



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**Payment Voucher**

Branch UCA Web  
Date 27/09/2016  
Currency Saudi Riyals  
Voucher 98981/2016  
Customer شركة حسين الحبابي للتجارة  
Remarks Sett. Claim No.123654/2016, C/N No.59878/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.123654/2016, C/N No.59878/2016	4,524.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 518832 شركة حسين الحبابي للتجارة		4,524.00
<b>Total</b>	Saudi Riyals Four Thousand Five Hundred Twenty Four Only		4,524.00	4,524.00

**Allocation Details:**

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(59878/2016)	Motor-Third Party-Payment No(109894/2016) on Cim.No (123654/2016)-Pol.No (95/1/79997/2016) Insured: احمد عبدالرحمن احمد سفر	SR	4,524.00	4,524.00
Total.			4,524.00	4,524.00

Cheque No.	Date	Bank
518832	27-SEP-16	Samba New (Branch 95 in Jed) - II

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

To : شركة حسين الحيايبي للتجارة  
Address :  
Department : Motor  
Branch : UCA Web  
Advice No : 59878  
Advice Date : 27/09/2016  
Account No : 20300137

اشعار دائن  
الى  
العنوان  
الدائرة  
الفرع  
رقم الإشعار  
تاريخ الإشعار  
رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : احمد عبدالرحمن احمد سفر	المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/79997/2016	رقم البوليصه		
Policy Type : Third Party	الفئه		
Claim No. : 123654/2016	رقم المطالبه		
Payment No. : 109894/2016	رقم الدفعه		
Amount Credited	قيمة الدفعه	SR	4,524.00
The Sum of : Saudi Riyals Four Thousand Five Hundred Twenty Four Only	مبلغ وقدره		
	فقط اربعة الاف وخمسمائة و اربعة و عشرون ريال سعودي		



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 123654/2016  
Policy No : Motor Private - 95/1 /79997/2016  
TP Name : شركة حسين الحياي للتجارة  
Nationality & ID :  
Date of Accident : 15/09/2016  
Accident Place : Marwah  
Accident Desc. :  
Vehicle Details : Make: Hyundai Model: Accent Plate No.: 6091 ح ن ع

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	4,524.00	0.00		4,524.00	59878
<b>Total to be Paid</b>				<b>4,524.00</b>	

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 قيصي هذا المبلغ الذي وصلني كاملا، انني اسقط جميع الحقوق العائدة لي من جراء الحادث المذكور بعاليه، مهما كانت نتائجها 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: 27/09/2016

الاسم  
Name

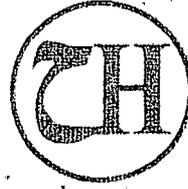
التوقيع

Signature

Hussain For Rent A Car

Br. Hussain Al-Hababi Trading Co.

C.R. : 4030148547 - C.C.No. 82892



حسين لتأجير السيارات  
فرع شركة حسين الحبابي للتجارة  
س.ت. ٤٠٣٠١٤٨٥٤٧ - رقم العضوية ٨٢٨٩٢



التاريخ ٢٠١٥/٠٥/٢٠ م

تفويض

نفيدكم نحن شركة حسين الحبابي للتجارة وتأجير السيارات بأننا فوضنا مكفولنا السيد/ كلیم الله ثناء الله (باكستاني الجنسية) بموجب إقامة رقم (٢١٥٥٠٨٩٦٩٧) باستلام وتسليم مطالبات الحوادث وتحويل الشيكات الصادرة في حساب الشركة ؛ واستلام شيكات وإشعارات التأمين بتعويض الحوادث الخاصة بالسيارات التابعة لنا ؛ وهذا تفويض منا بذلك

لذا نأمل من سيادتكم اعتماد التفويض وتسهيل أمره

ولكم جزيل الشكر،،،،،

مدير عام الشركة

حسين الحبابي





## إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 1437 هـ

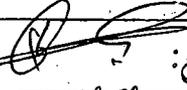
التاريخ 26 / 9 / 2016 م

### المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (SR 4524) كالتالي:

2524	قيمة قطع الغيار
2000	أجور الإصلاح
/	مصاريف
/	تقييم شيخ المعارض
9200	نسبة المسئولية على المؤمن لدينا %
4524	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكلٍ كاملٍ وصحيحٍ.

التوقيع: 	اسم المستفيد: <u>كلية الهندسة</u>
التوقيع: <u>واكان رجب</u>	مسئول المطالبات:
التوقيع: <u>26 SEP 2016</u>	إدارة المطالبات:
التوقيع: 	ملاحظات:

الممثلة العربية السعودية  
وزارة الداخلية  
الامن العام  
الادارة العامة للمرور  
ادارة

الرقم :  
التاريخ :  
المشروعات :  
الموضوع :

١١٧٤٢٥٤٢ / ١٤٣٨ / ١٠ / ١

تقرير حادث لشركة تامين

تاريخ الحادث : ١٤٣٤ / ١٢ / ٢٠  
الزمن : دقيقة : ٠٠ / ساعة : ٠٠ / ليلا/نهارا طريق الحرمين  
مكان الحادث

نوع الحادث : صدم مركبة متحركة  
عدد الوفيات : ..  
عدد الاصابات : ..  
بين كل من : يزيد سفر

رقم الحادث : ١١٧٤٢٥٤٢  
عدد اطراف الحادث : ٤

AKHTAR MUHAMMAD

المركبة رقم (١.١) السائق : يزيد سفر  
الطراز : التلون  
ماليبو : اسود  
شركة التامين : الشركة  
نوع التامين : طرف ثالث  
اسم البنك :  
رقم الحساب :  
عنوان :  
رقم اللوحة :  
ح ق س ١٩٤٣  
تاريخ انتهاء التامين :  
تكلفة اضرار الحادث المادية :  
النسبة :  
شركة التامين :  
نوع التامين :  
اسم البنك :  
رقم الحساب :  
عنوان :  
رقم اللوحة :  
ح ن ع ٦٠٩١  
تاريخ انتهاء التامين :  
تكلفة اضرار الحادث المادية :  
النسبة :

المركبة رقم (٠.٢) السائق : AKHTAR/MUHAMMAD  
الطراز : اللون  
اكست : فضي  
شركة التامين : شركة المتوسط والخليج  
نوع التامين : تامين شامل  
اسم البنك :  
رقم الحساب :  
عنوان :  
رقم اللوحة :  
ح ن ع ٦٠٩١  
تاريخ انتهاء التامين :  
تكلفة اضرار الحادث المادية :  
النسبة :

نتج عن الحادث : سيارات لا يوجد  
مسئولية الحادث والا سباب : انشغال عن القيادة  
انشغال عن الحادث

الختم الرسمي

مدير ادارة

الضابط المحقق

الاسم : عيضة للملكي

الرتبة :

التوقيع :





١١٧٤٢٥٤٢

رقم الحادث المروري

القطاع / المنطقة / إدارة / قيادة / قسم / مركز

من صفحة

<p>مخطط الحادث:</p>	<p>الوقت والتاريخ</p> <p>وقت وقوع الحادث</p> <p>وقت البلاغ</p> <p>وقت مباشرة الحادث</p> <p>تاريخ إغلاق الحادث</p>	<p>الوقت</p> <p>ساعة</p> <p>دقيقة</p> <p>التاريخ</p> <p>صباحا</p> <p>مساء</p>	<p>الموقع</p> <p>البلدية / المحافظة / الحي</p> <p>قراءة الأحداثيات</p> <p>اسم ورقم الطريق الواقع عليه الحادث</p> <p>اسم ورقم الطريق المتقاطع معه - أو اسم معلم</p> <p>المسافة بالترمن التقاطع أو معلم ذات</p> <p>الاتجاه</p> <p>قراءة العلامة الكيلومترية</p>
	<p>المركبات</p> <p>تسلسل المركبة</p> <p>اتجاه السير</p> <p>رقم الوحدة</p> <p>نوع التسجيل</p> <p>دولة الإصدار</p> <p>جهة الإصدار</p> <p>اللون</p> <p>الموديل</p> <p>ماركة/ طراز</p> <p>نوع المركبة</p> <p>مكان الصدمة</p> <p>وضع المركبة</p> <p>اسم مستلم المركبة</p> <p>رقم البطاقة</p> <p>التوقيع</p>	<p>الوقت</p> <p>ساعة</p> <p>دقيقة</p> <p>التاريخ</p> <p>صباحا</p> <p>مساء</p>	<p>الموقع</p> <p>البلدية / المحافظة / الحي</p> <p>قراءة الأحداثيات</p> <p>اسم ورقم الطريق الواقع عليه الحادث</p> <p>اسم ورقم الطريق المتقاطع معه - أو اسم معلم</p> <p>المسافة بالترمن التقاطع أو معلم ذات</p> <p>الاتجاه</p> <p>قراءة العلامة الكيلومترية</p>
	<p>الأطراف</p> <p>تسلسل مركبة</p> <p>الاسم</p> <p>الجنسية</p> <p>رقم الحاسب</p> <p>نوع الطرف</p> <p>الحالة الصحية (%)</p> <p>الاسم الحقيقي</p> <p>رقم الوثيقة</p> <p>تاريخ الانتهاء</p> <p>نوع الرخصة في الوثيقة</p>	<p>المركبات</p> <p>تسلسل المركبة</p> <p>اتجاه السير</p> <p>رقم الوحدة</p> <p>نوع التسجيل</p> <p>دولة الإصدار</p> <p>جهة الإصدار</p> <p>اللون</p> <p>الموديل</p> <p>ماركة/ طراز</p> <p>نوع المركبة</p> <p>مكان الصدمة</p> <p>وضع المركبة</p> <p>اسم مستلم المركبة</p> <p>رقم البطاقة</p> <p>التوقيع</p>	<p>الموقع</p> <p>البلدية / المحافظة / الحي</p> <p>قراءة الأحداثيات</p> <p>اسم ورقم الطريق الواقع عليه الحادث</p> <p>اسم ورقم الطريق المتقاطع معه - أو اسم معلم</p> <p>المسافة بالترمن التقاطع أو معلم ذات</p> <p>الاتجاه</p> <p>قراءة العلامة الكيلومترية</p>
	<p>ملخص الحادث:</p> <p>حسب أقوال الأطراف الأول منه تطأها بعربة إمامة واخذ المذحرف</p> <p>والجذع من اليد وذحرف على الطرف الثاني ونسي بي لهرة في الجانب</p> <p>الأيسر الباب المصغر</p>	<p>المركبات</p> <p>تسلسل المركبة</p> <p>اتجاه السير</p> <p>رقم الوحدة</p> <p>نوع التسجيل</p> <p>دولة الإصدار</p> <p>جهة الإصدار</p> <p>اللون</p> <p>الموديل</p> <p>ماركة/ طراز</p> <p>نوع المركبة</p> <p>مكان الصدمة</p> <p>وضع المركبة</p> <p>اسم مستلم المركبة</p> <p>رقم البطاقة</p> <p>التوقيع</p>	<p>الموقع</p> <p>البلدية / المحافظة / الحي</p> <p>قراءة الأحداثيات</p> <p>اسم ورقم الطريق الواقع عليه الحادث</p> <p>اسم ورقم الطريق المتقاطع معه - أو اسم معلم</p> <p>المسافة بالترمن التقاطع أو معلم ذات</p> <p>الاتجاه</p> <p>قراءة العلامة الكيلومترية</p>

تسلسل المركبة	الاسم	الجنسية	رقم الحاسب	نوع الطرف	الحالة الصحية (%)	الاسم الحقيقي	رقم الوثيقة	تاريخ الانتهاء	نوع الرخصة في الوثيقة
١	يبريد الحمد بن محمد بن عبد الرحمن بن عبد العزيز بن عبد الله بن عبد العزيز آل سعود	سعودية	١٠٩٠٠٦٢٤٩٢	سائق	١٠٠	يبريد الحمد بن محمد بن عبد الرحمن بن عبد العزيز بن عبد الله بن عبد العزيز آل سعود	٤١٧	١٤١٧	قيادة
٢	محمد عيسى بن محمد بن عبد العزيز بن عبد الله بن عبد العزيز آل سعود	سعودية	٠٥٩٠٠٩٨٨٨١	مركب	١٠٠	محمد عيسى بن محمد بن عبد العزيز بن عبد الله بن عبد العزيز آل سعود	٢٠٢	١٤١٧	قيادة
٣	عبدالله بن محمد بن عبد العزيز بن عبد الله بن عبد العزيز آل سعود	سعودية	٠٥٥٦٦٥٥٤٦	مركب	١٠٠	عبدالله بن محمد بن عبد العزيز بن عبد الله بن عبد العزيز آل سعود	٢٠٢	١٤١٧	قيادة

ملخص الحادث:

حسب أقوال الأطراف الأول منه تطأها بعربة إمامة واخذ المذحرف والجذع من اليد وذحرف على الطرف الثاني ونسي بي لهرة في الجانب الأيسر الباب المصغر

<p>شهود</p> <p>الإسم</p> <p>رقم الحاسب</p> <p>رقم الهاتف</p> <p>الإسم</p> <p>رقم الحاسب</p> <p>رقم الهاتف</p>	<p>بيانات</p> <p>مباشرة الحادث</p> <p>معد التقرير</p>	<p>رقم الحاسب</p> <p>رقم الهاتف</p>	<p>سبب الحادث</p> <p>حالة الإضاءة</p> <p>سطح الطريق</p> <p>حالة الجو</p> <p>حالة الرؤية</p> <p>نقطة الصدم</p> <p>نوع الحادث</p> <p>تلقيات عامة</p> <p>تلقيات خاصة</p>
	<p>مستلم التقرير</p>	<p>رقم الحاسب</p> <p>رقم الهاتف</p>	<p>جاف</p> <p>واضح</p>



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		95/1/79997/2016	
تاريخ إصدار الوثيقة Policy Issue Date		08/02/2016 م الموافق 29/04/1437 هـ	
من تاريخ / Date From		01/05/1437 هـ الموافق 09/02/2016 م الساعة 12:00 Noon	
إلى تاريخ / Date To		11/05/1438 هـ الموافق 08/02/2017 م الساعة 12:00 Noon	
نوع المؤمن له Insured Class		سيارات خاصة	
صدرت في مدينة Issued At		جدة الفحص 1 (W-01)	
<b>بيانات المؤمن له / Insured Details</b>			
رقم هوية المؤمن له Insured ID	1007128398		تاريخ الميلاد Date Of Birth /
اسم المؤمن له/ Name	احمد عبدالرحمن احمد سفر		رقم الهاتف/ Mobile No
عنوان السكن / عنوان مقر المنشأ الرئيسي / Residential Address / H.O Address			
Building NO:2882, Additional NO:6549, Zip Code:22254, City:Jeddah, Neighborhood:Makkah Region, District:Marwah			
عنوان البريد الواسل / Wasel Address			
Building NO:2882, Additional No :6549, Zip Code:22254, City:Jeddah, Neighborhood:Makkah Region			
العنوان البريدي / Postal Address			
<b>بيانات المركبة / Vehicle Details</b>			
رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No.	ح ق ص 1943		رقم الهيكل Chassis No.
الرقم التسلسلي Sequence No.	619250410		رقم البطاقة الجمركية Custom ID
لون المركبة Color	أسود		تاريخ انتهاء رخصة السير Vehicle License Expiry
نوع هيكل المركبة Type of Body	سيدان		نموذج المركبة Vehicle Model
مركبة Vehicle Make	شفرولية		سنة الصنع Make Year
غرض الإستعمال Class of Use	سيارات خاصة		شيفروليت ماليبو
نوع تسجيل المركبة Plate Type	سيارات خاصة		2015
أسماء السائقين المرخصين 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			
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	970	رسوم الأصدار Issue Fee	30
إجمالي مبلغ التأمين Total Premium	1000	القسط الإضافي Additional Premium	0
<b>ملاحظات هامة</b>			
تقبل الشهادة الأصلية فقط		ملاحظات هامة	
نظرا لأهمية البيانات الشخصية الواردة في هذه الشهادة الرجاء التأكيد منها وإشعار الشركة في حال وجود أي اختلاف		ملاحظات هامة	
تصديقها.		ملاحظات هامة	
تخضع هذه الوثيقة للشروط والأحكام والإستثناءات العامة والحدود المنصوص عليها بالوثيقة الأساسية المطبوعة وبخلاف		ملاحظات هامة	

ختم وتوقيع الشركة / Company Stamp & Signature



توقيع/إقرار المؤمن له بصحة البيانات المدونة

16-W- 008907

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

شركة مساهمة سعودية - رأس المال ٤٩٠ مليون ريال سعودي - س.ت. ٤٠٣٠١٧٩٩٥

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

المركز الرئيسي: ص ب ٥٠١٩ جدة ٢١٤٢٢ هاتف: ٠١٢ ٦٠٦ ٨٦٣٣ فاكس: ٠١٢ ٦٠٦ ٨٦٢٢

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

خدمة العملاء / الشكاوى والإقتراحات : ٩٢٠٠ ٣٣ ٢٢٢٢ - فاكس: ٠١٢ ٦٠٦ ٨٦٢٣

TPL Claims: 92000 3150

www.uca.com.sa

مطالبات الطرف الثالث : ٩٢٠٠٠ ٣١٥٠

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيطرة  
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

يزيد بن احمد ابن عبدالرحمن سفر



No. 1090063494

DOB 21/03/1996

Exp 09/12/2023

A+ فصيلة الدم

القيود بدون قيود

YAZYED AHMED A SAFAR

الرقم ١٠٩٠٠٦٣٤٩٤

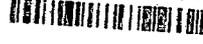
تاريخ الميلاد ١٤١٦/١١/٠٢

تاريخ الانتهاء ١٤٤٥/٠٥/٢٥

تاريخ الاصدار ١٤٣٥/٠٥/٢٥

النوع خاصة

الجنسية سعودي



KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

احمد ابن عبدالرحمن ابن احمد سفر

المالك

هوية المستخدم

١٠٠٧١٢٨٣٩٨

المستخدم

KL1GJ5DU9FB026218

هوية المالك

رقم الهيكل

نوع التسجيل

ح ق س ١٩٤٢

رقم اللوحة

طراز المركبة

1943 S G J

محمولة المركبة

شيفورليه

سنة الصنع

١٦٠٠

وزن المركبة

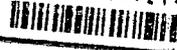
تاريخ الإنتهاء

اسود

اللون

٦١٩٢٥٠٤١٠

الرقم التسلسلي







قطع غيار الاصلية  
Genuine Parts



EST BR. MABKHOOT AL-SAYARI فرع مؤسسة مبخوت الصيعري  
Al Nuzha (1) : Sultan Bin Sulman St. - Tel. : 6589711 - Telefax : 6580177  
فرع النزهة (1) : شارع الأمير سلطان بن سلمان - تليفون : ٦٥٨٩٧١١ - تليفاكس ٦٥٨٠١٧٧

Docu. Type نوع المستند عرض اسم

Branch No. رقم الفرع

03

Cus. No. رقم العميل

Par. No. رقم أمر التحضير

Inv. No. رقم الفاتورة

0

Date التاريخ

17/09/2016

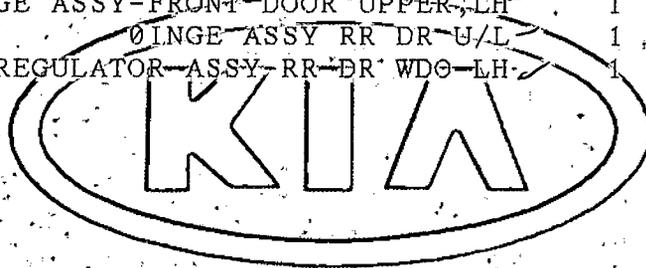
Page No. رقم الصفحة

1/1

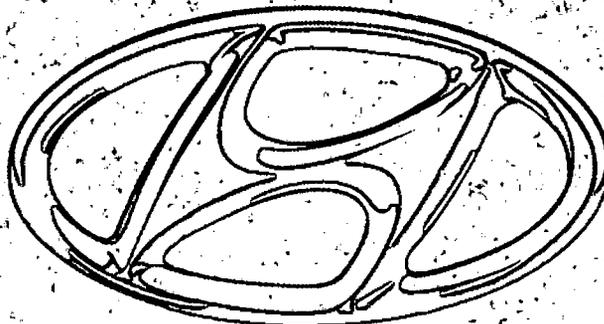
accant-2016

اسم العميل  
Customer Name

تسلسل No.	رقم الصنف Part No.	البيان Description	الكمية Qty.	السعر Price	الإجمالي Total
1	باب امامي ليسال	PANEL ASSY-FR DR LH	1	1617.00	1617.00
2	باب خلفي ليسان	PANEL ASSY-RR DR LH	1	1136.00	1136.00
3	مفصلات باب صوف	HINGE ASSY-FRONT DOOR UPPER, LH	1	100.00	100.00
4	مفصلات باب تحت	HINGE ASSY RR DR U/L	1	64.00	64.00
5	مكبش صزاز	REGULATOR ASSY-RR-DR WDG-LH	1	239.00	239.00



KIA MOTORS



HYUNDAI

توقيع البائع  
Salesman Sign.

توقيع المستلم  
Receiver's Sign.

Total الإجمالي

3156.00

Discount الخصم

631.20

Net Total الصافي

2524.80

عملائنا الكرام لاحظوا تشابه الاسماء

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

شركة صين الحياي للتجارة

المالك

المستخدم

هوية المستخدم

٧٠٠١٥٩٠٧٥٩

هوية المالك

KMHCT41B0GU996961

رقم الهيكل

١٠٩١ ع ن ج

رقم اللوحة

6091 E N J

نوع التسجيل خصوصي

نظام المركبة اكسبنت

سعة المركبة ٥

سنة الصنع ٢٠١٦

تاريخ الانتهاء ١٤/٠٣/١٤٤١

هوية الماركة

ماركة

١٠٠٠

وزن المركبة

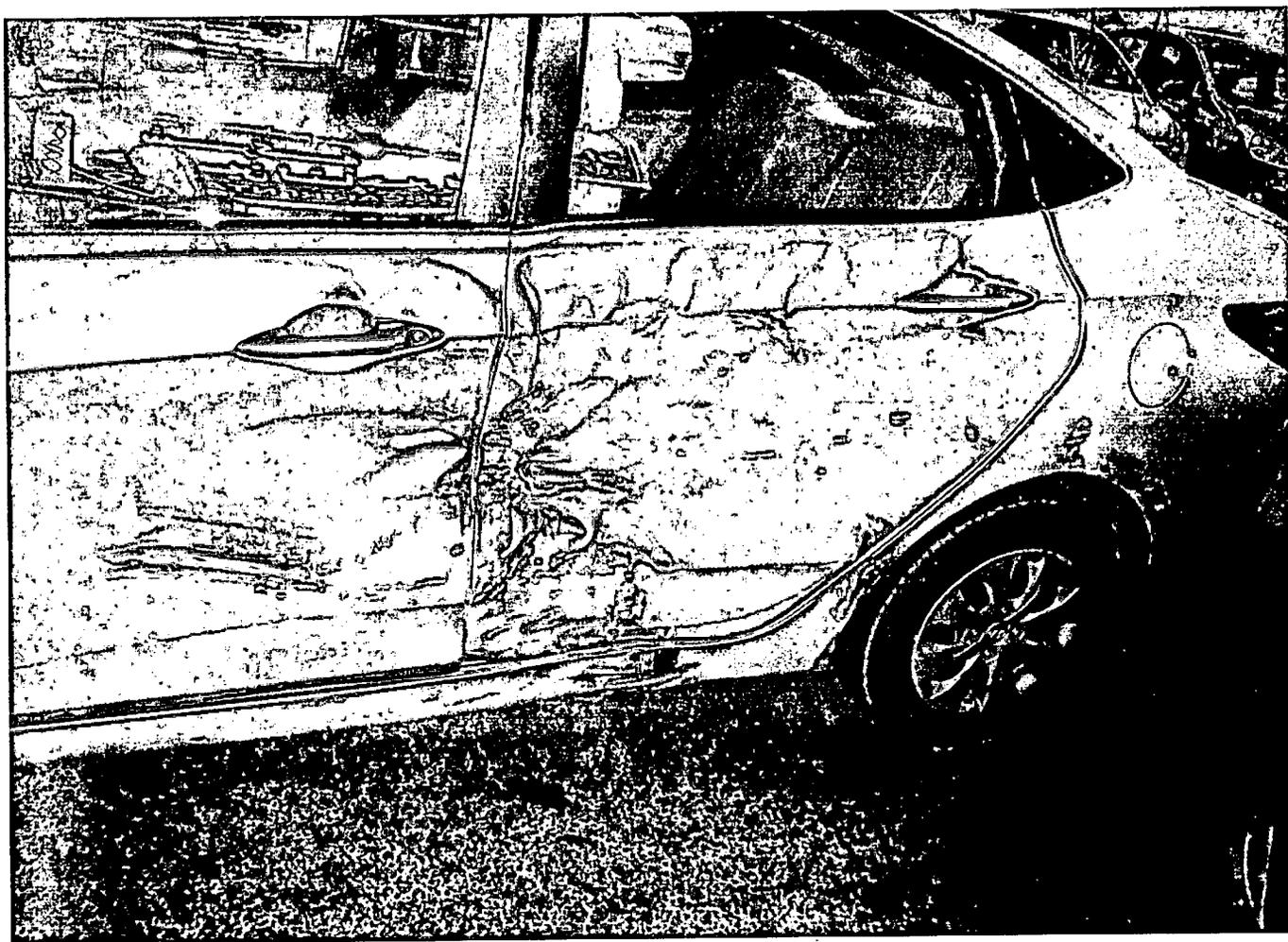
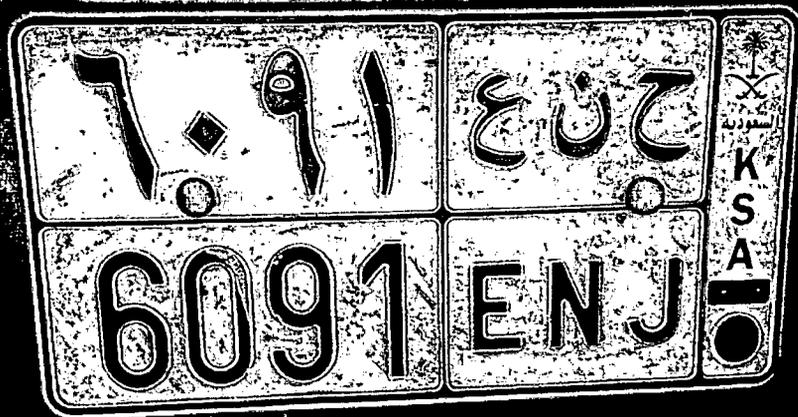
كفص

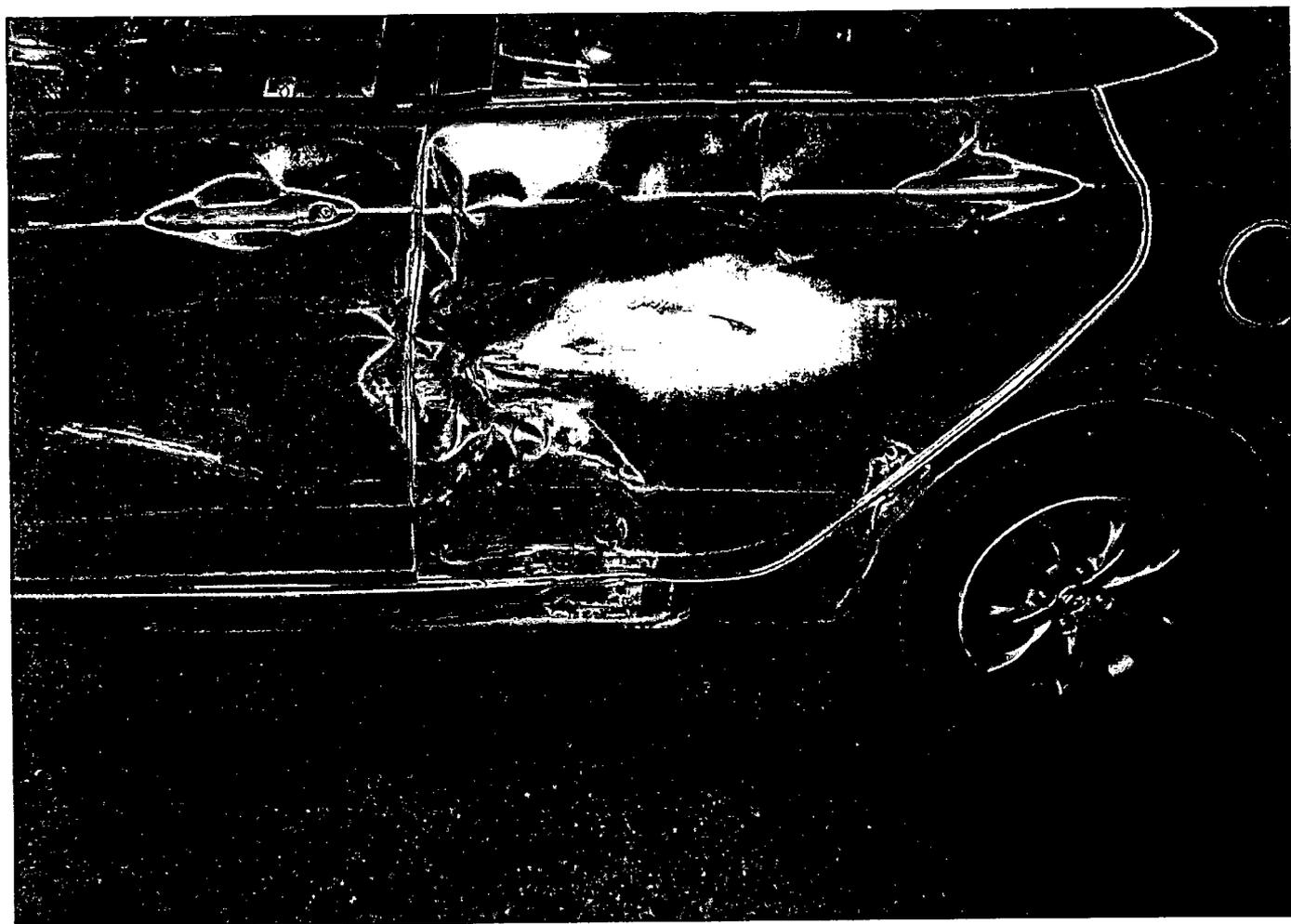
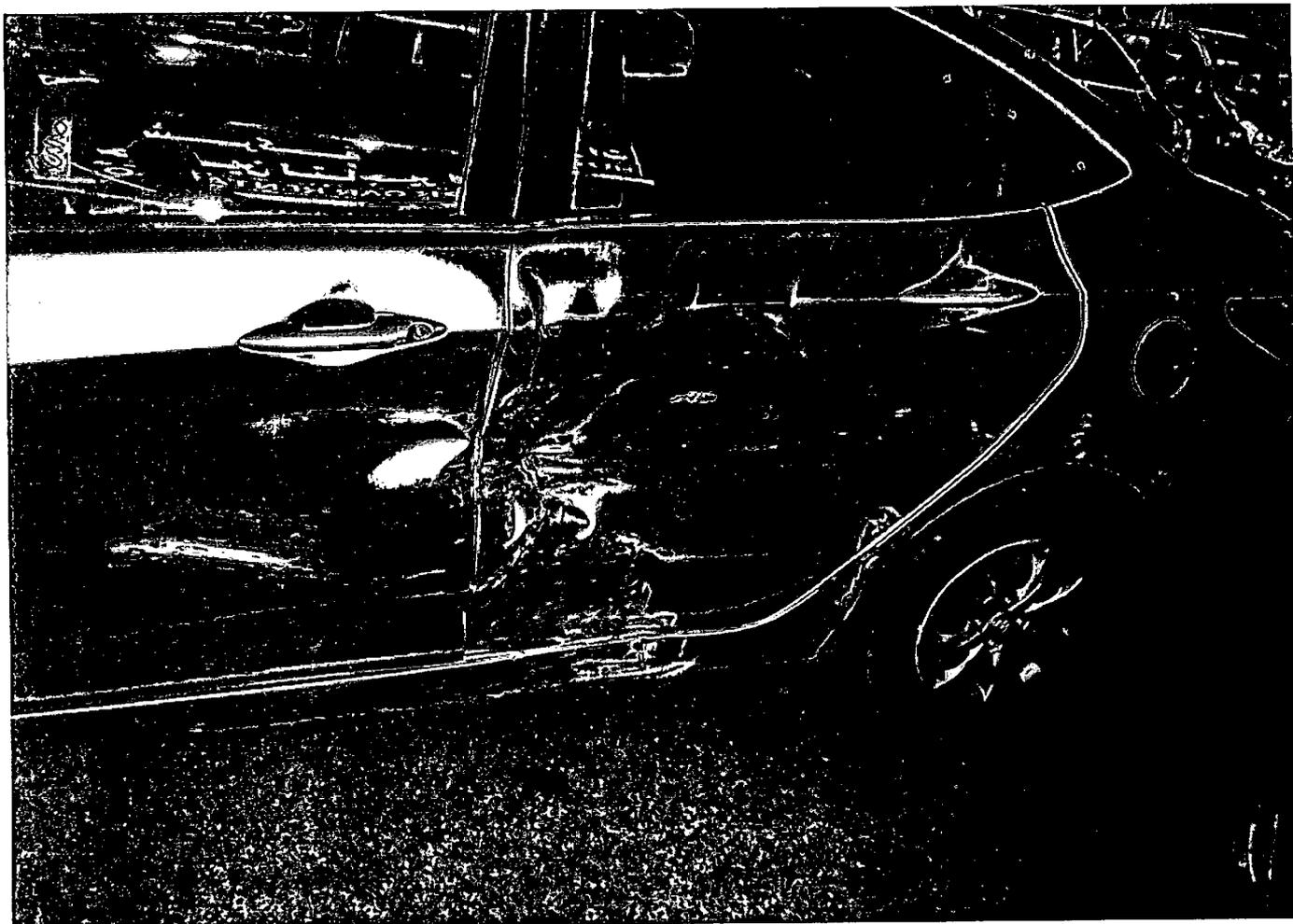
اللون

٩٩٠٨٣٩٤١٠

الرقم التسلسلي









### بيانات المؤمن له

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

### بيانات الطرف الثالث

اسم المالك (حسب الإستمارة): ..... رقم الهوية: ..... نوع السيارة: .....  
موديل السيارة: ..... رقم اللوحة: ..... رقم الجوال: .....  
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني  نعم  لا

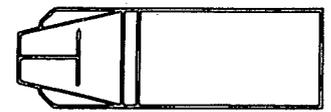
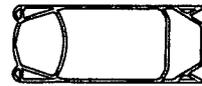
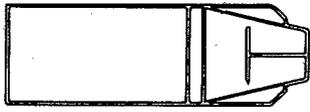
### المرفقات

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

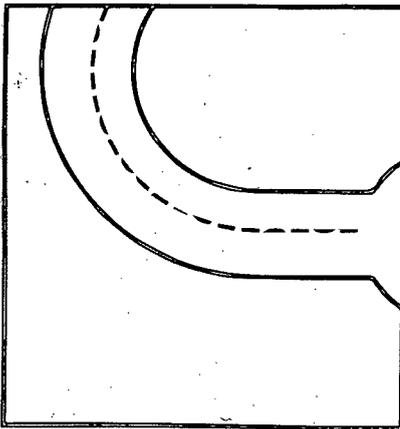
Any further information / Clarification

إيضاحات، معلومات إضافية و رسم كروكي

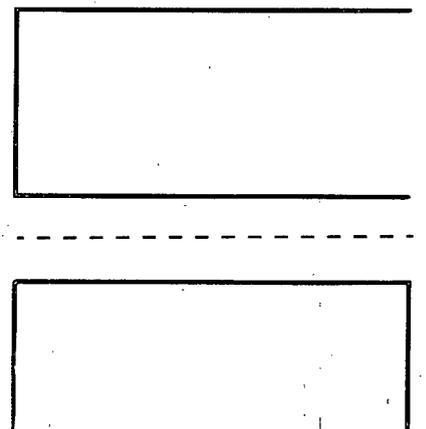
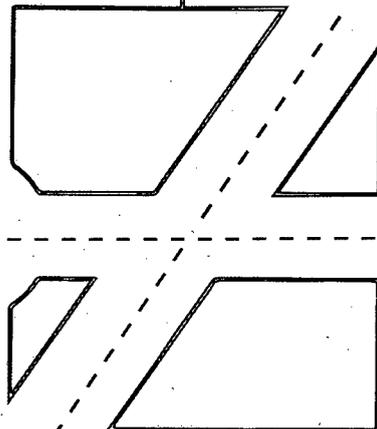
Plan  Insured's Damage  أضرار المؤمن  T.P. Damage  أضرار الغير  خريطة



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: .....

السائق السيارة مالكها مع السيارة  
الستة رقم الاشياء والبيانات

التوقيع: .....

التاريخ: 26/9/16

مقدم الطلب: محمد الله ستار الله

الاستعمال الرئيسي

الموظف المستلم: ..... مكتب إستقبال المطالبات (فرع): .....

التاريخ: 26 SEP 2016 ..... التوقيع: .....

ملاحظات: ..... التوقيع: .....