



CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : عبود عواد الفارس

: الى

Address :

: العنوان

Department : Motor

: الدائرة

Branch : UCA Web

: الفرع

Advice No : 75359

: رقم الإشعار

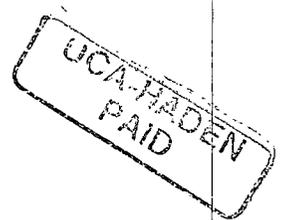
Advice Date : 18/12/2016

: تاريخ الإشعار

Account No : 20300137

: رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : محمد اشرف بايك	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/257957/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 211201/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 125472/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited :	: قيمة الدفعة	SR	3,530.00
The Sum of : Saudi Riyals Three Thousand Five Hundred Thirty Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط ثلاثة آلاف وخمسمائة وثلاثون ريال سعودي		





المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 211201/2016
Policy No : Motor Private - 95/1 /257957/2016
TP Name : عبود عواد الفارس
Nationality & ID :
Date of Accident : 29/06/2016
Accident Place : Riyadh
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Ford Model: Crown Victoria Plate No.: 4551 باص

تفاصيل التعويض DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	3,530.00	0.00		3,530.00	75359
Total to be Paid				3,530.00	

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: 18/12/2016

الاسم
Name

عبود عواد الفارس

التوقيع

Signature



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ: / / ١٤٣٨ هـ

التاريخ: / / 2016 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (353٠) كالتالي:

200٠	أجور الإصلاح
1500	قيمة قطع الغيار بعد الخصم
30	المصاريف
—	تقييم شيخ المعارض
% ١٠٠	نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا %
3530	الإجمالي

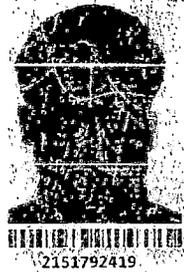
نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

التوقيع:	أسم المستفيد: عبود عواد لقا
التوقيع:	مسؤول المطالبات:
التوقيع:	إدارة المطالبات: مطالبات الرياض

ملاحظات:

17/66
2/26

BIA
 RESIDENT IDENTITY
 صوباء عواد الفارس
 ABOUT AWAD ALFARIS
 الرقم: ٢١٥١٧٩٣٤١٩
 مكان الأصدار: الخدمات الإلكترونية
 الانتهاء: ١٤٤٣/٠٣/١٧ الميلاد: ١٤٧٤/٠١/٠١
 الجنسية: كويتي
 الديانة: الإسلام
 المؤسسة: سورييا
 رخصة العمل: ١٠٣٩١١٠٧٠٠٠
 صاحب العمل: شركة القوزان للتجارة والمشاريع



2151792419

samba سامبا

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

Date: 20/12/2016 التاريخ:
 Place of Issue: الرياض جرفي:

No.: 00536468 رقم:

لا يصرف إلا المستفيد الأول

Against this cheque Pay to the order of عبود عواد الفارس ادفعوا به وجب هذا الشيك الأمر

The amount of مبلغ وقدره فقط ثلاثة آلاف وخمسة و ثلاثون ريال سعودي

ريال S.R. 3,530.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
 RIYADH

Signature التوقيع

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذا الخط

00536468 2040 100: 00004272455 01

Debit Note

No : DN-LD-5517106

Date : 30/06/2016

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : RD290616447	Accident Date : 29/06/2016 Insured Name : محمد اشرف بايق Your Policy No : 95/1/257933/2016-1 Plate No : س ي ا 5429 LD Fees with 100 %Liability	280.00	
Total Amount Due		SR	280.00

Total Amount (In Words) :

SR - Two hundred eighty only



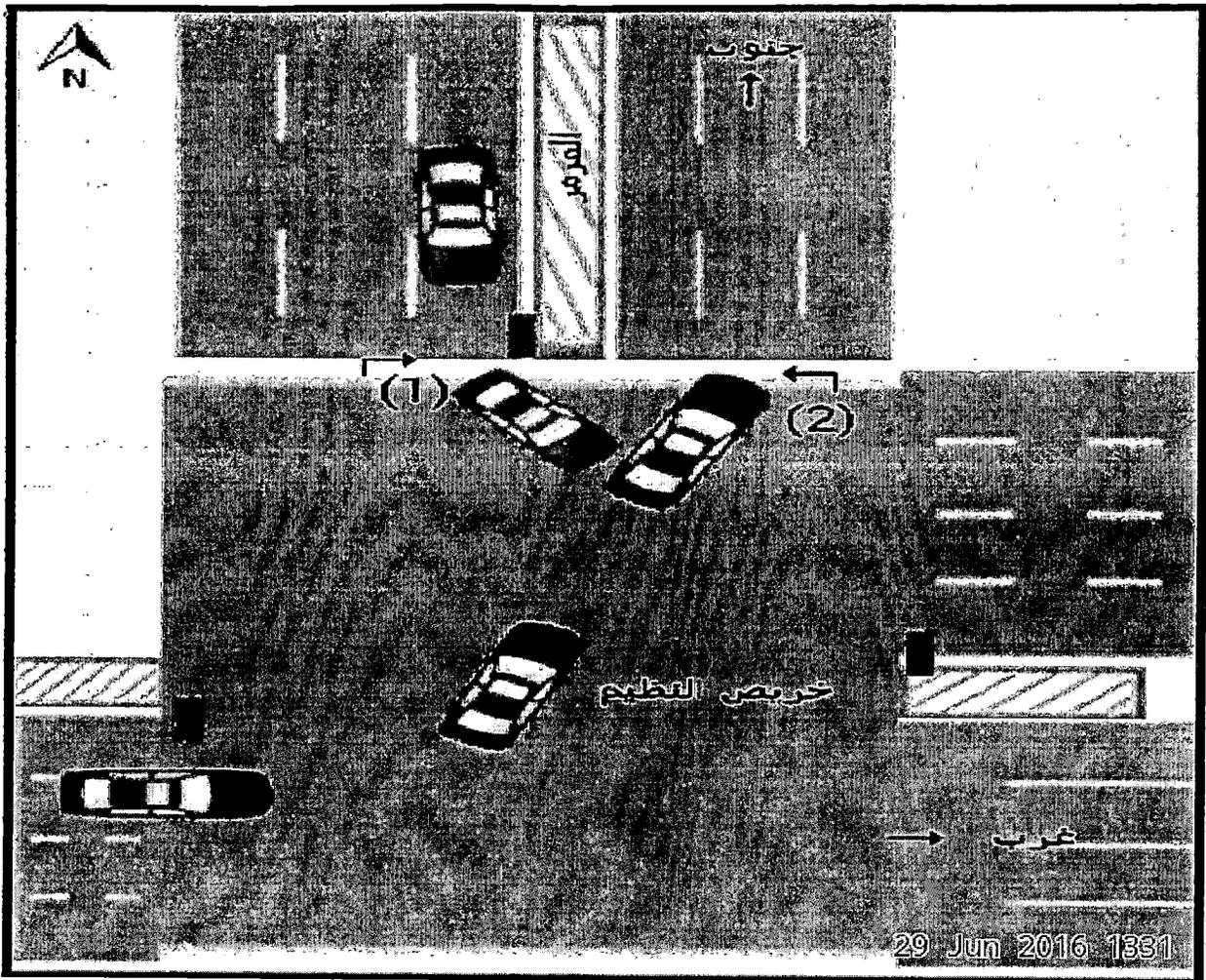
Signed for and on behalf of the Company

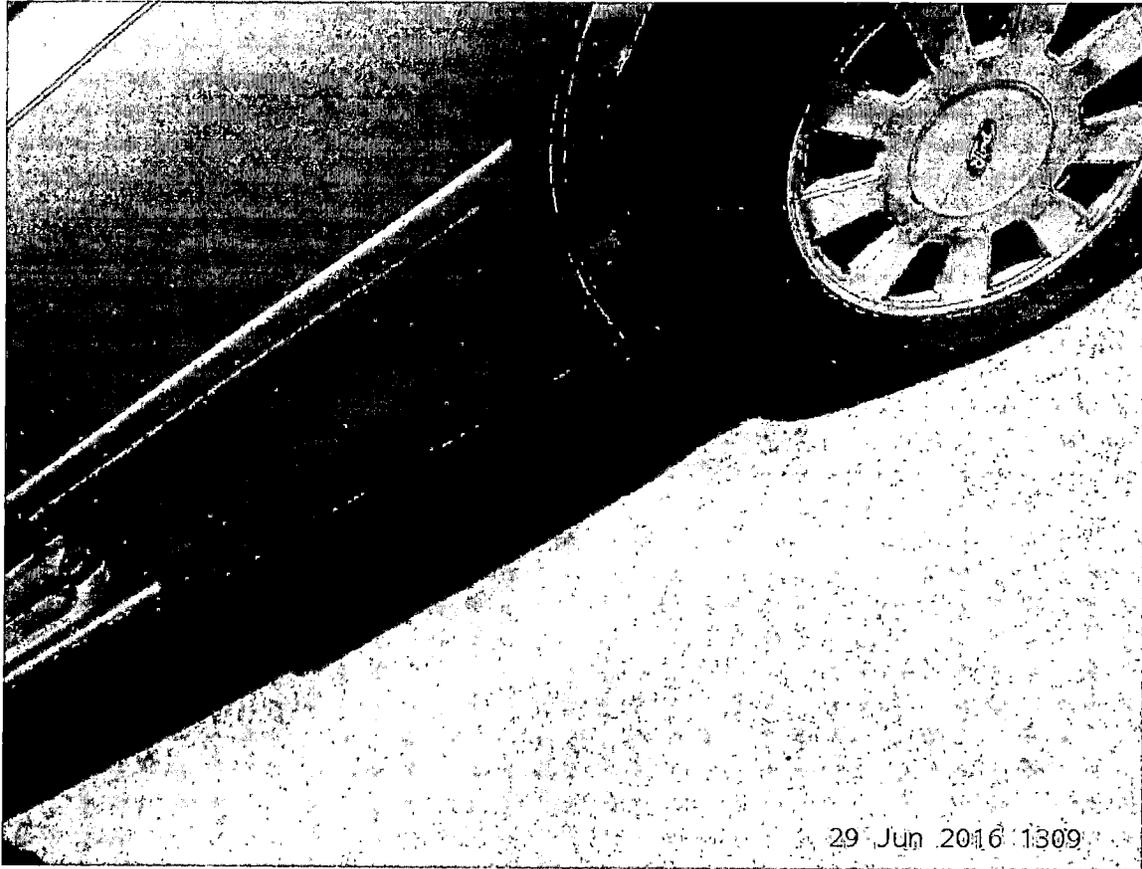
30/06/2016	تاريخ الطباعة / Print Date	تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report تقرير نهائي Final Report		 نجم شركة تأمين الترامبولين	
RD290616447	رقم الحادثة / Case Number				
29/06/2016 12:27:21	وقت الحادث / Accident Time				
التنظيم: نخريص // رح اليمين مطعم طيني المستند: /صيدلية اصل النواء //الزورد	مكان الحادث / Accident Location				
		الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)		
		أحمد عطيش عبدالرحيم	عبد عواد الفارس		
		مصري	سوري		
		30 14/10/1985	43		
		0503437522	0500195794		
		2397198082	2151792419		
		رخصة خاصة	رخصة خاصة		
		اسم المالك / Owner Name	محمد شرف بدين		
		نظام المركبة / Make/Model	متزا / 323		
		سنة ولون / year & color	ايبه / 2003		
		رقم اللوحة / Plate No	ا ي من 5429		
		اسم الشركة / Company Name	UCA-شركة كمتحدة للتأمين التعاوني		
		رقم الوثيقة / Policy No.	95/1/257933/2016-1		
		تاريخ الانتهاء / Expiry Date	22/05/2017		
		تاريخ الانتهاء / Expiry Date	28/05/2017		
		عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصابات : 0 عند الوثائق : 0			
		سبب الحادث / Cause of Acc.	تجاوز الإشارة الحمراء, crossing redlight		
		الأنظمة المخالفة / Laws Violated			
		نسبة المسؤولية / LD%	100%	0%	
		المؤشرات / indicators	1/1+38/HNFF	2/2-0/HNFF	
		جهة الصدمة / Damage Area	المنطقة front	الركن الخلفي Rear Left, أخرى, Other, عجلات, Wheels, الأيسر	
		الممتلكات / Properties			
		استمالة حق الرجوع / Recovery	نعم/Yes		
		سبب استمالة حق الرجوع / Recover Reason	السائق لا يملك رخصة تجاوز الإشارة الحمراء		
		اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID	2475		
		معلومات المحقق / Surveyor Info	بعد المعاينة والإطلاع والتفحص في موقع الحادث و الاستماع لأقوال الطرفين تبين لي أن الطرف (1) يسير على شارع (المرمر) باتجاه (الشمال) و الطرف (2) يسير على طريق (خريص) باتجاه (جنوب // غرب) وعند تجاوز الطرف (1) الإشارة الحمراء الضوئية ارتطم بي الطرف (2) ونتج أضرار مادية كما موضح لكم في التقرير + الصور وحمل نسبة الإثانة الطرف (1) 100 % تجاوز الإشارة الضوئية		
		معلومات المحقق / Surveyor Info	 العمليات		

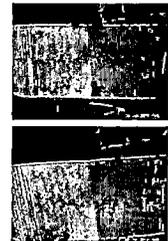
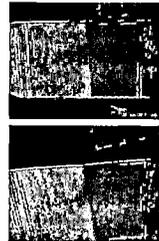
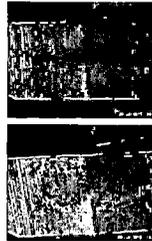
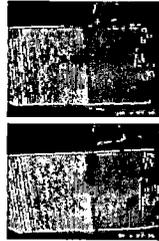
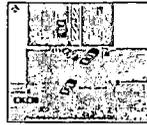
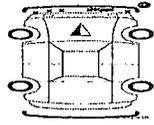
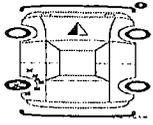
This report is not final and generated from HDD for Najm internal use only.

29/06/2016 01:47:32 PM RD290616447	Print Date / تاريخ الطباعة Case Number / رقم الحالة	تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report التقرير النهائي Final Report	 نجم for Insurance Services / لخدمات التأمين	
	Accident Time / وقت الحادث Accident Location / موقع الحادث			
	Party(1) الطرف احمد عطيتو عبدالرحيم مصري 30 0503437522 2397198082	Party(2) الطرف عبود سوري 44 0500195794 2151792419 رخصة خاصة	معلومات السائق / Driver Info	الجنسية / Nationality العمر / Age رقم الجوال / Mobile No رقم الرخصة / Licence No نوع الرخصة / License Type
	محمد اشرف بايق مازدا 323 ذهبي 2003 اى س 5429	عبود فورد فيكتوريا أزرق 1998 ا ب ص 4551	معلومات المركبة / Vehicle Info	/ Make النموذج / Model اللون / Color سنة الصنع / Year رقم اللوحة / Plate No
	الشركة المتحدة للتأمين التعاوني UCA		اسم الشركة / Company Name رقم الوثيقة / Policy No بداية تاريخ التأمين	معلومات التأمين / Ins. Info
	05/22/2017		تاريخ انتهاء / Expiry Date	
بعد المعاينة والإطلاع و الشخص في موقع الحادث و الاستماع لأقوال الطرفين تبين لي أن الطرف (1) يسير على شارع (المرمر) باتجاه (الشمال) و الطرف (2) يسير على طريق (خريص) باتجاه (جنوب // غرب) وعند تجاوز الطرف (1) الإشارة الحمراء الضوئية ارتطم بي الطرف (2) و نتج أضرار مادية كما موضح • لكم في التقرير + الصور وحمل نسبة الإذانة الطرف (1) 100 % تجاوز الإشارة الضوئية			سبب الحادث / Cause of Acc.	معلومات الحادث / Accident Info
	تجاوز الإشارة الحمراء		المخالفة / Laws Violated	
	100	0	LD % / نسبة المسؤولية	
	المقدمة	أخرى الركن الخلفي الأيسر، عجلات	المنطقة المتضررة / Damage Area	
		تامر سيار العنزي	اسم المعاین ورقمه / Surveyor Name - ID	عبد الواسع عبد الواسع
			ملاحظات المعاین / Surveyor Comments	

29/06/2016 13:47

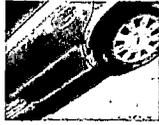






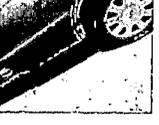
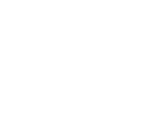
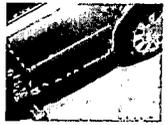
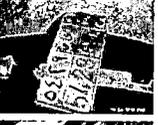
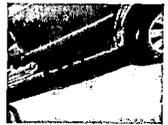
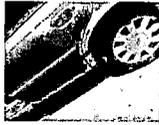
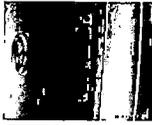
Handwritten signature

Item	Description	Quantity	Unit Price	Total Price
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50



Item	Description	Quantity	Unit Price	Total Price
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50

Handwritten signature



Najm For Insurance Services, All Rights Reserved 2010

CAR SUDAIS Wrkshop

All Cars Maintenance

Dinting - Paints - Mechanic - Elctric

License No. 18818

Mobile : 0556912725

ورشة كارسايس

لصيانة السيارات

سمكرة - بوية - ميكانيكا - كهرباء

ترخيص رقم ١٨٨١٨

جوال : ٠٥٥٦٩١٢٧٢٥

التاريخ ١٣/٣/١٤٣٨ هـ

0898

حج

تقدير حادث

X رقم الهيكل ١٠١٤٩

رقم السجل

نوع السيارة: فورج لون: انزول : موديل: اللوحة: ٤٥٥١

قطع الغيار المطلوبة: قطع غيار شيخ المعارض

١ - باب حلي بياني

٢ -

٣ -

٤ -

٥ -

٦ -

٧ -

٨ - فحص ميكانيك نعم لا

٩ - مبلغ وقدره:

١٠ - إجمالي اجور الميكانيك

١١ - مكان الصدمة: الركن الخلفي

١٢ -

١٣ - اجرة السمكرة والبوية: والبوات

١٤ - مبلغ وقدره: الف ريال

١٥ - الإجمالي

١٦ - اسم فني التقدير: (أبو محمد)

١٧ - توقيعه

فحص ميكانيكا مجاناً

عشرة ريالات قيمة التقدير

Al-Shadadi Center For Car Maintenance

Mechanic - Denting - Paints - Electric
Fiery Paint
Licence No. 19571
Riyadh - Kingdom of Saudi Arabia
Mobile: 0551128334

مركز الشادادي

لصيانة السيارات

ميكانيك - كهرباء - سمكرة - بوية
بوية فرن - بوية عادي
ترخيص رقم ١٩٥٧١
الرياض - المملكة العربية السعودية
جوال: ٠٥٥١١٢٨٣٣٤ - أبوناجي

2532

تقرير حادث

التاريخ ١٣ / ٣ / ١٤٢٨ هـ

رقم الهيكل

رقم السجل

مدير إدارة مرور الرياض - شعبة الحوادث قسم المرور /

نوع السيارة هوندا اللون البنفسجي الموديل ٩٨ رقم اللوحة ٥٥١٤٠٩

شيخ المعارض

قطع غيار

قطع الغيار المطلوبة:

١ مبارك

١٧

١٨

١٩

٢٠

٢

٣

٤

٥

٦

٧

٨

٩

١٠

١١

١٢

١٣

١٤

١٥

لا

نعم

فحص ميكانيكا

مبلغ وقدره

إجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة: الركن الخلف

أجرة السمكرة والبوية:

مبلغ وقدره الضيق

الإجمالي

اسم فني التقرير: أبوناجي

توقيعه

عشرة ريالاً قيمة التقرير

فحص ميكانيكا مجاناً

