



CREDIT ADVICE

To : عبدالله عبدالرحمن عبدالله العمار
Address :
Department : Motor
Branch : UCA Web
Advice No : 69281
Advice Date : 13/11/2016
Account No : 20300137

اشعار دائن

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

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : ماجد ابكر بوبل عبدالله	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/820171/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 209809/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 119274/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : The Sum of : Saudi Riyals Three Thousand Four Hundred Ninety Only مبلغ وقدره : فقط ثلاثة آلاف و أربعمائة و تسعون ريال سعودي	: قيمة الدفعة	SR	3,490.00

UCA-HADEN
PAID



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 209809/2016
Policy No : Motor Private - 95/1 /820171/2015
TP Name : عبدالله عبدالرحمن عبدالله العمار
Nationality & ID :
Date of Accident : 27/10/2016
Accident Place : Riyadh
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Toyota Model: Innova Plate No.: ح ص د 9386

تفاصيل التعويض DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	3,490.00	0.00		3,490.00	69281
Total to be Paid				3,490.00	

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 أدناه 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 إقرار مني بذلك.

Date: 13/11/2016

الاسم
Name

التوقيع
Signature

فارس عبدالرحمن العمار



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED CO-OPERATIVE ASSURANCE

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ: / / ١٤٣٨ هـ

التاريخ: 13 / 11 / 2016 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (3490) كالتالي:

2000	أجور الإصلاح
1460	قيمة قطع الغيار بعد الخصم
30	المصاريف
	تقييم شيخ المعارض
% 100	نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا %
3490	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

التوقيع	أسم المستفيد: عبد الله محمد الرحمن العتيبي
التوقيع	مسؤول المطالبات:
التوقيع:	إدارة المطالبات: مطالبات الرياض

ملاحظات :

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
بطاقة الهوية الوطنية
نسخة ٣

عبدالله بن عبد الرحمن بن عبدالله العمار

الرقم: ١٠٤٤٩٩٠١٣١
تاريخ الانتهاء: ١٤٥٤/٠٢/٢٧ هـ
جهة الاصدار: الرياض
مكان الميلاد: شبراء
تاريخ الميلاد: ١٣٧٦/٠٦/٠٧ هـ
رقم الحفظ: ١١٠٣٨٢
جهة الحفظ: الرياض
تاريخه: ١٣٩٢/١٠/٢٧ هـ

1044990131

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
بطاقة الهوية الوطنية
نسخة ٣

فارس بن عبدالله بن عبد الرحمن الضمار

الرقم: ١٠٨٩٤٢٨٩٩٧
تاريخ الانتهاء: ١٤٣٩/١٠/٠٨ هـ
جهة الاصدار: الرياض
مكان الميلاد: الرياض
تاريخ الميلاد: ١٤١٤/٠١/١٥ هـ
رقم الحفظ: ٥٠٢٨١٨
جهة الحفظ: الرياض
تاريخه: ١٤٣٩/٠٣/٢٤ هـ

1089428997

رقم: 00527513

samba سامبا

15/11/2016

بصرف للمستفيد الأول فقط

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

Date: التاريخ:

Place of Issue: الرياض: الفرع

Against this cheque
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر عبدالله عبد الرحمن عبدالله العمار

The amount of مبلغ وقدره فقط ثلاثة آلاف و أربعمائة و تسعون ريال سعودي

ريال S.R.	3,490.00
--------------	----------

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
RIYADH

التوقيع: Signature

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

01 000042724551 100 2040 00527513

Debit Note

No : DN-LD-6029244

Date : 28/10/2016

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : RD271016261	Accident Date : 27/10/2016 Insured Name : ماجد ابوبكر عبدالله Your Policy No : 95/1/820171/2015-1 Plate No : ن ب ا 6869 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

28/10/2016	Print Date / تاريخ الطباعة	تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report تقرير نهائي Final Report	 نجم For Insurance Services																																
RD271016261	Case Number / رقم الحادثة																																		
27/10/2016 09:21:17	Accident Time / وقت الحادث																																		
الرائد، العربية/إنتاجة الغرب //الأمم شركة ماي كل/القبل كيري المنطقة 1/ات فا	مكان الحادث Accident Location	جهة التحول محدث لنجم																																	
<table border="1"> <tr> <th>Party (2)</th> <th>Party (1)</th> <th>Name / الاسم</th> <th>معلومات السائق</th> </tr> <tr> <td>مات صانع</td> <td>هيثم ايكر</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>الجنسي</td> <td>سوري</td> <td>Nationality / الجنسية</td> <td></td> </tr> <tr> <td>52 </td> <td>18 01/01/1999</td> <td>Age / العمر</td> <td></td> </tr> <tr> <td>0554200102</td> <td>0509167460</td> <td>Mobile No. / رقم الاصل</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2174768644</td> <td>2161496136</td> <td>License No. / رقم الرخصة</td> <td></td> </tr> <tr> <td>رخصة خاصة</td> <td></td> <td>License Type / نوع الرخصة</td> <td></td> </tr> </table>				Party (2)	Party (1)	Name / الاسم	معلومات السائق	مات صانع	هيثم ايكر			الجنسي	سوري	Nationality / الجنسية		52	18 01/01/1999	Age / العمر		0554200102	0509167460	Mobile No. / رقم الاصل		2174768644	2161496136	License No. / رقم الرخصة		رخصة خاصة		License Type / نوع الرخصة					
Party (2)	Party (1)	Name / الاسم	معلومات السائق																																
مات صانع	هيثم ايكر																																		
الجنسي	سوري	Nationality / الجنسية																																	
52	18 01/01/1999	Age / العمر																																	
0554200102	0509167460	Mobile No. / رقم الاصل																																	
2174768644	2161496136	License No. / رقم الرخصة																																	
رخصة خاصة		License Type / نوع الرخصة																																	
<table border="1"> <tr> <th>Owner Name / اسم المالك</th> <th>Make/Model / طراز المركبة</th> <th>Year & color / سنة ونون / واصل</th> <th>Plate No / رقم اللوحة</th> <th>معلومات المركبة</th> </tr> <tr> <td>عبدالله عبدالرحمن النصار</td> <td>ماجد بويكر عبيدالله</td> <td>جي . ام . سي / بيكون</td> <td>اب ن 6869</td> <td></td> </tr> <tr> <td>تويوتا / التوكاشين</td> <td></td> <td>2002</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>رمادي / 2014</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ح ص 9386</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				Owner Name / اسم المالك	Make/Model / طراز المركبة	Year & color / سنة ونون / واصل	Plate No / رقم اللوحة	معلومات المركبة	عبدالله عبدالرحمن النصار	ماجد بويكر عبيدالله	جي . ام . سي / بيكون	اب ن 6869		تويوتا / التوكاشين		2002			رمادي / 2014					ح ص 9386											
Owner Name / اسم المالك	Make/Model / طراز المركبة	Year & color / سنة ونون / واصل	Plate No / رقم اللوحة	معلومات المركبة																															
عبدالله عبدالرحمن النصار	ماجد بويكر عبيدالله	جي . ام . سي / بيكون	اب ن 6869																																
تويوتا / التوكاشين		2002																																	
رمادي / 2014																																			
ح ص 9386																																			
<table border="1"> <tr> <th>Company Name / اسم الشركة</th> <th>Policy No. / رقم الوثيقة</th> <th>Expiry Date / تاريخ الانتهاء</th> <th>التأمين</th> </tr> <tr> <td>UICA الشركة المتحدة للتأمين التجاري</td> <td>95/1/820171/2015-1</td> <td>15/12/2016</td> <td></td> </tr> <tr> <td>التأمينية للتأمين</td> <td>12872065</td> <td>27/06/2017</td> <td></td> </tr> </table>				Company Name / اسم الشركة	Policy No. / رقم الوثيقة	Expiry Date / تاريخ الانتهاء	التأمين	UICA الشركة المتحدة للتأمين التجاري	95/1/820171/2015-1	15/12/2016		التأمينية للتأمين	12872065	27/06/2017																					
Company Name / اسم الشركة	Policy No. / رقم الوثيقة	Expiry Date / تاريخ الانتهاء	التأمين																																
UICA الشركة المتحدة للتأمين التجاري	95/1/820171/2015-1	15/12/2016																																	
التأمينية للتأمين	12872065	27/06/2017																																	
<table border="1"> <tr> <th colspan="4">عدد اضراف الحادث : 2 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0</th> </tr> <tr> <th>Cause of Acc. / سبب الحادث</th> <th>no sufficient distance, عدم ترك مسافة كافية</th> <th>نسبة المسؤولية / LD%</th> <th>المؤشرات / indicators</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>0%</td> <td>1/1+121HHFF</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>100%</td> <td>1/1-49HHFF</td> </tr> <tr> <th>Damage Area / جهة التصدية</th> <th>المقدمة front</th> <th>المؤخرة Rear</th> <th>الممتلكات / Properties</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Yes/نعم</td> </tr> <tr> <th>Recovery / سبب احتسابية حق الرجوع</th> <th>عمر السائق اقل من 21 سنة</th> <th>الممتلكات / Properties</th> <th>Recovery / سبب احتسابية حق الرجوع</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				عدد اضراف الحادث : 2 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0				Cause of Acc. / سبب الحادث	no sufficient distance, عدم ترك مسافة كافية	نسبة المسؤولية / LD%	المؤشرات / indicators			0%	1/1+121HHFF			100%	1/1-49HHFF	Damage Area / جهة التصدية	المقدمة front	المؤخرة Rear	الممتلكات / Properties				Yes/نعم	Recovery / سبب احتسابية حق الرجوع	عمر السائق اقل من 21 سنة	الممتلكات / Properties	Recovery / سبب احتسابية حق الرجوع				
عدد اضراف الحادث : 2 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0																																			
Cause of Acc. / سبب الحادث	no sufficient distance, عدم ترك مسافة كافية	نسبة المسؤولية / LD%	المؤشرات / indicators																																
		0%	1/1+121HHFF																																
		100%	1/1-49HHFF																																
Damage Area / جهة التصدية	المقدمة front	المؤخرة Rear	الممتلكات / Properties																																
			Yes/نعم																																
Recovery / سبب احتسابية حق الرجوع	عمر السائق اقل من 21 سنة	الممتلكات / Properties	Recovery / سبب احتسابية حق الرجوع																																
<table border="1"> <tr> <th>Surveyor ID / رقم المحقق</th> <th>1989</th> <th>معلومات المحقق</th> </tr> <tr> <td colspan="2"> Accident Description / وصف الحادث بعد المعايير والاملاخ واخذ اقوال الطرفين وطى حسب اقوالهم تبين لي الطرف الاول يسير بطريق العرويه غرب قبل تقاطع المملكه خالد حيث الطرف الاول عدم ترك مسافة كافية وارتطم الطرف الثاني من الخلف ويتحمل كافة المسؤوليه 100 % الطرف الاول ونتج اضرار عاليه الطرف الاول المتقدمه الطرف الثاني المؤخره </td> <td>  نجم For Insurance Services العمارة </td> </tr> </table>				Surveyor ID / رقم المحقق	1989	معلومات المحقق	Accident Description / وصف الحادث بعد المعايير والاملاخ واخذ اقوال الطرفين وطى حسب اقوالهم تبين لي الطرف الاول يسير بطريق العرويه غرب قبل تقاطع المملكه خالد حيث الطرف الاول عدم ترك مسافة كافية وارتطم الطرف الثاني من الخلف ويتحمل كافة المسؤوليه 100 % الطرف الاول ونتج اضرار عاليه الطرف الاول المتقدمه الطرف الثاني المؤخره		 نجم For Insurance Services العمارة																										
Surveyor ID / رقم المحقق	1989	معلومات المحقق																																	
Accident Description / وصف الحادث بعد المعايير والاملاخ واخذ اقوال الطرفين وطى حسب اقوالهم تبين لي الطرف الاول يسير بطريق العرويه غرب قبل تقاطع المملكه خالد حيث الطرف الاول عدم ترك مسافة كافية وارتطم الطرف الثاني من الخلف ويتحمل كافة المسؤوليه 100 % الطرف الاول ونتج اضرار عاليه الطرف الاول المتقدمه الطرف الثاني المؤخره		 نجم For Insurance Services العمارة																																	



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
رخصة إقامة
RESIDENCE PERMIT

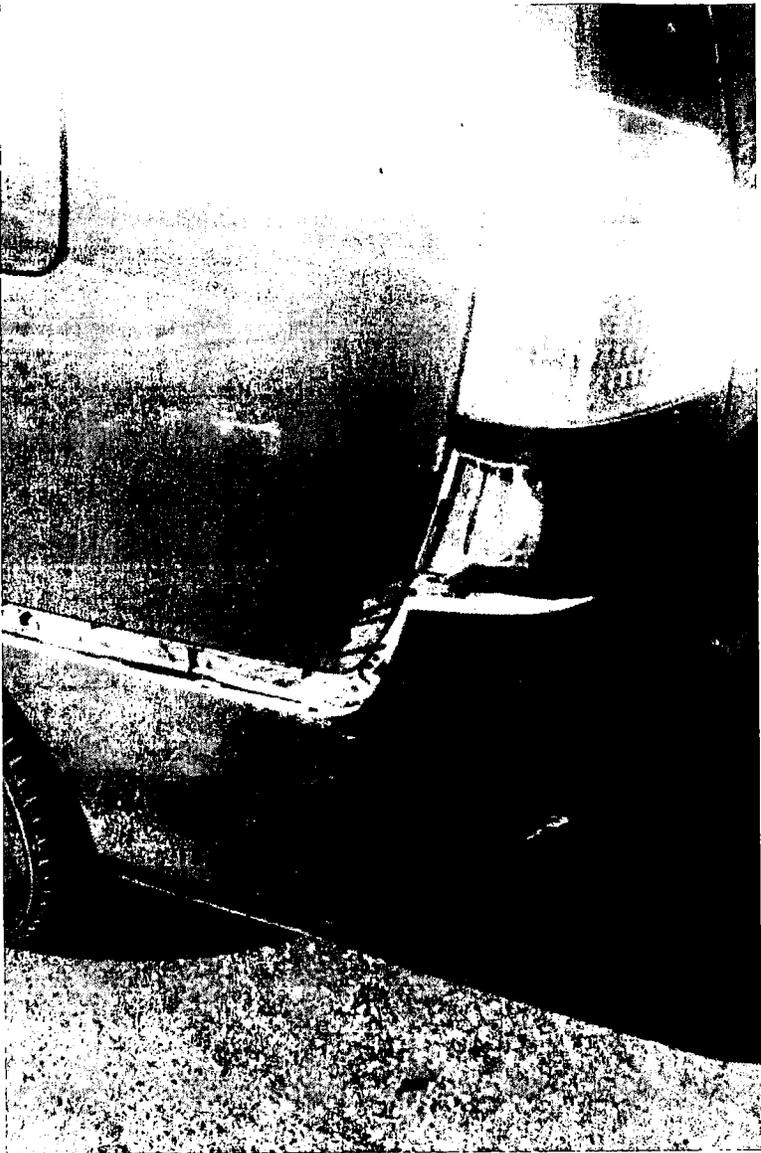
HAITHAM ABKAR BAWBAL BUHAYSH
هيثم أبكر بوبل بهيس

الرقم ٢١٦١٤٩٥١٣٦
مكان الإصدار الرياض
الإنهاء ١٤٣٣/٠٩/١٦
التجديد ١٩٩٩/٠١/٠١
رقم ريب الأندرة ٢٠٩٦٢٧٣٩٧٠
رقم ريب الأسرة أبكر بوبل بهيس
صحة الفحوصات
٢١٦١٤٩٥١٣٦

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
رخصة تسجيل
VEHICLES REGISTRATION

3GKEC16T52G270932
هوية المالك ٢١٤٨٠٧٤٢١٠
رقم الهوية ٦٨٦٩
رقم اللوحة ٦٨٦٩ N B A
لون التسجيل
مركبة عمرك ٣٠٠٠
وزن المركبة
لون
رقم التسجيل ٩٠٥٧٨٥٨٠٠١

رقم الحادث: RD271016261	
رقم اللوحة	6869 ا ب ن
اسم المالك	ماجد ابكر بوبل عبدالله
شركة التأمين	الشركة المتحدة للتأمين UCA
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Gmc
تاريخ الصنع	2002
تاريخ الفاعلية	16/12/2015
تاريخ الانتهاء	15/12/2016
رقم الوثيقة	95/1/820171/2015-1





٩٣٨٦	٥٥٤	K S A
9386	DXJ	

AL RAHEELE CENTER

For Car Maintenance

Mechanic - Denting - Painting - Electrician

Riyadh - Al-Aroba Ind

Licence No. 1939

مركز الرحيلي

لصيانة السيارات

ميكانيكا - سمكرة - بوية - كهرباء

الرياض - مجمع العروبة الصناعي

ترخيص رقم: ١٩٣٩

تقرير حادث

رقم الهيكل

٥٦٦٨٢

رقم السجل

٥٦٦٨٢

0938

١٤٤٣ هـ

التاريخ

قسم مرور

نوع السيارة (سوزوكي) اللون (البنفسجي) الموديل (كيا) رقم السيارة (٥٦٦٨٢) قطع غيار قطع الغيار المطلوبة: قطع الغيار قطع الغيار

١٥	١	١	١
١٦	٢	٢	٢
١٧	٣	٣	٣
١٨	٤	٤	٤
١٩	٥	٥	٥
٢٠	٦	٦	٦
	٧	٧	٧
	٨	٨	٨
	٩	٩	٩
	١٠	١٠	١٠
	١١	١١	١١
	١٢	١٢	١٢
	١٣	١٣	١٣
	١٤	١٤	١٤

قيمة التقرير عشرة ريالاً

فحص ميكانيك نعم لا

إجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة: الركن الأمامي الأيسر

أجرة السمكرة والبوية

مبلغ وقدره: ١٠٠٠ ريالاً

الإجمالي

اسم فني التقدير: صادق محمد علي

توقيعه

فحص ميكانيك مجاناً. عشرة ريالاً قيمة التقرير.

Asus Al-Shahama

Maintenance all kinds of Cars

Mech. - Elect. - Denting - Painting

Lic. No. 1936 - Mob.: 0555190107

Riyadh - Oruba Industrial

Center No.: 80



مركز أسس الشاهامة

لصيانة جميع أنواع السيارات

ميكانيكا - كهرباء - سمكرة - بوية فرن

ترخيص رقم ١٩٣٦ - جوال: ٠٥٥٥١٩٠١٠٧

الرياض - مجمع العروبة الصناعي

ورشة رقم: ٨٠

تقرير حادث

0030

التاريخ ١٤٣١ / ١٢ / ٥

قسم مرور / نجح

نوع السيارة: الفول
اللون: ابيض / الموديل: كاديلاك
رقم السيارة: ٥٢٨٦

قطع الغيار المطلوبة: قطع غيار شيخ المعارض

١٥	تسليم السيارة	١
١٦	فحص المحرك	٢
١٧	فحص الفرامل	٣
١٨	فحص الإطارات	٤
١٩	فحص المصابيح	٥
٢٠	فحص التوجيه	٦

قيمة التقرير عشرة ريالات

فحص ميكانيك نعم لا

إجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة: الركن الأيمن الأمامي

أجرة السمكرة والبوية

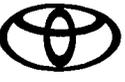
مبلغ وقدره: ١٠٠٠ ر.س

الإجمالي: ١٠٠٠ ر.س

اسم فني التقدير: علي العنزي

توقيعه:

عشرة ريالات قيمة التقرير. فحص ميكانيك مجاناً.



0119

التاريخ / ٢١ / ٢٠١١
الموافق / / ٢٠١١عرض أسعار

محمد ناصر العنزي

لقطع غيار السيارات
(تخصص بودي)

نوع السيارة / موديل / رقم اللوحة

رقم القطعة	اسم القطعة	سعر المفرد	سعر الإجمالي	العدد
	اسف صفة ب		٥.١٩	١
	كسوة صفة ب		١١.٠	٢
	بكرة صفة ب		١٨.٠	٣
				٤
				٥
				٦
				٧
				٨
				٩
				١٠
				١١
				١٢
				١٣
				١٤
				١٥
				١٦
				١٧
				١٨
				١٩
				٢٠
		الإجمالي	١٥٧٩	
		الخصم	١١٩	
		الصافي	١٤٦٠	

العرض ساري لمدة أسبوع من تاريخ العرض

قيمة التقدير ثلاثون ريال

دولة الكويت
 وزارة الداخلية
 رقم التسجيل: 9386 D X J
 رقم الهوية: 9281
 تاريخ الميلاد: 1986
 الجنس: ذكر
 رقم الترخيص: 9386 D X J
 رقم الهوية: 9281
 تاريخ الميلاد: 1986
 الجنس: ذكر

دولة الكويت
 وزارة الداخلية
 رقم التسجيل: 9386 D X J
 رقم الهوية: 9281
 تاريخ الميلاد: 1986
 الجنس: ذكر

دولة الكويت
 وزارة الداخلية
 رقم التسجيل: 9386 D X J
 رقم الهوية: 9281
 تاريخ الميلاد: 1986
 الجنس: ذكر

دولة الكويت
 وزارة الداخلية
 رقم التسجيل: 9386 D X J
 رقم الهوية: 9281
 تاريخ الميلاد: 1986
 الجنس: ذكر

27 Oct 2016 0959