



المتحدة للتأمين التعاوني
UNIFIED COOPERATIVE ASSURANCE



CREDIT ADVISE

To : شركة شمس العاصمة المحدوده
Address :
Department : Motor
Branch : UCA Web
Advice No : 5740
Advice Date : 12/02/2017
Account No : 20300137

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

Particulars		المبلغ	Amount
Insured Name : عبدالله محمد ظافر الهاجري	المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/110176/2016	رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	الفئة		
Claim No. : 201171/2017	رقم المطالبة		
Payment No. : 5762/2017	رقم الدفعة		
Amount Credited	قيمة الدفعة	SR	1,880.00
The Sum of : Saudi Riyals One Thousand Eight Hundred Eighty Only	مبلغ وقدره		
	فقط ألف وثمانمائة وثمانون ريال سعودي		





المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 201171/2017
Policy No : Motor Private - 95/1 /110176/2016
TP Name : شركة شمس العاصمه المحدوده
Nationality & ID : 7001723407
Date of Accident : 07/01/2017
Accident Place : Riyadh
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Kia Model: Sportage Plate No.: 5359 ح ن ا

تفاصيل التعويض DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	1,880.00	0.00		1,880.00	5740
Total to be Paid				1,880.00	

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 ونهائيا عن الخسارة واضرار السيارة الخاصة بي بدل أو أية أضرار أخرى نتجت عن هذا الحادث. وأقر وأنا بكامل الأوصاف 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 أو مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرار مني بذلك.

Date: 12/02/2017

الاسم
Name

التوقيع
Signature



البنك التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

إشعار تسوية مطالبية

التاريخ: ١٤٣٨ / ١ /

التاريخ: 2017 / ٢ / ١٤

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ () كالتالي:

✓ ٢٠٠٠	أجر الإصلاح
٥٥٠.	قيمة قطع الفيار بعد الخصم
٢٠٠	المصاريف
	تقييم شيخ المعارض
% ١٠٠	نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا %
✓ ١٢٧٠	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعمية المقبول بشكل كامل و صحيح.

أسم المستفيد:

مسؤول المطالبات:

إدارة المطالبات: مطالبات الرياض

ملاحظات :

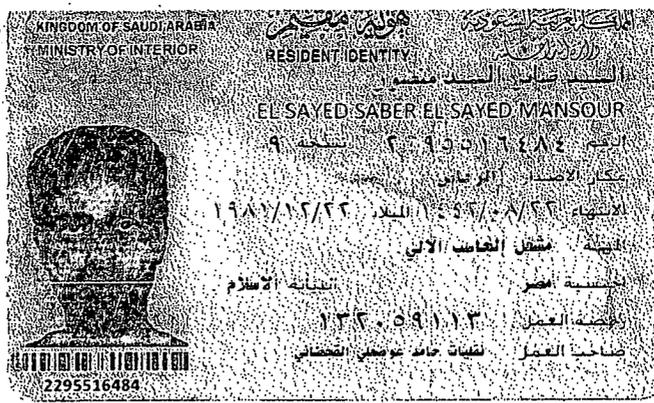
التوقيع:

12 FEB 2017

التوقيع:

عبدالله ماهر البركاتي
الرقم الوظيفي 1043

السيد صابر



No.: 00541070 رقم

samba سامبا

Date: 13/02/2017 التاريخ

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية
فرع الأندلس جدة
ANDALUS BRANCH JEDDAH

Place of Issue: الرياض مركز

A/C PAYEE ONLY

Against this cheque
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر شركة شمس العاصمة المحدودة

The amount of

مبلغ وقدره فقط ألف وثمانمائة وثمانون ريال سعودي

ريال S.R.	1,880.00
--------------	----------

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
RIYADH

Signature

التوقيع

Do not write below this Line خط لا تكتب تحت هذا الخط

0 1 0000 272455 0000 2040 0000 00541070 0000

Shams Al Asymah Trans.co
K.S.A H M M RIYADH
C.R 1010396577
C.C.NO. 52010
539



شركة شمس العاصمة للنقل المحدودة

المسجلة بـ م م الرياض

سجل تجاري رقم ١٠١٠٣٩٦٥٧٧

عضوية التجارية رقم ٥٣٣٠

بسم الله الرحمن الرحيم

التاريخ ١٤٣٨/٠١/٢٣ هـ

الموافق ٢٠١٦/١٠/٢٤ م

المحترمون

السادة/شركات التأمين

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ،،، وبعد

نفيد سعادتكم نحن شمس العاصمة للنقل + شركة تشغيل الرياض + شركة شمس العاصمة للتجارة + شركة شمس العاصمة للمقاولات + شركة شمس العاصمة المحدودة + شركة شمس العاصمة للنقل والتجارة + شركة شمس العاصمة للأجرة + مؤسسة فهد عبدالرحمن الحبرين + مؤسسة شمس العاصمة للأجرة + مؤسسة عالي الرياض للمقاولات لصاحبها ساره عبدالله العريفي بأننا قد فوضنا مندوبنا السيد/السيد صابر السيد منصور مصري الحسينية حامل رخصة إقامة رقم (٢٢٩٥٥١٦٤٨٤) الصادرة من الرياض بمراجعتكم فيما يخص المعاملات والحوادث التابعة لنا كما له حق استلام الشيكات وتسليم واستلام المطالبات والاستفسار عن كافة المعاملات التابعة لنا كما له حق التوقيع إنابة عنا فيما يخص ذلك

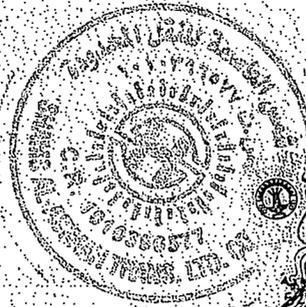
برحاء تسهيل أمره لديكم

ولكم جزيل الشكر

المدير العام

ماجد عبد الرحمن الحبرين

التوقيع /



نموذج مطالبة التأمين الإلزامي
للمركبات (الطرف الثالث)

رقم المطالبة

1. معلومات مقدم المطالبة (الطرف الثالث) - الرجاء تعبئة النموذج بشكل كامل لإلزامية جميع الخانات ادناه

رقم وثيقة تأمين المؤمن له

مبلغ التعويض ريال سعودي

نوع المطالبة مركبة إصابات حريق ممتلكات وفيات أخرى

اسم المالك شركة شمس الهامة المحدودة

البريد الإلكتروني

صندوق البريد / الرمز

اسم السائق محمد علي قنبر

رقم هوية المالك ٧٠٠١٧٢٤٠٧

رقم جوال المالك ٠٥٤٥٢٥٨٤٩٨

رقم هوية سائق المركبة ٢٢٨٤٦٥٦٢٥٩

السائق هو مالك المركبة نعم لا تاريخ ميلاد السائق / /

2. معلومات ووصف تفاصيل الحادث

مدينة / موقع الحادث الرياض

تاريخ ووقت وقوع الحادث ٢١٧/١/٦ صباحا مساء

مباشرة الحادث من قبل نجم أخرى

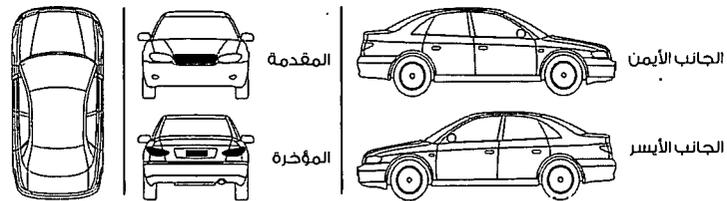
نسبة مسؤولية مقدم المطالبة 0% 25% 50% 75%

يرجى وصف كيفية وقوع الحادث من أمامه من موقع الحادث

رقم تقرير الحادث

رقم لوحة مركبة الطرف الثالث ٥٣٥٩ ٢٢١

ضع علامة (X) لإظهار منطقة الضرر في المركبة بسبب الحادث



3. إقرار وقبول - خاص بمطالبة الطرف الثالث

رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN)

أقر بأنه عند استلام مبلغ التعويض المستحق لي نظاماً وفقاً للتقديرات المرفقة ووفقاً لشروط الوثيقة وأحكامها من خلال تحويل المبلغ إلى حسابي المصرفي الموضح أعلاه في بنك _____ أو بواسطة شيك، فإنني أخطي وأبرئ شركة التأمين بشكل تام ونهائي من جميع المسؤوليات التي قد تترتب على هذه المطالبة حالياً أو مستقبلاً. كما أقر بأنه قد تم تعويض عن جميع المطالبات المتعلقة بهذه الواقعة.

أوافق على منح شركة التأمين، ولغرض دراسة المطالبة، الحق في الاستفسار من شركة نجم لخدمات التأمين أو الجهات المختصة الأخرى أو أي شركة مرخصة/معمتمدة من قبل مؤسسة النقد العربي السعودي ووفقاً لقواعد العمل المقررة الخاصة بتبادل المعلومات، عن جميع المعلومات المتعلقة بهذا الحادث أو حوادث سابقة سواء تعلقت بالمركبة أو سائقها. كما أوافق على منح شركة التأمين الحق في تزويد تلك المعلومات والمطالبات الخاصة بي إلى الجهات الحكومية أو الشركات الأخرى المرخصة من قبل مؤسسة النقد العربي السعودي

أقر أنا الموقع أدناه أن البيانات المدونة أعلاه صحيحة

مقدم المطالبة مالك المركبة شخص آخر

اسم مقدم المطالبة السيد صابر

رقم هوية مقدم المطالبة ٢٢٩٥٥١٦٤٨٤

رقم جوال مقدم المطالبة ٠٥٤٥٢٥٨٤٩٨

التوقيع

تاريخ ٢١٧/٢/٨

للاستعمال الرسمي

المستندات مكتملة نعم لا المستندات الناقصة

هل يتطلب معاينة المركبة نعم لا تاريخ ٢١٧/٢/٨ رقم الموظف التوقيع

(تكون المعاينة خلال ٣ أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)

صفحة ١ من ١

الرقم :
التاريخ :
المشروعات :
الموضوع :

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
الأمن العام
الإدارة العامة للمرور
إدارة

تقرير حادث لشركة تامين

تاريخ الحادث الزمن مكان الحادث
١٤٣٨/٠٤/٠٨ دقيقه .. / .. / ساعة / م / ليلا/نهارا س ٦٧ م ٤ هروب

نوع الحادث : صدم مركبة متحركة
عدد الوفيات: .. عدد الاصابات: ..
رقم الحادث : ٩٧١١١
عدد اطراف الحادث: ٤.
بين كل من : هروب الموقع
QALANDAR UMAR ,

المركبة رقم (٠١) السائق : هروب الموقع
الطراز اللون نوع المركبة
فيكتوريا رماسي سيارة ركوب
شركة التامين الشركة المتحدة للتامين التعاوني (ACU)
نوع التامين طرف ثالث
اسم البنك
رقم الحساب
عنوان :
رقم اللوحة النسبة
١٠٠ اول ٤٥٧٥ خصوصي
تاريخ انتهاء التامين ٢٣/٠٢/٢٠١٧
تكلفة اضرار الحادث المادية

المركبة رقم (٠٢) السائق : QALANDAR UMAR
الطراز اللون نوع المركبة
سيراتيو ابيض سيارة ركوب
شركة التامين شركة الراجحي للتامين التعاوني
نوع التامين طرف ثالث
اسم البنك
رقم الحساب
عنوان :
رقم اللوحة النسبة
٥٣٥٩ نقل عام
تاريخ انتهاء التامين ١٨/٠٤/٢٠١٦
تكلفة اضرار الحادث المادية

نتج عن الحادث : سيارات لا يوجد
مسئولية الحادث والاسباب : انحراف مفاجيء
انتهى الحادث :

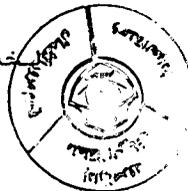
الضابط المحقق

الاسم : محمد القحطاني

الرتبة

التوقيع :

الختم الرسمي



مدير الإدارة

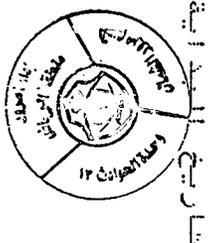
رقم الطوحيته : ٩٠١
رقم البطاقة : ١٠١٩٠٨١٧٨٣
الاسم : محمد الطلح

المنسقة : فيكتوريا
الطون : رسمي
الاسم : محمد طاهر

الايم : ٩٥/١/١١٠١٧٦/٢٠١٦-١
رقم الوثيقة :
نوع الوثيقة : طرف ثالث
اسم الشركة : الشركة المتحدة للتأمين التعاوني (ACU)
تاريخ الاصدار : ١٤٣٧/٠٥/١٤

رقم الوثيقة :
نوع الوثيقة :
اسم الشركة :
تاريخ الاصدار :

رقم الوثيقة :
نوع الوثيقة :
اسم الشركة :
تاريخ الاصدار :



AL-MALKI

Office of the Prime Cars Dealers

Yosif Bin A hamad Al Malki



معرض المالكي

مكتب رئيس معارض السيارات
يوسف بن أحمد المالكي

تقدير قيمة سيارة من قبل ثلاثة معارض

التاريخ ١٤٣٨/٤/٢١

المكرم : مدير إدارة مرور الرياض / شعبة الحوادث

والسلام عليكم ورحمة الله وبركاته وبعد

إشارة الى خطابكم عن تقدير قيمة السيارة الآتي بياناتها

نوع السيارة	رقم اللوحة	موديل السيارة	لون السيارة
سيراتيو	أ ح ن ٥٣٥٩	٢٠١٣	ابيض

الموجهة لنا من قبلكم برقم وتاريخ بتقدير قيمة السيارة قبل وبعد الحادث
نفيدكم : قد تمت المعاينة على السيارة من قبل أعضاء لجنة المعارض وقدرت السيارة

المقدمة	مكان الصدمة	قبل الحادث بمبلغ وقدره	بعد الحادث بمبلغ وقدره
		١١,٠٠٠	احدي عشر الف ريال فقط لا غير
		٨,٠٠٠	ثمانية الف ريال فقط لا غير

(١) معرض المالكي	(٢) معرض رئيس معارض السيارات	(٣) معرض المالكي	المصادقة على صحة التقدير

صورة للفي السيارة

إستفساراتكم

Al-Riyadh - Hai Shifa Tel 4226644 Fax 2971111

الرياض - حي الشفاء تلفون ٤٢٢٦٦٤٤ فاكس ٢٩٧١١١١

تعليمات :

تم إعداد هذا التقدير بناء على تعميم سمو وزير الداخلية البرقي رقم ٧٨٩٧ / ٢٩ في ١٢٢٠ / ٢ / ١ هـ المتضمن الموافقة على قرار اللجنة المشكلة والمتضمن توصيات منها مايلي :

١- توحيد العمل لتقدير قيمة السيارة قبل الحادث وبعده والفرق بين القيمتين يتحملها المتسبب

٢- التقدير يكون من ثلاث معارض سيارات مرخص لها من قبل إدارة المرور لتقدير التلفيات

ويصادق عليه من قبل رئيس معارض السيارات .

٣- اجرة التقدير لكل معرض يتحملها المتسبب .

وزشقة آل شيايع

سّمكرة - ميكانيكا - كهرباء

بوية فرن - ميزان

الرياض - صناعية ظهرة البديعة - طريق المدينة المنورة

التاريخ ١٤٤١ / ٤ / ٢٨هـ

الموافق ٢٠١٧ / ١ /

0527

جوال : ٠٥٤٦١٠٨٥٩٢

تقرير حادث

مدير إدارة مرور الرياض - شعبة الحوادث قسم مرور / أحمد بن صالح
نوع السيارة كس موديل الرجح رقم السيارة ٩١١ لوحة ٢٥٤

قطع الغيار المطلوبة: قطع غيار شيخ المعارض ٢٥٤

٢١	٢١	١	سكّمة زبر السك
٢٢	٢٢	٢	رئبة صماء السك
٢٣	٢٣	٣	حاطبة قاسم السك
٢٤	٢٤	٤	
٢٥	٢٥	٥	
٢٦	٢٦	٦	
٢٧	٢٧	٧	
٢٨	٢٨	٨	
٢٩	٢٩	٩	
٣٠	٣٠	١٠	
٣١	٣١	١١	
٣٢	٣٢	١٢	
٣٣	٣٣	١٣	
٣٤	٣٤	١٤	
٣٥	٣٥	١٥	
٣٦	٣٦	١٦	
٣٧	٣٧	١٧	
٣٨	٣٨	١٨	
٣٩	٣٩	١٩	
٤٠	٤٠	٢٠	

أجرة السمكرة والبوية:

مبلغ وقدره

الإجمالي

اسم فني التقرير: راقى محمد علي

توقيعه

عشرة ريلات قيمة التقرير

فحص ميكانيكا مجاناً

RIYADH WORKSHOP

For Maintenance Cars

Mechanic - Denting - Electric - Balance

Mobite: 0556334153

Al Badea Ind. - Al Madina Al Monaora St.

1744

٧٧٥٠١١

رقم الهيكل

٥٦

رقم السجل

١١٤١

اللون

٥٢٥٩١

تقدير حادث

ورشة رياض لصيانة السيارات

سمكرة - ميكانيكا - كهرباء - ميزان

جوال: ٥٥٦٣٣٤١٥٣

صناعية البديعة - طريق المدينة المنورة

التاريخ: ٤ / ١٤٣٨ هـ

الموافق: ٢٠١٧ م

مدير إدارة مرور الرياض - شعبة الحوادث قسم المرور

نوع السيارة: موديل ٢٠١٧ رقم السيارة ٥٢٥٩١

قطع الغيار المطلوبة:

قطع غيار شيخ المعارض

- ٢١
- ٢٢
- ٢٣
- ٢٤
- ٢٥
- ٢٦
- ٢٧
- ٢٨

فحص ميكانيك نعم لا

إجمالي اجور الميكانيك

مكان الصدمة:

أجرة السمكرة والبوية:

مبلغ وقدره: الف ريال

الإجمالي: ١٤٠٠٠

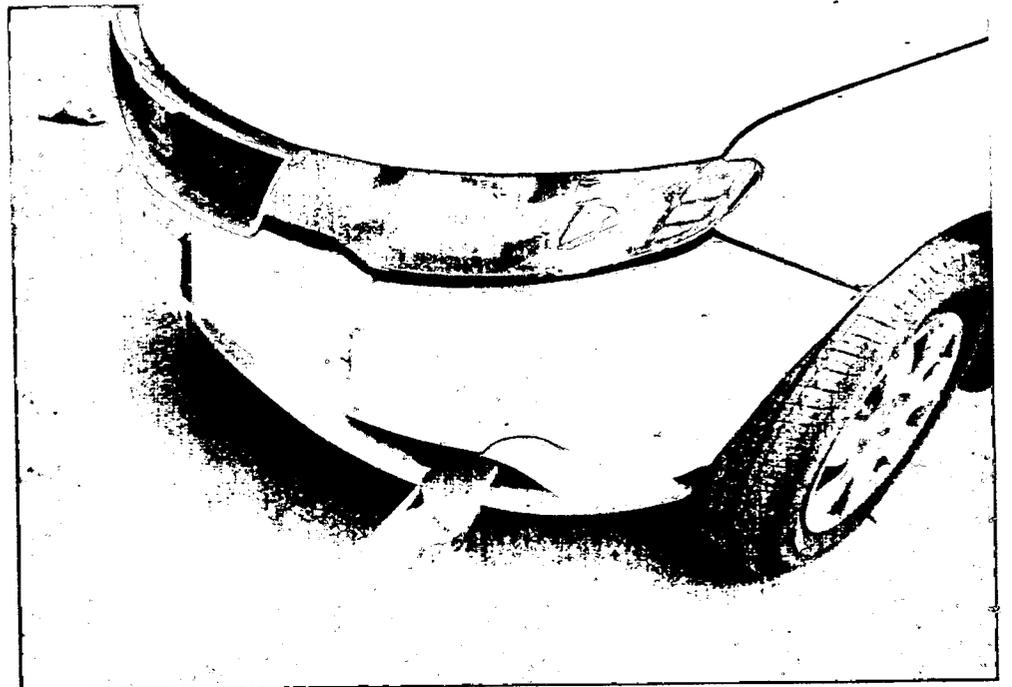
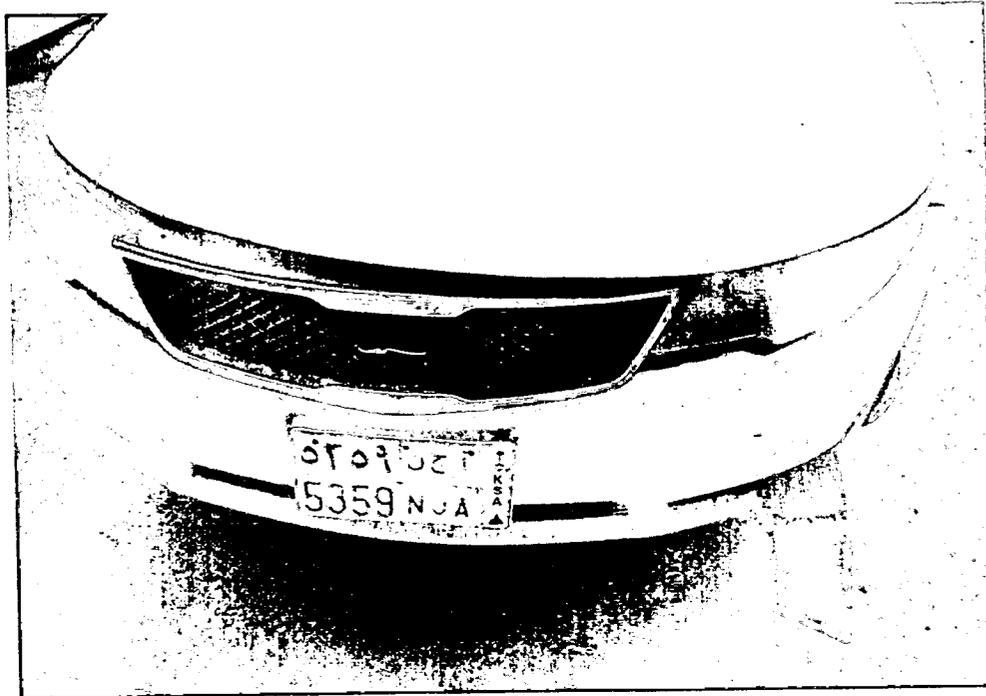
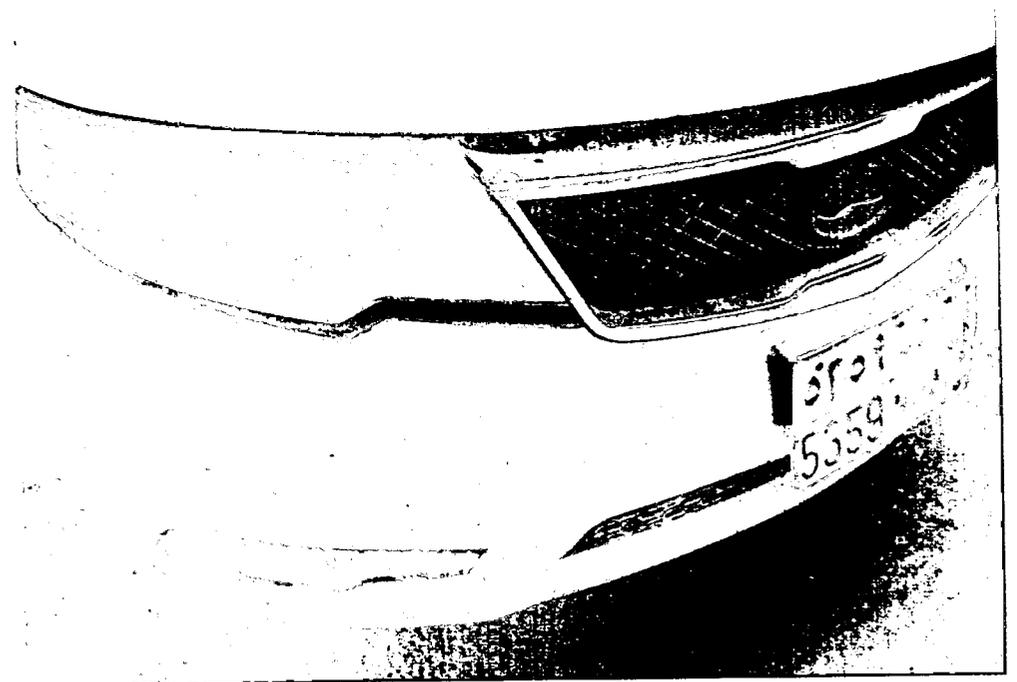
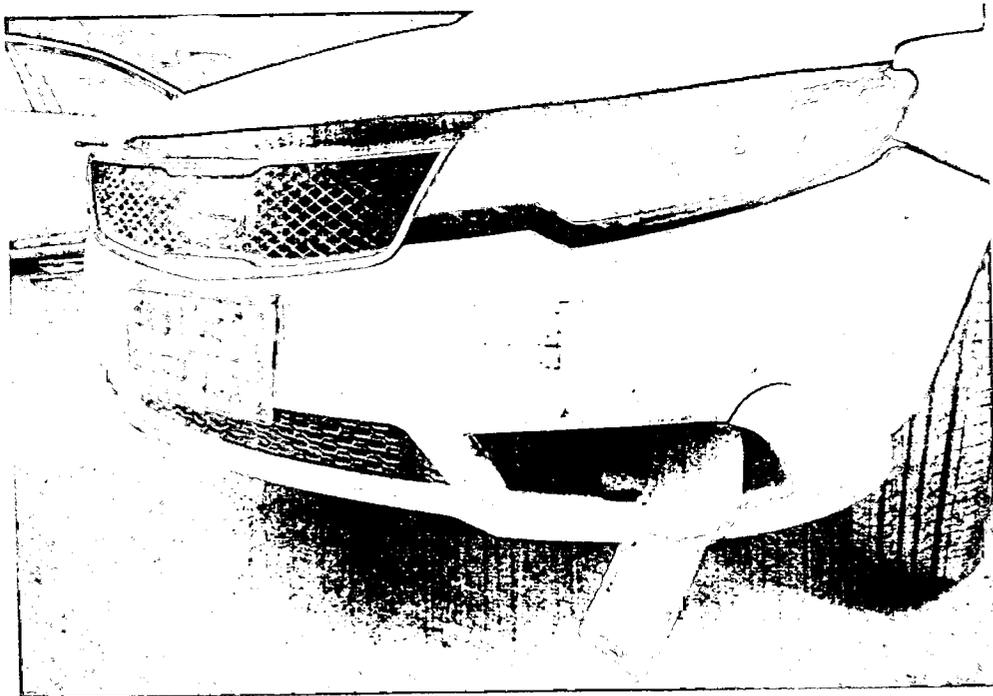
اسم فني التقرير: موسى بابكر القرشي

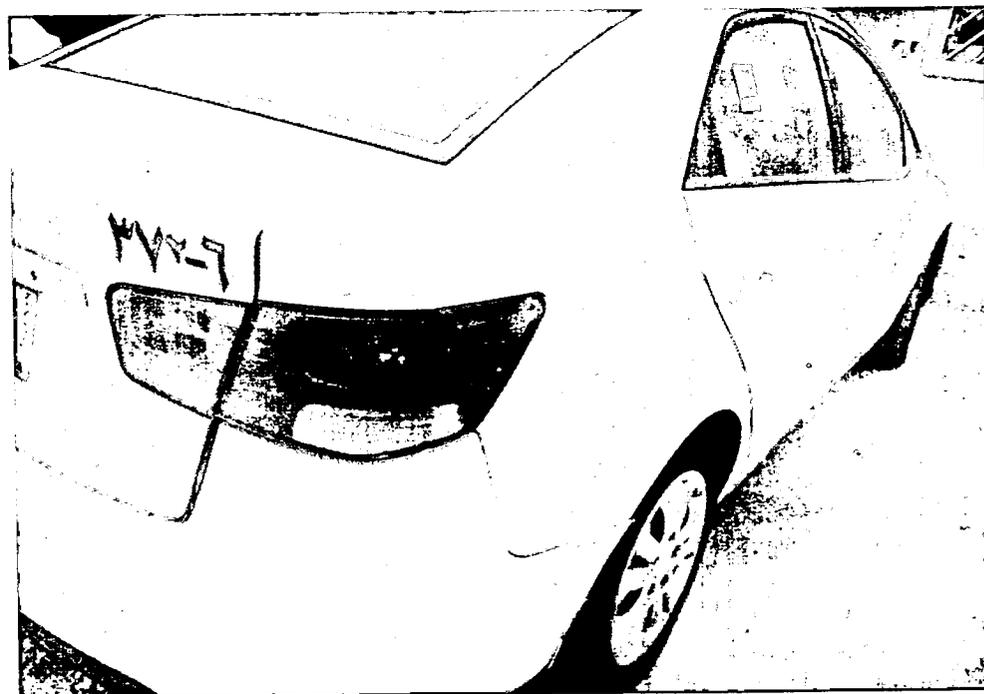
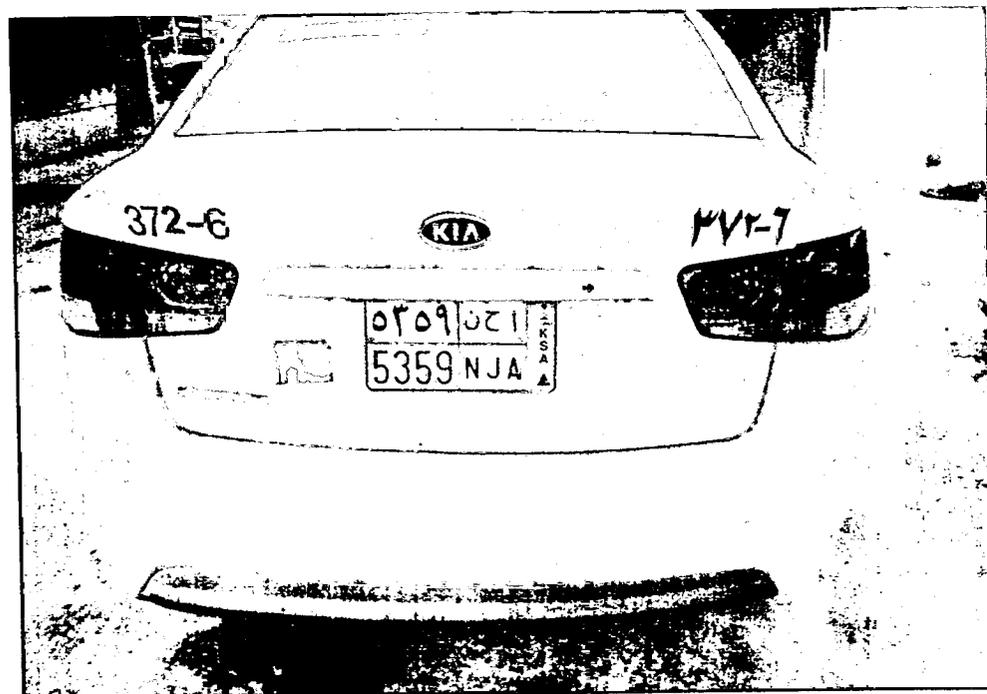
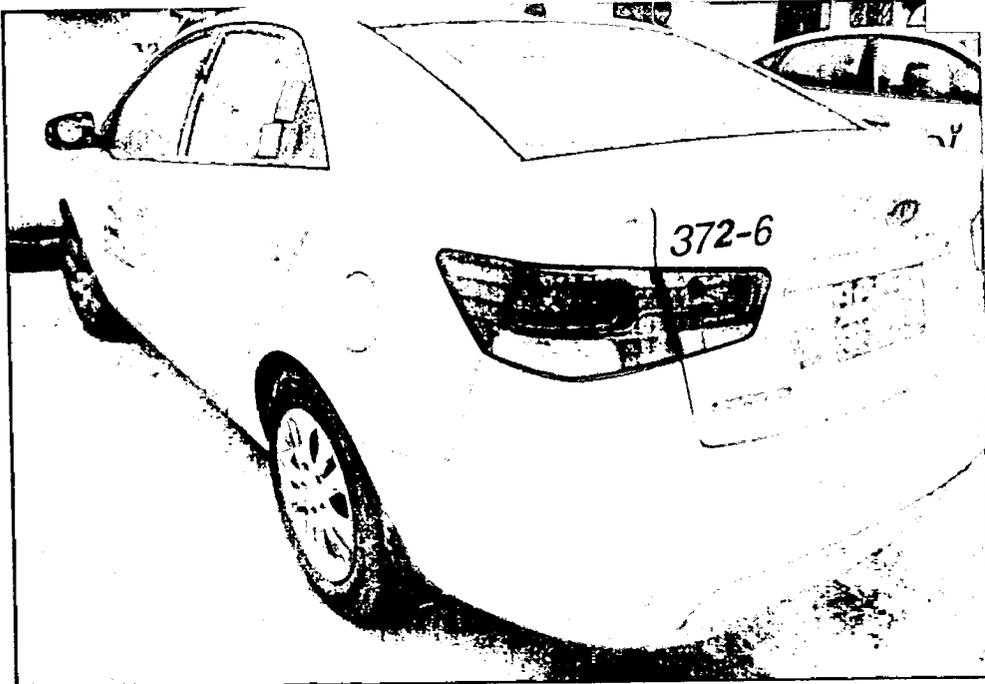
توقيعه

عشرة ريالات قيمة التقرير

انيكا مجاناً

١
٢
٣
٤
٥
٦
٧
٨
٩
١٠
١١
١٢
١٣
١٤
١٥
١٦
١٧





Shams Al Asymah Trans.co
K.S.A H M M RIYADH
C.R 1010396577
C.O.NO. 82610
539



شركة شمس العاصمة للنقل المحدودة
السعودية ش م م الرياض
سجل تجاري رقم ١٠١٠٣٩٦٥٧٧
خطوبة التجارية رقم ٥٣١٠

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

الجمهورية العربية السعودية
وزارة الداخلية
الهوية الوطنية
RESIDENT IDENTITY

EL SAYED SABER EL SAYED MANSOUR

الرقم ٢٠٢٩٥٥١٦٤٨٤ نسخة ٩
مكان الأصدار الرياض
الانتهاء ١٤٤٣/٠٤/٢٢ البلاد ١٩٨١/١٢/٢٢
الجنسية مصر
اللقب السيد صابر
اللقب الثاني السيد صابر
اللقب الثالث السيد صابر
اللقب الرابع السيد صابر
اللقب الخامس السيد صابر
اللقب السادس السيد صابر
اللقب السابع السيد صابر
اللقب الثامن السيد صابر
اللقب التاسع السيد صابر
اللقب العاشر السيد صابر
اللقب الحادي عشر السيد صابر
اللقب الثاني عشر السيد صابر
اللقب الثالث عشر السيد صابر
اللقب الرابع عشر السيد صابر
اللقب الخامس عشر السيد صابر
اللقب السادس عشر السيد صابر
اللقب السابع عشر السيد صابر
اللقب الثامن عشر السيد صابر
اللقب التاسع عشر السيد صابر
اللقب العشرون السيد صابر



بسم الله الرحمن الرحيم

التاريخ ١٤٣٨/٠١/٢٣ هـ

الموافق ٢٠١٦/١٠/٢٤ م

السادة/شركات التأمين

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ،،،،، وبعد

نفيد سعادتكم نحن ش/شمس العاصمة للنقل +شركة تشغيل الرياض+شركة شمس العاصمة للتجارة +شركة شمس العاصمة للمقاولات+شركة شمس العاصمة المحدودة+ شركة شمس العاصمة للنقل وللتجارة +شركة شمس العاصمة للتجارة والنقل+مؤسسة فهد عبدالرحمن الجبرين +مؤسسة شمس العاصمة للأجرة+ مؤسسة عالي الرياض للمقاولات لصاحبها ساره عبدالله العريفي بأننا قد فوضنا مندوبنا السيد/السيد صابر السيد منصور مصري الجنسية حامل رخصة إقامة رقم (٢٢٩٥٥١٦٤٨٤) الصادرة من الرياض بمراجعتكم فيما يخص المعاملات والحوادث التابعة لنا كما له حق استلام الشيكات وتسليم واستلام المطالبات والاستفسار عن كافة المعاملات التابعة لنا كما له حق التوقيع إنابة عنا فيما يخص ذلك

برجاء تسهيل أمره لديكم

ولكم جزيل الشكر

المدير العام

ماجد عبد الرحمن الجبرين

التوقيع/

