



المتحدة للتأمين التعاوني
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

رؤية
2030
المملكة العربية السعودية
KINGDOM OF SAUDI ARABIA
إشعار دائن

To : فيصل محمد شريف ولي

: الى

Address :

: العنوان

Department : Motor

: الدائرة

Branch : UCA Web

: الفرع

Advice No : 26289

: رقم الإشعار

Advice Date : 07/11/2017

: تاريخ الإشعار

Account No : 20300137

: رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : فهمي عبدالله محمد ريمان	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/3728/2017	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 106890/2017	: رقم المطالبة		
Payment No. : 26585/2017	: رقم الدفعة		
Amount Credited : قيمة الدفعة		SR	1,300.00
The Sum of : Saudi Riyals One Thousand Three Hundred Only			
	مبلغ وقدره : فقط ألف و ثلاثمائة 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 : 106890/2017
Policy No : Motor Private - 95/1 /3728/2017
TP Name : فيصل محمد شريف ولي
Nationality & ID : 2204256875
Date of Accident : 02/11/2017
Accident Place : Marwah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Hyundai Model: Elantra Plate No.: 2616 ح ط ب

تفاصيل التعويض DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	1,300.00	0.00		1,300.00	26289
Total to be Paid				1,300.00	

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 وانا بكامل الاوصاف المعتاد بها شرعا وقانونا ولقاء قبضي هذا المبلغ الذي وصلني كاملا، أنني اسقط جميع الحقوق العائدة لي من جراء الحادث المذكور بعاليه، مهما كانت نتائجها معروفة او غير معروفة حاليا او مستقبلا.

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.

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 إقرارمني بذلك.

Date: 07/11/2017

الاسم
Name

التوقيع
Signature

نموذج مطالبة التأمين الإلزامي للمركبات (الطرف الثالث)

رقم المطالبة
106890/2017

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

رقم وثيقة تأمين المؤمن له 95113728 / 2017
مبلغ التعويض 106890 / 2017
ريال سعودي 1300

نوع المطالبة مركبة إصابات حريق ممتلكات وفيات أخرى

اسم المالك فيصل محمد شريف
رقم هوية المالك ٤٢٠٤٢٥٦٨٧٥
رقم جوال المالك ٠٥٤٠٤٤٢٢٦٠
رقم هوية سائق المركبة ٢٢٠٤٢٥٦٨٧٥

البريد الإلكتروني
صندوق البريد / الرمز
اسم السائق فيصل محمد شريف

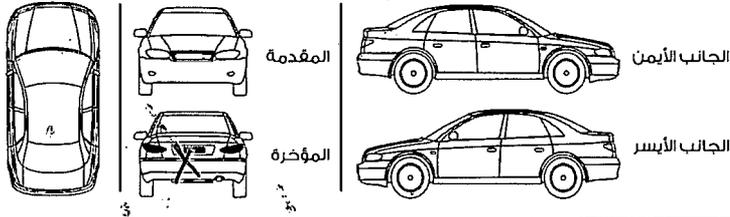
السائق هو مالك المركبة نعم لا تاريخ ميلاد السائق / /

2. معلومات ووصف تفاصيل الحادث

مدينة / موقع الحادث جدة
تاريخ ووقت وقوع الحادث 2 / 11 / 2017 12:45
رقم تقرير الحادث 5 D02117274
رقم لوحة مركبة الطرف الثالث ب 2 ب ٢٦١٦
نسبة مسؤولية مقدم المطالبة 0% 25% 50% 75%

مباشرة الحادث من قبل لاجم أخرى

يرجى وصف كيفية وقوع الحادث
ضع علامة (X) لإظهار منطقة الضرر في المركبة بسبب الحادث



صدمتي من الخلف

3. إقرار وقبول - خاص بمطالبة الطرف الثالث

رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN) SA3980000176608010628715
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 الراجحي 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

رقم هوية مقدم المطالبة ٤٢٠٤٢٥٦٨٧٥
رقم جوال مقدم المطالبة ٠٥٤٠٤٤٢٢٦٠

اسم مقدم المطالبة فيصل محمد شريف

التوقيع 2017 / 11 / 6

للاستعمال الرسمي

المستندات مكتملة نعم لا المستندات الناقصة
هل يتطلب معاينة المركبة نعم لا تاريخ 2017 / 11 / 06 رقم الموظف 11204
(تكون المعاينة خلال ٣ أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)

الرقم الوظيفي 1204 هاني الخطابي
التوقيع 11204

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المالك
FAISAL MOHAMMADSHARIF WALI

المستخدم
هوية المالك ٢٢٠٤٢٥٦٨٧٥

هوية المالك
رقم الهيكل KMHDT41B9AU948080

رقم اللوحة
٢٦٦٦ ط ج ب
2616 T J B

نوع الترخيص
نوع المركبة النقل

مرفقة للمركبة
هونداي

وزن المركبة
١٢٤٦

اللون
ذهبي

تاريخ الانتهاء ٢٠١٠
١٤٤٠/٠٥/٢٥

٦٣٧٢٥٩٩٠٠

الرقم التسلسلي



02 Nov 2017 1325

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة قيادة
DRIVING LICENSE

فاصل محمد شريف ولي
FAISAL MOHAMMADSHARIF WALI

الرقم
No. 2204256875 ٢٢٠٤٢٥٦٨٧٥

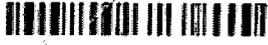
تاريخ الميلاد
DOB 10/04/1995 ١٤١٥/١١/١٠

تاريخ الانتهاء
Exp 08/01/2018 ١٤٣٩/٠٤/٢١

تاريخ الاصدار
A+ فصيلة الدم ١٤٢٤/٠٤/٢١

النوع
القبول () خاصة

الجنسية
باكستان



02 Nov 2017 1325

طلب إرسال رسالة إلى جوال العميل

رقم المطالبة : 2017/106890

اسم العميل : فهمي عبدالله درمان

الفرع : جدة

رقم الجوال : 0504863370

سبب إرسال الرسالة : استرداد - عمر السائق أقل من 21 سنة (1300)

تاريخ تقديم الطلب : 2017/11/06

تاريخ الحادث : 2017/11/02

تاريخ استلام الملف : 2017/11/07

توقيع مسؤول القسم

توقيع الموظف

توقيع المدير المباشر

إختيار جميع أرقام الجوالاات التابعة لحسابي
إختيار المجموعة
إختيار المجموعة



إسم المرسل UCA

استيراد من الكتاب LL Sheets Browse...

0504863370

استيراد الأرقام أرقام الجوال

عدد الأرقام = 0

عزيزتنا العميل
نود أن نبلغكم بأنه عليكم استرداد للمطالبة رقم 106890/2017
للإستفسار الإتصال بالشركة على الرقم الموحد 92000314
وشكراً .

الرسائل المفضلة الرسائل

عدد الأرقام = 0

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

تشفير أرقام الجوال في الأرشيف

تم ارسال الرسالة بنجاح

- تفاصيل الرصيد
- أرشيف الرسائل
- متابعة الأرسال
- عرض الحسابات الفرعية
- إدارة إسم المرسل
- إدارة الرسائل المفضلة
- إدارة الرسائل الجاهزة
- تعديل كلمة المرور

0567117261
0555682525

Al Rajhi Bank مصرف الراجحي



بطاقة حساب جاري
Current Account Card

FAISAL MOHAMMAD SHARIF

شارع الجامعة - ١٧٦٠٠

CIC: 10553274

C/A: 176608010628715

IBAN: SA39 8000 0176 6080 1062 8715



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: 12-11-2017

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Our Ref: 1081214

Ext Ref: 1080358482

WE DEBIT YOUR ACCOUNT AS FOLLOWS:

Your Account has been debited against the following:

Currency: SAR Amount: 1300.00 Rate: 0.0000000

SA3980000176608010628715 فيصل محمد شريف ولي

Settle CLm 106890

/REF/ MTS00627

IBAN Account No: SA*****2455

Account No: *****2455 SAR 1,300.00

* A M O U N T *

Value Date: 12-11-2017

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

[Print](#)

[Close](#)

13-11-2017 09:39:47



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

التاريخ: 06/11/2017

نموذج تسوية مطالبة الطرف الثالث

الفرع: جدة

بيانات المطالبة				
رقم المطالبة	106890/2017	اسم المتضرر	فيصل محمد شريف دوي	
رقم اللوحة	بج ٢٦٦٦٢	نوع السيارة	كوزاي	الموديل
			2010	

مبالغ التسوية		
قيمة السيارة قبل الحادث	500	اجور الاصلاح
قيمة السيارة بعد الحادث	1283	قيمة قطع الغيار
الفرق	40	نسبة الخصم %
	770	قيمة القطع بعد الخصم
مصاريف	30	مصاريف
اجملي مبلغ التقييم	1300	اجملي مبلغ الاصلاح

موافقة العميل				
مبلغ التسوية	1300	نسبة مسئولية المؤمن %	100	اجملي مبلغ التعويض
				1300
اسم المتضرر	فيصل محمد شريف	التاريخ	17/11/17	التوقيع

الملاحظات	

هاتى الخطابى 1/20/17 الاعتماد			
مسئول تسوية وإختل	التاريخ	بمبلغ تسوية المطالبات	التاريخ
التوقيع	التوقيع	التاريخ	التاريخ
مستوفى المطالبات	التاريخ	مطور مطالبات جدة	التاريخ
التوقيع	التوقيع	التاريخ	التاريخ

التوقيع:

03/11/2017	تاريخ الطباعة / Print Date	تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report تقرير نهائي Final Report
JD021117274	رقم الحادثة / Case Number	
02/11/2017 12:40:59	وقت الحادث / Accident Time	
التصريف / مستشفى المستقبل - يمين / القفرا / فورده	مكان الحادث Accident Location	جهة التحصيل مستشفى نجم



معلومات السائق Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
الاسم / Name	محمد نهدي	عبدالله محمد
الجنسية / Nationality	يمني	البحريني
العمر / Age	23 15/06/1995	23
رقم الاصل / Mobile No.	0504863370	0540442260
رقم الرخصة / License No.	106971	2204256875
نوع الرخصة / License Type	رخصة خاصة	رخصة خاصة

معلومات المركبة Veh. Info.	اسم المالك / Owner Name	عبدالله محمد شريف
نوع المركبة / Make/Model	تويوتا / تويوتا فور	تويوتا / القفرا
سنة ولون / year & color	2012 / ابيض	2010 / ابيض
رقم اللوحة / Plate No	ب ن م 8879	ب ح ط 2616

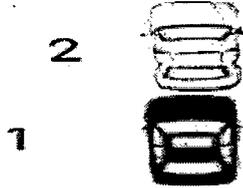
التأمين Ins. Info.	اسم الشركة / Company Name	UJA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني
رقم الوثيقة / Policy No.	95/1/3728/2017	
تاريخ الانتهاء / Expiry Date	11/04/2018	

عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصدمات : 0 عدد الوفيات : 0		
معلومات الحادث Accident Info	سبب الحادث / Cause of Acc.	لا يوجد There is no
الانظمة المخالفة / Laws Violated	نسبة المسؤولية / LD%	0%
المؤشرات / Indicators	2/2-0NNTF	100%
وجه الصدمة / Damage Area	1/2-459NMTF	المنطقة front
المتعلقات / Properties		المؤخرة Rear
احتمالية حق الرجوع / Recovery		
سبب احتمالية حق الرجوع / Recover Reason		

معلومات المحقق Surveyor Info	رقم المحقق / Surveyor ID	3029
وصف الحادث / Accident Description	<p>بعد المعاينة والإطلاع والاستماع إلى أقوال الطرفين تبين في أن كلا الطرفين كذا يسيران في طريق التفريق باتجاه الشرق الطرف الأول كان يسير في المسار المتوسط والطرف الثاني كان يسير بإمامة وعند زحمة السير قام الطرف الثاني بتخفيف من سرعة مركبته مما قام الطرف الأول بصدم الطرف الثاني من الخلف ونتج عن ذلك أضرار في المركبات الطرف الأول المقفلة والطرف الثاني المؤخرة ولذلك تكون نسبة الإلتزام على الطرف الأول 100 % في عدم ترك مسافة كافية</p>	



داخل حي العقر



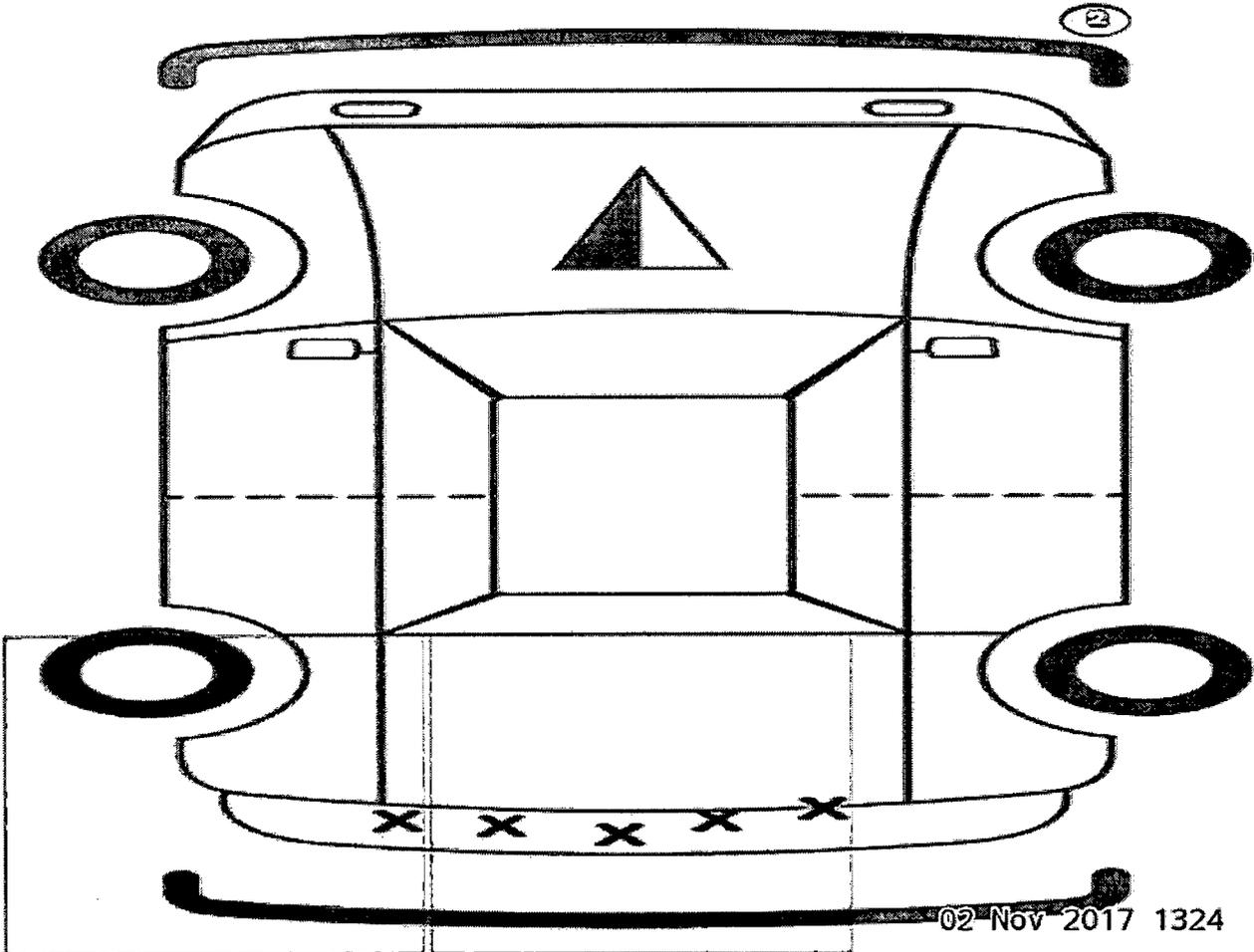
مستشفى

المستقل

شرق



02 Nov 2017 1319



02 Nov 2017 1324

Debit Note

No : DN-LD-7726209

Date : 03/11/2017

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : JD021117274	Accident Date : 02/11/2017 Insured Name : فهمي عبدالله درمان Your Policy No : 95/1/3728/2017 Plate No : س ن ب 8879 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

رقم الحادث: JD021117274

1

رقم اللوحة	ب ن س 8879
اسم المالك	فهمي عبدالله محمد ردمان
شركة التأمين	UCA الشركة المتحدة للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	25
تاريخ الصنع	2012
تاريخ الفاعلية	12/04/2017
تاريخ الانتهاء	11/04/2018
رقم الوثيقة	95/1/3728/2017
رقم الهيكل	
الرقم	706945110
التاريخ	02 Nov 2017

ESTIMATE
تقدير
Account Name & Address: اسم وعنوان الحساب
 PT Retail Cash Sale - Makkah Rd K5 محلات قطع غيار نقدا طريق مكة ك5

Customer Name & Address: اسم وعنوان العميل
 PT Retail Cash Sale - Makkah Rd K5

Contact: طريقة الاتصال
Location: 4M 4M PC Jeddah Makkah Rd K5
Inv. Printed By: Hassan Tayeb **Inv. Created By:** Hassan Tayeb

Mobile:
Email: N/A

You were served by: Hassan Tayeb

Account No. رقم الحساب	Chassis No. رقم الشاسيه	Reg No. رقم الوحة	W.I.P. No. مرجع العمل	Date التاريخ	Time الوقت
c0002630			P 30365	05/11/2017	18:23

Make & Model الماركة والطراز	Invoice/Doc No رقم الفاتوره	Reg Date تاريخ التسجيل	Job No. رقم بطاقة العمل	Kms عداد الكيلو مترات	Page الصفحة
	40008562		0	0	1

Reference المرجع	Order Number رقم الطلب	VSb No. رقم المخزون	Warranty Claim No. رقم مطالبة الضمان	Route رقم التوجيه

Description of Goods / Services وصف البضاعة / الخدمة	Qty. الكمية	Unit Price سعر الوحدة	Unit الوحدة	Disc% الخصم	Net Total السعر الإجمالي
HY86610 2H000 COVER ASSY RR BUMPER صدام خلفي	1.00	753.41	EACH	0.00	753.41
HY86631 2H010 BEAM-RR BUMPER جسر صدام خلفي	1.00	529.84	EACH	0.00	529.84



٥١٥ ٤٥

SUMMARY	PAYMENTS	Gross Amount :	المبلغ الإجمالي :
Parts : 1,283.25 : قطع الغيار	Cash : نقدا	1,283.25	1,283.25
Surcharge : 0.00 : قطع بديلة	Credit Card : بطاقة ائتمان		
Labour : 0.00 : العمل	Cheque : شيك	Rounding : -0.25	
Sublet : 0.00 : اعمال خارجية	Other : آخر	Net Amount : 1,283.00	السعر الإجمالي : 1,283.00
Menus : 0.00 : القوائم	Total Paid : المبلغ المدفوع	Owing : 1,283.00	مستحق الدفع : 1,283.00

SAR ONE THOUSAND TWO HUNDRED AND EIGHTY THREE ONLY.

ريال ألف ومئتان وثلاثة وتسعون فقط

- This quote is valid for 15 days from date of issue.
- Payment Options: Cash on delivery/Credit upon approval of MYNM.

Limited Liability Company
Customer/ توقيع العميل/من ينوب عنه
Representative Signature

يرجى العلم أن هذه الوثيقة لا تشكل بأي حال من الأحوال اثباتا على الشراء يرجى عدم الدفع مقابل هذه الوثيقة.

Please note that this document does not in
any way constitute proof of purchase.
Please do not pay against this document.

 شركة محمد يوسف نايف للسيارات
Mohamed Yousuf Naghi Motors Co.

 hyundai-saudiarabia.com
 f t @ / hyundaisaudi


920015215
 المبيعات الهاتفية

HYUNDAI CARE
 920028008
 customer.care@hyundai.jmnpaghi.com
 0555635262

