



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

رؤية
VISION 2030
المملكة العربية السعودية
KINGDOM OF SAUDI ARABIA

CREDIT ADVICE

Tax Invoice

اشعار دائن

Invoice No : 95/4/1133/2018

| | | |
|----------------|---------------------------------|-----------------|
| Comp name : | United Cooperative Assurance | اسم الشركة : |
| Address : | Saudi Arabia | العنوان : |
| TRN : | 300059064900003 | الرقم الضريبي : |
| Cust.name : | شركة التعاونية للتأمين التعاوني | رقم العميل : |
| Cust.address : | | العنوان : |
| TRN : | | الرقم الضريبي : |
| Advice No : | 1133 | رقم الاصدار : |
| Account No : | 20300137 | رقم الحساب : |
| Advice Date : | 10/01/2018 | تاريخ الايصال : |
| Branch Name : | UCA Web | اسم الفرع : |

| Particulars | البيانات | Amount | المبلغ |
|---|--|--------|-----------|
| Insured Name : بدر سعود قطري الشمري | المؤمن له | | |
| Policy No. : Motor Private -95/1/431795/2015 | رقم الوثيقة | | |
| Policy Type : Third Party | الفئة | | |
| Claim No. : 100131/2018 | رقم المطالبة | | |
| Payment No. : 800/2018 | رقم الدفعة | | |
| Taxable Value : | المجموع قبل الضريبة | SR | 17,565.00 |
| Value Added Tax % : | الضريبة المضافة | SR | 0.00 |
| Final Amount Credited : | قيمة الدفعة | SR | 17,565.00 |
| The Sum of : Saudi Riyals Seventeen Thousand Five Hundred Sixty Five Only | مبلغ وقدره : سبعة عشر ألفاً وخمسة وستون ريال سعودي | | |



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web

Date 17/01/2018

Currency Saudi Riyals

Voucher 1012/2018

Customer شركة التعاونية للتأمين التعاوني

Remarks Sett. Claim No.100131/2018, C/N No.1133/2018

| Account No | Account Name | Description | Debit | Credit |
|--------------|--|---|-----------|-----------|
| 20300137 | Grouping Cash Policies | Sett. Claim No.100131/2018, C/N No.1133/2018 | 17,565.00 | |
| 13101021 | Samba Financial Group - Sar A/C 427245 | Cheque # 551807 شركة التعاونية للتأمين التعاوني | | 17,565.00 |
| Total | Saudi Riyals Seventeen Thousand Five Hundred Sixty Five Only | | 17,565.00 | 17,565.00 |

Allocation Details:

| Advice No | Description | Currency | Amount | Paid Up |
|--------------------------|---|----------|-----------|-----------|
| CN (Claim) No(1133/2018) | Motor-Third Party-Payment No(800/2018) on Clm.No (100131/2018)- Pol.No (95/1/431795/2015) Insured: بدر سعود قطري الشمري | SR | 17,565.00 | 17,565.00 |
| Total. | | | 17,565.00 | 17,565.00 |

| Cheque No. | Date | Bank |
|------------|-----------|------------------------------|
| 551807 | 17-JAN-18 | Samba New (Branch 95 in Jed) |

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

رؤية
2030
المملكة العربية السعودية
KINGDOM OF SAUDI ARABIA

CREDIT ADVICE

Tax Invoice

الشعار دائن

Comp name :
Address :
TRN :
Cust.name :
Cust.address :
TRN :
Advice No :
Account No :
Advice Date :
Branch Name :

Invoice No : 95/4/1133/2018
United Cooperative Assurance
Saudi Arabia
300059064000003
شركة ضمانية للتأمين التعاوني
1133
20330137
10/01/2018
UCA Web

اسم الشركة
العنوان
الرقم الضريبي
رقم العميل
العنوان
الرقم الضريبي
رقم الإصدار
رقم الحساب
تاريخ الإصدار
اسم الفرع

| Particulars | التفاصيل | Amount | المبلغ |
|-------------|----------|--------|--------|
|-------------|----------|--------|--------|

Insurec Name : بلز سعود قطر في الشري : المؤمن له
Policy No. : Motor Private -85/1/431795/2015 : رقم الوثيقة
Policy type : Third Party : النسبة

Claim No. : 100131/2018 : رقم المطالبة
Payment No. : 800/2018 : رقم التلمذة

Taxable Value : القيمة قبل الضريبة : SR 17,565.00
Value Added Tax % : الضريبة المضافة : SR 0.00
Final Amount Credited : قيمة التلمذة : SR 17,565.00

The Sum of : Saudi Riyals Seventeen Thousand Five Hundred Sixty Five Only

مبلغ وقدره : سبعة عشر ألفاً وخمسة مائة وستون ريال سعودي.



Change / Support Request Form

| | | | |
|--|--|---------------------------|-----------|
| Application | <input checked="" type="checkbox"/> Aman <input type="checkbox"/> Aman Web <input type="checkbox"/> MenaPay <input type="checkbox"/> OnBase <input type="checkbox"/> Others: | | |
| Type | <input type="checkbox"/> 1 - Problem/Bug (attach snapshot) <input checked="" type="checkbox"/> 2 - Modification Request <input type="checkbox"/> 3 - Info. Request <input type="checkbox"/> 4 - Data Fix | | |
| Dept | Screen / Program Name | Tab & Block/ Onbase Queue | |
| claim | 100131 / 2018 | | |
| Date Reported | 11/01 / 2018 | | |
| Severity | <input type="checkbox"/> Service Stopped <input type="checkbox"/> Run with Major Difficulties <input type="checkbox"/> Important but not Critical <input type="checkbox"/> Minor | | |
| Classification: (If 2 – Modification Request) | | | |
| <input type="checkbox"/> New Feature / <input type="checkbox"/> Enhancement / <input type="checkbox"/> Cosmetic / <input type="checkbox"/> Customization | | | |
| <p>Description of (Problem/Modification/Information):</p> <p>Please register the claim shown down to legal under 21 years old.</p> | | | |
| <input type="checkbox"/> Have attachments? | | | |
| Requested By (Initiator) | Approved By (Dept. Head) | Received By (IT Dept.) | |
| Name: Rashid AL Khudir Signature: | Name: Ahmed Hazazi Signature: | Name: Signature: | |
| -----For the use of IT procedure----- | | | |
| Action Taken | <input type="checkbox"/> Solved/Completed <input type="checkbox"/> Routed to Optimiza <input type="checkbox"/> Invalid Request | | |
| Incident Number | | Incident Date | |
| Resolved Date | | | |
| Tested by | Name | Comments | Signature |
| IT | | | |



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

التاريخ : 2017-12-26
الفرع : الشركات

نموذج تسوية مطالبة الطرف الثالث (شركات)

| بيانات المطالبة | | | | |
|-----------------|------------------|------|---------|-------------|
| رقم المطالبة | التعاونة للتأمين | | | أسم المتضرر |
| ح ن ح 3046 | رقم اللوحة | 2015 | الموديل | سي 300 |
| | | | | نوع السيارة |

| مبالغ التسوية | | | |
|-------------------------|---|-------|----------------------|
| قيمة السيارة قبل الحادث | | 3300 | أجور الإصلاح |
| قيمة السيارة بعد الحادث | | 19020 | قيمة قطع الغيار |
| الفرق | 0 | 25 | نسبة الخصم % |
| | | 14265 | قيمة القطع بعد الخصم |
| مصاريف | | | مصاريف |
| أجمالي مبلغ التقييم | 0 | 17565 | أجمالي مبلغ الإصلاح |

| | | | | | |
|-------|---------------------|-----|-----------------------|-------|--------------|
| 17565 | أجمالي مبلغ التعويض | 100 | نسبة مسنولية المؤمن % | 17565 | مبلغ التسوية |
|-------|---------------------|-----|-----------------------|-------|--------------|

الملاحظات

هذه حصة لعدم زلزاله بتفويض من

التاريخ 2017/12/26

الاعتماد

| الاعتماد | | | |
|--------------------|---------------------|--------------|----------------|
| مسنول تسوية وإدخال | مدقق تسوية المطالبة | | |
| التاريخ | التاريخ | | |
| التوقيع | التوقيع | | |
| مشرف قسم الأسترداد | مدير قسم الأسترداد | نايف العليبي | عبدالله الحياء |
| التاريخ | التاريخ | | |
| التوقيع | التوقيع | | |

RV/31217327

| | | |
|--|----------------------------|--|
| AK2201166 | Case Number / رقم الحالة | Liability Determination Report تقرير نهائي Final Report |
| 22/01/2016 03:07:34 | Accident Time / وقت الحادث | |
| الحزام الذهبي / البن الامير فيصل بن فهد / بيتا مكنو تاندر / التالمر / الكريز لور | | |



| معلومات السائق | | Party (2) | Party (1) |
|---------------------------|------------|-------------------|-----------|
| Name / الاسم | احمد شعوي | كطرفه (2) | كطرفه (1) |
| Nationality / الجنسية | سعودي | رقم عيادته / بذكر | |
| Age / العمر | 20 | سعودي | |
| Mobile No. / رقم الاتصال | 0550062012 | 20 | |
| License No. / رقم الرخصة | 1088077480 | 0538090678 | |
| License Type / نوع الرخصة | رخصة خاصة | 1093409082 | |
| | | رخصة خاصة | |

| معلومات المركبة | | Owner Name / اسم المالك |
|---------------------------|-------------|-------------------------|
| Make/Model / طراز المركبة | شيفروليه | بدر سعود الشعيري |
| Year & color / سنة و لون | 2006 / اسود | شيفروليه الاطبي |
| Plate No / رقم اللوحة | 8668 بدل طه | سي 300 |
| | | 2015 / رمسي |
| | | 3046 ح ر ح |

| معلومات التأمين | | Company Name / اسم الشركة |
|------------------------------|-------------------|-------------------------------------|
| Policy No. / رقم الوثيقة | 95M/431795/2015-1 | UCA - شركة المتحدة للتأمين التعاوني |
| Expiry Date / تاريخ الانتهاء | 09/07/2016 | التعاونية للتأمين |
| | | 13040486 |
| | | 30/09/2016 |

| معلومات الحادث | | |
|--------------------------------|---|-----------|
| Cause of Acc. / سبب الحادث | عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0 | |
| Laws Violated / أنظمة المخالفة | | |
| LD% / نسبة المسؤولية | 100% | 0% |
| indicators / المؤشرات | 2/3-ORNIFF | 2/1HNNIFF |
| Damage Area / جهة الضد | أخرى | أخرى |
| Properties / الممتلكات | | |
| Recovery / حق الرجوع | نعم/Yes | |

| معلومات المحقق | |
|-----------------------------------|--|
| Surveyor ID / اسم المحقق ورقمه | 2531 |
| Accident Description / وصف الحادث | <p>بعد المعاينة والاطلاع والاستماع إلى أقوال الطرفين تبين لي ان الطرفين يسيران في طريق الأمير فيصل بن فهد طرف الاول في المسار الاوسط ولقد اتياه وتجراله الماجي أثناء انتقاله إلى المسار الايسر تصادم مع الطرف الثاني أثناء سيره بجانبه في العنبر الايسر في نفس الطريق وحكم تصادم بين المركبتين مما أدى إلى اشتراك المركبة الطرف الأول الجانب الثاني الايسر مع الركن الخلفي الايسر والمركبة طرف الثاني الجانب الامامي الايسر مع الجنب الامامي الايمن مع الركن الامامي الايمن وبذلك تكون نسبة الاذانه 100 % على طرف الاول استناداً على العاده 50 / 1 / 14 / 4 / 50 . 8 / 1 / 1</p> |



not final and
in HDD for
use only.

| | |
|---|---------------------------------|
| 16 04:04:38 AM | Print Date / تاريخ الطباعة |
| AK2201166 | Case Number / رقم الحالة |
| 016 3:07:34 AM | Accident Time / وقت الحادث |
| الحزام الذهبي // ش الاميد بعد ماكدونالدز // تشالجر / | Accident Location / موقع الحادث |

تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination Report
التقرير النهائي
Final Report

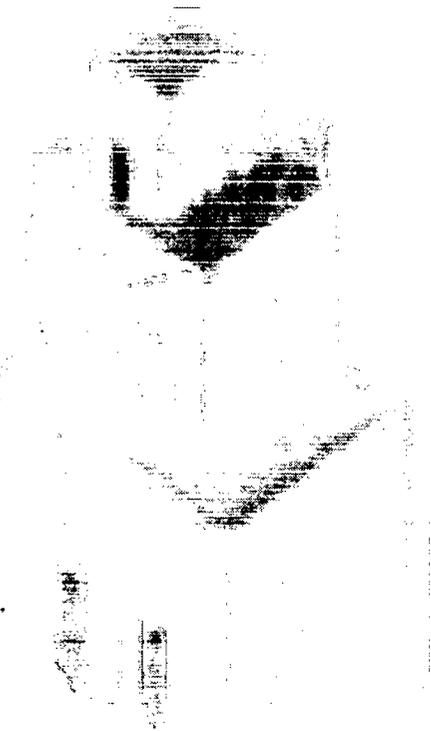


| Party(1) الطرف | Party(2) الطرف | Name / الاسم | Driver |
|--|-------------------------------------|--------------------------------|------------|
| احمد العدواني | رائد عبدالله باكر | | |
| سعودي | سعودي | Nationality / الجنسية | |
| 0 | 0 | Age / العمر | |
| 0550062012 | 0538090678 | Mobile No. / رقم الجوال | |
| 1088077480 | 1093409082 | Licence No. / رقم الرخصة | |
| رخصة خاصة | رخصة خاصة | License Type / نوع الرخصة | |
| Owner Name / اسم المالك | Make / | Model / الموديل | Vehicle |
| شاردر | البنك الاهلي | | |
| دودج | كرايسلر | | |
| شارجر | 300 سي | | |
| اسود | رصاصي | | |
| | | Year / سنة الصنع | |
| 8668 ب ل ط | 3046 ح ن ح | Plate No. / رقم اللوحة | |
| Company Name / اسم الشركة | Policy No. / رقم الوثيقة | Expiry Date / تاريخ انتهائها | Ins. Info/ |
| التعاونية للتأمين | 13040486 | | |
| | 10/31/2015 | بنايه تاريخ التأمين | |
| | 09/30/2016 | | |
| Cause of Acc / سبب الحادث | | | Accident |
| بعد المعاينة ولاطلاع والاستماع إلى اقوال الطرفين تبين لي ان الطرفين يسران في طريق الأه طرف الاول في المسار الاوسط ولعدم انتباهه ونجرافة المايجن أثناء انتقاله إلى المسار الايسر الثاني أثناء سيره بجانبه في المسار الايسر في نفس الطريق وحتم اتصادم بين المركبتين مما ا المركبة الطرف الأول الجانب الخلفي الايسر مع الركن الخلفي الايسر والمركبة طرف الثاني ا الايسر مع الجنط الامامي الايمن مع الركن الامامي الايمن وبذلك تكون نسبة الادائه 100 % استنادا على المادة 8 / 1 / 50 . 14 / 4 / 50 | | | |
| Laws Violated / المخالفة | نسبة المسؤولية / % LD | Damage Area / المنطقة المتضررة | Accident |
| أخرى | 0 | أخرى | |
| 100 | | أخرى | |
| Surveyor Name - ID / اسم المعاین ورقمه | Surveyor Comments / ملاحظات المعاین | Accident | Accident |
| عبدالله احمد المحارفي | | | |

Printed By



قصر
الأخير محمد

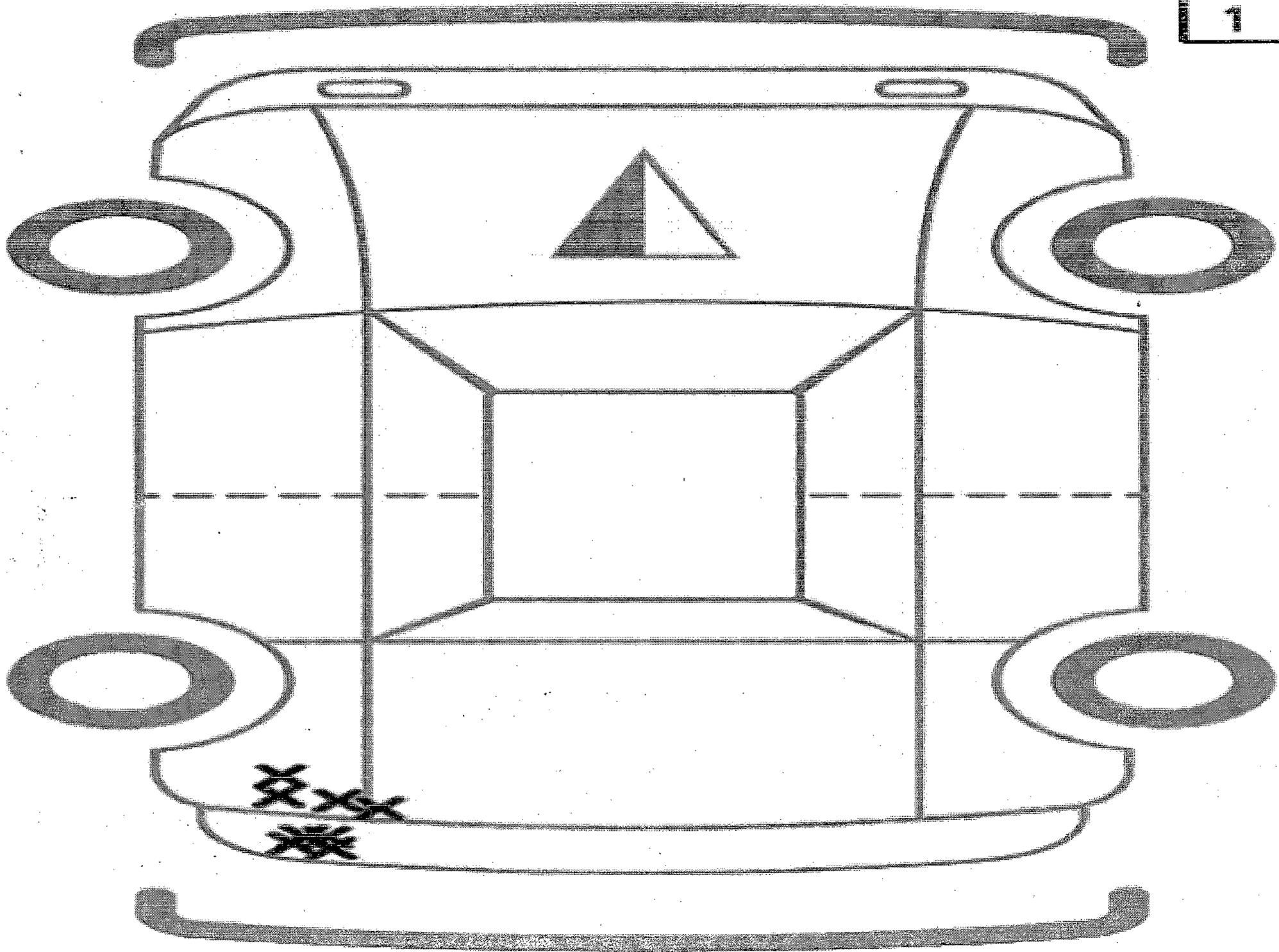


طرف 1



طرف 2

طريق الأمير فيصل بن فهد



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة
DRIVING LICENSE

وزارة الداخلية
Ministry of Interior

أحمد بن فوزان بن ناصر العدواني
AHMED FAWZAN NASSER ALADWANI

No. 1088077480

Exp 13/10/2016

DOB 06/02/1991

رقم الهوية ١٠٨٨٠٧٧٤٨٠

تاريخ الميلاد ١٤٢٨/٠٦/٢٢

تاريخ الميلاد ١٤١١/٠٧/٢٢

نوع القيادة

خاصة

حالة

0



ABHA CENTER FOR CARS MAINTENANCE

Mechanic - Denting - Painting - Electric

Prop.: Hassan & Shannan Al-Zahrani Co.

Licence No. 1165 / S



مركز ابها لصيانة السيارات

ميكانيكا - سمكرة - صيغ - كهرباء

الصاحبه: شركة حسن وشنان الزهراني

ترخيص رقم 1165 / ص

اسم العميل: _____ تلفون: _____
 ماركة السيارة: كرايسلر Model: ع 10 رقم اللوحة: ع 27
 التاريخ: 2016/11/11 Date: _____ رقم بطاقة الاصلاح: _____
 Rep. Card No: _____

No. 0317



| SPARE PARTS قطع السيارات | | | Repairing and Lathing Cost الاجور والمخرطة | | |
|--------------------------|-----|--------------------|--|--------------------|--|
| Amount المبلغ | No. | DESCRIPTION البيان | Amount المبلغ | DESCRIPTION البيان | |
| | | طوقان امامية | | اجور مع | |
| | | صدام امامي | | صبيغ بالفرن | |
| | | كلمات صدم | | الجبانت العراء | |
| | | شعير نور امامية | | مع الصر | |
| | | رذاذ + غطاء | | العماس بديل | |
| | | | | رقب + صدم | |
| | | | | اصابع | |

مركز ابها للاصلاح
 لخدمات السيارات والصيانة الكهربائية والسمكرة
 رقم الترخيص: 1165 / ص
 الصاحبه: شركة حسن وشنان الزهراني
 ت. 2727273 ف. 2727273

| | | |
|--------------------------|-----------------------|------|
| REPAIRING & LATHING COST | اجور الاصلاح والمخرطة | |
| SPARE PARTS | قطع السيارات | |
| GRAND TOTAL | المجموع الكلي | 2000 |

Incharge

Handwritten signature of the incharge person.

المسؤول

Customer Sign.

توقيع العميل



ESTIMATE

المحطة للسيارات
UNITED MOTORS

Authorized Chrysler, Jeep,
Dodge, RAM and Mopar
Sales and Service

ACCOUNT C0003220 رقم الحساب
CUSTOMER Damman - Sayhat Parts Cash Sales
203CCAF19FH829584

التاريخ DATE : 01/03/2016
الوقت TIME : 15:58
الفرع BRANCH: Damman - Sayhat

رقم العميل

L.P.D. No

ESTIMATE NO: 7276

SALES PERSON Khalid Ali Muth
7708

WIP NUMBER: 62929

| L/W PART رقم القطع | DESCRIPTION الوصف | QTY الكمية | EACH EX. RETAIL السعر | DISCOUNT | NET مجموع الحساب |
|-----------------------|----------------------|---------------|--------------------------|------------|---------------------|
| 7 | PUSH PIN | 15 | 19.00 | 285.00 10 | 28.50 256.50 |
| | | | PIK1 | | |
| 6 | PUSH PIN | 15 | 4.00 | 60.00 10 | 6.00 54.00 |
| | | | P111 | | |
| 8 | FRONT FENDER | X | 592.00 | 592.00 10 | 59.20 532.80 |
| | | | PIA1 | | |
| 5 | FASCIA SUPPORT | X | 28.00 | 28.00 10 | 2.80 25.20 |
| | | | PIA2 | | |
| 1 | FASCIA SUPPORT | X | 28.00 | 28.00 10 | 2.80 25.20 |
| | | | PIA2 | | |
| 2 | FASCIA FRONT | X | 2858.00 | 2858.00 10 | 285.80 2572.20 |
| | | | N/STOCK | | |
| 4 | ADAPTER CRUISE CONTR | X | 9014.00 | 9014.00 10 | 901.40 8112.60 |
| | | | N/STOCK | | |
| 3 | NONE | X | 6792.00 | 6792.00 10 | 679.20 6112.80 |
| | | | N/STOCK | | |

صيانة الامام
دادار
عبد

19020

01 MAR 2016

TOTAL PARTS

DISC NET TOTAL SAR

مجموع القطع
19656.70

مجموع الحساب
1965.70

مجموع الحساب
17691.00

Received by.....

Main Office : Eastern Region - Damman Tel: 013-857-8088
Dammam Tel : 013-857-9688
Al-Jubail Tel : 013-361-4858
Hafuf Tel : 013-584-5050
Rahaf (Branch) Tel : 013-582-0814

مركز الاتصالات 920010088

www.uma.com.sa
On-line and Email: 24H and 365 days support maintenance & Service lines 24H
العميل: 24 ساعة و 365 يوم دعم صيانة وخدمات العملاء

الرقم الهاتفي : 013-857-8088
الفاكس : 013-857-9688
الرقم الهاتفي : 013-361-4858
الفاكس : 013-361-4858
الرقم الهاتفي : 013-584-5050
الفاكس : 013-584-5050
الرقم الهاتفي : 013-582-0814

تقرير مفصل عن سيارة

٤٦

بالحق

| | | |
|------------------|---------------|------------|
| القطري | سعود | بندر |
| تاريخ الميلاد ٢٨ | الجنسية سعودي | ١٠٩٩٨٧٦٠٥٤ |
| ت. ٦٠١٣٦٧٦٤٠ / | حي الروضة | لحاء |
| الم | رمز | |
| الجوا | | |

| | |
|------------------|----------------|
| رقم الملف ٢٩٦١ - | الاسم |
| تاريخ الدخول ١٥ | ٢٣٤٩ |
| الصلاحية ١٦ | ٤٩٩٩٠٠٨٩٨ |
| الرقم التسلسلي | ١٦ / ٠٢ / ١٤٣٣ |

| | | | | | |
|-------------|---------------|----|---------|------|-------|
| ٤٦٨٤٥٠٦٧٠ | رقم الهيكل | ٠٩ | التسجيل | ٨٦٦٨ | ب ل ط |
| ٠٥ | نوع الهيكل | ٠٩ | التسجيل | ٨٦٦٨ | ب ل ط |
| سيارة صفي | شارجر | ٠٩ | التسجيل | ٨٦٦٨ | ب ل ط |
| شهادة الفحص | حصولة السيارة | ٠٩ | التسجيل | ٨٦٦٨ | ب ل ط |
| عدد السندرا | ٠٠٠٠٥ | ٠٩ | التسجيل | ٨٦٦٨ | ب ل ط |
| عدد المحاور | | ٠٩ | التسجيل | ٨٦٦٨ | ب ل ط |
| رقم العقد | | ٠٩ | التسجيل | ٨٦٦٨ | ب ل ط |

| | | |
|----------------|--------------------------|----|
| المعلومات ا | المالكين السابقين ٢٦ | ٢٥ |
| الرسوم المسددة | المخالفات غير المسددة ٢٩ | ٢٨ |

T +966 11 252 5800
F +966 11 400 0844
9200 19990

Motor Insurance
6507 Thumamah Road (Takhassusi)
Ar Rabi Area
P.O. Box 86959 Riyadh 11632
Kingdom of Saudi Arabia

هـ +966 11 252 5800
ف +966 11 400 0844
9200 19990

تأمين السيارات
6507 طريق الثمامة (التخصصي)
حي الربيع
ص.ب 86959 الرياض 11632
المملكة العربية السعودية



رقم المرجع: CMS/S&R/00394

31 يوليو 2017م

08 ذو القعدة 1438هـ

تفويض

المحترمين

السادة / شركات التأمين

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

بموجب هذا الخطاب - نفوض نحن الشركة التعاونية للتأمين - السيد / عبدالعزيز علي بن عبده بهادر ، سعودي الجنسية ويحمل الهوية رقم 1066130913 ، تاريخ الميلاد 1410/10/25 هـ ، بإستلام الشيكات المستحقة للتعاونية وذلك عن المطالبات المقدمة لديكم مسبقاً .

هذا للعلم ولكم وتقديرنا و خالص تحياتنا،،،



عبد العزيز الفليح

رئيس وحدة الاسترداد



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 : 100131/2018
Policy No : Motor Private - 95/1 /431795/2015
TP Name : شركة التعاونية للتأمين التعاوني
Nationality & ID : 1093409082
Date of Accident : 22/01/2016
Accident Place : Hidd
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Chrysler Model: C 300 Plate No.: ح ن ح 3046

**تفاصيل التعويض
DETAILS OF INDEMNITY**

| Payment Type | Amount | Excess | Depreciation | Net Amount | Account Doc. |
|----------------------------|-----------|--------|--------------|------------------|--------------|
| Car Repair (for TP) - T.P. | 17,565.00 | 0.00 | | 17,565.00 | 1133 |
| Total to be Paid | | | | 17,565.00 | |

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 نتاجه معروفة أو غير معروفة حاليا أو مستقبلا.

وأقر / نفر 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 إقرار مني بذلك.

Date: 10/01/2018

الاسم
Name

التوقيع
Signature

التقرير مفصل عن سيارة

القطري
تاريخ الميلاد ٢٨
ت. ٦٠١٣٦٤٦٤ /
الم. ب. ٣
الجواز

سعودية
٩٠٩٩٨٩٦٠٨٩
حي الروضة
رمز

رقم الملف ٢٩٦١ -
تاريخ الدخول ١٥
الصلاحيه ١٦
الرقم التسلسلي

الاسم
٣٣٤٩
٤٩٩٩٠٠٨٩٦
/ /
١٦ / ٠٢ / ١٤٣٣
٨٦٦٨ التسجيل

٤٦٨٤٥٠٦٧٠
٥. سيارة ركوب
شهادة المحص
٥٥٥٥٥٥٥٥
عدد المحاور
رقم العقد

٩. خصوصي
رقم الهيكل
نوع الهيكل
طراز السيارة
٠١٨٢٨
اللون الآخر
المدينة حفر الباطن

سيارة ركوب
نودج
٢٠ وزن السيارة
اسود
الغزو اني

المعلومات ال
الرمز

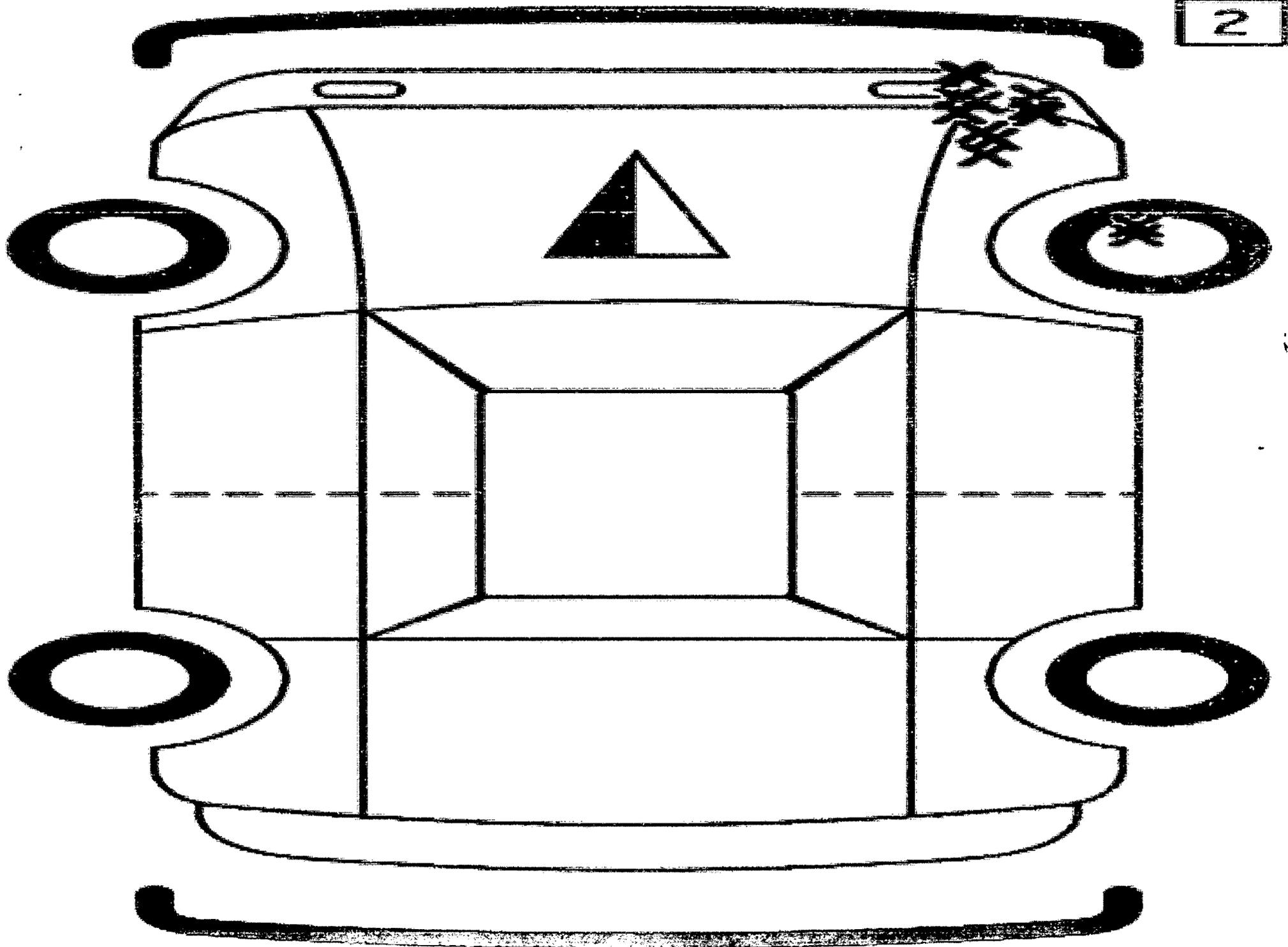
F٦
F٩
السالكين السائقين
السفارات غير المسددة

F٥
F٩
مفوضين
السفارات

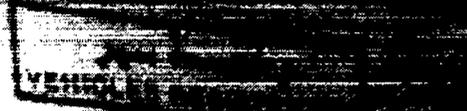
2

رقم الحادث: AK2201166

| | |
|----------------|--------------------------|
| رقم اللوحه | 3046 ح ن ح |
| اسم المالك | NATIONAL COMMERCIAL BANK |
| شركة التأمين | التعاونه للتأمين |
| التصنيف | تأمين شامل |
| الموديل | CHRYSLR |
| تاريخ الصنع | 2015 |
| تاريخ القاعليه | 31/10/2015 |
| تاريخ الانتهاء | 30/09/2016 |
| رقم الوثيقة | 13040486 |



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR



١٠٧٢٢٣٤٤٢٧

هوية المستقيم

وزارة الداخلية
الرياض
٢٠٠٠

2G3CCAFJ8FH0000

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة ٢٠٠ سي

حمولة المركبة ٥

سنة الصنع ٢٠١٥

تاريخ الانتهاء ٢٠٢٠/٠٣/٠١

٢٠١٤
٣٠٤٦

رقم

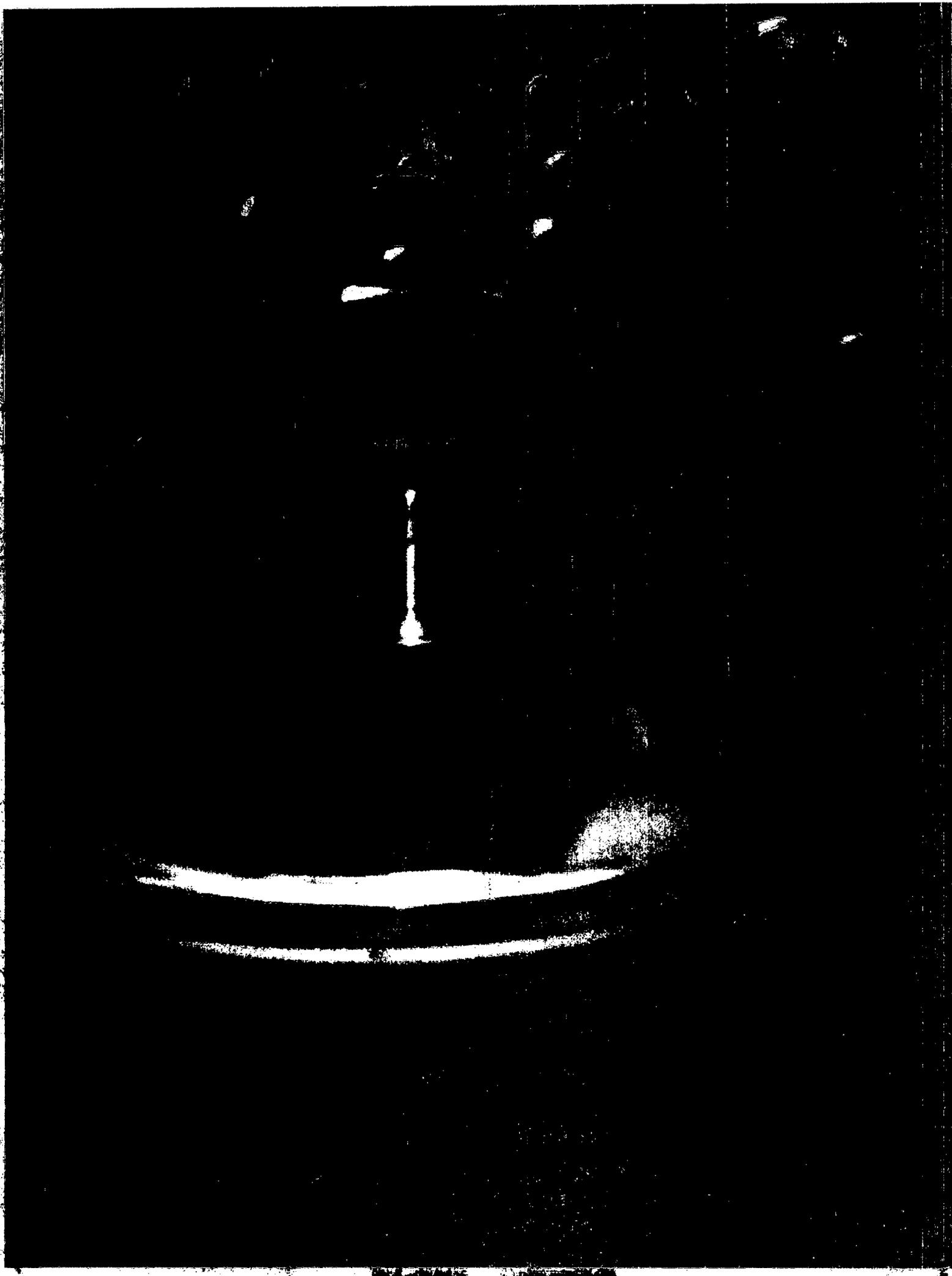
١٩٢٧

رخصي غامق

٢٨٢٢٢٨٤١٠











Debit Note

No : DN-LD-4957909

Date : 01/03/2016

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

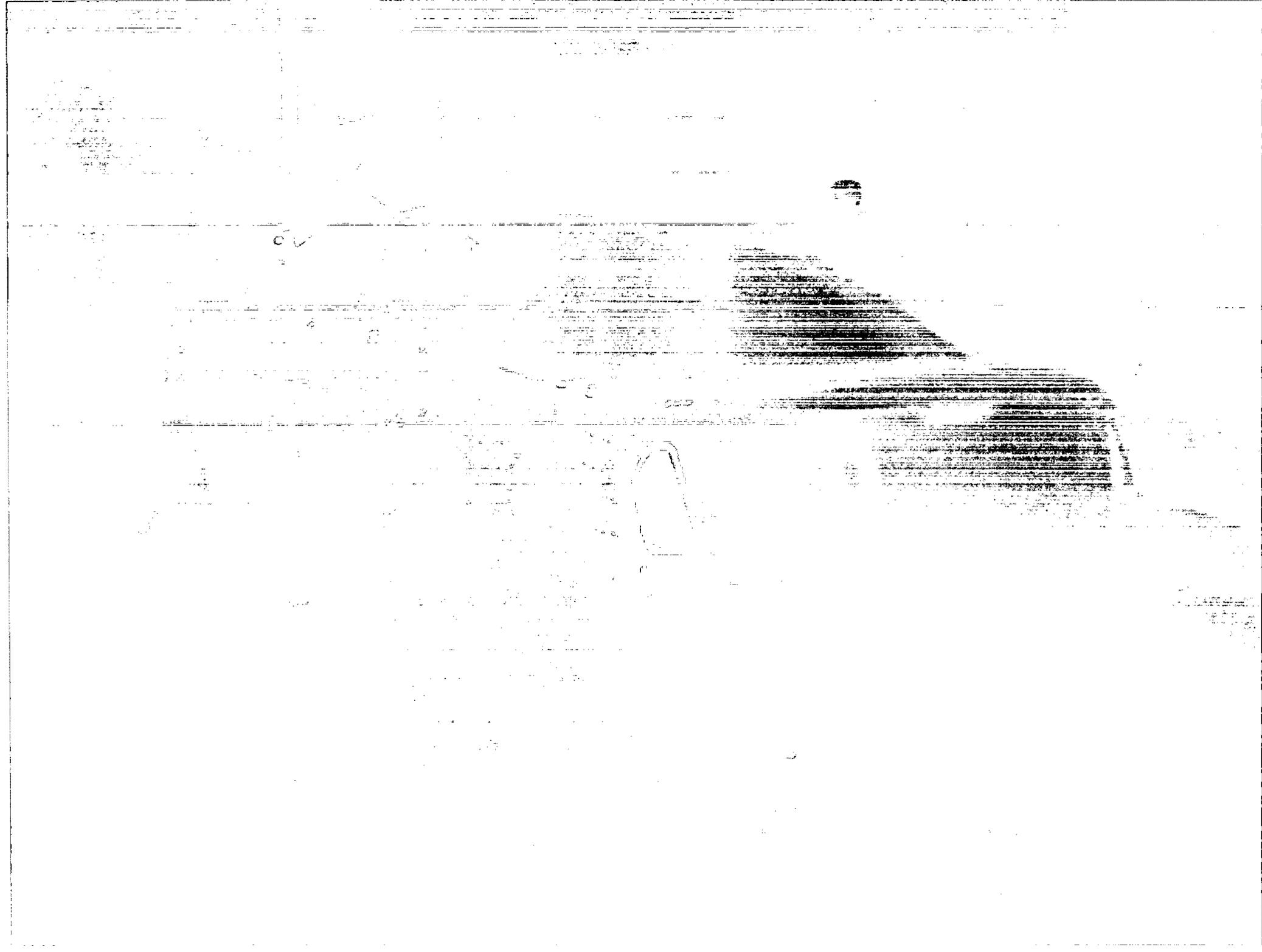
| Reference | Particulars | Amount | SR |
|--------------------------|---|--------|--------|
| Report No : AK2201166 | Accident Date : 22/01/2016 Insured Name : بدر سعود الشمري Your Policy No : 95/1/431795/2015-1 Plate No : ط ل ب 8668 LD Fees with 100 %Liability | 280.00 | |
| Total Amount Due | | SR | 280.00 |

Total Amount (In Words) :

SR - Two hundred eighty only



Signed for and on behalf of the Company



A T W L J

0 0 0 0 L B

10000
K
S
A
●