



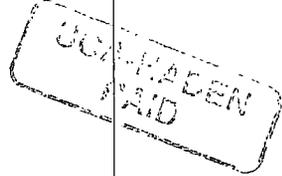
المتحدة للتأمين التعاوني
UCA, UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : محمد ناصر محمد بن سفران : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 56660 : رقم الإشعار
Advice Date : 28/12/2015 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : عبد الرحمن سامي محمد الهمشري	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/406046/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 207041/2015	: رقم المطالبة		
Payment No. : 56278/2015	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة	SR	1,410.00	
The Sum of : Saudi Riyals One Thousand Four Hundred Ten Only	مبلغ وقدره : فقط ألف وأربعمائة و عشرة ريال سعودي		





المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 207041/2015
Policy No : Motor Private - 95/1 /406046/2015
TP Name : محمد ناصر محمد بن سقران
Nationality & ID : 1006167199
Date of Accident : 22/11/2015
Accident Place : Riyadh
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Hyundai Model: Elantra Plate No.: 8648 ح ا ص

تفاصيل التعويض DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	1,410.00	0.00		1,410.00	56660
Total to be Paid				1,410.00	

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 انناه 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 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 إقرارمني بذلك.

Date: 28/12/2015

الاسم
Name

محمد بن سقران

التوقيع

Signature

محمد بن سقران

AI-NAGLEEN EST.

Rent Cars

C.R. :1010230102
Prop./ Mohammed Bin Naser Bin Sfran

Admin. Tel.:4366535
Fax:4366534

P.o. Box:1259 C.C.206911



مؤسسة النجلى

لتأجير السيارات

س.ت: ١٠١٠٢٣٠١٠٢

لصاحبها / محمد بن ناصر بن سفران

تلفون الإدارة/ ٤٣٦٦٥٣٥

فاكس: ٤٣٦٦٥٣٤

ص.ب ١٢٥٩ العضوية: ٢٠٦٩١١

٥١٤٣٧٧٧/٢٧

بسم الله الرحمن الرحيم

Date:

التاريخ

المحترم

إلى من يهمة الأمر/

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته وبعد ،،،

بهذا نفوض السيد/ متعب بن مشغي بن سعد بن سفران القحطاني ، سعودي الجنسية حامل بطاقة رقم / ١٠٩٢٥٤١٢١٦ مصدرها القويعية ، على المراجعة والتوقيع عنا في إدارة المرور ، وحجوزات المرور ، وأقسام الشرطة ، إدارة التحريات والبحث الجنائي ، وإدارة الجوازات ، ومكتب العمل ، والبلدية ، وأمانة مدينة الرياض ، ومصلة الزكاة والدخل ، والمؤسسة العامة للتأمينات ، وإدارة المواصلات ، وشركات الإتصالات ، وشركات التأمين ، وكافة الدوائر الحكومية والخاصة ، وإستلام الشيكات التابعة لنا ، وإنهاء كافة الإجراءات المتعلقة بها . أرجو من سعادتكم الأمر على من يلزم بتسهيل إجراءاته .

وتقبلوا منا فائق الإحترام والتقدير ،،،

المدير العام

محمد بن ناصر بن سفران



الغرفة التجارية الصناعية بالرياض
RIYADH CHAMBER OF COMMERCE & INDUSTRY
التوقيع مطابق دون أدنى مسؤولية عن محتويات الوثيقة





المتحدة للتأمين التعاوني

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 31/12/2015
Currency Saudi Riyals
Voucher 116055/2015
Customer محمد ناصر محمد بن سفران
Remarks Sett. Claim No.207041/2015, C/N No.56660/2015

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.207041/2015, C/N No.56660/2015	1,410.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 404607 محمد ناصر محمد بن سفران		1,410.00
Total	Saudi Riyals One Thousand Four Hundred Ten Only		1,410.00	1,410.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(56660/2015)	Motor-Third Party-Payment No(56278/2015) on Clm.No (207041/2015)- SR Pol.No (95/1/406046/2015) Insured: عبد الرحمن سامي محمد الميمشري		1,410.00	1,410.00
Total.			1,410.00	1,410.00

Cheque No. 404607 Date 31-DEC-15 Bank Samba New (Branch 95 in Ryd-01)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY

Debit Note

No : DN-LD-4530345

Date : 23/11/2015

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : RD221115553	Accident Date : 22/11/2015 Insured Name : عبدالرحمن سامي Your Policy No : 95/1/406046/2015-1 Plate No : ص ه ح 1103 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

23/11/2015	Print Date / تاريخ الطباعة
RD221115553	Case Number / رقم الحادثة
22/11/2015 12:30:12	Accident Time / وقت الحادث
الطريق الإحصاء - فندق المهيوب صالحين - البترا 2	مكان الحادث Accident Location

تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report
تقرير نهائي Final Report



معلومات السائق Driver Info.	الطرف (2)	الطرف (1)	Name / الاسم
	تور شول	احمد ساسي	Nationality / الجنسية
	باكستاني		Age / العمر
	20 15/06/1995	17	Mobile No. / رقم الاتصال
	0596933437	0532203451	License No. / رقم الرخصة
2272786894	2195044199	License Type / نوع الرخصة	
رخصة خاصة	رخصة خاصة		
معلومات المركبة Veh. Info.	بيون استماره	عبدالرحمن ساسي	Owner Name / اسم المالك
	نشرا	نشرا	Make/Model / طراز المركبة
	نفس / 2010	نفس / 2014	year & color / سنة و لون
	ح ٢ ص 8648	ح ٣ ص 1103	Plate No / رقم اللوحة
التأمين Ins. Info.	UCA - شركة المتحدة للتأمين التجاري	Company Name / اسم الشركة	
		95/1/406046/2015-1	Policy No. / رقم الوثيقة
	/ 11	25/06/2016	Expiry Date / تاريخ الانتهاء

عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصطبات : 0 عدد الوفيات : 0			
		Cause of Acc. / سبب الحادث	عدم ترك مسافة كافية no sufficient distance
		Laws Violated / المخالفة	
		نسبة المسؤولية / LD%	100%
		المؤشرات / indicators	2/3-01HNF
		Damage Area / جهة التصادم	المنطقة front
		الخصائص / Properties	
		حق الرجوع / Recovery	نعم/Yes

01931	Surveyor ID / اسم المحقق ورقمه
Accident Description / وصف الحادث	
<p>بعد المعاينة والإطلاع واستماع الأطراف المتضررين تبين لي ان الطرفين يسيران على شارع جوي باتجاه الشرق بالمسار الايمن الطرف 1 نجم تركه بمسافة كافيه اصطدم بطرف 2 من الخلف مما ادى الي وجود اضرار بادنيه الطرف 1 مقدمه والطرف 2 مؤخره ويشمل الطرف 1 كائز الاداه 100 % لعدم تركه بمسافة كافيه</p>	

ورشة الراشد

ميكانيكيا - كهرباء

ميزان - سمكرة - بوية

الرياض - صناعية ظهرة البديعة - طريق المدينة المنورة

جوال : ٠٥٦٨٩٠٧٦٣٥

التاريخ / / ١٤٣٧ هـ

الموافق / / ٢٠١٦ م

1388

تقرير حادث

رقم الهيكل ٧٥٦٩٦

رقم السجل

اللون

مدير إدارة مرور الرياض شعبة الحوادث قسم مرور /

نوع السيارة (الموديل رقم السيارة) رقم السيارة

قطع الغيار المطلوبة :

قطع غيار

شيخ المعارض

٢١ -

٢٢ -

٢٣ -

٢٤ -

٢٥ -

٢٦ -

٢٧ -

٢٨ -

فحص ميكانيك نعم لا

إجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة :

الورشة

أجرة السمكرة والبوية :

مبلغ وقدره الف وخمسة ريال

الإجمالي ٤ -- ١٤ =

اسم فني التقرير : بن بيلا خالد عبدالله

توقيعه

عشرة ريالات قيمة التقرير

فحص ميكانيكيا مجاناً

مركز مسفر فلاح القحطاني

لصيانة السيارات

سمكرة - بوية بالفرن

كهرياء - ميكانيكا - سحب شاحص

الرياض - صناعية ظهرة البديعة - طريق المدينة المنورة

جوال : ٠٥٦٢٥٥٤٢٢٧

تقرير حادث

التاريخ ٢١ / ٤ / ١٤٣٧ هـ

الموافق / / ٢٠١٦ م

3832

رقم الهيكل ٧٧٤٦٦

رقم السجل

اللون

مدير إدارة مرور الرياض - شعبة الحوادث قسم مرور /

نوع السيارة الس. موديل رقم السيارة ح. ا. ص. / ١٤١

قطع الغيار المطلوبة :

شيخ المعارض

قطع غيار

٢١	١	رشد م حله
٢٢	٢	
٢٣	٣	
٢٤	٤	
٢٥	٥	
٢٦	٦	
٢٧	٧	
٢٨	٨	
٢٩	٩	
٣٠	١٠	
٣١	١١	
٣٢	١٢	
٣٣	١٣	
٣٤	١٤	
٣٥	١٥	
٣٦	١٦	
٣٧	١٧	
٣٨	١٨	
٣٩	١٩	
٤٠	٢٠	

فحص ميكانيك نعم لا

مبلغ وقدره

إجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة : العزم هـ

أجرة السمكرة والبوية :

مبلغ وقدره

الإجمالي

اسم فني التقرير : عبد السلام فاضل

توقيعه

عشرة ريالات قيمة التقرير

فحص ميكانيكا مجاناً

Rawad Al Majed Est.

Distributions & Sales
TOYOTA - HYUNDAI
GENUINE SPARE PARTS
Br. 40th Tel.: 4488652
Br. Al-Shifa Tel.: 4224857
BR. Al - Badiah : 4264480



مؤسسة رواد المجد للتجارة

إستيراد وبيع قطع غيار السيارات
تويوتا - هونداي
قطع غيار أصلية
ت/ فرع الأربعين: ٤٤٨٨٦٥٢
ت/ فرع الشفاء: ٤٢٢٤٨٥٧
ت / فرع البديعة : ٤٢٦٤٤٨٠

جملة - مفضرة

1408

عشرون أسفيل

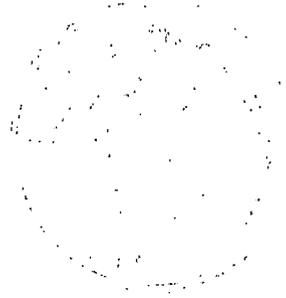
التاريخ : 30/11/2012

صفحة : 1/1

الفرع : 05

العميل :

#	رقم الصنف	الوصف	السعر	حجم	كمية	اجمالي
1	N-52159-20001	رباط حد ام خلفي	180.00		1	180.00



شركة رواد المجد للتجارة
مؤسسة رواد المجد للتجارة

عشرون أسفيل
مؤسسة رواد المجد للتجارة

البيانات :
المنتج :

الاجمالي : 180.00

قيمة التقدير 30 ريال : ملاحظات

ملاحظة : البضاعة الكهربائية لا ترد ولا تستبدل

الرياض - البديعة - شارع المدينة المنورة - تليفون : ٤٢٦٤٤٨٠

