



المتحدة للتأمين التعاوني
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : ماجد مطلق عبدالرحمن العتيبي : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : Jeddah : الفرع
Advice No : 26425 : رقم الإشعار
Advice Date : 21/08/2016 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : Al-Wahdat Al-Khasah Constructing Co.	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -1/1/1861/2016	: رقم البرليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 6925/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 30252/2016	: رقم الدفعة		
 UCA0417831			
Amount Credited	: قيمة الدفعة	SR	15,370.00
The Sum of : Saudi Riyals Fifteen Thousand Three Hundred Seventy Only	: مبلغ وقدره		
فقط خمسة عشر ألفاً و ثلاثمائة و سبعون ريال سعودي			



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 6925/2016
Policy No : Motor Private - 1/1 /1861/2016
TP Name : ماجد مطلق عبدالرحمن العتيبي
Nationality & ID :
Date of Accident : 07/08/2016
Accident Place : Riyadh
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Toyota Model: Others Plate No.: 4409 ب ب و

تفاصيل التعويض DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	15,370.00	0.00		15,370.00	26425
Total to be Paid				15,370.00	

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 ولقاء قبضي هذا المبلغ الذي وصلني كاملا، انني اسقط جميع الحقوق العائدة لي من جراء الحادث المذكور بعاليه، مهما كانت نتالجه 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 إقرار مني بذلك.

Date: 21/08/2016

الاسم
Name

ماجيد مطلق عبدالرحمن العتيبي

التوقيع

Signature

31/08/2016 14:26



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

6925/16

نموذج استلام مطالبات وإبلاغ عن حوادث

معلومات موجزة

رقم وثيقة التأمين : ١١١١٨٦٤٠٦٦٤
اسم المؤمن : الوهاب
اسم المتضرر : صالح
رقم المطالبة : ٢٩٦٤٤٤
رقم لوحة المؤمن :
رقم الإتصال :

لاستعمال قسم المطالبات فقط

المستندات المطلوبة

Branch: / / / / /
G.O.B: / / / / /
Policy No: / / / / /
Policy Year: / / / / /
V-Serial: / / / / /
Est. Value: (/ / / /) SR
Excess: (/ / / /) SR
Expiry Date: (/ / / /)
Acc. Date: / / / /

- أصل تقرير الحادث المروري
- تقديرات الورش
- تقدير شيخ المعارض
- صورة وثيقة التأمين
- صورة إستمارة المركبة المتضررة
- صورة رخصة المؤمن
- صور المركبة المتضررة
- صورة بطاقة الأحوال / الإقامة

مبلغ التعويض

تاريخ استلام المطالبة

ريال سعودي

١١ / ٨ / ١٤٣٠ م

التوقيع :

مستلم المطالبة

شروط

نأمل منكم الإحاطة علماً بأنه في حال كانت كافة المستندات المقدمة لنا صحيحة وكاملة ولا يوجد عليها أية ملاحظات من قبل قسم مطالبات الحوادث والتعويضات، فإن التعويض سيتم سداده في مدة أقصاها 15 (خمس عشرة) يوم من تاريخ استلام المستندات من قبل الموظف المختص.

قسم الحوادث والمطالبات

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

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

HEAD OFFICE: P.O.Box 5019 JEDDAH 21422 Tel: 6068633 Fax: 6068622
RIYADH : P.O.Box 2041 RIYADH 11451 Tel: 2175335 Fax: 4640329
KHOBAR : P.O.Box 4588 KHOBAR 31952 Tel: 8640744 Fax: 8649744
MAKKAH : P.O.Box 17194 MAKKAH 21955 Tel: 5300633 Fax: 5300588

ب.ج.س. ص.ب. ٥٠١٩ جدة ٢١٤٢٢ هاتف: ٦٠٦٨٦٢٢ فاكس: ٦٠٦٨٦٢٢
رياض: ص.ب. ٢٠٤١ الرياض ١١٤٥١ هاتف: ٢١٧٥٣٣٥ فاكس: ٤٦٤٠٣٢٩
الخبير: ص.ب. ٤٥٨٨ الخبر ٣١٩٥٢ هاتف: ٨٦٤٠٧٤٤ فاكس: ٨٦٤٩٧٤٤
مكة: ص.ب. ١٧١٩٤ مكة ٢١٩٥٥ هاتف: ٥٣٠٠٦٣٣ فاكس: ٥٣٠٠٥٨٨



المتحدة للتأمين التعاوني

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch Jeddah
Date 23/08/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 7120/2016
Customer ماجد مطلق عبدالرحمن العتيبي
Remarks Sett. Claim No.6925/2016, C/N No.26425/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.6925/2016, C/N No.26425/2016	15,370.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 500103 ماجد مطلق عبدالرحمن العتيبي		15,370.00
Total	Saudi Riyals Fifteen Thousand Three Hundred Seventy Only		15,370.00	15,370.00

Allocation Details

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(26425/2016)	Motor-Third Party-Payment No(30252/2016) on Cim.No(6925/2016)- Pol.No (1/1/1861/2016) Insured: Al-Wahdat Al-Khasah Constructing Co.	SR	15,370.00	15,370.00
Total.			15,370.00	15,370.00

Cheque No. 500103 Date 23-AUG-16 Bank Samba New (Jed Br. in Ryd)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : ماجد مطلق عبدالرحمن العتيبي
Address :
Department : Motor
Branch : Jeddah
Advice No : 26425
Advice Date : 21/08/2016
Account No : 20300137

اشعار دائن
الى
العنوان
الدائرة
الفرع
رقم الإشعار
تاريخ الإشعار
رقم الحساب

Particulars	التبيان	Amount	المبلغ
-------------	---------	--------	--------

Insured Name : Al-Wahdat Al-Khasah Constructing Co.
Policy No. : Motor Private -1/1/1861/2016
Policy Type : Third Party

المؤمن له
رقم البوليصه
الفئة

Claim No. : 6925/2016
Payment No. : 30252/2016

رقم المطالبة
رقم الدفعة

22 AUG 2016

نصارون سيموديان
10211

22 AUG 2016
التوقيع

Amount Credited :
The Sum of : Saudi Riyals Fifteen Thousand Three Hundred Seventy Only

قيمة الدفعة : SR 15,370.00

مبلغ وقدره : فقط خمسة عشر ألفا وثلاثمائة و سبعون ريال سعودي

الرقم الوظيفي
10739
فيوزن زياد القضياني
21 AUG 2016
التوقيع

علي صالح عوض
22 AUG 2016
الرقم الوظيفي
10218
التوقيع

Debit Note

No : DN-LD-5673603

Date : 08/08/2016

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : RD070816393	Accident Date : 07/08/2016 Insured Name : شركة الوحدات الخاصه Your Policy No : 1/1/1861/2016-14 Plate No : ى ا ح 3962 LD Fees with 100 %Liability	280.00	
Total Amount Due		SR	280.00

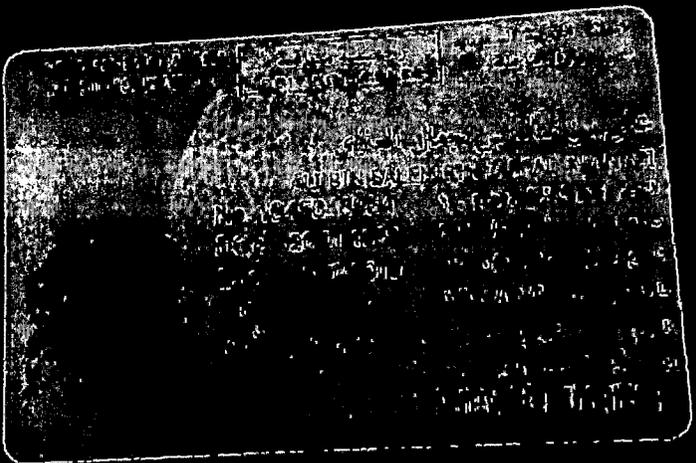
Total Amount (In Words) :

SR - Two hundred eighty only



Signed for and on behalf of the Company

08/08/2016	Print Date / تاريخ الطباعة	تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report تقرير نهائي Final Report	
RD070816393	Case Number / رقم الحادثة		
07/08/2016 11:23:15	Accident Time / وقت الحادث		
الإسكان، اسطنبول، التوزيع الشرطة العسكرية، الإسكان رقم 1/1 التوزيع، الجنب، مكة	مكان الحادث Accident Location		
	الطرف (2)	الطرف (1)	معلومات السائق Driver Info.
		عيسى سائد جفال	الاسم / Name
		سعودي	الجنسية / Nationality
		58 20/01/1958	العمر / Age
0560971999		0552321466	رقم الاتصال / Mobile No.
		1045048954	رقم الرخصة / License No.
		رخصة خاصة	نوع الرخصة / License Type
	اسم المالك / Owner Name	شركة الوحدات الخاصة	معلومات المركبة Veh. Info.
عاجد مطلق عبدالرحمن	اسم المالك / Owner Name	شركة الوحدات الخاصة	معلومات المركبة Veh. Info.
تويوتا / بيب غسارة	نوع المركبة / Make/Model	تويوتا / تويوتا	معلومات المركبة Veh. Info.
2016 / أبيض	سنة ولون / year & color	2014 / أبيض	معلومات المركبة Veh. Info.
ب ب و 4409	رقم اللوحة / Plate No	ج ا ي 3962	معلومات المركبة Veh. Info.
	اسم الشركة / Company Name	UCA - شركة كاشحة للتأمين التعاوني	التأمين Ins. Info.
	اسم الشركة / Company Name	UCA - شركة كاشحة للتأمين التعاوني	التأمين Ins. Info.
P/205/5515/16/00113105/00	رقم الوثيقة / Policy No.	1/1/1861/2016-14	التأمين Ins. Info.
13/06/2017	تاريخ الانتهاء / Expiry Date	28/03/2017	التأمين Ins. Info.
عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0			
	سبب الحادث / Cause of Acc.	عكس اتجاه السير، wrong side	معلومات الحادث Accident Info
	اللائحة المخالفة / Laws Violated		معلومات الحادث Accident Info
0%	نسبة المسؤولية / LD%	100%	معلومات الحادث Accident Info
	المؤشرات / indicators	1/2+125INIFT	معلومات الحادث Accident Info
Left Side الجنب الأيسر، Front Left، عجلات، الركن الأمامي الأيسر	جهة الصدمة / Damage Area	امقصة front	معلومات الحادث Accident Info
	التملكات / Properties		معلومات الحادث Accident Info
	احتمالية حق الرجوع / Recovery	نعم/Yes	معلومات الحادث Accident Info
	سبب احتمالية حق الرجوع / Recover Reason	عكس اتجاه السير	معلومات الحادث Accident Info
	اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID	2863	معلومات المحقق Surveyor Info
بعد المعاينة والإطلاع والاستماع إلى أقوال الطرفين تبين لي بأن الطرف الأول كان يسير باتجاه الشرق على شارع متفرع من طريق الخرج الجديد والطرف الثاني كان يسير باتجاه الشرق على شارع متفرع من طريق الخرج الجديد ويسبب عكس السير من الطرف الأول اصطدم بالطرف الثاني وتسبب عن ذلك أضرار مادية للطرف الأول المقتصة والطرف الثاني الركن الأمامي الأيسر والحطه الامامية ايفيسز والجنب الأيسر كما هو موضح بالكروكي التقريبي. يتحمل المسؤولية 100 % الطرف الأول بسبب عكس السير		Accident Description / وصف الحادث 	معلومات المحقق Surveyor Info



1

رقم
الطارق: RD070816393

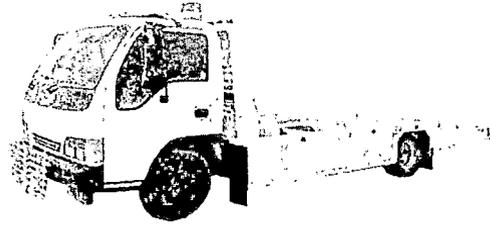
رقم الوثيقة	رقم الوثيقة
رقم الوثيقة	3962
اسم المالك	شركة اوجات الخاصة للمقاولات
شركة التأمين	UCA الشركة المتحدة للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Hyundai
تاريخ الصنع	2014
تاريخ الفاعلية	04/04/2016
تاريخ الانتهاء	28/03/2017
رقم الوثيقة	1/1/1851/2016-14



سطحة

لنقل السيارات المعطلة والمصدومة
داخل وخارج الرياض

جوال ()



التاريخ / / ١٤ هـ

الموافق / / ٢٠ م

فاتورة نقدية
Receipt Voucher

No.: 0463

هـ H ريال S.R.

٦٥٠

Receive Mr.:

استلمنا من المكرم: صالح بن محمد بن عبد الرحمن العتيبي

The Sun Of:

مبلغ وقدره: خمسة مائة وخمسون ريالاً فقط

وذلك مقابل نقل سيارة من مكان الحارة مدرج ١٦ مارينا كنج الى البيت في الحي خفقرات

الصناعية القديس في الحي شيخ المعارضه لسفاري في الحي صناعية

الخليج

رقم اللوحة

الموديل

النوع

اللون

توقيع الملائق

توقيع المستلم

AL-MALKI

Office of the Prime Cars Dealers
Yosif Bin A hamad Al Malki



معرض
المالكي

مكتب رئيس معارض السيارات
يوسف بن أحمد المالكي

تقدير قيمة سيارة من قبل ثلاثة معارض

التاريخ ١٤٣٧/١١/٤

المكرم : مدير إدارة مرور الرياض / شعبة الحوادث
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته
ويعد

إشارة الى خطابكم عن تقدير قيمة السيارة الآتي بياناتها

نوع السيارة	رقم اللوحة	موديل السيارة	لون السيارة
تويوتا غماره	ب ب و ٤٤٠٩	٢٠١٦	ابيض

الموجهة لنا من قبلكم برقم وتاريخ بتقدير قيمة السيارة قبل وبعد الحادث

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

مبلغ قدره	مبلغ قدره	مكان الصدمة	ملاحظات
٥٥,٠٠٠	خمسة وخمسون الف ريال فقط لاغير	مكان الصدمة	+ الجانب الايسر عجلات
٤٠,٠٠٠	اربعون الف ريال فقط لاغير		

1 معرض المالكي	2 معرض رئيس معارض السيارات	3 معرض المالكي	المصادقة على صحة التقدير

صورة لملف السيارة

لإستفساراتكم

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 ٢٩ / ٧٨٩٧ في ١ / 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 التلقيات ويصادق عليه من قبل رئيس معارض السيارات .
- ٣- اجرة التقدير لكل معرض يتحملها المتسبب .

ورشة أرساد التعمير

سمكرة - بوية - ميكانيك

لصاحبها/ عماد بن شامان بن سمران الفريجي

ترخيص ٦٦٧١

تليفون : ٠٥٦١٣٩١٠٧٧

الرياض - الصناعية - مجمع الأمير متعب

التاريخ ١٧ / ٧

الموافق ٢٠١ / / م

1205

رقم الهيكل	٢٢٥٨
رقم السجل	

رقم الهيكل

رقم السجل

تقرير حادث

مدير إدارة مرور الرياض شعبة الحوادث قسم مرور /

موديل ٢٠١٦

نوع السيارة

اللون

٩٤٤

رقم السيارة

قطع الغيار المطلوبة :

شيخ المعارض

قطع غيار

-٢١

-٢٢

-٢٣

-٢٤

-٢٥

-٢٦

-٢٧

-٢٨

لا

نعم

فحص ميكانيك

إجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة :

أجرة السمكرة والبوية :

مبلغ وقدره

الإجمالي

اسم فني التقدير : السيد عبد السلام

توقيعه

عشرة ريالات قيمة التقرير

فحص ميكانيك مجاناً .

AL-BADRI WORKSHOP

Tinker - Painting - Elec. - Mech.

Prop. : Sa'ad Rajey Al-Badri

Lic. No. : 12470 - Tel. : 2040237

Tech. Eng. : Abu Hamza - Mobile 0507800864

Riyadh - Old Ind. - Masaed St.

0503



ورشة البدرى

سمكرة - بوية - كهرباء - ميكانيكا

لصاحبها : سعد راجع البدرى

رقم الترخيص : ١٢٤٧٠ - تلفون : ٢٠٤٠٢٣٧

إشراف المهندس : أبو حمزة - جوال ٥٠٧٨٠٠٨٦٤

الرياض - الصناعية القديمة - شارع المساعدي

تقرير حادث

التاريخ ١٤/١١/١٤٠٥ هـ

رقم الهيكل

رقم السجل

مدير إدارة مرور الرياض شعبة الحوادث قسم مرور /

نوع السيارة: هايلكس محي ٥١٠ موديل ٢٠١٦

رقم السيارة: ٤٠٩٤٠٩ اللون: أسود

قطع الغيار المطلوبة:

شيخ المعارض

قطع غيار

٢١	١
٢٢	٢
٢٣	٣
٢٤	٤
٢٥	٥
٢٦	٦
٢٧	٧
٢٨	٨
٢٩	٩
٣٠	١٠
٣١	١١
٣٢	١٢
٣٣	١٣
٣٤	١٤
٣٥	١٥
٣٦	١٦
٣٧	١٧
٣٨	١٨
٣٩	١٩
٤٠	٢٠

فحص ميكانيك نعم لا

إجمالي اجور الميكانيك

مكان الصدمة: الحبل والاصم

اسم فني التقدير: إفتخار

أجرة السمكرة والبوية:

مبلغ وقدره

الإجمالي

اسم فني التقدير: إفتخار

توقيعه

Al-Shabab Tech. Workshop

Denting - Painting - Mech
Exhaust System

Mobile : 0506202866

Riyadh - Ind. 24th St. West

Kingdom of Saudi Arabia

3462



ورشة الشباب الفنية

سمكرة - بوية - ميكانيك - شكمانات

جوال : ٠٥٠٦٢٠٢٨٦٦

الرياض - الصناعية - شارع ٢٤ الغربي

المملكة العربية السعودية

تقرير حادث

التاريخ ١١/٧/٢٠١٧

رقم الهيكل ٢٢٥٨

رقم الهيكل

رقم السجل

رقم السجل

اللون اسود

اللون

٤٤٠٤

شيخ المعارض

قطع غيار

قطع الغيار المطلوبة

٢١
٢٢
٢٣
٢٤
٢٥
٢٦
٢٧
٢٨

١
٢
٣
٤
٥
٦
٧
٨

لا

نعم

فحص ميكانيك

٩

مبلغ وقدره

١٠

إجمالي أجور الميكانيك

١١
١٢

مكان الصدمة

١٣

أجرة السمكرة والبوية

١٤
١٥

مبلغ وقدره

١٦
١٧

الإجمالي

١٨
١٩

اسم فني التقرير : جمال أحمد

٢٠

توقيعه

عشرة ريلات قيمة التقرير

فحص ميكانيكا مجانا

