



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 301711/2015

Policy No : Motor Private - 95/1 /164298/2015

TP Name : احمد سعود حسن العيسى

Nationality & ID : سعودي/1053734800

Date of Accident : 13/06/2015

Accident Place : Khubar North - East. W25

Accident Desc. :

Vehicle Details : Make: Toyota

Model: Corolla

Plate No.: 2759 ح ب



تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	2,757.00	0.00		2,757.00	24004
Total to be Paid				2,757.00	

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 اضرار 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 إقرار مني بذلك.

Date: 16/06/2015

الاسم
Name

التوقيع
Signature

١٠٨٩٥٤٥٦٥٩

احمد سعود حسن العيسى

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 25/06/2015
Currency Saudi Riyals
Voucher 45645/2015
Customer احمد سعود حسن العيسى
Remarks Sett. Clam 301711/2015 Adv. 24004

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Clam 301711/2015 Adv. 24004	2,757.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245Chq. 327180	احمد سعود حسن العيسى		2,757.00
Total	Saudi Riyals Two Thousand Seven Hundred Fifty Seven Only		2,757.00	2,757.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(24004/2015)	Motor-Third Party-Payment No(23784/2015) on Clm.No (301711/2015)- SAR Pol.No (95/1/164298/2015) Insured: .		2,757.00	2,757.00
Total.			2,757.00	2,757.00

Cheque No.	Date	Bank
327180	25-JUN-15	Samba New (Branch 95 in Khb-01)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دانن

To : احمد سعود حسن العيسى : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 24004 : رقم الإشعار
Advice Date : 16/06/2015 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : .	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/164298/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 301711/2015	: رقم المطالبة		
Payment No. : 23784/2015	: رقم الدفعة		
Amount Credited : .	: قيمة الدفعة	SAR	2,757.00
The Sum of : Saudi Riyals Two Thousand Seven Hundred Fifty Seven Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط ألفان و سبعمائة و سبعة و خمسون ريال سعودي		

Saudi Joint Stock Co. - Capital SAR 200 million - C.R. 4030179955

www.uca.com.sa

شركة مساهمة سعودية - رأس المال ٢٠٠ مليون ريال سعودي - س.ت ٤٠٣٠١٧٩٩٥٥

مركز المخمّل - شارع الروضة - حي الخالدية - ص.ب ٥٠١٩ ج.د ٢١٤٢٢ - هاتف: ٢١٤٢٢ - فاكس: ٢١٤٢٢ - الرقم الموحد: ٩٢٠٠٠٣٣٢٢٢
Al Mukhmal Tower - Rawda Str. - Khaldiyyah Distr. - P.O.Box 5019 Jeddah 21422 - Tel: 02 606 8633 - Fax : 02 606 8622 - Unified Number: 920033222

06-14-2015	Print Date / تاريخ الطباعة	تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report تقرير نهائي Final Report	 نجم For Insurance Services																																										
AK130615114	Case Number / رقم الحالة																																												
13/06/2015 19:38:42	Accident Time / وقت الحادث																																												
التقبة 20 // عند محطة بنزولي // كورلا جيب	Accident Location / مكان الحادث																																												
<table border="1"> <tr> <th>Party (2)</th> <th>الطرف (2)</th> <th>Party (1)</th> <th>الطرف (1)</th> </tr> <tr> <td></td> <td>محمد علي</td> <td>ناس احمد</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>سعودي</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>34 </td> <td>21 </td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>0566565635</td> <td>0531406877</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>1046374524</td> <td>1089545659</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>رخصة خاصة</td> <td></td> </tr> </table>		Party (2)	الطرف (2)	Party (1)	الطرف (1)		محمد علي	ناس احمد				سعودي			34	21			0566565635	0531406877			1046374524	1089545659				رخصة خاصة		<table border="1"> <tr> <th>المعلومات السائق</th> <th>Driver Info.</th> </tr> <tr> <td>الإسم / Name</td> <td></td> </tr> <tr> <td>الجنسية / Nationality</td> <td></td> </tr> <tr> <td>العمر / Age</td> <td></td> </tr> <tr> <td>رقم الاتصال / Mobile No.</td> <td></td> </tr> <tr> <td>رقم الرخصة / License No.</td> <td></td> </tr> <tr> <td>نوع الرخصة / License Type</td> <td></td> </tr> </table>		المعلومات السائق	Driver Info.	الإسم / Name		الجنسية / Nationality		العمر / Age		رقم الاتصال / Mobile No.		رقم الرخصة / License No.		نوع الرخصة / License Type	
Party (2)	الطرف (2)	Party (1)	الطرف (1)																																										
	محمد علي	ناس احمد																																											
		سعودي																																											
	34	21																																											
	0566565635	0531406877																																											
	1046374524	1089545659																																											
		رخصة خاصة																																											
المعلومات السائق	Driver Info.																																												
الإسم / Name																																													
الجنسية / Nationality																																													
العمر / Age																																													
رقم الاتصال / Mobile No.																																													
رقم الرخصة / License No.																																													
نوع الرخصة / License Type																																													
<table border="1"> <tr> <th>معلومات المركبة</th> <th>Veh. Info.</th> </tr> <tr> <td>إسم المالك / Owner Name</td> <td>احمد سعدي العيسى</td> </tr> <tr> <td>نموذج المركبة / Model</td> <td>تويوتا</td> </tr> <tr> <td>سنة و لون / year & color</td> <td>تصنيف 2011</td> </tr> <tr> <td>رقم اللوحة / Plate No</td> <td>ب ق ح 2759</td> </tr> </table>		معلومات المركبة	Veh. Info.	إسم المالك / Owner Name	احمد سعدي العيسى	نموذج المركبة / Model	تويوتا	سنة و لون / year & color	تصنيف 2011	رقم اللوحة / Plate No	ب ق ح 2759	<table border="1"> <tr> <th>معلومات التأمين</th> <th>Ins. Info.</th> </tr> <tr> <td>إسم الشركة / Company Name</td> <td>شركة بروج للتأمين التجاري</td> </tr> <tr> <td>رقم الوثيقة / Policy No.</td> <td>49/11B/2014/009677</td> </tr> <tr> <td>تاريخ الانتهاء / Expiry Date</td> <td>20/11/2015</td> </tr> </table>		معلومات التأمين	Ins. Info.	إسم الشركة / Company Name	شركة بروج للتأمين التجاري	رقم الوثيقة / Policy No.	49/11B/2014/009677	تاريخ الانتهاء / Expiry Date	20/11/2015																								
معلومات المركبة	Veh. Info.																																												
إسم المالك / Owner Name	احمد سعدي العيسى																																												
نموذج المركبة / Model	تويوتا																																												
سنة و لون / year & color	تصنيف 2011																																												
رقم اللوحة / Plate No	ب ق ح 2759																																												
معلومات التأمين	Ins. Info.																																												
إسم الشركة / Company Name	شركة بروج للتأمين التجاري																																												
رقم الوثيقة / Policy No.	49/11B/2014/009677																																												
تاريخ الانتهاء / Expiry Date	20/11/2015																																												
<table border="1"> <tr> <th>معلومات الحادث</th> <th>Accident Info</th> </tr> <tr> <td>عدد أطراف الحادث : 2 عدد الإصابات : 0 عدد الوفيات : 0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>سبب الحادث / Cause of Acc.</td> <td>sudden-change of lane/sudden others,others</td> </tr> <tr> <td>الأنظمة المخالفة / Laws Violated</td> <td></td> </tr> <tr> <td>نسبة المسؤولية / LD%</td> <td>100% 0%</td> </tr> <tr> <td>المؤشرات / indicators</td> <td>1/1+90NHFF 1/1-159NHFF</td> </tr> <tr> <td>جهة الضمة / Damage Area</td> <td>الركن الأيمن الأمامي Right Side الأيمن الأمامي Front Left</td> </tr> <tr> <td>الممتلكات / Properties</td> <td></td> </tr> <tr> <td>التقديرات / DA Amount</td> <td></td> </tr> </table>				معلومات الحادث	Accident Info	عدد أطراف الحادث : 2 عدد الإصابات : 0 عدد الوفيات : 0		سبب الحادث / Cause of Acc.	sudden-change of lane/sudden others,others	الأنظمة المخالفة / Laws Violated		نسبة المسؤولية / LD%	100% 0%	المؤشرات / indicators	1/1+90NHFF 1/1-159NHFF	جهة الضمة / Damage Area	الركن الأيمن الأمامي Right Side الأيمن الأمامي Front Left	الممتلكات / Properties		التقديرات / DA Amount																									
معلومات الحادث	Accident Info																																												
عدد أطراف الحادث : 2 عدد الإصابات : 0 عدد الوفيات : 0																																													
سبب الحادث / Cause of Acc.	sudden-change of lane/sudden others,others																																												
الأنظمة المخالفة / Laws Violated																																													
نسبة المسؤولية / LD%	100% 0%																																												
المؤشرات / indicators	1/1+90NHFF 1/1-159NHFF																																												
جهة الضمة / Damage Area	الركن الأيمن الأمامي Right Side الأيمن الأمامي Front Left																																												
الممتلكات / Properties																																													
التقديرات / DA Amount																																													
<table border="1"> <tr> <th>معلومات المحقق</th> <th>Surveyor Info</th> </tr> <tr> <td>إسم المحقق ورقمه / Surveyor Name & ID</td> <td>عبد العزيز ابراهيم الحنين</td> </tr> <tr> <td>وصف الحادث / Accident Description</td> <td>بعد التصادم والإختلاج والإسراع لأحوال الطريقين تبين لي أن الطرف الأول كان يسير على شارع المشرون وبالطرف الثاني كان يسير على شارع المشرون وبسبب الانجراف المفاجئ من الطرف الثاني حتم التصادم مما أدى إلى أضرار. وهي الجانب الأيمن للطرف الأول و الركن الأمامي الأيسر للطرف الثاني ويهدأ يتحمل الطرف الثاني نسبة 100% لجرأه المفاجئ بموجب المادة 50/1/33/1.</td> </tr> </table>		معلومات المحقق	Surveyor Info	إسم المحقق ورقمه / Surveyor Name & ID	عبد العزيز ابراهيم الحنين	وصف الحادث / Accident Description	بعد التصادم والإختلاج والإسراع لأحوال الطريقين تبين لي أن الطرف الأول كان يسير على شارع المشرون وبالطرف الثاني كان يسير على شارع المشرون وبسبب الانجراف المفاجئ من الطرف الثاني حتم التصادم مما أدى إلى أضرار. وهي الجانب الأيمن للطرف الأول و الركن الأمامي الأيسر للطرف الثاني ويهدأ يتحمل الطرف الثاني نسبة 100% لجرأه المفاجئ بموجب المادة 50/1/33/1.	 نجم For Insurance Services																																					
معلومات المحقق	Surveyor Info																																												
إسم المحقق ورقمه / Surveyor Name & ID	عبد العزيز ابراهيم الحنين																																												
وصف الحادث / Accident Description	بعد التصادم والإختلاج والإسراع لأحوال الطريقين تبين لي أن الطرف الأول كان يسير على شارع المشرون وبالطرف الثاني كان يسير على شارع المشرون وبسبب الانجراف المفاجئ من الطرف الثاني حتم التصادم مما أدى إلى أضرار. وهي الجانب الأيمن للطرف الأول و الركن الأمامي الأيسر للطرف الثاني ويهدأ يتحمل الطرف الثاني نسبة 100% لجرأه المفاجئ بموجب المادة 50/1/33/1.																																												

Via Najm Information System.



صهولة النهدي



شارع العكرون

2 1

محطة بترولي



Vehicle Details / التفاصيل		
0664521710	Mobile No / رقم الهاتف	
Vehicle Details / التفاصيل		
3091284	Vehicle Owner Name / رقم الترخيص	
0	Chassis No / رقم شاسيه المركبة	
	Custom ID / تعريف ايراد رخصة السير	
2004	Vehicle License Entry / نوع المركبة	
	Vehicle Model / سنة التصنيع	
2004	Make Year	

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك ساميه محمد بن علي حمدي

المستخدم

هوية المستخدم

١٠٥٨١٠٥٣٣١

هوية المالك

JTEHJ09J943091284

رقم الهيكل

٧٧٠٠ أ و ب

رقم اللوحة

7700 B U A

نوع التسجيل

جي اكس ار

طراز المركبة

صناعة المركبة

٢٠٠٤

سنة التصنيع

١٤٣٦/١٢/٠٤

تاريخ الإصدار

ذهبي

اللون

٧١٦٦٩٣٦٠٠

الرقم التسلسلي



بطاقة الهوية الوطنية

٤

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

محمد بن علي بن محمد مشهور حمدي



١٠٤٦٣٧٤٥٢٤

الرقم

٥١٤٤٥/١٠/٢٢

تاريخ الانتهاء

صامطة

جهة الإصدار

الطوال

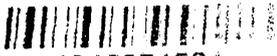
مكان الميلاد

١٤٠٤/٠١/٠٣

تاريخ الميلاد

جوه الماعظ

رقم الحسنة



1046374524

تسليم

٤٥٧١٢

Al Heswah Trading Est.

فرع الثقبية - شارع مكة - هاتف : ٨٨٥٠٥١ (٠١٣)
 فرع شارع (٣٠) الثقبية - هاتف : ٨٩٧٤٩٢٧ (٠١٣)
 حراج بن قسام - الرياض - هاتف : ٢٧٢٧٠٨٢ (٠١١)
 فرع صناعة العاصمة - الرياض - هاتف : ٤٣٢٩٥٢٩ (٠١١)
 فرع الهيسونداي - هاتف : ٨٢٨٣٦٣٠ (٠١٣)

تويوتا
الاصلية



لبيع
قطع غيار

مؤسسة الحسوة التجارية

فرع السدمام - الخضرية - هاتف : ٨٥١٢٢٨٠ (٠١٣)
 فرع السدمام - الخضرية - هاتف : ٨٣٧٧٥٧ (٠١٣)
 فرع السدمام - شارع الملك سعود - هاتف : ٨١٧٥٥٢ (٠١٣)
 فرع السدمام - صناعة البسام - هاتف : ٨٣٩٢٤٤ (٠١٣)
 معرض البوادي - السدمام - هاتف : ٨٢٤٧٣٩ (٠١٣)
 فرع جدة - هاتف : ٢٠٦٤٣٤٩ (٠١٢)

Customer Name	اسم العميل	Number	رقم	Date	التاريخ	Cust. No.	رقم العميل	Salesman	البايع	Page	الصفحة

رقم No.	رقم الصنف Item No.	إسم الصنف Description	الكمية Qty.	السعر Price	الخصم Disc.	الإجمالي Total
		تسعة قطع غيار		30		30

Remarks :	ملاحظات :	Total	الإجمالي
		Discount	الخصم
Only :	فقط :	Net Total	الصافي
			30

القطع الكهربائية لا ترد ولا تستبدل بعد خروجها من المحل

Received By : المستلم Salesman : البايع

Al Heswah Trading Est.

فرع الشقبة - شارع مكة - هاتف: ٨٩٨٥٠٥١ (٠١٣)
 فرع شارع (٣٠) النقبه - هاتف: ٨٩٧٤٩٧٠ (٠١٣)
 حراج بن قاسم - الرياض - هاتف: ٧٧٢٧٠٨٢ (٠١١)
 فرع صناعة العاصمة - الرياض - هاتف: ٤٣٢٩٥٢٩ (٠١١)
 فرع الهيونداي - هاتف: ٨٣٨٣٦٣ (٠١٣)

تويوتا
 الاصلية



لبيع
 قطع غيار

مؤسسة الحسوة التجارية

فرع الدمام - الخضيرة - هاتف: ٨٥٦٢٢٨٠ (٠١٣)
 فرع الدمام - الخضيرة - هاتف: ٨٣٧٣٧٥٧ (٠١٣)
 فرع الدمام - شارع الملك سعود - هاتف: ٨١٧٥٥٢٠ (٠١٣)
 فرع الدمام - صناعة البمام - هاتف: ٨٣٢٢٢٤٤ (٠١٣)
 معرض البوادي - الدمام - هاتف: ٨٣٨٤٣٩٠ (٠١٣)
 فرع جدة - هاتف: ٢٠٦٤٣٤٩ (٠١٢)

Customer Name	اسم العميل	Number	رقم	Date	التاريخ	Cust. No.	رقم العميل	Salesman	البايع	Page	الصفحة
	عائيل نقدي	277		14/06/2011		1130001		عمر اسعار		1	

رقم No.	رقم الصنف Item No.	اسم الصنف Description	الكمية Qty.	السعر Price	الخصم Disc.	الإجمالي Total
1	67003-12A60	PANEL SUB-ASSY, R	1	1,620.00	0	1,625.00
2	61601-12B10	PANEL SUB-ASSY	1	1,820.00	0	1,820.00

Remarks :	علائق حياض وليس فاتورة حيث لانتم اي بة مالية على اساسه	Total	الإجمالي	3445.00
Only :	ادب واريمانه وخمسة واربعون, د سعودي فقط:	Discount	الخصم	0.00
		Net Total	الصافي	3445.00

القطع الكهربائية لا ترد ولا تستبدل بعد خروجها من المحل

Received By : Salesman :

Al-Shehri Center Cars Maintenance

Mechanics - Denting - Painting - Electricity

Mob.: 0552988843

Al-Thoqbah - Gulf industrial

Kingdom of Saudi Arabia

مركز الشهري لصيانة السيارات

ميكانيكا - سمكرة - صبغ - كهرباء

جوال : ٥٥٢٩٨٨٨٤٣

الثقبة - صناعية الخليج

المملكة العربية السعودية

No. 0456

S.R. ريال H. هـ

30

سند قبض
Receipt Voucher

Date :

التاريخ : ١٤ / ١٢ / ١٩

Spend To Mr. / Messrs

استلمنا من المكرم :

The Sum of

مبلغ وقدره :

Bank

Cash / Check No. على بنك

نقداً / شيك رقم :

Being

وذلك قيمة :

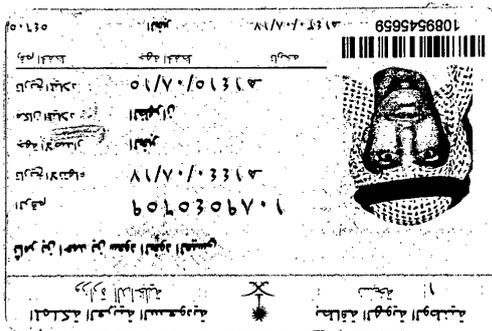
Manager Sig.

توقيع المدير

Receiver's Sig.

توقيع المستلم

9190'62



رقم: 00327180 No.:

بنك سامبا للمستفيد الاول فقط

samba سامبا

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

Date: 25/06/2015 التاريخ:

Place of Issue: الخبر حرفة:

Against this cheque
Pay to the order of

ادفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

احمد سعود حسن العيسى

The amount of

مبلغ وقدره فقط ألفان وسبعمائة وسبعة وخمسون ريال سعودي

ريال S.R.	2,757.00
--------------	----------

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
JEDDAH

Signature التوقيع

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

0 1 0000 27 24 55 0 1 2040 100 003 27 180

مركزاً

مركز يوسف لصيانة جميع أنواع السيارات

سمكرة - ميكانيكا - صيغ - كهرباء - فرن حراري

جوال: ٠٥٦١٧١٢٩٧٧ - ٠٥١٠٧٦٦٦٤

صناعية الخليج

الثقبة - المملكة العربية السعودية

سند قبض

هـ ريال

30

استلمنا من السيد

مبلغ وقدره
شالوشون ابراهيم

رقم No. 0001071

تسعيرة
Quotation

التاريخ: ١٥ / ٦ / ١٤

السيد / السادة Mr./MS

لونها Colour	نوعها Kind	موديلها Model	رقم السيارة Vehicle No.
أخضر	كوريلا	٥١١	٩١٥٩٩
Kind of Répair	نوع الإصلاح		
صيانة وبيع الأجزاء			
أجرة يد فقط: الف و سبع مائة ريال \$ ١٧٠٠			
Auto Electric Fare	أجرة الكهرباء		
Mechanic Fare	أجرة الميكانيك		
Winch Fare	أجرة الونش		
Balancing Fare	أجرة ميزان		
Spare Parts Fare	أجرة قيمة القطع		

Particular Parts To Be Use :

القطع اللازمة هي :

21	٢١ 11	11 1	١
22	٢٢ 12	12 2	٢
23	٢٣ 13	13 3	٣
24	٢٤ 14	14 4	٤
25	٢٥ 15	15 5	٥
26	٢٦ 16	16 6	٦
27	٢٧ 17	17 7	٧
28	٢٨ 18	18 8	٨
29	٢٩ 19	19 9	٩
30	٣٠ 20	٢٠ 10	١٠

Garage Will Not Responsible For Any Thing Inside The Car

For Spare Parts Price Near About

Garage Will Not Responsible For Parts Available Or Not

توقيع صاحب السيارة
Car,s Owner Sig.

أي شيء داخل السيارة الورشة غير مسئولة عنه

تقدر قيمة القطع تقريبا

الكراج غير مسئول عن القطع إن وجدت أم لا

توقيع مسئول الورشة والختم
Workshop Forcman Sig.

سند قبض

H.هـ ريال S.R.

30

استلمنا من السيد :

مبلغ وقدره : ثلاثون ريال



مركز شعاع الشمس
لصيانة السيارات

No. 0914

الموافق ٦/١/٢٠١٥م

تسعيرة

التاريخ / / ١٤ هـ

السيد / السادة

نوع السيارة كودلا
موديلها الى
رقمها ١٥٩٦٠١٠٠
لونها فضي
نوع الإصلاح محرك وصنع الجاس الايمن الخلفي

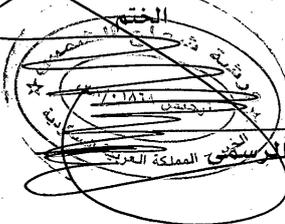
تقدر الأجور بدون قطع الغيار بمبلغ وقدره الفان ريال فقط لا غير وبدون ميكانيك وكهرباء

الفان ريال
\$C--\$

القطع اللازمة هي

31	16	1
32	17	2
33	18	3
34	19	4
35	20	5
36	21	6
37	22	7
38	23	8
39	24	9
40	25	10
41	26	11
42	27	12
43	28	13
44	29	14
45	30	15

توقيع المسؤول



هذه التسعيرة تعتبر لاجبة مالم تختم بختم الورشة الرسمية للمملكة العربية



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

إستمارة بلاغ عن حادث (طرف ثالث)
Motor Claim Form (Third Party)

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): رقم الهوية: نوع السيارة:
موديل السيارة: رقم اللوحة: رقم الجوال:
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسيئة 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

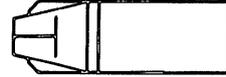
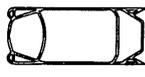
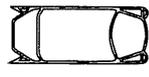
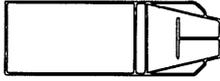
إيضاحات، معلومات إضافية و رسم كروكي

Plan

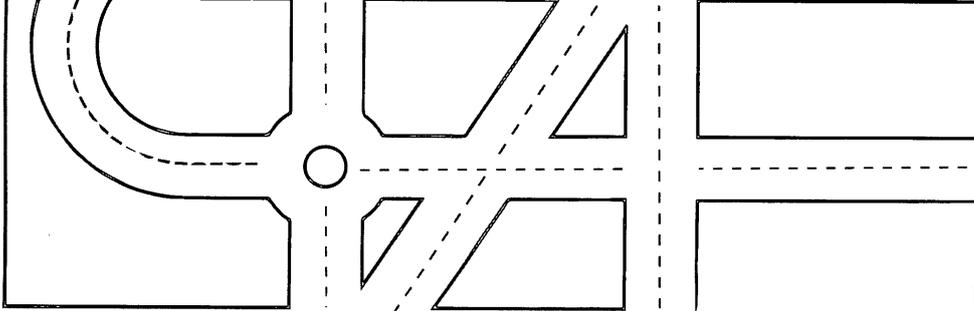
Insured's Damage أضرار المؤمن

T.P. Damage أضرار الغير

خريطة



مكان الحادث



Details of accident

بيانات عن الحادث

Date & Time of accident: التاريخ والساعة: ٨ الساعة ٢٠١٥/٦/١٣

Location of accident: المكان: النصبه

Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث:

.....
.....
.....

مقدم الطلب: التاريخ: ٢٠١٥/٦/١٥ التوقيع:

للإستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): الموظف المستلم:
التوقيع: التاريخ:
ملاحظات:

بطاقة الهوية الوطنية

المملكة العربية السعودية



وزارة الداخلية

احمد بن سعود بن حسن بن عبدالعزيز العيسى



١٠٥٣٧٣٤٨٥٠٠

الرقم

١٤٣٩/٠٤/٠١ هـ

تاريخ الانتهاء

أحوال الخبر

جهة الاصدار

بني عيسى

مكان الميلاد

١٣٩٢/٠٧/٠١ هـ

تاريخ الميلاد



تاريخه

جهة الخط

رقم الخط

1053734800

١٤١٠/١١/٢٧ هـ

الهيئة

٥٥٨٦٨

