

المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : الشركة التعاونية للتأمين التعاوني : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 52079 : رقم الإشعار
Advice Date : 16/08/2016 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : .	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/45742/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 206081/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 102120/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : .	: قيمة الدفعة	SR	1,828.00
The Sum of : Saudi Riyals One Thousand Eight Hundred Twenty Eight Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط ألف وثمانمائة وثمانية و عشرون ريال سعودي		



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 206081/2016
Policy No : Motor Private - 95/1 /45742/2015
TP Name : الشركة التعاونية للتأمين التعاوني
Nationality & ID :
Date of Accident : 06/01/2016
Accident Place : Western Area
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Toyota Model: Fortuner Plate No.: ح م ٥ 6824

تفاصيل التعويض DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	1,828.00	0.00		1,828.00	52079
Total to be Paid				1,828.00	

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 او غير معروفة حاليا او مستقبلا.

وأقر / نقر 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 إقرارا مني بذلك.

Date: 16/08/2016

27-10-2016

الاسم
Name
عبدالله العتيبي

التوقيع
Signature

خدمات تعويضات السيارات - الشامل
AI-Shamel Motor Claim Services

التعاونية Tawuniya



رقم اللوحة Plate No	رقم الفرع Branch No	رقم الوثيقة Policy No	رقم المطالبة Claim No	رقم المرجع Reference No
TMHFZX69G4F7080E	50	13040488	188	1957250

Required Documents

Received

- CO Claim Form
- CO Police Report
- Client Driver Licence
- CO Estimarah
- Copy of Repair Permission
- Driver ID

تم تسليمها للشركة

- نموذج بلاغ حادث
- تقرير مرور
- رخصة القيادة للمؤمن له
- الاستمارة
- صوره من اذن الاصلاح
- صورة من هوية قائد المركبة

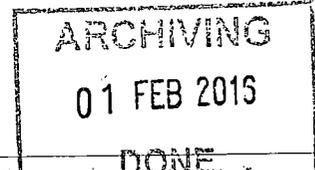
Not Received

- Car Deliver to repair

المستندات المطلوبة

لم تسلم للشركة

- تسليم المركبة للاصلاح



Now you can easily track your claim directly through our website www.tawuniya.com.sa by entering your policy No., ID/Iqama No. and claim No.

الآن يمكنك متابعة المطالبة عن طريق موقعنا على الإنترنت www.tawuniya.com.sa بكل سهولة ويسر، وذلك بإدخال رقم الوثيقة، ورقم الهوية/ الإقامة ورقم المطالبة.

Kindly read the following notes carefully:

- 1- Processing your claim will take approximately 7 working days, starting from the date of the documentation's completion or delivering your car to the approved workshop/Agency repairs.
- 2- You should always use the above Reference No. for any query about your claim.
- 3- You should present your original ID/Iqama to receive the cheque. If you have duly authorized somebody to receive your cheque, an official authorization letter certified by the Chamber of Commerce should be provided.
- 4- To enquire concerning the status of your claim, please use the tracking claims link on our website www.tawuniya.com.sa.

يرجى قراءة الملاحظات التالية بعناية:
1- تستغرق إجراءات المطالبة 7 أيام عمل ابتداء من تاريخ اكتمال المستندات وتسليم المركبة للورشة/ الوكالة.

2- يرجى استخدام رقم المرجع أعلاه عند إجراء أي استفسار عن مطالبتك.

3- يجب إبراز أصل بطاقة الأحوال/ الإقامة إذا كان المستفيد هو من سيتسلم الشيك، أما إذا كان هناك شخص آخر مفوض، فيجب تقديم تفويض مصدق من الغرفة التجارية.

4- للاستفسار عن المطالبة، يرجى استخدام رابط متابعة التعويضات على موقعنا على الإنترنت www.tawuniya.com.sa.

5- تعمل مراكز تعويضات السيارات من الأحد إلى الخميس ما بين الثامنة صباحا حتى الرابعة مساء.

6- في حال عدم اكتمال إجراءات تسوية المطالبة خلال (7) أيام عمل يرجى الاتصال بمركز الاتصال على الرقم 920019990 الذي يعمل على مدار الساعة طوال أيام الأسبوع ما عدا الجمعة حيث يبدأ العمل من الساعة 2.00 ظهرا.

Important notice:

Receiving your claim documents does not mean your claim has been accepted. But it has to make sure about accident situation according to the set regulatory policy, terms and conditions. In case there is any problem or contradiction, please contact us on fax No. 01-4888779 or send an e-mail to care@tawuniya.com.sa, explaining the reasons of the contradiction in order to resolve the case in a timely manner.

ملاحظة هامة:
إن استلام المستندات لا يعني قبول المطالبة. بل سيتم التأكد من إجراءات الحادث حسب شروط وأحكام وثيقة التأمين. وفي حالة وجود مشكلة أو خلاف يرجى إرسال رسالة عبر الفاكس رقم 01-4888779 أو البريد الإلكتروني care@tawuniya.com.sa تشرح فيها أسباب الخلاف وملاصاته مع ضرورة تحديد الموضوع قدر الإمكان لكي يتم معالجته وإنهائه سريعا.

Reporter Name : _____

اسم مقدم التقرير: عبدالله بن عبدالعزيز

Signature : _____

[Signature]

Date and Time: 31-JAN-16 01:53 PM

MOORA

لقطع غيار السيارات AUTO SPARE PARTS

الغازمي AL HAZMI



رقم العميل:

نوع المستند: نقدية

التاريخ:

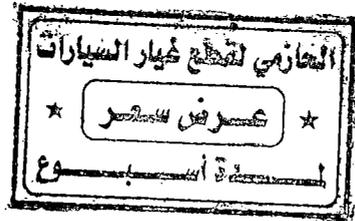
رقم الصفحة: ١٤٢٧/٠٣/٣٠

طريقه الدفع: ١٦٨١٤٦

رقم المستند:

م العميل:

س.ن S.No	رقم القطعة Part Number	المواصفات DESCRIPTION	الكمية Quantity	سعر الوحدة U.Price	الإجمالي Total
17565	74320	شمال شكمان خلفي تويوتا اصلي	٣	٦٣,٠٠	١٨٩,٠٠
52159	0K929	جلدة صدام خلفي تويوتا اصلي	١	٨٤٧,٠٠	٨٤٧,٠٠
		محمد عادل الحداد	٤	الاجمالي	١٠٣٦,٠٠



المستلم

الاجمالي
الخصم
الصافي

١٠٣٦,٠٠
٣٠٧,٣٠
٨٢٨,٧٠

فقط ثمانمائة وثمانية وعشرون ريال و ٨٠ هله

Liability Determination Report

تقرير نهائي
Final Report

JD060116587	رقم الحادثة / Case Number
06/01/2016 21:12:16	وقت الحادث / Accident Time
التعمير، حراء - بالقرب من دوار التفريخ - و مطعم درد الصين - كويوتا و ك: لا	موقع الحادث / Accident Location

معلومات السائق / Driver Info.	الطرف (1) / Party (1)	الطرف (2) / Party (2)
الاسم / Name	تامر بن علي خنبر	احمد جمال غلام
الجنسية / Nationality		
العمر / Age	15	45
رقم الاتصال / Mobile No.	0566007672	0544108157
رقم الرخصة / License No.	1112456809	2129623613
نوع الرخصة / License Type		رخصة خاصة

معلومات المركبة / Veh. Info.	الطرف (1) / Party (1)	الطرف (2) / Party (2)
اسم المالك / Owner Name	ابن علي خنبر	شركة الاطفي التجاري
صانع المركبة / Make/Model	كوريولا	فورتاشن
سنة و لون / year & color	رصاص / 2012	البيج / 2015
رقم اللوحة / Plate No	ب ل ق 2290	ح د ه 6824

التأمين / Ins. Info.	الشركة / Company Name	التأمين / Ins. Info.
اسم الشركة / Company Name	UCA - الشركة المتحدة للتأمين التجاري	التأمينية للتأمين
رقم الوثيقة / Policy No.	95/1/45742/2015-1	13040488
تاريخ الانتهاء / Expiry Date	09/01/2016	30/09/2016

حد أطراف الحوادث : 2 حد الاصطبات : 0 عند التوقيت : 0		
سبب الحادث / Cause of Acc.	تد ترك مسافة كافية no sufficient distance, تد ترك مسافة كافية	
الأنظمة المخالفة / Laws Violated		
نسبة المسؤولية / LD%	100%	0%
المؤشرات / indicators	1/2-2HNF	1/1+74HNF
جهة الصدمة / Damage Area	المامة front	الخلفية Rear
الملكيات / Properties		
حق الرجوع / Recovery	نعم / Yes	

معلومات المحقق / Surveyor Info	اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID
اسم المحقق / Surveyor ID	3028
معلومات الحادث / Accident Description	<p>بعد المعايير والإلتزام والاستماع لأقوال الطرفين تبين لي أن كلا الطرفين يسيران في شارع حراء باتجاه الغرب خلف بعضهما البعض وعندما أتم الطرف الثاني طي التوقف بسبب زحمة السير حكم التقادم ونتج عن ذلك أمبرار الطرف الأول المتقدمة والطرف الثاني المتخلفة لذا يتحمل الطرف الأول نسبة 100 % بسبب عدم ترك مسافة كافية</p>

صديق عيار سيارات
جودة عالية
High Quality Auto Parts

MO - RA

لقطع غيار السيارات
AUTO SPARE PARTS

الغازمي AL HAZMI



رقم العميل : التسعيرات

نوع المستند آجلة

التاريخ

طريقه الدفع ١٦٥٤٦٨

الصفحة ١٤٣٧/٠٣/٣٠

رقم المستند

سم العميل

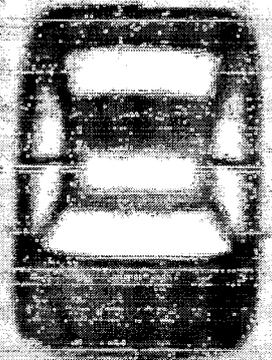
مسلسل S.No	رقم القطعة Part Number	المواصفات DESCRIPTION	الكمية Quantity	سعر الوحدة U.Price	الإجمالي Total
99999-99999		تسعيرة قطع غيار تخصم عند الشرا	*	٥٠,٠٠	٥٠,٠٠
		محمد عادل الحدا)	الإجمالي	٥٠,٠٠



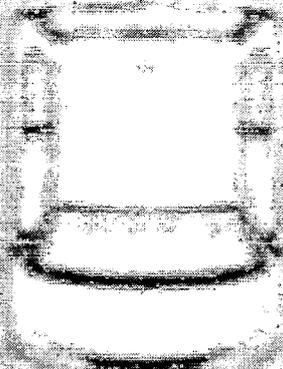
المستلم

الإجمالي

فقط خمسون ريال

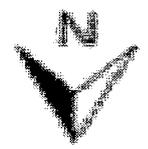


1



2

مركز بحريه عمان - عمان



1

رقم الحادث: JD060116587

رقم اللوحة	ب ل ق 2290
اسم المالك	ايمن علي عبود عنبر
شركة التأمين	UCA الشركة المتحدة للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	تويوتا
تاريخ الصنع	2012
تاريخ الفاعلية	22/01/2015

