



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 124017/2016
Policy No : Motor Private - 95/1 /64148/2016
TP Name : بهاء فوزي اليمني زويد
Nationality & ID :
Date of Accident : 08/09/2016
Accident Place : Marwah
Accident Desc :
Vehicle Details : Make: Dodge Model: Caliber Plate No.: 3514 ك ا ك

تفاصيل التعويض DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	995.00	0.00		995.00	61094
Total to be Paid				995.00	

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، أنني 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 إقرارمني بذلك.

Date: 03/10/2016

الاسم
Name

بهاء فوزي اليمني زويد

التوقيع

Signature

17/10/2016

Handwritten signature and scribbles at the top of the page.

No.: 00518425 رقم:

samba سامبا

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

Date: 04/10/2016 التاريخ:

Place of Issue: جدة محل إصدار:

Against this cheque
Pay to the order of

بهاء فوزي اليمني زويد ادفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

The amount of مبلغ وقدره فقط تسعمائة وخمسة وتسعون ريال سعودي

ريال 995.00
S.R.

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
RIYADH

Do not write below this line لا تكتبوا تحت هذا الخط

Signature التوقيع

01 00004272455 100 2040 00518425

BAHAA FAWZI ALYAMANI ZUWAYYID
RESIDENT IDENTITY
Handwritten details and stamps on the ID card.



MINISTRY OF INTERIOR
KINGDOM OF SAUDI ARABIA

رقم: 00518425 No.:

samba سامبا

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

Date: 04/10/2016 التاريخ:

Place of Issue: جدة حرفة:
يصرفها للمستفيد المعلن فقط

Against this cheque
Pay to the order of

The amount of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر
بهاء فوزي النيمني زويد
مبلغ وقدره مئتين وخمسة وتسعون ريال سعودي

ريال S.R.	995.00
--------------	--------

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
RIYADH

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

Signature

التوقيع

00518425 2040 100 00004272455 01

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
RESIDENT IDENTITY

بهاء فوزي اليمني زويد

BAHAA FAWZI ALYAMANI ZUWAYYID

الرقم ٢٠٢٠٢٨١٦٧٧ نسخة ٩

مكان الإصدار بها

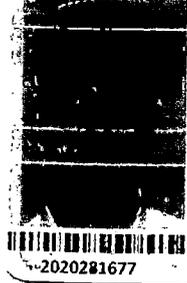
الإنهاء ١٤٤٢/٠٧/١٣ الميلاد ١٩٧٧/٠٧/٠١

المهنة مدير مبيعات

الديانة الاسلام الجنسية فلسطين

١٢٢٦٧٦٢١٣

شركة مجهزة الرياض للاجهزة المنزلية



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

بهاء فوزي اليمني زويد

BAHAA FAWZI ALYAMANI ZUWAYYID

الرقم ٢٠٢٠٢٨١٦٧٧ No. 2020281677

تاريخ الإنتهاء ١٤٤٢/٠٢/٢٢ Exp 09/10/2020

تاريخ الميلاد ١٣٩٧/٠٧/١٥ DOB 01/07/1977

القبول بدون قيود

النوع خاصة

الدم O+ هاتف



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR.

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك بهاء فوزي اليمني زويد

المستخدم

هوية المالك ٢٠٢٠٢٨١٦٧٧ هوية المستخدم

رقم الهيكل 1B3HBG8B08D558514

رقم اللوحة ٣٥١٤ أ ك ك

3514 K K A

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة كليب

حمولة المركبة ٥

سنة الصنع ٢٠٠٨

تاريخ الإنتهاء ١٤٣٩/٠٣/١٤

٩٦٥٤٧١٩٠٠



الرقم التسلسلي

تأمين طرف ثالث

بطاقة تأمين سيارة
MOTOR INSURANCE CARD

وفا للتأمين
Wafa Insurance



بهاء فوزي اليمني زويد

اسم المؤمن له GE00-200-16-050612

رقم الوثيقة: دودج /كليب رقم اللوحة: 2008

نوع السيارة: 11/05/2016

تاريخ الإبتداء: 10/05/2017

الموافق: 13/08/1438 الموافق: 1 تاريخ الإنتهاء:



Payment Voucher

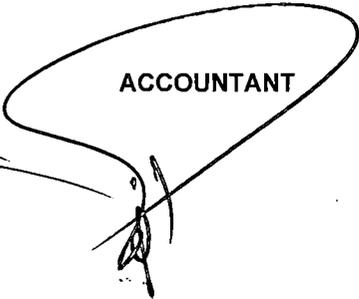
Branch UCA Web
Date 04/10/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 100536/2016
Customer بهاء فوزي اليمني زويد
Remarks Sett. Claim No.124017/2016, C/N No.61094/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.124017/2016, C/N No.61094/2016	995.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 518425 بهاء فوزي اليمني زويد		995.00
Total	Saudi Riyals Nine Hundred Ninety Five Only		995.00	995.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(61094/2016)	Motor-Third Party-Payment No(111105/2016) on Clm.No (124017/2016)-Pol.No (95/1/64148/2016) Insured: مصلح حسين حسن خيراتي	SR	995.00	995.00
Total.			995.00	995.00

Cheque No.	Date	Bank
518425	04-OCT-16	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY  ACCOUNTANT
MANAGEMENT
RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : بهاء فوزي اليميني زويد : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 61094 : رقم الإشعار
Advice Date : 03/10/2016 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : مصلح حسين حسن خيرانى	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/64148/2016	: رقم البوليصه		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 124017/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 111105/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SR	995.00
The Sum of : Saudi Riyals Nine Hundred Ninety Five Only			
	مبلغ وقدره : فقط تسعمائة و خمسة و تسعون ريال سعودي		

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 143 هـ

التاريخ / / 2016 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (٩٩٥) كالتالي:

٦٤٥	قيمة قطع الغيار
٣٥٠	أجور الإصلاح
	مصاريف
	تقييم شيخ المعارض
١٠٠	نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا
٩٩٥	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكلٍ كاملٍ وصحيح.

التوقيع:	اسم المستفيد:
التوقيع:	مسئول المطالبات: ذائف العتيبي
التوقيع:	إدارة المطالبات: 02 OCT 2016

ملاحظات : التوقيع:



Debit Note

No : DN-LD-5813093

Date : 09/09/2016

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : KM08091632	Accident Date : 08/09/2016 Insured Name : مصلح حسين حسن Your Policy No : 95/1/64148/2016-1 Plate No : ن م ا 8734 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

09/09/2016	تاريخ الطباعة / Print Date
KM08091632	رقم الحادثة / Case Number
08/09/2016 16:16:38	وقت الحادث / Accident Time
حسب ابي حيس = مجمع القرزي التجاري - بروج	مكان الحادث / Accident Location

معلومات السائق / Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
الاسم / Name	احمد مصبح حسين	بهاء قرزي
الجنسية / Nationality		قسميني
العمر / Age	21	40
رقم الاتصال / Mobile No.	0533324006	0559996603
رقم الرخصة / License No.	1112887458	2020281677
نوع الرخصة / License Type		رخصة خاصة

معلومات المركبة / Veh. Info.	مصلحة حسين حسن	بهاء قرزي اليمني
اسم المالك / Owner Name	مصلحة حسين حسن	بهاء قرزي اليمني
طراز المركبة / Make/Model	تويوتا / ياب شاراتين	دراج / كالمين
سنة ولون / year & color	ايشن / 2013	فضي / 2008
رقم اللوحة / Plate No.	ام ن 8734	ا ك ا 3514

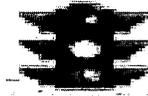
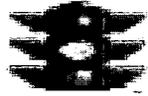
التأمين / Ins. Info.	الشركة المتحدة للتأمين التعاوني UCA	شركة سعودية للتأمين التعاوني - وقاء للتأمين
اسم الشركة / Company Name	UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	شركة سعودية للتأمين التعاوني - وقاء للتأمين
رقم الوثيقة / Policy No.	951/64148/2016-1	GEC-200-16-050612
تاريخ الانتهاء / Expiry Date	01/02/2017	10/05/2017

عدد أطراف الحادث : 2 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0			
سبب الحادث / Cause of Acc.	عدم التقيد بالمسار	التقيد بالمسار	نسبة المسؤولية / LD%
Laws Violated / الأنظمة المخالفة			0%
المؤشرات / indicators	1/1-145NFFF	1/1-121NFFF	100%
جهة التصادم / Damage Area	الجانب الأيمن Right Side	الجانب الأيسر Left Side	
الممتلكات / Properties			
احتمالية حق الرجوع / Recovery	نعم/Yes		
Recover Reason / سبب احتمالية حق الرجوع	السائق لا يملك رخصة		

معلومات المحقق / Surveyor Info	اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID
2740	
معلومات المحقق / Surveyor Info	اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID
بعد المعاينة والإطلاع والاستماع للأطراف الطرفين تبين لي بأن الطرف كان يسير على طريق الملك نيد باتجاه الغرب في المسار الأيسر والطرف الثاني في المسار الأوسط متوقف في ميدان الاشارة مما أدى الي عدم تقيد الطرف الاول بالمسارات مما أدى الي حتم التصادم ونتج عن ذلك أضرار كما هو موضح في الشكل الكروكي ويبيان الطرف الاول بنسبه 100% تسبب اضرار وعدم تقوده بالعمش مركبته ويبيان حسب مائدة نظام المرور 50 / 1- / 36 / 1	اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID
معلومات المحقق / Surveyor Info	اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID
معلومات المحقق / Surveyor Info	اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID



طريق الملك فهد غرب

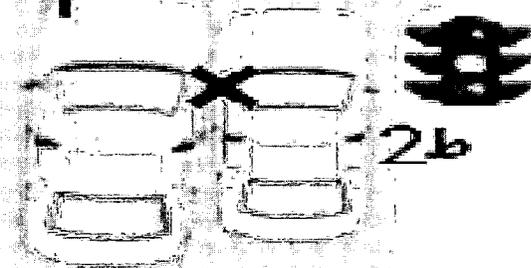


اتحراف

ط 1



ط 2

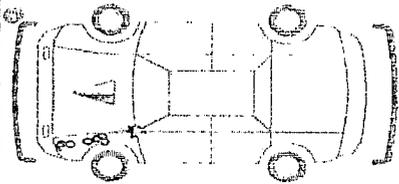


رقم اللوحة	ام ت 8734
اسم المالك	مصالح حسين حسن خبرائي
شركة التأمين	UCA الشركة المتحدة للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Toyota
تاريخ الصنع	2013
تاريخ الفاعلية	02/02/2016
تاريخ الانتهاء	01/02/2017
رقم الوثيقة	95/1/64148/2016-1



للإستفسار والمساعدة نجم 920000560	إشعار مراجعة	 نجم رقم الحالة : KM08091632 الشركة المتحدة للتأمين التعاوني -UCA رقم الاتصال : 920033222
--------------------------------------	--------------	--



السادة مكاتب التقديرات	 نجم رقم الحالة : KM08091632
نرجو عنكم تسخير المركبة لتقديرات الورش مع تزويد بتسعييرة قطع الغيار	اسم المالك: بهاء غوري اليمني
نوع المركبة: دودج	طراز المركبة: كالبر
رقم الهيكل:	لون المركبة: فضي
رقم اللوحة: 3514 اك ك	مكان الضرر: الجانب الأيسر
	
⊗ الضرر القديم	⊗ الضرر الجديد

ESTIMATE

أسعار

المتحدة للسيارات
UNITED MOTORS

-Account Details معلومات الحساب Document Numbers Customer Details
 Acc No C0007130 رقم الحساب أرقام الوثائق CustNo 93162 Page 1
 Abha Service Cash Sales WIP No رقم امر العمل 35298 Mr. Baha'A Fawzi Al-Yamani Zuwai
 OpenDt تاريخ الفتح 17/09/16 P.O.Box 386
 Inv No رقم الفاتوره 0 Khamis Mushayt
 EstPro 11805 61961
 LPO No Job 0 Vehicle Details معلومات السيارة
 Advisor موظف الاستقبال Fathi Omer Ali Make Dodge Caliber FWD MT
 Printed طبعت بواسطة Abdul Nazar-Par Chassis 1B3HGB8B08D558514
 Depot الفرع Abha Engine N/A
 Date تاريخ الفاتوره 19/09/16 11:00 Mileage قراءة العداد KM 0

CODE	DESCRIPTION	QTY	PRICE	Prices	SAR	NET VALUE
رقم الحنف	البيان	الكمية	السعر			الطافي
DENT	REPLACE FRT LH MIRROR					340.00
Parts.....	OUTSIDE REARVIEW MI	1	759.00			759.00
	مرآة يسار					

	Gross	اجمالي	Net	الطافي		
Parts	مجموع القطع	759.00	759.00			
Surchg	ضريبة اضافية		0.00			
Labour	أجور العمل	340.00	340.00		المجموع الكلي	
Sublet	تعرفه فرعية		0.00			
Menus	قوائم الصيانة		0.00		الخصم	
Others	أخرى		0.00			
					Net Total	1,099.00
					اجمالي الطافي	



www.umc.com.sa

ص.ب ٥٨٣١٠ الرياض ١١٥٩٤ - المملكة العربية السعودية
 س.ت ١٠١٠١٥٦٦٣٠ - شركة ذات مسئولية محدودة - رأس المال المدفوع ٣٠٠ مليون ريال سعودي

Main Office : Western Region - Jeddah Tel: 012-682-9968 Customer Care Center 920010098 مركز خدمة العملاء : ٠١٢-٦٨٢-٩٩٦٨ - جدة هاتف : ٠١٢-٦٨٢-٩٩٦٨ الادارة الاقليمية : المنطقة الغربية - جدة هاتف : ٠١٢-٦٨٢-٩٩٦٨

Alfa Romeo, Chrysler, Dodge, Fiat, Fiat Professional, Jeep, Ram and Mopar are registered trademarks of FCA US LLC ألتا روميو، كرايسلر، دودج، فيات، فيات بروفيسنشنال، جيب، رام و موباري علامات تجارية مسجلة لمجموعة فيات كرايسلر للسيارات، الولايات المتحدة ذ.م.م

التاريخ : / / ١٤ هـ

الموافق ٢٠١٦ م

5165



مؤسسة الفناري التجارية

مركز الفناري لصيانة السيارات

نجران - الصناعية

تلفون: ٥٤٤٠١١٦ فاكس: ٥٤٤٢١١٥

رقم اللوحة	اسم المالك	اللون	الموديل	نوع السيارة
٣٥١٤	محمد فوزي زويد	فضة	ص٣٥	كليب ٢٠٠٦

نوع العمل	تركيب مرآة يسار

القطع المطلوبة		
١٥		١
١٦	مرآة باء يسار	٢
١٧		٣
١٨		٤
١٩		٥
٢٠		٦
٢١		٧
٢٢		٨
٢٣		٩
٢٤		١٠
٢٥		١١
٢٦		١٢
٢٧		١٣
٢٨		١٤

مركز الفناري لصيانة السيارات



أجور عمل يد (٣٥٠) ريال

فقط

- ١ - القيمة عمل يد فقط على الزبون إحضار قطع الغيار المطلوبة للإصلاح .
- ٢ - في حالة دخول السيارة الورشة لابد من وجود ورقة إصلاح سارية المفعول .
- ٣ - القطع أعلاه قبل الفك وما بعد الفك المركز غير مسؤول عنها .

المملكة العربية السعودية - المركز الرئيسي : نجران - المنطقة الصناعية ت : ٥٤٤٢١١٢ - ٥٤٤٠١١٦ فاكس : ٥٤٤٢١١٥

K.s.a - Head Office : Najran - Industrial - Tel.: 5442112 - 5440116 - fax.: 54423115

مركز المهذل

سمكرة - ميكانيكا - كهرباء

ت : ٥٤٤١١٣٠ - جوال : ٥٥٠٢٥٤٧١٢٣

التاريخ / / ١٤ هـ

0979

الموافق / / ٢٠ م

اسم صاحب السيارة : بهاء فوزي زويد

عنوان صاحب السيارة : حسين مشيعا

نوع السيارة : دوج كاليفر

رقم السيارة : ٣٥١٤

اعطال السيارة :

مرآة جانبية أيسر مهزلي

رقم الجوال : ٥٥٩٩٦٦٠٣ رقم التلفزيون :

الاجرة المتفق عليها : ٢٨٠ ريال المدفوع منها :

الباقي :

تاريخ الخروج / / ١٤ هـ

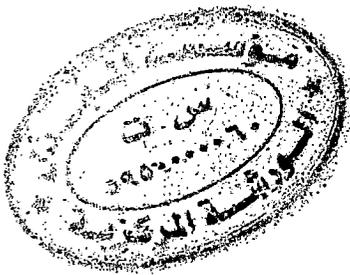
تاريخ الدخول / / ١٤ هـ

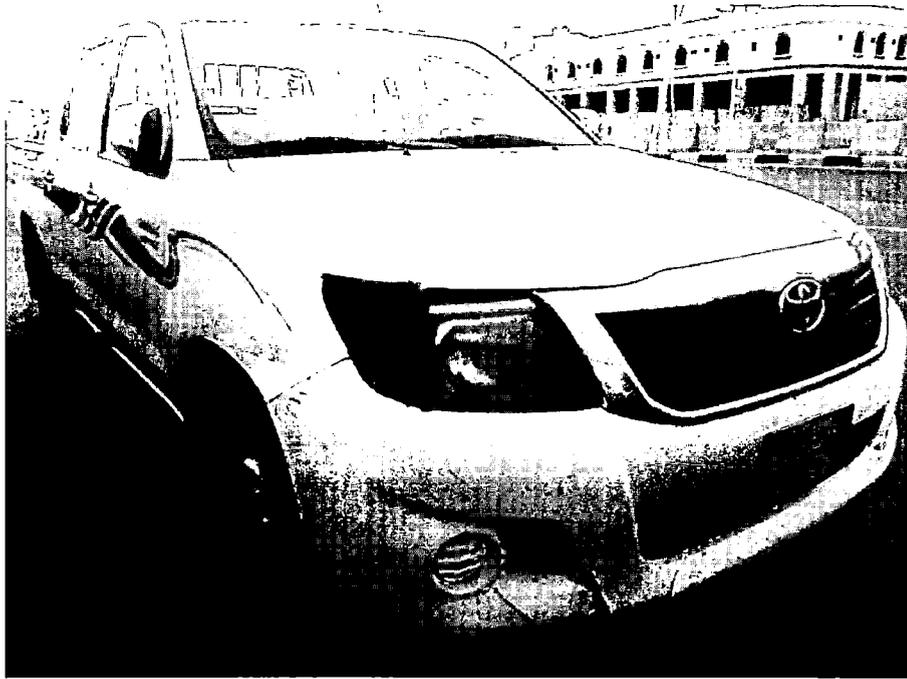
توقيع صاحب السيارة

توقيع مسئول الورشة

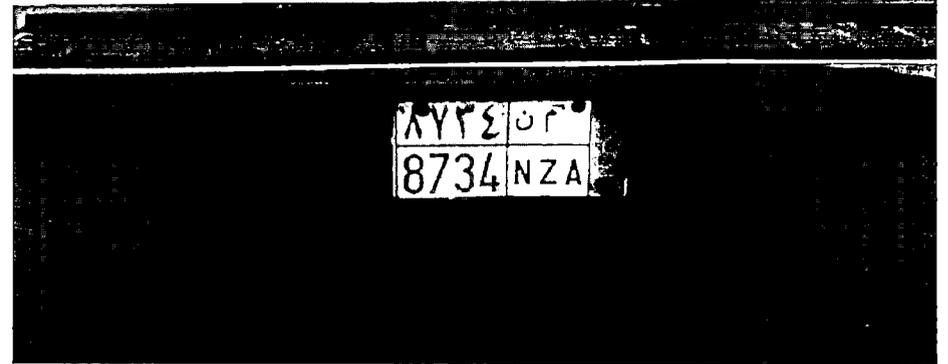
ملاحظات :-

- (١) عند دخول السيارة الورشة غير مسئولة عن محتويات السيارة ما بداخلها .
- (٢) بعد خروج السيارة من الورشة بحالة جيدة الورشة غير مسئولة بعد ذلك .

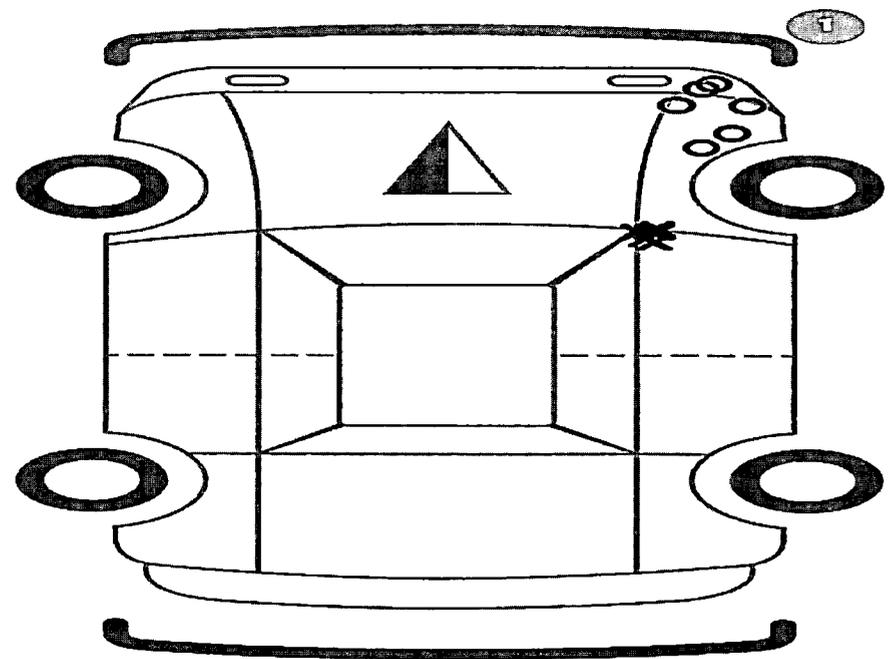
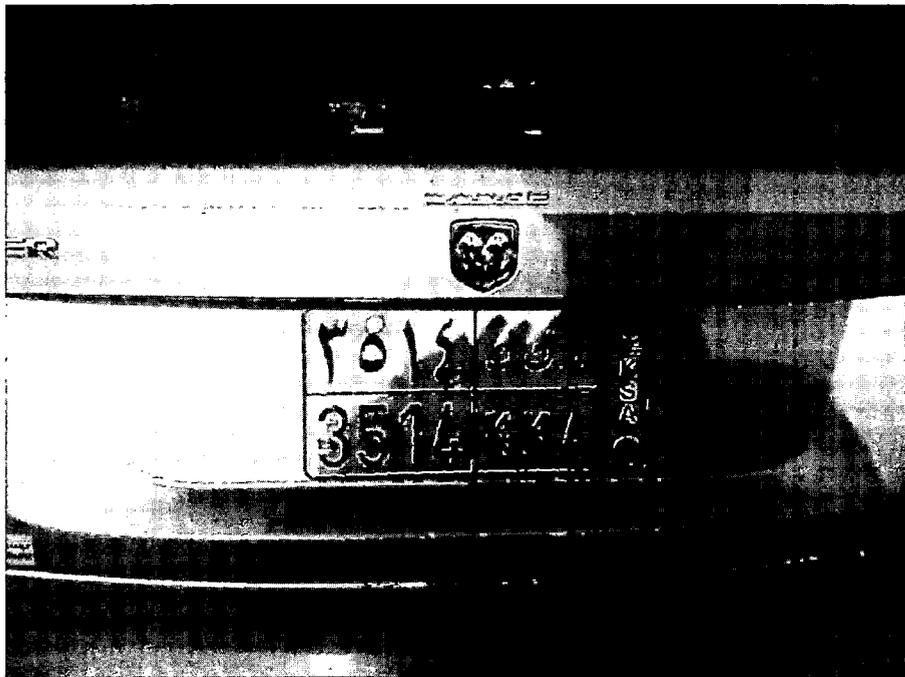
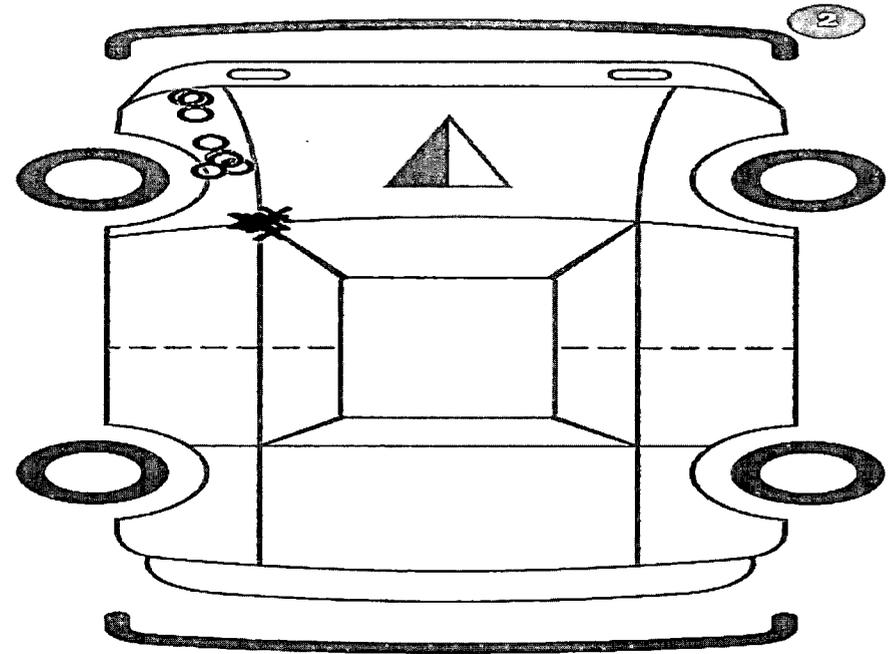




TOYOTA









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): كبار فوزي الميني زوي رقم الهوية: ٢٠٢٠٢٨٦٧٧ نوع السيارة: دوج فالسي
موديل السيارة: ٢٠١٤ رقم اللوحة: ٢٥١٤ رقم الجوال: ٠٥٥٩٩٩٦٦٠٢
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني نعم لا

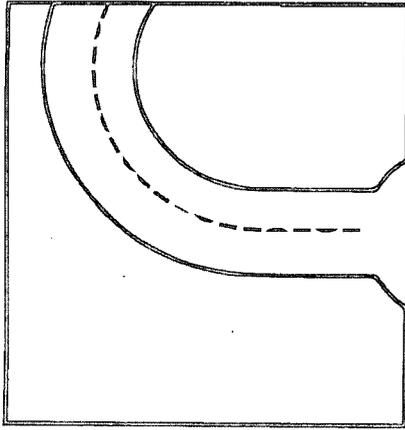
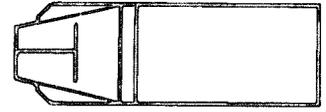
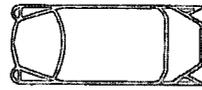
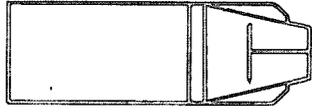
المرفقات

- 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

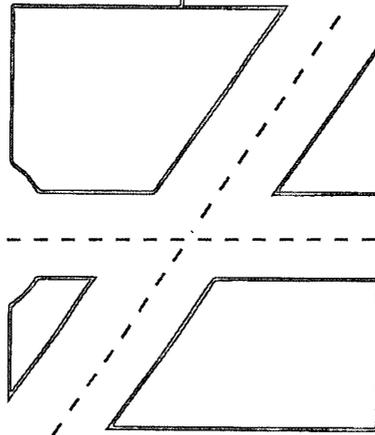
Any further information / Clarification

إيضاحات، معلومات إضافية و رسم كروكي

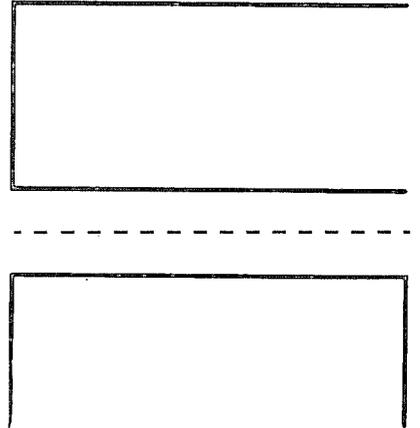
خريطة أضرار الغير T.P. Damage أضرار المؤمن Insured's Damage



Details of accident



مكان الحادث



بيانات عن الحادث

التاريخ والساعة: ٤ و١٠ مساءً

المكان: طريقه أيجها أوم أسيارة كسيلا الغزويلا بليشيرة

شرح ظروف الحادث: كنت متوقفة لدى الأسيارة وجاء الطرف الأخرى من وراءها وكسر عرابة

السيارة فقط

مقدم الطلب: كبار فوزي التاريخ: ٢٠١٦ / ٩ / ٢٨ التوقيع: [Signature]

للاستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): [Signature] الموظف المستلم: [Signature]
التوقيع: [Signature] التاريخ: ٢٨ / ٩ / ٢٠١٦
ملاحظات: