



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : شركة الراجحي للتأمين التعاوني
Address :
Department : Motor
Branch : UCA Web
Advice No : 9958
Advice Date : 23/03/2017
Account No : 20300137



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

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : حنان سالم شداد الغامدي	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/265378/2016	: رقم البرليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 202311/2017	: رقم المطالبة		
Payment No. : 9936/2017	: رقم الدفعة		
Amount Credited : 13,000.00	: قيمة الدفعة	SR	13,000.00
The Sum of : Saudi Riyals Thirteen Thousand Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط ثلاثة عشر ألفا ريال سعودي		

PAID
- 1 APR 2017

يأشير محمد القضياني
الرقم الوظيفي
10436
26 MAR 2017

طلعت رجب درويش
الرقم الوظيفي
10214
26 MAR 2017

التوقيع



التاريخ : 09/03/2017

استمارة تحصيل مبلغ الاسترداد من شركة التامين

من : شركة الراجحي للتأمين التعاوني

Unicharm Gulf Hygienic Industries, Ltd.	بيانات العميل
C1216-CCC-CCRO-292079/2017-2873	رقم الوثيقة
اى م 8556	رقم اللوحة
13,000.00	المبلغ المسترد

إلى : (United Cooperative Assurance (UCA - 6215000035

.Unicharm Gulf Hygienic Industries, Ltd	بيانات العميل
	رقم الوثيقة
	رقم اللوحة
03/01/2017	تاريخ الحادث
% 100.00	نسبة المسؤولية

	ملاحظات
--	---------

تاريخ الاستلام

وحدة الاسترداد



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : شركة الراجحي للتأمين التعاوني

: الى

Address :

: العنوان

Department : Motor

: الدائرة

Branch : UCA Web

: الفرع

Advice No : 9958

: رقم الإشعار

Advice Date : 23/03/2017

: تاريخ الإشعار

Account No : 20300137

: رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : حنان سالم شداد الغامدي	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/265378/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 202311/2017	: رقم المطالبة		
Payment No. : 9936/2017	: رقم الدفعة		
Amount Credited :	: قيمة الدفعة	SR	13,000.00
The Sum of : Saudi Riyals Thirteen Thousand Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط ثلاثة عشر الف ريال سعودي		



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 202311/2017
Policy No : Motor Private - 95/1 /265378/2016
TP Name : شركة الراجحي للتأمين التعاوني
Nationality & ID : 7001593321
Date of Accident : 03/01/2017
Accident Place : Riyadh
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Toyota Model: COASTER Plate No.: 8556 ايم

تفاصيل التعويض DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	13,000.00	0.00		13,000.00	9958
Total to be Paid				13,000.00	

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 ونهائيا 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، الذي اسقط جميع الحقوق العائدة لي من جراء الحادث المذكور بعاليه، مهما كانت نتائج معروفة او غير معروفة حاليا او مستقبلا.

وأقر / نفر 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 إقرارمني بذلك.

Date: 23/03/2017

الاسم
Name

التوقيع
Signature

عبدالله بن محمد

samba سامبا

Date: 26/03/2017 التاريخ

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية

Place of Issue: الرياض

A/C PAYEE ONLY

ANDALUS BRANCH, JEDDAH

ادفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

Against this cheque

Pay to the order of

The amount of

مبلغ وقدره فقط ثلاثة عشر ألف ريال سعودي

ريال S.R.: 13,000.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

RIYADH

Signature

00544210 2040 100: 00004272455 01

تكافل الراجحي
Al Rajhi Takaful



التاريخ : 2016/02/25

المحترمين ،،،،

السادة / شركات التأمين

الموضوع : تفويض موظف بمراجعة شركات التأمين

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ،،،،

نفيدكم بأننا فوضنا / تركي حمود السحيمي القحطاني , سعودي الجنسية , يحمل بطاقة رقم 1051618625 صادرة من الرياض بتاريخ 1417/05/03هـ بمراجعة جميع شركات التأمين واستلام الشيكات والتوقيع على المخالفات وتسليم المطالبات وكل ما يتعلق بذلك.

وتقبلوا خالص شكرنا وتقديرنا ،،،،

مدير الاسترداد



05/01/2017	Print Date / تاريخ الطباعة	تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report		 نجم Najm Insurance Services لخدمات التأمين
RD0301171134	Case Number / رقم الحالة	تقرير نهائي Final Report		
03/01/2017 20:03:18	Accident Time / وقت الحادث	جهة التحقيق مكتب لفتح		
الشارع البيضاء، حارات الجزيرة، حد الشارع المسمى بالشارع	مكان الحادث Accident Location			

Party (3) الطرف	Party (2) طرف	Party (1) الطرف		معلومات السائق Driver Info.
تصام محمد	عبدالمعز ابراهيم	منجد سالم	الاسم / Name	
سوداني	القطري		Nationality / الجنسية	
44	18 08/02/1999	33	Age / العمر	
0558167745	0502444709	0543100041	Mobile No. / رقم الاتصال	
2343757677	2198366326	1080372475	License No. / رقم الرخصة	
رخصة حالته صغيرة	رخصة خاصة		License Type / نوع الرخصة	

شركة اي لتشارم الخليج	SALAHUDDIN MOHAMMED --	حنان سالم الفهمي	اسم المالك / Owner Name	معلومات المركبة Veh. Info.
تويوتا / تويوتا	تويوتا / تويوتا	تويوتا / تويوتا	Make/Model / طراز المركبة	
2014 / تويوتا	2005 / تويوتا	1999 / تويوتا	year & color / سنة ولون	
8556 ا م	0485 م	201 م	Plate No / رقم الطرحه	

شركة ابراهيم للتأمين التعاوني		UCA - الشركة المتعمدة للتأمين التعاوني	اسم الشركة / Company Name	التأمين Ins. Info.
P1216-CCC-CCRO-292079		95/1265378/2016-1	Policy No. / رقم الوثيقة	
31/12/2017	/ 11	26/05/2017	Expiry Date / تاريخ الانتهاء	

حدود اضرار الحادث: 3 حد الإصابات: 0 حد الوفيات: 0				معلومات الحادث Accident Info
لا يوجد، There is no	لا يوجد، There is no	عدم ترك مسافة كافية، no sufficient distance	سبب الحادث / Cause of Acc.	
			الأنظمة المخالفة / Laws Violated	
0%	0%	100%	نسبة المسؤولية / LD%	
1/2+3NHHF	1/1-0NHHF	1/1-142NHHF	المؤشرات / Indicators	
الركن الأمامي الأيمن، front, Front Right، المقدم	الركن الخلفي الأيسر، Rear Left	الركن الأمامي الأيمن، Front Right، المقدم، الركن الخلفي الأيسر، Rear Left، المقدم، المقدم، المقدم، المقدم	جهة الصدمة / Damage Area	
			الممتلكات / Properties	
		نعم/Yes	احتمالية حق الرجوع / Recovery	
		لا يوجد، لا يوجد رخصة	Recover Reason / سبب احتمالية حق الرجوع	

3458	Surveyor ID / رقم المحقق	Surveyor Info معلومات المحقق
بعد المعاينة والإطلاع والاستماع لأطراف تبيين لي: أن طرف الأول كان يسير على طريق حارات بجناه الشرق في المسار الأيمن وطرف الثاني كان يسير على نفس طريق وتلك الاتجاه في المسار الأيمن وطرف الثالث كان يسير على نفس طريق وتلك الاتجاه في المسار الأيسر ولاهم ترك مسافة كافية وتلك السيطره على المركبة حتى التصادم وتنتج من ذلك أضرار مادية للمركبات الطرف الأول الركن الأمامي الأيمن والمواخره والركن الخلفي الأيسر واسفل المركبة وطرف الثاني الركن الخلفي الأيسر والطرف الثالث المقدم والركن الأمامي الأيمن وذلك تكون نسبة اإداناه على طرف الأول 100% حسب نظام المرور مادة رقم 50/1/37/1 ملاحظة هامة تحريك المركبات قبل وصول المحقق من قبل المرور		
Accident Description / وصف الحادث		 نجم Najm Insurance Services لخدمات التأمين

AL-MAL 41

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 ١٤٣٨/٤/٦

المكرم: مدير إدارة مرور الرياض / شعبة الحوادث

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

وبعد
إشارة الى خطابكم عن تقدير قيمة السيارة الآتي بياناتها

لون السيارة	موديل السيارة	رقم اللوحة	نوع السيارة
ابيض / ازرق	٢٠١٤	أ ي م ٨٥٥٦	تويوتا كوستر

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

مكان الصدمة	مبلغ قدره	مبلغ قدره
امامى يمين + المقدمه	سبعون الف ريال فقط لا غير	٧٠,٠٠٠
	سبعة وخمسون الف ريال فقط لا غير	٥٧,٠٠٠

(1) معرض المالكي	(2) معرض رئيس معارض السيارات	(3) معرض المالكي	المصادقة على صحة التقدير

صورة لملف السيارة

لإستفساراتكم

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 ١٤٢٠ / ٢ / ١ هـ المتضمن الموافقة على قرار اللجنة المشكلة والمتضمن توصيات منها مايلي:
١- توحيد العمل لتقدير قيمة السيارة قبل الحادث وبضده 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.

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك شركة يو نيتشارم الخليج للصناعات الصحية المحدودة

هوية المالك ٧٠٠١٣٥٨٠١٤

رقم الهيكل JTGF5181E1069094

رقم اللوحة ٨٥٥٦ أ ي م

نوع التسجيل 8556 Z V A

نقل خاص طراز المركبة تويوتا

كوبستر حمولة المركبة ٣٠

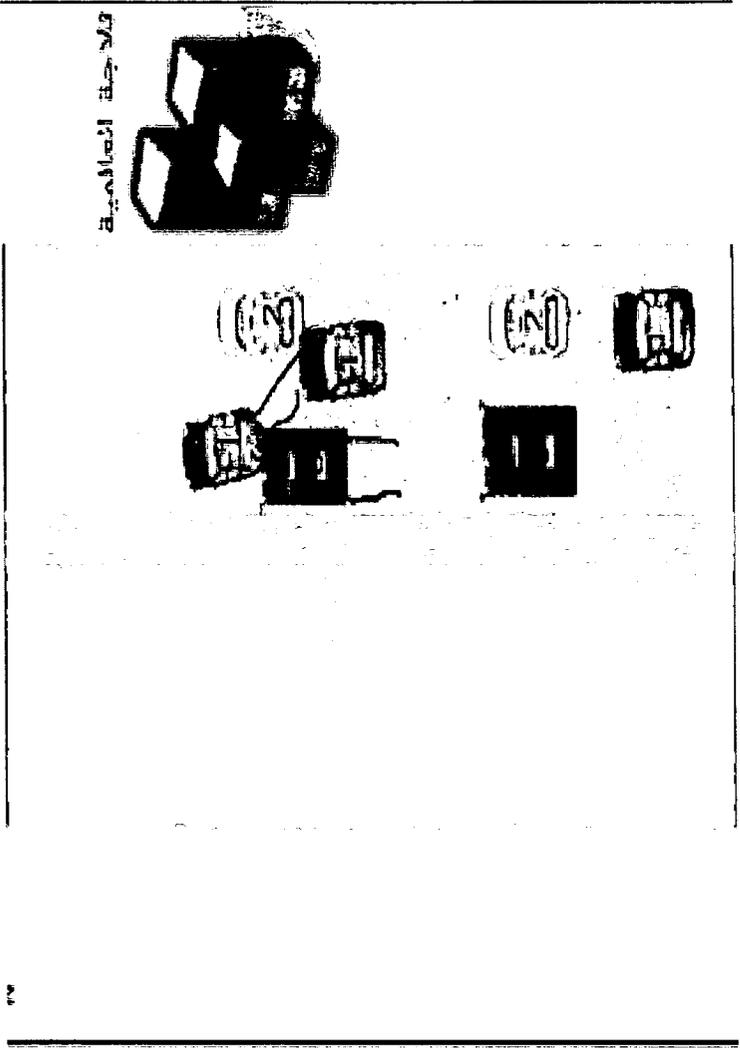
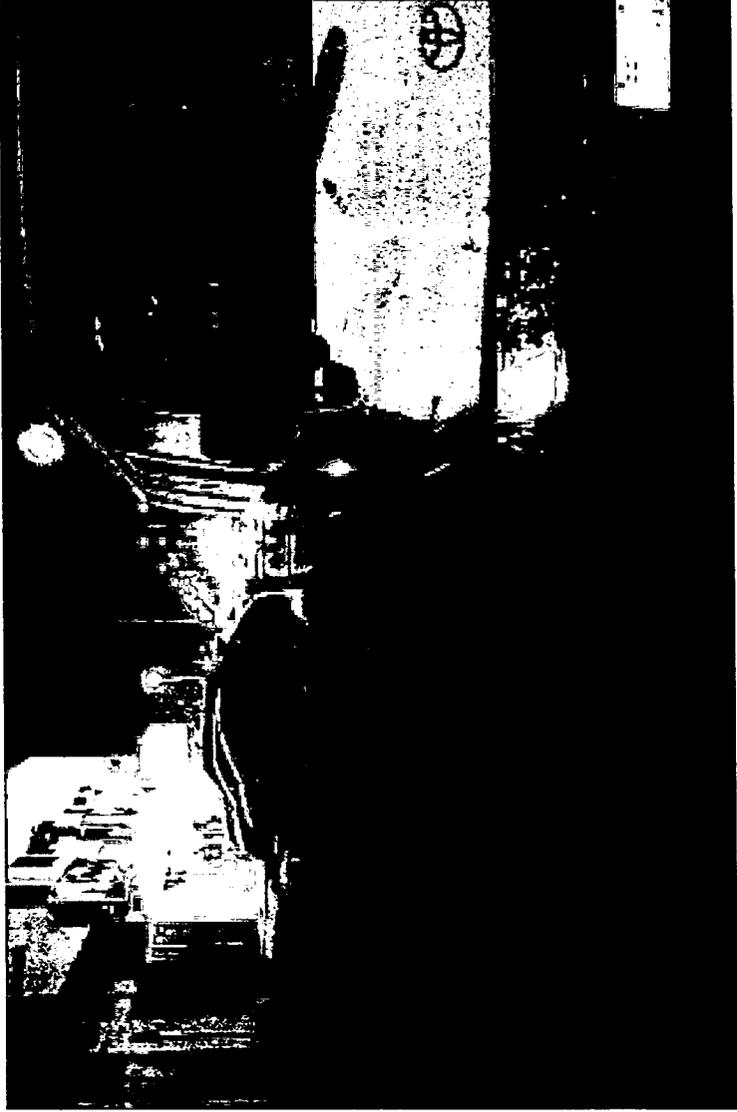
سنة الصنع ٢٠١٤

اللون أبيض / أزرق

تاريخ الإنتهاء ١٤٣٩/٠٤/٢٦

١٥١٦٦٠٤١٠

١٥١٦٦٠٤١٠





KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

الجمهورية العربية السعودية
VEHICLES REGISTRATION

شركة نو بيتشارم الخليج للصناعات الصحية المحدودة

هوية المستخدم	٧٠٠١٣٥٨٠١٤	عنوان المالك
نوع التسجيل	٨٥٥٦	رقم الهيكل
نقل خاص	أ ي م	رقم اللوحة
طراز المركبة	٨٥٥٦	مركبة المركبة
كوستر	٨٥٥٦	وزن المركبة
حمولة المركبة	٣٠	٢٨٢٠
سنة الصلح	٢٠١٤	النوع
تاريخ الانتهاء	١٤٣٩/٠٤/٢٦	أبييض / أزرق
		رقم التسلسلي
		١٥١٦٦٠٤١٠

١٥١٦٦٠٤١٠

03 Jan 2017 2121

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

عماد محمد إدريس أبكر

EMAD MOHAMED EDREES ABAKAR



No. 2343757577 الرقم ٢٣٤٣٧٥٧٥٧٧

DOB 01/01/1974 تاريخ الميلاد ١٣٩٣/١٤/٠٨

Exp 04/04/2018 تاريخ الانتهاء ١٤٣٦/٠٧/١٨

O+ فصيلة الدم تاريخ الاصدار ١٤٣٤/٠٧/١٨

النوع نقل صغير / سيارات عابرة الحدود بدون قيود

السودان



