



المتحدة للتأمين التعاوني

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : شركة اليسر للتقسيط المحدوده : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Advice No : 4824 : رقم الإشعار
Advice Date : 10/02/2015 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : غغ	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/378135/2014	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 200699/2015	: رقم المطالبة		
Payment No. : 4740/2015	: رقم الدفعة		
Amount Credited	: قيمة الدفعة	SAR	15,310.00
The Sum of : Saudi Riyals Fifteen Thousand Three Hundred Ten Only			
	: مبلغ وقدره		



المتحدة للتأمين التعاوني
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 200699/2015
Policy No : Motor Private - 95/1 /378135/2014
TP Name : شركة اليسر للتقسيط المحدوده
Nationality & ID : 7001455307
Date of Accident : 27/01/2015
Accident Place : Riyadh
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Hyundai Model: Sonata Plate No.: ح ا م 3814

تفاصيل التعويض DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	15,310.00	0.00		15,310.00	4824
Total to be Paid				15,310.00	

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 و اضرار السيارة الخاصة بي بدل أو أية أضرار أخرى نتجت عن هذا الحادث. وأقر وأنا بكامل الأوصاف 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 أو مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرار مني بذلك.

Date: 10/02/2015

الاسم
Name

التوقيع
Signature

محمد بن عبد الله السبيعي

الموافق 15-02-15

الساده المتحده المحترمين

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

نفيدكم بأن السيد / **عبدالله جفران السبيعي** سعودي الجنسية يحمل هوية رقم 1006088130

مفوض من قبلنا بانتهاء اجراء المطالبة الخاصة بحادث السيارة : سوناتا رقم اللوحة ح ا م 3814

موديل : 2013 وإنهاء كافة إجراءات المطالبة بالسيارة المذكورة أعلاه واستلام الشيك

دون أدنى مسؤولية على الشركة على أن يكون الشيك باسم/ شركة اليسر للتقسيط.

ولكم منا جزيل الشكر والتقدير

التوقيع



ص.ب 25773 - الرياض 11476 - المملكة العربية السعودية - هاتف : 44 44 44 11 966 + - فاكس : 11 22 44 44 966 + - س.ت 05-192058-10 - رقم العضوية : 139925
P.O.Box 25773 - Riyadh 11476 - K. S. A. - Tel : +966 11 479 44 44 - Fax: +966 11 474 22 11 - CR. 1010192058 - Membership 139925

AL YUSR INSTALLMENT CO.

www.alyusr.com.sa

شركة اليسر للتقسيط

AL YUSR اليسر

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

بطاقة الهوية الوطنية
نسخة ٣

عبدالله بن جفران بن ابراهيم العزه السبيعي

الرقم ١٠٠٦٠٨٨١٣٠

تاريخ الانتهاء ١٤٤٠/٠٩/١٧ هـ

جهة الإصدار الدرعية

مكان الميلاد الحائر

تاريخ الميلاد ١٣٨٦/٠٧/٠١ هـ

رقم الحفظ ١٨٣١٥٠

وجه الحفظ الرياض

تاريخه ١٤٠٦/٠٥/٢٣ هـ

1006088130

رقم: 00283829

samba سامبا

التاريخ: 17/02/2015

لا يصرف إلا المستفيد الأول

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

مكان الإصدار: الرياض

Against this cheque
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر شركة اليسر للتقسيط المحدوده

The amount of

مبلغ وقدره فقط خمسة عشر ألفا وثلاثمائة وعشرة ريال سعودي

ريال S.R.	15,310.00
--------------	-----------

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
JEDDAH

Signature

التوقيع

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

01 00004272455 000 2040 00283829



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 17/02/2015
Currency Saudi Riyals
Voucher 6232/2015
Customer شركة اليسر للتقسيط المحدوده
Remarks Stt Clm No : 200699/2015 Avd No : 4824

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Stt Clm No : 200699/2015 Avd No : 4824	15,310.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	شركة اليسر للتقسيط المحدوده Chq No : 283829		15,310.00
Total	Saudi Riyals Fifteen Thousand Three Hundred Ten Only		15,310.00	15,310.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(4824/2015)	Motor-Third Party-Payment No(4740/2015) on Clm.No (200699/2015)- Pol.No (95/1/378135/2014) Insured: غنغ	SAR	15,310.00	15,310.00
Total.			15,310.00	15,310.00

Cheque No. 283829 Date 17-FEB-15 Bank Samba New (Branch 95 in Ryd)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : شركة اليسر للتقسيط المحدوده : اشعار دائن
Address : : الى
Department : Motor : العنوان
Advice No : 4824 : الدائرة
Advice Date : 10/02/2015 : رقم الإشعار
Account No : 20300137 : تاريخ الإشعار
: رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : غغ	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/378135/2014	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 200699/2015	: رقم المطالبة		
Payment No. : 4740/2015	: رقم الدفعة		
Amount Credited	: قيمة الدفعة	SAR	15,310.00
The Sum of : Saudi Riyals Fifteen Thousand Three Hundred Ten Only			
	: مبلغ وقدره		

17 FEB 2015

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

شركة اليسر للتأمينات المحدودة
عبدالله جفران ابراهيم العزى السبيعي
هوية المستخدم ٧٠٠١٤٥٥٣٠٧
١٠٠٦٠٨٨١٣٠

KMHEB41A3DA536905

ج أ م ٢٨١٤

J A Z 3814

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة سوناتا

حمولة المركبة ٥

سنة الصنع ٢٠١٣

تاريخ الإنتهاء ١٤٣٧/٠٦/٢٦



٥٣١٤٩٣٢١٠



المالك
المستخدم
هوية المالك
رقم الهيكل
رقم اللوحة

ماركة المركبة هونداي

وزن المركبة ١٢٢٠

اللون ابيض

الرقم التسلسلي



Handwritten signature and official stamp at the bottom right of the document.



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

إشعار تسوية مطالبات

التاريخ / ١٤٣٧ هـ
التاريخ / ٢٠١٩ م

قبول المطالبة كلياً

نفيدكم انه تم قبول المطالبة حسب :

تقرير المرور
شركة نجم لخدمات التأمين

بإجمالي مبلغ وقدره : ١٥٠٠٠٠٠٠ ريال

قبول المطالبة جزئياً

نفيدكم انه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ () كالتالي :

٦٠٠٠٠٠٠	قيمة قطع الغيار
٦٠٠٠٠٠٠	اجور الإصلاح
٦٠٠٠٠٠٠	مصاريف
١٥٠٠٠٠٠	تقييم شئخ المعارض
١٥٠٠٠٠٠	نسبة المسئولية
١٥٠٠٠٠٠	الإجمالي

إدارة المطالبات

مسئول المطالبات

اسم المستفيد

حضان عبد الله السبيعي

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

شركة مساهمة سعودية - رأس المال ٢٠٠ مليون ريال سعودي - س.ت. ٤٠٣٠١٧٩٩٥

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

المركز الرئيسي: ص.ب ٥٠١٩ جدة ٢١٤٢٢ هاتف: ٦٠٦٨٦٣٣ فاكس: ٦٠٦٨٦٢٢
الرياض: 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: ٥٢٠٠٦٣٣ فاكس: ٥٢٠٠٥٨٨

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. ٤٠٣٠١٧٩٩٥

مركز المخمل - شارع الروضة - حي الخالدية - ص.ب ٥٠١٩ جدة ٢١٤٢٢ هاتف: ٢١٧٥٣٣٥ فاكس: ٤٦٤٠٣٢٩ - الرقم الموحد: ٩٢٠٠٠٣١٤٠

Al Mulkhaml Tower - Riyadh St. - Khaldiyah Dist. - P.O. Box 5019, Jeddah 21422 Tel: 6068633 Fax: 6068622 Head Office Number: 920003140

پتہ :
شمارہ :
تاریخ :
مقام :

پتہ :
شمارہ :
تاریخ :
مقام :

موضوع :
تاریخ :
مقام :



پتہ :
شمارہ :
تاریخ :
مقام :
موضوع :
تاریخ :
مقام :

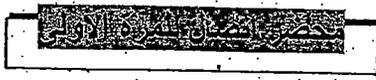
پتہ :
شمارہ :
تاریخ :
مقام :
موضوع :
تاریخ :
مقام :

پتہ :
شمارہ :
تاریخ :
مقام :

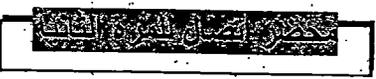
پتہ :
شمارہ :
تاریخ :
مقام :

پتہ :
شمارہ :
تاریخ :
مقام :

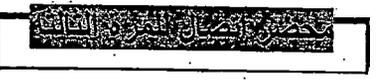




بمعرفتي أنا / علي سبراني وفي تمام الساعة ٢٠١٤ م. ١٥ ص ٥٥
 تم الاتصال على / خالد محمد احمد بتاريخ
 على رقم الهاتف (٥٥٢٠٧٩٥٥٨) بشأن / حارس صوم لعروب على شركة
 وكانت النتيجة / من نوع لخدمة مع رقم ٧٥١٤
 وحفظاً للواقع وبراعة للذمة تم إعداد هذا المحضر ؛؟؟؟؟ معد المحضر /
 الرتبة التوقيع



بمعرفتي أنا / وفي تمام الساعة
 تم الاتصال على / بتاريخ
 على رقم الهاتف (.....) بشأن /
 وكانت النتيجة /
 وحفظاً للواقع وبراعة للذمة تم إعداد هذا المحضر ؛؟؟؟؟ معد المحضر /
 الرتبة التوقيع



بمعرفتي أنا / وفي تمام الساعة
 تم الاتصال على / بتاريخ
 على رقم الهاتف (.....) بشأن /
 وكانت النتيجة /
 وحفظاً للواقع وبراعة للذمة تم إعداد هذا المحضر ؛؟؟؟؟ معد المحضر /
 الرتبة التوقيع

KINGDOM OF SAUDI ARABIA

Office of the owners of car showrooms
Commissioners appreciated Hawarith

55626

المملكة العربية السعودية

مكتب تقدير الحوادث المرورية
لأصحاب معارض السيارات الموضين

الشفاء

تقدير قيمة سيارة من قبل ثلاثة معارض

التاريخ ١٤٣٦/٠٤/٠٧

المكرم: مدير إدارة مرور الرياض / شعبة الحوادث

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

إشارة الى خطابكم عن تقدير قيمة السيارة الآتي بياناتها

نوع السيارة	رقم اللوحة	موديل السيارة	لون السيارة
هونداى سوناتا	ح ا م ٣٨١٤	٢٠١٣	ابيض

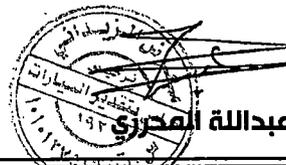
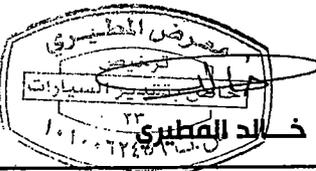
الموجهة لنا من قبلكم برقم وتاريخ ١٤٣٦/٠٤/٠٧ بتقدير قيمة السيارة قبل وبعد الحادث

قبل الحادث بمبلغ وقدره	مبلغ وقدره	مكان الصدمة	الجانب الايمن واليسر واسفل السيارة فقط
٤٧٠٠٠	سبعة واربعون الف ريال فقط لاغير		
٣٢٠٠٠	اثنان وثلاثون الف ريال فقط لاغير		

٣ معرض المطيري

٢ معرض الزيداني

١ معرض علي القحطاني



حي الشفاء - شارع الخليل بن أحمد - ت ٤٢١٢٤٧٩ - ٤٢١٠٤١٥ - فاكس : ٤٢٢٣٨٦٠ - ص.ب. ٢٠٢١ الرياض ١١٤٥١ - س.ت. ١٠١٠١٢٧٥١٢٦٦ - عضوية ٧٥١٤٢
Al-Shifa Area - Khalil Bin Ahmed St. Tel. 4212479 - 4210415 - Fax : 4223860 - P.O. Box 2021, Code 11451 - C.R. 10101275126 - C.C. No. 75142

التاريخ / / ١٤٣ هـ	فاتورة Invoice	ريال S.R.	H. هـ
الموافق / / ٢٠١ م		٢	
Received From :	استلمنا من السيد/السادة :	
The Amount of :	مبلغ وقدره :	
Date :	نقدا / شيك رقم :	Bank بتاريخ	Cash/Cheque No. على بنك
For :	وذلك مقابل :	
المدير Manager	المستلم Receiver	

Co.



