



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : شوري محروس هوي عبدالمنطلب : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 5858 : رقم الإشعار
Advice Date : 28/01/2016 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : .	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/221024/2015	: رقم البوليصه		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 206917/2015	: رقم المطالبة		
Payment No. : 5690/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : .	: قيمة الدفعة	SR	2,338.00
The Sum of : Saudi Riyals Two Thousand Three Hundred Thirty Eight Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط ألفان وثلاثمائة وثمانية وثلاثون 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 : شوري محروس هوى عبدالمنظب
Nationality & ID : 2283203244
Date of Accident : 08/12/2015
Accident Place : Riyadh
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Chevrolet Model: Lumina Plate No.: 863 وقر

تفاصيل التعويض DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	2,338.00	0.00		2,338.00	5858
Total to be Paid				2,338.00	

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 وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 28/01/2016

الاسم
Name

شوري محروس هوى

التوقيع
Signature

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة إقامة
RESIDENCE PERMIT

شورى محروس هوى عبد المنطلب

SHOURA MAHROUS HEWWY ABD EL MONTALEB

الرقم: ٣٤٨٣٢٠٣٠٣٠٤٤
نسخة: ٧

مكان الإصدار: الرياض

الإنهاء: ١٤٣٨/٠٣/٣٤
التاريخ: ١٤٣٧/١٠/١٧

المهنة: معلم علوم

الجنسية: مصر

رقم الترخيص: ١٣٠٠٣٤٥٩٧

ملاحظات: شركة مدارس الإنكارية للتعليم والتدريب

2283203244

رقم: 00417229

لا يصرف إلا للمستفيد الأول

samba سامبا

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

Date: 31/01/2016 التاريخ:

Place of Issue: الرياض حزامي:

Against this cheque
Pay to the order of

ادفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

The amount of: مبلغ وقدره فقط ألفان وثلاثمائة وثمانية وثلاثون ريال سعودي

ريال
S.P. 2,338.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
JEDDAH

التوقيع

Signature

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

01 00004272455 000 100 2040 00417229



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 31/01/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 13761/2016
Customer شوري محروس هوى عبدالمنطلب
Remarks Sett. Claim No.206917/2016, C/N No.5858/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.206917/2016, C/N No.5858/2016	2,338.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	شوري محروس هوى عبدالمنطلب Cheque # 417229		2,338.00
Total	Saudi Riyals Two Thousand Three Hundred Thirty Eight Only		2,338.00	2,338.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(5858/2016)	Motor-Third Party-Payment No(5690/2016) on Clm.No (206917/2015)- Pol.No (95/1/221024/2015) Insured: .	SR	2,338.00	2,338.00
Total.			2,338.00	2,338.00

Cheque No. 417229
Date 31-JAN-16
Bank Samba New (Branch 95 in Ryd-02)

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) :

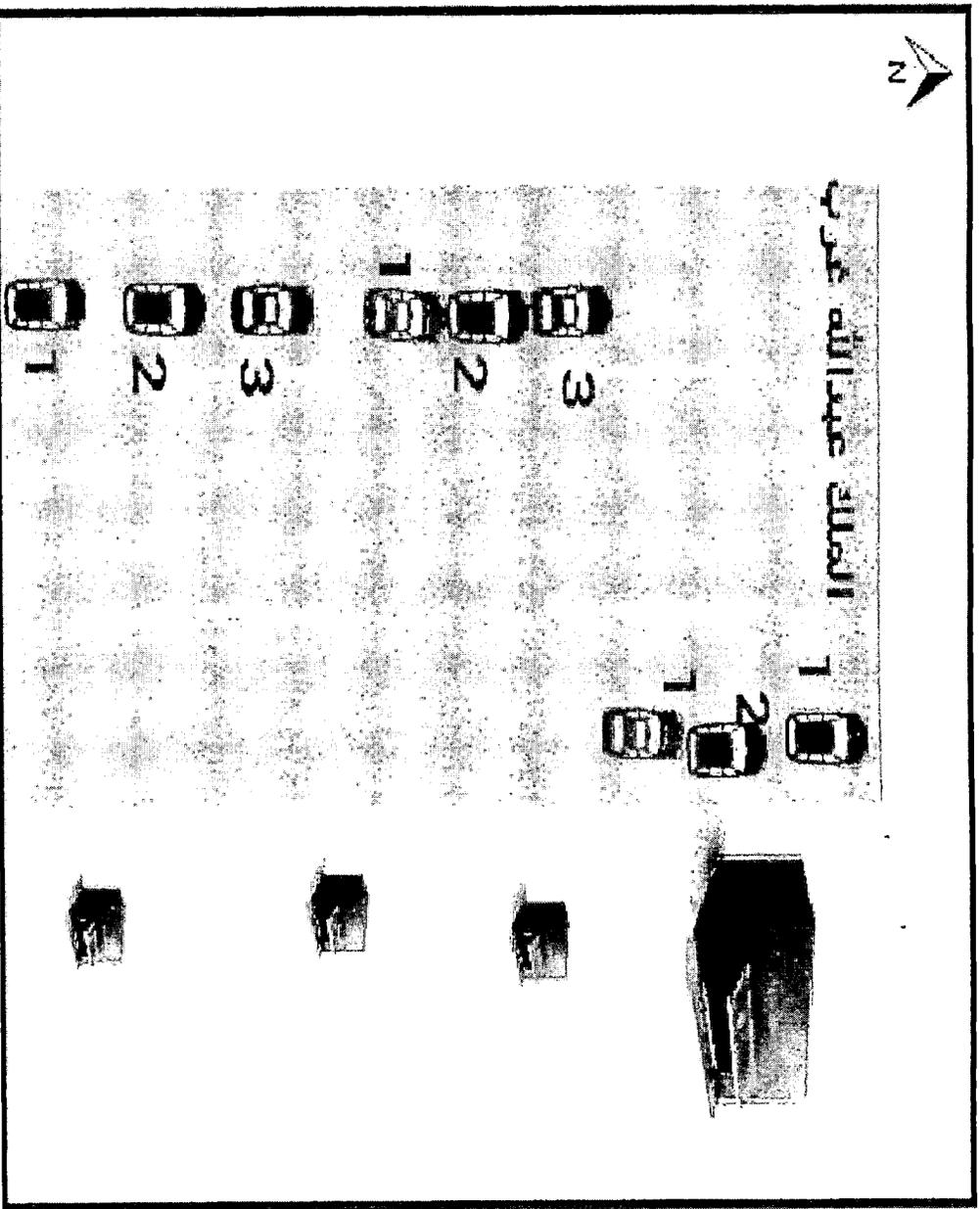
SR - Two hundred eighty only



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			
المقررات، الملك عيادته = مركز الرياض الدولي للموتورات بينه = مكان الحادث مركز = مكان = مركز = له منها	Accident Location			
Party (3) الطرف (3)	Party (2) الطرف (2)	Party (1) الطرف (1)	معلومات السائق Driver Info.	
شوري محروس دري	محمد طه بركات	مصطفى محمود نسحي		Name / الاسم
مصري	مصري	مصري		Nationality / الجنسية
20 15/06/1995	30	20 15/06/1995		Age / العمر
0540905634	0509594900	0583306013	Mobile No. / رقم الاتصال	
2283203244	2342403041	2371985983	License No. / رقم الرخصة	
	رخصة خاصة	رخصة خاصة	License Type / نوع الرخصة	
شوري محروس	محمد حسن محمد	مصطفى محمود	معلومات المركبة Veh. Info.	
لوهينا	كديرس	سي أكس 9		Owner Name / اسم المالك
2006 / لوس	رصاصي / 2009	أبيض / 2010		Make/Model / طراز المركبة
رقن ر 863	رقن ر 9874	ب ن ب 9302		Year & color / سنة و لون
			Plate No / رقم اللوحة	
شركة المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني - اسج		UCA - شركة المتحدة للتأمين التعاوني	التأمين Ins. Info.	
P 210 5501 15 01446918 00		95/1/221024/2015-1		Company Name / اسم الشركة
30/08/2016	/ / 1	07/04/2016		Policy No. / رقم الوثيقة
			Expiry Date / تاريخ الانتهاء	
عدد اطراف الحادث : 3 عدد الاصطبات : 0 عدد الوفيات : 0				
أخرى, others	أخرى, others	تد ترك مسافة, no sufficient distance, عتية	معلومات الحادث Accident Info	
				Cause of Acc. / سبب الحادث
				Laws Violated / الأنظمة المخالفة
0%	0%	100%		نسبة المسؤولية / LD%
1/1+100NNTF	3/2-0111NF	1/1-120111TF	المؤشرات / indicators	
الخلفية, Rear	الخلفية, front, الخلفية, Rear	الخلفية, front	جهة الصدمة Damage Area	
				الممتلكات / Properties
		نعم/Yes	حق الرجوع / Recovery	
01449		Surveyor ID / اسم المحقق ورقمه		
		Accident Description / وصف الحادث		
<p>بعد المعاينة والاطلاع والاستماع اقوال الأطراف تبين لي ان كلا الأطراف كان يسيرون على شارع الملك عيادته غرب والطرف الأول لعدم ترك مسافة كافية اصطدم بالمتحرك الثاني ومن اثر الاصطدام اصطدم الطرف الثاني بالطرف الثالث وبذلك يحمل الطرف الأول كامل المسؤولية 100% لونهج عن ذلك اضطرار مادية لطرف الأول مقدم للطرف الثاني مؤخره ومقدم للطرف الثالث مؤخره</p>				
				

Via Najm Information System



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المالك: مصطفى محمود محمد ابوسكينة

المستخدم: هوية المالك: ٢٣٧١٩٨٥٩٨٣

رقم الهيكل: JM7TB19A9A0207549

رقم اللوحة: ب ص ب ٩٣٠٢

نوع التسجيل: ٩

طراز المركبة: سي أكس

حمولة المركبة: ٧

سنة الصنع: ٢٠١٠

تاريخ الانتهاء: ١٤٣٨/٠١/٢١

مركبة للمركبة: مازدا

وزن المركبة: ٢٠٧٢

اللون: ابيض

الرقم التسلسلي: ١٣٨٨٣٠١٠

٢١



المنحة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
UCA

تأمين المسؤولية المدنية تجاه الغير

اسم المالك: مصطفى محمود محمد ابوسكينة

رقم الهوية: 2371985983

رقم الوثيقة: 221024/2015

رقم اللوحة: ب ص ب 9302 نوع المركبة: مازدا

رقم الهيكل: 207549

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

منه الوثيقة لا تغطي المسافر من سن 11 سنة (ما لم يصح بلحق إضافي)

٢٢

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة سيطرة
DRIVING LICENSE

مصطفى محمود فتحي محمد ابوسكينة

MOUSTAFA MAHMOUD FATHI MOHAMED ABOUSEKINA

الرقم: 2371985983

تاريخ الميلاد: 24/09/1988

تاريخ الانتهاء: 06/08/2019

تاريخ الاصدار: 06/08/2019

فئة الم: A+

نوع: خاصة

٢٣

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

www.saig.com.sa - 920012331 للإستفسار أو الإبلاغ عن أي حالات الرجاء الإتصال على

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

ROYDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المالك شوري محروس هوى عبد المنطلب
المستخدم

هوية المالك ٢٢٨٣٢٠٣٢٤٤
هوية المستخدم

رقم الهيكل 6G1ZK51B06L828907
رقم اللوحة

نوع التسجيل خصوصي
طراز المركبة لومينا
حمولة المركبة
سنة الصنع ٢٠٠٦
تاريخ الانتهاء ١٤٣٩/٠٩/٢١

وق ر ٨٦٣
863 R G U

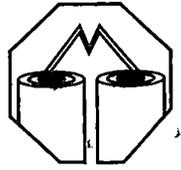
شيفورليه
لون

رقم الترخيص

٢٤٤٩١٧٧

٢٤٤٩١٧٧

٢٤٤٩١٧٧



تقرير حادث

رقم الهيكل ٢٨٩١٧

رقم الهيكل

رقم السجل

رقم السجل

1150

التاريخ ٧ / ٢ / ١٤٤٣ هـ

قسم مرور

رقم السيارة ٨٦٢٢٥٠

رقم السيارة

الموديل

اللون

نوع السيارة

شيخ المعارض

قطع غيار

قطع الغيار المطلوبة:

١٥	١
١٦	٢
١٧	٣
١٨	٤
١٩	٥
٢٠	٦
	٧
	٨
	٩
	١٠
	١١
	١٢
	١٣
	١٤

قيمة التقرير عشرة ريال

فحص ميكانيك نعم لا

إجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة:

أجرة السمكرة والبوية

الإجمالي

اسم فني التقدير: شعبان بركات

توقيعه

فحص ميكانيك مجاناً. عشرة ريال قيمة التقرير.

AL AMOUDI CENTER

For Car Maintenance

Mechanic - Denting - Painting - Electrician

Riyadh - Al-Aroba Ind

Licence No. 1971

مركز العامودي

لصيانة السيارات

ميكانيكا - سمكرة - بوية - كهرباء

الرياض - مجمع العروبة الصناعي

ترخيص رقم : ١٩٧١

تقرير حادث

0193

رقم الهيكل ٧٤-٧

رقم الهيكل

رقم السجل

رقم السجل

التاريخ ٧/٢/١٤٣٣هـ

قسم مرور

نوع السيارة لسيارة اللون الموديل رقم السيارة ١٦٧ / ٩٩

شيخ المعارض

قطع غيار

قطع الغيار المطلوبة:

١	١٦	١
٢	١٧	٢
٣	١٨	٣
٤	١٩	٤
٥	٢٠	٥
٦		٦
٧		٧
٨		٨
٩		٩
١٠		١٠
١١		١١
١٢		١٢
١٣		١٣
١٤		١٤

قيمة التقرير عشرة ريال

فحص ميكانيك نعم لا

إجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة:

المرحمة

أجرة السمكرة والبوية

مبلغ وقدره

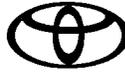
الاجمالي

اسم فني التقدير: حسن الطيب

توقيعه

فحص ميكانيك مجاناً.

عشرة ريال قيمة التقرير



محمد ناصر العنزي

لقطع غيار السيارات
(تخصص بوذي)

التاريخ / الموافق
٢٠١١ / /

0109

عرض أسعار

نوع السيارة: لدينا موديل: ٢٠٠٤ رقم اللوحة: ٨٦٢

العدد	سعر الإجمالي	سعر المفرد	اسم القطعة	رقم القطعة
١	٢٥٠		قطعة مسدود زيت	٥٥
٢	٩٧٠		قطعة مسدود زيت	
٣				
٤				
٥				
٦				
٧				
٨				
٩				
١٠				
١١				
١٢				
١٣				
١٤				
١٥				
١٦				
١٧				
١٨				
١٩				
	الإجمالي	١٤٢٠		
	الخصم	١١٢		
	الصافي	١٣٠٨		

العرض ساري لمدة أسبوع من تاريخ العرض

قيمة التقدير ثلاثون ريال

أم الحمام - صناعية العروبة - محل رقم (١٢٥) - ت: ٤٨٢٢٢٢٢