



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 28/03/2017
Currency Saudi Riyals
Voucher 8825/2017
Customer عبدالله حسن صالح الحسني الزهراني
Remarks Sett. Claim No.500297/2017, C/N No.10025/2017

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.500297/2017, C/N No.10025/2017	24,200.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245Ref # 1080933	عبدالله حسن صالح الحسني الزهراني		24,200.00
Total	Saudi Riyals Twenty Four Thousand Two Hundred Only		24,200.00	24,200.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(10025/2017)	Motor-Third Party-Payment No(10080/2017) on Clm.No (500297/2017)- Pol.No (95/1/260570/2016) Insured: بندر سفير حميد العصيمي	SR	24,200.00	24,200.00
Total.			24,200.00	24,200.00

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



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: 28-03-2017

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Our Ref: 1080933

Ext Ref: 1073187573

WE DEBIT YOUR ACCOUNT AS FOLLOWS:

Your Account has been debited against the following:

Currency: SAR Amount: 24200.00 Rate: 0.0000000

SA4680000255608010021105 عبدالله حسن صالح الحسني ال

Sett Claim no 500297 adv no 10

/REF/ MTS00449

IBAN Account No: SA*****2455

Account No: *****2455 SAR 24,200.00

 * A M O U N T *

Value Date: 28-03-2017

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

Print

Close

28-03-2017 13:49:23

Make a Local SARIE Transfer

Transfer funds to an account with Local Banks through SARIE

[Help](#)**Please Select**

Transaction Type

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

IBAN Account Number * SA4680000255608010021105

Beneficiary Name * عبدالله حسن صالح الحسني الزهراني

Amount * 24,200.000 SAR

Amount in Words Saudi Riyals twenty four thousand two hundred only

Value Date 27-03-2017 (DD-MM-YYYY)

Beneficiary Bank * Al-Rajhi Banking And Investment Cor

Purpose of Remittance * others

Please Specify POR Details * Sett Claim no 500297 adv no 10025

Payment Details Sett Claim no 500297 adv no 10

Plate no 1357 ب ام

Beneficiary Email Address bakr.barnawi@uca.com.sa

Debit From

Account* *****2455 SAR

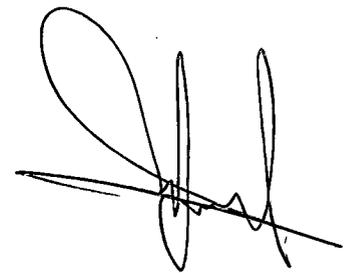
Name UNITED COOPERATIVE

Authorization Combination ID 01

Amount 24,200.000

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 MTS00449

Status Pending Authorization

Record created successfully.

رقم المطالبة ٥٥٥٢٩٧/٢٠١٧

نموذج مطالبة التأمين الإلزامي للمركبات (الطرف الثالث)

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

رقم وثيقة تأمين المؤمن له ٤٦٠٥٦١٢٠١٢
مبلغ التعويض ٤٤٤٠٠ ريال سعودي

نوع المطالبة مركبة إصابات حريق ممتلكات وفيات أخرى

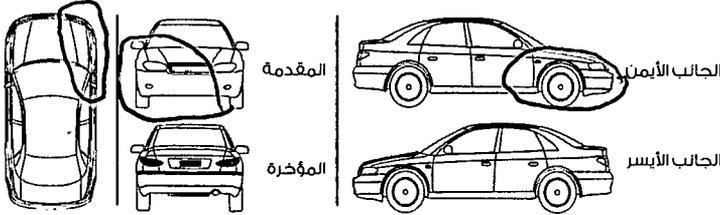
اسم المالك عبد الله حسن صالح الزهراني
رقم هوية المالك ١٠٤٨٦٧٤٦٥١
رقم جوال المالك ٥٥٥٤١٨٠٥٤٧
صندوق البريد /
الرمز
اسم السائق عبد الله حسن صالح الزهراني
رقم هوية سائق المركبة ١٠٤٨٦٧٤٦٥١
السائق هو مالك المركبة نعم لا تاريخ ميلاد السائق ١٤١١/٧/١

٢. معلومات ووصف تفاصيل الحادث

مدينة / موقع الحادث الملائف
مباشرة الحادث من قبل نجم أخرى

تاريخ و وقت وقوع الحادث ١٤١٧/٣/١٨
رقم تقرير الحادث T.F. ١٨٠٣١٧٤١
رقم لوحة مركبة الطرف الثالث ١٣٥٧٢١٤
نسبة مسؤولية مقدم المطالبة 0% 25% 50% 75%

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



كانت سيارتي واقفة بجانب الطابوقة والسيارة الأخرى كانت تمشي من الشارع أمامها كنت عابثاً فحدثت لي هذه السيارة رقم ١٣٥٧٢١٤
لحق اضراراً بها سيارتي

٣. إقرار وقبول - خاص بمطالبة الطرف الثالث

رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN) SA ٤٦٨٠٠٠٠٤٥٥٦٠٨٠١٠٠٤١١٠٥
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، 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، ولعرض 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 سواءً 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 عبد الله حسن صالح الزهراني
رقم هوية مقدم المطالبة ١٠٤٨٦٧٤٦٥١
رقم جوال مقدم المطالبة ٥٥٥٤١٨٠٤٧
تاريخ التوقيع ١٤١٧/٣/١٨

للاستعمال الرسمي

المستندات مكتملة نعم لا المستندات الناقصة

هل يتطلب معاينة المركبة نعم لا تاريخ ١٤١٧/٣/١٨ رقم الموظف ١١٣٠٧
تكون المعاينة خلال ٣ أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات

Al Rajhi Bank مصرف الراجحي



بطاقة حساب جاري
Current Account Card

عبدالله حسن صالح الخثعمي الزهراني

مبلغ - 25500

رقم العميل 4051115

رقم الحساب 255608010021105

SA46 8000 0255 6080 1002 1105 IBAN



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : عبدالله حسن صالح الحسني الزهراني

: الى

Address :

: العنوان

Department : Motor

: الدائرة

Branch : UCA Web

: الفرع

Advice No : 10025

: رقم الإشعار

Advice Date : 27/03/2017

: تاريخ الإشعار

Account No : 20300137

: رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : بندر سفير حميد العصيمي	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/260570/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 500297/2017	: رقم المطالبة		
Payment No. : 10080/2017	: رقم الدفعة		
Amount Credited : 24,200.00	: قيمة الدفعة	SR	24,200.00
The Sum of : Saudi Riyals Twenty Four Thousand Two Hundred Only	: مبلغ وقدره		
	فقط أربعة و عشرون ألفا و مائتان ريال سعودي		



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 500297/2017
Policy No : Motor Private - 95/1 /260570/2016
TP Name : عبدالله حسن صالح الحصري الزهراني
Nationality & ID : 1028674651
Date of Accident : 18/03/2017
Accident Place : Marwah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Ford Model: Crown Victoria Plate No.: 1357 ب ا م

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	24,200.00	0.00		24,200.00	10025
Total to be Paid				24,200.00	

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 أو المتسبب بالحادث المؤمن لدى الشركة أي حق او مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 27/03/2017

الاسم
Name

التوقيع
Signature



عبدالله بن حسن بن صالح الصلي الزهراني

الملك

١٠٢٨٦٧٤٦٥١

هوية الملك

المستفيد

هوية المستفيد

2FABP7CW2AX12Z784

رقم البضاعة

1357 Z A B

ب ا م ١٣٥٧

رقم الترخيص

موسم

نوع التصدير

فرد

مركبة المرحلة

فيلقوريا

مركز المرحلة

١٨٥٦

وزن المرحلة

حمولة المرحلة

ذهبي

اللون

٢٠١٠

سنة الصنع

١٤٤٠/٠٥/٠٧

تاريخ الانتهاء

٢٢١٢٢٩٩٠٠٠

الرقم التسلسلي

18-MAR-2017 1504



إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 1438 هـ

التاريخ ٢٢ / ٣ / 2017 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (٢٢٢٠٠) كالتالي:

	قيمة قطع الغيار
	أجور الإصلاح
	مصاريف
٢٢٢٠٠	تقييم شيخ المعارض
١٠٠ %	نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا %
٢٢٢٠٠	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكلٍ كاملٍ وصحيحٍ.

اسم المستفيد:	التوقيع: عبد الله حسن صالح الزهراني
مسئول المطالبات: عبدالعزيز اهيف	التوقيع:
إدارة المطالبات:	التوقيع: ٢٢/٣

ملاحظات :

Liability Determination Report



TF18031721	Case Number / رقم الحالة
18/03/2017 14:40:53	Accident Time / وقت الحادث
الشارع الملك خالد امام مسجد تقي المكان (تكونيا 2)	Accident Location / مكان الحادث

التقرير النهائي Final Report
جهة التحويل مصلحة التأمين

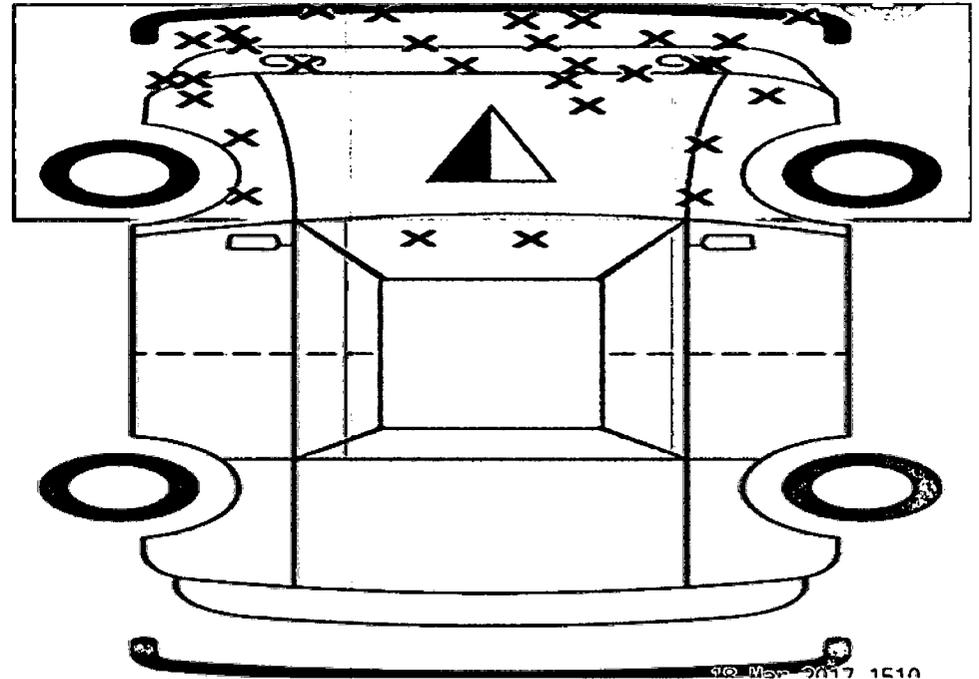
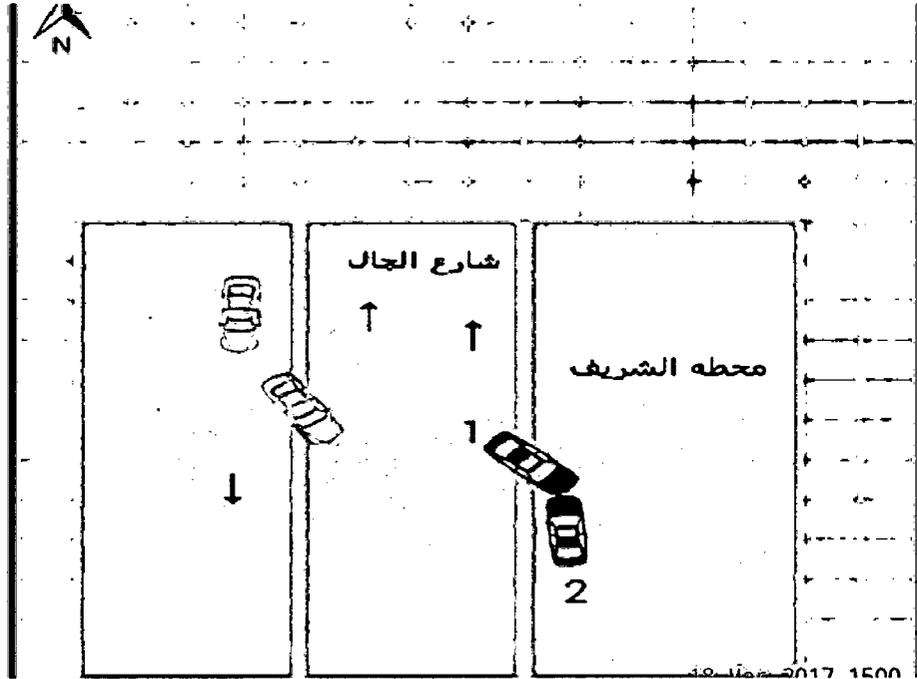
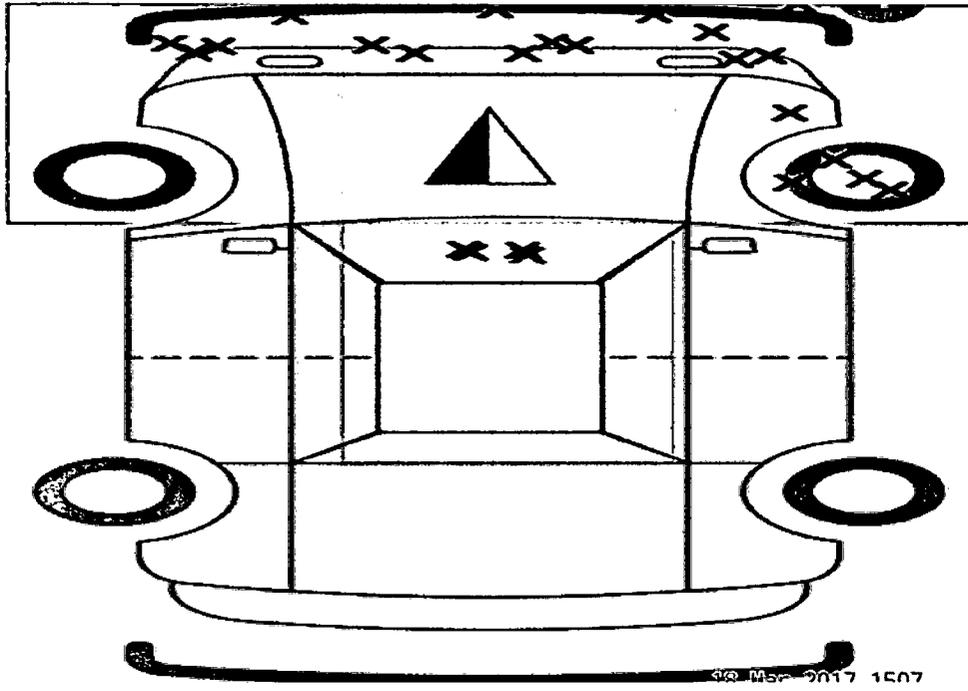
Party (2)	Party (1)	Name / الاسم
عبدالله حسن الزهراني	علي بن علي العيصي	
سعودي	سعودي	Nationality / الجنسية
37	47	Age / العمر
0554180527	0535898820	Mobile No. / رقم الهاتف
1028674651	1107112656	License No. / رقم الرخصة
رخصة خاصة	رخصة خاصة	License Type / نوع الرخصة

Owner Name / اسم المالك	Make/Model / طراز العربة	Year & color / سنة و لون	Plate No / رقم اللوحة
عبدالله حسن الزهراني	تويوتا / تويوتا	2016 / ابيض	3357
علي بن علي العيصي	تويوتا / تويوتا	2001 / ابيض	9936

Company Name / اسم الشركة	Policy No. / رقم الوثيقة	Expiry Date / تاريخ الانتهاء
شركة التأمين المتحدة للتأمين والتأمين	F051470300014701	10/01/2018
UCA شركة المتحدة للتأمين التجاري	951/260570/2016-1	24/05/2017

عدد أطراف الحادث : 2 عدد الإصابات : 0 عدد الوفيات : 0		
Cause of Acc. / سبب الحادث	Laws Violated / الأنظمة المخالفة	Share of Liability / نسبة المسؤولية
sudden change of lane / الحوادث المفاجئة		0% / 100%
Damage Area / وجه الضرر	Indicators / المؤشرات	Properties / المنطقتان
Front Right / الزاوية اليمنى الأمامية Front Left / الزاوية اليسرى الأمامية Windshield / الزجاج الأمامي	1/1-66HIEF	1/1-67HIEF
Front Right / الزاوية اليمنى الأمامية Wheels / عجلات العربة Airbags / الوسائد الهوائية (الأزرق) Windshield / الزجاج الأمامي	1/1-66HIEF	1/1-67HIEF
Recovery / إمكانية حتى الرجوع	Recover Reason / سبب إمكانية حتى الرجوع	
Yes / نعم	عن مسافة أقل من 21 سنة مسافة بمعد رخصة	

2033	Surveyor ID / رقم المحقق
<p>بداً التعمية والإطلاع والاستماع لأقوال الطرفين تبين لي بأن الطرف الأول كان يسير في شارع الجبال باتجاه الجنوب و الطرف الثاني في نفس الشارع باتجاه الشمال متوقف داخل محطة التوقف تقدم الطرف الأول بخرافات من معاريفه لصطدم بالطرف الثاني وشج عن الحادث أضرار مادية بمركبة الطرف الأول المتجهة والرجاح الأمامي و عجلات الأمامي الأيمن و بمركبة الطرف الثاني المتجهة والركن الأمامي الأيمن و الركن الأمامي الأيسر و الزجاج الأمامي والأزرق الأمامي. لذا يتمثل المسؤولية الطرف الأول بنسبة 100. الخرافات متماهي</p>	
<p>Accident Description / وصف الحادث</p>  <p>العمارة</p>	



1

رقم الحادة: TF18031721

رقم اللوحة	9936 ا ك م
اسم المالك	بنادر سفيير حميد العصيمي
شركة التأمين	الشركة المتحدة للتأمين UCA
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Ford
تاريخ الصنع	2001
تاريخ الفاعلية	25/05/2016
تاريخ الانتهاء	24/05/2017
رقم الوثيقة	95/1/260570/2016-1
رقم الهيكل	
الرقم التسلسلي	820714500

18 Mar 2017 1506



Motor		Motor Vehicle Up To Date		MK-FAHAD @ UCA 26/03/2017	
Location	1 Saudi Arabia	Branch	95 UCA Web		
Class of business	1 Motor Private	Policy No. / Year	260570 / 2016		
Policy Type	2 Third Party	Endt. No. / Year	260570 / 2016		
Endt. Type	0 New Policy	Issue Date	24/05/2016		
Client	0 Retail - Western Zone 2	Vehicle Serial	1		
Type of Body	1 Sedan	Effective Date	25/05/2016		
Color	18 Brown	Expiry Date	24/05/2017		
Vehicle Make	20100 Ford	Depreciation			%
Vehicle Model	20103 Crown Victoria	Compulsory Excess			0
Registration Place		Registration no.	9936		د ١
Additional Covers		Sequence No.	820714500		
Tariff		Chassis No.	196067		
Engine No.	0	Owner		Estimated Value	SR
Engine Capacity	0 (CC)	Ref. No.	91255	Rate	%
No of Cylinders	0	Vehicle Load		Prem. / Passenger	SR
Year of Make	2001	(Tons)		Gross Prem.	970.00
Custom ID				Additional Prem	0.00
Seat Capacity	0			Discounts	0.00
Accessories				Loadings	0.00
Previous Accidents				Net Prem.	970.00
Agency Flag				Status	1 Added
Remarks		No of Claims			1

MINISTRY OF INTERIOR
وزارة الداخلية

رخصة مرور
DRIVER LICENSE REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك
المستخدم
بنذر بن عقير حميد العيصي

هوية المالك ١٠٢٢٦٤٢٦٢١

رقم الهيكل 2FAF72WX1X196067

رقم اللوحة أ ك م ٩٩٣٦

9936 Z K A

نوع التسجيل مرسومي
طراز المركبة فيكتوريا

ممولة المركبة

سنة الصنع ٢٠٠١

تاريخ الإنتهاء ٤٤٠/٠٨/١٨

لرقة المركبة فورد

بن المركبة

لون بني

٨٢٠٧١٤٥٠٠

رقم التسلسلي



18 MAR 2017 1503

الجمهورية العربية السورية
وزارة الداخلية

نايف بن بندر بن عقير العيصي

الرقم ١٠٠٧١١٢٦٥٦

تاريخ الانتهاء ١٤٢٣/١٢/١٨ هـ

جهة الإصدار الدلائف

مكان الميلاد الدلائف

تاريخ الميلاد ٥١٤٦١/٠١/٠٧



رقم الحمض ٢٨٩٧٠٦
جهة الحمض الدلائف
تاريخ الحمض ٠١/٠٧/١٤٦١



18 MAR 2017 1504

04010

المحترم

سعادة شركة المحل للتأمين

تحية طيبة وبعد

إشارة إلى خطابكم الوارد إلينا بتاريخ ٦/٢/١٤٣٨ هـ بشأن

تقدير السيارة فـ٤٠١٠٠٠ موديل ٢٠١٠ رقم اللوحة بـ ٣١٥ ١٣٥٧

العائدة ملكيتها إلى المدعو محمد بن عبد الله بن صالح الزهراني وجد أنها

تساوي قبل الحادث مبلغ وقدره اثنا عشر ألفاً وثمانمائة ريال سعودي تقريبا

وبعد الحادث بمائة الف ريال سعودي

(ولكم وافق رتدي اتي)

رئيس مهنة المعارض

وطائفة دلالى السيارات بالطائف

عوض بن معين بن سعيد الجمير



Ahamidani Car Maintenance Center

Denting - patriarchal - Mechanics

Owner/ Noire Tmiran AL Sawat

مركز الحميداني لصيانة السيارات

سمكرة - بوية - ميكانيكا

لصاحبة / نوار طميران السواط

تقرير تقدير حادث مركبة

التاريخ 1438/06/20

الموافق 2017/03/18

الزمن 3م:35:22

رسوم التقدير 10 ريال

مكان الضمة	رقم اللوحة	اللون	موديل	نوع السيارة	م
ركن الامامي الايمن *المقدمة*الاي	ب ا م 1357	ذهبي	2010	فورد كراون فكتوريا	1

صفر

0

اجور الإصلاح بدون مشتروات

القطع المطلوب تغييرها

تحال إلى التثمين قبل وبعد الحادث -1



Al Jazeera

Denting and Painting

Her / Omar Ahmed Almabbari

ورشة الجزيرة

للسمكرة و البوية

لصاحبة/عمر احمد المعبري

تقرير تقدير حادث مركبة

1438/06/20

التاريخ

2017/03/18

الموافق

رسوم التقدير 10 ريال

3:35:23م

الزمن

مكان الصدمة	رقم اللوحة	اللون	موديل	نوع السيارة	م
ركن الامامي اليمين*المقدمة*الاي	ب ا م 1357	ذهبي	2010	فورد كراون فكتوريا	1

صفر

0

أجور الإصلاح بدون مشتروات

القطع المطلوب تغييرها

-1 تحال إلى التتمين قبل وبعد الحادث



تقرير تقدير خايط مركبة

التاريخ 1438/06/20

الموافق 2017/03/18

الزمن 3:35:23م

رسوم التقدير 10 ريال

مكان الصدمة	رقم اللوحة	اللون	موديل	نوع السيارة	م
ركن الامامي الايمن*المقدمة*الاي	ب ا م 1357	ذهبي	2010	فورد كراون فكتوريا	1

صفر

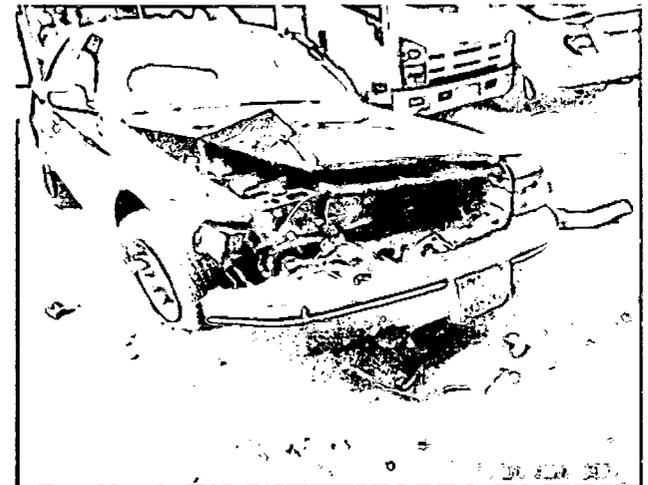
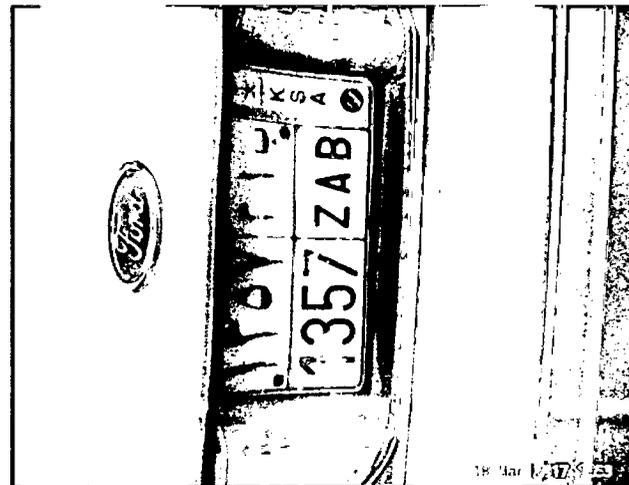
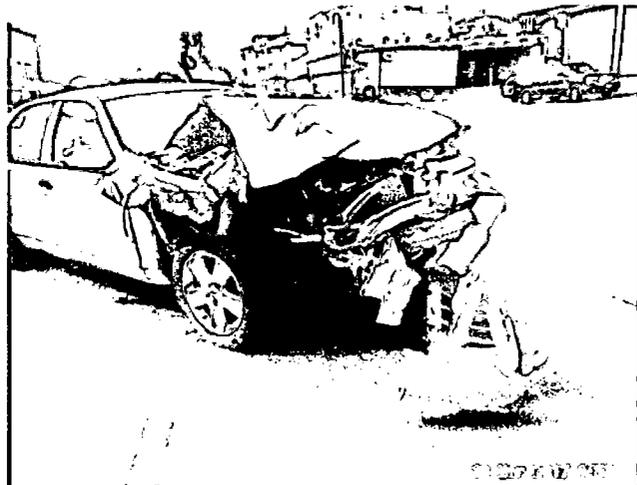
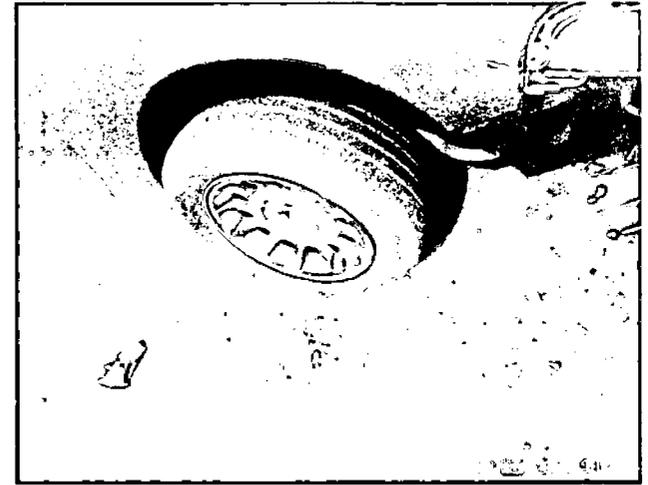
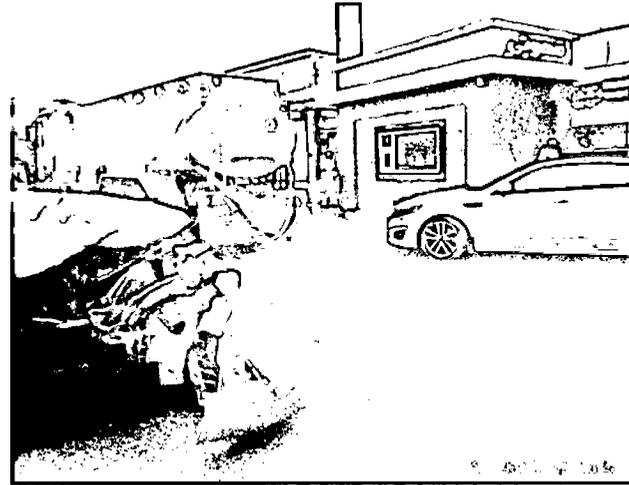
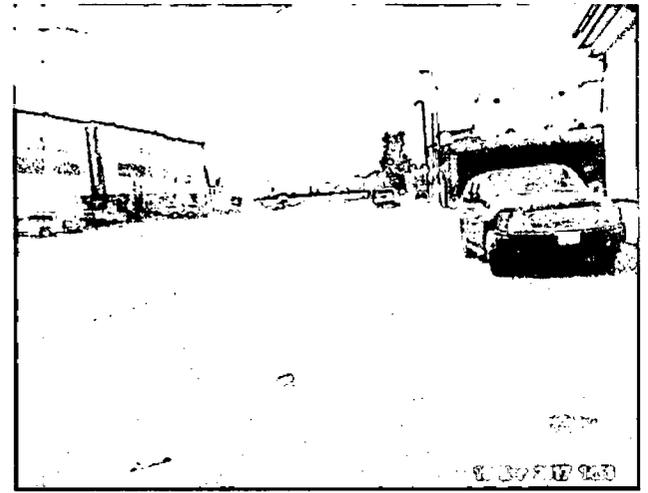
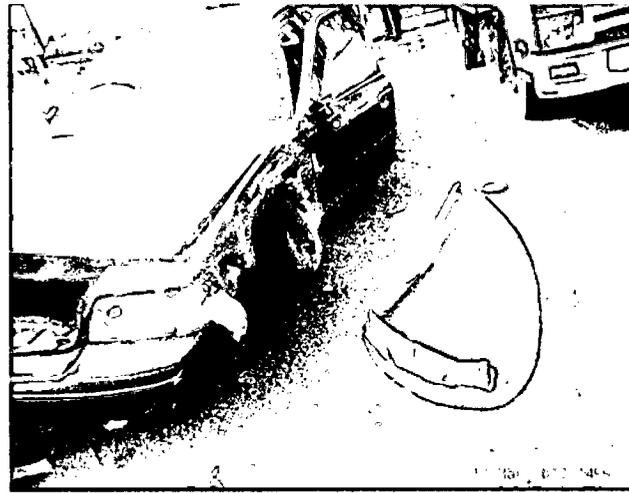
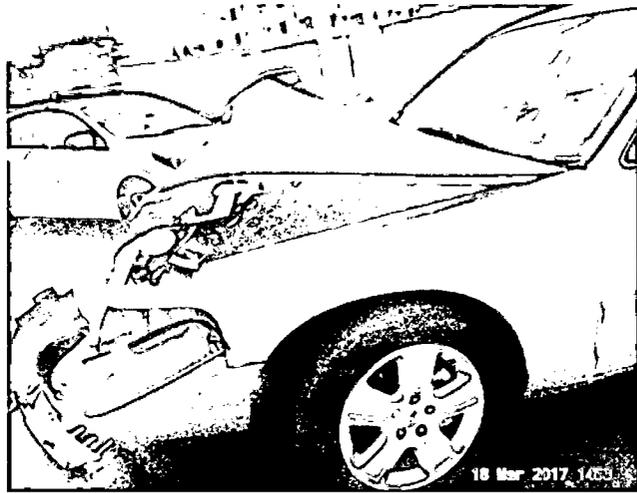
0

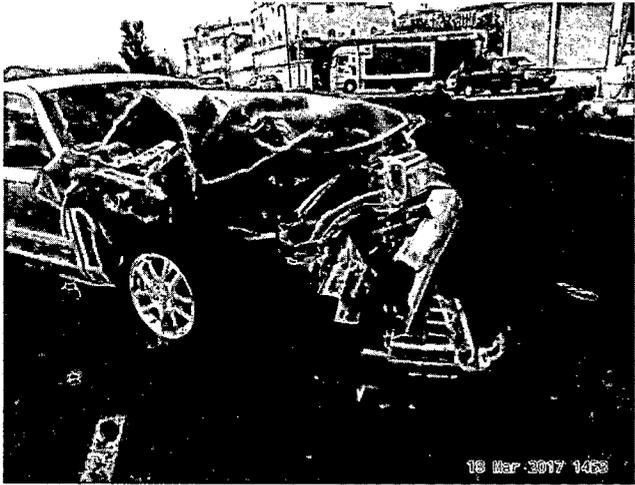
أجور الإصلاح بدون مشتروات

القطع المطلوب تغييرها

تحال إلى التثمين قبل ويعد الحادث -1







18 Mar 2017 1458



18 Mar 2017 1458

Debit Note

No : DN-LD-6683299

Date : 19/03/2017

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : TF18031721	Accident Date : 18/03/2017 Insured Name : بندر سفير حميد Your Policy No : 95/1/260570/2016-1 Plate No : م ك ا 9936 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

Fahad Al Nazawi

From: Osama Fitini [Ofitini@uca.com.sa]
Sent: 26 March 2017 18:38
To: 'Fahad Al Nazawi'
Cc: faladal@uca.com.sa
Subject: RE: 500297/2017

لامانع من السداد

Regards

Osama M. A. Futaini

Assistant Claims Manager - Motor (TPL)

United Cooperative Assurance Co. madinah road , Al Sharafiya Dist. | P.O. Box 5019 Jeddah 21422, K.S.A.
Main: |+966 2 606 8633 Ext:2905 | Mobile: +966 593204412 |e-mail: ofitini@uca.com.sa | web: www.uca.com.sa

From: Fahad Al Nazawi [mailto:Fahad.nazawi@uca.com.sa]
Sent: Sunday, March 26, 2017 2:50 PM
To: 'اسامه فتيني'
Subject: RE: 500297/2017

Fahad alnazawi
Claims Supervisor



United Cooperative Assurance Co. | Makkah Traders Center, Abdullah Areef Street, Al Rosaifah Dist. | P.O. Box 17194 Makkah 21955, K.S.A.
Main: +966 2 530 0633 Ext.2910 | Fax: + 966 2 530 0588 | Mobile: +966 541166663 e-mail: fahad.nazawi@uca.com.sa | web: www.uca.com.sa

From: Fahad Al Nazawi [mailto:Fahad.nazawi@uca.com.sa]
Sent: 26 March 2017 14:49
To: 'اسامه فتيني'
Subject: 500297/2017

الاخ/ اسامه فتيني

تحية طيبة

2017/500297

مبلغ التعويض 24200

الحادث عبارة عن انحراف المؤمن ودخوله للخط المقابل والتصادم مع الط/ث الذي كان متوقف عند المحطه
عمر السائق اقل من سنه ولايحمل رخصه قيادة .

Fahad alnazawi
Claims Supervisor



United Cooperative Assurance Co. | Makkah Traders Center, Abdullah Areef Street, Al Rosaifah Dist. | P.O. Box 17194 Makkah 21955, K.S.A.
Main: +966 2 530 0633 Ext.2910 | Fax: + 966 2 530 0588 | Mobile: +966 541166663 e-mail: fahad.nazawi@uca.com.sa | web: www.uca.com.sa