



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

## TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 128405/2016  
Policy No : Motor Private - 95/1 /162449/2016  
TP Name : شركة الإتحاد التجاري للتأمين التعاوني  
Nationality & ID :  
Date of Accident : 16/04/2016  
Accident Place : Marwah  
Accident Desc. :  
Vehicle Details : Make: Geely Model: EX 7 Plate No.: 6818 ح ح ي

### تفاصيل التعويض DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	4,264.00	0.00		4,264.00	76351
Total to be Paid				4,264.00	

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

Date: 21/12/2016

الاسم  
Name

التوقيع  
Signature





المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

## Payment Voucher

Branch UCA Web  
Date 25/12/2016  
Currency Saudi Riyals  
Voucher 115332/2016  
Customer شركة الإتحاد التجاري للتأمين التعاوني  
Remarks Sett. Claim No.128405/2016, C/N No.76351/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.128405/2016, C/N No.76351/2016	4,264.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	شركة الإتحاد التجاري للتأمين التعاوني Cheque # 537643		4,264.00
<b>Total</b>	Saudi Riyals Four Thousand Two Hundred Sixty Four Only		4,264.00	4,264.00

### Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(76351/2016)	Motor-Third Party-Payment No(126173/2016) on Clm.No (128405/2016)-Pol.No (95/1/162449/2016) Insured: عبدالعزيز جابر حسن المالكي	SR	4,264.00	4,264.00
Total.			4,264.00	4,264.00

Cheque No.	Date	Bank
537643	25-DEC-16	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



TUCI

الإتحاد التجاري للتأمين وإعادة التأمين التعاوني  
Trade Union Cooperative Insurance & Reinsurance

التاريخ 1434/03/15 هـ

الموافق 2013/01/27 م

صادر رقم / ١٢ / ٤٤٤٣

بمطابقة الهوية الوطنية نسخة ٤	المملكة العربية السعودية وزارة الداخلية
وليد بن عبدالرزاق بن محمد الشدوي	
	الرقم ١٠٣٥٤٣٣٨٣٦
	تاريخ الانتهاء ١٤٤٣/١١/٢٨ هـ
	جهة الاصدار جدة
	مكان الميلاد جدة
	تاريخ الميلاد ١٤٠٣/٠٢/٢٣ هـ
	رقم الخط ١٧٧٦٨٦
	جهة الخط جدة
	تاريخه ١٤٤٣/٠٢/٠٨ هـ
	رقم الخط 1035433836

## تفويض

نحن شركة الاتحاد التجاري للتأمين التعاوني نفوض السيد / وليد عبدالرزاق محمد الشدوي سعودي الجنسية ، حامل بطاقة رقم (1035433836) بمراجعة جميع أقسام المرور والشركات لإنهاء جميع إجراءات حوادث المركبات المؤمنة لدى شركة الإتحاد التجاري للتأمين واستلام المبالغ المدونه بتقارير المرور من الطرف الثاني وذلك حسب الأنظمة المتبعة في مثل هذه الحالة .

والله يحفظكم ويرعاكم ،،،

شركة الاتحاد التجاري للتأمين التعاوني

المدير الإقليمي للمنطقة الغربية

أ/مازن عبدالله الحبشي





المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

اشعار دائن

To : شركة الإتحاد التجاري للتأمين التعاوني

: الى

Address :

: العنوان

Department : Motor

: الدائرة

Branch : UCA Web

: الفرع

Advice No : 76351

: رقم الإشعار

Advice Date : 21/12/2016

: تاريخ الإشعار

Account No : 20300137

: رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
-------------	--------	--------	--------

Insured Name : عبدالعزيز جابر حسن المالكي

: المؤمن له

Policy No. : Motor Private -95/1/162449/2016

: رقم البوليصة

Policy Type : Third Party

: الفئة

Claim No. : 128405/2016

: رقم المطالبة

Payment No. : 126173/2016

: رقم الدفعة

Amount Credited

: قيمة الدفعة

SR

4,264.00

The Sum of : Saudi Riyals Four Thousand Two Hundred Sixty Four Only

: مبلغ وقدره فقط أربعة آلاف و مائتان و أربعة و ستون ريال سعودي



# مركز العرب

إصلاح جميع أنواع السيارات  
سمكرة - بوهية - ميكانيكا  
جوال: ٠٥٩٩٥٤٩٢٧٣ / السمكري  
اشراف سعودي / قسم السمكرة  
جوال: ٠٥٩٨٤٧٥٦٠٥٠  
تبوك - الصناعية - مقابل بابغوم

التاريخ / / ١٤ هـ

الموافق ١٨ / ٤ / ٢٠١٦ م

404

## عقد اصلاح سيارة

### Car Service Order Card

المركز (.....)

اسم المهندس .....

Amount Decided For Working Charges Only ..... البليغ المتفق عليه اجره يد فقط

Kind Of Car	نوع السيارة	اسم العميل	Name
Model	موديل السيارة	جوال	Mob.
Number Of Car	رقم اللوحة	تاريخ دخولها الورشة	Date In
		تاريخ خروجها من الورشة	Date Out

اقرار	الأجرة المقدرة لكل عملية T.Amount ريال S.R	أعمال التصليح Repairing Work Report	٩
لقد فوضت السادة / مركز العربية لصيانة السيارات بعمل كافة الإصلاحات المبينة في هذه البطاقة مع شراء كافة مايلزم من قطع الغيار وتجربتها داخل وخارج الورشة وأتعهد باستلامها حال انتهاء اصلاحها وسداد قيمة الفواتير وأجرة الإصلاح وفي حال التأخير عن الإستلام تكون تكاليف التخزين على حسابي وذلك بمبلغ خمس وعشرون ريال يومياً مع العلم أن سعر الإصلاح لايشمل قطع الغيار . الورشة غير مسئولة عن السيارة بعد قضاء شهر من تاريخ الإصلاح . والورشة غير مسئولة عن الأشياء التي بداخل السيارة وسوف تخرج من الورشة بدون المسئولية		١ هرام خلف ٢ ابرطه هرام ٣ هرام هرام ٤ ابرطه خلف ساري ٥ هرام رات لشطه ٦ هرام رات لشطه ٧ تعديل رفرس ساري ٨ تعديل ابرطه سد برافض	١ ٢ ٣ ٤ ٥ ٦ ٧ ٨ ٩ ١٠ ١١ ١٢
اسم الدهان Painter Name	Total	اجمالي الأجر	
اسم السمكري Dneter Name		قطع الغيار	
اسم الميكانيكي Mechanic Name		مخرطة	
الاجمالي العام Grand Total		الإجمالي	٣٠٠٠ ريال

سند القبض رقم (.....)

ملاحظة : لايسمح لأي سيارة بالخروج من الورشة مالم يسدد الحساب كامل

ملاحظة : على العميل التأكد من فحص السيارة بعد الإصلاح والورشة غير مسئولة بعد استلام السيارة

توقيع العميل



Kingdom of Saudi Arabia  
**Borg Al-Riyadh Workshop**  
Prop / Salama Mohammed Atwi  
For cars  
Mobile: 0505368355  
Tabuk - Industrial Zone



المملكة العربية السعودية  
**ورشة برج الرياض**  
لصاحبها / سلامة محمد العطوي  
للسيارات  
جوال : ٥٥٠٥٣٦٨٣٥٥  
تبوك - المنطقة الصناعية  
التاريخ / / ١٤٤٥ هـ  
الموافق ٢٠١٦ / ٤ / ١٨ م

000555

### تقرير تقدير

نوع السيارة	رقمها	مع حمى	الموديلها	اسم السائق
(١) - بيان بالقطع المطلوب غيارها	١١	صبرم	صبرم	صبرم
على حساب صاحب السيارة	١٢	صبرم	صبرم	صبرم
	١٢	صبرم	صبرم	صبرم
	١٤	صبرم	صبرم	صبرم
	١٥	صبرم	صبرم	صبرم
	١٦	صبرم	صبرم	صبرم
	١٧	صبرم	صبرم	صبرم
	١٨	صبرم	صبرم	صبرم
	١٩	صبرم	صبرم	صبرم
	٢٠	صبرم	صبرم	صبرم

### ب - التعديلات :

صبرم  
صبرم

صبرم

ج - اجرة اليد العاملة بدون قطع الغيار والميكانيك والميزان

المحترم

بمروور منطقة تبوك  
بالشرطة العسكرية

المكرم رئيس شعبة الحوادث

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته وبعد

بشان السيارة الميينة أوصافها بهذا

بناء على طلب التقرير المرسل منكم بتاريخ

عليه تجدون بأعلاه التقرير اللازم لها للإحاطة به مع قبول تحياتنا



ورشة برج الرياض





# الحاج حسين علي رضا وشركاه المحدودة Haji Husein Alireza & Co. Ltd.

**GMPTF: 004**

C.R. 1533 Paid Up Capital S.R. 150,000,000  
Head Office: Jeddah : P. O. Box 40 Jeddah 21411  
Tel. : 012-604-9444- Fax : 012-642-6435  
Tlx. : 601221 HUSREZ SJ Teleg. : HUSEINREZA  
E-mail : contact@hha.com.sa  
Jeddah Main Parts: Jeddah: P.O. Box 40Jeddah 21411  
Tel. : 012-620-2020 - Fax : 012-620-7079  
Riyadh Main Parts : P.O. Box 87106 Riyadh 11642  
Tel. : 011-493-4444 - Fax : 011-493-5290

س.ت ١٥٣٣ رأس المال المدفوع ١٥٠,٠٠٠,٠٠٠ ريال سعودي  
المكتب الرئيسي جدة ص.ب ٤٠ جدة ٢١٤١١  
تليفون ٠١٢-٦٠٤-٩٤٤٤ - فاكس ٠١٢-٦٤٢-٦٤٣٥  
تلكس ٦٠١٢٢١ حوسرز إس جي - تليفونيا : حسين رضا  
بريد الكتروني: contact@hha.com.sa  
جدة قطع الغيار: ص.ب ٤٠ جدة ٢١٤١١  
تليفون ٠١٢-٦٢٠-٢٠٢٠ - فاكس ٠١٢-٦٢٠-٧٠٧٩  
الرياض قطع الغيار: ص.ب ٨٧١٠٦ الرياض ١١٦٤٢  
تليفون ٠١١-٤٩٣-٤٤٤٤ - فاكس ٠١١-٤٩٣-٥٢٩٠

فاتورة لأمر Invoice to

تسلم لأمر Deliver to

Cash Invoice



(Unprocessed)

## QUOTATION

Validity :

Terms of Payment :

Contact Sales Person :

Cash

FAISAL SALAH OSMAN

رقم الصفحة  
Page No.

رقم الفاتورة  
Invoice No.

313

1 Q 3100034950

1671 100  
CASH SALES

تاريخ الفاتورة  
Invoice Date

12/04/2016  
12/46

رقم الطلبية  
Order No.

رقم الاخطار  
Advice No.

رقم العميل  
Customer No.

رقم القطع والتفاصيل  
Part Number / Description

الكمية المطلوبة  
Qty. Reqd.

الكمية المسلمة  
Qty. Supld.

سعر الوحدة  
Unit Retail

الرمز  
Disc Code

صافي الإجمالي  
Total Net

رقم القطع والتفاصيل Part Number / Description	الكمية المطلوبة Qty. Reqd.	الكمية المسلمة Qty. Supld.	سعر الوحدة Unit Retail	الرمز Disc Code	صافي الإجمالي Total Net
1 1068001147 *REAR BUMPER ASS	0	1 11	410.00		410.00
2 106200301202 REAR CROSS MEM	0	1 11	770.00		770.00
3 1067001219 RR FOGLIGHT ASSY	0	1 11	102.00		102.00
4 1062002917 TRUNK LID HINGE	0	1 11	50.00		50.00
5 1068003723 REAR BUMPER LR B	0	1 11	52.00		52.00
6 1068003724 REAR BUMPER RR B	0	1 11	58.00		58.00
7 106200290202 *TRUNK LID ASS	0	1 11	650.00		650.00
8 1067001231 *RR COMBINATION	0	1 11	260.00		260.00

Handwritten signature and stamp in Arabic.

CO

لا يمكن استرجاع أو استبدال قطع الغيار الكهربائية أو الإلكترونية أما قطع الغيار الأخرى فيمكن استرجاعها أو استبدالها خلال مدة (٣) أيام من تاريخ البيع شرط أن تكون بحالة ممتازة : وأنه لم يتم تركيبها أو فكها من السيارة. كما أن غلظتها موجودة بدون وجود أعلامات عليه كما يجب إحضار الفاتورة الأصلية مع القطع عند الإرجاع.  
Electronic / Electrical parts once sold will not be taken back or Exchanged. Other spare parts can be Returned / Exchanged within 3 Days, provided they must be in excellent condition, not fitted in vehicle and the packing must be intact without visible stains or marks. The original invoice must be presented with the parts.

سعر التجزئة  
Total Retail

ناقص الخصم  
Less Discount

صافي الإجمالي  
Total Net

ناقص التأمين  
Less Deposit

المبلغ المطلوب  
Amount Due

2,352.00

0.00

2,352.00

0.00 SR

2,352.00

ملاحظة: الفاتورة الآجلة لن تعتبر مسددة إلا بموجب إيصال قبض من الشركة.  
Note: Payment of Credit Invoice must be supported with official Receipt.



توقيع العميل  
Customer's Sign.



الاتحاد  
AL-ETIHAD

الاتحاد التجاري للتأمين التعاوني  
Trade Union Co-operative Insurance

التاريخ : 2016/05/01

السادة : المتحده

تعويض على خلفية حادث مع مركبة مؤمنة لديكم  
رقم المطالبة الخاصة بنا : 2/13030/16

تحية طيبة وبعد،،،،

إشارة إلى الموضوع اعلاه ، مرفق لثباتكم أصول مستندات مطالبة تعويض على خلفية حادث لحق بمركبة مؤمنة لدينا. وحيث ان الحادث مع مركبة تابعة لكم حسب ما جاء في تقرير المرور ، يرجى الشرح لجهة الأختصاص بتحرير شيك تعويض باسم شركة الاتحاد التجاري للتأمين التعاوني ، حسب التالي:-

بيانات المركبة المؤمنة لديكم	
نوع المركبة : - اوريون	نسبة الأداة 100%
رقم اللوحة ب ط و 3648	تاريخ الحادث 2016/04/16
الموديل : 2011	رقم الوثيقة 95/1/162449/2016-1
رقم تقرير المرور TB16041632	اسم العميل / عبدالعزيز جابر

بيانات السيارة المؤمنة لدينا

نوع السيارة	اي سي 7
رقم اللوحة	ح ح و 6818
الموديل	2014
رقم الوثيقة للمركبة	2/1/29/1/15/1072
اسم المالك حسب الأستمارة	البنك الاهلي
الملاحظات:	شركة الاتحاد التجاري للتأمين التعاوني
مبلغ التعويض المطلوب حسب التسعيرات المرفقة	( 4852 ) ريال
اسم مستلم المطالبه - التاريخ :	التوقيع ملاحظه /

المرفقات :

شركة الاتحاد التجاري للتأمين التعاوني  
مدير قسم الاسترداد بالمنطقة الغربية



- أصل تقرير المرور
- أصل 3تسعيرات / شيخ المعارض
- أصل تسعيرة قطع الغيار
- صورة استمارة الطرفين
- صورة المركبة المتضررة
- قيادة كلا الطرفين صورة من رخصة

2/13030/116

TB16041632	رقم الحادث / Case Number
16/04/2016 18:25:55	وقت الحادث / Accident Time
المزوح / دوران الترمات خلف / العنقسي يمين / القابون / جيلي	مكان الحادث / Accident Location

## Liability Determination Report

تقرير نهائي  
Final Report



معلومات السائق / Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
Name / الاسم	عبد العزيز جابر	عشي فايز
Nationality / الجنسية		سعودي
Age / العمر	19	39
Mobile No. / رقم الاتصال	0503534881	0555376213
License No. / رقم الرخصة	1107615005	1022159832
License Type / نوع الرخصة		رخصة خاصة

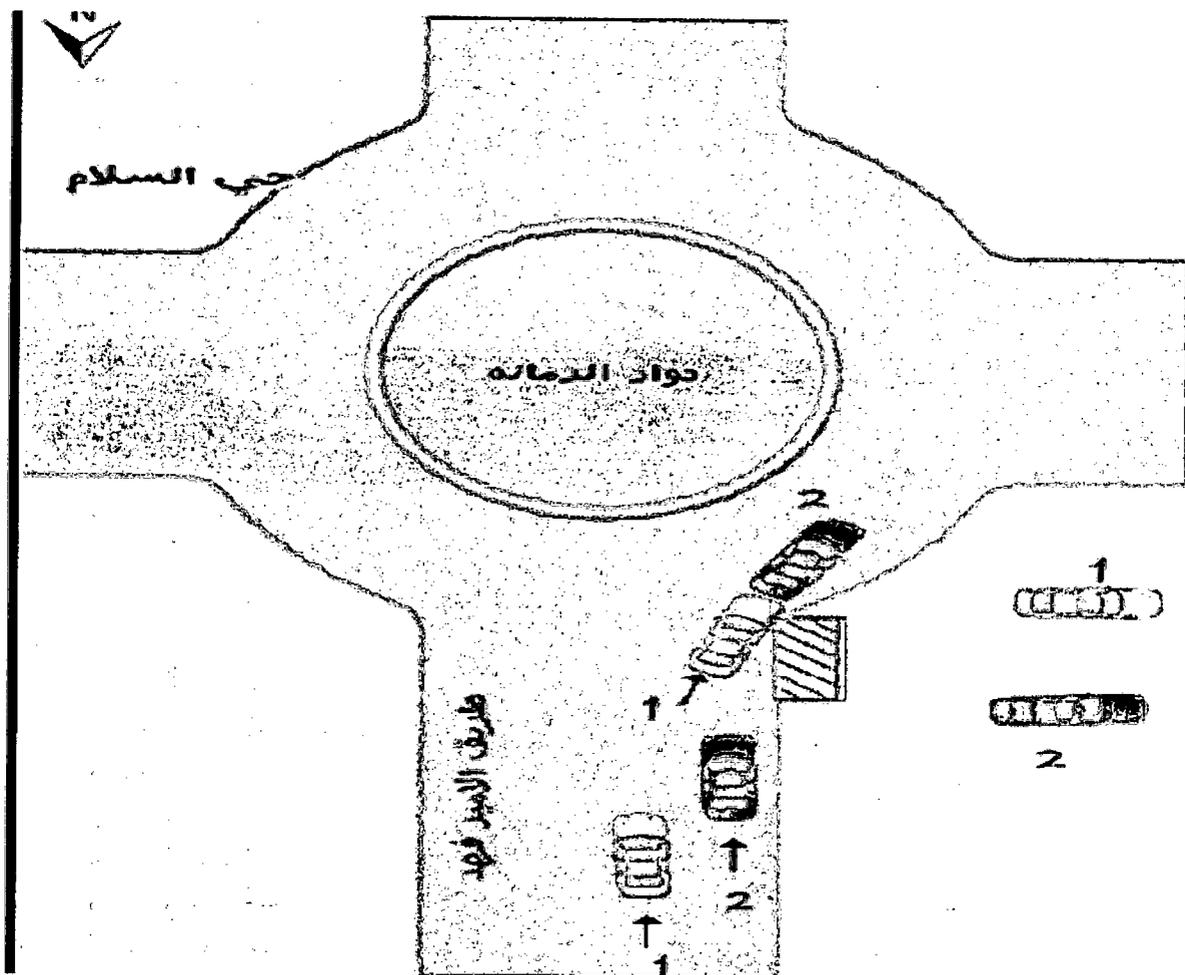
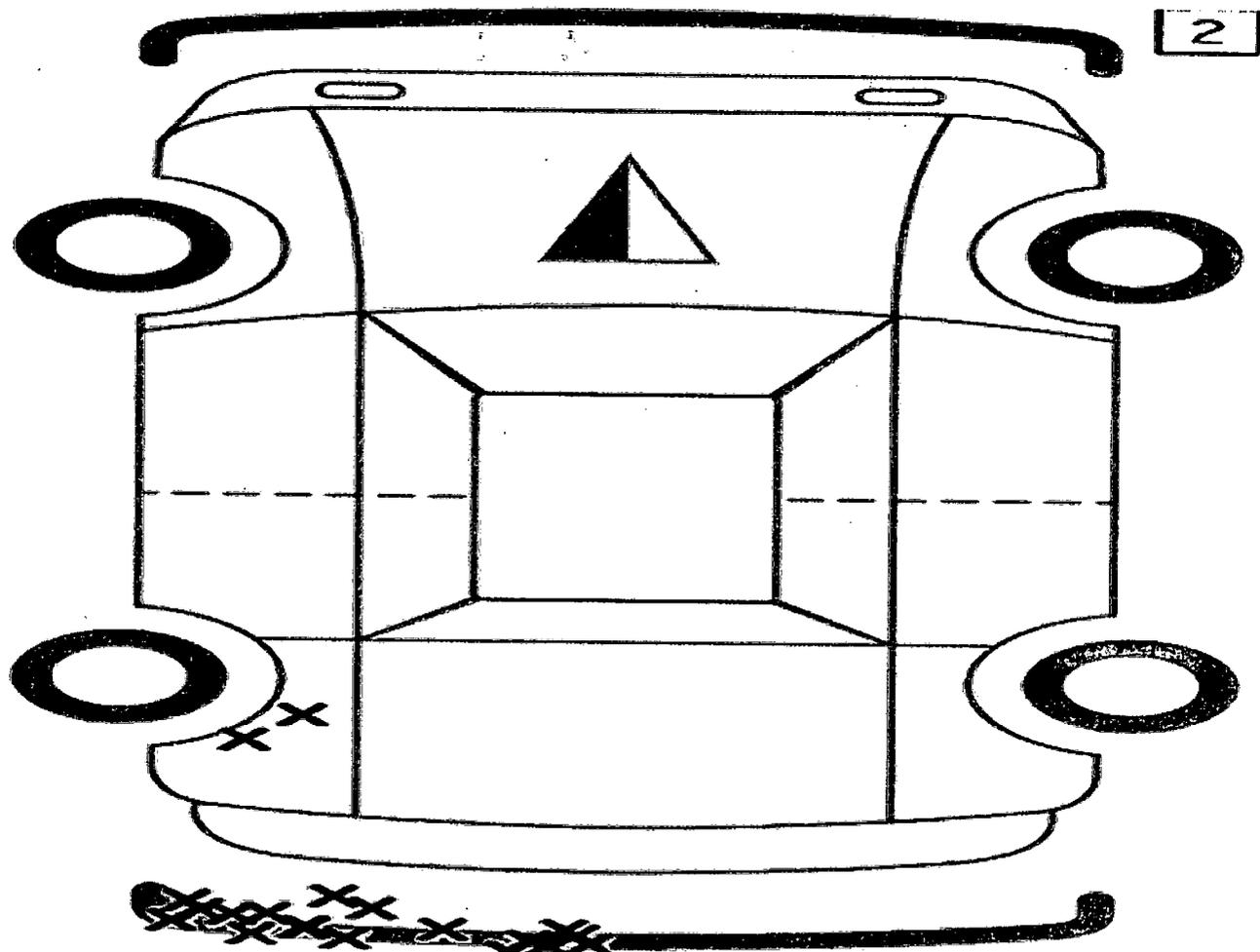
معلومات المركبة / Veh. Info.	عبد العزيز جابر	التيك الاطفي
Owner Name / اسم المالك	عبد العزيز جابر	التيك الاطفي
Make/Model / طراز المركبة	الريون	اي سي 7
year & color / سنة و لون	أبيض / 2011	أخضر / 2014
Plate No / رقم اللوحة	ب ط 3648	ج ج 6818

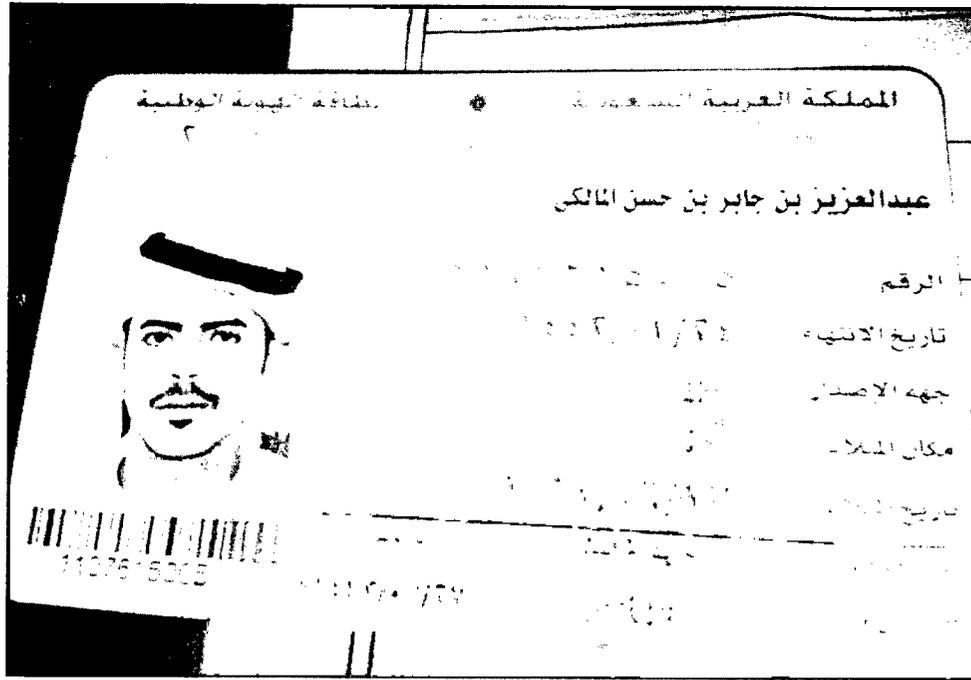
التأمين / Ins. Info.	شركة الإحسان التجاري للتأمين	UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني
Company Name / اسم الشركة	شركة الإحسان التجاري للتأمين	UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني
Policy No. / رقم الوثيقة	2/1/29/1/15/1074	95/1/162449/2016-1
Expiry Date / تاريخ الانتهاء	30/06/2016	23/03/2017

عدد اضرار الحادث : 2   عدد الاصابات : 0   عدد الوفيات : 0		
Cause of Acc. / سبب الحادث	عدم ترك مسافة كافية no sufficient distance	
الاحتمال المخالفة / Laws Violated		
نسبة المسؤولية / LD%	100%	0%
المؤشرات / indicators	1/1FHNFF	1/1FHNFF
جهة الصدمة / Damage Area	الركن الامامي اليمين, front, المتمة	Rear Left, الركن الخلفي اليمين, المؤخرة, Rear,
التمتلكات / Properties		
حق الرجوع / Recovery	نعم/Yes	

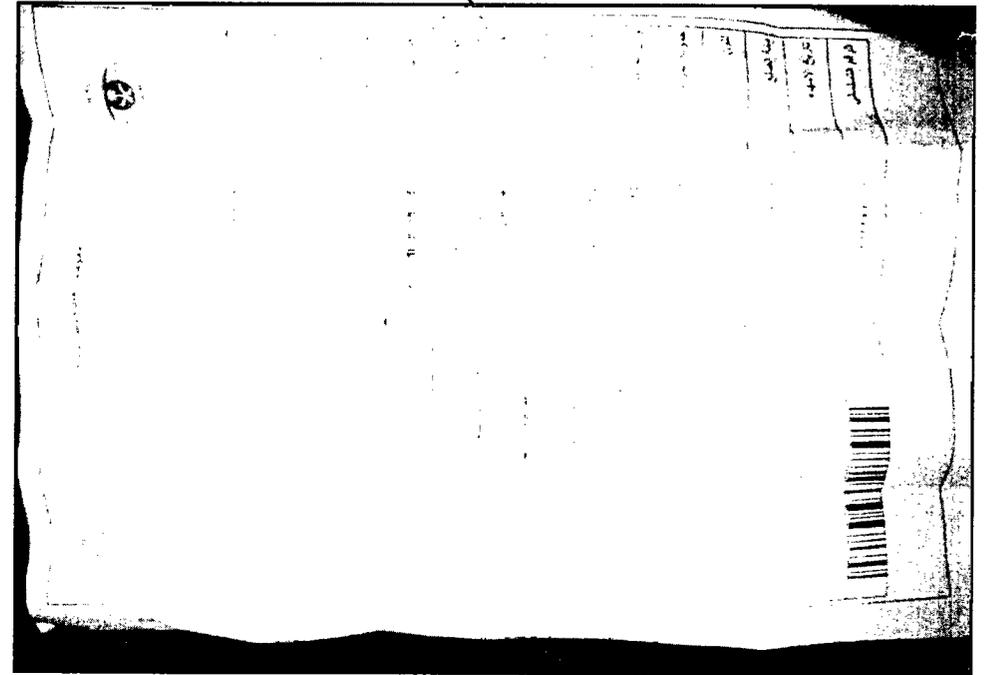
معلومات المحقق / Surveyor Info.	01779
اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID	01779
Accident Description / وصف الحادث	بعد المعاينة والاطلاع والاستماع لاقوال الطرفين تبين لي ان كلا الطرفين كانا يسيران على طريق الامير فايد باتجاه الجنوب الطرف 1 لعدم تركه مسافة كافية اصطدم بالطرف 2 مما ادى الطرف 1 الي صدم الجسم الثابت (صبيه) ويحمل الطرف 1 نسبة الإنبانة 100 % لعدم تركه مسافة كافية وذلك استناداً إلى العادة 37/1/50 من نظام المرور ونتج عن ذلك اضرار مادية بالمركبتين الطرف 1 المتمة مع الركن الامامي اليمين والطرف 2 المؤخرة مع الركن الخلفي الايسر .







1	رقم الحادث: TB16041632
3648 ب ط و	رقم التوجه
عبدالعزیز جابر حسن المالکی	اسم المالك
الشركة المتحدة للتأمين UCA	شركة التأمين
تأمين طرف ثالث	التصنيف
Toyota	الموديل
2011	تاريخ الصنع
24/03/2016	تاريخ الفاعلية
23/03/2017	تاريخ الانتهاء
95/1/162449/2016-1	رقم الوثيقة



KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيطرة  
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

علي بن فايز بن ظافر العمري

ALI FAYEZ DHAFFER ALAMRI



No. 1022159832 الرقم  
DOB 12/05/1977 تاريخ الميلاد  
Exp 12/03/2017 تاريخ الانتهاء  
O- فصيلة الدم  
النوع خاصية  
الجنسية سعودي

١٠٢٢١٥٩٨٣٢

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

المالك البنك الاهلي التجاري

المستخدم علي فايز ظافر الكريمي العمري

هوية المستخدم ١٠٢٢١٥٩٨٣٢ هوية المالك ٧٠٠٠٠٢٥٨٨٧

رقم الهيكل L6T7844S6EN002051

رقم اللوحة ١٨٦٨ ح ح ي

٦٨١٨ ج ج ي

نوع التسجيل خاصي

طراز المركبة اي سي ٧

حمولة المركبة ٥

سنة الصنع ٢٠١٤

تاريخ الانتهاء ١٤٣٨/٠٦/١٣

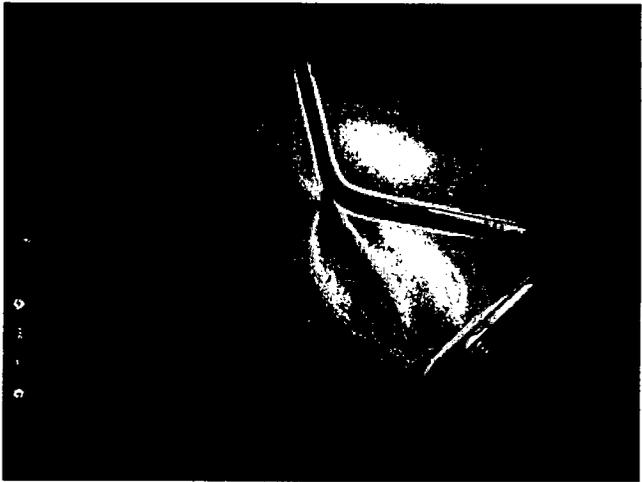
مازعة المركبة جيلي

وزن المركبة ١٢٨٠

اللون فضي

الرقم التسلسلي ٣٦٩٤٧٨٢١٠





أبيض	سيارات خاصة	نوع اللوحة
ب	ط	و
3648	رقم اللوحة	
لا يوجد بيانات	البلد	
الرقم الجمركي للمركبة	879955010	الرقم التسلسلي للمركبة
تاريخ انتهاء الإستمارة		تاريخ انتهاء الإستمارة (مجرى)
مواصفات		Vehicle Weight
رقم المحرك	6T1BK42K1BX941881	رقم الهيكل
عدد الاسطوانات		سعة المحرك
عدد المقاعد بخلاف السائق	2011	سنة الصنع
النسبة		مبلغ التأمين
القسط الإضافي	احسب	القسط الاساسي
رسوم الشحن		رسوم الإصدار
		التحميل
القسط الإجمالي		الخصم

رقم الرخصة	عبدالعزيز جابر حسن المالكي	اسم السائق
العمر	dd/MM/yyyy	تاريخ الميلاد
رقم الرخصة 2		اسم السائق 2
عمر السائق 2	dd/MM/yyyy	العمر

## معلومات المركبة

الموديل	تويوتا	نوع السيارة
طبيعة الاستخدام	جيب	نوع الهيكل
اللون	سيارات خاصة	نوع اللوحة
	3648 و ط ب	رقم الوحة
	لا يوجد بيانات	البلد
الرقم الجمركي للمركبة	879955010	الرقم التسلسلي للمركبة
تاريخ انتهاء الإستمارة		تاريخ انتهاء الإستمارة (هجري)
مواصفات		Vehicle Weight
رقم المحرك	6T1BK42K1BX941881	رقم الهيكل
عدد الأسطوانات		سعة المحرك
عدد المقاعد بخلاف السائق	2011	سنة الصنع
النسبة	0	مبلغ التأمين
القسط الإضافي	احسب 1150	القسط الاساسي
رسوم الشحن	30	رسوم الإصدار
	0	التحميل
القسط الاجمالي	0	الخصم
التحمل	0	الاهلاك
		ملاحظات
	24583 - 24582	رقم المرجع

19/12/2016  
 16  
 16

فرق القسط

## التغطيات

التغطيات	
<input type="checkbox"/> الحوادث الشخصية للسائق - ملحق	1
<input type="checkbox"/> الركاب (ق) إعانة - الحد للشخص الواحد SAR.300,000 (المرفقة)	2
<input type="checkbox"/> سائق العمر بين 18 و 21 (تنطبق على المركبات الخفيفة الخاصة والدراجات النارية)	3
<input type="checkbox"/> وهذه السياسة تسمح بالإصلاحات عن الأضرار الخاصة في ورشة عمل الوكيل المعتمد للسيارة، تخضع لموافقة شركة التأمين على تقدير تكاليف الإصلاح.	4
<input type="checkbox"/> ويمتد هذا التأمين لتشمل فقدان أو ضرر للمركبة المؤمنة الناجمة عن التشنجات الطبيعية، ولكن باستثناء العاصفة الرملية.	5
<input type="checkbox"/> يبصر ذلك العصر سائق لا يقل عن 25 ولا يزيد عن 65 عاما	6

Proposal

امان

حلول برمجية تأمينية جميع الحقوق محفوظة، الفارس 2007

# المتحدة للتأمين ال

## COOPERATIVE ASSURANCE

مرحبا TAREK.ALLIL

English ▶

▶ جدول العمل على المركبة

▶ البحث عن بوليصة

▶ خيارات البحث

▶ صيغة وثيقة الطرف الثالث

▶ جدول العمل على ملاحق المركبة

▶ البحث عن ملحق

▶ تغيير كلمة السر

▶ خروج

اصدر بوليصة

رقم البوليصة / السنة	2016/ 162449
الحالة	تمت الموافقة على البوليصة
فئة التامين	سيارات خاصة
نوع البوليصة	
طريقة الدفع	على الحساب
تاريخ الإصدار	
السريان	احسب 24/03/2016
الانتهاج	
تاريخ السريان هجري	14/06/1437
الانتهاج هجري	
الوسيط	
قيمة العمولة	
المصدر	الافراد - الجنوبيه زون 2
المكتب/ الفرع	الداير (S-31)

## معلومات المؤمن

اسم المؤمن	H
اسم المؤمن بالانجليزية	
اسم المؤمن بالعربية	عبدالعزيز جابر حسن المالكي
رقم البطاقة/ الإقامة	1107615005
الجنسية	
المهنة	
رقم هاتف المنزل	
رقم المكتب	
معلومات إضافية	عنوان الاقلمه
العنوان	
رقم الجوال	0503534681
تاريخ ميلاد المؤمن	dd/MM/yyyy
Age	

## معلومات السائق