



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 120252/2016

Policy No : Motor Private - 95/1 /649797/2015

TP Name : الشركة المتحدة للبيع بالتقسيط المحدوده

Nationality & ID :

Date of Accident : 20/01/2016

Accident Place : Marwah

Accident Desc. :

Vehicle Details : Make: Toyota

Model: Yaris

Plate No.: 3127 س ب ك

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	1,500.00	0.00		1,500.00	48546
Total to be Paid				1,500.00	

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.

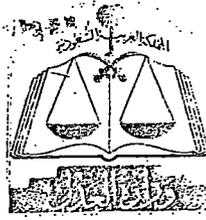
وأقر / نقر بأنه لم يعد لي على الشركة المتحدة للتأمين التعاوني أو المتسبب بالحادث المؤمن لدى الشركة اي حق او مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرار مني بذلك.

Date: 05/08/2016

الاسم
Name

التوقيع

Signature



وكالة

رقم الوكالة : ٣٦٥٠٩٢٩٢

التاريخ : ١٤٣٦/٠٤/٠٨ هـ

تاريخ الانتهاء : ١٤٣٨/٠٤/٠٧ هـ

الحمد لله وحده والصلاة والسلام على من لا نبي بعده ، ويعد :

فلدي أنا ابراهيم بن علي القرني كاتب العدل في كتابة العدل الثانية بجنوب جدة حضر:

١- عبدالعزيز عمر عبدالقادر العامودي سعودي الجنسية بموجب سجل منني رقم ١٠١٠٩٥١١٥٨ بصفته وكيل بموجب وكالة رقم ٢٤٥٥٤ بتاريخ ١٤٣٣/٠٣/١٦ الصادرة من كتابة العدل الثانية شمال جدة والموكل بها من محمد بن عبداللطيف حسين جميل سعودي بموجب سجل منني رقم ١٠١٦٥٢٤٨٦٨ بصفته مديراً لشركة عبداللطيف جميل المتحدة للتأجير المحدودة بموجب قرار الشركاء الموثق لدى كاتب العدل المكلف بالغرفة التجارية الصناعية بجدة برقم ٢٨١ صحيفة رقم ١٥٠ مجلد ١١٤ /ع / ر في ١٠ /٠٩ /١٤٣٢ هـ وقرار الشركاء الموثق لدى كاتب العدل المكلف بالغرفة التجارية الصناعية بجدة برقم ١٥٣ صحيفة رقم ١٣٨ مجلد ١٢ /ع / م في ٢٩ /٠٢ /١٤٣٣ هـ والسجل التجاري رقم ٤٠٣٠٢٠٦٦٣١ في ٢٨ /١٢ /١٤٣١ هـ جده. وقد تم الاقرار بتوكيل :

١- عمر جابر عبدالله كعبي سعودي الجنسية بموجب سجل منني رقم ١١١٧٧٢٧٢٦١

فيما يخص [المطالبات والمحاكم] وذلك في المطالبية وإقامة الدعاوى - المزافعة و المدافعة - سماع الدعاوى والرد عليها - طلب اليمين وزده والامتناع عنه - الإجابة والجرح والتعديل - طلب الحجز والتنفيذ - طلب تطبيق المادة ٢٣٠ من نظام المرافعات الشرعية - المطالبة بتنفيذ الأحكام - قبول الأحكام ونفيها - الاعتراض على الأحكام وطلب الاستئناف - إنهاء ما يلزم حضور الجلسات في جميع الدعاوى لدى جميع المحاكم - استلام المبالغ بشيك بنكي بإسم الشركة وله حق الإقرار والإتكار والصلح والتنازل بحدود مبلغ مائة ألف ريال في القضية الواحدة وله مراجعة كافة الجهات الحكومية والرسمية - لدى المحاكم الشرعية - استلام صكوك الأحكام - لدى مكاتب الفصل في منازعات الأوراق التجارية ولجان حسم المنازعات التجارية الاستلام و التسليم - مراجعة جميع الجهات ذات العلاقة وإنهاء جميع الإجراءات اللازمة والتوقيع فيما يتطلب ذلك - وعليه جرى التصديق والتوقيع تحريراً في ١٤٣٦/٠٤/٠٨ هـ وصلى الله وسلم على نبينا محمد وآله وصحبه أجمعين.

كتب العدل
ابراهيم بن علي القرني

الختم الرسمي



بطاقة الهوية الوطنية		المملكة العربية السعودية	
نسخة ٢		وزارة الداخلية	
عمر بن جابر بن عبدالله كعبي			
الرقم		١١١٧٧٢٧٢٦١	
تاريخ الانتهاء		١٤٤٣/٠٣/٠٥ هـ	
جهة الإصدار		جدة	
مكان الميلاد		جدة	
تاريخ الميلاد		١٤٠٦/٠٥/٠٥ هـ	
رقم القبط	جهة القبط	تاريخه	جده
٤٥٤٥			

No.: 00508894 رقم:

samba سامبا

08/08/2016

Date: التاريخ:

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية

فرع الأندلس جدة

ANDALUS BRANCH JEDDAH

Place of Issue: جدة

يدصرف للمستفيد الأول فقط

Against this cheque
Pay to the order of

The amount of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر الشركة المتحدة للبيع بالتقسيط المحدودة

مبلغ وقدره قطن ألف وخمسمائة ريال سعودي

ريال
S.R.

1,500.00

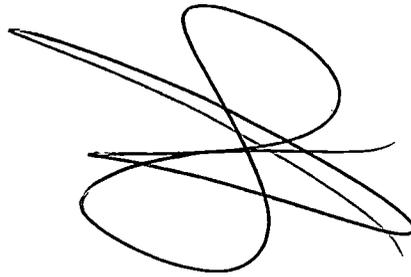
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
RIYADH

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

Signature

التوقيع

00508894 2040 100 00004272455 01





المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 08/08/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 89154/2016
Customer الشركة المتحدة للبيع بالتقسيط المحدوده
Remarks Sett. Claim No.120252/2016, C/N No.48546/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.120252/2016, C/N No.48546/2016	1,500.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 508894 الشركة المتحدة للبيع بالتقسيط المحدوده		1,500.00
Total	Saudi Riyals One Thousand Five Hundred Only		1,500.00	1,500.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(48546/2016)	Motor-Third Party-Payment No(98601/2016) on Clm.No (120252/2016)- SR Pol.No (95/1/649797/2015) Insured: مسلم بن يتاع بن مبعود المساعدى الحربى		1,500.00	1,500.00
Total.			1,500.00	1,500.00

Cheque No.	Date	Bank
508894	08-AUG-16	Samba New (Branch 95 in Jed) - II

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : الشركة المتحدة للتأمين بالتقسيم المحدوده : اشعار دائن الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 48546 : رقم الإشعار
Advice Date : 05/08/2016 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : مسلم بن بتاع بن مسعود الصاعدي الحربي	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/649797/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 120252/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 98601/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SR	1,500.00
The Sum of : Saudi Riyals One Thousand Five Hundred Only	: فقط ألف وخمسمائة ريال سعودي		

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ 27/10/1437 هـ

التاريخ 1/8/2016 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (~~١٠٠~~) كالتالي:

٤٧٢	قيمة قطع الغيار
٧٠	أجور الإصلاح
٢٠	مصاريف
٣	تقييم شيخ المعارض
١-١-١	نسبة المسئولية على المؤمن لدينا %
١٠٠	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

التوقيع:	اسم المستفيد:
التوقيع:	مسئول المطالبات:
التوقيع:	إدارة المطالبات:
	ملاحظات:

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
الأمن العام
الإدارة العامة للمرور
إدارة

الرجاء

الرقم :
التاريخ :
المشفرات :
الموضوع :

تقرير حادث لشركة تأمين

تاريخ الحادث : ١٤٣٧/٠٤/١١
الزمن :
دقيقه : .. / .. / ..
ساعة : /ص / ليلا/نهارا
مكان الحادث :
حي الصفا

نوع الحادث : صدم مركبة متحركة
عدد الوفيات : ..
عدد الاصابات : ..
رقم الحادث : ٢٠٠١١٦٤٨
عدد أطراف الحادث : ٣
بين كل من : عبدالكريم الشوبكي

المركبة رقم (٠١) السائق : عبدالكريم الشوبكي
الطراز : يارس
اللون : فضي
نوع التأمين : شركة التأمين
شركة التأمين : شركة ملاد للتأمين وإعادة التأمين التعاوني
نوع التأمين : طرف ثالث
اسم البنك :
رقم الحساب :
عنوان :
رقم اللوحة :
نوع المركبة :
سيارة ركوب
شركة التأمين :
تاريخ انتهاء التأمين : ١٤٣٨/٠٤/٠٢
الحدث المادية : ٢٠٠٥
النسبة :
رقم اللوحة :
نوع المركبة :
سيارة ركوب
شركة التأمين :
تاريخ انتهاء التأمين :
تكلفة أضرار الحادث المادية : ٥

المركبة رقم (٠٢) السائق :
الطراز :
اللون :
نوع التأمين :
شركة التأمين :
نوع التأمين :
اسم البنك :
رقم الحساب :
رقم اللوحة :
نوع المركبة :
سيارة ركوب
شركة التأمين :
تاريخ انتهاء التأمين :
تكلفة أضرار الحادث المادية : ٥

نتج عن الحادث : سيارات لا يوجد
مسئولية الحادث ولا أسباب :
انتهى الحادث :
الضابط المحقق

الختم الرسمي

مدير إدارة

الاسم : علي

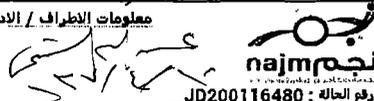
الرتبة :

التوقيع :

مدير إدارة المرور
مدير إدارة المرور
مدير إدارة المرور

١٤٥٨

معلومات الأطراف / الإدانة



رقم الحالة: JD200116480
 الرقم الوظيفي: 2922
 رقم الهوية: 1036508305

معلومات الطرف (1)

معلومات المركبة

نوع الطرف: مركبة برقم لوحة
 اسم المالك: ش. المتعددة للتبيع
 لون المركبة: فضي
 رقم الهيكل:
 دولة الإصدار:

نوع المركبة: تويوتا
 طراز المركبة: ياريس
 رقم اللوحة: 3127 ب ك س
 نوع التسجيل: خصوصي
 مكان الضرر: أخرى

تاريخ الميلاد: 17/05/1400
 اسم السائق: ... نديم عبدالسلام
 تاريخ انتهاء الرخصة: 05/05/1440
 رقم الجواز: 0504330812
 النسبة الإدانة: 0%
 السجل المدني / الأقامة: 2069204796
 الجنسية: يمني
 توقيع الطرف:

معلومات الطرف (2)

معلومات المركبة

نوع الطرف: صدم وهرب بمعلومات
 اسم المالك:
 لون المركبة: أبيض
 رقم الهيكل:
 دولة الإصدار:

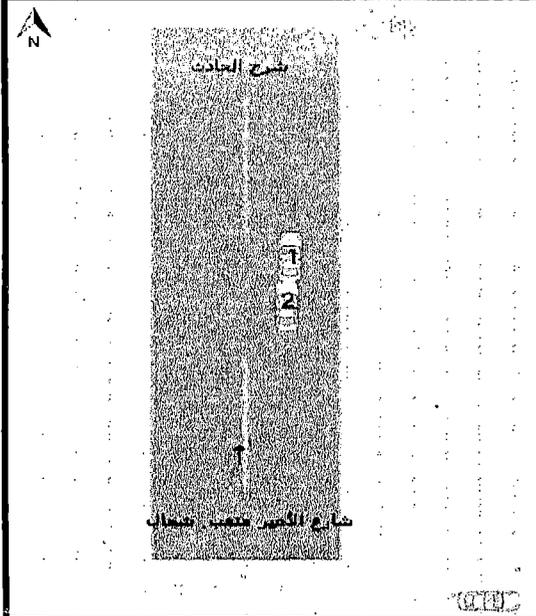
نوع المركبة: طويوتا
 طراز المركبة: انش 1
 رقم اللوحة: 3346 م م م
 نوع التسجيل: خصوصي
 مكان الضرر: أخرى

تاريخ الميلاد:
 اسم السائق: مسلم بنجاح الحزبي
 تاريخ انتهاء الرخصة:
 السجل المدني / الأقامة:
 الجنسية:
 توقيع الطرف:

نسبة الإدانة: 100%

بعد المعاينة والإطلاع وسماع أقوال الطرف 1 تبين لي أن الطرف 1 كان يسير في شارع الأمير متعب باتجاه الشمال فاصدمت به الطرف 2 وهرب بوجود معلومات عن الطرف 2 لذلك يتحمل الطرف 2 كامل المسؤولية 100% للهروب الأضرار الطرف 1 الركن الخلفي الأيسر. ومن ملاحظات في الحادث أنه حادث صبح لا يوجد به تعاليل.

الرسم التشرهبي للحادث



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيطرة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

أبو بكر محمد علي ماهين

ABUBACKAR MOHAMED ALI MAHEEN



No. 2394498949 رقم ٢٣٩٤٤٩٨٩٤٩

DOB 25/07/1972 تاريخ الميلاد ١٣٩٢/٠٦/١٥

Exp 03/11/2020 تاريخ الإنتهاء ١٤٤٢/٠٣/١٧

O+ فصيلة الدم تاريخ الاصدار ١٤٣٧/٠٣/١٧

القبود بدون قيود النوع خاصة

الهند الجنسية



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة اقامة
RESIDENCE PERMIT

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

ABUBACKAR MOHAMED ALI MAHEEN

أبو بكر محمد علي ماهين

الرقم ٢٣٩٤٤٩٨٩٤٩ نسخة ١

مكان الإصدار جدة

الإنهاء ١٤٣٩/٠٢/١٠ الميلاد ١٩٧٢/٠٧/٢٥

المهنة سائق خاص

الديانة الاسلام

الجنسية الهند

صاحب العمل علياء عبدالله مسعود الصاعدي



2394498949

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك مسالم بتاح مسعود الحربي

المستخدم

هوية المستخدم

٩٠٢٣٦٨٩٥١٤

هوية المالك

KMJWA37R1GU759041

رقم الهيكل

٣٣٤٦ م م ح

رقم اللوحة

3346 Z Z J

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة اتش ١

هونداي

ملركة المركبة

حمولة المركبة ٨

١٨٩٠

وزن المركبة

سنة الصنع ٢٠١٦

ابيض

اللون

تاريخ الإنتهاء ١٤٤٠/٠١/٠٥

٧٤٥٥٣٧٤١٠

الرقم التسلسلي



اليوم

١٢/٤
مكتبة المهدي



المتحدة للتأمين التعاوني

UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Third Party Liabilities "Motor" Insurance Policy جدول وثيقة تأمين المسؤولية المدنية تجاه الغير "مركبات" /

رقم الوثيقة Policy Number	95/1/649797/2015	تاريخ إصدار الوثيقة Policy Issue Date	04/01/1437 هـ الموافق م 18/10/2015
فترة التغطية Coverage Period	من تاريخ / Date From / 05/01/1437 هـ الموافق م 19/10/2015 الساعة / 12:00 Noon م	الى تاريخ / Date To / 16/01/1438 هـ الموافق م 18/10/2016 الساعة / 12:00 Noon م	
نوع المؤمن له Insured Class	سيارات خاصة	مخفي مدينة Issued At	جدة معارض 1 (W-06)
بيانات المؤمن له / Insured Details			
رقم هوية المؤمن له Insured ID	1023689514	تاريخ الميلاد Date Of Birth /	01/01/0001
اسم المؤمن له Insured Name	مسلم بن بتاح بن مسعود الصاعدي الحربي	رقم الهاتف / Mobile No	0503623659
عنوان السكن / عنوان مقر المنشأ الرئيسي / Residential Address / H.O Address			
Building NO:6020, Additional NO:3329, Zip Code:55001, City:Jeddah, Neighborhood:Makkah Region, District:Marwah			
عنوان البريد الواصل / Wasel Address			
Building NO:6020, Additional No :3329, Zip Code:55001, City:Jeddah, Neighborhood:Makkah Region			
العنوان البريدي / Postal Address			
بيانات المركبة / Vehicle Details			
رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No.	رقم الهيكل Chassis No.	رقم البطاقة الجمركية Custom ID	رقم الهيكل 759041
الرقم التسلسلي Sequence No.	نوع المركبة Color	تاريخ انتهاء رخصة السير Vehicle License Expiry	1015346821
نوع هيكل المركبة Type of Body	لون عائلتي ابيض	موديل المركبة Vehicle Model	انتش 1
ماركة المركبة Vehicle Make	هونداي	سنة الصنع Make Year	2016
غرض الإستعمال Class of Use	سيارات خاصة		
نوع تسجيل المركبة Plate Type	سيارات خاصة		
أسماء السائقين المجازين الذين تقل أعمارهم عن 21 سنة (مع رقم رخص القيادة الخاصة بهم) / Names of licensed drivers under the age 21 years (with their driving license no)			
اسم السائق Driver Name	رقم الهوية ID No	تاريخ الميلاد Date Of Birth	
		01/01/0001	
		01/01/0001	
الحدود الجغرافية Geographical Area			
داخل أراضي المملكة العربية السعودية / Within the territory of the Kingdom of Saudi Arabia			
قيود الإستعمال Restrictions of the use			
يجب على المؤمن له ألا يستعمل المركبة إلا للغرض المرخص من أجله / The insured must use the vehicle only for the purpose declared and licensed for			
مبلغ القسط التأميني Premium	رسوم الأصدار Issue Fee	القسط الإضافي Additional Premium	0
995	30		
اجمالي مبلغ التأمين Total Premium	925		
ملاحظات هامة			
تقبل الشهادة الأصلية فقط.		ملاحظات هامة	
نظرا لأهمية البيانات الشخصية الواردة في هذه الشهادة الرجاء التأكد منها وإشعار الشركة في حال وجود أي اختلاف لتصححها.		ملاحظات هامة	
تخضع هذه الوثيقة للشروط والأحكام والإستثناءات العامة والحدود المفصوص عليها بالوثيقة الأساسية المطبوعة بالخلف.		ملاحظات هامة	
Important Notes			
- Only the original certificate is accepted			
- Please make sure that the personal data contained in this policy is correct and notify the company should you need any corrections.			
- This policy is subject to the terms & conditions & the general exceptions & limitations set forth as printed on the back of the policy.			

ختم وتوقيع الشركة / Company Stamp & Signature



توقيع/إقرار المؤمن له بصحة البيانات المدونة

Saudi Joint Stock Co. - Capital SR 490 million - C.R. 4030179955

HEAD OFFICE : P.O.Box 5019 JEDDAH 21422 Tel: 012 606 8633 Fax: 012 606 8622

CUSTOMER Service / Complaints & Suggestion : 9200 33 222 - Fax: 012 606 8623

TPL Claims: 92000 3150

15-11-2015

شركة مساهمة - جدة - رأس المال ٤٩٠ مليون ريال سعودي - س.ت. ٤٠٣٠١٧٩٩٥٥

المركز : ص.ب ٥٠١٩ جدة ٢١٤٢٢ هاتف: ٠١٢٦٠٦٨٦٣٣ فاكس: ٠١٢٦٠٦٨٦٢٢

خدمات : = / الشكاوى والإقتراحات : ٩٢٠٠ ٣٣ ٢٢٢ - فاكس: ٠١٢٦٠٦٨٦٢٣

مطالعة : حريف الثالث : ٩٢٠٠ ٣١٥٠

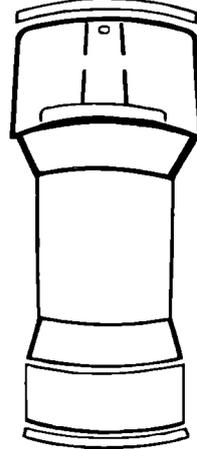
www.uca.com.sa

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية - الأمن العام
الإدارة العامة للمرور
إدارة مرور محافظة جدة
شعبة الحوادث
قسم مرور

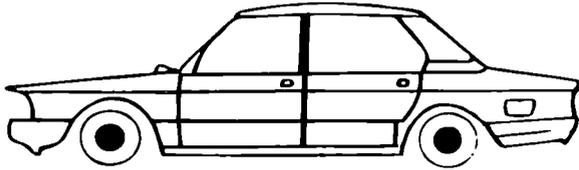


ورقة تقدير

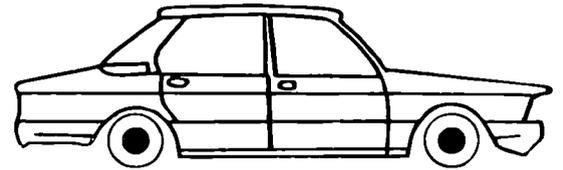
المقدمة



المؤخرة



الجانب الأيسر



الجانب الأيمن

تصديقها من رئيس طائفة ورش السمكرة والميكانيكا والكهرباء

نوع السيارة	موديلها	اللون	رقم اللوحة	مكان الصدمة
حايه	2011	صه	2147	مكان الصدمة

إسم السائق /
المكرم/رئيس طائفة ورش السمكرة والميكانيكا والكهرباء بمحافظة جدة
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته..
لاعتقاد تقدير قيمة إصلاح السيارة الموضحة أعلاه من ثلاث ورش مع تزويدنا بفاتورة قطع للغيار لقاء التلفيات التي حدثت بها نتيجة حادث مروري وإفادتنا كالتبع مع ملاحظة تصديق فواتير التقدير ودمتم ،،
مستلم الحادث
ضابط حوادث المرور



المكرم ضابط حوادث مرور المحترم

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ..

تم الإطلاع على التقدير الوارد لنا من عدد (٣) ورش على تلفيات حدثت بالسيارة الموضحة أوصافها بعاليه وحيث يقدر في الورشة الأولى بمبلغ () والورشة الثانية بمبلغ () والورشة الثالثة بمبلغ ()
علماً باننا قد أشرفنا على الإصلاح بيان بقطع الغيار المطلوبة.

رئيس طائفة ورش السمكرة والميكانيكا والكهرباء

ولكم تحياتي ،،

كمال بن عبد القادر العياني



رقم لوحة سيارة السحب	إسم الحجز	إسم السائق	رقم الجوال

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك الشركة المتحدة للبيع بالتقسيط المحدودة

المستخدم ابتسام ابراهيم محمد الشويكي

هوية المالك ٧٠٠١٣٢٩٠٦٤ هوية المستخدم ١٠٣١٩٠٧٦٦٨

رقم الهيكل JTDBW9237BL014045

رقم اللوحة ب ك س ٣١٢٧

نوع التسجيل 3127 S K B خصوصي

طراز المركبة تويوتا يارس

حجم المركبة ١٠٧٠ ٥

سنة الصنع ٢٠١١

تاريخ الإنتهاء ١٤٣٥/١١/١١



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيطرة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

عبدالكريم عبدالسلام حماده الشوبكي

ABDULKARIM ABDULSALAM HAMADAH ALSHAWBAKI



No. 2069204796

الرقم ٢٠٦٩٢٠٤٧٩٦

Exp 11/01/2019

تاريخ الإنتهاء ١٤٤٠/٠٥/٠٥

DOB 02/04/1980

تاريخ الميلاد ١٤٠٠/٠٥/١٧

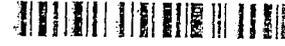
القيود بدون قيود

النوع خاصة

هاتف

O+

الدم



اسم : مسعود
مسلم : مسعود
العنوان : ك ١٤ طريق مكة شمال العين العزيزيه
الجنسية : سعودي
المهنة : متقاعد
الطول : ١٦٥
لون الشعر : اسود
رقم الرخصة : ١٠٢٣٦٨٩٥١٤
مكان اصدار البطاقة : احوال جدة
رقم الملف : ٥١٩٣٦
المؤهل : شهادة مدرسة تعليم قيادة
القيود : بدون قيود
نوع الرخصة : خاصة
مكان اصدار الرخصة : مرور جدة
تاريخ اصدار البطاقة : ١٤٠٧/٠٦/٠٩
رقم مشغل الالة : ١٠٥٥٨٧٣٢٩١
وضع الرخصة : تاريخ الاصدار تاريخ التجديد تاريخ الانتهاء
صالحة : ١٤٠٢/٠٦/٠٩ ١٤٣٧/٠٧/١٧ ١٤٤٧/٠٧/٢٤

رقم الحالة الجنائية :
الملاحظات : ٠٤٠٠٣٦٠٣٠٩١٣٤٦
F٦ - عمليات الرخصة F٧ - النكاح التاريخي F٨ - سجل الايقاف/السحب
تاريخ صحيفة الحالة الجنائية :



بيانات المؤمن له

اسم المؤمن: رقم البوليصة: رقم الهوية:
 نوع السيارة: رقم اللوحة: موديل السيارة:
 تاريخ الحادث: نسبة الخطأ: ١٠٠٪ رقم الجوال:

بيانات الطرف الثالث

اسم المالك (حسب الإستمارة): محمد بن علي اللطيف رقم الهوية: نوع السيارة: ب س ر
 موديل السيارة: رقم اللوحة: ب ل س ل ٤٤٩٩ رقم الجوال: ٩٤٤٦١١٠٢
 هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني نعم لا

المرفقات

أصل تقرير المرور/نجم صورة استمارة الطرف الثالث صورة وثيقة التأمين لدينا
 تقديرات الورش الأصل صورة كروكي الحادث صورة السيارة المتضررة
 صورة استمارة المؤمن له تسعيرة قطع الغيار صورة تأمين الطرف الثالث إن وجد

Any further information / Clarification

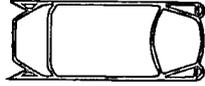
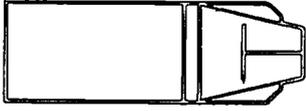
إيضاحات ، معلومات إضافية و رسم كروكي

Plan

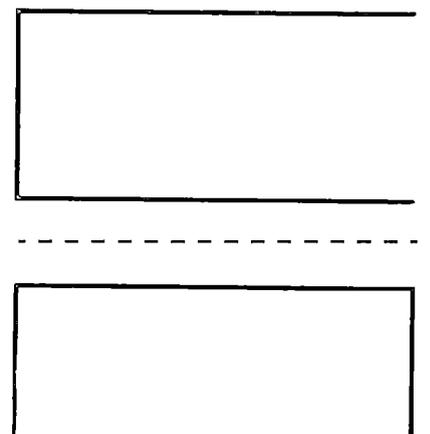
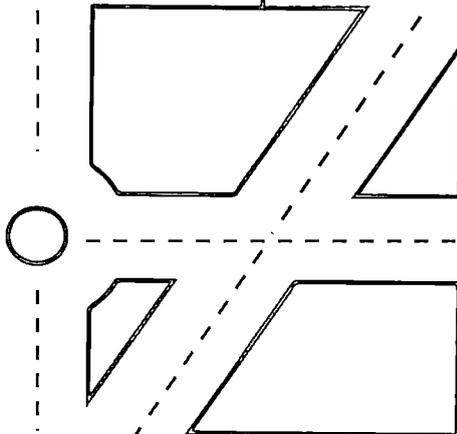
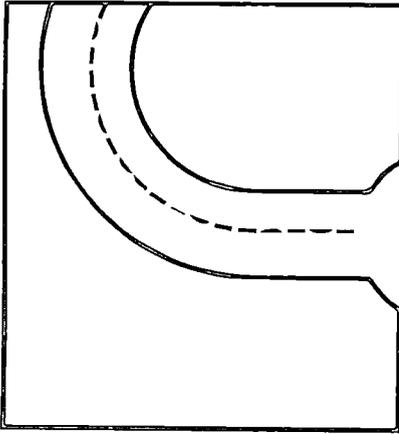
Insured's Damage أضرار المؤمن

T.P. Damage أضرار الغير

خريطة



مكان الحادث



Details of accident

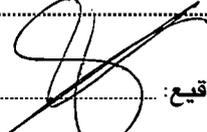
بيانات عن الحادث

Date & Time of accident التاريخ والساعة:

Location of accident: المكان:

Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث:

.....

مقدم الطلب: التاريخ: ٨/١١ التوقيع: 

للاستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): الموظف المستلم: محمد بن علي اللطيف
 التوقيع: التاريخ: ٨/١١
 ملاحظات: