



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : شركة الفلاح لتأجير السيارات المحدوده : اشعار دائن
Address : : الى
Department : Motor : العنوان
Branch : UCA Web : الدائرة
Advice No : 57065 : الفرع
Advice Date : 04/09/2016 : رقم الإشعار
Account No : 20300137 : تاريخ الإشعار
: رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : طفله محمد نصار القريني	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/43405/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 208067/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 107091/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SR	7,560.00
The Sum of : Saudi Riyals Seven Thousand Five Hundred Sixty Only	: مبلغ وقدره		
	فقط سبعة آلاف وخمسمائة وستون ريال سعودي		

UCA-HADEN
PAID



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 208067/2016
Policy No : Motor Private - 95/1 /43405/2016
TP Name : شركة الفلاح لتأجير السيارات المحدوده
Nationality & ID :
Date of Accident : 26/08/2016
Accident Place : Riyadh
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Ford Model: Taurus Plate No.: 8615 ح س ح

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	57065
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 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 و لقاء 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.

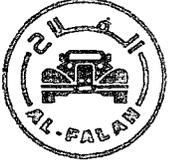
وأقر / نقر بأنه لم يعد لي على الشركة المتحدة للتأمين التعاوني او المتسبب بالحادث المؤمن لدى الشركة اي حق او مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرار مني بذلك.

Date: 04/09/2016

الاسم
Name

أقر خليل الشري 04/09/16

التوقيع
Signature



التاريخ ١٤٣٧/١١/٠٥ هـ

المحترمين

الى من يهمه الامر

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

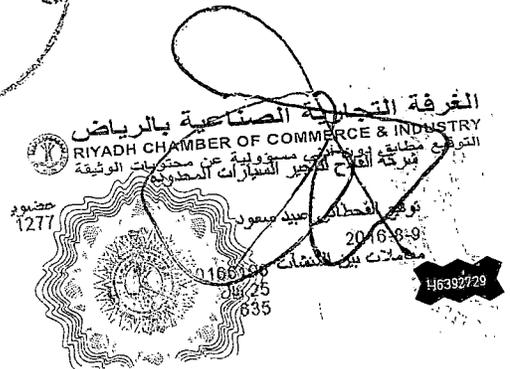
نفيدكم بأننا فوضنا مندوبنا / أحمد خليل إبراهيم الشمري - يحمل بطاقة
أحوال رقم (٢٠٤٦٤٥٣٠٢٩) وذلك لمراجعة الدوائر الحكومية وشركات
التأمين واستلام الشيكات من شركات التأمين واستلام السيارات من
الحجوزات والشرطه وهذا تفويض منا بما يخص ذلك .

وتفضلو بقبول فائق الاحترام والتقدير

المدير العام

١٤٣٧/١١/٠٥ هـ

عبيد بن سعود بن لبده



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

احمد خليل ابراهيم كتاب

AHMED KHALIL ABRAHEM KTAAB

No. 2046453029 الرقم ٢٠٤٦٤٥٣٠٢٩

Exp: 20/09/2018 تاريخ الانتهاء ١٤٤٠/٠٩/٢٠

DOB: 05/05/1981 تاريخ الميلاد ١٤٠١/٠٥/٠١

بدون قيود القيود

خاصة النوع

٧٢٢٤٨١٥ هاتف B+ الدم



samba سامبا

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

Date: 07/09/2016 التاريخ:

Place of Issue: الرياض حرقه:

No.: 005136

Against this cheque
Pay to the order of

شركة الفلاح لتأجير السيارات المحدوده يدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

The amount of

مبلغ وقدره سبعة آلاف وخمسمائة وستون ريال سعودي

ريال 7,560.00
S.R.

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
RIYADH

التوقيع
Signature

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذا الخط

01 00004272455 001 2040 00513623



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 1437 هـ

التاريخ / / 2016 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ () كالتالي:

قيمة قطع الغيار	—
أجور الإصلاح	—
مصاريف	90 + 30
تقييم شيخ المعارض	15000
نسبة المسئولية على المؤمن لدينا %	50%
الإجمالي	15120

$15120 \times 50\% = 7560$

7,560

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكلٍ كاملٍ وصحيح.

اسم المستفيد: التوقيع:

مسئول المطالبات: التوقيع:

إدارة المطالبات: التوقيع:

ملاحظات:

Debit Note

No : DN-LD-5755713

Date : 28/08/2016

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : RD26081679	Accident Date : 26/08/2016 Insured Name : طفله محمد نصار Your Policy No : 95/1/43405/2016-1 Plate No : ر ط ب 9425 LD Fees with 50 %Liability	140.00	
Total Amount Due		SR	140.00

Total Amount (In Words) :

SR - One hundred forty only



Signed for and on behalf of the Company

28/08/2016	Print Date / تاريخ الطباعة	تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report تقرير نهائي Final Report		 نجم شركة التأمين والتأمينات	
RD26081679	Case Number / رقم الحادثة				
26/08/2016 03:14:39	Accident Time / وقت الحادث				
المكان الحوادث Accident Location الشفا، ديواب - عالخدمه - سيتي مول بيلز - سولنا - كورس					
الطرف (3) Party (3)	الطرف (2) Party (2)	الطرف (1) Party (1)	الاسم / Name	معلومات السائق Driver Info.	
	محمد عويضة محمد	سيف مشعل بنادي	Nationality / الجنسية		
	سعودي	سعودي	Age / العمر		
	20	18	Mobile No. / رقم الاتصال		
	0560287584	0502297334	License No. / رقم الرخصة		
	1089405029	1121058281	License Type / نوع الرخصة		
	رخصة خاصة	رخصة خاصة			
		امم العائلة / Owner Name	معلومات المركبة Veh. Info.		
		طفله محمد تسار			
		Make/Model / طراز المركبة			
		فورد / فورد			
		Year / سنة بلون / year & color			التأمين Ins. Info.
		2014 / بني			
		Plate No / رقم اللوحة			
		ب طر 9425			
		اسم الشركة / Company Name			معلومات الحادث Accident Info
		UCA - الشركة المشددة للتأمين التعاوني			
		Policy No. / رقم الوثيقة			
		10/08/2017			معلومات الحادث Accident Info
		20/01/2017			
		Expiry Date / تاريخ الانتهاء			
		معدن اطراف الحادث : 3 عدد الاصطدامات : 0 عدد الوثائق : 0			
		سبب الحادث / Cause of Acc.			
		السفوح، sudden change of lane			
		السفوح، sudden change of lane			
		Laws Violated / الأنظمة المخالفة			
		50%			
		نسبة المسؤولية / LD%			
		1/3-16/NTF			
		المؤشرات / indicators			
		4/3-147/NTF			
		جهة السدسة / Damage Area			
		Front Right, الركن الأمامي الأيمن، front, أسفل المركبة، Bottom، الخلفية			
		Rear Left، الركن الخلفي الأيسر، Rear، الخلفية			
		الممتلكات / Properties			
		Yes/نعم			
		Recovery / استعادة حق الرجوع			
		Yes/نعم			
		Recover Reason / سبب استعادة حق الرجوع			
		تسر لسائق أقل من 21 سنة			
		تسر لسائق أقل من 21 سنة			
		اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID			معلومات المحقق Surveyor Info
		3320			
		Accident Description / وصف الحادث			
		بعد المعاينة والإطلاع والشعور بالإطلاع والاستماع بكلمات الطرفين تبين لي ان كلا الطرفين يسيران على طريق ديواب الطرقت الأول على الخدمه وطرف الثاني في السريخ وعند خروج الطرف الأول من الخدمه الي السريخ وعند خروج الطرف الثاني من السريخ الي الخدمه اصطدم بالطرف الأول مم حتم التصادم بينهم وشجع عن ذلك اضرار موضحه بالرسم وصور وبذلك تقع علي الطرف الأول 50% اضرار مفاجئ وبذلك تقع علي الطرف الثاني 50% اضرار مفاجئ (نسبه مشتركه كلا الطرفين متحرفين جلي بعض) ملاحظه صور الطرف الثاني موقع السياره خضر وبذلك لا أستطيع تصيير الفيديو			
		 نجم شركة التأمين والتأمينات العمارات			

رقم اللوحة	ب ط ر 9425
اسم المالك	طفله محمد نزار القريني
شركة التأمين	UCA الشركة المتحدة للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Hyundai
تاريخ الصنع	2011

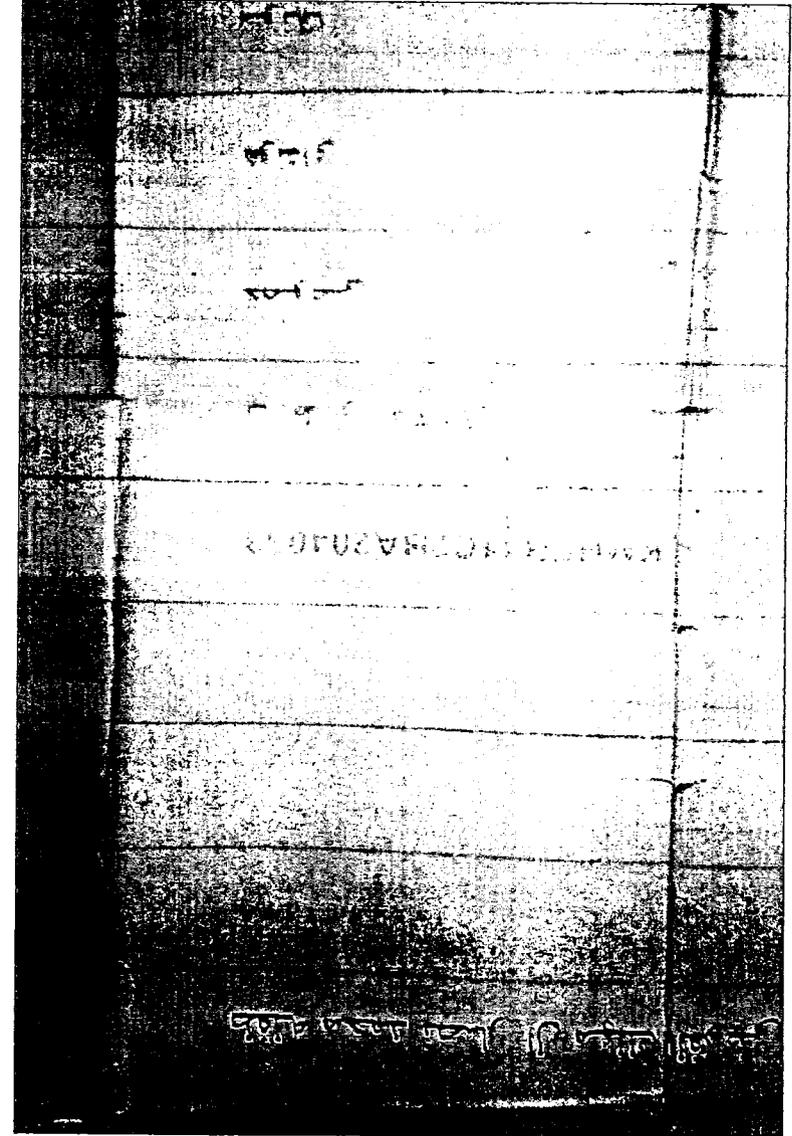
المملكة العربية السعودية
 وزارة الداخلية
 رخصة قيادة
 DRIVING LICENCE

محمد بن مشعل بن بداي الشهلي
 S MASHAAL BADAY AL SHALI

No 1121058281 ١١٢١٠٥٨٢٨١
 DOB 07/08/1997 ١٤١٨/٠٤/٠٧
 Exp 24/09/2020 ١٤٤٢/٠٩/٢٤
 فصيلة الدم B+ ١٤٢٧/٠٢/٠٧

القيادة خاصة
 بدون قيود
 سعودي

١١٢١٠٥٨٢٨١



التاريخ ١٤٣٧/١١/٢٥

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
فورد تورس	ح س ح ٨٦١٥	٢٠١٤	بنى

الموجهة لنا من قبلكم برقم وتاريخ ١٤٣٧/١١/٢٥ بتقدير قيمة السيارة قبل وبعد الحادث

قبل الحادث بمبلغ وقدره	ثمانية وستون الف ريال فقط لاغير	مكان الصدمة	المقدمة والركن الامامي الايمن واسفل السيارة فقط
٦٨٠٠٠	ثلاثة وخمسون الف ريال فقط لاغير		
بعد الحادث بمبلغ وقدره	٥٣٠٠٠		

٣ معرض المطيري

٢ معرض الزيداني

١ معرض علي القحطاني



خالد المطيري



عبدالله المحزري



علي القحطاني

Al Jar Allah Workstop

Mechanic - Deting - Paints - Electric

Shaas

Mobile : 0562028816

Riyadh - Al Dairi Western

Al Asamah Industrial - Ext 28

ورشة جارا الله

سمكرة - بوية - ميكانيكا - كهرباء

سحب خاص

جوال : ٥٦٢٠٢٨٨١٦

الرياض - الدائري الغربي

صناعية العاصمة - مخرج (٢٨)

التاريخ / / ١٤٣٧ هـ

قسم مرور /

نوع السيارة لويس

0912

تقرير حادث

رقم الهيكل

رقم السجل

رقم السيارة

شيخ المعارض

قطع غيار

قطع الغيار المطلوبة:

١٥
١٦
١٧
١٨
١٩
٢٠

١
٢
٣
٤
٥
٦
٧
٨
٩
١٠
١١
١٢
١٣
١٤

فحص ميكانيك نعم لا

إجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة:

أجرة السمكرة والبوية

مبلغ وقدره

الإجمالي

اسم فني التقدير: موزوق الدوسري

توقيعه

فحص ميكانيك مجاناً . عشرة ريالات قيمة التقرير.

Al - Murakbat Al-Rakia Workshop

Dinting - Paints - Mechanic
Electric - Programme

Mobile : 0564318633

Al - Riyadh

ورشة المركبات الراقية

سمكرة - بوية بالفرن - ميكانيكا
كهرباء - برمجة
جوال : ٠٥٦٤٣١٨٦٣٣
الرياض

0156

تقدير حادث

رقم الهيكل ١٥١٤٦٤

رقم الهيكل

رقم السجل

رقم السجل

التاريخ ١٤٣٧/١١/٠٥ هـ

مدير إدارة مرور الرياض - شعبة الحوادث قسم مرور /

نوع السيارة : تويوتا اللون : سوداء موديل : ٢٠١٥ رقم اللوحة : ٨٦١٥

قطع الغيار المطلوبة : قطع غيار شيخ المعارض

- ١ -
- ٢ -
- ٣ -
- ٤ -
- ٥ -
- ٦ -
- ٧ -

فحص ميكانيك نعم لا

مبلغ وقدره :

اجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة : الصدمة

أجرة السمكرة والبوية : ١٤٠٥

مبلغ وقدره

الاجمالي

اسم فني التقدير : (سعيد الجيزاني)

توقيعه

فحص ميكانيكا مجاناً

عشرة ريالات قيمة التقدير

OPERAT CENTER

For Car Maintenance

Mechanic - Elec - Denting - Painting

Licence No . 22415

Tel.: 2323557 / Fax : 2385545

Riyadh - Nasym - Ind. Al-Haraj

مركز أوبريت

لصيانة السيارات

ميكانيكا - كهرباء - سمكرة - بوية

رقم الرخصة : ٢٢٤١٥

تلفون : ٢٢٢٣٥٥٧ / فاكس : ٢٢٨٥٥٤٥

الرياض - النسيم - صناعية الحراج

3165

١٥١٤٦٤

رقم الهيكل

تقرير حادث

رقم السجل

التاريخ ١٤٢٧ / ١١ / ٢٥ هـ

مدير إدارة مرور الرياض - شعبة الحوادث قسم المرور / ^٨مشم

نوع السيارة صور ^٨مشم / الموديل ^٨مشم رقم اللوحة ٨٦١٥ / ٢٥٤

شيخ المعارض

قطع غيار

قطع الغيار المطلوبة:

١٧	١
١٨	٢
١٩	٣
٢٠	٤
٢١	٥
<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم	٦
فحص ميكانيكا	٧
مبلغ وقدره	٧
إجمالي أجور الميكانيك	٨
مكان الصدمة: المقدمه + شركه	٩
الاصحاب الك - كمن + سفل	١٠
المركبه	١١
أجرة السمكرة والبوية:	١٢
مبلغ وقدره	١٣
الإجمالي	١٤
اسم فني التقدير: ناصر أحمد	١٥
توقيعه	١٦

عشرة ريالات قيمة التقرير

فحص ميكانيكا مجاناً

