



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE



رؤيا
30
المملكة العربية
SAUDI ARABIA

CREDIT ADVICE

To : حمد سعيد عبدالله صيرم

Address :

Department : Motor

Branch : UCA Web

Advice No : 28035

Advice Date : 03/12/2017

Account No : 20300137

اشعار دائن

الى :

العنوان :

الدائرة :

الفرع :

رقم الإشعار :

تاريخ الإشعار :

رقم الحساب :

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : علي احمد حسن	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/96053/2017	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 107491/2017	: رقم المطالبة		
Payment No. : 28425/2017	: رقم الدفعة		
Amount Credited	: قيمة الدفعة	SR	10,000.00
The Sum of : Saudi Riyals Ten Thousand Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط عشرة آلاف 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 : 107491/2017
Policy No : Motor Private - 95/1 /96053/2017
TP Name : حمد سعيد عبدالله صيرم
Nationality & ID : 1050169646
Date of Accident : 09/11/2017
Accident Place : Marwah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Hyundai Model: Accent Plate No.: 4187 ٥٥١

**تفاصيل التعويض
DETAILS OF INDEMNITY**

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	10,000.00	0.00		10,000.00	28035
Total to be Paid				10,000.00	

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 ولقاء 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 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: 03/12/2017

الاسم
Name

التوقيع
Signature

Dear Customer,

Mr. / Hamd Sa'id Abdallah Syrm

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 / حمد سعيد عبدالله صيرم

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

Account Number at NCB

رقم الحساب في البنك الأهلي

44159669000109

International Account Number (IBAN)

رقم الحساب الدولي (IBAN)

SA05 1000 0044 1596 6900 0109

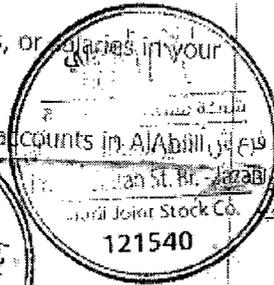
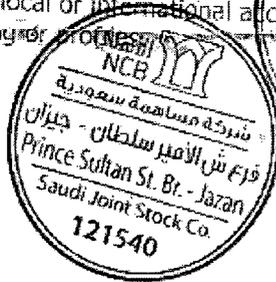
We would like to highlight that you can use your IBAN number in the following services:

- In receiving remittances, dividends, or payments in your account locally or internationally.
- In uploading local or international accounts in AlAbill Phone banking or

و نود لفت نظركم أن رقم الحساب الدولي (IBAN) يتم استخدامه في العمليات المصرفية التالية:

○ في حال انتقالكم حوالة أو أرباح أسهم أو إيداع رواتب من خلال البنوك محلية أو دولية يتم إخطار الجهة المنفذة.

○ في حال أردتم حفظ بعض الأرقام حسابات المستفيدين بسا محلية فيم الأهلي أون لاين أو في هاتف الأهلي المصرفي ليتم الرجوع إليها عند الحاجة.



Yours sincerely,

The National Commercial Bank

مع فائق التقدير،

البنك الأهلي التجاري

121540
SAUDI JOINT STOCK CO.
PRINCE SULTAN ST. BR. - JAZAN



نموذج مطالبة التأمين الإلزامي
للمركبات (الطرف الثالث)

رقم المطالبة: 107491/2017

1. معلومات مقدم المطالبة (الطرف الثالث) - الرجاء تعبئة النموذج بشكل كامل لإتمام جميع الخطوات الآتية

رقم وثيقة تأمين المركبة: 90/1/97052/2017 | مبلغ التعويض: # 101000 # ريال سعودي

نوع المطالبة: مركبة إصابات حريق ممتلكات وفيات أخرى

اسم المالك: محمد سعيد بن صالح بن هادي
رقم هوية المالك: 1050179746
رقم جوال المالك: 0537074941
رقم هوية سائق المركبة: 1129212130
اسم السائق: محمد سعيد بن صالح بن هادي

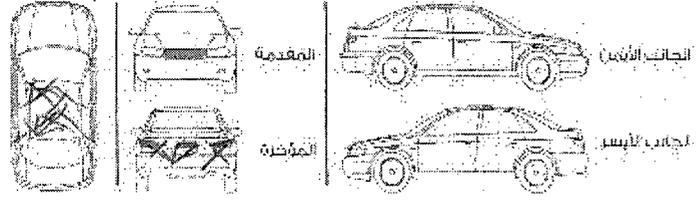
البريد الإلكتروني: /
صفحة البريد: /
الرمز: /
الزناجق هو مالك المركبة: نعم لا تاريخ ميلاد السائق: / /

2. معلومات ووصف تفاصيل الحادث

مديرية / موقع الحادث: حازان أبو عريش
تاريخ ووقت وقوع الحادث: 12/9/17
رقم تقرير الحادث: 111 204
رقم لوحة مركبة الطرف الثالث: 4187
نسبة مسؤولة مقدم المطالبة: 0% 25% 50% 75%

مباشرة الحادث من قبل: نعم أخرى
يرجى وصف كيفية وقوع الحادث: المرور

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



3. اقرار وقبول - خاص بمطالبة الطرف الثالث

رقم الحساب البنكي: 5A0510000044159669000109
الحساب بمالك المركبة (IBAN): /

أقر بأنه عند استلام مبلغ العور من المستحقين أي نظاماً وفقاً للتقديرات المرشحة ووفقاً لسلطة الوثيقة وأحكامها من خلال تحويل المبلغ إلى حسابي المصرفي الموضح أعلاه في بنك الأهرلي أو بواسطة شيك، فإني أخطي وأبرئ شركة التأمين بشكل تام ونهائي من جميع المسؤوليات التي قد تثريب على هذه المطالبة حالياً أو مستقبلاً كما أقر بأنه قد تم تعويضني عن جميع المطالبات المتعلقة بهذه الواقعة.

أوافق على منح شركة التأمين، ولعرض دراسة المطالبة، الحق في الاستعانة من شركة تقيم خدمات التأمين أو الجهات المختصة الأخرى أو أي شركة مرخصة/معلمة من قبل مؤسسة النقد العربي السعودي ووفقاً لقواعد العمل المعتمدة 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 سعيد بن صالح بن هادي
رقم هوية مقدم المطالبة: 1050179746
رقم جوال مقدم المطالبة: 0537074941
تاريخ التوقيع: 2017/11/28

للاستعمال الرسمي

المستندات مكملة: نعم لا المستندات الناقصة

هل يتطلب معاينة المركبة: نعم لا تاريخ UCA: 2017/11/28 رقم الموظف: / التوقيع: /

(تخون المعالجة خلال 15 يوم من استلام المعالجة مكملة المستندات)



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: 05-12-2017

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Our Ref: 1071073

Ext Ref: 1081595896

WE DEBIT YOUR ACCOUNT AS FOLLOWS:

Your Account has been debited against the following:

Currency: SAR Amount: 10000.00 Rate: 0.0000000

SA0510000044159669000109 حمد سعيد عبدالله صيرم

PV32845

/REF/ MTS00298

IBAN Account No: SA*****2455

Account No: *****2455 SAR 10,000.00

* A M O U N T *

Value Date: 05-12-2017

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

Print

Close

05-12-2017 16:23:19

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
الملك

محمد بن عبد الله بن فيصل

هوية المستخدم

١٠٥٠١٦٩٦٤٦

المستخدم

هوية المالك

KMHCM41A0AU403885

رقم الهيكل

٤١٨٧

ه ه ا

رقم اللوحة

نوع التسجيل

4187

H H A

طراز المركبة

أكسنت

مركبة المركبة

هونداي

حمولة المركبة

٥

وزن المركبة

١١٨٨

سنة الصنع

٢٠١٠

اللون

فضي

تاريخ الانتهاء

١٤٣٩/٠٩/١٠



الرقم التسلسلي

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

عبدالله بن حمد بن سعيد صيرم

ABDULLAH HAMAD SAEED SAYRAM

No. 1129384135 الرقم ١١٢٩٣٨٤١٣٥

DOB 06/07/1996 تاريخ الميلاد ١٤١٧/٠٢/٢٠

Exp 06/12/2021 تاريخ الإنتهاء ١٤٤٣/٠٥/٠٢

O+ فصيلة الدم تاريخ الاصدار ١٤٢٨/٠٥/٠٢

الفيوذ بدون قيود النوع خاصة

سعودي الجنسية



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
بطاقة الهوية الوطنية
نسخة

محمد بن محمد بن عبد الله بن سعود
رقم الهوية: ١٠٥٠١٦٩٦٤٦
تاريخ الميلاد: ١٥/١٢/١٩٨٥
الجنس: ذكر
الديانة: الإسلام
اللقب: النويان

رقم الترخيص: ١٠٥٠١٦٩٦٤٦
تاريخ الترخيص: ١٥/١٢/١٩٨٥
تاريخ انتهاء الترخيص: ١٥/١٢/٢٠١٥

1050169646



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

التاريخ: 29-11-2017
الفرع: المناطق

نموذج تسوية مطالبة الطرف الثالث

بيانات المطالبة					
107491/2017	رقم المطالبة	محمد عبد جبار صبرم		أسم المتضرر	
٤١٧	رقم اللوحة	٢٠١٠	الموديل	السيارة	نوع السيارة

مبالغ التسوية			
١٢,٠٠٠	قيمة السيارة قبل الحادث		أجور الإصلاح
٢,٠٠٠	قيمة السيارة بعد الحادث		قيمة قطع الغيار
١٠,٠٠٠	الفرق		نسبة الخصم %
	مصاريف		مصاريف
١٠,٠٠٠	أجمالي مبلغ التقييم		أجمالي مبلغ الإصلاح

موافقة العميل					
١٠,٠٠٠	أجمالي مبلغ التعويض	١٠٠%	نسبة مسئولية المؤمن %	١٠,٠٠٠	مبلغ التسوية
	التوقيع		التاريخ		أسم المتضرر

الملاحظات	
السيارة تالفه حسب تقدير استشاري المحررين	
السائق المؤمن لديه لا يحمل رخصة قيادة	

الأعتماد			
عادل الصوفي	مدقق تسوية المطالبات	عبد جبار صبرم	مسئول تسوية وإدخال
	التاريخ	٢٩ / ١١ / ٢٠١٧	التاريخ
	التوقيع	عبد جبار صبرم	التوقيع
أحمد هزاري	مدير مطالبات المناطق		مشرف المطالبات
	التاريخ		التاريخ
	التوقيع		التوقيع

٢٣٩ / ٢ / ٤

تقرير حادث لشركة تأمين

تاريخ الحادث : ١٤٣٩/٠٢/٢٠
الزمن : ساعة / ١٩ / ٥٩ م / ليلا / شهارا طريق جازان ابو عريش
مكان الحادث : طريق جازان ابو عريش

نوع الحادث : صدم مركبة مشرقة
عدد الوقفيات : ٠٠
عدد الاصابات : ٠١
رقم الحادث : ١١١٢٥٤
عدد اطراف الحادث : ٠٦
سبب كل من : عبدالملك معشي
: احمد مشافي

المركبة رقم (٠١) المسائق : عبدالملك معشي
اللون : ابيض
نوع المركبة : سبيل
الطراز : كيب غمارتين
شركة التأمين : شركة ايبك السعودية للتأمين التعاوني (سلاسة)
نوع التأمين : طرف ثالث
اسم البنك :
رقم الحساب :
عنوان :
رقم اللوحة : ٨٣٦٠ نقل خاص
النسبة :
تاريخ انتهاء التأمين : ٢٠١٤/٠٢/٢٨
تكلفة اضرار الحادث المادية :

المركبة رقم (٠٢) المسائق : احمد مشافي
اللون : فضي
نوع المركبة : سيارة ركوب
الطراز : المنترا
شركة التأمين : شركة المتحدة للتأمين التعاوني (ACU)
نوع التأمين : طرف ثالث
اسم البنك :
رقم الحساب :
عنوان :
رقم اللوحة : ٢٢٢٦ خاص
النسبة : ١٠٠
تاريخ انتهاء التأمين : ٢٠١٨/٠٨/٠٦
تكلفة اضرار الحادث المادية :

المركبة رقم (٠٣) المسائق : عبدالملك صيرم
اللون : فضي
نوع المركبة : سيارة ركوب
الطراز : اكسنت
شركة التأمين : شركة بروج للتأمين التعاوني
نوع التأمين : طرف ثالث
اسم البنك :
رقم الحساب :
عنوان :
رقم اللوحة : ٤١٨٧ خاص
النسبة :
تاريخ انتهاء التأمين : ٢٠١٨/٠١/٠٣
تكلفة اضرار الحادث المادية :

نتج عن الحادث : لا يوجد
مسئولية الحادث والا سباب : انشغال عن القيادة
انتهى الحادث :

الضابط المحقق

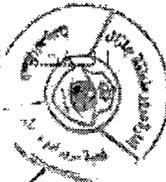
الاسم : حمود حكيم

الرتبة :

التوقيع :

المرسم

مدير الادارة



Handwritten signatures and stamps of the official involved in the report.

مخطط الحادث:

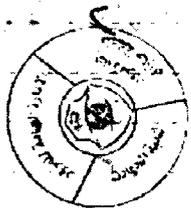
الوقت والتاريخ	الوقت	دقيقة	ساعة	التاريخ	صباحا	مساء
وقت وقوع الحادث				١١ / / هـ		
وقت البلاغ				١١ / / هـ		
وقت مباشرة الحادث				١١ / / هـ		
تاريخ إغلاق الحادث				١١ / / هـ		

المدينة / المحافظة / الحي		الارتفاع		الموقع	
قراءة الأعداديات		شمال - N		0	
إسم ورقم الطريق الواقع عليه الحادث		شرق - E		0	
إسم ورقم الطريق المتقاطع معه - أو اسم معلم		قراءة العلامة الكيلومترية		الاتجاه	
المسافة بالترمن المتقاطع		أو معلم ثابت			

رقم البطاقة	اسم مستخدم المركبة	وضع المركبة	مكان الإصابة				نوع المركبة	ماركة / طراز	الموديل	اللون	جهة الإصدار	نوعية الإصدار	نوع التسجيل	رقم اللوحة	اتجاه السير	تحميل المركبة
			أ	ب	ج	د										

تاريخ الإتهام	رقم الوثيقة	اسم شركة التأمين	النسبة (%)	الحالة الصحية	نوع الطرف	رقم الحساب	الجنسية	الإسم	
								هاتف /	العنوان /

ملخص الحادث:



الإسم	رقم الحساب	رقم الهاتف	بيانات	رقم الحساب	الإسم	رقم الحساب	رقم الهاتف

شهود

١٣٩/٠٣/٠٨
مرور جاز

تحويل مخصص عن سيارة

(٧٩٣٣) ٦١٧٨
٨٩٠٧ ٩٠٥٨٣٨٩٣٤٥

مقاضي	حسن	احمد	علي	صالحه	وضع السيارة
٢٨٩ / ٠٣ / ٢٢ تاريخ الميلاد		٩٠٦٥٨٦٨٨٦ الجنسية سعودي			رقم التسجيل
المنزل	ب. ص	رمز			العنوان
٠٣٣٦٩٩٣٣ الجوال					المنطقة
					المنطقة
رقم الملف ٦٨٥٦ - ٠٥٦٤ - ٠١٤					مكان التسجيل
٤٣٦ / ٠٩ / ٢٨ تاريخ الدخول					٩٠١٤ الخدمات الالكترونية
٤٣٩ / ١١ / ٠٩ الملاحية					٣٠١٥١٧٩٩٣٦ ميناء الدخول الدمام
٧١٦٧٥٤١٠ الترخيم التتمسكي					التاريخ القديم
					١٤٣٦ / ١١ / ٠١
					٢٧٣٦ / ١١ / ٠١
					الطوحة الحرفية ج ل
					الطوحة الترقمية
					الاسم
					٠١ خاص
					رقم الهيكل
					٠٥ ٩ راكب قابل
					شهادة الفحص
					٩ عدد المستندات
					عدد السمارت
					رقم العقد ٤٨٦٠٨١٨
					٠٢ سيارة ركوب
					هونداي
					٣٠١٦ وزن السيارة
					١٢٤٦ حمولة السيارة
					٠٠٠٠٥
					اللون الرئيسي فضي
					اللون الاخر
					مؤسسة الشرطة الدولية المدينة جدة
					الملاحظات
					المستخدمين المرفوضين F٥
					المالكين السابقين F٦
					المعلومات المعدلة F٧
					الرسوم المستحقة F٩
					المخالفات غير المسددة FA

KMHDG٤١C١GU٥٥٥٨٥٨١

٤٨٦٠٨١٨

المعلومات المعدلة F٧
الرسوم المستحقة F٩

المالكين السابقين F٦
المخالفات غير المسددة F٩

المستخدمين المرفوضين F٥
المعلومات على السيارة FA

١١٠٢٢٥٢٥٥٦ :

قيد رقم رخصة القيادة

أو للذهاب لنظام آخر أدخل رقم الطلب _____

DL 614-E : الشخص ليس لديه رخصة

AI - FOUZ MALL

Mobile : Body - Repair - Electric & Mechanic

مجمع الفـوز

سمكرة - كهرباء - ميكانيكا

ت : ٠١٧ / ٢٢٢٧٧٨٠

جـوال : ٠٥٠٧٦٢٢٦٠١

Mobile : 0507632601

1954

Date



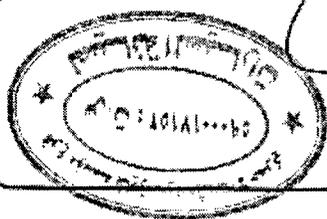
نوع السيارة : الفـوز
رقم اللوحة : ٤١٨٧٥٥١

التاريخ : ١٤٣٩ / ٢ / ١٥ هـ

Istenen Bargealer
قطع الغيار المطلوبة للسيارات

Kaporta Boya Fiatr
قيمة سمكرة والبوية وميكانيكا

مجمع الفـوز



نرجو من زبائننا الكرام دفع نصف القيمة حسب الإتفاق

تقدير السيارة بالورشة ٥٠ ريال

تقدير السيارة خارج الورشة ١٠٠ ريال

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Car Work Shop Technical Center
Sainkara Painting Mechanic & Electric
Mob. 0555662264
Jazan - Industry - Work Shop 82
Kingdom Of Saudi Arabia

المركز الفني لصيانة السيارات

سمكرة - بوية - ميكانيكا - كهرباء

جوال : ٥٥٥٦٦٢٢٦٤

جازان - الصناعية - ورشة رقم ٨٢

المملكة العربية السعودية

1955

Date 20/11/2017

موديل السيارة : (C.A)

التاريخ ٢٠ / ١١ / ٢٠١٧ هـ
نوع السيارة : سيد
رقم اللوحة : ٤١٨٧ ٥٥١

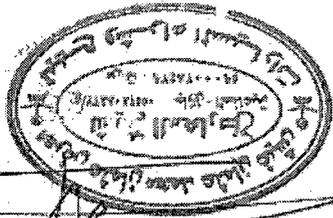
قطع الغيار المطلوبه

المركز الفني لصيانة السيارات

Handwritten signature



* قيمة التسعيرة داخل الورشة ٥٠ وخارجها ١٠٠ *



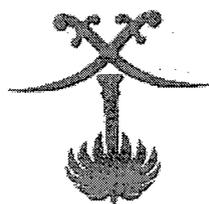
Handwritten text in Hindi, possibly a signature or name, written over the stamp.

Handwritten text in Hindi, including a date and a name, possibly a recipient or sender information.

Handwritten text in Hindi, including a date and a name, possibly a recipient or sender information.

Handwritten text in Hindi, possibly a signature or name.

Handwritten text in Hindi, possibly a signature or name.



07048

Handwritten text in Hindi, possibly a date or reference number.

