



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : شركة الجبر التجارية
Address :
Department : Motor
Branch : UCA Web
Advice No : 55231
Advice Date : 21/12/2015
Account No : 20300137

اشعار دائن

الى
العنوان
الدائرة
الفرع
رقم الإشعار
تاريخ الإشعار
رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : محمد ناصر محمد سفران	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/615726/2014	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 206871/2015	: رقم المطالبة		
Payment No. : 54859/2015	: رقم الدفعة		
Amount Credited : The Sum of : Saudi Riyals Four Thousand One Hundred Sixteen Only مبلغ وقدره : فقط أربعة آلاف و مائة وستة عشر ريال سعودي	: قيمة الدفعة	SR	4,116.00



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 206871/2015
Policy No : Motor Private - 95/1 /615726/2014
TP Name : شركة الجبر التجارية
Nationality & ID : 7000680988
Date of Accident : 26/09/2015
Accident Place : Riyadh
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Kia Model: Optima Plate No.: ب م ل 1035

تفاصيل التعويض DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	4,116.00	0.00		4,116.00	55231
Total to be Paid				4,116.00	

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 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 أو غير معروفة حاليا أو مستقبلا.

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

Date: 21/12/2015

الاسم
Name

محمد أحمد قفص

التوقيع

Signature



المتحدة للتأمين التعاوني

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 23/12/2015
Currency Saudi Riyals
Voucher 111813/2015
Customer شركة الجبر التجارية
Remarks Sett. Claim No.206871/2015, C/N No.55231/2015

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.206871/2015, C/N No.55231/2015	4,116.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 404197 شركة الجبر التجارية		4,116.00
Total	Saudi Riyals Four Thousand One Hundred Sixteen Only		4,116.00	4,116.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(55231/2015)	Motor-Third Party-Payment No(54859/2015) on Clm.No (206871/2015)- SR Pol.No (95/1/615726/2014) Insured: محمد ناصر محمد سفران		4,116.00	4,116.00
Total.			4,116.00	4,116.00

Cheque No. 404197
Date 23-DEC-15
Bank Samba New (Branch 95 in Ryd-01)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY

ورشة أبو محمد

ميكانيك - كهرباء
ميزان - سمكرة - بوية

الرياض - صناعة ظهرة البسعة - طريق الدنية الليرة

جوال : 06٢٤٨٤٨١٩

التاريخ ٢٤ / ٢ / ١٤٣١ هـ

الموافق ٢٠١٥ / /

2101

تقرير حادث

رقم الهيكل

٢٥ / ١٢ / ٢٠١٥

رقم السجل

٢٥ / ١٢ / ٢٠١٥

رقم اللون

٢٥ / ١٢ / ٢٠١٥

قطع المعارض

قطع غيار

قطع الغيار المتكلمة :

٢١ -

١ - قطع غيار / قطع غيار

٢٢ -

٢ - قطع غيار / قطع غيار

٢٣ -

٣ - قطع غيار / قطع غيار

٢٤ -

٤ - قطع غيار / قطع غيار

٢٥ -

٥ - قطع غيار / قطع غيار

٢٦ -

٦ - قطع غيار / قطع غيار

٢٧ -

٧ - قطع غيار / قطع غيار

٢٨ -

٨ - قطع غيار / قطع غيار

٢٩ -

٩ - قطع غيار / قطع غيار

لا

نعم

فحص ميكانيك

٩ - فحص ميكانيك

إجمالي اجور الميكانيك

١٠ - إجمالي اجور الميكانيك

مكان الصدمة :

الاجزاء المتضررة

١١ - مكان الصدمة

١٢ -

١٢ - مكان الصدمة

١٣ -

١٣ - مكان الصدمة

١٤ -

١٤ - مكان الصدمة

١٥ -

١٥ - مكان الصدمة

١٦ -

١٦ - مكان الصدمة

١٧ -

١٧ - مكان الصدمة

اسم فني التقرير : وليد أحمد النور

١٨ - اسم فني التقرير

توقيعه

١٩ - توقيعه

عشرة ريالاً قيمة التقرير

فحص ميكانيكا مجاناً

٢٠ -

الرياض صناعية البديعة
شارع المدينة المنورة

مؤسسة ميثاق البديعة

لقطع غيار السيارات

كوري - ياباني - أمريكي

ت / ٤٢٨٥٣٦٧

GMC Jeep



CHRYSLER

HYUNDAI ISUZU



MAZDA



KIA MOTORS



HONDA

فاتورة نقدية
Cash Invoice

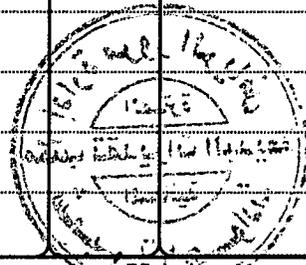
التاريخ ١٤٣٧ / ١٢ / ٢٠١
الموافق / / ٢٠١

0963

نوع السيارة كيا او تويوتا

الموديل C-1C

البيان Description	الكمية Qty.	السعر الإفرادي	القيمة الإجمالية
		Unit Price ريال S.R.	Total Amount ريال S.R.
رقود امام حيا احمر	1	٦٥٠	٥٨٥
شتره نور حيا احمر	1	٩٥٠	٨٧٣
قائمة صدام امام حيا احمر	1	١٤٤	١٢٧
حيا كرم احمر	1	١٢٨	١١٥٤
Total		المجموع فقط	٢٧٣٧



التوقيع

قيمة الفاتورة (٢٠) ريال

Al Shalan Workshop

For Maintenance Cars

Mechanic - Denting - Electric - Balance

Mobile: 0501323468

Al Badea Ind. - Al Madina Al Monaora St.

ورشة الشعلان لصيانة السيارات

سمكرة - ميكانيكا - كهرباء - ميزان

جوال: ٥٠١٣٢٣٤٦٨

صناعية البديعة - طريق المدينة المنورة

التاريخ: ١٩ / ١٤٣٦ هـ

الموافق: ٢٠١٥ / /

مدير إدارة مرور الرياض - شعبة الحوادث قسم المرور

نوع السيارة: كيا ام سي لموديل ٢٠١٥

قطع الغيار المطلوبة:

قطع غيار شيخ المعارض

تقدير حادث

رقم الهيكل: ٤٦١٢٥

رقم السجل: ٤٦١٢٥

رقم اللون: ٤٦١٢٥

رقم السيارة: ٤٦١٢٥

٢١	١	أمن زوايا الأمامية
٢٢	٢	أمن شريط بطانة
٢٣	٣	أمن كاميرا صمام أمامية
٢٤	٤	أمن صناديق أدوات الحوادث
٢٥	٥	
٢٦	٦	
٢٧	٧	
٢٨	٨	
	٩	
	١٠	
	١١	
	١٢	
	١٣	
	١٤	
	١٥	
	١٦	
	١٧	
	١٨	
	١٩	
	٢٠	

فحص ميكانيك نعم

إجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة:

الجانب الأيمن لإمام

أجرة السمكرة والبوية:

مبلغ وقدره الف وخمسة مائة ريال

الإجمالي: ٢١٥٠٠٠

إسم فني التقرير: مجدي بابكر القرشي

توقيعه

عشرة ريالات قيمة التقرير

فحص ميكانيكا مجاناً



