



المتحدة للتأمين التعاوني
UNited COöPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : محمد عبد كدرو

: الى

Address :

: العنوان

Department : Motor

: الدائرة

Branch : UCA Web

: الفرع

Advice No : 75204

: رقم الإشعار

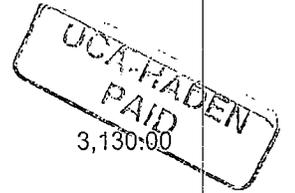
Advice Date : 18/12/2016

: تاريخ الإشعار

Account No : 20300137

: رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : علي جابر سلمان الفيبي المشنوي	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/280092/2016	: رقم البوليصه		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 211154/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 125302/2016	: رقم الدفعه		
Amount Credited :	: قيمة الدفعه	SR	
The Sum of : Saudi Riyals Three Thousand One Hundred Thirty Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط ثلاثة آلاف و مائة و ثلاثون ريال سعودي		





المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 211154/2016

Policy No : Motor Private - 95/1 /280092/2016

TP Name : محمد عبد كدرو

Nationality & ID : 2174893848

Date of Accident : 06/12/2016

Accident Place : Riyadh

Accident Desc. :

Vehicle Details : Make: Ford Model: Crown Victoria Plate No.: د ب ح 976

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	3,130.00	0.00		3,130.00	75204
Total to be Paid				3,130.00	

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 او غير معروفة حاليا او مستقبلا.

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

Date: 18/12/2016

الاسم
Name

التوقيع
Signature

محمد عبد كدرو

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR
RESIDENT IDENTITY

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
هوية المقيمين

محمد عبد كادرو

MOHAMMED ABD KADRU

رقم الهوية: ٤١٧٤٨٩٣٨٤٨

مكان الاصدار: الرياض

الانتهاء: ١٤٤٣/١٠/١٠

الهيئة: مراقب عام

الجنسية: سوريا

رقم الترخيص: ١٣٥١٣٦٦٦٨

صاحب العمل: مؤسسة ميثاق ابراهيم العمري للتقاولات

2174893848

رقم: 00533028

samba سامبا

Date: 19/12/2016 التاريخ:

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

Place of Issue: الرياض

بصرف للمستفيد الأول فقط

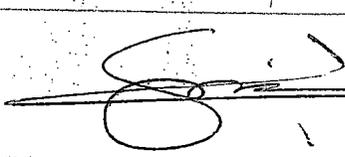
Against this cheque
Pay to the order of

مدفوعا بموجب هذا الشيك لأمر محمد عبد كادرو

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

ريال S.R.	3,130.00
--------------	----------

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
RIYADH



Signature التوقيع

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

00533028 2040 100 00004272455 0 1

بيانات المؤمن له

اسم المؤمن: محمد عبد الكريم رقم الهوية: ٤١٧٤٨٩٣٨٤٨
نوع السيارة: حياكسوريل رقم اللوحة: ٩٧٦٦٦٦
تاريخ الحادث: نسبة الخطأ: رقم الجوال: ٥٠٨٧٩٧٠

بيانات الطرف الثالث

اسم المالك (حسب الإستمارة): محمد عبد الكريم رقم الهوية: ٤١٧٤٨٩٣٨٤٨
موديل السيارة: ٢٩٩٧ رقم اللوحة: ١٩٩٧
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقاً لشركة المتحدة للتأمين التعاوني
نعم لا

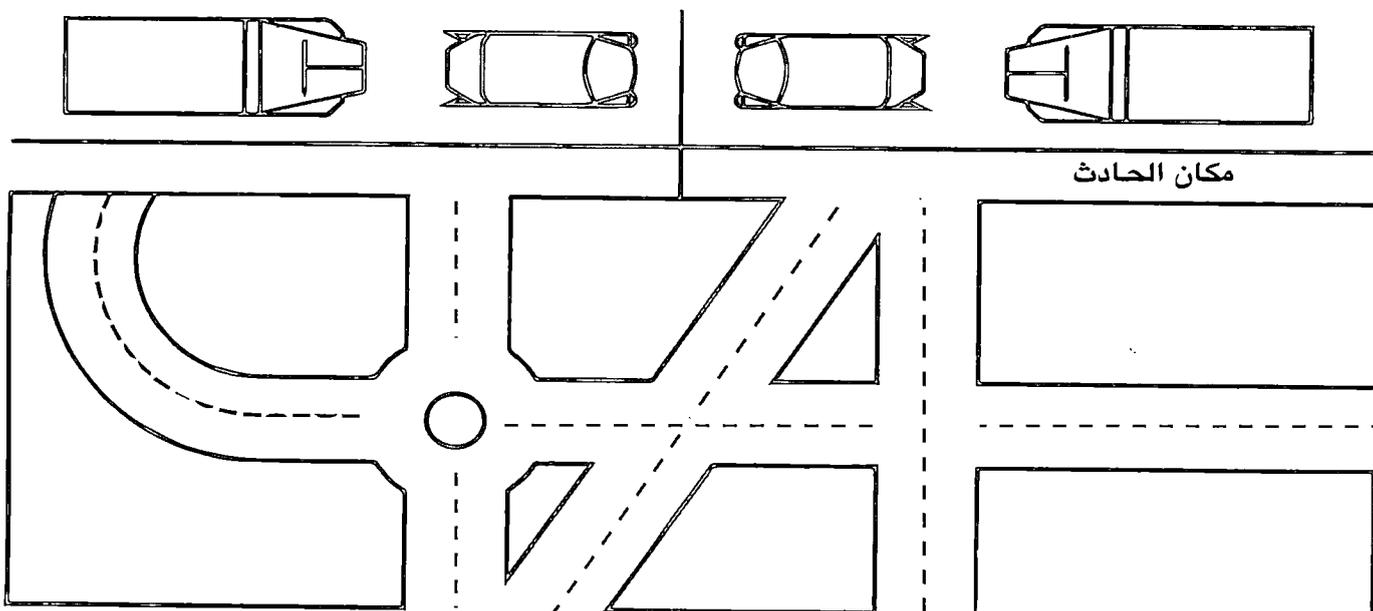
المرفقات

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



Details of accident

بيانات عن الحادث

Date & Time of accident التاريخ والساعة:

Location of accident: المكان:

Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث:

محمد عبد الكريم

التوقيع: محمد عبد الكريم

التاريخ:

مقدم الطلب: محمد عبد الكريم

مكتب إستقبال المطالبات (فرع):

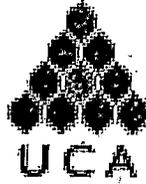
للاستعمال الرسمي

الموظف المستلم:

التوقيع:

التاريخ:

ملاحظات:



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ: / / ١٤٣٨ هـ

التاريخ: ١٤/١٢/ 2016 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (٢١٢٠) كالتالي:

١٨٠٠	أجور الإصلاح
١٢٠٠	قيمة قطع الغيار بعد الخصم
١٠٠	المصاريف
	تقييم شيخ المعارض
% ١٠	نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا %
٢١٢٠	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

	التوقيع:	أسم المستفيد: محمد عبد الكريم
١٠٤٢٢ الرقم الوطني	التوقيع: عبدالله ماهر التركاوي	مسؤول المطالبات:
14 DEC 2016	التوقيع:	إدارة المطالبات: مطالبات الرياض

التوقيع:

ملاحظات:

Debit Note

No : DN-LD-6217321

Date : 08/12/2016

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : RD0612161263	Accident Date : 06/12/2016 Insured Name : علي جابر سلمان المشنوي Your Policy No : 95/1/280092/2016-1 Plate No : 7622 ووح 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

08/12/2016	Print Date / تاريخ الطباعة
RD0612161263	Case Number / رقم الحادثة
06/12/2016 19:55:58	Accident Time / وقت الحادث
التقسيم الغربي، الاربعون إتج الثاني ساحة اليمين، مركز الشبلي المنطقة الصناعية	مكان الحادث Accident Location

تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report تقرير نهائي Final Report
جهة التحول مدينت نجم



معلومات السائق Driver Info.	Party (1)	Party (2)
Name / الاسم	أيمن علي علي	عبد كبري احمد رشحه
Nationality / الجنسية	سوري	سوري
Age / العمر	18	75 01/07/1943
Mobile No. / رقم الاتصال	0500802914	0508704808
License No. / رقم الرخصة	1103132484	010079663
License Type / نوع الرخصة		

معلومات المركبة Veh. Info.	Owner Name / اسم المالك	Make/Model / طراز المركبة	Year & color / سنة ولون	Plate No / رقم اللوحة
	علي جابر سلمان المشعل	فولكس فيو / فولكس فيو	2015 / أسود	7622 ح و و
	محمد عبد كبري	فورد / فيكتوريا	1997 / أزرق	976 ه ب ح

التأمين Ins. Info.	Company Name / اسم الشركة	Policy No. / رقم الوثيقة	Expiry Date / تاريخ الانتهاء
	UCA: الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	95/1/280092/2016-1	04/06/2017
	شركة السعودية الهندية للتأمين التعاوني - وقاء للتأمين	GEC-203-16-019640	09/05/2017

عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0			
معلومات الحادث Accident Info	Cause of Acc. / سبب الحادث	Laws Violated / الأنظمة المخالفة	نسبة المسؤولية / LD%
	رجوع للخلف, go back		100%
	تعبث, rash driving		0%
معلومات الحادث Accident Info	Damage Area / جهة الصدمة	المؤشرات / Indicators	الممتلكات / Properties
	الركن الخلفي الأيسر, Rear Left	2/2/1111FF	
	الجانب الأيمن, Right Side	N/1-153111FF	
معلومات الحادث Accident Info	Recovery / إمكانية حق الرجوع	سبب احتمالية حق الرجوع / Recover Reason	ملاحظات / Notes
	نعم/Yes	عمر السائق أقل من 21 سنة، المسائق لا يمتلك رخصة	

معلومات المحقق Surveyor Info	رقم المحقق / Surveyor ID
	3369
معلومات المحقق Surveyor Info	Accident Description / وصف الحادث
	بعد المعاينة والاطلاع والاستماع لأقوال الطرفين تبين لي ان الطرف الثاني يسير باتجاه الجنوب على شارع سعد بن أبي وقاص بالمشرف الأيمن بالطرف الأول راجع للخلف باتجاه الشرق على نفس الشارع ولرجوعه للخلف اصطدام بالطرف الثاني مما أدى الحادث إلى إضرار لطرف الثاني جانب ايمن وأضرار الطرف الأول ركن خلفي ايسر لنا يتحمل نسبة مسؤوليته 100% لطرف الأول

08/12/2016	تاريخ الطباعة / Print Date	تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report		 najm شركة التأمين العربية Arab Insurance Company
RD0612161263	رقم الحادثة / Case Number	تقرير نهائي Final Report		
06/12/2016 19:55:58	وقت الحادث / Accident Time	جهة التحويل مخبر لتنجيم		
الضخم الغربي، الاربعون اتح اللامير سداع اليمين مركز التبلي أحد تقاعد		مكان الحادث Accident Location		

الطرف (2) / Party (2)	الطرف (1) / Party (1)	Name /
عبد كدر احمد وضحه	فصل علي	
سوري	سوري	Nationality /
75 01/07/1943	18	Age /
0508704808	0500802914	Mobile No. /
010079663	1103132484	License No. /
		License Type /

مالك / Owner Name	عربي جابر سلطان المشوي
محمد عبد كدر	عربي جابر سلطان المشوي
فورد / فكتوريا	هيونداي / سوناتا
البي / 1997	البي / 2015
د ب ح 976	ح و و 7622

شركة / Company Name	UICA - الشركة المتحدة للتأمين التعاوني
شركة السعودية الهندية للتأمين التعاوني - رقاء للتأمين	UICA - الشركة المتحدة للتأمين التعاوني
GEC-203-16-019640	95/1/280092/2016-1
09/05/2017	04/06/2017

لحادث / Cause of Acc.	رجوع للخلف go back	تعبير rash driving
المخالفة / Laws Violated		
المسؤولية / LD%	100%	0%
مات / indicators	2/2HNNFF	N/1-153NHHF
تسبب / Damage Area	الركن الخلفي الأيسر Rear Left	الجانب الأيمن Right Side
مات / Properties		
تجدد حق الرجوع / Recovery	نعم / Yes	
Recover Reas استثنائية حق الرجوع	تسبب السائق أكثر من 24 ساعة، السائق لا يملك رخصة	

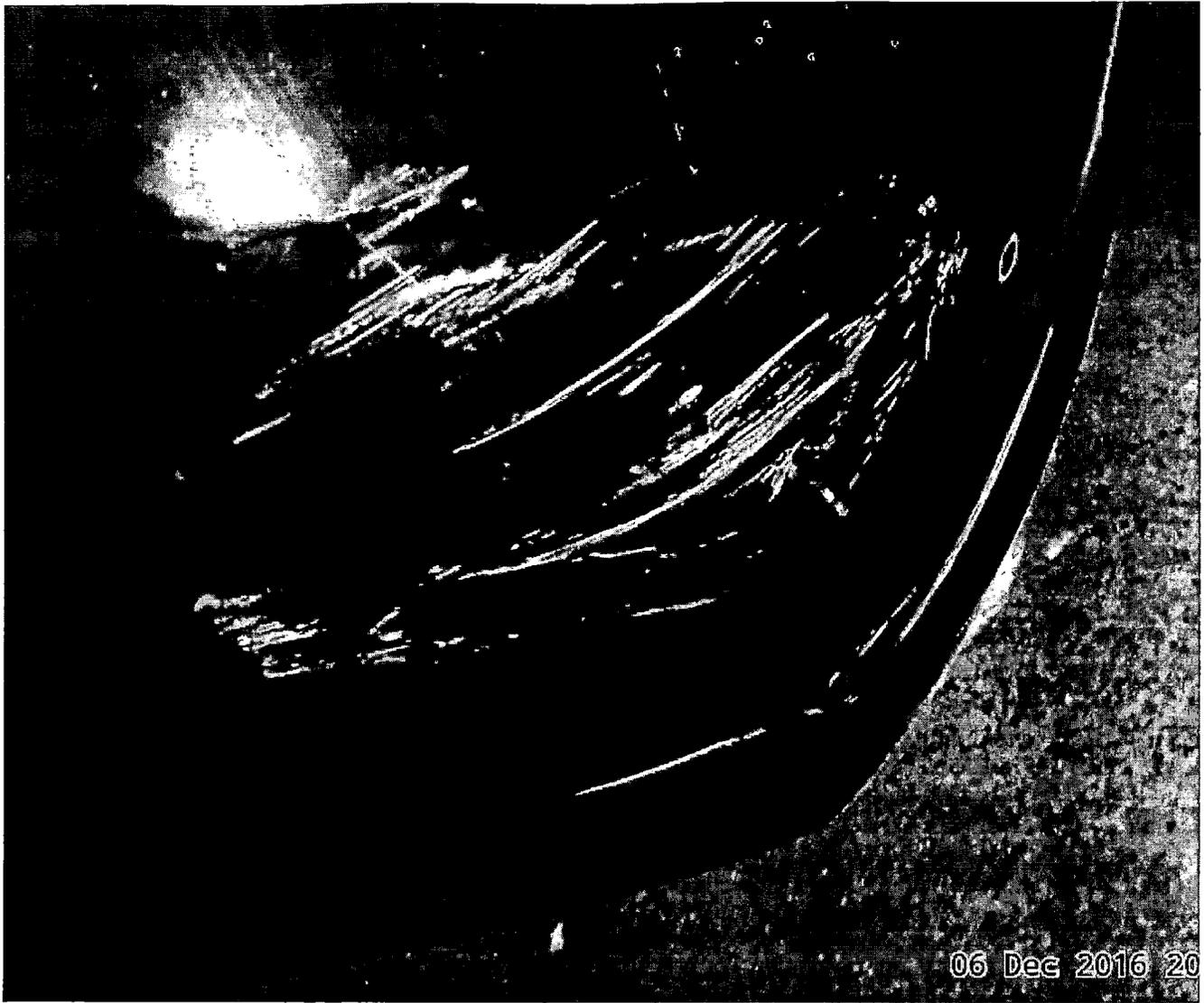
3369	محقق / Surveyor ID
	الحدث / Accident Description

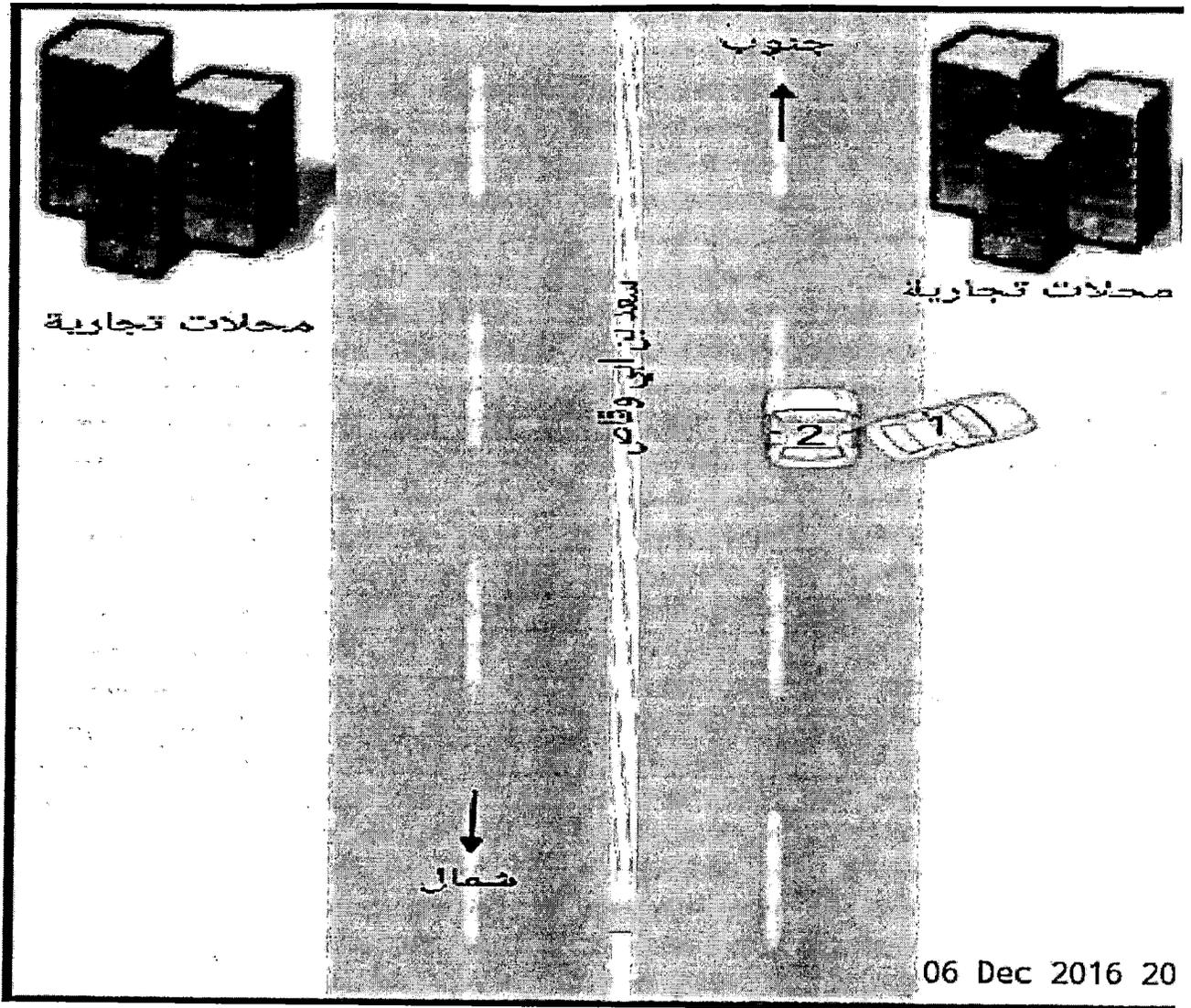
1	رقم الحادث: RD061216	
ح و و 7622	وحه	
علي جابر سلمان الفيقي المشنوي	مالك	
UCA الشركة المتحدة للتأمين	التأمين	
تأمين طرف ثالث	ف	
Hyundai	م	
2015	الصنع	
05/06/2016	الفاعلية	
04/06/2017	لانتهاء	
95/1/280092/2016-1	06 Dec 2016	

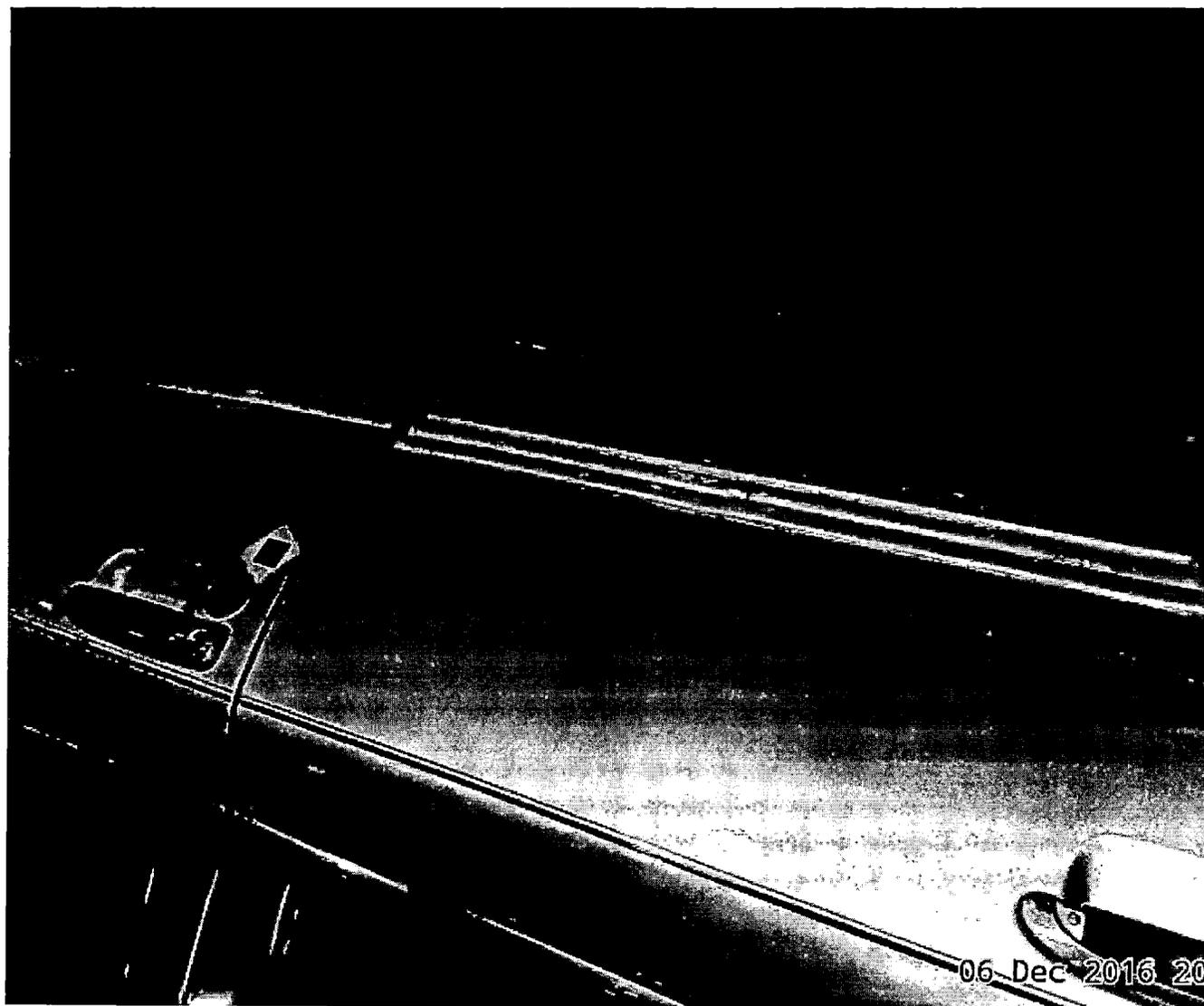


KINGDOM OF SAUDI ARABIA MINISTRY OF INTERIOR		المملكة العربية السعودية وزارة الداخلية	
رخصة سير VEHICLES REGISTRATION		علي بن جابر بن سلمان المشنوي	
هوية المستخدم	١٠٦٢٨٣٩١٨٦	هوية المالك	المستخدم
KMHE341GXFA062522		رقم الهيكل	
	٧٦٢٢	رقم اللوحة	
نوع التسجيل	ح و و	مركبة	هونداي
طراز المركبة	7622 U U J	وزن المركبة	٢٠٠٠
حمولة المركبة		اللون	اسود
سنة التصنيع		الرقم التسلسلي	٣٨٦٧٤٣٥١٠
تاريخ الانتهاء			
١٤٤٠/٠٩/٠١			

06 Dec 2016 20









06 Dec 2016 2015

Al - Murakbat Al-Rakia Workshop

Dinting - Paints - Mechanic
Elctric - Programme

Mobile : 0564318633

Al - Riyadh

ورشة المركبات الراقية

سمكرة - بوية بالفرن - ميكانيكا

كهرباء - برمجة

جوال : ٠٥٦٤٣١٨٦٣٣

الرياض

0299

تقدير حادث

رقم الهيكل ٢٥٧٩٢

رقم الهيكل

رقم السجل

رقم السجل

التاريخ ١٨ / ٢ / ١٤٤١ هـ

مدير إدارة مرور الرياض - شعبة الحوادث قسم مرور /

نوع السيارة جوردج جاكسون اللون : كحلي موديل : ١٩٩٧ رقم اللوحة : ٩٧٥٦

شيخ العارض

قطع غيار

قطع الغيار المطلوبة :

١٨ -

١٩ -

٢٠ -

٢١ -

٢٢ -

٢٣ -

فحص ميكانيك نعم لا

مبلغ وقدره :

اجمالي اجور الميكانيك

مكان الصدمة : اى باب ايسر

اجرة السمكرة والبوية :

مبلغ وقدره : ١٨٠٠٠

الاجمالي ١٨٠٠٠

اسم فني التقدير : (سعيد الجيزاني)

توقيعه

فحص ميكانيكا مجاناً

عشرة ريالاً قيمة التقدير

Saleh Center

All Cars Maitenance

Mechanic - Deting - Paints - Electric

Riyadh - Al-NaseemInd. - Haza'a St.

Haraj Bin Qasem

Mobile : 0557055338

مركز صالح

لصيانة السيارات

سمكرة - بوية - ميكانيكا - كهرباء

الرياض - صناعية النسيم - شارع الهزاع حراج بن قاسم

جوال : ٥٥٧٠٥٥٣٣٨

08016

تقرير حادث

التاريخ ١٤ / ٣ / ١٤٣٧ هـ

مدير إدارة مرور الرياض - شعبة الحوادث قسم المرور / :

رقم الهيكل

رقم السجل

رقم السيارة

اللون

نوع السيارة

شيخ المعارض

قطع غيار

قطع الغيار المطلوبة:

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

فحص ميكانيك نعم لا

إجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة:

أجرة السمكرة والبوية

مبلغ وقدره

الإجمالي

اسم فني التقدير: تركي الضويان

توقيعه

فحص ميكانيك مجاناً . عشرة ريالاً قيمة التقرير.

02012

تقرير حادث

٩٩٧٦٢

رقم الهيكل

التاريخ / / ١٤٣٧هـ

رقم السجل

قسم مرور /

نوع السيارة: حوزر اللون: أحمر الموديل: ٩٧٦ رقم السيارة: ٩٧٦

شيخ المعارض

قطع غيار

قطع الغيار المطلوبة:

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

فحص ميكانيك نعم لا

إجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة:

أجزاء السيارة

أجرة السمكرة والبوية

مبلغ وقدره

الإجمالي

اسم فني التقدير: أبو عوف العياد

توقيده

Mahel Al Muhareb Trading Est.
For Sale Spare Parts Japan Korea USA Cars

C.R. 1010079156



مؤسسة مهل المحارب للتجارة

بيع قطع غيار لسيارات اليابان والكورية والأمريكية

س.ت ١٠١٠٠٧٩١٥٦

04138

التاريخ : ١٤٣٠ هـ / / فاتورة نقدية / آجلة
Cash / Credit Invoice

الموافق : ٢٠١١ م / /

Due From

المطلوب من المكرم / مودرن / ٩٧

رقم القطعة Part Number	البيان Description	العدد Qty	السعر الإفرادي Unit Price		المبلغ الاجمالي Total Price	
			S.R ريال	Hـ	S.R ريال	Hـ
	باب تلميح سيمين	١	٧٥٠		٧٥٠	
	باب (اليسار) سيمين	١	٧٥٠		٧٥٠	
Total			المجموع		١٥٠٠	
Discount			الخصم		٢٠٠	
Net Total			الصافي		١٣٠٠	

مؤسسة مهل المحارب للتجارة
تقديري فواتير السيارات
١٠١٠٠٧٩١٥٦
س.ت



Salesman Sign.: توقيع البائع

Receiver: المستلم