

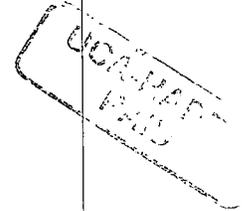


المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : محمد حسن محمد اسماعيل : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 55456 : رقم الإشعار
Advice Date : 22/12/2015 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : .	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/221024/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 206917/2015	: رقم المطالبة		
Payment No. : 55085/2015	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SR	7,560.00
The Sum of : Saudi Riyals Seven Thousand Five Hundred Sixty Only			
	: فقط سبعة آلاف وخمسمائة وستون ريال سعودي		





المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 206917/2015
Policy No : Motor Private - 95/1 /221024/2015
TP Name : محمد حسن محمد اسماعيل
Nationality & ID : 23660036514
Date of Accident : 08/12/2015
Accident Place : Riyadh
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Chevrolet Model: Caprice Plate No.: 9874 اص ي

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	7,560.00	0.00		7,560.00	55456
Total to be Paid				7,560.00	

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 وإبراء الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 22/12/2015

الاسم
Name

محمد حسن محمد اسماعيل

التوقيع

Signature

محمد حسن

محمد حسن محمد اسماعيل

MOHAMED HASSAN MOHAMED ISMAEIL

الرقم ٢٣٦٦٠٠٣٦٥١ نسخة ١

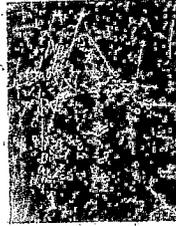
مكان الاصدار الرياض

الابتداء ١٤٣٧/٠٨/٠٦ الميلاد ١٩٨٧/٠٢/٢١

الجنسية صائق خاص

التديانة الاسلام

مناصب العمل شهد عيد الهادي محمد العمري



3366003651

رقم: 00404268

لا يصرف إلا المستفيد الأول

samba سامبا

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية

فرع الأندلس جدة

ANDALUS BRANCH JEDDAH

27/12/2015

Date: التاريخ:

Place of Issue: الرياض

Against this cheque
Pay to the order of

ادفعوا بموجب هذا الشيك لأمر محمد حسن محمد اسماعيل

The amount of

سبعة وقرنفقط سبعة آلاف وخمسة وستون ريال سعودي

ريال S.R.	7,560.00
--------------	----------

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
JEDDAH

Signature

التوقيع

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذا الخط

00404268 2040 100 00004272455 0



المتحدة للتأمين التعاوني

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 27/12/2015
Currency Saudi Riyals
Voucher 113160/2015
Customer محمد حسن محمد اسماعيل
Remarks Sett. Claim No.206917/2015, C/N No.55456/2015

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.206917/2015, C/N No.55456/2015	7,560.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 404268 محمد حسن محمد اسماعيل		7,560.00
Total	Saudi Riyals Seven Thousand Five Hundred Sixty Only		7,560.00	7,560.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(55456/2015)	Motor-Third Party-Payment No(55085/2015) on Clm.No (206917/2015)- Pol.No (95/1/221024/2015) Insured: .	SR	7,560.00	7,560.00
Total.			7,560.00	7,560.00

Cheque No. 404268 Date 27-DEC-15 Bank Samba New (Branch 95 in Ryd-01)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY

Debit Note

No : DN-LD-4598586

Date : 09/12/2015

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : RD081215852	Accident Date : 08/12/2015 Insured Name : مصطفى محمود Your Policy No : 95/1/221024/2015-1 Plate No : ب ص ب 9302 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

09/12/2015	Print Date / تاريخ الطباعة	تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report تقرير نهائي Final Report	
RD081215852	Case Number / رقم الحادثة		
08/12/2015 15:13:18	Accident Time / وقت الحادث		
المعزات، الفلك حيداء = مركز الرياض الدولي للمتنزهات يمينه مدا = كك، = له منا	مكان الحادث Accident Location		
الطرف (3) Party (3)	الطرف (2) Party (2)	الطرف (1) Party (1)	
شوري محروس هوى	محمد طه برنات	مصطفى محسنه قنص	Name / الاسم
مصري	مصري	مصري	Nationality / الجنسية
20 15/06/1995	30	20 15/06/1995	Age / العمر
0540905631	0509594900	0583306013	Mobile No. / رقم الاتصال
2283203244	2342403041	2371985983	License No. / رقم الرخصة
	رخصة خاصة	رخصة خاصة	License Type / نوع الرخصة
شوري اجروس	محمد حسن احمد	مصطفى محسنه	Owner Name / اسم المالك
لوميلا	كايوس	سي افس 9	Make/Model / طراز المركبة
لنسي / 200%	وعصبي / 2009	ايتس / 2010	year & color / سنة و لون
و ق ر 863	ا من ي 9874	ب من ب 9302	Plate No / رقم اللوحة
شركة المجموعة للتأمين التعاوني - اسج		UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	Company Name / اسم الشركة
P 210 5501 15 01446918 00		95/1/221024/2015-1	Policy No. / رقم الوثيقة
30/08/2016	/ 11	07/04/2016	Expiry Date / تاريخ الانتهاء
عدد أطراف الحادث : 3 عدد الإصابات : 0 عدد الوفيات : 0			
أخرى, others	أخرى, others	عدد ترك مسافة, no sufficient distance مخية	Cause of Acc. / سبب الحادث
			Laws Violated / الأخطاء المخالفة
0%	0%	100%	نسبة المسؤولية / LD%
1/1+100/INTF	3/2-0/INTF	1/1-120/INTF	المؤشرات / indicators
الخلفية, Rear	الخلفية, front	الخلفية, front	Damage Area / جهة الصدمة
			الممتلكات / Properties
		Yes/نعم	حق الرجوع / Recovery
01449	Surveyor ID / اسم المحقق ورقمه		
		Accident Description / وصف الحادث	
<p>بعد المعاينة والإطلاع والاستماع الأقال الأطراف تبين لي ان كلا الأطراف كان يسيرون على شارع الملك حيداء غرب الطرف الأول لعدم ترك مسافة كافية استخدم بالتحرف الثاني ومن اثر الاصطدام استخدم الطرف الثاني بالطرف الثالث وبذلك يتحمل الطرف الأول كامل المسؤولية ١٠٠٪ ونتج عن ذلك اضرار مادية لطرف الأول مقدم للطرف الثاني معخره ومقدم للطرف الثالث معخره</p>			
			

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

لمسكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك مصطفى محمود محمد ابوسكينه

المستخدم

هوية المالك ٢٣٧١٩٨٥٩٨٣ هوية المستخدم

رقم الهيكل JM7TB19A9A0207549 رقم اللوحة

ب ص ب ٩٣٠٢

9302 B X B

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة سبي أكس ٩

حمولة المركبة ٧

سنة الصنع ٢٠١٠

تاريخ الانتهاء ١٤٣٨/٠١/٢١

١٣٨٨٣٠١٠



الرقم التسلسلي



التأمين التعاوني

UNITED COOPERATIVE

المؤمن مصطفى محمود محمد ابوسكينه

2371985983

221024/2015

رقم اللوحة ب ص ب 9302 نوع المركبة : مازدا

رقم الهيكل 207549

بداية التأمين 08/04/15 نهاية التأمين : 07/04/16

عند الوثيقة لا تعطي انسانق بون سن (١ سنة) مما له يسرج ملحق التأمين

KINGDOM OF SAUDI ARABIA

المسكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة سيرة
DRIVING LICENSE

مصطفى محمود فتحى كمد ابوسكينه

MOUSTAFA MAHMOUD FATHI MOHAMED ABOUSEKINA

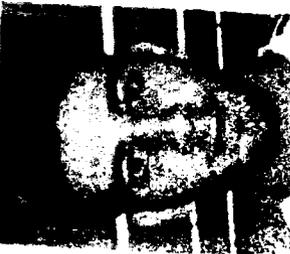
No 2371985983

DOB 24/09/1988

Exp 06/08/2019

مصلحة الدم A1

النوع بدون قيود

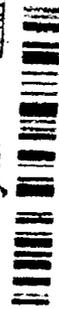


النوع

خاصة

المسبة

مصر



عليه

Nada Center

Tinker - Painting - Elec - Mech

Riyadh - Al Daeri Ind.

Mob.: 0564916825.

مركز ندى

ميكانيكا - سلكة - بوية - كهرباء

الرياض - صناعية الدائري

جوال: ٥٦٤٩١٦٨٢٥

٥٥٨٧

تقرير حادث

رقم الهيكل ١٧٠٦٠٢

التاريخ ١٤٣٧/٧/٢٧ هـ

رقم السجل

٩٨٧٤/٥٥٥١

اللوحة

الموديل

اللون

نوع السيارة

قطع الغيار المطلوبة

شيخ المعارض

قطع غيار

١٩
٢٠
٢١
٢٢
٢٣
٢٤

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

فحص ميكانيك نعم لا

مبلغ وقدره

إجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة

البرصة + الكوفرة

أجرة السلكة والبوية:

مبلغ وقدره

الإجمالي

اسم فني التقدير كاشف اقبال

توقيع

فحص ميكانيكا مجاناً

عشرة ريالات قيمة التقدير

NAJM CENTER

For Cars Maintenance
Dinting - Painting - Mechanic
Riyadh - Al-Dairy
Mobile: 0509683272

مركز نجم

لصيانة السيارات
سمكرة - بوية - ميكانيكا
الرياض - صناعية الدائري
جوال: ٠٥٠٩٦٨٣٢٧٢

4296

تقرير حادث

رقم الهيكل

٧١٦٠٢

رقم السجل

١

التاريخ ١٧/٩/١٤٣٥ هـ

مدير إدارة مرور الرياض - شعبة الحوادث قسم المرور /

نوع السيارة كمرسيدان اللون صان الموديل ١٩٩٠ رقم اللوحة ا١٧٧١

قطع الغيار المطلوبة: قطع غيار شيخ المعارض لا

١٧

١٨

١٩

٢٠

٢١

فحص ميكانيكا نعم لا

مبلغ وقدره

إجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة:

أجرة السمكرة والبوية:

مبلغ وقدره

الإجمالي

اسم فني التقرير: يوسف (أبو يعقوب)

توقيعه

عشرة ريالات قيمة التقرير

فحص ميكانيكا مجاناً

AL-MALKI

Office of the Prime Cars Dealers

Yosif Bin A hamad Al Malki



معرض
المالكي

مكتب رئيس معارض السيارات
يوسف بن أحمد المالكي

نقدية قيمة سيارة من قبل ثلاثة معارض

التاريخ ٢٤٣٧/٢/٢٧

المكرم : مدير إدارة مرور الرياض / شعبة الحوادث
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته وبعد

إشارة الى خطابكم عن تقدير قيمة السيارة الآتي بياناتها

نوع السيارة	رقم اللوحة	موديل السيارة	لون السيارة
شيفورليه كابريس	أ ص ي ٩٨٧٤	٢٠٠٩	رصاصي

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

المقدمه المؤخره	مكان الصدمة	قبل الحادث بمبلغ وقدره	بعد الحادث بمبلغ وقدره
٥١٥		٢٥,٠٠٠	١٧,٥٠٠
		خمسة وعشرون الف ريال فقط لا غير	سبعة عشر الف وخمسمائة ريال فقط

1 معروض المالكي	2 معروض رئيس معارض السيارات	3 معروض المالكي	المصادقة على صحة التقدير

صورة للمف السيارة

إستفساراتكم

Al-Riyadh - Hai Shifa Tel 4226644 Fax 2971111

الرياض - حي الشفاء تليفون ٤٢٢٦٦٤٤ فاكس ٢٩٧١١١١

تعليمات :

تم إعداد هذا التقدير بناء على تعميم سمو وزير الداخلية البرقي رقم ٧٨٩٧ / ٢٩ في ١٤٢٠ / ٢ / ١ هـ المتضمن الموافقة على قرار اللجنة المشكلة والمتضمن توصيات منها مايلي :

- 1- توحيد العمل لتقدير قيمة السيارة قبل الحادث وبعده والفرق بين القيمتين يتحملها المتسبب
- 2- التقدير يكون من ثلاث معارض سيارات مرخص لها من قبل إدارة المرور لتقدير التفتيات ويصادق عليه من قبل رئيس معارض السيارات .
- 3- أجرة التقدير لكل معرض يتحملها المتسبب .

