



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 121417/2016
Policy No : Motor Private - 95/1 /72859/2016
TP Name : وقفه بشير محمد الظفيري
Nationality & ID :
Date of Accident : 05/08/2016
Accident Place : Marwah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Chevrolet Model: Caprice Plate No.: 3227 ح اي

تفاصيل التعويض DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	10,365.00	0.00		10,365.00	52385
Total to be Paid				10,365.00	

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 / 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 إقرارمني بذلك.

Date: 17/08/2016

الاسم
Name

س. ١٦ / ٨ / ٢٨

عبد العزيز بن لصرين

التوقيع

Signature

Signature



رقم الوكالة : ٢٧٣٥٩٢٣٣

التاريخ : ١٤٣٧/٠٣/١٠ هـ

الحمد لله وحده والصلاة والسلام على من لا نبي بعده ، وبعده :

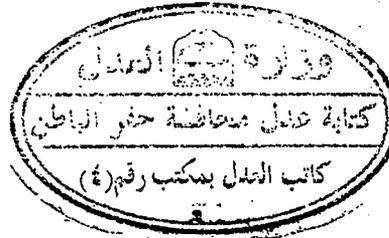
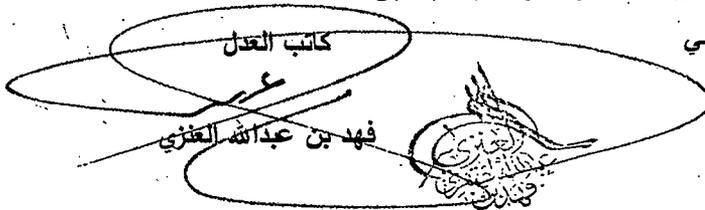
قلدي أنا فهد بن عبدالله العنزي كاتب العدل في كتابة عدل محافظة حفر الباطن حضر:

١- وقفه بنت بشير بن محمد الظفيري سعودية الجنسية بموجب سجل مدني رقم ١٠٨١٦٦٣٣٢٨ وقد تم الاقرار بتوكيل :

١- عبدالعزيز بن حسن بن محمد العنزي سعودي الجنسية بموجب سجل مدني رقم ١٠٥٧٦٩٥٦٧٦

فيما يخص [السيارات] وذلك في بيع وشراء السيارات دون قيادتها نقل الملكيات استلام الثمن ودفع الثمن - وفيما يخص [الشركات والمؤسسات الأهلية] مراجعة جميع شركات التأمين واستلام الشيكات وصرفها من جميع البنوك الاستلام و التسليم - مراجعة جميع الجهات ذات العلاقة وإنهاء جميع الإجراءات اللازمة والتوقيع فيما يتطلب ذلك - وعليه جرى التصديق والتوقيع تحريراً في ١٤٣٧/٠٣/١٠ هـ وصلى الله وسلم على نبينا محمد وآله وصحبه أجمعين .

الختم الرسمي



رقم: 00512476 No.:

samba سامبا

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

Date: 22/08/2016 التاريخ:

Place of Issue: جدة صر في:

بصرف للمستفيد الأول فقط

Against this cheque
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر وقفه بشير محمد الظفيري

The amount of مبلغ وقدره فقط عشرة آلاف و ثلاثمائة وخمسة وستون ريال سعودي

ريال S.R.	10,365.00
--------------	-----------

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
RIYADH

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذا الخط

Signature التوقيع

01 00004272455 000: 2040 00512476



المتحدة للتأمين التعاوني

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 22/08/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 93144/2016
Customer وقفه بشير محمد الظفيري
Remarks Sett. Claim No.121417/2016, C/N No.52385/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.121417/2016, C/N No.52385/2016	10,365.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 512476 وقفه بشير محمد الظفيري		10,365.00
Total	Saudi Riyals Ten Thousand Three Hundred Sixty Five Only		10,365.00	10,365.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(52385/2016)	Motor-Third Party-Payment No(102424/2016) on Clm.No (121417/2016)-Pol.No (95/1/72859/2016) Insured: فرحان غضبان علي ابن شمسه	SR	10,365.00	10,365.00
Total.			10,365.00	10,365.00

Cheque No.	Date	Bank
512476	22-AUG-16	Samba New (Branch 95 in Jed) - II

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : وقفه بشير محمد الظفيري : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 52385 : رقم الإشعار
Advice Date : 17/08/2016 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : فرحان غضبان علي ابن شمسه	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/72859/2016	: رقم البوليصه		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 121417/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 102424/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SR	10,365.00
The Sum of : Saudi Riyals Ten Thousand Three Hundred Sixty Five Only			
	: فقط عشرة آلاف و ثلاثمائة و خمسة وستون ريال سعودي		
	: مبلغ وقدره		

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 1437 هـ

التاريخ ١٧ / ٢٠١٦ م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ () كالتالي:

٥٧١٥	قيمة قطع الغيار
٤٥٠٠	أجور الإصلاح
١٥٠	مصاريف
	تقسيم شيخ المعارض
٤١٠	نسبة المسئولية على المؤمن لدينا %
١٠٣٦٥	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

التوقيع:	اسم المستفيد:
التوقيع:	مسئول المطالبات: عبد العزيز
التوقيع:	إدارة المطالبات:

ملاحظات :

Debit Note

No : DN-LD-5665005

Date : 06/08/2016

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : HB0508163	Accident Date : 05/08/2016 Insured Name : فرحان غضبان ابن شمسه Your Policy No : 95/1/72859/2016-1 Plate No : ن ب ح 2921 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

تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination Report
تقرير نهائي
Final Report

06/08/2016	Print Date / تاريخ الطباعة
HB0508163	Case Number / رقم الحادثة
05/08/2016 03:26:41	Accident Time / وقت الحادث
طريق علي بن أبي طالب، الخالدية، حفر الباطن 39953، السعودية الخالدية المنطقة	مكان الحادث Accident Location

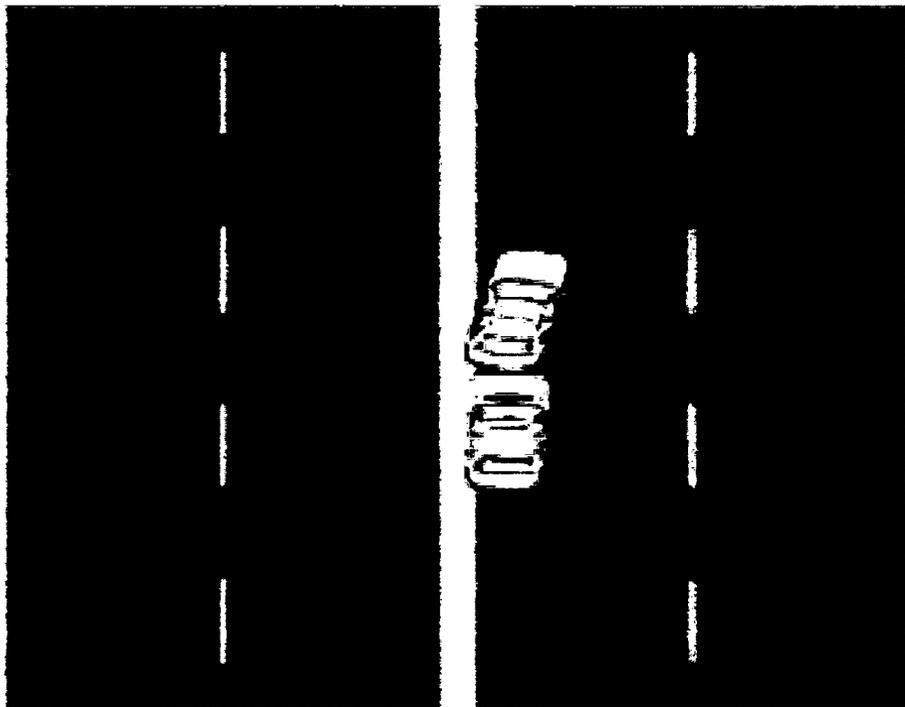
Party (2) / الطرف	Party (1) / الطرف	Name / الاسم	المعلومات السائق Driver Info.
عبدالمعز حسن الغزي	فهد فرحان خضير		
	سعودي		Nationality / الجنسية
28	18		Age / العمر
0556656597	0549777191		Mobile No. / رقم الاتصال
1057695676	1099699157		License No. / رقم الرخصة
	رخصة خاصة		License Type / نوع الرخصة

Owner Name / اسم المالك	Make/Model / طراز المركبة	Year & color / سنة و لون	Plate No / رقم اللوحة	المعلومات المركبة Veh. Info.
فرحان خضير بن شمس	تويوتا / كورولا	أسود / 2013	ج ب ن 2921	
وخة بشير القشري	تيفروليت / كابريس	ذهبي / 2010	ا ي ح 3227	

Company Name / اسم الشركة	Policy No. / رقم الوثيقة	Expiry Date / تاريخ الانتهاء	التأمين Ins. Info.
UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	95/1/72859/2016-1	06/02/2017	
شركة السعودية المتحدة للتأمين التعاوني - ولاية	F5-03-15-349074	16/09/2016	

عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0				المعلومات الحادث Accident Info
سبب الحادث / Cause of Acc.	مخالفة الانضباطية، Failed to yield	مخالفة النوم، Failed to yield، مخالفة الانضباطية		
الأنظمة المخالفة / Laws Violated				
نسبة المسؤولية / LD%	100%	0%		
المؤشرات / Indicators	1X2+180HNF	3/4-42HNF		
جهة الصدمة / Damage Area	الخلفية، Rear	القدمة، front		
المتعلقات / Properties	نعم/Yes			
احتمالية حق الرجوع / Recovery				
Recover Reason / سبب احتمالية حق الرجوع	عمر السائق تقل من 21 سنة			

Surveyor ID / رقم المحقق	Accident Description / وصف الحادث	المعلومات المحقق Surveyor Info
2239	بعد المعاينة والاطلاع وسماع اقوال الطرفين تبين لي ان الطرف الاول كان يأخذ اوكر وحتم التصادم بينهم وقع اضرار مادية للطرف الاول الموجهه والضرب الفعلي المتعمد وتكون نسبة الاضرار على الطرف الاول 100 % حسب نظام المرور	
		



05 Aug 2016 0351

رقم الحادث: HB0508163

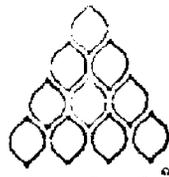
1

رقم اللوحة	2921 ح س ن
اسم المالك	فرحان غضبان علي ابن شمسبه
شركة التأمين	الشركة المتحدة للتأمين UCA
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Toyota
تاريخ الصنع	2013
تاريخ الفاعلية	07/02/2016
تاريخ الانتهاء	06/02/2017
رقم الوثيقة	95/1/72859/2016-1

05 Aug 2016 0353

Handwritten text in Arabic script, including a date: 7/12/2004

Handwritten text in Arabic script, including a date: 7/12/2004 and a reference number: JTD8V4ZEZIJ02605E



UCA

المتحدة للتأمين التعاوني

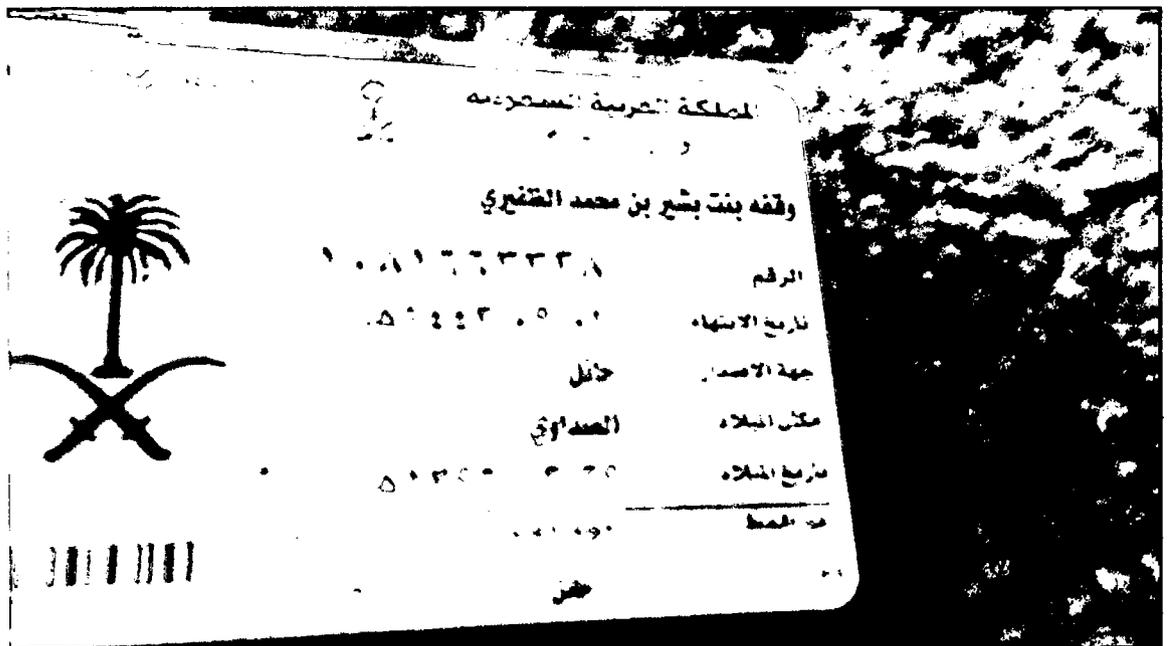
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

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

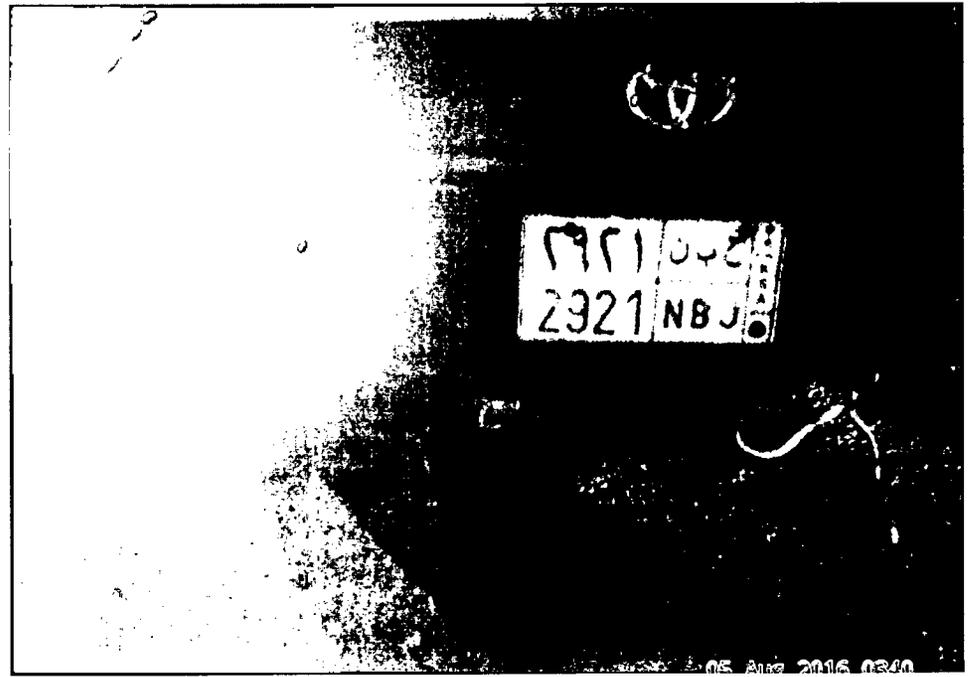
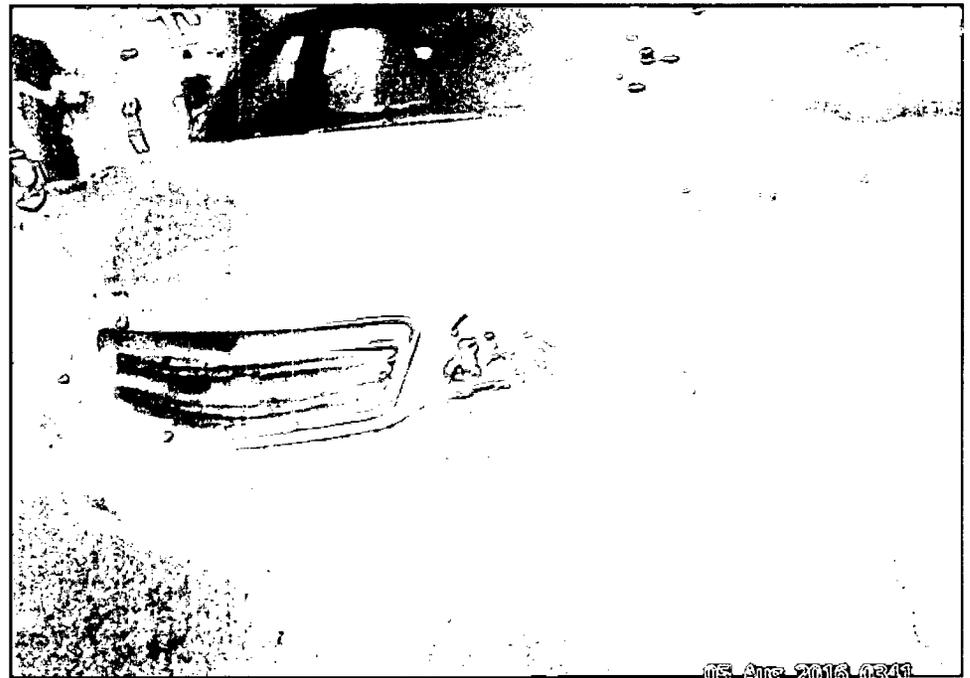
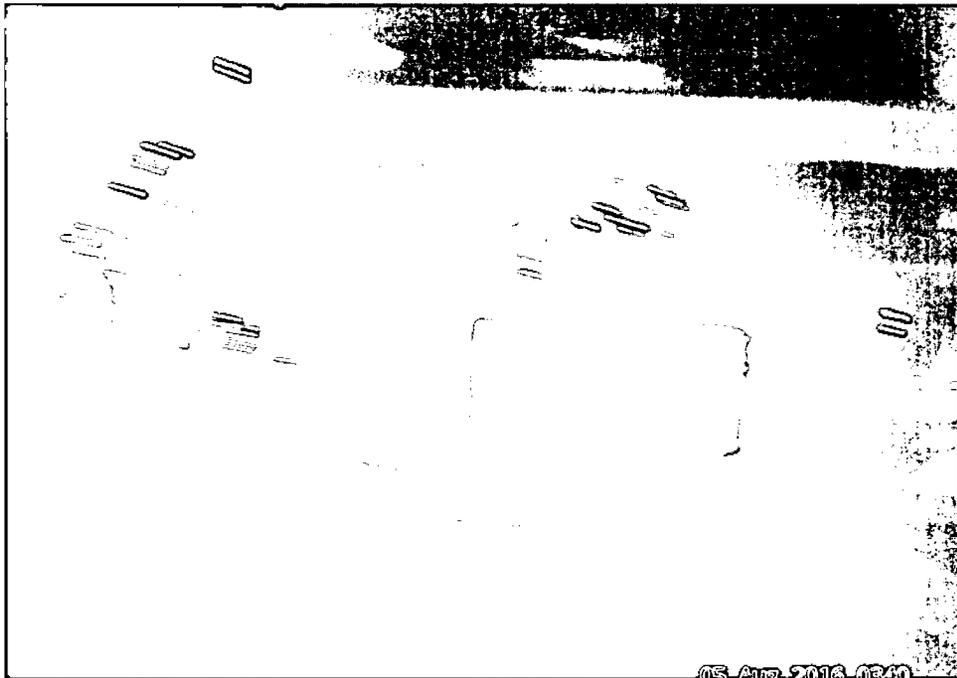
02/02/2016 م - 27/04/1437	تاريخ إصدار الوثيقة Policy Issue Date	05/11/2859/2016	رقم الوثيقة Policy Number
من تاريخ / Date From: 07/02/2016 الساعة 12:00 Noon	28/04/1437	إلى تاريخ / Date To: 05/05/1438	تاريخ انتهاء الوثيقة Policy Expiry
من الساعة 12:00 Noon	الساعة 12:00 Noon	من تاريخ / Date From: 06/02/2017	إلى تاريخ / Date To: 05/05/1438
حجر البهتان مودرن (2010)	مستندات في حيازة ISSUED AT	مستندات خاصة	نوع الوثيقة Insured Class
بيانات المتوكل له / Insured Details			
018110001	تاريخ ميلاد / Date of Birth	1029771808	رقم هوية المتوكل له Insured ID
0504051049	رقم الهاتف / Mobile No	أحمد بن محمد بن علي بن محمد	اسم المتوكل له Insured Name
Residential Address / H.O Address / عنوان السكن / عنوان مقر المنشأة المرشحة			
Building NO: 4454, Addition NO: 8703, Zip Code: 39913, City: Hab Al Bahr, Neighborhood: Eastern Province Region, District: Manwah			
Waste Address / عنوان القيد الواسع			
Building NO: 4454, Addition No: 8703, Zip Code: 39913, City: Hab Al Bahr, Neighborhood: Eastern Province Region			
Postal Address / العنوان البريدي			
Vehicle Details / بيانات المركبة			
3JTD11473201020040	رقم التسجيل / Registration No	2021	نوع المركبة / Vehicle Type
E	نوع المركبة / Vehicle Type	703989710	نوع الوثيقة / Policy Type
صعدي	نوع المركبة / Vehicle Type	صعدي	نوع الوثيقة / Policy Type
صعدي	نوع المركبة / Vehicle Type	صعدي	نوع الوثيقة / Policy Type
اسماء السائقين المرشحة الذين تقل أعمارهم عن 21 سنة (وغيره) من تاريخ الترخيص / Names of licensed drivers under the age 21 years (and others) from the date of license			
018110001	رقم الهوية / ID No	018110001	اسم السائق / Driver Name
018110001	رقم الهوية / ID No	018110001	اسم السائق / Driver Name
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 أن يستخدم المركبة لأغراض المرخص من قبله			
0	نقد الأضرار / Actual Amount	20	رسوم إصدار الوثيقة / Issue Fee
1120		1120	
Important Notes		ملاحظات هامة	
<p>Any vehicle covered is exempted from the compulsory third party liability insurance in this policy (land and navy) and the insured must pay the relevant taxes and fees.</p> <p>تخضع المركبة المؤمن عليها للإعفاء من التأمين الإلزامي تجاه الغير (البر والبحر) بموجب هذه الوثيقة، ويجب على المؤمن له دفع الضرائب والرسوم ذات الصلة.</p>		<p>تخضع المركبة المؤمن عليها للإعفاء من التأمين الإلزامي تجاه الغير (البر والبحر) بموجب هذه الوثيقة، ويجب على المؤمن له دفع الضرائب والرسوم ذات الصلة.</p>	

05 Aug 2016 03:48

Stamp & Signature / ختم وتوقيع لشركة









05 Aug 2016 0341



05 Aug 2016 0341

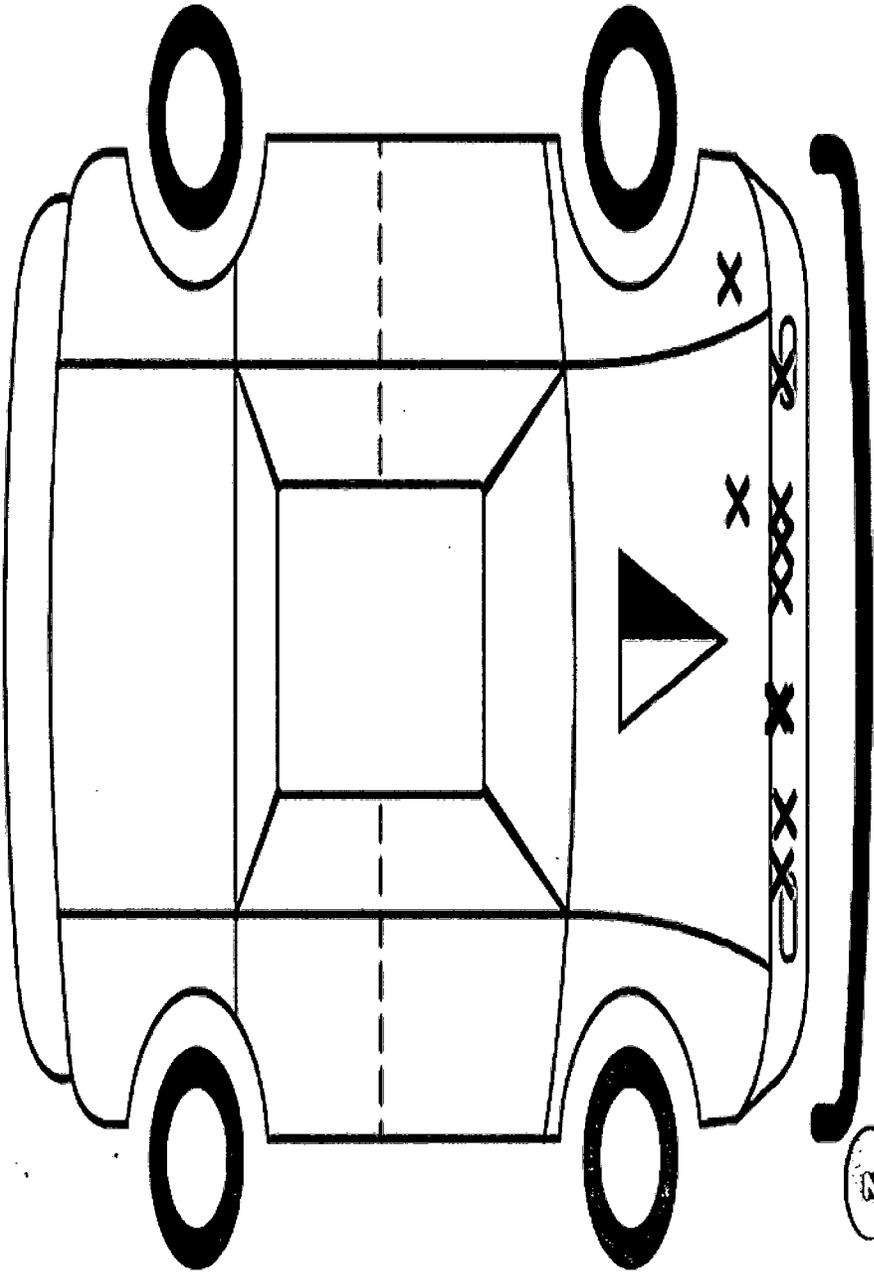


05 Aug 2016 0341

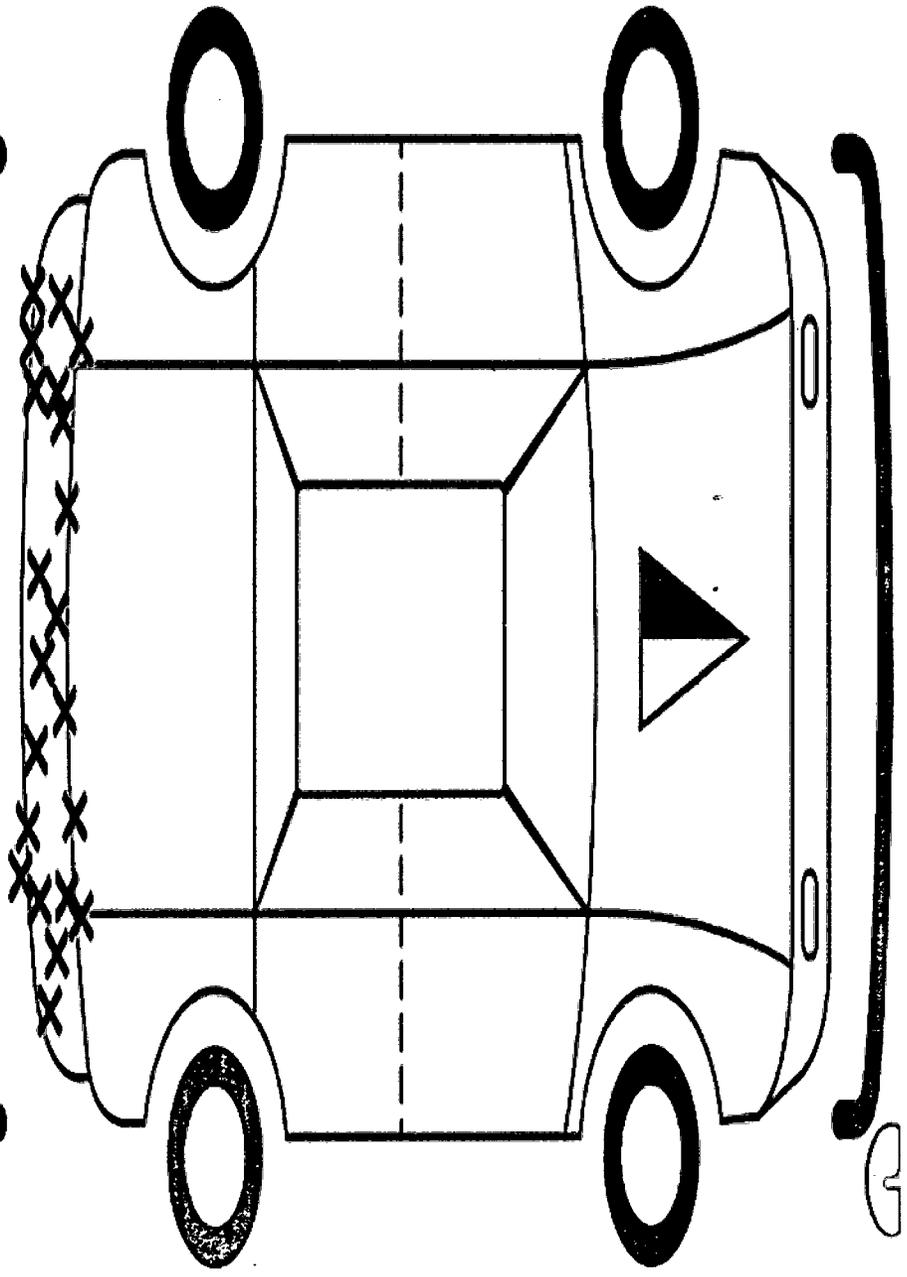


05 Aug 2016 0341

05 AUG 2016 0358



05 AUG 2016 0354



ورشة أضواء السبيل

لصاحبها / خلف ملحم العنزي

رقم الرخصة: ٨٤١٤

جوال : ٠٥٠٨٢٨٢٨٨٦

المملكة العربية السعودية - حضر الباطن

التاريخ

الموافق / / ٢٠

فاتورة نقدية

CASH INVOICE

0093

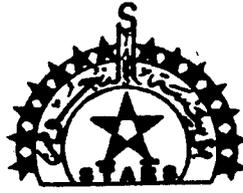
Mr. المطلوب من المكرم

البيان Description	العدد Qty.	السعر الإفرادي Unit Price		القيمة الاجمالية Total Price	
		S.R. ريال	H. هـ	S.R. ريال	H. هـ
قهية تسعة شعيرة ريال واحد				٥٠	
Total		الجموع فقط		٥٠	

Signature التوقيع

Al-Najoom Group

For Car Maintenance
Prop. Abdul Aziz Hammad Al-Aqael
Lice. No. 3816 Tel. 7246133/7246331
Hafer Al-Batin - Saudi Arabia
0247



تسعيرة سيارة

مجمع النجوم
لصيانة السيارات
لصاحبها : عبدالعزيز حمد العجيل
ترخيص رقم ٣٨١٦
٧٢٤٦٣٣١-٧٢٤٦٣٣٤
المملكة العربية السعودية - حفر الباطن

الموافق / / ٢٠١١م

التاريخ / / ١٤٣٧هـ

المحترم مدير

تقرير الورشة :

بعد الكشف على السيارة كما برسمته الموديل رقم اللوحة
والتي بها (صدمة / انقلاب) صدمة وتحتاج لإصلاح
الإصلاح اليدوي بمبلغ لاغير

* القطع المطلوبة للإصلاح *

١٨-	١- وجه أمامي
١٩-	٢- كرسو
٢٠-	٣- صبر أمامي
٢١-	٤- نسيكل صدام أمامي
٢٢-	٥- رير براك
٢٣-	٦- قبض كرسو
٢٤-	٧- مفصلات كرسو
٢٥-	٨- رفرف أمامي يسار
٢٦-	٩- صدام أمامي
٢٧-	١٠- بيلانة صدام أمامي
٢٨-	١١- رير براك
٢٩-	١٢- لمشارة رفرف
٣٠-	١٣- شيلد أمامي
٣١-	١٤- نور أمامي
٣٢-	١٥- سشافات أمامية
٣٣-	١٦- بيلانة رفرف أمامي
٣٤-	١٧- هسكارة مع صرورة كامل

مدة هذا التقرير

التقرير الذي لا يحصل الختم لا يعتمد



ادارة المرور

السادة



نرجو منكم التكرم و الإيعاز لمن يلزم لإصدار ورقة اصلاح للمركبة الموضحة ادناه

رقم الحالة: HB0508163

اسم المالك: وفقه بشير الطفيري

لون المركبة: ذهبي

نوع المركبة: شيفروليت

طراز المركبة: كابريس

رقم الهيكل: 408756

نسبة الإحالة: 0%

رقم اللوحة: 3227 اى ح

مكان الضرر: المقدمة

o الضرر القديم

x الضرر الجديد



للإستفسار والمساعدة نجم
920000560

إشعار مراجعته



رقم الحالة: HB0508163

الشركة المتحدة للتأمين التعاوني -UCA

رقم الاتصال: 920033222



مكاتب التقديرات

السادة



نرجو منكم تسعير المركبة لتقديرات الورش مع تزويد بتسعيرة قطع الفهار

رقم الحالة: HB0508163

اسم المالك: وفقه بشير الطفيري

نوع المركبة: شيفروليت

طراز المركبة: كابريس

رقم الهيكل: 408756

لون المركبة: ذهبي

رقم اللوحة: 3227 اى ح

مكان الضرر: المقدمة

o الضرر القديم

x الضرر الجديد

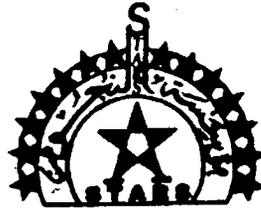
X X X
X X X
X X X

Al-Najoom Group

For Car Maintenance

Prop. Abdul Aziz Hammad Al-Aqael
Lice. No. 3816 Tel. 7246133/7246331

Hafer Al-Batin - Saudi Arabia



التجمع وم

لصيانة السيارات
لصاحبها : عبدالعزيز حمد العقيل
ترخيص رقم ٣٨١٦
ت ٧٢٤٦٣٣١-٧٢٤٦١٣٣
المملكة العربية السعودية - حفر الباطن

الموافق : ١٤ / ٨ / ١٤٢٧ هـ

التاريخ : ١٤ / / ١٤ هـ

0403

سند قبض

ريال هـ
٥٠

Received from Mr. استلمنا من المكرم سيد العزيز العنزي

The Sum of: مبلغ وقدره خمسة زوايا وتسعة مئة

By Cash / Cheque No. نقداً / شيك رقم على بنك

For : وذلك قيمة

توقيع المدير

توقيع المحاسب

توقيع المستلم



ممتاز

إجراءات ما بعد الحادث:

التوجه إلى الجهات المعنية بموجب الإشعار المعطى من قبل المحقق وهي كالتالي:

- ① الحصول على ورقة الإصلاح من قبل أحد أخصام المرور من خلال الإشعار المعطى من قبل المحقق.
- ② الحصول على تسعيرة تقدير الأضرار من قبل مراكز التقديرات المعتمدة من خلال الإشعار المعطى من قبل المحقق.
- ③ التوجه إلى شركة التأمين بعد الحصول على ورقة الإصلاح وتسعير تقدير الأضرار.
- ④ الحصول على مخالصة نهائية أو الموافقة الخطية بإصلاح المركبة من شركة التأمين.

ملاحظات:

- شركة نجم لا تتقاضى أي مبالغ مالية من أطراف الحادث للخدمة المقدمة لهم.
- إذا كان الطرف يحمل وثيقة تأمين شامل، يمكنه مراجعة شركة التأمين الخاصة به.
- بإمكانكم مراجعة شركة التأمين بعد 48 ساعة عمل من إستلامكم لهذا الإشعار.
- شركة نجم غير مسؤولة عن تكاليف النقلات (السطحات)

للإستفسار والملاحظات:

أسهل طريقة للتبليغ عن الحادث وأكثر

حمل تطبيق "نجم" الآن



care@najm.sa

www.najm.sa

920000460

www.najm.sa/app

خدمتكم غايتنا ونتمنى لكم قيادة آمنة

مركز العديم

لصيانة جميع أنواع السيارات

بوية- سمكرة- قطع غيار- زينة سيارات



ترخيص رقم / ١٧٩٢٤

ج / ٠٥٦٢٧٤٢٣٢٣ - ٠٥٠٣٩٤٨٤٠٩

حفر الباطن - حي الصناعية

سند قبض
Receipt Voucher

H. ريال S.R.

التاريخ ١٤٤٣ / ١١ / ١٠

الموافق ٢٠ / /

0244

١٥٠١٢

Received From

تعمير اصلاح سيارات

استلمنا من السيد / السادة

The Sum Of

مبلغ وقدره

Date

Bank تاريخ

Cash/ Cheque No. بنك

نقداً / شيك رقم

For

٤٠١.٤

كافيس دهبى

وذلك مقابل

رقم لودج اى ح ٣٤٤٧

المدير
Manager

أمين الصندوق
Accountant Cashier
محمد الله فهد

المملكة العربية السعودية - حفر الباطن

ترخيص رقم ١٧٩٢٤

مؤسسة صالح محمد المحييد التجارية

بيح قطع غيار السيارات الأمريكية

Tel: / 7213333

Fax : 7246616



Motorcraft

ACDelco



GMC

٧٢١٣٣٣٣ / ت

٧٢٤٦٦٦٦ / ف

1495

فاتورة آجلة
CREDIT INVOICE

التاريخ ١٤٤٣ / /

Date / / 201

MR. سعود كرم : المطلوب من المكرم

PARTICULARS	التفاصيل	العدد Qty.	السعر الإفرادي Unit Price	المبلغ الإجمالي Total Amount
	وحجم ارامى	١	١٢	١٢
	كبيوت	١	٢٦	٢٦
	نيكل سداس ارامى	١	٢٩	٢٩
	م ديسر ماس	١	٢٩	٢٩
	مفل كبيوت	١	٢٣	٢٣
	مفصلات كبيوت	١	٢٩	٢٩
	دشرف ارامى عيسى	١	١٢	١٢
	سداس ارامى	١	١٢٥	١٢٥
	لبطانية سداس ارامى	١	٢٨	٢٨
	م ديسر مكيف	١	٦٥	٦٥
	اسارة دشرف	١	٦٥	٦٥
	سبك ارامى	١	٢٤	٢٤
	لغور ارامى	١	٦٣	٦٣
	كشافات اراميه	١	٢٥	٢٥
	لبطانية دشرف ارامى	١	٢٨	٢٨
	حكاره مروحة كامل	١	٢٣	٢٣
Total Only : <u>بيح ارامى و قطع غيار سيارات</u>				٧٦٢٠

NO RETURN NO EXCHANGE البضاعة الباعة لا ترد ولا تستبدل

AL - MUTAIMEED PRINT. PRESS 013 7225246

اسم المستلم:
 اسم البائع:
 التوقيع:
 التوقيع:
 موعدا السداد: ١٤٤٣ / /

التاريخ: ١١ / ١١ / ١٤٣٧ هـ

الموافق: ١٠ / ١١ / ٢٠١٦ م

0727

تقرير فني

المكرم مدير إدارة المرور تهنيات بجمع
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

إشارة إلى خطاكم رقم بتاريخ / / ١٤ هـ بشأن الكشف الفني

على السيارة من نوع كاسبريس لوحة رقم ربيح ج لاجم موديل
عليه نفيديكم بأنه تم الكشف على السيارة وكان على النحو التالي :-

اجرة عمل سمكرة / مع بيان Wages for Thinkering

اجرة عمل ميكانيكا / Wages for Mechanics

- ١- واجهه اياميه
- ٢- فصالات كبوت
- ٣- شيلك اياميه
- ٤- كبوت اياميه
- ٥- رفرف اياميه بيديك
- ٦- ر الانوار اياميه
- ٧- جسر واجهه اياميه
- ٨- صدام اياميه
- ٩- كشافات اياميه
- ١٠- نيكيل صدام اياميه
- ١١- بلانك صدام اياميه
- ١٢- بلانك رفرف اياميه
- ١٣- ريفرف اياميه
- ١٤- ريفرف اياميه
- ١٥- حكاره مع مرودح كامل
- ١٦- قفل كبوت
- ١٧- ريفرف اياميه
- ١٨- ريفرف اياميه
- ١٩- ريفرف اياميه
- ٢٠- ريفرف اياميه
- ٢١- ريفرف اياميه

ملحوظة / جميع القطع على صاحب السيارة

الختم

مدير الورشة

مركز
العديم لصيانة السيارات
لصاحبه / عبد الله عبيد عديم
الملكيه عريبيه سعوديّه - حضر الباطن
ترخيص رقم ١٧٩٢٤



HB0508163



التاريخ : 07/08/2016 11:24:50 AM

المستخدم : نايف ضحوى العنزي

إشعار للمراجعة (بدل فاقد)

HB0508163	رقم الحالة / Case Number
8/5/2016 12:26 AM	وقت الحادث / Accident Time
طريق علي بن أبي طالب، الخالدية، حفر الباطن 39953، السعودية الخالدية: المنطقة	مكان الحادث / Accident Location

رقم وثيقة التأمين / Policy Number	اسم شركة التأمين / Insurance Company	نوع المركبة / Vehicle Type	رقم اللوحة / Plate Number	الطرف
95/1/72859/2016-1	الشركة المتحدة للتأمين UCA-التعاوني	كورولا	ح ب ن 2921	1
F5-03-15-349074	الشركة السعودية المتحدة للتأمين التعاوني - ولاء	كابريس	اى ح 3227	2

عملينا العزيز يمكنك مراجعة شركة التأمين , بعد 48 ساعة من وقت وتاريخ الحادث , كما يرجى أخذ موافقة شركة التأمين خطياً قبل اصلاح المركبة .

Dear Customer,

Please visit insurance company after the 48 hours of the accident time to take approval letter for the vehicle repair.





بيانات المؤمن له

اسم المؤمن: فرحان ثقبان البخاري رقم البوليصه: ٧٢٨٥٩ رقم الهوية: ١٠٩٦٧٧١٨٠٦
نوع السيارة: كمرال رقم اللوحة: ٤٥١ ٤٥١ موديل السيارة: ٢٠١٣
تاريخ الحادث: ٢٠١٥ / ١١ / ٢٥ نسبة الخطأ: ٧٠ رقم الجوال: ٠٥٠٤٨٥٦٤٩

بيانات الطرف الثالث

اسم المالك (حسب الإستمارة): وقفه بشير الظهيرين رقم الهوية: ١٠٨١٦٦٧٢٢٨ نوع السيارة: كابريس
موديل السيارة: ٢٠١٠ رقم اللوحة: أبي ٤٤٧ رقم الجوال: ١٥٥٦٦٥٦٤٩٧
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقه لشركة المتحددة للتأمين التعاوني لا نعم

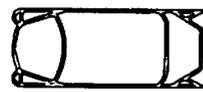
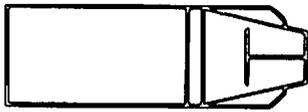
المرفقات

- 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

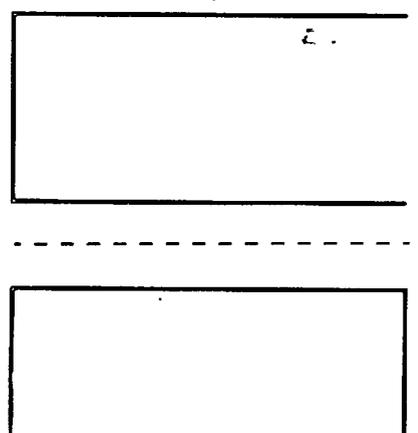
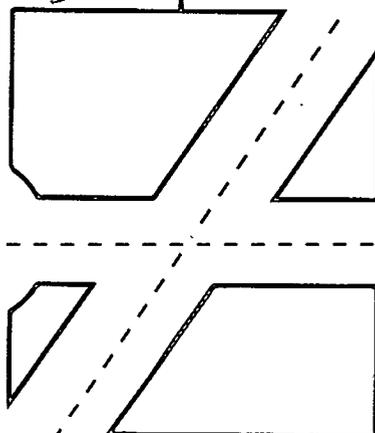
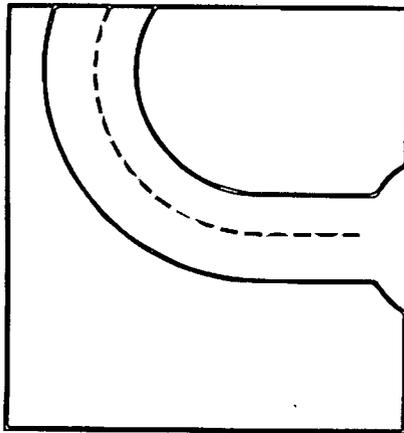
Any further information / Clarification

إيضاحات، معلومات إضافية و رسم كروكي

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



مكان الحادث



Details of accident

بيانات عن الحادث

Date & Time of accident: التاريخ والساعة:

Location of accident: المكان:

Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث:

Amir

مقدم الطلب: وقفه بشير محمد الظهيرين التاريخ: ٢٠١٦ / ١١ / ٥ التوقيع:

للاستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): الموظف المستلم:

التوقيع: التاريخ:

ملاحظات: