



المتحدة للتأمين التعاوني
UNited COOPERATIVE ASSURANCE



CREDIT ADVICE

To : بهاء جمال يوسف بدير : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 35996 : رقم الإشعار
Advice Date : 02/09/2015 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : مناحي محمد ماضي الشهراني	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/344350/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 204373/2015	: رقم المطالبة		
Payment No. : 35715/2015	: رقم الدفعة		
Amount Credited	: قيمة الدفعة	SAR	13,060.00
The Sum of : Saudi Riyals Thirteen Thousand Sixty Only	: مبلغ وقدره		
	فقط ثلاثة عشر ألفا وستون ريال سعودي		



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No. : 204373/2015
Policy No : Motor Private - 95/1 /344350/2015
TP Name : بهاء جمال يوسف بدير
Nationality & ID : 2274936596
Date of Accident : 20/08/2015
Accident Place : Riyadh
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Chrysler Model: Others Plate No.: 4360 ي ي ع

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	13,060.00	0.00		13,060.00	35996
Total to be Paid				13,060.00	

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 أدناه 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 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 إقرارا مني بذلك.

Date: 02/09/2015

الاسم
Name

Robert Jamal

التوقيع

Signature

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة اقامة
RESIDENCE PERMIT

بهاء جمال يوسف بدير
BAHAA JAMAL YOUSEF BDAIR

رقم ٢٢٧٤٩٣٦٥٩٦ نسخة ٧
عكار الاصدار الرياض
الاستهلال ١٤٣٧/١٠/١٣
الهيئة اختصاصي تسويق
المهنية الارفن
الديانة الاسلام
رخصة العمل
صاحب العمل
١٣٥٩٩٩٥١٠
بوسنة منصور مبارك الداهري لتجارة

2274936596

No.: 00352983

لا يصرّف إلا المستفيد الأول

samba سامبا

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

Date: 07/09/2015 التاريخ:

Place of Issue: الرياض حلا في:

Against this cheque
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر بهاء جمال يوسف بدير

The amount of

مبلغ وقدره ثلثة عشر ألفا وستون ريال سعودي

ريال S.R.	13,060.00
--------------	-----------

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
JEDDAH

Signature

التوقيع

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

00352983 2040 100 0000 272455 0



Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 07/09/2015
Currency Saudi Riyals
Voucher 67521/2015
Customer بهاء جمال يوسف بدير
Remarks SETT CLM NO : 204373/2015 ADV NO : 35996

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	SETT CLM NO : 204373/2015 ADV NO : 35996	13,060.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245CHQ NO : 352983	بهاء جمال يوسف بدير		13,060.00
Total	Saudi Riyals Thirteen Thousand Sixty Only		13,060.00	13,060.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(35996/2015)	Motor-Third Party-Payment No(35715/2015) on Clm.No (204373/2015)- Pol.No (95/1/344350/2015) Insured: مناحي محمد ماضي الشهراني	SAR	13,060.00	13,060.00
Total.			13,060.00	13,060.00

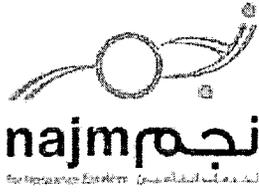
Cheque No. 352983
Date 07-SEP-15
Bank Samba New (Branch 95 in Ryd-02)

PREPARED BY

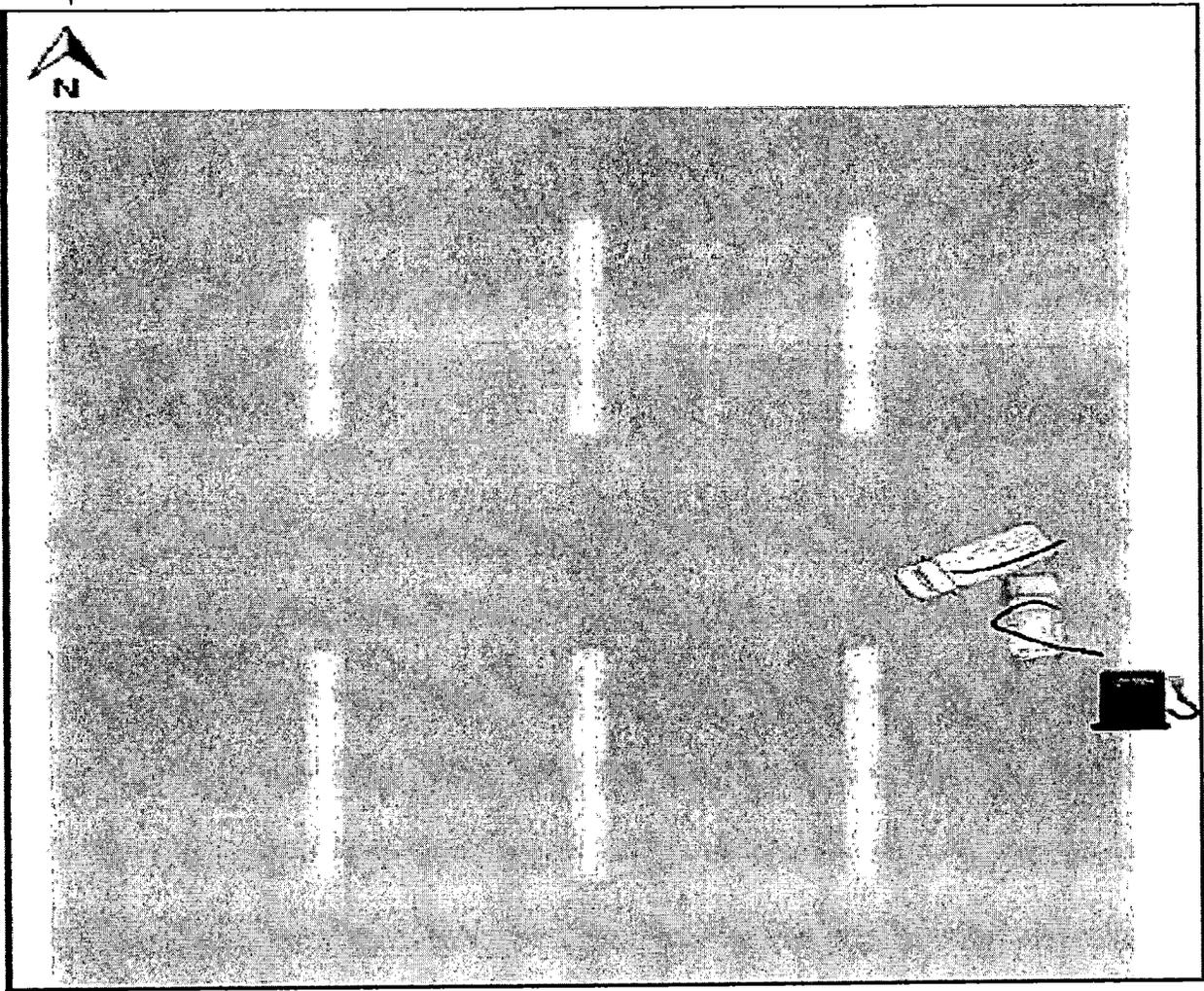
ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY

21/08/2015	Print Date / تاريخ الطباعة	تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report تقرير نهائي Final Report			
RD200815509	Case Number / رقم الحادثة				
20/08/2015 13:33:02	Accident Time / وقت الحادث				
مكن الحوادث Accident Location ظهيرة لبن ، المطائف //الطائف //المنطقة //المنطقة //المنطقة // اسواق الغامدي عاليين //المنطقة //المنطقة //المنطقة // لك عدت لك اسفل					
Party (2) الطرف (2) بهاء جمال يوسف امني 33 0543838892 2274936596 رخصة خاصة		Party (1) الطرف (1) سياف محمد ماضي سعودي 26 0501804757 1065867994 رخصة خاصة		معلومات السائق Driver Info. الاسم / Name الجنسية / Nationality العمر / Age رقم الاتصال / Mobile No. رقم الرخصة / License No. نوع الرخصة / License Type	
بهاء جمال 300 لفضي / 2009 ب ب ع 4360		مناصي الشهري جي المن آيض / 2006 ا ت ع 6854		معلومات المركبة Veh. Info. اسم المالك / Owner Name طراز المركبة / Make/Model سنة ولون / year & color رقم اللوحة / Plate No	
		UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني 95/1/344350/2015 01/06/2016		التأمين Ins. Info. اسم الشركة / Company Name رقم الوثيقة / Policy No. تاريخ الانتهاء / Expiry Date	
عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصطدامات : 0 عدد الوفيات : 0					
		سبب الحادثة / Cause of Acc. تنسي اتجاه السير wrong side		معلومات الحادث Accident Info الانتظمة المخالفة / Laws Violated نسبة المسؤولية / LD% المؤشرات / indicators جهة التصادم / Damage Area الممتلكات / Properties حق الرجوع / Recovery	
		0% 2/1-01111FF		100% 2/1+80111FF أخرى, Other نعم/Yes	
		أخرى, Other		Surveyor ID / رقم المحقق 2203 Accident Description / وصف الحادث بعد المعاينة والإطلاع والاستماع لأقوال الطرفين تبين لي ان الطرف الأول كان خارجاً عن حدود الحي التي الشارع الرئيسي و كان عاكساً لسيور و الطرف الثاني كان خارجاً من المحطة التي الشارع الرئيسي و عند تلاقي الطرفين حدث التصادم بين المركبات وبذلك تكون نسبة الادانة ع الطرف الأول 100 % لعكسة السير	
		Surveyor Info 			

Via Main Information System



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة قيادة
DRIVING LICENSE

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

سيف بن محمد بن ماضي الشهراني
SAYYAF MOHAMMED MADHI ALSHAHRANI

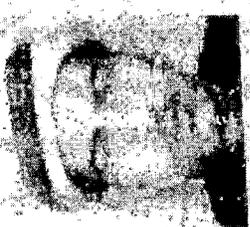
الرقم ١٠٦٥٨٦٧٩٩٤
No. 1065867994

تاريخ الانتهاء ١٤٤٠/٠٧/٠٨
Exp 17/10/2018

تاريخ الميلاد ١٤١٠/٠٩/٠٣
DOB 25/04/1990

الجنس: ذكر
اللون: خاصية

الدم: O




معرض

المالكي

رئيس معارض السيارات
بن أحمد المالكي

سند قبض

رقم الإيصال:

رقم التقرير:

التاريخ: ١٠/١٠/٢٠٠٧

٣٠

1594

هـ : ثلاثون ريال فقط لا غير

اجور واحصاء جميع التلفيات الناتجة من الحادث وتثمين السيارات قبل وبعد الحادث

سيارة موديلها رقم اللوحة
.....

أمين الصندوق

رياض - حي الشفاء تلافون ٤٢٢٦٦٤٤ فاكس ٢٩٧١١١١ ص. ب ٣٦٦١٨ الرمز ١١٤٢٩

Al-Riyadh - Al Shifa Tel 4226644 Fax 2971111 Email : malkicars1@hotmail.com



Mariam S. Al Otebi For Cars Center

Mechanic - Denting - Painting
Licence No. 2333
Om Al-Hammam - Al-Aruba Street
Behind Yarmarshia
Al-Aruba Center
Tel.: 0568408447

مرکز مریم صالح العتیبی

لسمکرة وصيانة السيارات

میکانیکا - سمکرة - بویة - کهرباء

ترخيص رقم ۲۳۳۳

أم الحمام - شارع العروبة

خلف الیورمارشیه - مجمع العروبة

تلفون : ۰۵۶۸۴۰۸۴۴۷

تقرير حادث

التاريخ ۱۱/۱۱/۱۴۲۵ هـ

قسم مرور /

نوع السيارة

قطع الفيار المطلوبة:

رقم الهيكل ۸۱۲۴۹

رقم السجل

1658

رقم السيارة ۵۶-۴۶

اللون

الموديل ۹-۱

قطع غيار

شيخ المعارض

قطع غيار

شيخ المعارض

١٥
١٦
١٧
١٨
١٩
٢٠

فحص ميكانيك نعم لا

إجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة: كفرة

أجرة السمكرة والبوية

مبلغ وقدره

الاجمالي

اسم فني التقدير: محمد قاسم

توقيعه

١
٢
٣
٤
٥
٦
٧
٨
٩
١٠
١١
١٢
١٣
١٤

قيمة التقرير عشرة ريالات

عشرة ريالات قيمة التقرير.

فحص ميكانيك مجاناً.

MOHAMMED A. AL-SHAIM CENTER

For Car Maintenance

Mechanic - Denting - Painting - Electrician

Al-Aroba Ind. - No. 90 / 91

Licence No. 1896

مركز محمد عبدالله السحيم

لصيانة السيارات

ميكانيكا - سمكرة - بوية - كهرباء

مجمع العروبة الصناعي - رقم ٩٠ / ٩١

ترخيص رقم: ١٨٩٦

تقرير عاثة

التاريخ ١١ / ١١ / ٢٠١٤ هـ

رقم الهيكل ٨١٠٢٤٩

رقم الهيكل

رقم السجل

رقم السجل

1109

قسم مرور /

نوع السيارة كرايم اللون حمر الموديل ١٠٠٤ رقم السيارة ٢٦٠٩٥٥

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:	٩
أجرة السمكرة والبوية	١١
مبلغ وقدره	١٢
الإجمالي	١٣
اسم فني التقدير: أحمد سنان	١٤
توقيعه	

قيمة التقرير عشرة ريالاً

عشرة ريالاً قيمة التقرير.

فحص ميكانيك مجاناً.

Shamas Al Atlasi Center

Mechanic - Deting - Paints - Electric

Riyadh - Naseem - East Ind.

Mob.: 0503281625

مركز شمس الأطلسي

ميكانيكا - سمكرة - بوية - كهرباء

الرياض - النسيم - صناعية الشرق

جوال: ٥٠٣٢٨١٦٢٥

1063

تقدير حادث

رقم الهيكل ٥٨١٢٤٩

رقم السجل

التاريخ ١١/٢١/١٤٣٦ هـ

مدير إدارة مرور الرياض - شعبة الحوادث قسم المرور /
نوع السيارة اللون الموديل اللوحة
قطع الغيار المطلوبة

شيخ المعارض

قطع غيار

قطع الغيار المطلوبة

- ١-
- ٢-
- ٣-
- ٤-
- ٥-
- ٦-
- ٧-
- ٨-
- ٩-
- ١٠-
- ١١-
- ١٢-
- ١٣-
- ١٤-
- ١٥-
- ١٦-
- ١٧-
- ١٨-

فحص ميكانيك نعم لا

مبلغ وقدرة

أجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة

اجرة السمكرة والبوية

مبلغ وقدرة

الإجمالي

اسم فني التقدير: علي أبو حسين

توقيعه

فحص ميكانيكا مجاناً

عشرة ريالاً قيمة التقدير

تقدير قيمة سيارة من قبل ثلاثة معارض

التاريخ ١٤٣٦/١١/٨

المكرم : مدير إدارة مرور الرياض / شعبة الحوادث

والسلام عليكم ورحمة الله وبركاته ويعد

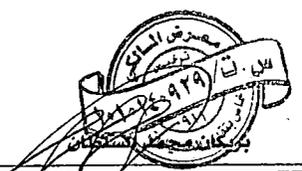
إشارة الى خطابكم عن تقدير قيمة السيارة الآتي بياناتها

نوع السيارة	رقم اللوحة	موديل السيارة	لون السيارة
كرايسلر شارجر	ب ب ع ٤٣٦٠	٢٠٠٩	ابيض

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

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

المقدمة	مكان الصدمة	قبل الحادث بمبلغ وقدره	بعد الحادث بمبلغ وقدره
١٣	خمس وثلاثون الف ريال فقط لا غير	٣٥,٠٠٠	اثنين وعشرون الف ريال فقط لا غير
	اثنين وعشرون الف ريال فقط لا غير	٢٢,٠٠٠	

1 معارض المالكي	2 معارض معارض معارض السيارات	3 معارض المالكي
		

صورة للملف السيارة

لإستفساراتكم

Al-Riyadh - Hai Shifa Tel 4226644 Fax 2971111

الرياض - حي الشفاء تليفون ٤٢٢٦٦٤٤ فاكس ٢٩٧١١١١

تعليمات :

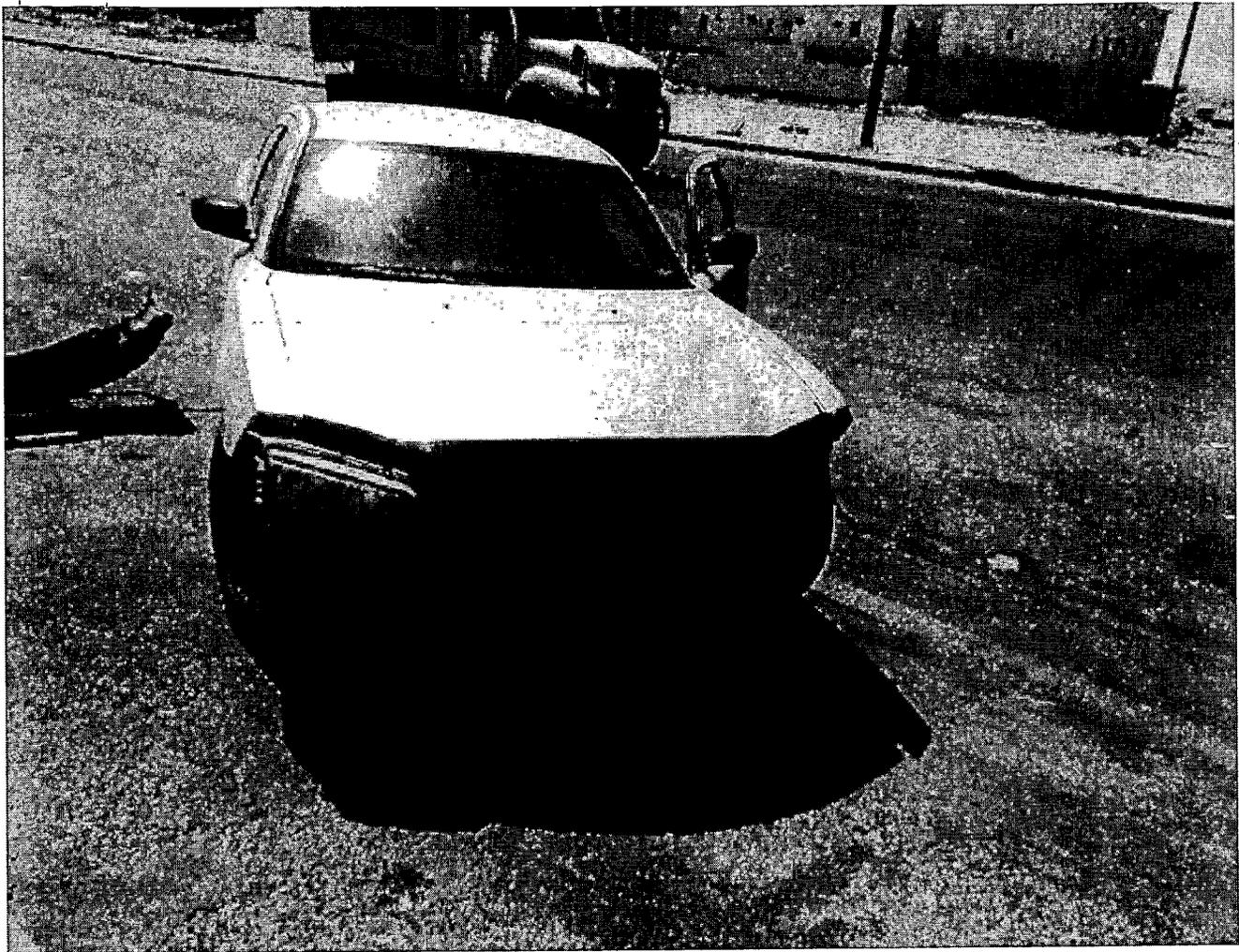
تم إعداد هذا التقرير بناء على تعميم سمو وزير الداخلية البرقي رقم ٧٨٩٧ / ٢٩ في ٢٠١٤٢٠ / ٢ / ١ المتضمن الموافقة على قرار اللجنة المشكلة والمتضمن توصيات منها مايلي :

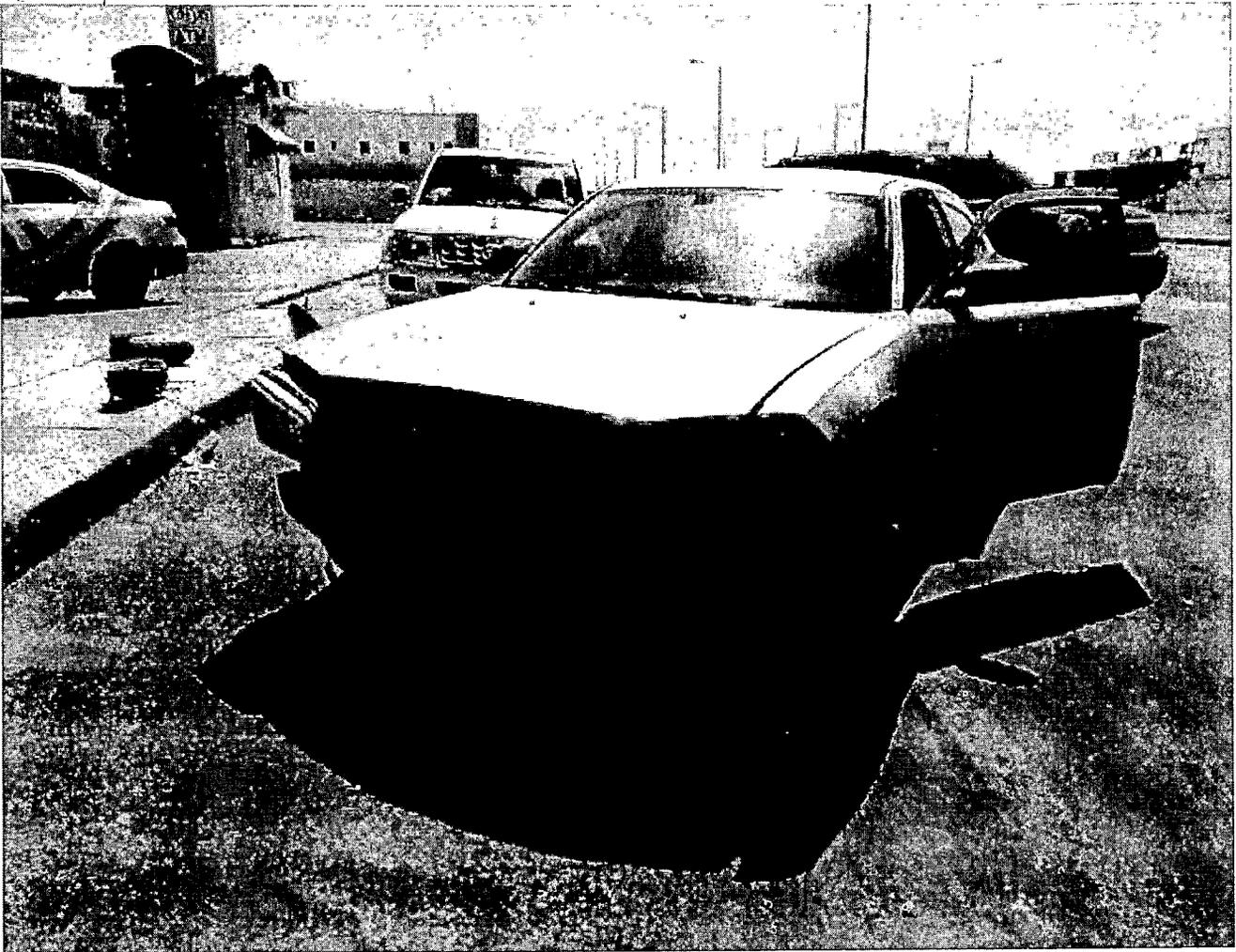
١ - توحيد العمل لتقدير قيمة السيارة قبل الحادث وبعده والفرق بين القيمتين يتحملها المتسبب

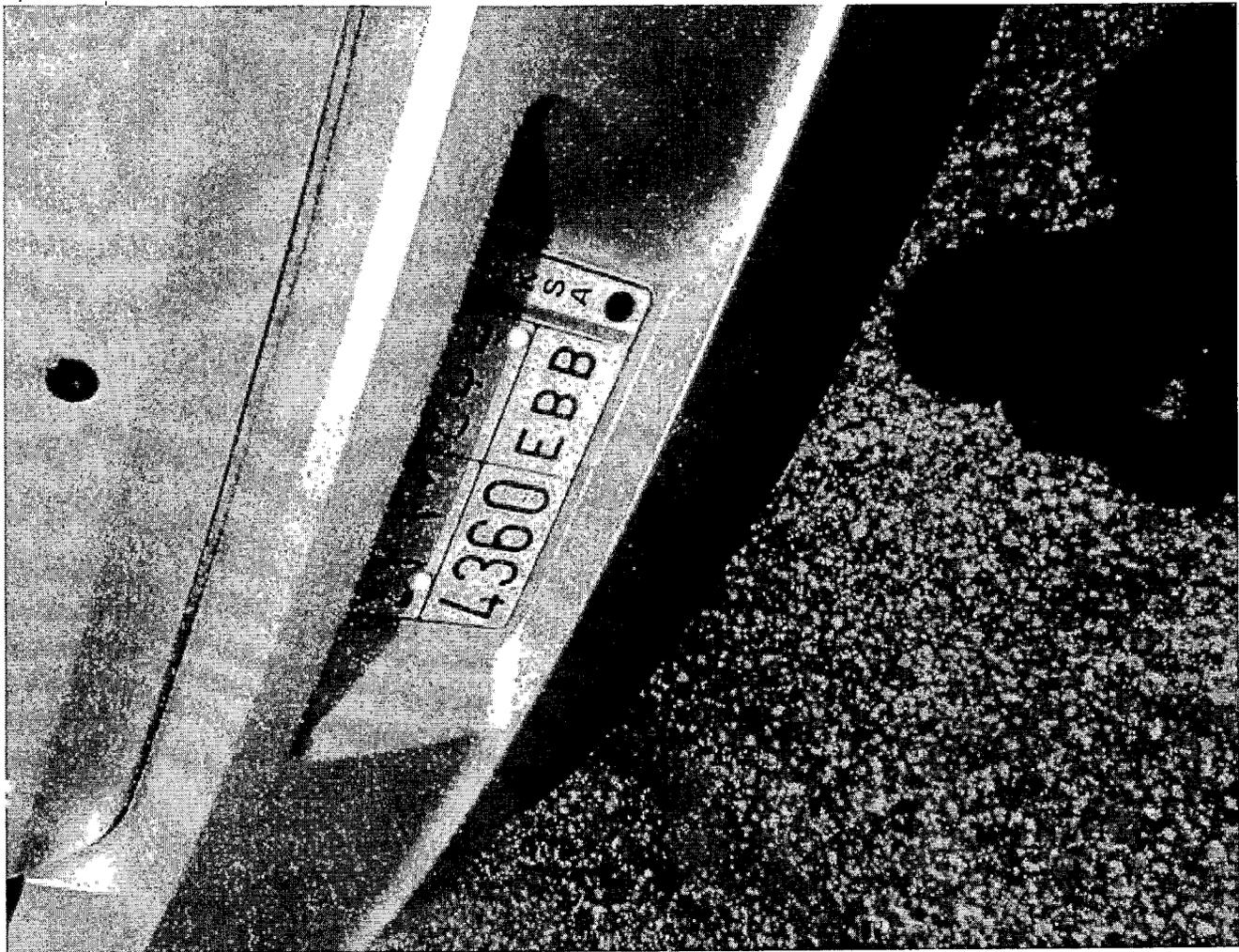
٢ - التقدير يكون من ثلاث معارض سيارات مرخص لها من قبل إدارة المرور لتقدير التفتيات ويصادق عليه من قبل رئيس معارض السيارات .

٣ - أجرة التقدير لكل معرض يتحملها المتسبب .









Debit Note

No : DN-LD-4156718

Date : 21/08/2015

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : RD200815509	Accident Date : 20/08/2015 Insured Name : مناجي الشهراني Your Policy No : 95/1/344350/2015 Plate No : ط ك ا 6854 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