



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

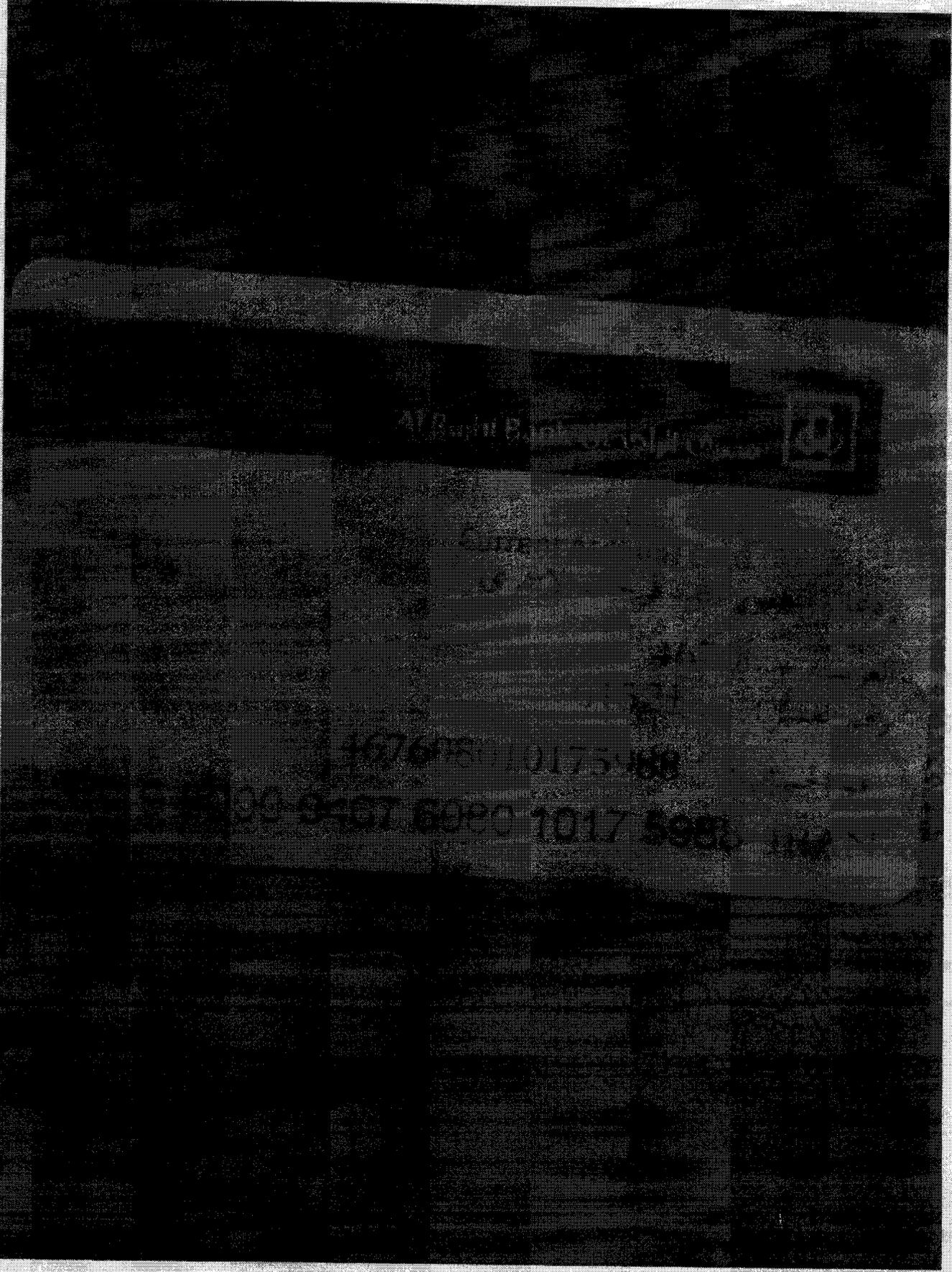
رؤية  
VISION 2030  
المملكة العربية السعودية  
KINGDOM OF SAUDI ARABIA

### CREDIT ADVICE

To : ردعان منصور احمد الاسمري  
Address :  
Department : Motor  
Branch : UCA Web  
Advice No : 27994  
Advice Date : 03/12/2017  
Account No : 20300137

اشعار دائن  
الى  
العنوان  
الدائرة  
الفرع  
رقم الإشعار  
تاريخ الإشعار  
رقم الحساب

| Particulars  | البيان  | Amount | المبلغ   |
|--|---|--------|----------|
| Insured Name : مستوره بنت منيع شافي الشهري                         | : المؤمن له   |        |          |
| Policy No. : Motor Private -95/1/89581/2017                        | : رقم البوليصة  |        |          |
| Policy Type : Third Party  | : الفئة   |        |          |
| Claim No. : 107403/2017  | : رقم المطالبة  |        |          |
| Payment No. : 28381/2017   | : رقم الدفعة  |        |          |
| Amount Credited  | : قيمة الدفعة   | SR     | 7,880.00 |
| The Sum of : Saudi Riyals Seven Thousand Eight Hundred Eighty Only | : مبلغ وقدره  |        |          |
|  | مبلغ وقدره : فقط سبعة آلاف وثمانمائة وثمانون ريال سعودي |        |          |





رقم المطالبة ١٠٧٤٠٢ / ٥٠٤

نموذج مطالبة التامين الإلزامي  
للمركبات (الطرف الثالث)

١. معلومات مقدم المطالبة (الطرف الثالث) - الرجاء تعبئة النموذج بشكل كامل لإتمام عملية معالجة المطالبة

رقم وثيقة تأمين المؤمن له ١٩٥٨١١٠٥٠٧

مبلغ التعويض ٧٩٨٠ ريال سعودي

نوع المطالبة  مركبة  إصابات  حريق  ممتلكات  وفيات  أخرى

اسم المالك **الدكتور منصور أحمد السمرعي**

رقم هوية المالك ١٠٠١٨١٧٠٤٦

رقم جواز المالك ٥٩٠١٠١٤٦٩

رقم هوية سائق المركبة ١٠٠١٨١٧٠٤٦

اسم السائق **الدكتور منصور أحمد السمرعي**

السائق هو مالك المركبة  نعم  لا تاريخ ميلاد السائق / /

٢. معلومات ووصف تفاصيل الحادث

محلية / موقع الحادث **البحر الأحمر - عبيد الظهر لثماني**

تاريخ ووقت وقوع الحادث ٢٢٩٤ / ١١ / ١٧

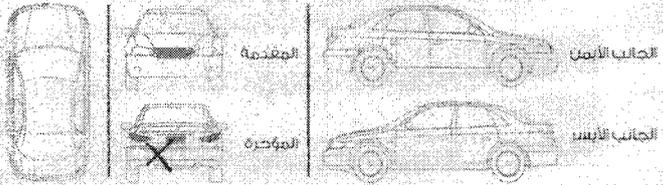
رقم تقرير الحادث ٧٥٤٦١١٧١

رقم لوحة مركبة الطرف الثالث ٨٦٧٧٧

نسبة مسؤولية مقدم المطالبة  0%  25%  50%  75%

يرجى وصف كيفية وقوع الحادث

ضع علامة (X) لإظهار منطقة الضرر في المركبة بسبب الحادث



مهدى عند المطالب وصيمني من الخلق

٣. إقرار وقبول - خاص بمطالبة الطرف الثالث

رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN) ٥٨١٩٨٠٠٠٤٦٧٦٠٨٠١٧٥٩٨٨

أقر بأنه عند استلام مبلغ التعويض المستحق لي نظاماً وفقاً للتقديرات المرفقة ووفقاً لشروط الوثيقة وأحكامها من خلال تحويل المبلغ إلى حسابي المصرفي الموضح أعلاه في بنك **الرياض** أو بواسطة شيك، فإني أهني وأقر بشركة التأمين بشكل تام ونهائي من جميع المسؤوليات التي قد تترتب على هذه المطالبة حالياً أو مستقبلاً، كما أقر بأنه قد تعهدت بالتعويض عن جميع المطالبات المتعلقة بهذه الواقعة.

توافق على منح شركة التأمين، ولغرض دراسة المطالبة، الحق في الاستفسار من شركة لخدمات التأمين أو الجهات المختصة الأخرى أو أي شركة متخصصة ومعتمدة من قبل مؤسسة النقد العربي السعودي وفقاً لقواعد العمل المقررة الخاصة بتبادل المعلومات، عن جميع المعلومات المتعلقة بهذا الحادث أو حوادث سابقة سواء تعلقت بالمركبة أو سائقها، كما أوافق على منح شركة التأمين الحق في تزويد تلك المعلومات والمطالبات الخاصة بي إلى الجهات الحكومية أو الشركات الأخرى المختصة من قبل مؤسسة النقد العربي السعودي.

أقر أنا الموقع أدناه أن البيانات المدونة أعلاه صحيحة  
مقدم المطالبة  مالك المركبة  شخص آخر

اسم مقدم المطالبة **دكتور منصور أحمد السمرعي**

رقم هوية مقدم المطالبة ١٠٠١٨١٧٠٤٦

رقم جواز مقدم المطالبة ٥٩٠١٠١٤٦٩

تاريخ **١٤٢٩ / ١٢ / ١٥** التوقيع **دكتور منصور أحمد السمرعي**

للاستعمال الرسمي

المستندات المحتملة  نعم  لا المستندات الناقصة

هل يتطلب معالجة المركبة  نعم  لا تاريخ **١١ / ٢٧ / ٢٠١٧** رقم الموظف **١٠٨٤٤** التوقيع **دكتور منصور أحمد السمرعي**

(خون ١٤٢٩ خلال ٣ أيام من استلام المطالبة بحكمة المستندات)