



المتحدة للتأمين التعاوني

UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : مؤسسة متايل للمقاولات

: الى

Address :

: العنوان

Department : Motor

: الدائرة

Branch : UCA Web

: الفرع

Advice No : 74477

: رقم الإشعار

Advice Date : 13/12/2016

: تاريخ الإشعار

Account No : 20300137

: رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : عبدالله نايف فيحان العتيبي	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/274684/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 210994/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 124718/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited :	: قيمة الدفعة	SR	1,663.00
The Sum of : Saudi Riyals One Thousand Six Hundred Sixty Three Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط ألف وستمئة وثلاثة وستون ريال سعودي		

UCA-HADEN
PAID



المتحدة للتأمين التعاوني
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 210994/2016
Policy No : Motor Private - 95/1 /274684/2016
TP Name : مؤسسة متايل للمقاولات
Nationality & ID : 1044185609
Date of Accident : 06/12/2016
Accident Place : Riyadh
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Hyundai Model: Elantra Plate No.: 4639 ح ج

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	1,663.00	0.00		1,663.00	74477
Total to be Paid				1,663.00	

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 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 أو غير معروفة حاليا أو مستقبلا.

وأقر / نقر بأنه لم يعد لي على الشركة المتحدة للتأمين التعاوني أو المتسبب بالحادث المؤمن لدى الشركة أي حق أو مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الإسقاط وإبراء الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

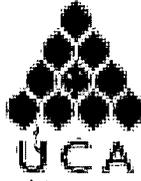
Date: 13/12/2016

الاسم
Name

التوقيع
Signature

٢٠١٦/١٢/١٣

عليه السلام



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ: / / ١٤٣٨ هـ

التاريخ: ١٣ / ٨٩ / 2016 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ () كالتالي:

١٠٠٠	أجور الإصلاح
١٠٠٠	قيمة قطع الغيار بعد الخصم
١٠٠	المصاريف
١	تقييم شيخ المعارض
١٠٠ %	نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا %
١٦٦٣	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

التوقيع:	أسم المستفيد:
التوقيع:	مسؤول المطالبات:
التوقيع:	إدارة المطالبات: مطالبات الرياض

ملاحظات :

تفويض تعقيب

الرياض في ١٠/١١/١٤٣٧

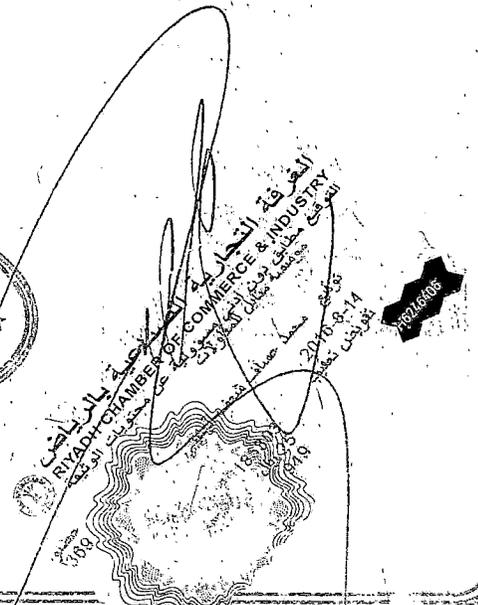
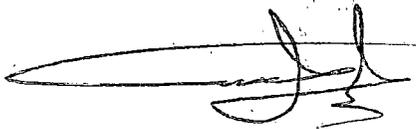
الى من يهمه الامر المحترمين

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته
نفيدكم علما باننا قد فوضنا السيد/ عبدالله سحم عيون الشيباني العتيبي / سعودي الجنسية بطاقة احوال رقم ١٠٤٨٥٤١٩٩٧ مصدرها الرياض بمراجعة جميع الدوائر الحكومية ووزارة المواصلات واقسام الشرطة والميزور والجوازات ومكتب العمل واطلاق السيارات من الحجوزات وتحديد الاقامات ونقل الكفالات وعمل البلاغات والغاء بلاغات الهروب واصدار الخروج والعودة واصدار الخروج النهائي ومراجعة شركات التأمين وتسليم المطالبات واستلام الشيكات والمبالغ النقدية الخاصة بنا من جميع شركات التأمين وانهاء جميع المعاملات والتوقيع نيابة عنا فيما يلزم ذلك ونأمل تسهيل امره

شاكرين لكم حسن تعاونكم

المدير العام

محمد عساف الذيابي



بنظامه القوي الوطني
وزارة الداخلية
عبدالله بن سحيم بن عيون الشيباني العتيبي

الرقم: ١٠٤٨٥٤١٩٩٧
تاريخ الانتهاء: ١٤٤٣/٠٤/٠٥
جهة الاصدار: الرياض
مكان الميلاد: ظلم
تاريخ الميلاد: ١٣٩٦/٠٧/٠١

رقم الهوية: ١٠٤٨٥٤١٩٩٧
رقم الخط: ٣٢٥٨
التوقيع: ١٤٤٣/٠٧/٠٧

رقم: 00532679

A/C PAYEE ONLY

samba سامبا

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

Date: 14/12/2016 التاريخ:

Place of Issue: الرياض مقر في:

Against this cheque
Pay to the order of

مؤسسة متايل للمقاولات دفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

The amount of مبلغ وقدره فقط ألف وستمائة و ثلاثة و ستون ريال سعودي

ريال S.R.	1,663.00
--------------	----------

**UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
RIYADH**

Signature التوقيع

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

0 1 00004272455 000 2040 00532679

12/12/2016 01:21:34 PM	Print Date - تاريخ الطباعة	تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report
07/12/2016 08:01:31 AM	DA Date - تاريخ التقدير	
DA0712161	DA Report No - رقم التقرير	
rd061216889	Accident No - رقم الحادث	
Najm	Accident Attended by - مباشرة الحادث عن طريق	
1/2	Pages - رقم	

معلومات المالك		المالك Owner	معلومات المركبة Vehicle Details	
مؤسسة متايل للمقاولات	اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name			رقم الهوية ID/
				رقم الجوال Mobile No/
0556186359		رقم الهوية ID/		
هيونداي	صنع المركبة / Vehicle Manufacturer/	بيانات المركبة Vehicle Info		
الننرا	الموديل / Model/			
2014 أبيض	اللون والسنة / Color & Year/			
ح ه 4639	رقم اللوحة / Plate No/			
0548	رقم الهيكل / Chasis No/			
1تقييم	التقدير بواسطة / Estimated By/	أجور الأيدي العاملة Labor Estimation		
1300.00	التكلفة التقديرية / Estimation Cost/	قطع الغيار Spare Parts		
333.00	تكلفة قطع الغيار / Spare Parts Cost/	أجمالي التكلفة Final Estimation		
1633.00	التكلفة الإجمالية / Total Cost/	ملاحظات Comments		

12/12/2016 01:21:34 PM	Print Date - تاريخ الطباعة	<p>تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report</p>
07/12/2016 08:01:31 AM	DA Date - تاريخ التقدير	
DA0712161	DA Report No - رقم التقرير	
rd061216889	Accident No - رقم الحادث	
Najm	Accident Attended by - مياشرة الحادث عن طريق	
2/2	Pages - رقم	

Final value القيمة النهائية	Discount for total الخصم الإجمالي	Spare parts cost تكلفة قطع الغيار	Spare part dealer تاجر قطع الغيار
333.00	10%	370.00	العربة الدولية لأنظمة المعلومات

السعر بعد الخصم After Discount	نسبة خصم Discount	السعر Price	العدد Quantity	أصلية Is Original	القطعة Spare part
290.00	0%	290.00	1	لا	ربلة صدام أمامي
80.00	0%	80.00	1	لا	شبك أمامي

Debit Note

No : DN-LD-6214174

Date : 07/12/2016

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : RD061216889	Accident Date : 06/12/2016 Insured Name : عبدالله نايف العتيبي Your Policy No : 95/1/274684/2016-1 Plate No : ط ك ا 5683 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

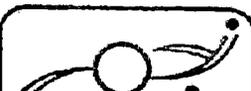
07/12/2016	Print Date / تاريخ الطباعة	تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report		 نجم شركة خدمات التأمين The Insurance Services
RD061216889	Case Number / رقم الحادثة	تقرير نهائي Final Report		
06/12/2016 16:10:01	Accident Time / وقت الحادث	جهة فتح الملف مكتب نجم		
الناصرية، النعزالله، جوار مبنى قبايب / خلف الفرار / مقابل حديقة / الشارع / ح. 10		مكان الحادث Accident Location		

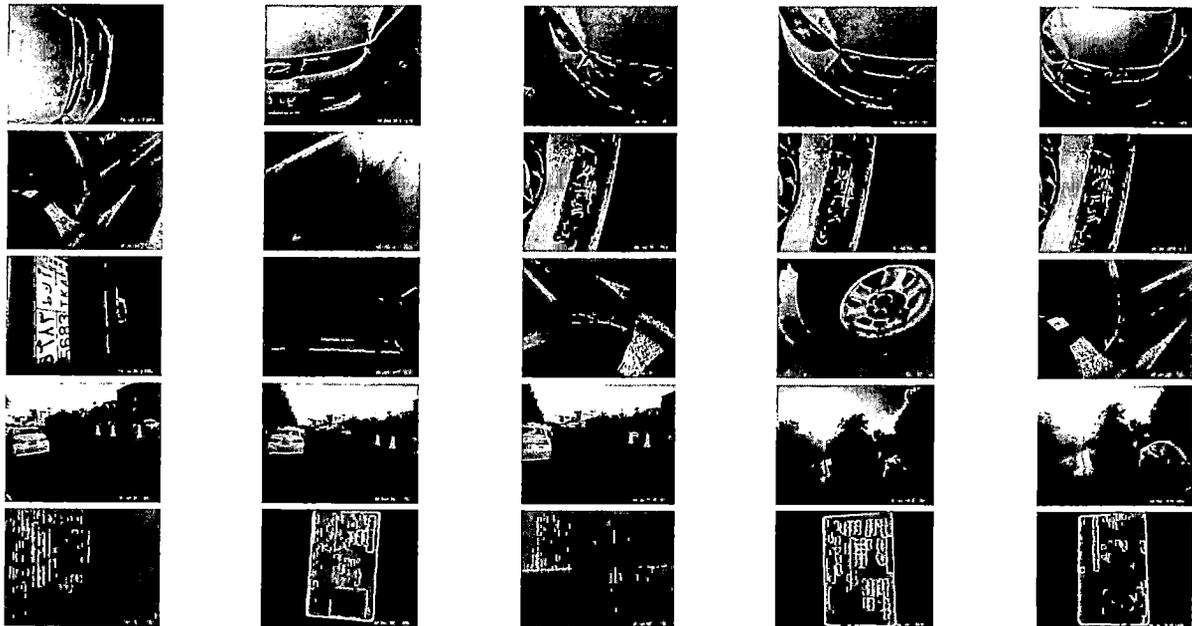
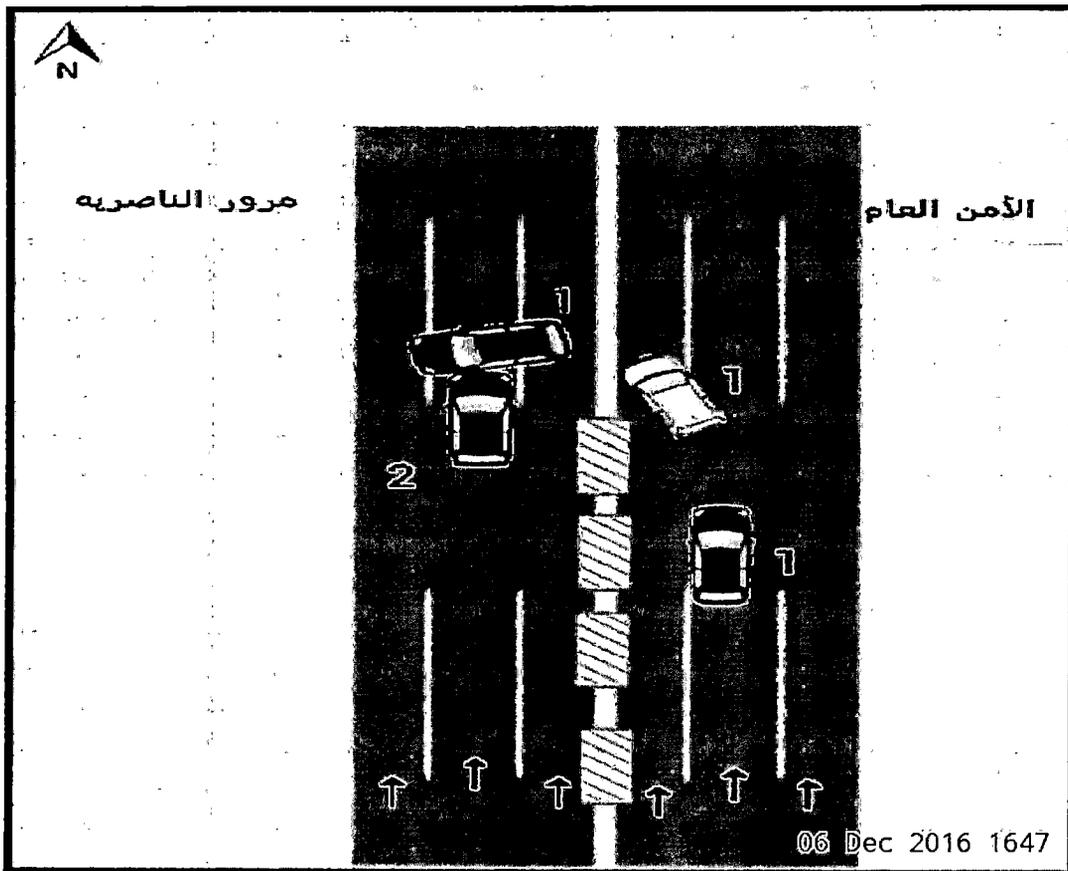
	الطرف (2) Party (2)	الطرف (1) Party (1)		معلومات السائق Driver Info.
	زويج جول يازان	عبدالله تقيت العتيبي	الاسم / Name	
	القطري		الجنسية / Nationality	
	38	45	العمر / Age	
	0556186359	0554457864	رقم الاتصال / Mobile No.	
	2316827779	1032399790	رقم الرخصة / License No.	
	رخصة نقل ثقيل		نوع الرخصة / License Type	

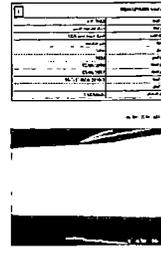
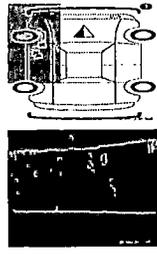
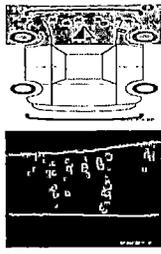
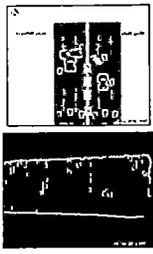
	مؤسسة متايل للمقاولات	عبدالله تقيت العتيبي	اسم المالك / Owner Name	معلومات المركبة Veh. Info.
	هيونداي / الهندي	جي ، ام ، سي / بيكوب	طراز المركبة / Make/Model	
	2014 / اثنى عشر	رصاصي / 2603	سنة ولون / year & color	
	ا ح ه 4639	ا ك ط 5683	رقم اللوحة / Plate No.	

		الشركة المتحدة للتأمين التعاوني LUCA	اسم الشركة / Company Name	التأمين Ins. Info.
		951/274684/2016-1	رقم الوثيقة / Policy No.	
	11	01/06/2017	تاريخ الانتهاء / Expiry Date	

عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0				معلومات الحادث Accident Info
		عكس اتجاه السير، wrong side	سبب الحادث / Cause of Acc.	
			الانتهاكات المخالفة / Laws Violated	
	0%	100%	نسبة المسؤولية / LD%	
	3/4-0N11FF	1/1-176N11FF	المؤشرات / indicators	
	المنطقة front	الجانب الأيسر، Left Side	جهة الصدمة / Damage Area	
			المتعلقات / Properties	
		نعم/Yes	إحتمالية حق الرجوع / Recovery	
		السائق لا يملك رخصة، عكس اتجاه السير	Recover Reason / سبب احتمالية حق الرجوع	

2080	رقم المحقق / Surveyor ID	Accident Description / وصف الحادث  نجم التأمين التعاوني The Insurance Services العالين	معلومات المحقق Surveyor Info
بعد المعاينة والإطلاع والاستماع للطرفين تبين لي ان الطرفين كاتا يبييران في شارع الأمير ليد بن سلمان وكلا الطرفين يتنس الاتجاد الطرف 1 في الشارع الايمن والطرف 2 في الشارع الايسر الطرف 1 عند وصوله إلى نهاية الجزيرة بين الشارعين انحرف الى اليسار للدوران بالاتجاد المعكوس وحتم التصادم بينهما وتنج عن ذلك اضرار موضحه بالرسم والمسور ويتحمل الطرف 1 كامل المسؤولية 100 % لدورانه يعكس اتجاد السير			





رقم الوثيقة	تاريخ التأمين	نوع التأمين	مبلغ التأمين	حالة الوثيقة
123456789	2015-01-01	تأمين حريق	1000000	سارية
987654321	2015-02-01	تأمين سرقة	500000	سارية
234567890	2015-03-01	تأمين زلزال	2000000	سارية
345678901	2015-04-01	تأمين غرق	1500000	سارية
456789012	2015-05-01	تأمين حريق	800000	سارية
567890123	2015-06-01	تأمين سرقة	300000	سارية
678901234	2015-07-01	تأمين زلزال	1200000	سارية
789012345	2015-08-01	تأمين غرق	900000	سارية
890123456	2015-09-01	تأمين حريق	600000	سارية
901234567	2015-10-01	تأمين سرقة	400000	سارية
012345678	2015-11-01	تأمين زلزال	1100000	سارية
123456789	2015-12-01	تأمين غرق	700000	سارية



Najm For Insurance Services, All Rights Reserved 2010

07/12/2016 08:09:12 AM	Print Date - تاريخ الطباعة	إيصال تقدير الأضرار Damage Assessment Receipt
07/12/2016 08:01:31 AM	DA Date - تاريخ التقدير	
DA0712161	DA Report No - رقم التقرير	
rd061216889	Accident No - رقم الحادث	
نجم	Accident Attended by - مباشرة الحادث عن طريق	
1/2	Pages - رقم	

مقدر الحادث	
1 تقييم	Workshop Name - اسم الورشة
	Address - العنوان

Dear Customer

Thank you for submitting your Damage Assessment Report and we will update you about the status of your report by SMS service.

Please contact our customer care for inquiries and complains:

Customer care: 0112737777

Email: Motor@Taqeem.gov.sa

Opening Hours

Sun to Thu : from 8:00 AM to 3:00 PM

Fri and Sat: Closed

عميلنا العزيز
شكرا لتقديم طلبكم لتقدير الأضرار , سيتم تزويدكم بحالة التقرير عبر الرسائل القصيرة.

للاستفسار والشكاوى يرجى التواصل عبر أحد الوسائل التالية :

خدمة العملاء : 0112737777

بريد الكتروني: Motor@Taqeem.gov.sa

أوقات الإتصال

الأحد إلى الخميس : من 8 صباحاً إلى 3 مساءً

يوم الجمعة و السبت : مغلق

Taqdeer Details

Owner name : مؤسسة متايل للمقاولات

Mobile No. : 0556186359

Vehicle type : Hyundai

Model : النترا

Plate No. : 4639 H J A

اسم المالك : مؤسسة متايل للمقاولات

الجوال : 0556186359

نوع المركبة : هيونداي

الموديل : النترا

رقم اللوحة : ا ح هـ 4639

Taqdeer Fees

Workshops Estimation: 30.00 ريال

Spare Parts Estimation: 30.00 ريال

رسوم التقدير

تقدير الورش :

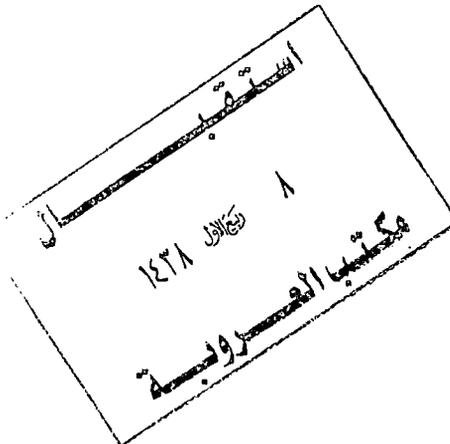
تقدير قطع الغيار:

Labor cost :

Workshop Estimate 1,300.00 ريال

قيمة التقدير:

تقدير الورش :



07/12/2016 08:09:12 AM	Print Date - تاريخ الطباعة	إبصال تقدير الأضرار Damage Assessment Receipt
07/12/2016 08:01:31 AM	DA Date - تاريخ التقدير	
DA0712161	DA Report No - رقم التقرير	
rd061216889	Accident No - رقم الحادث	
نجم	Accident Attended by - مباشرة الحادث عن طريق	
2/2	Pages - رقم	

تفاصيل قطع الغيار - Spare Parts details

أصلية Is Original	العدد Quantity	القطعة Spare part
لا	1	ربلة صدام امامي
لا	1	شبكة امامي

التقريب
١
١٤٢٨
مكتبية الشارقة

