



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : صالح عوض معتيق العديني : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 47211 : رقم الإشعار
Advice Date : 31/07/2016 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : فيصل عبدالله محمد معياد	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/266432/2016	: رقم البوليصه		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 205511/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 97272/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : 40,185.00	: قيمة الدفعة	SR	40,185.00
The Sum of : Saudi Riyals Forty Thousand One Hundred Eighty Five Only	: مبلغ وقدره		
	فقط أربعون ألفا و مائة و خمسة و ثمانون ريال سعودي		



صالح
تم صلح المطالبة

<p>مكتبه شارع الصحافة • ١٧ ٢٢ ٦٠ ٢٨ • ١٧ ٢٢ ٠ ٨٩٩٢ فاكس</p>	<p>مكتبه شارع الصحافة • ١٦ ٢١٤ ٧٧٢٨ • ١٦ ٢١٤ ٧٧٢٨ فاكس</p>	<p>Buraidah Al Awradh Building - Al Khoub Street (previously) in front of Bank Al Riyadh Tel: 016-3254745, Fax: 016-3247738</p>	<p>Khamis Mashari in front of Al Doha Hotel Tel: 017-2236028, Fax: 017-2208993</p>
<p>مكتبه شارع الصحافة • ١٤ ٤٢٨ ١٩٦٦ • ١٤ ٤٢٨ ١٩٦٦ فاكس</p>	<p>مكتبه شارع الصحافة • ١٣ ٨٦٤ ٠ ٧٤٤ • ١٣ ٨٦٤ ٩٧٤٤ فاكس</p>	<p>Khobar Riyadh Tower Building, King Abdulaziz Road cross Prince Faisal St, (Pepsi St) P.O.Box 4134 Khobar 31952 Tel: 013 8640744 Fax: 013-8649744</p>	<p>Tabuk Al Waha Center 2nd Floor, Al Imami Turki Ben Abdulian Street - Al Olaya Tel: 014-4286966, Fax: 014 4217970</p>
<p>مكتبه شارع الصحافة • ١١ ٤٦٤ ٠ ٢١٩ • ١١ ٢١٧ ٥٢٤٥ فاكس</p>	<p>مكتبه شارع الصحافة • ١٢ ٥٢٠ ٠ ٥٨٨ • ١٢ ٥٢٠ ٠ ٦٢٢ فاكس</p>	<p>Makkah Al Geroshi Mall, District Rusoffa, Abdullih Afl Street, Office 219, 2nd Floor P.O.Box 17194 makkah 21955 Tel: 012-5300633 - Fax: 012-5300588</p>	<p>Riyadh Al Sayed Building, Prince Monarimed Bin King Abou Aziz (Tahija St) P O Box 2041 Riyadh 11451 Tel: 011-2175335 - Fax: 011 4640329</p>



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 205511/2016
Policy No : Motor Private - 95/1 /266432/2016.
TP Name : صالح عوض معتيق العديني
Nationality & ID : 1051101127
Date of Accident : 29/06/2016
Accident Place : Riyadh
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Toyota Model: Land Cruiser Plate No.: 8945 ح ن ا

تفاصيل التعويض DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	40,185.00	0.00		40,185.00	2112
Car Repair (for TP) - T.P.	40,185.00	0.00		40,185.00	47211
Total to be Paid				80,370.00	

OBSERVATIONS

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

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

ملاحظات

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

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

Date: 12/01/2017

الاسم
Name

التوقيع
Signature

Riyadh

Al Sayed Building,
Prince Mohammed Bin King Abdul Aziz
(Tahliya St.) P.O.Box 2041 Riyadh 11451
Tel: 011-2175335 - Fax: 011-4640329

Makkah

Al Geroshi Mall, District Rusaifa, Abdullah
Arif Street, Office 219, 2nd Floor
P.O.Box 17194 makkah 21955
Tel: 012-5300633 - Fax: 012-5300588

مكة المكرمة

مجمع الجروشي، مكتب ١٩
هاتف: ٠١٢ ٥٣٠ ٠٦٣٣
فاكس: ٠١٢ ٥٣٠ ٠٥٨٨

الرياض

مبنى السيد، شارع الأمير محمد
بن عبد العزيز (شارع التحلية)
هاتف: ٠١١ ٢١٧ ٥٣٣٥
فاكس: ٠١١ ٤٦٤ ٠٣٢٩

Tabuk

Al Waha Center 2nd Floor,
Al Imam Turki Ben Abdullah Street - Al Olaya
Tel: 014-4286966, Fax : 014-4217970

Khobar

Riyadh Tower Building,
King AbdulAziz Road cross Prince Faisal St.
(Pepsi St.) P.O.Box 4134 Khobar 31952
Tel: 013-8640744 - Fax: 013-8649744

الخبير

برج الرياض، طريق الملك عبد العزيز
هاتف: ٠١٣ ٨٦٤ ٠٧٤٤
فاكس: ٠١٣ ٨٦٤ ٩٧٤٤

تبوك

مركز الواحة، شارع الإمام تركي بن عبد الله
هاتف: ٠١٤ ٤٢٨ ٦٩٦٦
فاكس: ٠١٤ ٤٢١ ٧٩٧٠

Khamis Mashait

Al Deyafah Street
in Front of Al Doha Hotel
Tel: 017-2236028, Fax: 017-2208993

Buraidah

Al Awedah Building - Al Khobib Street
(previously) in front of Bank Al Riyadh
Tel: 016-3254745, Fax : 016-3247738

بريدة

مبنى العويضة الدور الأول، شارع الخبيب
هاتف: ٠١٦ ٣٢٥ ٤٧٤٥
فاكس: ٠١٦ ٣٢٤ ٧٧٢٨

خميس مشيط

شارع الضيافة
هاتف: ٠١٧ ٢٢٣ ٦٠٢٨
فاكس: ٠١٧ ٢٢٠ ٨٩٩٣



المتحدة للتأمين التعاوني
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 205511/2016
Policy No : Motor Private - 95/1 /266432/2016
TP Name : صالح عوض معتيق العديني
Nationality & ID : 1051101127
Date of Accident : 29/06/2016
Accident Place : Riyadh
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Toyota Model: Land Cruiser Plate No.: 8945 ح ن ا

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	40,185.00	0.00		40,185.00	47211
Total to be Paid				40,185.00	

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

Date: 31/07/2016

الاسم
Name

صالح عوض العديني

التوقيع

Signature

صالح عوض العديني

Riyadh

Al Sayed Building,
Prince Mohammed Bin King Abdul Aziz
(Tahliya St.) P.O.Box 2041 Riyadh 11451
Tel: 011-2175335 - Fax: 011-4640329

Makkah

Al Gerosni Mail, District Rusaifa, Abdullah
Arif Street, Office 219, 2nd Floor
P.O.Box 17194 makkah 21955
Tel: 012-5300633 - Fax: 012-5300588

مكة المكرمة

مجمع الجروشي ، مكتب ١٩
هاتف: ٠١٢ ٥٣٠ ٠٦٣٣
فاكس ٠١٢ ٥٣٠ ٠٥٨٨

الرياض

مبنى السيد ، شارع الأمير محمد
بن عبد العزيز (شارع التحلية)
هاتف: ٠١١ ٢١٧ ٥٣٢٥
فاكس: ٠١١ ٤٦٤ ٠٣٢٩

Tabuk

Al Waha Center 2nd Floor,
Al Imam Turki Bin Abdullah Street - Al Olaya
Tel: 014-4286966, Fax : 014-4217970

Khobar

Riyadh Tower Building,
King AbdulAziz Road cross Prince Faisal St.
(Pepsi St.) P.O.Box 4134 Khobar 31952
Tel: 013-8640744 - Fax: 013-8649744

الخبر

برج الرياض ، طريق الملك عبد العزيز
هاتف: ٠١٣ ٨٦٤ ٠٧٤٤
فاكس: ٠١٣ ٨٦٤ ٩٧٤٤

تبوك

مركز الواحة ، شارع الإمام تركي بن عبد الله
هاتف: ٠١٤ ٤٢٨ ٦٩٦٦
فاكس: ٠١٤ ٤٢١ ٧٩٧٠

Khamis Mashait

Al Deyafah Street
in Front of Al Doha Hotel
Tel: 017-2236028, Fax: 017-2208993

Buraidah

Al Awedah Building Al Khobib Street
(previously) in front of Bank Al Riyadh
Tel: 016-3254745, Fax : 016-3247738

بريدة

مبنى العويضة الدور الأول ، شارع الخبيب
هاتف: ٠١٦ ٣٢٥ ٤٧٤٥
فاكس: ٠١٦ ٣٢٤ ٧٧٣٨

خميس مشيط

شارع الضيافة
هاتف: ٠١٧ ٢٢٣ ٦٠٢٨
فاكس: ٠١٧ ٢٢٠ ٨٩٩٢

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

بطاقة الهوية الوطنية
نسخة

صالح بن عوض بن مقبل العديني

الرقم: ١٠٥١١٠١١٢٧

تاريخ الانتهاء: ١٤٤٥/١٠/١٥ هـ

جهة الاصدار: الرياض

مكان الميلاد: يبرمي هلك

تاريخ الميلاد: ١٣٩٥/٠٧/٠١ هـ

رقم الحفظ: ٣١٨٨

جهة الحفظ: فرسان

تاريخه: ١٤١٠/٠٨/١٠ هـ

1051101127

رقم: 00503283

samba سامبا

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

التاريخ: 04/08/2016

حرف في: الرياض

Against this cheque
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر صالح عوض مقبل العديني

The amount of

مبلغ وقدره اربعون ألفا ومائة وخمسة وثمانون ريال سعودي

ريال S.R.	40,185.00
--------------	-----------

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
RIYADH

التوقيع
Signature

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

01 00004272455 100 2040 00503283



المؤسسة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

أشعار تسوية مطالبة

التاريخ: / / 2016 م

الموافق: / / ١٤٣٧ هـ

نفيدكم بأنة تم قبول المطالبة حسب الاوراق من قبل :

الادارة العامة للمرور .

شركة نجم لخدمات التأمين.

تفاصيل المطالبة

		تقدير اصلاح الورش
		تقدير قطع الغيار
		المصاريف
		تقدير شيخ المعارض
%	%	نسبة المسؤولية المؤمن
		المجموع =TOTAL

ملاحظات : _____

نفيدكم بأنة تم تسوية المطالبة بأجمالي مبلغ : _____ .

Yes, I agree on the amount recorded . نعم أوافق على التسوية المسجلة أعلاة .

مسؤول المطالبات

الاسم (NAME) : صالح عيسى الصيرلي

التوقيع (SIGNATURE) : [Signature]

Prasanth

From: Osama Fitini [Ofitini@uca.com.sa]
Sent: 03 August 2016 04:02 PM
To: 'Prasanth'
Cc: faladal@uca.com.sa; Tony@uca.com.sa; daron@uca.com.sa; saleh@uca.com.sa; 'Talat rajab'; halonizi@uca.com.sa; jazouli@uca.com.sa
Subject: RE: CLM-205511/2016
Attachments: scan0009.pdf

Regards

Osama M. A. Futaini
Claims Supervisor

United Cooperative Assurance Co. | Makkah Traders Center, Abdullah Areef Street, Al Rosaifah Dist. | P.O. Box 17194 Makkah 21955, K.S.A.

Main: +966 2 530 0633 | Fax: + 966 2 530 0588 | Mobile: +966 593204412 e-mail: ofitini@uca.com.sa | web: www.uca.com.sa

From: Prasanth [mailto:Prasanth@uca.com.sa]
Sent: Monday, August 01, 2016 9:17 AM
To: ofitini@uca.com.sa
Cc: faladal@uca.com.sa; Tony@uca.com.sa; daron@uca.com.sa; saleh@uca.com.sa; 'Talat rajab'; halonizi@uca.com.sa; jazouli@uca.com.sa
Subject: CLM-205511/2016

Dear sir,

Please find the attached, for getting signed from our management and send them back to us.

Best Regards
Prasanth kozhissery
Claims -Riyadh

United Cooperative Assurance Co. |, Salahuddin Ayobi Street, Malaz Dist. | P.O. Box 2041, Riyadh 2041, K.S.A.
Main: +966 1 4784066 Ext:1346 Fax: + 966 1 4787763.
e-mail: Prasanth@uca.com.sa , web: www.uca.com.sa

Prasanth

From: Osama Fitini [Ofitini@uca.com.sa]
Sent: 12 January 2017 01:01 PM
To: 'Prasanth'
Cc: faladal@uca.com.sa; saleh@uca.com.sa; 'Talat rajab'; 'Hani Alonazi'
Subject: 205511/2016-210148/2016-200125/2017-127/2017-211683/2016
Attachments: Scan_20170112_125902.pdf

Regards

Osama M. A. Futaini

Assistant Claims Manager - Motor (TPL)

United Cooperative Assurance Co. madinah road , Al Sharafiya Dist. | P.O. Box 5019 Jeddah 21422, K.S.A.
Main: |+966 2 606 8633 Ext: 2711| Mobile: +966 593204412 |e-mail: ofitini@uca.com.sa | web: www.uca.com.sa



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

مؤسسة النقد العربي السعودي

المركز الرئيسي

الإدارة العامة للرقابة على شركات التأمين

الموضوع: معالجة الشكاوى المرتبطة
بنقل ملكية المركبة المؤمنة

المحترم

سعادة الأستاذ / مشعل كرم
الرئيس التنفيذي
الشركة المتحدة للتأمين التعاوني

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ،،،

إشارةً إلى البريد الإلكتروني المرسل للشركة بتاريخ ١٤٣٨/٣/٣٠هـ، المتضمن طلب تفاصيل المطالبة التي قامت الشركة برفض تسوية كامل مبلغ المطالبة، حيث قامت الشركة بدفع ٥٠% من قيمة المطالبة، وإحالة المتضرر إلى شركة تأمين أخرى مستتدة بذلك إلى تعدد مصادر التأمين المنصوص عليه بالمادة الثامنة من الوثيقة الموحدة للتأمين الإلزامي على المركبات، وإشارة إلى عدد من الشكاوى الواردة للمؤسسة والتي تبين من خلالها قيام الشركة عند تسوية مطالبات الطرف الثالث بالرجوع إلى السجل التأميني للمركبة المؤمنة لديها للتحقق من مدى سريان وثيقة التأمين السابقة (الخاصة بالمالك السابق)، وفي حال سريان الوثيقة فإن الشركة تدفع ٥٠% من قيمة المطالبة وإحالة المتضرر إلى شركة التأمين الأخرى.

أود إفادة سعادتكم بأن ما تقوم به الشركة مخالف للمادة (٥٥) من اللائحة التنفيذية لنظام مراقبة شركات التأمين التعاوني، حيث أن ما تقوم به الشركة يندرج تحت مبدأ المصلحة التأمينية (Insurable Interest) وليس مبدأ تعدد مصادر التأمين. حيث نصت المادة أعلاه على "يكون الطلب الصادر من العميل أو من يمثله هو الأساس للمعلومات الواردة في الوثيقة، وعند تعبئة الطلب يجب الأخذ بالاعتبار الآتي: (١) وجود مصلحة تأمينية للمؤمن له تتمثل في إمكانية تحمله خسارة أو مسئولية ناتجة عن حدوث الضرر محل التأمين...". وحيث أن محل التأمين (المركبة) قد انتقل من مالك المركبة السابق لمالك المركبة الجديد، عليه فإن المصلحة التأمينية لمالك المركبة السابق تكون قد انتهت.

لذلك فإن على الشركة وبشكل عاجل معالجة الشكاوى المترتبة على هذا الإجراء المخالف، وتزويد المؤسسة بما يثبت الانتهاء من معالجة تلك الشكاوى يوم الاثنين ١٤٣٨/٤/١١هـ

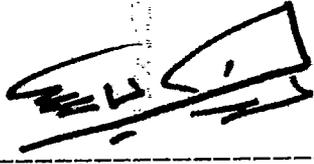
بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

مؤسسة النقد العربي السعودي

المركز الرئيسي

الإدارة العامة للرقابة على شركات التأمين

الموافق ٢٠١٧/١/٩م كحد أقصى، كما نؤكد على ضرورة الالتزام بالأنظمة واللوائح الصادرة عن المؤسسة وعدم مخالفتها بأي شكل من الأشكال.



وتقبلوا سعادتكم تحياتي،،،
الطيب

علي بن سليمان العايد
مدير عام الرقابة على شركات التأمين

الفران

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

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

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

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



التعاونية Tawuniya

التاريخ : 2016 / 08 / 08 م رقم المرجع : CMS/CRO/09800

السادة / الشركة المتحدة للتأمين

الموضوع: حادث المركبه لوحه رقم (أ ص م 7183) رقم الحادث (11795485) تاريخ

الحادث 1437 / 09/24 هـ

وثيقة تأمين رقم (13257939)

تحية طيبة وبعد ،،،

إشارة إلى الموضوع أعلاه ، وبعد مراجعة المستندات الثبوتية للمطالبة تبين اختلاف أسم المؤمن له ومالك المركبة وقت الحادث وذلك بما يخالف شروط وأحكام الوثيقة.

ولكم تحياتنا وخالص تقديرنا ،،،

إدارة خدمات التعويضات-السيارات

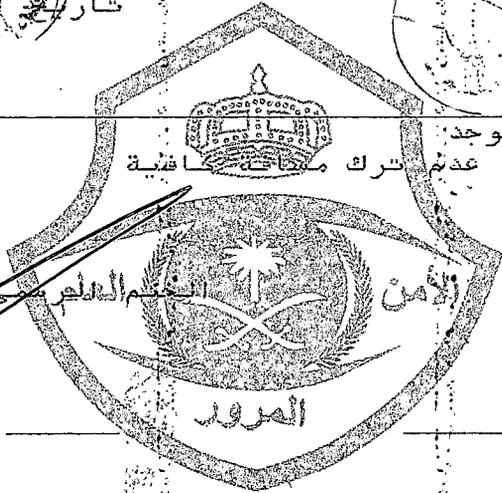


تقرير حادث لشركة تأمين

الرقم :
التاريخ :
المشغولات :
الموضوع :

تاريخ الحادث : ١٤٣٧/٠٩/٢٤
الزمن : ٠٠/٠٠/ساعة / م / ليل / نهارا م ٧ س ١٣
مكان الحادث :
نوع الحادث : ضدم مركبة متحركة
عدد الوفيات : عدد الإصابات : ..
بين كل من : مأمون غالب
رقم المركبة رقم (٠٤) السائق : مأمون غالب
اللون : نوع المركبة
اكسنت : فضي
شركة التأمين : الشركة المتحدة للتأمين التعاوني (ACU)
نوع التأمين : طرف ثالث
اسم البنك :
رقم الحساب :
تكلفة أضرار الحادث المادية :
رقم الحادث : ١١٧٩٥٤٨٥
عدد أطراف الحادث : ٤
صالح العديني
عنوان :
رقم اللوحة : النسبة
٧١٨٣ ص م ٧١٨٣ خصوصي
تاريخ انتهاء التأمين : ١٤٣٨/٠٩/٢٤

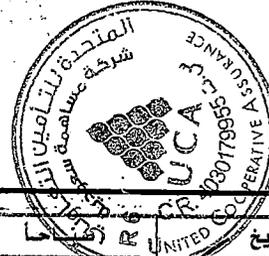
رقم المركبة رقم (٠٤) السائق : صالح العديني
اللون : نوع المركبة
اكسنت : فضي
شركة التأمين : الشركة المتحدة للتأمين التعاوني
نوع التأمين : طرف ثالث
اسم البنك :
رقم الحساب :
تكلفة أضرار الحادث المادية :
رقم الحادث : ١٤٣٨/٠٤/٠٧
عدد أطراف الحادث : ٨٩٤٥
صالح العديني
عنوان :
رقم اللوحة : النسبة
٧١٨٣ ص م ٧١٨٣ خصوصي
تاريخ انتهاء التأمين : ١٤٣٨/٠٤/٠٧



نتج عن الحادث : سيارات لا يوجد
مسئولية الحادث والاسباب : عدم ترك مساحة كافية
انتهى الحادث :
الضابط المحقق :
الاسم : محمد المطيري
الرتبة :
التوقيع :
مدير إدارة :
الاسم : محمد
الرتبة :
التوقيع :



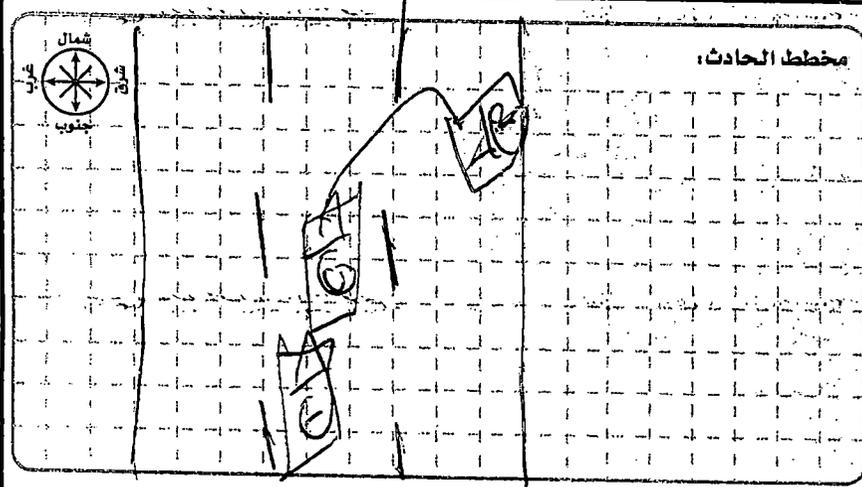
١١٢٩٥٤١٥



٣١

..... / القطاع
..... / المنطقة
..... / إدارة / قيادة
..... / قسم / مركز

من صفحة



الوقت	دقيقة	ساعة	التاريخ	مساء	مساء
وقت وقوع الحادث			١٤ / ١ / ١٤		
وقت البلاغ			١٤ / ١ / ١٤		
وقت مباشرة الحادث			١٤ / ١ / ١٤		
تاريخ إغلاق الحادث			١٤ / ١ / ١٤		

الارتفاع	الموقع	المدينة / المحافظة / الحي
	شمال - 0 شرق - 0	الرياض
		قراءة الأحداث
		اسم ورقم الطريق الواقع عليه الحادث
		اسم ورقم الطريق المتقاطع منه - أو اسم معلم
		المسافة بالترميز التقاطع أو معلم ثابت

رقم البطاقة	اسم مستلم المركبة	وضع المركبة	مكان الصدمة	نوع المركبة	مارك/طرز	الوديل	اللون	وجه الإصدار	دولة الإصدار	نوع التسجيل	رقم اللوحة	اتجاه السير	تسلسل المركبة
١٤٥٠٠٠٠٠٠٠٠	محمد بن عبد العزيز	مركبة	الشارع الرئيسي	سيارة	تويوتا	٢٠١٠	أبيض	الرياض	السعودية	عادي	١٩٤٥	شمال	١٢٣٤

رقم الوثيقة	تاريخ الانتهاء	نوع الرخصة في الوثيقة	اسم شركة التأمين	رقم الحاسب	الجنسية	الإسم	ماتف / العنوان	تسلسل مركبته
١٤٥٠٠٠٠٠٠٠٠	١٤٥٠٠٠٠٠٠٠٠	تأجير	الرياض	١٢٣٤٥٦٧٨٩١٠	السعودية	محمد بن عبد العزيز	الرياض	١٢٣٤٥٦٧٨٩١٠
١٤٥٠٠٠٠٠٠٠٠٠	١٤٥٠٠٠٠٠٠٠٠٠	تأجير	الرياض	١٢٣٤٥٦٧٨٩١٠	السعودية	محمد بن عبد العزيز	الرياض	١٢٣٤٥٦٧٨٩١٠

فص الحادث: حصل حادث مرور في الشارع الرئيسي في الرياض، حيث اصطدمت سيارة تويوتا بيضاء من مارك تويوتا، سنة ٢٠١٠، رقم الحاسب ١٢٣٤٥٦٧٨٩١٠، مع سيارة أخرى من مارك تويوتا، سنة ٢٠١٠، رقم الحاسب ١٢٣٤٥٦٧٨٩١٠. الحادث وقع في الساعة ١٤:٠٠ من يوم ١٤/١/١٤.

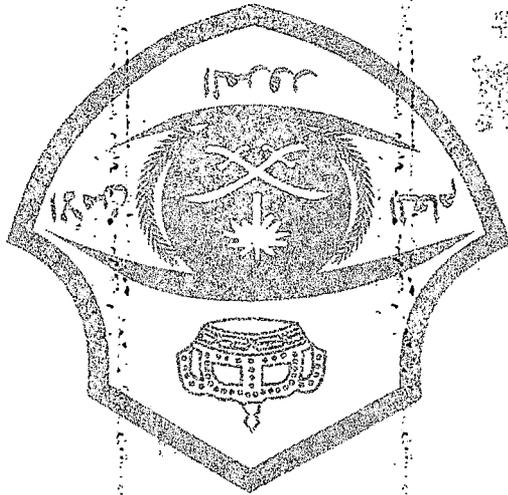
الإسم	رقم الحاسب	رقم الهاتف	بيانات	رقم الحاسب	رقم الهاتف
طارق محمد	١٢٣٤٥٦٧٨٩١٠	٥٩٨٧٦٥٤٣٢١	بإشارة الحادث	١٢٣٤٥٦٧٨٩١٠	٥٩٨٧٦٥٤٣٢١
محمد بن عبد العزيز	١٢٣٤٥٦٧٨٩١٠	٥٩٨٧٦٥٤٣٢١	بمعا القدر	١٢٣٤٥٦٧٨٩١٠	٥٩٨٧٦٥٤٣٢١

محمد راشد الظبي
١٢٣٤٥٦٧٨٩١٠

16

12333LAA13

12333LAA13



12333LAA13
12333LAA13
12333LAA13
12333LAA13

12333LAA13

12333LAA13

12333LAA13
12333LAA13
12333LAA13
12333LAA13

12333LAA13 12333LAA13 12333LAA13 12333LAA13
12333LAA13 12333LAA13 12333LAA13 12333LAA13
12333LAA13 12333LAA13 12333LAA13 12333LAA13
12333LAA13 12333LAA13 12333LAA13 12333LAA13



12333LAA13
12333LAA13
12333LAA13
12333LAA13

12333LAA13 12333LAA13 12333LAA13 12333LAA13
12333LAA13 12333LAA13 12333LAA13 12333LAA13
12333LAA13 12333LAA13 12333LAA13 12333LAA13
12333LAA13 12333LAA13 12333LAA13 12333LAA13

SAUDI ARABIAN MONETARY AGENCY

مؤسسة النقد العربي السعودي



بيانات الشاكي

الشاكي :
الاسم (ثلاثي)
نوع الهوية
رقم الجوال
البريد الإلكتروني

فرد :
صالح عوض العديني
هوية وطنية :
0531088886

الجنسية :
رقم الهوية
رقم الهاتف
الوقت المفضل للتواصل

سعودي :
1051101127 :
: :
أي وقت من 08:00 - 16:00 :

بيانات الشكوى

شركة التأمين
نوع الشكوى
رقم وثيقة التأمين
رقم المطالبة
رقم الحادث
تاريخ الحادث
وصف الشكوى

الشركة التعاونية للتأمين :
رقص مطالبة :
13257939 :
7183 :
11795485 :
24/09/1437 :
نوع التأمين :
رقم الشكوى لدى الشركة :
مدينة الحادث :
التاريخ :
24/09/37 :

تأمين مركبات (ضد الغير/طزوف ثالث)
رقم المطالبة :
رقم الحادث :
تاريخ الحادث :
وصف الشكوى :
تم عمل حادث في تاريخ 24/9/1437 الطرف الاخر كان مؤن في شركتي تأمين المتحدة للتأمين والتعاونية للتأمين وتم استلام مبلغ وقدره أربعين الف وخمسة وثمانين ريال من شركة المتحدة والان نطالب التعاونية الدفع المبلغ المتبقي أربعين الف ومائة وخمسة وثمانين ريال

المرفقات

اسم المرفق
نوع المرفق
وصف
لا يوجد مرفقات

قرار الشركة

قرار شركة التأمين
تفاصيل

لايوجد حق للتعجيل :
الساده /ادارة حماية العملاء :
المحترمين الشلأم عليكم ورحمة الله وبركاته نود الافاده انه الاطلاع على مستنداتي الشاكي تبين أن اسم المالك وقت وقوع الحادث مختلف عن اسم المؤمن لدينا وتم افادته بذلك وتزويده بخطاب موجه للشركه المتحد للتأمين التعاوني يفيد بان المالك مختلف عن المؤمن لدينا وتقبلوا خالص التحيات

قرار الشاكي

عند الموافقة على نتيجة الشكوى يتم إغلاق الطلب، ولكن عند الرفض سيتم طلب تصعيد الشكوى لدى مؤسسة النقد.

قرار الشاكي قبول رفض

سبب الرفض *

مرفقات الشركة

اسم المرفق
نوع المرفق
مرفقات البنوك
الخطاب
وصف

معلومات عن حالة الشكوى

تاريخ التسجيل : 05/11/37 :
تاريخ إستلام شركة التأمين للشكوى : 05/11/37 :
حالة الشكوى :
المدة المحددة نظاميا للرد :
تم الرد على الشكوى :
5 أيام :

إغلاق

إرسال

Asus Al-Shahama
Maintenance all kinds of Cars
Mech. - Elect. - Denting - Painting
Lic. No. 1936 - Mob.: 0555190107
Riyadh - Oruba Industrial
Center No.: 80



مركز أسس الشاهامة
لصيانة جميع أنواع السيارات
ميكانيكا - كهرباء - سمكرة - بوية فرن
ترخيص رقم ١٩٣٦ - جوال: ٥٥٥١٩٠١٠٧
الرياض - مجمع العروبة الصناعي
ورشة رقم: ٨٠

تقرير حادث

0426

التاريخ ١٤٣١/٧/١٤ هـ

قسم مرور / الشاهامة

نوع السيارة مركز اللون الموديل رقم السيارة في ١٩٤٥

قطع الغيار المطلوبة: قطع غيار شيخ المعارض

١٥	١
١٦	٢
١٧	٣
١٨	٤
١٩	٥
٢٠	٦
فحص ميكانيك <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	٧
إجمالي أجور الميكانيك	٨
مكان الصدمة: الكهنة	٩
الكرسي + الجانب الايمن	١٠
الاجرة	١١
أجرة السمكرة والبوية	١٢
مبلغ وقدره	١٣
الاجمالي	١٤

اسم فني التقدير: علي العنزي

توقيعه

فحص ميكانيك مجاناً. عشرة ريالاً قيمة التقرير.

قيمة التقرير عشرة ريالاً

Mohsen al dosary center
For Car Maintenance
Mechanic - Denting - Painting - Electrician
Riyadh - Al-Aroba Ind
No. 143
Mob.: 0506969468

ورشة محسن الدوسري
لصيانة السيارات
ميكانيكا - سبك - بوية - كهرباء
الرياض - مجمع العروبة الصناعي
رقم: ١٤٣
جوال: ٥٠٦٩٦٩٤٦٨

تقرير حادث

0856

التاريخ: ١٤٣٧/٩

قسم مرور / الرياض

نوع السيارة: سيار

اللون: ابيض

رقم السيارة: ١٩٤٥/٩

شيخ المعارض

قطع فيار

قطع الفيار المطلوب

١٥		١
١٦		٢
١٧		٣
١٨		٤
١٩		٥
٢٠		٦
		٧
		٨
		٩
		١٠
		١١
		١٢
		١٣
		١٤

قيمة التقرير عشرة ريالاً

فحص ميكانيك نعم لا

إجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة: الحصة

أجرة السبك والبوية

مبلغ وقدره

الإجمالي

اسم فني التقدير: عبدالله المنصري

توقيعه

فحص ميكانيك مجاناً. عشرة ريالاً قيمة التقرير.

Al-sago Center

All Cars Maintenance
Mechanic - Denting - Paintis - Electric
License No. 153452
Riyadh - Dairi Ind.
Mob.: 0534350885

مركز السجو

لصيانة السيارات
ميكانيكا - سمكرة - بوية - كهرباء
ترخيص رقم ١٥٣٤٥٢
الرياض - صناعية الدائري
جوال: ٥٣٤٣٥٠٨٨٥

تقدير حادث

1123

التاريخ / / ١٤٣٥ هـ

رقم الهيكل ١٢٢١١

رقم السجل

مدير إدارة مرور الرياض - شعبة الحوادث قسم مرور /

نوع السيارة: ليموزين / اللون: ابيض / الموديل: ٢٠١٢ / اللوحة: ٨٩٤٦ / ١٠٢

قطع الغيار المطلوبة

قطع غيار شيخ المعارض

-١٩

-٢٠

-٢١

-٢٢

-٢٣

-٢٤

فحص ميكانيك نعم لا

مبلغ وقدره

إجمالي اجور الميكانيك

مكان الصيانة

أجرة السمكرة والبوية / لا بأس

مبلغ وقدره

الإجمالي

اسم فني التقدير: بدر الحربي

توقيعه

عشرة ريالات قيمة التقرير

فحص ميكانيكا مجاناً

Handwritten signatures and notes on the right side of the form, including a large signature at the top and several smaller ones below.

AL-MALKI

Office of the Prime Cars Dealers

Yosif Bin A hamad Al Malki



معرض
المالكي

مكتب رئيس معارض السيارات

يوسف بن احمد المالكي

تقدير قيمة سيارة من قبل ثلاثة معارض

المكرم : مدير إدارة مرور الرياض / شعبة الحوادث
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته
ويعد
التاريخ ١٤٣٧/٩/٢٤
إشارة إلى خطابكم عن تقدير قيمة السيارة الآتي بياناتها

نوع السيارة	رقم اللوحة	موديل السيارة	لون السيارة
تويوتا في اكس ار	ح ن ٨٩٤٥١	٢٠١٢	ابيض

الموجهة لنا من قبلكم برقم
و تاريخ
بتقدير قيمة السيارة قبل وبعد الحادث

نفيدكم : قد تمت المعاينة على السيارة من قبل أعضاء لجنة المعارض وقدرت السيارة

قبل الحادث بمبلغ وقدره	مائه وخمسون الف ريال فقط لا غير	مقدمه المؤخره مكان الاصدمه	بتقدير قيمة السيارة قبل وبعد الحادث
١٥٠,٠٠٠	سبعون ألف ريال فقط لا غير		

١) معرض المالكي	٢) معرض رئيس معارض السيارات	٣) معرض المالكي	المصادقة على صحة التقدير

صورة لملف السيارة

إستفساراتكم

Al-Riyadh - Hai Shifa Tel 4226644 Fax 2971111

الرياض - حي الشفاء تلفون ٤٢٢٦٦٤٤ فاكس ٢٩٧١١١١

تعليمات :
تم إعداد هذا التقدير بناء على تعميم سمو وزير الداخلية البرقي رقم ٧٨٩٧ / ٢٩ في ١٤٢٠ / ٢ / ١ هـ
المتضمن الموافقة على قرار اللجنة المشكلة والمتضمن توصيات منها مايلي :
١- توحيد العمل لتقدير قيمة السيارة قبل الحادث ويعدده والفرق بين القيمتين يتحملها المتسبب
٢- التقدير يكون من ثلاث معارض سيارات مرخص لها من قبل إدارة المرور لتقدير التلقيات
ويصادق عليه من قبل رئيس معارض السيارات .
٣- اجرة التقدير لكل معرض يتحملها المتسبب .



مكتب رقم :

نوع السيارة : لاند كروزر اللون البني موديل 2007 رقم اللوحة ح ن / 8960
مكان الصدمة : على صدمه الجوفى بجانب الاسن طلال بلسر

رئيس التحقيق قسم الحوادث

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ...

بطيه كامل أوراق التقدير الخاصة بالسيارة المذكورة أعلاه ومطابقة الاستمارة علماً بأن

سجل الحادث لديكم بموجب الرقم

تاريخ / / 14

لإطلاع والإحاطة ودمتم

مدير شعبة الحوادث

عقيد /

عبد المحسن محمد المناع



13257939, TP, 03-FEB-2016, MUHAMMAD YAQOOB

MUHAMMAD YOUSUF, محمد يعقوب محمد يوسف

Policy No:	13257939
Branch Code:	25
Lob Code:	TP
Date From:	03-FEB-2016
Date To:	02-FEB-2017
Business type:	PL
Business Indicator:	MP
Quotation No:	11555864
Source Code:	154791
English Name:	MUHAMMAD YAQOOB MUHAMMAD YOUSUF
TTL Clams:	0
Premium Payment Indicator:	Y
Arabic Name:	محمد يعقوب محمد يوسف
Depreciation Clause:	S
Customer Code:	3867989
Scheme No:	
Arabic Name:	محمد يعقوب محمد يوسف
English Name:	MUHAMMAD YAQOOB MUHAMMAD YOUSUF
Arabic Contact Person:	
English Contact Person:	
Tel 1:	
Tel 2:	
Fax No:	
Telex No:	
Arabic Address 1:	2057، الرياض ١٢٧٨٤ -
Arabic Address 2:	
English Address 1:	، ، ، Riyadh 12784-8109
English Address 2:	
Control Acct.:	111079000000
English Remarks:	
Arabic Remarks:	
Stmt. Of Acct.:	2
ID No:	2398384285
Business Occupation:	

المالك
مختلف
وقت وقوة
الطرد

Handwritten signature

Handwritten mark



المتحدة للتأمين التعاوني

UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

بسم الله الرحمن الرحيم

التاريخ: ١٤ / ٨ / 2016 م

الموافق: ١ / ١٤٣٧ هـ

المحترمين

سعادة مدراء شركات التأمين

قسم المطالبات

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته،،،

نفيدكم بأن تم أستلام حادث رقم: ١١٧٩٥٤٨٥ من قبل المحرم

بأن المتسبب في الحادث مؤمن في عدت شركات :

اسم شركة التأمين: التعاونية للتأمين

اسم شركة التأمين:

اسم شركة التأمين:

أرجوا أفادتنا عن تأمين المركبة لديكم نوعها (السيارة / الكمين)

اللوحه المركبة (٣٥٨٣ ٧١٨٣) موديل (٨ - ٢)

كي يتم حساب نسبة المشاركة بين الشركات أو توضيح سبب رفضكم في خطاب

مع أرفاق صورة من وثيقتكم .

شاكرين ومقدرين حسن تعاونكم معنا ،،،

المتحدة للتأمين التعاوني



والجنازة والدفن

المسجد والدفن

وتحت إشراف وزارة الشؤون الإسلامية والدعوة والإرشاد
بمكة المكرمة - الرياض

والدفن

رقم الترخيص (13257939)

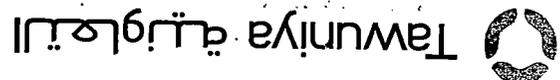
التاريخ 1437 / 09 / 24 هـ

رقم الترخيص: 11795485 (7183 م ص 1) رقم الترخيص لوجه رقم (13257939)

الدفن / الدفن

رقم الترخيص: CMS/CRO/09800

التاريخ: 2016 / 08 / 08 م

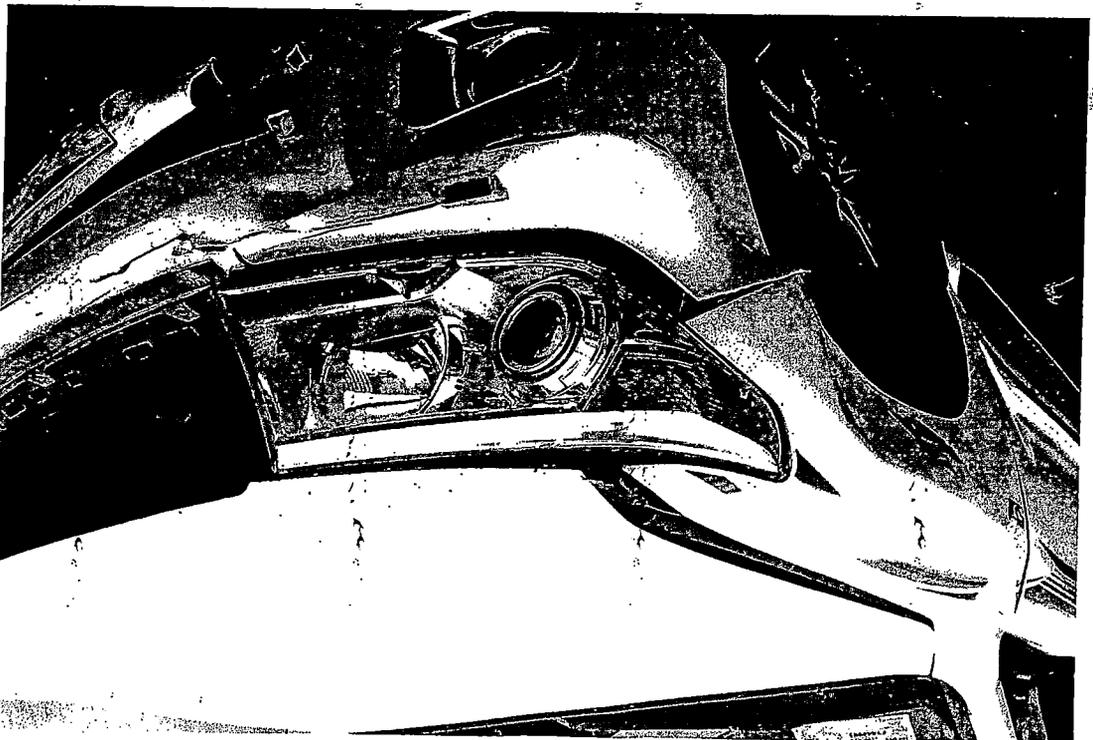


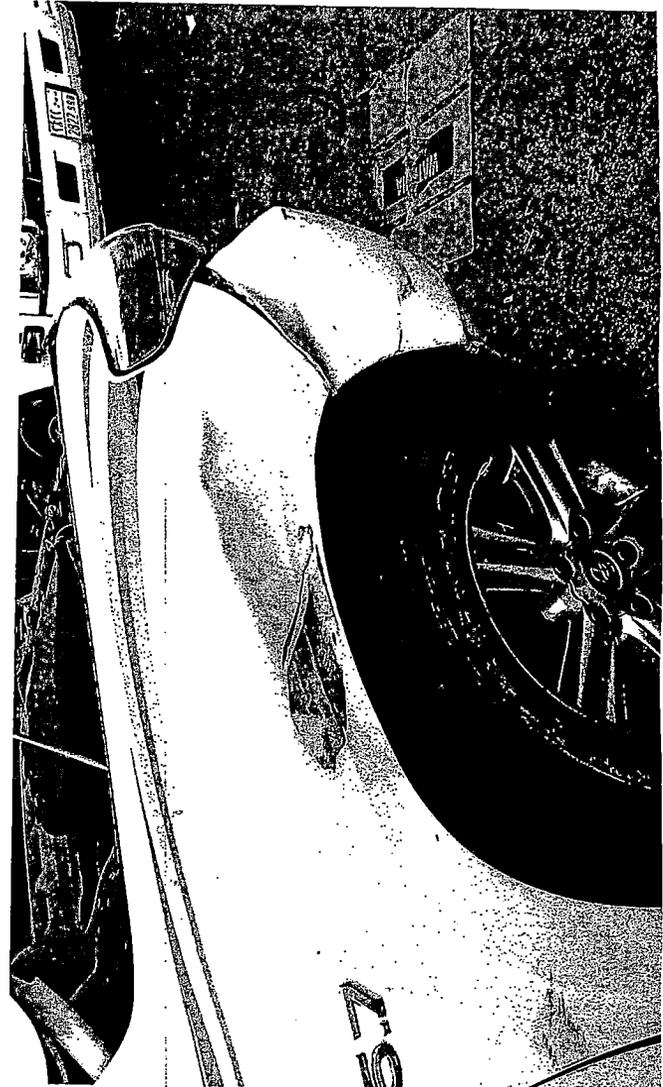
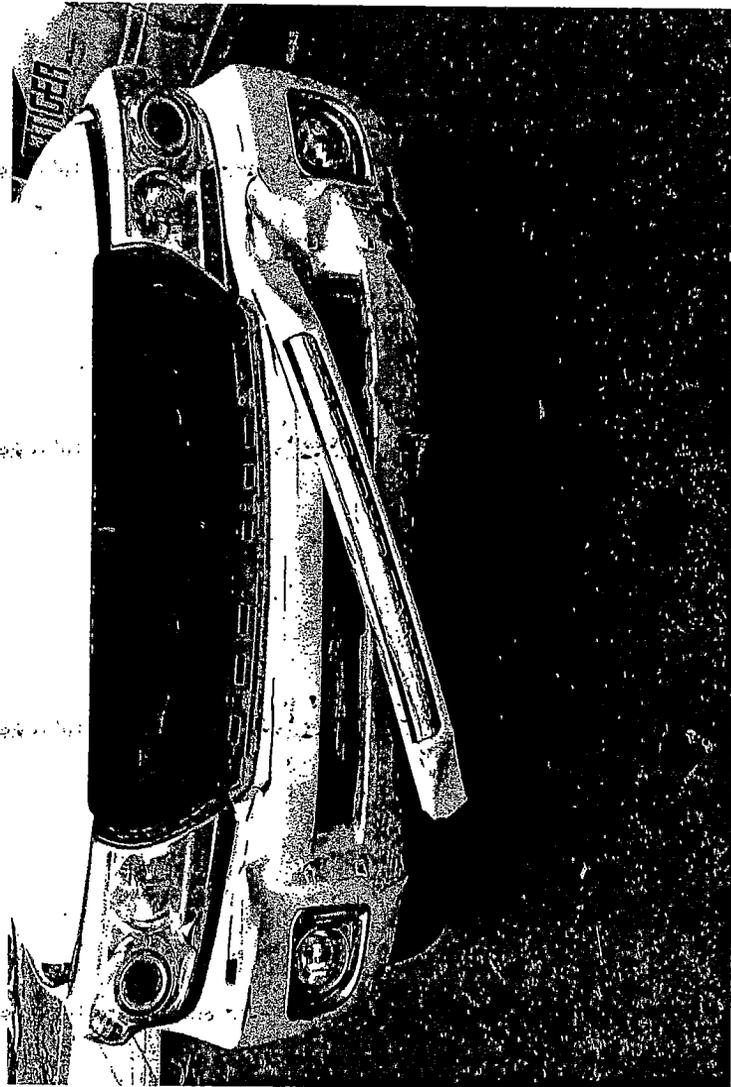
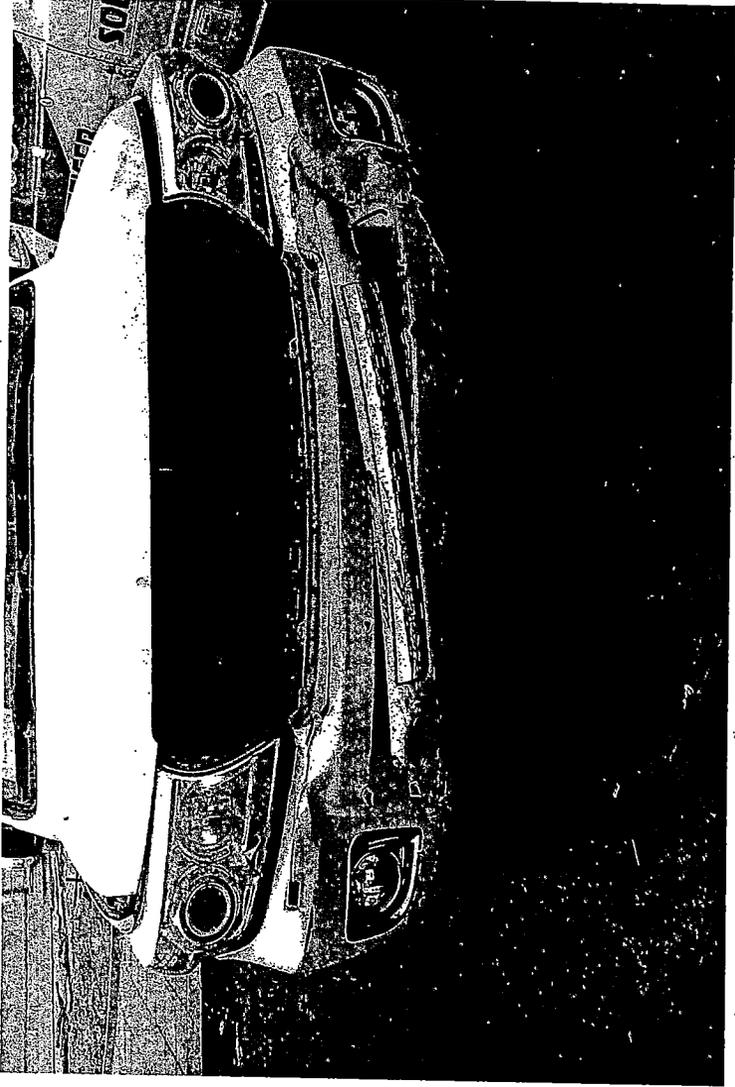
المركز الرئيسي
الرياض 11632
ص.ب. الرياض 86959
السعودية

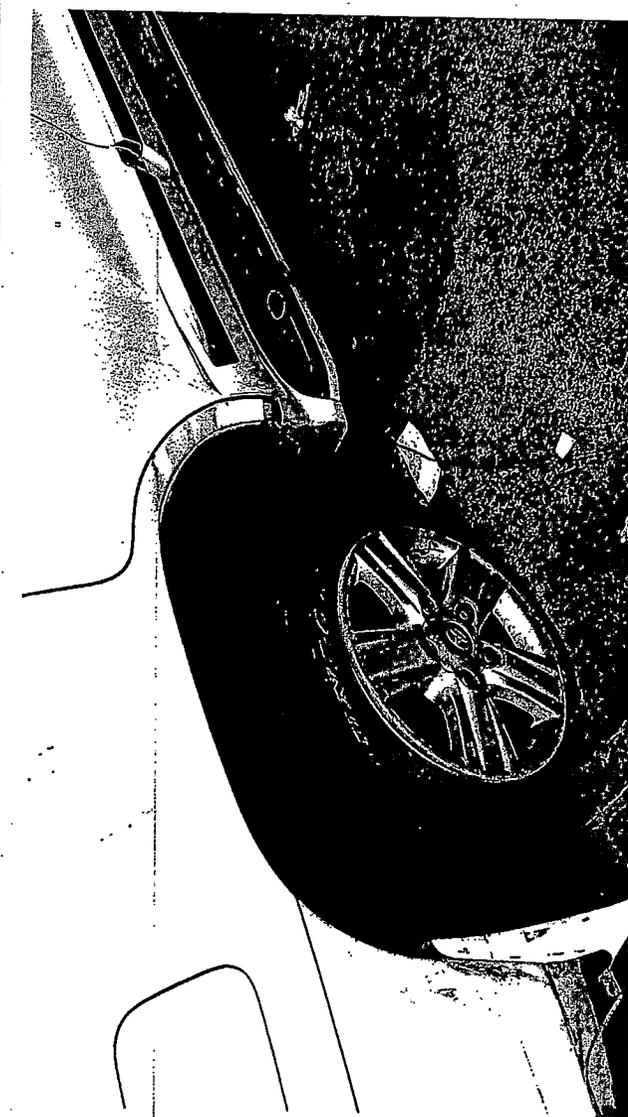
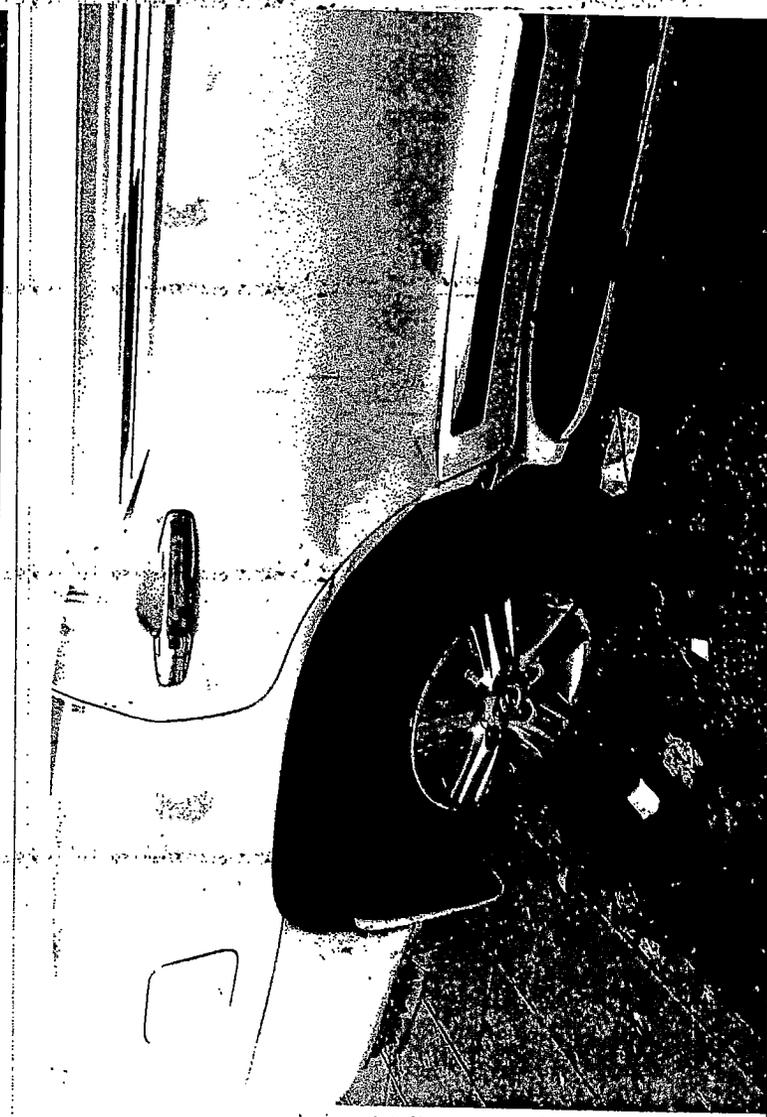
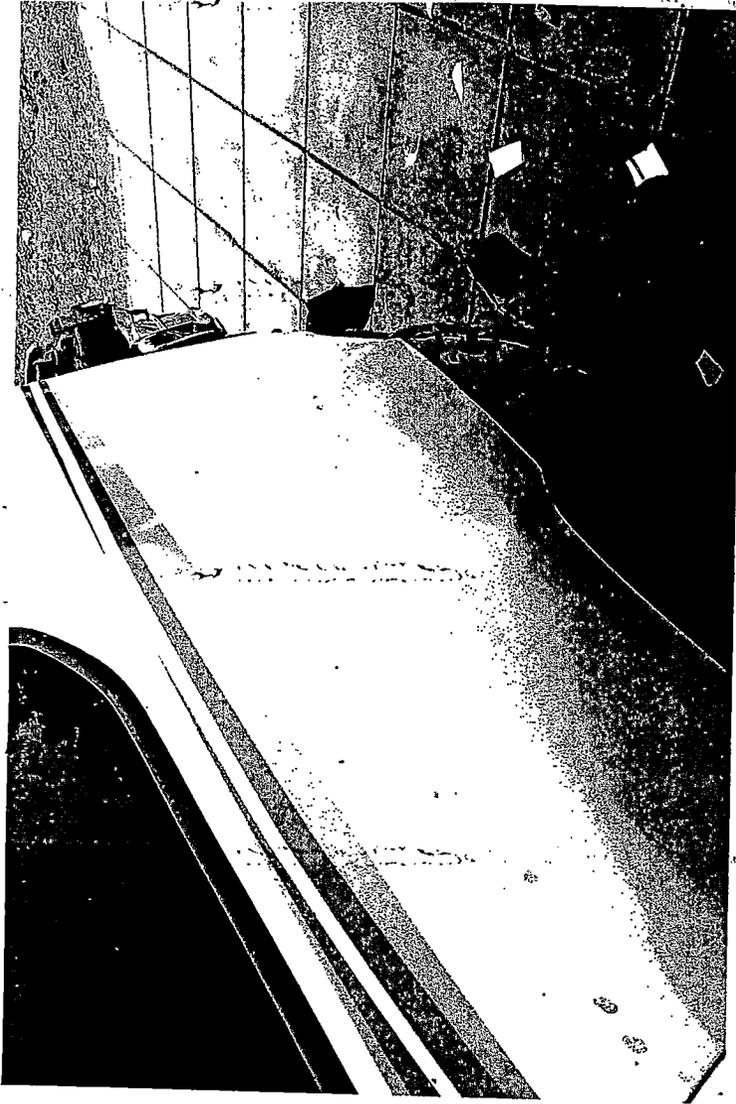
+966 11 252 5800
+966 11 400 0844 ف

Head Office
6507 Thunamah Road (Takhassusi)
Ar Rabi Area
P.O. Box 86959 Riyadh 11632
Kingdom of Saudi Arabia

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









الرقم :
التاريخ :
المشغوعات :
الموضوع :

تقرير حادث لشركة تامين

تاريخ الحادث : ١٤٣٧/٠٩/٢٤
الزمن : ٠٠/٠٠/٠٠ ساعة / م / ليل / نهارا م ٧ ص ١٣
مكان الحادث

نوع الحادث : صدم مركبة متحركة
عدد الوفيات : ..
عدد الاصابات : ..
رقم الحادث : ١١٧٩٥٤٨٥
عدد اطراف الحادث : ٤
صالح العديني

المركبة رقم (٠١) السائق : مامون غالب
الطراز : اللون
اكسنت : فضي
شركة التامين : الشركة المتحدة للتامين التعاوني (ACU)
نوع التامين : طرف ثالث
اسم البنك :
رقم الحساب :
عنوان :
رقم اللوحة : ٧١٨٣
النسبة :
تاريخ انتهاء التامين : ١٤٣٨/٠٩/٠٢
تكاليف اضرار الحادث المادية

المركبة رقم (٠٢) السائق : صالح العديني
الطراز : اللون
اكسنت : فضي
شركة التامين : شركة البر اخي للتامين التعاوني
نوع التامين :
اسم البنك :
رقم الحساب :
النسبة :
رقم اللوحة : ٨٩٤٥
تاريخ انتهاء التامين : ١٤٣٨/٠٤/٠٧
تكاليف اضرار الحادث المادية

نتج عن الحادث : سيارات لا يوجد
مسئولية الحادث والاسباب : عدم ترك مسافة كافية
انتهى الحادث :

الضابط المحقق

الاسم : محمد المطيري

الرتبة :

التوقيع :





وضع السيارة الأسم رقم البطاقة العنوان المدينة النشاط	صاحبة فيصل ٢٢٣.٩٠.١٥٧ الجنسية اليمن	عبدالله	محمد تاريخ الميلاد ٠٣ / ٠٩ / ٨١	معيار
المستخدم الفعلي مكان التسجيل بطاقة الجمرك التاريخ القديم تاريخ التسجيل اللوحة الحرفية اللوحة الرقمية النوع ماركة السيارة سنة السيارة اللون الرئيسي المعرض	الاسم ١٠٤٤ مرور الروضة ١٠٠٧٣٤٨٦٨ ميناء الدخول جدة / / ١٥ / ٠٩ / ١٤٢٩ ٧١٨٣ م ص م التسجيل التسجيل ٠٢ سيارة ركوب هونداي ٢٠٠٨ وزن السيارة فضي معرض حمود عايض	رمز	ص.ب	المنزل الجوال ٧٢٦٩١٨٢
رقم الملف ٩٨٧٨ - ٠٢٨٤ - ٤٤ تاريخ الدخول ١٠ / ١١ / ٢٨ الصلاحيه ١٥ / ٠٩ / ٣٨ الرقم التسلسلي ٥٠٨٨٨٠٠	رقم الهيكل نوع الهيكل اكسنت طراز السيارة حمولة السيارة ٠٩٩٦ اللون الاخر المدينة الرياض	٠١ خصوصي	٥٠ سيارة صغيرة ٤ باب شهادة الفحص عدد السلندرات عدد المحاور رقم العقد ٣٥٣٧٤٥٤	



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

اسم المسؤولية المدنية تجاه الغير
Third Party Liability Insurance

اسم المالك: فيصل عبدالله محمد معياد

رقم الوثيقة: 2230900157

رقم اللوحة: 95/1/266432/2016

رقم الهيكل: ا ص م 7183 نوع المركب: تاكسي - أكسيبت

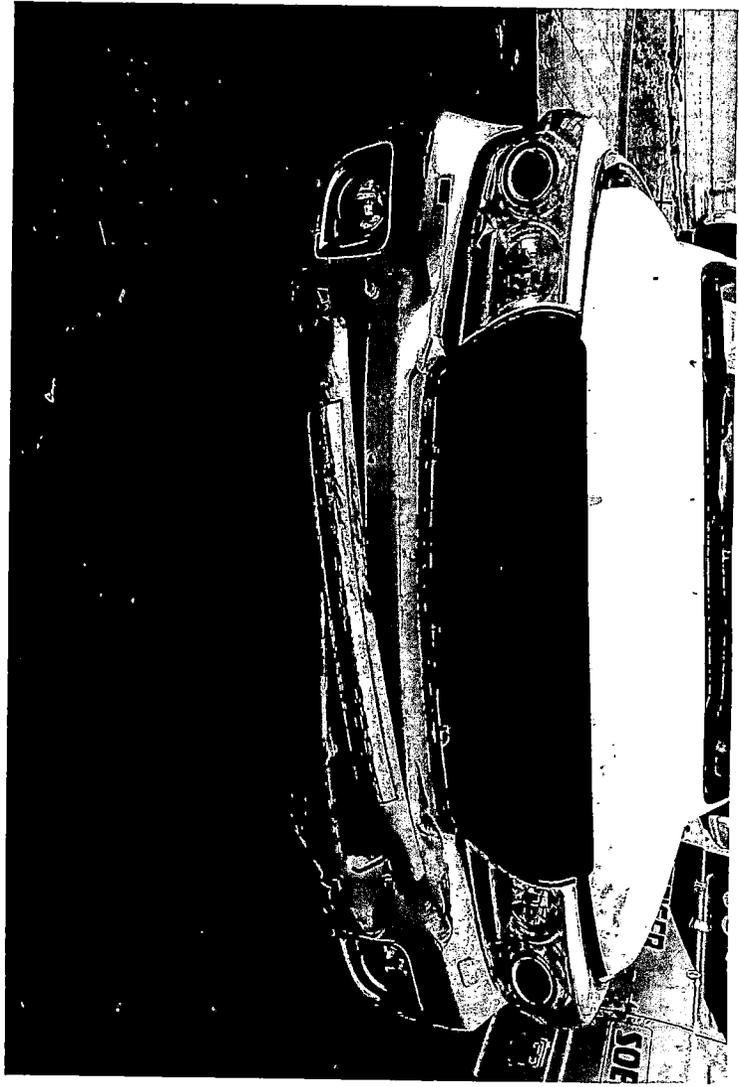
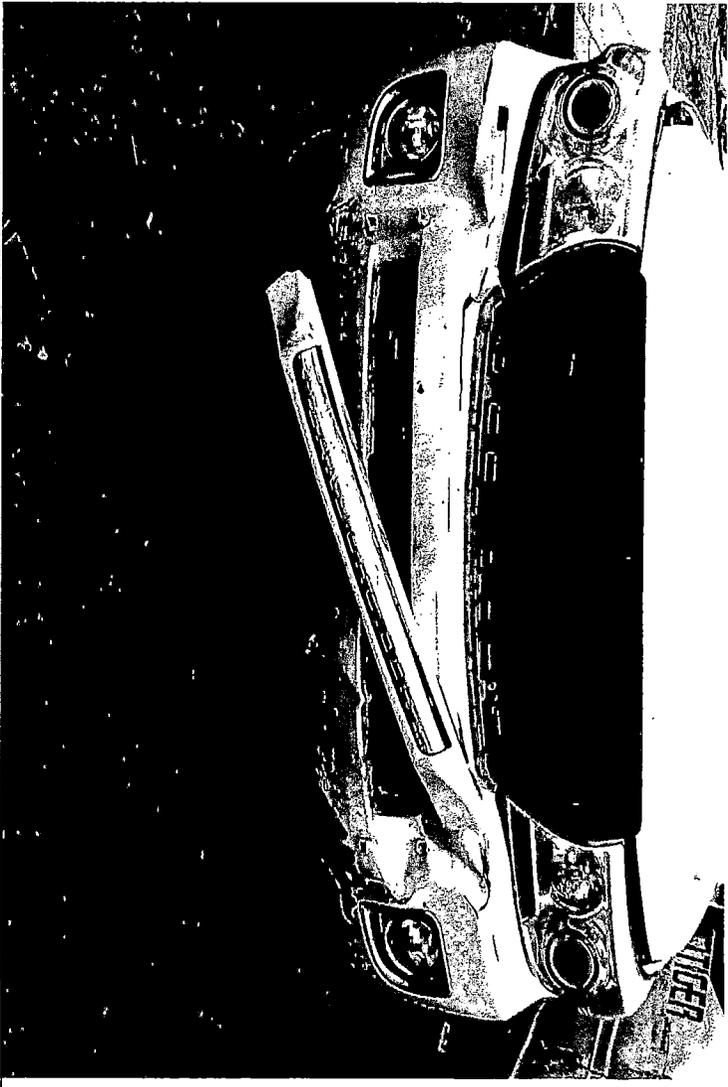
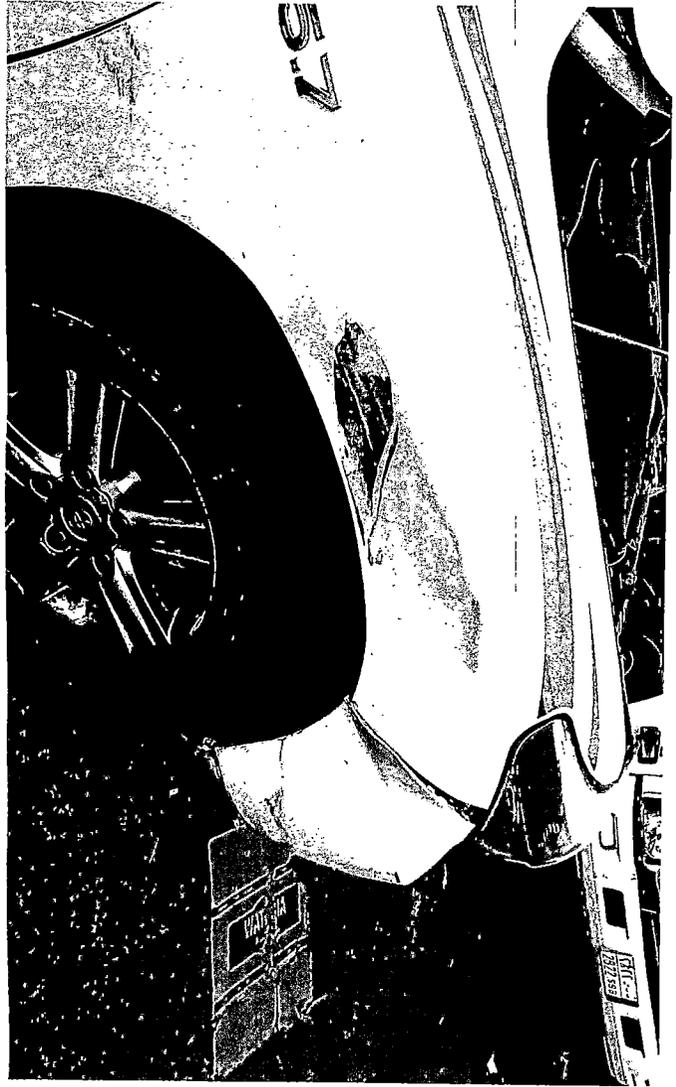
رقم التسلسلي: KMHCM41A76U169066

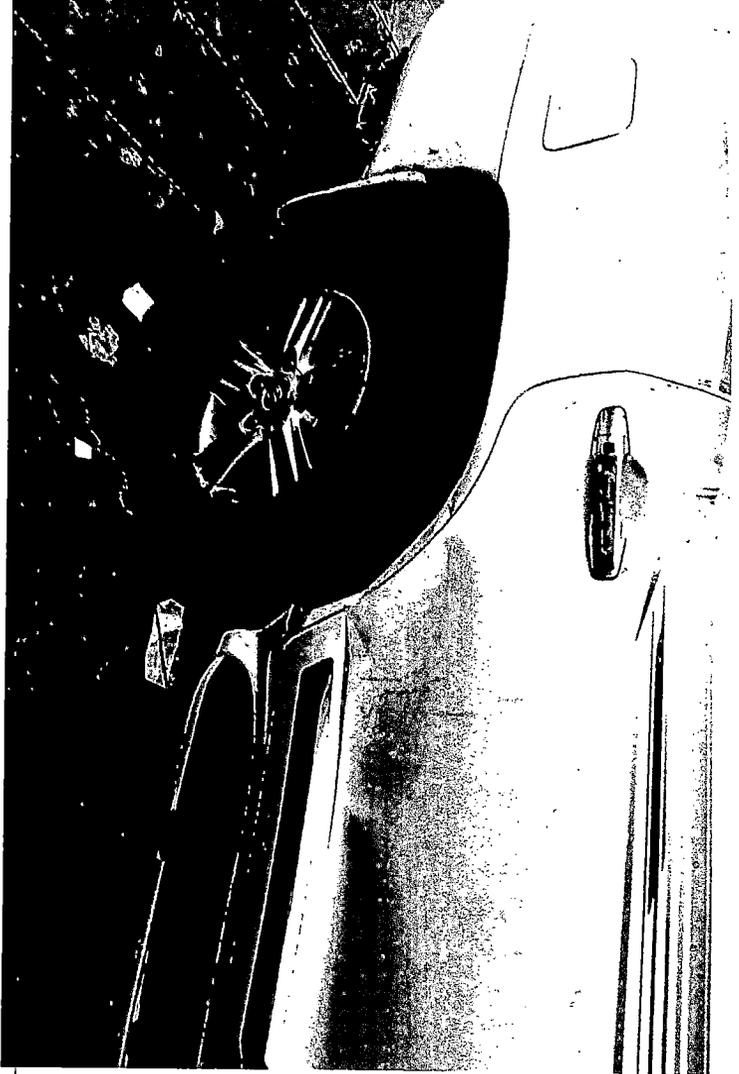
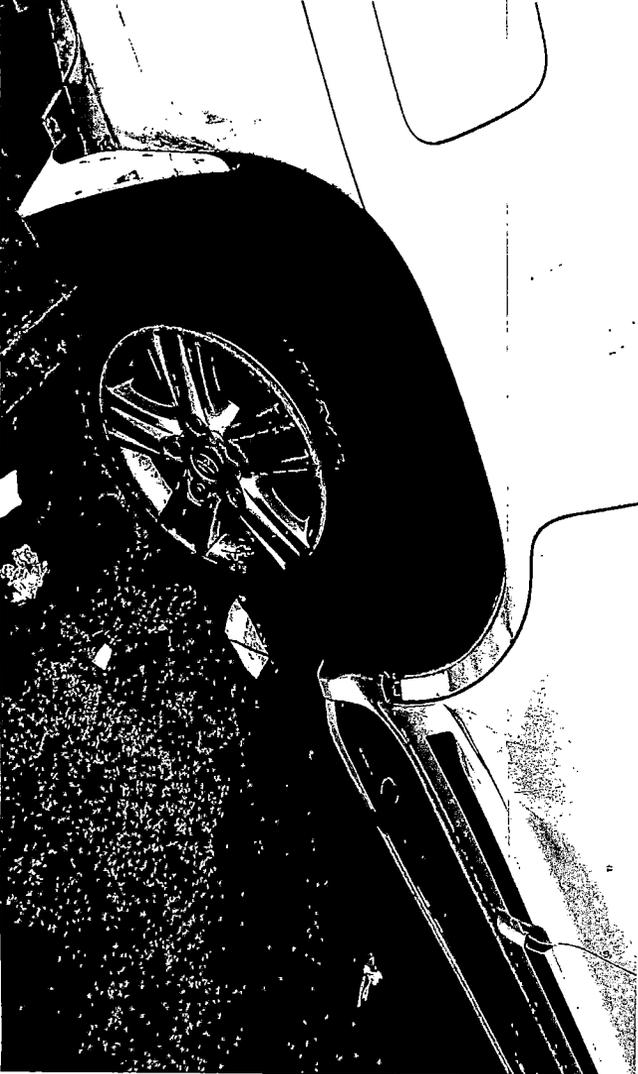
تاريخ التأمين: 22/08/1437 نهاية التأمين: 02/09/39

مدة الوثيقة لا تغطي السائق دون سن 21 سنة (ما لم يصرح بملحق إضافي)









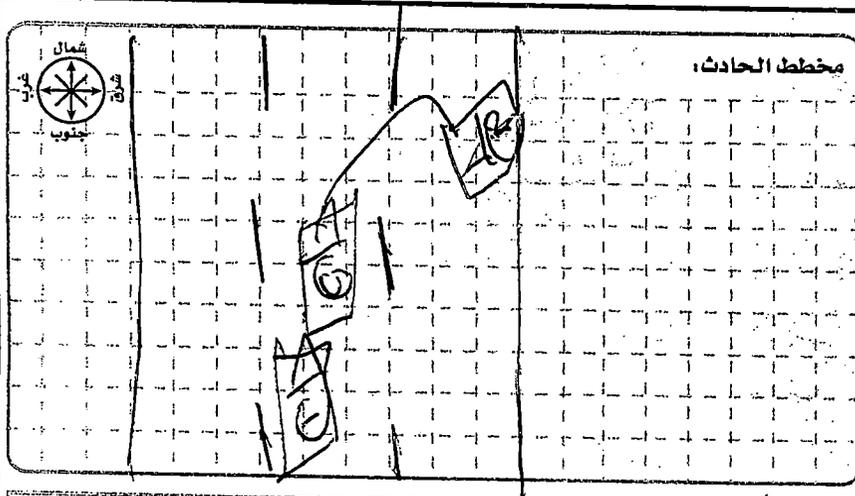
القطاع / المنطقة / إدارة / قيادة / قسم / مركز

١٣١



الوقت	الوقت	دقيقة	ساعة	التاريخ	صباحا	مساء
وقت وقوع الحادث	14	06	06	14		
وقت الإبلاغ	14					
وقت مباشرة الحادث	14					
تاريخ إغلاق الحادث	14					

الارتفاع	الموقع	المدينة / المحافظة / الحي
0	شمال - N	الرياض
0	شرق - E	الرياض
		اسم ورقم الطريق الواقع عليه الحادث
		اسم ورقم الطريق المتقاطع منه - أو اسم معلم
		المسافة بالترمز المتقاطع أو معلم ثابت
		الاتجاه



المركب	تسلسل المركبة	رقم اللوحة	نوع التسجيل	دولة الإصدار	جهة الإصدار	اللون	الموديل	مارك/طرز	نوع المركبة	مكان الصدمة			وضع المركبة	اسم مستلم المركبة	رقم البطاقة	التوقيع
										د	ب	ع				
1	1960	2	2	السعودية	الرياض	البنفسج	تويوتا	تويوتا	سيارة	الضلع الأيمن	الضلع الأيسر	الضلع الأمامي	محمد بن عبد العزيز	11290480		

الأفراد	تسلسل مركبته	الإسم	الجنسية	رقم الحساب	لوع الحرف	الحالة الصحية	النسبة (%)	اسم شركة التأمين		رقم الوثيقة	تاريخ الانتهاء	نوع الرخصة في الوثيقة
								أ	ب			
1	1960	أحمد بن محمد بن علي	السعودية	11290480	أ	صحة	100	الرياض	الرياض	11290480	14/06/2014	تأمين
2	1960	محمد بن عبد العزيز	السعودية	11290480	أ	صحة	100	الرياض	الرياض	11290480	14/06/2014	تأمين

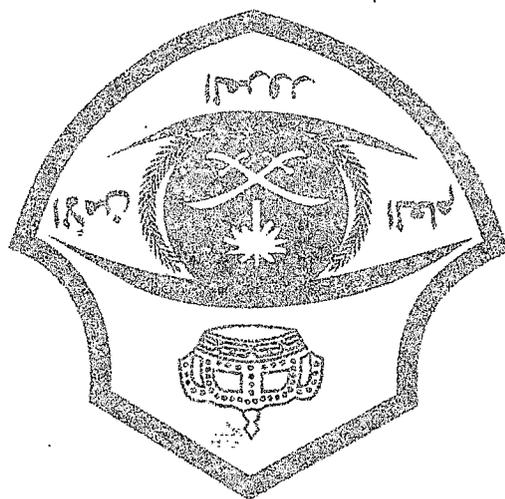
ملخص الحادث: حصل اصطدام بين سيارة السيد محمد بن علي السامع والسيارة رقم 11290480 بقيادة السيد محمد بن عبد العزيز في الساعة 06:06 من صباح يوم 14/06/2014 في منطقة الرياض. نتيجة الحادث جرح السيد محمد بن عبد العزيز بجراح خطيرة.

الإسم	رقم الحساب	رقم الهاتف	بيانات	التوقيع
طارق بن محمد	11290480	0592222222	بشأن الحادث	
محمد بن عبد العزيز	11290480	0592222222	بمعا التقرير	

الإسم: محمد راشد الظفيري
رقم الهاتف: 0546062222

16 : _____

12333LAA13



_____ :
_____ :
_____ :
_____ :

_____ :
_____ :

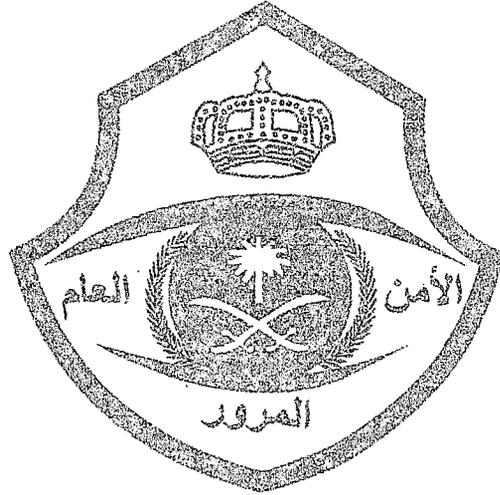
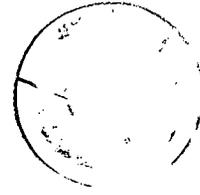
_____ :
_____ :
_____ :
_____ :

_____ : 90/00/783
_____ :
_____ :
_____ : 68680881



_____ :
_____ :
_____ :

_____ : 88/70/7831
_____ :
_____ :
_____ :



وضع السيارة	صاحبة	عبدالله	محمد	معياد	٩٨١ / ٠٩ / ٠٣
الاسم	فيصل	عبدالله	محمد	معياد	٩٨١ / ٠٩ / ٠٣
رقم البطاقة	٢٢٣.٩٠.١٥٧	الجنسية	اليمن	تاريخ الميلاد	٩٨١ / ٠٩ / ٠٣
العنوان					
المدينة					
النشاط					
المستخدم الفعلي					
مكان التسجيل	١٠٤٤	مرور	الروضة		
بطاقة الجمرك	١٠٠٧٣٤٨٦٨	ميناء	الدخول	جدة	
التاريخ القديم					
تاريخ التسجيل	١٥ / ٠٩ / ١٤٢٩				
اللوحة الحرفية	٩	ص م	٧١٨٣	التسجيل	١٤٢٩ / ٠٩ / ١٥
اللوحة الرقمية				التسجيل	
النوع	٢	سيارة	ركوب		
ماركة السيارة	هونداي	طراز	السيارة		
سنة السيارة	٢٠٠٨	وزن	السيارة	٠.٩٩٦	حمولة
اللون الرئيسي	فضي	اللون	الآخر		
المعرض	معرض	حمود	عايش		
رقم الملف	٩٨٧٨ - ٠٢٨٤ - ٠٤٤	رقم	الهيكل	٠١	خصوصي
تاريخ الدخول	١٠ / ١١ / ٤٢٨	تاريخ	الدخول	١٠ / ١١ / ٤٢٨	
الصلاحيات	١٥ / ٠٩ / ٤٣٨	رقم	التسلسلي	٧٥٠٨٨٨٠٠	
شهادة الفحص		شهادة	الفحص		
عدد السلندرات	٤	عدد	المحاور		
رقم العقد	٣٥٣٧٤٥٤	رقم	العقد		



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

اسم المسؤولية الميعة تجاه الغير
Third Party Liability Insurance

اسم المالك: فيصل عبدالله محمد معياد

رقم الوثيقة: 2230900157

رقم اللوحة: 95/1/266432/2016

رقم الهيكل: ا ص م 7183
نوع المركب: أكسيداي-اكسينت

رقم التسلسلي: KMHCM41A76U169066

تاريخ التأمين: 22/08/1437
نهاية التأمين: 02/09/38

مدة الوثيقة لا تعطى السائق دون سن (٢١ سنة) ما لم يصرح بلحق إضافي)



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Hani Alonazi

From: Nithin Sekhar [nithin@uca.com.sa]
Sent: Thursday, July 28, 2016 1:13 PM
To: 'Abdullah Trikawi'
Cc: halonizi@uca.com.sa; 'Mubarack'
Subject: RE:

Done check now please

95/205511/2016	4	لا يحمل رخصة
----------------	---	--------------

Regards
Nithin Sekhar

From: Abdullah Trikawi [mailto:Abdullah.Trikawi@uca.com.sa]
Sent: Thursday, July 28, 2016 2:58 PM
To: Nithin Sekhar
Cc: halonizi@uca.com.sa
Subject:

السيد / ندين

اود اضافة تحصيل على المطالبة المرفقة وشكرا

Best Regards

Abdullah Trikawi
Claims Coordinator

United Cooperative Assurance Co. | Salahuddin Ayyubi Street, Al Bait Complex Building No 2. | P.O. Box 2041 Riyadh 11451, K.S.A.
Phon: +966 1 478 4066 Ext:1316 | Fax: + 966 1 478 7763 | Mobile: +966 553 65 7219 | e-mail: abdullah.trikawi@uca.com.sa | web:
www.uca.com.sa

Hani Alonazi

From: Osama Futaini [ofitini@uca.com.sa]
Sent: Saturday, July 23, 2016 7:04 PM
To: 'Hani Alonazi'
Cc: faladal@uca.com.sa; 'Talat rajab'; saleh@uca.com.sa
Subject: RE: haden-claim no : 205511

السيد / هاني المحترم
هذه المطالبة تم ادخالها بتاريخ 2016/7/13 وقد تم ارسال هذا الايميل بتاريخ 2016/7/20 اي بعد 7 ايام ولقد لاحظنا وجود بعض الملاحظات عليها :
1 / يوجد خطى في تقرير المرور وهي مواصفات المركبة المتضررة في التقرير مكتوب ريو سيدان وفي الاصل هي تويوتا في اكس ار ولم يتم تعديلها .
2 / سائق المركبة المؤمن لا يحمل رخصة ولم يتم تسجيل هذا في النظام .
3 / وجود تعدد لمصادر التأمين ولم يتم عمل التسوية بناء على ذلك .
4 / التأخير في رفع المطالبة اليانا وانتهاء مدة 7 ايام .
الرجاء معالجة الملاحظة رقم 1 و2 و3 تم رفع المطالبة اليانا مرة اخرى .
ولكم الشكر

Regards
Osama M. A. Futaini
Claims Supervisor

United Cooperative Assurance Co. | Makkah Traders Center, Abdullah Areef Street, Al Rosaifah Dist. | P.O. Box 17194 Makkah 21955, K.S.A.
Main: +966 2 530 0633 | Fax: + 966 2 530 0588 | Mobile: +966 593204412 e-mail: ofitini@uca.com.sa | web: www.uca.com.sa

From: Hani Alonazi [mailto:halonizi@uca.com.sa]
Sent: Wednesday, July 20, 2016 4:32 PM
To: 'Osama Futaini'
Cc: faladal@uca.com.sa; 'Talat rajab'; saleh@uca.com.sa
Subject: haden-claim no : 205511

السيد / أسامة فتيني المحترم

الحادث المرفق لمركبة نوع تويوتا - في أكس ا ر مبلغ التعويض (80,370) نسبة المسؤولية 100% على الطرف المؤمن معنا بعد المعاينة والاطلاع أتضح أن الطرف رقم (1) إصطدم بالطرف رقم (2) مما أدى إلى إنحرافه وإصطدامه بالصبات .
تم الاتصال بالمؤمن واكد وقوع الحادث إصطدم بالطرف الثاني من الركن الخلفي مما تسبب في إنحرافه .
المتضرر يطالب بإذن إصلاح للمركبة .

Hani al-onizi
Haden Claims – Riyadh

United Cooperative Assurance Co. (UCA) | Al Saied Bulding, Al Tahlia Street,Sulamania Dist. | P.O. Box 2041 Riyadh 11451, K.S.A.
Main: +966 1 478 4066 Ext: 1319 | Fax: + 966 1 478 7763 | Mobile: +966 5 9317 4593 e-mail: halonizi@uca.com.sa web: www.uca.com.sa