



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : خالد سالم الطحان : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 59707 : رقم الإشعار
Advice Date : 26/09/2016 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : لافي رزيق بخيت المطيري	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/191757/2016	: رقم البوليصا		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 208455/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 109608/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SR	6,090.00
The Sum of : Saudi Riyals Six Thousand Ninety Only	مبلغ وقدره : فقط ستة آلاف و تسعون ريال سعودي		

UCA-HADEN
PAID



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 208455/2016
Policy No : Motor Private - 95/1 /191757/2016
TP Name : خالد سالم الطحان
Nationality & ID : 2081644532
Date of Accident : 09/09/2016
Accident Place : Riyadh
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: B.M.W. Model: 740 Plate No.: 1295 ب ١١

تفاصيل التعويض DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	6,090.00	0.00		6,090.00	59707
Total to be Paid				6,090.00	

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 و اضرار السيارة الخاصة بي بدل أو أية أضرار أخرى نتجت عن هذا الحادث. وأقر وانا بكامل الأوصاف 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 لإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 26/09/2016

الاسم
Name

خالد الطحان

التوقيع

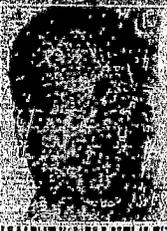
Signature

خالد الطحان

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

الجمهورية العربية السعودية
وزارة الداخلية
هوية المقيم
RESIDENT IDENTITY

خالد سالم الطحان
KHALED SALEM ALTAHAN



309164532

الرقم: ٢٠٨١٦٤٤٥٣٢
نسخة: ٦
مركز الاصدار: الرياض
الانتهاء: ٤/١٦/١٤٤٣
البلد: ١٠١/٠١/١٩٧٠
الجنسية: سعودية
الهيئة: مستثمر
صاحب العمل: شركة خالد الطحان وشركاه، الخالد
لتجارة والمضاربات

رقم: 00514841

samba سامبا

Date: 02/10/2016 التاريخ:

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

Place of Issue: الرياض حراف:

لا يصرف إلا المستفيد الأول

Against this cheque
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر خالد سالم الطحان

The amount of

مبلغ وقدره ستة آلاف وتسعون ريال سعودي

ريال S.R.	6,090.00
--------------	----------

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
RIYADH

Signature التوقيع

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

00514841 2040 100 00004272455 0

Third Party / وثيقة تأمين المسؤولية المدنية تجاه الغير مركبات

10/04/2016 12:00:00 - الساعة / 02/07/1437 هـ التاريخ		تاريخ إصدار الوثيقة Policy Issue Date	
Noon 12:00:12:00 / الساعة / 11/04/2016 هـ التاريخ		Date From 03/07/16	
Noon 12:00:12:00 / الساعة / 10/04/2017 هـ التاريخ		Date To 13/07/17	
(Jarash RD-33)		صدرت في مدينة Issued At	
Insured Details / بيانات المؤمن له			
01/01/1960	Date Of Birth / تاريخ الميلاد		
0557737098	Mobilie No / رقم الهاتف		
Residential Address / H.O Address / العنوان الرئيسي			
Building NO:8555, Additional NO:2234, Zip Code:23124, C-			
Wnsel Address / عنوان البريد الواسع			
Building NO:8555, Additional No. 2234, Zi-			
Postal Address / العنوان البريدي			
Vehicle Details / بيانات المركبة			
00000000000534228	Chassis No / رقم الهيكل		
0	Custom ID / رقم التسمية المركبة		
	Vehicle License Expiry / تاريخ انتهاء رخصة السير		
Silverado	Vehicle Model / موديل المركبة		
2006	Make Year / سنة التصنيع		
(Private)			
Names of licensed drivers under the age 21 years (with their driving license no) / قائمة أسماء رخصتي السائقين			
		تاريخ الميلاد	
		Date Of Birth	
		01/01/1960	
		01/01/1960	
Within the territory of the Kingdom of Saudi Arabia / المملكة العربية السعودية			
The insured must use the vehicle only for the purpose declared and licensed for / المؤمن عليه يجب ان يستخدم المركبة فقط للغرض المصرح به والترخيص			
0	Additional Premium / تغطية إضافية	30	رسوم إصدار الوثيقة / Issue Fee
Important Notes			
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 see any corrections. This policy is subject to the terms & conditions & the general exceptions & limitations set forth as printed on the back of the policy.			

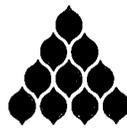
Insurance Policy

رقم الوثيقة Policy Number	
فترة التغطية Coverage Period	
نوع المؤمن له Insured Class	
رقم الهوية الوطنية Insured ID	
اسم المؤمن له Name	
Region, District, Naqom	
Neighborhood: Anyadh Region	
رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No.	
الترتيب التسلسلي Sequence No.	
لون المركبة Color	
نوع هيكل المركبة Type of Body	
مärke المركبة Vehicle Make	
نوع الاستخدام Class of Use	
نوع تسمية المركبة Plate Type	
اسم السائق Driver Name	
المكان الجغرافي Geographical Area	
قيود الاستخدام Restrictions of the use	
70	مبلغ التغطية الإضافي Premium
00	إجمالي التغطية Total Premium
ملاحظات هامة Important Notes	

ختم وتوقيع الشركة / Company Stamp & Signature



توقيع/القرار المؤمن له بصحة الوثيقة



Help Window

Motor Policy

Motor Policy HADEN-TIRKAWI @ 27/09/2016

Policy Vehicle Vehicle Details

Location 1 Saudi Arabia Branch 95 UCAWeb Office 26 Jarash (RD) PolicyYear 191757 / 2016

Class of business 1 Motor Private Pol. Type 2 Third Party Fleet 0 Single

Main Parties Info Calculations

Policy Parties

Client	5029	Retail - Central Zone 3	الأفراد - الوسطى زون 3
Insured	0	لافي رزيق دخيت المطيري	لافي رزيق دخيت المطيري
Insured Name			
Owner			
Client Ref.			
Customer Job	101	Doctor	
Mortgage			
Agent/Broker	26062	Jarash (RD-33) Salesmen	
BRE			
Class			
Address			
Tel			
Comm./Brokerage		00%	0.00
Address			

Introduced By

Introduced by

Debit Notes

DN: 192171 CN:

Post 1 R/I 1 Print 0 Client Settled 0 Agent Settled 0 Ends 0 Claims 1 Traffic 1

٢٠ ١١٤٣١٠٤



٢١

القطاع /
المنطقة /
إدارة / قيادة /
قسم / مركز

صفحة من

مخطط الحادث:

الوقت	دقيقة	ساعة	التاريخ	صباحا	مساء
وقت وقوع الحادث			١٤ / / ١٤٤٣هـ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
وقت البلاغ			١٤ / / ١٤٤٣هـ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
وقت مباشرة الحادث			١٤ / / ١٤٤٣هـ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
تاريخ إغلاق الحادث			١٤ / / ١٤٤٣هـ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

الارتفاع	الموقع	البلدية / المحافظة / الحي
	شمال N 0	البحر
	شرق E 0	

اسم ورقم الطريق الواقع عليه الحادث	اسم ورقم الطريق التقاطع معه أو اسم معلم	المسافة بالتر من التقاطع أو معلم ثابت	الاتجاه	رقم العلامة الكيلومترية
البحر	البحر			

تسليم المركبة	اتجاه السير	رقم اللوحة	نوع التسجيل	نوع الإصدار	نوع الإصدار	اللون	النموذج	ماركة / طراز	نوع المركبة	مكان التسليم				رقم المنطقة	التوقيع
										د	ج	ب	أ		
		٦٨٤٥	مركبة	٢٠١٤	٢٠١٤	أبيض	١٤٩٥	مركبة	مركبة	١	٢	٣	٤		

تسليم مركبة	الإسم	الجنسية	رقم العنق	نوع الطرف	الحالة الصحية	التاريخ	نوع الرخصة	نوع الرخصة	نوع الرخصة
	سعودي	السعودية	١٤٩٥	مركبة	صالح	١٤٩٥	مركبة	مركبة	مركبة

لخص الحادث: بعد زحام في شارع الملك سعود، في الساعة ١٤:٣٠، اصطدمت مركبتان، الأولى من نوع (مركبة) والثانية من نوع (مركبة).

الإسم	رقم العنق	التوقيع
محمد بن عبد الله	١٤٩٥	

الإسم	رقم العنق	التوقيع
محمد بن عبد الله	١٤٩٥	

مستلم التذير	تاريخ وقت استلام التقرير	دقيقة	ساعة
	١٤ / / ١٤٤٣هـ		

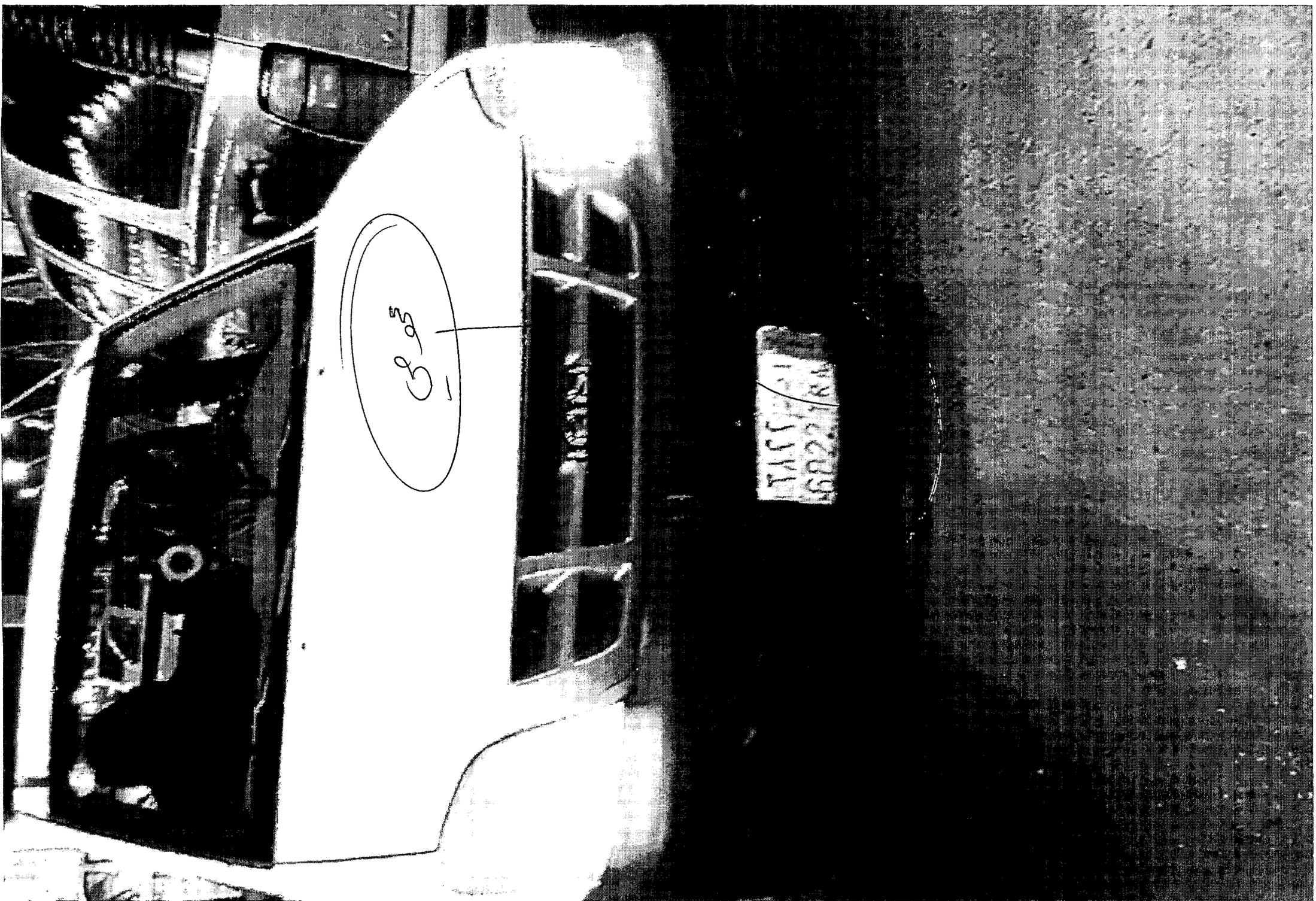
وصف السيارة : صانعه
 الاسم : لافي
 رقم البطاقة : ١٠٢٧٤٩٦٨٥٨ الجنسية : سعودي
 العنوان : الدمشي / السرجوار جامعالدمشي ت / (١٩٣٦١٠٧٢٠) (سحبت الحفيظة)
 المدينة : رمز
 النشاط : ٥٠٢٩٩١١١٩
 المستخدم الفعلي : الاسم
 مكان التسجيل : ١٠٤٤ مرور الروضة
 بطاقة الحمر ك : ١ / ١٤٣٧٤٥ ميناء الدخول الرياض
 التاريخ القديم : / /
 تاريخ التسجيل : ١٤٢٧ / ٠٣ / ٠٣
 اللوحة الحرفية : ٩ ر ط ٦٨٢٢ التسجيل : ٣ نقل خاص
 اللوحة الرقمية : التسجيل
 النوع : ٣ نقل
 ماركة السيارة : شيفورلية
 سنة السيارة : ٢٠٠٦ وزن السيارة : حمولة السيارة
 اللون الرئيسي : ابيض اللون الاخر : المدينة الرياض
 المعرض : ش الحميح
 الملاحظات :
 المستخدمين المفوضين : F٥
 المالكين السابقين : F٦
 العمليات على السيارة : F٨
 المخالفات غير المسددة : F٩
 الرسوم المستحقة : F١٠
 المعلومات المعدلة : F٧
 الرسم المستحقة : F١٠

١٩١٧٥٧ / ٤١٦

١٧١٣ / ٧١٣
 ٥١٤٣٨ / ٧١٣







موتور

14557
160218

مكتب رئيس معارض السيارات

المعارض المفوضين بتقدير العوادث المرورية

(إيصال إستلام)

رقم الإيصال :
التاريخ :

٣٤٠٤٩٦
١٤٣٧/١٢/٢٠

إستلمنا من السيد / السادة : خالد سالم الطحان

مبلغ وقدره : تسعون ريال فقط لا غير.

٩٠

رقم لوحة : أ ب ١٢٩٥

في أم ديليو : وذلك مقابل رسوم تقدير سيارة نوع :

موديل : ٢٠١٤ من قبل ثلاثة معارض مرخصة من قبل المرور لتقدير التلفيات.

المحصل

أمين الصندوق

الإسم :
التوقيع :

الإسم :
التوقيع :

مكتب رئيس معارض السيارات
محمد بن حمزة الحمزة

خاص بتقدير العوادث المرورية

منطقة معارض السيارات بالنسيم طريق خريص - ص.ب ٣٧٩٦ الرياض ١١٤٨١ - هاتف : ٢٣١١٣١٣ (عدة خطوط) فاكس : ٢٣١٣٢٨٨

الرقم : ٣٤٠٤٩٦
التاريخ : ١٤٣٧/١٢/٢٠

تقدير قيمة سيارة من قبل ثلاثة معارض

حفظه الله

مدير مرور الرياض - شعبة الحوادث

المكرم /

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته وبعد ،،،

إشارة لخطابكم رقم بدون المؤرخ في ٠ / ٠ / ٠ هـ المتضمن تقدير قيمة السيارة الموضحة أدناه قبل الحادث وبعد الحادث / في حالتها الراهنة :

نوع السيارة بي أم دبليو ٧٤٠ أي آل موديل ٢٠١٤ م. لوحة رقم أب ١٢٩٥ اللون ابيض

نفيدكم أنه تم الوقوف على السيارة المذكورة من قبل مندوبي عدد ثلاثة معارض سيارات وهم :

الإسم : ١- معرض محمد الحمزة ٢- معرض مصلح الحمزة ٣- معرض الحمزة

التوقيع : التوقيع : التوقيع :

الختم : الختم : الختم :

معرض مصلح الحمزة للسيارات
ترخيص تقدير تلفيات (١٨)
خاص بتقدير السيارات

معرض محمد الحمزة للسيارات
ترخيص تقدير تلفيات (١٨)
خاص بتقدير السيارات

وتم تقديرها كالاتي :

قبل الحادث بمبلغ وقدره : مائة وخمسة وثمانون ألف ريال فقط لا غير
بعد الحادث بمبلغ وقدره : مائة وتسعة وسبعون ألف ريال فقط لا غير
في حالتها الراهنة : ريال

التقدير يشمل المؤخرة

ملاحظات :

هذا والله يحفظكم والسلام ،،، نصادق على صحة تقدير المعارض أعلاه

رئيس معارض السيارات

محمد بن حمزة العلي الحمزة

مكتب رئيس معارض السيارات

محمد بن حمزة الحمزة

خاص بتصديق تقادير السيارات

تعليمات :

تم إعداد هذا التقدير بناء على تعميم سمو وزير الداخلية البرقي رقم ٢٩ / ٧٨٩٧ / ٢ / ١٤٢٠ هـ

المتضمن الموافقة على قرار للجنة المشكلة والمتضمن توصيات منها مايلي :

- ١- توحيد العمل لتقدير قيمة السيارة قبل الحادث وبعده والفرق بين القيمتين يتحملها المتسبب.
- ٢- التقدير يكون من ثلاث معارض سيارات مرخص لها من قبل إدارة المرور لتقدير التلفيات ويصادق عليه من قبل رئيس معارض السيارات وتحت مسؤوليته.
- ٢- أجرة التقدير لكل معرض يتحملها المتسبب.

* صورة ملف السيارة.