

المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : عبدالرحيم خليف نيتون الرويلي :

الى :

Address :

العنوان :

Department : Motor

الدائرة :

Branch : UCA Web

الفرع :

Advice No : 77412

رقم الإشعار :

Advice Date : 29/12/2016

تاريخ الإشعار :

Account No : 20300137

رقم الحساب :

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : سيد محمد خان	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/162719/2016	: رقم الوثيقة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 211484/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 127448/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited :	: قيمة الدفعة	SR	12,120.00
The Sum of : Saudi Riyals Twelve Thousand One Hundred Twenty Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط اثنا عشر ألفا و مائة و عشرون ريال سعودي		



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 211484/2016
Policy No : Motor Private - 95/1 /162719/2016
TP Name : عبدالرحيم خليف نيتون الرويلي
Nationality & ID : 1097689531
Date of Accident : 19/12/2016
Accident Place : Riyadh
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Toyota Model: Hilux Plate No.: 4819 ا ل

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	12,120.00	0.00		12,120.00	77412
Total to be Paid				12,120.00	

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 ونهائيا عن الخسارة واضرار السيارة الخاصة بي بدل أو أية أضرار أخرى نتجت عن هذا الحادث. وأقر وأنا بكامل الاوصاف المعتاد بها شرعا وقانونا ولقاء قبضي هذا المبلغ الذي وصلني كاملا، انني اسقط جميع الحقوق العائدة لي من جراء الحادث المذكور بعاليه، مهما كانت نتائجه معروفة أو غير معروفة حاليا أو مستقبلا.

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

Date: 29/12/2016

الاسم
Name

التوقيع
Signature

عبدالرحيم خليف الرويلي
١٤٣٨/١٢/١٧

نيتون

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

بطاقة الهوية الوطنية
نسخة ٢

عبد الرحيم بن خليف بن نيتون الصريحي الرويلي

الرقم: ١٠٩٧٦٨٩٥٣١

تاريخ الانتهاء: ١٤٤٣/٠١/٠٩ هـ

وجه الإصدار: رباح

مكان الميلاد: الرياض

تاريخ الميلاد: ١٤١٤/١٠/١٤ هـ

رقم الخط: ٤٠٦١

وجه الخط: رباح

تاريخه: ١٤٣١/٠٧/٢٤ هـ

1097689531

No.: 00537325 رقم:

samba سامبا

Date: 03/01/2017 التاريخ:

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية

Place of Issue: الرياض حرقه:

فرع الأندلس جدة
ANDALUS BRANCH JEDDAH

بصرف المستفيد الأول فقط

Against this cheque

Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

عبد الرحيم خليف نيتون الرويلي

The amount of

مبلغ وقدره
فقط اثنا عشر ألفاً ومائة و عشرون ريال
سعودي

ريال
S.R. 12,120.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
RIYADH

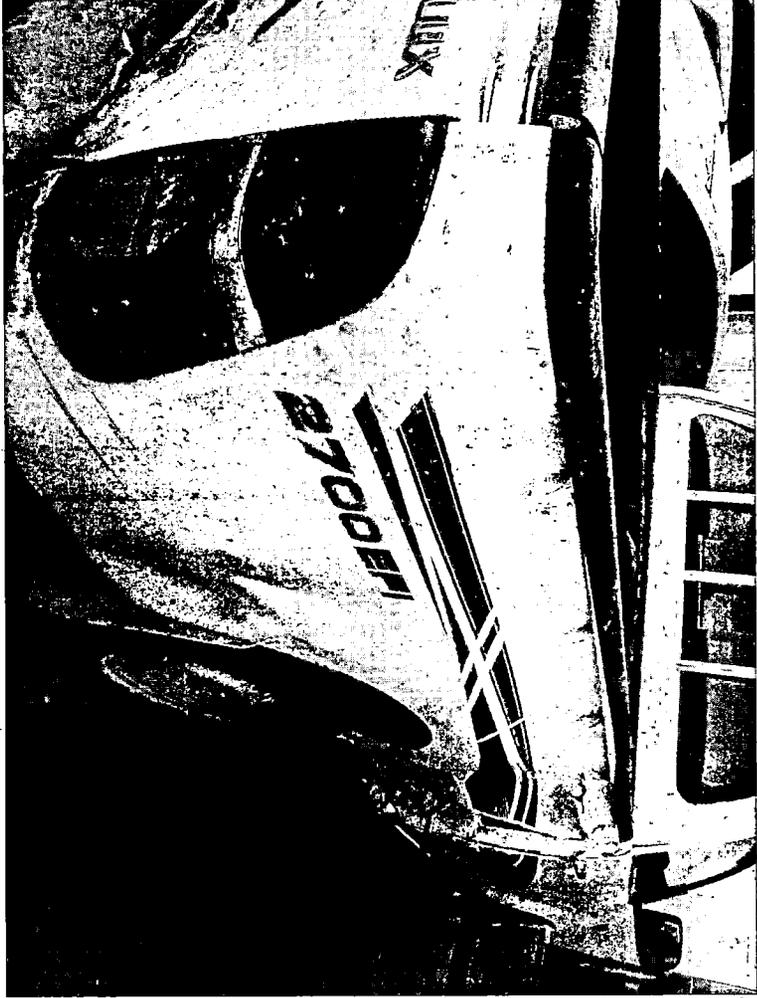
Signature

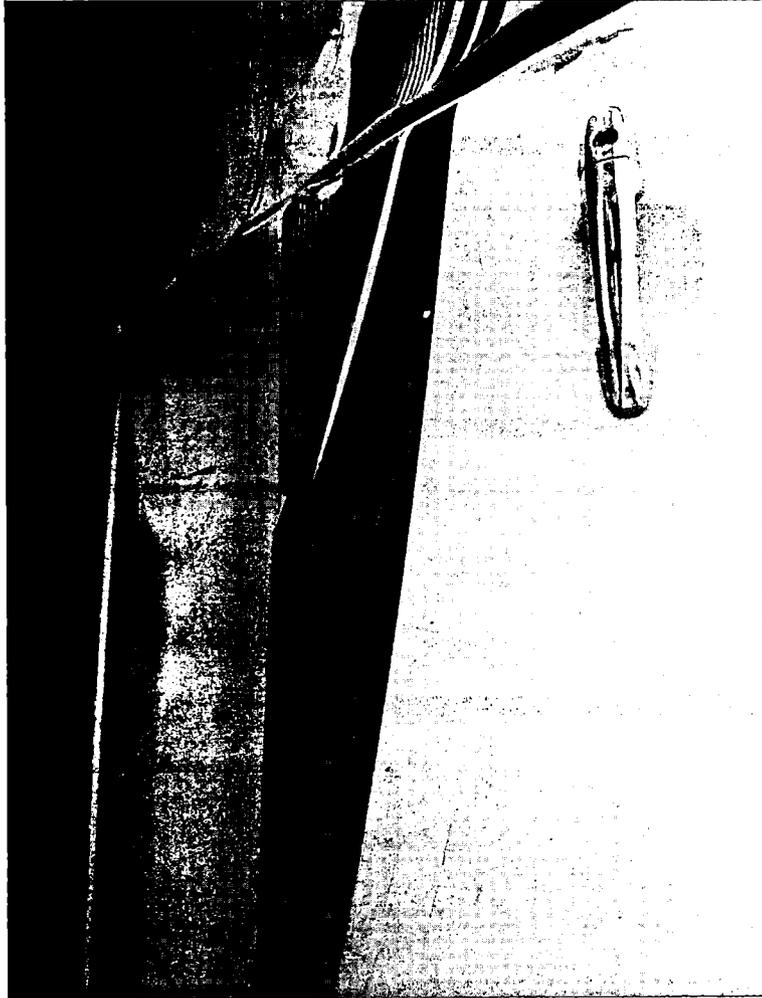
التوقيع

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذا الخط

01 00004272455 2040 000 00537325

وضع السيارة	صالحه	الاسم	عبد الرحيم
الا سم	عبد الرحيم	رقم البطاقة	١٠٩٧٦٨٩٥٣١
رقم البطاقة	١٠٩٧٦٨٩٥٣١	العنوان	الجنسية سعودي
العنوان	الجنسية سعودي	المدينة	خليف
المدينة	خليف	النشاط	رمز
النشاط	رمز	المستخدم الفعلي	ص.ب
المستخدم الفعلي	ص.ب	مكان التسجيل	المنزل
مكان التسجيل	المنزل	بطاقة الحرك	الجوال ٥٠٤٨٠٥٨٥٥
بطاقة الحرك	الجوال ٥٠٤٨٠٥٨٥٥	التاريخ القديم	رقم الملف ٦٥٨٢ - ٠٠٩٠ - ٢٥٤١
التاريخ القديم	رقم الملف ٦٥٨٢ - ٠٠٩٠ - ٢٥٤١	اللوحة الحرفية	تاريخ الدخول ١٤٣٢ / ١٠ / ١٣
اللوحة الحرفية	تاريخ الدخول ١٤٣٢ / ١٠ / ١٣	اللوحة الرقمية	الصلاحيه ١٤٣٨ / ١٠ / ٢٨
اللوحة الرقمية	الصلاحيه ١٤٣٨ / ١٠ / ٢٨	النوع	الرقم التسلسلي ٩٣٧٩٦٩٠١
النوع	الرقم التسلسلي ٩٣٧٩٦٩٠١	ماركة السيارة	رقم الهيكل
ماركة السيارة	رقم الهيكل	سنة السيارة	نوع الهيكل
سنة السيارة	نوع الهيكل	اللون الرئيسي	كب غماره
اللون الرئيسي	كب غماره	المعرض	طراز السيارة
المعرض	طراز السيارة	الملاحظات	حمولة السيارة ١٤٥٨
الملاحظات	حمولة السيارة ١٤٥٨	المستخدمين المفوضين	اللون الاخر
المستخدمين المفوضين	اللون الاخر	العمليات على السيارة	الرياض
العمليات على السيارة	الرياض	المالكين السابقين	رقم العقد ١٥١٣٣٩١
المالكين السابقين	رقم العقد ١٥١٣٣٩١	المعلومات المعدلة	٤٧
المعلومات المعدلة	٤٧	الرسوم المستحقة	٤١
الرسوم المستحقة	٤١	المخالفات غير المسددة	٤٩
المخالفات غير المسددة	٤٩		







OPERAT CENTER

For Car Maintenance

Mechanic - Elec - Denting - Painting

Licence No . 22415

Tel.: 2323557 / Fax : 2385545

Riyadh - Nasym - Ind. Al-Haraj

مركز أوبريت

لصيانة السيارات

ميكانيكا - كهرباء - سمكرة - بوية

رقم الرخصة: ٢٢٤١٥

تلفون: ٢٢٢٣٥٥٧ / فاكس: ٢٣٨٥٥٤٥

الرياض - النسيم - صناعية الحراج

2150

تقرير حادث

التاريخ ٢٦ / ٣ / ١٤٢٨ هـ

مدير إدارة مرور الرياض - شعبة الحوادث قسم المرور / السلي

نوع السيارة سوزوكي اللون أبيض الموديل ٢٠١٢ رقم اللوحة أل ١ / ١٩٩

شيخ المعارض

قطع غيار

قطع الغيار المطلوبة:

١٧	١
١٨	٢
١٩	٣
٢٠	٤
٢١	٥

لا

نعم

فحص ميكانيكا

مبلغ وقدره

إجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة: اليمين الأيمن

السيارة الموقوفة

أجرة السمكرة والبوية:

مبلغ وقدره

الإجمالي

اسم فني التقدير: ناصر أحمد

توقيعه

عشرة ريالات قيمة التقرير

فحص ميكانيكا مجاناً

07281

تقرير حادث

رقم الهيكل ٠٠٦٠٢٩١

رقم الهيكل

رقم السجل ٢٤

رقم السجل

التاريخ / ١٧ / ١٤٤٣ هـ

قسم مرور /

نوع السيارة اللون الموديل رقم السيارة
٤١٩٩ ١٧١ ٤١٩٩
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:	٩
أجرة السمكرة والبوية	١٠
مبلغ وقدره	١١
الإجمالي	١٢
اسم فني التقدير: محمد التركي	١٣
توقيع	١٤

NAJM CENTER

For Cars Maintenance
Dinting - Painting - Mechanic
Riyadh - Al-Dairy
Mobile: 0509683272

مركز نجم

لصيانة السيارات
سمكرة - بوية - ميكانيكا
الرياض - صناعية الدائري
جوال: ٥٠٩٦٨٣٢٧٢

8962

تقرير حادث

رقم الهيكل

٠٠٦٠٢٩١

رقم السجل

المر

التاريخ ١٤٣٣ هـ

مدير إدارة مرور الرياض - شعبة الحوادث قسم المرور /

نوع السيارة تويوتا اللون أبيض التوديل ٢٠١٢ رقم اللوحة ١١١

قطع الغيار المطلوبة: قطع غيار شيخ المعارض

٤٨١٩

١ - صدمات

لوحده قطع

٢ - صدمات

لوحده قطع

٣ - صدمات

لوحده قطع

٤ - صدمات

لوحده قطع

٥ - صدمات

فحص ميكانيكا نعم لا

صدمات

مبلغ وقدره

إجمالي أجور الميكانيك

صدمات

مكان الصدمة:

المنطقة الأمامية

صدمات

٤ - الأمامية

أجرة السمكرة والبوية:

المدفوعة

صدمات

مبلغ وقدره

صدمات

الإجمالي

اسم فني التقرير: يوسف (أبو يعقوب)

توقيعه

عشرة ريالات قيمة التقرير

فحص ميكانيكا مجاناً

إمارة دبي

مكتب رئيس معارض السيارات

المعارض المفوضين بتقدير الحوادث المرورية

(إيصال إستلام)

رقم الإيصال :
التاريخ :

٣٥١٧٧٨
١٤٣٨/٣/٢٧

إستلمنا من السيد / السادة : عبدالرحيم خليف الرويلي

مبلغ وقدره : - تسعون ريال فقط لا غير.

وذلك مقابل رسوم تقدير سيارة نوع : تويوتا هايلاكس غمارة
موديل : ٢٠١٢ من قبل ثلاثة معارض مرخصة من قبل المرور لتقدير التلفيات.
رقم لوحة : أل ٤٨١٩

المحصل

أمين الصندوق

الإسم :
التوقيع :

الإسم :
التوقيع :

مكتب رئيس معارض السيارات
محمد بن حمزة الحمزة
شباب بتصديق تقارير السيارات

منطقة معارض السيارات بالنسيم طريق خريص - ص.ب ٣٧٩٦ الرياض ١١٤٨١ - هاتف : ٢٣١١٣١٣ (عدة خطوط) فاكس : ٢٣١٣٢٨٨

الرقم : ٣٥١٧٧٨
التاريخ : ١٤٣٨/٣/٢٧

تقدير قيمة سيارة من قبل ثلاثة معارض

حفظه الله

المكرم / مدير مرور الرياض - شعبة الحوادث

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته وبعد ،،،

إشارة لخطابكم رقم بدون المؤرخ في ٠ / ٠ / ٠ هـ المتضمن تقدير قيمة السيارة الموضحة أدناه قبل الحادث وبعد الحادث / في حالتها الراهنة :

نوع السيارة تويوتا هايلاكس غمارة موديل ٢٠١٢ م. لوحة رقم أل ٤٨١٩ أ اللون أبيض

نفيدكم أنه تم الوقوف على السيارة المذكورة من قبل مندوبي عدد ثلاثة معارض سيارات وهم :

الإسم : ١- معرض محمد الحمزة ٢- معرض مصلح الحمزة ٣- معرض الحمزة

التوقيع :
الختم :

التوقيع :

الختم :

معرض مصلح الحمزة للسيارات
ترخيص تقدير تلفيات (١٨)
خاص بتقدير السيارات

التوقيع :
الختم :
معرض محمد الحمزة للسيارات
ترخيص تقدير تلفيات (١٨)
خاص بتقدير السيارات

وتم تقديرها كالاتي :

قبل الحادث بمبلغ وقدره :	ثلاثون الف ريال فقط لا غير.	ريـ	٣٠٠٠٠	ال فقط لا غير.
بعد الحادث بمبلغ وقدره :	ثمانية عشر الف ريال فقط لا غير.	ريـ	١٨٠٠٠	ال فقط لا غير.
في حالتها الراهنة :		ريـ	٠	ال فقط لا غير.

ملاحظات : التقدير يشمل المؤخرة والجانب الايمن

نصادق على صحة تقدير المعارض أعلاه

هذا والله يحفظكم والسلام ...

رئيس معارض السيارات

محمد بن حمزة العلي الحمزة

التوقيع :

مكتب رئيس معارض السيارات
محمد بن حمزة الحمزة
خاص بتصديق تقادير السيارات

تعليمات :

تم إعداد هذا التقدير بناء على تعميم سمو وزير الداخلية البرقي رقم ٢٩ / ٧٨٩٧ / ١٢ / ٢ / ١٤٢٠ هـ المتضمن الموافقة على قرار اللجنة المشكلة والمتضمن توصيات منها مايلي :

- ١- توحيد العمل لتقدير قيمة السيارة قبل الحادث وبعده والفرق بين القيمتين يتحملها المتسبب .
- ٢- التقدير يكون من ثلاث معارض سيارات مرخص لها من قبل إدارة المرور لتقدير التلفيات ويصادق عليه من قبل رئيس معارض السيارات وتحت مسؤوليته .
- ٣- أجرة التقدير لكل معرض يتحملها المتسبب .

* صورة ملف السيارة .

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
الإدارة العامة للمرور
ادارة

الرقم :
التاريخ :
المشروعات :
الموضوع :

تقرير حادث لشركة تامين



تاريخ الحادث : ١٩ / ١٠ / ٢٠٠٠ / ساعة / ص / ليلا / نهرا ١
الزمن :
مكان الحادث :

نوع الحادث : صدم مركبة متحركة
عدد الوفيات : ..
عدد الاصابات : ..
بين كل من : هروب س
رقم الحادث : ٧٨٧٣٦
عدد اطراف الحادث : ٨
متوقفه ي

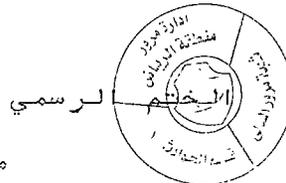
المركبة رقم (١) السائق : هروب س
الطراز : اللون
فيكتوريا ابيض
شركة التامين : الشركة المتحدة للتأمين التعاوني (ACU)
نوع التامين : طرف ثالث
اسم البنك :
عنوان :
رقم اللوحة : ٢٣٥٣ هـ
النسبة : ١٠٠
تاريخ انتهاء التامين : ٢٠١٧/٠٣/٢٣
تكالفة اضرار الحادث المادية :
رقم الحساب :

المركبة رقم (٢) السائق : متوقفه ي
الطراز : اللون
بيكون ازرقي
شركة التامين : شركة الدرع العربي للتأمين التعاوني
نوع التامين : طرف ثالث
اسم البنك :
عنوان :
رقم اللوحة : ٩٤١٩ ب د ر
النسبة :
تاريخ انتهاء التامين : ٢٠١٧/٠٦/١٩
تكالفة اضرار الحادث المادية :
رقم الحساب :

المركبة رقم (٣) السائق : متوقفه ي
الطراز : اللون
بيكون احمر غامق
شركة التامين : شركة المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني (اسيج)
نوع التامين : طرف ثالث
اسم البنك :
عنوان :
رقم اللوحة : ٢٩٢٠ ق
النسبة :
تاريخ انتهاء التامين : ٢٠١٦/٠٥/١٣
تكالفة اضرار الحادث المادية :
رقم الحساب :

المركبة رقم (٤) السائق : متوقفه س
الطراز : اللون
فان ازرقي
شركة التامين : شركة الراجحي للتأمين التعاوني
نوع التامين : تامين شامل
اسم البنك :
عنوان :
رقم اللوحة : ٩٦١٠ هـ
النسبة :
تاريخ انتهاء التامين : ٢٠١٧/١٠/٠٤
تكالفة اضرار الحادث المادية :
رقم الحساب :

نتج عن الحادث : لا يوجد لا يوجد
مسئولية الحادث والاسباب : انحراف مفاجيء
انتهى الحادث :



مدير ادارة

الضابط المحقق

الاسم : ايوب ال سليم

الرتبة :

لتوقيع :

[Handwritten signature]
٢١٤٦

[Handwritten signature]

المملكة العربية السعودية
 وزارة الداخلية
 لاء من العام
 لادارة العامة للمرور
 دارة

الرقم :
 التاريخ :
 المشفوعات :
 الموضوع :

تقرير حادث لشركة تامين

تاريخ الحادث الزمن مكان الحادث
 ١٤٣٧/٠٣/١٠ دقيقة ١٠/٠٠/ساعة /ص /ليلا/نهارا ١

نوع الحادث : صدم مركبة متحركة
 عدد الوفيات : .. عدد الاصابات : ..
 بين كل من : هروب س , متوقفه ي

رقم الحادث : ٧٨٧٣٦
 عدد اطراف الحادث : ٤
 متوقفه ي

المركبة رقم (٠٥) السائق : متوقفه س
 الطراز اللون نوع المركبة
 بكب غماره ابيض نقل
 شركة التامين شركة ملاذ للتامين واعادة التامين التعاوني
 نوع التامين طرف ثالث
 اسم البنك

عنوان :
 رقم اللوحة النسبة
 ٤٨١٩ نقل خاص

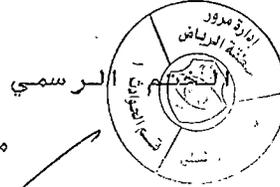
تاريخ انتهاء التامين ٢٠١٥/١٢/١٦
 رقم الحساب
 تكلفة اضرار الحادث المادية

المركبة رقم (٠٦) السائق : متوقفه س
 الطراز اللون نوع المركبة
 جراندماركيز ازرق سيارة ركوب
 شركة التامين شركة المجموعة المتحدة للتامين التعاوني (اسيج)
 نوع التامين طرف ثالث
 اسم البنك

عنوان :
 رقم اللوحة النسبة
 ٦٠٤٨ ح ب ا ح ٦٠٤٨ خصوصي

تاريخ انتهاء التامين ٢٠١٦/٠٥/١٤
 رقم الحساب
 تكلفة اضرار الحادث المادية

نتج عن الحادث : لا يوجد لا يوجد
 مسئولية الحادث والاسباب : انحراف مفاجيء
 انتهى الحادث :



مدير ادارة

الضابط المحقق

الاسم : ايوب ال سليم

الرتبة :

التوقيع :

ركامي

١٢١١٣٧٩٧



٢٩ جلد ١/٢
١٩/٣

القطاع /
المنطقة /
إدارة / قيادة /
قسم / مركز

صفحة من

مخطط الحادث :

الوقت	دقيقة	ساعة	التاريخ	صباحا	مساء
وقت وقوع الحادث			١٤ / / ٥١٤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
وقت البلاغ			١٤ / / ٥١٤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
وقت مباشرة الحادث			١٤ / / ٥١٤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
تاريخ إغلاق الحادث			١٤ / / ٥١٤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

الارتفاع	الموقع	البلدية / المحافظة / الحي
	0 شمال N	
	0 شرق E	

رقم المنطقة	رقم الوثيقة	اسم مستلم المركبة	وضع المركبة	مكان الصلابة			نوع المركبة	ماركة / طراز	الوديل	اللون	وجه الاستدراج	نوع التسجيل	رقم اللوحة	اتجاه السير	تسجيل المركبة
				د	ج	ب									
								١٩٩٨	احمر				٤٩٢٠	١	١٥
								١٩٩٨	احمر				٩٦١٠	٩	١٥

رقم الوثيقة	تاريخ الانتهاء	اسم شركة التأمين	رقم الضمان	نوع الطرف	النسبة (%)	الجنسية	الإسم	تسجيل مركبة
							ياسر متوقف	١٥
							ياسر متوقف	١٥



ركامي

من الحادث :

الاسم	رقم الحساب	رقم الهاتف	العنوان

الرقم: _____
التاريخ: _____



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية/الأمن العام
الإدارة العامة للمرور
إدارة مرور منطقة الرياض
شعبة مرور السلي
المواحد

بيانات الحادث	
تاريخ الحادث	
السجل	
المكتب	

نوع المركبة	رقم اللوحة	رقم الهوية	الجنسية	الاسم
هيكلس ٢٠٠٢	٤٨١٩	٢١٥٨١٥٦٩٩	السعودية	محمد صلاح

إقرار إدعاء بتاريخ ١٩ / ٣ / ١٤٣٨ هـ

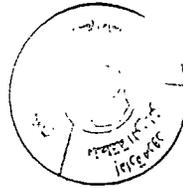
نعم انا الموضح هويته بعالية حيث انه بتاريخ / / ١٤٣ هـ في حي النسيم
على طريق اسر صلفا وأثناء قيادة سيارتي الموضح بياناتها بعالية
اصطدم بي صاحب سيارة من نوع (فورد) رقم اللوحة (أحم ٢٥٢)
اللون (أبيض) وقد هرب من موقع الحادث ولا يوجد لدي شك في صحة رقم ومواصفات
السيارة ومستعد بتحمل ما يترتب على إقراري من مسؤولية وعلى ذلك جرى التوقيع .

المقر بما فيه

الاسم / محمد صلاح

التوقيع / MS

رقم الجوال / ٥٩١١٢٢٥١٣



بيانات المؤمن له

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

بيانات الطرف الثالث

اسم المالك (حسب الإستمارة): محمد الرحيم ظريف رقم الهوية: ١٩٧٦٨٩٥٣١ نوع السيارة: هيراكليس
موديل السيارة: رقم اللوحة: ال ١٠ رقم الجوال: ٥٩١١٢٢٥١٣
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسيئة 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

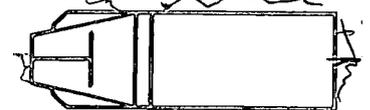
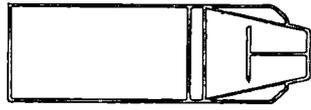
إيضاحات ، معلومات إضافية و رسم كروكي

Plan

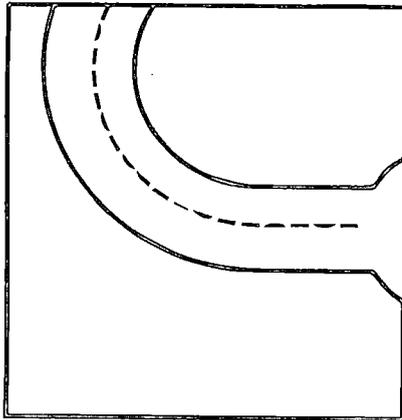
Insured's Damage أضرار المؤمن

T.P. Damage أضرار الغير

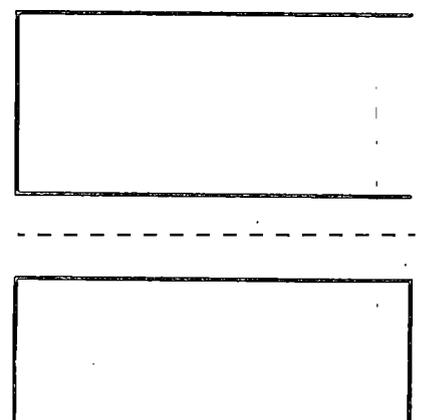
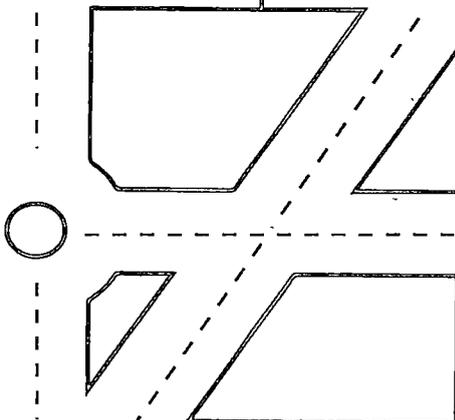
خريطة



مكان الحادث



Details of accident



بيانات عن الحادث

Date & Time of accident التاريخ والساعة:

Location of accident: المكان:

Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث:

انا واقف عند البيت وهدمتي على جنب

AS

التاريخ: ٢٦ / ١٢ / ٢٠١٦ التوقيع:

مقدم الطلب: ٩٠٢٠٤١٣

للاستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): الموظف المستلم:

التوقيع: التاريخ:

ملاحظات:



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ: / / ١٤٣٨ هـ

التاريخ: ٢٦ / ١٢ / 2016 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ () كالتالي:

	أجور الإصلاح
	قيمة قطع الغيار بعد الخصم
١٢٠	المصاريف
١٢٠	تقييم شيخ المعارض
%	نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا %
١٢٠	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

التوقيع:	أسم المستفيد: وقار عماد
التوقيع:	مسؤول المطالبات:
التوقيع:	إدارة المطالبات: مطالبات الرياض

ملاحظات: