



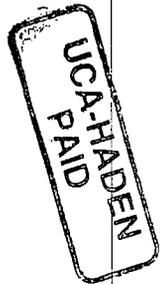
المتحدة للتأمين التعاوني  
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

اشعار دائن

To : غواسكار ماستا : الى  
Address : : العنوان  
Department : Motor : الدائرة  
Branch : UCA Web : الفرع  
Advice No : 18491 : رقم الإشعار  
Advice Date : 12/05/2015 : تاريخ الإشعار  
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : h	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/591229/2014	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 202532/2015	: رقم المطالبة		
Payment No. : 18281/2015	: رقم الدفعة		
Amount Credited	: قيمة الدفعة	SAR	12,060.00
The Sum of : Saudi Riyals Twelve Thousand Sixty Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط اثنا عشر ألفا وستون ريال سعودي		





المتحدة للتأمين التعاوني  
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

### TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 202532/2015  
Policy No : Motor Private - 95/1 /591229/2014  
TP Name : غواسكار ماستا  
Nationality & ID : 2252726613  
Date of Accident : 01/05/2015  
Accident Place : Riyadh  
Accident Desc. :  
Vehicle Details : Make: Chevrolet Model: Caprice Plate No.: 3482 اول

#### تفاصيل التعويض

#### DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	12,060.00	0.00		12,060.00	18491
Total to be Paid				12,060.00	

#### 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 / 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 إقرارا مني بذلك.

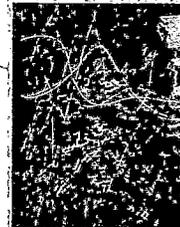
Date: 12/05/2015

الاسم  
Name

Gavaskar. Mastha

التوقيع  
Signature

12/05/2015



رقم: 00311994

لا يصرف إلا للمستفيد الأول

samba سامبا

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

Date: 14/05/2015

التاريخ:

Place of Issue: الرياض

طرفي:

Against this cheque  
Pay to the order of

ادفعوا بموجب هذا الشيك لأمر  
غواسكار ماستا

The amount of

مبلغ وقدره فقط اثنا عشر ألفا وستون ريال سعودي

ريال  
S.R. 12,060.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE  
JEDDAH

Signature

التوقيع

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

01 00004272455 1001 2040 00311994

الرقم :  
التاريخ :  
المشروعات :  
الموضوع :

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية  
الا من العام  
الادارة العامة للمرور  
ادارة

تقرير حادث لشركة تامين

تاريخ الحادث الزمن مكان الحادث  
١٤٣٦/٠٧/١٢ دقيقة / ساعة / م / ليلا/نهارا س ٥٢ م ٤

نوع الحادث : صدم مركبة متحركة  
عدد الوفيات : .. عدد الاصابات : ..  
رقم الحادث : ١١١٨٩٣٢٥  
عدد اطراف الحادث : ٠٦  
بين كل من : عبدالكريم المطيري  
MASTHA GAVASKAR ,

المركبة رقم (٠١) السائق : عبدالكريم المطيري  
الطراز اللون نوع المركبة  
بكب غمارتين ابيض نقل  
شركة التامين الشركة المتحدة للتأمين التعاوني (ACU)  
نوع التامين طرف ثالث  
اسم البنك  
رقم الحساب  
عنوان :  
رقم اللوحة النسبة  
١٠٠  
٦٥٦٢ نقل خاص  
تاريخ انتهاء التامين ١٤٣٧/٠٢/٢٤  
تكلفة اضرار الحادث المادية

المركبة رقم (٠٢) السائق : MASTHA GAVASKAR  
الطراز اللون نوع المركبة  
كابريس رصاصي سيارة ركوب  
شركة التامين شركة الدرع العربي للتأمين التعاوني  
نوع التامين طرف ثالث  
اسم البنك  
رقم الحساب  
عنوان :  
رقم اللوحة النسبة  
٣٤٨٢ خصوصي  
تاريخ انتهاء التامين ١٤٣٦/٠٩/٢٧  
تكلفة اضرار الحادث المادية

المركبة رقم (٠٣) السائق : عمر حكيم  
الطراز اللون نوع المركبة  
افالون ابيض سيارة ركوب  
شركة التامين شركة امانة للتأمين التعاوني  
نوع التامين طرف ثالث  
اسم البنك  
رقم الحساب  
عنوان :  
رقم اللوحة النسبة  
٣٧٦٦ خصوصي  
تاريخ انتهاء التامين ١٤٣٦/٠٦/٢٢  
تكلفة اضرار الحادث المادية

نشج عن الحادث : سيارات لا يوجد  
مسئولية الحادث والا سباب : انحراف مفاجيء  
انتهى الحادث :

الضابط المحقق

الاسم : حمدان العازمي

الرتبة :

التوقيع :

الختم الرسمي

مدير ادارة

## جدول وثيقة تأمين المسؤولية المدنية تجاه الغير "مركبات" / "Third Party Liabilities "Motor" Insurance Policy

رقم الوثيقة Policy Number	95/1/591229/2014	تاريخ إصدار الوثيقة Policy Issue Date	24/02/1436 هـ الموافق م 16/12/2014
فترة التغطية Coverage Period	من تاريخ / Date From	25/02/1436 هـ الموافق م 17/12/2014	الساعة / الساعة 12:00 PM
نوع المؤمن له Insured Class	سيارات خاصة	صدرت في مدينة Issued At	الزلفي (RD-20)
الى تاريخ / Date To	24/02/1437 هـ الموافق م 06/12/2015	الساعة / الساعة 12:00 PM	

بيانات المؤمن له / Insured Details			
رقم هوية المؤمن له Insured ID	1092482791		
اسم المؤمن له / Insured Name	عبدالكريم رحمان شليه المطيري	رقم الهاتف / Mobile No	0535777463
العنوان / Address			

بيانات المركبة / Vehicle Details			
رقم هوية مالك المركبة Vehicle ID	اسم مالك المركبة Vehicle Owner Name	رقم الهيكل Chassis No.	عبدالكريم رحمان شليه المطيري
رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No.	رقم البطاقة الجمركية Custom ID	تاريخ انتهاء رخصة السير Vehicle License Expiry	6562 ا ح ر
الرقم التسلسلي Sequence No.	موديل المركبة Vehicle Model	عدد الركاب Number of Passengers	669977500
لون المركبة Color	سنة الصنع Make Year	ماركة المركبة Vehicle Make	أبيض
نوع هيكل المركبة Type of Body	نوع تسجيل المركبة Plate Type	غرض الإستعمال Class of Use	بيك أب
نوع التغطية / Policy Type	المسئولية المدنية تجاه الغير (طرف ثالث)	نوع تسجيل المركبة Plate Type	0
		نوع التغطية / Policy Type	2002
		نوع تسجيل المركبة Plate Type	نيسان
		نوع تسجيل المركبة Plate Type	سيارات خاصة
		نوع تسجيل المركبة Plate Type	نقل خاص

أسماء السائقين المجازين الذين تقل أعمارهم عن 21 سنة (مع رقم رخص القيادة الخاصة بهم) / Names of licensed drivers under the age 21 years (with their driving license no)			
اسم السائق Driver Name	رقم رخصة القيادة Driving License No	اسم السائق Driver Name	رقم رخصة القيادة Driving License No
عبدالكريم رحمان شليه المطيري	1092482791		
الحدود الجغرافية Geographical Area			
داخل أراضي المملكة العربية السعودية / Within the territory of the Kingdom of Saudi Arabia			
قيود الإستعمال Restrictions of the use			
يجب على المؤمن له ألا يستعمل المركبة إلا للغرض المرخص من أجله / The insured must use the vehicle only for the purpose declared and licensed for			
مبلغ القسط التأميني Premium	750	مبلغ القسط الإضافي Additional Premium	825
رسوم الإصدار / Issue Fee	25		
اجمالي مبلغ التأمين Total Premium	1600		
ملاحظات هامة			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Only the original certificate is accepted</li> <li>Please make sure that the personal data contained in this policy is correct and notify the company should you need any corrections.</li> <li>This policy is subject to the terms &amp; conditions &amp; the general exceptions &amp; limitations set forth as printed on the back of the policy.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>تقبل الشهادة الأصلية فقط.</li> <li>نظرا لأهمية البيانات الشخصية الواردة في هذه الشهادة الرجاء التأكد منها والتأكد منها في حال وجود أي اختلاف لتصحيحها.</li> <li>تخضع هذه الوثيقة للشروط والأحكام والإستثناءات العامة والحدود المنصوص عليها بالوثيقة الإسلامية المطبوعة بالخلف.</li> </ul>	

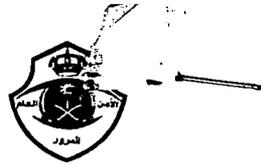
ختم وتوقيع الشركة / Company Stamp & Signature



توقيع/ إقرار المؤمن له بصحة البيانات المدونة

*Handwritten signature of the insured.*

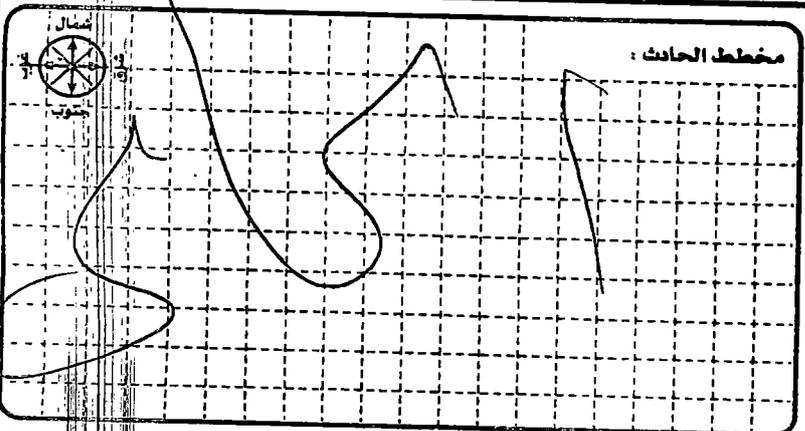




القطاع /  
المنطقة /  
إدارة / قيادة /  
قسم / مركز

٢٥

من صفحة



الوقت والتاريخ	الوقت	دقيقة	ساعة	التاريخ	ساحا	مساء
وقت وقوع الحادث				١٤		
وقت البلاغ				١٤		
وقت مباشرة الحادث				١٤		
تاريخ إغلاق الحادث				١٤		

المدينة / المحافظة / الحي	الارتفاع	الموقع
الرياض	0	شمال N
	0	شرق E

قراءة الأعداد الجيوماتريية

الترقيم	رقم المنطقة	اسم مستلم المركبة	وضع المركبة	مكان الصدمة	نوع المركبة	ماركة / طراز	التوديل	اللون	جهة الإصدار	قوة الإصدار	نوع التسجيل	رقم اللوحة	إتجاه السير	تسليم المركبة
				أ	الحافلة	أفاندا						٢٧٦٢٤		

الاطراف	تسليم مركبته	الإسم	الجنسية	رقم العنق	نوع العنق	الحالة الصحية	النسبة (+)	اسم شركة التأمين	رقم الوثيقة	تاريخ الانتهاء	نوع الرخصة في الوثيقة
		محمد بن عبد الله بن محمد	السعودية	١٩	١١٠٤٢٦٧٩١١						

ملخص الحادث :

شهود	الإسم	رقم العنق	رقم الهاتف	الإسم	رقم العنق	رقم الهاتف

سليم الطريق	حالة الاشارة	سبب الحادث	نقطة الصدم	حالة الجو	نوع الحادث	تغيرات خاصة	تغيرات خاصة

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

GAVASKAR -- MASTHA

المالك

المستخدم

هوية المالك ٢٢٥٢٧٢٦٦١٣

هوية المستخدم

رقم الهيكل ١G1MK52BX7L911254

رقم اللوحة ٣٤٨٢ أ و ل

3482 L U A

نوع التسجيل ٣٤٨٢ أ و ل

خصوصي طراز المركبة

كابريس

سنة الصنع ٢٠٠٧

تاريخ الانتهاء ١٤٣٧/٠٤/٠٤

شيفورليه

مركبة

وزن المركبة

اللون

رقم التسلسلي ٩٠٨٤٩٩٧٠٠٠



KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة اقامة  
RESIDENCE PERMIT

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

GAVASKAR -- MASTHA

غواسكار ماستا

الرقم ٢٢٥٢٧٢٦٦١٣ نسخة ١٢

مكان الإصدار الرياض

الإنهاء ١٤٣٧/٠٦/١٣ الميلاد ١٩٨٣/٠٧/٢٥

المهنة اختصاصي تسويق

الديانة الهندوسية

الجنسية الهند

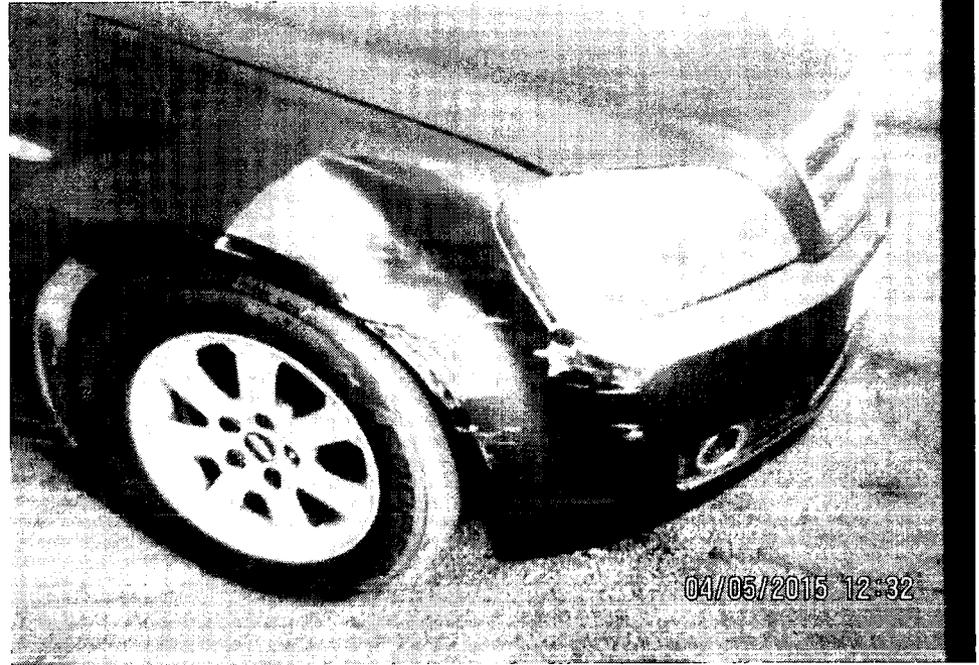
رخصة العمل ١١٥٧٦١٩٣٩

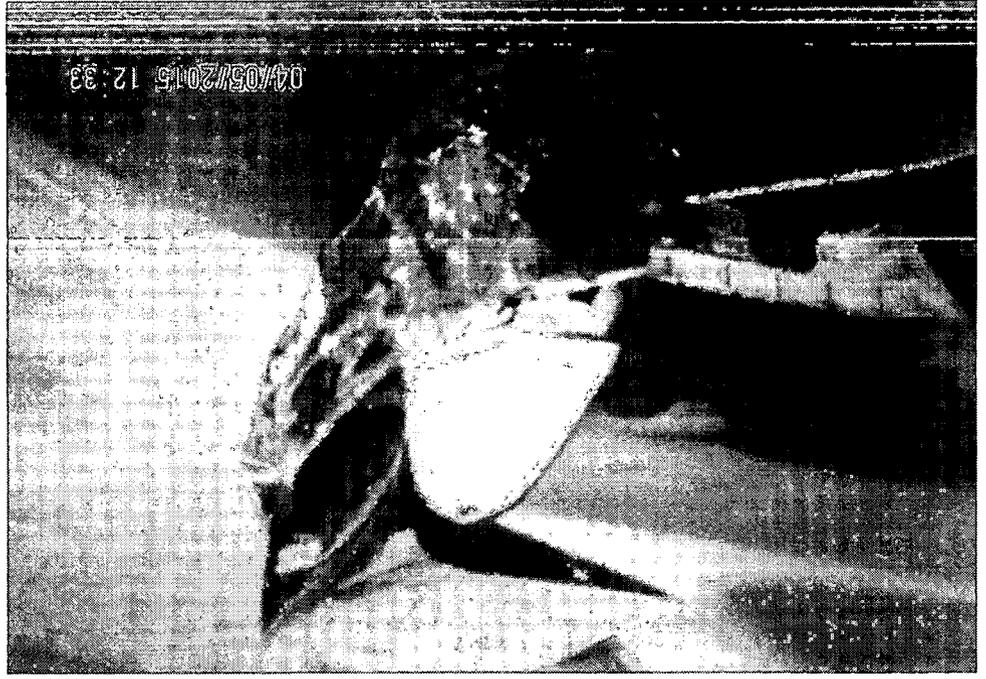
صاحب العمل مؤسسة الوطاء العربي للتجارة



2252726613

Mob : 0543856733







وضع السيارة: صالحه  
 الاسم: عبدالكريم  
 رقم البطاقة: ١٠٩٢٤٨٢٧٩٩  
 العنوان: رحمان  
 المدينة: بن ظليه  
 النشاط: المطيري  
 رمز: ٢٣ / ٠٧ / ١٤١٦  
 ص. ب. المنزل الجوال

المستخدم الفعلي: الاسم  
 مكان التسجيل: ٢١٤١ مرور السهوف  
 بطاقة الجمرك: ٠٠٤٨١٢٠٥ ميناء الدخول الدمام  
 التاريخ القديم: / /  
 تاريخ التسجيل: ١٤٢٣ / ٠٥ / ٠٤  
 اللوحة الحرفية: ٩ ح ر ٦٥٦٢ التسجيل  
 اللوحة الرقمية: ٠٣ نقل خاص

النوع: ٠٣ نقل  
 ماركة السيارة: نيسان  
 سنة السيارة: ٢٠٠٢ وزن السيارة: حمولة السيارة  
 اللون الرئيسي: ابيض  
 اللون الاخر: بكارتيين  
 المعرض: معرض بندر فيف الله المدينة المجمعة  
 الملاحظات: ٠٨ سيارة مكشوفة ٤ باب  
 ٦٠ شهادة الفحص  
 ٠٤ عدد السندرات  
 ١ عدد المحاور  
 رقم العقد: ١٥٠٤٠٦٨

F٧ المعلومات المعدلة  
 F١٠ الرسوم المستحقة  
 F٦ المالكين السابقين  
 F٩ مخالفات غير المسددة





الإدارة العامة للمرور  
إدارة مرور منطقة الرياض  
شعبة الحوادث/ التقديرات

مكتب رقم :

نوع السيارة: كاديلاك  
اللون: أحمر  
رقم اللوحة: ٨٢٨٤  
مكان الصدمة: الشارع بين الرثمة والوفاة

رئيس التحقيق قسم الحوادث

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ...

بخطه كامل أوراق التقدير الخاصة بالسيارة المذكورة أعلاه ومطابقاً للاستمارة علماً بأن

سجل الحادث لديكم بموجب الرقم / تاريخ

أمل الإطلاع والإحاطة ودمتم

عقيد /

عبد المحسن محمد المناع

# Kwader Alsalama Center

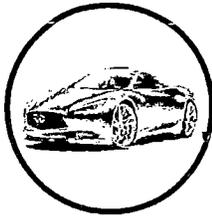
Mechanic - Denting - Painting

& Radiator Repairing

Licence No. 2021 Shop No. 96-70-71

Riyadh - Al-Aruba Industrial

Mob.: 0540208925



# مركز كوادر السلامة

ميكانيكا - سمكرة - بوية - كهرباء

تربيط - اصلاح رديترات

ترخيص رقم ٢٠٢١ - ورشة رقم ٦٩-٧٠-٧٩

الرياض - صناعية العروبة

جوال : ٠٥٤٠٢٠٨٩٢٥

## تقرير حادث

رقم الهيكل ٩١٢٥٤

رقم السجل

0046

التاريخ ١٤٣٦ / ٧ / ٨ هـ

قسم مرور / الحرجة

نوع السيارة كياريس اللون ابيض الموديل ٢٠١٥ رقم السيارة اول ٤٨٢٤٣٣

شيخ المعارض

قطع غيار

قطع الغيار المطوية:

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
١٤ كسر في البوية	١٠
أجرة السمكرة والبوية	١١
مبلغ وقدره	١٢
الاجمالي	١٣
اسم فني التقدير: سيف شاجرة	١٤
توقيعه	

قيمة التقرير عشرة ريال

عشرة ريال قيمة التقرير.

فحص ميكانيك مجاناً.

# Hamad Workshop

All Cars Maintenance

Mechanic - Deting - Paints - Electric

Riyadh - Old Ind.

Mobile: 0560234608

# ورشة حمد

لصيانة السيارات

سمكرة - بوية - ميكانيكا - كهرباء

الرياض - الصناعية القديمة

جوال : ٠٥٦٠٢٣٤٦٠٨

## تقرير حادث

رقم الهيكل ١١٢٥٦

رقم الهيكل

رقم السجل

رقم السجل

1573

التاريخ ١٤٣٠ هـ

قسم مرور /

رقم السيارة ٨٢٨٢٠٠

رقم السيارة

اللون ابيض الكوديل

نوع السيارة

شيخ المعارض

قطع غيار

قطع الغيار المطلوبة:

١٥  
١٦  
١٧  
١٨  
١٩  
٢٠

فحص ميكانيك  نعم  لا

إجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة:

أجرة السمكرة والبوية

مبلغ وقدره

الأجمالي

اسم فني التقدير: عادل العسل

توقيعه

عشرة ريالات قيمة التقرير.

فحص ميكانيك مجاناً.

قيمة التقرير عشرة ريالات

# AL AMOUDI CENTER

For Car Maintenance

Mechanic - Denting - Painting - Electrician

Riyadh - Al-Aroba Ind

Licence No. 1971

# مركز العامودي

لصيانة السيارات

ميكانيكا - سمكرة - بوية - كهرباء

الرياض - مجمع العروبة الصناعي

ترخيص رقم : ١٩٧١

## تقرير حادث

رقم الهيكل ٩١١٥٤

رقم السجل

0764

التاريخ ١٤٣٧ / ٧ / ١٤ هـ

قسم مرور / السهم

نوع السيارة كارت

الموديل لامي رقم السيارة اول ٨٢٨٤

قطع غيار  شيخ المعارض

قطع الغيار المطلوبة:

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: المخرج من المبنى	٩
أجرة السمكرة والبوية	١٠
مبلغ وقدره	١١
الإجمالي	١٢
اسم فني التقدير: حسن الطيب	١٣
توقيعه	١٤

قيمة التقرير عشرة ريالات

عشرة ريالات قيمة التقرير.

فحص ميكانيك مجاناً.

معرض

مالكيا

معارض السيارات  
بدمالكي

سند قبض

رقم الإيصال : .....  
رقم التقرير : .....  
التاريخ : ١٤٠٢

# ٣٠ #

6865

ثلاثون ريال فقط لا غير

وروا حياء جميع التلفيات الناتجة من الحادث وتضمن السيارات قبل وبعد الحادث  
رقم اللوحة ..... موديلها .....  
رقم الإيصال ..... رقم التقرير ..... رقم الإيصال ..... رقم التقرير .....

أمين الصندوق

معرض مالكيا  
معرض مالكيا لتقشير سيارات  
4 22 66 44  
بالتعاون مع إدارة مرور الرياض  
مع تجارب  
معرض مالكيا لتقشير سيارات  
Al-Riyadh - Al Shifa

الرياض - حي الشفاء تليفون ٤٢٢٦٦٤٤ فاكس ٢٩٧١١١١ ص.ب ٣٦٦١٨ الرمز ١١٤٢٩  
Al-Riyadh - Al Shifa Tel 4226644 Fax 2971111 Email : malkicars1@hotmail.com

# AL-MALKI

Office of the Prime Cars Dealers

Yosif Bin A hamad Al Malki



تقدير قيمة سيارة من قبل ثلاثة معارض

معرض  
المالكي

مكتب رئيس معارض السيارات

يوسف بن أحمد المالكي

التاريخ ١٤٣٦/٧/١٤

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
شيفورليه كابريس	أول ٣٤٨٢	٢٠٠٧	رصاصي

بتقدير قيمة السيارة قبل وبعد الحادث

وتاريخ

الموجهة لنا من قبلكم برقم

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

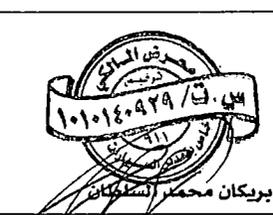
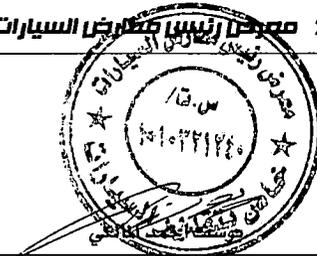
مكان الصدمة	قبل الحادث بمبلغ وقدره	بعد الحادث بمبلغ وقدره
المقدمه + اسفل المركبه + المؤخره	٢٧,٠٠٠	١٥,٠٠٠

المصادقة على صحة التقدير

3 معارض المالكي

2 معارض رئيس معارض السيارات

1 معارض المالكي



صورة لملف السيارة

إستشارتكم

Al-Riyadh - Hai Shifa Tel 4226644 Fax 2971111

الرياض - حي الشفاء تلفون ٤٢٢٦٦٤٤ فاكس ٢٩٧١١١١

تعليمات :

تم إعداد هذا التقدير بناء على تعيين 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 وبعده والفرق بين القيمتين يتملها 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 معارض يتملها المتسبب .