



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : يوسف خالد الصديق علي
Address :
Department : Motor
Branch : UCA Web
Advice No : 6249
Advice Date : 15/02/2017
Account No : 20300137

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

Particulars	المبلغ
-------------	--------

Insured Name : نوره بنت صالح حمد الغريب	المؤمن له	
Policy No. : Motor Private -95/1/181558/2016	رقم البوليصه	
Policy Type : Third Party	الفئة	
Claim No. : 201330/2017	رقم المطالبة	
Payment No. : 6290/2017	رقم الدفعة	
Amount Credited : The Sum of : Saudi Riyals Two Thousand Seven Hundred Sixty Seven Only	قيمة الدفعة	SR 2,767.00
	مبلغ وقدره : فقط ألفان و سبعمائة و سبعة و ستون ريال سعودي	





المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 201330/2017
Policy No : Motor Private - 95/1 /181558/2016
TP Name : يوسف خالد الصديق علي
Nationality & ID : 2337594960
Date of Accident : 05/02/2017
Accident Place : Riyadh
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Hyundai Model: Accent Plate No.: اصم 7170

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	2,767.00	0.00		2,767.00	6249
Total to be Paid				2,767.00	

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

انا / نحن الموقع ادناه أقر واعترف بانني استلمت من الشركة المتحدة للتأمين التعاوني نقدا / شيك بالمبلغ المذكور اعلاه وذلك تعويضا كاملا ونهائيا عن الخسارة واضرار السيارة الخاصة بي بدل أو أية اضرار 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: 15/02/2017

الاسم
Name

يوسف خالد الصديق

التوقيع

Signature

No.: 00541109 رقم

samba سامبا

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية

فرع الأندلس جدة
ANDALUS BRANCH JEDDAH

Date: 16/02/2017 التاريخ

Place of Issue: الرياض خرقه

لا يصرف إلا المستفيد الأول

Against this cheque
Pay to the order of.

ادفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

يوسف خالد الصديق علي

The amount of

مبلغ وقدره فقط ألفان وسبع مائة وسبعة وستون ريال سعودي

ريال
S.R. 2,767.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
RIYADH

Signature

التوقيع

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

٠٠٥٤١١٠٩ ٠٠٥٤١١٠٩ ٠٠٥٤١١٠٩ ٠٠٥٤١١٠٩ ٠٠٥٤١١٠٩ ٠٠٥٤١١٠٩ ٠٠٥٤١١٠٩ ٠٠٥٤١١٠٩ ٠٠٥٤١١٠٩ ٠٠٥٤١١٠٩

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

هوية مقيمين
RESIDENT IDENTITY

يوسف خالد الصديق علي
YOUSIF KHALID ELSIDDIG ALI

الرقم ٢٣٣٧٥٩٤٩٦٠ نسخة ٥

مكان الاصدار الرياض

الانتهاء ٠٦/٠٦/١٤٣٧ : ٠٨/٠٨/١٤٣٨

الجهة سائق ساجنة

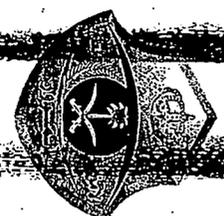
الجنسية السودان

حصة العمل ١٠٢٢٠٣٦١٨٩

صاحب العمل محمد عبدالجواد العمار

2337594960

الرقم:
التاريخ:



بسم من وال
الملك
المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية / الأمن العام
الادارة العامة للمحور
ادارة مرور منطقة الرياض
شعبة مرور العزيزية

((إقرار صدم وهروب))

بيانات الحادث	
تاريخ الحادث	١٤٢٨/٥/٧ هـ
السجل	٢٦
المكتب	٥

نوع المركب	رقم اللوحة	رقم الهوية	الجنسية	الاسم
السيارة	٧١٧٠٠٢٥٣١	٧٥٩٤٩٦٠٣٥٥	سوداني	لوسيفر الهمداني

إقرار اداء بتاريخ / / ١٤٢٣ هـ

نعم انا الموضح هو بيته بعاليه انه بتاريخ ٧/٥/١٤٢٣ هـ في حي الرياض كنيوي... على طريق... كنيوي...
و اثناء قيادة سيارتي الموضح بياناتها بعاليه اصدا
بني صاحب سيارة من نوع (فورد) رقم اللوحة (٧٥٩٤٩٦٠) اللون (الاحمر) و
هرب من موقع الحادث ولا يوجد لدي شك في صحة رقم ومواصفات السيارة ومستعد بتحمل
بترتب على إقراري من مسؤولية وعلى ذلك جرى التوقيع .

المقر بما فيه

لوسيفر الهمداني / لوسيفر الهمداني
رقم الجوال / ٥٣٥٨٤٤٤٠٥٣ -



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
السلك
السليم

السليم
السليم

السليم

السليم
السليم

السليم
السليم

السليم
السليم

السليم
السليم

السليم
السليم

السليم



السليم

CAR SUDAIS Wrkshop

All Cars Maintenance

Dinting - Paints - Mechanic - Electric

License No. 18818

Mobile : 0556912725

05073

ورشة كارسدايس

لصيانة السيارات

سمكرة - بوية - ميكانيكا - كهرباء

ترخيص رقم ١٨٨١٨

جوال : ٥٥٦٩١٢٧٢٥

٧٢ ٥٧٦٦ رقم الهيكل

تقدير حادث

التاريخ ٥/١١/١٤٣٨هـ

رقم السجل

نوع السيارة : اللون : موديل : اللوحة : ٧١٧٠

شيخ العارض

قطع غيار

١ - بلية صدام (تجاري)

٢ - واحدة اسبوع حاد

٣ - حادثة صدام

٤ - حادثة صدام

٥ -

٦ -

٧ -

٨ -

٩ -

فحص ميكانيك نعم لا

مبلغ وقدره :

اجمالي اجور الميكانيك

مكان الصدمة : المصدرة

اجرة السمكرة والبوية : الموفرة

مبلغ وفتره : الموفرة

الاجمالي ١٥٠٠

اسم فني التقدير : (ابو محمد)

توقيعه

فحص ميكانيكا مجاناً

عشرة ريالات قيمة التقدير

NAJM CENTER

All Cars Maintenance

Mechanic - Deting - Paints - Electric

Riyadh - Al - Dairy Ind.

Mobile : 0509683272

مركز نجم

لصيانة السيارات

سمكرة - بوية - ميكانيكا - كهرباء

الرياض - صناعية الدائري

جوال : ٥٠٩٦٨٣٢٧٢

0929

تقرير حادث

التاريخ ١١ / ٥ / ١٤٣٨ هـ

رقم الهيكل ٥٧٦٦
رقم السجل -

الذات مدير إدارة مرور الرياض - شعبة الحوادث قسم المرور /

نوع السيارة هوندا اللون أبيض الموديل ٢٠١٨ رقم السيارة ٧١٧٠
قطع الغيار المطلوبة : قطع غيار شيخ المعارض

١٥ حالة
١٦ حالة
١٧ حالة
١٨ حالة
١٩
٢٠

فحص ميكانيك نعم لا

إجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة: الصدمة

الصدمة

أجرة السمكرة والبوية

مبلغ وقدره الصدمة

الإجمالي ١٦٠٠

اسم فني التقدير: يوسف (أبو يعقوب)

توقيعه

عشرة ريالاً قيمة التقرير.

فحص ميكانيك مجاناً

Saleh Center

All Cars Maintenance

Mechanic - Deting - Paints - Electric

Riyadh - Al-Naseem Ind. - Haza'a St.

Haraj Bin Qasem

Mobile : 0557055338

مركز صالح

لصيانة السيارات

سمكرة - بوية - ميكانيكا - كهرباء

الرياض - مناعية النسيم - شارع الفزاع حراج بن قاسم

جوال : ٥٥٧٠٥٥٣٣٨

3638

تقرير حادث

التاريخ ١١ / ٦ / ١٤٣٧ هـ

مدير إدارة مرور الرياض - شعبة الحوادث قسم المرور /

رقم الهيكل
٥٧
رقم السجل

نوع السيارة اللون الموديل رقم السيارة
١١٠٠

شيخ المعارض

قطع غيار

قطع الغيار المطلوبة:

١٥	١	البرص
١٦	٢	البرص
١٧	٣	البرص
١٨	٤	البرص
١٩	٥	
٢٠	٦	
٧	٧	
٨	٨	
٩	٩	
١٠	١٠	
١١	١١	
١٢	١٢	
١٣	١٣	
١٤	١٤	

فحص ميكانيك نعم لا

إجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة:

أجرة السمكرة والبوية

مبلغ وقدره

الإجمالي

اسم فني التقدير: تركي الضويان

توقيعه

فحص ميكانيك مجاناً . عشرة ريالات قيمة التقرير.



تويوتا TOYOTA



628

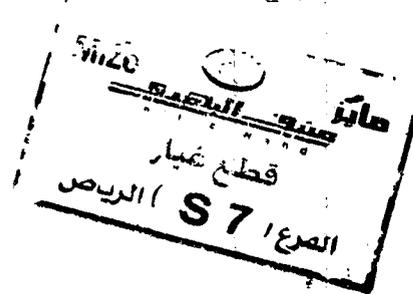
عروض استعسار

التاريخ : 08/02/2017

صفحة : 1/1

الفرع : BB
العميل :

#	رقم الصنف	الوصف	السعر	كمية	اجمالي
1	641011E001	واجهة امامي...	594.00	1	594.00
2	865201E000	حشوة صد ام امامي اكستنت 2007	200.00	1	200.00
3	865301E000	جس صد ام امامي اكستنت 2007	330.00	1	330.00
4	MZ865111E010	صد ام امامي اكستنت	250.00	1	250.00



شركة منيف النهدي ومجموعة منيف النهدي

تنويع هام : هذا عرض سعر تولى قاتورة حيث لا تشمل أي مطالبات مالية على اساسه

الاجمالي	:	1374.00
الخصم	:	137
الصافي	:	1237.00

ملاحظات :



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

إشعار تسوية مطالبية

التاريخ: 2017 / 2 / 15 م

الرقم: 1438 / / م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (2767) كالتالي:

1500	أجور الإصلاح
1237	قيمة قطع العيار بعد الخصم
30	المصاريف
—	تقييم شيخ المراض
% 100	نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا %
2767	الإجمالي

نرجوا الالتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

التوقيع:	يو حسق حنا لرا الصديقه	اسم المستفيد:
التوقيع:	مطالبات الرياض	إدارة المطالبات:
التوقيع:		مسؤول المطالبات:

ملاحظات:

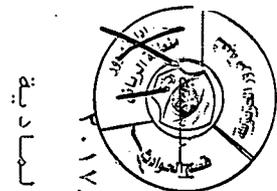
التقرير رقم :
التأمين رقم :
المشروعات :
الموضوع :

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
إدارة العام
إدارة العامة للمرور
إدارة

تقرير حادث لشركة تاهمين

تاريخ الحادث : ١٤٣٨/٠٥/٠٨
الزمن : دقيقة ١٠ / ساعة / م / ليلا / بهارا
مكتب ٥ سجل ٦٢ هروب

نوع الحادث : صدم مركبة متحركة
عدد الوفيات : ٠٠
عدد الاصابات : ٠٠
بين كل من : يوسف علي



رقم الحادث : ١٢٥٧٥٥
عدد اطراف الحادث : ٠٥
باسم عمارة

عنوان :
رقم اللوحة :
ب ط ه ٥٢٩١
تاريخ انتهاء التأمين : ٢٠١٧/٠٤/٠٤

نوع المركبة :
سيارة ركوب
المشركة المتحدة للتأمين
طرف ثالث
اسم البنك

السائق :
اللون : اسود
شركة التأمين :
طرف ثالث
اسم البنك

تكالفة اضرار الحادث

عنوان :
رقم اللوحة :
ب ط م ٧١٧٠
تاريخ انتهاء التأمين : ٢٠١٨/٠٢/١١

نوع المركبة :
سيارة ركوب
المشركة ابيك
طرف ثالث
اسم البنك

تكالفة اضرار الحادث

عنوان :
رقم اللوحة :
ح ن ط ٦٢٤١
تاريخ انتهاء التأمين : ٢٠١٨/٠١/١١

نوع المركبة :
سيارة ركوب
شركة ملاد
شركة تأمين شامل
اسم البنك

تكالفة اضرار الحادث

نتج عن الحادث : لا يوجد لا يوجد
مستولية الحادث و الة سباب : اغيرى
انتهى الحادث :

الاختتم الرسمي

الضابط المحقق

مدير شركة تاهمين
محمد بن عبد الله
شاهي
اسم المولد

عبد الله الشامي
اسم :
الرتبة :
التوقيع : ك