



مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 115915/2016

Policy No : Motor Private - 95/1 /79658/2016

TP Name : ظافر صواب ظافر الشهري

Nationality & ID :

Date of Accident : 05/06/2016

Accident Place : Marwah

Accident Desc. :

Vehicle Details : Make: Mazda

Model: 6

Plate No.: 4361 ب طق



CLAIM

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	7,600.00	0.00		7,600.00	37231
<b>Total to be Paid</b>				<b>7,600.00</b>	

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 و اضرار 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 اي حق او مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 18/06/2016

الاسم  
عالم صواب الشهري  
Name

التوقيع  
Signature



المتحدة للتأمين التعاوني

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**Payment Voucher**

Branch UCA Web  
Date 21/06/2016  
Currency Saudi Riyals  
Voucher 76114/2016  
Customer ظافر صواب ظافر الشهري  
Remarks Sett. Claim No.115915/2016, C/N No.37231/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.115915/2016, C/N No.37231/2016	7,600.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 494452 ظافر صواب ظافر الشهري		7,600.00
<b>Total</b>	Saudi Riyals Seven Thousand Six Hundred Only		7,600.00	7,600.00

**Allocation Details:**

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(37231/2016)	Motor-Third Party-Payment No(87345/2016) on Clm.No (115915/2016)- SR Pol.No (95/1/79658/2016) Insured: سامي يحيى عبدالكريم اسماعيل		7,600.00	7,600.00
Total.			7,600.00	7,600.00

Cheque No.	Date	Bank
494452	21-JUN-16	Samba New (Branch 95 in Jed) - II

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

اشعار دائن

To : ظافر صواب ظافر الشهري : الى  
Address : : العنوان  
Department : Motor : الدائرة  
Branch : UCA Web : الفرع  
Advice No : 37231 : رقم الإشعار  
Advice Date : 18/06/2016 : تاريخ الإشعار  
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : سامي يحيى عبدالكريم اسماعيل	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/79658/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 115915/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 87345/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : -	: قيمة الدفعة	SR	7,600.00
The Sum of : Saudi Riyals Seven Thousand Six Hundred Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط سبعة آلاف و ستمائة ريال سعودي		

No.: 00494452 رقم

samba سامبا

Date: 21/06/2016 التاريخ

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية

Place of Issue: جدة حر في

فرع الأندلس جدة

ANDALUS BRANCH JEDDAH

يصير في المحلة الثانية الأول شتمط

Against this cheque  
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

ظافر صواب ظافر الشهري

The amount of

مبلغ وقدره سبعة آلاف وستمائة ريال سعودي

ريال  
S.R. 7,600.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE  
RIYADH

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذا الخط

Signature

التوقيع

01 00004272455 2040 000494452

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

بطاقة الهوية الوطنية  
نسخة

عاطف بن صواب بن ظافر آل معارض الشهري

الرقم ١٠٨١٢٨٥٦٧٦

تاريخ الانتهاء ١٤٣٨/١١/٠١

جهة الإصدار جدة

مكان الميلاد جدة

تاريخ الميلاد ١٤١٣/٠٩/٠٥

رقم الحفظ ٢٩٠٥٩

جهة الحفظ

تاريخه ١٤٢٩/٠١/٠٧

1081285676

المملكة العربية السعودية  
 وزارة الداخلية  
 بطاقة الهوية الوطنية  
 رقم ٢

عاتق بن صواب بن طاهر آل معارض الشاري

الرقم: ١٠٨١٢٨٥٦٧٦  
 تاريخ الانتهاء: ١٤٢٨/١١/٠١  
 جهة الإصدار: جدة  
 مكان الميلاد: جدة  
 تاريخ الميلاد: ١٤١٣/٠٩/٠٥  
 جهة العمل: جدة  
 رقم الترخيص: ٢٩٠٥٩١

1081285676  
 ١٤٢٩/٠١/٠٧



05 Jun 2016 0323

المملكة العربية السعودية  
 وزارة الداخلية  
 KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
 MINISTRY OF INTERIOR  
 رخصة سيرة  
 CIVIL REGISTRATION

اسمك: طاهر صواب طاهر الشاري  
 رقم الهوية: ١٠٨١٢٨٥٦٧٦  
 رقم الترخيص: JM7GG32F341139106  
 رقم الترخيص: ٤٣٦١  
 رقم الترخيص: 4361 G T B  
 جهة العمل: جدة  
 مكان الميلاد: جدة  
 تاريخ الميلاد: ١٤١٣/٠٩/٠٥

٥٧٨٦٦٥



05 Jun 2016 0323



## إشعار تسوية مطالبية

التاريخ: / / م

### المطالبة

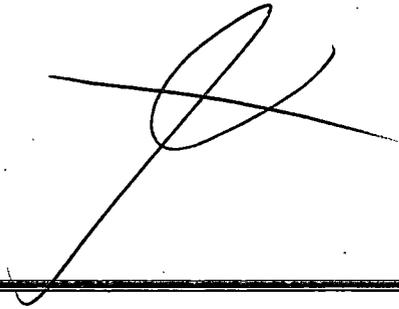
نفيدكم انه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ ( ) كالتالي:-

5186	قيمة قطع الغيار
2500	أجور الإصلاح
—	مصاريف
—	تقييم شيخ المعارض
X100	نسبة المسؤولية
7600	الإجمالي

إدارة المطالبات

مسؤول المطالبات

اسم المستفيد



### بيانات المؤمن له

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

### بيانات الطرف الثالث

اسم المالك (حسب الإستمارة): خازن صواب ظان رقم الهوية: ١٠٤٢٠٢٠٦٨٣ نوع السيارة: ماردا سيزان  
موديل السيارة: 2004 رقم اللوحة: ب٣٦١ رقم الجوال: ٥٥٤٠٠٥٥٤١  
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني  لا  نعم

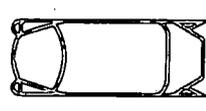
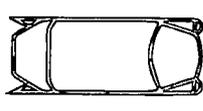
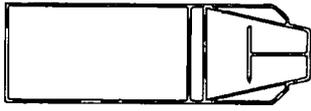
### المرفقات

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

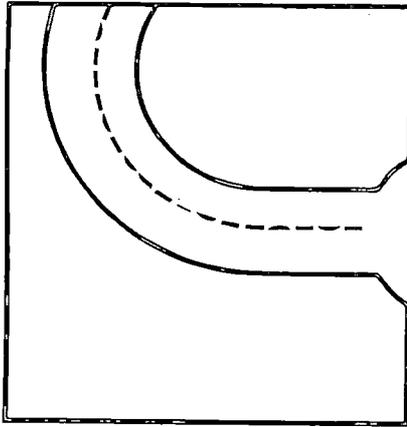
Any further information / Clarification

إيضاحات ، معلومات إضافية و رسم كروكي

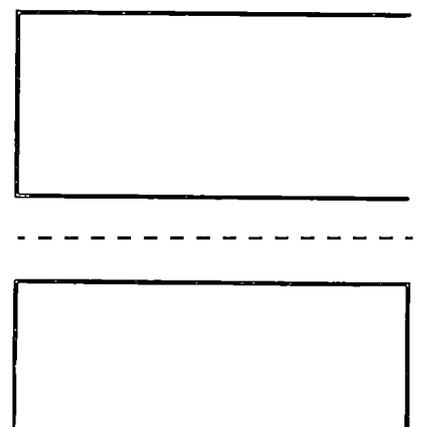
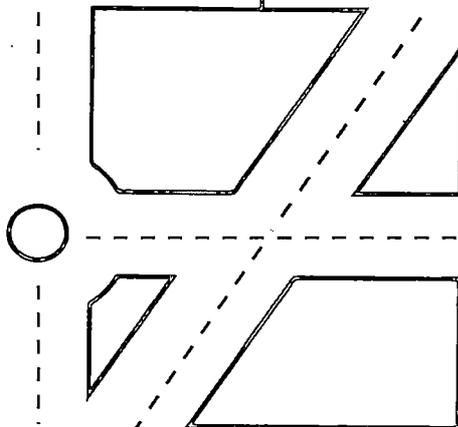
Plan Insured's Damage أضرار المؤمن خريطة T.P. Damage أضرار الغير



مكان الحادث



Details of accident



بيانات عن الحادث

Date & Time of accident ..... التاريخ والساعة:

Location of accident: ..... المكان: طريق مكة المكرمة

Circumstances of the accident: ..... شرح ظروف الحادث:

الطرف الثاني قاطع الإشارة وتفاخنت بظهوره امامي

مقدم الطلب: عادل صواب ظان التاريخ: ١٤٣٧ / ٩ / ٤ التوقيع: عادل صواب ظان

### للإستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): ..... الموظف المستلم: .....

التوقيع: ..... التاريخ: .....

ملاحظات: .....

06/06/2016	تاريخ الطباعة / Print Date
JD05061667	رقم الحادثة / Case Number
05/06/2016 02:51:16	وقت الحادث / Accident Time
المشرفات مكة المكرمات شارع الخيل سوبر ماركت الزاوية عليا مما بنا	مكان الحادث Accident Location

تقرير تحديد المسؤولية  
Liability Determination  
Report  
تقرير نهائي  
Final Report



معلومات السائق Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
الاسم / Name	أيمن علي ادم	عاطف صواب الشهري
الجنسية / Nationality		
العمر / Age	36	23
رقم الاتصال / Mobile No.	0552487877	0554005541
رقم الرخصة / License No.	2359985591	1081285676
نوع الرخصة / License Type	رخصة حائقة بيب	

معلومات المركبة Veh. Info.	اسم المالك / Owner Name	صاحب اسم المالك / Owner Name
نوع المركبة / Make/Model	هوندا / Honda	هوندا / Honda
سنة ولون / year & color	2010 / فضي	2004 / فضي
رقم اللوحة / Plate No	ان 6603	ب ط 4361

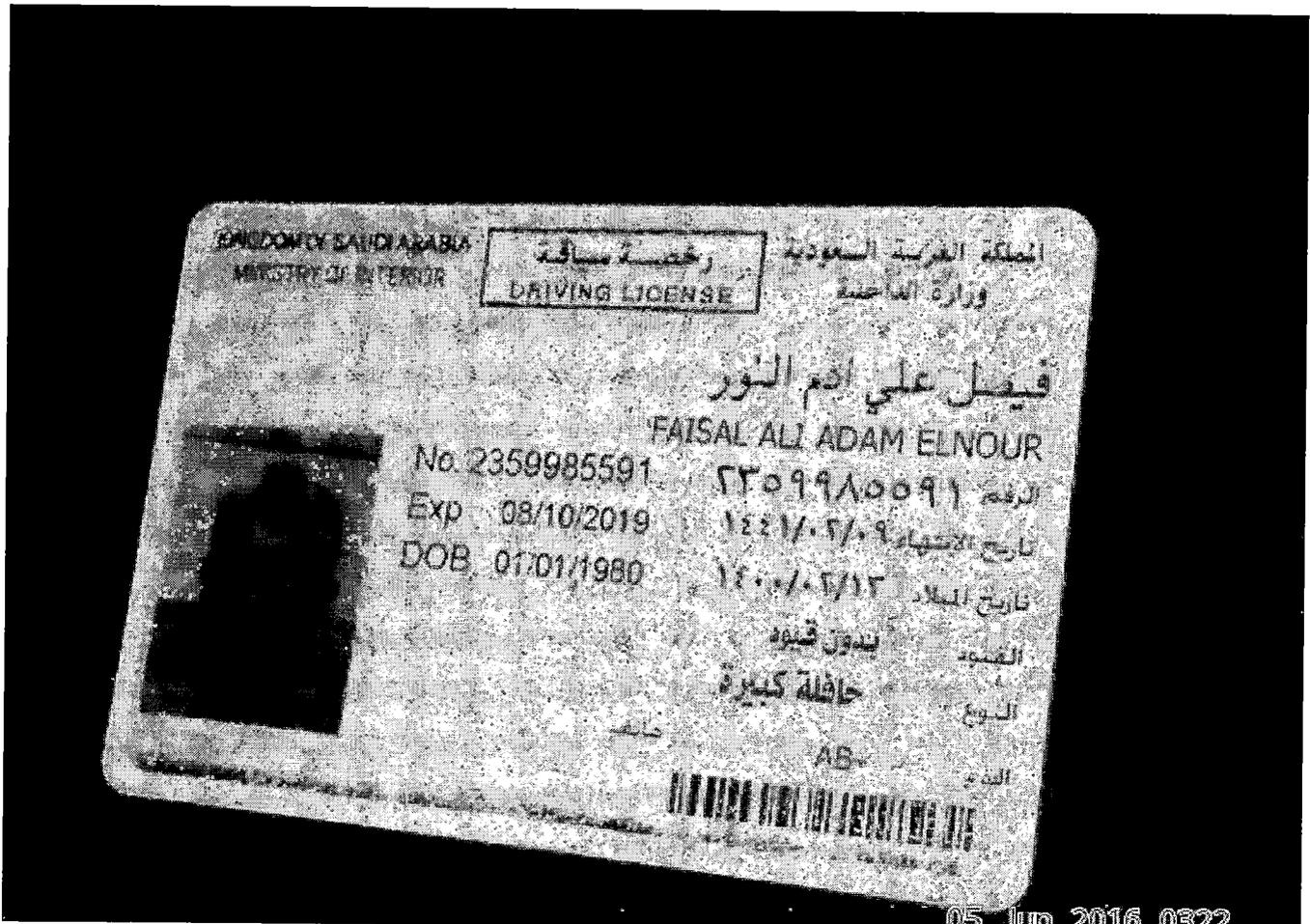
التأمين Ins. Info.	اسم الشركة / Company Name	اسم الشركة / Company Name
رقم الوثيقة / Policy No.	UCA-الشركة المتحدة للتأمين التجاري	شركة المشرق للتأمين التجاري
تاريخ الانتهاء / Expiry Date	08/02/2017	12/05/2017

عدد أطراف الحادث : 2   عدد الإصابات : 0   عدد الوفيات : 0		
سبب الحادث / Cause of Acc.	تجاوز الإشارة الحمراء crossing redlight	لا يوجد There is no
الأنظمة المخالفة / Laws Violated		
نسبة المسؤولية / LD%	100%	0%
المؤشرات / Indicators	1/1+117NIFF	1/1+23NIFF
جهة التصادم / Damage Area	الجانب الأيسر Left Side	المقدمة front
الممتلكات / Properties		
احتمالية حق الرجوع / Recovery	نعم/Yes	
سبب احتمالية حق الرجوع / Recover Reason	تجاوز الإشارة الحمراء	

معلومات المحقق Surveyor Info	اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID
معلومات الحادث / Accident Description	2778
<p>بعد المعاينة والإطلاع والاستماع إلى أقوال الطرفين تبين لي ان كلا الطرفين كان يسران في كيلو 13 بالتقريب بمطعم وريان الطرف 2 يسير باتجاه الغرب والطرف 1 يسير باتجاه الجنوب ولحق اتجاه الطرف 1 من خلف الطريق ومخالفة الأنضلية وتجاوز الإشارة أدى إلى حتم التصادم بين المركبتين وأدى إلى أضرار مادية بالمركبتين الطرف 1 في الجانب الأيسر الباب الأمامي والطرف 2 في المقدمة وبذلك تكون النسبة 100% على الطرف 1 لعدم الانبياد وقطع الإشارة</p>	



05 Jun 2016 0322



05 Jun 2016 0322

**Debit Note**

No : DN-LD-5413400

Date : 06/06/2016

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : JD05061667	Accident Date : 05/06/2016 Insured Name : سامي يحي اسماعيل Your Policy No : 95/1/79658/2016-1 Plate No : ك ن ا 6603 LD Fees with 100 %Liability	280.00	
Total Amount Due		SR	280.00

Total Amount (In Words) :

SR - Two hundred eighty only



Signed for and on behalf of the Company



المتحدة للتأمين التعاوني  
 UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

جدول وثيقة تأمين المسؤولية المدنية تجاه الغير "Mintor" Third Party Liabilities "Mintor" Insuree Policy

08320018	26/04/1437	08320018	08320018	08320018	08320018	08320018	08320018
08320018	26/04/1437	08320018	08320018	08320018	08320018	08320018	08320018
08320018	26/04/1437	08320018	08320018	08320018	08320018	08320018	08320018
08320018	26/04/1437	08320018	08320018	08320018	08320018	08320018	08320018
08320018	26/04/1437	08320018	08320018	08320018	08320018	08320018	08320018

Residential Address / ILO Address / العنوان المنزلي / عنوان المقيم  
 Building NO. 8425, Additional No. 8501, Zip Code 22647, City Jeddah, Neighbourhood Makkah Region, Jeddah City, Saudi Arabia

Postal Address / العنوان البريدي  
 Building NO. 8425, Additional No. 8501, Zip Code 22647, City Jeddah, Neighbourhood Makkah Region, Jeddah City, Saudi Arabia

Vehicle Details : بيانات المركبة

378540	رقم الترخيص / License No.	
7	رقم بطاقة المركبة / Custom ID	
	تاريخ انتهاء رخصة السياقة / Vehicle License Expiry	
كيبك	نوع المركبة / Vehicle Make	
2010	سنة التصنيع / Make Year	

05 Jun 2016 0823

05 Jun 2016 0319



05 Jun 2016 0319



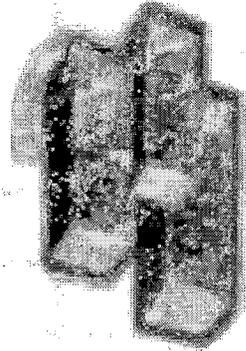


05 JUN 2016 0319

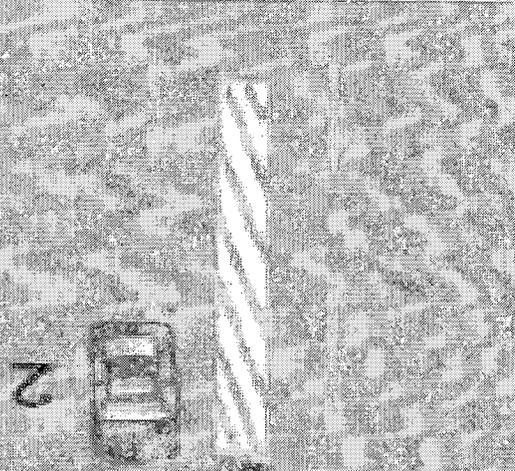


05 JUN 2016 0319

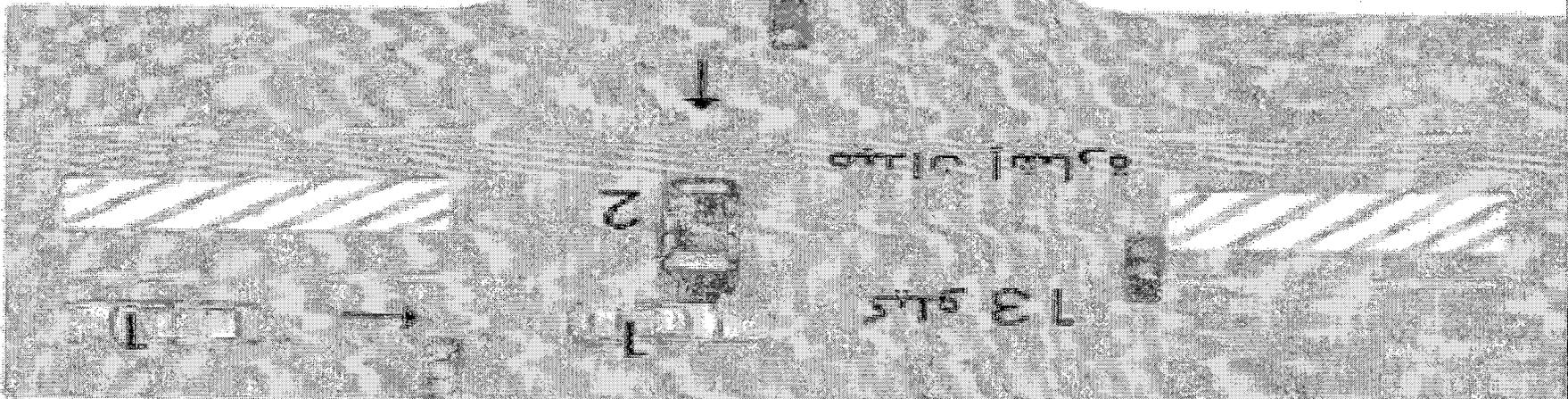
05 Jun 2016 0332Z



Shrapnel casing



2

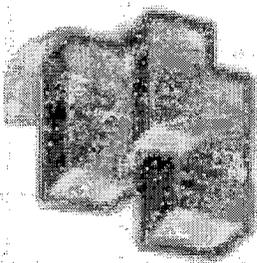


Shrapnel casing

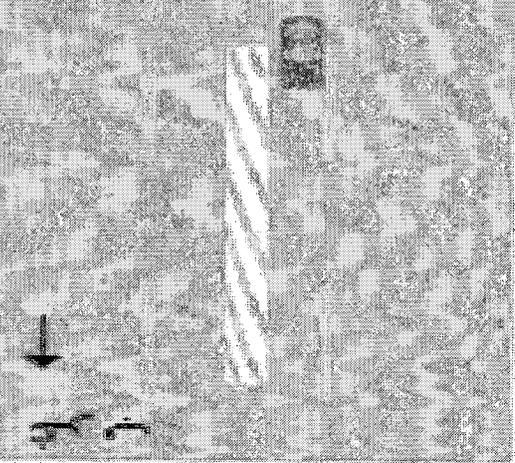
13 515

2

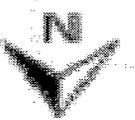
1



Shrapnel casing



2





# الحاج حسين علي رضا وشركاه المحدودة Haji Husein Alireza & Co. Ltd.

C.R. 1533 Paid Up Capital S.R. 150,000,000  
Head Office: Jeddah : P. O. Box 40 Jeddah 21411  
Tel. : 012-604-9444 - Fax : 012-642-6435  
Tlx. : 601221 HUSREZ SJ Teleg. : HUSEINREZA  
E-mail : contact@hha.com.sa  
Jeddah Main Parts: Jeddah: P.O. Box 40 Jeddah 21411  
Tel. : 012-620-2020 - Fax : 012-620-7079  
Riyadh Main Parts : P.O. Box 87106 Riyadh 11642  
Tel. : 011-493-4444 - Fax : 011-493-5290

س. ت ١٥٣٣ رأس المال المدفوع ١٥٠,٠٠٠,٠٠٠ ريال سعودي  
المكتب الرئيسي جدة ص. ب ٤٠ جدة ٢١٤١١  
تليفون ٠١٢-٦٤٢-٦٤٣٥ - فاكس ٠١٢-٦٤٢-٦٤٣٥  
تلکس ٦٠١٢٢١ حوسرز إس جي - تلغرافيا : حسين رضا  
بريد إلكتروني : contact@hha.com.sa  
جدة قطع الغيار : ص. ب ٤٠ جدة ٢١٤١١  
تليفون ٠١٢-٦٢٠-٧٠٧٩ - فاكس ٠١٢-٦٢٠-٧٠٧٩  
الرياض قطع الغيار : ص. ب ٨٧١٠٦ الرياض ١١٦٤٢  
تليفون ٠١١-٤٩٣-٥٢٩٠ - فاكس ٠١١-٤٩٣-٥٢٩٠

GMPTF: 004

QUOTATION

Invoice to فاتورة لـ

Deliver to تسليم لأمر

Cash Invoice

Validity :

Terms of Payment :

Contact Sales Person :

Cash

MOHEN ABUBAKER ALI

رقم الصفحة Page No.	رقم الفاتورة Invoice No.
1	251 QT2510001673
2291	100
TYPE-CASH	

تاريخ الفاتورة  
Invoice Date

11/06/2016  
23:12

رقم الطلبية  
Order No.

رقم الاخطار  
Advice No.

رقم العميل  
Customer No.

\*

رقم القطع والتفاصيل Part Number / Description	الكمية المطلوبة Qty. Reqd.	الكمية المسلمة Qty. Supld.	سعر الوحدة Unit Retail	الرمز Disc Code	صافي الإجمالي Total Net
1 GR9N-51-0L0B UNIT(L)HEAD LA شحنة زورر MAZDA	0	501	1,492.00	01	1,417.00
2 G22C-50-031DBB BUMPER FRONT حلبة صدم الامام MAZDA	0	501	1,163.00	01	1,104.00
3 GJ6A-50-E12C *SLIDE A (L) B قاعده سيار MAZDA	0	/	12.00	01	12.00
4 GJ6A-50-1T1A MESHFRONT BUMPER نيكال و رط MAZDA	0	/	95.00	01	95.00
5 GJ6A-50-E12C *SLIDE A (L) B قاعده سيار MAZDA	0	/	12.00	01	12.00
6 GP9A-56-111A COVERUNDER بطنه تحت MAZDA	0	/	240.00	01	235.00
7 GJ6A-53-110D *PANELRADIATOR فير واجهه MAZDA	0	/	574.00	01	574.00
8 GJ6A-50-710C GRILLERADIATOR شباك امام MAZDA	0	/	380.00	01	380.00
9 GJYA-61-48Z *CONDENSER & RADIATOR راد تبريد MAZDA	0	501	750.00	01	750.00
10 GJ6A-61-461B *HOSE FLEXIBLE مواسير مكنف MAZDA	0	501	175.00	01	175.00
11 L330-15-025A FAN.ELECTRIC مروحة مكنف MAZDA	0	/	2,072.00	01	1,865.00
12 GJYA-52-31X *BONNET كبوت MAZDA	0	/	887.00	01	887.00
13 L328-15-V11 TANK RADIATOR قاعده راد تبريد MAZDA	0	/	235.00	01	235.00

الحاج حسين علي رضا وشركاه المحدودة  
Haji Husein Alireza & Co. Ltd.  
قسم قطع الغيار  
فرع كيلو ٢

١٥٦٥  
٣٦٥٥  
9180

(THIS IS QUOTATION ONLY)

المبلغ المطلوب Amount Due	ناقص التامين Less Deposit	صافي الإجمالي Total Net	ناقص الخصم Less Discount	سعر التجزئة Total Retail
7,741.00	0.00	7,741.00	346.00	8,087.00

ملاحظة: الفاتورة الآجلة لن تعتبر مسددة إلا بموجب إيصال قبض من الشركة  
Note: Payment of Credit Invoice must be supported with official Receipt.



توقيع العميل  
Customer's Sign.

## تقرير بتقدير حادث

المملكة العربية السعودية

رئيس طائفة صيانة السيارات بمحافظة جدة

كمال عبد القادر العيتاني

## المنطقة الصناعية الجنوبية

التاريخ: الاثنين في ١٤٣٧/٠٩/٠١ هـ الموافق: ٢٠١٦/٠٦/٠٦ م الساعة: ١١:٥٤

الموضوع: تقدير حادث جديد

نوع التقدير: خصوصي

سعادة مدير / نجم للتأمين المحترم

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته،،،،،

بالاشارة لطلب سعادتكم تقدير حادث السيارة الموضحة بياناتها أدناه، فقد تمت معاينة السيارة لدى ثلاث ورش.

بيانات السيارة			
النوع	الموديل	اللون	رقم اللوحة
مازدا	٢٠٠٤	رصاصي	ب ط ق ٤٣٦١
مكان الصدمة المقدمة			
بيانات التقدير			
الإسم	الورشة الأولى	الورشة الثانية	الورشة الثالثة
	مركز العديه	الورشة الفنية التركيه	مركز أفاق لتطوير السيارات
العنوان	جدة-شارع بن لادن		جدة / حي الامير متعب
الجوال	٠٥٠٩٣٩٥٥٥٣		٠٥٥١٦٧١٢٨٠
الأجور	٢٣٠٠	٢٥٠٠	٢٧٠٠
	فقط ألفان وثلاثمائة ريال	فقط ألفان وخمسمائة ريال	فقط ألفان وسبعمائة ريال

تفاصيل قطع الغيار	
١. شمعة نور يسار ٥٠%	
٢. جلدة صدام امامي ٥٠% + قاعدة يسار + نيكل وسط	
٣. قاعدة يسار + بطانة تحت + فيبر واجهة امامي + شبك امامي	
٤. رديتر مكيف ٥٠% + مواسير مكيف ٥٠% + مروحة مكيف	
٥. كبوت	
٦. قاعدة رديتر فوق	
٧. ===	
٨. تركيب القطع مع الدهان	
٩.	
١٠.	
١١.	
١٢.	

بيانات السطحة		
رقم السطحة	الحجز	الجوال



عدد الحوادث: ٣

مستلم الحادث:

ضابط الحوادث:

ملاحظات:

بناء على توجيهات الإدارة العامة للمرور، تعتمد تسعيرة قطع الغيار من الوكيل أو من موزع معتمد فقط.  
إجمالي رسوم التقدير لجميع أنواع السيارات ٣٠ (ثلاثون) ريال فقط لا غير

تاريخ الطباعة: الاثنين في ١٤٣٧/٠٩/٠١ هـ الموافق: ٢٠١٦/٠٦/٠٦ م الساعة: ١٢:١٩ (٣٢-٤٥٤٩٠-٥٣-٥٢-X)