



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 500018/2015

Policy No : Motor Private - 95/1 /281869/2014

TP Name : وحيد عرنس عبدالغفار الخشن

Nationality & ID : 2262137157

Date of Accident : 31/12/2014

Accident Place : Makkah

Accident Desc. :

Vehicle Details : Make: Mazda

Model: 323

Plate No.: 4060 بر م



تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	1,000.00	0.00		1,000.00	1380
Total to be Paid				1,000.00	

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 قضيي هذا المبلغ الذي وصلني كاملا، انني اسقط جميع الحقوق العائدة لي من جراء الحادث المذكور بعاليه، مهما كانت نتائجه معروفة او غير معروفة حاليا او 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: 12/01/2015

الاسم
Name

التوقيع
Signature

١١٢٥٢ / ١٥ - ٢٢

وليد عرنس عبدالغفار الخشن



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 15/01/2015
Currency Saudi Riyals
Voucher 2045/2015
Customer وحيد عرنس عبدالغفار الخشن
Remarks Settlement Claim_ 500018/2015.Adv_1380

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Settlement Claim_ 500018/2015.Adv_1380	1,000.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 281901 Waheed		1,000.00
Total	Saudi Riyals One Thousand Only		1,000.00	1,000.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(1380/2015)	Motor-Third Party-Payment No(1368/2015) on Clm.No (500018/2015)- Pol.No (95/1/281869/2014) Insured: ...	SAR	1,000.00	1,000.00
Total.			1,000.00	1,000.00

Cheque No.	Date	Bank
281901	15-JAN-15	Samba New (Branch 95 in Makkah)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : وحيد عرنديس عبدالغفار الخشن : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Advice No : 1380 : رقم الإشعار
Advice Date : 12/01/2015 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : ...	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/281869/2014	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 500018/2015	: رقم المطالبة		
Payment No. : 1368/2015	: رقم الدفعة		
Amount Credited :	: قيمة الدفعة	SAR	1,000.00
The Sum of : Saudi Riyals One Thousand Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط ألف ريال سعودي		

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

أحمد عرندس عبد الغفار الخشن

هوية المستخدم ٢٢٦٢١٣٧١٥٧

JM7BJ1234212518

ب ر م ٤٠٦٠

4060 Z R B

نوع التسجيل ٢٢٣
طراز المركبة

حمولة المركبة

سنة الصنع ٢٠٠٧

تاريخ الإقضاء ١٤٣٠/١٢/٠١

ذهبي

٨٤٦٤٦٧٥٠٠

٨٤٦٤٦٧٥٠٠

الرقم التسلسلي

اللون

وزن المركبة

ماركة المركبة

اللون

الرقم التسلسلي

الرقم التسلسلي

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 14هـ

التاريخ 5/8/2015 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (1000) كالتالي:

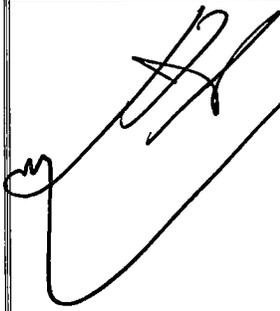
200	قيمة قطع الغيار
800	أجور الإصلاح
	مصاريف
	تقييم شيخ المعارض
مصاريف	نسبة المسئولية
1000	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكلٍ كاملٍ وصحيحٍ.

إدارة المطالبات

مستول المطالبات

اسم المستفيد





وليد عمر بن عبد الحفار الحسني





بيانات المؤمن له

اسم المؤمن: رقم البوليصة: رقم الهوية:
نوع السيارة: رقم اللوحة: موديل السيارة:
تاريخ الحادث: نسبة الخطأ: رقم الجوال:

بيانات الطرف الثالث

اسم المالك (حسب الإستمارة): وليد عزيز عبد الغفار رقم الهوية: ٢٠١٤١٢٧١٥٧ نوع السيارة: هاتشباك
موديل السيارة: ٢٠٢٢ سيياره رقم اللوحة: ب.م. ٤٠٦٠ رقم الجوال: ٠٥٦٤٢٨٨١٧
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني نعم لا

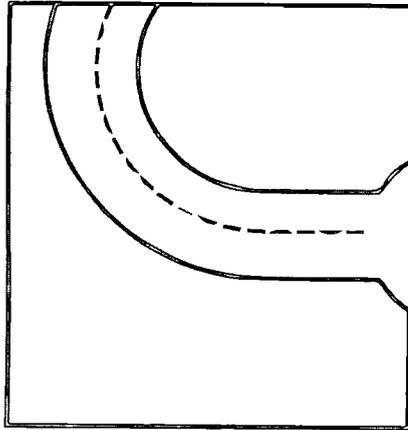
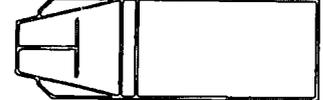
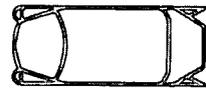
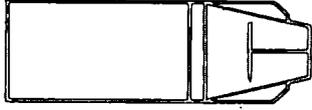
المرفقات

- أصل تقرير المرور/نجم صورة استمارة الطرف الثالث صورة وثيقة التأمين لدينا
 تقديرات الورش الأصل صورة كروكي الحادث صورة السيارة المتضررة
 صورة استمارة المؤمن له تسعيرة قطع الغيار صورة تأمين الطرف الثالث إن وجد

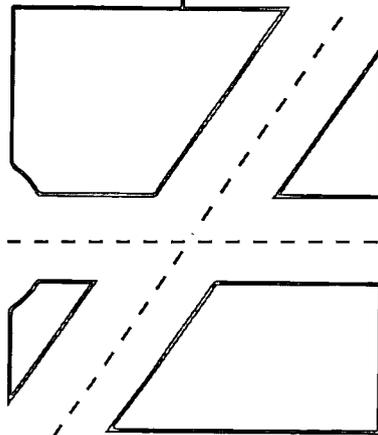
Any further information / Clarification

إيضاحات، معلومات إضافية و رسم كروكي

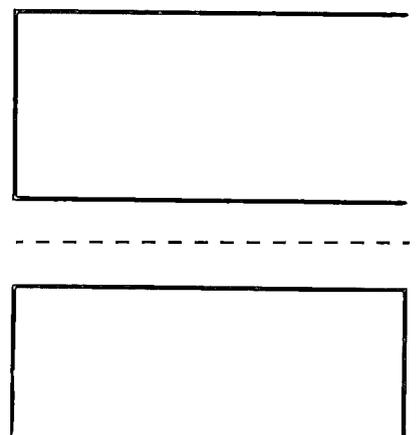
خريطة أضرار الغير T.P. Damage أضرار المؤمن Insured's Damage



Details of accident



مكان الحادث



بيانات عن الحادث

Date & Time of accident: التاريخ والساعة: ٢٠١٤ / ١٤ / ٢١

Location of accident: المكان: ط.م

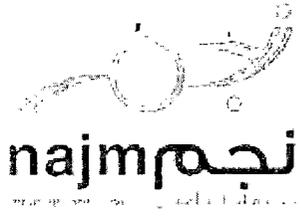
Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث:

استأجر السيد علي الخط السريع اصدمت السيارة الكوردجي
من الجانب اليسار نتيجة اختلال توازن السائق

مقدم الطلب: وليد عزيز التاريخ: ٢٠١٥ / ١ / ٥ التوقيع: وليد عزيز

للاستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): الموظف المستلم: علي لراوي
التوقيع: التاريخ: ٢٠١٥ / ١ / ٥
ملاحظات:



تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination Report
تقرير نهائي
Final Report

12-31-2014	Print Date / تاريخ الطباعة
MC31121410	Case Number / رقم الحالة
31/12/2014 04:39:29	Accident Time / وقت الحادث
الحوادث جدمكة السريع... اتجاه مكة... قبل مدخل الزاوية... وزارة الخة حدة القديمة... // مكة	مكان الحادث Accident Location

Party (3) الطرف	Party (2) الطرف	Party (1) الطرف	الاسم / Name
وحيد ترانس	محمد نهد	تعال حسن علي	
مصري	سعودي	لبنانية	Nationality / الجنسية
47	25		العمر / Age
0564328810	0551108789	0569144682	Mobile No. / رقم الاتصال
2262137157	1068532199	1090134501	License No. / رقم الرخصة
رخصة خاصة	رخصة خاصة		License Type / نوع الرخصة

اسم المالك / Owner Name	طراز المركبة / Model	سنة ولون / year & color	رقم اللوحة / Plate No.
وحيد ترانس	أفورة	2007 / رمادي	3017 ا ط د
323	أفورة	2002 / نيجي	ب ر م 4060
محمد نهد	أفورة	2012 / أحمر	ب ع ع 6789

اسم الشركة / Company Name	رقم الوثيقة / Policy No.	تاريخ الانتهاء / Expiry Date
لوجا الشركة المتحدة للتأمين التجاري	95/1/281869/2014	30/05/2015
/ / 1	/ / 1	/ / 1

عدد أطراف الحادث : 4 عدد الإصابات : 0 عدد الوفيات : 0	سبب الحادث / Cause of Acc.	نسبة المسؤولية / LD%	المؤشرات / indicators	جهة الصدمة / Damage Area
others, others	no sufficient distance, no sufficient distance, others, others	100%	1/1-150NNFF	القدمة front
others, others		0%	1/1-ONNFF	الجانب الأيسر Left Side
0%			1/2-ONNFF	

اسم المحقق ورقمه / Surveyor Name & ID	وصف الحادث / Accident Description
حاتم علي الغامدي	بعد المعاينة والإطلاع والاستماع لأقوال الأطراف تبين لي : ان الطرف الاول كان يسير بخط جدد مكة تجاه مكة واتجاه سيره اصطفه بالطرف الثاني لعدم ترك مسافة كافية وعدم الانتباه وعدم أخذ الحيطة والحذر مما أدى الى فقدان الطرف الثاني على السبيل واستخدامه بالطرف الثالث والرابع ونتج عنه اضرار كما هو موضح بالرسم وبذلك تكون النسبة 100 % على الطرف الاول

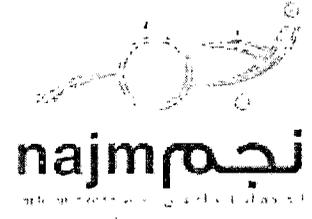
Via Najm Information System.

107 2928268



12-31-2014	Print Date / تاريخ الطباعة
MC31121410	Case Number / رقم الحالة
31/12/2014 04:39:29	Accident Time / وقت الحادث
الحمراء، جدة-مكة السريع... اتجاه مكة... قبل مدخل الزاوية... وزارة الخا... حدة القديمة... مكة //	مكان الحادث Accident Location

تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination Report
تقرير نهائي
Final Report



		Party (4) الطرف	
		رياض مشعل	Name / الاسم
		سعودي	Nationality / الجنسية
		30	Age / العمر
		0542189891	Mobile No. / رقم الاتصال
		1047145378	License No. / رقم الرخصة
		رخصة خاصة	License Type / نوع الرخصة

		لايحلل	Owner Name / اسم المالك
		يارس	Model / طراز المركبة
		نفس / 2000	year & color / سنة ولون
		ي ي ا 781	Plate No / رقم اللوحة

			Company Name / اسم الشركة
			Policy No. / رقم الوثيقة
		/ 1	Expiry Date / تاريخ الانتهاء

		عدد اطراف الحادث : 4 عدد الاصابات : 0 عدد التوقيات : 0	
		others,others	Cause of Acc. / سبب الحادث
			Laws Violated / الأنظمة المخالفة
		0%	LD% / نسبة المسؤولية
		1/1-0NNFF	indicators / المؤشرات
		أماكن متفرقة, different places	Damage Area / جهة الصدمة
			Properties / الممتلكات
			DA Amount / التقديرات

	حكم علي الغامدي	Surveyor Name & ID / اسم المحقق ورقمه
	بعد المعاينة والإطلاع والاستماع لافواه الأطراف تبين لي : ان الطرف الاول كان يسير بخط جده مكة تجاه مكة وأثناء سيره اصطدم بالطرف الثاني لعدم ترك مسافة كافية وعدم الانتباه وعدم أخذ الحيطة والحذر مما أدى الي فقدان الطرف الثاني على السيطره واصطدامه بالطرف الثالث والرابع ونتج عنه اضرار كما هو موضح بالرسم وبذلك تكون النسبة 100 % على الطرف الاول	Accident Description / وصف الحادث

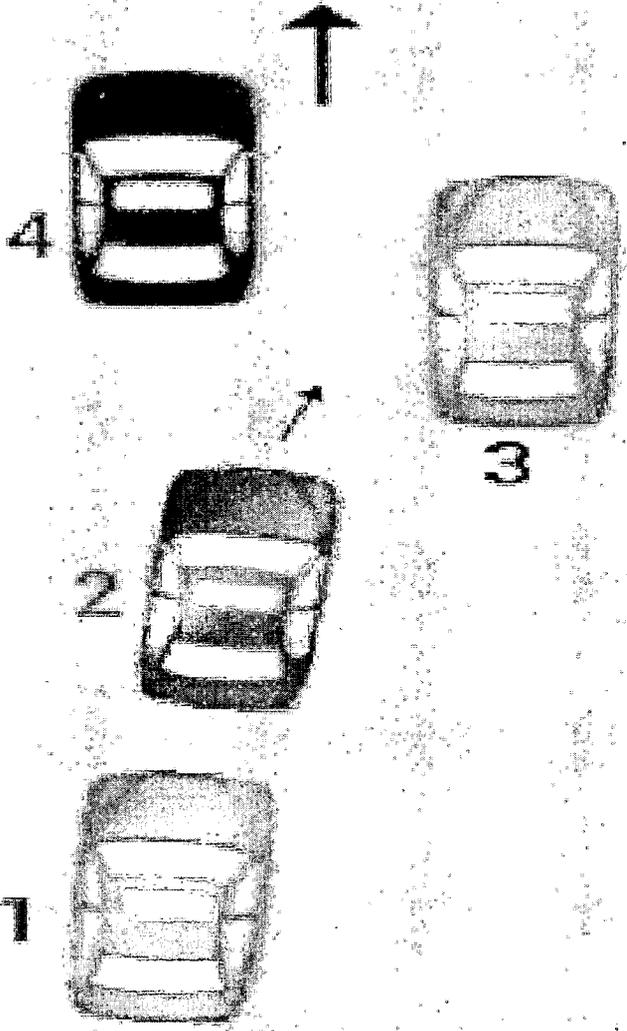


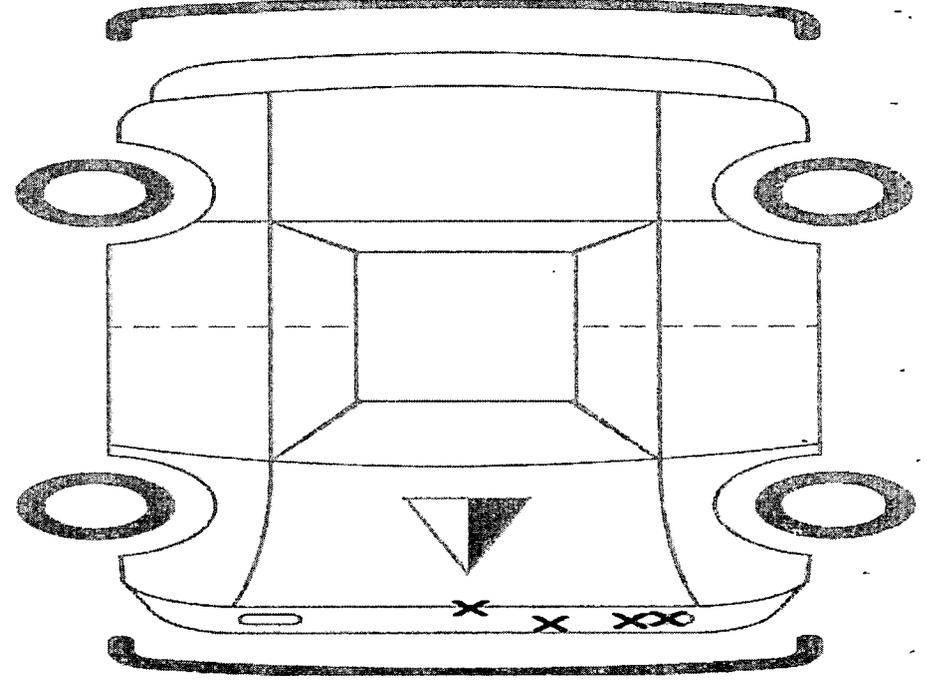
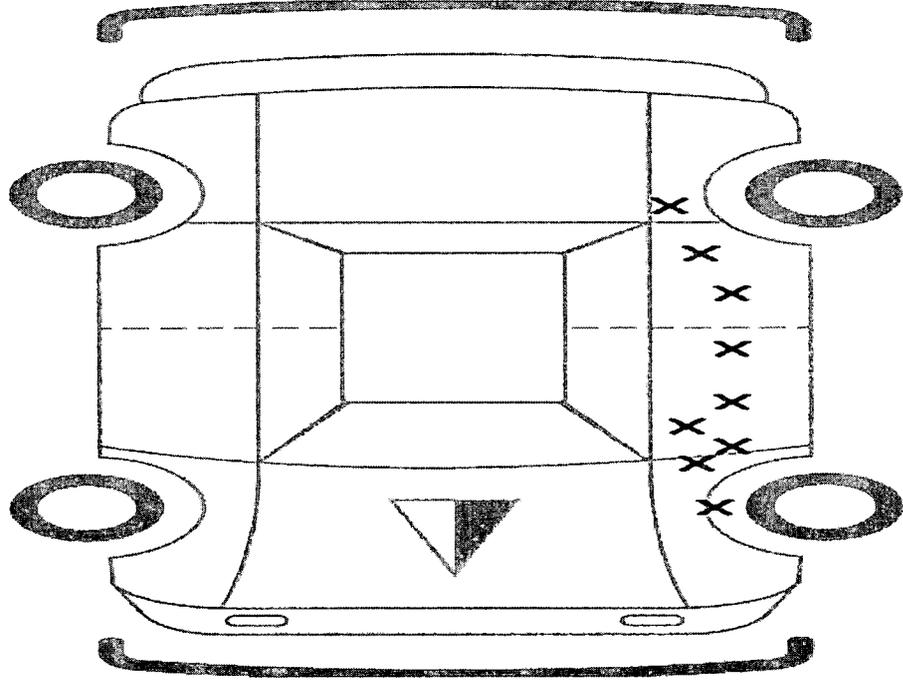
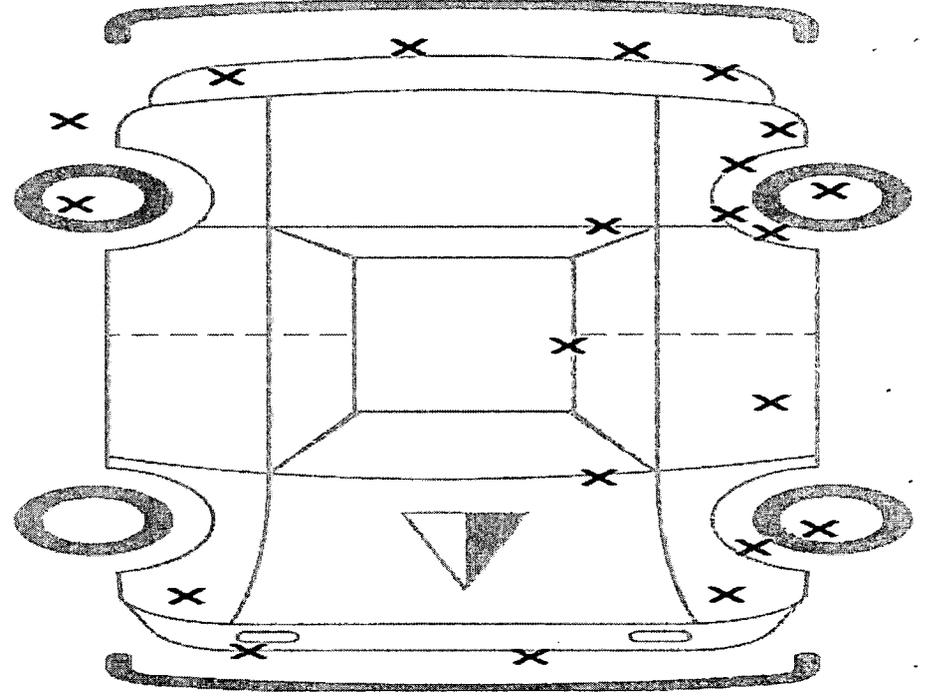
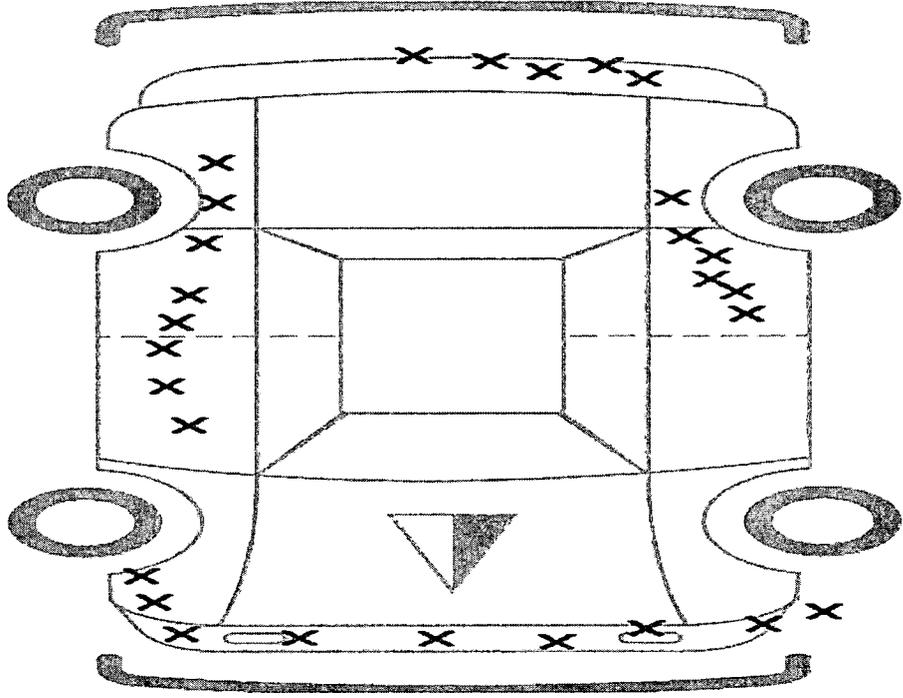
Via Najm Information Systems.

الخدمات



ط / حكة حبة السريح تجاه مكة





التأمين التعاوني
COOPERATIVE ASSURANCE

Insurance Policy / بوليصة التأمين

رقم بوليصة التأمين Policy Issue No. 9912814683314	تاريخ إصدار البوليصة Date of Issue 12/08/2014	تاريخ انتهاء البوليصة Date of Expiry 12/08/2015	السيارة المؤمنة Insured Car
رقم الوثيقة Policy No. 9912814683314	تاريخ الوثيقة Date of Policy 12/08/2014	تاريخ انتهاء الوثيقة Date of Policy 12/08/2015	السيارة المؤمنة Insured Car

بيانات المؤمن به / Insured Details

رقم بوليصة المؤمن به Insured ID 7072929288	اسم المؤمن به / الاسم العربي Insured Name / الاسم العربي	العنوان / العنوان Address / العنوان
0000146012	موتاه محمد / Motah Mj	بومحمد بن محمد السويدي

بيانات السيارة / Vehicle Details

رقم هوية مالك السيارة Vehicle ID	رقم لوحة السيارة Vehicle Plate No	رقم التسلسل Sequence No	نوع هيكل السيارة Type of Body	عدد الركاب Number of Passengers	علامة السيارة Vehicle Make	نوع استخدام السيارة Class of Use	نوع التغطية / التغطية Policy Type / التغطية
091810	طبر 2017	073175008	صانعة	3	موتور	شخصية	تأمين ضد السرقة والاصطدام
0	موتور	073175008	صانعة	3	موتور	شخصية	تأمين ضد السرقة والاصطدام
0	موتور	073175008	صانعة	3	موتور	شخصية	تأمين ضد السرقة والاصطدام
0	موتور	073175008	صانعة	3	موتور	شخصية	تأمين ضد السرقة والاصطدام
0	موتور	073175008	صانعة	3	موتور	شخصية	تأمين ضد السرقة والاصطدام
0	موتور	073175008	صانعة	3	موتور	شخصية	تأمين ضد السرقة والاصطدام
0	موتور	073175008	صانعة	3	موتور	شخصية	تأمين ضد السرقة والاصطدام
0	موتور	073175008	صانعة	3	موتور	شخصية	تأمين ضد السرقة والاصطدام
0	موتور	073175008	صانعة	3	موتور	شخصية	تأمين ضد السرقة والاصطدام

اسم السائق / Driver Name	رقم رخصة السائق / Driver License No	اسم السائق / Driver Name
محمد بن محمد السويدي	073175008	محمد بن محمد السويدي
المساحة الجغرافية / Geographical Area	قيود الاستخدام / Restrictions of the Use	مبلغ القسط الشهري / Premium
بومحمد بن محمد السويدي	شخصية	150
مبلغ القسط الشهري / Premium	رسوم الإصدار / Issue Fee	المجموع على التأمين / Total Premium
150	25	175

Important Notes: This policy is issued on the basis of the information provided by the insured. The insured must read the policy conditions and terms carefully. The policy is subject to the same conditions and terms as the General Conditions & Particulars set out in the back of the policy.

توقيع وتوقيع الشركة / Stamp & Signature

تأمين التعاوني

لبنان صون كين

١٠٧٢٢٢٢٢٢٢٢

6G1EL54B27L891810

3017 Z T A

٢٠١٧ م ط ا

خصوصي

شيطورية

لومينا

١٥٧٩

رصاصي

٢٠٠٧

١٥٣٥/١١/١٠

٢٢٦٦٧٩٨٠٠



مملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية



بطاقة الهوية الوطنية
نسخة ٢

تركلي بن فواز بن حسن الكاملي النمري



١٠٩٠١٣٤٥٠١

الرقم

١٤٤٢/٠٧/١٨ هـ

تاريخ الانتهاء

جدة

جهة الإصدار

جدة

مكان الميلاد

١٤١١/٠٢/١٥ هـ

تاريخ الميلاد



9908134501

تاريخه

جهة الخط

رقم الخط

١٤٤٢/٠٦/٢٩ هـ

جدة

٢٥٥٤٩٦



م / فهد عاتق المطرفي

لقطع غيار السيارات

يوجد لدينا خدمة التوصيل إلى الورش

مجاًناً - جوال: ٠٥٣٣١٥٨٦٦٧

(فرع شارع الحج:)

(فرع شارع الجزائر: ت:)

(تشليح السيف تليفون:)

عسرسس اسسسار

INVOICE



نوع الطلب

Y



MERCURY



BACK ORDER

01/01/2019

التاريخ



MAZDA

74584

رقم المستد



رقم الطلب

كود العميل

صاژدا 2002 ب ر م 4060

الاسم

العنوان

الموقع Location	رقم القطعة PART NO.	اسم القطعة DESCRIPTION	الكمية المنصرفة QTY ISSUED	السعر PRICE CUSTOMER NET	القيمة AMOUNT	سعر التجزئة PRICE RETAIL
999	00000-00008	اصطلب زفر فا	1	20.00	20.00	
999	00000-00072	سراييه بيسسار	1	180.00	180.00	
					200.00	
					0.00	
					200.00	

ففسسا منسشيبين ريبسال لا عبير

مركز الخيمي

للمسكرة والبوية والميكانيكا والكهرباء
مكة المكرمة - الشهداء - خلف السجن العام



فاتورة

ترخيص رقم ٨/1351/ع

تلفون - 5491382

2015/01/01

الموافق

1436/03/10

التاريخ

2002

الموديل:

اللون : ذهبي

ب ر م ٤٠٦٠

رقم اللوحات:

323

-

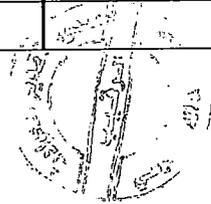
مازدا

نوع السيارة:

تجاري

رقم الهيكل

نوع الإصلاح	قطع الغيار
-----	مرايا باب امامي يسار
-----	اسطب رفر ف جانبي يسار
بابين رفر ف امامي يسار سمكره بويه	-----



المبلغ : 800 ريال ---- ثمان مائة ريال لاغير

توقيع المسئول

sys 2

الختم الرسمي

مركز الأهله لصيانة السيارات

للسمكرة - البوية - الميكانيكا - الكهراء

مكة المكرمة - الشهداء - جوار السجن

ورشة رقم (44) - ت ٥٤٩١٣٢٧

فاتورة



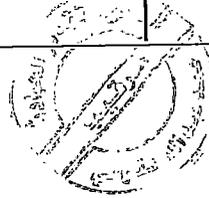
التاريخ 1436/03/10

الموافق 2015/01/01

نوع السيارة : مازدا - 323

رقم اللوحة : ب ر م ٤٠٦٠ اللون : ذهبي : الموديل : 2002
رقم الهيكل تجاري

نوع الإصلاح	قطع الغيار
-----	مرايا باب امامي يسار
-----	اسطب رفر ف جانبي يسار
بابين رفر ف امامي يسار سمكره بويه	-----



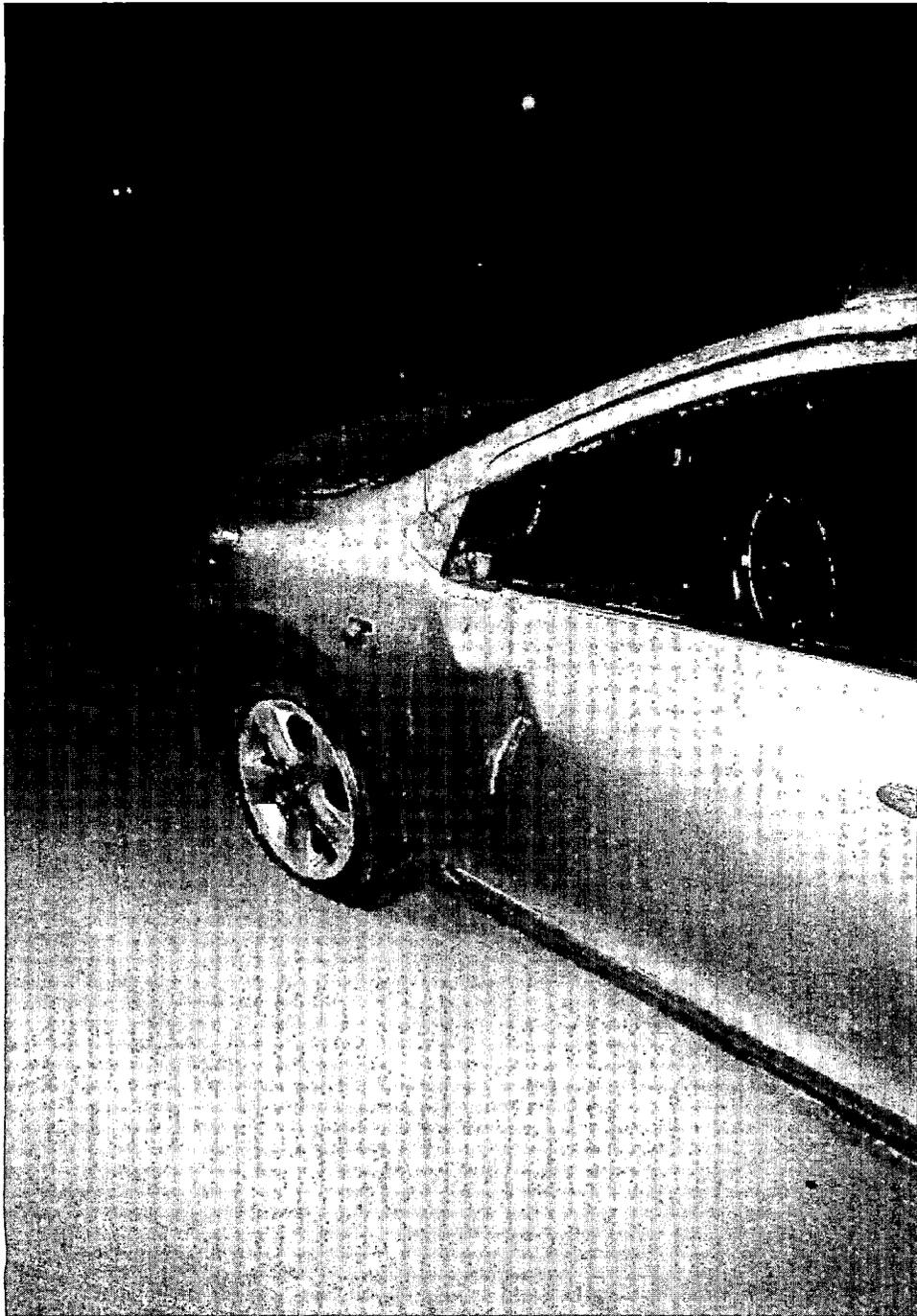
المبلغ: 800

ريال ---- ثمان مائة ريال لاغير

توقيع المسنول

sys 2

الختم الرسمي



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
الوزارة الداخلية

رئيس عرنيس عبد الغفار الخشن

هوية المستظم ٢٢٦٢١٣٧١٥٧

JM7BJ1234212518

٤٠٦٠ م ر ب

4060 Z R B

نوع التسجيل

٢٢٣ سبلان

طراز المركبة

حمولة المركبة

٢٠٠٢

سنة الصنع

١٤٢٤/١٠/٢٠

تاريخ الإتمام

ذهبي

٨٤٦٤٦٧٥٠٠



الرقم القياسي

الرقم الوطني

رقم الترخيص

ماركة المركبة

وزن المركبة

اللون

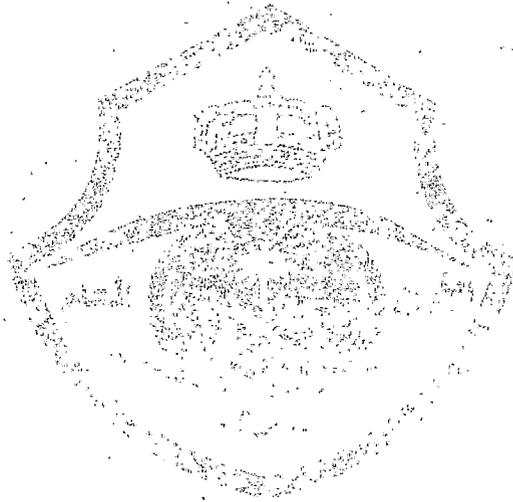
الرقم التسلسلي



قيد رقم رخصة القيادة : ١٠٩٠١٣٤٥٠١ :

او للذهاب لنظام آخر ادخل رقم الطلب : _____

٦١٤. هذا الشخص ليس لديه رخصة.





المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 500018/2015
Policy No : Motor Private - 95/1 /281869/2014
TP Name : الشركة المتحدة للبيع بالتقسيط
Nationality & ID :
Date of Accident : 31/12/2014
Accident Place : Makkah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Toyota Model: Yaris Plate No.: 781 ي ب ر

تفاصيل التعويض DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	12,330.00	0.00		12,330.00	7243
Total to be Paid				12,330.00	

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 و لقاء 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: 01/03/2015

الاسم
Name

المركز التعاوني

التوقيع
Signature

CV

No.: 00286452 رقم:

samba سامبا

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية
فرع الأندلس جدة
ANDALUS BRANCH JEDDAH

05/03/2015

Date: تاريخ:

جدة
Place of Issue: برقي:

Against this cheque
Pay to the order of

دفعوا بموجب هذا الشيك لأمر الشركة المتحدة للبيع بالتقسيط

The amount of

مبلغ وقدر فقط اثنا عشر ألفاً و ثلاثمائة و ثلاثون ريال سعودي

ريال
S.R.

12,330.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
JEDDAH

Signature

توقيع

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذا الخط

٠٠ ٢٨٦٤٥٢ ٢٠٤٠ ١٠٠٠ ٠٠٠٠٤٢٧٢٤٥٥ ٠ ١

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

بطاقة الهوية الوطنية
نسخة ٣

أحمد بن علي بن عوضه الزهراني

الرقم
١٠١٦٢٨١٣٩٤

تاريخ الانتهاء
١٤٤١/٠٥/٠٦ هـ

جهة الإصدار
المنطق
مكان الميلاد
عدي

تاريخ الميلاد
١٣٨٠/٠٧/٠١ هـ

رقم الحفظ
٣٤٢٩٥

جهة الحفظ
الباحه

تاريخه
١٣٩٨/١١/٠٥

1016281394

Signature



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 05/03/2015
Currency Saudi Riyals
Voucher 8980/2015
Customer الشركة المتحدة للبيع بالتقسيط
Remarks Settlement Claim_ 500018/2015.Adv_7243

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Settlement Claim_ 500018/2015.Adv_7243	12,330.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 286453 UISC		12,330.00
Total	Saudi Riyals Twelve Thousand Three Hundred Thirty Only		12,330.00	12,330.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(7243/2015)	Motor-Third Party-Payment No(7118/2015) on Clm.No (500018/2015)- Pol.No (95/1/281869/2014) Insured: ...	SAR	12,330.00	12,330.00
Total.			12,330.00	12,330.00

Cheque No.	Date	Bank
286452	05-MAR-15	Samba New (Branch 95 in Makkah)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : الشركة المتحدة للبيع بالتقسيط : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 7243 : رقم الإشعار
Advice Date : 01/03/2015 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : ...	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/281869/2014	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 500018/2015	: رقم المطالبة		
Payment No. : 7118/2015	: رقم الدفعة		
Amount Credited : Saudi Riyals Twelve Thousand Three Hundred Thirty Only	: قيمة الدفعة	SAR	12,330.00
The Sum of : فقط اثنا عشر ألفاً وثلاثمائة و ثلاثون ريال سعودي	: مبلغ وقدره		

تفويض باستلام شيك

التاريخ: ٢٠١٥ / ٢ / ١٠

السادة/ الشركة المتحدة للتأمين التعاوني المحترمين
نفيدكم بأننا قد فوضنا السيد/ محمد عوض الزهران

..... الجنسية، هوية/ إقامة رقم: ١٠١٦٢٨١٣٥٩٤

بإجراء التسوية واستلام الشيك بمبلغ المطالبة نيابة عن الشركة المتحدة للبيع بالتقسيط وتوقيع
المخالصة النهائية الصادرة عن الشركة المتحدة للتأمين التعاوني.

وذلك عن السيارة بارسي.....

لوحة رقم ٠٧٨١ بي.....

موديل ٢٠١٧.....

رقم العقد ٨٠٠٢٤٦٨.....

رقم جوال المفوض ٠٥٢٥٩٩٠٥٠٦.....

وذلك لاستخدام شركة التأمين وكل ما يتعلق بالإجراءات المتخذة في معرض تقديم المطالبة واستلام
المبلغ.

على أن يعتبر توقيع المخالصة من المفوض بمثابة إبراء ذمة نهائي وقطعي لا يحق بعده له أو
للمتسبب بالحادث المؤمن لدى الشركة أو الشركة المتحدة للبيع بالتقسيط الرجوع على الشركة بأي
حق أو مطلب فيما يتعلق بالحادث موضوع المطالبة.

اسم العميل	<u>محمد عوض الزهران</u>
رقم الشيك	
مبلغ الشيك	<u>١٢٠٠٠ / ٧٠</u>
رقم اللوحة	<u>٠٧٨١ بي</u>

وتقبلوا تحيتنا

ختم الشركة المتحدة للبيع بالتقسيط

توقيع المفوض له

ختم شركة التأمين

الرجاء إحضار صورته من هوية المالك أو الترخيم إذا كان المالك شركة أو مؤسسة وكتابة التفويض باللون الأزرق



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

وثيقة ملكية
E.OWNERSHIP DOC

ف

٨٠٠٤٤٦٨

اسم المالك: ع/الوجه

رقم الهوية: ٧٠١٤٩٦٤٤٤

رقم الهيكل: ٧٠١٤٩٦٤٤٤

رقم اللوحة: ٧٠١٤٩٦٤٤٤ نوع التسجيل: خ

مärke المركبة: سوزوكي طراز المركبة: ٧٠١٤٩٦٤٤٤

وزن المركبة: ٧٠١٤٩٦٤٤٤ حمولة المركبة: ٧٠١٤٩٦٤٤٤

اللون: ٧٠١٤٩٦٤٤٤ سنة الصنع: ٧٠١٤٩٦٤٤٤

تاريخ ملكية المركبة: ٧٠١٤٩٦٤٤٤ رقم المساق: ٧٠١٤٩٦٤٤٤



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : Al Najm For Insurance Services : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 7244 : رقم الإشعار
Advice Date : 01/03/2015 : تاريخ الإشعار
Account No : 34000030 Code : 4715 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : ...	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/281869/2014	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 500018/2015	: رقم المطالبة		
Payment No. : 7119/2015	: رقم الدفعة		
Amount Credited : :	: قيمة الدفعة	SAR	280.00
The Sum of : Saudi Riyals Two Hundred Eighty Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط مائتان وثمانون ريال سعودي		

Debit Note

No : DN-LD-3368626

Date : 31/12/2014

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : MC31121410	Accident Date : 31/12/2014 Insured Name : نهال حسن علي Your Policy No : 95/1/281869/2014 Plate No : م ط ا 3017 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

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ : / / 14هـ

التاريخ : / / 2015 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (١٢٣٠) كالتالي:

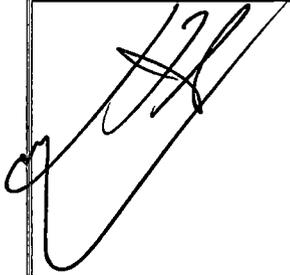
	قيمة قطع الغيار
	أجور الإصلاح
٣٠٠٠	مصاريف
١٢٠٠	تقييم شيخ المعارض
	نسبة المسؤولية
١٢٣٠	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكلٍ كاملٍ وصحيح.

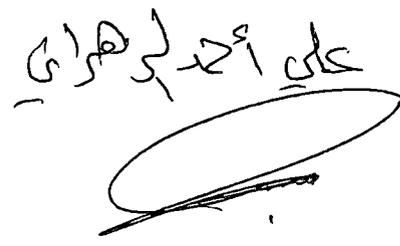
إدارة المطالبات

مسئول المطالبات

اسم المستفيد



علي أحمد لمرهري





بيانات المؤمن له

اسم المؤمن: رقم البوليصة: رقم الهوية:
نوع السيارة: رقم اللوحة: موديل السيارة:
تاريخ الحادث: نسبة الخطأ: رقم الجوال:

بيانات الطرف الثالث

اسم المالك (حسب الإستمارة): الشركة التي للبيح رقم الهوية: نوع السيارة: سيارة
موديل السيارة: رقم اللوحة: ٧٨١ رقم الجوال: ٥٥٩٦٠٩٢٢٦
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني نعم لا

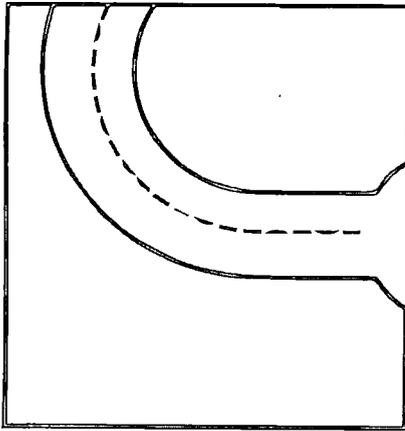
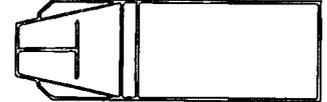
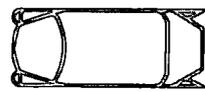
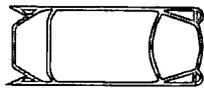
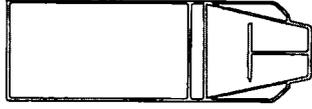
المرفقات

أصل تقرير المرور/نجم صورة استمارة الطرف الثالث صورة وثيقة التأمين لدينا
 تقديرات الورش الأصل صورة كروكي الحادث صورة السيارة المتضررة
 صورة استمارة المؤمن له تسعيرة قطع الغيار صورة تأمين الطرف الثالث إن وجد

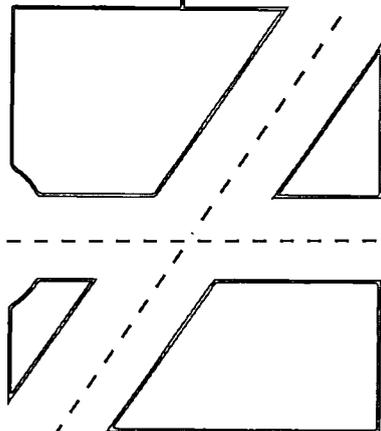
Any further information / Clarification

أيضاحات، معلومات إضافية و رسم كروكي

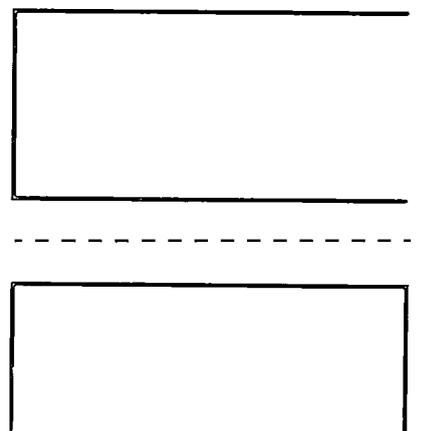
خريطة أضرار الغير T.P. Damage أضرار المؤمن Insured's Damage



Details of accident



مكان الحادث



بيانات عن الحادث

التاريخ والساعة: Date & Time of accident

المكان: Location of accident

شرح ظروف الحادث: Circumstances of the accident

الطريق الرئيسي وصار الجنب والكنون

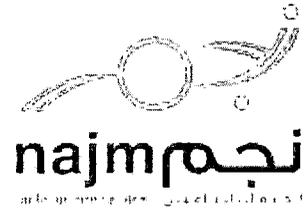
التاريخ: ١٥ / ٤ / ٢٠١٤ التوقيع:
مقدم الطلب: علي أحمد العلي

للاستعمال الرسمي

الموظف المستلم: محمد الجازي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع):
التوقيع:
ملاحظات:

التاريخ: ١٥ / ٤ / ٢٠١٤



تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination
Report
تقرير نهائي
Final Report

12-31-2014	تاريخ الطباعة / Print Date
MC31121410	رقم الحادثة / Case Number
31/12/2014 04:39:29	وقت الحادث / Accident Time
الحمراء, جدة-مكة السريع.... اتجاه مكة.... قبل منخل الراية.... وزارة الخارطة القديمة للمدينة // مائة	مكان الحادث / Accident Location

الطرف (3) Party	الطرف (2) Party	الطرف (1) Party	الاسم / Name
وحيد عرندس	محمد نهد		
مصري	سعودي		الجنسية / Nationality
47	25		العمر / Age
0564328810	0551108789	0569144682	رقم الاتصال / Mobile No.
2262137157	1068532199	1090134501	رقم الرخصة / License No.
رخصة خاصة	رخصة خاصة		نوع الرخصة / License Type

الطرف (3) Party	الطرف (2) Party	الطرف (1) Party	اسم المالك / Owner Name
وحيد عرندس	محمد نهد	نهال جويهي	
323	أخضر	لوحيتا	نموذج المركبة / Model
نوبي / 2002	أخضر / 2012	رماسي / 2007	سنة ولون / year & color
ب ر د 4060	ب ع ع 6789		رقم اللوحة / Plate No.

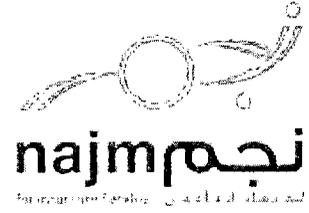
الطرف (3) Party	الطرف (2) Party	الطرف (1) Party	اسم الشركة / Company Name
			UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني
			رقم الوثيقة / Policy No.
/ / 1	/ / 1	30/05/2015	تاريخ الانتهاء / Expiry Date

الطرف (3) Party	الطرف (2) Party	الطرف (1) Party	سبب الحادث / Cause of Acc.
others, others	others, others	no sufficient distance, no sufficient distance, others, others	عدد أطراف الحادث : 4 عدد الاصطبات : 0 عدد التوقيات : 0
0%	0%	100%	الأخطاء المخالفة / Laws Violated
1/2-DNFFF	1/1-DNFFF	1/1-150NFFF	نسبة المسؤولية / LD%
الجانب الأيسر, Left Side	الجانب الأيمن الأمامي, Front Right Side, الجانب الأيمن الخلفي, Rear Right Side	المقدمة, front	المؤشرات / indicators
			جهة الصدمة / Damage Area
			المتكسرات / Properties
			التقديرات / DA Amount

الطرف (3) Party	الطرف (2) Party	الطرف (1) Party	اسم المحقق ورقمه / Surveyor Name & ID
			حاتم علي الغامدي
			وصف الحادث / Accident Description
			بعد المعاينة والإطلاع والاستماع لأقوال الأطراف تبين لي : ان الطرف الاول كان يسير بخط جدد مكة تجاه مكة وأثناء سيره اصطدم بالطرف الثاني لعدم ترك مسافة كافية وعدم الانتباه وعدم اخذ الحيطة والحذر مما أدى إلى فقدان الطرف الثاني على السبوطه واصطدامه بالطرف الثالث والرابع وتنتج عنه اضرار كما هو موضح بالرسم وبذلك تكون النسبة 100 % على الطرف الاول

Via Najm Information System.





12-31-2014	Print Date / تاريخ الطباعة
MC31121410	Case Number / رقم الحالة
31/12/2014 04:39:29	Accident Time / وقت الحادث
الحمراء, جدة-مكة السريع... اتجاه مكة... قبل مدخل الترابية... وزارة الخاء حبة القديمة ع الميناء //	مكان الحادث Accident Location

تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination Report
تقرير نهائي
Final Report

معلومات السائق Driver Info.		الطرف (4) Party (4)
Name / الاسم	رياض مشعل	
Nationality / الجنسية	سعودي	
Age / العمر	30	
Mobile No. / رقم الاتصال	0542189891	
License No. / رقم الرخصة	1047146378	
License Type / نوع الرخصة	رخصة خاصة	

معلومات المركبة Veh. Info.		اسم المالك / Owner Name	لايحمل
		طراز المركبة / Model	يارس
		سنة ولون / year & color	فضي / 2000
		رقم اللوحة / Plate No	781

التأمين Ins. Info.		اسم الشركة / Company Name	
		رقم الوثيقة / Policy No.	
		تاريخ الانتهاء / Expiry Date	/ / 1

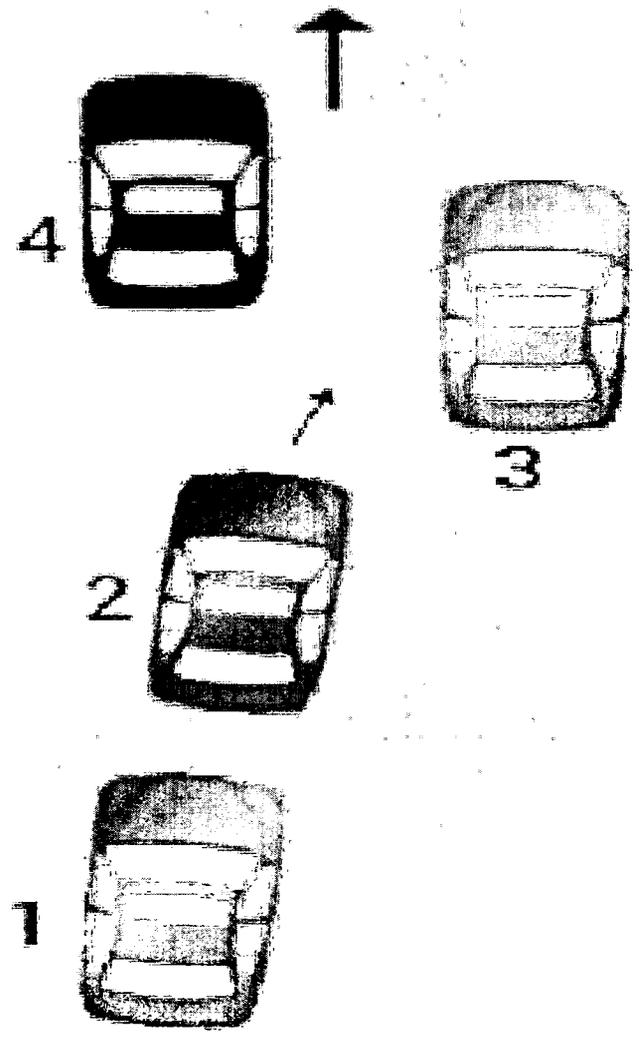
معلومات الحادث Accident Info		عدد اطراف الحادث : 4 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0	
		Cause of Acc. / سبب الحادث	others, others
		Laws Violated / الأخطاء المخالفة	
		نسبة المسؤولية / LD%	0%
		المؤشرات / indicators	1/1-0NFFF
		جهة الصدمة / Damage Area	أماكن متفرقة, different places
		الملكيات / Properties	
		التقديرات / DA Amount	

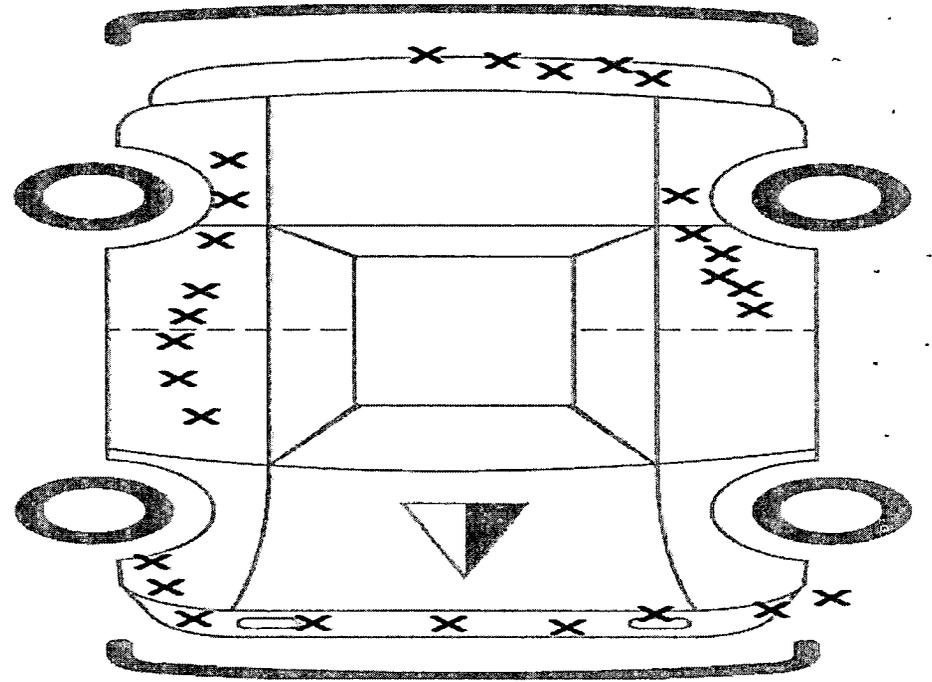
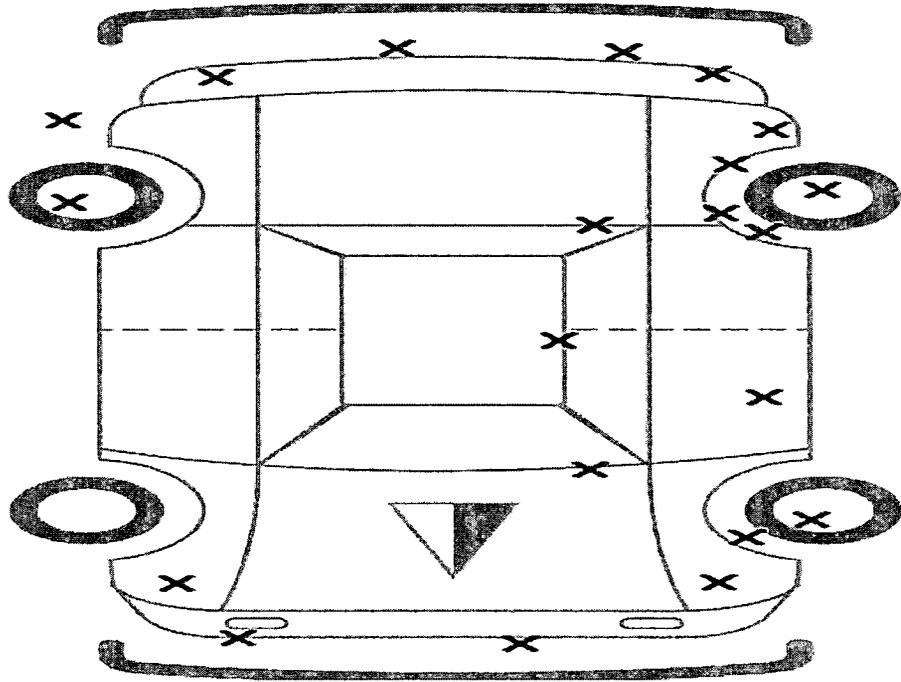
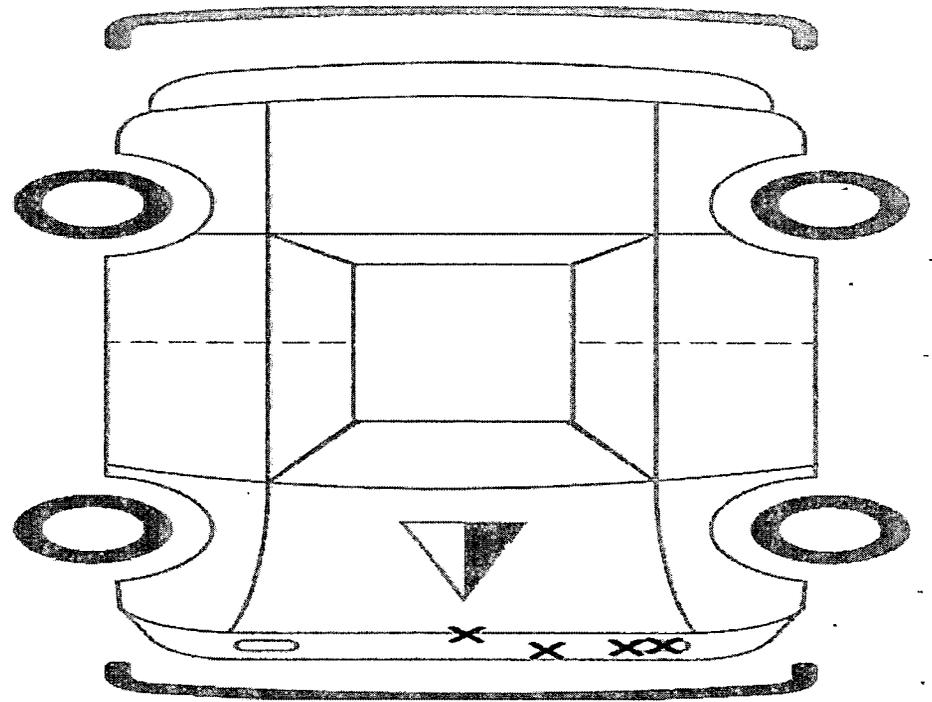
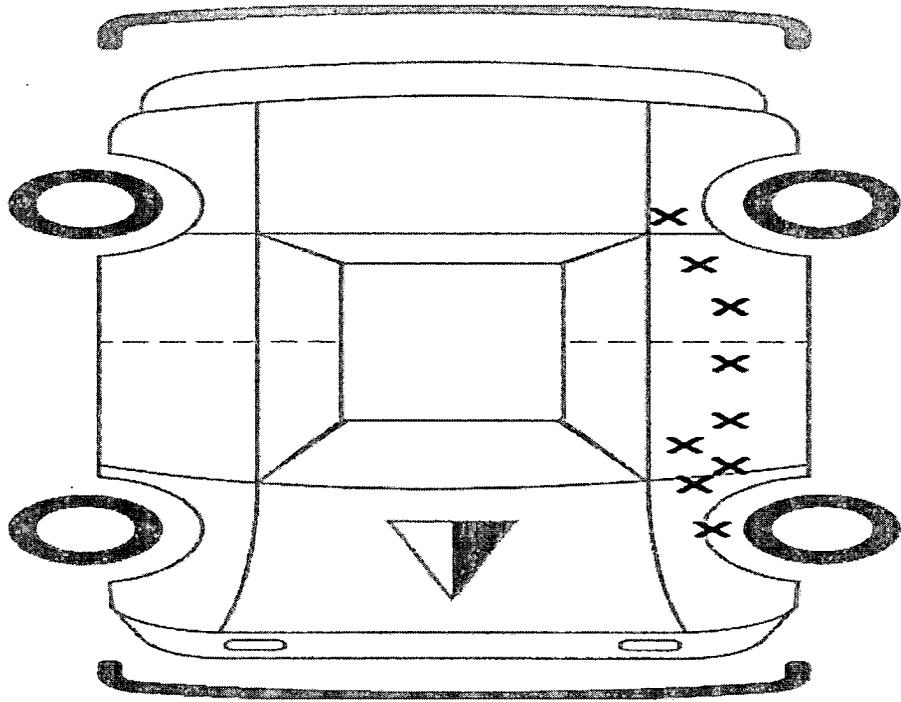
معلومات المحقق Surveyor Info		اسم المحقق ورقمه / Surveyor Name & ID	حاتم علي الغامدي
		وصف الحادث / Accident Description	بعد المعاينة والإطلاع والاستماع لافواه الأطراف تبين لي : ان الطرف الاول كان يسير بخط جده مكة تجاه مكة واتناء سيره اصطدم بالطرف الثاني لعدم ترك مسافة كافية وعدم الانتباه وعدم اخذ الحيطة والحذر مما ادى الي فقدان الطرف الثاني على السيطره واصطدامه بالطرف الثالث والرابع وتنتج عنه اضرار كما هو موضح بالرسم وبذلك تكون النسبة 100 % على الطرف الاول





ط / مكة جدة السريع تجاه مكة





Insurance Policy / وثيقة التأمين

رقم الوثيقة / Policy No.	120081436
رقم الترخيص / License No.	120081436
معلومات التأمين / Insurance Info	120081436
معلومات العميل / Customer Info	120081436

Insured Details / بيانات المؤمن له

رقم هوية المؤمن له / Insured ID	1072928268
اسم المؤمن له / Insured Name	[Redacted]
العنوان / Address	[Redacted]
رقم الهاتف / Mobile No.	0508144082

Vehicle Details / بيانات المركبة

رقم هوية مركبة الشركة / Vehicle ID	[Redacted]
رقم لوحة المركبة / Vehicle Plate No.	[Redacted]
رقم التسلسل / Sequence No.	326179200
لون المركبة / Color	[Redacted]
نوع هيكل المركبة / Type of Body	[Redacted]
عدد الركاب / Number of Passengers	[Redacted]
مركبة الشركة / Vehicle Make	[Redacted]
طراز من الاستخدام / Class of Use	[Redacted]
نوع تسجيل المركبة / Plate Type	[Redacted]
نوع التغطية / Policy Type	[Redacted]
اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name	[Redacted]
رقم لوحة المركبة / Vehicle License No.	[Redacted]
نوع المركبة / Vehicle Model	[Redacted]
سنة المركبة / Make Year	[Redacted]

اسم السائق / Driver Name	[Redacted]
رقم رخصة القيادة / Driving License No.	[Redacted]
المنطقة الجغرافية / Geographical Area	[Redacted]
قيود الاستخدام / Restrictions of the use	[Redacted]
مبلغ الأقساط / Premium	450
رسوم الإصدار / Issue Fee	25
إجمالي مبلغ التأمين / Total Premium	475

Important Notes
 This policy is issued on the basis of the information provided by the insured. The insured warrants that the personal data contained in this policy is correct and valid and should not be used for any fraudulent purposes. The insured is subject to the terms & conditions & the general exclusions & limitations set forth in the text of the policy.

ملاحظات هامة
 تم إصدار هذه الوثيقة بناءً على المعلومات التي قدمها المؤمن له. المؤمن له يقر بأن البيانات الشخصية الواردة في هذه الوثيقة صحيحة ولا ينبغي استخدامها لأغراض احتيالية. المؤمن له يخضع لشروط وأحكام وثيقة التأمين وقيودها واستثناءاتها وتقييدها الواردة في نص الوثيقة.

ختم وتوقيع الشركة / Stamp & Signature

شركة التأمين

٢٠١٧

١٠٧٢٢٢٧١١

6G1EL54B27L891810

3017 Z T A

٢٠١٧

خصوصي

شيفونية

لومينا

١٥٧٩

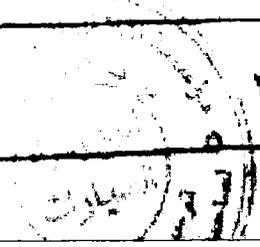
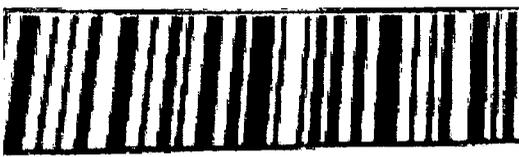
٥

رصاصي

٩٠٠٧

١٤٣٥/١١/١٠

٢٢٦١٧٩٨٠٠



نقلیات العتیبی

لسحب السيارات

التاريخ ٩ / ٣ / ١٤٣٦ هـ

الموافق ٢٠ / ١ / ٢٠١٤ م

فاتورة

الاسم:

رقم اللوحة	٧٨١ - ١ - ١
نوع السيارة	١ - ١ - ١
موديل	٧ - ١ - ١ / ١ - ١ - ١
# - #	سيارة لسيارة من نوع لسيارة لسيارة
	التقدير رقم ١ من سبغ
	طائف المطارعتا
# ٥٥ - #	المبلغ كتابة: كمسألة وكمسألة ريال

المستلم: مأجور ٢٠١٤ م

التوقيع:

رقم جوال السائق

٠٥٤٢٤٥٢٣٣٦

٠٥٦٦٦٤٠٠٥٦

0112

★ مركز الخيمي رسوم تقدير ١٠ ريال

★ مركز الجنوب رسوم تقدير ١٠ ريال

★ مركز الأهله رسوم تقدير ١٠ ريال

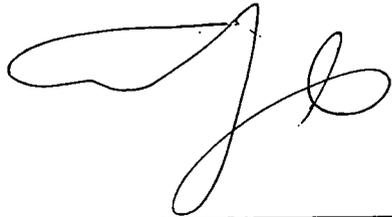
★ صورة السيارة (كل نسخة ١٠ ريال) + صورة ١ -

★ رقم اللوحة ٧٨١ / ٥

٥ - ٥ - ٥

★ نوع السيارة قفص

★ لون السيارة ابيض



★ موديل ٧ - - ٥

مركز الخيمي

للسمكرة والبوية والميكانيكا والكهرباء

مكة المكرمة - الشهداء - خلف السجن العام



فاتورة

ترخيص رقم ٨/1351/ع

تلفون - 5491382

2014/12/31

الموافق

1436/03/09

التاريخ

2007

الموديل:

اللون: فضي

ي ب ر ٧٨١

رقم اللوحات:

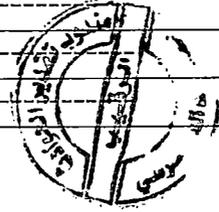
يارس -

نوع السيارة:

2368147

رقم الهيكل

نوع الإصلاح	قطع الغيار
سيارة انقلاب كامل	
غير صالحة	
تالف	



0 ريال 0

المبلغ:

توقيع المسئول

sys 2

الختم الرسمي



مركز الجنوب

للمركبة والبوية والميكانيكا والكهرباء

مكة المكرمة - الشمسان - خلف السجن العام

تخصيص رقم ٢١٦٠٦ / هـ

فاتورة

2014/12/31

الموافق

1436/03/09

التاريخ

2007 : الموديل : اللون : فضي : رقم اللوحة : ي ب ر ٧٨١ : نوع السيارة : بارس -

رقم المحرك 2368147

نوع الإصلاح
سيارة انقلاب كامل
غير صالحة
تالف

قطع الغيار



المبلغ : ريال ---

توقيع المسنول

sys 2

الختم الرسمي

مركز الأهله لصيانة السيارات

للسفكرة - البوية - الميكانيكا - الكهرباء

مكة المكرمة - الشهداء - جوار السجن

ورشة رقم (44) - ت ٥٤٩١٣٢٧

فاتورة



1436/03/09

التاريخ

رقم الهيكل 2368147

2014/12/31

الموافق

2007

الموديل :

اللون :

اللون

٧٨١

ي ب ر

رقم اللوحة :

بارس

-

نوع السيارة :

بارس

نوع السيارة :

نوع الإصلاح	قطع الغيار
سيارة انقلاب كامل	-----
غير صالحة	-----
تالف	-----

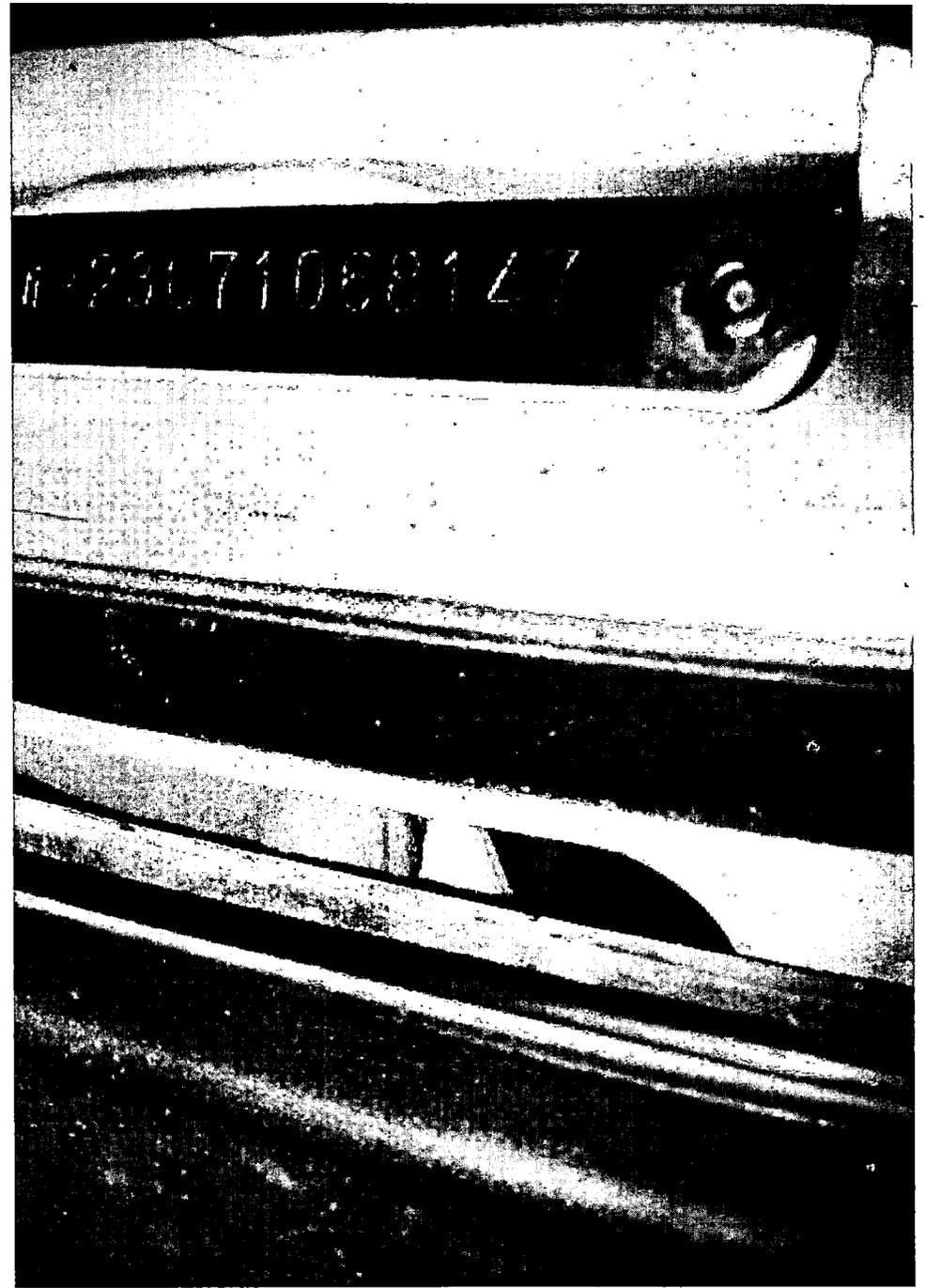
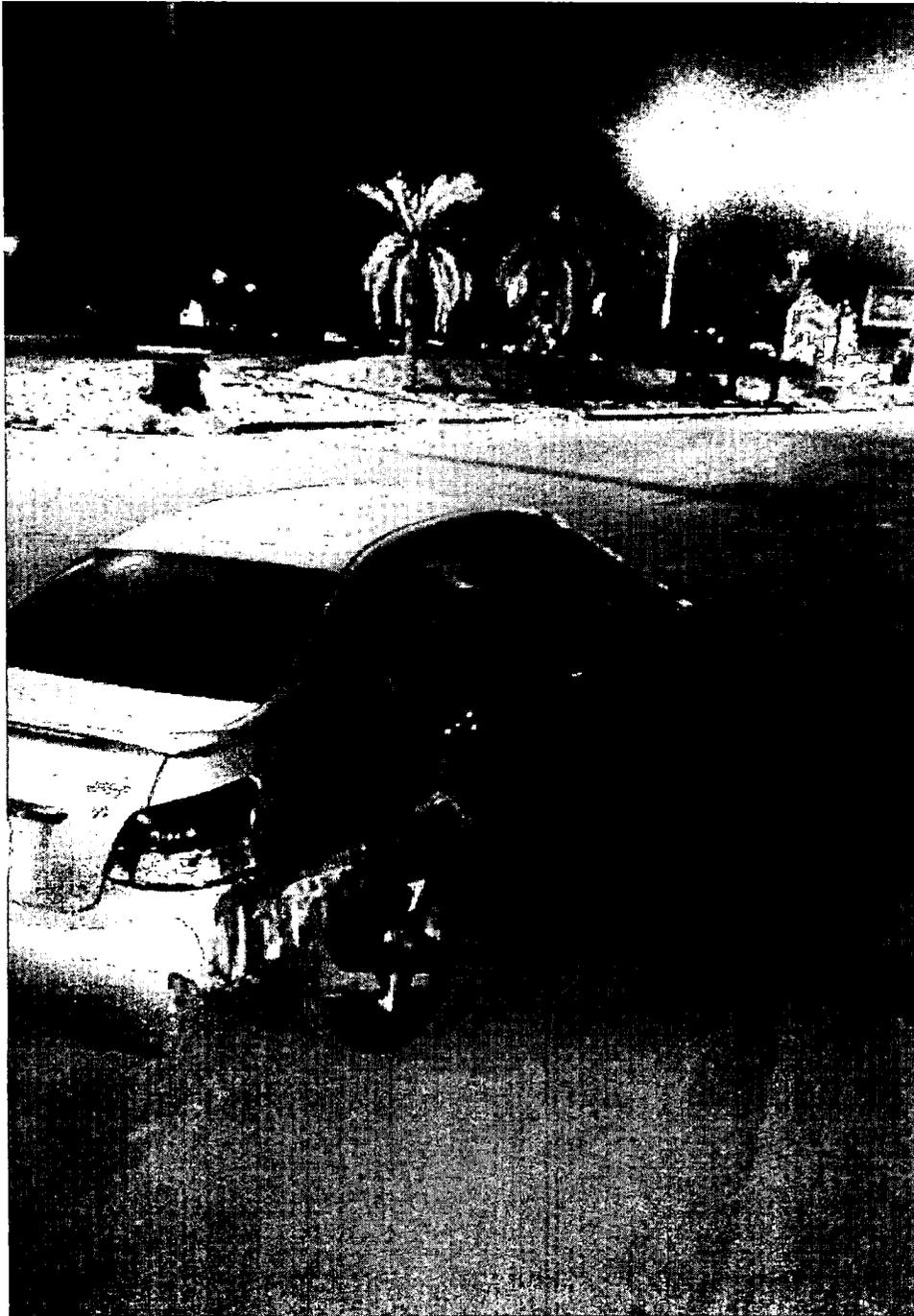


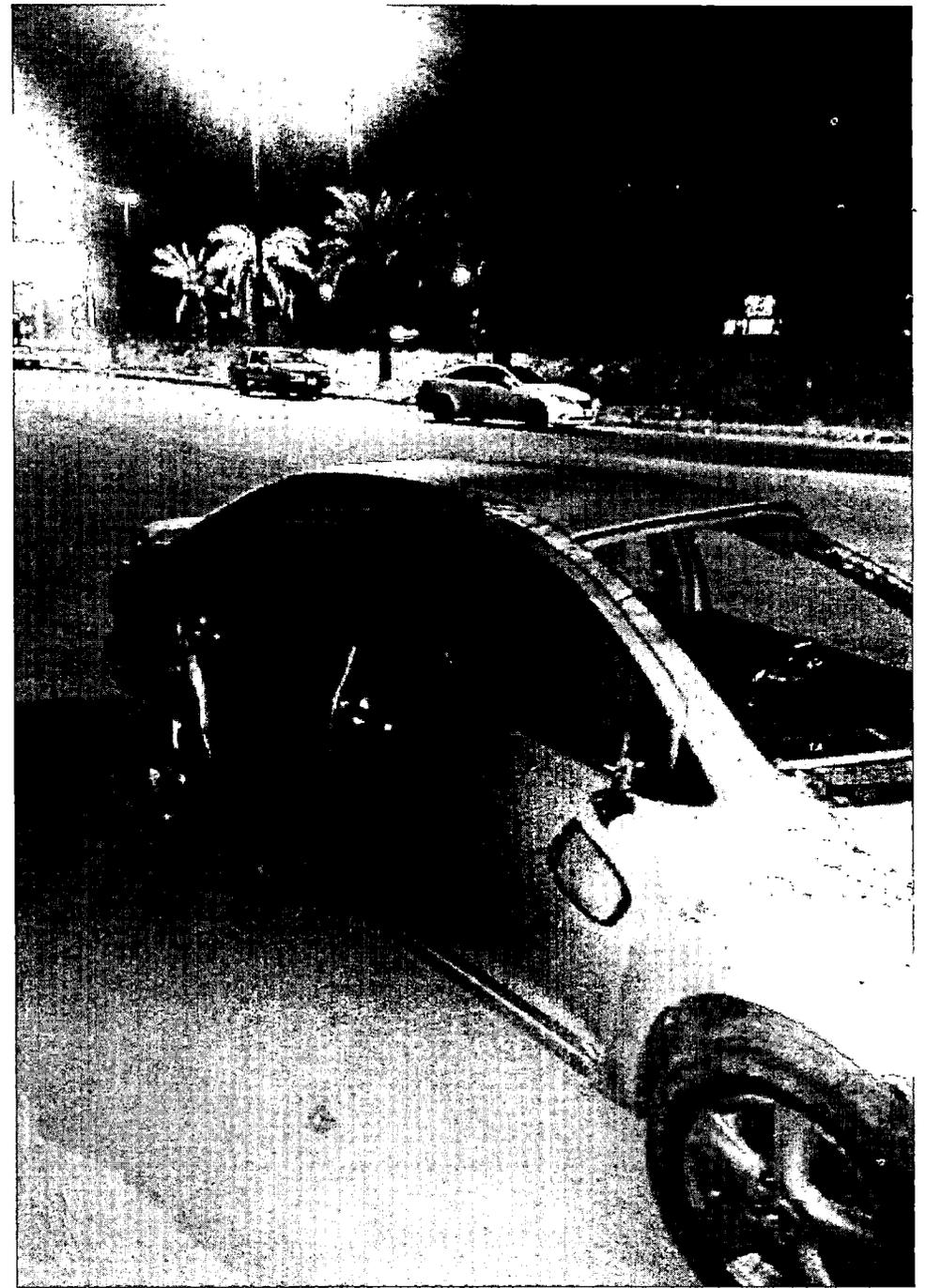
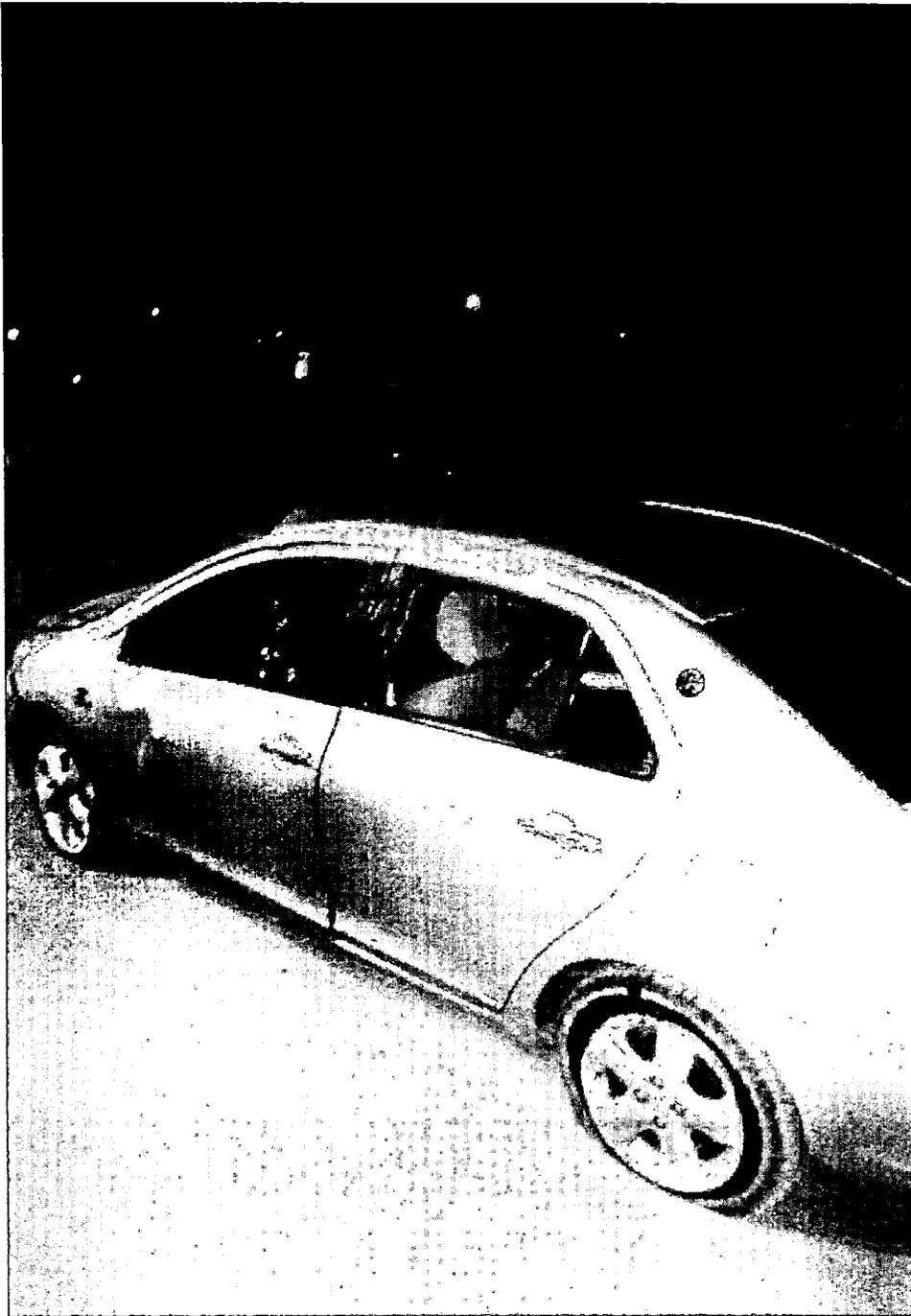
المبلغ : ريال ----

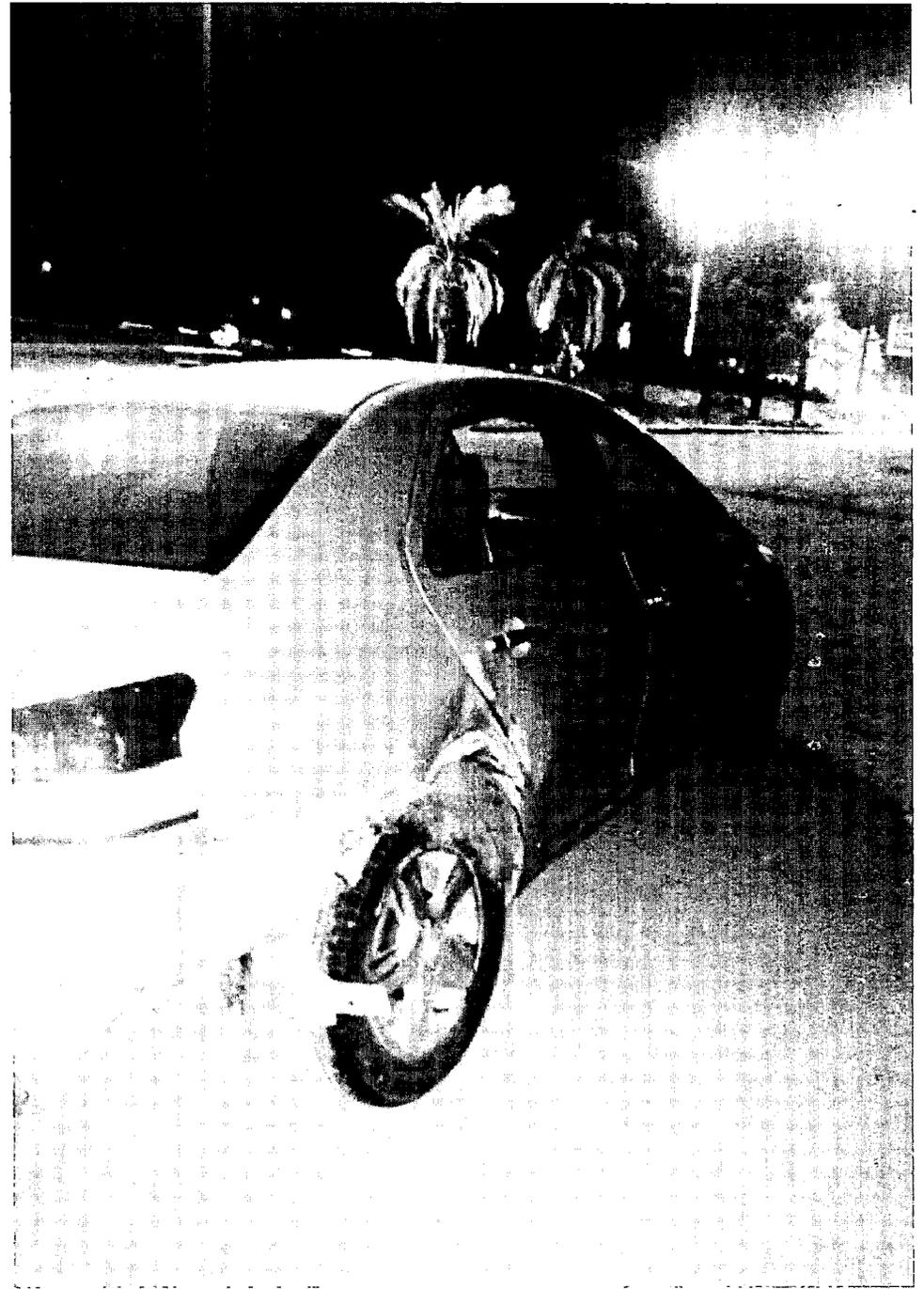
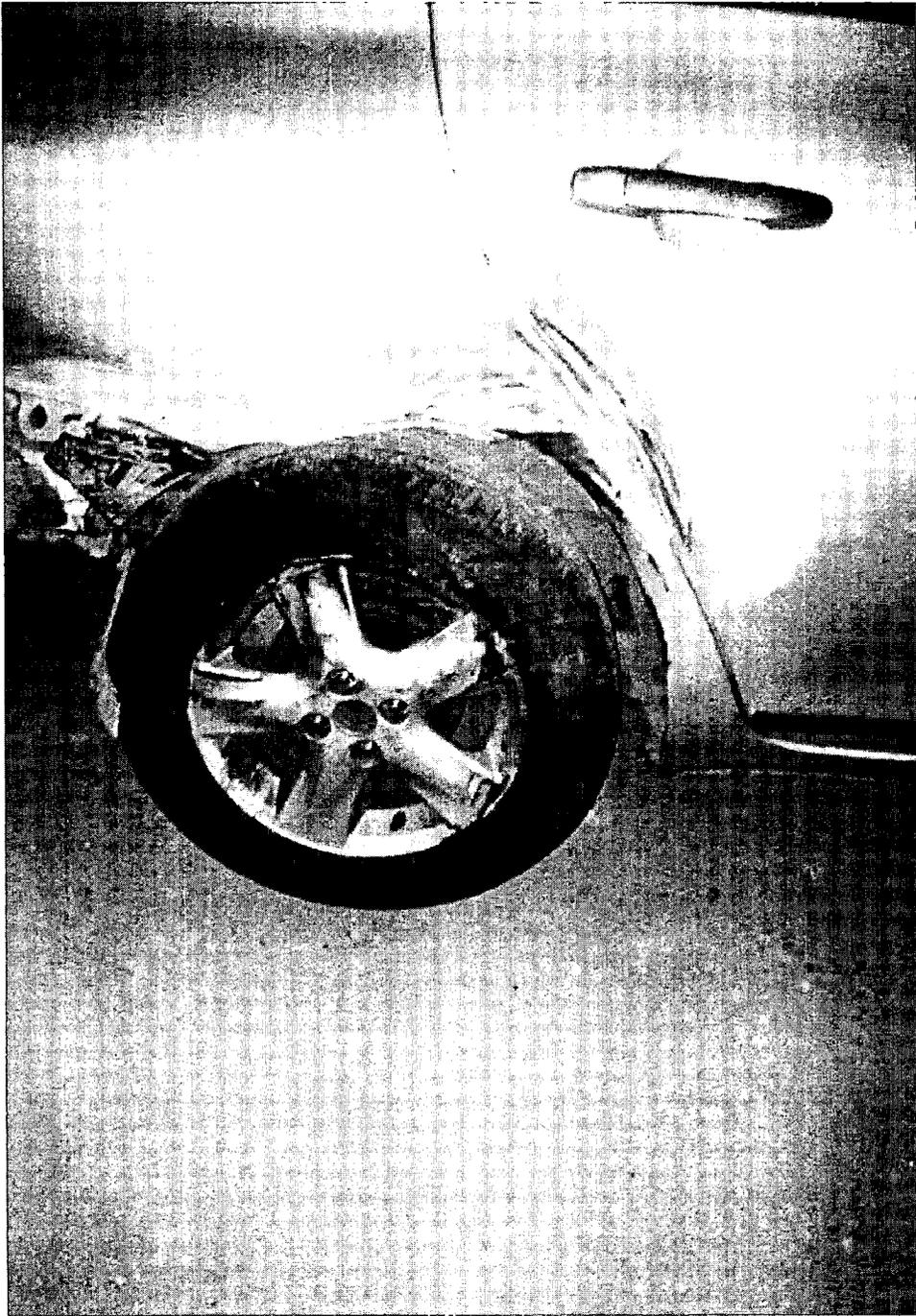
توقيع المسئول

sys 2

الختم الرسمي









Third Party Liabilities "Motor" Insurance Policy جدول وثيقة تأمين المسؤولية المدنية تجاه الغير "مركبات" /

10/06/2014 م الموافق	تاريخ إصدار الوثيقة Policy Issue Date	95/1/281869/2014	رقم الوثيقة Policy Number
من الساعة 12:00 Noon 11/06/2014 م الموافق	Date From 13/08/1435	من تاريخ /	فترة التغطية Coverage Period
الساعة 12:00 Noon 30/05/2015 م الموافق	Date To 12/08/1436	الى تاريخ /	نوع المؤمن له Insured Class
(JED S.R 2 (W-07	صدرت في مدينة Issued At	Motor Private	
بيانات المؤمن له / Insured Details			
01/01/0001	تاريخ الميلاد Date Of Birth /	1072928268	رقم هوية المؤمن له Insured ID
0569144682	رقم الهاتف / Mobile No	نهال حسن علي المسيري	اسم المؤمن له Insured Name
Residential Address / H.O Address / عنوان السكن أو عنوان مقر المنشأ الرئيسي /			
Wasel Address / عنوان البريد الواصل /			
Postal Address / العنوان البريدي /			
بيانات المركبة / Vehicle Details			
.....891810	رقم الهيكل Chassis No.	ا ط م 3017	رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No.
0	رقم البطاقة الجمركية Custom ID	326179800	الرقم التسلسلي Sequence No.
	تاريخ انتهاء رخصة الميبر Vehicle License Expiry	Dark Grey	لون المركبة Color
Lumina	موديل المركبة Vehicle Model	Sedan	نوع هيكل المركبة Type of Body
2007	سنة الصنع Make Year	Chevrolet	مركبة المركبة Vehicle Make
		Private Vehicles	عرض الإستعمال Class of Use
		(Private Car (Black on WHITE	نوع تسجيل المركبة Plate Type
Names of licensed drivers under the age 21 years (with their driving license no) / أسماء السائقين المجازين الذين تقل أعمارهم عن 21 سنة (مع رقم رخص القيادة الخاصة بهم) /			
	تاريخ الميلاد Date Of Birth	رقم الهوية ID No	اسم السائق Driver Name
	01/01/0001		
	01/01/0001		
Within the territory of the Kingdom of Saudi Arabia / داخل أراضي المملكة العربية السعودية /			
The insured must use the vehicle only for the purpose declared and licensed for / يجب على المؤمن له الا يستعمل المركبة إلا للعرض المرخص من اجله /			
0	القسط الإضافي Additional Premium	25	رسوم الأصدار Issue Fee
		450	مبلغ القسط التأميني Premium
		475	اجمالي مبلغ التأمين Total Premium
Important Notes		ملاحظات هامة	
<ul style="list-style-type: none"> Only the original certificate is accepted Please make sure that the personal data contained in this policy is correct and notify the company should you need any corrections. This policy is subject to the terms & conditions & the general exceptions & limitations set forth as printed on the back of the policy. 		<ul style="list-style-type: none"> تقبل الشهادة الأصلية فقط نظرا لأهمية البيانات الشخصية الواردة في هذه الشهادة الرجاء التأكد منها وإشعار الشركة في حال وجود أي اختلافات لتصحيحها. تخضع هذه الوثيقة للشروط والأحكام والإستثناءات العامة والحدود المنصوص عليها بالوثيقة الأساسية المطبوعة بالخلف. 	

ختم وتوقيع الشركة / Company Stamp & Signature

توقيع/إقرار المؤمن له بصحة البيانات المدونة

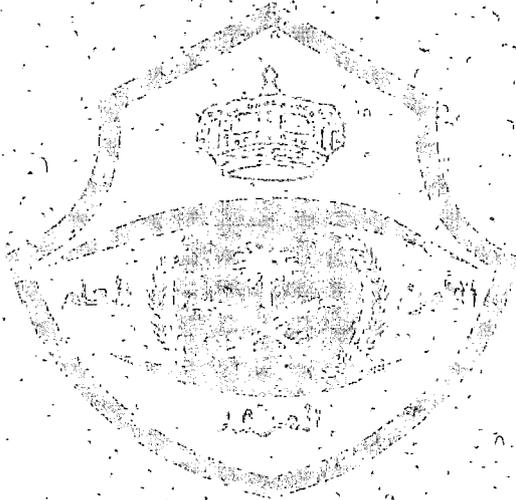


١٠٩٠١٣٤٥٠١ :

قيد رقم رخصة القيد

او للذهاب لنظام آخر ادخل رقم الطلب : _____

٦١٤٠ هذا الشخص ليس لديه رخصة



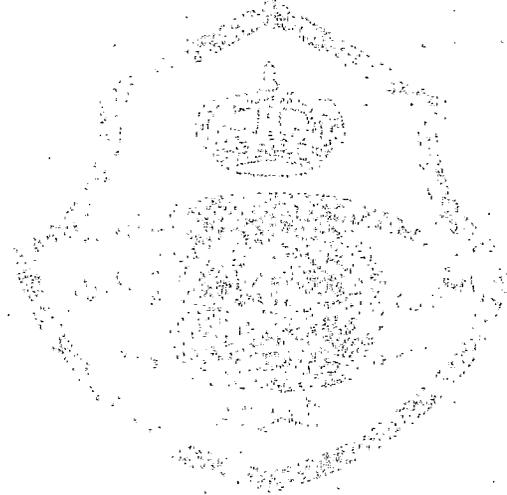


١٠٩٠١٣٤٥٠١ :

قييد رقم رخصة القيد

او للذهاب لنظام آخر ادخل رقم الطلب : _____

٦١٤. هذا الشخص ليس لديه رخصة



Third Party Liabilities "Motor" Insurance Policy وثيقة تأمين المسؤولية المدنية تجاه الغير "مركبات" /

10/06/2014 م الموافق هـ	تاريخ إصدار الوثيقة Policy Issue Date	95/1/281869/2014	رقم الوثيقة Policy Number
من تاريخ / 13/08/1435 هـ الموافق 11/06/2014 م الساعة / 12:00 Noon م	Date From	13/08/1435	فترة التغطية Coverage Period
الى تاريخ / 12/08/1436 هـ الموافق 30/05/2015 م الساعة / 12:00 Noon م	Date To	12/08/1436	
(JED S.R 2 (W-07	صدرت في مدينة Issued At	Motor Private	نوع المؤمن له Insured Class
بيانات المؤمن له / Insured Details			
01/01/0001	تاريخ الميلاد Date Of Birth /	1072928268	رقم هوية المؤمن له Insured ID
0569144682	رقم الهاتف / Mobile No	نهال حسن علي السعيري	اسم المؤمن له/ Insured Name
عنوان السكن / عنوان مقر المنشأ الرئيسي / Residential Address / H.O Address			
عنوان البريد الواسل / Wasel Address			
العنوان البريدي / Postal Address			
بيانات المركبة / Vehicle Details			
.....891810	رقم الهيكل Chassis No.	ا ط م 3017	رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No.
0	رقم البطاقة الجمركية Custom ID	326179800	الرقم التسلسلي Sequence No.
	تاريخ انتهاء رخصة السير Vehicle License Expiry	Dark Grey	لون المركبة Color
Lumina	موديل المركبة Vehicle Model	Sedan	نوع هيكل المركبة Type of Body
2007	سنة الصنع Make Year	Chevrolet	ماركة المركبة Vehicle Make
		Private Vehicles	عرض الإستعمال Class of Use
		(Private Car (Black on WHITE	نوع تسجيل المركبة Plate Type
أسماء السائقين المرخصين الذين تقل أعمارهم عن 21 سنة (مع رقم رخص القيادة الخاصة بهم) / Names of licensed drivers under the age 21 years (with their driving license no)			
	تاريخ الميلاد Date Of Birth	رقم الهوية ID No	اسم السائق Driver Name
	01/01/0001		
	01/01/0001		
داخل أراضي المملكة العربية السعودية / Within the territory of the Kingdom of Saudi Arabia			
يجب على المؤمن له ألا يستعمل المركبة إلا للعرض المرخص من أجله / The insured must use the vehicle only for the purpose declared and licensed for			
0	التسط الإضافي Additional Premium	25	رسوم الأصدار Issue Fee
		450	مبلغ التسط التأميني Premium
		475	إجمالي مبلغ التأمين Total Premium
Important Notes - Only the original certificate is accepted - Please make sure that the personal data contained in this policy is correct and notify the company should you need any corrections. - This policy is subject to the terms & conditions & the general exceptions & limitations set forth as printed on the back of the policy.		ملاحظات هامة - تقبل الشهادة الأصلية فقط. - نظرا لأهمية البيانات الشخصية الواردة في هذه الشهادة الرجاء التأكيد منها وإشعار الشركة في حال وجود أي اختلاف لتصحيحها. - تخضع هذه الوثيقة للشروط والأحكام والإستثناءات العامة والحدود المنصوص عليها بالوثيقة الأساسية المطبوعة بالخلف.	

ختم وتوقيع الشركة / Company Stamp & Signature

توقيع/إقرار المؤمن له بصحة البيانات المدونة



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 500018/2015
Policy No : Motor Private - 95/1 /281869/2014
TP Name : محمد فهد محمد باعويضان
Nationality & ID : 1068532199
Date of Accident : 31/12/2014
Accident Place : Makkah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Honda Model: Accord Plate No.: ب ع 6789

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	41,500.00	0.00		41,500.00	6807
Total to be Paid				41,500.00	

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 اي حق او مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 24/02/2015

الاسم
Name

٢٠١٥ / ٤ / ١٥

محمد فهد محمد باعويضان

التوقيع

Signature

No.: 00286440 رقم :

samba سامبا

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية
فرع الأندلس جدة
ANDALUS BRANCH JEDDAH

Date: 02/03/2015 التاريخ :

Place of Issue: جدة مقر في :

Against this cheque
Pay to the order of

محمد فهد محمد باعويضان
إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

The amount of

مبلغ وقدره فقط واحد وأربعون ألفاً وخمسمائة ريال سعودي

ريال
S.R.

41,500.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
JEDDAH

Signature التوقيع

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذا الخط

⑈00286440⑈ 2040⑈100⑈ 00004272455⑈ 01

وزارة الداخلية
المملكة العربية السعودية



حامل الوثيقة ومعلومات الوثيقة المفقودة

تم تسجيل الوثيقة التالية كمفقود

- الرقم المرجعي : ٠١٣٤٣٥٧
رقم حامل الوثيقة : ١٠٦٨٥٣٢١٩٩
رقم نسخة الوثيقة : ٣
اسم حامل الوثيقة : محمد فهد بن محمد باعويضان
تاريخ فقدان الوثيقة : ٢٠١٥/٠٢/١١
الدولة التي فقد بها : المملكة العربية السعودية
المدينة التي فقد بها : الطائف
سبب الفقد : مفقود
اسم الوثيقة المفقودة : بطاقة الهوية الوطنية

١٥٠

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة ساقفة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

محمد بن فهد بن محمد باعويضان

MOHAMMED FAHAD MOHAMMED BAOWAYDHAN

No. 1068532199

الرقم ١٠٦٨٥٣٢١٩٩

Exp 28/05/2013

تاريخ الإنتهاء ١٤٣٤/٠٧/١٨

DOB 30/12/1989

تاريخ الميلاد ١٤١٠/٠٦/٠٢

بدون قيود القيود

خصوصي النوع

ماتق

O+ الدم



No.: 00286440 رقم:

samba سامبا

Date: 02/03/2015 التاريخ:

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية
فرع الأندلس جدة
ANDALUS BRANCH, JEDDAH

Place of Issue: جدة حرفة:

Against this cheque
Pay to the order of

مدفوعا بموجب هذا الشيك لأمر محمد فهد محمد باعويضان

The amount of

مبلغ وقدره فقط واحد وأربعون ألفاً وخمسمائة ريال سعودي

ريال
S.R.

41,500.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
JEDDAH



Signature

التوقيع

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذا الخط

00286440 2040 100: 00004272455 01

ارسل الشيك للطائف



المتحدة للتأمين التعاوني

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 02/03/2015
Currency Saudi Riyals
Voucher 8165/2015
Customer محمد فهد محمد باعريضان
Remarks Settlement Claim_ 500018/2015.Adv_6807

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Settlement Claim_ 500018/2015.Adv_6807	41,500.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 286440 Mohammed Fahad		41,500.00
Total	Saudi Riyals Forty One Thousand Five Hundred Only		41,500.00	41,500.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(6807/2015)	Motor-Third Party-Payment No(6674/2015) on Clm.No (500018/2015)- Pol.No (95/1/281869/2014) Insured: ...	SAR	41,500.00	41,500.00
Total.			41,500.00	41,500.00

Cheque No.	Date	Bank
286440	02-MAR-15	Samba New (Branch 95 in Makkah)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



CREDIT ADVICE

اشعار دائن

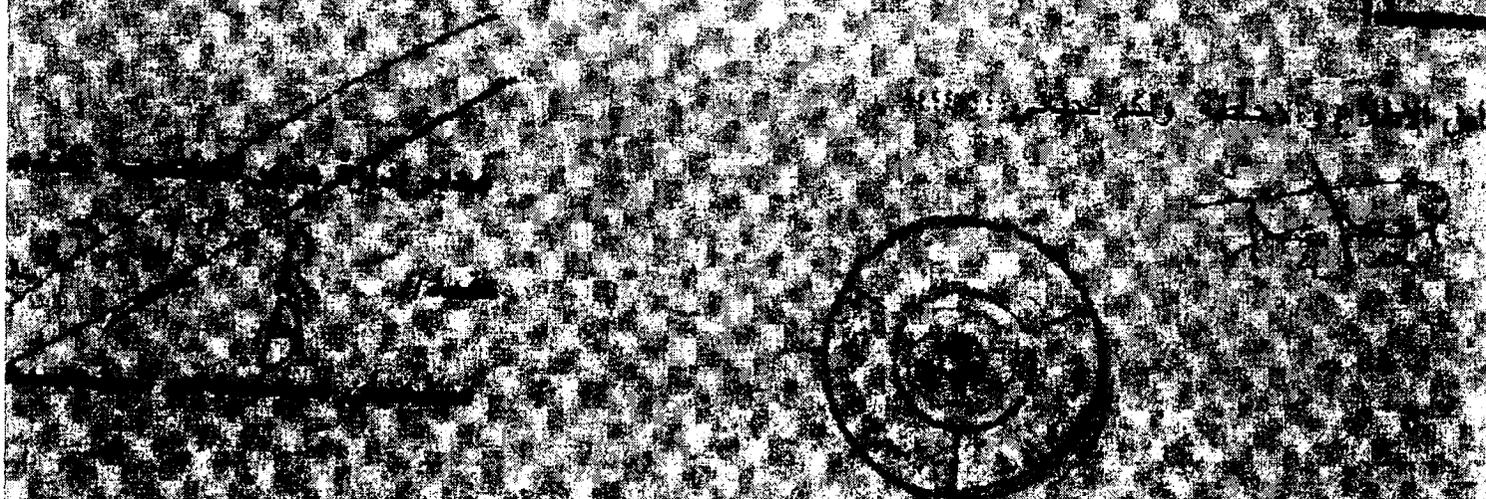
To : محمد فهد محمد باعويضان : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Advice No : 6807 : رقم الإشعار
Advice Date : 24/02/2015 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : ...	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/281869/2014	: رقم البوليصه		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 500018/2015	: رقم المطالبة		
Payment No. : 6674/2015	: رقم الدفعة		
Amount Credited :	: قيمة الدفعة	SAR	41,500.00
The Sum of : Saudi Riyals Forty One Thousand Five Hundred Only			
	مبلغ وقدره : فقط واحد و أربعون ألفا و خمسمائة ريال سعودي		

أولم يوجد يكون مؤسسة التقه
دع (٥٥٣٩)
٢٠١٥/٢/٢٩

مجلس إدارة جامعة القاهرة

الاجتماع رقم ١٠٠٠ / ١٩٧٨
تاريخ ١٠ / ١٠ / ١٩٧٨
الساعة ١٠ / ١٠ / ١٩٧٨



Osama Futaini

From: Ahmed Turki Alarishi [Ahmed.Alarishi@uca.com.sa]
Sent: 24 February 2015 09:57
To: 'Osama Futaini'
Cc: Nouran.wagdani@uca.com.sa; 'Abdul Aziz Mirdad'; ashiber@uca.com.sa; 'tony ska'; 'Mohammed saed al zahrani'
Subject: شكوى المؤسسة (سامانت) رقم 5539 RE:

السيد\ اسامه المحترم
تحية طيبه وبعد ،،،،
ارجوا منكم اصدار الشيك و تزويدنا بصورة منه ليتم ارساله الى المؤسسة مع طلب توجيه المشتكي لمراجعة الفرع لاستلام التعويض و التوقيع على
المخالصة ..
و لكم جزيل الشكر ،،،،

Regards,

Ahmed AlArishi

Complaints Section Manager

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 Ext:2235 | Fax: + 966 2 606 8622 | Mobile: +966 541351111 | e-mail: ahmed.alarishi@uca.com.sa | web: www.uca.com.sa

From: Osama Futaini [mailto:ofitini@uca.com.sa]

Sent: 24/ رمضان/ 2015 08:59 ص

To: 'Ahmed Turki Alarishi'

Cc: Nouran.wagdani@uca.com.sa; 'Abdul Aziz Mirdad'; ashiber@uca.com.sa; 'tony ska'; 'Mohammed saed al zahrani'

Subject: RE: سامانت (رقم 5539) شكوى المؤسسة

تم الاتصال على العميل عدة مرات على الجوال مغلق .

Regards

Osama M. A. Futaini

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 | Fax: + 966 2 530 0588 | Mobile: +966 593204412 e-mail: ofitini@uca.com.sa | web: www.uca.com.sa

From: Ahmed Turki Alarishi [mailto:Ahmed.Alarishi@uca.com.sa]

Sent: Monday, February 23, 2015 4:32 PM

To: 'Ahmed Turki Alarishi'; ofitini@uca.com.sa

Cc: Nouran.wagdani@uca.com.sa; Abdul Aziz Mirdad; ashiber@uca.com.sa; tony ska; Mohammed saed al zahrani

Subject: RE: سامانت (رقم 5539) شكوى المؤسسة

تذكير

Regards,

Ahmed AlArishi

Complaints Section Manager

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 Ext:2235 | Fax: + 966 2 606 8622 | Mobile: +966 541351111 | e-mail: ahmed.alarishi@uca.com.sa | web: www.uca.com.sa

From: Ahmed Turki Alarishi [mailto:Ahmed.Alarishi@uca.com.sa]

Sent: 22/م 05:28 2015/رمضان

To: ofitini@uca.com.sa

Cc: Nouran.wagdani@uca.com.sa; Abdul Aziz Mirdad; ashiber@uca.com.sa; tony ska ('tony@uca.com.sa'); Mohammed saed al zahrani

Subject: سامانت (رقم 5539) شكوى المؤسسة

السيد \ اسامة المحترن

تحية طيبة وبعد ،،،

اشارة الى الشكوى المرفقة ارجو منك تسوية المطالبة (محل الشكوى) حسب النظام باعتماد فرق تقدير المعارض المرفق ومرفق خطاب من ادارة المرور بعدم امكانية اعادة التسعير و بناء عليه ارجو التواصل مع المشتكي وافادته بتسوية المطالبة بدفع المبلغ وتزويدنا بصورة الشيك والمخالصة .

و لكم جزيل الشكر ،،،

Regards,

Ahmed AlArishi

Complaints Section Manager

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 Ext:2235 | Fax: + 966 2 606 8622 | Mobile: +966 541351111 | e-mail: ahmed.alarishi@uca.com.sa | web:

www.uca.com.sa



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

التاريخ : 1436/03/29 هـ

الموافق : 2015/01/20 م

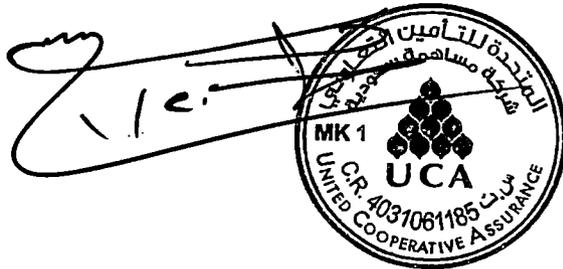
السادة / شيخ المعارض وطائفة دالين حراجات السيارات بالعاصمة المقدسة
المحترمين
الشيخ / محمد مطر القرشي
المحترم
تحية طيبة ،،،،، وبعد

الموضوع : تقييم مركبة

بالإشارة إلى الموضوع أعلاه نأمل التكرم بتعميد من يلزم بتقييم المركبة قبل الحادث وبعده للمركبة من نوع (هوندا- اكورد لوحة رقم (ب ع ع 6789) موديل 2012 اللون احمر) بموجب الصور المرفقة ، حيث أن المركبة المذكورة مؤمن عليها تأمين شامل .

شاكرين ومقدرين كريم تعاونكم ،،،

الشركة المتحدة للتأمين التعاوني



تم فحص تقرير السيارة
من قبل المعاينة وذلك بسبب
السيارة غير موجودة أخصاً للسيارة
تتم اعادة التقييم
كسما



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPÉRATIVE ASSURANCE

التاريخ: 1436/03/23 هـ

الموافق: 2015/01/14 م

رقم المطالبة: 2015/ 500018

إخطار بتسوية مطالبة

إشارة إلى حادثكم رقم MC31121410 واستناداً إلى تقرير شركة نجم المقدم لدينا بتاريخ 31/12/2014 م بين كل من السيارة المؤمنة لدينا بوثيقة رقم 2014/281869/1/95 وسيارتكم لوحة رقم (ب ع ع 6789) نفيديكم أنه بعد مراجعة وتدقيق المطالبة من قبل المختصين لدينا تبين لنا التالي:

() إعادة النظر في نسبة الخطأ وتكوين لجنة لوضع النسبة حسب النظام .

() طلب شرح مفصل عن كيفية وقوع الحادث من قبل المرور .

() تقدير المركبة من قبل ثلاث ورش ومحل لقطع الغيار حسب طلبات الورش مصادق عليها من قبل شيخ الورش .

() إعادة تقدير المركبة من الورش بحضور من يمثل الشركة .

() تقييم المركبة من قبل شيخ المعارض .

(✓) إعادة تقييم المركبة من قبل شيخ المعارض بحضور من يمثل الشركة .

() التأكد من صحة الحادث ومعاينة مركبة المتضرر .

هذا ما لزم إيضاحه ،،، وشاكرين كريم تفهمكم

قسم المطالبات



المصادقة على إستلام الأصل من قبل المتضرر

محمد بن عبد الله بن محمد
1436/03/23
محمد بن عبد الله بن محمد

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 14هـ

التاريخ 14 / 1 / 2015 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (41500) كالتالي:

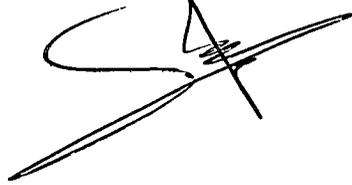
قيمة قطع الغيار	تأجيل
أجور الإصلاح	
مصاريف	500
تقييم شيخ المعارض	41,000
نسبة المسئولية	
الإجمالي	41500

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكلٍ كاملٍ وصحيح.

إدارة المطالبات

مستول المطالبات

اسم المستفيد



محمد محمد باعوربضان





بيانات المؤمن له

اسم المؤمن: رقم البوليصة: رقم الهوية:
نوع السيارة: رقم اللوحة: موديل السيارة:
تاريخ الحادث: نسبة الخطأ: رقم الجوال:

بيانات الطرف الثالث

اسم المالك (حسب الإستمارة): محمد فهد محمد الجوفيان رقم الهوية: ٦٨٥٢٢١٩٩ نوع السيارة: كوردا
موديل السيارة: الكورد ٢٠١٢ رقم اللوحة: ٦٧٨٩ نوع رقم الجوال: ٥٥١١٠٨٧٨٩
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني
لا نعم

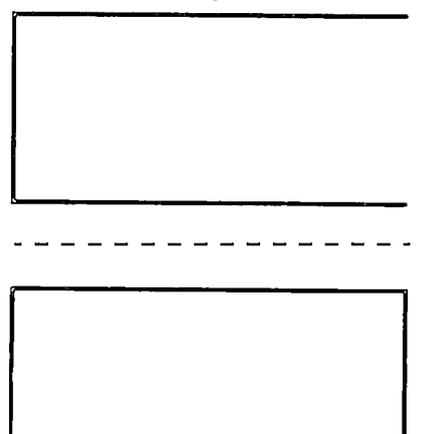
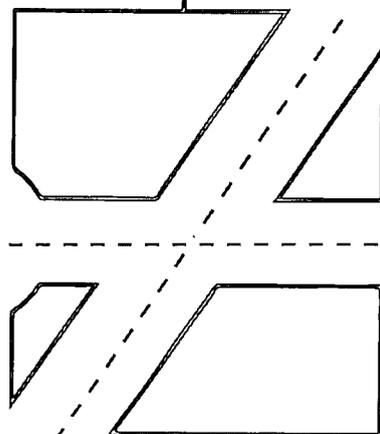
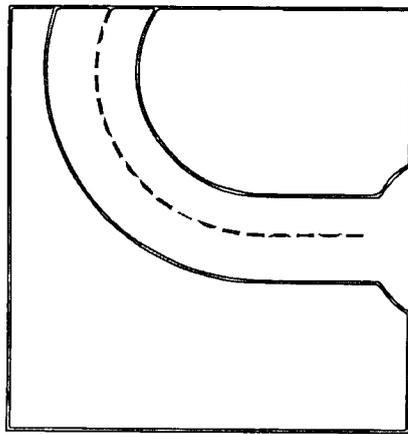
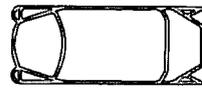
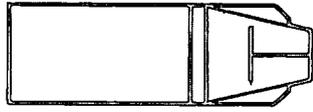
المرفقات

- أصل تقرير المرور/نجم
 صورة استمارة الطرف الثالث
 صورة وثيقة التأمين لدينا
 تقديرات الورش الأصل
 صورة كروكي الحادث
 صورة السيارة المتضررة
 صورة استمارة المؤمن له
 تسعيرة قطع الغيار
 صورة تأمين الطرف الثالث إن وجد

Any further information / Clarification

إيضاحات ، معلومات إضافية و رسم كروكي

خريطة أضرار الغير T.P. Damage أضرار المؤمن Insured's Damage



Details of accident

بيانات عن الحادث

التاريخ والساعة: ٢١ / ١٢ / ٢٠١٩

المكان: حرم

شرح ظروف الحادث: لقد قام صاحب السيارة بالخطأ بهدم سيارتي من الخلف من طرقي

البيان: تولى من اسياره وبعد ذلك انتم من اسياره واصطدمت في سياره اخرى
اخذت الي مكتب اسياره الأخرى وحاسبت سيارتي واصطدمت في تردد شظائر على جانبي
السياره عن ما احدث في الحاق الضرر بجميع اسياره وقهره أيضا نالف

مقدم الطلب: محمد الجوفيان التاريخ: ٢٠١٩/١٢/٢١ التوقيع:

للاستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): الموظف المستلم: محمد الجوفيان

التوقيع: التاريخ: ٢٠١٩/١٢/٢١

ملاحظات:

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 14هـ

التاريخ 14/1/2015 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (41500) كالتالي:

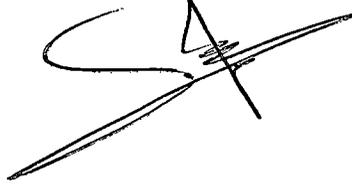
قيمة قطع الغيار	
أجور الإصلاح	٥٠٠
مصاريف	٤١,٠٠٠
تقييم شيخ المعارض	
نسبة المسؤولية	
الإجمالي	٤١٥٠٠

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكلٍ كاملٍ وصحيح.

إدارة المطالبات

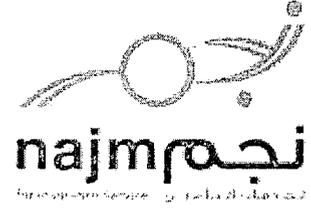
مسئول المطالبات

اسم المستفيد



محمد محمد باعوضان





تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination
Report

تقرير نهائي
Final Report

12-31-2014	تاريخ الطباعة / Print Date
MC31121410	رقم الحالة / Case Number
31/12/2014 04:39:29	وقت الحادث / Accident Time
الحضراء جدة مكة السريع اتجاه مكة قبل مشغل الرؤية وزارة الغاء حبة الخدمة ع السيد // ما	مكان الحادث Accident Location

الطرف (3) Party	الطرف (2) Party	الطرف (1) Party	الاسم / Name
وحيد عترتس	محمد نهد TP	ترقي تواتر	Name / الاسم
مصري	سعودي		Nationality / الجنسية
47	25		Age / العمر
0564328810	0551108789	0569144682	Mobile No. / رقم الاتصال
2262137157	1068532199	1090134501	License No. / رقم الرخصة
رخصة خاصة	رخصة خاصة		License Type / نوع الرخصة

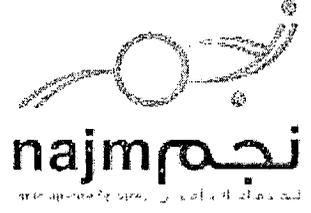
الطرف (3) Party	الطرف (2) Party	الطرف (1) Party	اسم المالك / Owner Name
وحيد عترتس	محمد نهد	نهال حسن علي	Owner Name / اسم المالك
323	أفورد	لومينا	Model / طراز المركبة
نحبي / 2002	أحمر / 2012	رمادي / 2007	year & color / سنة ولون
ب ر د 4060	ب ع ع 6789	ا ط د 3017	Plate No / رقم اللوحة

الطرف (3) Party	الطرف (2) Party	الطرف (1) Party	اسم الشركة / Company Name
			UCA - الشركة المتحدة للتأمين التعاوني
			95/1/281869/2014
			30/05/2015

الطرف (3) Party	الطرف (2) Party	الطرف (1) Party	سبب الحادث / Cause of Acc.
others,others	others,others	no sufficient distance, no sufficient distance, others,others	Cause of Acc. / سبب الحادث
0%	0%	100%	Laws Violated / الأخطاء المخالفة
1/2-0NNFF	1/1-0NNFF	1/1-150NNFF	LD% / نسبة المسؤولية
الجانب الأيسر, Left Side	الجانب الأيمن الأمامي, Front Right Side الجانب الأيمن الخلفي, Rear Right Side	المقدمة, front	المؤشرات / indicators
			Damage Area / جهة الصدمة
			الممتلكات / Properties
			التقديرات / DA Amount

الطرف (3) Party	الطرف (2) Party	الطرف (1) Party	اسم المحقق ورقمه / Surveyor Name & ID
			حاتم علي الغامدي
بعد المعاينة والإصلاح والاستماع لأقوال الأطراف تبين لي : ان الطرف الاول كان يسير بخط جده مكة تجاه مكة واتجاه سيره اصطفم بالطرف الثاني لعدم ترك مسافة كافية وعدم الانتباه وعدم اخذ الحيطة والحذر مما ادى الى فقدان الطرف الثاني على السيطره واصطدامه بالطرف الثالث والرابع ونتج عنه اضرار كما هو موضح بالرسم وبذلك تكون النسبة 100 % على الطرف الاول			اسم المحقق ورقمه
			Accident Description / وصف الحادث





تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination
Report
تقرير نهائي
Final Report

12-31-2014	تاريخ الطباعة / Print Date
MC31121410	رقم الحالة / Case Number
31/12/2014 04:39:29	وقت الحادث / Accident Time
الحمراء جدة مكة السريع... اتجاه مكة... قبل مدخل الترابية... وزارة الخلاء حدة القديمة ع المدينة // من	مكان الحادث / Accident Location

معلومات السائق / Driver Info.		الطرف (4) Party	
Name / الاسم	رياض مشعل		
Nationality / الجنسية	سعودي		
Age / العمر	30		
Mobile No. / رقم الاتصال	0542189891		
License No. / رقم الرخصة	1047145378		
License Type / نوع الرخصة	رخصة خاصة		

معلومات المركبة / Veh. Info.		اسم المالك / Owner Name	
Model / طراز المركبة	يارس		لا يحمل
year & color / سنة ولون	نصبي / 2000		
Plate No / رقم اللوحة	ي ي ر 781		

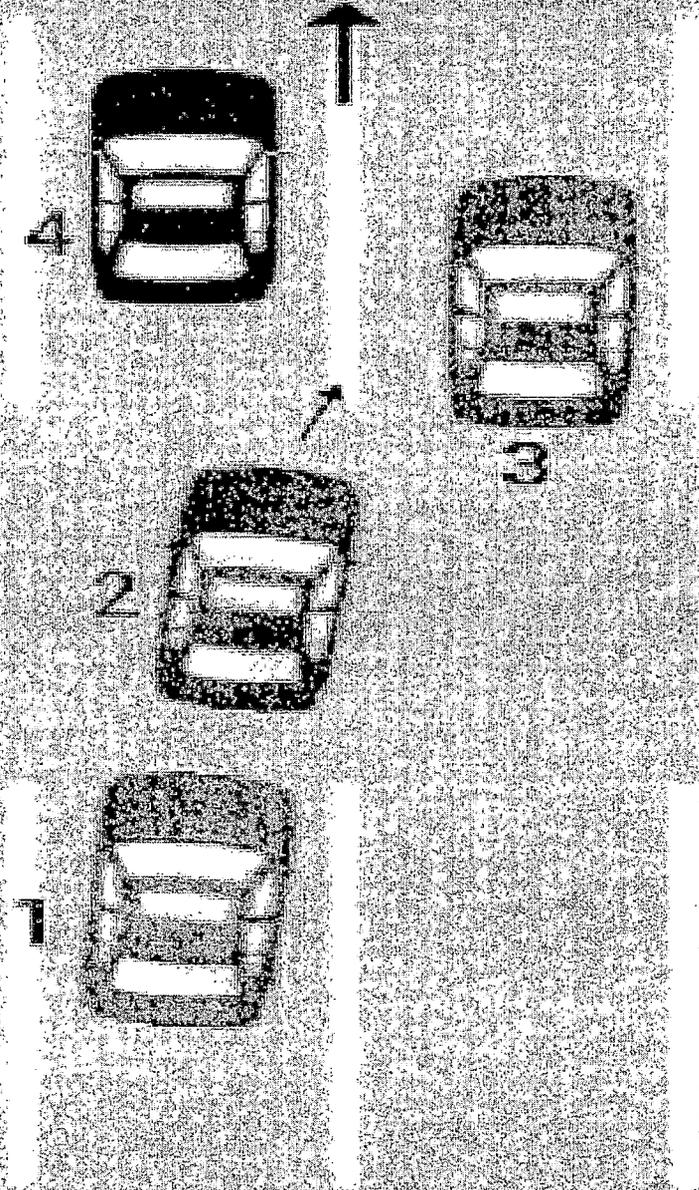
التأمين / Ins. Info.		اسم الشركة / Company Name	
Policy No. / رقم الوثيقة			
Expiry Date / تاريخ الانتهاء	/ /		

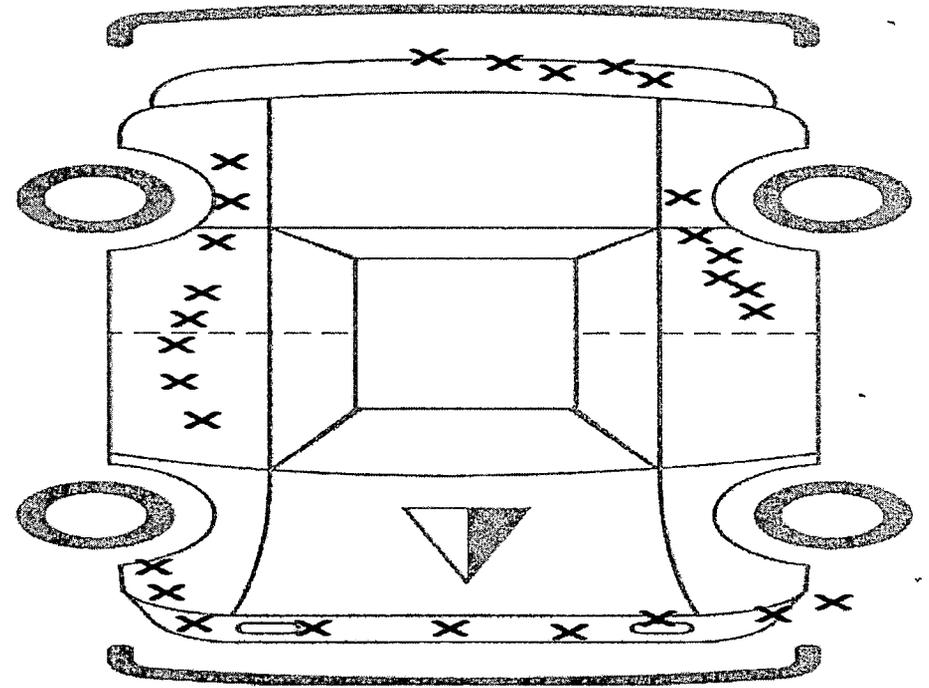
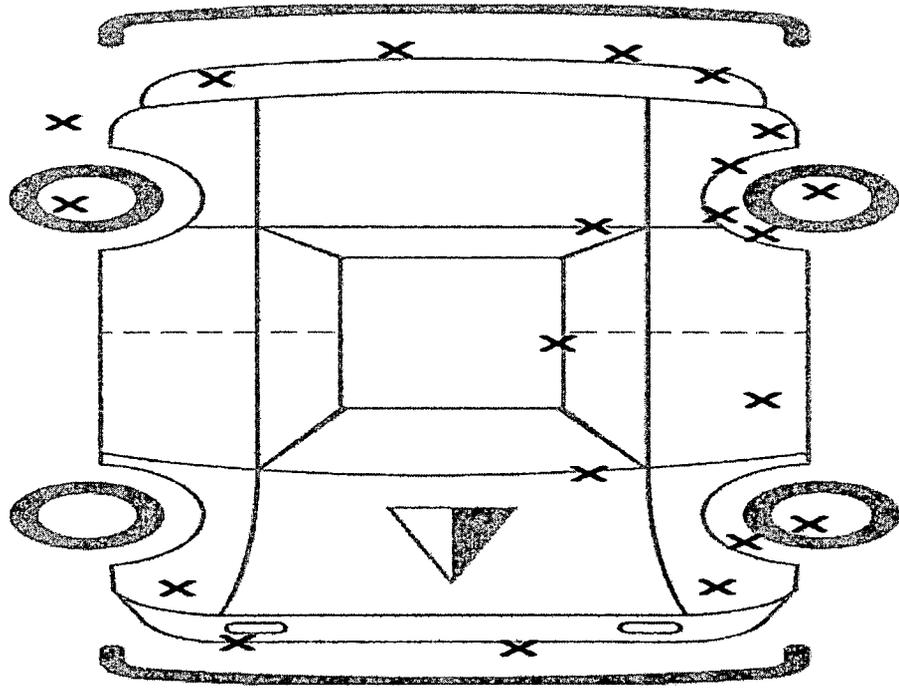
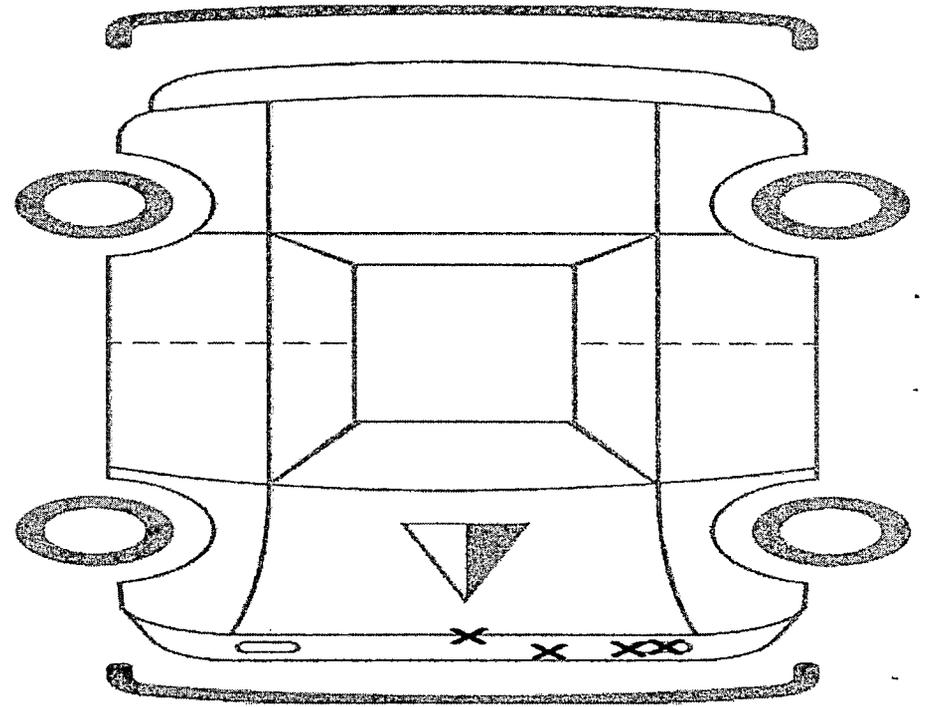
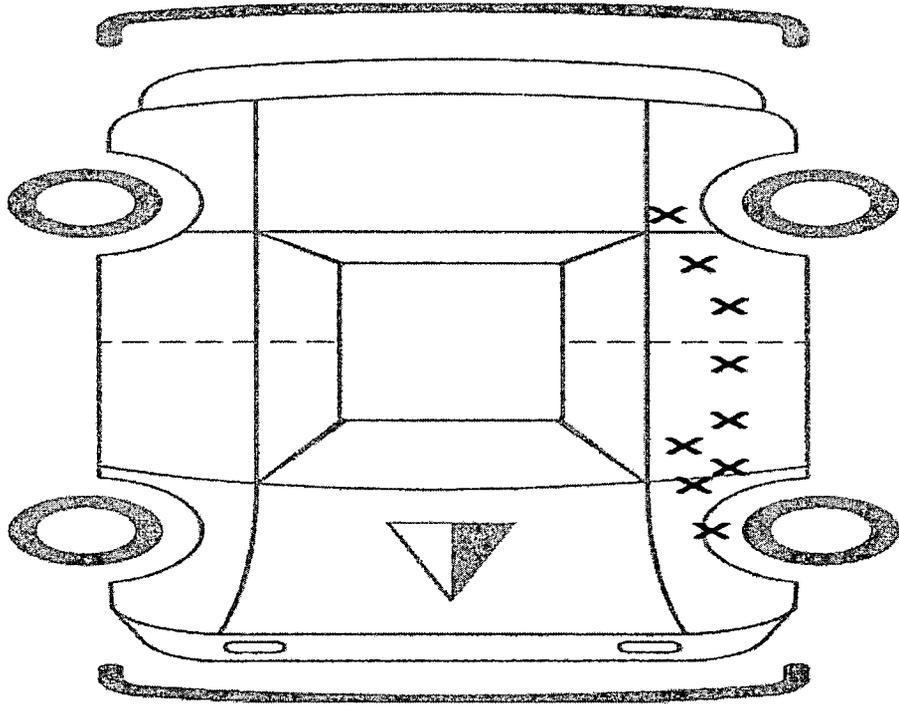
معلومات الحادث / Accident Info		عدد اطراف الحادث : 4 عدد الاسبابات : 0 عدد التوقيات : 0	
Cause of Acc. / سبب الحادث	others, others		
Laws Violated / الأخطاء المخالفة			
LD% / نسبة المسؤولية	0%		
indicators / المؤشرات	1/1-ONNFF		
Damage Area / جهة الضربة	أماكن متفرقة, different places		
Properties / الممتلكات			
DA Amount / التقديرات			

معلومات المحقق / Surveyor Info		اسم المحقق ورقمه / Surveyor Name & ID	
Accident Description / وصف الحادث	حاتم علي الغامدي		
	بعد المعاينة والإطلاع والاستماع لاثوان الأطراف تبين لي : ان الطرف الاول كان يسير بخط جدد مكة تجاه مكة واتقاء سيره اصطلح بالطرف الثاني لعدم ترك مسافة كافية وعدم الانتباه وعدم اخذ الحيطة والحذر مما ادى الي فقدان الطرف الثاني على السيلطره واصطدامه بالطرف الثالث والرابع وتنتج عنه اضرار كما هوا موضح بالرسم وبذلك تكون النسبة 100 % على الطرف الاول		



ط / حكة حدة السبرع تجاه مكة





الجمهورية العربية السورية
سجل المركبات
Vehicle Registration Form

الرقم التسلسلي Serial No.	الرقم الوطني National No.	الرقم المميز Special No.	الرقم التعريفي Identification No.
-------------------------------------	-------------------------------------	------------------------------------	---

معلومات المركبة / Vehicle Details			
رقم التسجيل Registration No.	اسم المالك Vehicle Owner Name	سنة التسجيل Year of Reg.	نوع المركبة Vehicle Type
851870		2017	سيارة
	رقم الهيكل Chassis No.		رقم التسلسل Sequence No.
	0		328109300
	رقم رخصة القيادة Vehicle License Entry		نوع الهيكل Type of Body
			0
	نموذج المركبة Vehicle Model		عدد المقاعد Number of Passengers
			0
2017	سنة التصنيع Make Year		نوع المركبة Vehicle Make
			نوع الهيكل Body Type
			نوع الهيكل Body Type

معلومات السائق / Driver Information			
رقم رخصة القيادة Driving License No.	اسم السائق Driver Name	رقم رخصة القيادة Driving License No.	اسم السائق Driver Name
مجال الترخيص Within the territory of the Kingdom of Saudi Arabia			نوع الترخيص Type of License
لغرض استخدام المركبة فقط لهذا السائق ولرخصة القيادة			تجديدي
	الترخيص Additional Permits	451	نوع الترخيص Type of License
		25	تجديدي
		455	تجديدي

ملاحظات هامة / Important Notes:

يجب أن تكون المركبة مجهزة بوسائل السلامة المرورية المعتمدة من قبل وزارة الداخلية السورية. All vehicles must be equipped with approved safety equipment by the Syrian Ministry of Interior.

يجب أن تكون المركبة مجهزة بوسائل السلامة المرورية المعتمدة من قبل وزارة الداخلية السورية. All vehicles must be equipped with approved safety equipment by the Syrian Ministry of Interior.

موقع التوقيع / Signature

موقع التوقيع / Signature
Signature

لبنان - بيروت

1. METATIA

6G1EL54B27L891810

3017 E T A

٢٠١٧ م ط ١

خصوصي

شبه دورية

لومينا

١٥٧٩

٥

رصاصي

٦٥٠٧

١٤٣٥/١١/١٠

٣٧٦١٧٩٨٠٠



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

سجل الهجوة الوطني

توكي بن فواز بن حسن الكاظمي النعري



الرقم ١٠٩٠١٣٤٥٠١

الرقم

١٤٤٢/٠٧/١٨ هـ

تاريخ الانتهاء

جدة

جهة الاصدار

جدة

مكان الميلاد

١٤١٧/٠٢/١٥ هـ

تاريخ الميلاد



1090134501

تاريخ

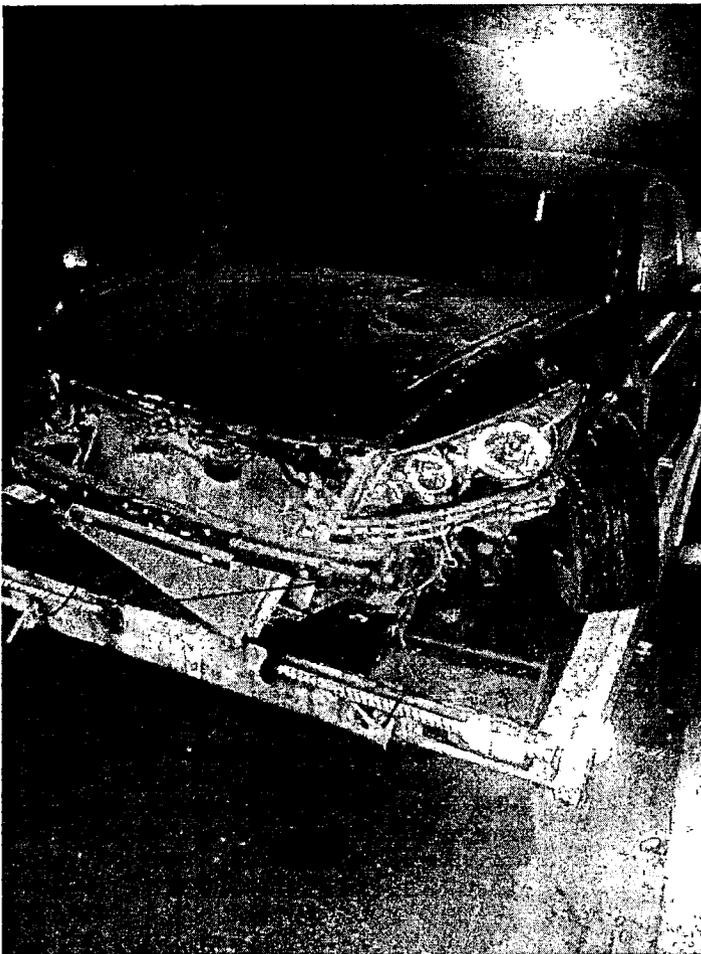
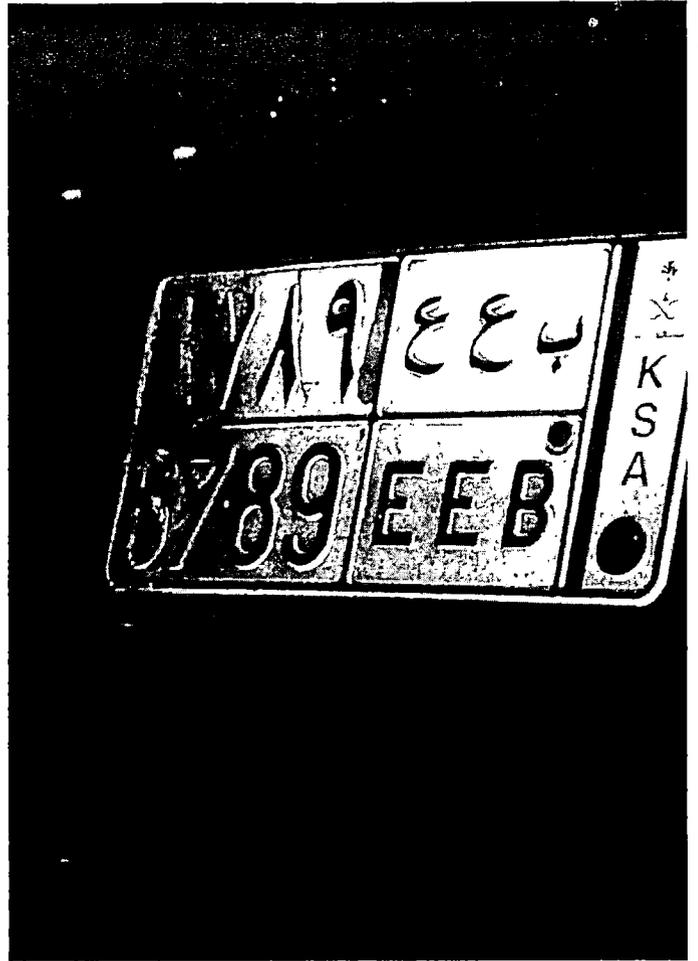
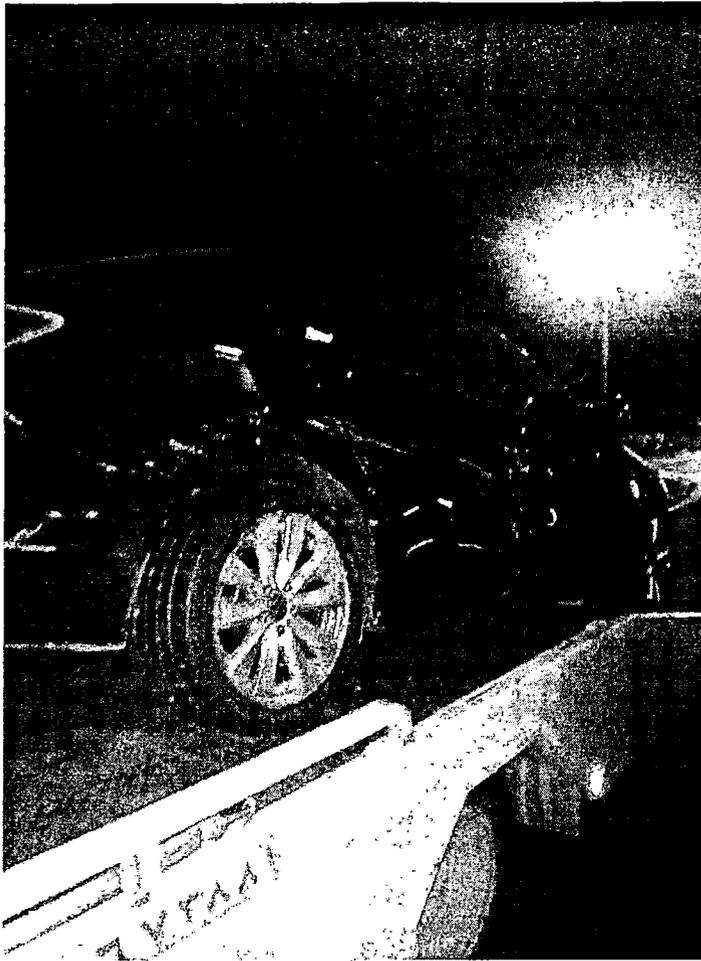
جهة الخط

رقم الخط

١٤٢٦/٠٦/٢١ هـ

جدة

٢٥٥٢٩٦



الجمهورية العربية السورية
وزارة الداخلية

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

محمد فهد بن محمد باعريضان

الملك
المستخدم
هوية المالك
رقم السير

هوية المستخدم

١٠٦٨٥٣٢١٩٩
1HGCP2633CA602607

٦٧٨٩ ع ع ب
6789 E E B

نوع التسجيل خصوصي
طراز المركبة هوية
حمولة المركبة
سنة الصنع ٢٠١٩
تاريخ الانتهاء ١٤٤٢

اللون
١٥٠

احمر غامق

٧٠٩٣٥٨٠١٠



اللون
الرقم التسلسلي

الجمهورية العربية السورية
وزارة الداخلية

رخصة سير
VEHICLE REGISTRATION

محمد فهد بن محمد باعويضان

الملك
المستخدم
هوية المالك
رقم العيكة

هوية المستخدم
١٠٦٨٥٣٢١٩٩
1HGCP2633CA602607

٦٧٨٩ ع ع ب
6789 E E B

نوع التسجيل
طراز المركبة
حمولة المركبة
سنة الصنع
تاريخ الانتهاء

اللون
١٥٠
احمر غامق

٧٠٩٣٥٨٠١٠



الرقم التسلسلي



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

التاريخ : 1436/03/29 هـ

الموافق : 2015/01/20 م

السادة / شيخ المعارض وطائفة دلالين حراجات السيارات بالعاصمة المقدسة المحترمين

المحترم

الشيخ / محمد مطر القرشي

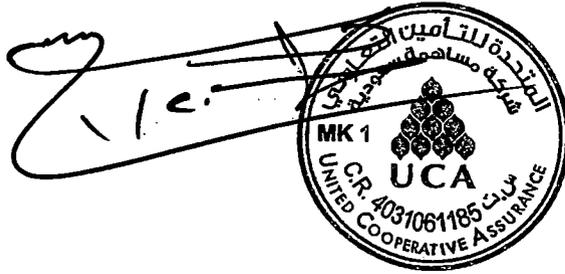
تحية طيبة ،،،،، وبعد

الموضوع : تقييم مركبة

بالإشارة إلى الموضوع أعلاه نأمل التكرم بتعميد من يلزم بتقييم المركبة قبل الحادث وبعده للمركبة من نوع (هوندا- اكورد لوحة رقم (ب ع ع 6789) موديل 2012 لون احمر) بموجب الصور المرفقة ، حيث أن المركبة المذكورة مؤمن عليها تأمين شامل .

شاكرين ومقدرين كريم تعاونكم ،،،

الشركة المتحدة للتأمين التعاوني



تم فحص تقرير السياره
من قبل الخبير المعتمد وذلك بسبب
السياره غير موجوده اخصار السياره
تتم اعاده التقييم
كسند



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

التاريخ: 1436/04/08 هـ

الموافق: 2015/01/28 م

المحترمين

السادة / شركة نجم

المحترم

عناية / مدير فرع مكة المكرمة

تحية طيبة ، ، ، ، وبعد

الموضوع : حادث السيارة هوندا اكورد لوحة رقم (ب ع ع 6789) .

بالإشارة إلى الموضوع أعلاه وإلى الحادث الذي وقع بتاريخ: 2014/12/31 م بموجب التقرير الصادر من قبل إدارتكم الموقرة ، وكانت نسبة الإدانة على عميلنا المؤمن لدينا بالوثيقة رقم 2014/281869/1/95 ، بواقع 100% .

الإجراء : بعد دراسة ملف المطالبة ودراسة الرسم الكروكي المرفوع بموقع الحادث ومراجعة تقرير المرور وتقديرات شيخ المعارض ، حيث تم تقييم السيارة بعد الحادث من قبل شيخ المعارض بمبلغ (11.000 ريال) ، علما بأنه تم تقييم السيارة من قبل المختصين بالسيارات التالفة بمبلغ (20.000 ريال) على حالتها الراهنة .

عليه : نفيدكم بأنه لا مانع لدينا من تعويض المتضرر بقيمة السيارة قبل الحادث بمبلغ (52.000 ريال) بحسب القيمة السوقية التي تم تقديرها به مقابل التنازل عن السيارة ، وفي حالة رفضه نأمل التكرم بالإيعاز لمن يلزم بإعادة تقدير السيارة لدى شيخ المعارض بحضور مندوب من قبلنا ، حيث أن هدف التأمين إعادة المتضرر للوضع الذي كان عليه قبل الحادث ، وذلك من مبدأ تخفيض الخسارة .

شاكرين ومقدرين كريم تعاونكم ، ، ،

الشركة المتحدة للتأمين التعاوني



استأثر من الجاهل
ع ١٥



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

التاريخ: 1436/03/23 هـ

الموافق: 2015/01/14 م

رقم المطالبة: 2015/ 500018

إخطار بتسوية مطالبة

إشارة إلى حادثكم رقم MC31121410 واستناداً إلى تقرير شركة نجم المقدم لدينا بتاريخ 31/12/2014 م بين كل من السيارة المؤمنة لدينا بوثيقة رقم 2014/281869/1/95 وسيارتكم لوحة رقم (ب ع ع 6789) نفيديكم أنه بعد مراجعة وتدقيق المطالبة من قبل المختصين لدينا تبين لنا التالي:

() إعادة النظر في نسبة الخطأ وتكوين لجنة لوضع النسبة حسب النظام .

() طلب شرح مفصل عن كيفية وقوع الحادث من قبل المرور .

() تقدير المركبة من قبل ثلاث ورش ومحل لقطع الغيار حسب طلبات الورش مصادق عليها من قبل شيخ الورش .

() إعادة تقدير المركبة من الورش بحضور من يمثل الشركة .

() تقييم المركبة من قبل شيخ المعارض .

(✓) إعادة تقييم المركبة من قبل شيخ المعارض بحضور من يمثل الشركة .

() التأكد من صحة الحادث ومعاينة مركبة المتضرر .

هذا ما لزم إيضاحه ،،، وشاكرين كريم تفهمكم

قسم المطالبات



المصادقة على إستلام الأصل من قبل المتضرر

محمد بن جواد
١٥/١/١٥
[Signature]

مركز الخيمي

للمتكرة والبوية والميكانيكا والكهرباء
مكة المكرمة - الشهداء - خلف السجن العام



فاتورة

ترخيص رقم ١٣٥١/٨ ع

تلفون - 5491382

2015/01/01

الموافق

1436/03/10

التاريخ

2012

الموديل:

اللون: احمر

٦٧٨٩ ع

رقم اللوحات: ب ع ع

اكورد

- هوندا

نوع السيارة:

A602607

رقم الهيكل

نوع الإصلاح	قطع الغيار
سيارة اسفل جانب يمين كامل	-----
غير صالحة	-----
تالف	-----

0 ريال --- 0

المبلغ:

توقيع المسئول

sys 2

الختم الرسمي



مركز الجنوب

للمركبة والبنوية والميكانيكا والكهرباء

مكة المكرمة - الشهداء - خلفه السجن العام

تسجيل رقم ٢١٦٠٦ / هـ

فاتورة

2015/01/01

الموافق

1436/03/10

التاريخ

2012 : الموديل : الاحمر : اللون : رقم اللوحة : ب ع ع ٦٧٨٩ : نوع السيارة : هوندا - اكورد

رقم الصيكل : A602607

نوع الإصلاح

قطع الغيار

سيارة اسفل جانب يمين كامل

غير صالحة

تالف



المبلغ : ريال ---

توقيع المسئول

sys 2

الختم الرسمي

مركز الأهله لصيانة السيارات

للسمكرة - البوية - الميكانيكا - الكهرباء

مكة المكرمة - الشهداء - جوار السجن

ورشة رقم (44) - ت ٥٤٩١٣٢٧

فاتورة



1436/03/10

التاريخ

A602607

رقم الهيكل

2015/01/01

الموافق

2012

الموديل :

اللون :

٦٧٨٩

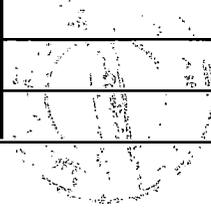
ب ع ع

اكورد

هوندا

نوع السيارة :

نوع الإصلاح	قطع الغيار
سيارة اسفل جانب يمين كامل	-----
غير صالحة	-----
تالف	-----



توقيع المسئول

ريال

المبلغ :

الختم الرسمي

مكة المكرمة
شرائع - المجاهدين
جوال: ٠٥٤٣٢٥٩٤٦٦

0204

مؤسسة
عطيه مبيض جمعان المالكي

خدمات المالكي لسحب وإيواء السيارات

التاريخ ١٠ / ٣ / ١٤٣٦ هـ من مكة إلى اللاذقية

البيانات	السعر
نقل سيارة الكورد	٨٠٠
لورد اهرامق موديل	
٢٠١٢	
منه الحزام السريع	
جهدق حارة الى الاعداء	
التقدير و شغخ لمعارض	
العابرة سعة ونقلها	
الى اللهاثو بعد التقدير	
٦٧٨٩	
٢٤٤	٥٠٠
تأجير صانعة رطل لا غير	٨٠٠

التوقيع: 
٢٤٤

Third Party Liabilities "Motor" Insurance Policy جدول وثيقة تأمين المسؤولية المدنية تجاه الغير "مركبات" /

10/06/2014 م الموافق	تاريخ إصدار الوثيقة Policy Issue Date	95/1/281869/2014	رقم الوثيقة Policy Number
من الساعة 12:00 Noon م	11/06/2014 الموافق	Date From 13/08/1435	من تاريخ /
الساعة 12:00 Noon م	30/05/2015 الموافق	Date To 12/08/1436	الى تاريخ /
(JED S.R 2 (W-07	صدرت في مدينة Issued At	Motor Private	نوع المؤمن له Insured Class
بيانات المؤمن له / Insured Details			
01/01/0001	تاريخ الميلاد Date Of Birth /	1072928268	رقم هوية المؤمن له Insured ID
0569144682	رقم الهاتف / Mobile No	نهال حسن علي الصيوري	اسم المؤمن له/ Insured Name
Residential Address / H.O Address / عنوان السكن \ عنوان مقر المنشأ الرئيسي			
Wasel Address / عنوان البريد الواصل			
Postal Address / العنوان البريدي			
بيانات المركبة / Vehicle Details			
.....891810	رقم الهيكل Chassis No.	ا ط م 3017	رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No.
0	رقم البطاقة الجمركية Custom ID	326179800	الرقم التسلسلي Sequence No.
	تاريخ انتهاء رخصة السير Vehicle License Expiry	Dark Grey	لون المركبة Color
Lumina	موديل المركبة Vehicle Model	Sedan	نوع هيكل المركبة Type of Body
2007	سنة الصنع Make Year	Chevrolet	ماركة المركبة Vehicle Make
		Private Vehicles	غرض الإستعمال Class of Use
		(Privatè Car (Black on WHITE	نوع تسجيل المركبة Plate Type
Names of licensed drivers under the age 21 years (with their driving license no) / أسماء السائقين المجازين الذين تقل أعمارهم عن 21 سنة (مع رقم رخص القيادة الخاصة بهم) /			
	تاريخ الميلاد Date Of Birth	رقم الهوية ID No	اسم السائق Driver Name
	01/01/0001		
	01/01/0001		
Within the territory of the Kingdom of Saudi Arabia / داخل أراضي المملكة العربية السعودية			
The insured must use the vehicle only for the purpose declared and licensed for / يجب على المؤمن له ألا يستعمل المركبة إلا للغرض المرخص من أجله /			
0	القسط الإضافي Additional Premium	25	رسوم الأصدار Issue Fee
		450	مبلغ القسط التأميني Premium
		475	اجمالي مبلغ التأمين Total Premium
Important Notes		ملاحظات هامة	
<ul style="list-style-type: none"> Only the original certificate is accepted Please make sure that the personal data contained in this policy is correct and notify the company should you need any corrections. This policy is subject to the terms & conditions & the general exceptions & limitations set forth as printed on the back of the policy. 		<p>تقبل الشهادة الأصلية فقط نظرا لأهمية البيانات الشخصية الواردة في هذه الشهادة الرجاء التأكد منها وإشعار الشركة في حال وجود أي اختلاف تخضع هذه الوثيقة للشروط والأحكام والإستثناءات العامة والحدود المنصوص عليها بالوثيقة الأصلية المطبوعة بالخلف.</p>	

ختم وتوقيع الشركة / Company Stamp & Signature

توقيع/إقرار المؤمن له بصحة البيانات المدونة