



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

To : محمد ارباب حسن عطية  
Address :  
Department : Motor  
Branch : UCA Web  
Advice No : 9600  
Advice Date : 11/02/2016  
Account No : 20300137

اشعار دائن

الى

العنوان

الدائرة

الفرع

رقم الإشعار

تاريخ الإشعار

رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : هادي علي مسعود القحطاني	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/794247/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 200920/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 59836/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited	: قيمة الدفعة	SR	1,065.00
The Sum of : Saudi Riyals One Thousand Sixty Five Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط ألف وخمسة وستون ريال سعودي		





المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 200920/2016  
Policy No : Motor Private - 95/1 /794247/2015  
TP Name : محمد ارباب حسن عطية  
Nationality & ID : 2046705352  
Date of Accident : 22/01/2016  
Accident Place : Riyadh  
Accident Desc. :  
Vehicle Details : Make: Toyota Model: Camry Plate No.: 323 ن س ص

تفاصيل التعويض  
DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	1,065.00	0.00		1,065.00	9600
Total to be Paid				1,065.00	

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 اضرار 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 او مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرار مني بذلك.

Date: 11/02/2016

الاسم  
Name

التوقيع  
Signature





المتحدة للتأمين التعاوني

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**Payment Voucher**

Branch UCA Web  
Date 15/02/2016  
Currency Saudi Riyals  
Voucher 20670/2016  
Customer محمد ارباب حسن عطية  
Remarks Sett. Claim No.200920/2016, C/N No.9600/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.200920/2016, C/N No.9600/2016	1,065.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 429750 محمد ارباب حسن عطية		1,065.00
<b>Total</b>	<b>Saudi Riyals One Thousand Sixty Five Only</b>		<b>1,065.00</b>	<b>1,065.00</b>

**Allocation Details:**

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(9600/2016)	Motor-Third Party-Payment No(59836/2016) on Clm.No (200920/2016)- Pol.No (95/1/794247/2015) Insured: هادي علي مسعود القحطاني	SR	1,065.00	1,065.00
Total.			1,065.00	1,065.00

Cheque No. 429750 Date 15-FEB-16 Bank Samba New (Branch 95 in Ryd-01)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY

Handwritten text at the top right, possibly a title or header, including the word "GOSKIN" and other illegible characters.



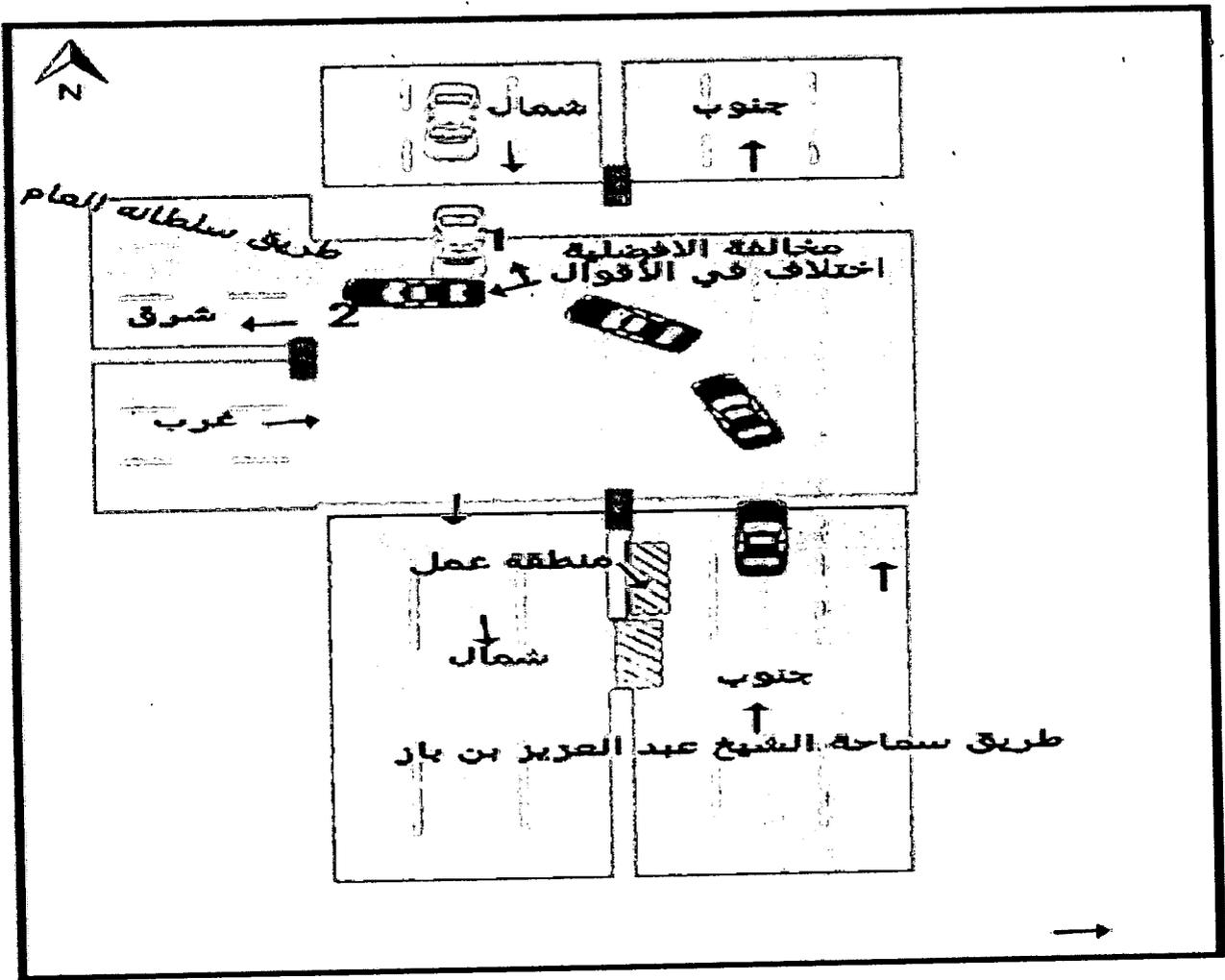
Vertical columns of handwritten text located below the main diagram, providing descriptive information or data points.

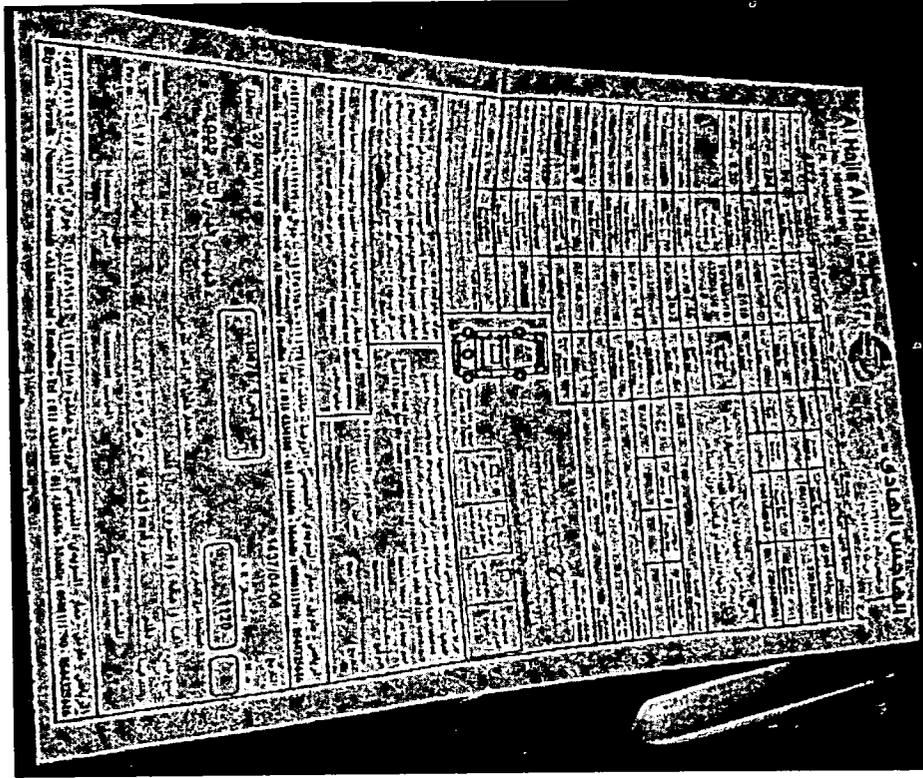
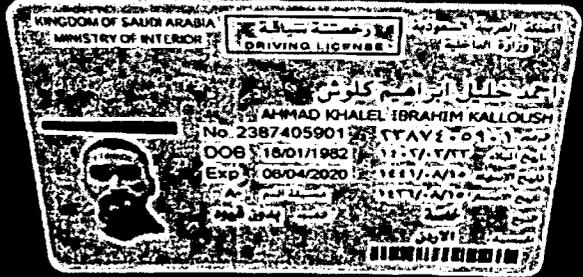
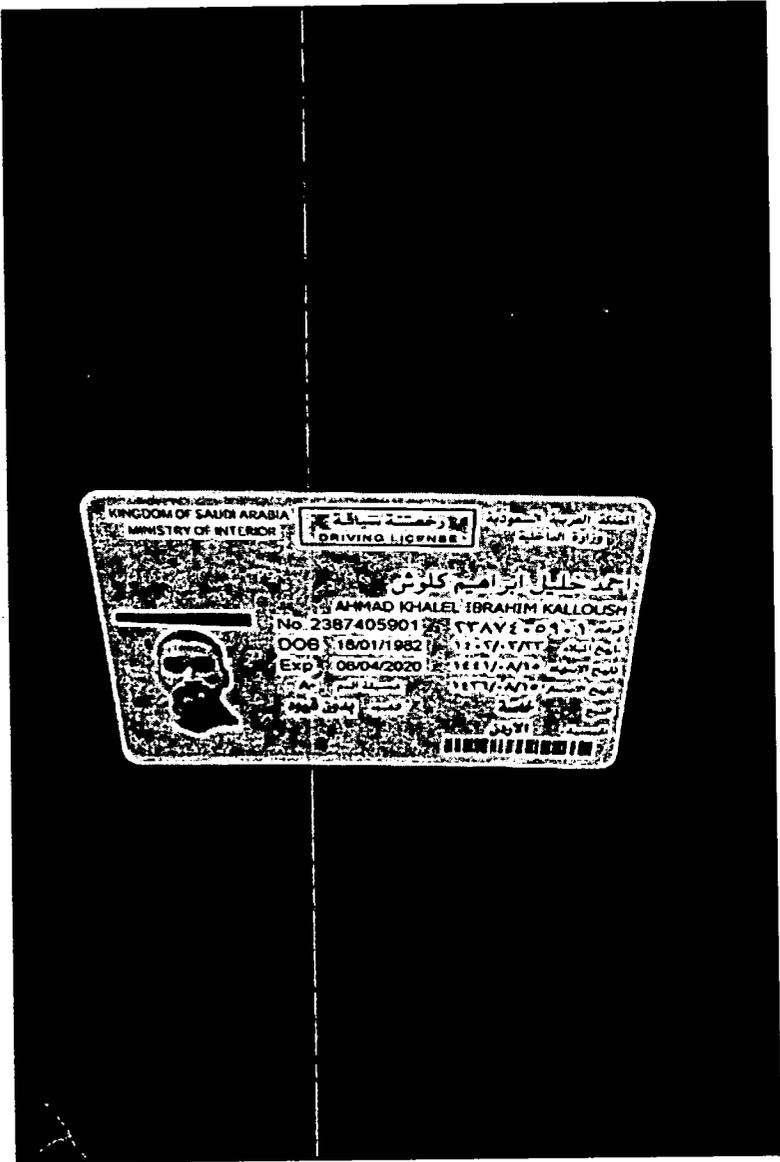
Large block of handwritten text at the bottom left, containing several lines of illegible script.

Text at the bottom left corner, possibly a signature or a reference note, including the word "GOSKIN" and other characters.

24/01/2016	Print Date / تاريخ الطباعة	<b>تقرير تحديد المسؤولية</b> <b>Liability Determination Report</b> <b>تقرير نهائي</b> <b>Final Report</b>		 <b>نجم</b> For Insurance Services
RD220116514	Case Number / رقم الحالة			
22/01/2016 19:00:23	Accident Time / وقت الحادث			
البدوية، سماحة الشيخ عبدالعزیز بن بکر، محطة بتروں التریس بین شہ کے حصہ، لٹاؤت السہاء ت امام الہ		مکان الحادث	<b>Accident Location</b>	
<b>معلومات السائق</b> <b>Driver Info.</b>				
	الطرف (2) Party (2)	الطرف (1) Party (1)	الاسم / Name	
	محمد فرباب حسن عطية	احمد خلیل	Nationality / الجنسية	
	سوداني	فلسطيني	Age / العمر	
	55	34	Mobile No. / رقم الاتصال	
	0505880170	0562544596	License No. / رقم الرخصة	
	2046705352	2387405901	License Type / نوع الرخصة	
	رخصة خاصة	رخصة خاصة		
<b>معلومات المركبة</b> <b>Veh. Info.</b>				
	محمد فرباب حسن عطية	الهاجس الهادي لتاجير	Owner Name / اسم المالك	
	كامري	امست	Make/Model / طراز المركبة	
	2004 / تونق	2016 / آبيخ	year & color / سنة ولون	
	ن من ص 323	ج ن من ص 8536	Plate No / رقم اللوحة	
<b>التأمين</b> <b>Ins. Info.</b>				
	UCA-شركة المتحدة للتأمين التجاري		Company Name / اسم الشركة	
	95/1/357234/2015-1		Policy No. / رقم الوثيقة	
	06/06/2016		Expiry Date / تاريخ الانتهاء	
<b>معلومات الحادث</b> <b>Accident Info</b>				
حدد اطراف الحادث : 2   حدد الاصطبات : 0   حدد الوقيت : 0				
	سبب الحادث / Cause of Acc.	سبب الحادث / Cause of Acc.	سبب الحادث / Cause of Acc.	
	مغلقة الأنضبة، Failed to yield, others, أخرى.	مغلقة الأنضبة، Failed to yield, others, أخرى.	مغلقة الأنضبة، Failed to yield, others, أخرى.	
	الأهظمة المخالفة / Laws Violated	الأهظمة المخالفة / Laws Violated	الأهظمة المخالفة / Laws Violated	
	نسبة المسؤولية / LD%	نسبة المسؤولية / LD%	نسبة المسؤولية / LD%	
	50%	50%	50%	
	المؤشرات / indicators	المؤشرات / indicators	المؤشرات / indicators	
	2/2-135HHFF	2/1-0HHFF	2/2-135HHFF	
	جهة الصدمة / Damage Area	جهة الصدمة / Damage Area	جهة الصدمة / Damage Area	
	Right Side الجانب الأيمن, Rear Right, لركن الخلفي الأيمن	المتقدمة, front	Right Side الجانب الأيمن, Rear Right, لركن الخلفي الأيمن	
	الممتلكات / Properties	الممتلكات / Properties	الممتلكات / Properties	
	حق الرجوع / Recovery	حق الرجوع / Recovery	حق الرجوع / Recovery	
<b>معلومات المحقق</b> <b>Surveyor Info</b>				
	اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID	اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID	اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID	
	2956	2956	2956	
	Accident Description / وصف الحادث			
	<p>بعد المعالجة والإصلاح والتدريس في موقع الحادث والإسراع وتوالت الحوادث بين لي: أن الطرف الأول كان يسير على طريق ساحة الشيخ عبد العزيز بن          بقوله السلك و الطرف الثاني يسير على طريق ساحة الشيخ عبد العزيز بن في اتجاه الجنوب و عندما كان الطرف الأول بمخلة الأنضبة في الطلوع وعند عبور          بتأخره إشارة المرور وأعطاه الأنضبة المرور للطرف الثاني وكنه عندما كان الطرف الثاني بمخلة الأنضبة في الطلوع وعند عبور إشارة المرور و          أعطاه الأنضبة المرور للطرف الأول و عند التصاد بينهما نتج عن الحادث خسائر مادية للمركبة الطرف الأول في الخلفية والمركبة الطرف الثاني في الجانب          الأيمن اليب الخلفي والركن الأيمن الخلفي كما هو مبين بالمخطط التصوري التالي و تحمل الطرف الأول نسبة الإهانة 50% (لاحدف في الأتوال) و يتوزع          الطرف الثاني نسبة 50% (لاحدف في الأتوال) ملاحظة: : في تحريك الطرف الثاني من قبل نفسه قبل وصول ممان تجد و قد تمكّن من تصوير ممان إشارة          بشكل أدق لأهظمة السور المحقق نتيجة للحدف</p>			
	 <b>نجم</b> For Insurance Services			

Via Main Information System



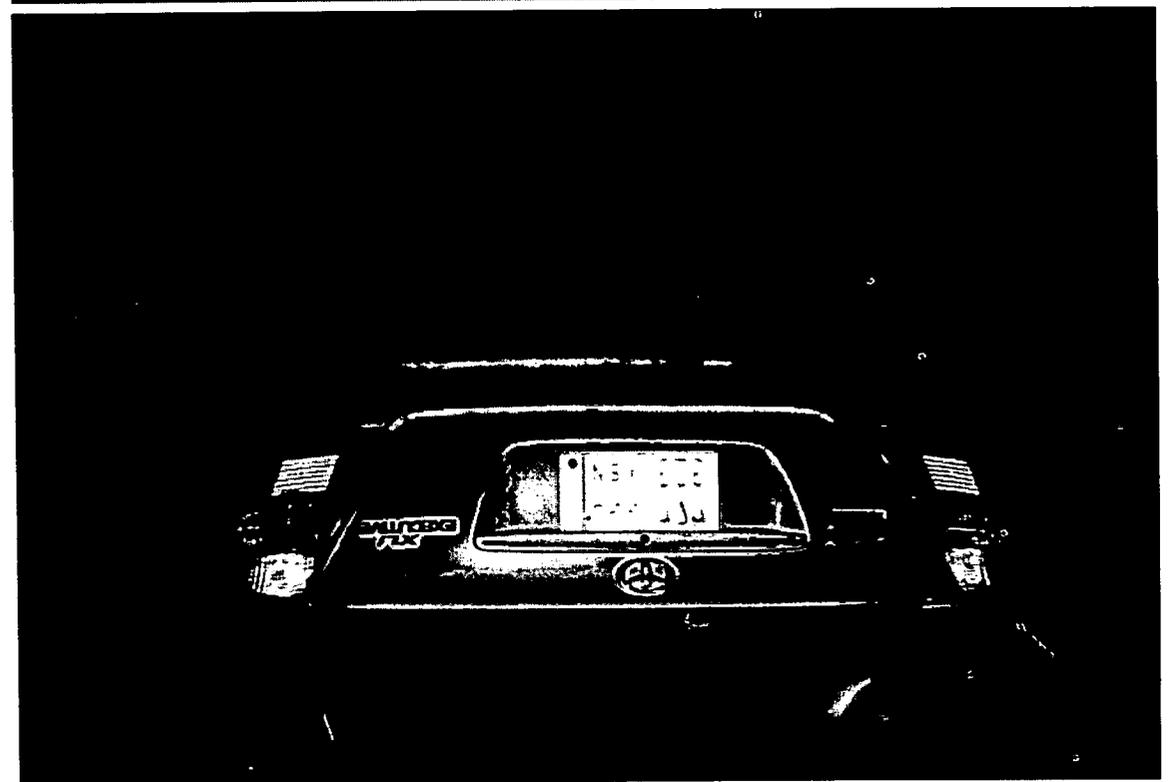
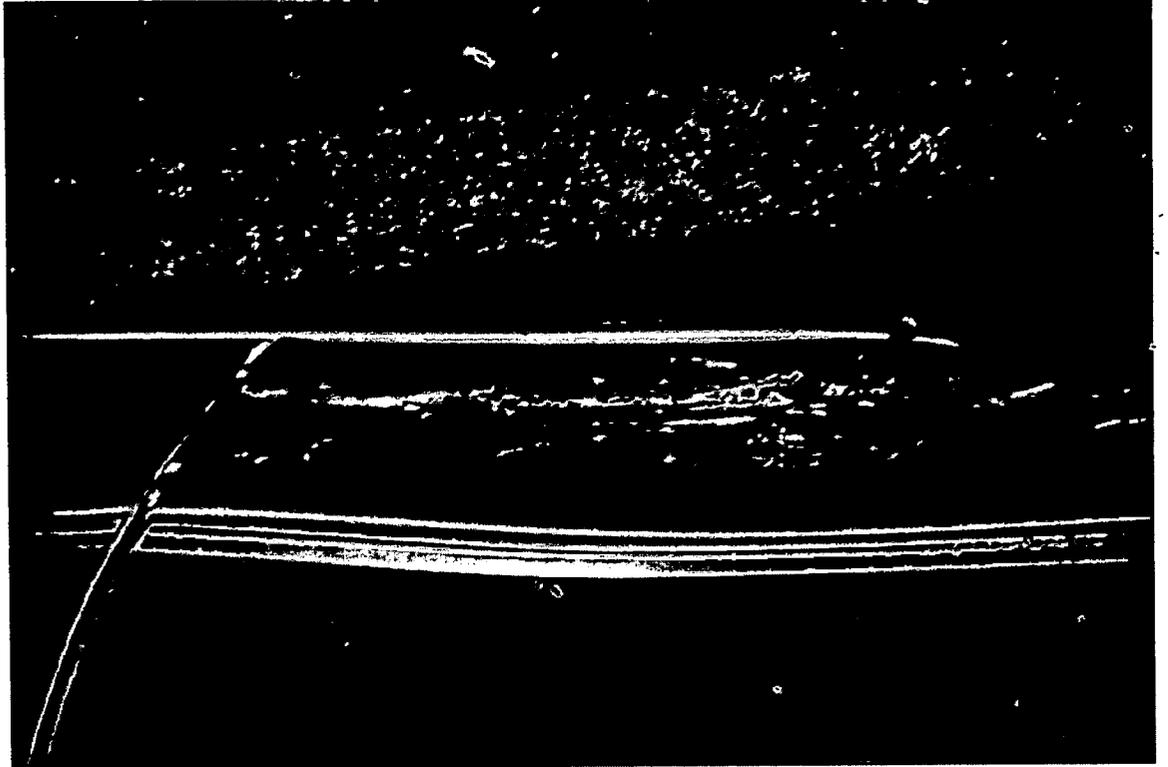


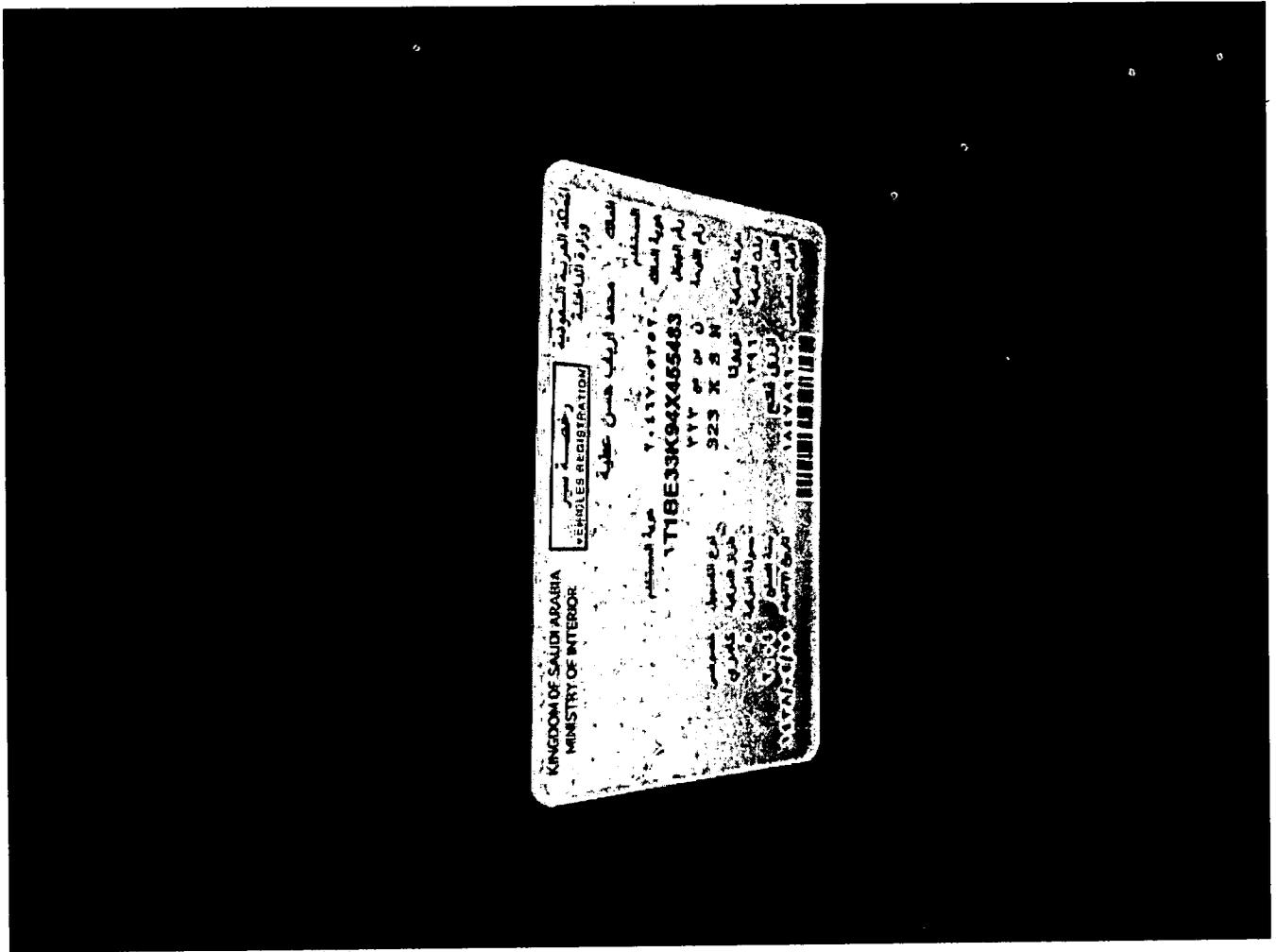
رقم اللوحة	95/1/794247/2015-1
تاريخ الاصدار	30/11/2016
تاريخ التفعيل	01/12/2015
تاريخ الصلاح	2016
الموديل	Hyundai
اللون	تتمين طيفي
شركة التأمين	UCA الشركة المتحدة للتأمين
اسم السائق	احمد خليل مسعود الكلالوش
رقم اللوحة	8536 ص 2

البلد: RD220116514

رقم

1







محمد باقر مرعي

القطاع / المنطقة / إدارة / قيادة / قسم / مركز

من صفحة

مخطط الحادث:

الوقت	دقيقة	ساعة	التاريخ	صباحاً	مساءً
وقت وقوع الحادث	١٥	٨	١٤٤٠	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
وقت البلاغ			١٤٤٠	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
وقت مباشرة الحادث			١٤٤٠	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
تاريخ إغلاق الحادث			١٤٤٠	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

المدينة / المحافظة / الحي

قراءة الأحداثيات

اسم ورقم الطريق الواقع عليه الحادث

اسم ورقم الطريق المتقاطع معه أو اسم معلم

الموقع

الإرتفاع

الموقع

شمال N- 0

شرق E- 0

الإتجاه

قراءة العلامة الكيلو مترية

المسافة بالمتر من التقاطع أو معلم ثابت

تسلسل المركبة	إتجاه السير	رقم اللوحة	نوع التسجيل	دولة الإصدار	جهة الإصدار	اللون	الموديل	ماركة / طراز	نوع المركبة	مكان الصدمة	وضع المركبة	اسم مستلم المركبة	رقم البطاقة	التوقيع

تسلسل مركبته	الإسم	الجنسية	رقم الحاسب	نوع الطرف	الحالة الصحية (%)	النسبة (%)	اسم شركة التامين	رقم الوثيقة	تاريخ الإنتهاء	نوع الرخصة في الوثيقة
	محمد حليل	اردني	٤٨٧٤٠٥٩٠١				قطر			
	محمد بارس	سوري	٤٧٠٤٧٠٤٧				قطر			

ملخص الحادث:

محمد باقر مرعي

أقرانه اعطاني لمراجعة مروري

الطاهر بن محمد مرعي

أقر أنا محمد باقر مرعي

مرور التاجد به لم

لقد صحت عائلتي

محمد باقر مرعي



الإسم	رقم الحاسب	رقم الهاتف	بيانات	الإسم	رقم الحاسب	رقم الهاتف
			مباشر الحدث			
			معد التقرير			



Al Snaiyan Workshop  
For Maintenance Cars

Mechanic - Denting - Electric - Balance

Mobile: 0501323468

1851

Al Badea Ind. - Al Madina Al Monaora St.

شركة الشعلان لصيانة السيارات

مكبرة - ميكانيكا - كهرباء - ميزان

جوال: ٠٥٠١٣٢٣٤٦٨

صناعية البديعة - طريق المدينة المنورة

التاريخ: ١٤ / ١٤٣٧ هـ

الموافق: ٢٠١٥ /

مدير إدارة مرور الرياض - شعبة الحوادث قسم المرور /

توقيع: موديل: رقم السيارة: اللون: نوع السيارة: قطع الغيار المطلوبة:

تقدير حادث

رقم الهيكل

رقم الهيكل

رقم السجل

رقم السجل

اللون

اللون

شيخ المعارض

قطع غيار

سجل بيان ملكية حادثة رقم ٢٠١٥ / ١٤ / ١٤٣٧ هـ

٢٢	٢
٢٣	٣
٢٤	٤
٢٥	٥
٢٦	٦
٢٧	٧
٢٨	٨

فحص ميكانيك  نعم  لا

إجمالي أجور الميكانيك

إجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة:

اليمين الأيمن

أجرة السمكرة والبوية:

مبلغ وقدره الف وحسب ريال

الإجمالي

الإجمالي

اسم فني التقرير: مجدي بابكر القرشي

توقيعه

عشرة ريالات قيمة التقرير

فحص ميكانيكا مجاناً



١٤٣٧هـ /

التاريخ ١٤ /

الموافق ٢٠١٥م /

0522

٥٥٤٨٢

رقم الهيكل

٥٥

رقم السجل

آر ٢٠

اللون

### تقرير حادث

مدیر إدارة مرور الرياض شعبه الحوادث قسم مرور /  
نوع السيارة كاسبريا ..... موديل كاسبريا ..... رقم السيارة ن كاسبريا ..... اللون

قطع الغيار المطلوبة :  قطع غيار  شيخ المعارض

١- عيار قطع الغيار كاسبريا

٢- .....

٢٣

٢٣

٢٤

٢٤

٢٥

٢٥

٢٦

٢٦

٢٧

٢٧

٢٨

٢٨

لا  نعم  فحص ميكانيك

إجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة :

الجانب اليمين

أجرة السمكرة والهوية :

مبلغ وقدره ألف و٢٠٠ ريال

الإجمالي

اسم فني التقرير : عاطف الصديق

توقيعه

عشرة ريالاً قيمة التقرير

فحص ميكانيكا مجاناً



# wad Al Majed Est.

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



جملة - مفرة

## مؤسسة رواد المجد للتجارة

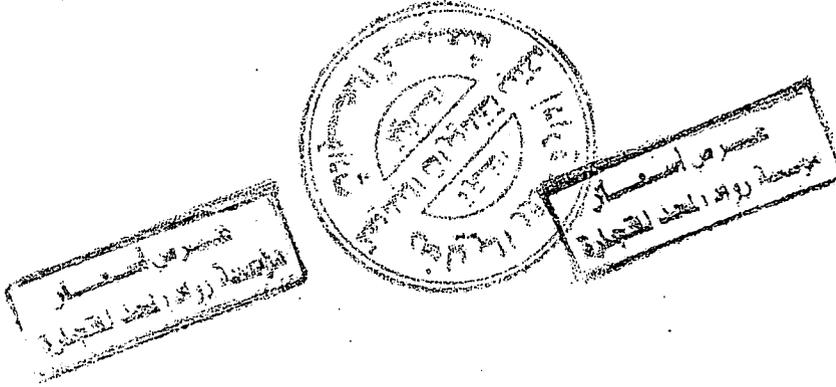
إستيراد وبيع قطع غيار السيارات  
تويوتا - هونداي  
قطع غيار أصلية  
ت/ فرع الأربعين: ٤٤٨٨٦٥٢  
ت/ فرع الشفاء: ٤٢٢٤٨٥٧  
ت / فرع البديعة : ٤٢٦٤٤٨٠

الرقم : 05

العميل :

#	رقم الصنف	الوصف	التسعر	كمية	اجمالي
1	N 67001 20002	جرم باب خلفي ايسن	1100.00	1	1100.00

ياسين



البيانات :  
المستلم :

الاجمالي : 1100.00

قيمة التقدير : 30 ملاحظات



ملاحظة : البضاعة الكهربائية لا ترد ولا تستبدل

الرياض - البديعة - شارع المدينة المنورة - تلفون : ٤٢٦٤٤٨٠

