



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : منيره سليمان عبدالعزيز الراجحي
Address :
Department : Motor
Branch : UCA Web
Advice No : 64212
Advice Date : 17/10/2016
Account No : 20300137

اشعار دائن

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

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : محمد عمر سالم باحميش	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/801647/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 209168/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 114214/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SR	4,880.00
The Sum of : Saudi Riyals Four Thousand Eight Hundred Eighty Only مبلغ وقدره : فقط أربعة آلاف وثمانمائة وثمانون 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 Innam 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

الخبير

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
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 209168/2016
Policy No : Motor Private - 95/1 /801647/2015
TP Name : منيره سليمان عبدالعزيز الراجحي
Nationality & ID : 1080812975
Date of Accident : 10/10/2016
Accident Place : Riyadh
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Audi Model: Plate No.: 8000 ب ص ط

تفاصيل التعويض DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	4,880.00	0.00		4,880.00	64212
Total to be Paid				4,880.00	

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 نتائجها 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 الإسقاط وإبراء الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرار مني بذلك.

Date: 17/10/2016

الاسم
Name

محمد صالح الجربوع

التوقيع

Signature

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

الخبير

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
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

أشعار تسوية مطالبة

التاريخ: / / 2016 م

الموافق: / / ١٤٣٧ هـ

نفيدكم بأنة تم قبول المطالبة حسب الاوراق من قبل :

الادارة العامة للمرور .

شركة نجم لخدمات التأمين.

تفاصيل المطالبة

		تقدير اصلاح الورش
		تقدير قطع الغيار
		المصاريف
		تقدير شيخ المعارض
%	%	نسبة المسؤولية المؤمن
	٤,٨٨٠	المجموع =TOTAL

ملاحظات : _____

نفيدكم بأنة تم تسوية المطالبة بأجمالي مبلغ : ٤,٨٨٠ .

Yes, I agree on the amount recorded . نعم أوافق على التسوية المسجلة أعلاه .

مسؤول المطالبات

الأسم (NAME) : عبد الله الجربوع

التوقيع (SIGNATURE) :

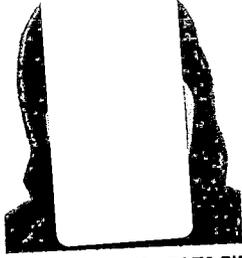
بطاقة الهوية الوطنية

نسخة ٣



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

منيره بنت سليمان بن عبدالعزيز الراجحي



1080812975

الرقم ١٠٨٠٨١٢٩٧٥

تاريخ الانتهاء ١٤٤٢/٠١/٠٨ هـ

الرياض

الرياض

تاريخ الميلاد ١٣٨٠/٠٧/٠١ هـ

تاريخه

جهة الحفظ

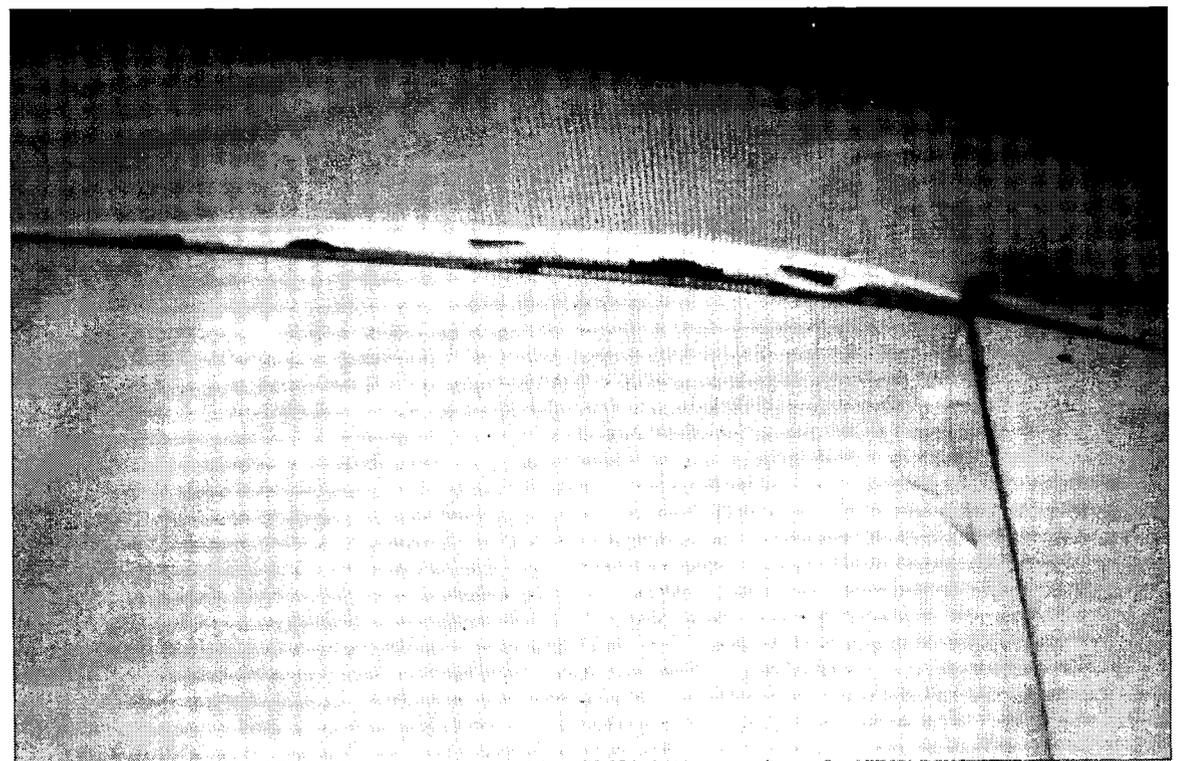
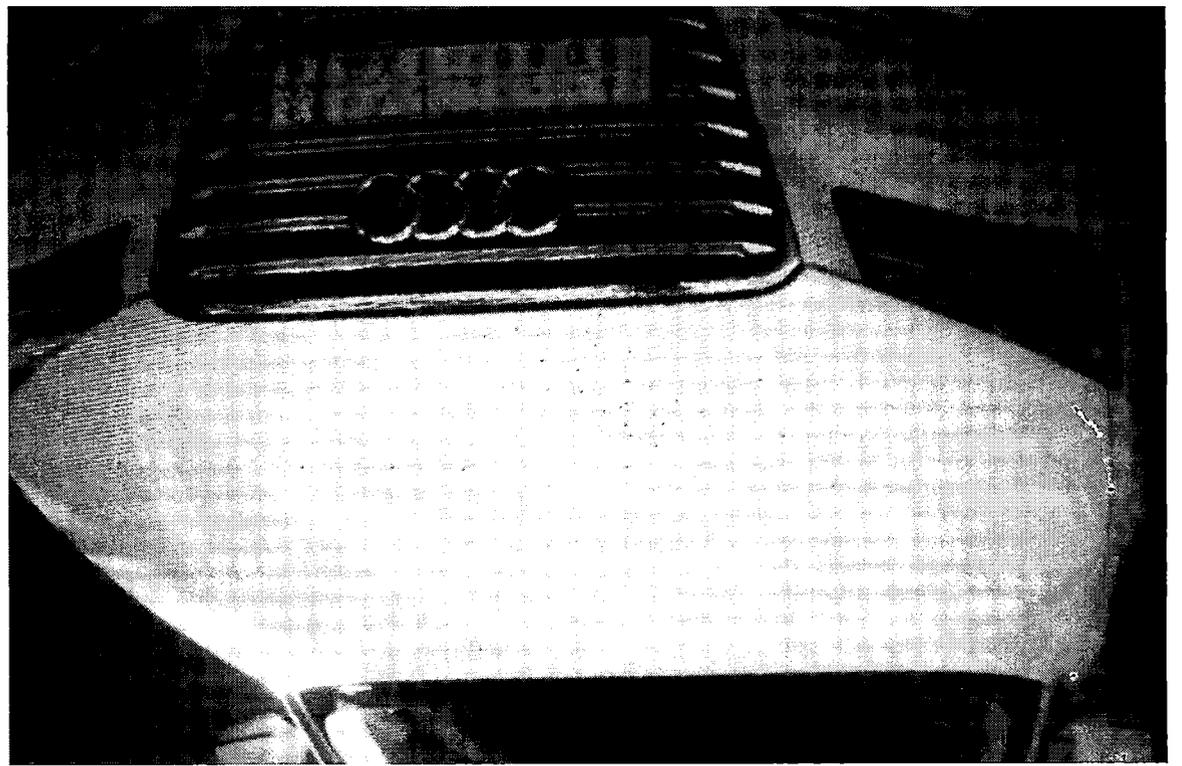
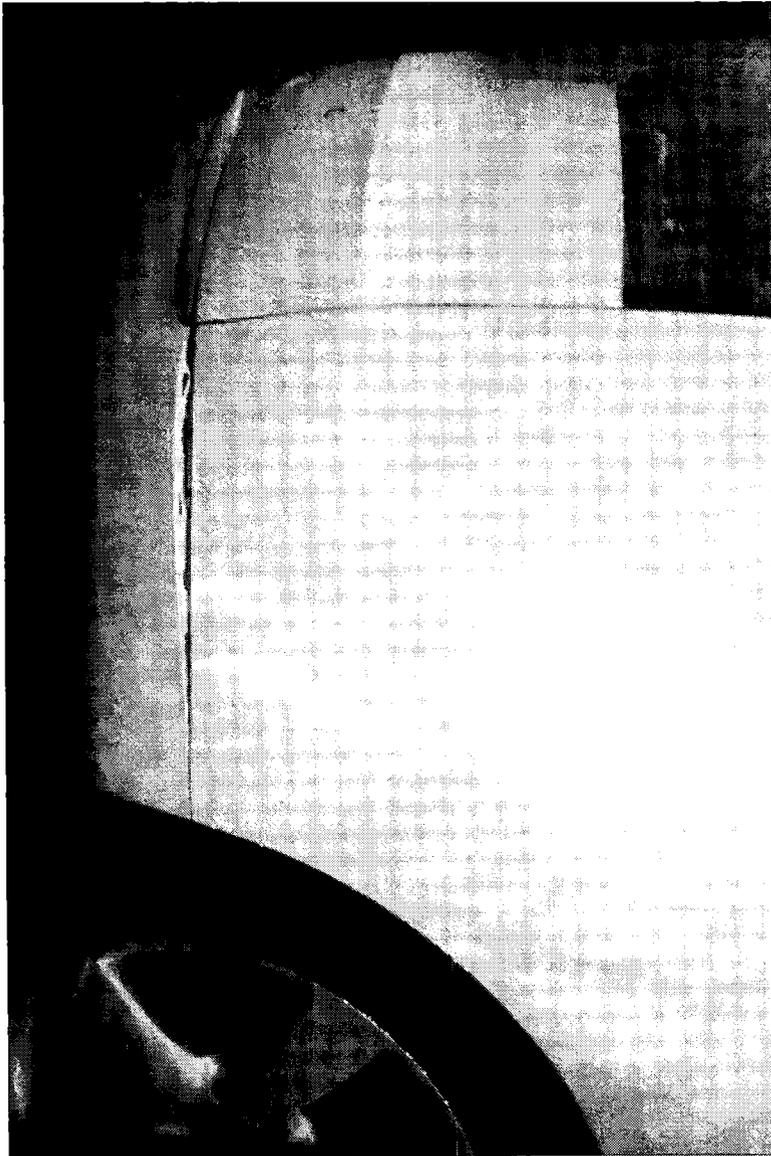
جده

١٤٢٧/٠٦/٢٢ هـ

٨٩٧١٧

ادكل عبدالله الجريوح باسمك السيد اصدار من التأمين
منه سلاطه الراجحي

وضع السيارة	صالحه	الاسم	سالم
الإسم	محمد	عمر	بأحميش
رقم البطاقة	٢١٢١٥٧٦٢٩٨	الجنسية	اليمن
العنوان	جدة ص. ب. ٧٤٧٣	تاريخ الميلاد	٢١ / ١١ / ١٩٨٣
المدينة		رمز	ص. ب.
النشاط		المنزل	الجوال
المستخدم الفعلي		رقم الملف	٩٦٧٣ - ٠٠٠٨ - ٥١٤١
مكان التسجيل	٥١٤١ مرور خميس مشيط	تاريخ الدخول	٠١ / ٠٥ / ١٤٣٣
بطاقة الجمرك	١٠١٢١٣٤٤٧٥ ميناء الدخول جدة	الصلاحيه	٠٧ / ١٠ / ١٤٣٩
التاريخ القديم	/ /	الرقم التسلسلي	٩٩٣٢٤٧١١٠
تاريخ التسجيل	١٤٣٣ / ١٠ / ٠٧	رقم الهيكل	٠٣٦٥٠
اللوحه الحرفية ب ن	٦٩٧١	نوع الهيكل	٠٥ سيارة صغيرة ٤ باب
اللوحه الرقميه		طراز السيارة	شهادة الفحص
النوع	٠٢ سيارة ركوب	اي سي	٠٤ عدد السلندرات
ماركة السيارة	جيلى	حمولة السيارة	٠٠٠٠٥
سنة السيارة	٢٠١٢ وزن السيارة	اللون الاخر	١
اللون الرئيسي	ابيض	المدينة	جدة
المعرض	معرض العليان	الملاحظات	
المستخدمين	F٥	المالكين السابقين	F٦
العمليات على السيارة	FA	المخالفات غير المسددة	F٩
		المعلومات المعدلة	F٧
		الرسوم المستحقة	F١٠





الرقم:

التاريخ:

((إقرار صدم وهروب))

بيانات الحادث	
تاريخ الحادث	١٤٣١ / ١١ / ٩
السجل	
المكتب	

نوع المركبة	رقم اللوحة	رقم الهوية	الجنسية	الاسم
أوتو	١٠٠٠	٣٤٦٠٠٨١٠٠	قطرية	موتوسيعة KANTING MOKHAMAR

إقرار إدهاء بتاريخ ١٤٣١ / ١ / ١ هـ

نعم أنا الموضح هويته بعالية انه بتاريخ ١٤٣١ / ١ / ٩ هـ في حي هلالج... الدريه
على طريق الأمير نايف بن عبدالعزيز وأثناء قيادة سيارتي الموضح بياناتها بعالية
اصطدم بي صاحب سيارة من نوع (جيلي) رقم اللوحة (٦٩ / ١)
اللون (أبيض) وقد هرب من موقع الحادث ولا يوجد لدي شك في صحة رقم ومواصفات
السيارة ومستعد بتحمل ما يترتب على إقراري من مسؤولية وعلى ذلك جرى التوقيع .

المقر بما فيه

الاسم /

التوقيع /

رقم الجوال /

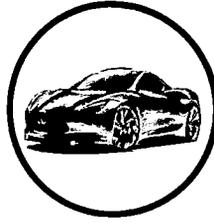


Kwader Alsalama Center

Mechanic - Denting - Painting
& Radiator Repairing

Licence No. 2021 Shop No. 96-70-71

Riyadh - Al-Aruba Industrial
Mob.: 0540208925



مركز كوادر السلامة

ميكانيكا - سمكرة - بوية - كهرباء

تربيط - اصلاح رديترات

ترخيص رقم ٢٠٢١ - ورشة رقم ٦٩-٧٠-٧١

الرياض - صناعية العربية

جوال : ٠٥٤٠٢٠٨٩٢٥

تقرير حادث

١٦٤٧٨

رقم الهيكل

رقم السجل

2486

التاريخ ١١ / ١٢ / ١٤٣١هـ

قسم مرور / الشرطة

نوع السيارة: أ. و. د. س. اللون: أسود الموديل: ١١ رقم السيارة: ١٦٤٧٨

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

قيمة التقرير عشرة ريالات

فحص ميكانيك نعم لا

إجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة:

ص. ا. ع. ك. ع. ك.

أجرة السمكرة والبوية

مبلغ وقدره

الاجمالي

اسم فني التقدير: سيف شاجرة

توقيعه

عشرة ريالات قيمة التقرير.

فحص ميكانيك مجاناً.

٥١٧٩



Ayad Al Qarni Workshop

For Car Maintenance

Mechanic - Denting - Painting - Electrician

Riyadh - Al-Aroba Ind^o

Licence No. 1871

ورشة عايض القرني

لصيانة السيارات

ميكانيكا - سمكرة - بوية - كهرباء

الرياض - مجمع العروبة الصناعي

ترخيص رقم : ١٨٧١

تقرير حادث

١٦٤٧٨

رقم الهيكل

رقم السجل

0634

التاريخ ١٨ / ١ / ١٤٣٣ هـ

قسم مرور / الشرق

نوع السيارة أودي

قطع الغيار المطووبة:

شيخ المعارض

قطع غيار

رقم السيارة (دخول) ٨٠٠٠

١٥

١٦

١٧

١٨

١٩

٢٠

لا

نعم

فحص ميكانيك

إجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة: الحلكة مني

أجرة السمكرة والبوية

مبلغ وقدره ٢٣٠٠ ريال

الإجمالي

اسم فني التقدير: عبدالله القعود

توقيعه

عشرة ريالات قيمة التقرير.

فحص ميكانيك مجاناً.

قيمة التقرير عشرة ريالات

١
٢
٣
٤
٥
٦
٧
٨
٩
١٠
١١
١٢
١٣
١٤

