



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

اشعار دائن

To : محمد علي حميدي ال حميدي

: الى

Address :

: العنوان

Department : Motor

: الدائرة

Branch : UCA Web

: الفرع

Advice No : 75602

: رقم الإشعار

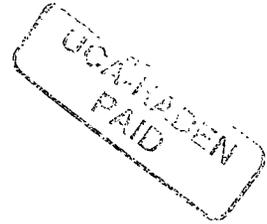
Advice Date : 19/12/2016

: تاريخ الإشعار

Account No : 20300137

: رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : سليمان صالح عبدالله الصهيل	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private-95/1/96814/2016	: رقم البوليصه		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 211282/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 125662/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : 1,160.00	: قيمة الدفعة	SR	1,160.00
The Sum of : Saudi Riyals One Thousand One Hundred Sixty Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط الف و مائة و ستون ريال سعودي		





المتحدة للتأمين التعاوني  
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

## TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 211282/2016  
Policy No : Motor Private - 95/1 /96814/2016  
TP Name : محمد علي حميدي ال حميدي  
Nationality & ID :  
Date of Accident : 16/11/2016  
Accident Place : Riyadh  
Accident Desc. :  
Vehicle Details : Make: Hyundai Model: Elantra Plate No.: 2357 ح م ١

### تفاصيل التعويض DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	1,160.00	0.00		1,160.00	75602
Total to be Paid				1,160.00	

### 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 اي حق أو مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 19/12/2016

الاسم  
Name

محمد ال حميدي

التوقيع

Signature

محمد ال حميدي



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

## إشعار تسوية مطالبة

التاريخ: / / ١٤٣٨ هـ

التاريخ: ١٢/١٩/ 2016 م

### المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ ( ١١٦٥ ) كالتالي:

١٠٠٥	أجور الإصلاح
١٣٥	قيمة قطع الغيار بعد الخصم
٣٥	المصاريف
	تقييم شيخ المعارض
% ١٠٠	نسبة المسئولية على المؤمن لدينا %
١١٦٥	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

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

ملاحظات:

محمد أحمد مخلوف محمد

MAHMOUD AHMED MAKHLOUF MOHAMED

الرقم ٢٢٨٥٧٤٦٢٣١ نسخة ٨

مركز الإصدار الرياض

الانتهاء ١٤٤٢/٠٣/٠٢ الميلاد ١٩٨٦/١٠/٣٠

الهيئة محاسب عام

الجنسية مصر الديانة الإسلام

رقصة العمل ١٤٠٢٧٢٠٠٣

صاحب العمل شركة عامه الامانة الطبي للتجارة

2285746331

No.: 00536496 رقم:

samba سامبا

Date: 20/12/2016

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

Place of Issue: الرياض

بصرفها للمستفيد الأول فقط

Against this cheque  
Pay to the order of

مدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر محمد علي حمدي ال حمدي

The amount of

مبلغ وقدره مائة و ستون ريال سعودي

ريال S.R.	1,160.00
--------------	----------

UNITED COÖPERATIVE ASSURANCE  
RIYADH

Signature

التوقيع

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

01 00004272455 0001 2040 00536496

**Mohamed Ali H. Co.**

Taxi Service - Riyadh

Licence No. 164

**شركة محمد علي الحميدي**

أجرة عامة - الرياض

ترخيص رقم ١٦٤

Date / /20

التاريخ / / ١٤

## تفويض

"المحترم"  
"المحترمون"

الي من يهمة الامر  
السادة / شركات التأمين التعاوني

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

نفيدكم علما أننا قد فوضنا السيد / محمود احمد مخلوف . الجنسية ( مصري )  
يحمل اقامة رقم ( ٢٢٨٥٧٤٦٣٣١ ) . في مراجعة كافة حوادثنا لدي شركات التأمين  
المختلفة وله حق تسليم المطالبات واستلام شيكات التعويضات  
وله حق الاستلام والتسليم نيابة عنا .

هذا ونشكر لكم حسن تعاونكم معنا ...  
والله ولي التوفيق ،،،

المدير العام

نايف عبد العزيز يحيى الحارثي





**Debit Note**

No : DN-LD-6124939

Date : 19/11/2016

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : RD1611161151	Accident Date : 16/11/2016 Insured Name : شركة الجميح للسيارات Your Policy No : المحدوده Plate No : 95/1/96814/2016-1 LD Fees with : 1725 دا ح 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

19/11/2016	تاريخ طباعة / Print Date	تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report تقرير نهائي Final Report
RD1611161151	رقم الحادثة / Case Number	
16/11/2016 22:09:51	وقت الحادث / Accident Time	
العمارة، شارع الإكفوان / خلف استارز سبيدي، شيفروليه، بيروت، لبنان	مكان الحادث Accident Location	جهة التحميل مخبر نجم



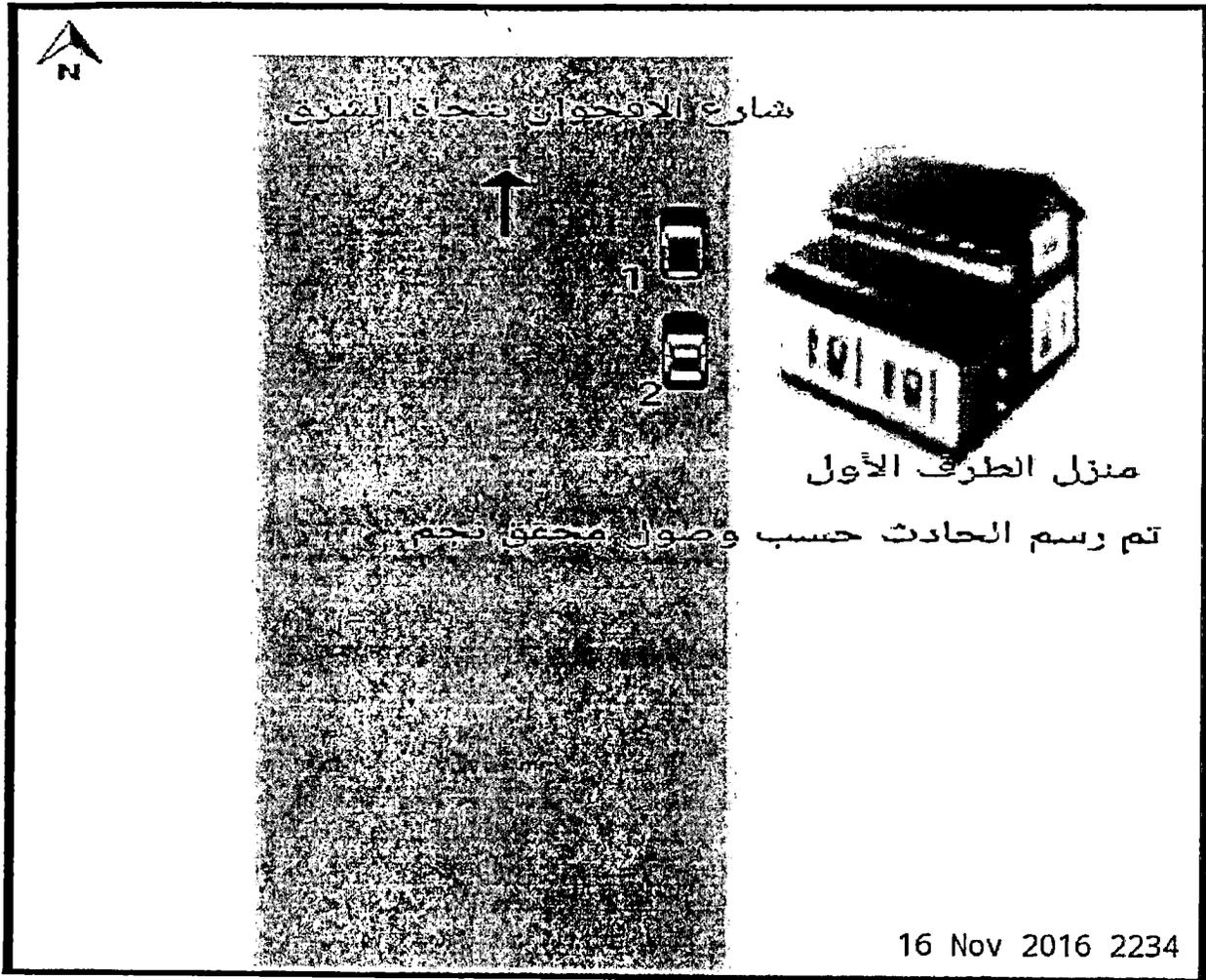
معلومات السائق Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
الاسم / Name	مهاجر سليمان	محمد رزاق خان
الجنسية / Nationality	سوري	
العمر / Age	23	21
رقم الاتصال / Mobile No.	0537670703	0537030738
رقم الرخصة / License No.	1082158203	2115350841
نوع الرخصة / License Type	رخصة خاصة	رخصة نقل اجرة

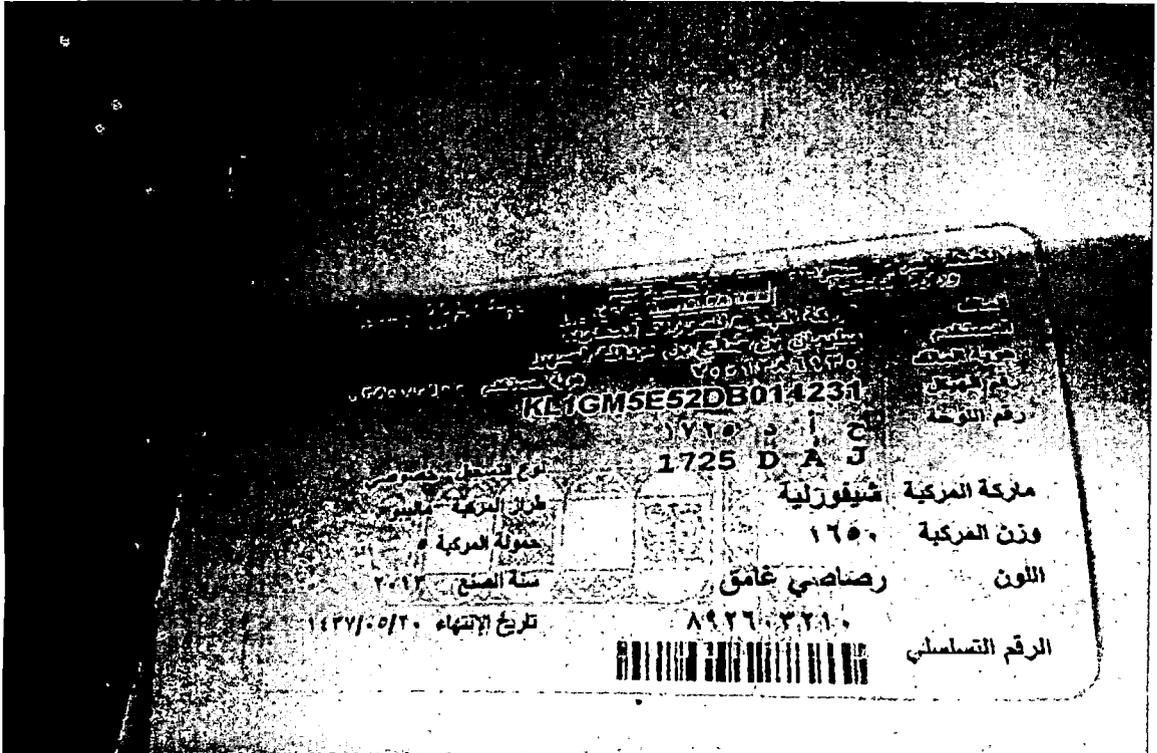
معلومات المركبة Veh. Info.	اسم المالك / Owner Name	شركة لجميع للسيارات المحدودة
طراز المركبة / Make/Model	شيفروليه / ماتيز	معمد علي حمدي آل حمدي
سنة ولون / year & color	رصاصي غلي / 2013	هيونداي / النقر
رقم اللوحة / Plate No	ح ا د 1725	ح د 2357

التأمين Ins. Info.	اسم الشركة / Company Name	UCA الشركة المتحدة للتأمين التعاوني
رقم الوثيقة / Policy No.	95/196814/2016-1	
تاريخ الانتهاء / Expiry Date	16/02/2017	/ H

معلومات الحادث Accident Info	عدد اطراف الحادث : 2   عدد الاصابات : 0   عدد الوفيات : 0
سبب الحادث / Cause of Acc.	عدم ترك مسافة كافية no sufficient distance لا يوجد، There is no
النظمة المخالفة / Laws Violated	
نسبة المسؤولية / LD%	100%
المؤشرات / indicators	1/1-911NFF
جهة الضممة / Damage Area	الركن الأمامي الأيمن، Front Right الخلفية، Rear
الممتلكات / Properties	
احتمالية حق الرجوع / Recovery	نعم/Yes
سبب احتمالية حق الرجوع / Recover Reason	انتهاء الرخصة

معلومات المحقق Surveyor Info	رقم المحقق / Surveyor ID
3481	
بعد المعاينة والاطلاع و الإستماع لأقوال الطرفين تبين لي ان كلا الطرفين يسيرا على طريق الدائري الشرقي باتجاه الشمال الطرف الأول لعدم ترك مسافة كافية حتم التصادم بالطرف الثاني وتبع عن ذلك اضرار مادية للمركبات الطرف الأول المعتمه الركن الأمامي اليمين و الطرف الثاني المؤخرة ويتحمل الطرف الأول نسبة الإلتامه 100% لعدم ترك مسافة كافية وذلك من نظام المرور السعودي والصور والرسم توضح لكم تم إزاحة المركبات من موقع الحادث قبل وصول محقق نجم من قبل الأشرطة لتسيول حركة السير	Accident Description / وصف الحادث 

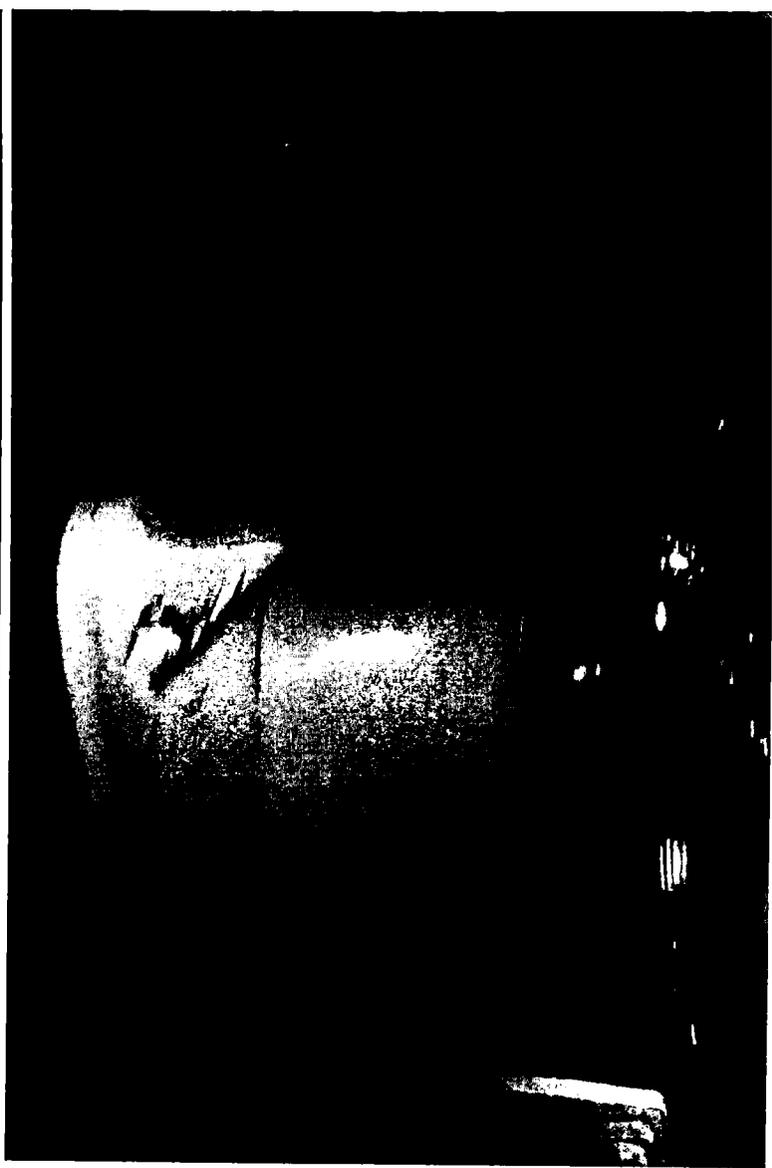
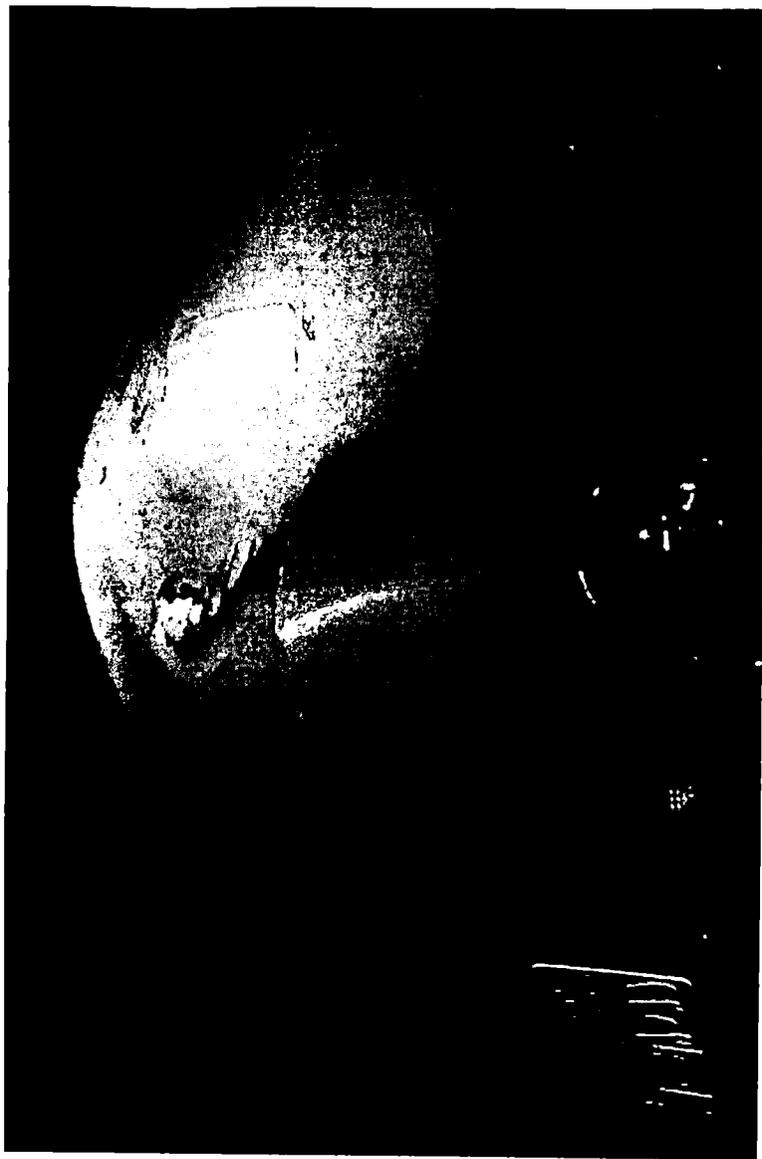


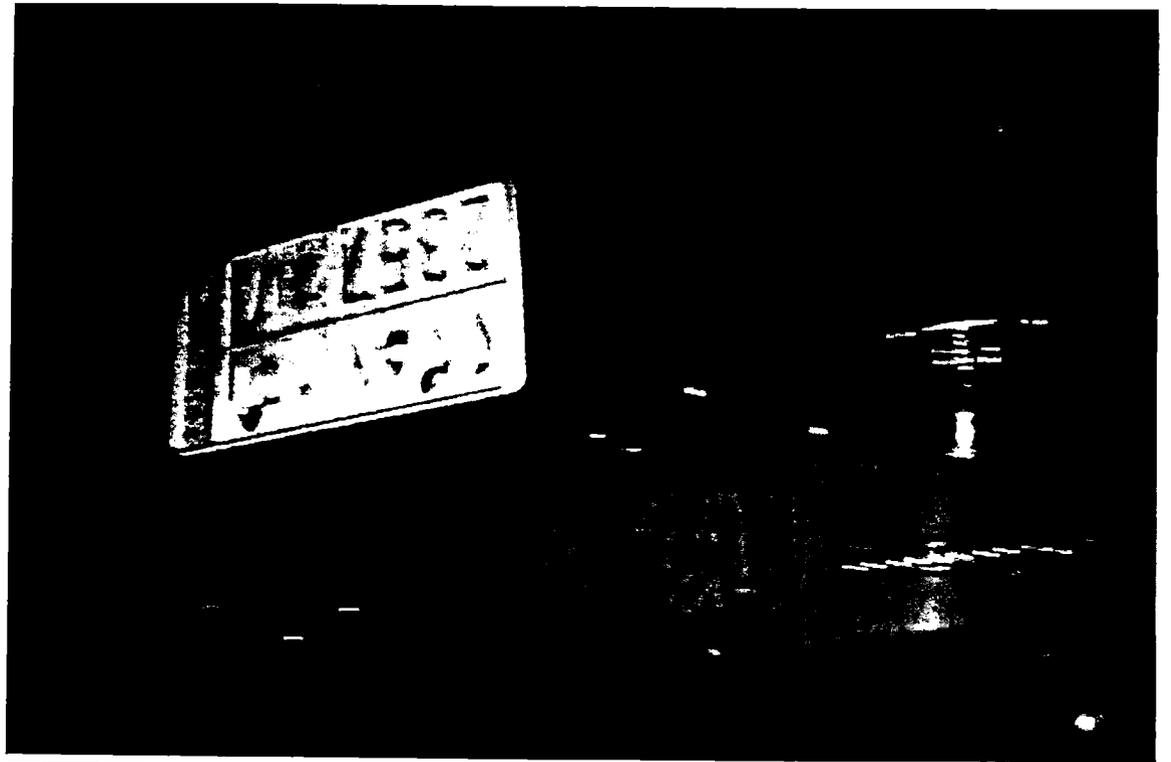
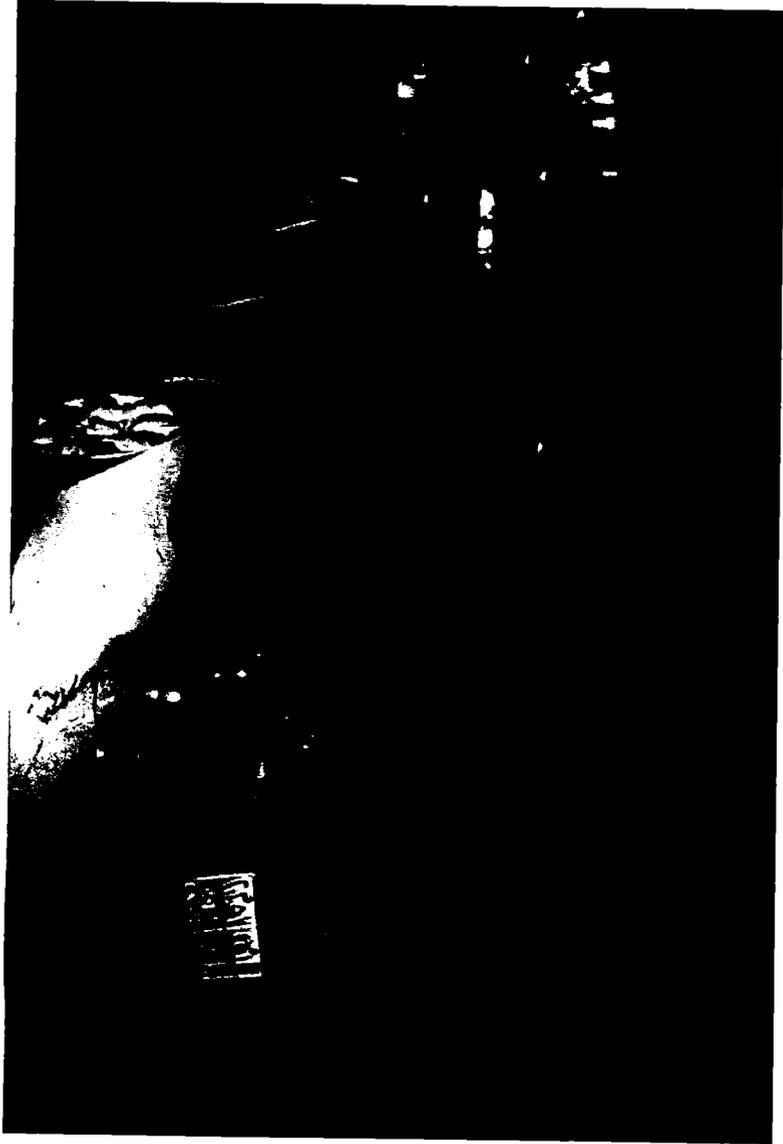


رقم الحادث: RD1611161151

1

رقم اللوحة	ح ا د 1725
اسم المالك	سليمان صالح عبدالله الصهيل
شركة التأمين	UCA الشركة المتحدة للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Chevrolet
تاريخ الصنع	2013
تاريخ الفاعلية	17/02/2016
تاريخ الانتهاء	16/02/2017





Abdulhadi Abdul-Hadi Al-Ajmi Workshop

Car Maintenance

Denting - Painting oven

Mechanics - Electricity - Has withdrawn

Mobile: 0543117518

Riyadh - Al Dairi Industrial

ورشة  
العجمي

لصيانة السيارات

سمكرة - بوية بالفرن

ميكانيكا - كهرباء - سحب شاص

جوال: ٥٤٣١١٧٥١٨

الرياض - صناعية الدائري

تقرير حادث

رقم الهيكل

رقم السجل

2395

التاريخ ١٤٣٨ هـ

قسم مرور

نوع السيارة: السيارة اللون: البيج الموديل: السيارة رقم السيارة: ٢٥٧

شيخ المعارض

قطع غيار

قطع الغيار المطلوبة:

١٥		١
١٦		٢
١٧		٣
١٨		٤
١٩		٥
٢٠		٦
		٧
		٨
		٩
		١٠
		١١
		١٢
		١٣
		١٤

فحص ميكانيك  نعم  لا

إجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة:

العرضة

أجرة السمكرة والبوية

مبلغ وقدره

الإجمالي

اسم فني التقدير: فهمان ناجي أحمد

توقيعه

عشرة ريالات قيمة التقرير.

فحص ميكانيك مجاناً.

# Al-Hamdan Workshop

All Cars Maintenance  
Dinting - Paints - Mechanic - Electric

Riyadh - New Al-Dairy Ind.

Mobile : 0551823917

# ورشة الحمدان

لصيانة السيارات  
سمكرة - بوية - ميكانيكا - كهرباء

الرياض - صناعية الدائري الجديد مخرج ١٨

جوال : ٥٥١٨٢٣٩١٧

٢٥٤٠٧

رقم الهيكل

تقدير حادث

رقم السجل

التاريخ ١٤ / ١٢ / ١٤٤١ هـ

مدير إدارة مرور الرياض - شعبة الحوادث قسم المرور / :

نوع السيارة : السيارة اللون : البيج موديل : كيا اللوحة : ٢٥٤٠٧

قطع الغيار المطلوبة :  قطع غيار  شيخ العارض

١ - رأس حث - ١٨

٢ - - ١٩

٣ - - ٢٠

٤ - - ٢١

٥ - - ٢٢

٦ - - ٢٣

٧ - -

٨ - -

٩ - -

١٠ - -

١١ - -

١٢ - -

١٣ - -

١٤ - -

١٥ - -

١٦ - -

١٧ - -

فحص ميكانيك  نعم  لا

مبلغ وقدره :

اجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة : الحوزة

أجرة السمكرة والبوية :

مبلغ وقدره

الاجمالي

اسم فني التقدير : حمود المقاطي

توقيعه

فحص ميكانيكا مجاناً

عشرة ريالاً قيمة التقدير

# Al Jar Allah Worksop

Mechanic - Deting - Paints - Electric

Shaas

Mobile : 0562028816

Riyadh - Al Dairi Western

Al Asamah Industrial - Ext 28

# ورشة جارا الله

سمكرة - بوية - ميكانيكا - كهرباء

سحب شاص

جوال : ٠٥٦٢٠٢٨٨١٦

الرياض - الدائري الغربي

صناعية العاصمة - مخرج (٢٨)

التاريخ ١٦ / ٢ / ١٤٣٧ هـ

قسم مرور /

نوع السيارة

قطع الغيار المطلوبة:

07555

## تقرير حادث

رقم الهيكل

رقم السجل

رقم السيارة

شيخ المعارض

قطع غيار

١٥	١
١٦	٢
١٧	٣
١٨	٤
١٩	٥
٢٠	٦
	٧
	٨
	٩
	١٠
	١١
	١٢
	١٣
	١٤

فحص ميكانيك  نعم  لا

إجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة:

أجرة السمكرة والبوية

مبلغ وقدره

الإجمالي

اسم فني التقدير: مرزوق الدوسري

توقيعه

فحص ميكانيك مجاناً . عشرة ريالات قيمة التقرير.





٤٤٥

٤١٤

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

رخصة اقامة  
RESIDENCE PERMIT

MOHAMMADRAZIQ -- CHAMANKHAN  
محمد رزاق تشاماخان

الرقم ٢١١٥٣٥٠٨٤١ نسخة ٨  
مكان الإصدار الرياض  
الإنهاء ١٤٣٧/٠٧/٠١ الميلاد ١٩٦٩/٠١/٠١  
المهنة سائق سيارة عمومي  
الجنسية باكستان  
رخصة العمل ١٢٥٤٦٥٩١٦  
صاحب العمل شركة محمد علي آل حميدي وشركاه

2115350841

١٥٣ ٧.٢.٧٢٨

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

رخصة بياقة  
DRIVING LICENSE

محمد رزاق تشاماخان  
MOHAMMADRAZIQ CHAMANKHAN

No. 2115350841  
DOB 01/01/1969  
Exp 28/08/2018  
A+ فصيلة الدم  
القيود بدون قيود

الرقم ٢١١٥٣٥٠٨٤١  
تاريخ الميلاد ١٣٨٨/١٠/١٣  
تاريخ الإنتهاء ١٤٣٩/١٢/١٧  
تاريخ الاصدار ١٤١٩/١٢/١٧  
النوع خاصة  
الجنسية باكستان