



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : عطيه سعيد عمر بن مخاشن
Address :
Department : Motor
Branch : UCA Web
Advice No : 71702
Advice Date : 27/11/2016
Account No : 20300137

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

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : منيره صالح المنصور	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/658456/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 210549/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 121688/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : The Sum of : Saudi Riyals Two Thousand Only	: قيمة الدفعة مبلغ وقدره : فقط ألفان ريال سعودي	SR	2,000.00



UCA0438954



المتحدة للتأمين التعاوني
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 210549/2016
Policy No : Motor Private - 95/1 /658456/2015
TP Name : عطيه سعيد عمر بن مخاشن
Nationality & ID : 1101816716
Date of Accident : 09/03/2016
Accident Place : Riyadh
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Mitsubishi Model: Plate No.: 3580 اص ي

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	2,000.00	0.00		2,000.00	71702
				2,000.00	
Total to be Paid					

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 / نفر بأنه لم يعد لي على الشركة المتحدة للتأمين التعاوني او 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: 27/11/2016

الاسم
Name

التوقيع
Signature

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة اقامة
RESIDENCE PERMIT

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

سيف علي احمد محمد

SAIF ALI AHMED MOHAMMED

الرقم ٢٢٧٤٨٦٤٣٧٦ نسخة ٥

مكان الإصدار الرياض

الإنهاء ١٤٣٧/٠٨/٠٢ الميلاد ١٩٨٤/٠١/٢٣

المهنة فني هندسة اتصالات

الجنسية اليمن الديانة الاسلام

رخصة العمل ١١٦٥١١٥٢٧

صاحب العمل مؤسسة سيفيد بن عمر للتقنيات



2274864376





المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ: / / ١٤٣٨ هـ

التاريخ: / / 2016 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ () كالتالي:

١٦٠٠	أجور الإصلاح
٣٧٠	قيمة قطع الغيار بعد الخصم
٣٠	المصاريف
—	تقييم شيخ المعارض
% ١٠	نسبة المسئولية على المؤمن لدينا %
٣٠٠	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

التوقيع: مهند عبد الهادي	أسم المستفيد:
التوقيع: 27 NOV 2016	مسؤول المطالبات:
التوقيع:	إدارة المطالبات: مطالبات الرياض

ملاحظات :

استرداد

Recovery

Debit Note

No : DN-LD-4999574

Date : 10/03/2016

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : RD090316607	Accident Date : 09/03/2016 Insured Name : منيره المنصور Your Policy No : 95/1/658456/2015-1 Plate No : ط ق ح 8647 LD Fees with 100 %Liability	280.00	
Total Amount Due		SR	280.00

Total Amount (In Words) :

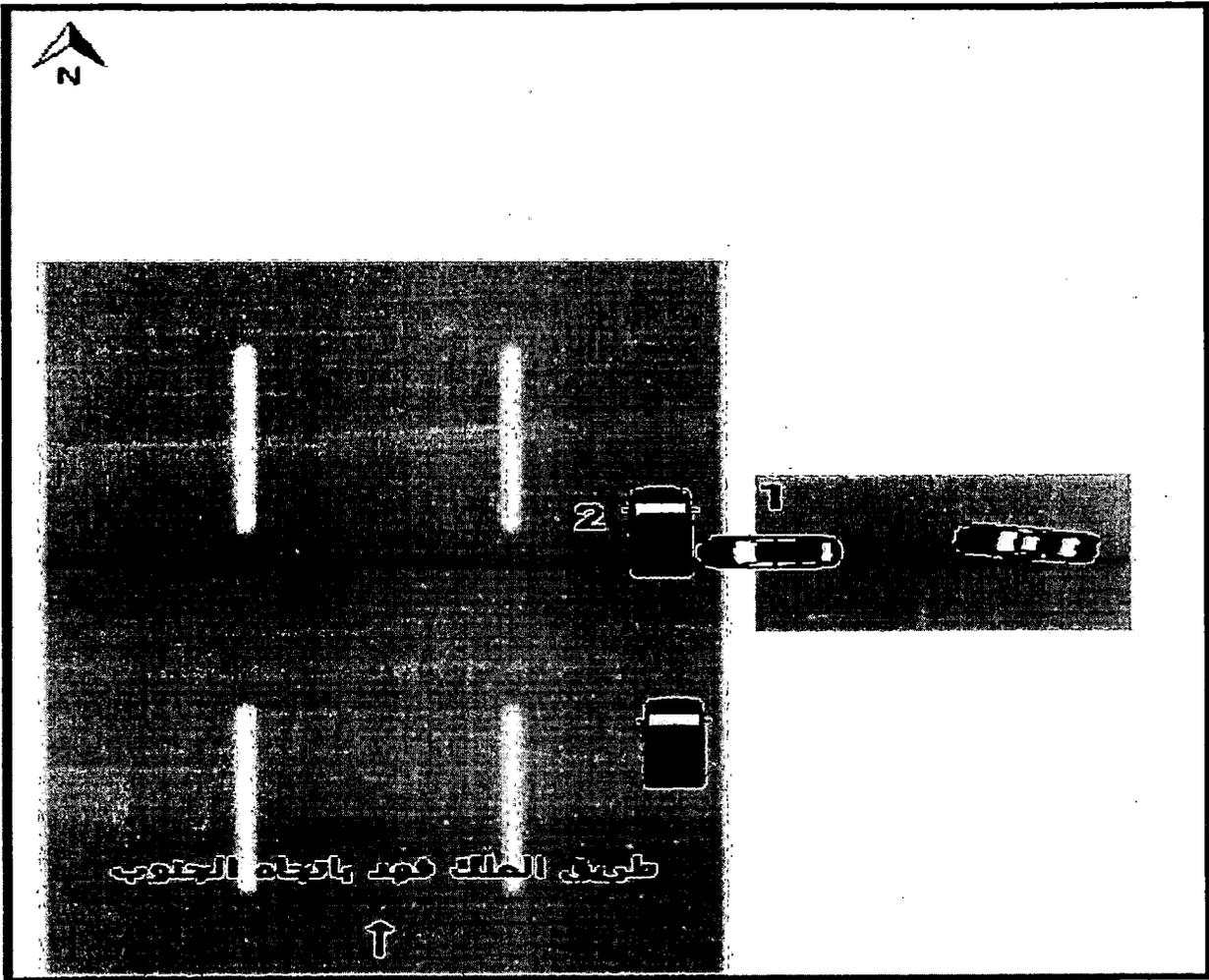
SR - Two hundred eighty only



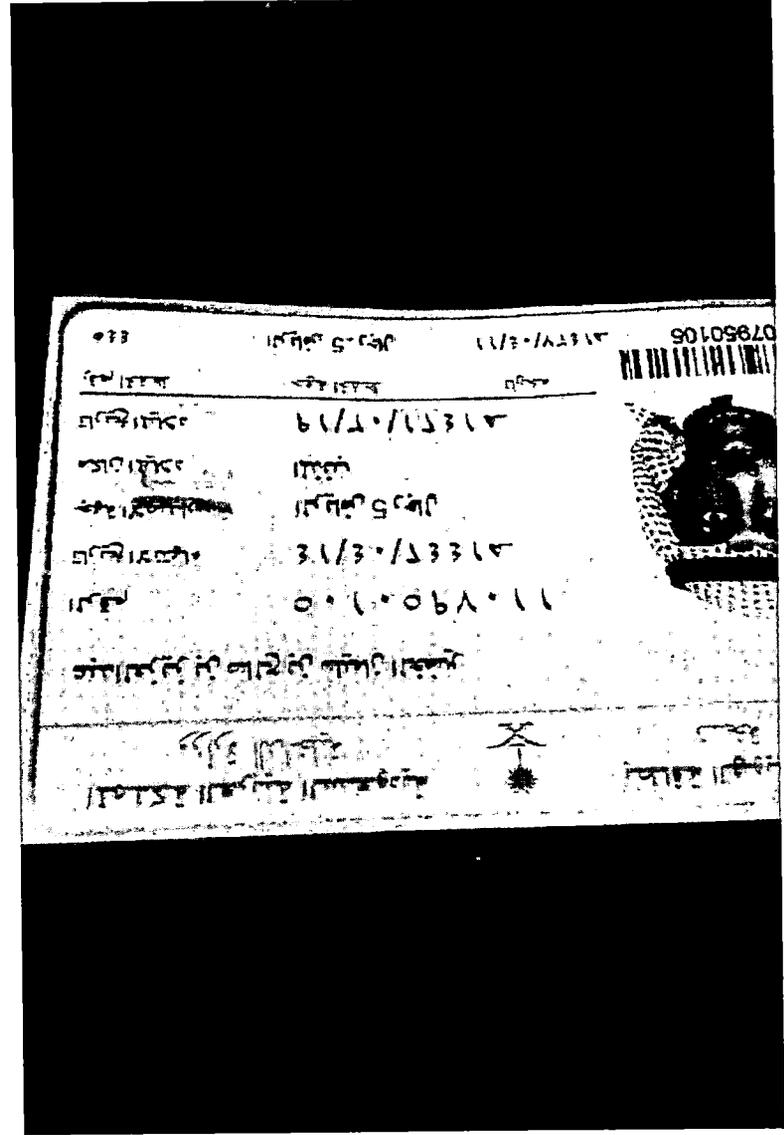
Signed for and on behalf of the Company

10/03/2016	Print Date / تاريخ طباعة	تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report تقرير نهائي Final Report			
RD090316607	Case Number / رقم الحادثة				
09/03/2016 14:04:49	Accident Time / وقت الحادث				
النزعة، الفلك فيد//بتقاطع الامام سعود بن عبدالعزيز//خدمة//امام عبداللطيف حياً، الدمام، الكويت		مكان الحادث Accident Location			
Party (2) الطرف (2) عيب سلطان شمسان يمني 31 0537148316 2295260398 رخصة خاصة		Party (1) الطرف (1) عبدالعزیز صلح 15 0563377113 1107950105 رخصة خاصة		معلومات السائق Driver Info. الاسم / Name الجنسية / Nationality العمر / Age رقم الاتصال / Mobile No. رقم الرخصة / License No. نوع الرخصة / License Type	
عيطة سعيد ميتسوبيشي-شاحنة 2007 ايس 3580		منيره المنصور كسنت 2016 ح ق ط 8647		معلومات المركبة Veh. Info. اسم المالك / Owner Name طراز المركبة / Make/Model سنة وتون / year & color رقم الطرحة / Plate No	
		UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني		اسم الشركة / Company Name رقم الوثيقة / Policy No. تاريخ الانتهاء / Expiry Date	
		95/1/658456/2015-1 20/10/2016			
عدد أطراف الحادث : 2 عدد الإصابات : 0 عدد الوفيات : 0					
		Failed to yield مخالفة الانعطاف		Cause of Acc. / سبب الحادث	
		0% 2/1-011NFF		100% 1/1+141NFF	
		Other, آخرى		Other, آخرى	
				جهة الصدمة / Damage Area	
				اممتلكات / Properties	
				حق الرجوع / Recovery Yes/نعم	
		2462		اسم المحقق برقمه / Surveyor ID	
				Accident Description / وصف الحادث	
		بعد المعاينة والإطلاع والاستماع لأتوال الطرفين تبين لي ان الطرف الاول كان يسير على شارع بدون اسم للنعول إلى طريق الملك فيد باتجاه الجنوب والطرف الثاني كان يسير على طريق الملك فيد باتجاه الجنوب وللمعانة الطرف الاول الأنضلية بالنعول من شارع فرعي الي رئيسي اسعدتم بالطرف الثاني ونتج عن ذلك اضرار بالمركبت كما هو موضح بالتصوير وحمل الطرف الاول نسبة الخطأ 100 % علماً بأنه تم تحريك الاضراف بسبب زحمة السير		معلومات المحقق Surveyor Info	
					

Via Main Information System



رقم اللوحة	8647 ح ق ط
اسم المالك	منيره صالح المنصور
شركة التأمين	الشركة المتحدة للتأمين UCA
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Hyundai
تاريخ الصنع	2016
تاريخ الفاعلية	21/10/2015
تاريخ الانتهاء	20/10/2016
رقم الوثيقة	95/1/658456/2015-1

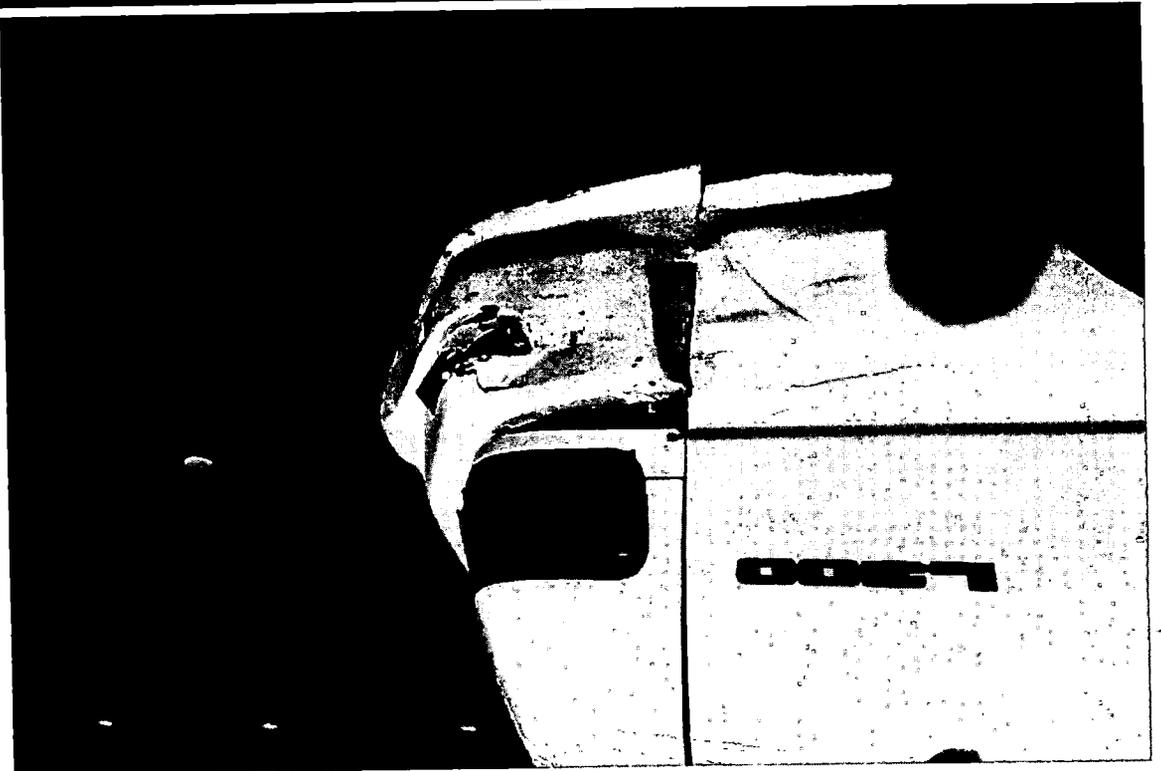
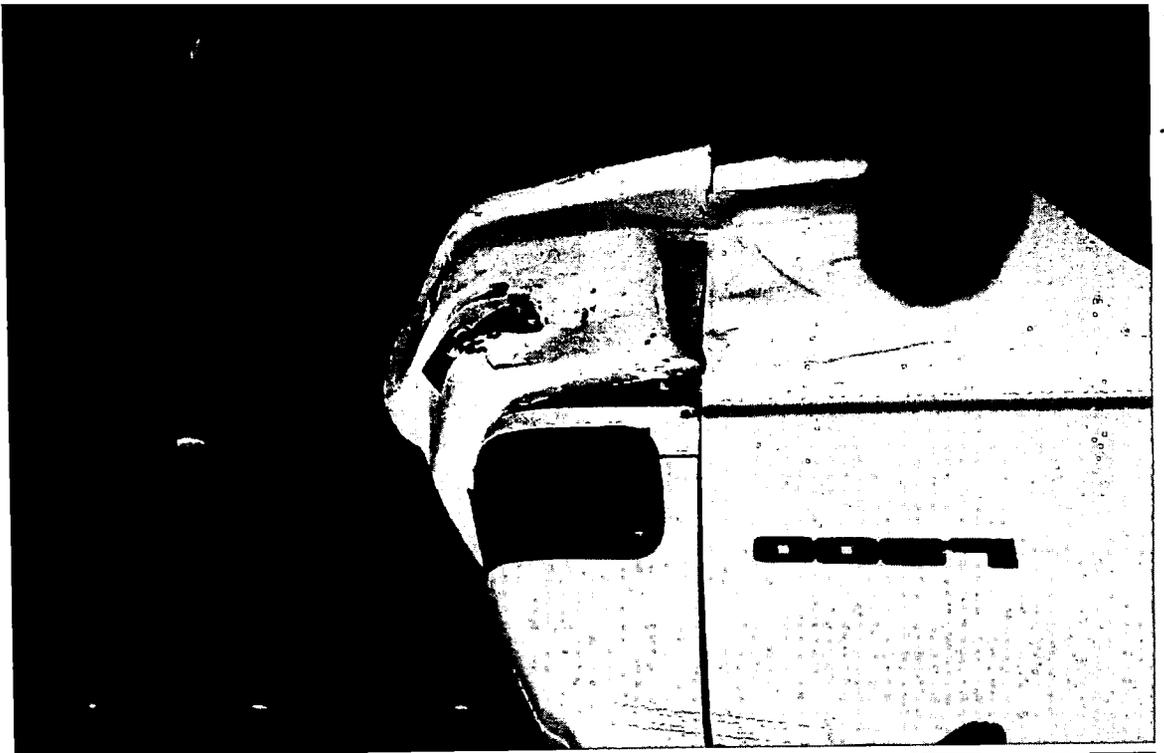
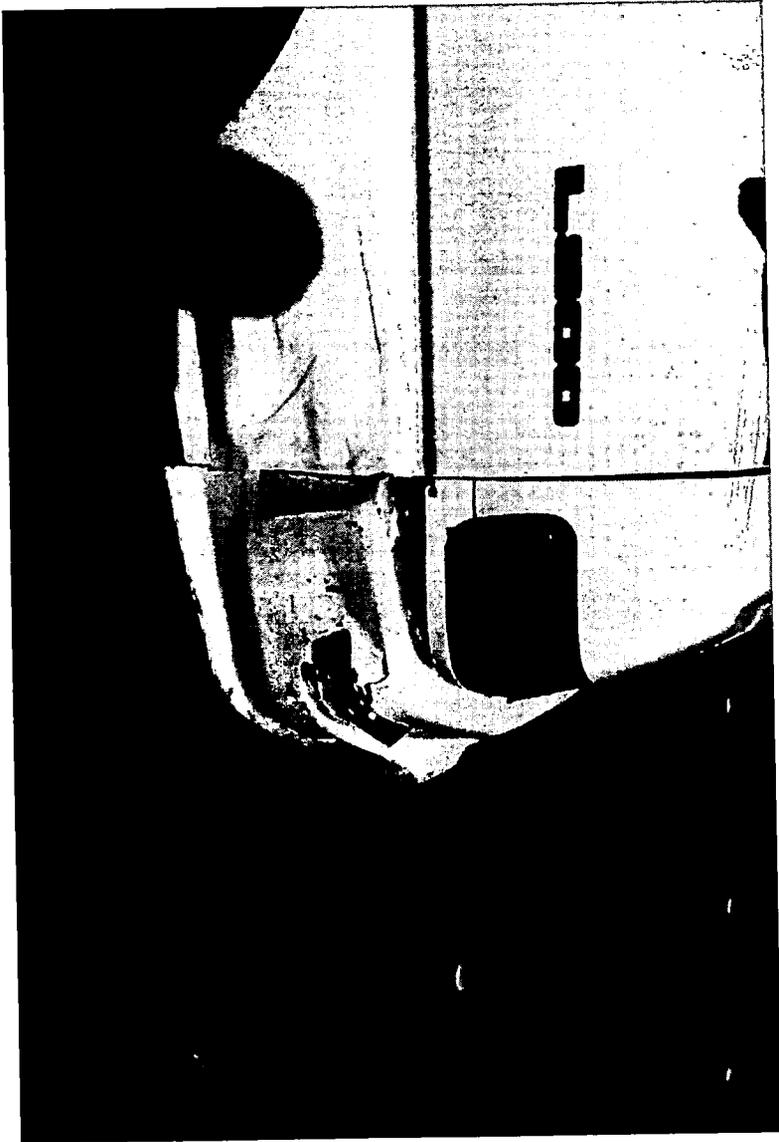


KINGDOM OF SAUDI ARABIA
 MINISTRY OF INTERIOR
 وزارة الداخلية
 المملكة العربية السعودية
 وزارة الداخلية

رقم التسجيل
 KMHC741B5GUS40943
 رقم الوثيقة
 8647 ح ق ط
 رقم الترخيص
 8647 ح ق ط
 تاريخ الصنع
 2016
 تاريخ الانتهاء
 20/10/2016

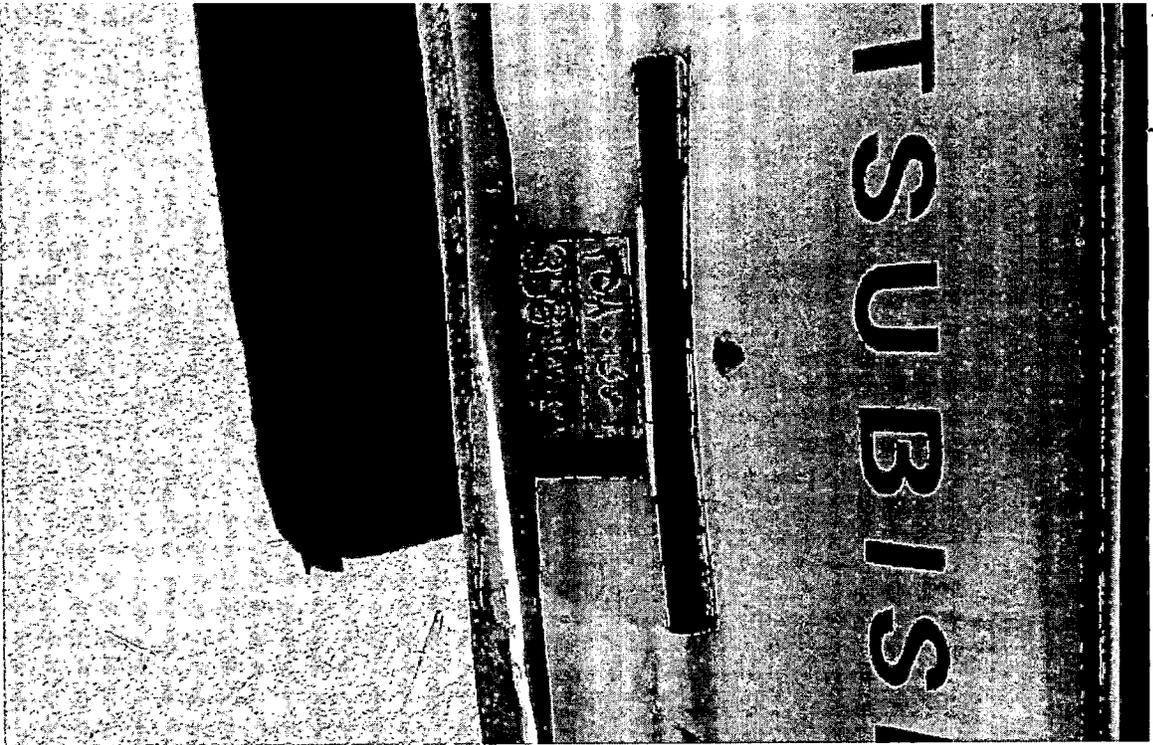
رقم الهاتف / Mobile No
 0599868659
 Residential Address / H.O. Address
 Building NO.9610, Additional NO.4328, Zip
 Wasel Address
 Building NO.9610, Add

رقم الوثيقة / Policy Issue
 95/1/658456/2015-1
 تاريخ الفاعلية / Validity Start
 21/10/2015
 تاريخ الانتهاء / Validity End
 20/10/2016



T S U B I S

1955
1956



جمهورية الكويت الوطنية

نسخة ٣



المملكة العربية الكويتية

وزارة الداخلية

عبيد بن سعيد بن عمر بن مخاشن



الرقم ١١٠١٨١٦٧١٦

الرقم

تاريخ الانتهاء ١٤٥٣/٠٣/٢٧ هـ

تاريخ الانتهاء

الفاط

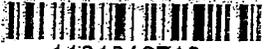
جهة الاصدار

حصر موت

مكان الميلاد

تاريخ الميلاد ١٣٦٤/٠٧/٢١ هـ

تاريخ الميلاد



1101816716

تاريخه

جهة الخط

رقم الخط

١٤٤٩/٠٨/١٧ هـ

الرياض

٦٦٣٦

٥٥١٥٢

الرقم : ١٠١٠١٥٣٦٨٠

التاريخ : ١٤٢٠\١١\١٧

شهادة تسجيل مؤسسة فردية

وزارة التجارة والصناعة
Ministry of Commerce and Industry



الأسم التجاري للمؤسسة : مؤسسة عيظه سعيد عمر للمقاولات
الرياض \ حي بن دايل طريق الحجار ش الأمير عبدالله بن عبدالرحمن
مركزها الرئيسي : ص.ب : ١٥٤٣٠
الرمز البريدي : ١١٤٤٤ هاتف : ٤٥٧١٦٠٨ فاكس :
اسم التاجر : عيظه سعيد عمر بن مخاشن
رقم السجل المدني - الإقامة : ٠٠١١٠١٨١٦٧١٦
رقم الحفيظة - الجواز : ٦٧٣٦
النشاط : (مقاولات عامه للمباني وأعمال الديكور وأعمال التكييف والتبريد
وصيانة ونظافة وتشغيل وترميم المباني)

سعود تاريخ الميلاد : ١٣٦٤
الجنسية :
تاريخه : ١٤٣٣\٠٤\٠٤ مصدره : الغاط
تاريخه : ١٤١٩\٠٨\١٧ مصدره : الغاط

رأس المال : ٣٠٠٠٠٠,٠٠ فقط ثلاثون ألف ريال غير , , ,

اسم المدير أو الوكيل المفوض : عيظه سعيد عمر بن مخاشن
الجنسية : سعودي
تاريخ الميلاد : ١٣٦٤ حضر موت

رقم السجل المدني - الإقامة : ٠٠١١٠١٨١٦٧١٦
سلطات المدير : إدارة أعمال المؤسسة , , ,
تاريخه : ١٤٣٣\٠٤\٠٤ مصدره : الغاط

يشهد مكتب السجل التجاري بمدينة الرياض
وتنتهي صلاحية الشهادة في ١٤٣٨\١١\١٦ بموجب الإيصال رقم : ٨٨٢٥٦٦٩٦ وتاريخ : ١٤٣٥\١١\٢٤
بأنه تم تسجيل هذه المؤسسة بسجل مدينة الرياض

مدير السجل التجاري : عبدالله عبدالعزيز الموسى

التوقيع :



٥١٤٣٥/١١/٢٩

ورشة أرصاد التعمير

سمكرة - بوية - ميكانيك

لصاحبها/ عماد بن شامان بن سمران الفريجي

ترخيص ٦٦٧١

تليفون : ٠٥٦١٣٩١٠٧٧

الرياض - الصناعية - مجمع الأمير متعب

التاريخ ١٤٣١ / / هـ

الموافق ٢٠١١ / / م

0582

رقم الهيكل

رقم السجل

تقرير حادث

٢٧ / ٢ / ٢٠١١

مدير إدارة مرور الرياض شعبة الحوادث قسم مرور /

نوع السيارة صوت موديل ٢٠١٠

رقم السيارة ٥٨١ لون أسود

قطع الغيار المطلوبة :

شيخ المعارض

قطع غيار

-٢١

-٢٢

-٢٣

-٢٤

-٢٥

-٢٦

-٢٧

-٢٨

لا

نعم

فحص ميكانيك

إجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة :

أجرة السفكرة والبوية :

مبلغ وقدره

الإجمالي

اسم فني التقدير : السيد عبد السلام

توقيعه

عشرة ريالاً قيمة التقرير

فحص ميكانيك مجاناً .

NAKHLAH WORKSHOP

For Auto Maintenance

Denting - Painting - Mech. - Elec.

Tel. : 4467576 - 4488061

Fax : 4489659 - Mobile : 0502431737

Riyadh - Ind. Behind Jamieh St.



ورشة النخلة لصيانة السيارات

سمكرة - بوية - ميكانيك - كهرباء

تلفون : ٤٤٦٧٥٧٦ - ٤٤٨٨٠٦١

فاكس : ٤٤٨٩٦٥٩ - جوال : ٥٠٢٤٣١٧٣٧

الرياض - الصناعية - خلف شارع الجمعية

تقرير حادث

التاريخ ١٤٣٧/٦/٨ هـ

رقم الهيكل ٢٩٥

رقم الهيكل

رقم السجل

رقم السجل

رقم السيارة

رقم السيارة

مدير إدارة مرور الرياض شعبة الحوادث قسم مرور /

نوع السيارة موديل

رقم السيارة اللون

قطع الغيار المطلوبة :

1590

شيخ المعارض

قطع غيار

٢١-
٢٢-
٢٣-
٢٤-
٢٥-
٢٦-
٢٧-
٢٨-

١-
٢-
٣-
٤-
٥-
٦-
٧-
٨-

فحص ميكانيك نعم لا

إجمالي اجور الميكانيك

مكان الصدمة :

اجانب لس

أجرة السمكرة والبوية :

مبلغ وقدره الف

الاجمالي

اسم فني التقدير : محمد اعظم رياض

توقيعه

عشرة ريالات قيمة التقرير

فحص ميكانيك مجاناً .

BENAE AL-KHALEEG CENTER

For Auto Maintenance

Denting - Painting - Mech. - Elec.

Riyadh - Ind. - 24th Street West

Mobile : 0509124664 - 0501818202

3201

مركز أبناء الخليج

تصيانة السيارات

سمكرة - بوية - ميكانيكا - كهرباء

الرياض - الصناعية - شارع ٢٤ الغربي

جوال : ٠٥٠١٨١٨٢٠٢ - ٠٥٠٩١٢٤٦٦٤



تقرير حادث

التاريخ ٦ / ٦ / ١٤٤٣ هـ

رقم الهيكل ٧٠٠٢٩٥

رقم السجل

م

مدير إدارة مرور الرياض - شعبة الحوادث قسم مرور /

نوع السيارة سمكرة - لون ابيض - موديل لايبك - رقم السيارة ٧٠٨١

شيخ المعارض

قطع غيار

قطع الغيار المطلوبة :

- ٢٠
- ٢١
- ٢٢
- ٢٣
- ٢٤
- ٢٥

فحص ميكانيك نعم لا

مبلغ وقدره

إجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة : الجانب اليمين

أجرة السمكرة والبوية :

مبلغ وقدره

الإجمالي

اسم فني التقرير : قائد محمد

توقيعه

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

عشرة ريالات قيمة التقرير

فحص ميكانيك مجاناً

مؤسسة زوايا الفداء للتجارة

Zowaiya Al-Fadaa Trading Est.

Owner / Hatem Ali Barjahi, لصاحبها / حاتم علي بارجاش
 Sale Spare Parts of Cars لبيع قطع غيار السيارات
 Riyadh - Senayiea 24th West St. الرياض - الصناعية شارع ٢٤ الغربي
 Tel./Fax: 4467685 تلفون / فاكس: ٤٤٦٧٦٨٥

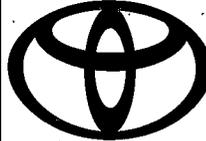


تاريخ الفاتورة
Invoice Date

2016/03/15

رقم الفاتورة
Invoice No.

18,678



TOYOTA

Customer Name

اسم العميل
نقدية

فاتورة مبيعات نقدية

1

مسلسل S. No.	رقم القطعة Part No.	وصف القطعة Part Description	الكمية Qty.	سعر الوحدة Price	الخصم Ds.	الإجمالي قبل الخصم Total	قيمة الخصم Ds. Amt.	الصافي Net
1	52119-	ربلة صدام	1	250.00		0.00		250.00
2	81510-29505	اسطب صدام	1	120.00		0.00		120.00
3	3	قيمة تسعيرة المرور	1	30.00		0.00		30.00
TOTAL				أربعمائة ريال		إجمالي الفاتورة		400.00

مؤسسة زوايا الفداء للتجارة
 الرياض - الصناعية شارع ٢٤ الغربي
 تلفون / فاكس: ٤٤٦٧٦٨٥

Electrical Spare Parts Cannot be Replaced or Returned

لبيع قطع غيار السيارات

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة اقامة
RESIDENCE PERMIT

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

سيف علي احمد محمد

SAIF ALI AHMED MOHAMMED

الرقم: ٢٢٧٤٨٦٤٣٧٦ نسخة ٥

مكان الإصدار: الرياض

الإنهاء: ١٤٣٧/٠٨/٠٢ الميلاد: ١٩٨٤/٠١/٢٣

المهنة: فني هندسة اتصالات

الجنسية: اليمن الديانة: الاسلام

رخصة العمل: ١١٦٥١١٥٢٧

صاحب العمل: مؤسسة عيطة سعيد بن عمر للشاؤلات



2274864376



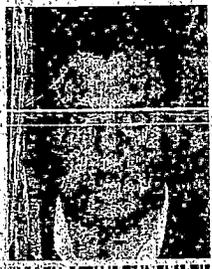
KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة اقامة
RESIDENCE PERMIT

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

سيف علي احمد محمد

SAIF ALI AHMED MOHAMMED



الرقم ٢٢٧٤٨٦٤٣٧٦ نسخة ٥

مكان الإصدار الرياض

الإنهاء ١٤٣٧/٠٨/٠٣ الميلاد ١٩٨٤/٠١/٢٣

المهنة فني هندسة اتصالات

الجنسية اليمن الديانة الاسلام

رخصة العمل ١١٦٥١١٥٢٧

صاحب العمل مؤسسة عبدالله سعيد بن عمر للتقنيات



2274864376

