

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : بدر خالد علي الزيد :

الى

Address :

العنوان

Department : Motor

الدائرة

Branch : UCA Web

الفرع

Advice No : 41502

رقم الإشعار

Advice Date : 11/10/2015

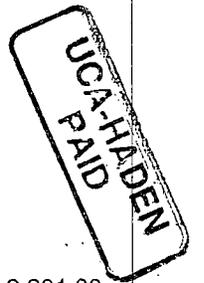
تاريخ الإشعار

Account No : 20300137

رقم الحساب



Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : شركة ايلافي	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/435248/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 205043/2015	: رقم المطالبة		
Payment No. : 41213/2015	: رقم الدفعة		
Amount Credited :	قيمة الدفعة	SAR	2,281.00
The Sum of : Saudi Riyals Two Thousand Two Hundred Eighty One Only	مبلغ وقدره : فقط ألفان و مائتان و واحد و ثمانون ريال سعودي		





المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 205043/2015
Policy No : Motor Private - 95/1 /435248/2015
TP Name : بدر خالد علي الزيد
Nationality & ID : 1087768394
Date of Accident : 21/09/2015
Accident Place : Riyadh
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Hyundai Model: Accent Plate No.: 9409 ح م ا

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	2,281.00	0.00		2,281.00	41502
Total to be Paid				2,281.00	

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 بانتي 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 نتالجه 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 إقرارا مني بذلك.

Date: 11/10/2015

بدر خالد علي الزيد

الاسم
Name

التوقيع
Signature

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
بمطابقه الهوية الوطنية
نسخة

يدور بن خالد بن علي الزيد

رقم: ١٠٨٧٧٦٨٣٩٤

تاريخ الانتهاء: ١٤٤٠/١١/٠٢ هـ

جهة الاصدار: الرياض

مكان الميلاد: الرياض

تاريخ الميلاد: ١٤١٥/٠٢/٠٦ هـ

رقم الخط: ١٠٤٣٠/١١/٠٢

جهة الخط: الرياض

1087768394

رقم: 00370411

لا يصرف إلا للمستفيد الأول

samba سامبا

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

Date: 15/10/2015 التاريخ:

Place of Issue: الرياض حرف في:

Against this cheque
Pay to the order of

ادفعوا بموجب هذا الشيك لأمر بدر خالد علي الزيد

The amount of

مبلغ وقدره ثمانون ألفاً ومائتان وواحد وثمانون ريالاً سعودي

ريال S.R.	2,281.00
--------------	----------

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
JEDDAH

Signature

التوقيع

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

01 00004272455 100 2040 00370411

شركة إيلاف
KALAF COMPANY

شركة إيلاف
KALAF COMPANY

المادة / الشركة المتقدمة للتأمين

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

بشأن تأمين شركة إيلاف ذات المسؤولية المحدودة

وذلك بالتكليف من قبل التأمين على عدد ١٧٠١ سطره رقم ١٧٠١

مادة / البعارة التي تؤمن تشغيل الحسابات شركة إيلاف

لصالح بائع السجلات

وذلك بحسب ما ورد في سطور ١٧٠١ من الجدول رقم ١٧٠١

والكم جازيل الشكر



Debit Note

No : DN-LD-4284229

Date : 21/09/2015

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : RD21091561	Accident Date : 21/09/2015 Insured Name : لا يحمل Your Policy No : 95/1/435248/2015-1 Plate No : ن ل ح 2631 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

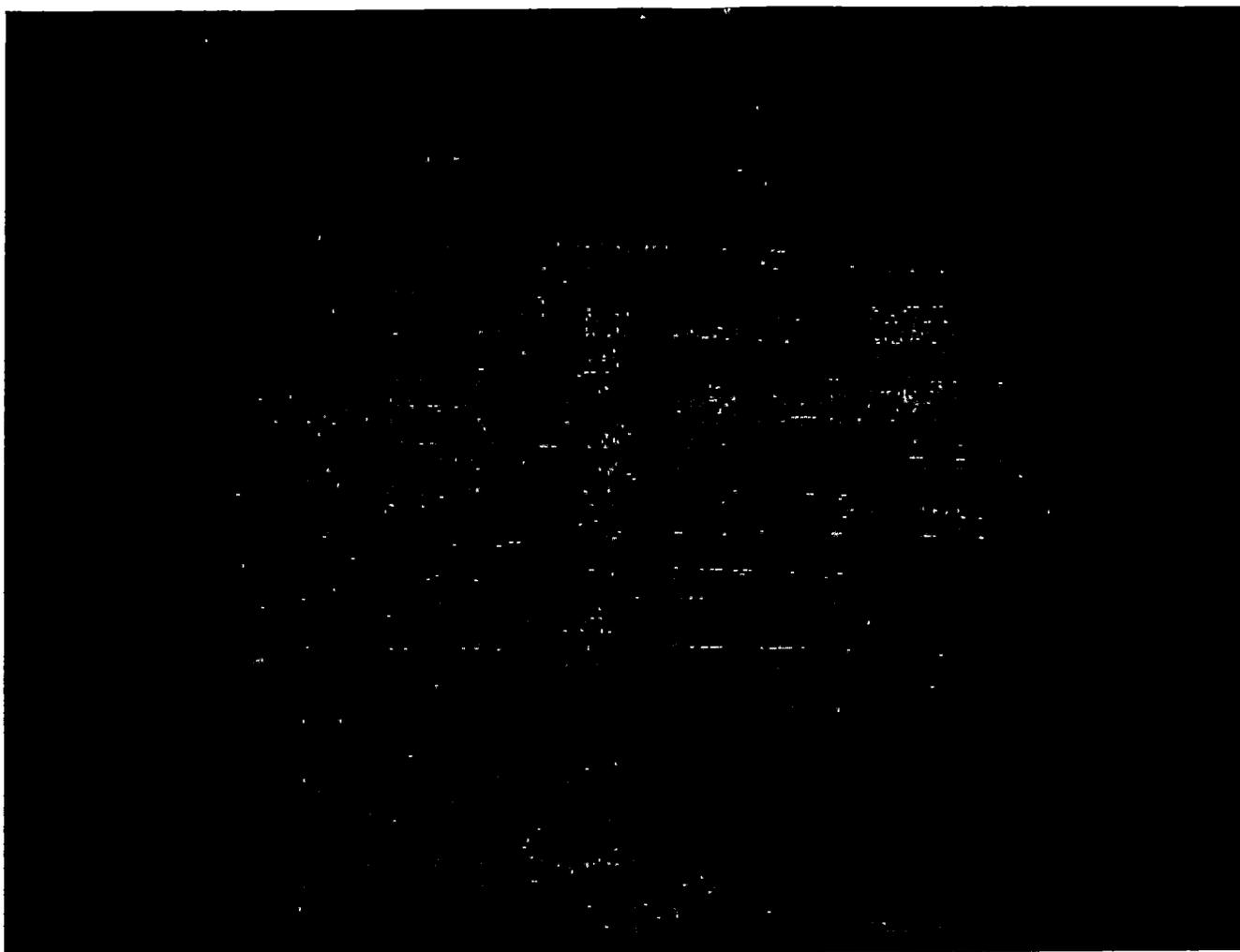
21/09/2015	Print Date / تاريخ الطباعة	تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report تقرير نهائي Final Report	
RD21091561	Case Number / رقم الحادثة		
21/09/2015 02:43:27	Accident Time / وقت الحادث		
الموقعية الشيخ جابر الاحمد الصباح - تحت كوبري النخس - قبل مضطه الذقار - دة اكتوبر	موقع الحادث Accident Location		
	الطرف (2) Party (2)	الطرف (1) Party (1)	
	ياسر الزويد	عاصد المضيبي	Name / الاسم
	سعودي	سعودي	Nationality / الجنسية
	21	26	Age / العمر
	0567151709	0558189893	Mobile No. / رقم الاتصال
	1087768394	1091828150	License No. / رقم الرخصة
	رخصة خاصة	رخصة نقل ثقيل	License Type / نوع الرخصة
	ياسر الزويد	لايحمل	Owner Name / اسم المالك
	الاصمت	الاصمت	Make/Model / طراز المركبة
	سنة / 2015	أبيض / 2000	year & color / سنة ولون
	ح د 9409	ح ل ن 2631	Plate No / رقم الطوحة
		UCA- الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	Company Name / اسم الشركة
		95/1/435248/2015-1	Policy No. / رقم الوثيقة
	/ /	13/07/2016	Expiry Date / تاريخ الانتهاء
عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0			
		تد ترك مسفة , no sufficient distance, نتيجة	Cause of Acc. / سبب الحادث
			Laws Violated / الانتظمة المخالفة
	0%	100%	نسبة المسؤولية / LD%
	2/1-011111FF	1/1+691111FF	المؤشرات / indicators
	أخرى, Other	أخرى, Other	Damage Area / جهة الصدمة
			الامتلاكات / Properties
			حق الرجوع / Recovery
		01461	اسم المسطح ورقمه / Surveyor ID
			Accident Description / وصف الحادث
<p>بعد المعاينة والإطلاع والاستماع لأقوال الطرفين تبين لي أن كلا الطرفين كانا يسيران على طريق جابر الصباح باتجاه الشمال ولعدم ترك مسافة من الطرف 1 اصطدم بالطرف 2 ونتج عن ذلك أضرار مادية للطرف 2 وهي منتسبة المؤخرة وبحمل الطرف 1 مسؤولية الحادث 100 % لعدم ترك مسافة</p>			
			

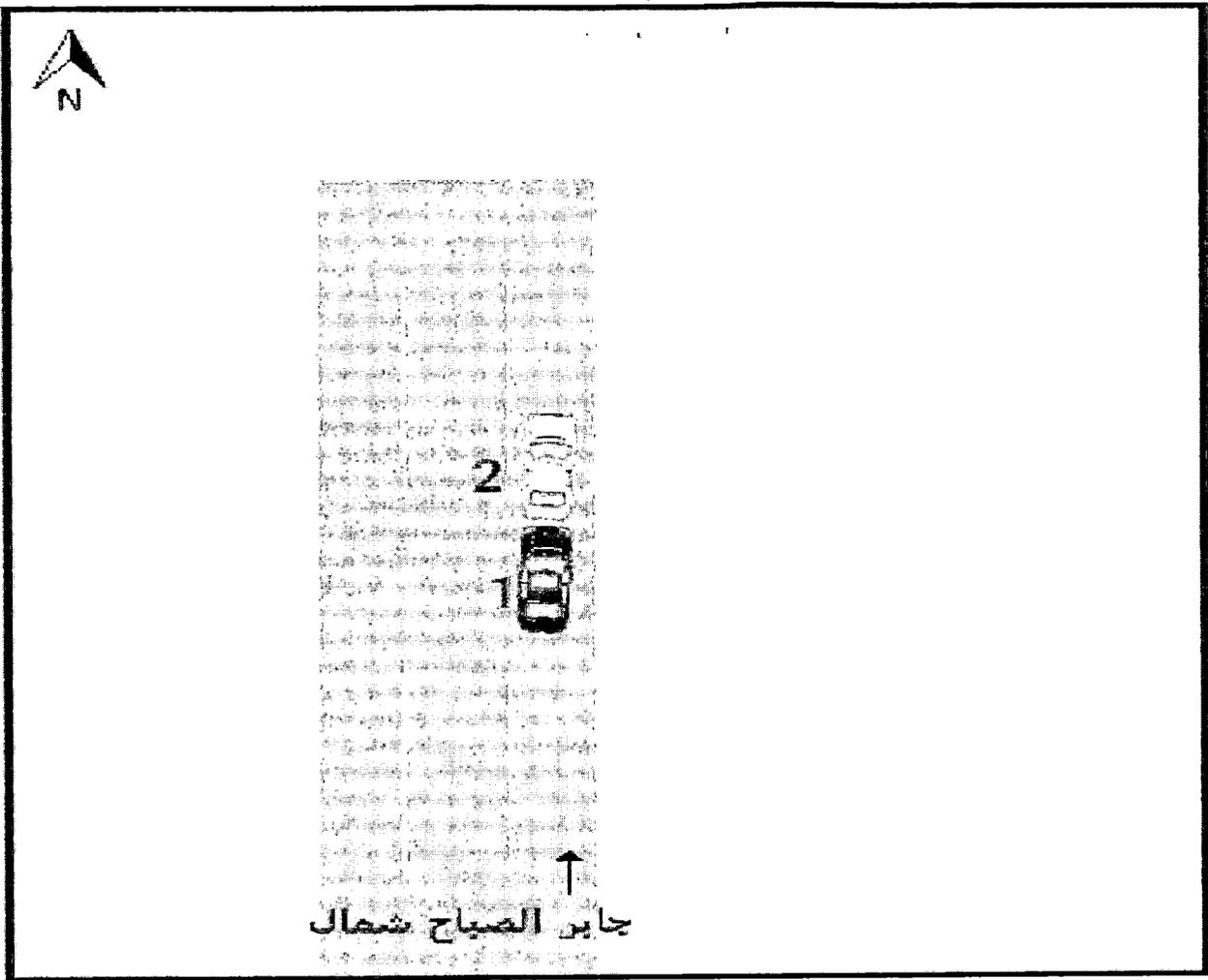
Via Niiis Information System

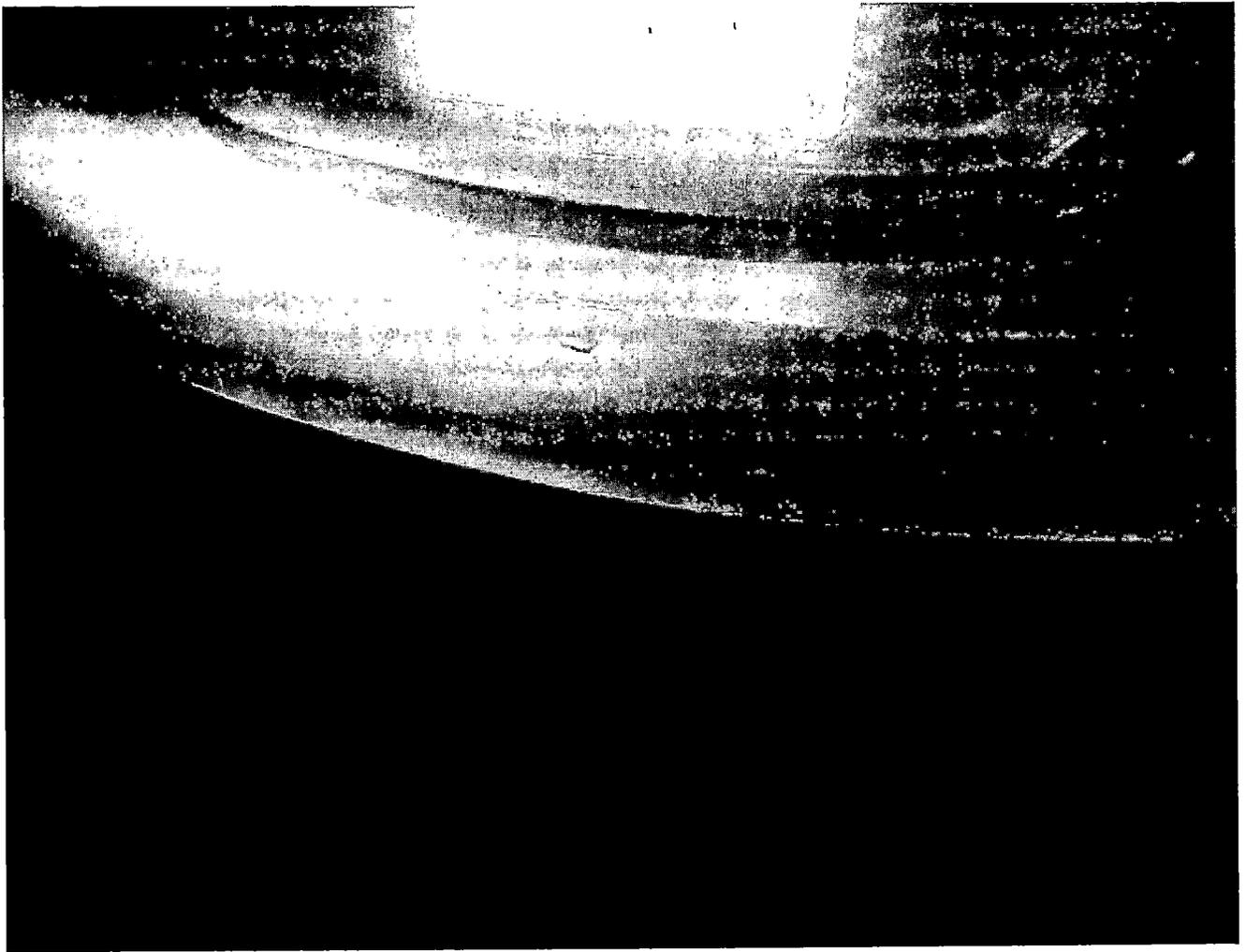
رقم
RD21091561: العادى

1

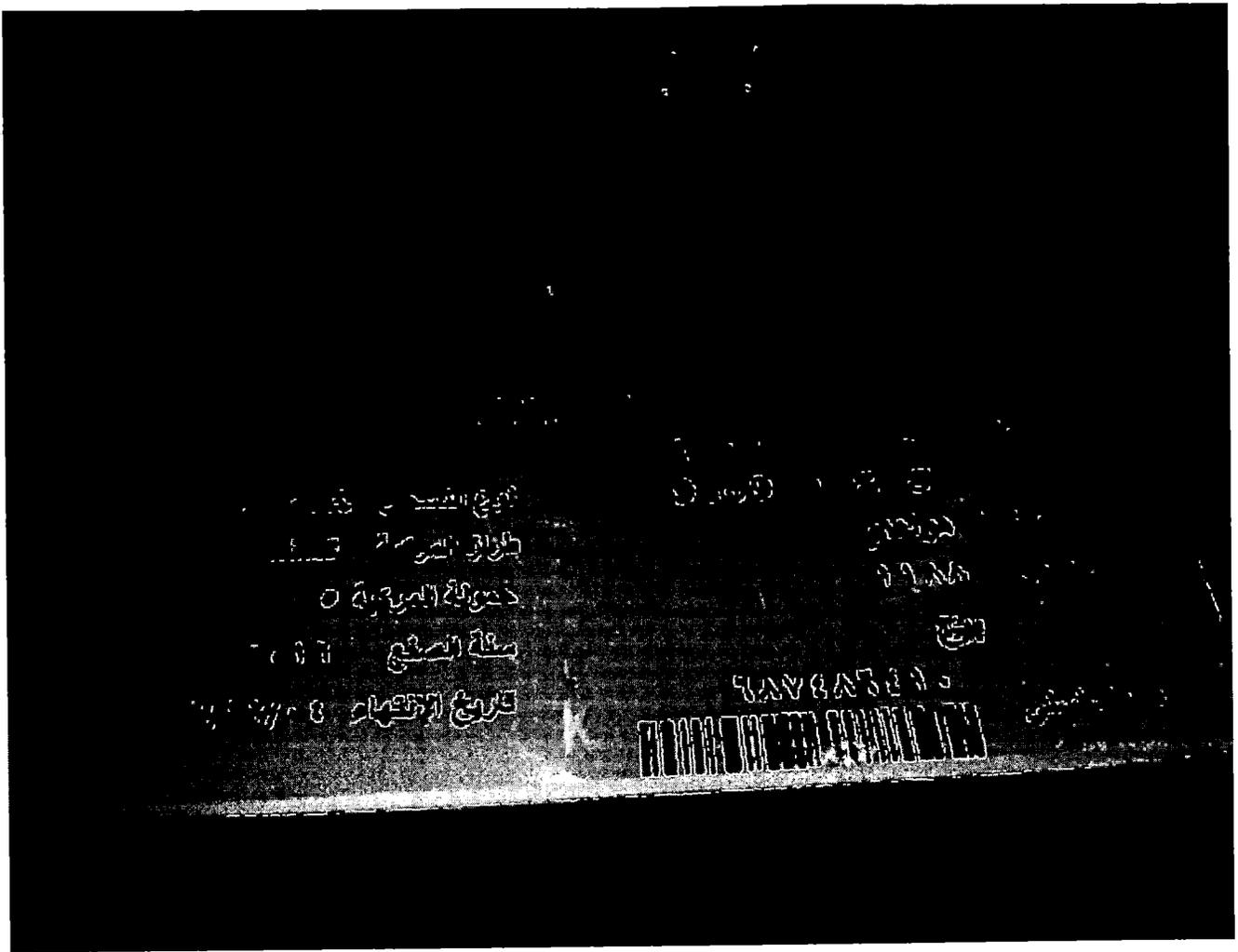
رقم اللوحة	ح ل ن 2631
اسم المالك	شركة ايلافي
شركة التأمين	UCA الشركة المتحدة للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Hyundai
تاريخ الصنع	2016
تاريخ الفاعلية	14/07/2015
تاريخ الانتهاء	13/07/2016
رقم الوثيقة	95/1/435248/2015-1











Shamas Atlasi Center

Mechanic - Electric - Dinting - Paints

Riyadh - Naseem - East Ind.

Mobile : 0503281625

3394

مركز شمس الاطلسي

ميزان - سمكرة - بوية - ميكانيكا

الرياض - النسيم - صناعية الشرق

جوال : ٠٥٠٣٢٨١٦٢٥

تقرير حادث

٩٤١٢١٧

رقم الهيكل

رقم السجل

التاريخ ١٤٣٩ / ١٢ / ١٤

مدير إدارة مرور الرياض - شعبة الحوادث قسم المرور /

٤٤٩ / ١٣ / ٢٤

اللوحه

٤٠٦

الموديل

نوع السيارة كس - اللون سيج

قطع الغيار المطلوبة

شيخ المعارض

قطع غيار

- ١- قطع غيار
- ٢- قطع غيار
- ٣-
- ٤-
- ٥-
- ٦-
- ٧- فحص ميكانيكا نعم لا
- ٨- مبلغ وقدره
- ٩- إجمالي أجور الميكانيك
- ١٠- مكان الصدمة
- ١١-
- ١٢-
- ١٣-
- ١٤- أجرة السمكرة والبوية :
- ١٥- مبلغ وقدره
- ١٦- الإجمالي
- ١٧- اسم فني التقدير : علي أبو حسين
- ١٨- توقيع

عشرة ريالات قيمة التقرير

فحص ميكانيكا مجاناً

MOHAMMED A. AL-SHAIM CENTER

For Car Maintenance

Mechanic - Denting - Painting - Electrician

Al-Aroba Ind. - No. 90 / 91

Licence No. 1896

مركز محمد عبد الله السحيم

لصيانة السيارات

ميكانيكا - سمكرة - بوية - كهرباء

مجمع العروبة الصناعي - رقم ٩٠ / ٩١

ترخيص رقم: ١٨٩٦

تقرير حادث

٩٠١٢١٧

رقم الهيكل

التاريخ ١٤ / ١٠ / ١٤٣٢ هـ

رقم السجل

0875

قسم مرور /

٩٤٠٩١٤٤

رقم السيارة

الموديل

اللون

نوع السيارة

شيخ المغارض

قطع غيار

قطع الغيار المطلوبة:

١٥
١٦
١٧
١٨
١٩
٢٠

١
٢
٣
٤
٥
٦
٧
٨
٩
١٠
١١
١٢
١٣
١٤

قيمة التقرير عشرة ريالات

فحص ميكانيك نعم لا

إجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة:

أجرة السمكرة والبوية

مبلغ وقدره

الإجمالي

اسم فني التقدير: أحمد سنان

توقيعه

عشرة ريالات قيمة التقرير.

فحص ميكانيك مجاناً.

Muhammed Ghanem Center

Mechanic - Elect. - Denting - Paints

Riyadh - Al-Naseem - Al-Shark Ind.

Mobile : 0530902770

مركز محمد غانم

ميكانيكا - كهرباء - سمكرة - بوية

الرياض - النسيم - صناعية الشرق

جوال : ٠٥٣٠٩٠٢٧٧٠٠

تقدير حادث

٩٤١٢١٧

رقم الهيكل

رقم السجل

0324

التاريخ ١٤٣٦ / ١٢ / ٥

مدير إدارة مرور الرياض - شعبة الحوادث قسم المرور / م. م.

نوع السيارة () كيبه اللون () سيج الموديل () ١٦ اللوحة () م. م. ٩٤١٢١٧

قطع الغيار المطلوبة

شيخ المعارض

قطع غيار

-١٩

-٢٠

-٢١

-٢٢

-٢٣

-٢٤

-٨

-٩

-١٠

-١١

-١٢

-١٣

-١٤

-١٥

-١٦

-١٧

-١٨

فحص ميكانيك نعم لا

مبلغ وقدرة

أجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة

اجرة السمكرة والبوية

مبلغ وقدرة

الإجمالي

اسم فني التقدير **صدام الأحمد**

توقيع

فحص ميكانيكا مجاناً

عشرة ريالات قيمة التقدير

Rokn Al-Nemr Al-Fedi Exh.

For Auto Spare Parts

Oruba Branch

Mobile: 0538903030

معرض ركن النمر الفضي

لقطع غيار السيارات

فرع العروبة

جوال: ٥٣٨٩٠٣٠٣٠



تسعيرة
QUOTATION



No. 1395

التاريخ ١٢ / ١٤٣١ هـ

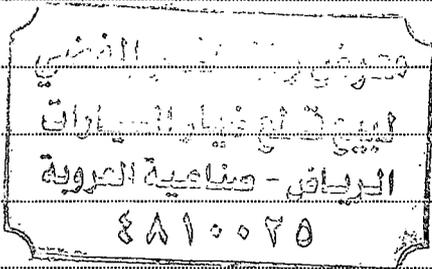
الموافق / / ٢٠١١ م

نوع السيارة: اكسس الموديل: ٢١٦ رقم اللوحة: ح م ١ / ٩ / ٩٢٠

البيان Description	العدد Qty.	السعر الإفرادي Unit Price		السعر الإجمالي Total Price	
		S.R.	H. هـ	S.R.	H. هـ
زيت محرك	١			١٩٥	
فيلتر زيت	١			٥٦	
[Large signature]					

قيمة التسعيرة ٣٠ ريال

عرض الأسعار ساري لمدة سبعة أيام



Total	الإجمالي	١٣٥٥
Discount	الخصم	١٣٥
Net	الصافي	١٢٢٠

المملكة العربية السعودية - الرياض