



المتحدة للتأمين التعاوني
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : رقيه على جبر التميمي :

الى :

Address :

العنوان :

Department : Motor

الدائرة :

Branch : UCA Web

الفرع :

Advice No : 64321

رقم الإشعار :

Advice Date : 17/10/2016

تاريخ الإشعار :

Account No : 20300137

رقم الحساب :

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : الراجحي للزخرفة والحديد	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/631830/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 209179/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 114323/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited :	: قيمة الدفعة	SR	3,680.00
The Sum of : Saudi Riyals Three Thousand Six Hundred Eighty Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط ثلاثة آلاف 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 Rusafa, 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
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 209179/2016
Policy No : Motor Private - 95/1 /631830/2015
TP Name : رقيه على جبر التميمي
Nationality & ID : 1005347925
Date of Accident : 04/10/2016
Accident Place : Riyadh
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Toyota Model: Plate No.: 9457 ب ن ك

تفاصيل التعويض DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	3,680.00	0.00		3,680.00	64321
Total to be Paid				3,680.00	

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 وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 17/10/2016

الاسم
Name

رقيه على

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 Rusaifa, 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

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

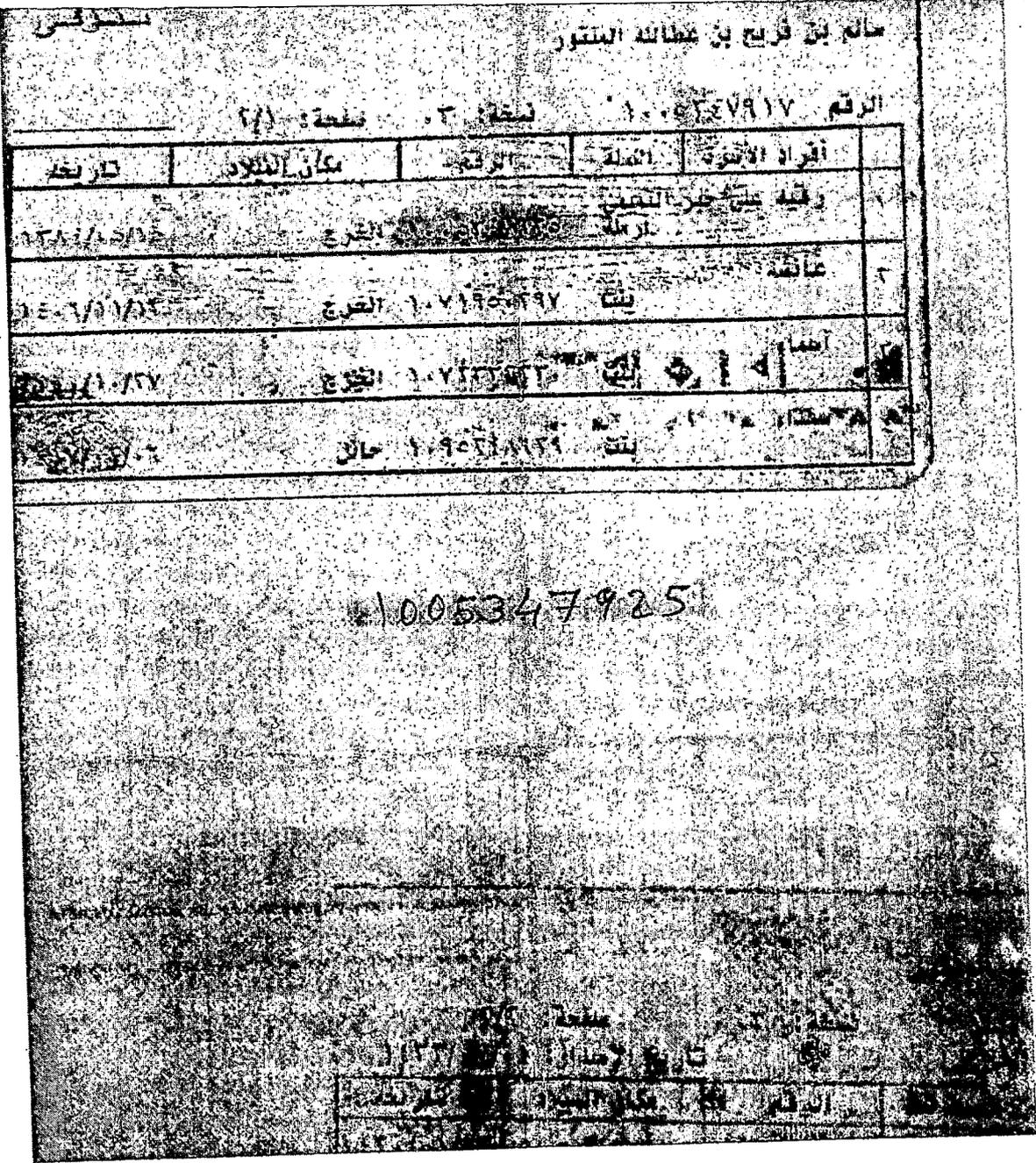
تبوك
مركز الواحة، شارع الإمام تركي بن عبد الله
هاتف: ٠١٤ ٤٢٨ ٦٩٦٦
فاكس: ٠١٤ ٤٢١ ٧٩٧٠

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



No.: 00522875 : رقم

لا يصرف إلا للمستفيد الأول

samba سامبا

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

18/10/2016

Date: التاريخ: الرياض

Place of Issue: حازمي:

Against this cheque
 Pay to the order of

The amount of

رقبه على جبر التميمي
 مبلغ وقدره فقط ثلاثة آلاف وثمانون ريال سعودي

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر
 3,680.00 ريال
 S.R.

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
 RIYADH

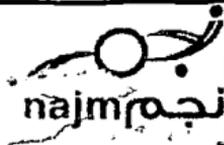
توقيع
 Signature

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذا الخط

01 00004272455 100 2040 00522875

للإستفسار والمساعدة نجم
920000560

إشعار مراجعة



رقم الحالة: HL04101613

الشركة المتحدة للمبنيين التعاوني UCA

رقم الاتصال: 920033222



تتمددات



رقم الحالة: HL04101613

نرحب بكم بمتجر المرصد لتتمددات
الورش مع تزويده بتسعيرة قطع الغيار

اسم المالك: رهيبة علي جبر

طراز المركبة: انومافاغن

نوع الدركبة: تويوتا

لون المركبة: ابيض

رقم الهيكل:

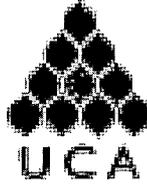
مكان الضرر: المؤخرة

رقم اللوحة: 9457 ب ن ك



o الضرر القديم

x الضرر الجديد



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

أشعار تسوية مطالبة

التاريخ: / / 2016 م

الموافق: / / ١٤٣٧ هـ

نفيدكم بأنه 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
		المجموع =TOTAL

ملاحظات : _____

نفيدكم بأنه تم تسوية المطالبة بأجمالي مبلغ : _____ .

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

مسؤول المطالبات

الاسم (NAME) : _____

التوقيع (SIGNATURE) : _____

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): رضية مكي حبر المكي رقم الهوية: ١٠٠٥٣٤٧٩٢٥٧ نوع السيارة: تويوتا انوفافاغن
موديل السيارة: ٢٠١٢ رقم اللوحة: ب٢٠١ رقم الجوال: ٠٥٥٩٤٧٢٤١٥
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني نعم لا

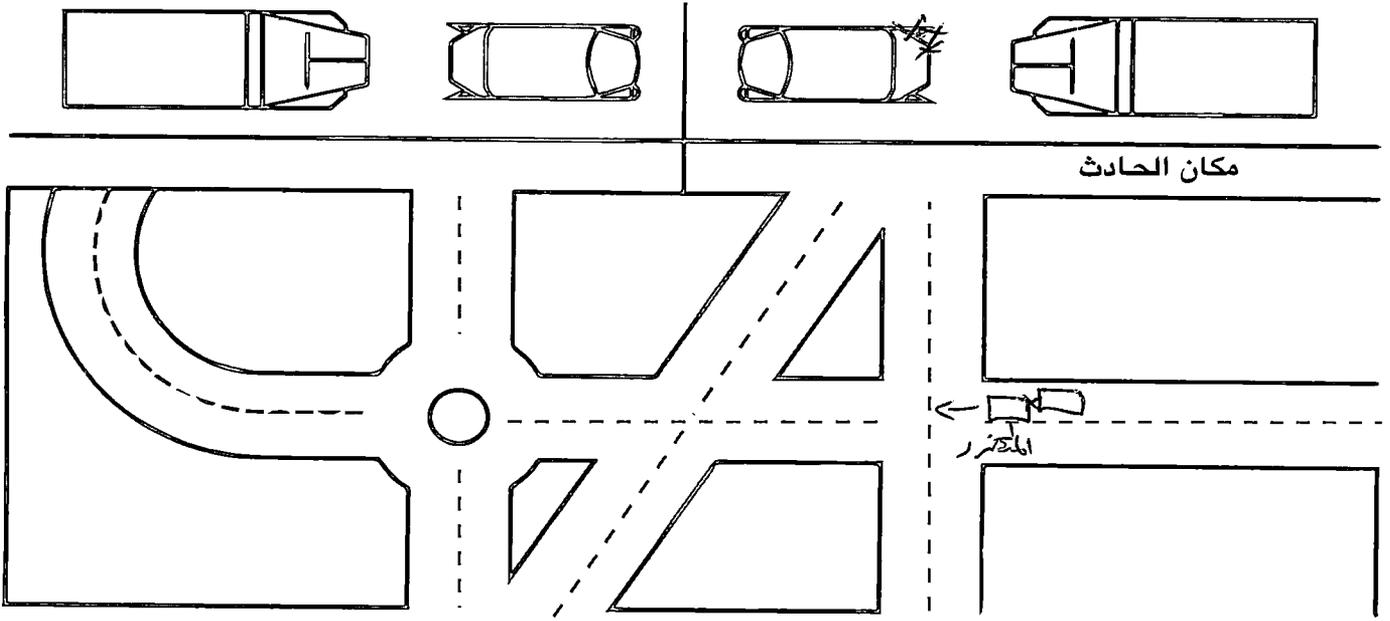
المرفقات

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

خريطة أضرار الغير T.P. Damage أضرار المؤمن Insured's Damage



Date & Time of accident: التاريخ والساعة: ٢٠١٦/٩/٤

Location of accident: المكان: حائل

Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث:
الصدم من الخلف

مقدم الطلب: أنسب شاو التاريخ: ٢٠١٦/٩/٤ التوقيع: [Signature]

للاستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): حائل الموظف المستلم: حسان بكر
التوقيع: [Signature] التاريخ: ٢٠١٦/٩/٤
ملاحظات:

Debit Note

No : DN-LD-5919439

Date : 04/10/2016

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : HL04101613	Accident Date : 04/10/2016 Insured Name : شركة الراجحي للخارفة Your Policy No : 95/1/631830/2015-1 Plate No : ص ص ا 2379 LD Fees with 100 %Liability	280.00	
Total Amount Due		SR	280.00

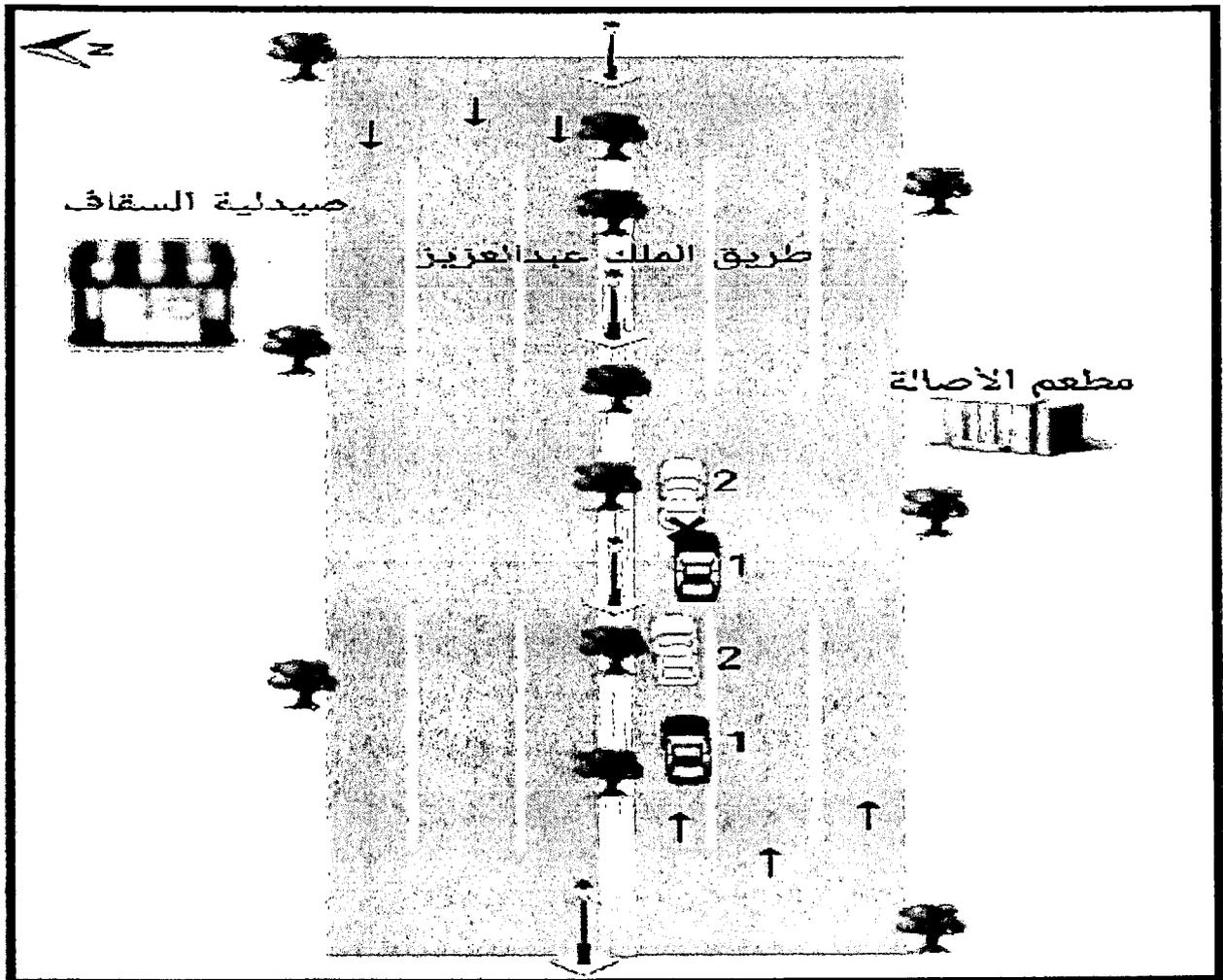
Total Amount (In Words) :

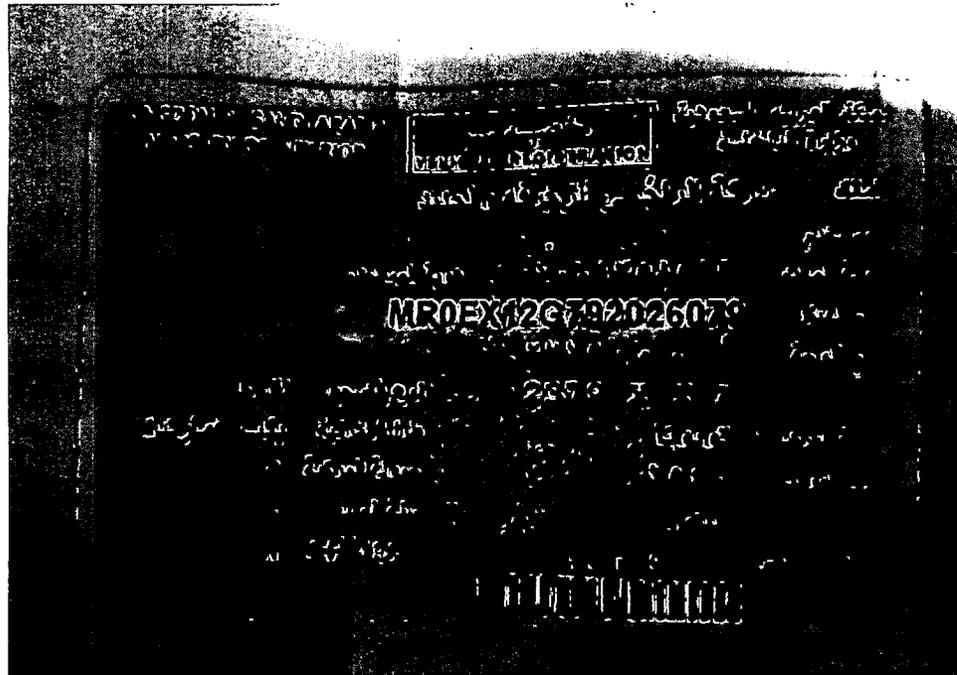
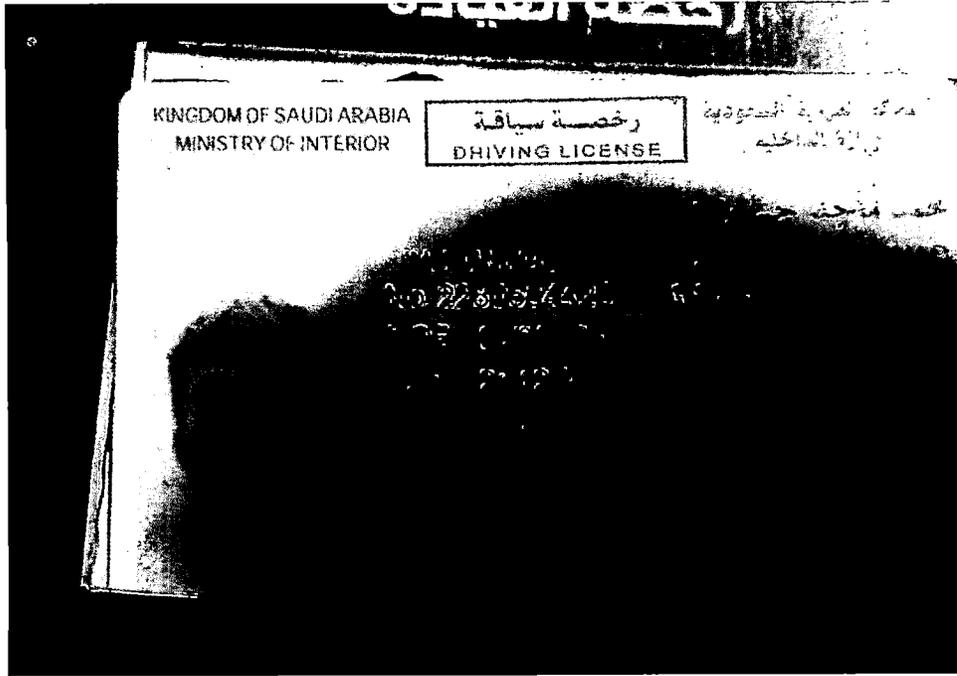
SR - Two hundred eighty only



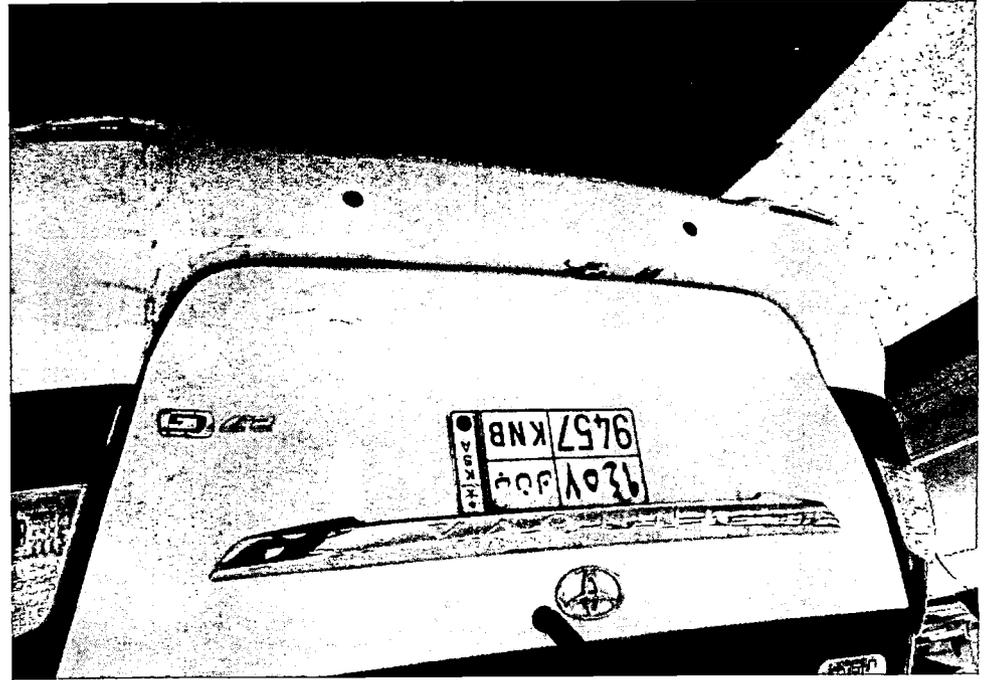
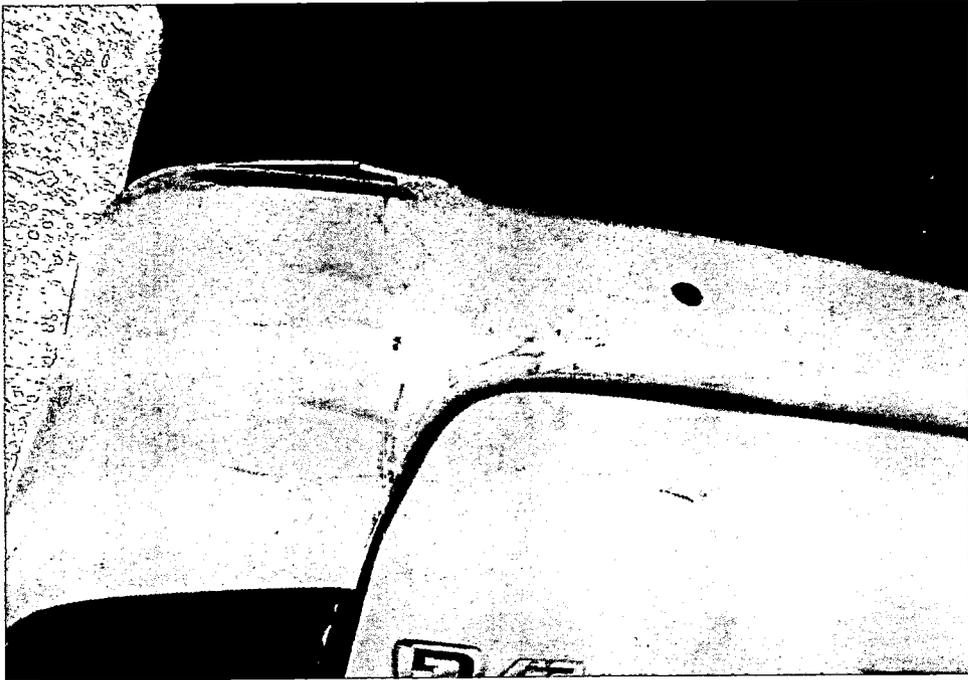
Signed for and on behalf of the Company

05/10/2016	Print Date / تاريخ الطباعة	تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report تقرير نهائي Final Report		 نجم For Insurance Services	
HL04101613	Case Number / رقم الحادثة				
04/10/2016 13:06:57	Accident Time / وقت الحادث				
طريق الملك عبدالعزيز = عند مواقف مطعم الإصالة = هايكلز = اتوقا		مكان الحادث Accident Location.			
Party (2) الطرف		Party (1) الطرف		المعلومات السائق Driver Info.	
تشيل شاكز ء		محمد ماجد حسين		الاسم / Name	
		بنكستاني		الجنسية / Nationality	
53		31		العمر / Age	
0559472415		0578327338		رقم الاتصال / Mobile No.	
2080085679		2280504420		رقم الرخصة / License No.	
رخصة خاصة		رخصة خاصة		نوع الرخصة / License Type	
رقم هني جبر		شركة الرجحي للترافقه		اسم المالك / Owner Name	
تويوتا / التوكاغن		تويوتا / توب شمارين		طراز المركبة / Make/Model	
أبيض / 2012		أبيض / 2009		سنة لون / year & color	
ب ن ك 9457		ا ه ن 2379		رقم اللوحة / Plate No	
شركة السعودية المتحددة للتأمين التعاوني - ولاء		شركة المتحدة للتأمين التعاوني -UCA		اسم الشركة / Company Name	
F05/16/03/00286390		95/1/631830/2015-1		رقم الوثيقة / Policy No.	
28/09/2017		12/10/2016		تاريخ الانتهاء / Expiry Date	
عدد اطراف الحادث : 2 عدد الإصابات : 0 عدد الوفيات : 0					
		عدم ترك مسافة كافية no sufficient distance		سبب الحادث / Cause of Acc.	
				الأنظمة المخالفة / Laws Violated	
0%		100%		نسبة المسؤولية / LD%	
1/1+6NIIFF		1/1-7NIIFF		المؤشرات / indicators	
الخلفية/Rear		المنطقة/front		جهة الصدمة / Damage Area	
				الممتلكات / Properties	
		نعم/Yes		إحتياجية حق الرجوع / Recovery	
		تنتهاء الرخصة		Recover Reason / سبب احتياجية حق الرجوع	
2827		اسم المحقق برقمه / Surveyor ID			
		Accident Description / وصف الحادث			
<p>بعد المعاينة والإطلاع والاستماع إلى أقوال الطرفين تبين لي بأن الطرفين كانوا يسيرون على طريق الملك عبدالعزيز باتجاه الجنوب وبالنسبة الأيسر مقابل مطعم الإصالة فقام الطرف الثاني بالتهنئة بسبب ازحام الطريق وعدم ترك مسافة كافية من قبل الطرف الأول حتى التصادم بين المركبتين ونتج عن ذلك أضرار مادية بمركبه الطرف الأول بالمتقدمة يسار والطرف الثاني بالموخره يمين وحمل الطرف الأول كامل المسؤولية بقسبه 100% بموجب المادة رقم 35 / 1 / 50 استنادا إلى انضمامه ولوائح المرور</p>		 نجم For Insurance Services الخدمات التأمينية			
		المعلومات المحقق Surveyor Info			





1	رقم الحادث: HL04101613
	رقم اللوحة: اص ص 2379
	اسم المالك: الراجحي للزخرفه والحديد
	شركة التامين: UCA الشركة المتحدة للتأمين
	التصنيف: تأمين طرف ثالث
	الموديل: Toyota
	تاريخ الصنع: 2009





المملكة العربية السعودية

مركز الصملي

تجديد وإصلاح السيارات

لصاحبه / سعود عبد العزيز الصملي

00796

تسعيرة

التاريخ ١ / ١٧ / ١٤٣٨ هـ

إلى من يهمه الأمر:

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ... وبعد :

لقد تم فحص السيارة البيضاء موديل كيا اللون البيضاء رقم اللوحة ٩٤٥٧

وجد أنها تحتاج إلى قطع الغيار التالية . ويلزم تغييرها على حساب صاحب السيارة :

٠١	هدام حلق	٠٢	كرسي هدام حلق	٠٣	اصطوبر حلق
٠٤	صاكس هدام حلق	٠٥		٠٦	
٠٧		٠٨		٠٩	
١٠		١١		١٢	
١٣		١٤		١٥	
١٦		١٧		١٨	
١٩		٢٠		٢١	
٢٢		٢٣		٢٤	
٢٥		٢٦		٢٧	
٢٨		٢٩		٣٠	
٣١	صاكس	٣٢	صاكس هدام حلق	٣٣	صاكس
٣٤		٣٥		٣٦	

نفيدكم بأن تكلفة الإصلاح مبلغ وقدره الف وتسعمائة - ١٩٠٠ ريال لاغير . وذلك بدون قطع الغيار

المدير المسئول



ملحوظة : صلاحية هذه التسعيرة لمدة أسبوع من تاريخه .

مرحباً بكم في

مجموعة السديري

لصيانة السيارات

لصاحبها : أنور سليمان السديري

AL SUDARY COMPLEX

For Maintenance Cars

Prop. Anwar Sullman Al-sudari

AS

0507

تسوية

1 / 1

الرقم

رقم اللوحة ٩٤٥٧
اللون

التوقيع

قطع الغيار المطلوبة للسيارة

كانتالي أم علي

- ١- ١٦
- ٢- ١٧
- ٣- ١٨
- ٤- ١٩
- ٥- ٢٠
- ٦- ٢١
- ٧- ٢٢
- ٨- ٢٣
- ٩- ٢٤
- ١٠- ٢٥
- ١١- ٢٦
- ١٢- ٢٧
- ١٣- ٢٨
- ١٤- ٢٩
- ١٥- ٣٠

ملاحظة : الكمية بحدود ١٠ قطع

تكلفة التصليح مبلغ وقدره : ١٧٠٠٠ ريال فقط

وتقبلوا تحياتنا ...

التوقيع

الختم

مجموعة السديري
لصيانة السيارات
أنور سليمان السديري
الشارع الثالث - حي جابر - المنطقة الصناعية
الهاتف : ٣٩١٥ - ٥٢٢٤٢٦٤ - جوال : ٥٠٥١٥٨٦٨٠

Kingdom of Saudi Arabia
Hail - Industrial Area - 3rd St.

Ali Al-Samly Care Center

Prop.: Mohammed Ali A. Al Shammari
Tel.: 5431365 Spare Parts
Painting - Mechanic & Denting
Lice No.: 6313
C.R.: 3350041578

0004437

الموافق / / ٢٠٢٠ م

المحترم



تسوية

المملكة العربية السعودية
حائل - الصناعية - الشارع الثالث
مركز علي الصملي للسيارات
لصاحبه / محمد علي عبد العزيز الشمري
ت: ٥٤٣١٣٦٥ ورشة
قطع غيار - بويه - ميكانيكا - سمكره
ترخيص رقم: ٦٣١٢
س ت: ٣٣٥٠٠٤١٥٧٨

التاريخ ١٠ / ١١ / ١٤٤٢ هـ

المكرم / مرور منطقة حائل

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

نفيدكم بأن إصلاح السيارة: أريونا موديل: ك. ا. ع. رقم اللوحة: بن ل. ٩٤٥٧

بمبلغ وقدره: / / / / / ريال وذلك شغل اليد فقط.

١٩	١	مسكة جويو صابون
٢٠	٢	مسكة جويو + كرسى
٢١	٣	مسكة جويو صابون
٢٢	٤	مسكة جويو صابون
٢٣	٥	مسكة جويو صابون
٢٤	٦	
٢٥	٧	
٢٦	٨	
٢٧	٩	

ع. ا. ع. الورشة



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيار
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك رقيه علي جبر التهيمي

المستخدم

هوية المالك ١٠٠٥٣٤٧٩٢٥

رقم الهيكل MHFXX43G0C0039397

رقم اللوحة ب ن ك ٩٤٥٧

9457 K N B

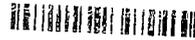
نوع التسجيل خاصي

تويوتا

١٥٦٠

٥٠٢٥٤٦١١

١٤٣٩/٠٨/٢٠



الرقم القسيمي

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة ساقية
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

انشيل شاكو

ANSHAIL CHACKO

No. 2030085679

Exp 01/11/2022

DOB 01/01/1965

الرقم ٢٠٨٠٠٤٥٦٧٩

تاريخ الإنتهاء ١٤٤٤/١١/٠١

تاريخ الميلاد ١٣٨٤/٠٨/٢٨

النوع

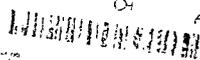
النوع

النوع

النوع



مات



الرقم القسيمي