



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 02/06/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 69761/2016
Customer شركة التأمين العربية التعاونية
Remarks Sett. Claim No.104636/2016, C/N No.33003/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.104636/2016, C/N No.33003/2016	10,000.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 484628 شركة التأمين العربية التعاونية		10,000.00
Total	Saudi Riyals Ten Thousand Only		10,000.00	10,000.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(33003/2016)	Motor-Third Party-Payment No(83154/2016) on Clm.No (104636/2016)- Pol.No (95/1/464862/2015) Insured: حسين سعيد حسين المعمرى القحطاني	SR	10,000.00	10,000.00
Total.			10,000.00	10,000.00

Cheque No.	Date	Bank
484628	02-JUN-16	Samba New (Branch 95 in Makkah)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : شركة التأمين العربية التعاونية : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 33003 : رقم الإشعار
Advice Date : 30/05/2016 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : حسين سعيد حسين المعمرى القحطاني	: المؤمن له		
Policy No. : Motor-Private -95/1/464862/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 104636/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 83154/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SR	10,000.00
The Sum of : Saudi Riyals Ten Thousand Only	: مبلغ وقدره فقط عشرة آلاف ريال سعودي		



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 104636/2016
Policy No : Motor Private - 95/1 /464862/2015
TP Name : شركة التأمين العربية التعاونية
Nationality & ID :
Date of Accident : 25/08/2015
Accident Place : Marwah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Chevrolet Model: Others Plate No.: 9285 ح ق ص

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	10,000.00	0.00		10,000.00	33003
Total to be Paid				10,000.00	

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 او غير معروفة حاليا او مستقبلا.

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

Date: 30/05/2016

الاسم
Name

التوقيع
Signature

Maree Assiri

From: Maree Assiri [massiri@uca.com.sa]
Sent: 30/ ذو الحجة/ ٢٠١٦: ٠٩: ص/30
To: 'riyas@uca.com.sa'
Cc: (CLAIMS@UCA.COM.SA); 'amalki@uca.com.sa'; 'tony@uca.com.sa';
'saleh.Gharni@uca.com.sa'
Subject: Traffic Violations

Dear Riyas

Please register the below claim as Traffic Violations, details as follows;

#	Claim Number	Legal Reason	Settled Amount to TP
1	95/104636/2016	عمر السائق اقل من 21 سنة	SR 10,000/-

Regards
Maree

التاريخ : 13/10/2015

تعميد خسارة كلية

الدمام

المحترمين
المحترم

حضرة السادة/ شركة الجميح للسيارات
عناية السيد/

الموضوع : حادث سيارة شفرولية امبالا الموديل: 2015 لوحة رقم : ح ق ص 9285 رقم الهيكل : 185720
تاريخ بداية التأمين: 01/04/2015 تاريخ الحادث: 31/08/2015

رقم المطالبة	نوع السيارة	الطراز	رقم اللوحة	سنة الصنع
C/210/5501/15/009456	شفرولية	امبالا	ح ق ص 9285	2015

إشارة إلى الموضوع أعلاه ، وبعد دراسة المطالبة تبين أن السيارة غير قابلة للإصلاح وتعتبر بحكم الخسارة الكلية وسوف يكون احتسابها كالتالي :-

القيمة التأمينية	: 131750	ريال
اجور السحب	: 0	ريال
تضاف قيمة متفرقات أخرى	: 0	ريال
يخصم التحمل	: -3500	ريال
يخصم الإستهلاك بواقع 10 %	: 13175	ريال
يخصم تجديد الاستمارة	: 0	ريال
يخصم قيمة متفرقات أخرى	: 0	ريال
الإجمالي	: 115075	"

علما بأن التسوية تخضع لشروط وأحكام وثيقة التأمين.
يرجى التكرم بموافاتنا بما يلي في مدة أقصاها إسبوعين ليتسنى لنا اتخاذ اللازم نحو تسوية المطالبة علما بأن الشركة تحتفظ بحقها في إعادة النظر بالتعويض في حالة التأخير في تسليم المستندات المطلوبة:-

1. إعادة التعميد اعلاه موقعا بالموافقة على مضمونه من قبل العميل
2. إقرار التنازل عن ملكية السيارة موقع من قبل مالك السيارة ومصدق من قبل جهة العمل بالإضافة إلى تصديق الغرفة التجارية.
3. أصل استمارة السيارة سارية المفعول لمدة لا تقل عن شهرين (سيتم خصم 150 ريال رسوم تجديد للسيارات السيدان ، 375 ريال للنقل في حالة عدم إستيفاء المدة المطلوبة وبخلاف غرامات التأخير وفي حالة فقدان الأصل الإستمارة).
4. المفاتيح وأصل شهادة "كفالة الغرم" وبطاقة التأمين الصادرة من الشركة.
5. صورة من بطاقة الأحوال الشخصية/الإقامة للأفراد أو صورة السجل التجاري للشركات والمؤسسات.
6. كشف من الحاسب الآلي بالمرور بعدم وجود مخالفات على السيارة.
7. كشف من الحاسب الآلي بالمرور بعدم وجود مخالفات على مالك السيارة (الأفراد فقط).
8. ما يفيد بإسقاط السيارة من قوائم وزارة المواصلات بالنسبة لسيارات التاجير والليموزين.
9. التوقيع والتصديق من جهة العمل فقط على النماذج المرفقة (إن وجدت).
10. خطاب من المرور أو الشرطة يفقد لوحة السيارة (في حالة عدم وجودها بعد الحادث).
11. شركة التأمين العربية التعاونية لن تكون مسؤولة عن الحطام لمدة تزيد عن شهر وسوف تقوم بسحبه من مستودعاتها وإقفال المطالبة بعد شهر من تاريخ إرسال هذا الخطاب.
12. لا تتم التسوية قبل استلام الحطام وكامل المستندات المدرجة باعلاه

شاكرين ومقدرين حسن تعاونكم،،،

شركة التأمين العربية التعاونية

* سيتم التأكد من أصول أوراق الحادث لتسوية المطالبة
* يشترط استلام كامل أصول المستندات ليتم التسوية النهائية

احمد غدار
مساعد مدير دائرة حوادث السيارات/ المنطقة الغربية

إعداد: يوسف الطيار
التوقيع:



يوسف الطيار

وزارة الداخلية
نسخة ٤

خالد بن محمد بن أمّان السالم

الرقم ١٠٤٠٢٧٦٢٥٣

تاريخ الانتهاء ١٤٤٢/١٢/١٦ هـ

جهة الإصدار جدة

مكان الميلاد الرياض

تاريخ الميلاد ١٣٩٥/٠٩/٠١ هـ

رقم الحفظ ٣٣٧٤٤٨

جهة الحفظ الرياض

تاريخه ١٤٤١/٠٢/١٣ هـ

1040276253

شركة التأمين
العربية
التعاونية
A.T.C.C.

التاريخ : ١٤٣٦/٠٢/٢٤ هـ

الموافق : ٢٠١٤/١٢/١٦ م

تفويض

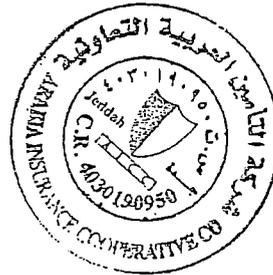
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ،،،

تحية طيبة وبعد ...

نفوض نحن شركة التأمين العربية التعاونية موظفنا / خالد بن محمد السالم سعودي الجنسية حامل بطاقة أحوال مدنية رقم (١٠٤٠٢٧٦٢٥٣) بمراجعة جميع ادارات المرور والشرطة والدفاع المدني وشركات التأمين وانهاء كافة الاجراءات المتعلقة بالسيارات المؤمنة لدينا واستلام تقارير المرور واوراق الاصلاح والمبالغ المحصلة من إدارة المرور والشيكات من شركات التأمين والشركات الأخرى وأرجو طرف آخر وذلك تفويض منا بذلك .

وتقبلوا وافر التحية والتقدير ،،،

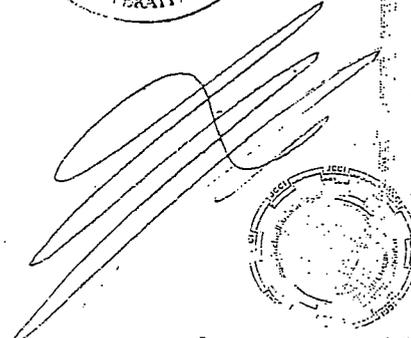
شركة التأمين العربية التعاونية



حدا ١

مبنى السلام
شارع التحية
ص.ب. ٢١١١
جدة ٢١٥٢١
هاتف : ٢٦٦٠٢٩١٥
فاكس : ٢٦٦٠٨٦١٦
الرقم الموحد : ٩٣٠٠٠٠٠٠٠
رقم الضريبة : ١٣٩١١٤
ص.ب. ٤٠٣٠١٦٠٩٥٠

www.aicc.com.sa



شركة مساهمة سعودية، رأس المال المسجل بالكامل (رأس) ٢٠٠٠٠٠٠٠٠٠٠
الشركة الرئيسية الرياض، طريق الملك عبد العزيز، مركز بن عاصم



إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 14م

التاريخ / / 20م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ () كالتالي:

قيمة قطع الغيار	_____
أجور الإصلاح	_____
مصاريف	_____
تقييم شيخ المعارض	١١٠٠٠٠ - ١٠٠٠٠٠ = ١٠٠٠٠
نسبة المسؤولية	١/١٠٠
الإجمالي	_____

١٠٠٠٠

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

إدارة المطالبات

مستول المطالبات

اسم المستفيد

كاتب
8/25

رقم المرجع : C/210/5501/15/009456

التاريخ : 2015/11/29 م

السادة شركة : المتحدة للتأمين

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

الموضوع : مطالبة سيارات رقم : C/210/5501/15/009456

نوع السيارة المؤمنة لدينا : امبالا - رقم اللوحة : ح ق ص 9285

رقم وثيقة التأمين : P/210/5501/15/DM/1026A

تاريخ الحادث : 2015/08/31

نوع السيارة المؤمنة لديكم : صني - رقم اللوحة : ح ل ط 6090

رقم وثيقة التأمين : 2015/464862/1/95

636
104
29

بالإشارة الى الموضوع اعلاه ، نفيدكم ان المركبة المؤمنة لدينا المشار اليها اعلاه ، تعرضت لاضرار نتيجة الحادث المشترك مع مركبة مؤمنة لديكم والمذكورة اعلاه ، وقد ادين عميلكم بنسبة 100 % ، وعليه نرجو منكم التكرم باصدار الشيك بمبلغ التعويض البالغ 10000 ريال سعودي وفق تقرير مرور الخبر لصالح شركتنا (شركة التأمين العربية التعاونية)

شاكرين ومقدرين حسن تعاونكم للاستفسار - خالد محمد السالم جوال/ 0541874661

المستندات المرفقة:-

1. أصل تقرير المرور
2. صورة تقرير المرور
3. كروكي الحادث
4. تقديرات الورش
5. تقرير المعارض
6. صور بطاقة التأمين للمؤمن له
7. صورة الهوية - صورة رخصة القيادة
8. صور الحادث إذا وجدت
9. إذن الإصلاح

اسم مستلم الخطاب:

التاريخ:

التوقيع:

الختم



تقدير قيمة سيارة من قبل ثلاثة معارض

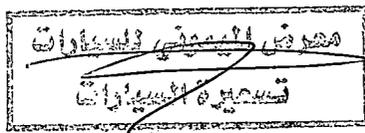
حفظه الله

المكرم / مدير شركة الخبير

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ويعد

إشارة للحدث رقم ٧٧٤٤ بتاريخ / / هـ المتضمن تقدير قيمة السيارة الموضحة
أدناه قبل الحادث وبعد الحادث / في حالتها الراهنة :

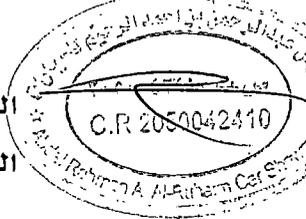
نوع السيارة امبار موديل ١٥٠٠ لوحة رقم ٩٤٨٥ اللون اللون الفضي
نفيدكم أنه تم الوقوف على السيارة المذكورة من قبل مندوبي عدد ثلاثة معارض سيارات وهم :



٣ -

التوقيع :

الختم :



٢ -

التوقيع :

الختم :



الإسم : ١ -

التوقيع :

الختم :

تم تقديرها كالاتي :

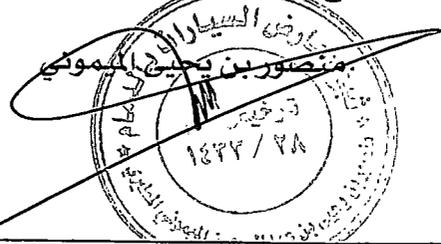
قبل الحادث بمبلغ وقدرة : مائة الف ريال - ١١ ريال فقط لا غير .
بعد الحادث بمبلغ وقدرة : مائة الف ريال - ١ ريال فقط لا غير .
في حالتها الراهنة : ١ ريال فقط لا غير .

ملاحظات : المعرضة فقط

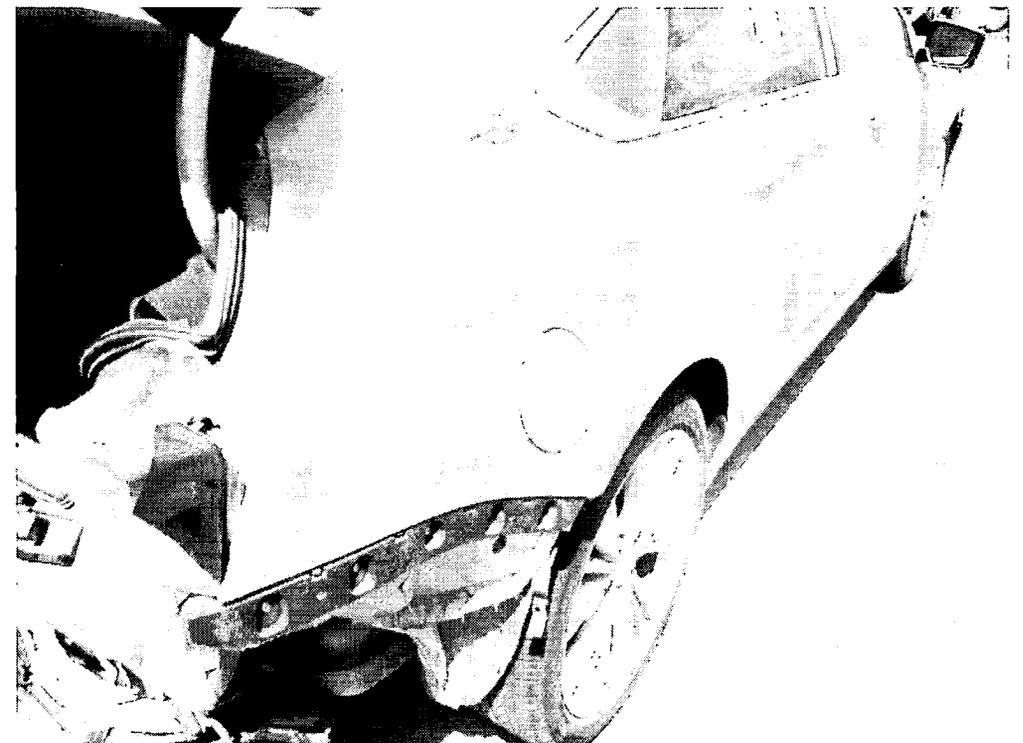
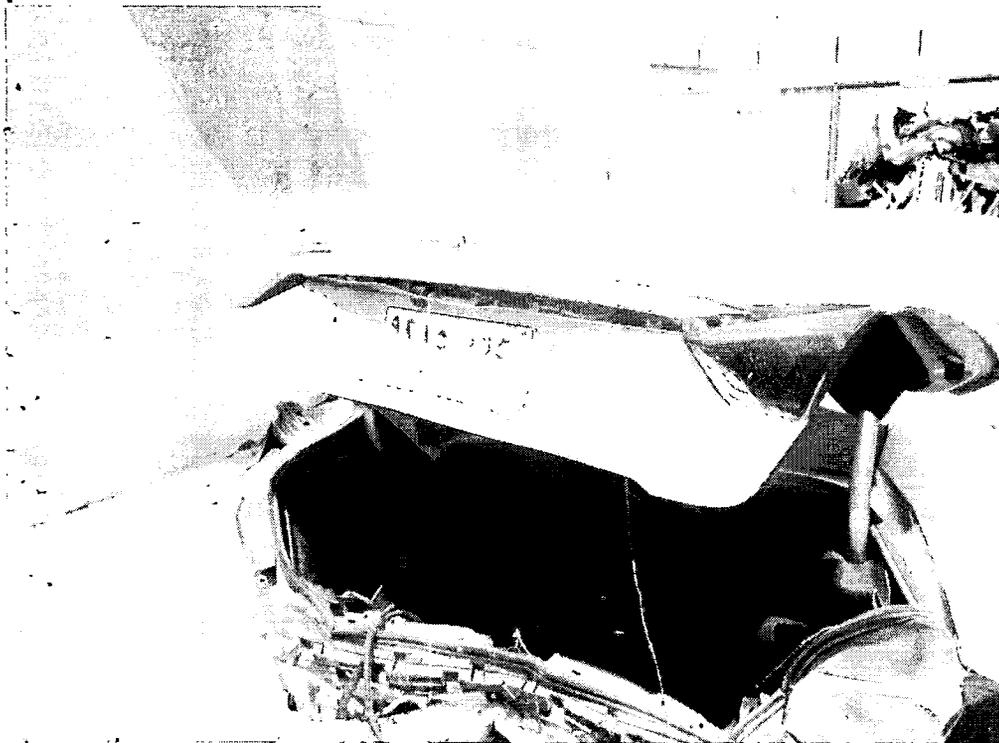
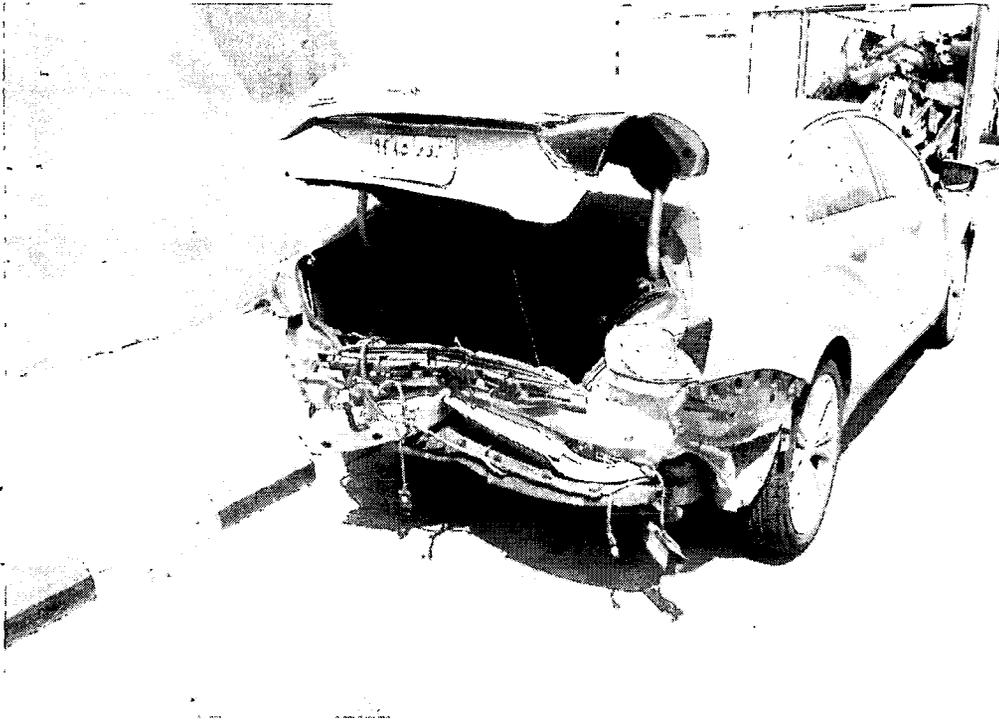
نصادق على صحة تقدير المعارض أعلاه

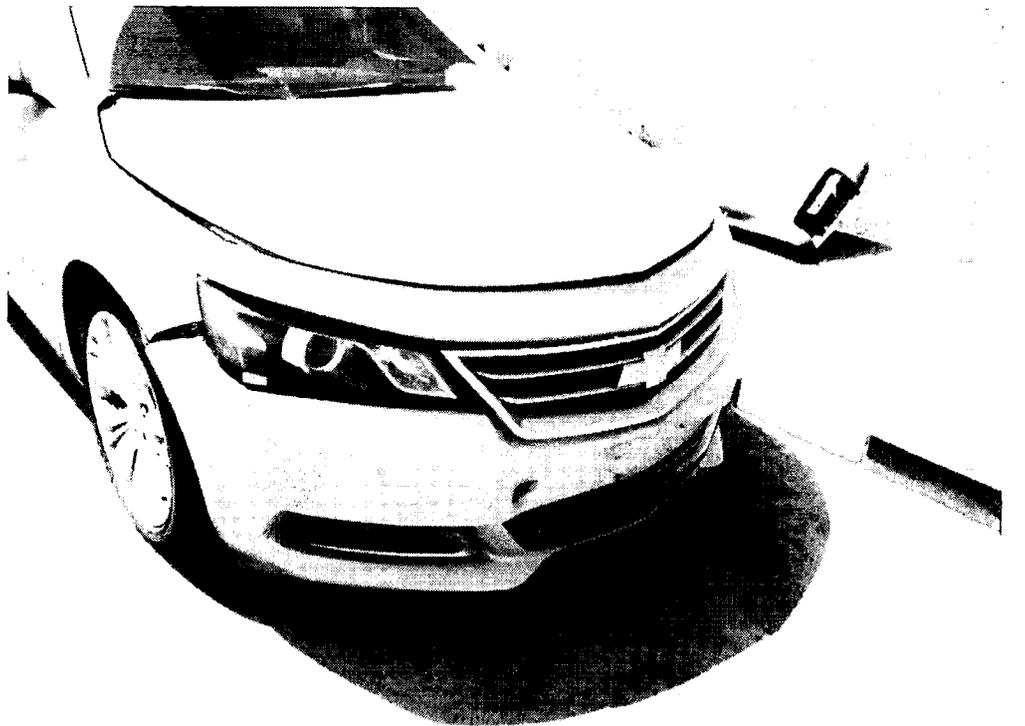
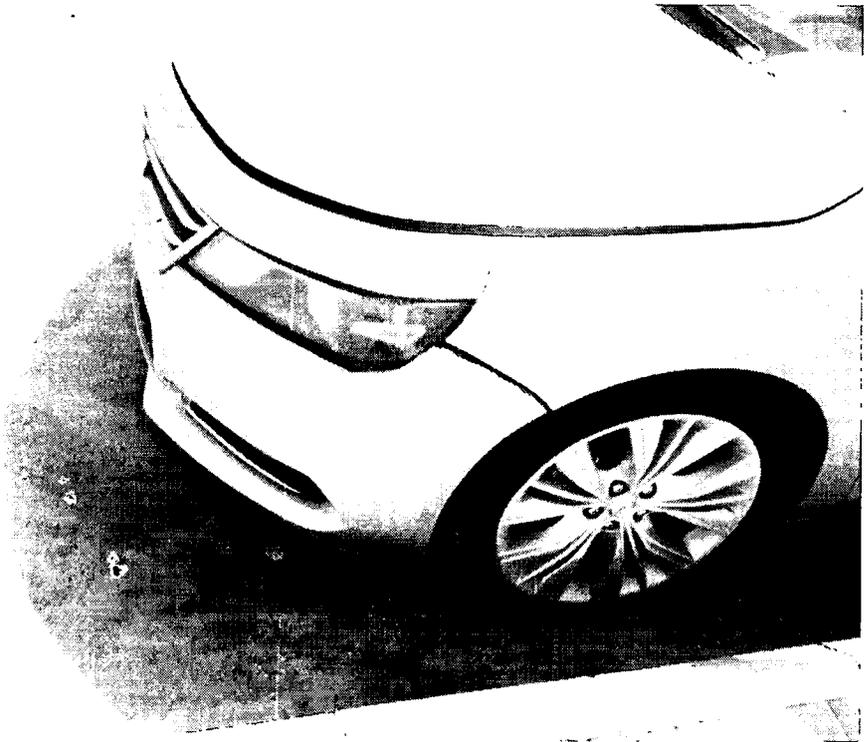
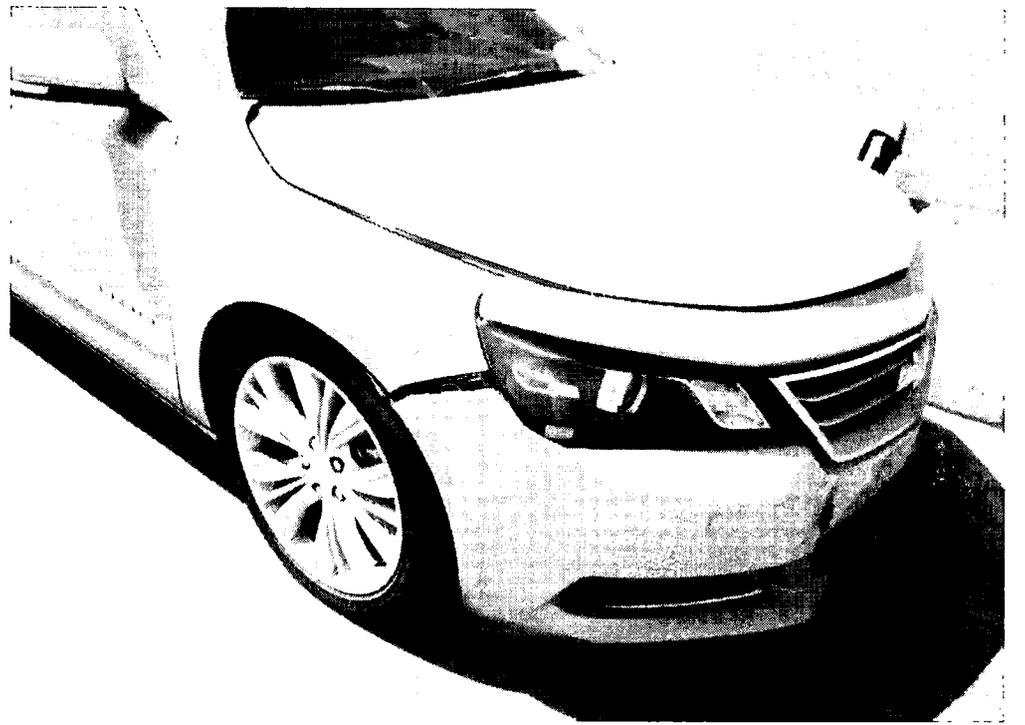
هذا والله يحفظكم والسلام ...

شيخ معارض السيارات بالدمام



صورة الملف السيارة.





KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيطرة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

سعيد بن حسن بن محمد الزهراني

SAEED HASSAN M ALZHRANI

No: 1006435463 الرقم ١٠٠٦٤٣٥٤٦٣

Exp 24/12/2020 تاريخ الإنتهاء ١٤٤٢/٠٥/٠٩

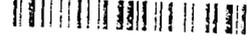
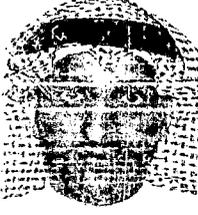
DOB 08/12/1983 تاريخ الميلاد ١٤٠٤/٠٣/٠٤

بدون قيود القيود

خاصة النوع

٣٥٧٩٠٠٠ هاتف

O+ الدم



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
 MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
 وزارة الداخلية

رخصة سيار
 VEHICLES REGISTRATION

شركة الجنيح للسيارات المحدودة
 المالك

مستخدم
 هوية المالك

شعبان حسن بن محمد آل عوض الزهراني
 هوية المستخدم ٧٠٠١٣٨٦١٣

رقم الهيئ
 رقم اللوحة

٢٠٠٦٤٣٥٤٦٣

2G1175S38F9185720

٩٢٨٥ ٥٥ ج ق
 9285 X G J

نوع التسجيل خصوصي
 طراز المركبة اميالا
 جنس المركبة ٥
 سنة الصنع ٢٠١٥
 تاريخ الانتهاء ١٤٣٩/٠٦/١٢

ماركة المركبة شيفورليه
 وزن المركبة ١٧٠٠
 اللون
 الرقم التسلسلي



b- m

VV 1-3 222122b

N



شهادة خاصة بالتأمين على المركبات

رقم الوثيقة : P/210/5501/15/DM/1026A : رقم التاسم : 53
 نوع التأمين : وثيقة تأمين شامل
 مالك المركبة : شركة الجميع للسيارات - وكالة الدمام
 السائق المفوض : شركة منارة شدا القابضة للتجارة والصناعة والمقارلات
 العنوان : الرياض - شارع الملك عبدالعزيز - عمارة الرياض
 هاتف : فاكس : 014788811
 مدة التأمين : من ظهر : 01/04/2015 : وتنتهي في ظهر : 29/02/2016

مواصفات السيارة المؤمنة

نوع المركبة	شكل الهيكل	سنة الصنع	سعة المحرك	عدد المقاعد	رقم التسجيل	رقم الهيكل	تحديدات الإستعمال
شهرولية امبالا	سيدان	2015		1 + 4		2G1175S38F 9185720	سيارات خصوصية

حدود المنطقة الجغرافية : داخل ارضي المملكة العربية السعودية فقط

الإجراءات

- أ - قائد المركبة**
- 1 - إذا كان عمر قائد المركبة أقل من 21 سنة ما لم يتم ذكر ذلك صراحة هنا أدناه
 - 2 - إذا كان قائد المركبة يحمل تصريح قيادة مؤقت
 - 3 - إذا كان قائد المركبة لا يحمل رخصة قيادة معتمدة من قبل المرور سارية المفعول و تخوله قيادة نفس فئة المركبة
 - 4 - إذا كان قائد السيارة غير مصرح له من المؤمن له قيادة المركبة
 - 5 - إذا كان قائد المركبة تحت تأثير المسكرات أو العقاقير الطبية التي لايسمح طبيا بالقيادة بعد تناولها
 - 6 - إذا تجاوز قائد المركبة الإشارة الحمراء أو قاد المركبة عكس إتجاه العسير
- ب - المركبة**
- 1 - إذا كانت المركبة مستعملة مخالفا لما صرح عنه في خانة تحديدات الاستعمال اعلاه
 - 2 - إذا كانت المركبة مستعملة في السباقات و/أو أختبارات القدرة و/أو السرعة
 - 3 - إذا كانت المركبة مستعملة ضمن تلك المناطق من المطارات أو الموانئ البحرية التي لا يسمح عادة للعامة دخولها
- ج - المصابون و الممتلكات**
- 1 - تستثنى ممتلكات مالك المركبة و/أو ممتلكات قائد المركبة سواء كانت داخل المركبة أو خارجها
 - 2 - تستثنى البضائع المنقولة و/أو أي ممتلكات شخصية من أي نوع كانت

الشروط

- لا يعتد إلا بأصل هذه الشهادة و في حال وجود كسحط و/أو تغير بأي من البيانات الواردة فيها فإن الشهادة تعتبر لاغية
- لا يغطي هذا التأمين الغرامات أو العقوبات المالية بما في ذلك المخالفات أو الكفالات التي قد تفرض
- في حال أي تغيير جوهري في بيانات العميل او المركبة عما صرح به في طلب التأمين ، يجب على المؤمن له إبلاغ الشركة خطيا بكافة التغييرات خلال مدة 10 ايام من تاريخ التغيير حتى يتسنى للشركة تحديث ملفاتها و/أو إصدار شهادة تأمين جديدة
- في حال نقل الملكية و/أو الغاء تسجيل المركبة لأي سبب كان تعتبر هذه الشهادة بحكم الملغاة تلقائيا
- حدود المسؤولية: حد أقصى عشرة ملايين ريال للأضرار الجسدية و المادية معا
- يتحمل مالك المركبة تبعية و نتائج أي تزوير و/أو تلاعب بهذه الشهادة و ما يترتب عليها من تعويضات إلزامية
- في حال استخدام هذه الشهادة بغرض استخراج و تسجيل لوحات مرورية جديدة للسيارة فإنه يتوجب على المؤمن له إبلاغ شركة التأمين العربية التعاونية خلال مدة أقصاها 48 ساعة ليتم تحديث البيانات و إصدار شهادة جديدة

اسم :
 وقعت بالنيابة عن: شركة التأمين العربية التعاونية

صدرت هذه الشهادة بتاريخ اليوم الموافق 01/04/2015
 المكتب : فرع جدة -1 : هاتف : 012-6605945



رقم الوثيقة : 920005002

! 155096836600053029P !

١٤٣٦/١٨/٢٤

مذور الخبر

صفحة ١ من ١

التوقي

١٤١٧/٠٤/١٨

عسلي

+A

تقرير مفصل عن رخص القيادة

عائض
ج

منصور

(٦٠١٣) ١٤٠LD

٠٧٣٢ ١٠٠٥٠٥٤٢٤٠

الا سم

العنوان

الجنسية

المهنة

الطول

لون الشعر

رقم الرخصة

مكان اصدار البطاقة

رقم الملف

المؤهل

القيود

نوع الرخصة

خاصة

مكان اصدار الرخصة : مرور الخبر - دله

تاريخ اصدار البطاقة : ١٤١٩/١٠/٢٨

رقم مشغل الآلة : ١٠١٨٩٨٩٠٠٢

١١٠٢٤٢٨٤٧٩

٦حوال الخبر

٢٢٤٥٢٤

شهادة مدرسة تعليم قيادة

بدون قيود

وضع الرخصة تاريخ الاصدار تاريخ التجديد تاريخ الانتهاء

١٤٤٠/٠٨/٠٥

١٤٣٥/٠٨/٠٥

صالحه

رقم الحالة الجنائية : تاريخ صحيفة الحالة الجنائية :

الملاحظات :

F٦ - عمليات الرخصة F٧ - الملف التاريخي FA - سجل الايقاف/السحب

٦٠١٥ يوجد لدى هذا الشخص مخالفات لم يفصل فيها

الرفعة

OD

١٤١٧/٠٤/١٨
١٤١٦/١١/١٦
تاريخ الميلاد
تاريخ الميلاد

X

2/9/1996

22

٩٤٨٥ ٤٥٨/١٤

١٤٢٦/١١/٢٤
مزور الخبر

تقرير مفصل عن سيارة

(٧١٣٢) ٦١٧٨

٠٧٢٢ ١٠٠٥٠٥٤٢٤٠

وضع السيارة: صالحة
الإسم: حسين
رقم اللبثاقه: ١٠١٠٧٥٢٥٩٤
العنوان: القاعدة الجوية
المدينة: بالظهران
النشاط: رمز
المستخدم الفعلي: حسين
مكان التسجيل: ١٠١٤ الخدمات الالكترونية
بطاقة الجمرك: ٣٠١٤٢٣٤١٦٤ ميناء الدخول الدمام
التاريخ القديم: / /
تاريخ التسجيل: ١٤٢٦ / ١٠ / ١٩
اللوحه الحرفية: ح ل ط ٦٠٩٠ التسجيل
اللوحه الرقميه: التسجيل
النوع: ٠٢ سيارة ركوب
ماركة السيارة: نيسان
سنة السيارة: ٢٠١٥ وزن السيارة: ٠٩٠٦٦ حمولة السيارة: ٠٠٠٠٥
اللون الرئيسي: فضي
المعرض: العيسى للسيارات
الملاحظات: المدينة الخبر

رقم الملف: ٧٩٦٠ - ٠٥٦٢ - ١٠١٤
تاريخ الدخول: ١٤٢٦ / ٠١ / ٠٥
الصلاحية: ١٤٢٩ / ١٠ / ١٩
الرقم التسلسلي: ٩٤٩٤٤٥٤١٠

رقم الهيكل: MDHBN٧AD١FG٧١٢٠٧٠
نوع الهيكل: ٠٥ سيارة صغيرة ٤ باب
شهادة الفحص: ٠٤
عدد السلندرات: ٤
عدد المحاور: ٤
رقم العقد: ٦٠٩٠

المعلومات المعدلة: F٧
الرسوم المستحصلة: F١٠
المالكين السابقين: F٦
المخالفات غير المسددة: F٩
المستخدمين المفوضين: F٥
العمليات على السيارة: FA

١٨٥٥١٤٥٥



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

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

03/08/2015 م الموافق 17/10/1436	تاريخ إصدار الوثيقة Policy Issue Date	95/1/464862/2015	رقم الوثيقة Policy Number
Noon 12:00 PM 12:00 / الساعة 04/08/2015 م الموافق 18/10/1436	من تاريخ / Date From	18/10/1436	فترة التغطية Coverage Period
Noon 12:00 PM 12:00 / الساعة 03/08/2016 م الموافق 28/10/1437	الى تاريخ / Date To	28/10/1437	
معارض النمام 2 (E-03)	صدرت في مدينة Issued At	سيارات خاصة	نوع المؤمن له Insured Class
بيانات المؤمن له / Insured Details			
01/01/0001	تاريخ الميلاد Birth /	1010752598	رقم هوية المؤمن له Insured ID
0555812663	رقم الهاتف / No	حسين سعيد حسين المعمرى التخطاني	اسم المؤمن له / Name
عنوان السكن / عنوان مقر المنشأ الرئيسي / Residential Address / H.O Address			
Building NO : 2427 , Additional NO : 8610 , Zip Code : 34618 , City : Al Khobar , Neighborhood : Eastern Province Region , District : Marwah			
عنوان البريد الواصل / Wasel Address			
العنوان البريدي / Postal Address			
Insured P.O Box : 34618 , Insured P.O Box : Al Khobar			
بيانات المركبة / Vehicle Details			
MDHBN7AD1FC712070	رقم الهيكل Chassis No.		رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No.
3014234164	رقم البطاقة الجمركية Custom ID		الرقم التسلسلي Sequence No.
	تاريخ انتهاء رخصة السير Vehicle License Expiry	فضي	لون المركبة Color
صني	موديل المركبة Vehicle Model	سيدان	نوع هيكل المركبة Type of Body
2015	سنة الصنع Make Year	نيسان	ماركة المركبة Vehicle Make
		سيارات خاصة	غرض الإستعمال Class of Use
		سيارات خاصة	نوع تسجيل المركبة Plate Type
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)			
	تاريخ الميلاد Date Of Birth	رقم الهوية ID No	اسم السائق Driver Name
	01/01/0001		
	01/01/0001		
داخل أراضي المملكة العربية السعودية / Within the territory of the Kingdom of Saudi Arabia			
The insured must use the vehicle only for the purpose declared and licensed for / يجب على المؤمن له ألا يستعمل المركبة إلا للغرض المرخص من أجله			
0	القسط الإضافي Additional Premium	30	مبلغ القسط التأميني Premium
		رسوم الأصدار Issue Fee	820
			إجمالي مبلغ التأمين Total Premium
			850
Important Notes		ملاحظات هامة	
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.		تقبل الشهادة الأصلية فقط نظرا لأهمية البيانات الشخصية الواردة في هذه الشهادة الرجاء التأكد منها وإشعار الشركة في حال وجود أي إختلاف لتعديلها. تخضع هذه الوثيقة للشروط والأحكام والإستثناءات العامة والحدود المنصوص عليها بالوثيقة الأساسية المطبوعة وبخلاف.	

Company Stamp & Signature / ختم وتوقيع الشركة



توقيع/إقرار المؤمن له بصحة البيانات المدونة

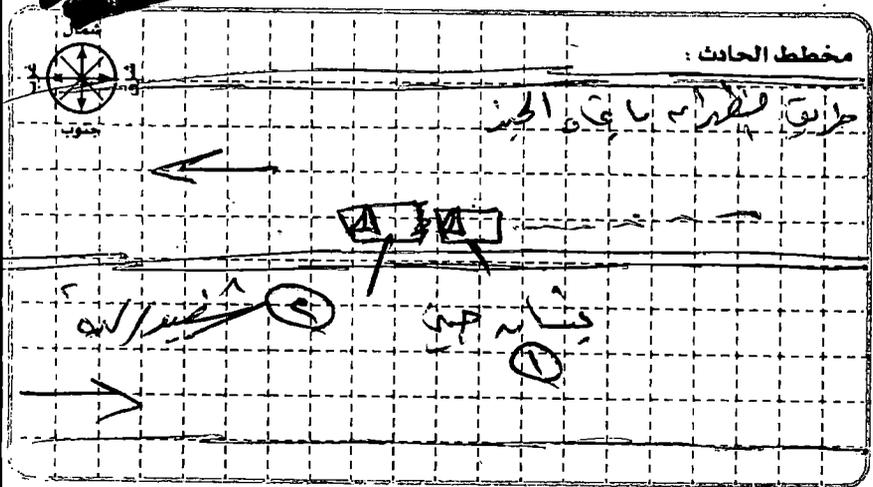
15 - E - 0023932



ع ٤٤٤

٢٩٢٤٤

القطاع
المنطقة
إدارة / قيادة
قسم / مركز



الوقت	دقيقة	ساعة	التاريخ	صباحا	مساء
وقت وقوع الحادث	١	١١	١٤٤٠		
وقت البلاغ					
وقت مباشرة الحادث					
تاريخ إغلاق الحادث					

الارتفاع	الموقع	المدنية / المحافظة / الحي
0	شمال-N	قراءة الأحداثيات
0	شرق-E	اسم ورقم الطريق الواقع عليه الحادث
		اسم ورقم الطريق المتقاطع معه - أو اسم معلم
		المسافة بالتر من التقاطع أو معلم ثابت
		الاتجاه

تسلسل المركبة	اتجاه السير	رقم اللوحة	نوع التسجيل	دولة الإصدار	جهة الإصدار	اللون	الموديل	ماركة / طراز	مكان الصدمة			نوع المركبة	وضع المركبة	اسم مستلم المركبة	رقم المنطقة	التوقيع
									د	ج	ب					
١		٤٤٤	ع ٤٤٤	السعودية	الرياض	البنفسج	تويوتا	تويوتا	١	١	١	سيارة	مركبة	عبدالله بن محمد	١١	

تسلسل مركبته	الإسم	الجنسية	رقم الحاسب	نوع الطرف	الحالة الصحية	النسبة (%)	اسم شركة التأمين	رقم الوثيقة	تاريخ الانتهاء	نوع الرخصة هي الوثيقة	معلومات شخصية	
											العنوان / هاتف	الهاتف
٢	عبدالله بن محمد	سعودية	١١٠٤٤٤٤٤٤٤٤	مركبة	صحة	١٠٠	شركة التأمين	١١٠٤٤٤٤٤٤٤٤	١٠٠٤٤٤٤٤٤٤٤	رخصة قيادة	عنوان / هاتف	٠٥٤٠٣٣٥٥٥٦
٣	محمد بن محمد	سعودية	١١٠٤٤٤٤٤٤٤٤	مركبة	صحة	١٠٠	شركة التأمين	١١٠٤٤٤٤٤٤٤٤	١٠٠٤٤٤٤٤٤٤٤	رخصة قيادة	عنوان / هاتف	٠٥٦٠٢٠١١٤٥

فصل الحادث إلى حالة حادثة مرورية - طرفي الحادث في حالة مشوكا ٢ الفرصه الى حالة آخر ١ مع مركبه اخرى حيا و
 طرفي الحادث في حالة حادثة مرورية - طرفي الحادث في حالة مشوكا ٢ الفرصه الى حالة آخر ١ مع مركبه اخرى حيا و
 الطرفي الحادث في حالة حادثة مرورية - طرفي الحادث في حالة مشوكا ٢ الفرصه الى حالة آخر ١ مع مركبه اخرى حيا و
 الطرفي الحادث في حالة حادثة مرورية - طرفي الحادث في حالة مشوكا ٢ الفرصه الى حالة آخر ١ مع مركبه اخرى حيا و

بيانات	الإسم	رقم الحاسب	رقم الهاتف
مباشر الحادث	عبدالله بن محمد	١١٠٤٤٤٤٤٤٤٤	٠٥٤٠٣٣٥٥٥٦
معد التقرير	محمد بن محمد	١١٠٤٤٤٤٤٤٤٤	٠٥٦٠٢٠١١٤٥

الترقيم :
التاريخ :
المشروعات :
الموضوع :

الشبكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
الأمن العام
الإدارة العامة للمرور
إدارة

تقرير حادث لشركة تأمين

تاريخ الحادث : ١٤٣٦/١١/١٦
الزمن : ٠٠/٠٠/٠٠ ساعة / ص / ليلا / نهرا
مكان الحادث : مقابل سنتر بوبينت

نوع الحادث : مدم مركبة متحركة
عدد الوفيات : ..
عدد الاصابات : ..
رقم الحادث : ١١٣٢٧٥٢٤
عدد اطراف الحادث : ٠٤
سعيد الزهراني

المركبة رقم (٠١) السائق : عمر الروقي
الطراز : اللون
صني فضي
شركة التأمين : الشركة المتحدة للتأمين التعاوني (ACU)
نوع التأمين : طرف ثالث
اسم البنك :
عنوان :
رقم اللوحة : ٦٠٩٠ ح ل ط
النسبة : ١٠٠
تاريخ انتهاء التأمين : ١٤٣٧/١٠/٢٨
تكاليف اضرار الحادث المادية :
رقم الحساب :

المركبة رقم (٠٢) السائق : سعيد الزهراني
الطراز : اللون
امبالا ذهبي فاتح
شركة التأمين : شركة التأمين العربية التعاونية
نوع التأمين : تأمين شامل
اسم البنك :
عنوان :
رقم اللوحة : ٩٢٨٥ ح ق ص
النسبة :
تاريخ انتهاء التأمين : ١٤٣٧/٠٥/٢٠
تكاليف اضرار الحادث المادية :
رقم الحساب :

نتج عن الحادث : لا يوجد لا يوجد
مسئولية الحادث والا سباب : اخرى
انتهى الحادث : ١٤٣٦/١١/١٨

الختم الرسمي

الضابط المحقق

مدير ادارة

الاسم : محمد السامي

الرتبة :

التوقيع :

