



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE



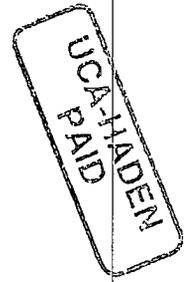
UCA0433735

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : عبدالله محمد ابراهيم ابويكر : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 34145 : رقم الإشعار
Advice Date : 24/08/2015 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : شركة اللمسات الاخيره للاثاث و المفروشات	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/359367/2015	: رقم البوليصه		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 204146/2015	: رقم المطالبة		
Payment No. : 33881/2015	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SAR	3,458.00
The Sum of : Saudi Riyals Three Thousand Four Hundred Fifty Eight Only	مبلغ وقدره : فقط ثلاثة آلاف و اربعمائة و ثمانية و خمسون ريال سعودي		





المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 204146/2015

Policy No : Motor Private - 95/1 /359367/2015

TP Name : عبدالله محمد ابراهيم ابوبكر

Nationality & ID : 1065966367

Date of Accident : 16/07/2015

Accident Place : Riyadh

Accident Desc. :

Vehicle Details : Make: Ford

Model: Explorer

Plate No.: 1861 ن ل

Claim :

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	3,458.00	0.00		3,458.00	34145
Total to be Paid				3,458.00	

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 ونهائيا 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: 24/08/2015

الاسم
Name

مشاري عبدالله ابوبكر

التوقيع

Signature



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 25/08/2015
Currency Saudi Riyals
Voucher 63043/2015
Customer عبدالله محمد ابراهيم ابويكر
Remarks Sett Claim No : 204146/2015 Ad 34145

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett Claim No : 204146/2015 Ad 34145		
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 42724	Chq No : 347134 عبدالله محمد ابراهيم ابويكر	3,458.00	
Total	Saudi Riyals Three Thousand Four Hundred Fifty Eight Only		3,458.00	3,458.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(34145/2015)	Motor-Third Party-Payment No(33881/2015) on Clm.No (204146/2015)- Pol.No (95/1/359367/2015) Insured: شركة المسات الاخيره للثلاث و المفروشات	SAR	3,458.00	3,458.00
Total.			3,458.00	3,458.00

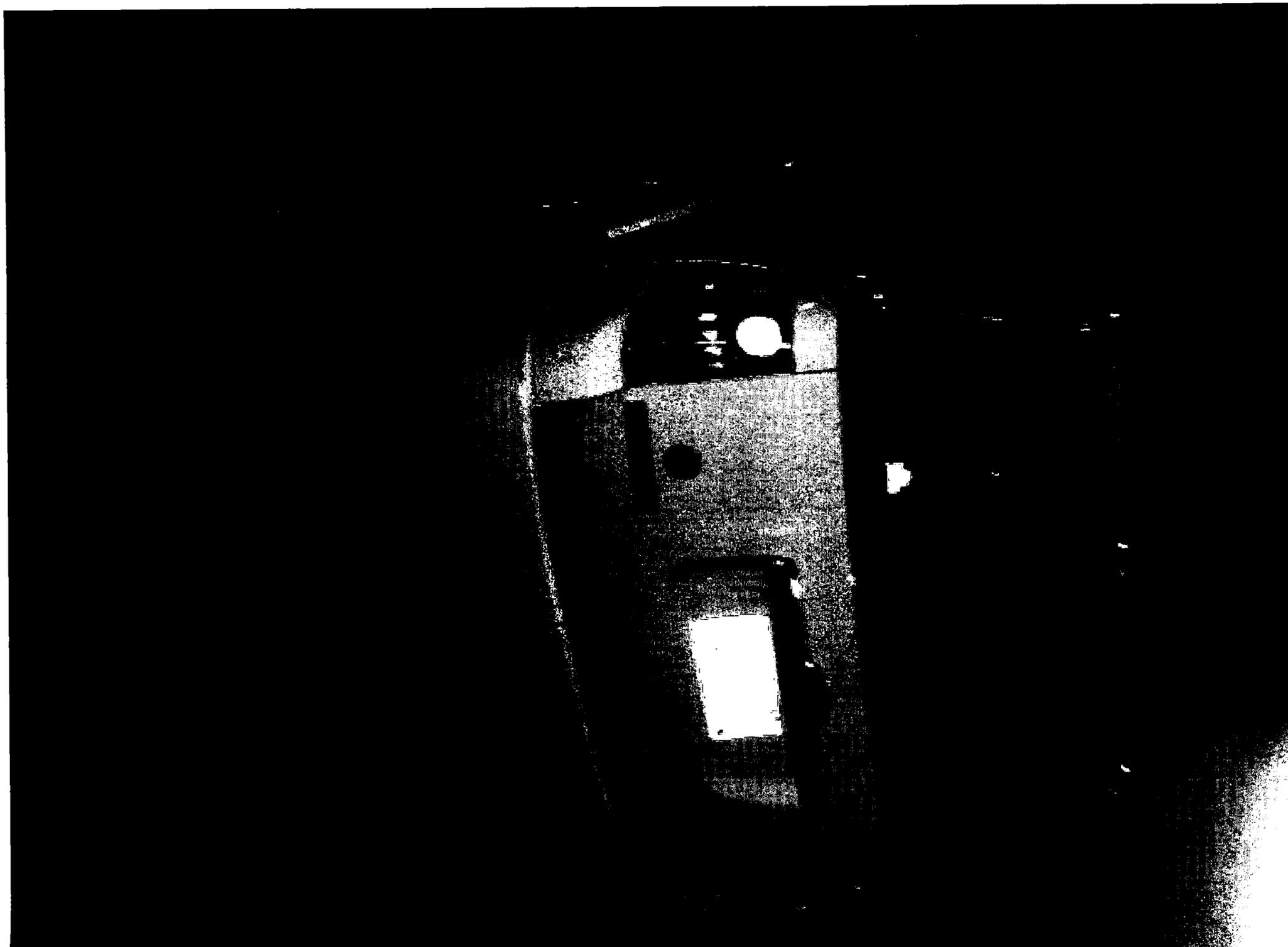
Cheque No. 347134
Date 25-AUG-15
Bank Samba New (Branch 95 in Ryd-01)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



Debit Note

No : DN-LD-4044009

Date : 18/07/2015

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : RD160715754	Accident Date : 16/07/2015 Insured Name : شركة اللمسات الاخيره Your Policy No : 95/1/359367/2015-1 Plate No : ع ن ا 5208 LD Fees with 100 %Liability	280.00	
Total Amount Due		SR	280.00

Total Amount (In Words) :

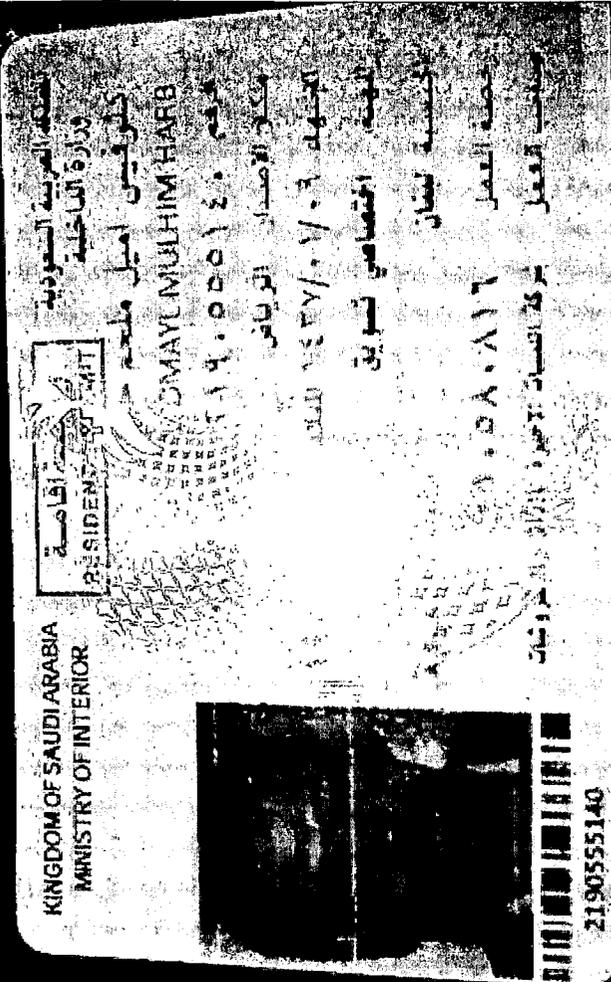
SR - Two hundred eighty only



Signed for and on behalf of the Company

07-18-2015	Print Date / تاريخ الطباعة	تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report تقرير نهائي Final Report			
RD160715754	Case Number / رقم الحادثة				
16/07/2015 21:35:01	Accident Time / وقت الحادث				
الفروج، الامير تركي ابن حيد العزيز -- مطعم سفرة السلطان - بئر -- ٢٠١٦ - ٢٠١٦		مكان الحادث Accident Location			
Party (2) الطرف		Party (1) الطرف		معلومات السائق Driver Info.	
مشاري عبدالله محمد		كوليس اميل مشن		Name / الاسم	
		لبناني		Nationality / الجنسية	
20 15/06/1995		20 15/06/1995		Age / عمر	
0505420066		0506419362		Mobile No. / رقم الاتصال	
1100211166		2190555140		License No. / رقم الرخصة	
				License Type / نوع الرخصة	
عبدالله محمد ابراهيم		شركة المسمات الاخيرة		Owner Name / اسم المالك	
السيور		سوتات		Model / طراز المركبة	
2009 / ابيض		2006 / نبي		year & color / سنة ولون	
1861 ل ١		5208 ا ن ع		Plate No / رقم اللوحة	
		UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني		Company Name / اسم الشركة	
		95/1/359367/2015-1		Policy No. / رقم الوثيقة	
/ / 1		07/06/2016		Expiry Date / تاريخ الانتهاء	
عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0					
Cause of Acc. / سبب الحادث		عدم ترك مسافة كافية no sufficient distance, others		سبب الحادث / سبب	
Laws Violated / الانتهاك المخالف				الانتهاك المخالف / Laws Violated	
LD% / نسبة المسؤولية		100%		نسبة المسؤولية / LD%	
indicators / المؤشرات		1/1+39IHHTF		المؤشرات / indicators	
Damage Area / جهة الضربة		الركن الأمامي الأيسر, Front Left		جهة الضربة / Damage Area	
Properties / الممتلكات				الممتلكات / Properties	
Recovery / حق الرجوع		نعم/Yes		حق الرجوع / Recovery	
2166		Surveyor Name & ID / اسم المحقق ورقمه		معلومات المحقق Surveyor Info	
		Accident Description / وصف الحادث		معلومات المحقق Surveyor Info	
		بعد المعاينة والإطلاع والاستماع إلى أقوال الشرائعيين لي عند سير الحرف الأول والثاني غرب شارع الامير تركي وبسبب عدم ترك مسافة كافية اصدم الحرف الأول ب الثاني من الخلف وسبب اضرب الحرف الأول ركن الأمامي الايسر والثاني الصدام الخلفي كما هو موضح في صور			

1	رقم الحادث: RD160715754	
5208 ا ن ع	رقم اللوحة	
شركة للمسات الاخيرى للاثاث و المفروشات	اسم العائلة	
الشركة المتحدة للتأمين UCA	شركة التأمين	
تأمين طرف ثالث	التصنيف	
Hyundai	الموديل	
2006	تاريخ الصنع	
08/06/2015	تاريخ الفاعلية	
07/06/2016	تاريخ الانتهاء	
95/1/359367/2015-1	رقم الوثيقة	



SAEED CENTER

For Car Maintenance

Mechanic - Denting - Painting - Electrician

Al-Aroba Ind. - No. 116/117

Licence No. 8261

مركز سعيد

لصيانة السيارات

ميكانيكا - سمكرة - بوية - كهرباء

مجمع العروبة الصناعي - رقم 116/117

ترخيص رقم: 8261

تقرير حادث

رقم الهيكل ٢٥٤١٤

رقم السجل

1848

التاريخ ١٤٣٣ هـ / ١٢ / ٢٥

قسم مرور /

نوع السيارة / تسميتها / اللون / الموديل / رقم السيارة / ١٨٦٦٦

شيخ المغارض

قطع غيار

قطع الغيار المطلوبة:

شماره السجل

١٥

١٦

١٧

١٨

١٩

٢٠

فحص ميكانيك نعم لا

إجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة:

أجرة السمكرة والبوية

مبلغ وقدره

الاجمالي

اسم فني التقدير: جاد قايد

توقيعه

عشرة ريالات قيمة التقرير.

فحص ميكانيك مجاناً.

قيمة التقرير عشرة ريالات

Hamad Workshop

All Cars Maintenance

Mechanic - Deting - Paints - Electric

Riyadh - Old Ind.

Mobile: 0560234608

ورشة حمد

لصيانة السيارات

سمكرة - بوية - ميكانيكا - كهرباء

الرياض - الصناعية القديمة

جوال : ٠٥٦٠٢٣٤٦٠٨

تقرير حادث

1925

٢٥٦ ١٧

رقم الهيكل

رقم السجل

التاريخ ١٤٣٣ هـ

قسم مرور /

نوع السيارة السيارة اللون البنفسجي الموديل السيارة رقم السيارة ١٨٦١

شيخ المعارض

قطع غيار

قطع الغيار المطلوبة:

رسالة السيد المهندس

رقم	قيمة التقرير عشرة ريالات
١	
٢	
٣	
٤	
٥	
٦	
٧	
٨	
٩	
١٠	
١١	
١٢	
١٣	
١٤	

لا

نعم

فحص ميكانيك

إجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة:

أجرة السمكرة والبوية

مبلغ وقدرة

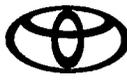
الاجمالي

اسم فني التقدير: عادل العسل

توقيعه

عشرة ريالات قيمة التقرير.

فحص ميكانيك مجاناً.



محمد ناصر العنزي

لقطع غيار السيارات
(تخصص بودي)

التاريخ ١٦٦٢ / ١٤٣٥
الموافق / / ٢٠١٤

0832

عرض أسعار

نوع السيارة السيلم موديل ٩٠٠ رقم اللوحة ١٨٦١

رقم القطعة	اسم القطعة	سعر المفرد	سعر الإجمالي	العدد
	الليث متاخلة		٢٨٥٧	١
				٢
				٣
				٤
				٥
				٦
				٧
				٨
				٩
				١٠
				١١
				١٢
				١٣
				١٤
				١٥
				١٦
				١٧
				١٨
				١٩
				٢٠
		الإجمالي	٢٨٥٧	
		الخصم	١٧١	
		الصافي	٢٦٨٦	

العرض ساري لمدة أسبوع من تاريخ العرض

قيمة التقدير ثلاثون ريال

