



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPÉRATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : جلال عبدالله عشاوي

: الى

Address :

: العنوان

Department : Motor

: الدائرة

Branch : UCA Web

: الفرع

Advice No : 69109

: رقم الإشعار

Advice Date : 10/11/2016

: تاريخ الإشعار

Account No : 20300137

: رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : عبدالرحمن مصلح سلام ابوسرحان	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/202096/2016	: رقم البوليصه		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 209963/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 119102/2016	: رقم الدفعه		
Amount Credited : _____	: قيمة الدفعه	SR. _____	3,815.00
The Sum of : Saudi Riyals Three Thousand Eight Hundred Fifteen Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط ثلاثة آلاف و ثمانمائة و خمسة عشر ريال سعودي		

UCA-HADEN
PAID



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 209963/2016
Policy No : Motor Private - 95/1 /202096/2016
TP Name : جلال عبدالله عشاوي
Nationality & ID : 2121987248
Date of Accident : 24/10/2016
Accident Place : Riyadh
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Kia Model: Plate No.: ح ص ص 2940

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	3,815.00	0.00		3,815.00	69109
Total to be Paid				3,815.00	

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 او غير معروفة حاليا او مستقبلا.

وأقر / نفر بأنه لم يعد لي على الشركة المتحدة للتأمين التعاوني او المتسبب بالحادث المؤمن لدى الشركة اي حق او مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

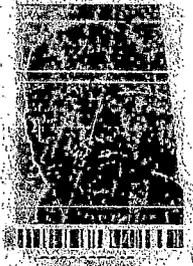
Date: 10/11/2016

الاسم
Name

التوقيع
Signature

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

الإدارة العامة للهوية
RESIDENT IDENTITY



جلال عبدالله عشاوي
JALAL ABDULLAH ASHAUA
رقم الهوية ٢١٢١٩٨٧٤٤٨
مكان الاصدار الرياض
الابتداء ١٤٤٤/٠٣/٠٥
النهاية ١٤٦٢/٠١/٠١
المنطقة الشرقية
المنطقة جازان
بخطه الضملي
صاحب العمل مركز ناصر التكملي للتمويل

No.: 00528097 رقم

بصرف للمستفيد الأول فقط

samba سامبا

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

Date: 13/11/2016 التاريخ

Place of Issue: الرياض صر في

Against this cheque
Pay to the order of

ادفعوا بموجب هذا الشيك لأمر جلال عبدالله عشاوي

The amount of مبلغ وقدره فقط ثلاثة آلاف وثمانمائة وخمسة عشر ريال سعودي

ريال 3,815.00
S.R.

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
RIYADH

Signature التوقيع

01 00004272455 2040 100 00528097

Debit Note

No : DN-LD-6012629

Date : 25/10/2016

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : RD24101685	Accident Date : 24/10/2016 Insured Name : عبدالرحمن مصلح سلام Your Policy No : 95/1/202096/2016-1 Plate No : دل ح 5826 LD Fees with 100 %Liability	280.00	
Total Amount Due		SR	280.00

Total Amount (In Words) :

SR - Two hundred eighty only



Signed for and on behalf of the Company

25/10/2016	Print Date / تاريخ الطباعة	تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report تقرير نهائي Final Report
RD24101685	Case Number / رقم الحادثة	
24/10/2016 07:17:16	Accident Time / وقت الحادث	
الزاوي ، وادي الزرقاء، البحر الاخير//القرب من مدارس الراشد //الرقم 1		مكان الحادث Accident Location
		جهة تحويل سحيت لنجم



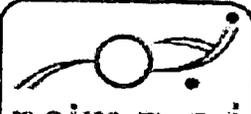
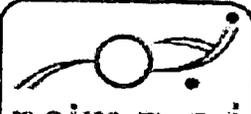
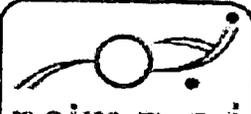
	الطرف (2) Party	الطرف (1) Party	الاسم / Name
	لطيف الله رحمن يول	عبدالرحمن مصبح سلام	Nationality / الجنسية
	باكستاني	ارمني	Age / العمر
	33	27	Mobile No. / رقم الاتصال
	0552200517	0558820705	License No. / رقم الرخصة
	2401111337	2408041040	License Type / نوع الرخصة
	رخصة نقل ليدل	رخصة خاصة	

	جيان بيداله عشاري	عبدالرحمن مصبح سلام	Owner Name / اسم المالك
	كيا / قطياف	هيونداي / النترا	Make/Model / طراز المركبة
	2015 / ابيض	رصاصي / 2016	year & color / سنة ولون
	ح من سن 2940	ح ل 5826	Plate No / رقم اللوحة

	شركة ملاء للتأمين وإعادة التأمين التعاوني	UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	Company Name / اسم الشركة
	6436353	95/1/202096/2016-1	Policy No. / رقم الوثيقة
	18/09/2017	17/04/2017	Expiry Date / تاريخ الانتهاء

عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاسبابات : 0 عدد الوثائق : 0			
	لا يوجد، There is no	عكس اتجاه السير، wrong side	Cause of Acc. / سبب الحادث
			Laws Violated / الأنظمة المخالفة
	0%	100%	نسبة المسؤولية / LD%
	1/3+351INFF	1/1-175INFF	المؤشرات / indicators
	Front Right, المركب الأيمن الأيمن، Right Side, المركب الأيمن الأيمن، Rear Right, المركب الأيمن الخلفي الأيمن	امقنعة front	Damage Area / جهة الضدمة
			الممتلكات / Properties
		نعم/Yes	احتمالية حق الرجوع / Recovery
		عكس اتجاه السير	Recover Reason / سبب احتمالية حق الرجوع

3192	Surveyor ID / رقم المحقق
Accident Description / وصف الحادث بعد المعاينة والإطلاع والاستماع لأقوال الطرفين والشخص في موقع الحادث تبين لي أن الطرف الأول كان يسير على طريق وادي الزرقاء اتجاه الجنوب، عكس السير والطرف الثاني كان يسير على شارع متفرع من شارع وادي الزرقاء، بسبب عكس السير حتم التصادم بين المركبتين مما أدى إلى أضرار مادية وتلفيات لدى المركبتين كما هو موضح في الصورة وبذلك يتحمل الطرف الأول نسبة الإذاتة 100 % لعكس اتجاه السير	

25/10/2016	Print Date / تاريخ طباعة	تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report		 نجم Najm Insurance Services																																				
RD24101685	Case Number / رقم الحادثة	تقرير نهائي Final Report																																						
24/10/2016 07:17:16	Accident Time / وقت الحادث	جهة التحري مكتب نجم																																						
الوادي و وادي الزرقاء والبحر الأحمر بالقرب من مدارس البراند البلد		مكان الحادث Accident Location																																						
<table border="1"> <tr> <td>Party (2)</td> <td>الطرف (2)</td> <td>Party (1)</td> <td>الطرف (1)</td> </tr> <tr> <td>نقيب امه رحمن بول</td> <td></td> <td>عبد الرحمن مصطح سلام</td> <td></td> </tr> <tr> <td>باكستاني</td> <td></td> <td>اردني</td> <td></td> </tr> <tr> <td>33</td> <td></td> <td>27</td> <td></td> </tr> <tr> <td>0552200517</td> <td></td> <td>0558820705</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2401141337</td> <td></td> <td>2408041040</td> <td></td> </tr> <tr> <td>رخصة نقل ثقيل</td> <td></td> <td>رخصة خاصة</td> <td></td> </tr> </table>					Party (2)	الطرف (2)	Party (1)	الطرف (1)	نقيب امه رحمن بول		عبد الرحمن مصطح سلام		باكستاني		اردني		33		27		0552200517		0558820705		2401141337		2408041040		رخصة نقل ثقيل		رخصة خاصة									
Party (2)	الطرف (2)	Party (1)	الطرف (1)																																					
نقيب امه رحمن بول		عبد الرحمن مصطح سلام																																						
باكستاني		اردني																																						
33		27																																						
0552200517		0558820705																																						
2401141337		2408041040																																						
رخصة نقل ثقيل		رخصة خاصة																																						
<table border="1"> <tr> <td>جلال عبيدالله عسوي</td> <td>عبد الرحمن مصطح سلام</td> <td>Owner Name / اسم المالك</td> <td></td> </tr> <tr> <td>كيا / شيفالو</td> <td>هيونداي / النترا</td> <td>Make/Model / طراز المركبة</td> <td></td> </tr> <tr> <td>أبيض / 2015</td> <td>رمادي / 2016</td> <td>year & color / سنة ولون</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ح ص من 2940</td> <td>ح ن 5826</td> <td>Plate No / رقم اللوحة</td> <td></td> </tr> </table>					جلال عبيدالله عسوي	عبد الرحمن مصطح سلام	Owner Name / اسم المالك		كيا / شيفالو	هيونداي / النترا	Make/Model / طراز المركبة		أبيض / 2015	رمادي / 2016	year & color / سنة ولون		ح ص من 2940	ح ن 5826	Plate No / رقم اللوحة																					
جلال عبيدالله عسوي	عبد الرحمن مصطح سلام	Owner Name / اسم المالك																																						
كيا / شيفالو	هيونداي / النترا	Make/Model / طراز المركبة																																						
أبيض / 2015	رمادي / 2016	year & color / سنة ولون																																						
ح ص من 2940	ح ن 5826	Plate No / رقم اللوحة																																						
<table border="1"> <tr> <td>شركة ملة للتأمين وإعادة التأمين للتجاري</td> <td>UCA-الشركة المتحدة للتأمين التجاري</td> <td>Company Name / اسم الشركة</td> <td></td> </tr> <tr> <td>6436353</td> <td>95/1/202096/2016-1</td> <td>Policy No. / رقم الوثيقة</td> <td></td> </tr> <tr> <td>18/09/2017</td> <td>17/04/2017</td> <td>Expiry Date / تاريخ الانتهاء</td> <td></td> </tr> </table>					شركة ملة للتأمين وإعادة التأمين للتجاري	UCA-الشركة المتحدة للتأمين التجاري	Company Name / اسم الشركة		6436353	95/1/202096/2016-1	Policy No. / رقم الوثيقة		18/09/2017	17/04/2017	Expiry Date / تاريخ الانتهاء																									
شركة ملة للتأمين وإعادة التأمين للتجاري	UCA-الشركة المتحدة للتأمين التجاري	Company Name / اسم الشركة																																						
6436353	95/1/202096/2016-1	Policy No. / رقم الوثيقة																																						
18/09/2017	17/04/2017	Expiry Date / تاريخ الانتهاء																																						
<table border="1"> <tr> <td colspan="4">عدد اطراف الحادث : 2 عدد الإصابات : 0 عدد الرقيات : 0</td> </tr> <tr> <td>لا يوجد There is no</td> <td>عكس اتجاه السير wrong side</td> <td>Cause of Acc. / سبب الحادث</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Laws Violated / الأنظمة المخالفة</td> <td></td> </tr> <tr> <td>0%</td> <td>100%</td> <td>نسبة المسؤولية / LD%</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1/3+35/INFF</td> <td>1/1-175/INFF</td> <td>المؤشرات / indicators</td> <td></td> </tr> <tr> <td>الركن الأيمن الأمامي Front Right, الركن الأيسر الخلفي Rear Right, الجانب الأيمن الخلفي</td> <td>المنطقة الأمامية front</td> <td>جهة الصدمة / Damage Area</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>التملكات / Properties</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>نعم Yes</td> <td>إمكانية حق الرجوع / Recovery</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>عكس اتجاه السير</td> <td>Recover Reason / سبب إمكانية حق الرجوع</td> <td></td> </tr> </table>					عدد اطراف الحادث : 2 عدد الإصابات : 0 عدد الرقيات : 0				لا يوجد There is no	عكس اتجاه السير wrong side	Cause of Acc. / سبب الحادث				Laws Violated / الأنظمة المخالفة		0%	100%	نسبة المسؤولية / LD%		1/3+35/INFF	1/1-175/INFF	المؤشرات / indicators		الركن الأيمن الأمامي Front Right, الركن الأيسر الخلفي Rear Right, الجانب الأيمن الخلفي	المنطقة الأمامية front	جهة الصدمة / Damage Area				التملكات / Properties			نعم Yes	إمكانية حق الرجوع / Recovery			عكس اتجاه السير	Recover Reason / سبب إمكانية حق الرجوع	
عدد اطراف الحادث : 2 عدد الإصابات : 0 عدد الرقيات : 0																																								
لا يوجد There is no	عكس اتجاه السير wrong side	Cause of Acc. / سبب الحادث																																						
		Laws Violated / الأنظمة المخالفة																																						
0%	100%	نسبة المسؤولية / LD%																																						
1/3+35/INFF	1/1-175/INFF	المؤشرات / indicators																																						
الركن الأيمن الأمامي Front Right, الركن الأيسر الخلفي Rear Right, الجانب الأيمن الخلفي	المنطقة الأمامية front	جهة الصدمة / Damage Area																																						
		التملكات / Properties																																						
	نعم Yes	إمكانية حق الرجوع / Recovery																																						
	عكس اتجاه السير	Recover Reason / سبب إمكانية حق الرجوع																																						
<table border="1"> <tr> <td>3192</td> <td>Surveyor ID / رقم المحقق</td> <td rowspan="2">  نجم Najm Insurance Services العمارة </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> بعد المعاينة والإطلاع والاستماع لأقوال الطرفين والشخص في موقع الحادث تبين لي أن الطرف الأول كان يسير على طريق وادي الزرقاء اتجاه الجنوب عكس السير والطرف الثاني كان يسير على شارع متفرع من شارع وادي الزرقاء ويسبب عكس السير حتم التصادم بين المركبتين مما أدى إلى أضرار مادية وتلفيات لدى المركبتين كما هو موضح في الصورة. وبذلك يتحمل الطرف الأول نسبة الإذانة 100 % لعكس اتجاه السير </td> </tr> </table>					3192	Surveyor ID / رقم المحقق	 نجم Najm Insurance Services العمارة	بعد المعاينة والإطلاع والاستماع لأقوال الطرفين والشخص في موقع الحادث تبين لي أن الطرف الأول كان يسير على طريق وادي الزرقاء اتجاه الجنوب عكس السير والطرف الثاني كان يسير على شارع متفرع من شارع وادي الزرقاء ويسبب عكس السير حتم التصادم بين المركبتين مما أدى إلى أضرار مادية وتلفيات لدى المركبتين كما هو موضح في الصورة. وبذلك يتحمل الطرف الأول نسبة الإذانة 100 % لعكس اتجاه السير																																
3192	Surveyor ID / رقم المحقق	 نجم Najm Insurance Services العمارة																																						
بعد المعاينة والإطلاع والاستماع لأقوال الطرفين والشخص في موقع الحادث تبين لي أن الطرف الأول كان يسير على طريق وادي الزرقاء اتجاه الجنوب عكس السير والطرف الثاني كان يسير على شارع متفرع من شارع وادي الزرقاء ويسبب عكس السير حتم التصادم بين المركبتين مما أدى إلى أضرار مادية وتلفيات لدى المركبتين كما هو موضح في الصورة. وبذلك يتحمل الطرف الأول نسبة الإذانة 100 % لعكس اتجاه السير																																								

Rwidan M. Al Harbi Center

For Cars Maintenance
Mechanic & Electric
Denting - Painting

P.O.Box 92087 Riyadh 11653
Al Oroba Ind.Comp. Center 66.-67
Lic.No.:2145 - Mob.:0508352829



مركز رويضان مرشد الحربي

لصيانة السيارات

ميكانيكا - كهرباء - سمكرة - بوية

ص.ب ٩٣٠٨٧ الرياض ١١٦٥٣

مجمع العروبة الصناعي - مركز رقم ٦٦ - ٦٧

ترخيص رقم ٢١٤٥ - ج : ٥٠٨٣٥٢٨٢٩

No.:1078

تقرير حادث

٥٥٦ ١٧

رقم الهيكل

رقم السجل

التاريخ ١٤٣٨ / ٩ / ٧ هـ

قسم مرور

نوع السيارة كيارو اللون البنفسجي الموديل ١٥ رقم السيارة ٥٥٦ ١٧

شيخ المعارض

قطع غيار

قطع الغيار المطلوبة:

١٥
١٦
١٧
١٨
١٩
٢٠

باب اساريس

فحص ميكانيك نعم لا

إجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة:

أجرة السمكرة والبوية

مبلغ وقدره

الإجمالي

اسم فني التقدير: نصر الصيفي

توقيعه

قيمة التقرير عشرة ريال

عشرة ريال قيمة التقرير.

فحص ميكانيك مجاناً.

Mariam S. Al Otebi For Cars Center

Mechanic - Denting - Painting

Licence No. 2333

Om Al-Hammam - Al-Aruba Street

Behind Yarmarshia

Al-Aruba Center

Tel.: 0568408447

مركز مريم صالح العتيبي

لسمكرة وصيانة السيارات

ميكانيكا - سمكرة - بوية - كهرباء

ترخيص رقم ٢٣٣٣

أم الحمام - شارع العروبة

خلف اليورمارشيه - مجمع العروبة

تلفون : ٠٥٦٨٤٠٨٤٤٧

تقرير حادث

التاريخ ١٧ / ١٢ / ١٤٤٢ هـ

قسم مرور

2030

رقم الهيكل

رقم السجل

نوع السيارة كيارو اللون ابيض الموديل ١٥٠٠ رقم السيارة ٩٤٤-٩٤٤

شيخ المعارض

قطع غيار

قطع الغيار المطلوبة:

قيمة التقرير عشرة ريالات

فحص ميكانيك نعم لا

اجمالي اجور الميكانيك

مكان الصدمة:

اجرة السمكرة والبوية

مبلغ وقدره

الاجمالي

اسم فني التقدير: محمد قاسم

توقيعه

عشرة ريالات قيمة التقرير.

فحص ميكانيك مجاناً.

Al-sago Center

All Cars Maintenance
Mechanic - Denting - Paintis - Electric
License No. 153452
Riyadh - Dairi Ind.
Mob.: 0534350885

مركز السجو

لصيانة السيارات
ميكانيكا - سمكرة - بوية - كهرباء
ترخيص رقم ١٥٣٤٥٢
الرياض - صناعية الدائري
جوال: ٠٥٣٤٣٥٠٨٨٥

تقدير حادث

رقم الهيكل ٧٠١٦٠٠٠٠
رقم السجل ٧٠١٦٠٠٠٠

3577

التاريخ ١٤٤٣ / / هـ

مدير إدارة مرور الرياض - شعبة الحوادث قسم مرور /

نوع السيارة لسا اللون ١ الموديل ١٥٠٥ اللوحة ٧٠١٦٠٠٠٠

قطع الغيار المطلوبة

شيخ المعارض

قطع غيار

٢٠
٢١
٢٢
٢٣
٢٤

١- باب السار
٢-
٣-
٤-
٥-
٦-
٧-
٨-
٩-
١٠-
١١-
١٢-
١٣-
١٤-
١٥-
١٦-
١٧-
١٨-

فحص ميكانيك نعم لا

مبلغ وقدرة

إجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة

أجرة السمكرة والبوية

مبلغ وقدرة

الإجمالي

اسم فني التقدير: بدر الحربي

توقيعه

فحص ميكانيكا مجاناً

عشرة ريالات قيمة التقرير

