



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : شركة التعاونية للتأمين التعاوني :

الى :

Address :

العنوان :

Department : Motor

الدائرة :

Branch : UCA Web

الفرع :

Advice No : 72696

رقم الإشعار :

Advice Date : 01/12/2016

تاريخ الإشعار :

Account No : 20300137

رقم الحساب :

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : كاتب عامر عبدالرحمن الشمري	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/707066/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 210741/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 122691/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited :	: قيمة الدفعة	SR	5,378.00
The Sum of : Saudi Riyals Five Thousand Three Hundred Seventy Eight Only	: مبلغ وقدره : فقط خمسة آلاف و ثلاثمائة و ثمانية و سبعون ريال سعودي		

Riyadh

Al Sayed Building,
Prince Mohammed Bin King Abdul Aziz
(Tahliya St.) P.O.Box 2041 Riyadh 11451
Tel: 011-2175335 - Fax: 011-4640329

Makkah

Al Geroshi Mall, District Rusaiifa, Abdullah
Arif Street, Office 219, 2nd Floor
P.O.Box 17194 makkah 21955
Tel: 012-5300633 - Fax: 012-5300588

مكة المكرمة

مجمع الجروشي، مكتب ١٩
هاتف: ٠١٢ ٥٣٠ ٠٦٣٣
فاكس: ٠١٢ ٥٣٠ ٠٥٨٨

الرياض

مبنى السيد، شارع الأمير محمد
بن عبد العزيز (شارع التحلية)
هاتف: ٠١١ ٢١٧ ٥٣٣٥
فاكس: ٠١١ ٤٦٤ ٠٣٢٩

Tabuk

Al Waha Center 2nd Floor,
Al Imam Turki Ben Abdullah Street - Al Olaya
Tel: 014-4286966, Fax : 014-4217970

Khobar

Riyadh Tower Building,
King AbdulAziz Road cross Prince Faisal St.
(Pepsi St.) P.O.Box 4134 Khobar 31952
Tel: 013-8640744 - Fax: 013-8649744

الخبر

برج الرياض، طريق الملك عبد العزيز
هاتف: ٠١٣ ٨٦٤ ٠٧٤٤
فاكس: ٠١٣ ٨٦٤ ٩٧٤٤

تبوك

مركز الواحة، شارع الإمام تركي بن عبد الله
هاتف: ٠١٤ ٤٢٨ ٦٩٦٦
فاكس: ٠١٤ ٤٢١ ٧٩٧٠

Khamis Mashait

Al Deyafah Street
in Front of Al Doha Hotel
Tel: 017-2236028, Fax: 017-2208993

Buraidah

Al Awedah Building - Al Khobib Street
(previously) in front of Bank Al Riyadh
Tel: 016-3254745, Fax : 016-3247738

بريدة

مبنى العويضة الدور الأول، شارع الخبيب
هاتف: ٠١٦ ٣٢٥ ٤٧٤٥
فاكس: ٠١٦ ٣٢٤ ٧٧٣٨

خميس مشيط

شارع الضيافة
هاتف: ٠١٧ ٢٢٣ ٦٠٢٨
فاكس: ٠١٧ ٢٢٠ ٨٩٩٣



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 210741/2016
Policy No : Motor Private - 95/1 /707066/2015
TP Name : شركة التعاونية للتأمين التعاوني
Nationality & ID :
Date of Accident : 28/10/2016
Accident Place : Riyadh
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Hyundai Model: Elantra Plate No.: 4019 م م ح

تفاصيل التعويض
DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	5,378.00	0.00		5,378.00	72696
Total to be Paid				5,378.00	

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 / نفر 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 وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 01/12/2016

25-12-2016

الاسم
Name
قاسم العتيبي

التوقيع
Signature
[Signature]

Khamis Mashait
Al Deyatich Street
In Front of Al Doha Hotel
Tel: 017-2236028, Fax: 017-2208993

Buraidah
Al Awedah Building - Al Knobit Street
(previously) in front of Bank Al Riyadh
Tel: 016-3254745, Fax: 016-324738

بريدة
مبنى العريضة الورق الأبول، شارع الجنب
ص.ب. ٤٧٤٥
فاكس: ٠١٦ ٣٢٤ ٧٣٨
هاتف: ٠١٦ ٣٢٤ ٧٣٨

جدة
شارع الجنب
ص.ب. ١٧٢٢٢
فاكس: ٠١٧ ٢٢٢ ٨٩٩٣

Tabuk
Al Wahd Center 2nd Floor,
Al Imam Turki Abdillah Street - Al Olaya
Tel: 014-4286966, Fax: 014-4217970

Khobar
Riyadh Tower Building,
King Abdulaziz Road cross Prince Faisal St.
(Pepsi St.) P.O.Box 4134 Khobar 31952
Tel: 013-8640744 - Fax: 013-8649744

الجب
مركز البريق، طريق الملك عبد الله بن عبد العزيز
ص.ب. ٧٤٤
فاكس: ٠١٣ ٨٦٤ ٩٧٤٤
هاتف: ٠١٣ ٨٦٤ ٩٧٤٤

تبوك
مركز الإمام تركي بن عبد الله
ص.ب. ١٤٤٣٨
فاكس: ٠١٤ ٤٣٨ ٦٩٦٦
هاتف: ٠١٤ ٤٣٨ ٦٩٦٦

Riyadh
Al Sayed Building,
Prince Mohammed Bin King Abdul Aziz
(Tahliya St.) P.O.Box 2041 Riyadh 11451
Tel: 011-2175335 - Fax: 011-4640329

Makkah
Al Geroshi Mall, District Rusaita, Abdullah
Araf Street, Office 219, 2nd Floor
P.O.Box 17194 makkah 21955
Tel: 012-5300633 - Fax: 012-5300588

مكة المكرمة
مجمع الجروشي، مكتب ١٩
ص.ب. ١٢٥٢٠
فاكس: ٠١٢ ٥٢٠ ٥٨٨
هاتف: ٠١٢ ٥٢٠ ٦٣٣

الرياض
مبنى السني، شارع الأمير محمد
بن عبد العزيز (شارع الصحافة)
ص.ب. ١١٢١٧
فاكس: ٠١١ ٢١٧ ٥٣٥
هاتف: ٠١١ ٢١٧ ٥٣٥

خدمات تعويضات السيارات - الشامل
Al-Shamel Motor Claim Services

التعاونية Tawuniya



رقم اللوحة Plate No	رقم الفرع Branch No	رقم الوثيقة Policy No	رقم المطالبة Claim No	رقم المرجع Reference No
ح م م 4019	50	13743925	157	2167231

Required Documents

Received

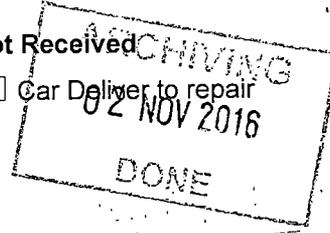
- CO Claim Form
- CO Police Report
- Client Driver Licence
- CO Estimarah
- Copy of Repair Permission
- Driver ID

تم تسليمها للشركة

- نموذج بلاغ حادث
- تقرير مرور
- رخصة القيادة للمؤمن له
- الاستمارة
- صوره من اذن الاصلاح
- صورة من هوية قائد المركبة

Not Received

- Car Deliver to repair



المستندات المطلوبة

- لم تسلم للشركة
- تسليم المركبة للاصلاح

Now you can easily track your claim directly through our website www.tawuniya.com.sa by entering your policy No., ID/Iqama No. and claim No.

الآن يمكنك متابعة مطالبتك عن طريق موقعنا على الإنترنت www.tawuniya.com.sa بكل سهولة ويسر، وذلك بإدخال رقم الوثيقة، ورقم الهوية/ الإقامة ورقم المطالبة.

Kindly read the following notes carefully:

يرجى قراءة الملاحظات التالية بعناية:

- 1- Processing your claim will take approximately 7 working days, starting from the date of the documentation's completion or delivering your car to the approved workshop/Agency repairs.
- 2- You should always use the above Reference No. for any query about your claim.
- 3- You should present your original ID/Iqama to receive the cheque. If you have duly authorized somebody to receive your cheque, an official authorization letter certified by the Chamber of Commerce should be provided.
- 4- To enquire concerning the status of your claim, please use the tracking claims link on our website www.tawuniya.com.sa.
- 5- The motor claim centers are opened from Sunday to Thursday from 8.00 am to 4.00 pm.
- 6- In case the claim settling process is not complete within (7) working days, you may contact our Call Center on the phone number 9200 19990 that is working 24 hours a day all week days excluding Friday which is from 2.00 p.m.

- 1- تستغرق إجراءات المطالبة 7 أيام عمل ابتداء من تاريخ اكتمال المستندات وتسليم المركبة للورشة/ الوكالة.
- 2- يرجى استخدام رقم المرجع أعلاه عند إجراء أي استفسار عن مطالبتك.
- 3- يجب إبراز أصل بطاقة الأحوال/ الإقامة إذا كان المستفيد هو من سيتسلم الشيك، أما إذا كان هناك شخص آخر مفوض، فيجب تقديم تفويض مصدق من الغرفة التجارية.
- 4- للاستفسار عن المطالبة، يرجى استخدام رابط متابعة التعويضات على موقعنا www.tawuniya.com.sa على الإنترنت.
- 5- تعمل مراكز تعويضات السيارات من الأحد إلى الخميس ما بين الثامنة صباحاً حتى الرابعة مساءً.
- 6- في حال عدم اكتمال إجراءات تسوية المطالبة خلال (7) أيام عمل يرجى الاتصال بمركز الاتصال على الرقم 920019990 الذي يعمل على مدار الساعة طوال أيام الأسبوع ما عدا الجمعة حيث يبدأ العمل من الساعة 2.00 ظهراً.

Important notice:

Receiving your claim documents does not mean your claim has been accepted. But it has to make sure about accident situation according to the set regulatory policy, terms and conditions. In case there is any problem or contradiction, please contact us on fax No. 01-4888779 or send an e-mail to care@tawuniya.com.sa, explaining the reasons of the contradiction in order to resolve the case in a timely manner.

ملاحظة هامة:

إن استلام المستندات لا يعني قبول المطالبة. بل سيتم التأكد من إجراءات الحادث حسب شروط وأحكام وثيقة التأمين. وفي حالة وجود مشكلة أو خلاف يرجى إرسال رسالة عبر الفاكس رقم 01-4888779 أو البريد الإلكتروني care@tawuniya.com.sa تشرح فيها أسباب الخلاف وملاصباته مع ضرورة تحديد الموضوع قدر الإمكان لكي يتم معالجته وإنهائه سريعاً.

Reporter Name : _____

اسم مقدم التقرير

Signature : _____

التوقيع

Date and Time: 02-NOV-16 10:23 AM

30/10/2016	Print Date / تاريخ الطباعة	تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report تقرير نهائي Final Report
JD281016108	Case Number / رقم الحادثة	
28/10/2016 13:53:32	Accident Time / وقت الحادث	
النجمة حراء / عند محطة النبطه / الشرقا / حياض ربيع		موقع الحادث Accident Location
		جهة التحريك سجبت لنجد

Party (2)	الشرف (2)	Party (1)	الشرف (1)	Name / الاسم
	محمد بخيري يونس		كاتب عمار الشمري	الجنسية / Nationality
	مصري			العمر / Age
	22 15/06/1995		22 15/06/1995	رقم الاتصال / Mobile No.
	0565201742		0531561021	رقم الرخصة / License No.
	2276443401		1108791649	نوع الرخصة / License Type
	رخصة خاصة			

Owner Name / اسم المالك	كاتب عمار الشمري	اسم المالك / Owner Name
Make/Model / طراز المركبة	تويوتا / لاند كروزر	Make/Model / طراز المركبة
year & color / سنة و لون	2015 / ابيض	year & color / سنة و لون
Plate No / رقم اللوحة	ج ع و 3558	Plate No / رقم اللوحة
	البنك الاهلي	
	ديزلي / الشرقا	
	وصلي / 2015	
	ج ع و 4019	

Company Name / اسم الشركة	UCA- الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	Company Name / اسم الشركة
Policy No. / رقم الوثيقة	95/1/707066/2015-1	Policy No. / رقم الوثيقة
Expiry Date / تاريخ الانتهاء	04/11/2016	Expiry Date / تاريخ الانتهاء
	التأمينية للتأمين	
	13743925	
	30/09/2017	

عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0			
Cause of Acc. / سبب الحادث	مخالفة الانضباط، Failed to yield	Cause of Acc. / سبب الحادث	
Laws Violated / الأنظمة المخالفة		Laws Violated / الأنظمة المخالفة	
LD% / نسبة المسؤولية	100%	LD% / نسبة المسؤولية	
Indicators / المؤشرات	1/2-6IINTF	Indicators / المؤشرات	
Damage Area / جهة الصدمة	الركن الأمامي الأيسر، Front Left	Damage Area / جهة الصدمة	
	الركن الأمامي الأيمن، Front Right		
Properties / الممتلكات		Properties / الممتلكات	
Recovery / احتمالية حق الرجوع	نعم/Yes	Recovery / احتمالية حق الرجوع	
Recover Reason / سبب احتمالية حق الرجوع	السائق لا يملك رخصة	Recover Reason / سبب احتمالية حق الرجوع	

Surveyor ID / رقم المحقق	2416	Surveyor ID / رقم المحقق
Accident Description / وصف الحادث	بعد المعاينة والاطلاع والاستماع لافواه الطرفين تبين لي ان الطرفين بحي النبطه شارع حراء غرباً ولعدم تبيه الطرف الاول وخروجه من موقف اصطدم بالطرف الثاني وحسب نظام المرور احصل الطرف الاول النسبه كامله 100% لاضرار للطرف الاول ركن امامي يسار الاضرار للطرف الثاني ركن امامي يمين	Accident Description / وصف الحادث
Surveyor Info	 شركة التأمين العمارات	Surveyor Info

