



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

اشعار دائن

To : شركة التعاونية للتأمين التعاوني  
Address :  
Department : Motor  
Branch : UCA Web  
Advice No : 70786  
Advice Date : 21/11/2016  
Account No : 20300137

الى :  
العنوان :  
الدائرة :  
الفرع :  
رقم الإشعار :  
تاريخ الإشعار :  
رقم الحساب :

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : حسن علي حسن ال رامس	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/722891/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 210301/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 120776/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SR	7,090.00
The Sum of : Saudi Riyals Seven Thousand Ninety Only			
	مبلغ وقدره : فقط سبعة آلاف و تسعون ريال سعودي		



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

## TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 210301/2016  
Policy No : Motor Private - 95/1 /722891/2015  
TP Name : شركة التعاونية للتأمين التعاوني  
Nationality & ID :  
Date of Accident : 05/09/2016  
Accident Place : Riyadh  
Accident Desc. :  
Vehicle Details : Make: Chevrolet Model: Cruze Plate No.: 1871 ح س ا

### تفاصيل التعويض

#### DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	7,090.00	0.00		7,090.00	70786
Total to be Paid				7,090.00	

#### 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 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 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: 21/11/2016

الاسم  
Name

التوقيع  
Signature

15.12.2016  
فائل العال

[Handwritten Signature]

No: 00532188 رقم

samba سامبا

Date: 29/11/2016 التاريخ

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية

Place of Issue: الرياض جرقني

فرع الأندلس جدة

ANDALUS BRANCH JEDDAH

A/C PAYEE ONLY

Against this cheque  
Pay to the order of

شركة التعاونية للتأمين التعاوني ادفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

The amount of

مبلغ وقدره مائة وخمسون ألفاً وسبع مائة وتسعون ريال سعودي

ريال  
S.R.

56,796.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE  
RIYADH

Signature

التوقيع

00532188 2040 100 00001292455 04



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

## إشعار تسوية مطالبة

التاريخ: ١٤٣٨ / / هـ  
التاريخ: 2016 / / م

### المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ ( ) كالتالي:

	أجور الإصلاح
	قيمة قطع الغيار بعد الخصم
	المصاريف
	تقييم شيخ المعارض
%	نسبة المسئولية على المؤمن لدينا %
٧,٩١	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

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

ملاحظات:



تقرير تحديد المسؤولية  
Liability Determination  
Report

تقرير نهائي  
Final Report

06/09/2016	تاريخ الطباعة / Print Date
DM05091651	رقم الحالة / Case Number
05/09/2016 09:41:03	وقت الحادث / Accident Time
السوق، الطيران .. اتج الشمال .. قبل وزاره الفايه .. بعد الجوازات ب 2000 مك سيدا سة وليه	مكان الحادث Accident Location

Party (2) / الطرف (2)	Party (1) / الطرف (1)	الاسم / Name	معلومات السائق Driver Info.
براهيم عبدالله عبدالعزيز سمودي	حسن علي سمودي		
63	41		العمر / Age
0505904019	0543504482		رقم الاتصال / Mobile No.
1010113304	1047863533		رقم الرخصة / License No.
رخصة خاصة	رخصة خاصة		نوع الرخصة / License Type

Owner Name / اسم المالك	صنوع المركبة / Make/Model	سنة ولون / year & color	رقم اللوحة / Plate No.	معلومات المركبة Veh. Info.
براهيم عبدالله عبدالعزيز	حسن علي حسن	2008 / أسود	ب ي و 1998	
شيفروليت / كروز	جي . أي . سي / أفروي	2014 / رمادي	ح س ا 1871	

Company Name / اسم الشركة	UCA - الشركة المتقدمة للتأمين التعاوني	Policy No. / رقم الوثيقة	تاريخ الانتهاء / Expiry Date	التأمين Ins. Info.
التعاونية للتأمين		95/1722891/2015-1	09/11/2016	
46079				
31/12/2016				

عدد أطراف الحادث : 2   عدد الاصطبات : 0   عدد الوثائق : 0				سبب الحادث / Cause of Acc.	الأنظمة المخالفة / Laws Violated	نسبة المسؤولية / LD%	المؤشرات / indicators	جهة الصدمة / Damage Area	الممتلكات / Properties	استثنائية حتى الرجوع / Recovery	سبب استثنائية حتى الرجوع / Recover Reason	معلومات الحادث Accident Info
لا يوجد / There is no												
Wrong side, Failed to yield, مخلة الأفضلية						100%	2/2-65IHFF	المنطقة front		نعم / Yes	عكس اتجاه السير	
0%						0%	1/1-117IHFF	المنطقة front				

Surveyor ID / رقم المحقق	Accident Description / وصف الحادث	معلومات المحقق Surveyor Info
2790	بعد المعاينة والإطلاع والاستماع إلى أقوال الطرفين والشخصين في موقع الحادث تبين لي أن الحادث وقع لي حين الربيع على تتقاطع شارع فرعي ورئيس الطرف الأول يسير على شارع 9 باتجاه حكر السير الطرف الثاني يسير على شارع 9 تجاه الغرب وعدم الانتباه وإخطاء الأفضلية لطرف الثاني مما حتم التصادم بين المركبتين وتنتج عن الحادث أضرار مادية المركبة الأول المتقدمة اليسرى والمركبة الثانية المتقدمة اليمنى وعليه يتحمل الطرف الأول نسبة الأضرار 100% استناد المادة 50 / 4 / 19 / 2 كما هو موضح في المخطط التصويري ملاحظه : تحرك الأطراف لتسجيل حرك السير من قبل المرور	

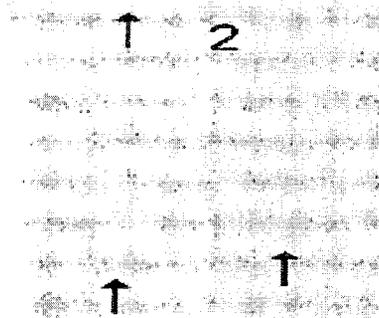
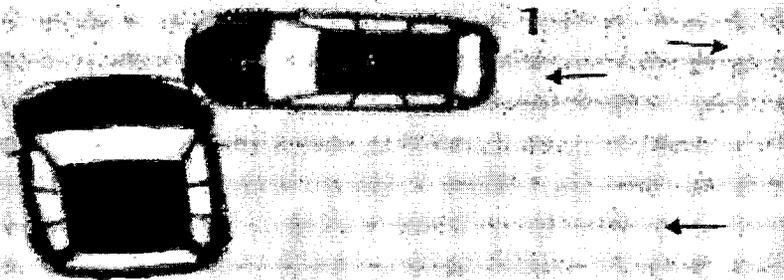
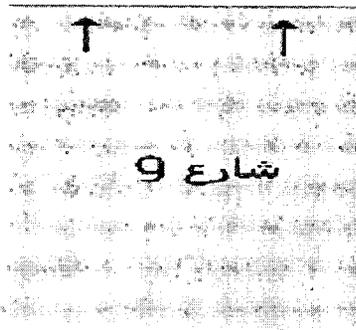
1

رقم

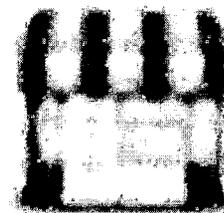
DM05091651 الحادي

ب و و 1998	رقم اللوحة
حسن علي حسن ال رانس	اسم المالك
UCA الشركة المتحدة للتأمين	شركة التأمين
تأمين طرف ثالث	التصنيف
Gmc	الحوديل
2008	تاريخ الصنع
10/11/2015	تاريخ الفاعلية
09/11/2016	تاريخ الانتهاء
95/1/722891/2015-1	رقم الوثيقة

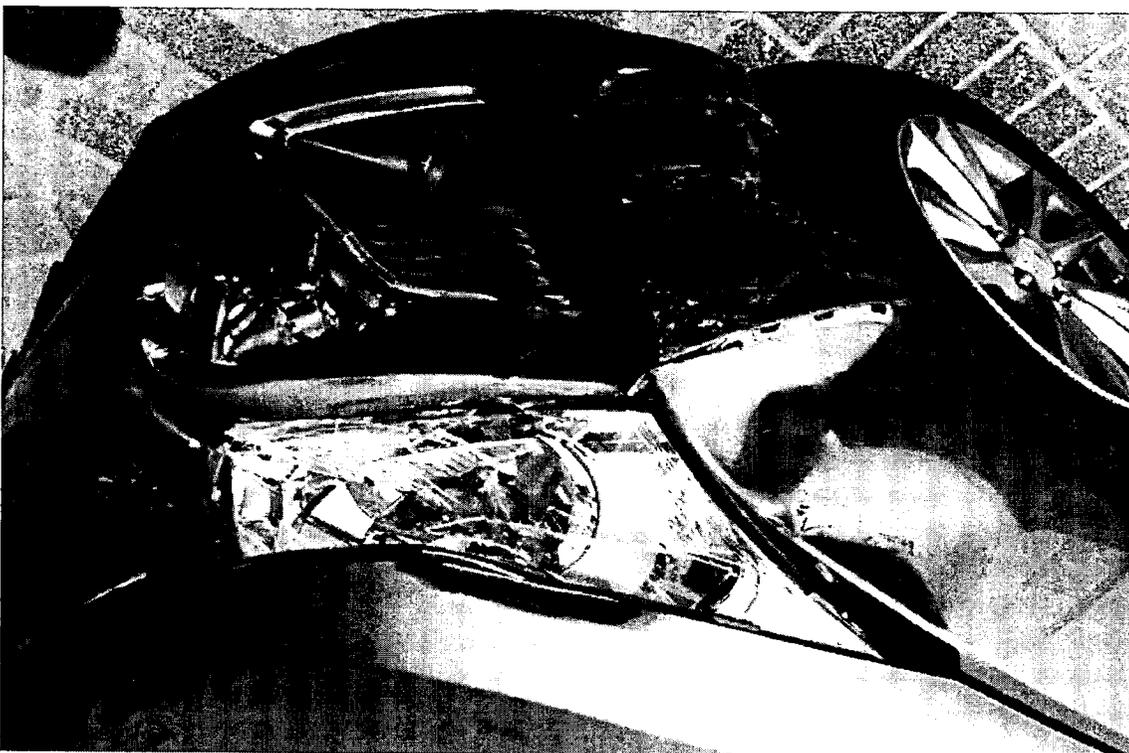
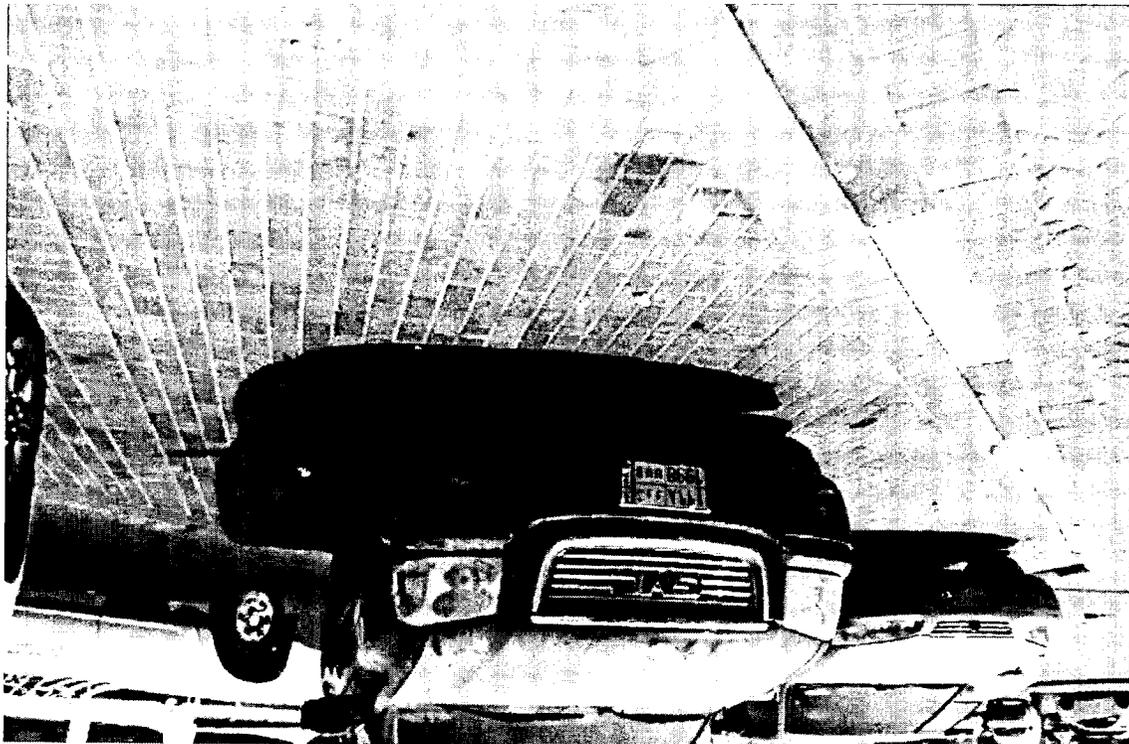
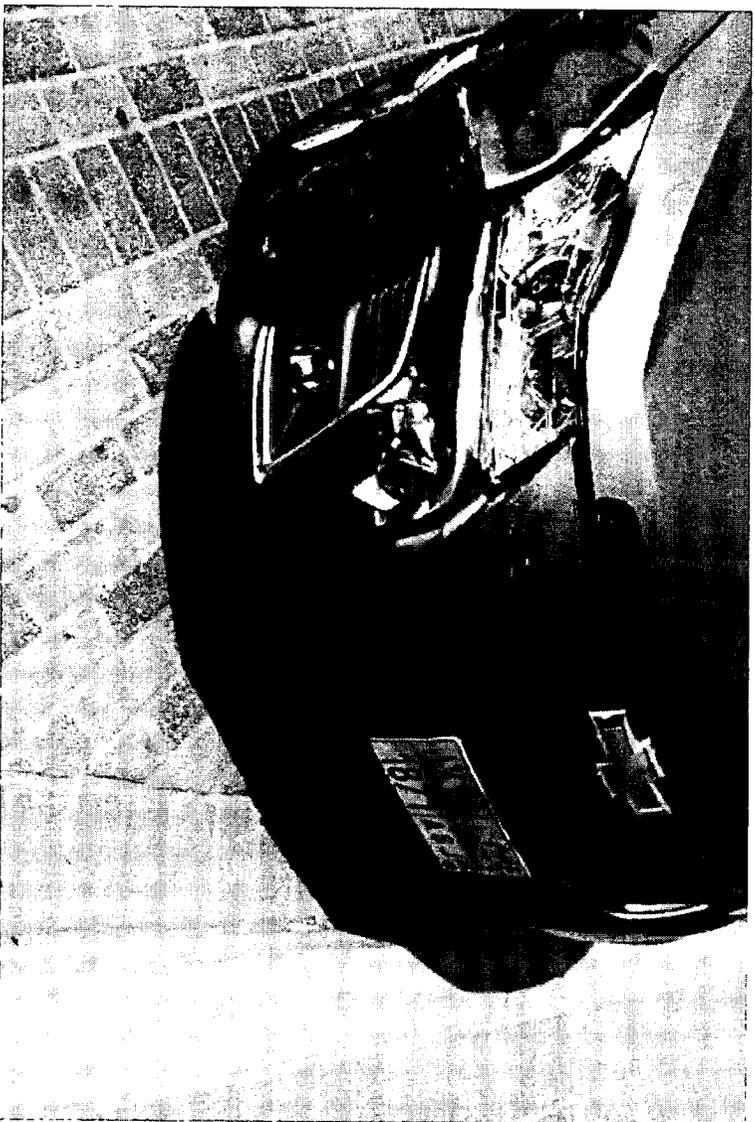
05 Sep 2016 1017



الجوازات



05 Sep 2016 1016









AUTO PARTS



HUMMER®



I/1 الصفحة  
05:06 pm الوقت  
اسم البائع

عرض أسعار

رقم فاتورة 1244  
التاريخ 2016/09/05  
اسم العميل

رقم	رقم الصنف	اسم الصنف	الكمية	السعر	المجموع
1	1	صدام امامي كروز 2013	1	1,100.00	1,100.00
2	2	جسر صدام امامي كروز 2013/2010	1	1,450.00	1,450.00
3	3	شمعة نور كروز يمين	1	1,375.00	1,375.00
4	4	رفرف امامي كروز يمين	1	950.00	950.00
5	5	كشاف كروز 2013	1	285.00	285.00
6	6	كلبس	16	15.00	240.00



ملاحظات

الاجمالي 5,400.00  
الخصم 0.00  
الصافي 5,400.00

خمسة الف و اربعمائة ريال فقط لا غير

المستلم  
التوقيع

+966 13 80 222 67

+966 13 80 222 67



@ALAZAM\_AUTO



M-ALAZM.com



info@m-alazm.com

الخبر - الثقبه - شارع مكة - صناعية اركاز  
Al-Khobar - Thoquba - Makkah St.-Arkaz Ind.

# ورشة محمد عمراًحمد الغشيري

C. R: 8514 - Tel.: 8997460  
P.O. Box 595 - Al-Khobar - Saudi Arabia  
Industrial Area - Al-Thoqbah  
Prince Mushal Building

سمكرة وصيغ وميكانيكا وترتيب جميع أنواع السيارات  
MOHAMMAD O. A. AL-GUSHAIRI WORKSHOP  
Body Repair, Painting  
Mechanic & Overhall For Cars

س.ت: ٨٥١٤ - ت: ٨٩٩٧٤٦٠  
ص.ب ٥٩٥ - الخبر - المملكة العربية السعودية  
المنطقة الصناعية - الثقبة  
أملاك سمو الأمير مشعل

No. 0728

## تسعيرة QUOTATION

التاريخ ١٤/١٢/٢٠١٤ هـ  
الموافق ٢٠ / / م

المدين عبدالله الدوسري

الى السيد / السادة :  
بعد التحية :

إصلاح السيارة رقم ١٨٧١١٥٧ موديل ٢٠١٤ نوع سفير كليب اللون رصاص  
التي بها أضرار:

سمكرة وصيغ المرحمة في الرياض

تقدير الأجور بدون قطع غيار مبلغ وقدره كتابة : الفين وسبع مائة ريال فقط

رقماً (٣٠٠ ريال) ريال

القطع اللازمة :

١١	١	جسر سمكرة
١٢	٢	صهرام
١٣	٣	كليبان صهرام
١٤	٤	نور اصابير ابيض
١٥	٥	كشاف صهرام
١٦	٦	رغوف اصابير ابيض
١٧	٧	
١٨	٨	
١٩	٩	
٢٠	١٠	

تقدير قيمة القطع المذكورة اعلاه :

الكراج غير مسؤول عن تبديل قطع غيار السيارة وعلى ذلك أوقع :

توقيع صاحب السيارة

( قيمة التسعيرة ( ٣٠ ) ريال فقط )



WORKSHOP  
Abraham Mohd. Al-Towarish

Denting - Mechanic - Electric  
Licence No. 2600  
Thoqbah - Industrial Area  
P.O. Box 2104 Al-Khobar 31952  
Tel. & Fax : 8947454  
Saudi Arabia

ورشة إبراهيم محمد الطويرش

صبغ - همكرة - ميكانيك - كهرباء

ترخيص رقم ٢٦٠٠

الثقة - المنطقة الصناعية

ص.ب ٢١٠٤ - الخبر ٣١٩٥٢

تلفون وفاكس : ٨٩٤٧٤٥٤

المملكة العربية السعودية

No. 2883

تسعيرة  
QUOTATION

التاريخ : ١٤ / ١٢ / ٢٠١٤ هـ

Date: / / 20

السيد / السادة :

بعد الكشف على السيارة الموضحة أدناه :

نوع السيارة : حصو ليه موديل رقم ٤٠١٤ رقم اللوحة : ١١٧ ١٨٧ اللون : رمادي

التصليحات التالية :

قطع الغيار

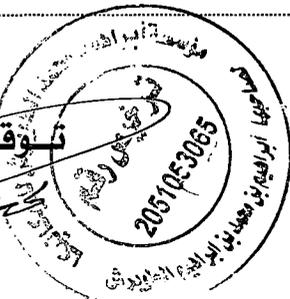
فقط لا غير

تقدر الإيجور بدون قطع الغيار بمبلغ وقدره ثلاثة آلاف ريال فقط

القطع اللازمة :

- ١- صدام أمامي
- ٢- صدام خلفي
- ٣- حبات صدام أمامي
- ٤- نون أمامي
- ٥- فرف أمامي
- ٦- نون صدام أمامي
- ٧-
- ٨-
- ٩-
- ١٠-
- ١١-
- ١٢-

توقيع المسئول



WORKSHOP  
Abraham Mohd. Al-Towarish

Denting - Mechanic -Electric  
Licence No. 2600  
Thoqbah - Industrial Area  
P.O. Box 2104 Al-Khobar 31952  
Tel.& Fax : 8947454  
Saudi Arabia

ورشة إبراهيم محمد الطويرش

صبغ - سيمكرة - ميكانيك - كهرباء

ترخيص رقم ٢٦٠٠

الثقبة - المنطقة الصناعية

ص.ب ٢١٠٤ - الخبر ٣١٩٥٢

تلفون وفاكس : ٨٩٤٧٤٥٤

المملكة العربية السعودية

No. 2260

سند قبض  
RECEIPT VOUCHER

ريال SR.

هـ. H.

٣٠	
----	--

Date : / / 20

التاريخ : / / ١٤ هـ

Received From M/s. : ..... استلمنا من السيد / السادة :

محمد

The Sum of : ..... مبلغ وقدره :

Bank : ..... نقداً / شيك رقم : ..... Cash/Cheque No. : ..... تاريخ : ..... Date : ..... بنك :

For : ..... وذلك عن :

Manager

المدير

Accountant

المحاسب

Receiver

المستلم

# HAWAZEN CAR WORKSHOP

Car Maintenance

Mechanic, Denting, painting & A/c

Licence No. 884

Mobile : 0509082583 / 0551332162

P.o. Box 4440 Al khobar 31952

Thoqbah - Saudi Arabia

# ورشة هوزان للسيارات

لصيانة السيارات

ميكانيكا - سمكرة - صبغ - كهرباء

ترخيص رقم : ٨٨٤

جوال : ٠٥٥١٣٣٢١٦٢ / ٠٥٠٩٠٨٢٥٨٣

ص.ب ٤٤٤٠ الخبر ٣١٩٥٢

الثقة - المملكة العربية السعودية

## تسعيرة إصلاح سيارة

CAR REPAIRING QUOTATION

التاريخ / / ١٤

الموافق ٢٠١٩ / ١١ / ١٥

No. 0979

Merrssrs *Ford* *Trofic*

السادة /

After Mechanical Exam. On Below Me3ntuioned Car :-

بعد الكشف على السيارة الوضحة ادناه :-

اللون Color	رقم اللوحة Plate No.	الموديل Model No.	نوع السيارة Car Type
<i>أسود</i>	<i>1871</i>	<i>2016</i>	<i>Sofelck</i>

Weinform You Body Repair & Paint Needs As Follows :-

نفيدكم بأنه يلزم سمكرة وصبغ التالي :-

*rip and per front*

*RT, Sag only - 2500*

*42500 fix*  
Fee For Repairing Only Without Spare Parts Charge (sum

هذا وستكون شغل يد فقط بدون ثمن قطع الغيار هو مبلغ

*# 2500 #*

Spare Parts Needs :-

قطع الغيار المطلوبة :-

-13	<i>Front Bumper</i>	-1
-14	<i>Bumper Left</i>	-2
-15	<i>Bumper Right</i>	-3
-16	<i>front B.H. Left</i>	-4
-17	<i>front B.H. Right</i>	-5
-18	<i>Stap fender</i>	-6
-19		-7
-20		-8
-21		-9
-22		-10
-23		-11
		-12

Except Parts Which Be Neen After Unit

عندما يظهر من قطع بعد الفك الورشة غير مسئولة عنه

With Best Regards

هذا وتقبلو فائق الاحترام

*مدير الورشة*

Workshop Manager



التاريخ: ١٤ / / ٢٠٢٠ هـ  
الموافق: ١٦ / ٩ / ٢٠٢٠ م

No. 0057

سند صرف  
Delivery Voucher

هـ. هـ	ريال	S.R.
—	٩٠	—

Delivered to ..... استلمت أنا

The Amount Of ..... مبلغ وقدره

Cash/Chegue No. .... نقداً / شيك رقم

For ..... مقابل

توقيع المبلّغ  
Receiver Sig.

توقيع المحاسب  
Accountant Sig.

توقيع أمين الصندوق  
Cashier Signature