



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : شركة كار للتجاره والمقاولات العامه
Address :
Department : Motor
Branch : UCA Web
Advice No : 75176
Advice Date : 18/12/2016
Account No : 20300137

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

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : ساري سالم المطيري	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/789073/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 211209/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 125275/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : The Sum of : Saudi Riyals Four Thousand One Hundred Twenty Only	: قيمة الدفعة مبلغ وقدره : فقط أربعة آلاف و مائة و عشرون ريال سعودي	SR	4,120.00



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 211209/2016
Policy No : Motor Private - 95/1 /789073/2015
TP Name : شركة كار للتجارة والمقاولات العامه
Nationality & ID : 7001612881
Date of Accident : 13/08/2016
Accident Place : Riyadh
Accident Desc. : 1
Vehicle Details : Make: Hyundai Model: Accent Plate No.: ح ك ص 8058

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	4,120.00	0.00		4,120.00	75176
Total to be Paid				4,120.00	

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 الإوصاف 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 أي حق أو مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 18/12/2016

الاسم
Name

محمد السمر

التوقيع

Signature

Signature

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

بطاقة الهوية الوطنية
رقم: ٤٤٤٣٠٥٠٣٣

صالح بن محمد بن صالح الأفندي الشمري

الرقم: ١٠١٣٩٨٤٤٣٨

تاريخ الانتهاء: ١٤٤٣/٠٥/٢٣

جهة الإصدار: الرياض

مكان الميلاد: حائل

تاريخ الميلاد: ١٤٣٩٨/٠٧/٠١

رقم الحفظ: ٢٤٠٥٤٥

جهة الحفظ: الرياض

تاريخه: ١٤٤١/١٢/٠٧/١٣

1013984438

No.: 00532981 رقم

samba سامبا

Date: 18/12/2016 التاريخ:

A/C PAYEE ONLY

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

Place of Issue: الرياض حرر في:

Against this cheque
Pay to the order of

شركة كار للتجارة والمقاولات العامة

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

The amount of

مبلغ وقدره فقط أربعة آلاف و مائة و عشرون ريال سعودي

ريال
S.R: 4,120.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
RIYADH

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

Signature

التوقيع

00532981 2040 1001 00004272455 01

السادة / شركات التأمين ،،، المحترمين ،،،

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ،،،، وبعد ،،،

نفيدكم علماً نحن شركة كار للتجارة والمقاولات العامة بأننا قد فوضنا السيد /

صالح محمد صالح الشمري ، سعودي الجنسية ، يحمل بطاقة أحوال رقم (١٠١٣٩٨٤٤٣٨)

بمراجعتكم في جميع ما يخص الشركة طرفكم واستلام وتسليم التعاملات واستلام انشيكات

الخاصة بالشركة والتوقيع نيابة عنا فيما يخص ذلك .

وإذا تفويضنا بذلك ،،،،

شاكرين ومقدرين لكم حسن تعاونكم ؛؛؛؛

المدير العام

أحمد سعود سعد الحريفي



العرفه التجارية الصناعيه بالرياض
التوكيل مطابق ذون اذن مسؤوليه عن محتويات الوثيقه

شركة كار للتجارة والمقاولات العامة

١٤٣٧

الحريفي احمد سعود

٥٥٥٥٥

2014-05

٢٠١٤-٥٥٥٥٥

٥١١

أحمد



بيانات المؤمن له

اسم المؤمن: رقم البوليصة: رقم الهوية:
نوع السيارة: رقم اللوحة: موديل السيارة:
تاريخ الحادث: نسبة الخطأ: رقم الجوال:

بيانات الطرف الثالث

اسم المالك (حسب الإستمارة): شركة كوالدجارية العامة رقم الهوية: ١٦١٢٨٨١ نوع السيارة: لنتو هوندا
موديل السيارة: ٢٠١٦ رقم اللوحة: رقم الجوال: ٥٠٧٦٢٦٩١٢
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني نعم لا

المرفقات

أصل تقرير المرور/نجم صورة استمارة الطرف الثالث صورة وثيقة التأمين لدينا
 تقديرات الورش الأصل صورة كروكي الحادث صورة السيارة المتضررة
 صورة استمارة المؤمن له تسعيرة قطع الغيار صورة تأمين الطرف الثالث إن وجد

Any further information / Clarification

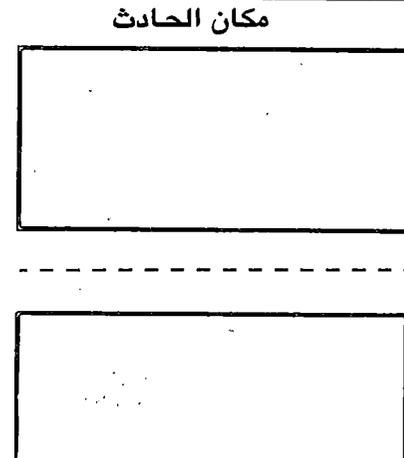
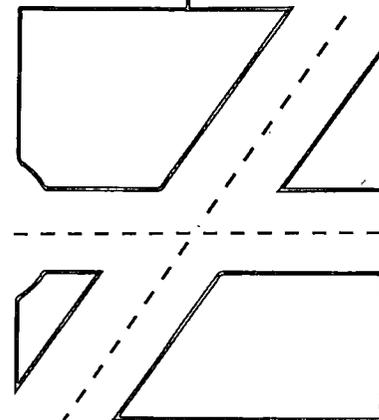
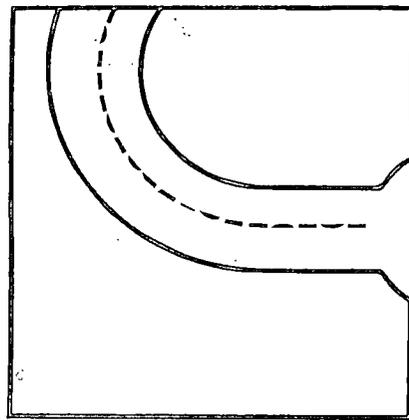
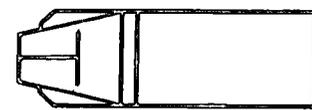
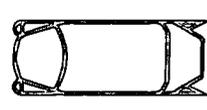
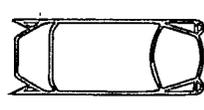
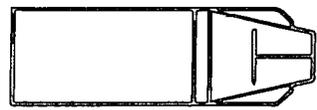
إيضاحات ، معلومات إضافية و رسم كروكي

Plan

Insured's Damage أضرار المؤمن

T.P. Damage أضرار الغير

خريطة



Details of accident

بيانات عن الحادث

Date & Time of accident التاريخ والساعة:

Location of accident: المكان:

Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث:

أثناء سيره على الطريق تفأهارة بالوقت الأول وقد
السيارة من جهة ثم ارتكب لفرارها إلى الطريق
في الطريق
مقدم الطلب: صياح محمد حبيش التاريخ: ١٤٣٨/٢/٨ التوقيع:

للاستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): الموظف المُستلم:
التوقيع: التاريخ:
ملاحظات:

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
الإمن العام
الإدارة العامة للمرور
إدارة



تقرير حادث لشركة تامين

تاريخ الحادث : ١٤٣٧/١١/١٠
الزمن : دقيقه ٠٠/٠٠/٠٠ ساعه / م / ليلا/نهارا ١
مكان الحادث

نوع الحادث : صدم مركبة متحركة
عدد الوفيات : ..
عدد الاصابات : ..
بين كل من : خميس البريكي

رقم الحادث : ١١٨٣٥٤٣٣
عدد اطراف الحادث : ٣

المركبة رقم (١) السائق :
الطراز :
سوناتا
شركة التامين :
نوع التامين :
اسم البنك :
رقم الحساب :

عنوان :

رقم اللوحة

ب ص ٩ ٥٣٦٧ خصوصي

شركة التامين المتحددة للتامين التعاوني (ACU)

تاريخ انتهاء التامين ٢٨

تكلفة اضرار الحادث : ..

نوع المركبة

سيارة ركوب

اللون

ابيض

الشركة المتحددة للتامين التعاوني (ACU)

طرف ثالث

رقم الحساب

المركبة رقم (٢) السائق : خميس البريكي

الطراز :
اكسنت

نوع المركبة

سيارة ركوب

اللون

ابيض

شركة التامين

شركة التعاونية للتامين

نوع التامين

تامين شامل

اسم البنك

رقم الحساب

عنوان :
النسبة

رقم اللوحة

ح ك ص ٨٠٥٨ خصوصي

شركة التامين

شركة التعاونية للتامين

نوع التامين

تامين شامل

اسم البنك

رقم الحساب

تاريخ انتهاء التامين ٠٦/١٠/١٤٣٨

تكلفة اضرار الحادث المادية

نتج عن الحادث : سيارات لا يوجد
مسئولية الحادث والا سباب : اخرى
انتهى الحادث :

الضابط المحقق

الاسم : مدير ادارة

الرتبة : مدير العتيبي

التوقيع :



وضع السيارة

الاسم

رقم البطاقة

العنوان

المدينة

النشاط

المستخدم الفعلي

مكان التسجيل

بطاقة الجمرک

التاريخ القديم

تاريخ التسجيل

اللوحة الحرفية ب ص

اللوحة الرقمية

النوع

ماركة السيارة

سنة السيارة

اللون الرئيسي

المعرض

الملاحظات

المستخدمين المفوضين

العمليات على السيارة

F5

F8

F9

F7

F10

F6

F4

F3

F2

F1

F0

F9

F8

F7

F6

F5

F4

F3

F2

F1

F0

F9

F8

F7

F6

F5

F4

F3

F2

F1

F0

F9

F8

F7

F6

F5

F4

F3

F2

F1

F0



المطيري
بن هلال
تاريخ الميلاد ٢٩ / ١١ / ١٤١٣
٢٣٢٥٥٨٤٥٠ احد / مسجد / ج
ص ب
المنزل
الجوال ٥٥.٦٥٣١١٣

رقم الملف ٧١٥٨ - ٠٠٨٢ - ٢٥٤١
تاريخ الدخول ٢٣ / ١٢ / ١٤٣١
الصلاحية ١٦ / ٠٣ / ١٤٣٨
الرقم التسلسلي ٥٨٣٢٩٤٠١٠

KMHEB٤١C١BA٢٢٨١٩٣
٥. سيارة صغيرة ٤ باب
شهادة الفحص
عدد السلندرات ٤
عدد المحاور
رقم العقد ٢٨٥.٤.٨

المعلومات المعدلة F٧
الرسوم المستحقة F١٠

الاسم
٢٥٤١ مرور حفرالباطن
٣٠١٠١٦٧٦٦٤ ميناء الدخول الدمام
/ /
١٦ / ٠٣ / ١٤٣٢
٥٣٦٧ التسجيل
التسجيل
١. خصوصي
رقم الهيكل
نوع الهيكل
٢. سيارة ركوب
طراز السيارة سوناتا
١٤٧١. حمولة السيارة ٥٠٠٠.٥
اللون الابيض
اللون الاخر
مؤسسة العون المتميز المدينة جدة

المالكين السابقين F٦
المخالفات غير المسددة F٩



رقم اللوحة : ب ص ٩ ٥٣٦٧ التسجيل ١ النوع : سوناتا السنة : ٢٠١١ :
رقم البطاقة : ١١٠٤١٥٣٣٣١ : اللون : ابيض
الاسم : ساري : بن هلال المطيري

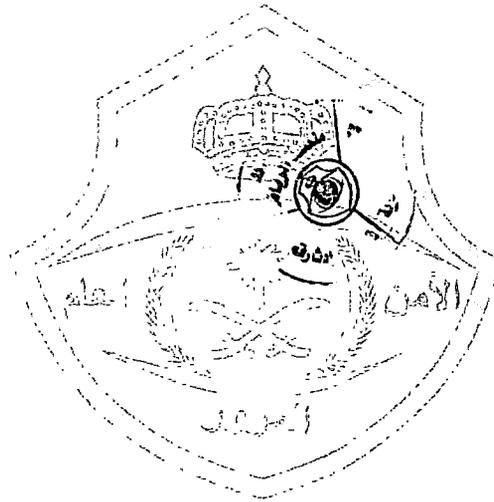


الاسطر ١ الى ١ من ١

رقم الوثيقة : ١-٢٠١٥/٧٨٩٠٧٣/١٥ :
نوع التأمين : طرف ثالث
اسم الشركة : الشركة المتحدة للتأمين التعاوني (ACU)
تاريخ الاصدار : ١٤٣٧/٠٢/١٦ تاريخ البداية ١٤٣٧/٠٢/١٨ تاريخ النهاية : ١٤٣٨/٠٢/٢٨

رقم الوثيقة :
نوع التأمين :
اسم الشركة :
تاريخ الاصدار :
الحالة :
تاريخ البداية : تاريخ النهاية :

رقم الوثيقة :
نوع التأمين :
اسم الشركة :
تاريخ الاصدار :
الحالة :
تاريخ البداية : تاريخ النهاية :





AL-MALKI

Office of the Prime Cars Dealers
Yosif Bin A hamad Al Malki

المالك
AL-MALKI

تقدير قيمة سيارة من قبل ثلاثة معارض

معرض
المالكي

مكتب رئيس معارض السيارات
يوسف بن أحمد المالكي

التاريخ ١٤٣٧/١١/٢٢

المكرم : مدير إدارة مرور الرياض / شعبة الحوادث
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته
وبعد

إشارة الى خطابكم عن تقدير قيمة السيارة الآتي بياناتها

لون السيارة	موديل السيارة	رقم اللوحة	نوع السيارة
ابيض	٢٠١٦	ح ك ص ٨٠٥٨	هونداي اكسنت

الموجهة لنا من قبلكم برقم وتاريخ بتقدير قيمة السيارة قبل وبعد الحادث

نفيدكم : قد تمت المعاينة على السيارة من قبل أعضاء لجنة المعارض وقدرت السيارة

المقدمة + الموخرة	مكان الصدمة	ثمانية وعشرون الف ريال فقط لاغير	٢٨,٠٠٠	قبل الحادث بمبلغ وقدره
		اربعه وعشرون الف ريال فقط لاغير	٢٤,٠٠٠	بعد الحادث بمبلغ وقدره

المصادقة على صحة التقدير	معرض المالكي	معرض رئيس معارض السيارات	معرض المالكي

صورة ملف السيارة

استفساراتكم

Al-Riyadh - Hai Shifa Tel 4226644 Fax 2971111

تعليمات :

تم إعداد هذا التقدير بناء على تعميم سمو وزير الداخلية البرقي رقم ٧٨٩٧ / ٢٩ في ١٤٢٠ / ٢ / ١
المتضمن الموافقة على قرار اللجنة المشكلة والمتضمن توصيات منها مايلي :
١- توخييد 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 .

NAJM CENTER

For Cars Maintenance
Dinting - Painting - Mechanic
Riyadh - Al-Dairy
Mobile: 0509683272

مركز نجم

لصيانة السيارات
سمكرة - بوية - ميكانيكا
الرياض - صناعية الدائري
جوال: ٥٠٩٦٨٣٢٧٢

5563

تقرير حادث

رقم الهيكل

٨٢٥ ٩٢

رقم السجل

التاريخ / / ١٤٣٧ هـ

مدير إدارة مرور الرياض - شعبة الحوادث قسم المرور /

نوع السيارة: اللون الموديل: رقم اللوحة قطع غيار شيخ المعارض قطع الغيار المطلوبة:

١٧	مطعم	١	٥
١٨	مطعم	٢	٥
١٩	مطعم	٣	٥
٢٠	مطعم	٤	٥
٢١	مطعم	٥	٥

٦ لا نعم فحص ميكانيكا

مبلغ وقدره

إجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة:

أجرة السمكرة والبوية:

مبلغ وقدره

الإجمالي

اسم فني التقرير: يوسف (أبو يعقوب)

توقيعه



Abdullah Abdul-Hadi Al-Ajmi Workshop
Car Maintenance
Denting - Painting oven
Mechanics - Electricity - Has withdrawn
Mobile: 0543117518
Riyadh - Al Dairi Industrial



ورشة
العجمي
لصيانة السيارات
سمكرة - بوية بالفرن
ميكانيكا - كهرباء - سحب شاص
جوال: ٠٥٤٣١١٧٥١٨
الرياض - صناعية الدائري

تقرير حادث

رقم الهيكل ٨٢٩٨٢
رقم السجل

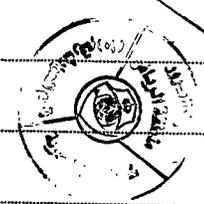
1453

التاريخ ١١/١٢/١٤٣٨
قسم مرور / سمار

نوع السيارة أ كست اللون الفضي الموديل ١٦
رقم السيارة ح ر د ق ب
٨-٥٨
 قطع غيار شيخ المعارض قطع الغيار المطلوبة:

- ١٥
- ١٦
- ١٧
- ١٨
- ١٩
- ٢٠

- ٧ فحص ميكانيك نعم لا
- ٨ إجمالي أجور الميكانيك
- ٩ مكان الصدمة: الاجزاء
- ١٠
- ١١ أجره السمكرة والبوية ١٠٠٠
- ١٢ مبلغ وقدره ١٠٠٠
- ١٣ الإجمالي
- ١٤ اسم فني التقدير: فهمان ناجي أحمد
توقيعه



رقم الإيصال:

11401

رقم التقرير: ١٢٢

التاريخ:

سند قبض

ات

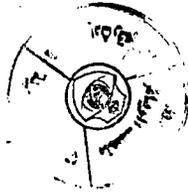
٩٠

ريـال فقط لاغير

بـاء جميع التلفيات الناتجة من الحادث وتشمين السيارات قبل وبعد الحادث
بـموديلها رقم اللوحة ١٢٢

أمين الصندوق

تلفون ٤٢٢٦٦٤٤ فاكس ٢٩٧١١١١ ص. ب ٣٦٦١٨ الرمز ١١٤٢٩
Al-Riyadh - Al Shifa Tel 4226644 Fax 2971111 Email : malkia



Alnuasi Center Car Maintenance

Mechanics - Painting - Electricity

Workshop No. / 114, PO Box 19981 Zip / 11643

Mobile: 0554985535

Naseem -East Ind. - Abu al-Aswad al-Du'ali St.

مركز النواصي لصيانة السيارات

ميزان - ميكانيكا - بوية - كهرباء

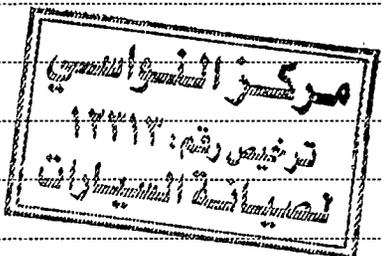
ورشة رقم / 114 ص.ب: 19981 الرمز / 11643

جوال: 0554985535

النسيم - صناعية الشرق - ش أبي الأسود الدولي

No. **1038** فاتورة نقدية / التاريخ 1443 هـ / /
 Cash Invoice الموافق 9 / 10 2021 م
 Mr.: **(عبدالله محمد)** المطلوب من المكرم: **حرق كاس**

البيان Description	العدد Qty.	السعر الإفرادي Unit Price		المبلغ الإجمالي Total Price	
		S.R. ريال	H. هـ	S.R. ريال	H. هـ
بده صرام فلتي	1			970	
بده صرام فلتي	1			600	
بده صرام أعمار	1			550	
ظلمة صرام أعمار	1			180	
صوتة برك أعمار	1			1150	
على رشة قطع	1			1770	
				4150	
				1500	



Total المجموع: **٤١٥٠** / **١٥٠٠**
 التوقيع: **[Signature]** المستلم: **[Signature]**

