



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

رؤية
VISION 2030
المملكة العربية السعودية
KINGDOM OF SAUDI ARABIA

CREDIT ADVICE

To : شركة ملاذ للتأمين واعادة التأمين التعاوني :

Address :

Department : Motor

Branch : UCA Web

Advice No : 28473

Advice Date : 04/12/2017

Account No : 20300137

اشعار دائن

الى

العنوان

الدائرة

الفرع

رقم الإشعار

تاريخ الإشعار

رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : جديان حمود صالح العنزي	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/36106/2017	: رقم البوليصه		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 205697/2017	: رقم المطالبة		
Payment No. : 28636/2017	: رقم الدفعة		
Amount Credited :	: قيمة الدفعة	SR	24,000.00
The Sum of : Saudi Riyals Twenty Four Thousand Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط أربعة وعشرون ألفا 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 : 205697/2017
Policy No : Motor Private - 95/1 /36106/2017
TP Name : شركة ملاذ للتأمين وإعادة التأمين التعاوني
Nationality & ID : 7001455307
Date of Accident : 14/11/2017
Accident Place : Riyadh
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Hyundai Model: Accent Plate No.: 9215 و د و د

تفاصيل التعويض DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	24,000.00	0.00		24,000.00	28473
Total to be Paid				24,000.00	

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 ادناد فر واعترف بانني استلمت من الشركة المتحدة للتأمين التعاوني نقدا / شيك ب مبلغ المذكور أعلاه وذلك تعويضا كاملا و نهائيا عن الخسارة واضرار السيارة الخاصة بي بدل أو أية أضرار أخرى نتجت عن هذا الحادث. وأقر وأنا بكى الأوصاف المعتاد بها شرعا وقانونا ولقاء قبضي هذا المبلغ الذي وصلني كى، انني اسقط جميع الحقوق العائدة لي من جراء الحادث المذكور بعاليه، مهما نتنت نتانجه معروفة أو غير معروفة حاليا أو مستقبلا.

وأقر / نقر بأنه لم يع لي على الشركة المتحدة للتأمين التعاوني أو المتسبب بالحادث المؤمن لدى شركة اي حق او مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الإسقاط وبراءة الذمة على ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 04/12/2017

الاسم
Name

التوقيع
Signature



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

التاريخ : 2017-11-26
الفرع : الشركات

نموذج تسوية مطالبة الطرف الثالث (شركات)

بيانات المطالبة					
رقم المطالبة	ملاذ	أسم المتضرر		رقم المطالبة	
205697/2017	ملاذ	أسم المتضرر		رقم المطالبة	
د ب و 9215	الموديل	اكسنت	رقم اللوحة		
	2017				

مبالغ التسوية			
أجور الإصلاح	0	28000	قيمة السيارة قبل الحادث
قيمة قطع الغيار	0	4000	قيمة السيارة بعد الحادث
نسبة الخصم %	0	24000	الفرق
قيمة القطع بعد الخصم	0		
مصاريف			مصاريف
أجمالي مبلغ الإصلاح	0	24000	أجمالي مبلغ التقييم

مبلغ التسوية	24000	نسبة مسئولية المؤمن %	100	أجمالي مبلغ التعويض	24000
--------------	-------	-----------------------	-----	---------------------	-------

الملاحظات

استرداد المدان بدون رخصه

استرداد
Recovery

الاعتماد

مسئول تسوية وإدخال	أحمد ياسين	الرقم الوظيفي 17206	مدقق تسوية المطالبة
التاريخ	26 NOV 2017		التاريخ
التوقيع			التوقيع
مشرف قسم الاسترداد	التوقيع		مدير قسم الاسترداد
التاريخ			التاريخ
التوقيع			التوقيع

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سب
VEHICLE REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

إليان بن حمود بن صالح العزوي

المالك
المستخدم

هوية المستخدم ١٠٢٢٥٧٧٣٢٤

هوية المالك

KMHCM41A46U045351

رقم الهيكل

٧٧٧

رقم النوحه

٧٧٢ ٨ ٨ H

تاريخ الترخيص

٢٠٠٩

٢٠٠٩

١٤٣٩/٠٥/١٨

مركبة الحركة

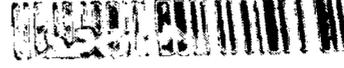
ورد

الرقم

اللون

٧٧٢٩٢٥٧٠٠

الرقم التسلسلي



14 Nov 2017 0143

مملكة العربية السعودية

١١٠٢٩٥٨٠٤٦

٥١٤٤٠/٠٧/٠٨

الخرج

الخرج

٥١٤١٩/٠٦/٢٨

تاريخه

جهة الصفا

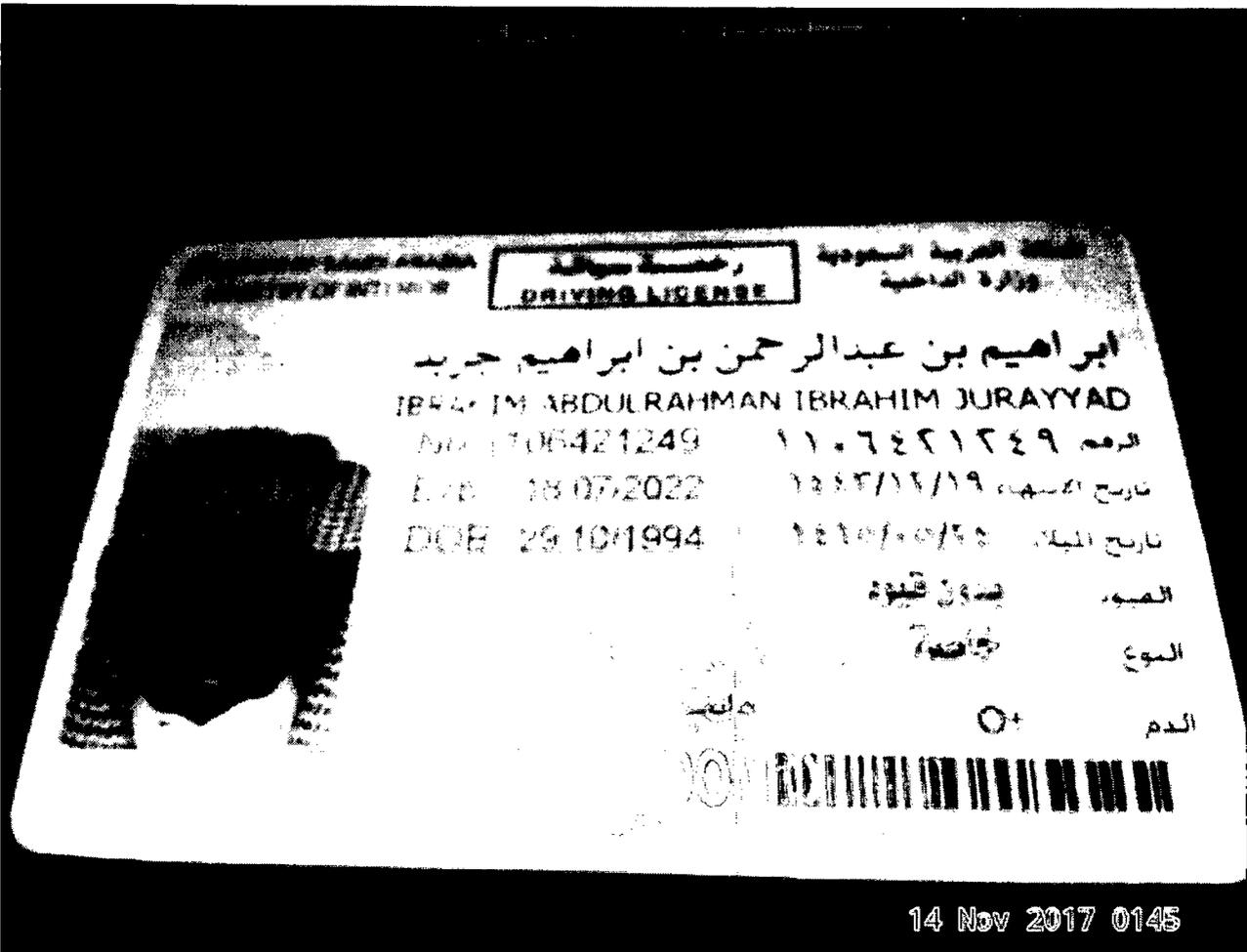
٥١٤٣٥/٠٧/٠٧

الخرج



1102958046

14 Nov 2017 0143



المملكة العربية السعودية
 وزارة الداخلية
 رخصة سائقة
 DRIVING LICENSE
 ابراهيم بن عبدالرحمن بن ابراهيم جريد
 IBRAHIM ABDULRAHMAN IBRAHIM JURAYYAD
 رقم الهوية ١١٠٦٤٢١٢٤٩
 تاريخ الميلاد ١٤١٤/١٢/١٩
 تاريخ الإنتهاء ٢٤١٥/٠٥/٢٥
 نوع التسجيل خاص
 طراز المركبة خاصة
 جنس المالك ذكر
 لون العينين قاتون
 لون الشعر قاتون
 فصيلة الدم O+

14 Nov 2017 0145



المملكة العربية السعودية
 وزارة الداخلية
 رخصة سير
 VEHICLES REGISTRATION
 شركة البصر للاجارة والتمويل
 المستخدم ابراهيم عبدالرحمن ابراهيم جريد
 هوية المالك ٧٠٠١٤٥٥٣٠٧
 هوية المستخدم ١١٠٦٤٢١٢٤٩
 رقم الهيكل KMHCT41B6HU269566
 رقم اللوحة د ب و ٩٢١٥
 9215 U B D
 نوع التسجيل خصوصي
 طراز المركبة اكسنت
 جنس المركبة حديتة
 سنة الصنع ٢٠١٧
 تاريخ الإنتهاء ١٤٤١/٠٩/١٨
 ماركة المركبة هونداي
 وزن المركبة ١١٨٨
 اللون ابيض
 الرقم التسلسلي ٦١٧٥٥٠٦١٠

14 Nov 2017 0145

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

AL-HARSHAN CARS COMPANY

Selling & Buying All Kinds Of Cars

Prop. : Mohamed Saad AL-Harshn

Licence : 206 - Membership : 2317 - C.R. : 36



معارض

شركة الحرشان للسيارات

لبيع وشراء جميع أنواع السيارات

لصاحبها : محمد سعد الحرشان

ترخيص مرور ٢٢٦ - رقم العضوية : ٢٣١٧ - س.ت ٣٦

Date :

التاريخ : ٢٥ / ٩ / ٢٠١٧

3901

تقدير سيارة

الرقم :

المكرم /

السalam عليكم ورحمة الله وبركاته ..

بخصوص تقدير السيارة :

موديل ٢٠١٧ فيكل رقم :

لوحة رقم : ٩٢١٥٣٥٠

فأنا نحيط سعادتكم بأنه بعد المعاينة قدرناها بحالتها قبل الحادث بمبلغ وقدره تقريبا

٢٩٠٠٠ ريال سعودي وبعد الحادث أريدكم الإفراج بالسيارة

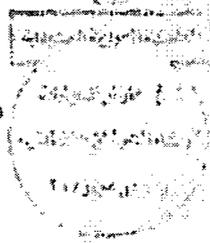
وقد حرر هذا التقرير لتقديمه للجهات المختصة .

هذا والله الموفق ..

التوقيع

شيخ معارض السيارات بالخرج

محمد



عضو اللجنة

29,000

205697/2017

مركز زاوية الوفاق

لصيانة السيارات

أخصائيو فحص كمبيوتر لكافة السيارات
ميكانيكا - كهرباء - سنكرة - بوية - ميزان
الخرج - الصناعية الجديدة - شارع (٩)



تقرير

التاريخ ٢٠١٩ / ٢ / ١٤٣٩ هـ
الموافق ٢٠١٩ / ١ / ١٤

٥١٥٢

المكرم المحترم

نوع السيارة	رقم اللوحة	موديل	اللون	السعودية
البنسة	د ب و	٢٠١٧	بيج	
	٩٢١٤			

قررنا اجرة إصلاحها بمبلغ وتقدره ريال اجرة بدون مشتريات

على حساب صاحب السيارة وعلى حساب صاحب السيارة غير القعلح التالية

- ١-
- ٢-
- ٣-
- ٤-
- ٥-
- ٦-
- ٧-
- ٨-
- ٩-
- ١٠-
- ١١-
- ١٢-
- ١٣-
- ١٤-
- ١٥-
- ١٦-
- ١٧-
- ١٨-

ملحوظة : إلى صاحب السيارة الورشة غير مسؤولة عن السيارة بعد خروجها من الورشة

وأي شيء في المحرك أو في الأذرعة والمقصات أو في توازن أو في زجاج أو في الكهرباء

أو التي لا ترى بالعين الورشة غير مسؤولة عنه

والله الموفق

مسؤول الورشة

.....

AL-KHABRAH CENTER

For Maintenance of Cars

No. ()

Mechanic - Painting - Electric

Mobile.: 0594212189 - 0507203442

AlKharj - New Industrial Area

مركز الخبراء لصيانة السيارات

رقم ()

ميكانيكا - سمكرة - بوية - كهرباء

جوال: ٠٥٠٧٢٠٣٤٤٢ - ٠٥٩٤٢١٢١٨٩

الخرج - المنطقة الصناعية الجديدة

تقرير

التاريخ ١٥ / ٥ / ٢٠١٤

الموافق / / ٢٠

المحترم

المكرم

نوع السيارة	رقم اللوحة	موديل	اللون	السعودية
اكنت	دب و ٩٦١٥	٢٠١٧	ايسون	

قررنا اجرة اصلاحها بمبلغ قدره ريال اجرة بدون مشتريات

على حساب صاحب السيارة وعلى حساب صاحب السيارة غير القطع التالية

- ١-
- ٢-
- ٣-
- ٤-
- ٥-
- ٦-
- ٧-
- ٨-
- ٩-
- ١٠-
- ١١-
- ١٢-
- ١٣-
- ١٤-
- ١٥-
- ١٦-
- ١٧-
- ١٨-

ملحوظة: إلى صاحب السيارة الورشة غير مسئولة عن السيارة بعد خروجها من الورشة

واي شيء في المحركات أو في الأذرة والمقصات أو في توازن أو في زجاجها أو في كهرباء

او التي لا ترى بالعين الورشة غير مسئولة عنه

مسئول الورشة

والله الموفق

Noor
Amman

Car Maintenance

Mechanics - Plumbing - & painting

Al-karj - New Ind - St.No(9) - Workshop No.(224)

Mobile : 0531946589



نور عمان

لصيانة السيارات

ميكانيكا - سمكرة - بوية

الخرج - الصناعية الجديدة شارع (1) - رقم (224)

جوال : 0531946589

التاريخ ٢٥ / ٥ / ٢٠١٤

م٢٠ / / الموافق ٠٢ / ٣ / ٢٠١٤

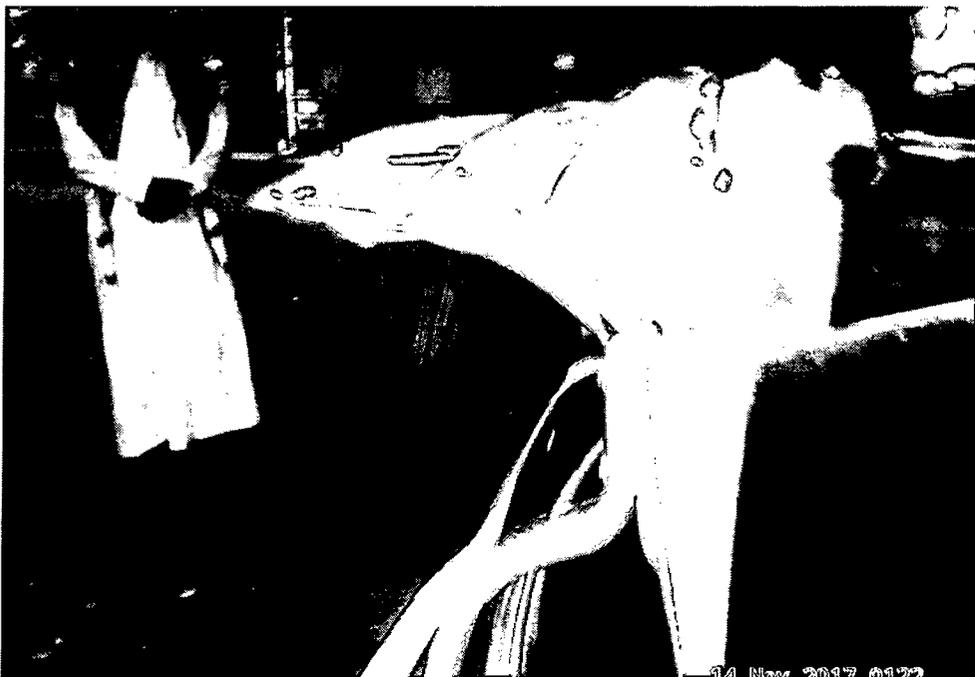
المحترم

السعودية	اللون	موديل	رقم اللوحة	نوع السيارة
		٢٠١٧	٩٤١٥٠	اكت

قررنا اجرة اصلاح بمبلغ وقدره
على حساب صاحب السيارة

ريال اجرة يد بدون مشتروات
وعلى صاحب السيارة غيار القطع التالية :

ملحوظة : الى صاحب السيارة الورشة غير مسئولة عن السيارة بعد خروجها من الورشة
وأي شئ في المحركات أو في الأذرعة والمقصات أو في توازن أو في زجاج أو في كهرباء
أو التي لا ترى بالعين الورشة غير مسئولة عنه ،
مسئول الورشة
والله الموفق





14 Nov 2017 0110



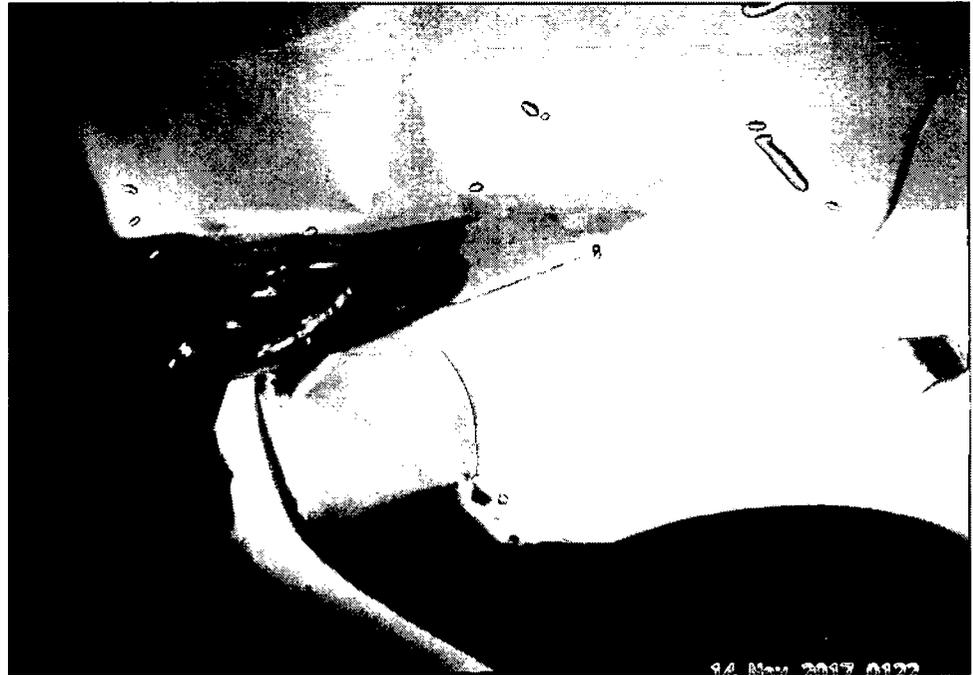
14 Nov 2017 0110



14 Nov 2017 0110



14 Nov 2017 0110



ادارة الربط

و أو Received Requested

: View Claim By

* <input type="text" value="191117149"/>	▼ يحتوي	▼ رقم مطالبة رصيد
* <input type="text"/>	▼ يرجى تحديد الشرط ---	▼ الرجاء اختيار الحقن.

المسح ✕ البحث Q

نتيجة البحث ≡

مرحلة المطالبة	إجمالي الايام	مبلغ المطالبة	رقم الحالة	رقم مطالبة رصيد	شركة التأمين	تاريخ المطالبة
دفعت، بانتظار التحصيل	67	24000	KA1411171	RV191117149	شركة ملاذ للتأمين وإعادة التأمين التعاوني	19/11/2017

← ← ← على 1 صفحة 1 → → →

تسجيل 1 - 1 على 1

تم تحويل الشيك للمحاسبة لتحويل التعويض

عن طريق الايبان

بتاريخ 2018/2/14

رقم: 00551844 No.:

سامبا sambab

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية

فرع الأندلس جدة
ANDALUS BRANCH JEDDAH

التاريخ: 24/01/2018 Date:

حرفة: جدة Place of Issue:

Against this cheque
Pay to the order of

The amount of

A/C PAYEE ONLY

شركة ملاذ للتأمين واعادة التأمين التعاوني

مبلغ وقدره فقط أربعة وعشرون ألف ريال سعودي

ريال
S.R.

24,000.00

Signature

التوقيع

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
RIYADH

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذا الخط

00551844 2040 00004272455 0



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

22/1/2018

بدل فاقد

المحترمين

الساده/ قسم المالية

نرجوا من سيادتكم التكرم بتعميد من يلزم بأصدار شيك بالمعلومات التالية :

54848

رقم الشيك

24,000

المبلغ

شركة ملاذ للتأمين

اسم المستفيد

قسم الاسترداد



OK
To check
& Issue stop paymt.
& Issue chq.

رقم المطالبة

205697/2017

CHECK STOP PAYMENT APPLICATION

طلب إيقاف دفع شيك

Date: 10-12-2018 التاريخ: Branch: Al Andalus الفرع:

Customer Name: UNITED COOPERATIVE ASSURANCE اسم العميل:

Tel. No.: 0665538 رقم الهاتف: Account No.: 4232411 رقم الحساب:

I/We hereby request you to place a stop payment on the check(s) detailed below which has/have been issued by me/us as due to the following reason: انني/اننا بموجب هذا نطلب منكم ايقاف دفع الشيك/ الشيكات الموضحة تفصيله/تفاصيلها والذي/والتي صدر/ صدرت مني/منا للسبب التالي.

(Please tick the appropriate box). (الرجاء التأشير في الخانة المناسبة)

The check(s) has/have been lost الشيك فقد / الشيكات قد فقدت Check(s) has/have been stolen الشيك سرق / الشيكات قد سرقت Holder incompetent/bankrupt الشخص الذي بيده الشيك / الشيكات فاقد الاهلية/مفلس

Check(s): From Number: 514346 من رقم الشيك

To Number: SR 24004/ الى رقم الشيك

Amount(s): المبلغ: Date: 10-12-2018 التاريخ:

Payee: المستفيد

ورقة اعتراض في وفاء شيك مفقود

"Protest Paper with regard to the payment of a lost check"

Circumstances that lead to loss of Check الظروف التي أحاطت بفقدانه:

Check lost by customer

أقران:

نعم أنا أقر بأنه متى ما تبين للبنك أن الشيك في حيازة المستفيد الأول وليس مظهرًا لغيره وقدمه للبنك للصرف في معياد تقديمه، وتأكد البنك من اكتمال الشروط الشكلية للشيك، وصحة توقيعي، وتوفر قيمة الشيك في حسابي فإنه يحق للبنك صرف قيمة الشيك للمستفيد مباشرة دون الرجوع إلي، كما أنني قد اطلعت على ما ورد في نص المادة رقم 118 من نظام الأوراق التجارية التي تنص على (مع مراعاة ما تقتضيه الأنظمة الأخرى يعاقب بالحبس مدة لا تزيد عن ثلاث سنوات وبغرامة لا تزيد على خمسين ألف ريال أو إحدى هاتين العقوبتين كل من أقدم بسوء نية على ارتكاب أحد الأفعال التالية: ج/ إذا أمر المسحوب عليه بعدم دفع قيمة الشيك).

انني/اننا نوافق (أ) أن نعوضكم مقابل اية خسارة او ضرر يقع عليكم نتيجة لعدم دفع الشيك (ب) انكم سوف لا تعتبرون مسؤولين بأي حال اذا دفع الشيك المذكور نتيجة سهو أو خطأ أو نتيجة لخطأ البيانات المضمنة بالشيك وذلك بشرط ان تكونوا قد اتبعت اجراءاتكم العادية بشأن اوامر ايقاف الدفع (ج) ان نخطرکم في الحال خطيا باستلام أو تلف الشيك المذكور و (د) ان نخطرکم خطيا قبل اصدار البديل على ان نذكر على صدر الشيك البديل كلمة بديل وتاريخ يختلف عن التاريخ الموضح اعلاه.

يسري مفعول هذا الأمر لمدة (6) شهور بالنسبة للشيكات المؤرخة وأثني عشر (12) شهرا بالنسبة للشيكات الغير مؤرخة.

وضمانا لالتزاماتي المذكورة، فأني أفوضكم تمويضا لا رجوع فيه وبدون قيد أو شرط بأن تسقطوا بدون أي اخطار منكم، ما علي من التزامات مقابل الأموال أو الضمانات الموجودة في حسابي و/أو من استثماراتي لدى البنك.

ولا أحمل سامبا أي مسؤولية تجاه أي ضرر مالي أو غير مالي ناتج عن التزامه بدفع قيمة شيك عادي أو مصرفي عند تقديمه من قبل المستفيد، وكنت قد سبق وان طلبت إيقاف دفع هذا الشيك مقرا في طلب إيقاف الدفع بأن الشيك قد فقد من قبل المستفيد.

Yes. I/We , acknowledge that when the bank realizes that the check is possessed by the first beneficiary and is not endorsed to another person and he/she presented it for encashment on due date and the bank had verified the conditions of the check, the genuineness of my signature and the availability of the fund in my account, the bank shall have the right to pay the check directly to the beneficiary without recourse to me. I/We have read and understood the text of Article 118 of the requirements of the Commercial papers Law which states that any person who undertakes to pay a check and considering the requirements of the other regulations, any person who undertook with evil intent to commit any of the following acts shall be punished by imprisonment for a period not exceeding three months or a fine of these two punishments.

I/We agree : offer as a result from non payment of the check; (b) that should said check be paid through no way be responsible, provided you have followed your usual procedures for handling stop payment order, and (d) to notify you in writing, before issuing any replacement and to state on the face of such r destroyed; and (d) to notify you in writing, before issuing any replacement and to state on the face of such r from that shown above.

Samba -23-Jan-2018 10:26:12 AM-6118
STOP-W-DE-20180123-2

This order sha respect of dated checks and twelve (12) months in respect of undated checks.

To secure my obligations hereunder, I/We hereby unconditionally and irrevocably authorize you to immediately and without notice to me, set-off against my said obligations and fund or collaterals available in any of my accounts and/or investments with the Bank.

I/We aware and hold Samba free of any financial and non-financial harm for honoring a check/draft presented by beneficiary when this was stopped by me stating that "check/draft was lost by the beneficiary" in this stop payment declaration.

* Terms and conditions in account opening agreement shall apply.

For details, refer to terms and conditions section at www.samba.com

I am aware and agree with applicable charges/fees that would be levied as per schedule of bank charges.

Customer Signature: توقيع العميل:

مصادرة البنك على صحة التوقيع
إسم المسئول
التوقيع
الختممجموعة سامبا المالية شركة مساهمة سعودية رأس المال ٩,٠٠٠ مليون ريال سعودي، السجل التجاري ١٠١٠٠٣٥٣١٩، المركز الرئيسي: الرياض، ص.ب. ٨٣٣ الرياض ١١٤٢١ المملكة العربية السعودية هاتف: ٤٧٧ ١١ ٤٧٧ ٩٦٦ فاكس: ٩٦٦ ١١ ٤٧٩ ٩٤٠٢
Samba Financial Group Saudi Joint Stock Company Capital SR. 9,000 Million, Commercial Reg. No 1010035319, Head Office : Riyadh P.O.Box 833, Riyadh 11421 Kingdom of Saudi Arabia Tel: +966 11 477 4770 Fax: +966 11 479 9402

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 10/12/2017
Currency Saudi Riyals
Voucher 33212/2017
Customer شركة ملاذ للتأمين واعادة التأمين التعاوني
Remarks Sett. Claim No.205697/2017, C/N No.28473/2017

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.205697/2017, C/N No.28473/2017	24,000.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	شركة ملاذ للتأمين واعادة التأمين التعاوني Cheque # 548748		24,000.00
Total	Saudi Riyals Twenty Four Thousand Only		24,000.00	24,000.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(28473/2017)	Motor-Third Party-Payment No(28636/2017) on Clm.No (205697/2017)- SR جنديان حمود صالح العنزي Pol.No (95/1/36106/2017) Insured:	SR	24,000.00	24,000.00
Total.			24,000.00	24,000.00

Cheque No.	Date	Bank
548748	10-DEC-17	Samba New (Branch 95 in Ryd-01)

PREPARED BY

o/s

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY

Send to Bank on 23/01/2018

14/11/2017	Print Date / تاريخ الطباعة
KA1411171	Case Number / رقم الحالة
14/11/2017 00:58:20	Accident Time / وقت الحادث
الغزالي، الملك عبدالله / عند اتسار الدائري / 2 اكسنت - تاهو - انقرا	مكان الحادث Accident Location
24.1378634, 47.2787693	Coordinate / إحداثيات الحادث

Party (3) الطرف	Party (2) الطرف	Party (1) الطرف	Name / الاسم
إبراهيم عبد الرحمن جريد	نوال احمد الجهني	يسام العززي	
سعودي	سعودي		Nationality / الجنسية
23	19	19	Age / العمر
0500727797	0555105536	0580440031	Mobile No. / رقم الاتصال
1106421249	1102200688	1102958046	License No. / رقم الرخصة
رخصة خاصة	رخصة خاصة		License Type / نوع الرخصة

Owner Name / اسم المالك	Make/Model / طراز المركبة	Year & color / سنة و لون	Plate No / رقم اللوحة
شركة ابيس لتجارة	شركة ابيس للتصنيع	جديان حمود العززي	
هيونداي / اكسنت	هيونداي / انقرا	هيونداي / اكسنت	
2017	أبيض / 2015	أزرق فاتح / 2006	
9215	ح من ح 6274	د ه م 712	

Company Name / اسم الشركة	Policy No. / رقم الوثيقة	Expiry Date / تاريخ الانتهاء
شركة ملاة للتأمين وإعادة التأمين التعاوني	3990317	28/02/2018
شركة ملاة للتأمين وإعادة التأمين التعاوني	3990316	28/02/2018
UCA - الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	95/1/36106/2017	09/05/2018

عدد أطراف الحادث : 4 عدد الإصابات : 0 عدد الوفيات : 0			
		sudden change of lane, انحراف مفاجئ	Cause of Acc. / سبب الحادث
			Laws Violated / الأنظمة المخالفة
0%	0%	100%	LD% / نسبة المسؤولية
1/2NNHFF	1/1-106NHTF	1/1-176NHTF	Indicators / المؤشرات
Rear Right, مؤخرة اليمين الخلفي, Airbags, المقدمه front, الأيمن الجوانبية (الأيمن)	المقدمه front,	المؤخرة, Rear, الجانب الأيسر, Left Side, الأيمن الأمامي, Front Left, المقدمه front, عجلات, Wheels, الأيسر	Damage Area / جهة الصدمة
		Yes/نعم	Properties / إمكانية الرجوع
		السائق لا يمتلك رخصة	Recover Reason / سبب إمكانية الرجوع

Surveyor Info	Accident Description / وصف الحادث
2684 Surveyor	بعد المعاينة والإطلاع واستماع أقوال الطرفين تبين لي أن الأطراف في حي الغزالي على طريق الملك عبدالله والطرف الأول في مسار الأيمن بتجاه شرق والطرف الثاني في مسار الأيسر والطرف الثالث والرابع في مسار الأيسر بتجاه غرب ولعدم الانتباه الطرف الأول الانحراف المفاجئ اصطدام بطرف الثاني وانحراف الطرف الأول واصطدام بطرف الثالث والطرف الثالث اصطدام بطرف الرابع يتحمل الطرف الأول كامل المسؤولية نسبة 100% حسب نظام المرور ونتج عن ذلك أضرار للمركبات الطرف الأول مؤخره ومقدمه والركن الأمامي الأيسر الطرف الثاني متدمر الطرف الثالث مقدمه ومؤخره والركن الخلفي الأيمن والأربعة أطراف الرابع متدمر بين الأطراف لم يتحرك من موقع الحادث

14/11/2017	تاريخ الطباعة / Print Date
KA1411171	رقم الحالة / Case Number
14/11/2017 00:58:20	وقت الحادث / Accident Time
الغزالي، الملك عبدالله / عدد اشارة الذاتوي / 2 اكنت - تاهو - انترا	مكان الحادث Accident Location
24.1378634, 47.2787693	تسميات الحادث / Coordinate

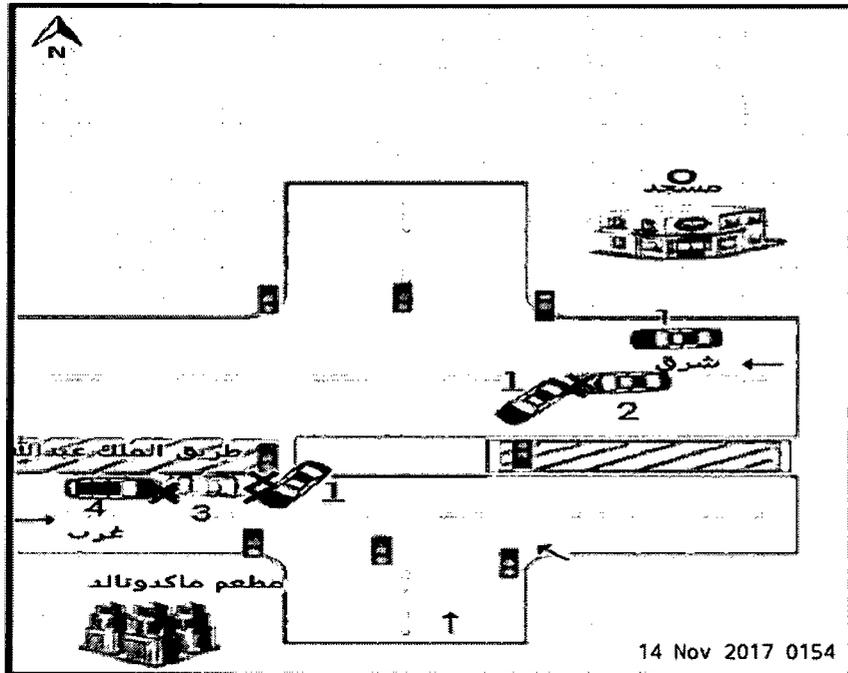
	الطرف (4) Party		معلومات السائق Driver Info.
	شامع حمد العوسري	Name / الاسم	
	سعودي	Nationality / الجنسية	
	40	Age / العمر	
	0555586593	Mobile No. / رقم الاتصال	
	1037022017	License No. / رقم الرخصة	
	رخصة خاصة	License Type / نوع الرخصة	

	شامع حمد العوسري	Owner Name / اسم المالك	معلومات المركبة Veh. Info.
	شيفروليت / تاهو	Make/Model / طراز المركبة	
	فضي / 2012	year & color / سنة و لون	
	ب ل م 9813	Plate No / رقم اللوحة	

	شركة ولاء للتأمين التعاوني	Company Name / اسم الشركة	التأمين Ins. Info.
	F05/17/03/00399326	Policy No. / رقم الوثيقة	
	29/10/2018	Expiry Date / تاريخ الانتهاء	

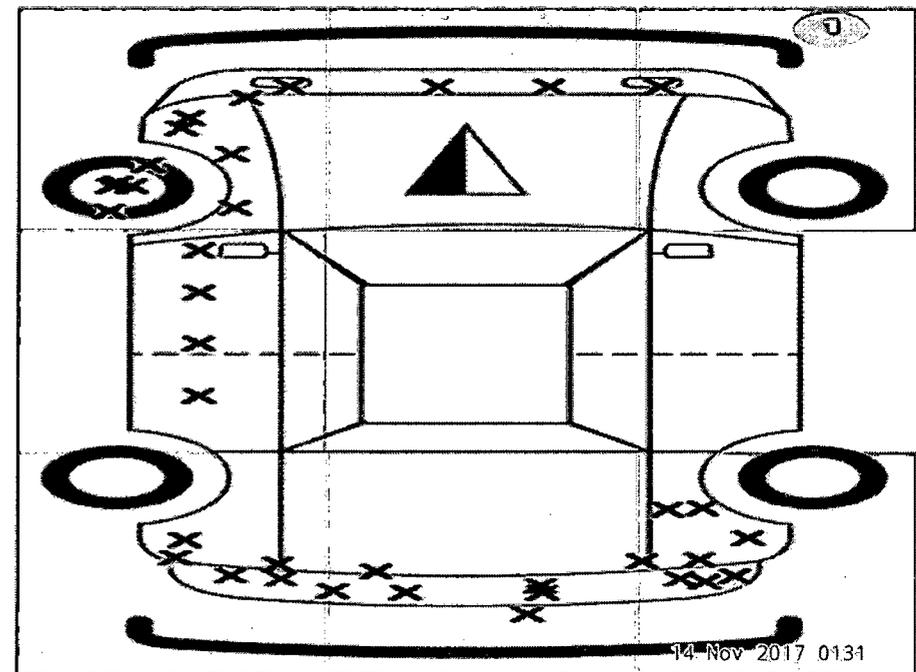
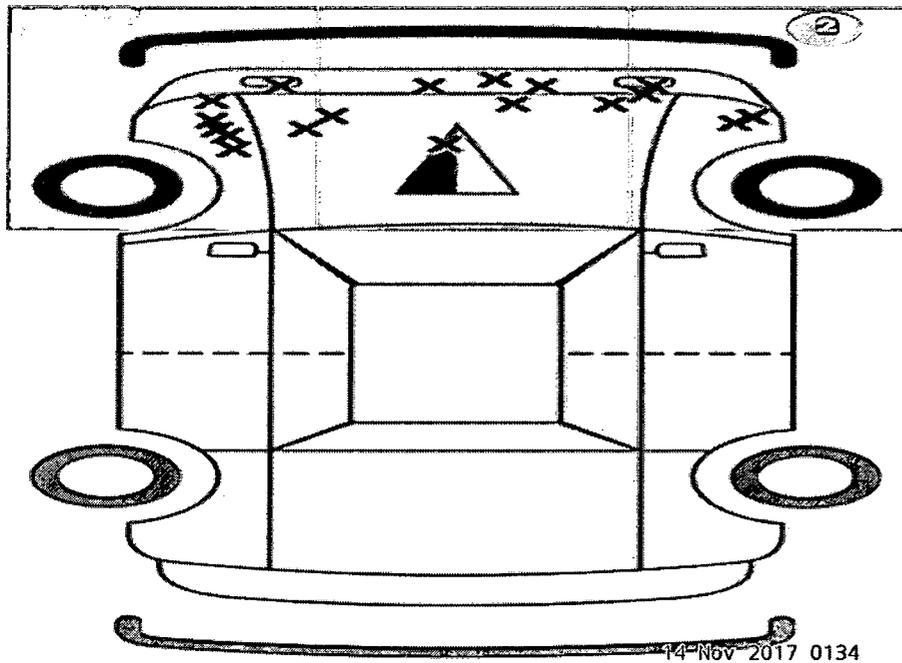
عدد اطراف الحادث : 4 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0			معلومات الحادث Accident Info
		Cause of Acc. / سبب الحادث	
		Laws Violated / الأنظمة المخالفة	
	0%	LD% / نسبة المسؤولية	
	1/1+15NHFF	Indicators / المؤشرات	
	المنطقة front	Damage Area / جهة الصدمة	
		Properties / الممتلكات	
		Recovery / احتمالية حق الرجوع	
		Recover Reason / سبب احتمالية حق الرجوع	

2684	رقم المحقق / Surveyor ID	معلومات المحقق Surveyor Info
<p>بعد المعاينة والإطلاع واستماع أطراف الطرفين تبين لي أن الأطراف في حي الغزالي على طريق الملك عبدالله والطرف الأول في مسار الأيمن بتجاه شرق والطرف الثاني في مسار الأيسر والطرف الثالث والرابع في مسار الأيسر بتجاه غرب ولعدم الانتباه الطرف الأول الانحراف المفاجئ اصطدام بطرف الثاني وتحرف الطرف الأول واصطدام بطرف الثالث والطرف الثالث اصطدام بطرف الرابع يتحمل الطرف الأول كامل المسؤولية نسبة 100 % حسب نظام العيون ونتج عن ذلك اضرار للمركبات الطرف الأول مؤخره ومقتمه والركن الأمامي الأيسر الطرف الثاني مقتمه الطرف الثالث مقتمه ومؤخره والركن الخلفي الأيمن والاربعاء الطرف الرابع مقتمه بين الأطراف ثم يتحرك من موقع الحادث</p>		
<p>Accident Description / وصف الحادث</p>  <p>نجم التأمين والخدمات</p>		



1	رقم العادة: KA1411171
رقم اللوحة	712 ء ك م
اسم المالك	جديان حمود صالح العززي
شركة التأمين	الشركة المتحدة للتأمين UCA
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	130
تاريخ الصنع	2006
تاريخ الفاعلية	10/05/2017
تاريخ الانتهاء	09/05/2018
رقم الوثيقة	95/1/36106/2017
رقم الهيكل	
الرقم التسلسلي	722935700

14 Nov 2017 0129





Location	1 Saudi Arabia	Branch	95 UCA Web	Claim/Year	205697	2017		
Location	1 Saudi Arabia	Branch	95 UCA Web	Office		Policy/Year	36106	2017
Class of business	1 Motor Private			UW Year		2017		
Policy Type	2 Third Party							
Client	5031 Retail - Central Zone 5							
Insured	0 جديان حمود صالح الخفاري							
Claim Status	1 Under Settlement	Reg. No.	712 م ك م					
Intim./Loss date	22/11/2017	14/11/2017	User	2409				
Date	04/12/2017	Payment/Year						
Currency	1 Saudi Riyals	Payment mode	1	Find	33212%			
Payee Type	1 Self	Approved By						
Payment For	2 شركة ملاذ للتأمين وإعادة التأمين للتأمين	Est. Type						
Payee Name	0 شركة ملاذ للتأمين وإعادة التأمين للتأمين							
Document No.		User	### Saleh A					
Payment type	23 Car Repair (for TP)							
Being for								
Remarks								
Vehicle Make		Reg. No.						
Reference		Ref. Date						
IBAN/cheque		Bank						
IBAN		ID No						
Posting	1 Settled	R/I	1 Approve					

Voh No.	Collect Type	Bank	Chq No.	Chq Dt.
33212	Cheque	Samita New (Branch 95 in Ry...	548748	10-DEC-17

Find OK Cancel

Handwritten signature

