



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 500867/2015
Policy No : Motor Private - 95/1 /1008/2015
TP Name : خالد احمد محمد علي الرحيلي
Nationality & ID : 1019806262
Date of Accident : 18/04/2015
Accident Place : Makkah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Ford Model: Explorer Plate No.: 038 ح

تفاصيل التعويض DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	7,264.00	0.00		7,264.00	17298
Total to be Paid				7,264.00	

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

Date: 05/05/2015

الاسم
Name

خالد احمد محمد علي الرحيلي

التوقيع

Signature



Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 14/05/2015
Currency Saudi Riyals
Voucher 31368/2015
Customer خالد احمد محمد علي الرحيلي
Remarks Sett. Claim No:500867/2015-Advice No:500867

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No:500867/2015-Advice No:500867	7,264.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque No:317164- Khalid Ahmed		7,264.00
Total	Saudi Riyals Seven Thousand Two Hundred Sixty Four Only		7,264.00	7,264.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(17298/2015)	Motor-Third Party-Payment No(17088/2015) on Clm.No (500867/2015)- SAR Pol.No (95/1/1008/2015) Insured: MUNA MOHAMMED		7,264.00	7,264.00
Total.			7,264.00	7,264.00

Cheque No.	Date	Bank
317164	14-MAY-15	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : خالد احمد محمد علي الرحيلي : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 17298 : رقم الإشعار
Advice Date : 05/05/2015 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : MUNA MOHAMMED	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/1008/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 500867/2015	: رقم المطالبة		
Payment No. : 17088/2015	: رقم الدفعة		
Amount Credited	: قيمة الدفعة	SAR	7,264.00
The Sum of : Saudi Riyals Seven Thousand Two Hundred Sixty Four Only	: مبلغ وقدره فقط سبعة آلاف و مائتان و اربعة و ستون ريال سعودي		

Debit Note

No : DN-LD-3722155

Date : 19/04/2015

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : MC180415178	Accident Date : 18/04/2015 Insured Name : منى محمد لطفي Your Policy No : 95/1/1008/2015-1 Plate No : دب ب 4725 LD Fees with 75 %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

No.: 00317164 رقم:

samba سامبا

14/05/2015

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية

Date: التاريخ:

فرع الأندلس جدة

Place of Issue: حذرقب:

ANDALUS BRANCH JEDDAH

يصرف للمستفيد الأول فقط

Against this cheque
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر خالد احمد محمد علي الرجيلي

The amount of

مبلغ وقدره فقط سبعة آلاف ومانتان وأربعة وستون ريال سعودي

ريال 7,264.00
S.R.

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
JEDDAH

Signature

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

00317164 2040 100 00004272455 01

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

بطاقة الهوية الوطنية
نسخة 3

خالد بن احمد بن محمد علي الرجيلي

الرقم 1019806262

تاريخ الانتهاء 1442/07/02 هـ

جهة الاصدار مكة

مكان الميلاد مكة المكرمة

تاريخ الميلاد 1396/04/25 هـ

رقم الحفظ 182914

تاريخه 1442/02/21 هـ

جهة الحفظ مكة

1019806262

خالد احمد الرجيلي

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ: / / 14هـ

التاريخ: ٤ / ٥ / 2015 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (٧٢٦٤) كالتالي:

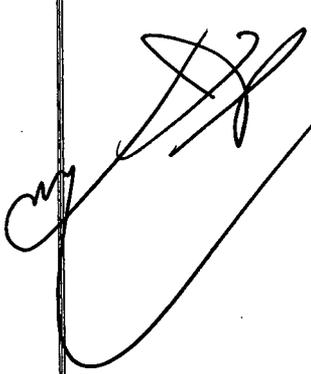
٥٢٨٦	قيمة قطع الغيار
٤٠٠٠	أجور الإصلاح
٣٠٠	مصاريف
	تقييم شيخ المعارض
%٢٥	نسبة المسئولية
٧٢٦٤	الإجمالي

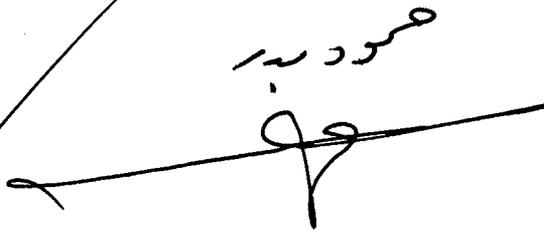
نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكلٍ كاملٍ وصحيح.

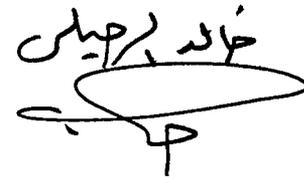
إدارة المطالبات

مستول المطالبات

اسم المستفيد



مسعود بن


خالد بن


الاسم:

التوقيع:



التاريخ: / /
رقم السجل: ١٧٨
تاريخ الحادث: ٢٢٧٧٢٩
وقت الحادث:
مكان الحادث:
المرفقات:

م
تقرير حادث لشركة التأمين

الطرف الثالث	الطرف الثاني	الطرف الأول	البيان
م كابيت	كها ن كفو	جميل مونتانا	الاسم
	هده	هده	الجنسية
			تاريخ الميلاد
			أرقام الاتصال
	٢٢٧ ٢٧٢٥٨٦٦	٢٢٨-٩٦٦٥١١	نوع ورقم رخصة القيادة

اسم المالك	نوع وطراز السيارة	سنة الصنع	رقم اللوحة
عبدالله محمد لطفي	كازو ١	٢٠٠٥	٤٧٢٥٥٤
خالد احمد	فقداد	٢٠٠٥	٤٧٢٥٥٤

اسم شركة التأمين	رقم شهادة التأمين	تاريخ انتهاء التأمين
المقده		

عدد أطراف الحادث: اسم رجل الدورية/ مباشر الحادث: الرتبة: الرقم العسكري:

سبب الحادث	نسبة المسؤولية	نتائج الحادث
	١١٪ / ٧٥٪	١- إصابات، حدد العدد: ١ ٢- وقتيات، حدد العدد: <input type="text"/> ٣- تلفيات

السيارة	يمين	يسار	حد مكان الصدمة
١- السيارة			الصدمة
			(انظر الجدول خلف التقرير)
			٢- ممتلكات عامة
			٣- ممتلكات خاصة
			٤- أخرى (حدد)

تكلفة أضرار السيارات: # ٨٨٥ #

الإسم	الإسم	الإسم	توقيع أطراف الحادث

انتهى الحادث على: تقرير الطرف الثاني بإملاء وقت: ٨٨٥ / كها ن كفو / جميل مونتانا

معد التقرير:

الإسم:
الرتبة:
التاريخ:
التوقيع:

رئيس قسم / شعبة الحوادث:

الإسم:
الرتبة:
التاريخ:
التوقيع:

الختم الرسمي:

بسم الله الرحمن الرحيم

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
الامن العام
الإدارة العامة للمرور
إدارة مرور :



م

تقرير حادث لشركة التأمين :

التاريخ	/ /
رقم السجل	١٧٨
تاريخ الحادث	٢٠١٧/٧/٢٩
وقت الحادث	
مكان الحادث	
المرفقات	

البيان	الطرف الأول	الطرف الثاني	الطرف الثالث
الاسم	بون	م ثابت	
الجنسية	سعودية		
تاريخ الميلاد	-		
أرقام الاتصال	-		
نوع ورقم رخصة القيادة	-		

البيان	الطرف الأول	الطرف الثاني	الطرف الثالث
اسم المالك	ماهر محمد حور		
نوع وطراز السيارة	سادي		
سنة الصنع	٢٠١٦		
رقم اللوحة	البح ٥٤٠٣		

البيان	الطرف الأول	الطرف الثاني	الطرف الثالث
اسم شركة التأمين	-		
رقم شهادة التأمين	-		
تاريخ انتهاء التأمين	-		

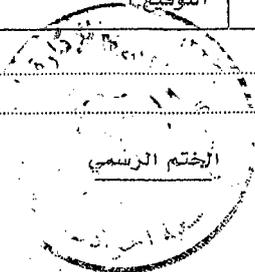
عدد أطراف الحادث	٥	اسم رجل الدورية / مباشر الحادث		الرتبة		الرقم العسكري	
------------------	---	--------------------------------	--	--------	--	---------------	--

البيان	الطرف الأول	الطرف الثاني	الطرف الثالث
سبب الحادث			
نسبة المسؤولية			
نتائج الحادث	١- إصابات، حدد العدد	٢- وفيات، حدد العدد	٣- تلفيات

البيان	الطرف الأول	الطرف الثاني	الطرف الثالث
١- السيارة	يمين يسار	يمين يسار	يمين يسار
حدد مكان الصدمة (انظر الجدول خلف التقرير)	٧ ٦ ٥ ٤ ٣ ٢ ١ ١٤ ١٣ ١٢ ١١ ١٠ ٩ ٨	٧ ٦ ٥ ٤ ٣ ٢ ١ ١٤ ١٣ ١٢ ١١ ١٠ ٩ ٨	٧ ٦ ٥ ٤ ٣ ٢ ١ ١٤ ١٣ ١٢ ١١ ١٠ ٩ ٨
٢- ممتلكات عامة			
٣- ممتلكات خاصة			
٤- أخرى (حدد)			

تكلفة أضرار السيارات	
----------------------	--

الإسم	الإسم	الإسم	توقيع أطراف الحادث

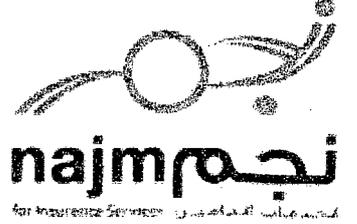


رئيس قسم / شعبة المواصلات
الإسم :
الرتبة :
التاريخ :
٢٠١٧/٧/٢٩

انتهى الحادث على :
معد التقرير :
الإسم :
الرقبة :
التاريخ :
التوقيع :

تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination
Report

تقرير نهائي
Final Report



04-19-2015	Print Date / تاريخ الطباعة
MC180415178	Case Number / رقم الحالة
18/04/2015 22:06:54	Accident Time / وقت الحادث
مخطط فيصل بدر // من السنين // خلف المحرك الجزئية // جوار الحجاز // مة د // ف د ح	مكان الحادث Accident Location

Party (3) الطرف	Party (2) الطرف	Party (1) الطرف		معلومات السائق Driver Info.
	شهاب كافي	جيل موشناف	Name / الاسم	
	عندي	عندي	Nationality / الجنسية	
	30	59	Age / العمر	
	0555534099	0505506993	Mobile No. / رقم الاتصال	
	2373725866	2380966511	License No. / رقم الرخصة	
	رخصة خاصة		License Type / نوع الرخصة	

				معلومات المركبة Veh. Info.
	خالد احمد محمد	منى محمد لطفي	Owner Name / اسم المالك	
	اكسيديشن	سيدان	Model / طراز المركبة	
	رصاصي / 2005	فضي / 2004	year & color / سنة ولون	
	هناك ح 038	ب ب د 4725	Plate No / رقم الترخية	

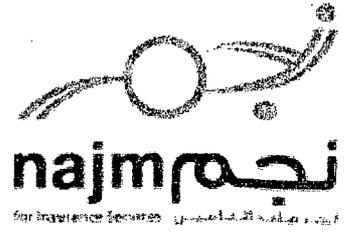
				التأمين Ins. Info.
		UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	Company Name / اسم الشركة	
		95/1/1008/2015-1	Policy No. / رقم الوثيقة	
		22/12/2015	Expiry Date / تاريخ الانتهاء	

عدد اطراف الحادث : 5 عدد الإصابات : 0 عدد الوفيات : 0				معلومات الحادث Accident Info
	no sufficient distance,no	Failed to yield,Failed to yield	Cause of Acc. / سبب الحادث	
			Laws Violated / الأنظمة المخالفة	
0%	25%	75%	LD% / نسبة المسؤولية	
	1/1-0NNFF	2/1+107HNNFF	indicators / المؤشرات	
	الجانب الأيسر Left Side, الجنب الأيمن Right Side, الجنب الأمامي Front Right, الجنب الخلفي Rear Right	العمقة front,	Damage Area / جهة الصدمة	
			Properties / الممتلكات	
			DA Amount / التقديرات	

	Surveyor Name & ID / اسم المحقق ورقمه	معلومات المحقق Surveyor Info
أشرف لاحق الخليلي		
بعد المعاينة والإصلاح والاستماع لأقوال الطرفين تبين لي أن الطرف 2 يسير داخل حي السنين خلف المحكمة الجزائية وعند وصوله التقاطع تقاطعاً بالطرف 1 فإدم من جبهه اليسار فحتم التصادم وانحرفت سيارة الطرف 2 من أثر الصدمة واصطدمت بعمق الطرف 3 لتتحرف أيضاً وتصطم بمركبه الطرف 4 متوقفة وتتحرف أيضاً لتصطم بعمق الطرف 5 وتنتج عن الحادث أضرار للطرف 1 المقدمة والطرف 2 الجانب الأيسر والركن الأمامي الأيمن والركن الخلفي الأيمن والطرف 3 مبنى أثر بسيط والطرف 4 الركن الخلفي الأيمن والطرف 5 انشقاقات في جدار المبنى ونسبه الخطأ مشتركة بين الطرفين 75 % على الطرف 1 لمخالفة الأفضلية وعدم الإنشاد و 25 % على الطرف 2 لعدم ترك مسافة كافية. علماً بأن الطرف 2 بدون تأمين والطرف 4 مركبة متوقفة بدون سائق.	Accident Description / وصف الحادث	

04-19-2015	Print Date / تاريخ الطابعة
MC180415178	Case Number / رقم الحادثة
18/04/2015 22:06:54	Accident Time / وقت الحادث
مخطط فيصل بدر // من السنين // خلف المحكة الجزئية // جوار الحجاز // مة نا // ق د ح ب	مكان الحادث Accident Location

تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination
Report
تقرير نهائي
Final Report



Party (5) الطرف	Party (4) الطرف	المعلومات السائق Driver Info.
	لا يوجد	Name / الاسم
		Nationality / الجنسية
	35	Age / العمر
	0555503316	Mobile No. / رقم الاتصال
	000000000	License No. / رقم الرخصة
		License Type / نوع الرخصة

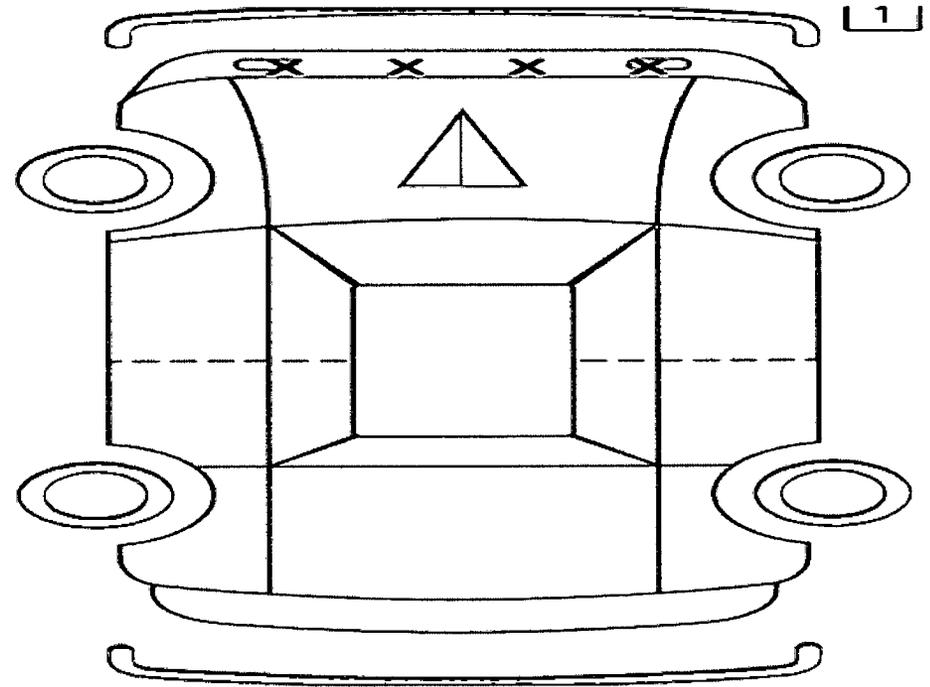
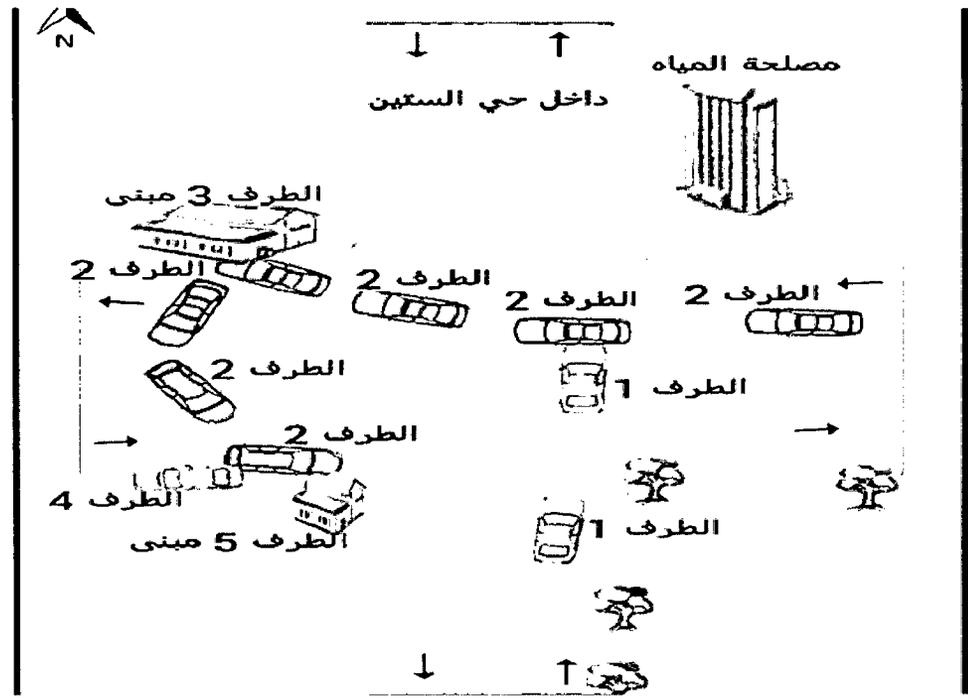
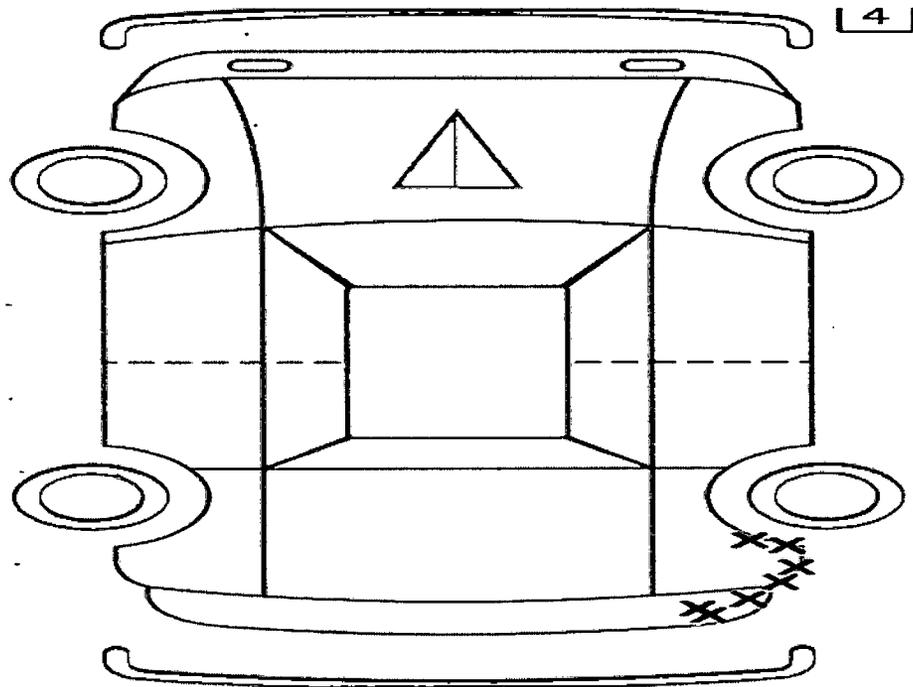
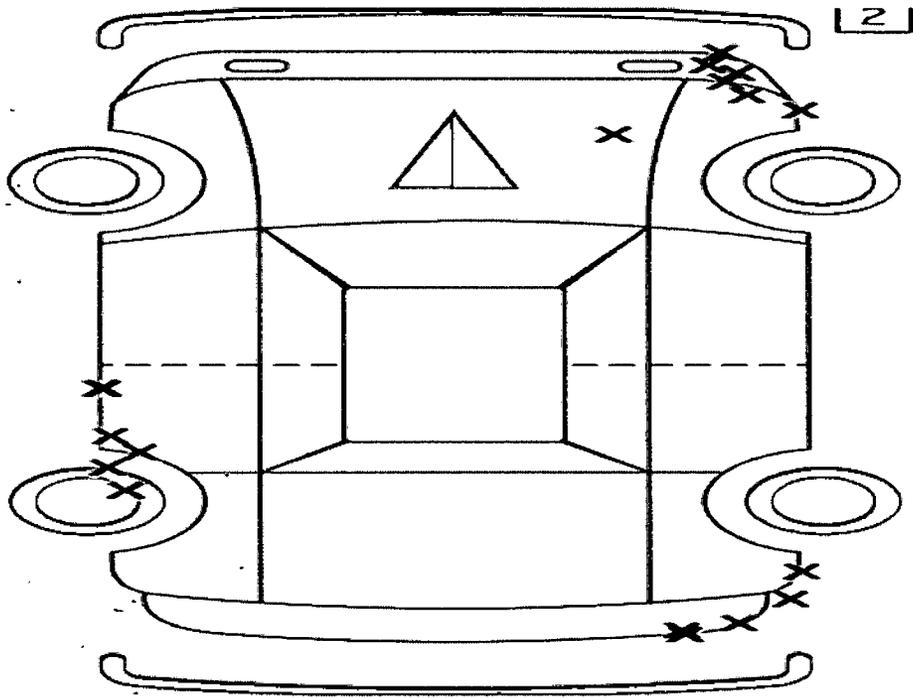
المعلومات المركبة Veh. Info.	المالك / Owner Name
	طاهر عسر محمود
	Model / طراز المركبة
	كامري
	year & color / سنة ولون
	تفيع / 2006
	رقم اللوحة / Plate No
	5403 ح

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

معلومات الحادث Accident Info	عدد اطراف الحادث : 5 عدد الإصابات : 0 عدد الوفيات : 0
	Sبب الحادث / Cause of Acc.
	الأنظمة المخالفة / Laws Violated
	نسبة المسؤولية / LD%
	0%
	المؤشرات / indicators
	N/2-0NNFF
	جهة الصدمة / Damage Area
	الركن الخلفي الأيمن Rear Right
	الممتلكات / Properties
	التقديرات / DA Amount

معلومات المحقق Surveyor Info	اسم المحقق ورقمه / Surveyor Name & ID
	أحسن لاحق العنبي
	وصف الحادث / Accident Description
	بعد المعاينة والإطلاع والاستماع لأقوال الضرفين تبين لي أن الطرف 2 يسير داخل حي السنين خلف المحكمة الجزائية وعند وصوله التقاطع تتجاوز بالطرف 1 قائم من جهة اليسار فتم التصادم وانحرفت سياره الطرف 2 من أثر الصدمة واصطدمت بعيني الطرف 3 لتتحرف أيضاً وتصطم بمركبه الطرف 4 متوقفه وتتحرف أيضاً لتصطم بعيني آخر الطرف 5 وتنتج عن الحادث أضرار للطرف 1 المقدمه والطرف 2 الجانب الأيسر والركن الأمامي الأيمن والركن الخلفي الأيمن والطرف 3 مبنى أثر بسيط والطرف 4 الركن الخلفي الأيمن والطرف 5 انشققت في جدار المبنى ونسبه العطف مشتركه بين الضرفين 75 % على الطرف 1 لمخالفه الأفضلية وعدم الإنتباه و 25 % على الطرف 2 لعدم ترك مسافه كفيه. علماً بأن الطرف 2 بدون تأمين والطرف 4 مركبه متوقفه بدون سائق.





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

رقم الوثيقة Policy Number	95/1/1008/2015	تاريخ إصدار الوثيقة Policy Issue Date	10/03/1436 هـ الموافق م 02/01/2015 م الساعة / 12:00 م
فترة التغطية Coverage Period	من تاريخ / 11/03/1436 م Date From	هـ الموافق م 21/12/2015 م الساعة / 12:00 م	الى تاريخ / 10/03/1437 م Date To
نوع المؤمن له Insured Class	Motor-Private	صدرت في مدينة Issued-At	UCA Makkah Branch

بيانات المؤمن له / Insured Details

رقم هوية المؤمن له Insured ID	1006385221
اسم المؤمن له / Insured Name	منى محمد لطفي النجمي
العنوان / Address	مكة
رقم الهاتف / Mobile No	0505506993

بيانات المركبة / Vehicle Details

رقم هوية مالك المركبة Vehicle ID	ب ب د 4725	اسم مالك المركبة Vehicle Owner Name	منى محمد لطفي النجمي
رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No.	350074600	رقم الهيكل Chassis No.	JM6BJ123541228763
الرقم التسلسلي Sequence No.	Silver	رقم البطاقة الجمركية Custom ID	0
لون المركبة Color	Sedan	تاريخ انتهاء رخصة السير Vehicle License Expiry	323
نوع هيكل المركبة Type of Body	5	موديل المركبة Vehicle Model	2004
عدد الركاب Number of Passengers	Mazda	سنة الصنع Make Year	Private Vehicles
ماركة المركبة Vehicle Make	(Private Car (Black on WHITE	غرض الإستهلال Class of Use	Third Party
نوع التسجيل المركبة Plate Type	Third Party	نوع التغطية / Policy Type	

اسماء السائقين المجازين 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)	اسم السائق Driver Name	رقم رخصة القيادة Driving License No	اسم السائق Driver Name	رقم رخصة القيادة Driving License No
الحدود الجغرافية Geographical Area	داخل أراضي المملكة العربية السعودية / Within the territory of the Kingdom of Saudi Arabia			
قيود الإستهلال Restrictions of the use	يجب على المؤمن له ألا يستعمل المركبة إلا للغرض المرخص من أجله / ed must use the vehicle only for the purpose declared and licensed for			
مبلغ القسط التأميني Premium	525	القسط الإضافي Additional Premium	0	رقم الإصدار / Issue Fee
مجموع الإصدار / Total Premium	550	ملاحظات هامة	تقبل الشهادة الأصلية فقط نظرا لأهمية بيانات الشخصية الواردة في هذه الشهادة الرجاء التأكد منها وإشعار الشركة في حال وجود أي اختلاف لتصحيحها تخضع هذه الوثيقة للشروط والأحكام والإستثناءات العامة والحدود العنصوص عليها بالوثيقة الأساسية المطبوعة بالخطاب	

Important Notes

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 out and printed on the back of the policy.

ختم وتوقيع الشركة / Stamp & Signature



توقيع/إقرار المؤمن له بصحة البيانات المدونة

Capital SR 280 million - C.R. 4030179955

شركة مساهمة سعودية - رأس المال ٢٨٠ مليون ريال سعودي - س.ت. ١٧٩٩٥٥.٤٠٢

P.O. Box 5019 JEDDAH 21422 Tel: 6068633 Fax: 6068622

المركز الرئيسي: ص.ب. ٥٠١٩ ج.د. ٢١٤٢٢ هاتف: ٦٠٦٨٦٣٣ فاكس: ٦٠٦٨٦٢٢

Complaints & Suggestion : 920033222 - Fax: 6068623

خدمة العملاء / الشكاوى والإقتراحات: ٩٢٠٠٣٣٢٢٢ - فاكس: ٦٠٦٨٦٢٣

03150

www.uca.com.sa

مطالبات الطرف الثالث: ٩٢٠٠٣٦٥٠

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

الملك
المستخدم
مضى محمد لطفي ابيب النجدي

هوية المالك ١٠٠٦٢٨٥٢٢١

رقم الهيكل JM88J123541228763

رقم اللوحة ٤٢٢٥ ب ب ب

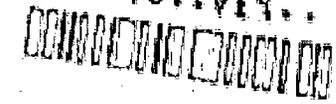
4725 D B B

مركبة الماركة مازدا

وزن المركبة

اللون فضي

الرقم التصليحي ٢٥٠٠٧٤٦٠٠



نوع المركبة
طراز المركبة
سنة الصنع
نوع الوقود

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة اقامة
RESIDENCE PERMIT

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

JIYAU MUSTFA SAID MUSTFA

جيل موشتف سعيد موشتف

الرقم ٢٣٨٠٩٦٦٥١١ نسخة ١

مكان الإصدار مكة المكرمة

الإنهاء ١٤٣٧/٠٥/٣١ الميلاد ١٩٨٤/٠٧/٠٥

المنه سائق خاص

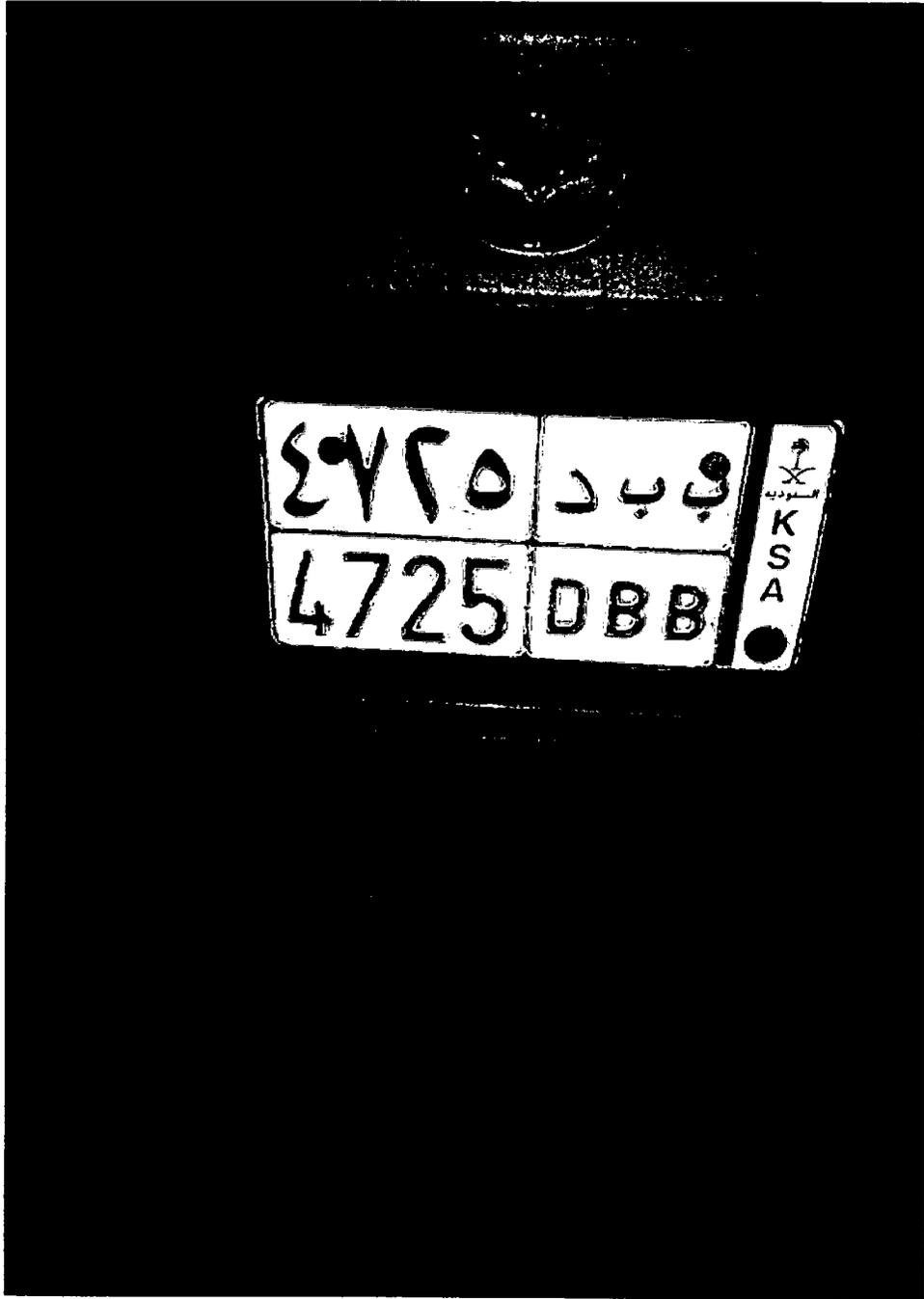
الديانة الاسلام

الجنسية الهند

صاحب العمل زكريا بن محمد علي بن حمزة غلام



2380966511



نقلیات صالح أحمد سیوی

لسحب جميع أنواع السيارات

المعطلّة والمصدومة

مكة المكرمة - أبو لهب

جوال : ٠٥٠٨٥٢٣٣٠٩

0563

فاتورة بالنتـ

المطلوب من المكرم / خالد الرضوي المحترم

المبلغ : ٢٥٠ ريال فقط : مائتان وخمسون ريالاً

وذلك مقابل سحب سيارة : فورد كورسور موديل : ٢٠٠٥

رقم اللوحة : فلح ٢٨٠ اللون : صاهي

من : موقع الحارات الى : مطعم الشرايع

الإجمالي : ٢٥٠ ريالاً وخمسون ريالاً

توقيع السائق

التاريخ ١٤٣٦/٦/٢٩ هـ



نقلیات بن سلیمان

لخدمة السيارات المعطلتة والمصدومتة

مکتة المکرمة

جوال: ٥٥٧٨٨٤٦١٦ - ٥٥٤٨٨٠٨١١

الموافق / / ٢٠١١ م

التاريخ ٦ / ٧ / ١٤٣٦ هـ

فاتورة نقداً

CASH INVOICE

No.: 0 042

نوع السيارة: فورد

رقم السيارة: ٢٨ - ٥٤٠٥٠٠

من: صاحب الكعكة لم سون الجاز من الجاز

لم شارع الجبج الجورن لثلاثة لم لم جارن

الى: السيارات من جارن لسيارات لم لسطح الجورن

أجرة التحميل (٥٠٠) خمسة مائة ريال فقط لاغير

ملاحظة: على بأن مصاريف التقدير: ٥٠٠ مائة

وجمهورية ريال مع خطاب الشيف

٢٠٠

المستلم:

السائق: 
١٤٣٦/٧/٦

20970

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

★ الشيخ ★

التاريخ: ١٤٤٣ / ١ / ١

الموافق: ٢٠١١ / ١ / ١ م

محمد بن مازن القرشي

شيخ المعارض

وطائفة دلائل حجاجات السيارات

بالعاصمة المقدسة

قوار السهل

التاريخ: ١٤٣٦ / ٧ / ٤

المكرم / رشي قسي الحادي

بناءً على خطابكم الوارد إلينا برقم ١٤٣٦ / ٦ / ٩ وتاريخ ١٤٣٦ / ٦ / ٩

بخصوص السيارة حورد لوحتها هـ ح ٣٨ موديل ٢٠٠٥

ورقم الهيكل: نفيديكم بأن سعر السيارة الموضح بياناتها أعلاه

قبل الحادث يقدر بمبلغ وقدره: اثنان وثلاثون ألفاً تقريباً

وبعد الحادث يقدر بمبلغ وقدره: اربعة وعشرون ألفاً تقريباً

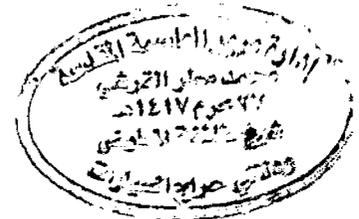
هذا ولكم تحياتنا ..

١١٥٥٥

شيخ معارض السيارات

بالعاصمة المقدسة

الختم الرسمي



التوقيع



السيف



م / فهد عاتق المطرفي

لقطع غيار السيارات

يوجد لدينا خدمة التوصيل إلى الورش

مجاناً - جوال: ٠٥٣٢١٥٨٦٦٧

نيسان



فرع شارع الحج: ()

فرع شارع الجزائر: ت: ()

تشليح السيف تليفون: ()

عرض اسحسار

INVOICE



SUZUKI. SUBARU ISUZU



TOYOTA



نوع الطلب

Y



MERCURY



LEXUS

23/04/2015

التاريخ



MAZDA

رقم المستند 82645



رقم الطلب

كود العميل

BACK ORDER

اكسيلور 2005 هـ ل ر ح 38

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	00000-00002	شمعه يمين	1	450.00	450.00	
999	00000-00004	شيك	1	400.00	400.00	
999	00000-00006	اصطب ركن يمين	1	100.00	100.00	
999	00000-00017	جلده صدام امامي	1	550.00	550.00	
999	00000-00019	كسر صدام امامي	1	300.00	300.00	
999	00000-00021	لدبيتر ماء	1	600.00	600.00	
999	00000-00108	اصطب خلفي يمين	1	250.00	250.00	
999	00000-00112	جلده صدام خلفي	1	600.00	600.00	
999	00000-00135	مشقبيات رفر	2	35.00	70.00	
999	00000-00142	مروحة	1	150.00	150.00	
999	00000-00541	قاعده بطاريه	1	60.00	60.00	
						3530.00
						0.00
						3530.00

2647
2450
2280
2000
3000



29

وخمسة وثلاثون ريالاً لاغير

2015/4/29	التاريخ	خالد الرحيلي	إلى
	المرجع		عناية السيد
5374228	هاتف	شركة الطلائع المحدوده	من
	عدد الصفحات	عرض سعر	الموضوع

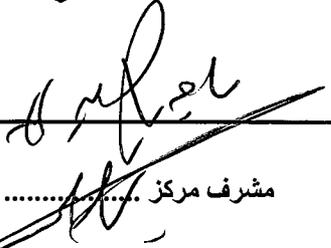
عزيزي العميل :
يسرنا أن نقدم لكم أفضل الأسعار لمقاسات الإطارات والخدمات وهي على النحو التالي :

م	مقاس الإطار	النقشة	المنشأ	ترصيص	الميزان	السعر	الكمية	الإجمالي
1	245/65 R17	689	J	شامل	بدون	578	1	578
2								
3								
4								

الشروط:

السعر: السعر المذكور أعلاه هو السعر النهائي بعد الخصم.
صلاحية العرض: أسبوع من تاريخه.
الكمية المتوفرة: حسب توفر المخزون.
طريقة الدفع: نقداً.
ملاحظة: في حال التركيب.. الإطارات المباعة لاترد و لا تستبدل.
في حال عدم التركيب ... يمكن استبدال الإطارات خلال 24 ساعة من تاريخ الشراء.

آملين أن تحوز أسعارنا على رضاكم وتقبلوا فائق تحياتنا،،،


مشرف مركز

customercare@altalayi.com



مركز الخيمي

للمركبة والبوية والميكانيكا والكهرباء

مكة المكرمة - الشهداء - خلف السجن العام



فاتورة

ترخيص رقم 1351/8ع

تلفون - 5491382

2015/04/23

الموافق

1436/07/04

التاريخ

2005

الموديل:

اللون : رصاصي

ه ل ح ٠٣٨

رقم اللوحات:

نوع السيارة: فورد اكسلور-

تجاري

73064

رقم الهيكل

نوع الإصلاح	قطع الغيار
	اسطب خلفي يمين
	جلده صدام خلفي
	كفر خلفي يسار
	باب خلفي يسار مستخدم
	كبوت مستخدم
	رفرف امامي يمين مستخدم
	جلده صدام امامي
	شبكة امامي
	فيبر خلف شبكة مستخدم
	شمعه نور امامي يمين
	اسطب امامي يمين
	اللدديتر ماء
	مروحة ماكينه
	مشقبيات رفرف يمين
	قاعده بطارية
	كمر صدام امامي
	مشقبيات رفرف خلفي يمين
المقدمه و الموخرة سمكره بوية	
الجانب يسار سمكره بوية	

المبلغ : 4000 ريال --- اربع الف ريال لاغير

توقيع المسئول

sys 2

الختم الرسمي



مركز الجنوب

للمركبة والبوية والميكانيكا والكهرباء

مكة المكرمة - الحمداء - خلفه السجن العام

ترخيص رقم ٢١٦٠٦ / هـ

فاتورة

2015/04/23

الموافق

1436/07/04

التاريخ

2005

الموديل:

اللون : رصاصي

هـ ل ح ٠٣٨

رقم اللوحة :

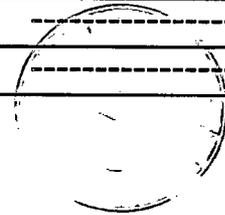
دوع السيارة : فورد اكسلورر-

تجاري

73064

رقم المحرك

نوع الإصلاح	قطع الغيار
	اسطب خلفي يمين
	جلده صدام خلفي
	كفر خلفي يسار
	باب خلفي يسار مستخدم
	كبوت مستخدم
	رفرف امامي يمين مستخدم
	جلده صدام امامي
	شبك امامي
	فيبر خلف شبك مستخدم
	شمعه نور امامي يمين
	اسطب امامي يمين
	الرديتير ماء
	مروحة ماكينه
	مشقبيات رفر ف يمين
	قاعده بطارية
	كمر صدام امامي
	مشقبيات رفر خلفي يمين
المقدمه و الموخرة سمكره بوية	
الجانب يسار سمكره بوية	



ريال ---- اربع الف مائة ريال لاغير

المبلغ : 4100

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



1436/07/04

التاريخ

73064 رقم الهيكل

2015/04/23

الموافق

2005

الموديل :

رصاصي

اللون :

٠٣٨ ح ل

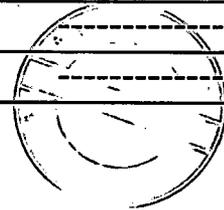
رقم اللوحة :

فورد اكسبلورر-

نوع السيارة :

تجاري

نوع الإصلاح	قطع النيار
	اسطب خلفي يمين
	جلده صدام خلفي
	كفر خلفي يسار
	باب خلفي يسار مستخدم
	كبوت مستخدم
	رفرف امامي يمين مستخدم
	جلده صدام امامي
	شبك امامي
	فيبر خلف شبك مستخدم
	شمعه نور امامي يمين
	اسطب امامي يمين
	اللدريتر ماء
	مروحه ماكينه
	مشقبيات رفرف يمين
	قاعده بطارية
	كمر صدام امامي
	مشقبيات رفرف خلفي يمين
المقدمه و الموخرة سمكره بوية	
الجانب يسار سمكره بوية	



ريال --- اربع الف ريال لاغير

المبلغ 4000

توقيع المسنول

sys 2

الختم الرسمي



قيد رقم رخصة القيادة :
او للذهاب لنظام آخر ادخل رقم الطلب : _____

٦١٤. هذا الشخص ليس لديه رخصة





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): خالد المحمدي الرحيلي رقم الهوية: ١٠١٩٨٠٦٤٦٢ نوع السيارة: فورد
موديل السيارة: الكبلور ٢٠٠٥ رقم اللوحة: ٤٨ ٥٤٤٢٤٠٩٩ رقم الجوال: ٥٥٥٥٢٤٠٩٩
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني نعم لا

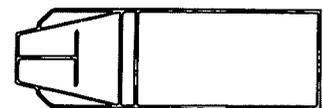
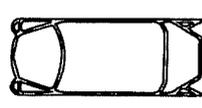
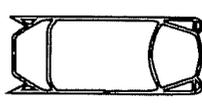
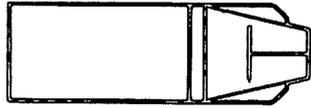
المرفقات

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

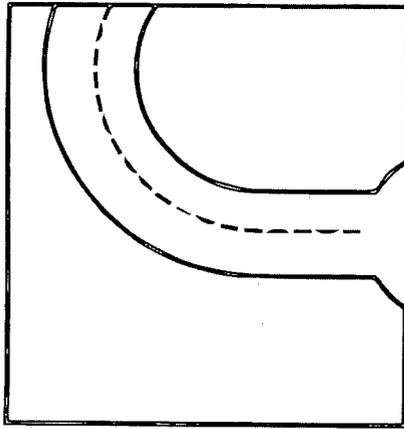
Any further information / Clarification

إيضاحات، معلومات إضافية و رسم كروكي

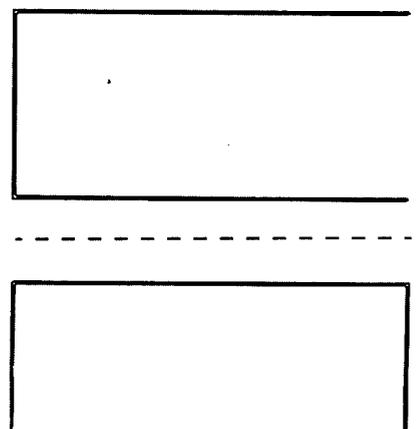
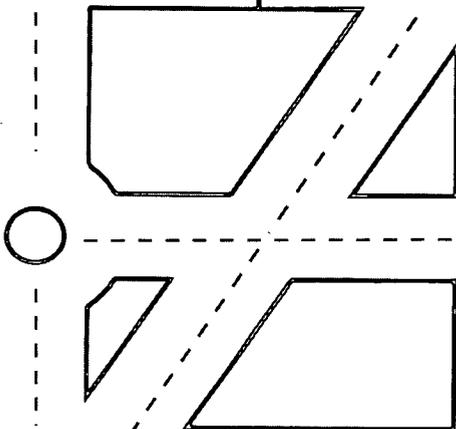
خريطة أضرار الغير T.P. Damage أضرار المؤمن Insured's Damage



مكان الحادث



Details of accident



بيانات عن الحادث

التاريخ والساعة: ٢٠١٥/٤/١٨

المكان: مكة

شرح ظروف الحادث: دخول تقاطع غاطيا ✓

مقدم الطلب: خالد الرحيلي

التاريخ: ٢٠١٥/٥/٤

للإستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): مكة

التوقيع: محمد

ملاحظات: ٢٠١٥/٥/٤



المتحدة للتأمين التعاوني
UNIFIED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 500867/2015
Policy No : Motor Private - 95/1 /1008/2015
TP Name : طاهر عمر محمود فطاني
Nationality & ID : 1015554130
Date of Accident : 18/04/2015
Accident Place : Makkah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Toyota Model: Camry Plate No.: 5403 ح ك

تفاصيل التعويض DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	4,420.00	0.00		4,420.00	17995
Total to be Paid				4,420.00	

OBSERVATIONS

I / We the undersigned declare that I received from United Cooperative Assurance Company (UCA) the sum / a cheque for the above mentioned amount representing the full and final settlement for the loss or damages sustained to my vehicle or any other indemnities resulting from the above mentioned accident. I hereby with full legitimate capacity declare to have no further claim, whatsoever, known or unknown in the present, or even in far future against (UCA) and that I have received the full compensation as per the declared details above.

I / We declare that United Cooperative Assurance (UCA) or the insured party who caused the accident are under no obligation whatsoever towards me / us in respect of the above mentioned loss or damage after the payment of the above stated amount under this claim. Furthermore, I / We do sign this Discharge & Subrogation in full agreement of this compensation.

ملاحظات

أنا / نحن الموقع ادناه أقر واعترف بانني استلمت من الشركة المتحدة للتأمين التعاوني نقدا / شيك بالمبلغ المذكور أعلاه وذلك تعويضا كاملا و نهائيا عن الخسارة واضرار السيارة الخاصة بي بدل أو أية أضرار أخرى نتجت عن هذا الحادث. وأقر وأنا بكامل الاوصاف المعتاد بها شرعا وقانونا ولقاء قبضي هذا المبلغ الذي وصلني كاملا، انني اسقط جميع الحقوق العائدة لي من جراء الحادث المذكور بعاليه، مهما كانت نتائجه معروفة أو غير معروفة حاليا أو مستقبلا.

وأقر / نقر بأنه لم يعد لي على الشركة المتحدة للتأمين التعاوني أو المتسبب بالحادث المؤمن لدى الشركة أي حق او مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الإسقاط وإبراء الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارا مني بذلك.

Date: 10/05/2015

الاسم
Name

طاهر عمر فطاني

التوقيع

Signature



Payment Voucher

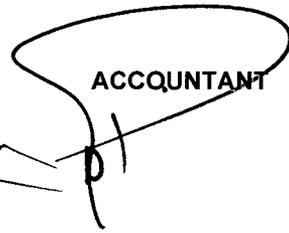
Branch UCA Web
Date 24/05/2015
Currency Saudi Riyals
Voucher 33761/2015
Customer طاهر عمر محمود فطاني
Remarks Sett. Claim No:500867 /2015-Advice No:17995

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No:500867 /2015-Advice No:17995	4,420.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque No:317307- Tahir Omar		4,420.00
Total	Saudi Riyals Four Thousand Four Hundred Twenty Only		4,420.00	4,420.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(17995/2015)	Motor-Third Party-Payment No(17788/2015) on Clm.No (500867/2015)- Pol.No (95/1/1008/2015) Insured: MUNA MOHAMMED	SAR	4,420.00	4,420.00
Total.			4,420.00	4,420.00

Cheque No.	Date	Bank
317307	24-MAY-15	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY 
ACCQUANTANT 

MANAGEMENT 

RECEIVED BY



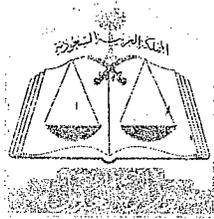
المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : طاهر عمر محمود فطاني : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 17995 : رقم الإشعار
Advice Date : 10/05/2015 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : MUNA MOHAMMED	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/1008/2015	: رقم البوليصا		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 500867/2015	: رقم المطالبة		
Payment No. : 17788/2015	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SAR	4,420.00
The Sum of : Saudi Riyals Four Thousand Four Hundred Twenty Only	: فقط اربعة آلاف و اربعمئة و عشرين ريال سعودي		
	: مبلغ وقدره		



صك وكالة

رقم الوكالة : ٣٤٦٢٥٦٢٠

التاريخ : ١٨/٥/١٤٣٤هـ

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

فلدي أنا عبدالعزيز بن سعيد بن ذياب كاتب العدل في كتابة العدل الثانية بغرب مكة حضر :

١- شيماء بنت طاهر بن عمر فطاني الجنسية السعودية - بموجب سجل مدني رقم ١٠٨٦٥٨٠٩٨٠

٢- وفاء بنت محمد انو بن محمد عارف زيتون الجنسية السعودية - بموجب سجل مدني رقم ١١١١٠١٤٧٦٥

وبعد التعريف الشرعي من

١- عبد الرحمن محمد انور زيتون الجنسية سوري بموجب إقامة رقم ٢٠٠٩٠٥٦٧٧٧

وقد تم الاقرار بتوكيل :

١- عمر بن طاهر بن عمر فطاني الجنسية سعودي - بموجب سجل مدني رقم ١٠٧٨٧٦٥٠٧٨

فيما يخص [البنوك والمصارف] وذلك في مراجعة بنك ساب والبنك العربي والاهلي - السحب من الحسابات - استخراج بطاقات صراف آلي واستلامها واستلام الأرقام السرية وإدخالها - الاشتراك في صناديق الأمانات - تنشيط الحسابات - قفل الحسابات وتسويتها - صرف الشيكات - تحديث البيانات - بيع الأسهم المتوافقة مع الأحكام الشرعية - استلام شهادات المساهمات - استلام قيمة الأسهم - استلام الأرباح - استلام الفائض - قسمة الأسهم بين الورثة ونقلها إلى محافظهم - فتح المحافظ الاستثمارية بالضوابط الشرعية وتحرير وتعديل وإلغاء الأوامر - نقل الأسهم من المحفظة - وفيما يخص [العقارات] التأجير - استلام الأجرة - وفيما يخص [السجلات التجارية] مراجعة التأمينات الاجتماعية - مراجعة مصلحة الزكاة والدخل - مراجعة الدفاع المدني - وفيما يخص [السيارات] وبيع السيارات العائدة بالإرث دون قيادتها - وفيما يخص [الجوازات] نقل المعلومات وتحديث البيانات - تعديل المهن - إلغاء بلاغات الهروب - إلغاء تأشيرات الخروج والعودة - إلغاء تأشيرات الخروج النهائي - استخراج تأشيرات سفر بدل تالف أو مفقود - تجديد الإقامة - استخراج إقامة بدل مفقود - عمل خروج نهائي - نقل كفالة - استخراج كشف بيانات (برنت) - مراجعة إدارة الترحيل والوافدين - إنهاء إجراءات العامل المتوفى - الاستلام والتسليم - مراجعة جميع الجهات ذات العلاقة وإنهاء جميع الإجراءات اللازمة والتوقيع فيما يتطلب ذلك - وذلك في الإرث العائد من مورثنا طاهر بن عمر بن محمود فطاني - وله حق توكيل غيره - وعليه جرى التصديق والتوقيع تحريراً في ١٨/٥/١٤٣٤هـ وصلى الله وسلم على نبينا محمد وآله وصحبه أجمعين .

كاتب العدل

الحكم الرسمي

عبدالعزیز بن سعيد بن ذياب



بطاقة الهوية الوطنية
نسخة ١

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

عمر بن طاهر بن عمر فطاني



الرقم ١٠٧٨٧٦٥٠٧٨

تاريخ الانتهاء ١٤٤٠/٠٧/١٢هـ

جهة الإصدار مكة

مكان الميلاد جدة

تاريخ الميلاد ١٤١٣/١١/٠٨هـ

رقم الحفظ ٣٠٨١٧٠

وجه الحفظ مكة

تاريخه ١٤٣٠/٠٦/١٤هـ



1078765078

نموذج رقم (١١٢-٠٣-١)

الألي ويمنع تغليفه

٧٥

مصلحة مطابع

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

بطاقة الهوية الوطنية
نسخة

عمر بن طاهر بن عمر قطاني



الرقم
١٠٧٨٧٦٥٠٧٨

تاريخ الانتهاء
١٤٤٠/٠٧/١٢ هـ

جهة الإصدار
مكة

مكان الميلاد
جده

تاريخ الميلاد
١٤١٢/١١/٠٨ هـ

رقم الحفظ
٣٠٨١٧٠

جهة الحفظ
مكة

تاريخه
١٤٣٠/٠٦/١٤ هـ

1078765078

Debit Note

No : DN-LD-3722155

Date : 19/04/2015

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : MC180415178	Accident Date : 18/04/2015 Insured Name : منى محمد لطفي Your Policy No : 95/1/1008/2015-1 Plate No : د ب ب 4725 LD Fees with 75 %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: ٦ / ٥ / 2015 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (٤٤٢٠) كالتالي:

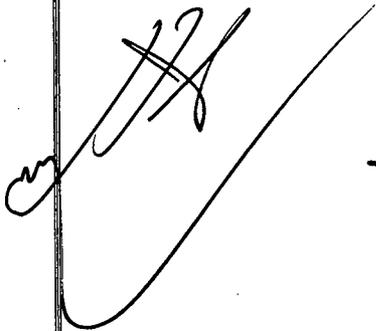
٣٨٩٢	قيمة قطع الغيار
٢٠٠٠	أجور الإصلاح
	مصاريف
	تقييم شيخ المعارض
١/٥٠	نسبة المسئولية
٤٤٢٠	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكلٍ كاملٍ وصحيح.

إدارة المطالبات

مسئول المطالبات

اسم المستفيد



عمور عبد


الاسم: عمي طاهر فطاني
التوقيع: 

بسم الله الرحمن الرحيم

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
الأمن العام
الإدارة العامة للمرور
إدارة مرور



م

تقرير حادث لشركة التأمين

التاريخ
رقم السجل
تاريخ الحادث
وقت الحادث
مكان الحادث
المرفقات

البيانات	الطرف الأول	الطرف الثاني	الطرف الثالث
الاسم	جميل موشانا	لها ن كافو	م كابت
الجنسية	هندية	هندية	
تاريخ الميلاد			
أرقام الاتصال			
نوع ورقم رخصة القيادة	٢٢٨٠٩٦٦٥١١	٢٢٧٢٧٢٥٨٦٦	
اسم المالك	مكي محمد لطفي	خالد أحمد	
نوع وطراز السيارة	مازدا	فورد	
سنة المنع	٢٠٠٢	٢٠٠٥	
رقم اللوحة	ب٤٥٧٢٥	ه٤٨٣٨٠	
اسم شركة التأمين	المقده		
رقم شهادة التأمين			
تاريخ انتهاء التأمين			

عدد أطراف الحادث	اسم رجل الدورية/ مباشر الحادث	الرتبة	الرقم العسكري
سبب الحادث			
نسبة المسؤولية	٧٥٪	٢٥٪	
نتائج الحادث	١- إصابات، حدد العدد	٢- وفيات، حدد العدد	٣- تلفيات

نوع التقييم	١- السيارة	يمين	يسار	يمين	يسار	يمين	يسار
حدد مكان الصدمة (انظر الجدول خلف التقرير)							
٢- ممتلكات عامة							
٣- ممتلكات خاصة							
٤- أخرى (حدد)							
تكلفة أضرار السيارات							
توقيع أطراف الحادث	الإسم	التوقيع	الإسم	التوقيع	الإسم	التوقيع	الإسم

انتهى الحادث على

رئيس قسم / شعبة الجوارح
الإسم
الرتبة
التاريخ

الختم الرسمي

معد التقرير
الإسم
الرتبة
التاريخ



التاريخ
رقم السجل
تاريخ الحادث
وقت الحادث
مكان الحادث
المرفقات

البيان	الطرف المدعى	الطرف المدعى عليه	الطرف الثالث
الاسم	بون	مناجيد	/
الجنسية	سعودية	سعودية	/
تاريخ الميلاد	-	-	/
أرقام الاتصال	-	-	/
نوع ورقم رخصة القيادة	-	-	/

بيانات السيارة	اسم المالك	نوع وطراز السيارة	سنة الصنع	رقم اللوحة
	ماهر محمد حور	لا سي	٢٠١٦	البح ٥٤٠٣

بيانات التأمين	اسم شركة التأمين	رقم شهادة التأمين	تاريخ انتهاء التأمين
	-	-	-

عدد أطراف الحادث: ٥ اسم رجل الدورية/ مباشر الحادث: الرتبة: الرقم العسكري:

بيانات الحادث	سبب الحادث	نسبة المسؤولية	نتائج الحادث
	/	/	١- إصابات، حدد العدد ٢- وفيات، حدد العدد ٣- تلفيات

نوع التلفيات	١- السيارة	٢- ممتلكات عامة	٣- ممتلكات خاصة	٤- أخرى (حدد)																																																															
	<p>يمين يسار</p> <p>حدد مكان الصدمة (انظر الجدول خلف التقرير)</p> <table border="1"> <tr> <td>٧</td><td>٦</td><td>٥</td><td>٤</td><td>٣</td><td>٢</td><td>١</td> <td>٧</td><td>٦</td><td>٥</td><td>٤</td><td>٣</td><td>٢</td><td>١</td> <td>٧</td><td>٦</td><td>٥</td><td>٤</td><td>٣</td><td>٢</td><td>١</td> </tr> <tr> <td>١٤</td><td>١٣</td><td>١٢</td><td>١١</td><td>١٠</td><td>٩</td><td>٨</td> <td>١٤</td><td>١٣</td><td>١٢</td><td>١١</td><td>١٠</td><td>٩</td><td>٨</td> <td>١٤</td><td>١٣</td><td>١٢</td><td>١١</td><td>١٠</td><td>٩</td><td>٨</td> </tr> <tr> <td colspan="7">١٥</td> <td colspan="7">١٥</td> <td colspan="7">١٥</td> </tr> </table>	٧	٦	٥	٤	٣	٢	١	٧	٦	٥	٤	٣	٢	١	٧	٦	٥	٤	٣	٢	١	١٤	١٣	١٢	١١	١٠	٩	٨	١٤	١٣	١٢	١١	١٠	٩	٨	١٤	١٣	١٢	١١	١٠	٩	٨	١٥							١٥							١٥							/	/	/
٧	٦	٥	٤	٣	٢	١	٧	٦	٥	٤	٣	٢	١	٧	٦	٥	٤	٣	٢	١																																															
١٤	١٣	١٢	١١	١٠	٩	٨	١٤	١٣	١٢	١١	١٠	٩	٨	١٤	١٣	١٢	١١	١٠	٩	٨																																															
١٥							١٥							١٥																																																					

تكلفة أضرار السيارات

توقيع أطراف الحادث	الإسم	الإسم	الإسم
	التوقيع	التوقيع	التوقيع

انتهى الحادث على الساعة الرابعة وخمسة وعشرون دقيقة من يوم الاثنين الموافق ١٤٠٣/١٢/١٥
ساعات على الطرق الأولى

الختم الرسمي
رئيس قسم/ شعبة الحوادث
الإسم: محمد لويحيى
الرتبة: قائد
التاريخ: ١٤٠٣/١٢/١٥
التوقيع: محمد لويحيى



تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination
Report
تقرير نهائي
Final Report

04-19-2015	Print Date / تاريخ الطباعة
MC180415178	Case Number / رقم الحالة
18/04/2015 22:06:54	Accident Time / وقت الحادث
مخطط فيصل بدر // من السنين // خلف المحرك الجزئية // جوار المحاجر // ما د // ذ ح	مكان الحادث Accident Location

Party (3) الطرف	Party (2) الطرف	Party (1) الطرف		معلومات السائق Driver Info.
	شهاب خافي	جيل موشاف	Name / الاسم	
	هندي	هندي	Nationality / الجنسية	
	30	59	Age / العمر	
	0555534099	0505506993	Mobile No. / رقم الاتصال	
	2373725866	2380966511	License No. / رقم الرخصة	
	رخصة خاصة		License Type / نوع الرخصة	

				معلومات المركبة Veh. Info.
	خالد احمد محمد	ممي محمد لطفي	Owner Name / اسم المالك	
	اكسيديشن	سيان	Model / طراز المركبة	
	رصاصي / 2005	فضي / 2004	year & color / سنة ولون	
	حل ح 038	ب ب د 4725	Plate No / رقم اللوحة	

				التأمين Ins. Info.
		UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	Company Name / اسم الشركة	
		95/1/1008/2015-1	Policy No. / رقم الوثيقة	
/ / 1	/ / 1	22/12/2015	Expiry Date / تاريخ الانتهاء	

عدد اطراف الحادث : 5 عدد الاصابات : 0 عدد التوقيات : 0				معلومات الحادث Accident Info
	no sufficient distance,no	Failed to yield,Failed to yield	Cause of Acc. / سبب الحادث	
			Laws Violated / الأنظمة المخالفة	
0%	25%	75%	نسبة المسؤولية / LD%	
	1/1-0NNFF	2/1+107NNFF	المؤشرات / indicators	
	جانب اليمين الأمامي الأيسر Front Right اليمين الخلفي الأيمن Rear Right	المقدمة front	جهة الصدمة / Damage Area	
			الملكيات / Properties	
			التقديرات / DA Amount	

أثر لاحق التعبيبي	Surveyor Name & ID / اسم المحقق ورقمه	معلومات المحقق Surveyor Info
بعد المعاينة والإطلاع والاستماع لأقوال الطرفين تبين لي أن الطرف 2 يسير داخل حي السنين خلف المحكمة الجزائية وعند وصوله التقاطع تتأجأ بالطرف 1 تادم من جهة اليسار فحدث التصادم وانحرفت سياره الطرف 2 من أثر الصدمه واصطدمت بمبنى الطرف 3 لتتحرف أيضاً وتصطدم بمركبه الطرف 4 متوقفه وتتحرف أيضاً لتصطدم بمبنى آخر الطرف 5 وتنتج عن الحادث أضرار للطرف 1 المقدمة والطرف 2 الجانب الأيسر والركن الأمامي الأيمن والركن الخلفي الأيمن والطرف 3 مبنى أثر بسيط والطرف 4 الركن الخلفي الأيمن والطرف 5 انشقاقات في جدار المبنى ونسبه الخطأ مشتركة بين الطرفين 75 % على الطرف 1 لمخالفه الأفضلية وعدم الإنشاده و 25 % على الطرف 2 لعدم تركه مسافه كافيه. علماً بأن الطرف 2 بدون تأمين والطرف 4 مركبه متوقفه بدون سائق		



Via Najm Information System.

العملييات



تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination
Report
تقرير نهائي
Final Report

04-19-2015	تاريخ الطباعة / Print Date
MC180415178	رقم الحالة / Case Number
18/04/2015 22:06:54	وقت الحادث / Accident Time
مخطط فيصل بن // من السنين // خلف المحركه الجزئية // جوار الحجاز // ما 3 // فد، د حيب	مكان الحادث Accident Location

Party (5) الطرف	Party (4) الطرف	الاسم / Name	معلومات السائق Driver Info.
	لا يوجد		
			الجنسية / Nationality
		35	العمر / Age
		0555503316	رقم الاتصال / Mobile No.
		000000000	رقم الرخصة / License No.
			نوع الرخصة / License Type

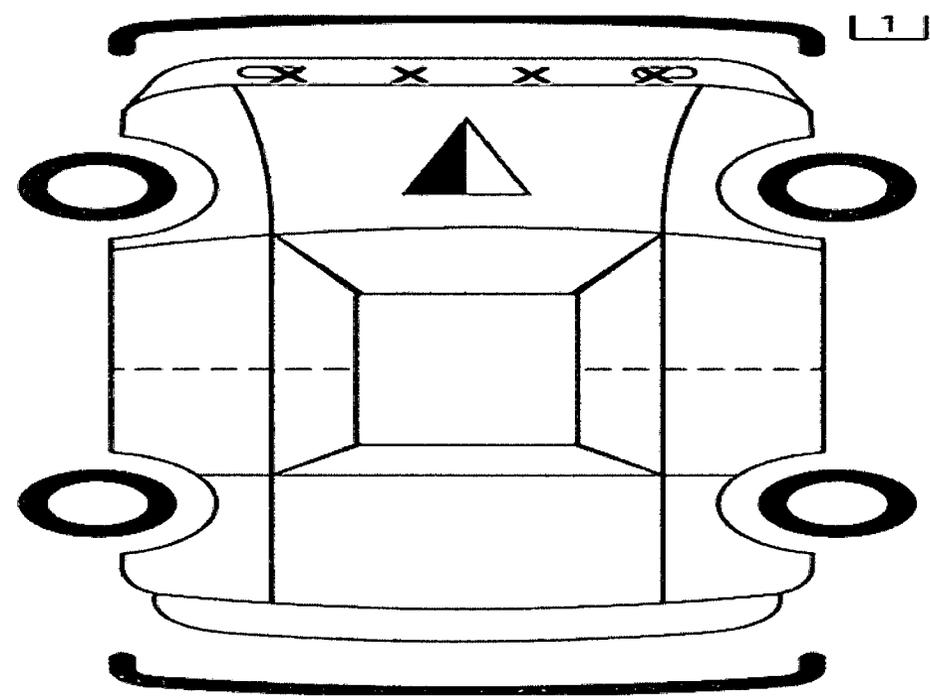
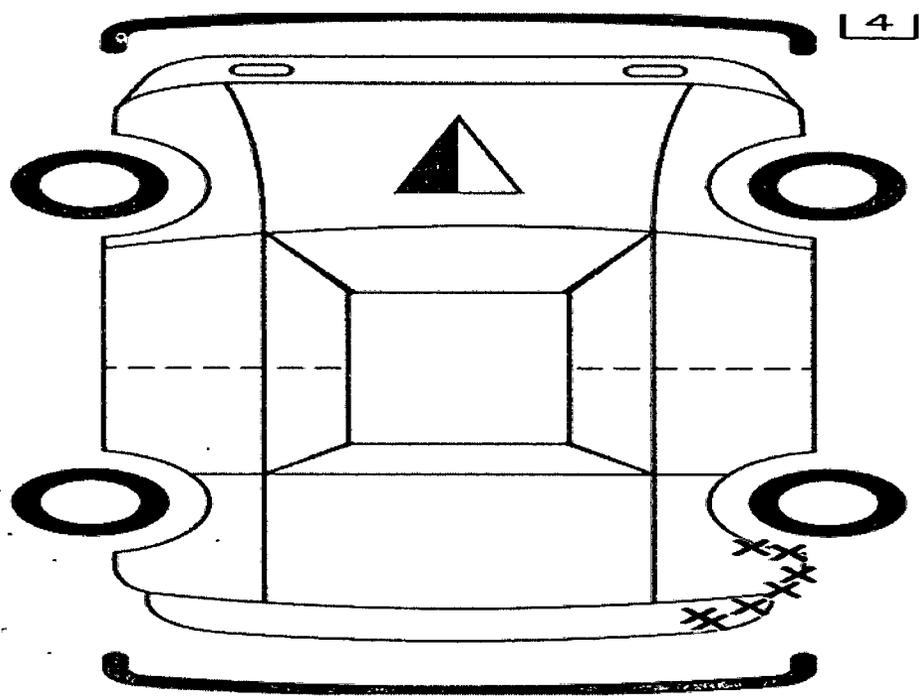
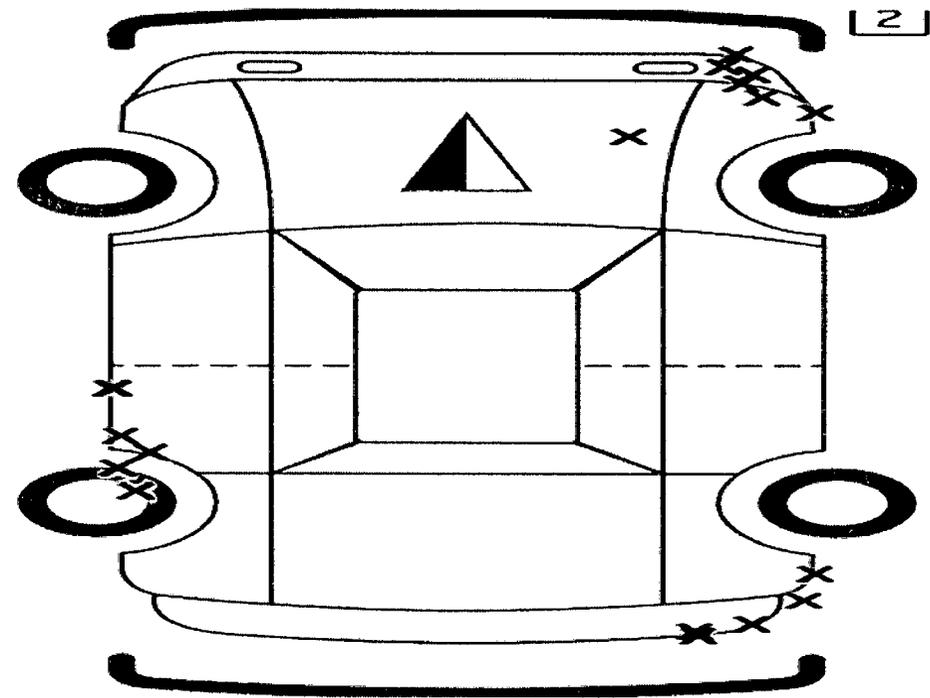
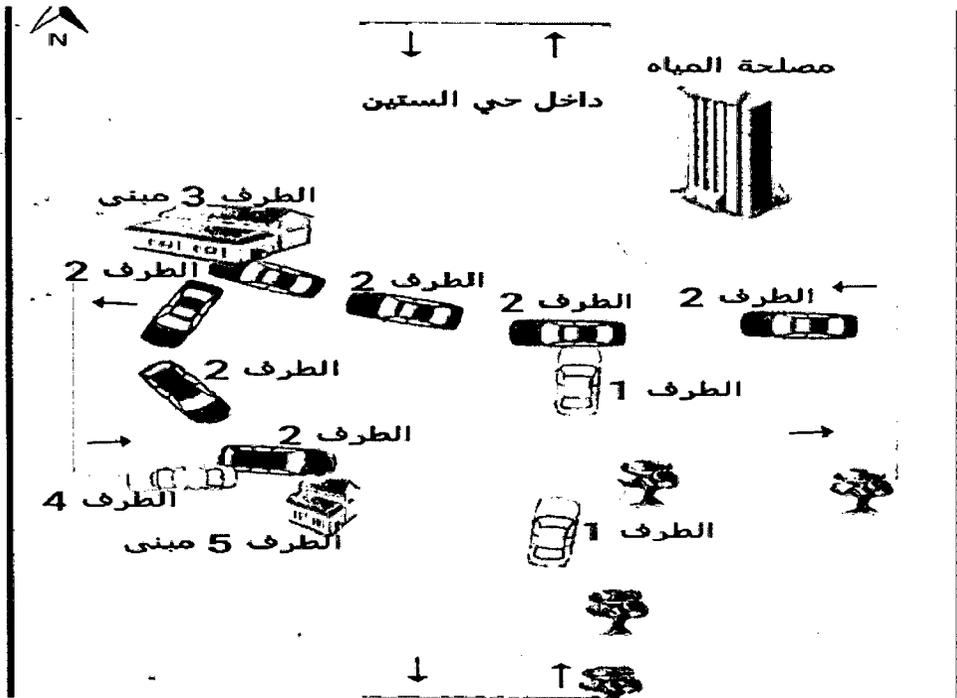
Owner Name / اسم المالك	Model / طراز المركبة	Year & color / سنة ولون	Plate No / رقم اللوحة	معلومات المركبة Veh. Info.
طاهر عمر محمود	كاسري	2006 / نبي	5403 ح	

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

Cause of Acc. / سبب الحادث	Laws Violated / الأنظمة المخالفة	LD% / نسبة المسؤولية	المؤشرات / indicators	Damage Area / جهة الصدمة	الممتلكات / Properties	التقديرات / DA Amount	معلومات الحادث Accident Info
عدد اطراف الحادث : 5 عدد الإصابات : 0 عدد التوقيات : 0		0%	N/2-0NFF	الركن الخلفي الأيمن, Rear Right			

Surveyor Name & ID / اسم المحقق ورقمه	Accident Description / وصف الحادث	معلومات المحقق Surveyor Info
أحمد لاجق العتيبي	بعد المعاينة والإطلاع والاستماع لأقوال الطرفين تبين لي أن الطرف 2 يسير داخل حي السنين خلف المحركه الجزائية وعند وصوله للتقاطع نتاجاً بالطرف 1 قادم من جهة اليسار فحتم التصادم وانحرفت سياره الطرف 2 من أثر الصدمه واصطدمت بمبنى الطرف 3 نتج عن الاصطدام بمركبه الطرف 4 متوقفه وتتحرف أيضاً لتصطدم بمبنى آخر الطرف 5 ونتج عن الحادث أضرار لالطرف 1 المقدمه والطرف 2 الجانب الأيسر والركن الأمامي الأيمن والركن الخلفي الأيمن والطرف 3 مبنى أثر بسيط والطرف 4 الركن الخلفي الأيمن والطرف 5 اشتدات في جدار المبني ونسبه الخطأ مشتركه بين الطرفين 75 % على الطرف 1 لمخالفته الأنظمة وعدم الإنتباه و 25 % على الطرف 2 لعدم ترك مسافه كافيه. علماً بأن الطرف 2 بدون تأمين والطرف 4 مركبه متوقفه بدون سائق.	





رقم الحادث: MC180415178

1

رقم اللوحة	4725 ب ب د
اسم المالك	منى محمد لطفي النجعي
شركة التأمين	الشركة المتحدة للتأمين UCA
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	عازدا
تاريخ الصنع	2004
تاريخ الفاعلية	02/01/2015
تاريخ الانتهاء	22/12/2015
رقم الوثيقة	95/1/1008/2015-1

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
رخصة إقامة
RESIDENCE PERMIT
MINISTRY OF INTERIOR
JAWAHIRIYAH
MUSTFA SAID MUSTFA
جيل موشتف سعيد موشتف

ترقيم ٢٢٨٠٩٦٦٥١١ نسخة ١
مكسر الاصفار مكة المكرمة
التاريخ ١٤٣٧/٠٥/٢١ اليه ١٩٨٤/٠٧/٠٥
نوع سائق خاص
الجنسية الهند
العيلة الاعلام
صاحب العمل زكريا بن محمد علي بن حمزة غلام

٢٣٥٧٩٥١١

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION
MINISTRY OF INTERIOR
JAWAHIRIYAH

المالك منى محمد لطفي البوب النجدي
المستخدم

هوية المالك ١٠٠٢٣٨٥٢٢١
رقم الهيكل JM6BJ123541228763
رقم اللوحة ب ب د ٤٢٢٥
4725 D B B

نوع التسجيل عمومي
طراز المركبة ٢٢٢ موزان
حالة المركبة
سنة الصنع ٢٠٠٤
تاريخ الانتهاء ١٤٣٧/٠٩/١٥

ماركة المركبة مازدا
وزن المركبة
اللون فضي
الرقم التتبعي ٢٥٠٠٧٤٦٠٠

٢٥٠٠٧٤٦٠٠



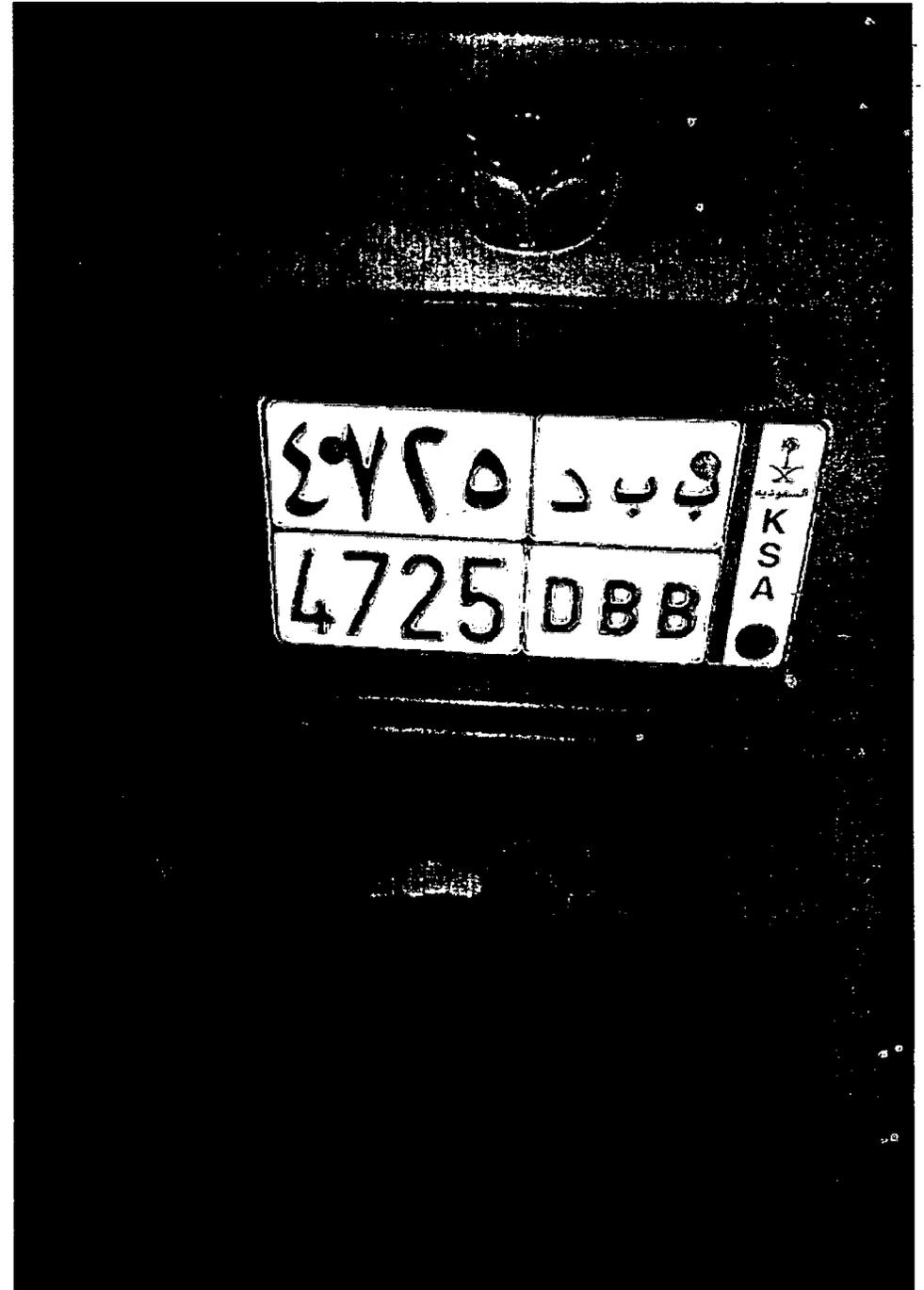
٢٣٨.٩٦٦٥١١ :

قييد رقم رخصة القيادة

او للذهاب لتنظام آخر ادخل رقم الطلب : _____

٦١٤٤. هذا الشخص ليس لديه رخصة







20869

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

★ الشيخ ★

محمد مطر القرشي
شيخ المعارض
وطائفة دلالين حراجات السيارات
بالعاصمة المقدسة

التاريخ: / / ١٤٤٣ هـ

الموافق: / / ٢٠٢١ م

المراد / فوارس

التاريخ: / / ١٤٤٣ هـ

المكرم / رئيس جمعية الحوادث

بناءً على خطابكم الوارد إلينا برقم وتاريخ ٦/٢٩/١٤٣٦ هـ

بخصوص السيارة كاسري لوجتها الكوع ٣٤٥٣ موديل ٢٠٠٦

ورقم الهيكل: نفيديكم بأن سعر السيارة الموضح بياناتها أعلاه

قبل الحادث يقدر بمبلغ وقدره: خمسة وعشرون ألف ريال تقريباً

وبعد الحادث يقدر بمبلغ وقدره: تسعة وعشرون ألف ريال تقريباً

هذا ولكم تحياتنا ..

6000

شيخ معارض السيارات

بالعاصمة المقدسة

الختم الرسمي



التوقيع

نيسان



م / فهد عاتق المطرفي
لقطع غيار السيارات

يوجد لدينا خدمة التوصيل إلى الورش
مجاناً - جوال: ٠٥٣٣١٥٨٦٦٧

(فرع شارع الحج:)

(فرع شارع الجزائر: ت:)

(تشليح السيخ تليفون:)

عرض اسرار

INVOICE



SUZUKI SUBARU ISUZU



نوع الطلب



20/04/2015

التاريخ



رقم المستند 82316



Y

BACK ORDER

رقم الطلب

كود العميل

كاسوي 2006 ا ك ح 5403

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	00000-00108	اصطب خلفي يمين	1	441.00	441.00	
999	00000-00109	اصطب خلفي يسار	1	441.00	441.00	
999	00000-00112	جلده صد ام خلفي	1	792.00	792.00	
999	00000-00177	مساجه خلفيه	1	712.00	712.00	
999	00000-00523	غطاء شنته	1	1748.00	1748.00	
					4134.00	
					1664.00	
					2470.00	

فقط الفان واربعمائة وسبعون ريال لاغير



مركز الأهله لصيانة السيارات

للسمكرة - البوية - الميكانيكا - الكهرباء
مكة المكرمة - الشهداء - جوار السجن
ورشة رقم (44) - ت ٥٤٩١٣٢٧

فاتورة



1436/07/01

التاريخ

2015/04/20

الموافق

2006

الموديل :

اللون : ذهبي

رقم اللوحة : الك ح ٥٤٠٣

كامري -

نوع السيارة :

نوع الإصلاح	قطع الغيار
-----	رفرف خلفي يمين مستخدم
-----	اسطب خلفي عدد ٢
-----	صاجه خلفي
-----	جلده صدام خلفي
-----	غطاء شنطه
تركيب قطع الغيار	-----
أجرة سمكره بوية	-----



ريال ---- الفان ريال لاغير

المبلغ 2000

توقيع المسئول

sys 2

الختم الرسمي

مركز الخيمي

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



فاتورة

ترخيص رقم 1351/8 ع

تلفون - 5491382

2015/04/20

الموافق

1436/07/01

التاريخ

2006

الموديل:

اللون: ذهبي

ك ح ٥٤٠٣

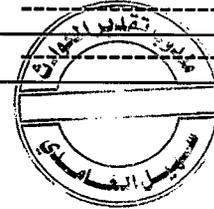
رقم اللوحات:

كامري -

نوع السيارة:

رقم الهيكل

نوع الإصلاح	قطع الغيار
-----	رفرف خلفي يمين مستخدم
-----	اسطب خلفي عدد ٢
-----	صاجه خلفي
-----	جلده صدام خلفي
-----	غطاء شنته
تركيب قطع الغيار	-----
أجرة مسكره بوية	-----



المبلغ: 2000 ريال ---- الفان ريال لاغير

توقيع المسئول

sys 2

الختم الرسمي



مركز الجنوب

للمكثرة والبوية والميكانيكا والكهرباء

مكة المكرمة - الهدماء - خلفه السجن العام

تسجيل رقم ٢١٦٠٦ / هـ

فاتورة

2015/04/20

الموافق

1436/07/01

التاريخ

2006

الموديل:

اللون : ذهبي

الرقم الاولية : ك ح ٥٤٠٣

كامري -

نوع السيارة :

رقم الميكل

نوع الإصلاح

قطع الغيار

رفرف خلفي يمين مستخدم

اسطب خلفي عدد ٢

صاجه خلفي

جلده صدام خلفي

غطاء شنطه

تركيب قطع الغيار

اجرة سمكره بوية



ريال --- الفان مائة ريال لاغير

المبلغ : 2100

توقيع المسئول

sys 2

الختم الرسمي

مكتب

شيخ طائفة محلات تشاليج السيارات

بالعاصمة المقدسة

غازي بن جويبر المحمادي

جوال : ٥٣٣٤٩٢٢٧٤

التاريخ ١٧/١٢/١٤٤١ هـ

1471

تسعيرة قطع غيار مستعملة للمرور

معلومات عن السيارة

نوع السيارة	رقم اللوحة	موديلها	لونها
لامرور	البح ٥٤٣	٢٠١٦	زهر

أسعار القطع

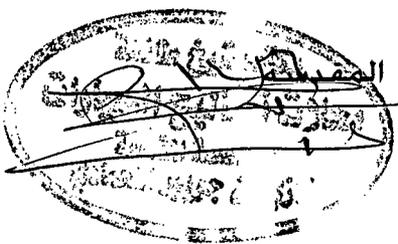
ريال	عدد	اسم القطعة	ملاحظات
١	١	مخزلي	
٢			
٣			
٥			
٦			
٧			
٨			
٩			
١٠			
١١			
١٢			
١٣			
١٤			
١٥			
١٦			
١٧			
١٨			
١٩			
٢٠			
المجموع			

١٠٠٠ ريال

نرفع لكم تسعيرة أدوات السيارة الموضحة بعالية وتقبلوا تحياتي

غازي بن جويبر المحمادي

شيخ طائفة محلات تشاليج السيارات بالعاصمة المقدسة



ROYDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك
تاجر بن عمر بن محمود فطحي

المستخدم

هوية المستخدم 1.10004130

هوية المالك

رقم الهيكل 1T1BE33K96X558387

رقم اللوحة

5403 J K A

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة كاديلاك

حمولة المركبة

سنة الصنع 2002

تاريخ التسجيل 1427/03/17

5403 J K A

تويوتا

ذهبي

283944700

رقم الترخيص

مركبة الركبة

وزن المركبة

اللون

الرقم الترخيصي



بيانات المؤمن له

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

بيانات الطرف الثالث

اسم المالك (حسب الإستمارة) طاهر عيظاني رقم الهوية ١٠١٥٥٥٤١٣٠ نوع السيارة كامري
موديل السيارة ٢٠٠٦ رقم اللوحة ألح ٥٤٠٣ رقم الجوال ٣٣١٦ ٠٥٥٥٥
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني نعم لا

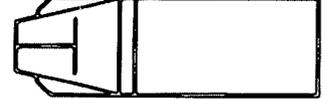
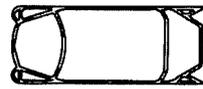
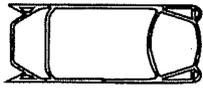
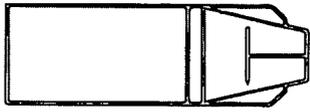
المرفقات

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

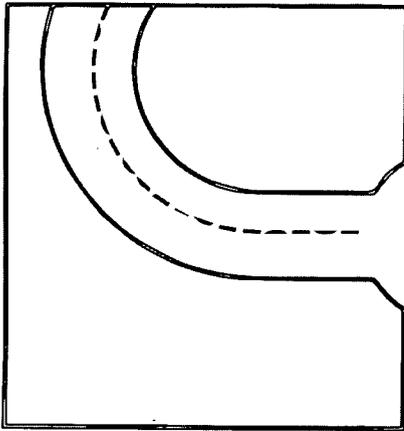
Any further information / Clarification

إيضاحات، معلومات إضافية و رسم كروكي

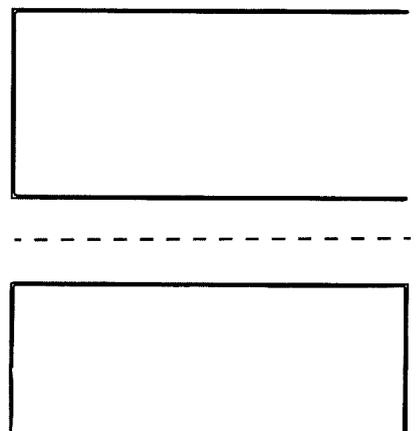
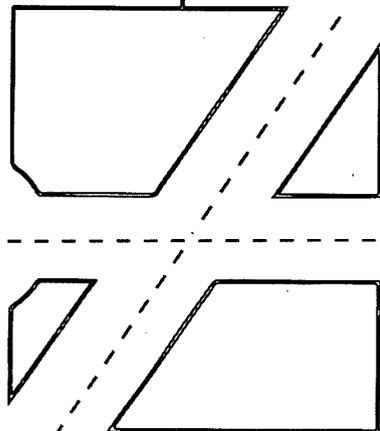
خريطة أضرار الغير T.P. Damage أضرار المؤمن Insured's Damage



مكان الحادث



Details of accident



Date & Time of accident: التاريخ والساعة: ٢٠١٥/٤/١٨

Location of accident: المكان: حلم

Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث: تم حوث الحادث والسيارة متوقفة أمام المنزل

مقدم الطلب: عيسى طاهر عيظاني التاريخ: ٢٠١٥/٥/٦ التوقيع: [Signature]

للاستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): [Signature] الموظف المستلم: صبر

التوقيع: [Signature] التاريخ: ٢٠١٥/٥/٦

ملاحظات: [Signature]