



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

18

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : عوض مسحل قراش العتيبي ✓

: الى

Address :

: العنوان

Department : Motor

: الدائنة

Branch : UCA Web

: الفرع

Advice No : 9971

: رقم الإشعار

Advice Date : 26/03/2017

: تاريخ الإشعار

Account No : 20300137

: رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : فرج بخيت مانع العجمي ✓	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/142462/2016	: رقم البوليصا		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 300299/2017 ✓	: رقم المطالبة		
Payment No. : 9984/2017	: رقم الدفعة		
Amount Credited : The Sum of : Saudi Riyals Three Thousand Five Hundred Ninety Six Only	: قيمة الدفعة	SR	3,596.00 ✓
	مبلغ وقدره : فقط ثلاثة آلاف وخمسمائة وستة وتسعون ريال سعودي		

27 MAR 2017

27/3/2017

8753



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

رؤية
VISION
2030
المملكة العربية السعودية
KINGDOM OF SAUDI ARABIA

DEBIT ADVICE

Comp name : United Cooperative Assurance
Address : Saudi Arabia
TRN : 300059064900003
Cust.name : فرج بخيت مانع العجمي
Cust.address :
TRN :
Advice No : 89
Account No : 20300137
Advice Date : 26/02/2018
Branch Name : UCA Web

Tax Invoice

Invoice No : 95/2/89/2018

United Cooperative Assurance
Saudi Arabia
300059064900003

فرج بخيت مانع العجمي
فرج بخيت مانع العجمي

اشعار مدين

اسم الشركة :
العنوان :
الرقم الضريبي :
رقم العميل :
العنوان :
الرقم الضريبي :
رقم الاشعار :
رقم الحساب :
تاريخ الايصال :
اسم الفرع :

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name	فرج بخيت مانع العجمي فرج بخيت مانع العجمي	المؤمن له	
Policy No.	Motor Private -95/1/142462/2016	رقم البوليصة	
Policy Type	Third Party	الفئة	
Claim No.	300299/2017	رقم المطالبة	
Recovery No.	89/2018	رقم المسترد	
Taxable Value		المجموع قبل الضريبة	SR 3,596.00
Value Added Tax	%	الضريبة المضافة	SR 0.00
Final Amount Debited		قيمة المسترد	SR 3,596.00
The Sum of	Saudi Riyals Three Thousand Five Hundred Ninety Six Only مبلغ وقدره : فقط ثلاثة آلاف وخمسة وستة وتسعون ريال سعودي		



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: 26-02-2018

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Our Ref: 0009769

Ext Ref: MANSOR MANEE ALAJME
WE CREDIT YOUR ACCOUNT AS FOLLOWS:

IBAN Account No: SA*****2455
Account No: *****2455 SAR 3,596.00

* A M O U N T *

Value Date: 26-02-2018

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

26-02-2018 10:28:59

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

بطاقة الهوية الوطنية
نسخة

فرج بن يحيى بن مانع الرزق العجمي

الرقم: ١٠٣٢١١٨٠٧٥
تاريخ الانتهاء: ١٤٤٣/٠٧/٢٧ هـ

الأسماء
الأسماء

تاريخ الميلاد: ١٣٧٣/٠٧/٠١ هـ

رقم القبط: ٤٤٤٧
الأسماء

تاريخه: ١٣٩٥/٠٧/٢٤ هـ

1032118075





Hassan Al Najrani
المتحدقات أمين التوظيف

VISION رؤية
2030
المملكة العربية السعودية
KINGDOM OF SAUDI ARABIA

From: Hassan Al Najrani <alhasan.najrani@uca.com.sa>
Sent: Monday, February 26, 2018 11:03 AM
To: Ashwag Tareq Al Hadrami
Cc: 'Aref Salamh Al Alassi'; 'Mohammed Al Sliem'; 'Muhammed shafi'; ahmed.alarishi@uca.sa; Ali.Waihishi@uca.com.sa
Subject: RE: 300299-2017

اعتذر

رقم المطالبه الصحيح 2017-300299

Hassan Al Najrani
Claims Supervisor (TPL)

United Cooperative Assurance Co . Silver Tower, King Abdul Azeez St , P.O. Box 4134 Khobar 31952, KSA .Tel: +966 13 864 0744 Ext3372 Fax: + 966 13 864 9744, Mob. :+966 05590137730, [E-mail-alhasan.najrani@uca.com.sa](mailto:alhasan.najrani@uca.com.sa), web: www.uca.com.sa

From: Hassan Al Najrani [mailto:alhasan.najrani@uca.com.sa]
Sent: Monday, February 26, 2018 11:02 AM
To: Ashwag Tareq Al Hadrami
Cc: 'Aref Salamh Al Alassi'; 'Mohammed Al Sliem'; 'Muhammed shafi'; ahmed.alarishi@uca.sa; Ali.Waihishi@uca.com.sa
Subject: 300186-2017

المحترمه الاستاذة / اشواق

تجد بالمرفق اعلاه اشعار المدين مع سند السداد البنكي للمطالبه رقم 2017-300186 نأمل ازالة العميل من جدول الاسترداد وافادتنا بعد الانتهاء

شكراً ...

Hassan Al Najrani
Claims Supervisor (TPL)

United Cooperative Assurance Co . Silver Tower, King Abdul Azeez St , P.O. Box 4134 Khobar 31952, KSA .Tel: +966 13 864 0744 Ext3372 Fax: + 966 13 864 9744, Mob. :+966 05590137730, [E-mail-alhasan.najrani@uca.com.sa](mailto:alhasan.najrani@uca.com.sa), web: www.uca.com.sa



المتحدة للتأمين التعاوني
Hassan Al Najrani

رؤية
VISION
2030

المملكة العربية السعودية
KINGDOM OF SAUDI ARABIA

From: UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE Ashwag Tareq Al Hadrami <Ashwag.Hadrami@uca.com.sa>
Sent: Monday, February 26, 2018 11:10 AM
To: 'Hassan Al Najrani'
Cc: 'Aref Salamh Al Alassi'; 'Mohammed Al Sliem'; 'Muhammed shafi'; ahmed.alarishi@uca.sa; Ali.Waihishi@uca.com.sa
Subject: RE: 300186-2017

الاستاذ/ حسن المحترم

تحية طيبة ..

تم ازالة اسم العميل من قائمة التحصيل

ولك جزيل الشكر ...



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Ashwag Hadrmi
FINANCE SECTION Supervisor

Legal & Compliance depatmant

United Cooperative Assurance Co. | Al Mukmal Tower, Al Rawdah Street, Khaledeyah Dist. | P.O. Box 5019 Jeddah 21422, K.S.A.
Main: +966 2 606 8633-EXT2459 | Fax: + 966 2 606 8622 | e-mail: Ashwag.Hadrami@uca.com.sa | web: www.uca.com.sa

From: Hassan Al Najrani [mailto:alhasan.najrani@uca.com.sa]
Sent: Monday, February 26, 2018 11:02 AM
To: Ashwag Tareq Al Hadrami
Cc: 'Aref Salamh Al Alassi'; 'Mohammed Al Sliem'; 'Muhammed shafi'; ahmed.alarishi@uca.sa; Ali.Waihishi@uca.com.sa
Subject: 300186-2017

الاستاذ / اشواق المحترمه

تجد بالمرفق اعلاه اشعار المدين مع سند السداد البنكي للمطالبة رقم 2017-300186 نأمل ازالة العميل من جدول الاسترداد وافادتنا بعد الانتهاء



المتحدة للتأمين التعاوني
U.C.A. Hassan Al-Najrani UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
Claims Supervisor (TPL)

VISION رؤية
شركة 2030
المملكة العربية السعودية
KINGDOM OF SAUDI ARABIA

United Cooperative Assurance Co . Silver Tower, King Abdul Azeez St , P.O. Box 4134 Khobar 31952, KSA .Tel: +966 13 864 0744 Ext3372 Fax: + 966 13 864 9744, Mob. :+966 05590137730, E-mail-alhasan.najrani@uca.com.sa, web: www.uca.com.sa

Make a Local SARIE Transfer

Transfer funds to an account with Local Banks through SARIE

Please Select

Transaction Type

 New Repeat / View**Beneficiary Details**

IBAN*

 Yes No What is IBAN ?

IBAN Account Number *

SA1980000365608010064979

Beneficiary

Name *

عوض مسحمل قراش العتيبي

Amount *

3,596.000

SAR

Amount in Words

Saudi Riyals three thousand five hundred ninety six only

Value Date

28-03-2017

 (DD-MM-YYYY)

Beneficiary Bank *

Al-Rajhi Banking And Investment Cor

Purpose of Remittance *

others

Please Specify POR Details *

CLAIM NO 300299 2017

Payment Details

ADV NO 9971 2017

PLATE NO 4922 TZB

Beneficiary Email Address

Matta@uca.com.sa

Debit From

Account*

*****2455 • SAR

Name

UNITED COOPERATIVE

Authorization Combination ID

02

Amount

3,596.000

Undertaking I confirm that I am aware that the regulations in the Kingdom prohibits the Transfer of Funds without the remitter's consent of the Beneficiary or if there is no regular relation between the Remitter and the Beneficiary or for an unlawful purpose.Relationship between Sender
And Beneficiary

Business

Transaction Details

Transaction ID

MTS00219

Status

Authorized

Transaction Reference Number 1073184769

Transaction Successfully completed..





المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 28/03/2017
Currency Saudi Riyals
Voucher 8753/2017
Customer عوض مسحل قراش العتيبي
Remarks Sett. Claim No.300299/2017, C/N No.9971/2017

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.300299/2017, C/N No.9971/2017	3,596.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427248	Bank Transfer Ref. ID # MTS00219		3,596.00
Total	Saudi Riyals Three Thousand Five Hundred Ninety Six Only		3,596.00	3,596.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(9971/2017)	Motor-Third Party-Payment No(9984/2017) on Clm.No (300299/2017)- Pol.No (95/1/142462/2016) Insured: فرج بخيت مانع العجمي	SR	3,596.00	3,596.00
Total.			3,596.00	3,596.00

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY

Make a Local SARIE Transfer

Transfer funds to an account with Local Banks through SARIE



المتحدة للتأمين التعاوني

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Please Select

Transaction Type

 New Repeat / View**Beneficiary Details**IBAN* Yes No [What is IBAN ?](#)

IBAN

Account Number * SA1980000365608010064979

Beneficiary Name *

عوض مسحمل قراش العتيبي

Amount * 3,596.000 SAR

Amount in Words

Saudi Riyals three thousand five hundred ninety six only

Value Date 28-03-2017 (DD-MM-YYYY)

Beneficiary Bank * Al-Rajhi Banking And Investment Cor

Purpose of Remittance * others

Please

Specify POR CLAIM NO 300299 2017

Details *

Payment Details ADV NO 9971 2017

PLATE NO 4922 TZB

Beneficiary

Email Matta@uca.com.sa

Address

Debit From

Account* *****2455 SAR

Name UNITED COOPERATIVE

Authorization

Combination ID 02

Amount 3,596.000

Undertaking

I confirm that I am aware that the regulations in the Kingdom prohibits the Transfer of Funds without the remitter knowing the Beneficiary or if there is no regular relation between the Remitter and the Beneficiary or for an unlawful purpose.

Relationship

between

Sender And Business

Beneficiary

Transaction Details

Transaction ID MTS00219

Status Pending Authorization

Record created successfully.

Make a Local SARIE Transfer

Transfer funds to an account with Local Banks through UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

المتحدة للتأمين التعاوني



UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Hi

Please Select

Transaction Type

 New Repeat / View**Beneficiary Details**IBAN* Yes No [What is IBAN ?](#)

IBAN

Account Number * SA1980000365608010064979

Beneficiary Name *

عوض مسحمل قراش العتيبي

Amount * 3,596.000 SAR

Amount in Words

Saudi Riyals three thousand five hundred ninety six only

Value Date

28-03-2017 (DD-MM-YYYY)

Beneficiary Bank *

Al-Rajhi Banking And Investment Cor

Purpose of Remittance *

others

Please

Specify POR Details *

CLAIM NO 300299 2017

Payment Details

ADV NO 9971 2017

PLATE NO 4922 TZB

Beneficiary

Email

Matta@uca.com.sa

Address

Debit From

Account* *****2455 SAR

Name UNITED COOPERATIVE

Authorization Combination ID

02

Amount 3,596.000

Undertaking

I confirm that I am aware that the regulations in the Kingdom prohibits the Transfer of Funds without the remitter knowing the Beneficiary or if there is no regular relation between the Remitter and the Beneficiary or for an unlawful purpose.

Relationship

between

Sender And

Beneficiary

Business

Transaction Details

Transaction

ID

MTS00219

Status

Pending Authorization

Enter user name and password to approve the transaction..

Supervisor Override

ID

١١	شركة ايبك السعودية للتأمين التعاوني - سلامة	او يحلوز الخروج من بناء او كراج
١٢	شركة ملاذ للتأمين واعادة التأمين التعاوني	كيف
١٣	الشركة السعودية الهندية للتأمين - وفا للتأمين	فتح ابواب المركبات
١٤	الشركة العالمية للتأمين - (رويال أند صن اللانينس)	تفاصيل احتياط او تحم
	شركة اعادة التأمين التعاوني	تأمين الحمولة
		بول شيطير في حكم
		ي يمكن من ايقا
		سائق ان يتقيد
		يسلكه
		اكس المنا
		يق السرعة
		اتجاهها ان

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

عوض مسجل قراش العقدي

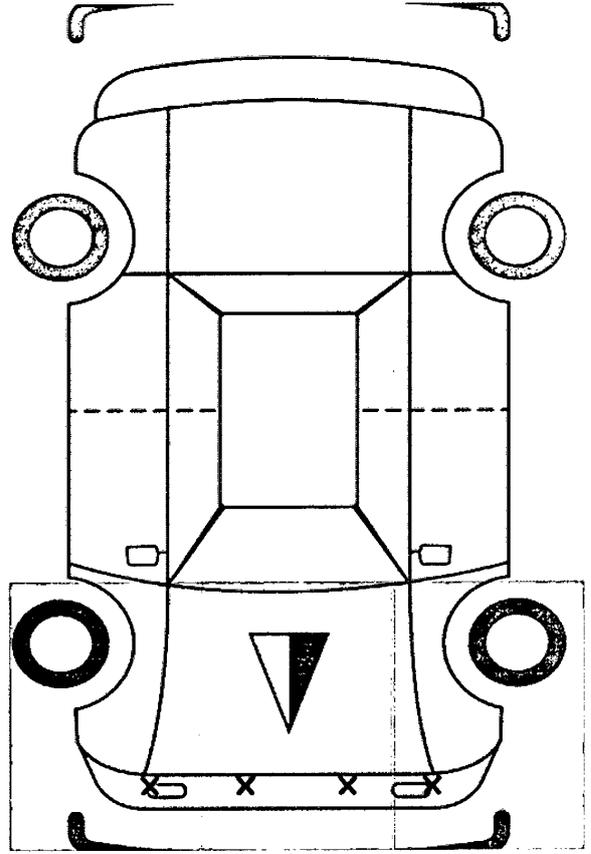
المالك المستخدم
هوية المالك
رقم الترخيل
رقم اللوحة

هوية المستخدم ١٠٢٣٩٢٢٠٠٦
KMHDG41C8CU428047
ب م ط ٤٩٢٢
4922 T Z B
هونداي
١٢٤٦
بيج
٤٨٧٩٣٣١١٠

نوع التسجيل - خصوصي
طراز المركبة النترا
حمولة المركبة ٥
سنة الصنع ٢٠١٢
تاريخ الإنتهاء ١٤٣٩/٠٤/١٨

ملاحظة المركبة
وزن المركبة
اللون
الرقم التسلسلي

٢٦
شركة الدرع العربي للتأمين ٢٧
شركة وقاية للتأمين التكافلي ٢٨





Debit Note

No : DN-LD-6634240

Date : 08/03/2017

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : DM070317166	Accident Date : 07/03/2017 Insured Name : فرج بخت العجمي Your Policy No : 95/1/142462/2016-1 Plate No : ص ي ا 3530 LD Fees with 25 %Liability	70.00	
Total Amount Due		SR	70.00

Total Amount (In Words) :

SR - Seventy only



Signed for and on behalf of the Company



نموذج مطالبة التأمين الإلزامي للمركبات (الطرف الثالث)

رقم المطالبة

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 **عوض مسعود غراش لهي**

رقم هوية المالك **١٠٤٣٩٤٤٠٠٦**

البريد الإلكتروني **٤٥٠٤٨٤٤٥٤٨**

رقم جوال المالك **٤٥٠٤٨٤٤٥٤٨**

صندوق البريد / الرمز **٨١١٠٦٣٤٨٥٤**

اسم السائق **طلال جويها لهي**

السائق هو مالك المركبة نعم لا تاريخ ميلاد السائق / /

2. معلومات ووصف تفاصيل الحادث

مدينة / موقع الحادث **الرياض**

تاريخ ووقت وقوع الحادث **١٣/٧/٢٠١٧ م**

رقم تقرير الحادث **١٦٦**

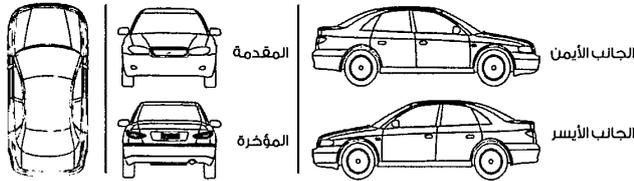
رقم لوحة مركبة الطرف الثالث **٤٩٤٤ ط ٤٥**

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

يرجى وصف كيفية وقوع الحادث **اتساع السير بالمركبة صاك الطريق
المرور بالسرعة المفرطة**

مباشرة الحادث من قبل نعم أخرى

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



3. إقرار وقبول - خاص بمطالبة الطرف الثالث

رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN) **١٠٤٣٩٤٤٠٠٦**

أي خطأ في كتابة رقم الحساب (IBAN) تكون من مسؤولية مقدم المطالبة.

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** أو بواسطة شيك، فإني أخلي وأبرئ شركة التأمين بشكل تام ونهائي من جميع المسؤوليات التي قد تترتب على هذه المطالبة حالياً أو مستقبلاً، كما أقر بأنه قد تم تعويض 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 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 **عوض مسعود غراش لهي**

رقم هوية مقدم المطالبة **١٠٤٣٩٤٤٠٠٦**

رقم جوال مقدم المطالبة **٤٥٠٤٨٤٤٥٤٨**

تاريخ **١٤٣٨/٣/٢٣** التوقيع **عوض مسعود غراش لهي**

للاستعمال الرسمي

المستندات مكتملة نعم لا المستندات الناقصة

التوقيع

رقم الموظف

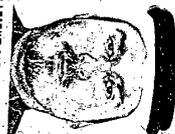
هل يتطلب معاينة المركبة نعم لا تاريخ / /

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



المملكة العربية السعودية
 وزارة الداخلية
 منطقة الهوية الوطنية
 نتيجة ٣

عوف بن مسهل بن قراش العتيبي
 الرقم ١٠٣٢٩٣٣٠٠٠٦
 تاريخ الانتهاء ١٤٤١/٠٣/٠٤ هـ
 جهة الإصدار: الدمام
 جهة الميلاد: الخرجية
 مكان الميلاد: ١٣٩٤/٠٧/٠١ هـ
 تاريخ الميلاد: ٢١٢٧١
 رقم الهوية: ١٠٣٢٩٣٣٠٠٠٦
 جهة الخط: ١٤١٧٠٧٢٧
 رقم الهاتف: 1023922006



مصرف الراجحي Al Rajhi Bank
 بطاقة حساب جاري
 Current Account Card
 عوف بن مسهل بن قراش العتيبي
 365500 - محفظ: 91
 رقم الحساب: 389380
 365608010064979
 SA19 8000 0365 6080 1006 4979
 رقم الحساب: 389380
 رقم الحساب: 365608010064979
 رقم الحساب: SA19 8000 0365 6080 1006 4979

رقم المطالبة 300299/17

سند استلام

هذا السند يجب أن يكون مطبوع من نظام الشركة ولا يعياً باليد

عزيزي مقدم المطالبة:
شكراً لك لتقديم مطالبتك. نود اشعارك بأنه قد تم تقديم المطالبة الخاصة بكم و في حالة وجود أي استفسار أو توضيح يمكنك التواصل مباشرة على رقم الاتصال الموضح أدناه.

معلومات المطالبة

رقم الوثيقة	رقم المطالبة	رقم اللوحة	رقم الاتصال	شركة التأمين
142462/16	23/4/17	4922	920033222	UCA

حالة المطالبة

المستندات التي تم تقديمها مكتملة
المستندات المستلمة
المستندات الناقصة غير مكتملة
هل يتطلب معاملة المركبة نعم لا (تكون المعالجة خلال 3 أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)

معلومات هامة - دون اخلال بمبادئ حماية العملاء

- تلتزم الشركة بتسوية مبالغ المطالبات المقررة من الإدارة العامة للمرور أو من شركة نجم لخدمات التأمين أو الجهات المرخص لها بذلك المغطاة بموجب الوثيقة الموحدة للتأمين الإلزامي على المركبات بكل نزاهة وعدالة دون أي مساومة خلال مدة أقصاها (10) خمسة عشر يوماً تقويمياً من تاريخ استلام المطالبة مكتملة المستندات.
- يمكن للعميل تقديم شكوى إلى إدارة الشكاوى بالشركة وذلك من خلال مركز الاتصال أو موقع الشركة الإلكتروني المبين أدناه.
- في حال عدم تجاوب الشركة يمكن تقديم شكوى لمؤسسة النقد العربي السعودي من خلال إدارة حماية العملاء:
وذلك باستخدام الهاتف: 8001256666 أو الموقع الإلكتروني: www.sama.com.gov.sa

الموقع الإلكتروني LOAY.AWWAD@UCA.COM.SA

رقم الهاتف 013/8640744 .. ex# 3350

اسم الفرع الخبير
موظف خدمة العملاء لوي عواد
إسم البنك

الوقت / التاريخ 23/4/17
صباح
مساء

التوقيع

رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN)

(على العميل التأكد من صحة رقم الايبان عند استلام هذا السند)

استلمت الاصل

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 1438 هـ

التاريخ ٣ / ٣ / 2017 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (كالتالي:

2745	قيمة قطع الغيار
1900	أجور الإصلاح
150	مصاريف
	تقييم شيخ المعارض
% 75	نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا %
3595	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

التوقيع:	اسم المستفيد:  حوض مسجل الاحسي
التوقيع:	مسئول المطالبات:  سوي
التوقيع:	إدارة المطالبات:

ملاحظات :

Loay

From: Fahad al. Ajmi [f.ajmi@najm.sa]
Sent: Thursday, March 23, 2017 3:53 PM
To: Najm-cc; Loay.Awwad@uca.com.sa; Customer Complaint Follow
Cc: Mohammed S. AL Hindi; Ali H. Assiri; Ahmed J. Suqur; Mohammed N. Bani Hamim; Imad k. AL Turki
Subject: RE: [Fwd: ##194138## : [***SPAM*** Score/Req: 08.6/5.0] افاده لمكان الضرر DM070317166]
Attachments: image301837.JPG

السادة الشركة المتحدة للتأمين التعاوني-UCA
المحترمين
تحية طيبة وبعد ،،

بخصوص استفساركم ادناه ، نطلعكم بانه بعد الاطلاع على الاضرار اتضح لنا بان الضرر لمركبة الطرف الثالث الركن الامامي الايمن (المقدمة + غطاء المحرك " الكبوت" الرفرف الامامي الايمن).

تحياتي ،،



Fahad al. Ajmi
Senior Customer Complaints
Najm For Insurance Services
Tel: 018741111 Ext.3277
Cell:
Fax: +966-3-8206236
Email: f.ajmi@najm.sa
Visit us Online at : www.najm.sa

From: Najm-cc
Sent: Thursday, March 23, 2017 12:14 PM
To: Fahad al. Ajmi; Imad k. AL Turki; Mohammed N. Bani Hamim
Cc: Mohammed S. AL Hindi; Ali H. Assiri; Ahmed J. Suqur
Subject: [Fwd: ##194138## : [***SPAM*** Score/Req: 08.6/5.0] افاده لمكان الضرر DM070317166]

تحية طيبة ،،،

بناءً على ماوردنا أدناه نرجوا منكم التفضل بالإطلاع على الاستفسار وإتخاذ ماتروه مناسباً.

تقبل إحترامنا وتقديرنا.

Loay.Awwad@uca.com.sa

Requester : Loay Nasrat Awwad
Due by time : Mar 30, 2017 12:06 PM
: Category
: Description

السادة شركة نجم لخدمات التأمين
...تحية طيبة وبعد

المحترمين

يرجى الافاده والايضاح بخصوص مكان ضرر الطرف الأول حيث أن الرسم البياني لمكان الضرر في الصدام الأمامي فقط وعليه يرجى الايضاح اذا كان الكبوت والرفرف الأمامي الأيمن من ضمن الحادث

DM070317166

جوال العميل:
0504824528

،،،شاكرين ومقدرين لكم حسن تعاونكم
لؤي عواد

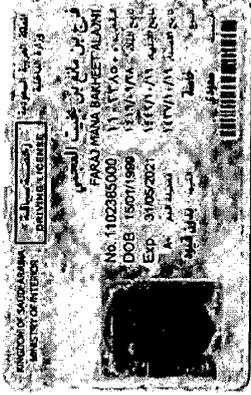
This message contains confidential information and is intended only for the individual named. If you are not the named addressee, you should not disseminate, distribute or copy this email. Please notify the sender immediately. Statement and opinions expressed in this email are those of the sender and not necessarily reflect those of UCA, unless it is in the course of business duties.

Click for details : <http://NDC-V-HELPOP:80/WorkOrder.do?woMode=viewWO&woID=194138>

Najm-cc

19/03/2017	Print Date / تاريخ الطباعة	تقرير تحديد المسؤولية	
DM070317166	Case Number / رقم القضية	Liability Determination Report	
07/03/2017 14:27:39	Accident Time / وقت الحادث	تقرير نهائي Final Report	
الموقع الحادث Accident Location		جهة الحوادث مكتب التأمين	
Party (2) الطرف (2) نوع ملاح العجسي سعودي 18 0530167500 1102385000 رخصة خاصة		Party (1) الطرف (1) ملاح عرض العجسي سعودي 19 0568401722 1100634854 رخصة خاصة	Driver Info معلومات السائق الاسم / Name الجنسية / Nationality العمر / Age رقم الجوال / Mobile No. رقم الرخصة / License No. نوع الرخصة / License Type
نوع بليت العجسي تويوتا / بكب شوارتنج 2013 / جف / ا 3530		Owner Name / اسم المالك Make/Model / طراز العربة / Make/Model year & color / سنة و لون 4922 / باب 4922	Veh. Info معلومات العربة ريد العربة / Make/Model سنة و لون / year & color ريد العربة / Plate No
UCA 954142462/2016-1 13032017		شركة محل التأمين وادارة التأمين العجسي 6542917 0892/2018	Ins. Info التأمين اسم الشركة / Company Name رقم الوثيقة / Policy No. تاريخ انتهاء / Expiry Date
عدد اضرار المالك : 2 عدد الاصطدامات : 0 عدد الرقيات : 0			
Cause of Acc. / سبب الحادث Lack of attention / عدم الانتباه Lack of attention / عدم الانتباه		Cause of Acc. / سبب الحادث Lack of attention / عدم الانتباه Lack of attention / عدم الانتباه	
Laws Violated / المخالفة 75% 114-SIHTF		Laws Violated / المخالفة 25% 114-27IHTF	
Damage Area / جهة التضرر خلف اليمين Right Side		Damage Area / جهة التضرر مقدمة front	
Properties / الممتلكات Yes/نعم		Properties / الممتلكات Recovery / استرجاع Recover Reason / سبب استرجاع العربة عربة حياض قف من 12 سنة ، جهار الرخصة	
3851		Surveyor ID / رقم المحقق Accident Description / وصف الحادث 50/118 بعد الحادثة والاغلاق والتمديد والقران الطريق كان لي ان اصفحت رقع بطوب من التوجه الطبيعي ولحق الاتهام من كون حطرت الارض عند الاصطدام بالطرفه الثاني واتي من خلفه اضرار عليه اثنين الطرف الاول المتهمة والحرف الثاني المالك المالك الاولين وعلى ذلك تكون نسخة الإبادة على شرف الاول 50/118 من نظام المرور والشرف الثاني 50/118 من نظام المرور	
Surveyor Info معلومات المحقق			

انهاء اعتراض



انا الموقع اذنه ابيكم بانه تم مراجعة مكاتب شرطة ندم لتتمتع الطين فرع العلم بخصوص الاعتراض على نسبة العائدات الواقعة على مركبي بحادث رقم 166 بتاريخ 27/3/2021 بتبعية كرسى وتم عرض المحدث على اللجنة المختصة وتوضيح المخاللة الفنية والاحتجاج بنسبة الادانة وتم التوقيع على نسبة (75) % .
ولا يمنع من الهام الاجراءات مع شرطة الطين المختصة بالتعويض.

الاسم : فوزي ماضي الحاج

التوقيع : [Signature]

التاريخ : [Signature]

تقرير لجنة إعادة النظر في الحوادث

التي من يهمل الأمر...

تم عقد اللجنة بناءً على (اعتراض من أحد أطراف الإزاح) بخصوص نسبة الحوادث وقد وجدت اللجنة ما يلي:
 1- بيئات الطرق المعبت حسب التقرير الأولي

الاسم	شركات	شمارات	الطرق
رقم الهوية	1100634854	1102385000	فرج العجمي
نوع المركبة	هونداي - الشترا	تويوتا - بكب شعرايين	
رقم الترخية	ب م ط 4922	ا ي ص 5530	

2- قرار اللجنة

في يوم الاثنين الموافق 2017/03/13 م اجتمعت لجنة الممرات بشركة نجم لخدمات التجميل - فرج العجم - وبعد دراسة لوراق الحوادث ومناقشة اطرافه والمسئول الذي تلزم على الحادث ، وعليه تم التواصل الاتي :-

أولاً: تتشكل تفصيل الحادث بسبب الطرف الأول على شارع معبد بجهة الغرب والطرف الثاني خروج مفاجئ من ارض فضاء (منطقة ترابية) وعدم الانتباه واعطاء الاضلايه والانتباه من قبل الطرف الثاني وعدم الانتباه من قبل الطرف الأول حتم التصادم بين الطرفين ، مما الحق استمرار مخاضة بالمركبات الطرف الأول الركن الايمن الاسمي ، الطرف الثاني الركن الايمن الخلفي .

ثانياً: يدان الطرف الأول المدعى : طلال العيسى على بنسبة 25% للأسبب التالية :-
 1- عدم أخذ الحيطة و الحذر لمخلفته المدعى رقم (9/1/50) من نظام المرور .

ثالثاً: يدان الطرف الثاني المدعى : فرج العجمي على بنسبة 75% للأسبب التالية :-

- 1- الدور او الخروج لمخلفته المدعى رقم (1/3/50) من نظام المرور .
- 2- عدم أخذ الحيطة و الحذر لمخلفته المدعى رقم (9/1/50) من نظام المرور .



عضو
 احمد الصقر

عضو
 فهد العلي

عضو
 عبد الرحمن

يعتبر هذا القرار نافذاً ما لم يتقدم احد الاطراف المعنية بالمعاهد.

انهاء اعتراض



أنا الموقع أدناه أقر بكم بأنه تم مراجعة مكتب شركة نجم لخدمات التطوير فرع الكمام بخصوص الاعتراض على تسمية العائد الواقعة على موكبتي بحادث رقم ١٦٦ بتاريخ ٢٠١٦/٣/١٦ بمدينة البتة وتم عرض العائد على اللجنة المختصة وتوضيح المخالفة الفنية والانتهاج بنسبة الأمانة وتم التوقيع على تسمية (25) % . ولا أمتنع من انتهاء الإجراءات مع شركة التطوير المختصة بالتقويض.

الاسم :
التوقيع :
التاريخ :

التوقيع :

إفادة أطراف



رقم من بيان من تحت المصفي
 FROU NAJMA BAKHREET ALADHEM
 No. 1102385000
 مواليد 11/04/1989
 DOB 19/01/1989
 Exp 31/05/2021
 رقم الترخيص
 رقم الترخيص
 رقم الترخيص
 رقم الترخيص

Name	مروج سالم العظمي			الاسم	
Accident No.		الوقت	Date	رقم الحادثة	
Time Of Accident				التاريخ	
Location Of Accident				المدى	
Plate No.		رقم اللوحة	Type Of Car	السيارة	1

شرح ظروف الحطه :
 طلبت من المظفر اذيع اني اصبحت في
 حادثة تصادم مع سيارة اخرى في
 شارع الملك فيصل في الرياض
 في يوم الاثنين الموافق 11/04/2021
 الساعة 11:00 صباحا

I declare all the information stated above is correct

التاريخ
 توقيع الطرف
 Signature

معلومات وثيقة تأمين مركبة من نظام نجم نت

اسم شركة التأمين	الشركة المتحدة للتأمين التعاوني
رقم بوليصة التأمين	95/1/142462/2016-1
تاريخ الاصدار	13/03/2016
تاريخ بداية التأمين	14/03/2016
تاريخ نهاية التأمين	13/03/2017
نوع التأمين	TPL
اسم مالك المركبة	فرج بخيت مانع العجمي
رقم هوية المالك	1032118075
نوع اللوحة	نقل خاص
رقم اللوحة	اى ص 3530
رقم التسلسل	833889310
رقم الهيكل للمركبة	-
نوع المركبة/الطراز	Hilux
سنة الصنع (الموديل)	2015
رقم العملية	74673000



*المعلومات الموضحة بالجدول اعلاه تمثل ما تم تسجيله من قبل شركة التأمين نجم نت في نظام نجم نت وتتحمل شركة التأمين صحة هذه المعلومات.

Motor Policy

Motor Policy KILLOAY # UCAN 23032017

Policy Vehicle Vehicle Details REG DOCS

Location SAUCARADA Branch 95 JCAWSS Office 25/ATWHAAS,0 PolicyYear 142842 2016

Class of business 1 Policy Priority Pol. Type 2 Third Party Fleet 0 Single

Main Parties Info Calculations

Calc. Basis
 Calculation Basis Pro-Rata
 Currency Euro/Egypt Exchange Rate 1.0000 Liability limit

	Local	Original	SR		Local	Original	SR
Rate				Travel Assist	0.00		SR
Gross Prem.	970.00		SR	Tax	0.00		SR
Loadings	0.00		SR	ICF Fees	0.00		SR
Discounts	0.00		SR	Stamp Fees	0.00		SR
Add. Prem.	0.00		SR	Issue Fees	30.00		SR
Net	970.00		SR	Service Charge	0.00		SR
Remarks				Total	1,000.00		SR
User	430 Sarah arua			Remarks			

Post 1 RA 1 Print 0 Check Settled 0 Agent Settled 0 Errors 1 Claims 0 Traffic 1

NICE CAR CENTER

For Cars Repairing

Mechanic, Denting, Painting & Cars Elec

Licence No. 431/02375

Tel.: Mob.:0503806483

Kingdom of Saudi Arabia

No : 2100

فاتورة نقدية / بالدين
CASH / CREDIT INVOICE

مركز السيارة الجميلة

لإصلاح السيارات

ميكانيكا وسمكرة وصبغ وكهرباء سيارات

ترخيص رقم ٠٢٣٧٥ / ٤٣١

جوال : ٠٥٠٣٨٠٦٤٨٣

المملكة العربية السعودية

التاريخ: ١٤٣٨/٦/٢١هـ

Date:

Mr. M/S :

عوض مسجل خرائط

المطلوب من المكرم :

البيان Description	الكمية Qty.	المبلغ الاجمالي TOTAL AMOUNT	
		S.R.	ريال
هيئة تصعيده حادك نوع السيارة الشرا حادك اللون ا بييج رقم اللوحة ا ب ب م ط ٤٩٤٤			٥.
Total المجموع		٥.	٥.

Receiver, s Sign

توقيع المسلم

Bahr Al Keta

Sale Genuine Spare
Parts Hyundai



HYUNDAI Genuine Parts

بحر القطع

لبيع قطع غيار
هيونداي الأصلية

نوع المستند :

Docu. Type:

نوع المستند :

رقم الفرع Branch No.
01

رقم العميل Cus. No.

رقم أمر التحضير Par. No.

رقم الفاتورة Invoice No.
0

التاريخ Date
20/03/2017

رقم الصفحة Page No.
1/1

اسم العميل
Customer Name

تسلسل No.	رقم الصنف Part No.	البيان Description	الكمية Qty.	السعر Price	الإجمالي Total
1		PANEL ASSY HOOD	1	1859.00	1859.00
2		HINGE ASSY HOOD LH	1	87.00	87.00
3		HINGE ASSY HOOD RH	1	87.00	87.00
4		PANEL-FENDER LH	1	940.00	940.00
5		RESERVOIR ASSY-W /SHLD WASHE	1	88.00	88.00
6		LAMP ASSY-HEAD, RH	1	1464.00	1464.00
7		BRACKET-FR BUMPER SIDE LH	1	25.00	25.00
8		BRACKET-FR BUMPER SIDE RH	1	25.00	25.00



2745
1900
150

4795
3596

توقيع البائع Salesman Sign

توقيع المستلم Receiver's Sign

Total الإجمالي 4575.00

Discount الخصم 915.00

Net Total الصافي 3660.00

المملكة العربية السعودية - الدمام - الخضرية - مقابل الدولية - تليفاكس: 013 8392732
Saudi Arabia - Dammam - Khodariya - Against International - Telefax: 013 8392732

Company Mahmas Salem Al-Otaibi and his partner

Car Maintenance
Dye - Tinsmithing - the mechanics - electricity
C.R. : 2050082782
Mobile: 0552588807/0505867094
PO.Box 10458 - Dammam 31433
Dammam - Khadaryah - Saudi Arabia

شركة محماس سالم العتيبي وشريكه

لصيانة السيارات
صبغ - سمكرة - ميكانيكا - كهرباء
س . ت : ٢٠٥٠٠٨٢٧٨٢
جوال : ٠٥٠٥٨٦٧٠٩٤ / ٠٥٥٢٥٨٨٨٠٧
ص ب ١٠٤٥٨ - الدمام ٣١٤٣٣
الدمام - الخضيرة - المملكة العربية السعودية

تسعيرة

No. 00662

التاريخ ١٤٣٨ / ٦ / ١٠

الى السيد / السادة : من بعد التحية :
المحترم

اصلاح السيارة رقم : ب.م.ط. ٤٩٤٤ موديل : ك.ا.ك. نوع : التترا اللون : سيج

حسب ما هو مبين أدناه

التصليحات التالية :

اصلاح صبغ صفعة السيارة من الجانب الأيمن
مع شيل النور والفرف والصدام وحسب الباب
تقدر الأجور بدون قطع الغيار مبلغ وقدره ٨٠٠ ج.ا.ك. وفيما يخص ردهم السيد
فقط لا غير بدون ميكانيك وكهرباء

القطع اللازمة

١١	١	صاحبة صدام عيس
١٢	٢	كسبات صدم
١٣	٣	مفرات حامي عيسين كرامر
١٤	٤	
١٥	٥	كبوته
١٦	٦	حصص كبوته
١٧	٧	مفرات حامي عيس
١٨	٨	كسبات صدم
١٩	٩	
٢٠	١٠	

تقدير قيمة القطع المذكورة اعلاه مبلغ وقدره

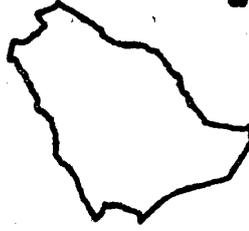
الكراج غير مسئول عن تبديل قطع غيار السيارة وعلى هذا أوقع

ملاحظة : قيمة التسعيرة ٥٠ ريال

توقيع صاحب السيارة توقيع المسئول

Aber Al-Jazerh Cars Maint. Workshop

Mecanic - Plumbing - Painting
& Turnery - Electric Works For Cars
Al-Dammam - AL-Khodariya
Al-Bassam Complex For Workshops
Kingdom of Saudi Arabia



تسعيرة
QUOTATION

ورشة عبر الجزيرة لصيانة السيارات

ميكانيكا - سمكرة - صبغ
كهرباء سيارات
الدمام - الخضرية
مجمع البسام للورش
المملكة العربية السعودية

No. 0003

Date / / 20

التاريخ: ١٥ / ١١ / ١٤٣٤ هـ

المحترمين

السادة: الشيخ عبد الله

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

بعد الكشف على السيارة نوع هوندا تويجا رقم ٤٩٩٩ موديل ٢٠١٢

وجد أنها بحاجة إلى الآتي:

- ١- إصلاح مكابح الدمام مع تقدير صرام
- ٢- مع زيت أمالكو على
- ٣- مع زيت أمالكو على
- ٤- مع زيت أمالكو على
- ٥- مع زيت أمالكو على
- ٦- مع زيت أمالكو على
- ٧- مع زيت أمالكو على
- ٨- مع زيت أمالكو على
- ٩- مع زيت أمالكو على
- ١٠- مع زيت أمالكو على
- ١١- مع زيت أمالكو على
- ١٢- مع زيت أمالكو على
- ١٣- مع زيت أمالكو على
- ١٤- مع زيت أمالكو على

فقط - بدون قطع الغيار

وإجمالي شغل اليد مبلغ وقدره ١٩٠٠ ريال سعودي

قطع الغيار اللازمة

- ١- زيت أمالكو على
- ٢- زيت أمالكو على
- ٣- زيت أمالكو على
- ٤- زيت أمالكو على
- ٥- زيت أمالكو على
- ٦- زيت أمالكو على
- ٧- زيت أمالكو على
- ٨- زيت أمالكو على
- ٩- زيت أمالكو على
- ١٠- زيت أمالكو على
- ١١- زيت أمالكو على
- ١٢- زيت أمالكو على
- ١٣- زيت أمالكو على
- ١٤- زيت أمالكو على
- ١٥- زيت أمالكو على

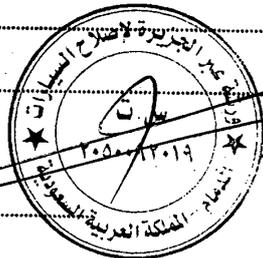
فقط

إجمالي قطع الغيار مبلغ وقدره

فقط

إجمالي الإصلاح مع الغيار

المستول



مستول

رسوم الكشف المقبوضة مبلغ وقدره

NICE CAR CENTER
For Cars Repairing

Mechanical - Denting - Painting - Electric Repair Cars
Al-Dammam - Al-Khodariya - Beside Tashilat Station
Tel. : Mob. :0503806483
Kingdom Of Saudi Arabia



مركز السيارة الجميلة
لإصلاح السيارات
ميكانيكا - سمكرة - صبغ - كهرباء جميع أنواع السيارات
الدمام - الخضرية - خلف محطة التسهيلات
ت: جوال : ٠٥٠٣٨٠٦٤٨٣
المملكة العربية السعودية

تسعيرة
QUOTATION

NO. 0281

التاريخ ١٤٣٨/٦/١٤ م

الى السيد / السادة **بجيم**

بعد التحية :

اصلاح السيارة رقم: **السيارة** موديل **٢٠١٢** نوع **ب.م.م.٤٩٤٤** اللون **بيج**

التي بها اضرار : **الزاوية المظلمة بيضاء + كبوت + حور بيضاء**

م.م.م.٤٩٤٤

تقدير الأجر بدون قطع الغيار مبلغ وقدره كتابة: **الفين ريال** فقط

رقماً (**٢٠٠٠**) ريال

القطع اللازمة :

- | | | |
|----|-----------|--------------------|
| ١١ | ١ | م.م.م.٤٩٤٤ |
| ١٢ | ٢ | حور بيضاء |
| ١٣ | ٣ | كبوت |
| ١٤ | ٤ | مفصلات كبوت |
| ١٥ | ٥ | م.م.م.٤٩٤٤ |
| ١٦ | ٦ | م.م.م.٤٩٤٤ |
| ١٧ | ٧ | م.م.م.٤٩٤٤ |
| ١٨ | ٨ | |
| ١٩ | ٩ | |
| ٢٠ | ١٠ | |



الورشة غير مسئولة عن القطع التي ظهرت تالفة أثناء العمل

توقيع مسئول الورشة

توقيع صاحب السيارة

ح.م.م.