



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

اشعار دائن

To : ناصر محمد عبدالله ال وزره الدوسري :

الى :

Address :

العنوان :

الدائرة :

Department : Motor

الفرع :

Branch : UCA Web

رقم الإشعار :

Advice No : 64379

تاريخ الإشعار :

Advice Date : 17/10/2016

رقم الحساب :

Account No : 20300137

Particulars	البيان	المبلغ	Amount
Insured Name : محمد راشد محمد الرشود	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/257198/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 208616/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 114381/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited :	: قيمة الدفعة	SR	14,000.00
The Sum of : Saudi Riyals Fourteen Thousand Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط أربعة عشر ألفا ريال سعودي		

**Riyadh**

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

**Tabuk**

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

**Khamis Mashait**

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

**Makkah**

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

**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

**Buraidah**

Al Awedah Building - Al Khoblib Street  
(previously) In front of Bank Al Riyadh  
Tel: 016-325474

**مكة المكرمة**

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

**الخبير**

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

**بريدة**

مبنى العويضة الدور الأول، شارع الخبيب  
هاتف: ٠١٦ ٣٣٥ ٤٧٤٥  
فاكس: ٠١٦ ٣٣٤ ٧٧٣٨

**الرياض**

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

**تبوك**

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

**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 : 208616/2016  
Policy No : Motor Private - 95/1 /257198/2016  
TP Name : ناصر محمد عبدالله ال وزره الدوسري  
Nationality & ID : 1023675844  
Date of Accident : 04/09/2016  
Accident Place : Riyadh  
Accident Desc. :  
Vehicle Details : Make: Chevrolet Model: Impala Plate No.: ح م ب 3007

تفاصيل التعويض  
DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	14,000.00	0.00		14,000.00	64379
Total to be Paid				14,000.00	

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 أي حق او مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا لإسقاط وإبراء الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 17/10/2016

الاسم  
Name

التوقيع  
Signature

ناصر محمد عبدالله ال وزره الدوسري

**Riyadh**

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

**Tabuk**

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

**Khamis Mashait**

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

**Makkah**

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

**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

**Buraidah**

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

**مكة المكرمة**

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

**الخبير**

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

**بريدة**

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

**الرياض**

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

**تبوك**

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

**خميس مشيط**

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

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

بطاقة الهوية الوطنية  
نسخة

عبد العزيز بن محمد بن عبدالله آل وزيره الدوسري

الرقم: ١٠٧٤٧٥١٣٦١

تاريخ الانتهاء: ١٤٣٨/٠٣/٠١ هـ

جهة الاصدار: الرياض

مكان الميلاد: الرياض

تاريخ الميلاد: ١٤١٢/٠٣/٠٩ هـ

رقم النسخة: ٤٧٠٩٢

جهة النسخة: الرياض

تاريخه: ١٤٣٧/١٠/٢٥

4074751361

No.: 00522907 رقم:

samba سامبا

19/10/2016

لا يصرف إلا المستفيد الأول

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

Date: التاريخ:

Place of Issue: الرياض طرفي:

Against this cheque  
Pay to the order of

ادفعوا بموجب هذا الشيك لأمر ناصر محمد عبدالله آل وزيره الدوسري

The amount of

مبلغ وقد شققت أربعة عشر ألف ريال سعودي

ريال S.R.	14,000.00
--------------	-----------

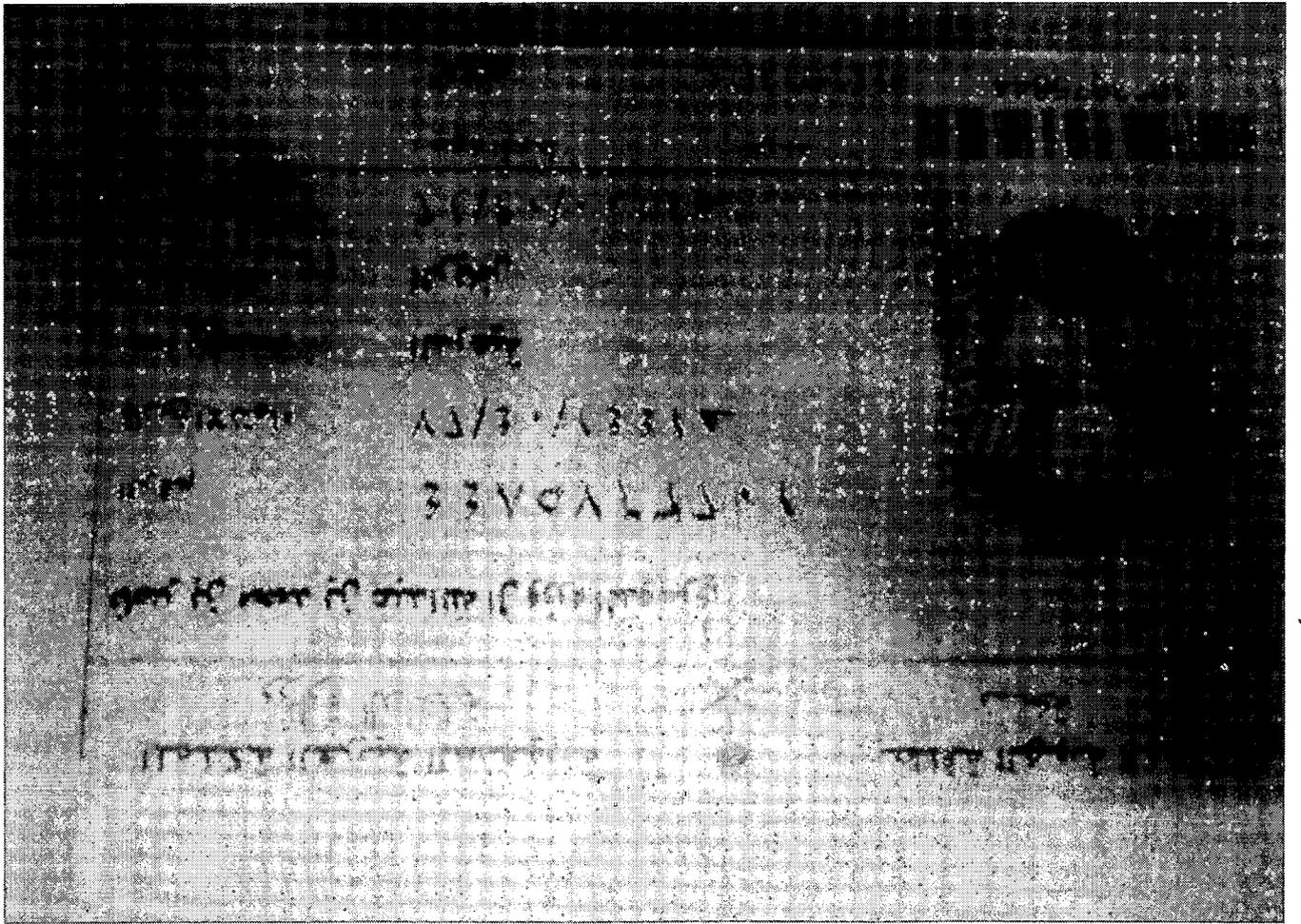
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE  
RIYADH

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

Signature

التوقيع

01 00004272455 0001: 2040 00522907



Handwritten signatures and numbers at the top left of the page.

التاريخ : 1437/12/17 هـ  
الموافق : 2016/09/18 م  
المرجع : 5123

Handwritten number: ٩١٦٨٥٥

المحترمين

السادة إدارة مرور الشمال

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته و بعد...

**الموضوع : تحويل حادث مروري رقم RD040916855 إدارة المرور .**

نفيد سعادتك بأنه قد تم استلام بلاغ عن حادث مروري بتاريخ 2016/09/04م الموافق 1437/12/05هـ يوم - الاثنين - والذي وقع في الياسمين، انس بن مالك، الملك عبدالعزيز \\ قبل بنك الانماء \\ بعد مطعم ديكبو \\ شفرلية \\ اكورد النحو التالي :-

الطرف	إسم السائق	رقم الهوية	إسم المالك	نوع المركبة	رقم اللوحة	النسبة
الطرف (1)	صدم وهرب بمعلومات	-	-	اكورد	ك ص ن 505	100%
الطرف (2)	عبدالعزيز محمد عبدالله	1074751361	ناصر محمد الدوسري	شيفروليت - أمبالا	ح م ب 3007	0%

تمت مباشرة الحادث من قبل محقق الحوادث ببلاغ رقم "RD040916855" والذي أفاد بتقريره على إدانة الطرف الأول مركبة من طراز (اكورد) رقم اللوحة (ك ص ن 505) وبتحميله كامل مسؤوليه الإدانة 50% .

**❖ تفاصيل الحادث :-**

تم إحالة الحادث إلى إدارة المرور ميدانيا (هروب بوجود معلومات.....) .  
وبناءً على وجود مشكلة تقنية في الأنظمة الإلكترونية وعدم وصول الحادث إلى مركز المعلومات الوطني نرفق لكم كامل المستندات ليتم إنهاء الحادث .

Handwritten number: ١٠٣٢٥٦٧١٦٩

وفي الختام ، تقبلوا منا فائق الإحترام ،،،

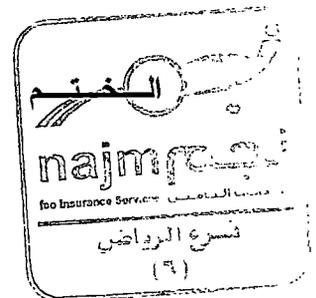
Handwritten signature.

مدير فرع شركة نجم بالرياض

أ. محمد بن مشعوف الحريص

Handwritten signature of Mr. Mohamed bin Moshouf Al-Harisi.

Handwritten signature and stamp area.



٤٠٠٠

صم كاسيند

04/09/2016	تاريخ الطباعة / Print Date
RD040916855	رقم الحادثة / Case Number
04/09/2016 17:39:19	وقت الحادث / Accident Time
الياسمين اقر بن ماتفك العلك عبدالعزيز اقر بنك الانماء اا بعد مصعد بلك اا سة لنة اا اكر د	موقع الحادث Accident Location

تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report
تقرير نهائي Final Report



Party (2) الطرف	Party (1) الطرف	الاسم / Name	معلومات السائق Driver Info.
عبدالعزيز محمد عبدالله محمدي			الجنسية / Nationality
24	1		العمر / Age
0539488460			رقم الاتصال / Mobile No.
1074751361			رقم الترخيص / License No.
رخصة خاصة			نوع الترخيص / License Type

اسم المالك / Owner Name	نوع المركبة / Make/Model	سنة اللون / year & color	رقم الترخيص / Plate No.	معلومات المركبة Veh. Info.
ناصر محمد النوسري	شيفروليت / امبلا	سود / 2015	ح ج ب 3007	
	هولندا / الكورن		٥٥٥٥	

اسم الشركة / Company Name	رقم الوثيقة / Policy No.	تاريخ الانتهاء / Expiry Date	معلومات التأمين Ins. Info.
شركة سلة للتأمين وإعادة التأمين السعودي	6396072	15/08/2017	
		1 / 1	

عند اصطاف الحادث : 2   عند الاصطاف : 0   عند التوقيت : 0			
لا يوجد, There is no	مخالفة, overtaking from wrong side, التجاوز		سبب الحادث / Cause of Acc.
			الأنظمة المخالفة / Laws Violated
0%	100%		نسبة المسؤولية / LD%
1/1+20MINIFT			المؤشرات / indicators
الجانب الأيمن, Right Side	الزواج الأيسر, Front Left		جهة الصدمة / Damage Area
			الممتلكات / Properties
			الاحتشافية حتى الرجوع / Recovery
			سبب احتشافية حتى الرجوع / Recover Reason

3281	اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID		معلومات المحقق Surveyor Info
<p>بعد المعاينة والإطلاع والتساؤل الأول الطرف تبين لي بأن كلا الطرفين بطريق العلك عبدالعزیز اتجا الجتوب ولي تجاوزي صريع اقر بن ماتفك العلك اقر بنك الانماء اا بعد مصعد بلك اا سة لنة اا اكر د ولاد بالتجرب وحمكت نسبة الخطأ 100% حتى الطرف الأول التجاوز الخطأ</p>		<p>Accident Description / وصف الحادث</p> 	



2

طريق انس بن مالك



مجمع تجاري

طريق الملك عبدالعزيز



جنوب

رقم الوثيقة : ك ص ن ٥.٥ التسجيل .١ النوع : اكورا  
رقم البطاقة : ١.٣٣٧٦٧١٦٩ اللون : رصاصي  
الاسم : محمد راشا محمد الرشود

الا سطر ١ الى ١ من ١

رقم الوثيقة : ٩٥/١/٢٥٧١٩٨/٢.١٦-١  
نوع التأمين : طرف ثالث  
اسم الشركة : الشركة المتحدة للتأمين التعاوني (ACU)  
تاريخ الاصدار : ١٤٣٧/٠٨/١٤ تاريخ البداية ١٤٣٧/٠٨/١٦ تاريخ النهاية : ١٤٣٨/٠٨/٢٥

رقم الوثيقة :  
نوع التأمين :  
اسم الشركة :  
تاريخ الاصدار :  
الحالة :  
تاريخ البداية :  
تاريخ النهاية :



رقم الوثيقة :  
نوع التأمين :  
اسم الشركة :  
تاريخ الاصدار :  
الحالة :  
تاريخ البداية :  
تاريخ النهاية :



الوزارة : وزارة التعليم  
الجهة : جامعة القاهرة  
الرقم : 134

التاريخ : 13/11/2019  
الوقت : 10:00  
المكان : قاعة المؤتمرات  
الغرض : مناقشة  
الاسم : د. محمد عبد الوهاب

الوقت : 10:00  
المكان : قاعة المؤتمرات  
الغرض : مناقشة  
الاسم : د. محمد عبد الوهاب  
التاريخ : 13/11/2019  
الوقت : 10:00  
المكان : قاعة المؤتمرات  
الغرض : مناقشة  
الاسم : د. محمد عبد الوهاب



التاريخ ١٤٣٧/١٢/٠٣

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
امبالا	ح م ب ٣٠٠٧	٢٠١٥	اسود

الموجهة لنا من قبلكم برقم وتاريخ ١٤٣٧/١٢/٠٣ بتقدير قيمة السيارة قبل وبعد الحادث

قبل الحادث بمبلغ وقدره	مئة الف ريال فقط لاغير	مكان الصدمة	الجانب الايمن فقط
١٠٠٠٠٠			
بعد الحادث بمبلغ وقدره	ستة وثمانون الف ريال فقط لاغير		
٨٦٠٠٠			

٣ معرض المطيري

٢ معرض الزيداني

١ معرض علي القحطاني

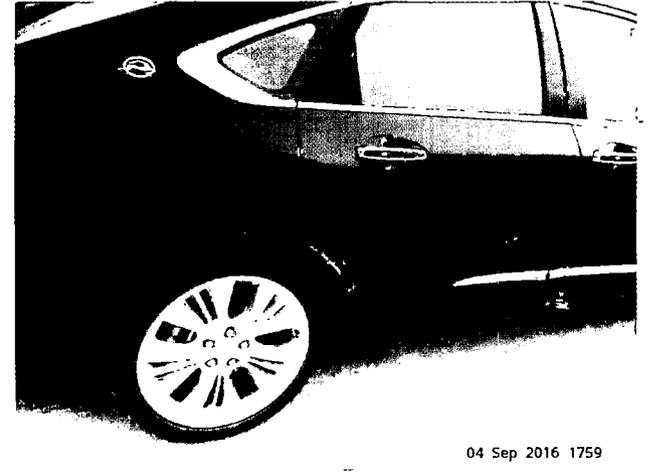




04 Sep 2016 1751



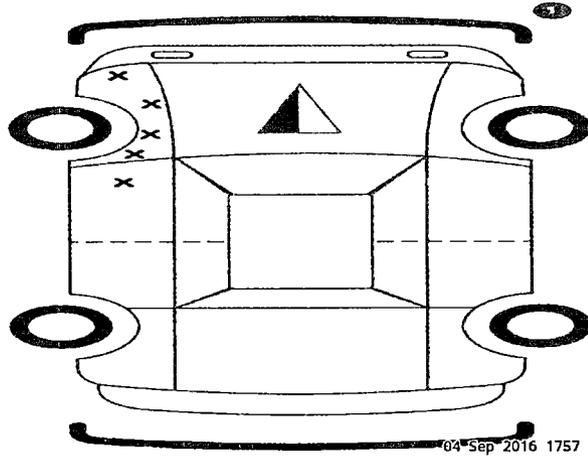
04 Sep 2016 1759



04 Sep 2016 1759



04 Sep 2016 1751



04 Sep 2016 1757



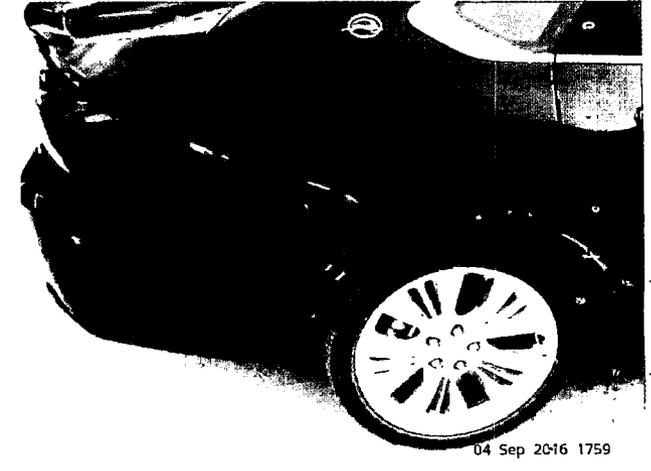
04 Sep 2016 1759



04 Sep 2016 1751



04 Sep 2016 1751



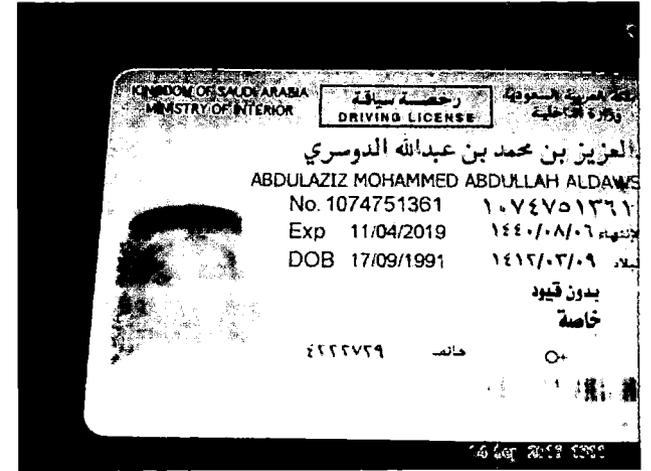
04 Sep 2016 1759



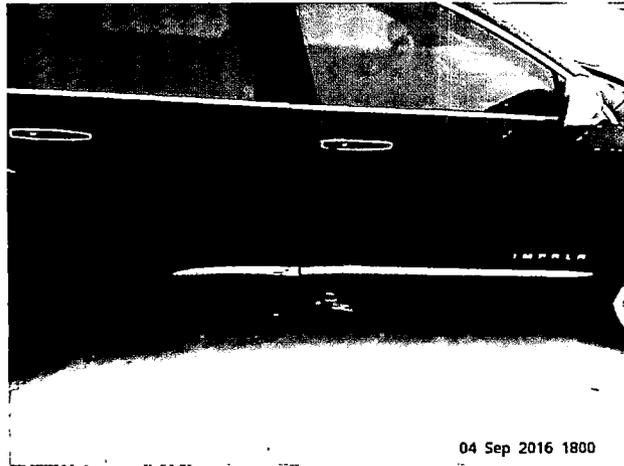
04 Sep 2016 1800



04 Sep 2016 1800



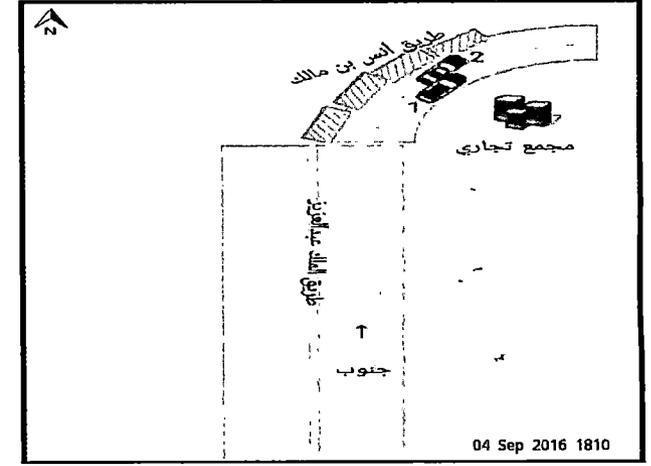
04 Sep 2016 1800



04 Sep 2016 1800



04 Sep 2016 1800



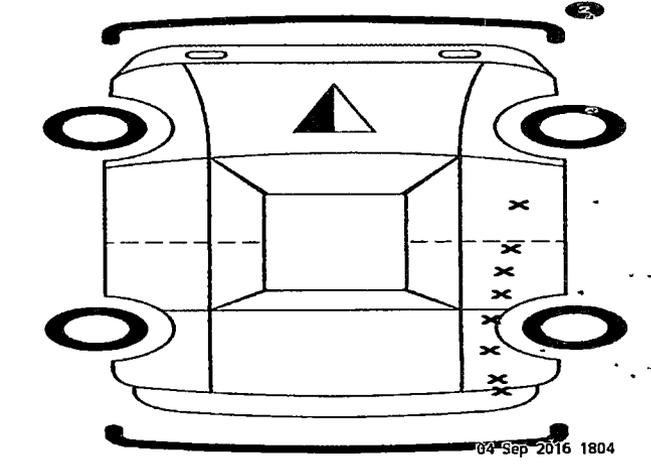
04 Sep 2016 1810



04 Sep 2016 1800



04 Sep 2016 1800



04 Sep 2016 1804





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

الرقم :  
التاريخ :  
المشغوعات :  
الموضوع :

## تقرير حادث لشركة تامين

تاريخ الحادث : ١٤٣٧/١٢/١٧  
الزمن : ١١:٠٠ / ساعة / ص / ليلا / نهارا  
مكان الحادث : ٣١ هروب من نجم  
دقيقه : ٠٠ / ٠٠ / ٠٠

نوع الحادث : صدم مركبة متحركة  
رقم الحادث : ٤٠٩١٦٨٥٥  
عدد الوفيات : ..  
عدد الاصابات : ..  
عدد اطراف الحادث : ٤  
بين كل من : هروب الموقع  
عبد العزيز الدوسري

المركبة رقم (١) : السائق : هروب الموقع  
الطراز : اللون : نوع المركبة  
اكورد : رصاصي : سيارة ركوب  
شركة التامين : الشركة المتحدة للتامين التعاوني (ACU)  
نوع التامين : طرف ثالث  
اسم البنك :  
رقم الحساب :  
تكاليف اضرار الحادث المادية

المركبة رقم (٢) : السائق : عبدالعزيز الدوسري  
الطراز : اللون : نوع المركبة  
امبالا : اسود : سيارة ركوب  
شركة التامين : شركة ملا للتامين واعادة التامين التعاوني  
نوع التامين : طرف ثالث  
اسم البنك :  
رقم الحساب :  
تكاليف اضرار الحادث المادية

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

الختم الرسمي

الضابط المحقق

مدير ادارة

الاسم : بدر الجبلي

الرتبة :

التوقيع :





## إشعار تسوية مطالبة

التاريخ: / / 1437 هـ

التاريخ: 16 / 10 / 2016 م

### المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ ( ١٩٥٥٥ ) كالتالي:

	قيمة قطع الغيار
	أجور الإصلاح
	مصاريف
١٦٥٥٥	تقييم شيخ المعارض
٣٠١٥٥	نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا %
١٩٥٥٥	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعئمة الحقول بشكل كامل وصحيح.

التوقيع:	اسم المستفيد: عبد الرحمن الزهراني
التوقيع:	مسئول المطالبات:
التوقيع:	إدارة المطالبات:

ملاحظات: