



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : عبدالله محمد علي سعيد خرد
Address :
Department : Motor
Branch : UCA Web
Advice No : 15524
Advice Date : 23/05/2017
Account No : 20300137

اشعار دائن

الى
العنوان
الدائرة
الفرع
رقم الإشعار
تاريخ الإشعار
رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
-------------	--------	--------	--------

Insured Name : خالد بن عبدالله بن مهنا الشهران : المؤمن له
Policy No. : Motor Private -95/1/778601/2015 : رقم البوليصه
Policy Type : Third Party : الفئة

Claim No. : 203123/2017 : رقم المطالبة
Payment No. : 14709/2017 : رقم الدفعة

PAID
-- JUN 2017

UCA-HADEN
PAID

Amount Credited : قيمة الدفعة SR 12,000.00
The Sum of : Saudi Riyals Twelve Thousand Only
مبلغ وقدره : فقط اثنا عشر الف ريال سعودي





المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : احمد سالم هيجان محمد السديري

: السى

Address :

: العنوان

Department : Motor

: الدائرة

Branch : UCA Web

: الفرع

Advice No : 14549

: رقم الإشعار

Advice Date : 16/05/2017

: تاريخ الإشعار

Account No : 20300137

: رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : خالد بن عبدالله بن مهنا الشهران	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/778601/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 203123/2017	: رقم المطالبة		
Payment No. : 14202/2017	: رقم الدفعة		
Amount Credited	: قيمة الدفعة	SR	24,000.00
The Sum of : Saudi Riyals Twenty Four Thousand Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط أربعة و عشرون ألفا ريال سعودي		



إقرار

أقر أنا الموقع أدناه على أنني لا أملك حساب بنكي وأرغب من شركة المتحدة للتأمين التعاوني في تعويضي بشيك مصرفي بدلاً عن الحوالة البنكية وعلى هذا أوقع .

الاسم: محمد بن عبد الله

الاسم: محمد بن عبد الله

التاريخ: ٢٠١٤/٠٥/٠٢

التوقيع: [Signature]

صورة الهوية

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
نجاه مصلح سعيد احمد
NAJAT MUSLIH SAEED AHMED

رقم: ٢٢٩١٥٩٢١٨٢ نسخة ٥
مكان الإصدار الرياض
الإنهاء ١٤٤١/٠٨/٢٢ ليلاد ١٩٧٣/٠٢/٠٧
المهنة أم مواظن
الجنسية اليمن
صاحب العمل طلال سالم هيجان السديري

ممنوع له بالعمل

2291592182

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية - الأحوال المدنية - سجل الأسرة

متوفى

سالم بن هيجان بن محمد السديري

الرقم: ١٠٠٤٤٣٤٤٣٨ نسخة: ٠٢

أفراد الأسرة	الوظيفة	الرقم	مكان الميلاد	تاريخه
خالد	ابن	١١٣٢٧٨٦٠٢٦	الرياض المنزل	١٤٢٠/٠٢/٢٣
حسن	ابن	١١٣٢٧٨٦٠٤٤	الرياض المنزل	١٤٢٠/٠٢/٢٣
هدى	ابنة	١١٣٢٧٨٦٠٢٦	الرياض المنزل	١٤٢٠/٠٢/٢٣
احمد	ابن	١١٣٢٧٨٦٠٢٦	الرياض المنزل	١٤٢٠/٠٢/٢٣



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : محمد علي سعيد خرد

: الى

Address :

: العنوان

Department : Motor

: الدائرة

Branch : UCA Web

: الفرع

Advice No : 14012

: رقم الإشعار

Advice Date : 07/05/2017

: تاريخ الإشعار

Account No : 20300137

: رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : خالد بن عبدالله بن مهنا الشهران	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/778601/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 203123/2017	: رقم المطالبة		
Payment No. : 13436/2017	: رقم الدفعة		
Amount Credited :	: قيمة الدفعة	SR	40,000.00
The Sum of : Saudi Riyals Forty Thousand Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط أربعون ألفا ريال سعودي		

UCA-PADEN
PAID



إقرار

أقر أن الموقع أدناه على أنني لا أملك حساب بنكي وارغب من شركة المتحدة للتأمين التعاوني في ترميني
بشيك مصرفي بدلاً عن الحوالة البنكية وعلى هذا أوقع .

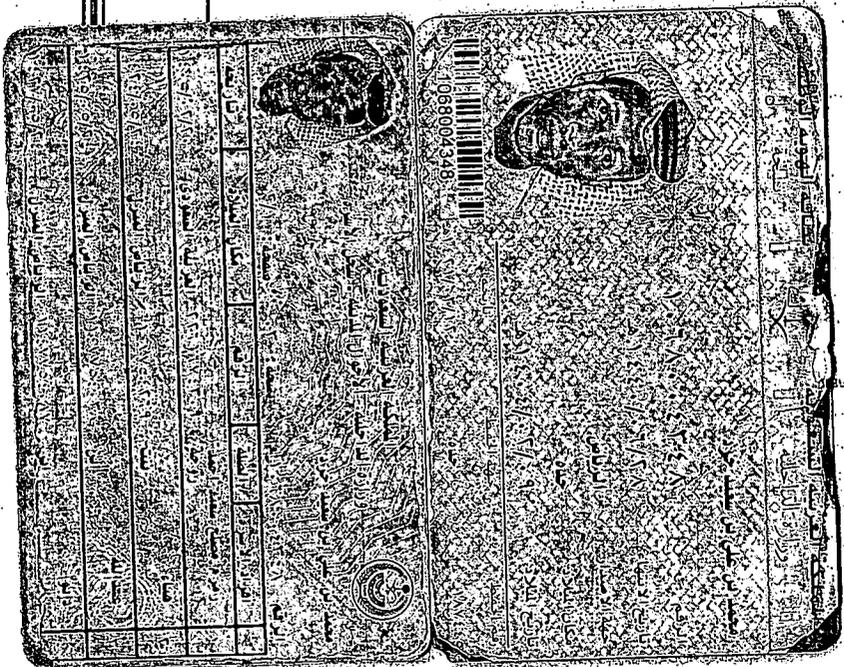
أنا / حسنة / محمد بن يحيى

الاسم : محمد يحيى بن يحيى

التاريخ : ٢٠١٥ / ١٠ / ٢٤

التوقيع : 

صورة الهوية



المقر قسم :
التبليغ ريبيلج :
المشرفون عمال :
المستوفون عمال :

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
العام
لا دارة العامة للمرور
دارة

تقرير حادث لشركة تامين

مكان الحادث

الزمن

تاريخ الحادث ١٤٣٧/٠٣/١٩
دقيقته ٠٠/٠٠/٠٠ ساعة / م / ليل / نهار

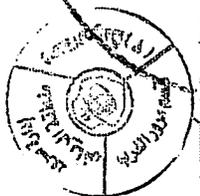
رقم الحادث : ١١٥٨٣٩٣٣
عدد اطراف الحادث : ٠٤
عدد الاصابات : ٠٠
مقدم مركبة متحركة
عدد الاطراف : محمد خرد
عبد الله الشرفان

المركبة رقم (٠٩) اللون فضي	عبد الله الشرفان	عنوان : رقم اللوحة ٤٥٨٩	رقم اللوحة ١٠٠
المركبة رقم (٠٩) اللون فضي	عبد الله الشرفان	عنوان : رقم اللوحة ٤٥٨٩	رقم اللوحة ١٠٠
المركبة رقم (٠٩) اللون فضي	عبد الله الشرفان	عنوان : رقم اللوحة ٤٥٨٩	رقم اللوحة ١٠٠
المركبة رقم (٠٩) اللون فضي	عبد الله الشرفان	عنوان : رقم اللوحة ٤٥٨٩	رقم اللوحة ١٠٠



المركبة رقم (٠٩) اللون فضي	عبد الله الشرفان	عنوان : رقم اللوحة ٤٥٨٩	رقم اللوحة ١٠٠
المركبة رقم (٠٩) اللون فضي	عبد الله الشرفان	عنوان : رقم اللوحة ٤٥٨٩	رقم اللوحة ١٠٠
المركبة رقم (٠٩) اللون فضي	عبد الله الشرفان	عنوان : رقم اللوحة ٤٥٨٩	رقم اللوحة ١٠٠
المركبة رقم (٠٩) اللون فضي	عبد الله الشرفان	عنوان : رقم اللوحة ٤٥٨٩	رقم اللوحة ١٠٠

مدير الادارة



الضابط المسبق :
المرتب :
التوقيع :
الاسم :
الترتبة :
التوقيع :
الاسم :
الترتبة :

مدير الادارة

١٠٥٨٢٩٢٢

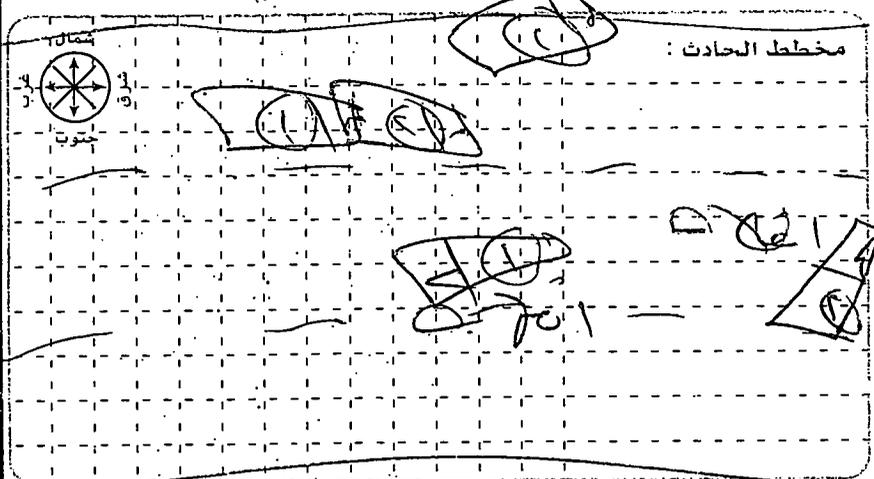
٢٠١٤



عمره

بمركز قيادة
قسم مركز

من صفحة



الوقت	دقيقة	ساعة	التاريخ	صاحبا	مساء
وقت وقوع الحادث			١٤		
وقت البلاغ			١٤		
وقت مباشرة الحادث			١٤		
تاريخ إغلاق الحادث			١٤		

المدينة / المحافظة / الحي	الموقع	الارتفاع
قراءة الأحدثيات	شمال-N 0	
اسم ورقم الطريق الواقع عليه الحادث	شرق-E 0	
اسم ورقم الطريق المتقاطع معه أو اسم معلم		
المسافة بالمتري من التقاطع أو معلم ثابت		
الإتجاه	قراءة العلامة الكيلو مترية	

نسل المركبة	إتجاه السير	رقم اللوحة	نوع التسجيل	دولة الإصدار	جهة الإصدار	اللون	الموديل	مركبة / اطار	نوع المركبة	مستوى الصيانة	وضع المركبة	اسم مستلم المركبة	رقم البطاقة	التوقيع
		٥٨١٢٤٢	سيارة	سوريا	دمشق	أخضر	٢٠١٤	مركبة	خفيفة	جيدة	مركبة	عبدالله	٥٨١٢٤٢	

نوع الرخصة في الوثيقة	تاريخ الإنهاء	رقم الوثيقة	اسم شركة التأمين	نوع الحادثة	الحالة الصحية	نسبة الطرف (%)	رقم الحاسب	الجنسية	الإسم	لقب	مركز
		٥٥٥٥٥	٤٢١١	خفيفة	جيدة	١٠٠	١١٠٤١٥٤٢	سورية	عبدالله	عبدالله	دمشق
				خفيفة	جيدة	١٠٠	١١٦٨١٠٤٢	سورية	محمد	محمد	دمشق

الحادث وقع في يوم الاثنين الموافق ١٠/٥/٢٠١٤ الساعة ١٠:٠٠ صباحاً في طريق دمشق - حلب على بعد ١٠ كم من دمشق.

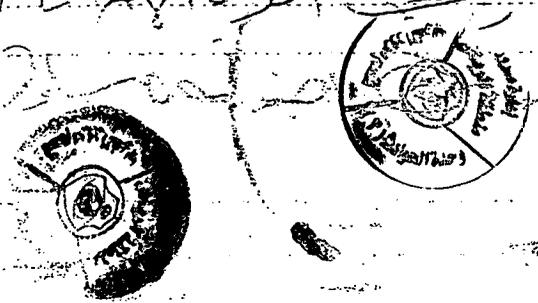
السائق: محمد علي محمد

المركبة: سيارة خفيفة

شركة التأمين: شركة التأمين السورية

مركز الحادث: دمشق

ملاحظات: ...



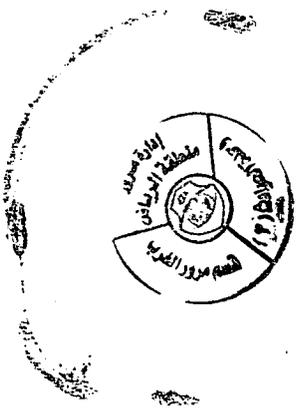
التسجيل
١٠١٤٤ - ٠٤٣٥ - ٧٣٧٤
١٤٣٧/٠٦/٠٥ :

الرقم الوطنية
رقم الملف
تاريخه

التسجيل
٤٥٨٩ ط
KMHCTEIXEUE١٥٤٣٠ :
وضع السيارة :
صاحبة

تاريخ ملكية السيارة للمالك الاخير : ١٤٣٧/٠٦/٠٥

اسم المالك	ARSHAD	OMAR	ALI	HOWLADER
رقمه	٣٢٤٧٣٤٠٢٨٢	تاريخ الملكية	١٤٣٧/٠٦/٠٥	٣٣٦٩٤٧٤
المعرف	معرفة بطرق	تاريخ الملكية	المدينة الرياض	رقم الملف
اسم المالك	خالد	عبد الله	مهنا	الشهران
رقمه	١٠١١٨٩٨٩٤٧	تاريخ الملكية	١٤٣٧/٠٥/١٣	٣١٤٤٩٩٩
المعرف	السيعة للسياارات	المدينة الرياض	البحري	رقم الملف
اسم المالك	عائش	محمد	ملهي	٣٣٣٤٩٩٩
رقمه	١٠٢٤٣٣١٨٧٤	تاريخ الملكية	١٤٣٧/٠٣/١٤	رقم الملف
المعرف	معرفة ناشور الدعيم للس	المدينة الرياض	البحري	٣٣٣٤٩٩٩
اسم المالك	فركة ذيب	تاريخ الملكية	١٤٣٧/٠٣/١٤	رقم الملف
رقمه	٧٠٠١٣٩٣٩٧٩	تاريخ الملكية	١٤٣٧/٠٣/١٤	٣٨١٥١٣٣
المعرف	معرفة سعد وخاطر العتي	المدينة الرياض	البحري	رقم الملف



نموذج مطالبة التأمين الإلزامي للمركبات (الطرف الثالث)

رقم المطالبة

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

رقم وثيقة تأمين المؤمن له

مبلغ التعويض ريال سعودي

نوع المطالبة مركبة إصابات حريق

اسم المالك

البريد الإلكتروني

صندوق البريد / الرمز

اسم السائق

رقم هوية المالك

رقم جوال المالك

رقم هوية سائق المركبة

السائق هو مالك المركبة نعم لا تاريخ ميلاد السائق

٢. معلومات ووصف تفاصيل الحادث

مدينة / موقع الحادث

تاريخ ووقت وقوع الحادث

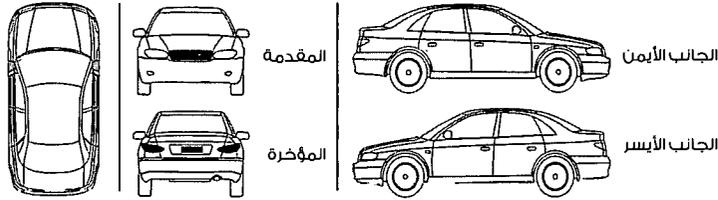
رقم تقرير الحادث

رقم لوحة مركبة الطرف الثالث

مباشرة الحادث من قبل نجم حادي

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

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



يرجى وصف كيفية وقوع الحادث

٣. 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 أخلي 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/معتمدة من قبل مؤسسة النقد العربي السعودي ووفقاً لقواعد العمل المقررة الخاصة بتبادل المعلومات، عن جميع المعلومات المتعلقة بهذا الحادث أو حوادث سابقة سواءً 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

رقم هوية مقدم المطالبة

رقم جوال مقدم المطالبة

تاريخ

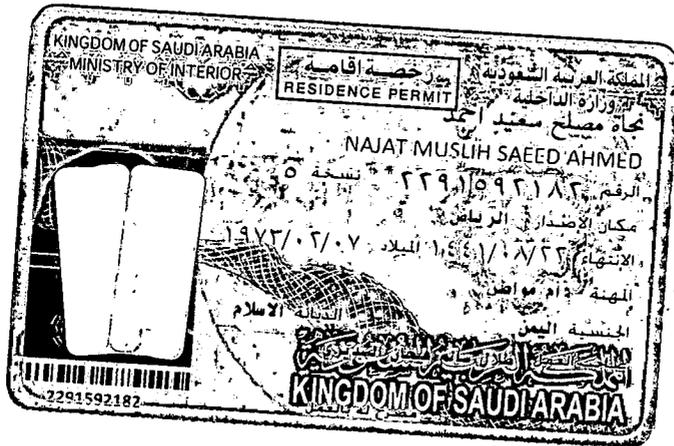
التوقيع

للاستعمال الرسمي

المستندات مكتملة نعم لا المستندات الناقصة

هل يتطلب معاينة المركبة نعم لا تاريخ

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





المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية - الأحوال المدنية - سجل الأسرة



محمد بن علي بن سعيد خرد

الرقم ١٠٦٨٠٠٤٣٤٨ نسخة: ٠٣ صيغة: ٢/١

أفراد الأسرة	الصلة	الرقم	مكان الميلاد	تاريخه
زمزم مصلى سعيد احمد زوجة		٢٢٦١٦٧٤٣٠٩	العربية السعودية	١٤٠٥/٠٢/٢٠
هنا	بنت	١١٤٧٧٥٤٣٦٩	الرياض المنزل	١٤٢٤/٠٥/٢٤
عبدالله	ابن	١١٤٧٧٥٤٣٦٩	الرياض المنزل	١٤٢٥/٠٥/٢٤
دانيو	ابن	١١٤٧٧٥٤٣٦٩	الرياض المنزل	١٤٢٧/٠٥/٢٤

محمد بن علي بن سعيد خرد

الرقم ١٠٦٨٠٠٤٣٤٨ نسخة: ٠٣ صيغة: ٢/٢

جهة الإصدار: مكتب المواليد بالرياض تاريخ الإصدار: ١٤٢٣/٠٥/٢٣

أفراد الأسرة	الصلة	الرقم	مكان الميلاد	تاريخه
٥ ليالي	بنت	١١٤٧٧٥٤١٨٦	الرياض المنزل	١٤٢٧/٠٥/٢٤
٦ حسين	ابن	١١٤٧٧٥٤٢١٠	الرياض المنزل	١٤٢٩/٠٥/٢٤
٧ عمر	ابن	١١٥٨٩٤٨٣٥٤	الرياض	١٤٢٠/١١/٠٩
٨				
٩				
١٠				
١١				

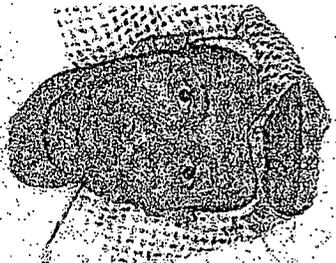
1215262

بكالوريوس الهندسة المدنية
نسخة



وزارة التعليم
وزارة التعليم العالي

مصدر: من حالي بنى بسم الله الرحمن الرحيم



الرقم 1068004348

1068004348

تاريخ الإصدار

الرقم

جهة الإصدار

جهة

مكان الإصدار

14/05/2015

تاريخ الإصدار

تاريخ

جهة الإصدار

رقم الإصدار

1068004348

14/05/2015

1068004348

1068004348



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 203123/2017
Policy No : Motor Private - 95/1 /778601/2015
TP Name : عبدالله محمد علي سعيد خرد
Nationality & ID : 1147754038
Date of Accident : 22/12/2015
Accident Place : Riyadh
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Others... Model: Others Plate No.: 99999

تفاصيل التعويض DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Bodily Injury - T.P.	12,000.00	0.00		12,000.00	15524
Total to be Paid				12,000.00	

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، 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 إقرارمني بذلك.

Date: 23/05/2017

الاسم
Name

التوقيع
Signature

٢٠١٧/٥/٢٣

عبدالله محمد علي سعيد خرد



التاريخ : 05/06/2017

حرف في : الرياض

samba سامبا
Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية

فرع الأندلس جدة
ANDALUS BRANCH JEDDAH

بصرف للمستفيد الأول فقط

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر **عبدالله محمد علي سعيد خرد**

Against this cheque Pay to the order of **عبدالله محمد علي سعيد خرد**

The amount of	مبلغ وقدره فقط اثنا عشر ألف ريال سعودي	ريال S.R.	12,000.00
---------------	---	--------------	------------------

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE RYADH

التوقيف

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذا الخط

0 1 00004272455 000000000000 2040 00545952

استعملت اصل الشيك



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 203123/2017
Policy No : Motor Private - 95/1 /778601/2015
TP Name : محمد علي سعيد خرد
Nationality & ID : 1068004348
Date of Accident : 22/12/2015
Accident Place : Riyadh
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Model: Plate No.: 9999

تفاصيل التعويض
DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Bodily Injury - T.P.	40,000.00	0.00		40,000.00	14012
Total to be Paid				40,000.00	

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 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، انني اسقط جميع الحقوق العائدة لي من جراء الحادث المذكور بعاليه، مهما كانت نتائجه معروفة أو غير معروفة حاليا أو مستقبلا.

وأقر / نفر بأنه لم يعد لي على الشركة المتحدة للتأمين التعاوني أو المتمسب بالحادث المؤمن لدى الشركة اي حق او مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 07/05/2017

الاسم
Name

التوقيع
Signature



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 203123/2017
Policy No : Motor Private - 95/1 /778601/2015
TP Name : محمد علي سعيد خرد
Nationality & ID : 1068004348
Date of Accident : 22/12/2015
Accident Place : Riyadh
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Model: Plate No.: 9999

تفاصيل التعويض DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Bodily Injury - T.P.	40,000.00	0.00		40,000.00	14012
Total to be Paid				40,000.00	

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 و نهائيا 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 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: 07/05/2017

الاسم
Name

التوقيع
Signature

٧٠ / ٥ / ٢٠١٧

محمد علي سعيد خرد



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 203123/2017
Policy No : Motor Private - 95/1 /778601/2015
TP Name : محمد علي سعيد خرد
Nationality & ID : 1068004348
Date of Accident : 22/12/2015
Accident Place : Riyadh
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Model: Plate No.: 9999

تفاصيل التعويض DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Bodily Injury - T.P.	40,000.00	0.00		40,000.00	14012
Total to be Paid				40,000.00	

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 و نهائيا عن الخسارة واضرار السيارة الخاصة بي بدل أو أية اضرار أخرى نتجت عن هذا الحادث. وأقر وأنا بكامل الاوصاف المعتاد بها شرعا وقانونا و لقاء قبضي هذا المبلغ الذي وصلني كاملا، انني اسقط جميع الحقوق العائدة لي من جراء الحادث المذكور بعاليه، مهما كانت نتائجه 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 إقرار مني بذلك.

Date: 07/05/2017

الاسم
Name

س. ١٧/٥ / ١٨

محمد علي سعيد خرد

التوقيع
Signature



No.: 00545213 رقم:

samba سامبا

Date: 16/05/2017 التاريخ:

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

Place of Issue: الرياض طرفي:

بصرف للمستفيد الأول فقط

Against this cheque
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

The amount of

مبلغ وقدره ثمانون ألف ريال سعودي

ريال
S.R.

40,000.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
RIYADH

Signature

التوقيع

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

01 00004272455 000 2040 00545213

استلامت أمد الشيك

ع
18
0

Motor Policy
Motor Policy

REQ DOCS
Motor Policy

7
MASSEER.ALSAOAB\05052017

Vehicle
Vehicle Details

Saudi Arabia
Branch
95
UCA Web
Office
10
Riyadh - Sh
Policy Year
778601
2015

Class of business
Motor Private
Pol Type
2
Third Party
Fleet
0
Single

Main
Parties Info
Calculations

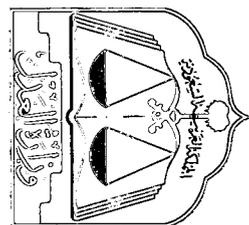
Calc. Basis
Pro Rate
Exchange Rate
1.0000
Liability limit

Currency
1
Saudi Riyals

	Local	Original	Local	Original
SII		SR	0.00	SR
Rate		SR	0.00	SR
Gross Prem.	1,170.00	SR	0.00	SR
Loadings	0.00	SR	0.00	SR
Discounts	0.00	SR	30.00	SR
Add. Prem.	0.00	SR	0.00	SR
Net	1,170.00	SR	1,200.00	SR
Remarks	Majed Aboudoun Alshamrani(10955)			
User	1867			

Remarks

Post 1
RI 1
Print 0
Client Settled 0
Agent Settled 0
Endis 0
Claims 1
Traffic 1



صحيفة رقم/١

صك

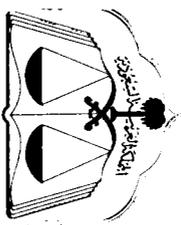
الحمد لله وحده و بعد فلتنى الدائرة المرورية الاولى و بناء على الدعوى المقيدة برقم ١٨٣٨١-٣٧٦٠٠ تاريخ

الجنسية	التوابع	رقم الهوية	نوع الهوية	نوع الهوية	الاسم
السعودية	فرد	١٠٦٨٠٠٤٢٤٨	فرد	عبدالله بن خالد بن عبدالله الشرفهان	محمد بن علي بن سعيد خرد
اليمن	فرد	٢٢٩١٥٩٢١٨٢	فرد	عبدالله بن سبهان الشرفهان	نخاعة مصلح سعيد احمد
الجنسية	التوابع	رقم الهوية	نوع الهوية	نوع الهوية	الاسم
السعودية	فرد	١١١٠٢١٢٥٢٤٠	فرد	عبدالله بن خالد بن عبدالله الشرفهان	عبدالله بن علي بن سعيد خرد
السعودية	فرد	١٠١١٨٧٨١٣٧	فرد	عبدالله بن سبهان الشرفهان	خالد بن عبدالله بن سبهان الشرفهان

المواقف والادعوى

حضر المدعي / محمد بن علي بن سعيد خرد سعودي الجنسية بموجب السجل المدني رقم ١٠٦٨٠٠٤٢٤٨
 أصالة عن نفسه وبصقته ولما جريا على ابنه القاصر سنا : عبدالله بن محمد بن علي بن سعيد خرد سعودي
 الجنسية بموجب السجل المدني رقم ١١٤٧٥٤٠٣٨ : المولود بتاريخ ١٤٢٥-٥-٢٤هـ ويسواله عن دعواه
 قال : إنه بتاريخ ١٠-٣-٢٠١٤هـ الساعة ٠٣،٣٠ عصرًا وقع حادث مروري على طريق الدائري الجنوبي
 بين سيارتين الأولى بقيادة من نوع هونداي توسان موديل ٢٠١٥م لوونها ابيض تحمل اللوحة رقم (ح ع س
 ٧٢٤٢) والثانية بقيادة عبدالله خالد عبدالله الشرفهان سعودي الجنسية بموجب السجل المدني رقم (ح ع س
 ١١٠٢١٢٥٢٤٠ من نوع هونداي إكسنت موديل ٢٠١٤م لوونها فضي تحمل اللوحة رقم (ح أ ط ٤٥٨١)
 حيث إن السيارة الثانية اصطدمت بسيارتي من الخلف مما أدى إلى انقلابها ونتج عن الحادث إصابتي بعدة
 إصابات صدر بموجبها التقرير الطبي الصادر من مستشفى الإيمان العام رقم ٢٣٤٦-٣-٤٤ وتاريخ
 ٢٩-٥-٢٠١٤م كما نتج عنه إصابات المرافق معي ابني عبدالله بعدة إصابات صدر بموجبها التقرير الطبي
 الصادر من مستشفى الإيمان العام رقم ٢٣٧٢-٣-٤٤ وتاريخ ٠٦-٥-٢٠١٤م وقد قدرت مسئولية قائد
 السيارة الثانية عن الحادث من قبل المرور بنسبة مائة بالمائة ١٠٠% وحيث إن المبرعى عليه قد كفل قائد
 السيارة الثانية كغالة حصرية غرامية في جميع المطالبات المتعلقة بهذا الحادث لذا أطلب سوا له عن ذلك
 والحكم عايراه بأن يرسل لي أرش الإصابات التي لحقت بي وبابني عبدالله حالا هذه دعواي وفي هذه الجلسة
 حضرت المدعية / نخاعة مصلح سعيد احمد بمنية الجنسية بموجب رخصة الإقامة رقم ٢٢٩١٥٩٢١٨٢
 بصفتها الولية على القاصر سنا : احمد بن سلام بن هيجان السديري سعودي الجنسية بموجب السجل المدني
 رقم ١١٢٣٧٨٦٠٠٢ المولود بتاريخ ٢٩-٢-١٤٢٥هـ بموجب صك الولاية الصادر من المحكمة العامة
 بالرياض رقم ٢٠١٩٨٩٥-٦-٢٢٢٢ وتاريخ ٠٦-٢-٢٠١٤هـ ولها فيه حق المطالبة والمدعاة والمخاضة وإقامة البينة
 ولها حق توكيل الغير وبسوا لها عن دعواها قالت : إنه بتاريخ ١٠-٣-٢٠١٤هـ الساعة ٠٣،٣٠ عصرًا
 وقع حادث مروري على طريق الدائري الجنوبي بين سيارتين الأولى بقيادة : محمد بن علي بن سعيد خرد
 من نوع هونداي توسان موديل ٢٠١٥م لوونها ابيض تحمل اللوحة رقم (ح ع س ٧٢٤٢) والثانية بقيادة :
 عبدالله خالد عبدالله الشرفهان سعودي الجنسية بموجب السجل المدني رقم ١١٠٢١٢٥٢٤٠ من نوع هونداي
 إكسنت موديل ٢٠١٤م لوونها فضي تحمل اللوحة رقم (ح أ ط ٤٥٨١) حيث إن السيارة الثانية اصطدمت

سجل



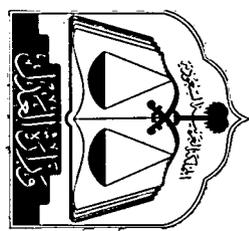
وزارة الصحة العامة والبيئة
الدائرة السرورية الأولى [٢٧٧٧]

صحيحة رقم/٢

رقم الصك : ٣٨١٠٠٤٤٠١
تاريخه : ١٤٣٨/٠٦/٠٨

صك

بالسيارة الأولى، من الخلف مما أدى الى انقلابها وتنتج عن الحادث إصابة انثى، بعدة إصابات صدر يوم جيبها
التقرير الطبي الصادر من مستشفى الإيمان العام رقم ٢٣٧١-٣٠-٤٤ وتاريخ ١٤٣٧-٠٦-٠١ هـ وقد قدرت
مستولية قائد السيارة الثانية عن الحادث من قبل المرور بنسبة مائة بالمائة ١٠٠% وحيث إن المدعى عليه
قد كفل قائد السيارة الثانية كفالة حضورية غرامية في جميع المطالبات المتعلقة بهذا الحادث لذا أطلب سؤاله
عن ذلك والحكم عليه بأن يسلم لي أرش الإصابات التي لحقت بابني أحمد حالا هذه دعواي و بعرض
الدعوى على المدعى عليه قال : ما ذكره المدعيان من وقوع الحادث المذكور بالصفة المذكورة واني كفلت
قائد السيارة الثانية كفالة حضورية غرامية في جميع المطالبات المتعلقة بهذا الحادث و أنه مسؤول عنه
بالنسبة المذكورة فهو صحيح جملة وتفصيلا وأنا قانع بذلك هكذا أجاب ثم قررت الكتابة إلى مستشفى الإيمان
العام لإعداد تقرير طبي نهائي و مترجم باللغة العربية يبين فيه المسميات الشرعية للإصابات التي لحقت
بالمدعين وهل برئت سليمة أم معيبة وتحديد نسبة العجز إن وجد ثم قررت المدعية نجاة مصليح سعيد أحمد
بقولها : إني وكات المدعي محمد بن علي بن سعيد خرد وكالة خاصة في هذه الدعوى وله فيها حق المطالبة
والمداعاة والمخاصمة وإقامة البينة هكذا قررت وبالي حين ورود الجواب رفعت الجلسة وفي جلسة أخرى
قر المدعي أصالة وكالة محمد بن علي بن سعيد خرد بقوله : إن التقارير الطبية الصادرة من مستشفى
الإيمان العام برقم ٢٣٤٦-٣٠-٤٤ وتاريخ ١٤٣٧-٠٥-٢٩ هـ و رقم ٢٣٧٢-٣٠-٤٤ وتاريخ ١٤٣٧-٠٦-٠١ هـ
هـ و رقم ٢٣٧١-٣٠-٤٤ وتاريخ ١٤٣٧-٠٦-٠١ هـ كلها نهائية وأطلب من الدائرة تقدير أروش الإصابات
بموجبها هكذا قرر فأجيبته لطلبه و قررت الكتابة إلى لجنة مقومي الحكومات بهذه المحكمة لتقدير أروش
الإصابات التي لحقت بالمصابين وبالي حين ورود الجواب رفعت الجلسة وفي جلسة أخرى ورد إلينا الجواب
من لجنة مقومي الحكومات بموجب الخطاب رقم ٢٧٧١٤٠٢-٣٧-٢٨ وتاريخ ١٤٣٧-١١-٢٨ هـ ونص الحاجة
منه : (فقد اجتمعت لجنة مقومي الحكومات بالمحكمة العامة بالرياض واطلعت على المعاملة المقيدة لدينا
بالرقم أعلاه وتاريخ ١١-٢١-١٤٣٧ هـ الواردة من فضيلتكم والمضمنة بتقرير إصابة محمد علي سعيد خرد
والطفل عبدالله محمد علي خرد والطفل أحمد سالم هيجان السديري و بعد الاطلاع على المعاملة ومراجعة
التقرير الطبي وبمشاهدة جميع المصاب فقد تبين أن محمد علي سعيد خرد أصيب بكسر بالفقرة القطنية قدرنا عنه بعشر برز
الف ريال (٢٠,٠٠٠) حكومة وأما الطفل عبدالله محمد علي خرد والطفل أحمد سالم هيجان السديري فتامل
اللجنة بعث أوراقهما للمستشفى المعالج لبيان نسبة العجز المؤدية للجروح الحاصلة لهم لتقدير هم بناء عليها
والله الموفق) هـ وقد سبق منا الكتابة إلى مستشفى الإيمان العام لإعداد تقرير طبي نهائي و مترجم باللغة
العربية يبين فيه المسميات الشرعية للإصابات التي لحقت بالطفلين وهل برئت سليمة أم معيبة وتحديد نسبة
العجز إن وجد فور دنا العوارب من المستشفى المذكور بموجب الخطاب رقم ٢٨٥٩١٧٨ وتاريخ
١١-٢٧-١٤٣٧ هـ ونص الحاجة منه : (نفيد سعادتكم بأن تحدد المسميات الشرعية للإصابة التي لحقت بهم
وهل برئت سليمة أم معيبة ونسبة العجز تحدد عن طريق اللجنة الطبية بمدينة الملك سعود الطبية) أ هـ ثم
قررت الكتابة إلى مدينة الملك سعود الطبية لإعداد تقرير طبي نهائي و مترجم باللغة العربية يبين فيه
المسميات الشرعية للإصابات التي لحقت بالطفلين وفي جلسة أخرى ورد إلينا الجواب من مدينة الملك سعود الطبية
وبالي حين ورود الجواب رفعت الجلسة التي لحقت بالطفلين وهل برئت سليمة أم معيبة وتحديد نسبة العجز إن وجد
بموجب الخطاب رقم ٢٢٢٩٠٦-٢١-١٢٠٥ وتاريخ ١٤٣٨-٤-٢١ هـ وبرفقه التقرير الطبي المتعلق بالمدعو / عبدالله
محمد علي خرد رقم ١٢٠٥٠٥-٢١-١٤٣٨ هـ ونص الحاجة منه : (بالكشف الكنف الطبي على المذكور
بغالبه تبين أنه تعرض لحادث مروري أدى إلى : - حروق في اليد اليسرى ومنطقة الكنف الأيمن أدت إلى
فوط تصبغ بنسبة عجز طبي ١%) هـ وكان قد جرى منا الكتابة إلى لجنة مقومي الحكومات بهذه



صك

المحكمة لتقدير أروش الإصابات التي لحقت بالمدعو / عبدالله محمد علي خرد فوردنا محضر لجنة مقومي الحكومات رقم ٣٨-١٦٥٢٥٨٨ وتاريخ ٢٠٠٧-٠٦-١٤٣٨ هـ ونص الحاجة منه : (بعد الاطلاع على المعاملة ومراجعة التقرير الطبي وبمشاركة المصاب فقد تبين أنه أصيب بحروق في اليد اليسرى ومنطقة الكتف الأيمن قدرنا عنه بسبعة آلاف ريال (٦,٠٠٠) حكومة و فرط تصبغ ونسبة العجز ١% قدرنا عنه بثلاثة آلاف ريال (٣,٠٠٠) حكومة و جرح تهكي ٢ سم بفرور الرأس قدرنا عنها باضعة بسنة آلاف ريال (٦,٠٠٠) حكومة والله الموفق) . كما ورد البتأ الجواب من مدينة الملك سعود الطبية بمرجيب الخطاب رقم ١٨٣٣٤٦ وتاريخ ١٧-٠٥-١٤٣٨ هـ وبرفقته التقرير الطبي المتعلق بالمدعو / أحمد سالم هيجان المسيري رقم ١٩٣٣٣ وتاريخ ١٦-٠٥-١٤٣٨ هـ ونص الحاجة منه : (بالكشف الطبي على المذكور بعاليه تبين أنه تعرض لحادث مروري أدى إلى : - عدد ١٠ ندبات جراحية متفرقة في الجسم بمجموع أطوال ٢٢ سم ونسبة عجز طبي ١% - وجود ثلاث ندبات في الوجه بطول ١٧ سم ونسبة عجز طبي ٥%) . هـ . وكان قد جرى منا الكتابة إلى لجنة مقومي الحكومات بهذه المحكمة لتقدير أروش الإصابات التي لحقت بالمدعو / أحمد سالم هيجان المسيري فوردنا محضر لجنة مقومي الحكومات رقم ٣٨-١٨٩٢٥٦٠ وتاريخ ٢٠٠٧-٠٦-١٤٣٨ هـ ونص الحاجة منه : (بعد الاطلاع على المعاملة ومراجعة التقرير الطبي وبمشاركة المصاب فقد تبين أنه أصيب بعدد ١٠ ندبات جراحية متفرقة في الجسم بمجموع أطوال ٢٢ سم قدرنا عن كل ندبة بألف وخمسمائة ريال (١٥٠٠) حكومة بمجموع خمسة عشر ألف ريال (١٥٠٠٠) و عدد ثلاث ندبات في الوجه قدرنا عن كل ندبة بتلاثة آلاف ريال (٣٠٠٠) حكومة بمجموع تسعة آلاف ريال (٩٠٠٠) والله الموفق) . هـ

الأسباب

بناء على ما سبق من الدعوى والإجابة وحيث إن المدعى عليه خالد بن عبدالله بن مههاء الشرهان اعترف بوقوع الحادث المذكور بالصفة المذكورة وبأنه قد كفل قائد السيارة الثانية كفالة حضورية غرامية في جميع المطالبات المتعلقة بهذا الحادث وقر قناعته بمسؤولية مكفوله عنه بنسبة مائة بالمائة ١٠٠% ولأن الإقرار من أقوى وسائل الإثبات في الشريعة الإسلامية لكونه إخبار على وجه يقفي عنه التهمة والريبة فإن العاقل لا يكذب على نفسه كذا يحضر بها وقد ثبت في الصحيحين أنه صلى الله عليه وسلم قال : " واغد يا أنيس إلى امرأة بهذا، فإن اعترفت فارجمها " (انظر : المغني ، ابن قدامة ، ٥/٨٨) ولقوله تعالى : (ولئن جاء به جمل بغير وأنا به زعيم) سورة يوسف : ٧٢-٧٣ ولما أخرجه أحمد - وأبو داود - عن أبي أمامة رضي الله عنه قال : سمعت رسول الله صلى الله عليه وسلم في خطبته عام حجة الوداع يقول : (العار به مؤداة ، والمنحة مردودة ، والدين مقضى ، والراغب غارم) صححه الألباني وحيث إن الاعتداء على النفس وما دونها أمر موجب للضمان في الشريعة الإسلامية لما أخرجه البخاري ومسلم عن أبي بكر رضي الله عنه أن النبي صلى الله عليه وسلم قال ، في خطبته يوم الحرة ببيتي : (إن دماءكم وأموالكم عليكم حرام كحرامه يومكم هذا في شهركم هذا في بلدكم هذا) ولما أخرجه ابن ماجه والدارقطني عن أبي سعيد سعدي بن مالك بن سنان اللخزي - رضي الله عنه - أن رسول الله - صلى الله عليه وسلم - قال : " لا ضرر ولا ضرار " قال الكاساني : " يجب الضمان في الغصب والاتلاف لأن كل ذلك اعتداء وإضرار " البدائع ٧/١٦٥ واستنادا على ما ورد في محاضر لجنة مقومي الحكومات المرصودة سابقا

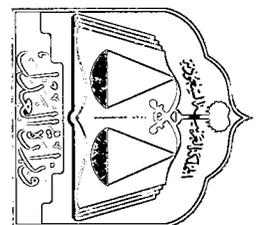
منطوق الحكم

تأسيسا على جميع ما تقدم فقد قررت ما يأتي أولا : إلزام المدعى عليه خالد بن عبدالله بن مههاء الشرهان بأن

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

المملكة العربية السعودية

وزارة العدل
الدائرة المرورية الأولى



صحيفة رقم/٤

صك

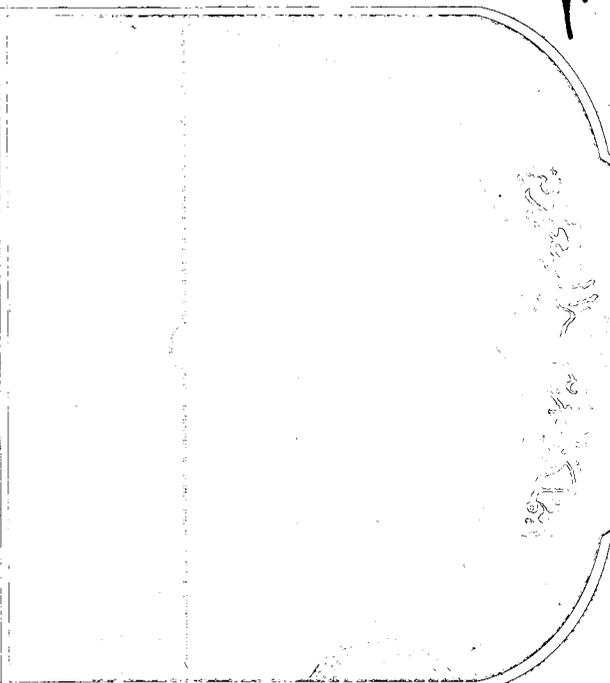
رقم الصك : ٣٨١٠٠٤٤٠١
تاريخه : ١٤٣٨/٠٦/٠٨

يسلم للمدعي محمد علي سعيد خرد مبلغا وقدره اربعون ألف (٤٠,٠٠٠) ريال سعودي حالا اروش
الإصابات التي لحقت به ثانيا : الزام المدعي عليه خالد بن عبدالله بن مهنا الشرفان بان يسلم للمدعي محمد
علي سعيد خرد مبلغا وقدره اثنا عشر ألف (١٢,٠٠٠) ريال سعودي حالا اروش الإصابات التي لحقت بانيه
عبدالله بن محمد بن علي بن سعيد خرد ثالثا : الزام المدعي عليه خالد بن عبدالله بن مهنا الشرفان بان يسلم
للمدعية / نجاة مصلح سعيد أحمد مبلغا وقدره اربعة وعشرون الف (٢٤,٠٠٠) ريال سعودي حالا اروش
الإصابات التي لحقت بانيها أحمد بن سالم بن هيجان السديري رابعا : للمدعي عليه خالد بن عبدالله بن مهنا
الشرفان الرجوع على مكفوله ومطالبته بالمبالغ المحكوم بها وجميع ما تقدم حكمت وبعد هذا الحكم في حق
المدعي عليه حكما حضوريا و بناء على المادة ٥٧/٦ من نظام المرافعات الشرعية و لائحته التنفيذية قد
جرى تحديد هذا اليوم موعدا لاستلام المدعي عليه خالد بن عبدالله بن مهنا الشرفان نسخة الحكم وذلك
لتقديم الاعتراض عليه خلال ثلاثين يوما اعتبارا من ١٤٢٨-٦-٩ هـ و إذا لم يقدم اعتراضه خلال هذه المدة
فإن حقه في الاعتراض يكون ساقطا كما جرى تسليم المدعي أصالة وكالة نسخة من الحكم و أفهمته بان له
حق الاعتراض عليه خلال ثلاثين يوما اعتبارا من ١٤٢٨-٦-٩ هـ و إذا لم يقدم اعتراضه خلال هذه المدة
فإن حقه في الاعتراض يكون ساقطا

وبالله التوفيق ، وصلى الله على نبينا محمد وعلى آله وصحبه وسلم

خاتم المحكمة

توقيع القاضي
عبدالله بن إبراهيم السديري



Hani Alonazi

From: Ibaa Al Masri [Ibaa.masri@uca.com.sa]
Sent: Sunday, May 07, 2017 1:17 PM
To: 'Hani Alonazi'
Cc: 'Fahad Mohammed Al Adel'; 'Osama Fitini'; 'Sultan Saud Almutairi'
Subject: RE: haden-claim no : 203123/2017

السيد/ هاني العنزي المحترم

تحية طيبة
لا مانع من سداد المبالغ التالية بناء على صك الحكم المرفق

محمد علي سعيد خرد. 40000 ريال سعودي
عبدالله حمد علي خرد. 12000 ريال سعودي
أحمد سالم السديري. 24000 ريال سعودي

تحياتي

Ibaa Al Masri
Legal Affairs Officer

United Cooperative Assurance Co. | Al Mukmal Tower, Al Rawdah Street, Khaledeyah Dist. | P.O. Box 5019 Jeddah 21422, K.S.A.
Phone: +966 12 606 8633 (Ext. 2220) | Fax: +966 12 606 8622 | e-mail: ibaa.masri@uca.com.sa | web: www.uca.com.sa

From: Hani Alonazi [mailto:halonizi@uca.com.sa]
Sent: Saturday, May 06, 2017 5:45 PM
To: 'Ibaa Al Masri'
Cc: 'Fahad Mohammed Al Adel'; 'Osama Fitini'; 'Sultan Saud Almutairi'
Subject: haden-claim no : 203123/2017

السيد / إباء المصري المحترم

الحادث المرفق نتج عنه إصابة المرافقين :

*محمد علي سعيد خرد.

*عبدالله حمد علي خرد.

أحمد سالم السديري.

نسبة المسؤولية 100% على الطرف المؤمن معنا يرجى الإطلاع والإفادة.
ملاحظة: لا يوجد ملحق إضافي الوثيقة (تحصيل المبلغ بعد السداد).

Hani Al-Onizi
Claim Supervisor- Motor (TPL)
Haden Claims – Riyadh

United Cooperative Assurance Co. (UCA) | Al Saied Bulding, Al Tahlia Street, Sulamania Dist. | P.O. Box 2041 Riyadh 11451, K.S.A.
Main: +966 1 478 4066 Ext: 1315 | Fax: + 966 1 478 7763 | Mobile: +966 5 9317 4593 e-mail: halonizi@uca.com.sa web:
www.uca.com.sa

بسم الله الرحمن الرحيم

المملكة العربية السعودية
وزارة العدل

وزارة العدل

[٢٧٧]

المحكمة العامة بالرياض

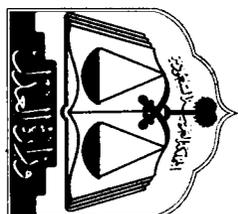
الدائرة المرورية الأولى

رقم الصك : ٢٨١٠٠٤٤٠١

تاريخه : ١٤٣٨/٠٦/٠٨

محمية رقم/هـ

رقم التمهيش : ١



تمهيش على الصك

الحمد لله وحده و بعد فلدی الدائرة المرورية الاولى و بناء على الدعوى المقيدة برقم ١٨٢٨١، ٣٧١ و تاريخ
١٤٣٧/٠٨/٠٩ هـ

حيث ان المدعي وكالة لم يقدم بلائحة اعتراضية خلال ثلاثين يوماً من تاريخ استلامه نسخة الحكم و
لان المدعي عليه لم يقدم بلائحة اعتراضية خلال ثلاثين يوماً من التاريخ المحدد لاستلامه نسخة الحكم فإيه
بذلك يكون مكتسباً القطعية لفوات ميعاد الاعتراض عليه وفقاً للمادة (١٨٧) من نظام المرافعات الشرعية
وبالله التوفيق وصلى الله على نبينا محمد وعلى آله وصحبه وسلم حرر في ١٣-٧-١٤٣٨ هـ

خاتم المحكمة

توقيع القاضي
عبدالإله بن إبراهيم السندي



على كافة الدوائر والجهات الحكومية المختصة العمل على تنفيذ
هذا الحكم بجميع الوسائل القضائية البينة ورو أدى إلى استعمال
الفترة الجزئية عن طريق الشرطة .
اسم القاضي
عليه السلام
توقيع
المحكمة العامة بالرياض
الدائرة المرورية الأولى