



المتحدة للتأمين التعاوني
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : فلاح عريمان عبيد السبيعي

: الى

Address :

: العنوان

Department : Motor

: الدائرة

Branch : UCA Web

: الفرع

Advice No : 74897

: رقم الإشعار

Advice Date : 14/12/2016

: تاريخ الإشعار

Account No : 20300137

: رقم الحساب

Particulars	البيانات	Amount	المبلغ
Insured Name : حمد ناصر مسفر ال سالم	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/336542/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 211102/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 124984/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited :	: قيمة الدفعة	SR	11,120.00
The Sum of : Saudi Riyals Eleven Thousand One Hundred Twenty Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط أحد عشر ألفا و مائة و عشرون ريال سعودي		



المتحدة للتأمين التعاوني
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 211102/2016
Policy No : Motor Private - 95/1 /336542/2016
TP Name : فلاح عريمان عبيد السبيعي
Nationality & ID : 1041804020
Date of Accident : 10/12/2016
Accident Place : Riyadh
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Hyundai Model: Elantra Plate No.: 6853 ادر

تفاصيل التعويض DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	11,120.00	0.00		11,120.00	74897
Total to be Paid				11,120.00	

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 أو مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 14/12/2016

الاسم
Name

21/12/16

الحسين محمد شاتي

التوقيع

Signature

بسم الله الرحمن الرحيم

Falah Araiman Obaid AlSabaie

General Contracting Est.

Riyadh - Rawdh - Kortoba Area

C.R.: 1120000997 - Tel: 2491194 Fax: 2497674

P.O.Box.: 52502 Riyadh 11573

Saudi Arabia - C. o. C No. 98418

Date :

مؤسسة

فلاح عريمان عبيد السبيعي

للمقاولات العامة

الرياض - الروضة - حي قرطبة

س.ت: ١١٢٠٠٠٩٩٧ - ت: ٢٤٩١١٩٤ فاكس: ٢٤٩٧٦٧٤

ص.ب: ٥٢٥٠٢ الرياض: ١١٥٧٣

المملكة العربية السعودية - رقم الغرفة التجارية ٩٨٤١٨

التاريخ: ٢٠١٦ / ١١ / ١٩ م

المحترمين

السادة / شركة المتحدة للتأمين التعاوني-uca

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

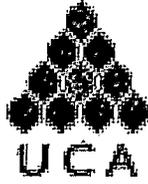
الموضوع / تفويض

نفيدكم باننا قد فوضنا مكفولنا السيد / اعجاز حسين محمد شافي باكستاني الجنسية حامل اقامة رقم / ٢٠٦٨٣٢٦٢٣٦ مصدرها الرياض وذلك على مراجعة ادارتكم الموقره وله حق التعقيب والتوقيع واستلام الشيكات الخاصة بها نيابتنا عنا . شاكرين ومقدرين حسن تعاونكم معنا .

مدير عام المؤسسة

فلاح عريمان عبيد السبيعي





المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ: / / ١٤٣٨ هـ

التاريخ: ١٢ / ١٢ / 2016 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ () كالتالي:

	أجور الإصلاح
	قيمة قطع الغيار بعد الخصم
١٢٠	المصاريف
١١٠	تقييم شيخ المعارض
%	نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا %
١١٠	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

التوقيع:	أسم المستفيد:
التوقيع:	مسؤول المطالبات:
التوقيع:	إدارة المطالبات: مطالبات الرياض

التوقيع:

ملاحظات:

Debit Note

No : DN-LD-6230696

Date : 11/12/2016

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : RD101216482	Accident Date : 10/12/2016 Insured Name : حمد ناصر السبيعي Your Policy No : 95/1/336542/2016-1 Plate No : 5266 ج د ا 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

11/12/2016	Print Date / تاريخ الطباعة
RD101216482	Case Number / رقم الحادثة
10/12/2016 15:09:18	Accident Time / وقت الحادث
al kitab st // cross abu ubaidah bin jarah // fandak sakaana nainom is i	مكان الحادث Accident Location

تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report تقرير نهائي Final Report
جهة التحصيل مخبرية النجم



معلومات السائق Driver Info.		الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
Name / الاسم	محمد ناصر السبيعي	كاتب حسين حسين	
Nationality / الجنسية		بكمطاني	
Age / العمر	44 |	27 |	
Mobile No. / رقم الاتصال	0503491484	0599799232	
License No. / رقم الرخصة	1066672872	2330742756	
License Type / نوع الرخصة		رخصة نقل اجرة	

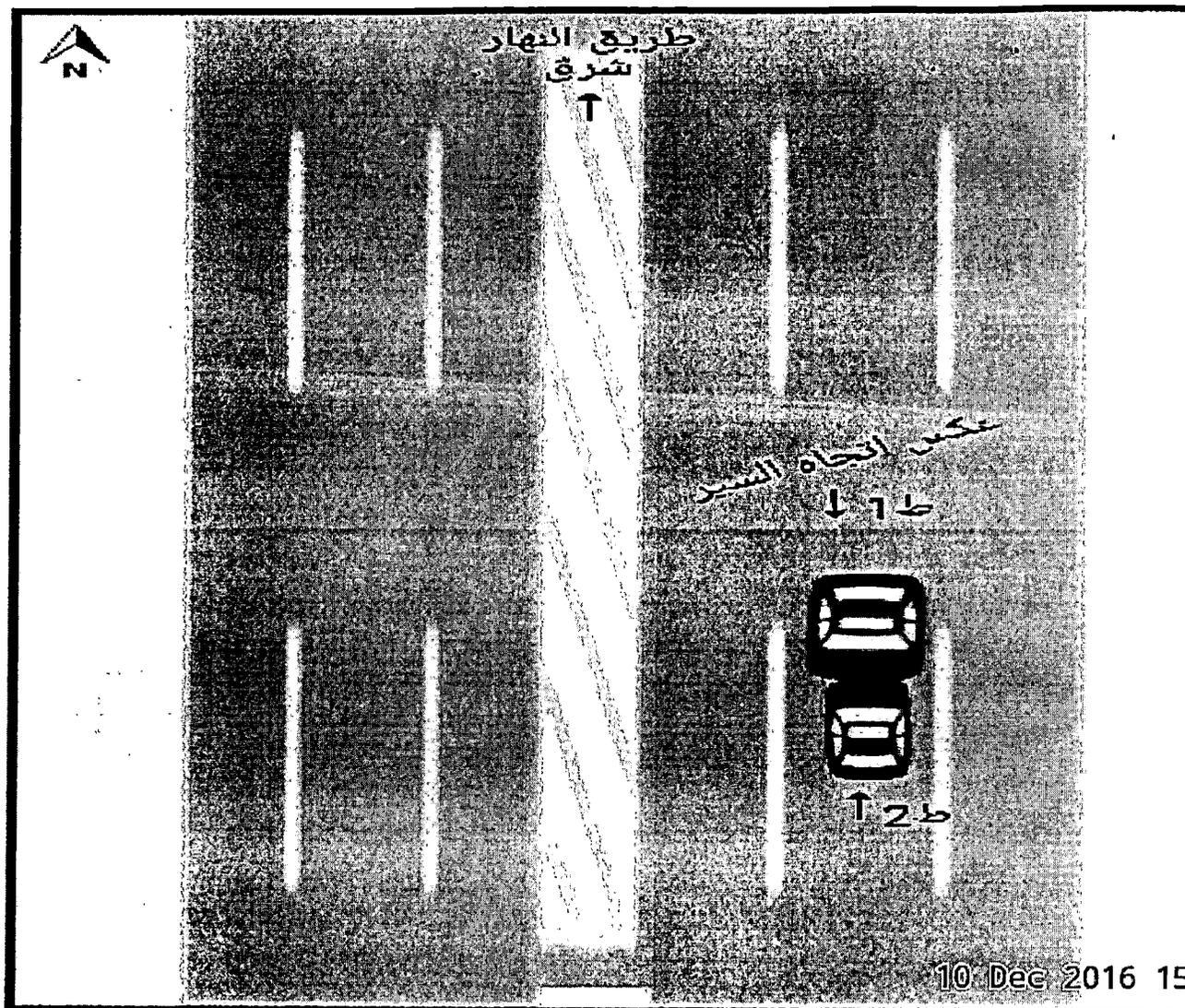
معلومات المركبة Veh. Info.		اسم المالك / Owner Name	قلاح عريمان السبيعي
Make/Model / طراز المركبة	تويوتا / جيب شاس	Make/Model / طراز المركبة	هيونداي / القفرا
Year & color / سنة ولون	2002 / بيج	Year & color / سنة ولون	2015 / ابيض
Plate No / رقم اللوحة	ادل 5266	Plate No / رقم اللوحة	ا ه ر 6853

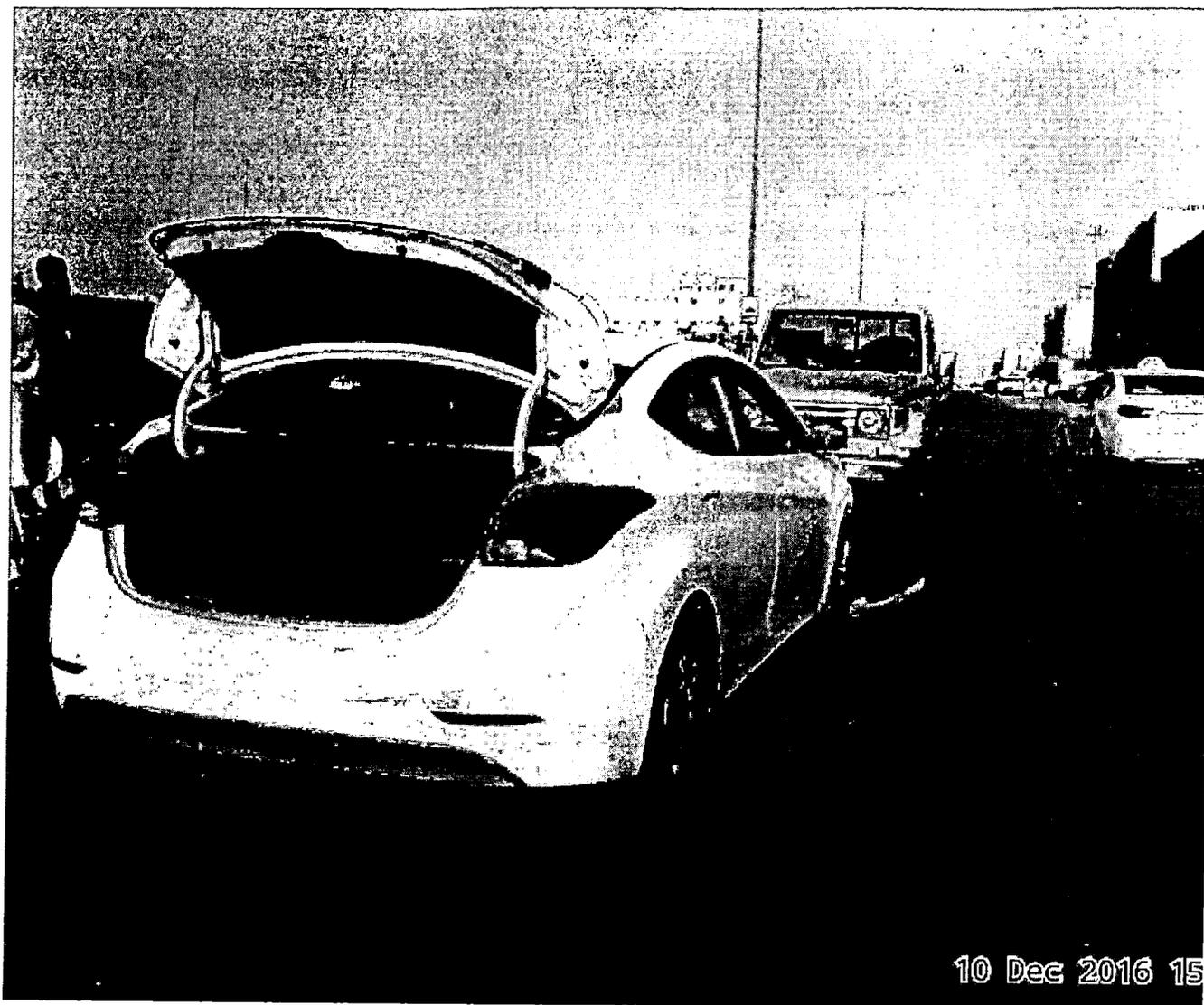
التأمين Ins. Info.		اسم الشركة / Company Name	UCA - الشركة المتحدة للتأمين التعاوني
Policy No. / رقم الوثيقة	95/1/336542/2016-1	Policy No. / رقم الوثيقة	13172908
Expiry Date / تاريخ الانتهاء	21/11/2017	Expiry Date / تاريخ الانتهاء	15/12/2016

معلومات الحادث Accident Info		
سبب الحادث / Cause of Acc.	عكس اتجاه السير, wrong side	لا يوجد, There is no
الانظمة المخالفة / Laws Violated		
نسبة المسؤولية / LD%	100%	0%
المؤشرات / Indicators	1/1+19N1FF	9/1-4N1FF
جهة الصدمة / Damage Area	المتقدمة, front	المتقدمة, front
الممتلكات / Properties		
احتمالية حتى الرجوع / Recovery	نعم/Yes	
Recover Reason / سبب احتمالية حتى الرجوع	السائق لا يملك رخصة عكس اتجاه السير	

معلومات المحقق Surveyor Info	
رقم المحقق / Surveyor ID	3429
وصف الحادث / Accident Description	<p>بعد المعاينة والاختلاص والاستماع بتفحص أطراف الطرفين تبين لي بأن : الطرف الأول كان يسير على طريق (النهار) باتجاه (الغرب) بالمسار (الأوسط - عكس سير) الطرف الثاني كان يسير على طريق (النهار) اتجاه (الشرق) بالمسار (الأوسط) و بسبب : عكس السير من الطرف الأول حتم التصادم نتج عنه أضرار مادية للطرفين : الطرف الأول : المتقدمة الطرف الثاني : المتقدمة وبذلك يتحمل الطرف الأول نسبة الإلزامه 100% بسبب (عكس اتجاه السير) من نظام المرور وكما هو موضح بالكاروكي التقريري</p>

1	رقم الحادث: RD101210	
ادل 5266	وحدة	
حمد ناصر مسفر ال سالم	مالك	
UCA الشركة المتحدة للتأمين	التأمين	
تأمين طرف ثالث	ف	
Toyota		
2002	الصنع	
22/11/2016	الفاعلية	
21/11/2017	لانتهاء	
95/1/336542/2016-1	10 Dec 2016	





Debit Note

No : DN-LD-6230696

Date : 11/12/2016

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : RD101216482	Accident Date : 10/12/2016 Insured Name : حمد ناصر السبيعي Your Policy No : 95/1/336542/2016-1 Plate No : 5266 ل د ا ج 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







KINGDOM OF SAUDI ARABIA

Office of the owners of car showrooms

Commissioners appreciated Hawarith traffic

المملكة العربية السعودية

مكتب تقدير الحوادث المرورية

لأصحاب معارض السيارات المفوضين

سند قبض

استلمنا من السيد / السادة

٩٠ ريال

مبلغ وقدره : تسعون ريال فقط لا غير

وذلك مقابل رسوم تقدير سيارة من قبل ثلاثة معارض مرخصة من قبل المرور لتقدير التلفيات

نوع السيارة . المبر موديلها رقم اللوحة أ ٦٨٠٥٢

أمين الصندوق

المستلم



معرض المطيري

AL MUTAIRY EXHIBITION

معرض الزيداني

AL ZYDANI EXHIBITION

معرض علي القحطاني

ALI AL-KAHTANI EXHIB.

RIYADH WORKSHOP

For Maintenance Cars

Mechanic - Denting - Electric - Balance

Mobile: 0556334153

Al Badea Ind. - Al Madina Al Monaora St.

2112

٢٠٧٧٢
١٤٤٣

رقم الهيكل

رقم السجل

اللون

تقدير حادث

ورشة رياض لصيانة السيارات

سمكرة - ميكانيكا - كهرباء - ميزان

جوال: ٠٥٥٦٣٣٤١٥٣

صناعية البديعة - طريق المدينة المنورة

التاريخ ٢١ / ١٤٣٨ هـ

الموافق ٢٠١٧ م

مدير إدارة مرور الرياض - شعبة الحوادث قسم المرور

نوع السيارة المودينا موديل ٢٠١٧ رقم السيارة ١٠١٠١٠١٠١

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 أجور الميكانيك

مكان الصدمة:

أجرة السمكرة والبوية:

مبلغ وقدره

الإجمالي

اسم فني التقرير: موسى بابكر القرشي

توقيعه

عشرة ريالات قيمة التقرير

فحص ميكانيكا مجاناً

ورشة الراشد

ميكانيكا - كهرباء

ميزان - سمكرة - بوية

الرياض - صناعية ظهرة البديعة - طريق المدينة المنورة

جوال : ٠٥٦٨٩٠٧٦٣٥

التاريخ ١٢ / ٧ / ١٤٣٨ هـ

الموافق / / ٢٠١٧ م

0634

تقرير حادث

رقم الهيكل ٥٧٧٢٠

رقم السجل

اللون

مدير إدارة مرور الرياض شعبة الحوادث قسم مرور /

نوع السيارة / موديل ٢٥ - رقم السيارة

٦٨٥٢

شيخ المعارض

قطع غيار

قطع الغيار المطلوبة :

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 أجور الميكانيك

مكان الصلحة : المقرمه

أجرة السمكرة والبوية :

مبلغ وقدره

الإجمالي

اسم فني التقرير : بن بيلا خالد

توقيعه

عشرة ريالات قيمة التقرير

فحص ميكانيكا مجاناً

مركز مسفر فلاح القحطاني

لصيانة السيارات

سمكرة - بوية بالفرن

كهرباء - ميكانيكا - سحب شاص

الرياض - صناعية ظهرة البديعة - طريق المدينة المنورة

التاريخ ٢٠١٦ / ٨ / ٢٧ هـ

الموافق ٢٠١٦ / / م

3407

رقم الهيكل ٢٠١٧٧٧

رقم الهيكل

تقرير حادث

جوال : ٠٥٦٢٥٥٤٢٢٧

رقم السجل

رقم السجل

اللون

اللون

٧٨٥٢

رقم السيارة

شيخ المعارض

قطع غيار

قطع الغيار المطلوبة :

٢١	١
٢٢	٢
٢٣	٣
٢٤	٤
٢٥	٥
٢٦	٦
٢٧	٧
٢٨	٨
فحص ميكانيك <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	٩
مبلغ وقدره	١٠
إجمالي أجور الميكانيك	١١
مكان الصدمة :	١٢
١٣	١٣
١٤	١٤
١٥	١٥
١٦	١٦
١٧	١٧
١٨	١٨
اسم فني التقرير : عبد السلام فاضل	١٩
توقيعه	٢٠

أجرة السمكرة والبوية :

مبلغ وقدره

الإجمالي

عشرة ريالات قيمة التقرير

فحص ميكانيكا مجاناً

التاريخ ١٤٣٨/٠٣/١٢

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 النترا	أدر ٦٨٥٣	٢٠١٥	ابيض

الموجهة لنا من قبلكم برقم وتاريخ ١٤٣٨/٠٣/١٢ بتقدير قيمة السيارة قبل وبعد الحادث

قبل الحادث بمبلغ وقدره	٣٤٠٠٠	اربعة وثلاثون الف ريال فقط لانيير	مكان الصدمة	المقدمة فقط
بعد الحادث بمبلغ وقدره	٢٣٠٠٠	ثلاثة وعشرون الف ريال فقط لانيير		

٢ معرض المطيري

٢ معرض الزيداني

١ معرض علي القحطاني



