



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : رياض علي الشهري : اشعار دائن الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Advice No : 6781 : رقم الإشعار
Advice Date : 24/02/2015 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : :	المؤمن له :		
Policy No. : Motor Private -95/1/479207/2014	رقم البوليصة :		
Policy Type : Third Party	الفئة :		
Claim No. : 500322/2015	رقم المطالبة :		
Payment No. : 6656/2015	رقم الدفعة :		
Amount Credited :	قيمة الدفعة :	SAR	12,661.00
The Sum of : Saudi Riyals Twelve Thousand Six Hundred Sixty One Only	مبلغ وقدره : فقط اثنا عشر ألفا وستمئة و واحد و ستون ريال سعودي		



المتحدة للتأمين التعاوني
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 10/03/2015
Currency Saudi Riyals
Voucher 9680/2015
Customer رياض علي الشهري
Remarks Settlement Claim_ 500322/2015.Adv_6781

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Settlement Claim_ 500322/2015.Adv_6781	12,661.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 286472 Riyas		12,661.00
Total	Saudi Riyals Twelve Thousand Six Hundred Sixty One Only		12,661.00	12,661.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(6781/2015)	Motor-Third Party-Payment No(6656/2015) on Clm.No (500322/2015)- Pol.No (95/1/479207/2014) Insured: s	SAR	12,661.00	12,661.00
Total.			12,661.00	12,661.00

Cheque No.	Date	Bank
286472	10-MAR-15	Samba New (Branch 95 in Makkah)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 500322/2015
Policy No : Motor Private - 95/1 /479207/2014
TP Name : قيادة القوات الخاصة الامن الطرق
Nationality & ID :
Date of Accident : 17/02/2015
Accident Place : Taif
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Ford Model: Crown Victoria Plate No.: 7851 ب م ي

**تفاصيل التعويض
DETAILS OF INDEMNITY**

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	12,661.00	0.00		12,661.00	6781
Total to be Paid				12,661.00	

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 او غير معروفة حاليا او مستقبلا.

وأقر / نفر 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 إقرارا مني بذلك.

Date: 24/02/2015

الاسم
Name

التوقيع

Signature

٥١٥١٣ / ٥١

رياحنا السهي

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك قيادة القوات الخاصة لامن الطرق

المستخدم

هوية المالك ٧٠٠١٤١٣٢٨٠ هوية المستخدم

رقم الهيكل ٢FABP7CW4CX104306

رقم اللوحة ب م ي ٧٨٥١

٧٨٥١ ب م ي ٧٨٥١
٧٨٥١ V Z B

نوع التسجيل

طراز المركبة

حمولة المركبة

سنة الصنع

تاريخ الإنتهاء

ماركة المركبة

وزن المركبة

اللون

الرقم التسلسلي





الموضوع: بشأن حادث

تفويض

السادة / الشركة المتحدة للتأمين التعاوني

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته :-

نفيدكم بأن المقدم/رياض بن علي الشهري سجل مدني رقم/١٠٠٤٢٩٥٠٥٩ مفوض من قبل القيادة الخاصة لأمن الطرق . بقيادة المركبة من نوع فورد كراون فكتوريا موديل /٢٠١٢ رقم اللوحة/ب م ي ٧٨٥١ اللون ابيض وهي بعهدته رسميا كما نفوضه على مراجعة معاملة المركبة المذكورة التي وقع عليها حادث مروري يوم الاحد الموافق ١٤٣٦/٤/٢٦ هـ لديكم او لدى أي جهة اخرى لانهاء الحادث واستلام الشيك وصرفه بأسمه

وتقبلوا تحياتي ،،،، ،،، ،،،،

قائد القوة الخاصة لأمن الطرق بمنطقة الباحة/المكلف

عقيد // ١٤٢٦
سلطان بن عبيدالرشيد



إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 14هـ

التاريخ ٢٠١٥ م / ٩ / ٢٠١٥

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (١٢٦٦١) كالتالي:

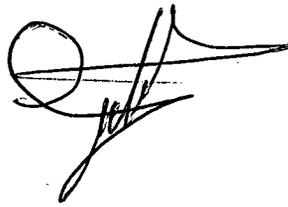
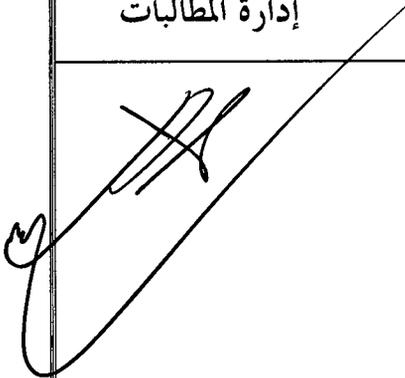
١.١٦١	قيمة قطع الغيار
٢٥٠٠	أجور الإصلاح
	مصاريف
	تقييم شيخ المعارض
	نسبة المسؤولية
١٢٦٦١	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكلٍ كاملٍ وصحيح.

إدارة المطالبات

مسئول المطالبات

اسم المستفيد



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك تركي سعد محمد العتيبي

المستخدم

هوية المالك ١٠٤٧٧١٨١٥٨ هوية المستخدم

JTDBZ42E7AJ047505 رقم الهيكل

٢٥٨٨ ب ب ن رقم اللوحة

2588 N B B

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة كورولا

تويوتا

حمولة المركبة ٥

وزن المركبة ١٦٣٥

سنة الصنع ٢٠١٠

اللون فضي

تاريخ الإنتهاء ١٤٣٧/٠٧/٠٣

الرقم التسلسلي ٧٨٥٢٠٠١٠



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سياقة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

معيض بن سعد بن محمد العتيبي

MUIDH SAAD MOHAMMED ALOTAIBI

No. 1100838927 الرقم ١١٠٠٨٣٨٩٢٧

DOB 26/02/1996 تاريخ الميلاد ١٤١٦/١٠/٠٨

Exp 16/01/2019 تاريخ الإنتهاء ١٤٤٠/٠٥/١٠

O+ فصيلة الدم تاريخ الاصدار ١٤٢٥/٠٥/١٠

القبود بدون قيود النوع خاصة

الجنسية سعودي



المتحدة للتأمين التعاوني

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

تأمين المسؤولية المدنية تجاه الغير

اسم المالك : تركي سعد العتيبي

رقم الهوية : 1047718158

رقم الوثيقة : 479207/2014

رقم اللوحة : ب ب ن ٢٥٨٨ مركبة : تويوتا

رقم الهيكل : 47505

بداية التأمين : 01/1436 التأمين : 01/1437

هذه الوثيقة لا تغطي السائق دون سن (٢١ سنة) ما لم يصرح بملحق إضافي

تأمين المسؤولية المدنية تجاه الغير

مركز صيانة سيارات

لصاحبه / هاني إبراهيم نقشبندي

للسمكرة والبوية والميكانيكا

كهرباء وتنجيد ومغسلة سيارات

الطائف - خلف العارض الجديدة - ترخيص رقم ٣

هاتف : ٧٤٦١٨٢٤ - ٧٤٢٠٤١٣

التاريخ / / ١٤٣ هـ

الموافق / / ٢٠ م

3502

١٠ ريال تقدير

تقدير

موديل ٢٠١٢ رقم اللوحة ب ص م ي ٧٨٥١

تقدير السيارة خروج

بمبلغ وقدره ١٠ ريال

وجميع المشتريات على صاحب السيارة :

- ١) عداد احم خائن
- ٢) اسلاك خائن يمين
- ٣) زفر خائن يمين
- ٤) اسلاك شطحة
- ٥) صاحب زفر داخلي



عاصم خان

مركز السواط لصيانة السيارات

AL-SAWAT CENTER

For Cars Service

Owner / Abdullah S. Al Sawat

Tel.: 7493360



سمكرة - بوية بالفرن - ميكانيكا - كهرباء
تنجيد - ميزان إلكتروني
لصاحبه / عبدالله صويلح السواط
ت : ٧٤٩٣٣٦٠

تقدير سيارات

Date : / / 20

التاريخ : / / ١٤

لقد جرى الكشف على السيارة رقم ٤٣٤ ٨٥١ - موديل ٢٠٠٤ نوعها فورد
وتحتاج سمكرة وبوية وذلك بمبلغ وقدره
وتحتاج إلى المشتريات الآتية

مطرف جلال
المستفيد
مدير مركز



توقيع المسئول

المشتريات على صاحب السيارة

ESTIMATE

ACCOUNT C0006720
 CUSTOMER Taif Branch Parts Cash Sales
 2FABP7CW4CX104306

DATE : 16/02/2015 1
 TIME : 11:40
 BRANCH: Taif Branch

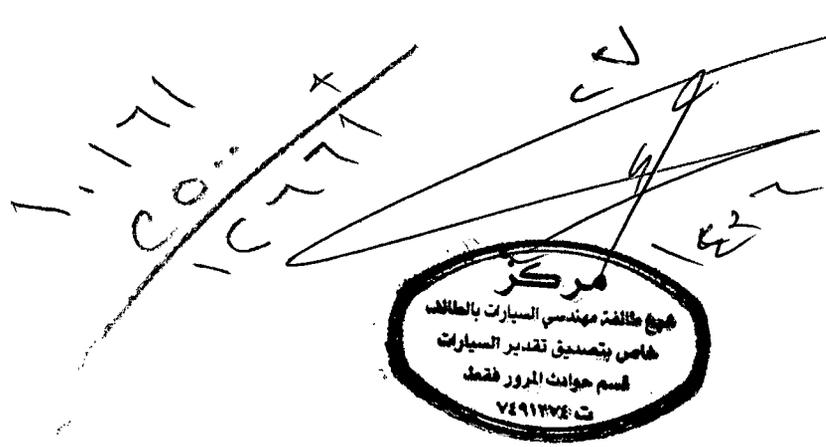
L.P.O. No

ESTIMATE NO: 3644

SALES PERSON Pedro Marzado
 0835

WIP NUMBER: 27687

L/N PART	DESCRIPTION	QTY	PRICE	DISC	VALUE
3	COVER صدام خلفي	1	3268.50	10.00	2941.65
2	PANEL - QUARTER - 0 رفرف خلفي	1	8399.52	10.00	7559.57
1	LAMP ASY - REAR, ST مصباح خلفي	1	1033.73	10.00	930.36



1. No Refund or replacement or returning for any parts unless the original invoice is submitted and parts are in saleable condition within a period of three days of purchase.

TOTAL PARTS 12702.17
 DISC 1270.17
 TOTAL SURCHARGE 0.00
 NET TOTAL SAR 11432.00

Payment by cheques will be validated only when collected

Received by.....
 Signature.....





KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك: قيادة القوات الخاصة لامن الطرق

المستخدم

هوية المستخدم

٧٠٠١٤١٣٢٨٠

هوية المالك

٢FABP7CW4CX104306

رقم الهيكل

٧٨٥١ ب م ي

رقم اللوحة

7851 V Z B

نوع التسجيل

فيلكسوريا

حمولة المركبة

سنة الصنع

تاريخ الإنتهاء

ماركة المركبة

فورد

اللون

الرقم التسلسلي

٨٩٢٦٤١١٠





بيانات المؤمن له

اسم المؤمن: رقم البوليصه: رقم الهوية:
نوع السيارة: رقم اللوحة: موديل السيارة:
تاريخ الحادث: نسبة الخطأ: رقم الجوال:

بيانات الطرف الثالث

اسم المالك (حسب الإستمارة): سيارة لقيت في طريقها رقم الهوية: ٧٠١٤١٢٤٨١ نوع السيارة: حافلة
موديل السيارة: ٢٠١٢ رقم اللوحة: ٧٨٥١٢٣٤٥٦ رقم الجوال: ٥٥٠٢٤٤٤٤٤٤٤
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني نعم لا

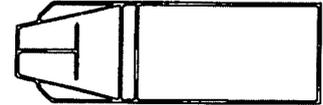
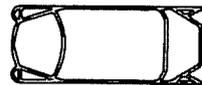
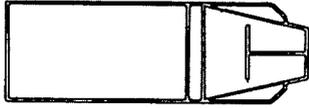
المرفقات

- أصل تقرير المرور/نجم صورة استمارة الطرف الثالث صورة وثيقة التأمين لدينا
 تقديرات الورش الأصل صورة كروكي الحادث صورة السيارة المتضررة
 صورة استمارة المؤمن له تسعيرة قطع الغيار صورة تأمين الطرف الثالث إن وجد

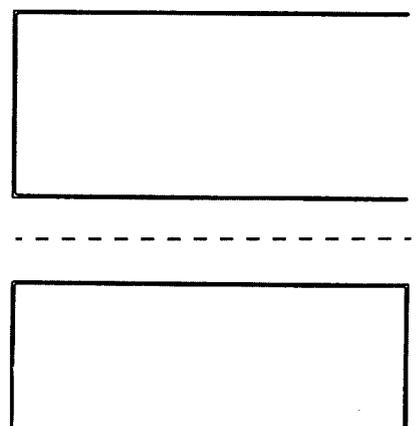
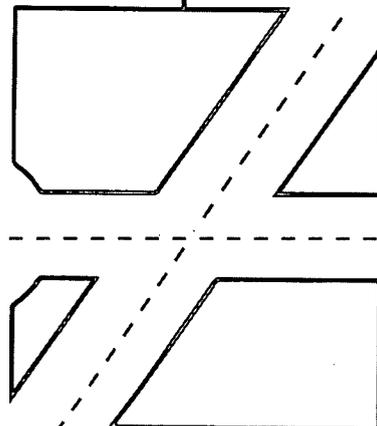
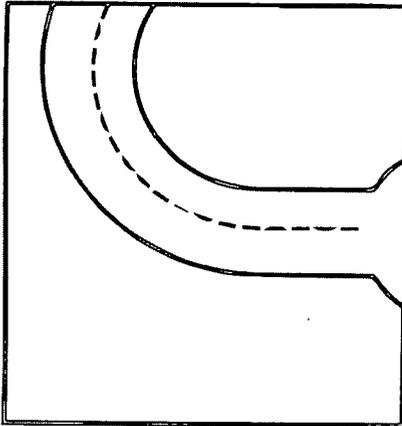
Any further information / Clarification

إيضاحات، معلومات إضافية و رسم كروكي

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



مكان الحادث



Details of accident

بيانات عن الحادث

Date & Time of accident: التاريخ والساعة: ٧/١٢/٢٠١٩

Location of accident: المكان: الطريق

Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث:

عند القيادة في طريق ضيق باتجاه شارع فرعي كانت المركبة التي أجرة
تسير بسرعة عالية وانطأ من آثار الأمتاف من حوافها في حادي
في وقت مبكر لسيارة من كتيه ليس:

مقدم الطلب: ياضيد التاريخ: ١٥/٢/١٩ التوقيع: [Signature]

للإستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): حادي بلدي الموظف المستلم: مهاجاري
التوقيع: [Signature] التاريخ: ١٥/٢/١٩
ملاحظات: