



UCA0433777

CREDIT ADVICE

To : محمد نجم عبود فيخه
Address :
Department : Motor
Branch : UCA Web
Advice No : 17079
Advice Date : 04/05/2015
Account No : 20300137

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

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : .	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/150734/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 202334/2015	: رقم المطالبة		
Payment No. : 16866/2015	: رقم الدفعة		
Amount Credited : .	: قيمة الدفعة	SAR	8,060.00
The Sum of : Saudi Riyals Eight Thousand Sixty Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط ثمانية آلاف و ستون ريال سعودي		

UCA-HADEN
PAID

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 202334/2015

Policy No : Motor Private - 95/1 /150734/2015

TP Name : محمد نجم عبود فيحه

Nationality & ID : 2237409483

Date of Accident : 20/04/2015

Accident Place : Riyadh

Accident Desc. :

Vehicle Details : Make: Toyota

Model: Aurion

Plate No.: 5959 ح ح ق

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	8,060.00	0.00		8,060.00	17079
Total to be Paid				8,060.00	

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

Date: 04/05/2015

الاسم
Name

محمد نجم عبود فيحه

التوقيع

Signature

محمد نجم عبود فيحه

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
الإدارة العامة للمرور
ادارة

الرقم :
التاريخ :
المشغوعات :
الموضوع :

تقرير حادث لشركة تامين

تاريخ الحادث الزمن مكان الحادث
١٤٣٦/٠٧/٠١ دقيقة.../.../ساعة ص /ليلا/نهارا س ٩٩ م ٧

نوع الحادث : صدم مركبة متحركة
عدد الوفيات: .. عدد الاصابات: ..
رقم الحادث : ١١١٥٦٤٩٣
عدد اطراف الحادث: ٤
بين كل من : هروب - محمد فيحه

المركبة رقم (٠١) السائق : هروب -
الطراز اللون نوع المركبة
شركة التامين
نوع التامين
اسم البنك
عنوان :
رقم اللوحة
ب و ك ٧٥
النسبة
١٠٠
تاريخ انتهاء التامين

تكلفة اضرار الحادث المادية رقم الحساب

المركبة رقم (٠٢) السائق : محمد فيحه
الطراز اللون نوع المركبة
اوريون جرندي ابيض سيارة ركوب
شركة التامين شركة التعاونية للتامين
نوع التامين تامين شامل
اسم البنك
عنوان :
رقم اللوحة
ح ح ق ٥٩٥٩ خصوصي
النسبة
تاريخ انتهاء التامين ١٤٣٦/١٢/٠١
تكلفة اضرار الحادث المادية رقم الحساب

نتج عن الحادث : سيارات لا يوجد
مسئولية الحادث والاسباب : انحراف مفاجيء
انتهى الحادث :

الختم الرسمي
مدير ادارة

المضابط المحقق

الاسم : بخيت الميلبي

الرتبة :

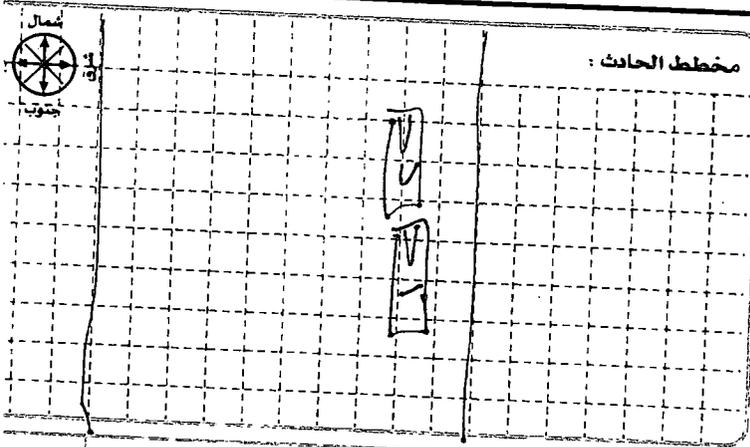
التوقيع :



٩٩

القطاع /
المنطقة /
إدارة / قيادة /
قسم / مركز

من صفحة



الوقت	الوقت	دقيقة	ساعة	التاريخ	صباحا	مساء
وقت وقوع الحادث	١٠	٤٨	١٤	١٤	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
وقت البلاغ				١٤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
وقت مباشرة الحادث				١٤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
تاريخ إغلاق الحادث				١٤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

الوقت	الوقت	دقيقة	ساعة	التاريخ	صباحا	مساء
وقت وقوع الحادث	١٠	٤٨	١٤	١٤	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
وقت البلاغ				١٤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
وقت مباشرة الحادث				١٤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
تاريخ إغلاق الحادث				١٤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

الوقت	الوقت	دقيقة	ساعة	التاريخ	صباحا	مساء
وقت وقوع الحادث	١٠	٤٨	١٤	١٤	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
وقت البلاغ				١٤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
وقت مباشرة الحادث				١٤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
تاريخ إغلاق الحادث				١٤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

الوقت	الوقت	دقيقة	ساعة	التاريخ	صباحا	مساء
وقت وقوع الحادث	١٠	٤٨	١٤	١٤	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
وقت البلاغ				١٤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
وقت مباشرة الحادث				١٤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
تاريخ إغلاق الحادث				١٤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

الوقت	الوقت	دقيقة	ساعة	التاريخ	صباحا	مساء
وقت وقوع الحادث	١٠	٤٨	١٤	١٤	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
وقت البلاغ				١٤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
وقت مباشرة الحادث				١٤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
تاريخ إغلاق الحادث				١٤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

الوقت	الوقت	دقيقة	ساعة	التاريخ	صباحا	مساء
وقت وقوع الحادث	١٠	٤٨	١٤	١٤	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
وقت البلاغ				١٤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
وقت مباشرة الحادث				١٤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
تاريخ إغلاق الحادث				١٤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

الوقت	الوقت	دقيقة	ساعة	التاريخ	صباحا	مساء
وقت وقوع الحادث	١٠	٤٨	١٤	١٤	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
وقت البلاغ				١٤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
وقت مباشرة الحادث				١٤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
تاريخ إغلاق الحادث				١٤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

الوقت	الوقت	دقيقة	ساعة	التاريخ	صباحا	مساء
وقت وقوع الحادث	١٠	٤٨	١٤	١٤	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
وقت البلاغ				١٤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
وقت مباشرة الحادث				١٤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
تاريخ إغلاق الحادث				١٤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

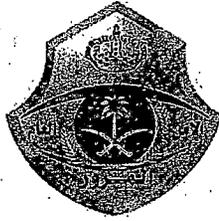
ملخص الحادث : بعد الحادث مرأى بالعين انتمتع بسلامة وسلامة وصول الطرف رقم ١٤
ازد اتمتع به من الخلفا وصرى وفتح ليمنادعته وتوقفنا مناصفاً ليتمتع به الطرف
رقم ١٤ من المقدمة وكذا الاخذ من المفوض

الوقت	الوقت	دقيقة	ساعة	التاريخ	صباحا	مساء
وقت وقوع الحادث	١٠	٤٨	١٤	١٤	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
وقت البلاغ				١٤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
وقت مباشرة الحادث				١٤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
تاريخ إغلاق الحادث				١٤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

الوقت	الوقت	دقيقة	ساعة	التاريخ	صباحا	مساء
وقت وقوع الحادث	١٠	٤٨	١٤	١٤	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
وقت البلاغ				١٤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
وقت مباشرة الحادث				١٤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
تاريخ إغلاق الحادث				١٤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

بسم الله الرحمن الرحيم

الرقم: _____
التاريخ: _____



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية/الأمن العام
الإدارة العامة للمرور
إدارة مرور منطقة الرياض
شعبة مرور شرق الرياض
الموادة

((إقرار صدم وهروب))

بيانات الحادث	
تاريخ الحادث	١٤٣٦/٧/١
السجل	٩٩
المكتب	٧

الاسم	الجنسية	رقم الهوية	رقم اللوحة	نوع المركبة
محمد بن عبور فهد	سعودية	٩٤١٣٤٢٧٤٤٣٧	٥٩٥٤٥٤٢٢	اوتو

إقرار إدماء بتاريخ ١٤٣٦ / ٧ / ١ هـ

نعم أنا الموضح هويته بعالية انه بتاريخ ١٤٣٦ / ٧ / ١ هـ في حي...
على طريق...
اصطدم بي صاحب سيارة من نوع (كاديلاك) رقم اللوحة (بولك ٤٤٧٥)
اللون (صلب) وقد هرب من موقع الحادث ولا يوجد لدي شك في صحة رقم ومواصفات
السيارة ومستعد بتحمل ما يترتب على إقرارتي من مسؤولية وعلى ذلك جرى التوقيع .

المقر بما فيه

الاسم / محمد بن عبور

التوقيع /

رقم الجوال / ٥٥٩ ٥١٦٤٦٦٤

KINGDOM OF SAUDI ARABIA

Office of the owners of car showrooms
Commissioners appreciated Hawarith traffic

19942

المملكة العربية السعودية

مكتب تقدير الحوادث المرورية
لأصحاب معارض السيارات المفوضين

سند قبض

استلمنا من السيد / السادة

٣٠ ريال

مبلغ وقدره : ثلاثون ريال فقط لا غير . . .

وذلك مقابل رسوم تقدير سيارة من قبل ثلاثة معارض مرخصة من قبل المرور لتقدير التلفيات

نوع السيارة : موديلها : رقم اللوحة :

أمين الصندوق

المستلم



معرض المطيري

AL MUTAIRY EXHIBITION

معرض الزيداني

AL ZYDANI EXHIBITION

معرض علي القحطاني

ALI AL-KAHTANI EXHIB.

الإدارة العامة للمرور
إدارة مرور منطقة الرياض
شعبة الحوادث / التقديرات



المرور:

مكتب رقم:

٢٠١٢

موديل:

اللون: رصاصي

نوع السيارة: ام ريو

رقم اللوحة: ح ع ق ٥٩٥٩

مكان الصدمة: اعالي وسط

رئيس التحقيق قسم الحوادث

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ...

بطية كامل أوراق التقدير الخاصة بالسيارة المذكورة أعلاه ومطابقة الاستمارة علماً بأن سجل

الحوادث لديكم بموجب الرقم

تاريخ

أمل الإطلاع والإحاطة ودمتم،،،

مدير شعبة الحوادث

عقيد:

عبد المحسن محمد المناع



OPERAT CENTER

For Car Maintenance

Mechanic - Elec - Denting - Painting

Licence No. 22415

Tel : 2323557 / Fax : 2385545

Riyadh - Naym - Ind. Al-Haraj

مركز أويريت

لصيانة السيارات

ميكانيكا - كهرباء - سمكرة - بوية

رقم الرخصة : ٢٢٤١٥

تلفون : ٢٣٢٣٥٥٧ / فاكس : ٢٣٨٥٥٤٥

الرياض - النسيم - صناعية الحراج

تقدير حادث

رقم الهيكل ٩٤٩٠٦٨

2412

التاريخ ٧ / ٧ / ١٤٤٥ هـ

الموافق ٢٠ / /

مدير إدارة مرور الرياض - شعبة الحوادث قسم المرور / شرق رقم السجل

نوع السيارة: جيو اللون: بيج الموديل: ٢٠١٢ اللوحة: ٩٥٠٩/٥٤٤

قطع الغيار المطلوبة

شيخ المعارض

قطع غيار

٢٠		١
٢١		٢
٢٢		٣
٢٣		٤
٢٤		٥
٢٥		٦
		٧
		٨
		٩
		١٠
		١١
		١٢
		١٣
		١٤
		١٥
		١٦
		١٧
		١٨
		١٩

فحص ميكانيكا نعم لا

مبلغ وقدره

اجمالي اجور الميكانيك

مكان الصدمة

اجرة السمكرة والبوية :

مبلغ وقدره

الإجمالي

اسم فني التقرير : ناصر أحمد

توقيعه

عشرة ريالات قيمة التقرير

فحص ميكانيكا مجاناً

١١٩



مركز نجم

لصيانة السيارات

سمكرة - بوية - ميكانيكا
الرياض - صناعية الدائري
جوال : ٥٠٩٦٨٣٢٧٢

NAiM CENTER

For Cars MAINTRNANCE

Dinting - Painting - Mechanic

Riyadh - AL-Dairy

Mobile : 0509683272

0331

تقرير حادث

رقم الهيكل
٩٤٩٠٦٨
رقم السجل

رقم الهيكل
رقم السجل

التاريخ ١٢ / ٧ / ١٤٣٦ هـ

مدير إدارة مرور الرياض - شعبة الحوادث قسم المرور / الشف

نوع السيارة مرغون اللون أبيض الموديل ٢٠١٣ اللوحة ٢٤٤٢٠٠

٥٩٥٩

شيخ المعارض

قطع غيار

قطع العيار المطلوبة

١٧

١٨

١٩

٢٠

٢١

فحص ميكانيكا نعم لا

مبلغ وقدره

أجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة

الدمام
اعلى

أجرة السمكرة والبوية :

مبلغ وقدره

الإجمالي

اسم فني التقرير : يوسف (أبو يعقوب)

توقيعه

عشرة ريالات قيمة التقرير

فحص ميكانيكا مجاناً



Nasmat AL-Mustaqbal Center
For Car Maintenance

Licence No. 16076

Mechanic - Elec - Denting - Painting

Riyadh - New Al-Deeri Ind.

Mobile: 0504113832 - 0533216690

Tel.: 011 2416414



مركز نسيمات المستقبل

لصيانة السيارات

رقم الرخصة: ١٦٠٧٦

ميكانيك - كهرباء - سمكرة - بوية

الرياض - صنافية الدائري الجديد

جوال: ٠٥٣٣٢١٦٦٩٠ - ٠٥٠٤١١٣٨٣٢

هاتف: ٠١١٢٤١٦٤١٤

تقرير حادث

٩٤٩٠٢٨

رقم الهيكل

09907

التاريخ ١٤٤٧/٢/٧ هـ

رقم السجل

مدير إدارة مرور الرياض - شعبة الحوادث قسم المرور / الشريف

٥٩٥٩

اللوحه

الموديل ٢٠١٢

نوع السيارة تويوتا اللون أبيض

شيخ المعارض

قطع غيار

قطع الغيار المطلوبة لون

١٧		١
١٨		٢
١٩		٣
٢٠		٤
٢١		٥
	فحص ميكانيكا	٦
	مبلغ وقدره	٧
	اجملي اجور الميكانيك	٨
	مكان الصدمة	٩
		١٠
		١١
	أجرة السمكرة والبوية:	١٢
	مبلغ وقدره	١٣
	الإجمالي	١٤
	اسم فني التقرير: يحيى عبد الواحد	١٥
	توقيعه	١٦

عشرة ريالات قيمة التقرير

فحص ميكانيكا مجانا



KINGDOM OF SAUDI ARABIA

Office of the owners of car showrooms
Commissioners appreciated Hawarith

66254

تقدير قيمة سيارة من قبل ثلاثة معارض

المملكة العربية السعودية

مكتب تقدير الحوادث المرورية
لأصحاب معارض السيارات المفوضين

الشفاء

التاريخ ١٤٣٦/٠٧/٠٣

المكرم: مدير إدارة مرور الرياض / شعبة الحوادث

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

إشارة الى خطابكم عن تقدير قيمة السيارة الآتي بياناتها

لون السيارة	موديل السيارة	رقم اللوحة	نوع السيارة
ابيض	٢٠١٣	ح ح ق ٥٩٥٩	تويوتا أوريون

بتقدير قيمة السيارة قبل وبعد الحادث

١٤٣٦/٠٧/٠٣

وتاريخ

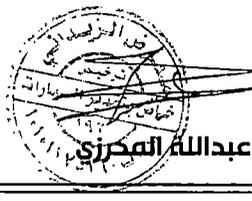
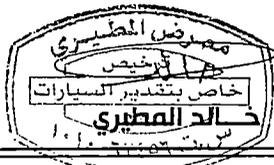
الموجهة لنا من قبلكم برقم

المقدمة والمؤخرة فقط	مكان الصدمة	خمسة وسبعون الف ريال فقط لاغير	٧٥٠٠٠	قبل الحادث بمبلغ وقدره
		سبعة وستون الف ريال فقط لاغير	٦٧٠٠٠	بعد الحادث بمبلغ وقدره

٣ معرض المطيري

٢ معرض الزيداني

١ معرض علي القحطاني

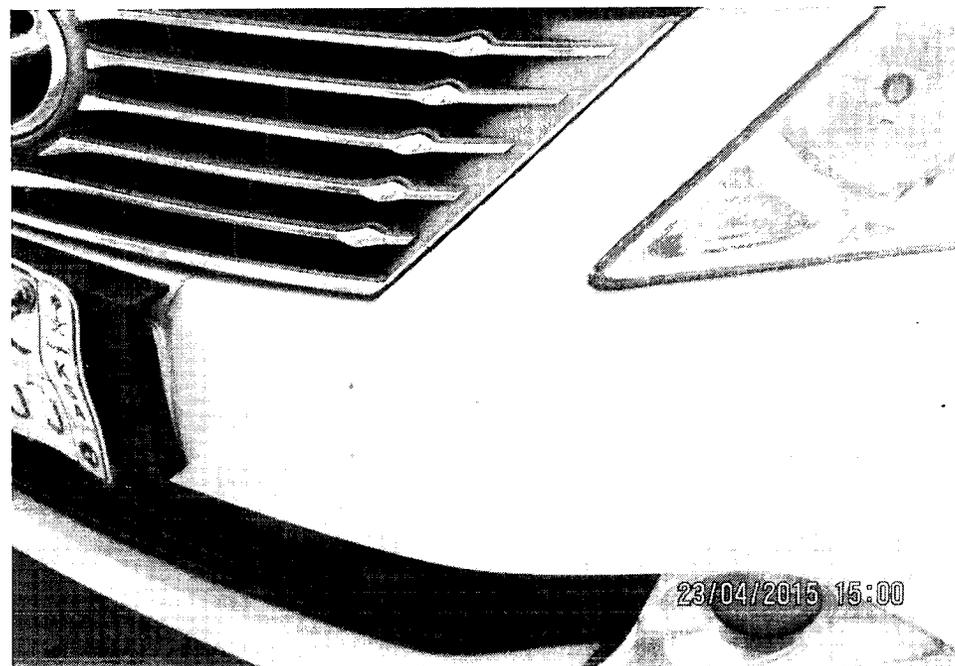


التاريخ

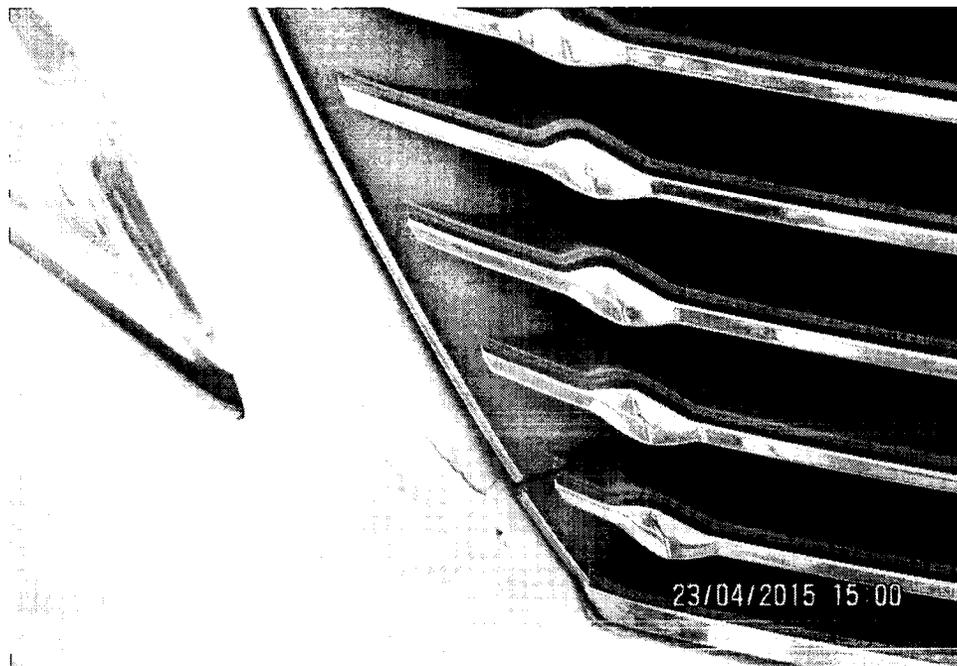
٢٠٢٤



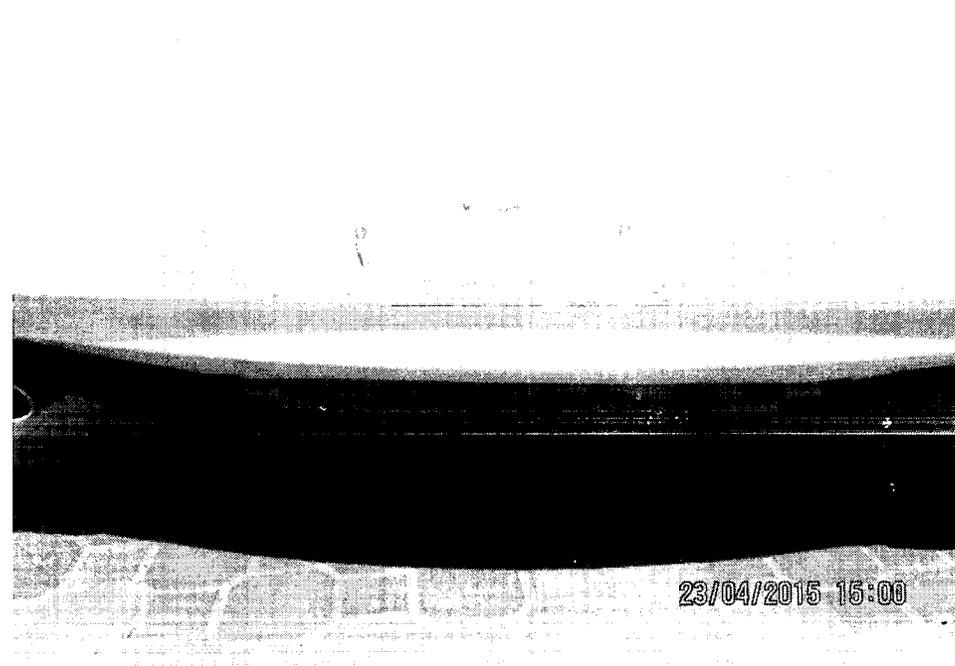
23/04/2015 15:00



23/04/2015 15:00



23/04/2015 15:00



23/04/2015 15:00

