

المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : شركة ملاذ للتأمين

: الى

Address :

: العنوان

Department : Motor

: الدائرة

Branch : UCA Web

: الفرع

Advice No : 67318

: رقم الإشعار

Advice Date : 01/11/2016

: تاريخ الإشعار

Account No : 20300137

: رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : سامي يحي هادي معكفي عراجي	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/145074/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 209677/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 117309/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited :	: قيمة الدفعة	SR	4,000.00
The Sum of : Saudi Riyals Four Thousand Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط أربعة آلاف ريال سعودي		



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 209677/2016
Policy No : Motor Private - 95/1 /145074/2016
TP Name : شركة ملاذ للتأمين
Nationality & ID :
Date of Accident : 17/09/2016
Accident Place : Riyadh
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Hyundai Model: Accent Plate No.: ح ط س 7835

تفاصيل التعويض
DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	4,000.00	0.00		4,000.00	67318
Total to be Paid				4,000.00	

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 أو المتسبب بالحادث المؤمن لدى الشركة اي حق او مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الإسقاط وإبراء الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 01/11/2016

الاسم
Name

صالح العلي

التوقيع

Signature



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ: / / ١٤٣٨ هـ

التاريخ: 2016 / ١١ / ١ م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ () كالتالي:

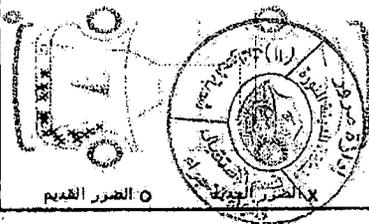
	قيمة قطع الغيار
	أجور الإصلاح
	مصاريف
	تقييم شيخ المعارض
١٠٠	نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا %
٢٠٠	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

التوقيع:	اسم المستفيد:
التوقيع:	مسئول المطالبات:
التوقيع:	إدارة المطالبات:

ملاحظات :



السادة إدارة المرور		 نجم najm	
يرجو منكم التكرم و الإيعاز لمن يلزم لإصدار ورقة اصلاح للمركبة الموضحة أدناه		رقم الحالة: MD17091636	
اسم المالك: شركة الهجر للتقسيم			
لون المركبة: فضي	نوع المركبة: هيونداي	كسنت	طراز المركبة:
	رقم الهيكل:	نسبة الإدانة: 0%	
	رقم اللوحة: 7835 ح طيسر	مكان الضرر: المقدمة	
			
O الضرر القديم			



للإستفسار والمساعدة بجم 920000560	إشعار مراجعة	 نجم najm	
		رقم الحالة: MD17091636	
		الشركة المتعددة للتأمين التعاوني UCA	
		رقم الاتصال: 920033222	
			

Malath Cooperative Insurance and Reinsurance Co.
Saudi Joint stock company with a paid up capital
of Saudi Riyal 300,000,000 C.R. No . 1010231787

شركته ملاذ للتأمين وإعادة التأمين التعاوني
شركة مساهمة سعودية برأس مال مدفوع
وقدره ريال سعودي ست HFFP1787

ملاذ
التأمين
malath
insurance

و التمويل شركة البسر للإجارة

ص. ب :

اسم المالك / رقم الهوية: و التمويل شركة البسر للإجارة - 7001455307

رقم الشهادة : 1495905

شهادة تأمين
الوثيقة الموحدة للتأمين الشامل-مركبات

نوع التسجيل	رقم الهيكل / رقم البطاقة الهيكلية	استخدام المركبة	سنة الصنع تاريخ انتهاء رخصة السير	رقم الوثيقة / الرقم التسلسلي	نوع المركبة
Private Car	KMHCT41CXCU108235	Private/personal	2012	ب ك ل 1189 876450110 /	اكست

تشهد شركة ملاذ للتأمين وإعادة التأمين (ملاذ للتأمين) بأن المركبة المبينة أعلاه مؤمن عليها بموجب الوثيقة الموحدة للتأمين الإلزامي على
المركبات وذلك حسب شروط وثيقة التأمين رقم P/605/6501/15/10639656

مدة التأمين من: 05-11-2015 م وتنتهي بتاريخ: 29-02-2016 م الموافق: 23-01-1437 هـ وتنتهي بتاريخ: 20-05-1437 هـ

حدود المسؤولية:

تخضع حدود المسؤولية فيما يتعلق بأضرار السيارة المؤمن عليها بالكامل لشروط أحكام واستثناءات وثيقة التأمين بما في ذلك الاستثناءات الخاصة بالقسم الأول - القند والتلف
حدود المسؤولية: الحد الأقصى لمسئولية الشركة في الواقعة الواحدة وخلال فترة سريان وثيقة التأمين بالنسبة للأضرار الجسدية (بما في ذلك الديات والمبالغ المقررة عن الإصابات
والمصاريف الطبية) والأضرار المادية مع أن تتجاوز مبلغا إجماليا قدره 10,000,000 ريال (عشر ملايين ريال سعودي) حدا أقصى لمسئولية الشركة

حق الرجوع على المؤمن له: تلزم الشركة بتعويض الغير مع احتفاظ بحق الرجوع على المؤمن له أو السائق أو المسئول عن الحادث لاسترداد ما دفعته للغير في أي من الحالات التالية:

1 - أي مساوية أو مصاريف تنشأ أو ترتب عندما تكون المركبة المؤمن عليها (أ) مستعملة على وجه يخالف قيود الاستعمال المبينة في الجدول (ب) تحمل عددا من الركاب يتجاوز السعة المصرح بها للمركبة، وثبت أن حصول الحادث كان بسبب هذا التجاوز (ج) مستعملة في أي نوع من أنواع المراكب أو في تحديد سرعة الانطلاق أو في تجربة اختبار القدرة (د) قيادة أي شخص وهرت تأثير المخدرات أو المشروبات الكحولية أو العقاقير الطبية التي لا تسمح طبييا بالقيادة بعد تناولها. (هـ) قيادة أي شخص يقل عمره عن (18) عاما ما لم يكن هو المؤمن له (و) قيادة أي شخص لا يحمل رخصة قيادة، أو بسبب إلغاء رخصة القيادة مؤقتا أو بصفة دائمة (ز) مستعملة ضمن المناطق التي لا يسمح عادة للامة بدخولها مثل المطارات أو الموانئ البحرية ما لم تكن المركبة مستعملة لأغراض تجارية في المناطق المسموح بها	2 - إذا ثبت أن المؤمن له ألتى ببيانات غير صحيحة أو أخفى واقم جوهرية في نموذج طلب التأمين تؤثر على قبول الشركة تغطية الخطر أو سعر التأمين أو شروطه 3 - إذا ثبت وقوع الحادث عددا من جانب المؤمن له أو السائق 4 - عدم إبلاغ المؤمن له الشركة كتابيا خلال عشرة أيام عمل عن أي تغيير جوهري سرح به نموذج طلب التأمين 5 - هروب المؤمن له أو سائق المركبة من موقع الحادث 6 - إقرار المؤمن له أو السائق بتحمل مسؤولية الحادث، دون وجه حق بقصد الإضرار بالشركة 7 - تجاوز المؤمن له أو السائق الإشارة الحمراء 8 - السير بالمركبة عكس اتجاه السير 9 - الترحيل
--	--

ملاحظات هامة

نظرا لأهمية البيانات الخاصة بكم في هذه الشهادة الرجاء التأكد منها وإشعار الشركة في حالة وجود أي اختلاف بالاتصال على هاتف الشركة 800 128 0088
تخضع هذه الوثيقة لشروط وأحكام الوثيقة الموحدة لتأمين المسؤولية المدنية تجاه الغير (المركبات) المعتمدة من مؤسسة النقد العربي السعودي
مع مراعاة شروط أحكام واستثناءات الوثيقة بما في ذلك الاستثناءات الخاصة بالقسم الأول - الفلق أو التلغ فيما يتعلق بأضرار السيارة المؤمن عليها



التوقيع نيابة عن ملاذ للتأمين وإعادة التأمين التعاوني

Customer Service Centre
Kingdom of Saudi Arabia
Toll Free: 800 128 0088

مركز خدمة العملاء
لملاذ للتأمين وإعادة التأمين
تلفون: 800-128-0088
www.malath.com.sa

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

الموافق: ١٧ / ٢٧ / ١٤٤٥ هـ
الوقت:

المملكة العربية السعودية
رئيس طائفة معارض السيارات
بالمدينة المنورة

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته
إشارة إلى خطابكم رقم
طلب تقدير سيارة :

اسم المالك	نوعها	موديلها	رقم اللوحة	اللون
سيف العيسر	كيت	٢٠١٥	٧٨٢٥	فضي

التلفيات

المقدمة: السلام عليكم ورحمة الله وبركاته
المؤخرة:
الجنب الأيمن:
الجنب الأيسر:
نفيدكم علماً بأن قيمة السيارة قبل الحادث: (٢٢٠٠٠)
وقيمة السيارة بعد الحادث: (١٩٠٠٠)
وقيمة الإصلاح بعد حسم النسبة: (٥٠٠٠)
أمانة الأمانة العامة

هذا والله أعلم

ولكم تحياتنا

لجنة المعاينة والتأمين

معرض الخليج للسيارات

التوقيع /

الختم /

معرض العربي للسيارات

التوقيع /

الختم /

معرض الديبسي للسيارات

التوقيع /

الختم /

رئيس طائفة معارض السيارات

عبد الرحمن بن محمد بن عبد العزيز

2016/09/18	Print Date / تاريخ الطباعة
MD17091636	Case Number / رقم الحادثة
2016/09/17 12:47:41	Accident Time / وقت الحادث
عبدالمجيد الامير محمد بن عبدالعزيز // منظم تاريز بنت // الكهنت الكا 2	موقع الحادث Accident Location

تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination
Report
تقرير نهائي
Final Report



معلومات السائق Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
Name / الاسم	سامي يحيى عراجي	ماجد احمد عبدالحادي
Nationality / الجنسية	سعودي	بالتفصيل
Age / العمر	28	46
Mobile No. / رقم الاتصال	0553443679	0591914880
License No. / رقم الرخصة	1060302823	2117233953
License Type / نوع الرخصة	رخصة خاصة	رخصة خاصة

معلومات المركبة Veh. Info.	اسم المالك Owner Name	شركة أيسر للتسيط
Make/Model / طراز المركبة	سامي يحيى عراجي	شركة أيسر للتسيط
year & color / سنة و لون	تويوتا / كامري	هيونداي / ايسنت
Plate No / رقم اللوحة	رستمي / 2010	فندي / 2015
	ب ح 5917	ج ط ص 7835

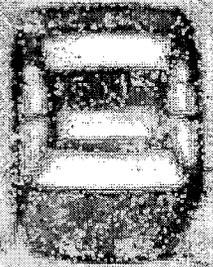
التأمين Ins. Info.	اسم شركة Company Name	شركة UCA - الشركة المتحدة للتأمين التعاوني
Policy No. / رقم الوثيقة	95/1/145074/2016-1	شركة مدار للتأمين وإعادة التأمين التعاوني
Expiry Date / تاريخ الانتهاء	13/03/2017	28/02/2017

معلومات الحادث Accident Info	عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0
Cause of Acc. / سبب الحادث	عكس اتجاه السير, wrong side لا يوجد, There is no
Laws Violated / الأنظمة المخالفة	
LD% / نسبة المسؤولية	100%
indicators / المؤشرات	1/1-163RIIFF
Damage Area / جهة التصادم	الركن الأمامي, Front Left, المنطقة front المنطقة front
الممتلكات Properties	
احتمالية حق الرجوع Recovery	نعم/Yes
Recover Reason / سبب احتمالية حق الرجوع	عكس اتجاه السير تحويل

معلومات المحقق Surveyor Info	اسم المحقق ورقمه Surveyor ID
2799	
Accident Description / وصف الحادث	بعد المعالجة والإطلاع والاستماع لأقوال الطرفين تبين لي : اننا كنا الطرفين بطريق الخالدية الطرف الأول بجناه الشرق حاكم السير والطرف الثاني باتجاه الجنوب وعند تقابل الطرفين التقاطع وعكس السير من الطرف الأول ولحتم التنبه حكم التصادم بالطرف الثاني ونتج عن ذلك اضرار مادية كما هو موضح بالمخطط التصوريي وبذلك تكون % نسبة الإذالة حتى الطرف الأول 100



الطرف الاول

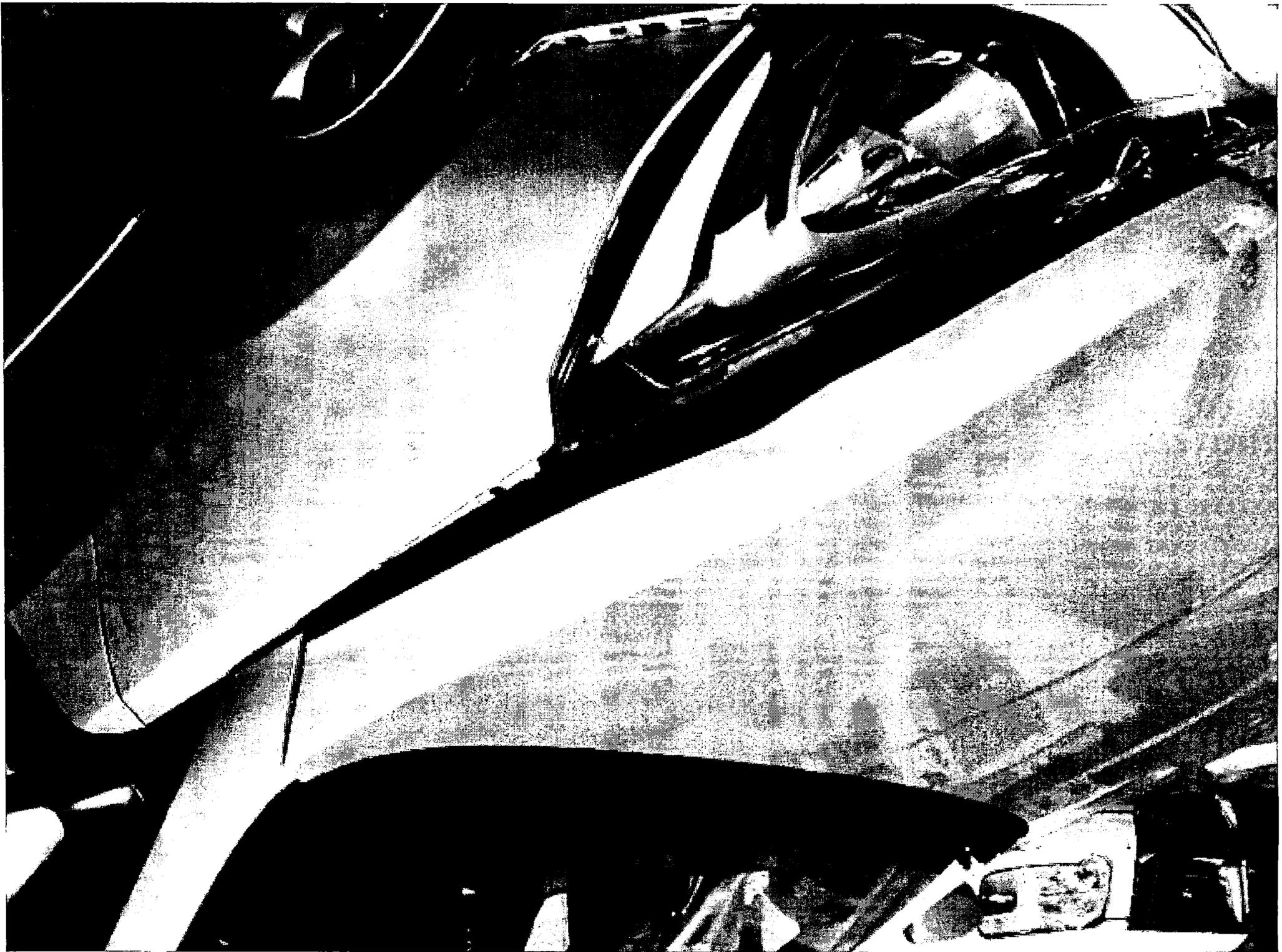


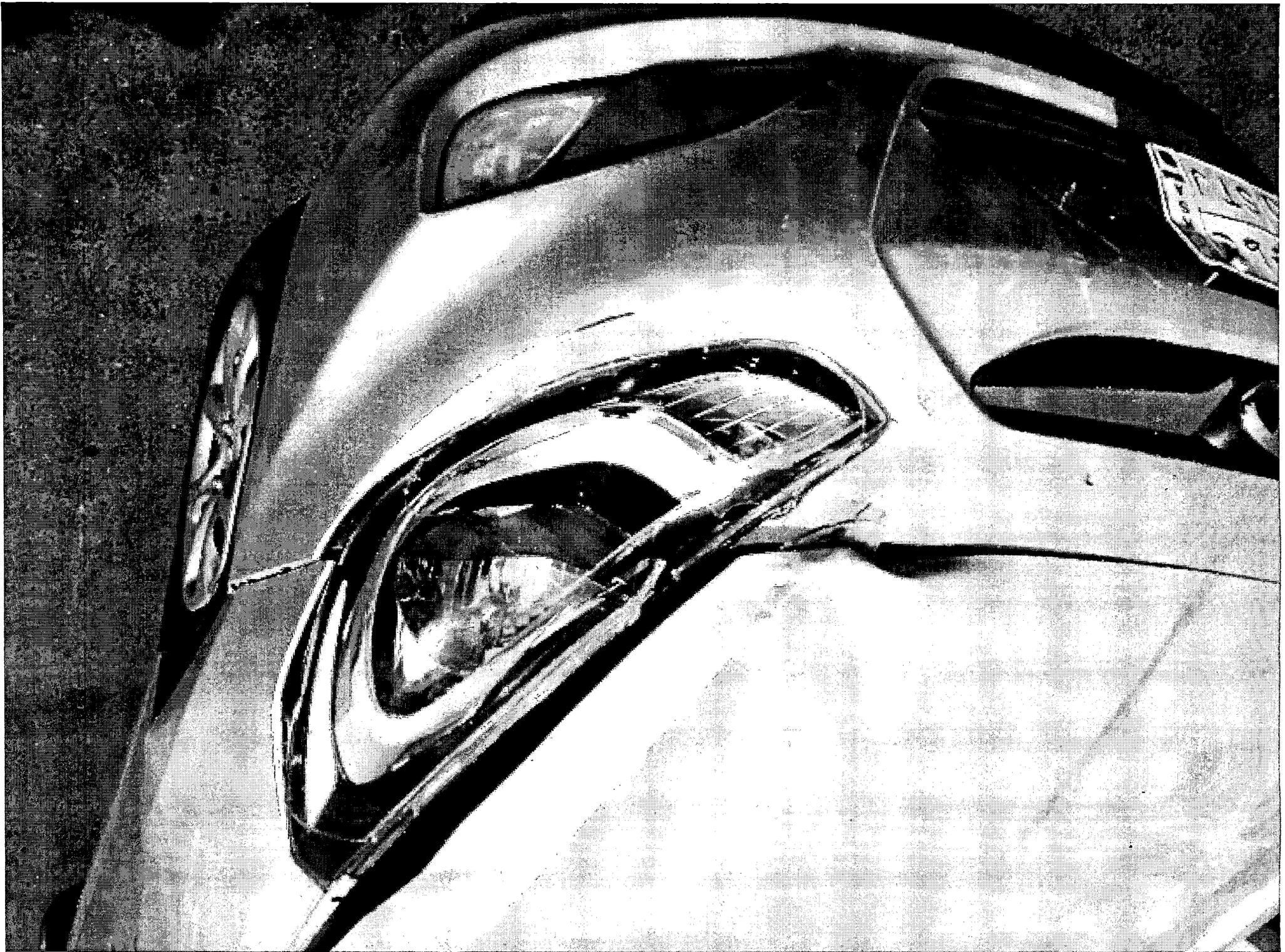
الطرف الثاني



طريق الخالديه







KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

الملك سامي يحي هادي عواجي

المستخدم

هوية المستخدم

١٠٦٠٣٠٢٨٢٣

هوية الملك

T1BE42K2AX647671

رقم الهيكل

٥٩١٧ أ ج ب

رقم اللوحة

5917 A J B

نوع التسجيل

خصوصي طراز المركبة

كامري

حمولة المركبة ٥

سنة الصنع ٢٠١٠

تاريخ الإنتهاء ١٤٤٠/٠٦/١٥

تويوتا

ملركة المركبة

١٤٢١

وزن المركبة

رصاصي

اللون

٣٤٥٩٨٩٩٠٠

الرقم التسلسلي



1

رقم

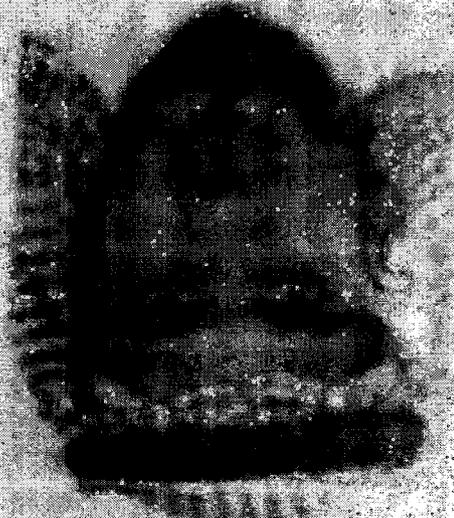
العادث: MD17091636

رقم اللوحة	ب ح ا 5917
اسم المالك	سامي يحي هادي معكفي عواجي
شركة التأمين	UCA الشركة المتحدة للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Toyota
تاريخ الصنع	2010
تاريخ الفاعلية	14/03/2016
تاريخ الانتهاء	13/03/2017
رقم الوثيقة	95/1/145074/2016-1

DRIVING LICENCE

No 1060302823
 DOB 20/05/1989
 Exp 12/02/2022
 SAMI YAHYA HADI AWADI
 1-7-T-TAT

سامي يحيى هادي عوادى



DRIVING LICENCE
 1060302823

1060302823
 SAMI YAHYA HADI AWADI