

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : محمد سعيد عبدان القحطاني	:	الى
Address :	:	العنوان
Department : Motor	:	الدائرة
Branch : UCA Web	:	الفرع
Advice No : 58830	:	رقم الإشعار
Advice Date : 21/09/2016	:	تاريخ الإشعار
Account No : 20300137	:	رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : عبد الله سعد محمد الخالدي	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/769281/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 208324/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 108849/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited :	: قيمة الدفعة	SR	10,090.00
The Sum of : Saudi Riyals Ten Thousand Ninety Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط عشرة آلاف و تسعون ريال سعودي		

**UCA-HADEN
PAID**



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 208324/2016
Policy No : Motor Private - 95/1 /769281/2015
TP Name : محمد سعيد عبدان القحطاني
Nationality & ID : 1029116991
Date of Accident : 07/09/2016
Accident Place : Mohammadiyah - Jed F18
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Toyota Model: Land Cruiser Plate No.: 4330 ح ط م

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	10,090.00	0.00		10,090.00	58830
Total to be Paid				10,090.00	

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.

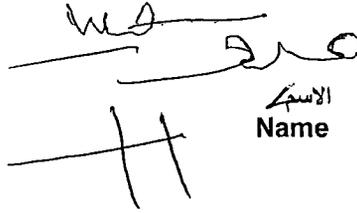
I / We declare that United Cooperative Assurance (UCA) or the insured party who caused the accident are under no obligation whatsoever towards me / us in respect of the above mentioned loss or damage after the payment of the above stated amount under this claim. Furthermore, I / We do sign this Discharge & 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 الارصاف 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 / نفر 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 إقرارمني بذلك.

Date: 21/09/2016


الاسم
Name

التوقيع
Signature



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

أشعار تسوية مطالبة

التاريخ: ٢٨ / ٩ / 2016 م

الموافق: ١٤٣٧ / ١ / هـ

نفيدكم بأنة تم قبول المطالبة حسب الاوراق من قبل :

الادارة العامة للمرور .

شركة نجم لخدمات التأمين.

تفاصيل المطالبة

		تقدير اصلاح الورش
		تقدير قطع الغيار
٩٠		المصاريف
١٠		تقدير شيخ المعارض
%	%	نسبة المسؤولية المؤمن
١٠٩		المجموع =TOTAL

ملاحظات :

نفيدكم بأنة تم تسوية المطالبة بأجمالي مبلغ : ١٠٩ .
Yes, I agree on the amount recorded . نعم أوافق على التسوية المسجلة أعلا .

مسؤول المطالبات

عس

الاسم (NAME) : محمد العنقاوي

التوقيع (SIGNATURE) :

#

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

بطاقة الهوية الوطنية
نسخة ٣

محمد بن سعيد بن عندان النطعان القحطاني

الرقم: ١٠٢٩١١٦٩٩١

تاريخ الانتهاء: ١٤٤٠/١١/١٤ هـ

جهة الإصدار: القويعة

مكان الميلاد: الرياض

تاريخ الميلاد: ١٣٧٧/٠٧/٠١ هـ

رقم الحفظ: ٦١٨٥

وجه الحفظ: القويعة

تاريخه: ١٣٩٦/٠٨/٠٣ هـ

1029116991

رقم: 00514267

samba سامبا

29/09/2016

Date: التاريخ:

لا يصرف إلا المستفيد الأول

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

Place of Issue: الرياض

Against this cheque
Pay to the order of

ادفعوا بموجب هذا الشيك لأمر محمد سعيد عندان القحطاني

The amount of

مبلغ وقد فقط عشرة آلاف و تسعون ريال سعودي

ريال S.R.	10,090.00
--------------	-----------

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
RIYADH

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

Signature

التوقيع

00514267 2040 100 0000 272455 01

الرقم :
التاريخ :
المشروعات :
الموضوع :



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
الامن العام
الادارة العامة للمرور
ادارة

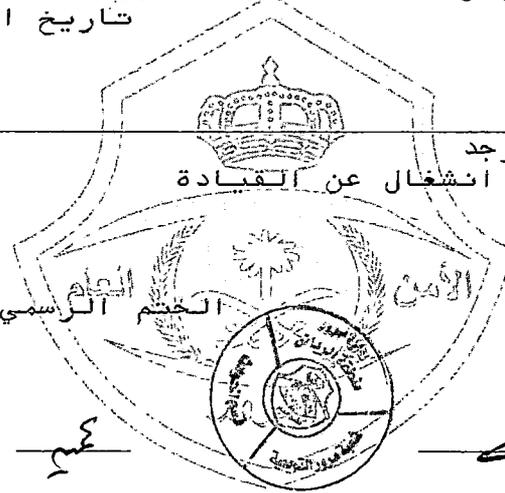
تقرير حادث لشركة تامين

تاريخ الحادث الزمن مكان الحادث
١٤٣٧/١٢/٠٥ دقيقة ٠٣/١٥/ساعة م / ليلا/نهارا السريع

نوع الحادث : صدم مركبة متحركة
عدد الوفيات : .. عدد الاصابات : ..
رقم الحادث : ١١٧٩٨٧٩٨
عدد اطراف الحادث : ٤
بين كل من : فيصل القصير , سعيد القحطاني

المركبة رقم (٠١) السائق : فيصل القصير
الطراز اللون نوع المركبة
بكب غمارتين ابيض نقل
شركة التامين الشركة المتحددة للتامين التعاوني (ACU)
نوع التامين طرف ثالث
اسم البنك
رقم الحساب
عنوان :
رقم اللوحة النسبة
٩ م ٩ م ٩٤٦٩ نقل خاص ١٠٠
تاريخ انتهاء التامين ١٤٣٨/٠٢/٢٢
تكلفة اضرار الحادث المادية

المركبة رقم (٠٢) السائق : سعيد القحطاني
الطراز اللون نوع المركبة
جي اكس ار ابيض سيارة ركوب
شركة التامين شركة المجموعة المتحددة للتامين التعاوني (٩سيج)
نوع التامين طرف ثالث
اسم البنك
رقم الحساب
عنوان :
رقم اللوحة النسبة
ح ط م ٤٣٣٠ خصوصي
تاريخ انتهاء التامين ١٤٣٧/٠٨/٠٣
تكلفة اضرار الحادث المادية



نتج عن الحادث : لا يوجد لايوجد
مسئولية الحادث والاسباب : انشغال عن القيادة
انتهى الحادث :

الضابط المحقق

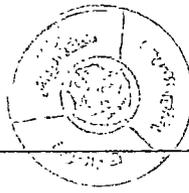
الاسم : دعار القحطاني

الرتبة :

التوقيع :

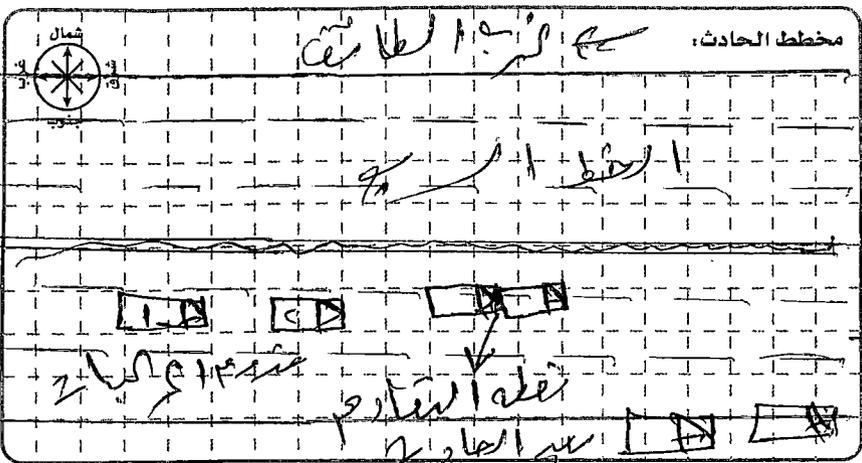
مدير ادارة

مدير ادارة
سعيد القحطاني



القطعة /
المنطقة /
إدارة / قيادة /
قسم / مركز

من صفحة



الوقت والتاريخ	الوقت	دقيقة	ساعة	التاريخ	صباحا	مساء
وقت وقوع الحادث	١٤	٢	١٥	١٤	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
وقت البلاغ	١٤	١	١	١٤	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
وقت مباشرة الحادث	١٤	١	١	١٤	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
تاريخ إغلاق الحادث	١٤	١	١	١٤	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

الارتفاع	الموقع	المدينة / المحافظة / الحي
0	شمال - N	القطيف
0	شرق - E	قراءة الأحداثيات
		اسم ورقم الطريق الواقع عليه الحادث
		اسم ورقم الطريق المتقاطع معه - أو اسم معلم
		المسافة بالترمن التقاطع أو معلم ثابت
		الإتجاه
		قراءة العلامة الكيلومترية

التركيبات	تسلسل المركبة	إتجاه السير	رقم اللوحة	نوع التسجيل	دولة الإصدار	جهة الإصدار	اللون	الموديل	ماركة / طراز	نوع المركبة	مكان الصدمة				وضع المركبة	اسم مستلم المركبة	رقم البطاقة	التوقيع
											أ	ب	ج	د				
١	٩٤٦٩	شمال	٩٤٦٩	شخصي	السعودية	الرياض	البنفسج	٢٠١٢	سيور	سيور	الضلع الأيمن	الضلع الأيسر	الضلع الأمامي	الضلع الخلفي	عبدالله بن محمد			
٢	١٢٢٢	شمال	١٢٢٢	شخصي	السعودية	الرياض	البنفسج	٢٠١٥	تويوتا	تويوتا	الضلع الأيمن	الضلع الأيسر	الضلع الأمامي	الضلع الخلفي	عبدالله بن محمد			

الأطراف	تسلسل مركبته	الإسم	الجنسية	رقم الحاسب	نوع الطرف	الحالة الصحية	النسبة (%)	اسم شركة التأمين	رقم الوثيقة	تاريخ الانتهاء	نوع الرخصة في الوثيقة
٢	عبدالله بن محمد	سعودي	١٠٢٩١١٧٠١٥	سائق	جيدة	٨١	شركة التأمين				

ملخص الحادث: بعد الانطلاق والعبث على موقع الحادث، اتضح بأن جميع الأطراف قاموا بعين من البريا إلى اليمين مع الطريق السريع وبعد تهرب البريا إلى شرق الطريق التوافق بالحوادث سبباً في الطريق المتقاطع مع الشكف بعد من سبباً في وقوع الحادث وشتوي على حلاصة جميع الأطراف وحوادث الحادث تحت التجرار.

بيانات	رقم الحاسب	الإسم	رقم الحاسب	رقم الهاتف	الإسم
مباشرة الحادث	١٠٢٩٦٧٥١٥٢	عبدالله بن محمد			
معد التقرير					

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

فيصل بن عبدالرحمن بن زيد القصار

FAISAL ABDULRAHMAN ZAID ALQUSAIR

No: 1101508107 الرقم: ١١٠١٥٠٨١٠٧
DOB: 21/12/1997 تاريخ الميلاد: ٢٤/١٢/١٩٩٧
EXP: 13/03/2025 تاريخ الانتهاء: ١٤٤٦/٠٩/١٣
نوع الرخصة: خاصة



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيارات
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

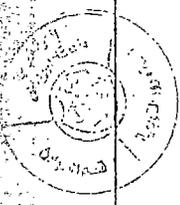
عبدالله بن سعد بن محمد الخالدي

هوية المستخدم: ١٠٢٣٥٢٥٧٤٧
هوية المالك: MPAER33T8CT110596

رقم الهيكل: ٩٤٦٩
رقم اللوحة: 9469 A Z A
ماركة المركبة: ايسوزو
وزن المركبة: ١٨١
نوع التسجيل: نقل
طراز المركبة: ٧
حمولة المركبة: ٥
سنة الصنع: ٢٠١٢
تاريخ الانتهاء: ١٤٤٦/٠٩/١٤
اللون: البنفسج
الرقم التسلسلي: ٣٢٢٧٤١١



15/11/15
12/11/15
13/11/15
14/11/15





المتحدة للتأمين التعاوني

UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

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

23/11/2015 م الموافق 11/02/1437	تاريخ إصدار الوثيقة Policy Issue Date	95/1/769281/2015	رقم الوثيقة Policy Number
Noon 12:00 PM 12:00 / الساعة م 24/11/2015 الموافق 12/02/1437	من تاريخ / Date From	12/02/1437	فترة التغطية Coverage Period
Noon 12:00 PM 12:00 / الساعة م 23/11/2016 الموافق 22/02/1438	الى تاريخ / Date To	22/02/1438	نوع المؤمن له Insured Class
(RD-22) التولية	صدرت في مدينة Issued At	سيارات خاصة	
بيانات المؤمن له / Insured Details			
01/01/1975	تاريخ الميلاد Date Of Birth /	1023525247	رقم هوية المؤمن له Insured ID
0554278936	رقم الهاتف/ Mobile No	عبد الله سعد محمد الخالدي	اسم المؤمن له/ Insured Name
عنوان السكن / عنوان مقر المتأمن الرئيسي / Residential Address / H.O Address			
Building NO:3763, Additional NO:8846, Zip Code:12211, City:Alquwaiyah, Neighborhood:Arriyadh Region, District:Marwah			
عنوان البريد الواصل / Wasel Address			
Building NO:3763, Additional No :8846, Zip Code:12211, City:Alquwaiyah, Neighborhood:Arriyadh Region			
العنوان البريدي / Postal Address			
بيانات المركبة / Vehicle Details			
0000000000110596	رقم الهيكل Chassis No.	9469 ا م	رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No.
0	رقم البطاقة الجسرية Custom ID	32674110	الرقم التسلسلي Sequence No.
	تاريخ انتهاء رخصة السير Vehicle License Expiry	أبيض	لون المركبة Color
ازوزو بيك اب (رانيت)	موديل المركبة Vehicle Model	بيك اب	نوع هيكل المركبة Type of Body
2012	سنة الصنع Make Year	ايسوزو	ماركة المركبة Vehicle Make
		سيارات خاصة	غرض الإستعمال Class of Use
		نقل خاص	نوع تسجيل المركبة Plate Type
اسماء 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)			
	تاريخ الميلاد Date Of Birth	رقم الهوية ID No	اسم السائق Driver Name
	01/01/1975		
	01/01/1975		
داخل أراضي المملكة العربية السعودية / Within the territory of the Kingdom of Saudi Arabia			
يجب على المؤمن له الا يستعمل المركبة إلا للغرض المرخص من أجله / The insured must use the vehicle only for the purpose declared and licensed for			
0	القسط الإضافي Additional Premium	30	مبلغ القسط التأميني Premium
		رسوم الإصدار Issue Fee	895
			اجمالي مبلغ التأمين Total Premium
			925
ملاحظات هامة			
Important Notes		ملاحظات هامة	
<ul style="list-style-type: none"> Only the original certificate is accepted Please make sure that the personal data contained in this policy is correct and notify the company should you need any corrections. This policy is subject to the terms & conditions & the general exceptions & limitations set forth as printed on the back of the policy. 		<ul style="list-style-type: none"> تقبل الشهادة الأصلية فقط. نظرا لأهمية البيانات الشخصية الواردة في هذه الشهادة الرجاء التأكد منها واتسعو الشركة في حال وجود أي إختلاف لتعديلها. تخضع هذه الوثيقة للشروط والأحكام والإستثناءات العامة والحدود المنصوص عليها بالوثيقة الأصلية المطبوعة بالخلف. 	

ختم وتوقيع الشركة / Company Stamp & Signature



توقيع/إقرار المؤمن له بصحة البيانات المدونة

15 - C - 071655

Saudi Joint Stock Co. - Capital SR 280 million - C.R. 4030179955

HEAD OFFICE: P.O.Box 5019 JEDDAH 21422 Tel: 6068633 Fax: 6068622

CUSTOMER Service / Complaints & Suggestion : 920033222 - Fax: 6068623

TPL Claims: 920003150

شركة مساهمة سعودية - رأس المال ٢٨٠ مليون ريال سعودي - س.ت. ٤٠٣٠١٧٩٩٥٥

المركز الرئيسي: ص.ب ٥٠١٩ جـ ٢١٤٢٢ هاتف: ٦٠٦٨٦٣٣ فاكس: ٦٠٦٨٦٢٢

خدمة العملاء / الشكاوى والإقتراحات: ٩٢٠٠٣٣٢٢٢٢ - فاكس: ٦٠٦٨٦٢٣

التاريخ ١٤٣٧/١٢/١٧

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
تويوتا جي اكس ار	ح ط م ٤٣٣٠	٢٠١٥	ابيض

الموجهة لنا من قبلكم برقم وتاريخ ١٤٣٧/١٢/١٧ بتقدير قيمة السيارة قبل وبعد الحادث

قبل الحادث بمبلغ وقدره	١٨٠٠٠٠	مائة وثمانون الف ريال فقط لاغير	مكان الصدمة	المؤخرة فقط
بعد الحادث بمبلغ وقدره <td>١٧٠٠٠٠<td>مائة وسبعون الف ريال فقط لاغير</td><td></td><td></td></td>	١٧٠٠٠٠ <td>مائة وسبعون الف ريال فقط لاغير</td> <td></td> <td></td>	مائة وسبعون الف ريال فقط لاغير		

٣ معرض المطيري

٢ معرض الزيداني

١ معرض علي القحطاني

خالد المطيري

عبدالله المحرزي

علي القحطاني

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة بيير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك محمد سعيد عبدان الفحطاني

المستخدم

هوية المستخدم

١٠٢٩١١٦٩٩١

هوية المالك

JTMHX09J1F4081635

رقم الهيكل

٤٣٣٠ م ط ح

رقم اللوحة

4330 Z T J

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة جي اكس ار

حمولة المركبة ٨

سنة الصنع ٢٠١٥

تاريخ الإنتهاء ١٤٣٩/٠١/٠٩

تويوتا

ماركة المركبة

٢٣٠٠

وزن المركبة

ايبش

اللون

٦٠٤٧٧٧٣١٤

الرقم التسلسلي

