



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 127913/2016
Policy No : Motor Private - 95/1 /19823/2016
TP Name : عبدالله دويحان حواس الشمري
Nationality & ID :
Date of Accident : 27/11/2016
Accident Place : Marwah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Toyota Model: Yaris Plate No.: 8991 ح ص أ

تفاصيل التعويض DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	6,530.00	0.00		6,530.00	75715
Total to be Paid				6,530.00	

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، أنني اسقط جميع الحقوق العائدة لي من جراء الحادث المذكور بهاليه، 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 جري التوقيع إقرارا مني بذلك.

Date: 18/12/2016

الاسم
Name

التوقيع

Signature

عبدالله دويحان حواس الشمري

عبدالله دويحان حواس الشمري



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 21/12/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 114688/2016
Customer عبدالله دويحان حواس الشمري
Remarks Sett. Claim No.127913/2016, C/N No.75715/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.127913/2016, C/N No.75715/2016	6,530.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 535996 عبدالله دويحان حواس الشمري		6,530.00
Total	Saudi Riyals Six Thousand Five Hundred Thirty Only		6,530.00	6,530.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(75715/2016)	Motor-Third Party-Payment No(125374/2016) on Clm.No (127913/2016)-Pol.No (95/1/19823/2016) Insured: سليمان حويطان سظام الشمري	SR	6,530.00	6,530.00
Total.			6,530.00	6,530.00

Cheque No.	Date	Bank
535996	21-DEC-16	Samba New (Branch 95 in Jed) - II

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : عبدالله دويحان حواس الشمري
Address :
Department : Motor
Branch : UCA Web
Advice No : 75715
Advice Date : 18/12/2016
Account No : 20300137

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

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : سليمان حويطان سطم الشمري	المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/19823/2016	رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	الفئة		
Claim No. : 127913/2016	رقم المطالبة		
Payment No. : 125374/2016	رقم الدفعة		
Amount Credited	قيمة الدفعة	SR	6,530.00
The Sum of : Saudi Riyals Six Thousand Five Hundred Thirty Only	مبلغ وقدره		

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة
DRIVING LICENSE

عبد الله بن دويحان بن حواس الشمري
ABDULLAH DEWATHAN H ALSHAMMARI

الرقم ١٠٦٤٢٩٥٨٧٤
No. 1064295874

تاريخ الميلاد ١٤١٠/١٥/١٢
DOB 10/12/1989

تاريخ انتهاء ١٤٤٣/٠٨/٠٨
Exp 11/03/2022

AB- فصيلة الدم
نوع الجنس
تاريخ الاصدار ١٤٢٨/٠٨/٠٨

خاصة
سعودي

١٤٢٨/٠٨/٠٨



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

عبد الله بن دويحان بن حواس الشمري

المالك المستخدم

هوية المالك ١٠٦٤٢٩٥٨٧٤
هوية المستخدم

رقم الهيكل رقم اللوحة
MR2BW9F32F1041755

٨٩٩١ ١ ٥ ج
8991 A X J

نوع التسجيل خصوصي
نوع المركبة ياريس
سنة الصنع ٢٠١٥
تاريخ الانتهاء ١٤٣٨/٠٨/٠٧

مركبة المركبة تويوتا
وزن المركبة ١٥٠٠
رصاصي اللون

الرقم التسلسلي ٥٧١٣١٤٣١٠



No: 00535996 رقم

samba سامبا

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية

فرع الأندلس جدة
ANDALUS BRANCH JEDDAH

Date: 21/12/2016 التاريخ

Place of Issue: جدة

التاريخ

محل الإصدار

Against this cheque
Pay to the order of

The amount of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر
عبد الله دويحان حواس الشمري
مبلغ وقدره ستة آلاف وخمسمائة وثلاثون ريال سعودي

ريال
S.R. 6,530.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
RIYADH

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط
Signature التوقيع

0 00004272455 100 2040 00535996

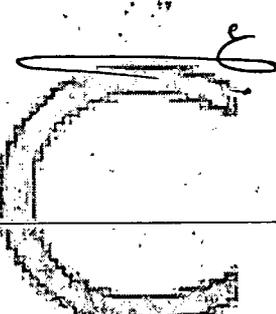
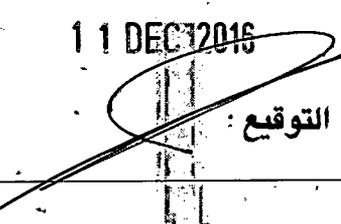
إشعار تسوية مطالبة

التاريخ : ١٤ / ١٢ / ٢٠١٦ م

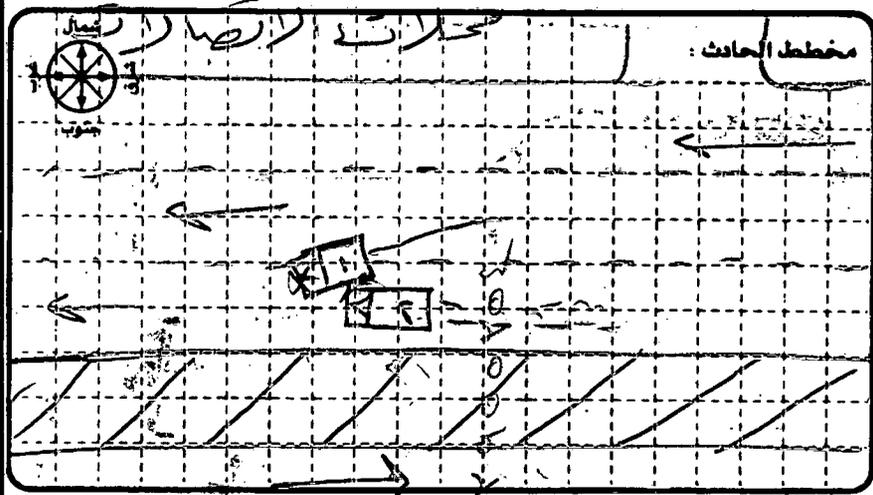
نفيدكم بأنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (٦٥٣٠) كالتالي :-

- قيمة قطع الغيار - خصم (%)	
- أجور الإصلاح	
- مصاريف	١٤٠
- تقييم شيخ المعارض (الفرق)	٢٦,٠٠
- نسبة المسئولية على المؤمن لدينا	% ٤٥
الإجمالي	
٦٥٣٠	

• نرجو الالتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح

المستفيد	مسئول المطالبات	ادارة المطالبات
الاسم :-	الاسم :- علاء لبيطاني	الاسم :-
التوقيع :-		الرقم الوظيفي 11317 نايف العتيبي 11 DEC 2016 التوقيع :- 

ملاحظات :-



الوقت	الوقت	دقيقة	ساعة	التاريخ	صباحا	مساء
وقت وقوع الحادث	٣٠	١٧	١٤	١٤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
وقت البلاغ				١٤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
وقت مباشرة الحادث				١٤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
تاريخ إغلاق الحادث				١٤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

الارتفاع	الموقع	الترقيم هو الارتفاع	للدينة / المحافظة / الحي
	0 شمال N		قراءة الأحداثيات
	0 شرق E		اسم ورقم الطريق الواقع عليه الحادث
		شمال ١٠٠	اسم ورقم الطريق للتقاطع معه - أو اسم معلم
		على طريق الملك فيصل	تسجل بالترتيب من التقاطع أو معلم ثابت
		قراءة العلامة الكيلومترية	الاتجاه

تسجيل المركبة	السيور	رقم الوثيقة	نوع التسجيل	نوع الإصدار	اللون	الوديل	علامة / طراز	مكان الصلابة				نوع المركبة	وضع المركبة	اسم مستلم المركبة	رقم المنطقة	التوقيع
								١	٢	٣	٤					
١١		٢٨٩٩١	١	١	صا	٢٠١٥	صا									
٢		٢٠٦٠٤	٢	٢	صا	٢٠١٥	صا									

تسجيل مركبة	الإسم	الجنسية	رقم العنبر	نوع الطرف	الحالة الصحية	النسبة (%)	اسم شركة التأمين	رقم الوثيقة	تاريخ الانتهاء	نوع الوثيقة في الوثيقة
١	عبدالله دويحان صويش السري	صا	١٠٦٤٩٥٨٧٤	صا	صا	١٠٠				
٢	خاير سليمان العنبر	صا	١٠٢٥٤٠٦٥	صا	صا	١٠٠				

ملخص الحادث: أثناء سير المركبة الأولى منتهية فاعلم العرف الثاني ان المركبة الأولى تسير في اتجاهه فحاول تجاوزها من الخلف فاصطدمت المركبتان في منطقة الخلف الأيمن للمركبة الأولى مما تسبب في انقلاب المركبة الأولى على عجلاتها. وقد تم إسعاد الحادث في مستشفى الملك فيصل التخصصي بالرياض.



الإسم	رقم العنبر	رقم الهاتف	الهاتف	الإسم	رقم العنبر	رقم الهاتف	الهاتف

سجل الطريق	حالة الأضواء	حالة العجلات	حالة الجسم	نوع الحادث	تصنيف خاصة	تصنيف عامة
<input type="checkbox"/>						

تاريخ وقت إسكالم التقرير	ساعة	دقيقة	ثانية



التاريخ: ١٤٢٨/٩/٢٧
رقم السجل: ١٩٠٤٦٥٨٤
تاريخ الحادث:
وقت الحادث:
مكان الحادث:
المرققات:

م 340251 تقرير حادث لشركة التأمين

بيانات السائق	البيان	الطرف الأول	الطرف الثاني	الطرف الثالث
الإسم	محمد بن هادي بن هادي			
الجنسية	سعودي	سعودي	سعودي	سعودي
تاريخ الميلاد				
أرقام الاتصال	٥٥٢٩٥٥٢٥٤	٥٥٢٩٥٥٢٥٤	٥٥٢٩٥٥٢٥٤	٥٥٢٩٥٥٢٥٤
نوع ورقم رخصة القيادة	خاصة	خاصة	خاصة	خاصة
بيانات السيارة	إسم المالك	محمد بن هادي بن هادي	محمد بن هادي بن هادي	محمد بن هادي بن هادي
نوع وطراز السيارة	مارسي	مارسي	مارسي	مارسي
سنة الصنع	٢٠١٥	٢٠١٥	٢٠١٥	٢٠١٥
رقم اللوحة	ع ١٥٨١ ١٩٩١	ع ١٥٨١ ١٩٩١	ع ١٥٨١ ١٩٩١	ع ١٥٨١ ١٩٩١
بيانات التأمين	إسم شركة التأمين	أبي	أبي	أبي
رقم شهادة التأمين	١١٨/٢٠١٦/١٩٦٦	١١٨/٢٠١٦/١٩٦٦	١١٨/٢٠١٦/١٩٦٦	١١٨/٢٠١٦/١٩٦٦
تاريخ انتهاء التأمين	١٤٢٨/٨/٢٧	١٤٢٨/٨/٢٧	١٤٢٨/٨/٢٧	١٤٢٨/٨/٢٧

عدد أطراف الحادث: (رتبة) إسم رجل الدورية/ مباشر الحادث: محمد بن هادي بن هادي الرتبة: بحري الرقم العسكري:

بيانات الحادث	سبب الحادث	نسبة المسؤولية	نتائج الحادث
سبب الحادث	الانحراف	٧٥	١- إصابات: حدد العدد: ٠ ٢- وفيات: حدد العدد: ٠ ٣- تلفيات: ٠
نسبة المسؤولية	٧٥	٧٥	
نتائج الحادث			

نوع التلفيات	١- السيارة	٢- ممتلكات عامة	٣- ممتلكات خاصة	٤- أخرى (حدد)																					
١- السيارة	<p>حدد مكان الصدمة (انظر الجدول خلف التقرير)</p> <table border="1"> <tr><td>٧</td><td>٦</td><td>٥</td><td>٤</td><td>٣</td><td>٢</td><td>١</td></tr> <tr><td>١٤</td><td>١٣</td><td>١٢</td><td>١١</td><td>١٠</td><td>٩</td><td>٨</td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>١٥</td></tr> </table>	٧	٦	٥	٤	٣	٢	١	١٤	١٣	١٢	١١	١٠	٩	٨							١٥			
٧	٦	٥	٤	٣	٢	١																			
١٤	١٣	١٢	١١	١٠	٩	٨																			
						١٥																			
٢- ممتلكات عامة																									
٣- ممتلكات خاصة																									
٤- أخرى (حدد)																									

تكلفة أضرار السيارات: ٦٠٠٠ + مصاريف لتكاليف

توقيع أطراف الحادث	الإسم:	التوقيع:	الإسم:	التوقيع:	الإسم:	التوقيع:

انتهى الحادث على: تلفيات محليّة وأصل الأطراف إلى شركة التأمين حسب إجراءات البروق

معد التقرير: محمد بن هادي بن هادي
الإسم: محمد بن هادي بن هادي
الرتبة: بحري
التاريخ: ٥١٤٢٨/٩/٢٧
التوقيع: محمد بن هادي بن هادي

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

رقم الوثيقة Policy Number	95/1/19823/2016	تاريخ إصدار الوثيقة Policy Issue Date	30/03/1437 هـ الموافق م 10/01/2016
فترة التغطية Coverage Period	من تاريخ / Date From 01/04/1437 هـ الموافق م 11/01/2016 الساعة / Noon 12:00 PM 12:00		
	الى تاريخ / Date To 11/04/1438 هـ الموافق م 10/01/2017 الساعة / Noon 12:00 PM 12:00		
نوع المؤمن له Insured Class	سيارات خاصة	صدرت في مدينة Issued At	حفر الباطن مرور (Q-10)
بيانات المؤمن له / Insured Details			
رقم هوية المؤمن له Insured ID	1064580648	تاريخ الميلاد Date Of Birth /	01/01/0001
اسم المؤمن له/ Insured Name	سليمان حويطان سطم الثمري	رقم الهاتف/ No	0507298221
عنوان السكن / عنوان مقر المنشأ الرئيسي / Residential Address / H.O Address			
Building NO:4454, Additional NO:8703, Zip Code:39913, City:Hafr Al Batin, Neighborhood:Eastern Province Region, District:Marwah			
عنوان البريد الواصل / Wasel Address			
Building NO:4454, Additional No :8703, Zip Code:39913, City:Hafr Al Batin, Neighborhood:Eastern Province Region			
العنوان البريدي / Postal Address			
بيانات المركبة / Vehicle Details			
رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No.	ا طب 3206	رقم الهيكل Chassis No.	MR0EX19GXA3429090
الرقم التسلسلي Sequence No.	610056900	رقم البطاقة الجمركية Custom ID	0
لون المركبة Color	أبيض	تاريخ انتهاء رخصة السير Vehicle License Expiry	هايلوكس
نوع هيكل المركبة Type of Body	بيك أب	موديل المركبة Vehicle Model	2010
ماركة المركبة Vehicle Make	تويوتا	سنة الصنع Make Year	سيارات خاصة
غرض الإستعمال Class of Use	سيارات خاصة		نقل خاص
نوع تسجيل المركبة Plate Type	نقل خاص		
أسماء السائقين المجازين الذين نقل 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	1150	رسوم الأصدار Issue Fee	30
مبلغ القسط الإضافي Additional Premium	0	القسط الإضافي Additional Premium	0
إجمالي مبلغ التأمين Total Premium	1180		
ملاحظات هامة		Important Notes	
تقبل الشهادة الأصلية فقط. نظرا لأهمية البيانات الشخصية الواردة في هذه الشهادة الرجاء التأكد منها وإشعار الشركة في حال وجود أي إختلاف لتصحيحها. تخضع هذه الوثيقة للشروط والأحكام والإستثناءات العامة والحدود المنصوص عليها بالوثيقة الأساسية المطبوعة بالخلف.		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

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة ساقفة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

فايز بن سليمان الشمري

FAYEZ SULAIMAN HUWAYTAN ALSHAMMARI

No. 1102254065 ١١٠٢٢٥٤٠٦٥ الرقم

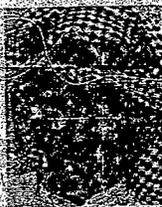
DOB 01/10/1998 ١٤١٦/١٠/١١ تاريخ الميلاد

Exp. 08/03/2021 ١٤٤٢/٠٧/٢٤ تاريخ الانتهاء

A: فصيلة الدم ١٤٢٧/٠٧/٢٤ تاريخ الاصدار

النوع خاصية

التنوع سعودي الجنسية



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيار
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

سليمان حويطلي سلطان الشمري

المالك

هوية الممتثل ١٢٦٤٥٨٠٦٤٨

الممتثل

MR0EX19GXA3429090

هوية المالك

٢٢٠٦

رقم الهيكل

3206 B T A

رقم اللوحة

نوع التصدير نقل خاص

مركبة للمركبة

طراز المركبة مكتب حمارتين

تويوتا

جمولة المركبة ٥

وزن المركبة ٢٦٥٠

سنة الصنع ٢٠١٠

اللون ابيض

تاريخ الانتهاء ١٤٣٩/١٢/٠٥

الرقم التسلسلي



معرض العربية للسيارات

لبيع وشراء السيارات

لصاحبه : عيـاش راضي العنزي

تصريح مرور ٥٢ - س . ت ٢٥١١٢٤٠٢

جوال ٥٥٥٢٣٤٧٢٢٣ - ٥٥٥٧٨٧٨١٠١

التاريخ ٨ / ٩ / ٢٠١٤ هـ

الموافق / / ٢٠١٤ م



1056

تسعيرة

المكـرم / مـديـر مـرور حـفـر البـاطن (حـوادث) المـحـتـرم

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ،،،،،

بخصوص السيارة من نوع / تويوتا يارس / رقم اللوحة / ٨٩٩١١

الموديل / ١٥٠٠ سم اللون / ابيض / لقد تم الأزداد عليها لدى شيخ المعارض بمبلغ

وذلك بعد الحادث

أما قبل الحادث فإن المتوقع قيمتها من / ١٠٠٠٠٠٠٠

هذه تسعيرة تقديرية قابلة للزيادة والنقص حسب السوق .

والله أعلم ودمتم ،،،،،

العربية للسيارات



الختم /

SHEIKH ALMARD AUTO SHOWS
Al - Harbi Vehicle Exhb.
Sale - Purchase And Import
All Kind Of Vehicles
Prop. Modhi Khalaf Al-Harbi
C.R. 219 Telefax 013/7237744
Mobile: 05 5 5 9 4 8 7 2 4
Saudi Arabia - Hafer Al - Batin

شيخ معارض السيارات

معرض الحربي بالحفر
لبيع وشراء واستيراد جميع أنواع السيارات
لهناحبه : مضحي بن خلف الحربي
س.ت : ٢١٩ - تليفاكس : ٠١٣/٧٢٣٧٧٤٤
جوال : ٥٥٥٩٤٨٧٢٤
المملكة العربية السعودية - حفر الباطن

0621

التاريخ ١٤٣٨ / ٨ / ٢٩ هـ

الموافق / / ٢٠١١ م

المكرم / رئيس قسم الحوادث بمرور حفر الباطن المحترم

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته :

نفيدكم بخصوص تسعيرة السيارة نوع كويوتا ص

لوحة : ٨٩٩١

موديل : ٢٠١٥

لون : مرصا ص

تم المزداد العلني على السيارة وقدرت بمبلغ وقدره خمسة الآلاف ليرة

على حالتها الراهنة .

أما قبل الحادث فقد تم تسعيرها بمبلغ خمسة آلاف ليرة

وتعتبر هذه التسعيرة تقديرية على حسب السوق.

هذا ودمتم

والسلام عليكم ورحمة الله وبركاته :



شيخ معارض السيارات بحفر الباطن

أي سند لا يحمل الختم الرسمي يعتبر لا غي

مضحي بن خلف الحربي

مركز الضمان

التاريخ ١٤٣٨ / ١٢ / ٢٩ هـ

الموافق ٢٠١٦ / / م

بيع وشراء جميع أنواع المكائن والجيرات

جوال / ٠٥٠٢١٥٠٩٠٠

0768

فاتورة

Invoice

Mr.

المطلوب من المكرم

ضمان Guarantee

العدد Qty.

المبلغ الإجمالي Total Amount	
S.R. ريال	H.هـ

قيد بـ ١٠٠٠٠٠٠

١

١٠٠٠٠٠٠٠	
----------	--

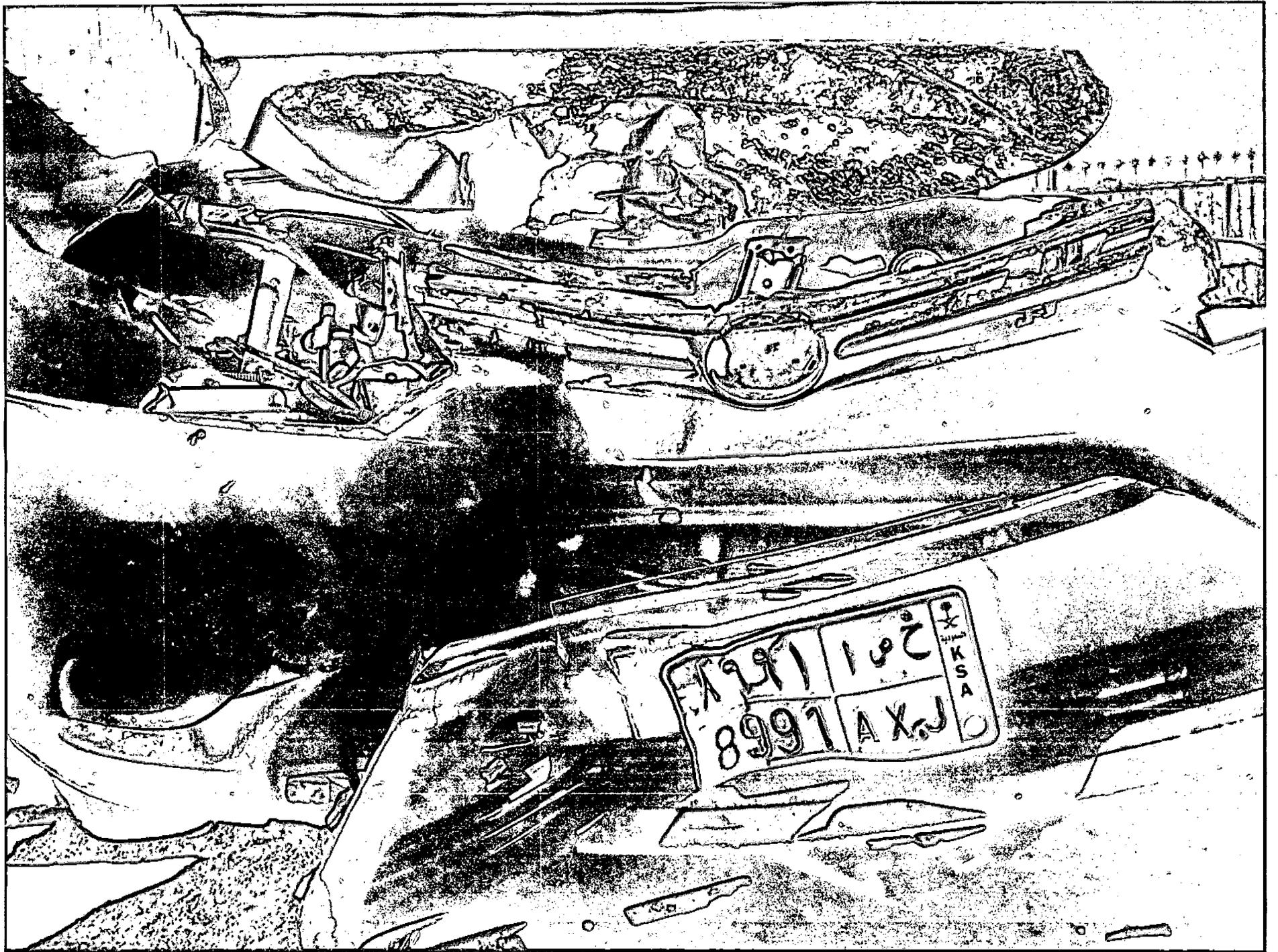
١٠٠٠٠٠٠٠٠ ريال فقط لا غير

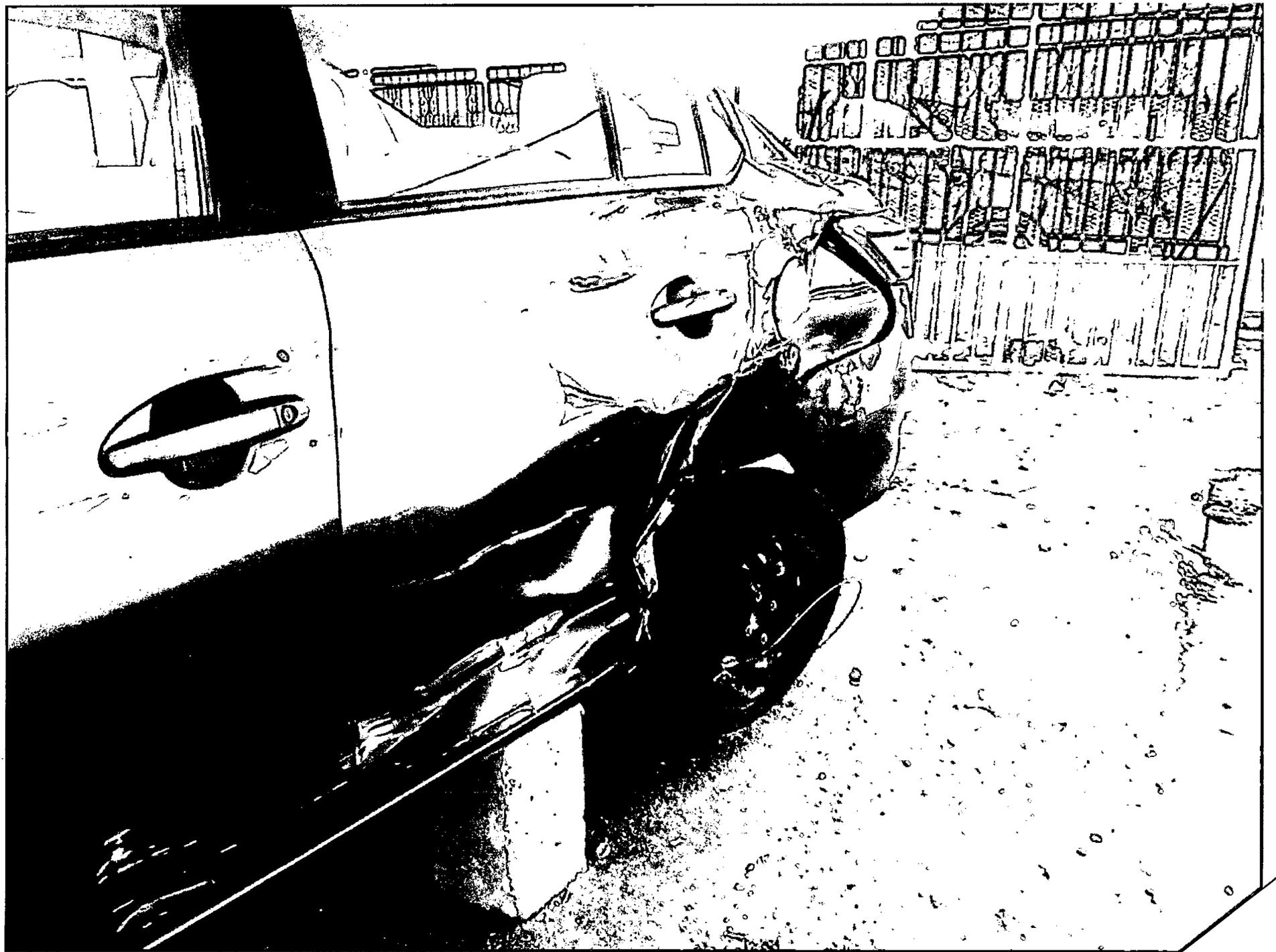
الإجمالي

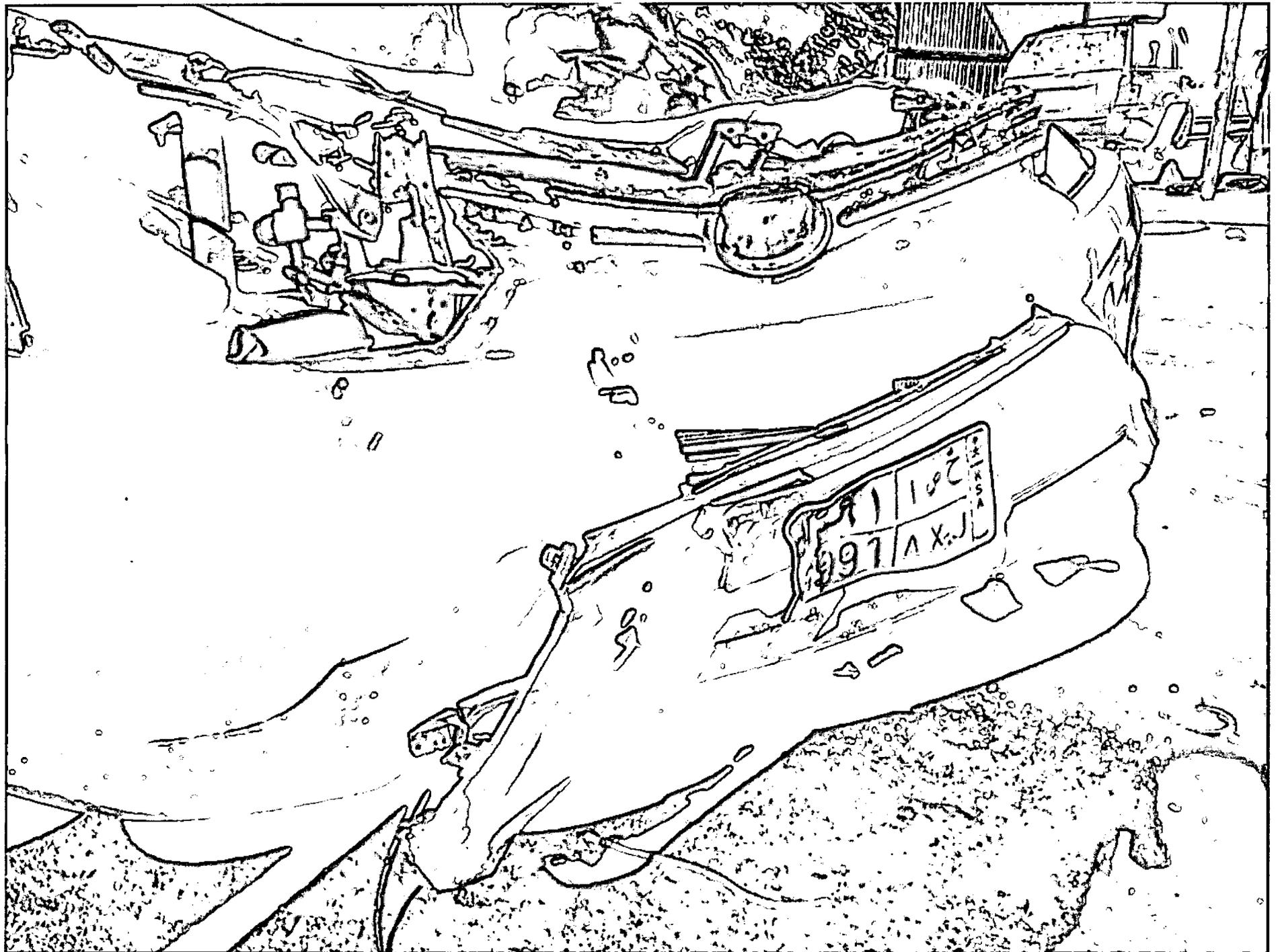
ملحوظة / الورشة غير مسؤولة عن طريقة الإستعمال

Sign:

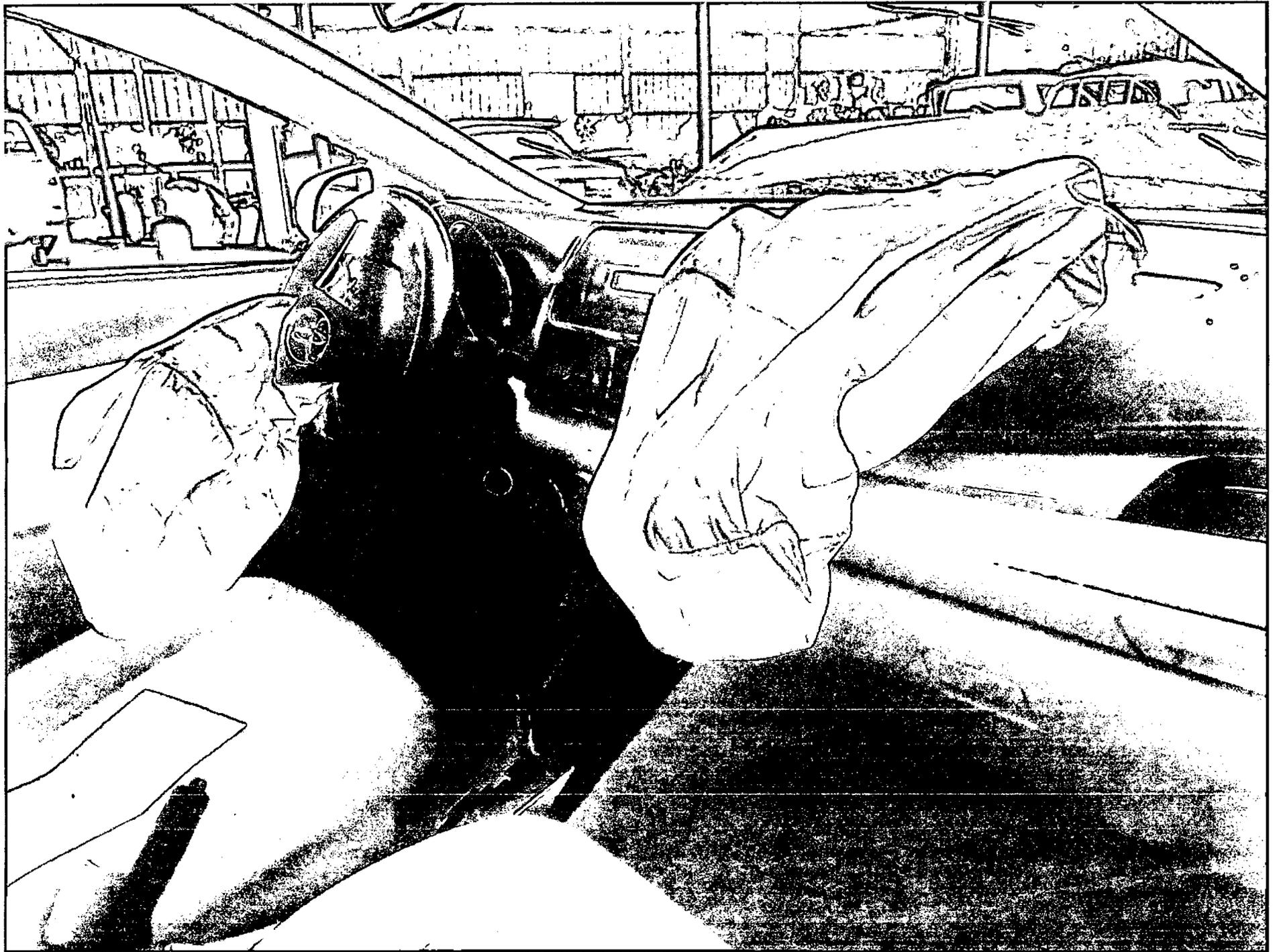
التوقيع:

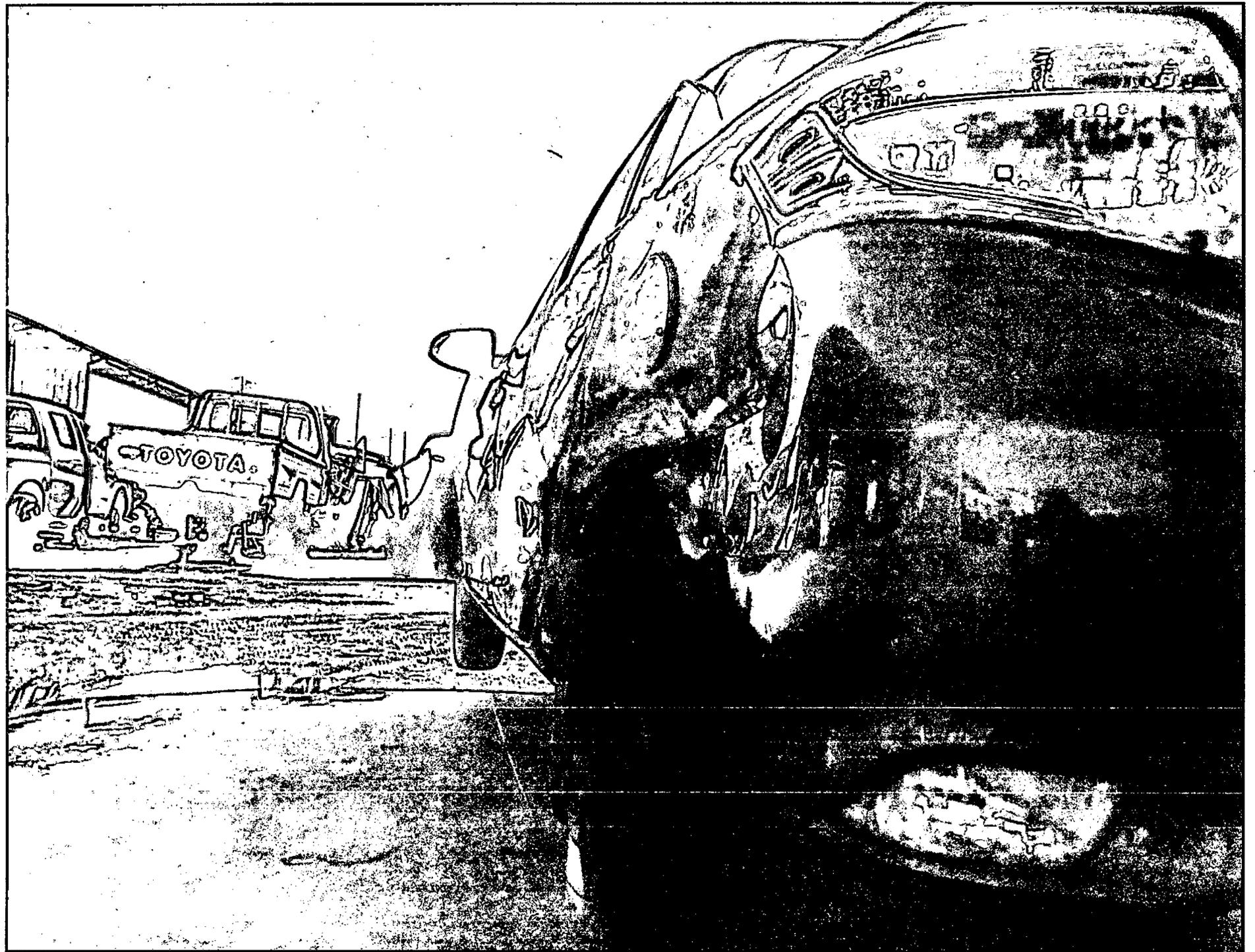














بيانات المؤمن له

اسم المؤمن: سليمان حويطان سمام لشهر رقم البوليصة: ١٩٨٢٣/١٦
رقم الهوية: ١٠٦٤٥٨٠٦٤٨
نوع السيارة: فويوتا هاريلوكس
رقم اللوحة: ٣٢٠٦
رقم الجوال: ٥٠٧٢٩٨٢٢١
نسبة الخطأ: ١/٢٥
تاريخ الحادث: ١٤٢٨/٩/٥

بيانات الطرف الثالث

اسم المالك (حسب الإستمارة): عبد الله دويحان حواس لشهر رقم الهوية: ٢٦٢٩٥٨٧٤
نوع السيارة: فويوتا يارس
رقم اللوحة: ١٩٩١
رقم الجوال: ٥٥٣٩٥٥٣٥٤
موديل السيارة: ٢٠١٥
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني
 نعم لا

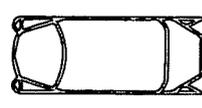
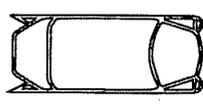
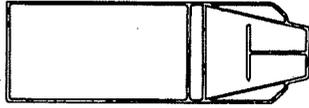
المرفقات

- أصل تقرير المرور/نجم
 صورة استمارة الطرف الثالث
 صورة وثيقة التأمين لدينا
 صورة كروكي الحادث
 صورة السيارة المتضررة
 تسعيرة قطع الغيار
 صورة استمارة المؤمن له

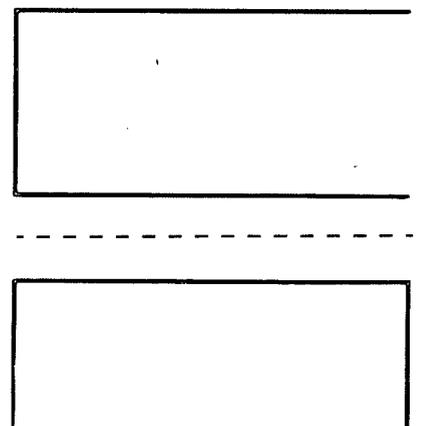
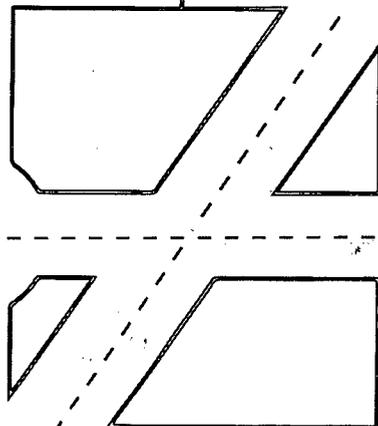
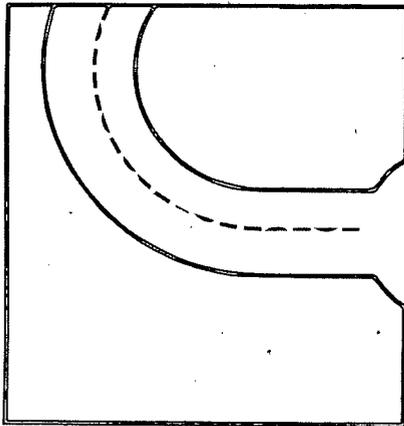
Any further information / Clarification

إيضاحات، معلومات إضافية و رسم كروكي

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



مكان الحادث



Details of accident

بيانات عن الحادث

Date & Time of accident: التاريخ والساعة: ١٤٣٧/٩/٥ ١٣ ظهراً

Location of accident: المكان: حطرايا اسنة، العقار رقم ٥٠٧٢٩٨٢٢١

Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث:

مقدم الطلب: عبد الله دويحان حواس لشهر التاريخ: ١٤٣٧/٩/٥ التوقيع:

للاستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع)

الموظف المستلم: غابر علف المصطفي التاريخ: ١٤٣٧/٩/٥

ملاحظات: