



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : محمد نصيب صالح الزهراني : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Advice No : 4870 : رقم الإشعار
Advice Date : 10/02/2015 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name	: .	: المؤمن له	
Policy No.	: Motor Private -95/1/202328/2014	: رقم البوليصة	
Policy Type	: Third Party	: الفئة	
Claim No.	: 200707/2015	: رقم المطالبة	
Payment No.	: 4786/2015	: رقم الدفعة	
Amount Credited	:	: قيمة الدفعة	SAR 1,630.00
The Sum of	: Saudi Riyals One Thousand Six Hundred Thirty Only		
	: مبلغ وقدره فقط ألف و ستمائة و ثلاثون ريال سعودي		





المتحدة للتأمين التعاوني
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 200707/2015
Policy No : Motor Private - 95/1 /202328/2014
TP Name : محمد نصيب صالح الزهراني
Nationality & ID : 1048715435
Date of Accident : 14/09/2014
Accident Place : Riyadh
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Chevrolet Model: Suburban Plate No.: 1055 برق

تفاصيل التعويض DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	1,630.00	0.00		1,630.00	4870
Total to be Paid				1,630.00	

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 وإعترف 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 الأوصاف 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 اي حق أو مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا لإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرار مني بذلك.

Date: 10/02/2015

الاسم
Name

محمد نصيب صالح الزهراني

التوقيع
Signature

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

بطاقة الهوية الوطنية
نسخة

ماجد بن محمد بن نصيب الجريزي الزهراني

الرقم ١٠٦٠١٠٢٩٢٦

تاريخ الانتهاء ١٤٤٠/٠٣/٠٥ هـ

الرياض

الخطاورة

تاريخ الميلاد ١٤٠٥/٠٧/٠١ هـ

رقم الحفظ ٢٣٩٦٥٦

رقم الحفظ ١٠٦٠١٠٢٩٢٦

تاريخه ١٤٢١/٠٥/٠٧ هـ

الرياض

رقم : 00283715 No.:

لا يصرف إلا المستفيد الأول

samba سامبا

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

Date: 15/02/2015 التاريخ:

Place of Issue: الرياض حرافي:

Against this cheque
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

The amount of مبلغ وقدره فقط ألف وستمائة وثلاثون ريال سعودي

ريال S.R.	1,630.00
--------------	----------

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
JEDDAH

Signature

التوقيع

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذا الخط

0 1 00004272455 000000 2040 000000 00283715



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 15/02/2015
Currency Saudi Riyals
Voucher 5812/2015
Customer محمد نصيب صالح الزهراني
Remarks Stt Clm No : 200707/2015 Avd No : 4870

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Stt Clm No : 200707/2015 Avd No : 4870	1,630.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245chq no : 283715	محمد نصيب صالح الزهراني		1,630.00
Total	Saudi Riyals One Thousand Six Hundred Thirty Only		1,630.00	1,630.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(4870/2015)	Motor-Third Party-Payment No(4786/2015) on Clm.No (200707/2015)- Pol.No (95/1/202328/2014) Insured: .	SAR	1,630.00	1,630.00
Total.			1,630.00	1,630.00

Cheque No. 283715
Date 15-FEB-15
Bank Samba New (Branch 95 in Ryd)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

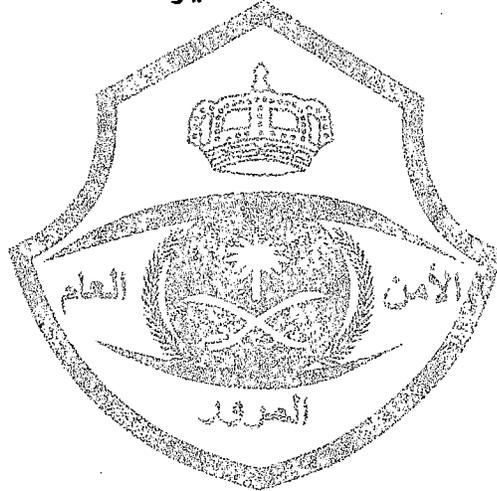
CREDIT ADVICE

To : محمد نصيب صالح الزهراني : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Advice No : 4870 : رقم الإشعار
Advice Date : 10/02/2015 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : .	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/202328/2014	: رقم البوليصه		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 200707/2015	: رقم المطالبة		
Payment No. : 4786/2015	: رقم الدفعة		
Amount Credited : .	: قيمة الدفعة	SAR	1,630.00
The Sum of : Saudi Riyals One Thousand Six Hundred Thirty Only	: مبلغ وقدره		
	مبلغ وقدره : فقط ألف و ستمائة و ثلاثون ريال سعودي		



وضع السيارة	صاحبة	محمد	نصيب	صالح	الزهراني
الا سسم	رقم البطاقة	١٠٤٨٧١٥٤٣٥	الجنسية سعودي	تاريخ الميلاد	١٣٨٣ / ٠٧ / ٢٥
العنوان	المدينة	الرياض	رمز	ص. ب	المنزل
النشاط	المستخدم الفعلي	الاسم	الاسم	رقم الملف	٣٠٠٩ - ٠٠٦٦ - ١٠٤٨
مكان التسجيل	١٠٤٨ مرور-الوشائق	ميناء الدخول الرياض	١٠٥٥ التسجيل	تاريخ الدخول	١٤١٩ / ٠٩ / ٢٢
بطاقة الجمرک	٥/٦٦٨٦١٢	/ /	١٤١٩ / ١٠ / ٢٤	الصلاحية	١٤٣٨ / ٠٣ / ١٥
التاريخ القديم	/ /	/ /	/ /	الرقم التسلسلي	٢٧٥١٥٤٠٠
تاريخ التسجيل	١٤١٩ / ١٠ / ٢٤	١٠٥٥ التسجيل	١٠٥٥ التسجيل	رقم الهيكل	٣٠٠٩ - ٠٠٦٦ - ١٠٤٨
اللوحة الحرفية ب و ق	١٠٥٥ التسجيل	١٠٥٥ التسجيل	١٠٥٥ التسجيل	نوع الهيكل	٣٠٠٩ - ٠٠٦٦ - ١٠٤٨
اللوحة الرقمية	١٠٥٥ التسجيل	١٠٥٥ التسجيل	١٠٥٥ التسجيل	رقم الهيكل	٣٠٠٩ - ٠٠٦٦ - ١٠٤٨
النوع	١٠٥٥ التسجيل	١٠٥٥ التسجيل	١٠٥٥ التسجيل	نوع الهيكل	٣٠٠٩ - ٠٠٦٦ - ١٠٤٨
سيارة ركوب	١٠٥٥ التسجيل	١٠٥٥ التسجيل	١٠٥٥ التسجيل	نوع الهيكل	٣٠٠٩ - ٠٠٦٦ - ١٠٤٨
ماركة السيارة	١٠٥٥ التسجيل	١٠٥٥ التسجيل	١٠٥٥ التسجيل	نوع الهيكل	٣٠٠٩ - ٠٠٦٦ - ١٠٤٨
سنة السيارة	١٩٩٩	١٩٩٩	١٩٩٩	نوع الهيكل	٣٠٠٩ - ٠٠٦٦ - ١٠٤٨
لون الرئيسي	ازرق	ازرق	ازرق	نوع الهيكل	٣٠٠٩ - ٠٠٦٦ - ١٠٤٨
المعرض	محمد السبعي يط	محمد السبعي يط	محمد السبعي يط	نوع الهيكل	٣٠٠٩ - ٠٠٦٦ - ١٠٤٨
الملاحظات	محمد السبعي يط	محمد السبعي يط	محمد السبعي يط	نوع الهيكل	٣٠٠٩ - ٠٠٦٦ - ١٠٤٨
المستخدمين المفوضين	F٥	F٥	F٥	نوع الهيكل	٣٠٠٩ - ٠٠٦٦ - ١٠٤٨
العمليات على السيارة	F٨	F٨	F٨	نوع الهيكل	٣٠٠٩ - ٠٠٦٦ - ١٠٤٨
المالكين السابقين	F٦	F٦	F٦	نوع الهيكل	٣٠٠٩ - ٠٠٦٦ - ١٠٤٨
المخالفات غير المسددة	F٩	F٩	F٩	نوع الهيكل	٣٠٠٩ - ٠٠٦٦ - ١٠٤٨
المعلومات المعدلة	F٧	F٧	F٧	نوع الهيكل	٣٠٠٩ - ٠٠٦٦ - ١٠٤٨
الرسوم المستحقة	F١٠	F١٠	F١٠	نوع الهيكل	٣٠٠٩ - ٠٠٦٦ - ١٠٤٨



Handwritten signature and stamp.

إشعار تسوية مطالبية

التاريخ / / ١٤ هـ
التاريخ / / ٢٠ م

قبول المطالبة كلياً

نفيديكم انه تم قبول المطالبة حسب :

تقرير المرور
 شركة نجم لخدمات التأمين

بإجمالي مبلغ وقدره : ريال

قبول المطالبة جزئياً

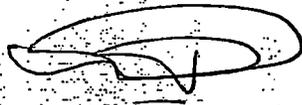
نفيديكم انه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ () كالتالي :

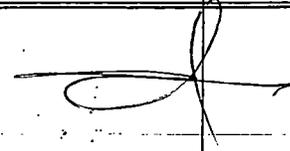
١	قيمة قطع الغيار
٢	اجور الإصلاح
٣	مصاريف
٤	تقييم شيخ المعارض
٥	نسبة المسؤولية
٦	الإجمالي

إدارة المطالبات

مستوفى المطالبات

اسم المستفيد







الرقم :

التاريخ :

((إقرار صدم هروب))

بيانات الحادث				
تاريخ الحادث	١٩/١١/٢٠٢٥	رقم التوقيع	١٠٥٥	نوع السيارة
السيارة	١٠٤٨٧١٥٤٢٥	رقم الهوية	١٠٤٨٧١٥٤٢٥	نوع التوقيع
الوقت	٥	الاسم	محمد بن عبد العزيز	نوع السيارة
		الاسم	محمد بن عبد العزيز	نوع السيارة

إقرار إدعاء بتاريخ ١٤٢٩/١١/٢٥ هـ

نعم انا الموضح هويته بعاليه انه بتاريخ ١٩/١١/٢٥ هـ في حي
على طريق
بعاليه اصطدم بي صاحب سيارة من نوع (كيا) رقم اللوحة (ا د ل)
اللون () وقد هرب من موقع الحادث ولا يوجد لدي شك في صحة رقم لوحة
السيارة ومستعد بتحمل ما يترتب على إقراري من مسئولية وعلى ذلك جرى التوقيع .

المقر بما فيه

الاسم / محمد بن عبد العزيز (موازي)
التوقيع / محمد بن عبد العزيز

محمد بن عبد العزيز

رقم الجوال / ٥٥٥ ٢٢٩٧٢١

محمد بن عبد العزيز



الادارة العامة للمرور الادارة العامة للمرور



Basher Khader Workshop

All Cars Maintenance

Dinting - Paints - Mechanic - Electric

Riyadh - New Al-Dairy'Ind.

C.R. : 17354

Abu Ibrahim\ Mobile : 0545947676

مركز بشير خضر

لصيانة السيارات

سمكرة - بوية - ميكانيكا - كهرباء

الرياض - صناعية الدائري الجديد

س.ت ١٧٣٥٤

أبوابراهيم / جوال : ٠٥٤٥٩٤٧٦٧٦

التاريخ / / ١٤٥٠ هـ

الموافق / / ٢٠١٠ م

٥٠٥٨١

تقرير حادث

٥٢٥٥٢٢

رقم الهيكل

رقم السجل

الرقم

مدير إدارة مرور الرياض - شعبة الحوادث قسم المرور / :

نوع السيارة : ص اللون : أزرق موديل : ٩٩ : اللوحة : بوف ١٠٥٥

قطع الغيار المطلوبة : قطع عيار شيخ المعارض بعد الخصم

١ - صدأ ماما بيل مع البرص

٢ - دماغ خوف صدأ ملوك

٣ - بيل ماما ب

٤ -

٥ -

٦ -

٧ -

٨ - فحص ميكانيك نعم لا

٩ - مبلغ وقدره :

١٠ - إجمالي أجور الميكانيك

١١ - مكان الصدمة : الصدأ ماما بيل

١٢ -

١٣ - أجرة السمكرة والبوية : والخلك

١٤ - مبلغ وقدره : ١٠٠٠

١٥ - الإجمالي : ١٠٠٠

١٦ - اسم فني التقدير : (أبوابراهيم)

١٧ - توقيعه

عشرة ريالات قيمة التقدير

فحص ميكانيكا مجاناً

تقرير حادث

رقم الهيكل ٥٢٥٥٢٢

رقم الهيكل

رقم السجل

رقم السجل

التاريخ ١٤٣٤ / ١٢ / ٤

اللوحه ٥٥ / ٥٥

الموديل ٩٩

اللون /

نوع السيارة

شيخ المعارض

قطع غيار

قطع الغيار المطلوبة :

٢١	١ -	عدد صدمات	٢١
٢٢	٢ -	حالة سلة قفص	٢٢
٢٣	٣ -	سلك	٢٣
٢٤	٤ -		٢٤
٢٥	٥ -		٢٥
٢٦	٦ -		٢٦
٢٧	٧ -		٢٧
٢٨	٨ -		٢٨
٢٩	٩ -	فحص ميكانيك	٢٩
٣٠	١٠ -	مبلغ وقدره	٣٠
٣١	١١ -	إجمالي أجور الميكانيك	٣١
٣٢	١٢ -	مكان الصدمة :	٣٢
٣٣	١٣ -		٣٣
٣٤	١٤ -		٣٤
٣٥	١٥ -	أجرة السمكرة والبوية	٣٥
٣٦	١٦ -	مبلغ وقدره	٣٦
٣٧	١٧ -		٣٧
٣٨	١٨ -	الإجمالي	٣٨
٣٩	١٩ -	اسم فني التقرير : كاشف إقبال	٣٩
٤٠	٢٠ -	توقيعه	٤٠

Center Alkhvissat

Car Maintenance

Owned by: Sultan Suba'i

Mechanical - Plumbing - Painting - Electricity

Modification and repair Weber - Shine

Mobile: 0554248426

مركز الخفيسات

لصيانة السيارات

لصاحبها : سلطان السبيعي

ميكانيك - سمكرة - بوية - كهرباء

تعديل وإصلاح فيبر - تلميع

جوال : ٥٥٤٢٤٨٤٢٦

0716

تقرير حادث

رقم الهيكل ٥٢٥٥٢٢

رقم الهيكل

رقم السجل

التاريخ ١٢ / ١٢ / ١٤٣٥ هـ

مدير إدارة مرور الرياض - شعبة الحوادث قسم مرور /

نوع السيارة

اللون

موديل

رقم السيارة

قطع الغيار المطلوبة :

١٨	صمام امان	١٤٤
١٩	صمام صلب	٢١٥
٢٠	صمام	٣٥٠
٢١		٤
٢٢		٥
		٦
		٧
		٨
		٩
		١٠
		١١
		١٢
		١٣
		١٤
		١٥
		١٦
		١٧

فحص ميكانيك نعم لا

مبلغ وقدره

إجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة :

أجرة السمكرة والبوية :

مبلغ وقدره

الإجمالي

اسم فني التقرير : أبو علي

توقيعه

عشرة ريالات قيمة التقرير

فحص ميكانيكا مجاناً

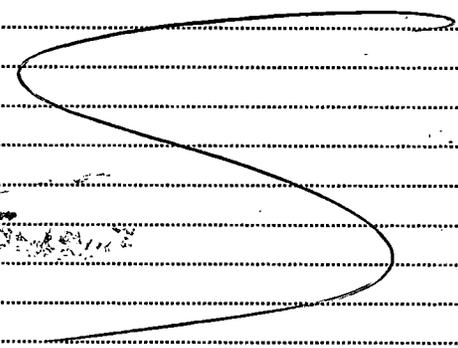
Al eahla Est.

بيع جميع قطع غيار السيارات Auto Spare Parts

مؤسسة الوعله



Date التاريخ	Customer No.	Customer Name اسم العميل	No. 01184 رقم الفاتورة Invoice	Invoice Type	نوع الفاتورة	Remark المذكرة	الصفحة Page
١٢/٥	٩٩	عبدالله بن					٧

Part No. رقم القطعة	Description الوصف	Qty. الكمية	Unit Price سعر الوحدة	Total الإجمالي
١	صمام الحامس يمين مع أنبوب	١	٢٠٠	٢٠٠
٢	وعاء صيرفة الكبريت يمين	١	١٥٠	١٥٠
٣	شبك اسب	١	٢٠٠	٢٠٠
				

بيان مهم البضاعة المباعة لا ترد إلا بإبراز هذا الإيصال خلال يوم من تاريخ الشراء القطع الكهربائية لا ترد ولا تستبدل ملحوظة عرض أسعار لمدة أسبوع من تاريخ الفاتورة.

عدد القطع Item Qty.	الإجمالي Total	٢٠٠
	الخصم Discount	—
	الصافي Net Total :	٢٠٠

Receiver : المستلم :
Sign. : الاسم :

Salesman : اسم البائع :
Signature : التوقيع :

قيمة الفاتورة ٣٠ ريال

مادة الفاتورة بصفة أساسية من تاريخ