



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 104769/2017

Policy No : Motor Private - 95/1 /770502/2012

TP Name : شركة تكافل الراجحي للتأمين

Nationality & ID : 7000102744

Date of Accident : 12/05/2013

Accident Place : Marwah

Accident Desc. :

Vehicle Details : Make: Hyundai

Model: Elantra

Plate No.: ب ك م 2597

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	26,000.00	0.00		26,000.00	19275
Total to be Paid				26,000.00	

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 / نفر 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: 02/08/2017



الاسم
Name

ع.ن. / أ / ١٧

سركي لعمرو

التوقيع

Signature



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 1417/05/03 هـ بمراجعة جميع شركات التأمين واستلام الشيكات والتوقيع على المخالصات وتسليم المطالبات وكل ما يتعلق بذلك.

وتقبلوا خالص شكرنا وتقديرنا ،،،،

مدير الاسترداد



بطاقة الهوية الوطنية	الملكة العربية السعودية
نسخة ٣	وزارة الداخلية
تركي بن حمود بن زيدان السحيمي القحطاني	
الرقم	١٠٥١٦١٨٦٢٥
تاريخ الانتهاء	١٤٤٣/٠٥/٢٢ هـ
جهة الاصدار	الرياض
مكان الميلاد	الرياض
تاريخ الميلاد	١٤٠٠/٠٧/١٢ هـ
رقم الحفظ	جهة الحفظ
تاريخه	الرياض
١٤١٧/٠٥/٠٣ هـ	٢٨٠٩٤٣
1051618625	



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

رؤية
VISION
2030
المملكة العربية السعودية
KINGDOM OF SAUDI ARABIA

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 06/08/2017
Currency Saudi Riyals
Voucher 20631/2017
Customer شركة تكافل الراجحي للتأمين
Remarks Sett. Claim No.104769/2017, C/N No.19275/2017

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.104769/2017, C/N No.19275/2017	26,000.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 548020 شركة تكافل الراجحي للتأمين		26,000.00
Total	Saudi Riyals Twenty Six Thousand Only		26,000.00	26,000.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(19275/2017)	Motor-Third Party-Payment No(19515/2017) on Clm.No (104769/2017)- Pol.No (95/1/770502/2012) Insured: ALIH	SR	26,000.00	26,000.00
Total.			26,000.00	26,000.00

Cheque No.	Date	Bank
548020	06-AUG-17	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : شركة تكافل الراجحي للتأمين

Address :

Department : Motor

Branch : UCA Web

Advice No : 19275

Advice Date : 02/08/2017

Account No : 20300137

أشعار دائن

: البى

: العنوان

: الدائنة

: الفرع

: رقم الإشعار

: تاريخ الإشعار

: رقم الحساب

Particulars	التفاصيل	Amount	المبلغ
Insured Name : ALIH	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/770502/2012	: رقم الوثيقة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 104769/2017	: رقم المطالبة		
Payment No. : 19515/2017	: رقم الدفعة		
Amount Credited	: قيمة الدفعة	SR	26,000.00
The Sum of : Saudi Riyals Twenty Six Thousand Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط ستة و عشرون ألفا ريال سعودي		



سامبا samb

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية

فرع الأندلس جدة
ANDALUS BRANCH - JEDDAH

Date: 06/08/2017 التاريخ:

Place of Issue: جدة حرفي:

No.: 00548020 رقم:

يصرف للمستفيد الأول فقط

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

Pay to the order of شركة تكافل الزاجي للتأمين

The amount of مبلغ وقدره فقط ستة وعشرون ألف ريال سعودي

ريال
S.R. 26 000 00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
RIYADH

Signature التوقيع

0 0004272455 2040 00 00548020



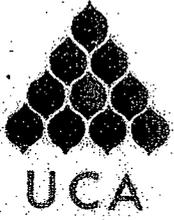
المتحدة للتأمين التعاوني
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : شركة تكافل الراجحي للتأمين
Address :
Department : Motor
Branch : UCA Web
Advice No : 19275
Advice Date : 02/08/2017
Account No : 20300137

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

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : ALIH	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/770502/2012	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 104769/2017	: رقم المطالبة		
Payment No. : 19515/2017	: رقم الدفعة		
Amount Credited	: قيمة الدفعة	SR	26,000.00
The Sum of : Saudi Riyals Twenty Six Thousand Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط ستة و عشرون ألفا ريال سعودي		



إشعار تسوية مطالبة

204769/2017

التاريخ: / / ١٤ هـ

الموافق: / / 20 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ () كالتالي :

نسبة الخصم	إجمالي قيمة القطع بعد الخصم	قيمة قطع الغيار
		أجور الإصلاح
		مصاريف
	٥٦٠٠٠	تقييم شيخ المعارض
	١٠٠٠	نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا
	٥٦٠٠٠	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح .

التوقيع :	اسم المستفيد :
التوقيع :	مسئول المطالبات :
التوقيع :	إدارة المطالبات :

الملاحظات : اساتذ لا يملكو رهنه

لمملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
لا من العام
لادارة العامة للمرور
دارة



الرقم :
التاريخ :
المشروعات :
الموضوع :

تقرير حادث لشركة تامين

١٤٣٤/٥/١٣

تاريخ الحادث الزمن
دقيقه .../.../... ساعة / ص / ليلا / نهارا المخطط ١٤٣٤/٥/١٣

وع الحادث : صدم مركبة متحركة
عدد الوفيات : ..
عدد الاصابات : ..
رقم الحادث : ٦١٣٥٧٤٣
عدد اطراف الحادث : ٤
ين كل من : عيسى الزهراني
يزيد العميري

لمركبة رقم (٠١) السائق : عيسى الزهراني
لطاقز اللون
لشعرا ازرق
بركة التامين شركة الراجحي للتأمين التعاوني
وع التامين تامين شامل
سم البنك
رقم الحساب
عنوان :
رقم اللوحة
ب ك م ٢٥٩٧
الخصبة
تاريخ انتهاء التامين ١٤٣٥/٥/٢٨

لمركبة رقم (٠٢) السائق : يزيد العميري
لطاقز اللون
صندق بيج
بركة التامين الشركة المتحدة للتأمين التعاوني (ACU)
وع التامين طرف ثالث
سم البنك
رقم الحساب
تكاليف الحوادث المادية
عنوان :
رقم اللوحة
ب ه ر ٣٤٦٩
الخصبة
تاريخ انتهاء التامين ١٤٣٥/٥/٢٤
تكاليف اضرار الحادث المادية

تج عن الحادث : سيارات لا يوجد
سؤولية الحادث والاسباب : اخرى
نتهى الحادث :

لضابط المحقق

لا سم : سلطان الحويطي

لرعية : محمد دويك

لتوقيع : محمد دويك

ما شركة التامين من تلفته
عدم اللابح
الختم الرسمي

مدير قسم مرور محافظة تبوك
رئيس صياد
يوسف بن محمد الشواربي



استرداد
RECOVERY

السائق جلال وقت
الحادث اتمه
ماتوك

اصدر بوليصة

رقم البوليصه / السنة	2012/770502	
الحاله	تمت الموافقة على البوليصه	
فئة التأمين	سيارات خاصة	نوع البوليصه المسئولية المدنية تجاه الغير
طريقة الدفع	على الحساب	تاريخ الإصدار 08/12/2012
السريان	09/12/2012	الانتهاء 28/11/2013
تاريخ السريان هجري	25/01/1434	الانتهاء هجري 24/01/1435
الوسيط		قيمة العمولة 0 0 احسب
المصدر	الأفراد - الشماليه	
المكتب/ الفرع	البدع (N-05)	

معلومات المؤمن

اسم المؤمن	ALIH	
اسم المؤمن بالانجليزية	عليه حسن ابراهيم المسعودي	
اسم المؤمن بالعربية	رقم البطاقة/ الإقامة	1069545232
رقم البطاقة/ الإقامة	الجنس	سعودي
المهنة		
رقم هاتف المنزل	رقم المكتب	
معلومات إضافية	عنوان الاقلمه	العنوان البريدي
رقم الجوال	0443412510	
تاريخ ميلاد المؤمن	dd/MM/yyyy	المر 30

استرداد
Recovery

معلومات السائق

معلومات السائق الأول

إسم السائق	رقم الرخصة
تاريخ الميلاد الهجري	الجنس : <input type="radio"/> ذكر <input type="radio"/> انثى
العمر	dd/MM/yyyy

معلومات السائق الثاني

إسم السائق	رقم الرخصة
تاريخ الميلاد الهجري	الجنس : <input type="radio"/> ذكر <input type="radio"/> انثى
العمر	dd/MM/yyyy

معلومات المركبة

نوع السيارة	تويوتا	الموديل	لاند كروزور
نوع الهيكل	سيدان	طبيعة الاستخدام	سيارات خاصة
نوع اللوحة	سيارات خاصة	اللون	بيج
رقم اللوحة	3409	ر	هـ
البلد	ياباني	ب	
الرقم التسلسلي للمركبة	574688110	الرقم الجمركي للمركبة	
تاريخ انتهاء الإستمارة (هجري)	dd/MM/yyyy	تاريخ انتهاء الإستمارة	
وزن المركبة		مواصفات	
رقم الهيكل	JTEFU71J4D4017487	رقم المحرك	0
سعة المحرك		عدد الاسطوانات	



التاريخ 2013/05/29

التبليغ / مرور البديع

ويعد

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

الموديل 2012

رقم التوجه بكم 2597

نوع المركبة هونداى - التترا

المركبة الموضحة بياناتها اعلاه مومنه لدينا تأميناً شاملاً لدى شركة تكافل الراجحي لذي نرجو من سعادتكم التكرم بتسليم جميع اوراق الحادث محدد نسبة الحادث ومثبت مبلغ التعويض المسترد في تقرير المرور للمفوض اسمه اياه :-

ولاحظه :-

1- ارجو شرح كتابي كيفية وقوع الحادث

2- ارجو تحديد مسؤولية الحادث

المفوض / عيسى ابراهيم الزهراني
مستشار اضرار المركبات
مكتب التأمين التعاوني
Al Rajhi Co. For Cooperative Insurance



المفوض / عيسى ابراهيم الزهراني

مستشار المطالبات
محمد الزهراني

استرداد
Recovery

alrajhitakaful.com

RV 050717299

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة مسير
VEHICLES REGISTRATION

مملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

شركة الراجحي المصرفية للاستثمار المساهمة
عمسي ابراهيم احمد السعدي الزهراني

١٠٧٠٠٤٩٦٦٢ هوية المسخدم ٧٠٠٠١٠٢٧٤٤

KMHDH41C3CU350919

المالك

المستخدم

هوية المالك

رقم الهيكل

رقم اللوحة

٢٥٩٧ م ك ب

2597 Z K B

مملكة العربية

وزن المركبة

اللون

نوع التسجيل

طراز المركبة

حمولة المركبة

سنة الصنع

تاريخ الانتهاء

أزرق

٣٤٩٤٤٩٦٦٠

الرقم التسلسلي



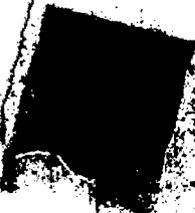
مكاتبنا في الرياض

20/2-24407

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية



عيسى بن إبراهيم بن أحمد الزهراني
ESSA IBRAHIM AHMED ALZHRANI

No. 1070049612

DOB 10/06/1984

Exp 22/08/2016

الرقم ٤٩٦١٢
١٠٧٠٠٤٩٦١٢

تاريخ الميلاد ١٤٠٤/٠٦/١١

تاريخ الانتهاء ١٤٣٧/٠٨/٢٢

تاريخ الاصدار ١٤٣٦/١١/١٩

١٤٣٦/١١/١٩



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

سعادة عمدة معارض منطقة تبوك الموقر

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ...

بنياء على خطايكم رقم (٩٩ ٨٠) بتاريخ (١٤ / ٧ / ٣٤ ١٤ هـ)

والمتمضمن تفسير قيمة السيارة قبل الحادث وبعده :-

نوع السيارة : صمناي

رقم اللوحة : ٢٥٩٧ ٣٤٥

الطرز : الصل

الموديل : ٢٠١٢

نفيدكم بأننا قمنا بالكشف على السيارة

قبل الحادث نقدرها بمبلغ :-

(٥١ ...) ريال .

وبعد الحادث نقدرها بمبلغ :-

(٤٠ ...) ريال .

هذا ولكم تحياتنا ...

معرض

المعرض للسيارات



المحترم المكرم / عمدة معارض تبوك

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته وبعد:-

بنائاً على خطابكم بخصوص تقدير السيارة/ هوذا ١٧٠٠

موديل / ٢٠١٢ رقم اللوحة / ١٠٩٧٠٧٠٧ اللون / أزرق

نفيدكم بالاتي :-

قيمة السيارة قبل الحادث/ ٥٠٠٠٠

قيمة السيارة بعد الحادث / ١٠٠٠٠

ولكم جزيل الشكر

معرض الشهورى للسيارات

علي بن عبد الله آل معافا

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

الإدارة العامة للمرور
منطقة تبوك

سعادة مدير شعبة
الحوادث

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

بناءً على خطابكم بتاريخ ٤ / ٧ / ١٤٣٤هـ المتضمن تقدير قيمة السيارة قبل
الحادث وبعده

نوع السيارة	موتور
الموديل	٢٠١٢
الطرز	التراب
رقم اللوحة	٢٥٩٧٣

وتفيدكم بأننا قمنا بالكشف على السيارة

قبل الحادث تقدر (٥٠٠٠٠٠٠) مائة الف ريال

بعد الحادث تقدر (٢٩٠٠٠٠٠) مائة الف ريال

٤١

وهذا ولكم تحياتنا



أبورااضي لسحب وتعميل السيارات

خدمات ٢٤ ساعة

جوال: ٠٥٠٥٢١٢٢٢٢ / ٠٥٠٨٢٤٢٤٢ / ٠٥٨٢٤٩١٩٠٠٠

التاريخ: ١٤٤٧ / ١١ / ٢٠ هـ

الموافق: ٢٠ / ١١ / ٢٠٢٠

131

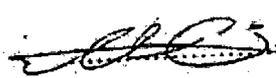
فاتورة
INVOICE

Messers

المطلوب من المكرم: شركة أبورااضي

المسافة من - الى	٢٠٠ كم تبوك - جدة
نوع السيارة رقم اللوحة	هونداي النشرا بلكم ٥٩٧
القيمة	١٥٠٠ ريال
الإجمالي	ألف وخمسمائة ريال فقط

١٥٩١٢٤٩١٩٠٠٠ / ٠٥٠٨٢٤٢٤٢ / ٠٥٠٥٢١٢٢٢٢

السائق: 

التوقيع: 