



المتحدة للتأمين التعاوني
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : محمد نبيل خليل طه : الى
Address : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 51760 : رقم الإشعار
Advice Date : 03/12/2015 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : عبدالله احمد عبدالقادر الصيعري	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/544023/2015	: رقم البوليصه		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 122666/2015	: رقم المطالبة		
Payment No. : 51423/2015	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SR	800.00
The Sum of : Saudi Riyals Eight Hundred Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط ثمانمائة ريال سعودي		



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 14/12/2015
Currency Saudi Riyals
Voucher 106708/2015
Customer محمد نبيل خليل طه
Remarks Sett. Claim No.122666/2015, C/N No.51760/2015

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.122666/2015, C/N No.51760/2015	800.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 398843 محمد نبيل خليل طه		800.00
Total	Saudi Riyals Eight Hundred Only		800.00	800.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(51760/2015)	Motor-Third Party-Payment No(51423/2015) on Clm.No (122666/2015)- Pol.No (95/1/544023/2015) Insured: عبدالله احمد عبدالقادر المصيري	SR	800.00	800.00
Total.			800.00	800.00

Cheque No.	Date	Bank
398843	14-DEC-15	Samba New (Branch 95 in Jed) - II

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 122666/2015
Policy No : Motor Private - 95/1 /544023/2015
TP Name : محمد نبيل خليل طه
Nationality & ID :
Date of Accident : 10/11/2015
Accident Place : Marwah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Suzuki Model: Swift. Plate No.: 7565 ب ص ه

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	800.00	0.00		800.00	51760
Total to be Paid				800.00	

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 الأوصاف المعتاد بها شرعا وقانونا و لقاء 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 إقرار مني بذلك.

Date: 03/12/2015

الاسم
Name

التوقيع

Signature

Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر محمد نبيل خليل طه

Amount of

مبلغ وقد فقط ثمانمائة ريال سعودي

ريال
S.R.

800.00

TED COOPERATIVE ASSURANCE
JEDDAH

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

Signature

التوقيع

01 00004272455 100: 2040 00398843

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة إقامة
RESIDENCE PERMIT

محمد نبيل خليل طه
MOHAMMED NABIL KHALIL TAHA

الرقم ٢٠٢٢٤٠١٧٧٨ نسخة ٦
مكان الإصدار جدة

الإنهاء ١٤٣٨/٠١/١٨ الميلاد ١٩٧٣/٠١/٢٦
المنه مشرف في تجارة الجملة
الجنسية الاردن

رقصة العمل ١١٩٠٤٥٥١٣
صاحب العمل شركة اسهم لتوزيع الاغذية

2022401778

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

محمد نبيل خليل طه
السائق

رقم الترخيص ٢٠٢٢٤٠١٧٧٨

رقم اللوحة JS2ZC21SX75153790

رقم الترخيص ٧٥٦٥

٧٥٦٥ H X B

نوع التسجيل كصوحي

طراز الترخيص سريانت

حالة الترخيص ٥

تاريخ الصلاحية ٢٠٠٧

تاريخ الترخيص ١٤٢٧/٠١/٢٧

نقطة الترخيص سوادكي

نقطة الترخيص ١٤٧٠

اللون احمر

١١٢٢٨٨٧٠٠



الرقم التسلسلي

تاريخ الترخيص ١٤٢٧/٠١/٢٧



الرقم التسلسلي

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة ريادة
DRINKING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

محمد نبيل خليل طه

MOHAMMED NABIL KHAJIL TAHA

رقم الترخيص No 2022401778 ٢٠٢٢٤٠١٧٧٨

تاريخ الصلاحية Exp 25.03.2016 ١٤٢٧/٠١/٢٧

تاريخ الترخيص DOB 26.01/1973 ١٤١٢/٠١/٢٢

نقطة الترخيص سوادكي

نقطة الترخيص ١٤٧٠

اللون احمر



إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 14 هـ

التاريخ / / 20 م

المطالبة

(كالتالي:

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ)

—	قيمة قطع الغيار
800	أجور الإصلاح
—	مصاريف
—	تقييم شيخ المعارض
2100	نسبة للمسئولية
800	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكلٍ كاملٍ وصحيحٍ.

إدارة المطالبات

مسئول المطالبات

اسم المستفيد

سجاني

10/11/2015	Print Date / تاريخ الطباعة
JD10111527	Case Number / رقم الحادثة
10/11/2015 07:01:36	Accident Time / وقت الحوادث
الروضه مساري الامير سلطان = مقابل بنك سابيا = سوزوكي = جمن	مكان الحادث Accident Location

تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination
Report
التقرير النهائي
Final Report



معلومات السائق Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
Name / الاسم	عبدالله عبدالرحمن الصميري	محمد نهيال خليل طه
Nationality / الجنسية		
Age / العمر	20 15/06/1995	37
Mobile No. / رقم الاتصال	0566080344	0508717418
License No. / رقم الرخصة	1109820256	2022401778
License Type / نوع الرخصة		رخصة خاصة

معلومات المركبة Veh. Info.	عبدالله احمد الصميري	محمد تميم خليل طه
Owner Name / اسم المالك	سوار بلان	سويت
Make/Model / طراز المركبة	لصبي / 2007	أحمر / 2007
Year & color / سنة ولون	ب ط في 8903	ب من هـ 7565
Plate No / رقم اللوحة		

التأمين Ins. Info.	UCA	شركة المتحدة للتأمين التجاري
Company Name / اسم الشركة	95M/544023/2016-1	
Policy No. / رقم الوثيقة	30/08/2016	
Expiry Date / تاريخ الانتهاء	1 / 1	

عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0		
معلومات الحادث Accident Info	Cause of Acc. / سبب الحادث	أخرى, others
Laws Violated / الأنظمة المخالفة		
نسبة المسؤولية / LD%	100%	0%
المؤشرات / Indicators	2/1+71NHFF	1/1-0NHFF
جهة الصدمة / Damage Area	أخرى, Other	أخرى, Other
الممتلكات / Properties		
حق الرجوع / Recovery	نعم/Yes	

معلومات المحقق Surveyor Info	2447	اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID
Accident Description / وصف الحادث	بعد المعاينة والإطلاع والاستماع لأقوال الطرفين تبين لي أن الطرفين كانا بصي السلامة شارع مساري باتجاه الغرب 2 كان متوقف ولم يتم انهاء 1 اصطدام بي 2 ولتج طه أضراس 1 باب أماسي وخلفي يمين 2 ركن خلفي يسوي بذلك يحمل 1 نسبة الخطأ 100% قام الأطراف بإزالة المركبت بسبب ازحام السير	



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

عبدالله احمد عبدالقادر الصيغري

المستلم
هوية المستلم ١٠٣٠٦٨١٥٠٤

هوية المالك
1GNFC16J97J182963

رقم الهيكل
ب ط ق ٨٩٠٢

رقم اللوحة
8903 G T B

نوع التسجيل
شيفورليه

طراز المركبة
شيفورليه

حمولة المركبة
١٥٠٠

سنة الصنع
٢٠٠٧

تاريخ الإقضاء
١٤٣٧/٠٧/١٤

لون
فضي

الرقم التسلسلي
٥٨٣١٦١٨٠٠



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

بطاقة الهوية الوطنية
نسخة ١

عبدالقادر بن عبدالله بن احمد الصيغري

الرقم
١١٠٩٨٣٠٢٥٦

تاريخ الانتهاء
١٤٤٠/٠٨/١٧

جهة الإصدار
جدة

مكان الميلاد
جدة

تاريخ الميلاد
١٤٢٠/٠٧/٠٨

رقم الحفظ
٤٦٦٦٠١

وجه الحفظ
جدة

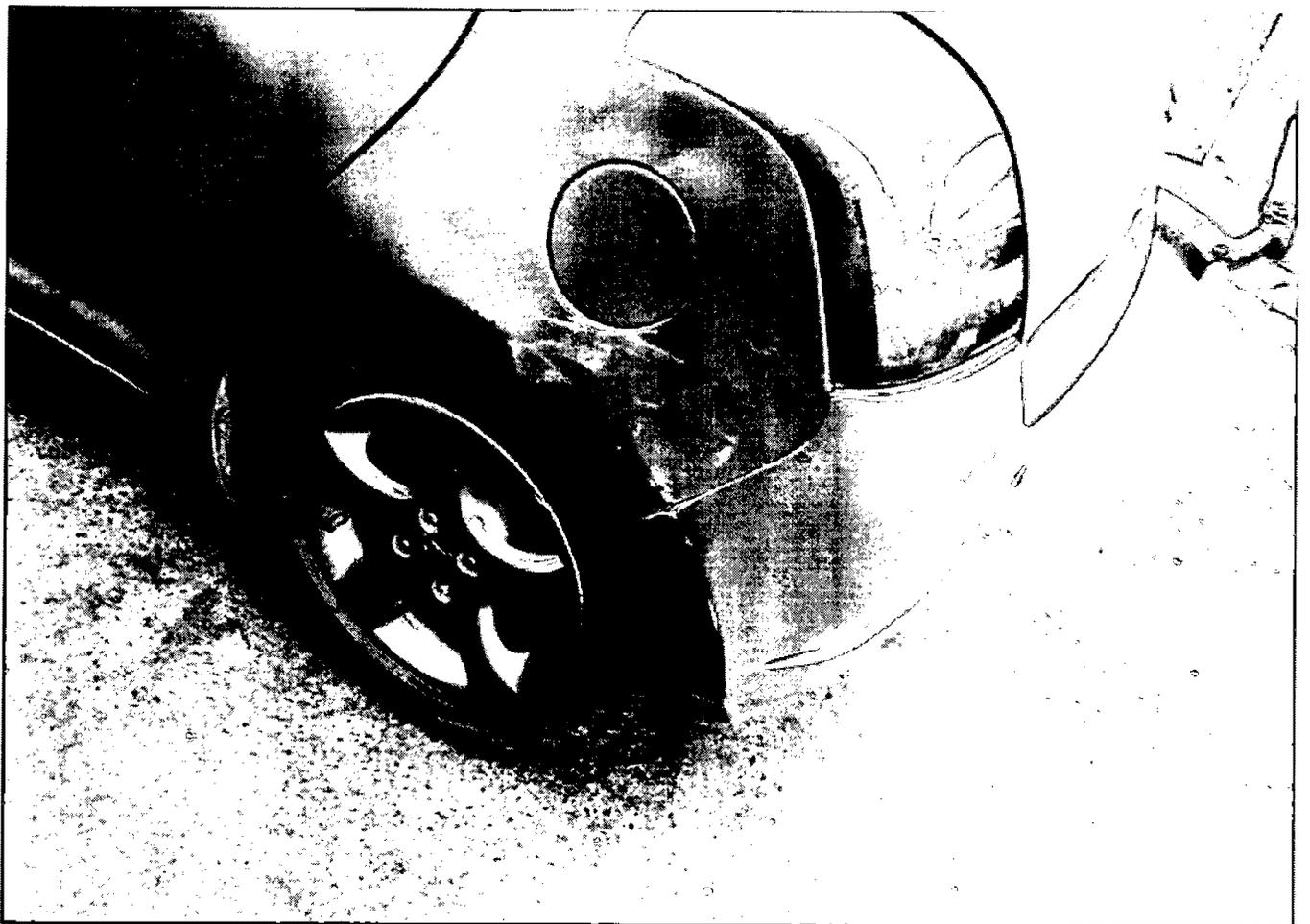
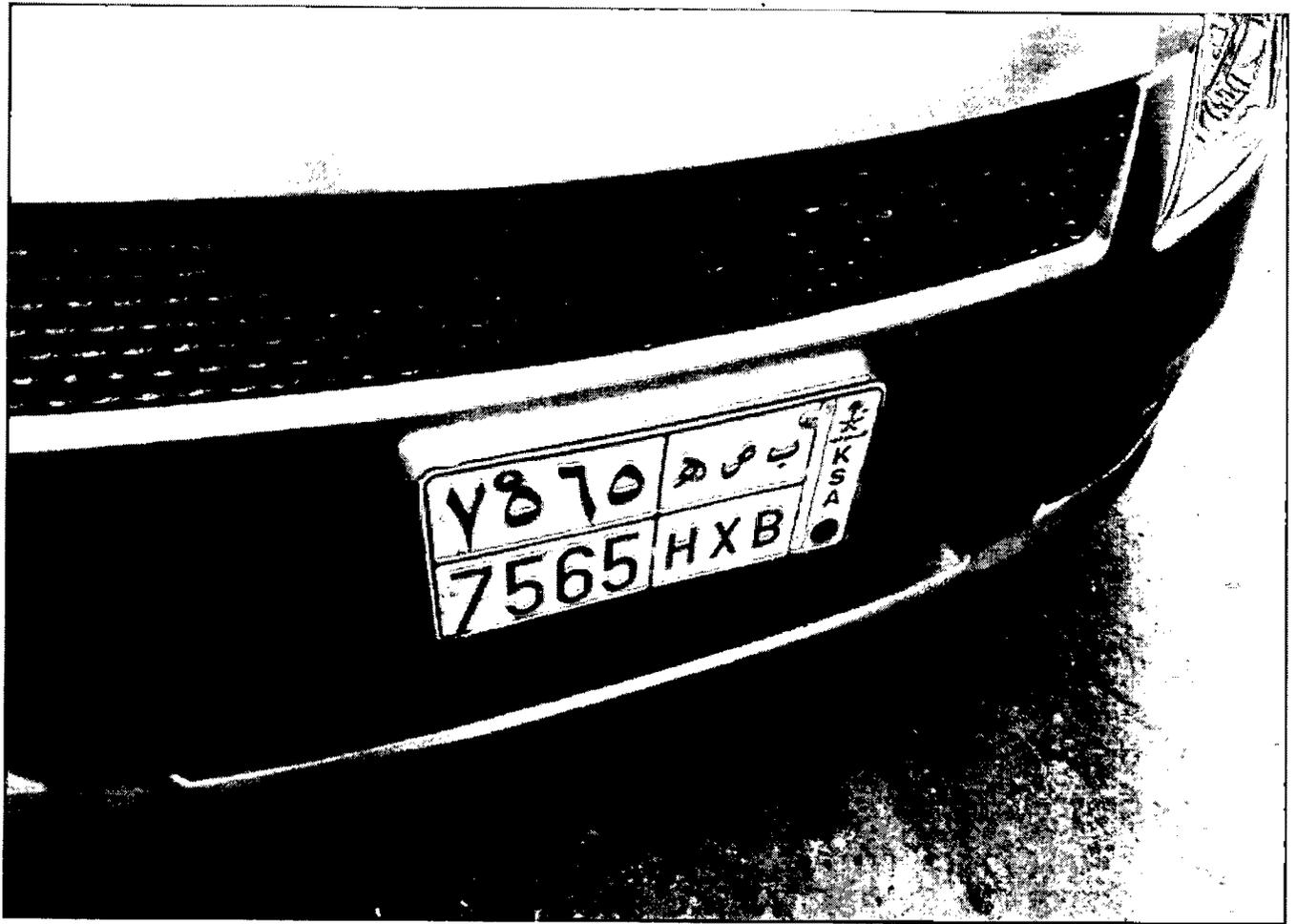
تاريخه
١٤٣٥/٠٨/١٧

١١٠٩٨٢٠٢٥٦



رقم الحادث: JD10111527

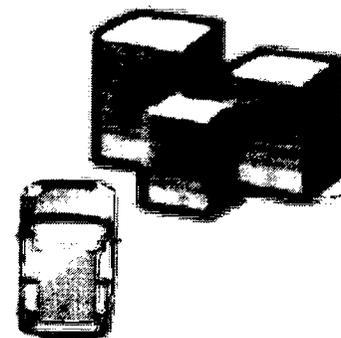
١	رقم اللوحة	ب ط ق 8903
	اسم المالك	عبدالله احمد عبدالقادر الصيغري
	شركة التأمين	UCA الشركة المتحدة للتأمين
	التصنيف	تأمين طرف ثالث
	الموديل	Chevrolet
	تاريخ الصنع	2007
	تاريخ الفاعلية	31/08/2015
	تاريخ الانتهاء	30/08/2016
	رقم الوثيقة	95/1/544023/2015-1





شارع صاري باتجاه الغرب

بنك ساميا



بعد التوقف



عادية

عدد الحوادث ٢

أجمالى رسوم التقدير لجميع أنواع السيارات ٣٠ (ثلاثون) ريال فقط لا غير

سعادة مدير مرور / قسم حوادث / نجم للتأمين

المحترم

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

بالاشارة لطلب سعادتكم تقدير حادث السيارة الموضحة بياناتها أدناه. فقد تمت معاينة السيارة لدى ثلاث ورش واتضح لنا الاتى

مكان الصدمة

رقم لوحة:

اللون

الموديل

النوع

المؤخرة يسار

ب ص هـ ٧٥٦٥

بيج

٢٠٠٧

سوزوكي

مركز غيث للسيارات الراقية

٣

التخصصي لصيانة السيارات

ورشة التكنولوجيا الحديثة

ورشة ١

جدة - المنطقة الصناعية

جدة - شارع السبعين - حي النزهة - المنطقة الصناعية

عنوان جدة - المنطقة الصناعية الشمالية - حي النزهة

٥٠٠٦٦٠٥٢٦٥

٥٥٥٧٧٢٧٢٣٧

٥٠٠٤٣٣٨٥٩٣

جوال

٩٠٠

٨٠٠

٧٠٠

الأجور

فقط تسعمائة ريال

فقط ثمانمائة ريال

فقط سبعمائة ريال

لا يوجد قطع غيار

اصلاح المؤخرة يسار

مستلم الحادث

ضابط الحوادث

٢٣:٤١:٥٠ م

٢٨/٠١/١٤٣٧

طبع الثلاثاء
فى

بناء على توجيهات الادارة العامة للمرور تعتمد تسعيرة قطع الغيار من الوكيل او موزع معتمد فقط

الجوال

سائق سطحة

الحجز

رقم سطحة





بيانات المؤمن له

اسم المؤمن: رقم البوليصه: رقم الهوية:
نوع السيارة: رقم اللوحة: موديل السيارة:
تاريخ الحادث: نسبة الخطأ: رقم الجوال:

بيانات الطرف الثالث

اسم المالك (حسب الإستمارة): محمد بن علي رقم الهوية: ٢٠٢٤٠١٧٧٨ نوع السيارة: موديل
موديل السيارة: ٢٠٠٧ رقم اللوحة: ٧٥٦٥ ٩ ٣٣ رقم الجوال: ١٥٠٨٧١٧٤١٨
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحددة 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

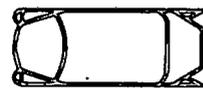
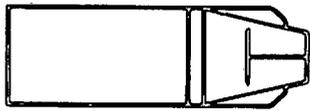
Any further information / Clarification

إيضاحات، معلومات إضافية و رسم كروكي خريطة

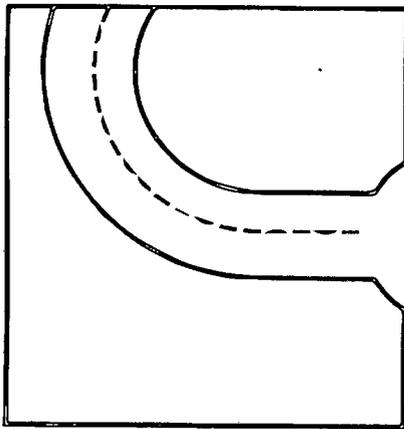
Plan

Insured's Damage أضرار المؤمن

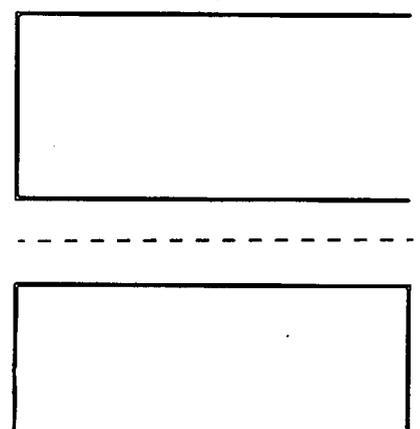
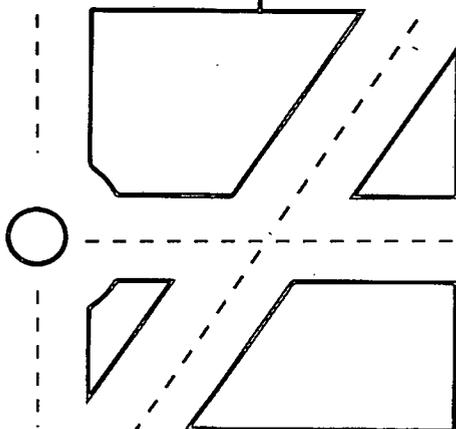
T.P. Damage أضرار الغير



مكان الحادث



Details of accident



بيانات عن الحادث

Date & Time of accident

التاريخ والساعة: ٧ صباحاً

Location of accident:

المكان: شارع حاربي

Circumstances of the accident:

شرح ظروف الحادث:

الطرف الثاني قام لهرب السيارة (بعضتي) من الجرح السريع
عندما كنته متوقفاً عند الإشارات الحمراء شارع حاربي مع الأسيوطي

التاريخ: ٢٠١٥ / ١٠ / ٢٣ التوقيع:

مقدم الطلب: محمد بن علي

للإستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): الموظف المستلم:

التوقيع: التاريخ:

ملاحظات: