/٠٦/١٨ هـ

تاريخ الميلاد



1030400144

تاريخ

جهة الخط

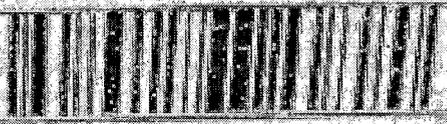
رقم الخط

١٤٢٤/٠٨/٢٢ هـ

جدة

٤٥٦٣٥٨

1717 1717 1717 1717

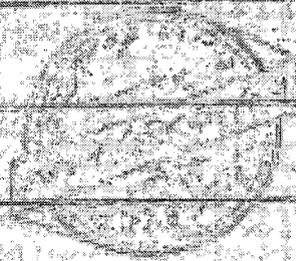


1717 1717 1717 1717

1717 1717 1717 1717

1717 1717 1717 1717

1717 1717 1717 1717



1717 1717 1717 1717

1717 1717 1717 1717

1717 1717 1717 1717

1717 1717 1717 1717

1717 1717 1717 1717

1717 1717 1717 1717

1717 1717 1717 1717

1717 1717 1717 1717

1717 1717 1717 1717

1717 1717 1717 1717

1717 1717 1717 1717

1717 1717 1717 1717

1717

رقم اللوحة	4095 ب ق ا
اسم المالك	شروق بنت عبدالله يحيى التماري
شركة التأمين	الشركة المتحدة للتأمين UCA
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	113
تاريخ الصنع	1998
تاريخ الفاعلية	06/09/2017
تاريخ الانتهاء	05/09/2018
رقم الوثيقة	95/1/125365/2017
رقم الهيكل	
الرقم التسلسلي	743898600

التاريخ: 2017/10/01م

المحترمين

السادة / شركة المتحدة للتأمين التعاوني

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ... وبعد

نفيدكم بأنه لآمانع لدينا بتسليم المطالبة واستلام شيك التأمين الصادر باسم شركة دار الائتمان السعودي الى السيد / محمد عبد الكريم بالخير هوية رقم (2008316339) امريكي الجنسية للسيارة الموضحة بياناتها ادناه

نوع السيارة	الموديل	رقم الهيكل	اللوحة	اللون
امبالا	2016	9111325	ح م ه 9163	فضي

ولكم منا جزيل الشكر والتقدير....

شركة دار الائتمان السعودي



DAR ALETIMAN AL SAUDI CO.

ركة دار الائتمان السعودي

Saudi Closed Joint Stock Company - paidup capital 100,000,000 (One Hundred Million) - C.R. 4030165101

كة مساهمة سعودية مقللة - رأس المال المدفوع ١٠٠,٠٠٠,٠٠٠ (مائة مليون ريال سعودي) - س.ت ٤٠٣٠١٦٥١٠١

Headquarters: Jeddah - Prince Sultan street - Alkhaldiyah

قر الرئيسي: جدة - شارع الامير سلطان

P.O Box: 55 274 Jeddah 21534 Kingdom of Saudi Arabia Tel: - 0126902222 - Fax: 0126902233

ب. ٥٥٢٧٤ جدة ٢١٥٣٤ المملكة العربية السعودية - هاتف: ٠١٢٦٩٠٢٢٢٢ - فاكس ٠١٢٦٩٠٢٢٣٣

Branches: Central Region - Eastern Region - South Region - Free Phone: 8002442020

رو: المنطقة الوسطى - المنطقة الشرقية - المنطقة الجنوبية - هاتف مجاني ٨٠٠٢٤٤٢٠٢٠

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

التاريخ / / ١٤ هـ  
الموافق 23 / 09 / ٢٠ م

سند قبض  
55832  
Receipt Voucher

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

ريال S.R. H.هـ

100.00

Received From Mr / Messrs :

استلمنا من السيد / السادة : تقيير

Amount :

مبلغ وقدره : مائة ريال

Bank :

نقداً / شيك رقم : Cash / Cheque No : بنك :

Being :

وذلك مقابل : مقابل تقيم سيارة ج م هـ 9163 و نوعها شغرولية امبالا موديل 2016 بسند 55832

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

55832

المملكة العربية السعودية  
رئيس طائفة أصحاب محلات المعارض  
ودلائي السيارات بمحافظة جدة  
سعد بن مسجل العتيبي

الموافق : 2017/09/23 م

المحترم

التاريخ :  
المكرم نجم للتأمين

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

وتاريخ

بناء على خطابكم الوارد إلينا برقم

لوحة رقم ح م هـ 9163

2016

موديل

فضي

اللون

بخصوص طلب تقدير السيارة من نوع ليفوروليه امبالا

9111325

ورقم الهيكل :

نفيدكم بأن سعر السيارة الموضح ببيانها أعلاه

تقريبا

ستون الف و خمسمائة ريال

قبل الحادث يقدر بمبلغ وقدره 60,500

تقريبا

خمسة و خمسون الف ريال

وبعد الحادث يقدر بمبلغ وقدره 55,000



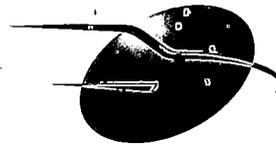
رئيس طائفة أصحاب محلات المعارض  
ودلائي السيارات بمحافظة جدة

التوقيع /

ولكم تحياتنا

ملاحظات :

# Universal Motors Agencies



# التوكيلات العالمية للسيارات

## UMA

12:01 : الوقت

010 : 02, Dealership West

012 6635888 : رقم الهاتف

0

رقم التورقة قطع غيار

رقم التورقة

رقم التورقة قطع غيار

MR. MOHMMED

Wc1301 : رقم الحساب

2G1155S37G9111325

6635888 : رقم الهاتف

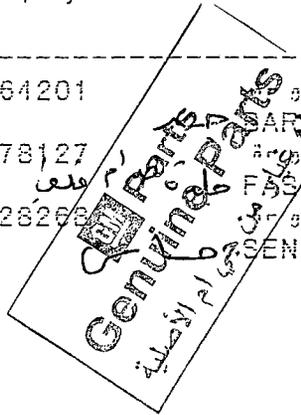
JEDDAH-P

39506 : رقم المرجع

6635888

1924 : رقم التورقة

رقم القطعة	وصف القطعة	الكمية	السعر	المجموع
GM23164201	القطع غيار - ماسحة زجاج	0	177,00	177,00
GM23378127	القطع غيار - ماسحة زجاج	0	879,00	879,00
GM23428268	القطع غيار - ماسحة زجاج	0	177,00	177,00



5513 : رقم التورقة

20 %

Ahmed Kaabi

1994

هذا التورقة قطع غيار من جي ام الاصلية، والقطع غيار من جي ام الاصلية فقط.

CHEVROLET

GMC



المكتب الرئيسي - جدة: تليفون: ٦٦٣٥٨٨٨ (٠١٢) - فاكس: ٦٦٥٥٨٩٢ (٠١٢)  
 المكتب الإقليمي - الرياض: تليفون: ٢٩٣٩٦٤٠ (٠١١) - فاكس: ٢٩٣٩٦٤٥ (٠١١)  
 المكتب الإقليمي - الظهران: تليفون: ٨٥٧٠٠٩٥ (٠١٣) - فاكس: ٨٥٧٠٩٠٩ (٠١٣)  
 س.ت. ٤٠٣٠١٢٠٧١٩ - رأس المال ٢٠٠,٠٠٠,٠٠٠ ريال سعودي  
 Head Office - Jeddah : Tel.: (012) 6635888 - Fax: (012) 6655892  
 Regional Office - Riyadh : Tel.: (011) 2939640 - Fax: (011) 2939645  
 Regional Office - Dhahran: Tel.: (013) 8570095 - Fax: (013) 8570909  
 C.R. 4030120719 - Capital 200.000.000 S.R.

شفرولية

جي ام سبي



وكيل معتمد

## تقرير بتقدير حادث

### المنطقة الصناعية الجنوبية

المملكة العربية السعودية

رئيس طائفة صيانة السيارات بمحافظة جدة

كمال عبد القادر العيثاني

حسب تعليمات

الإدارة العامة للمرور بمحافظة جدة  
يجب التوجه إلى رئيس طائفة المعارض  
لتقدير المركبة قبل وبعد الحادث

التاريخ: السبت في 1439/01/03 هـ الموافق: 2017/09/23 م الساعة: 11:38

الموضوع: تقدير حادث جديد

نوع التقدير: خصوصي

سعادة مدير / نجم للتأمين المحترم

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته،،،،،

بالإشارة لطلب سعادتكم تقدير حادث السيارة الموضحة بياناتها أدناه، فقد تمت معاينة السيارة لدى ثلاث ورش.

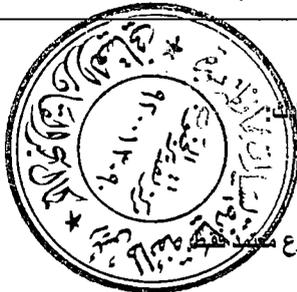
بيانات السيارة				
النوع	الموديل	اللون	رقم اللوحة	مكان الصدمة
امبلا	2016	فضي	ح م هـ 9163	الموخره

بيانات التقدير			
الإسم	الورشة الأولى	الورشة الثانية	الورشة الثالثة
مركز أفاق لتطوير السيارات	ورشة الوسام لصيانة السيارات	مركز غيث للسيارات الراقية	
جدة - حي الامير متعب - غرب قصر افراح الروابي			
الجوال	0551671280	0506605265	
الأجور	900	1200	
	فقط تسعمائة ريال	فقط ألف ريال	فقط ألف ومائتان ريال

تفاصيل قطع الغيار	
1. جلد صدام خلفي + حساس عدد واحد + جسر	
2. دهن الصدام	
3. دهن الصدام	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	

بيانات السطحة			
رقم السطحة	الحجز	سائق السطحة	الجوال

عدد الحوادث: 2



مستلم الحادث

ضابط الحوادث:

ملاحظات:

بناء على توجيهات الإدارة العامة للمرور، تعتمد تسعيرة قطع الغيار من الوكيل أو من موزع معين فقط وإجمالي رسوم التقدير لجميع أنواع السيارات 30 (ثلاثون) ريال فقط لا غير

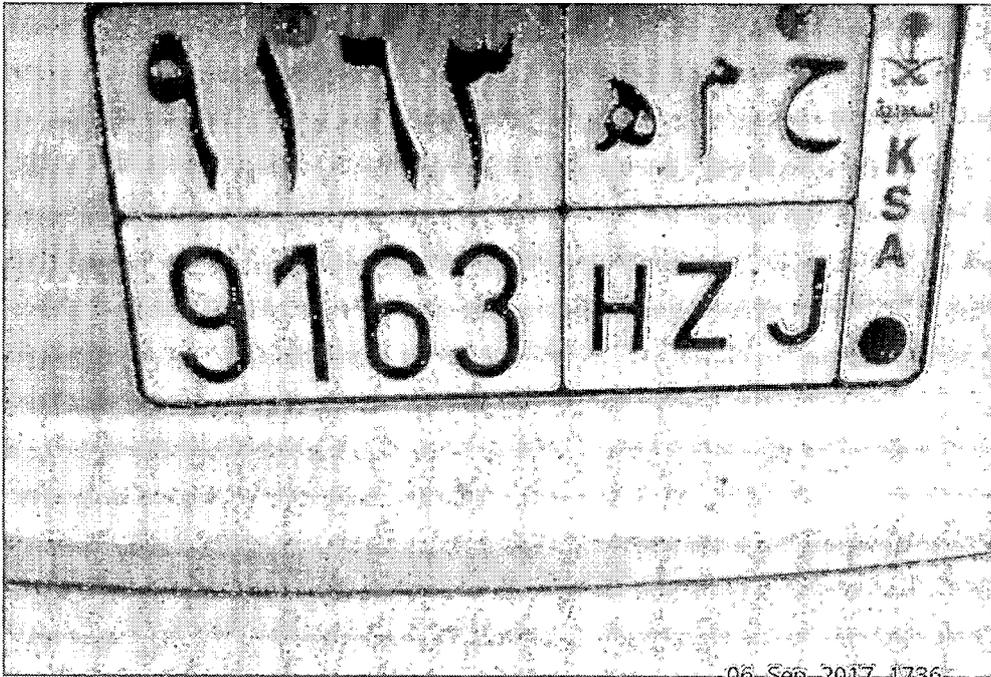
تاريخ الطباعة: السبت في 1439/01/03 هـ الموافق: 2017/09/23 م الساعة: 11:39 (17-356-48-24)



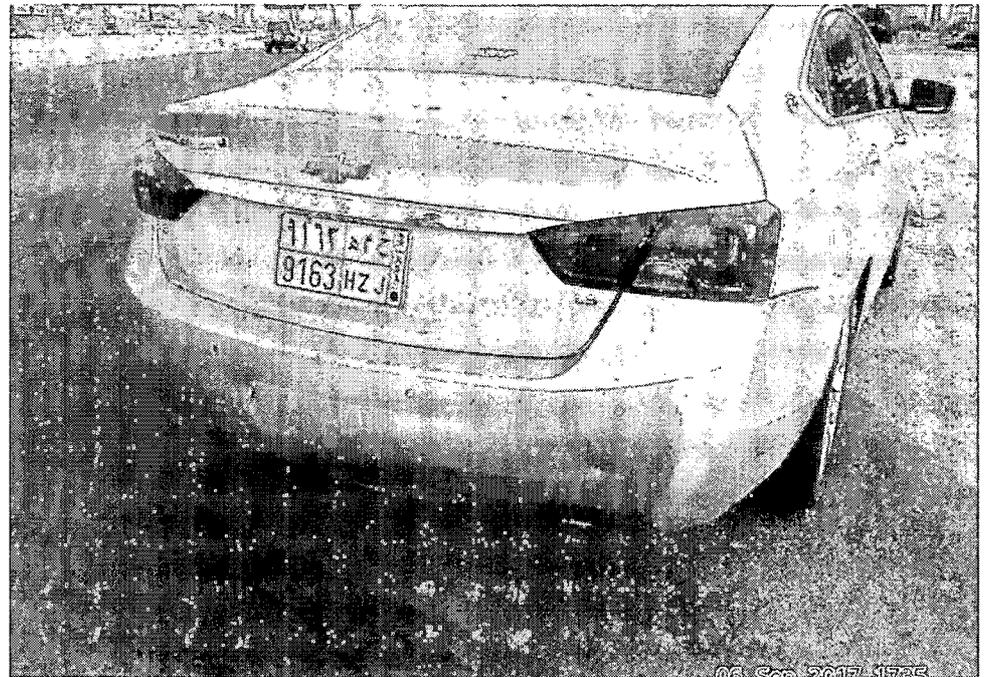
06 Sep 2017 1736



06 Sep 2017 1736



06 Sep 2017 1736



06 Sep 2017 1736