



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION



CLAIM

Claim No : 500179/2015

Policy No : Motor Private - 95/1 /585094/2014

TP Name : عثمان محمد امين احمد

Nationality & ID : 2178005241

Date of Accident : 20/12/2014

Accident Place : Makkah

Accident Desc. :

Vehicle Details : Make: Toyota

Model: Corolla

Plate No.: 2342 ص اد

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

| Payment Type               | Amount | Excess | Depreciation | Net Amount | Account Doc. |
|----------------------------|--------|--------|--------------|------------|--------------|
| Car Repair (for TP) - T.P. | 730.00 | 0.00   |              | 730.00     | 3395         |
| Total to be Paid           |        |        |              | 730.00     |              |

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 / 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: 29/01/2015

عثمان محمد  
Name

التوقيع  
Signature

رقم : 00286308

samba سامبا

08/02/2015

Date: التاريخ:

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

Place of Issue: جدة

Pay to the order of

Amount of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر عثمان محمد أمين أحمد

مبلغ وقدره ثلثون ريال سعودي

|              |        |
|--------------|--------|
| ريال<br>S.R. | 730.00 |
|--------------|--------|

FED COOPERATIVE ASSURANCE  
DAH

Signature

التوقيع

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

01 00004272455 2010 100 00286308



أقرأ أنا / عثمان كح

بأنني قد استلمت أصل الشيك أعلاه

التوقيع



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

## Payment Voucher

Branch UCA Web  
Date 08/02/2015  
Currency Saudi Riyals  
Voucher 5032/2015  
Customer عثمان محمد امين احمد  
Remarks Settlement Claim\_ 500179/2015.Adv\_3395

| Account No   | Account Name                           | Description                               | Debit  | Credit |
|--------------|--|---|--------|--------|
| 20300137     | Grouping Cash Policies                 | Settlement Claim_<br>500179/2015.Adv_3395 | 730.00 |        |
| 13101021     | Samba Financial Group - Sar A/C 427245 | Cheque # 286308 Osman                     |        | 730.00 |
| <b>Total</b> | Saudi Riyals Seven Hundred Thirty Only |   | 730.00 | 730.00 |

### Allocation Details:

| Advice No                | Description  | Currency | Amount | Paid Up |
|--------------------------|--|----------|--------|---------|
| CN (Claim) No(3395/2015) | Motor-Third Party-Payment No(3322/2015) on Clm.No (500179/2015)-<br>Pol.No (95/1/585094/2014) Insured: . | SAR      | 730.00 | 730.00  |
| Total.                   |  |          | 730.00 | 730.00  |

| Cheque No. | Date      | Bank                            |
|------------|-----------|---------------------------------|
| 286308     | 08-FEB-15 | Samba New (Branch 95 in Makkah) |

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

اشعار دائن

To : عثمان محمد امين احمد : الى  
Address : : العنوان  
Department : Motor : الدائرة  
Advice No : 3395 : رقم الإشعار  
Advice Date : 29/01/2015 : تاريخ الإشعار  
Account No : 20300137 : رقم الحساب

| Particulars   | البيان                                       | Amount | المبلغ |
|---|--|--------|--------|
| Insured Name : .                                    | : المؤمن له                                  |        |        |
| Policy No. : Motor Private -95/1/585094/2014        | : رقم البوليصة                               |        |        |
| Policy Type : Third Party                           | : الفئة                                      |        |        |
| Claim No. : 500179/2015                             | : رقم المطالبة                               |        |        |
| Payment No. : 3322/2015                             | : رقم الدفعة                                 |        |        |
| Amount Credited :                                   | قيمة الدفعة                                  | SAR    | 730.00 |
| The Sum of : Saudi Riyals Seven Hundred Thirty Only | مبلغ وقدره :<br>سبعة مائة وثلاثون ريال سعودي |        |        |

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة  
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

عبدالله بن محمد أمين أحمد

USMAN MOHAMMAD AMIN AHMAD

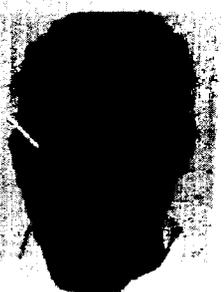
No. 21 005241 ٢١٧٨٠٠٥٢٤١  
Exp 08/08/2017 ١٤٣٨/١١/١٤  
DOB 01/07/1982 ١٤٠٢/٠٢/٠٦

بدون قيود

خاصة

حائف

B+



KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

USMAN MOHAMMAD AMIN AHMAD

هوية المستخدم ٢١٧٨٠٠٥٢٤١

JTDBZ42E289025304

٢٢٤٢

2342 X A

نوع التسجيل خصوصي

كورونا

٥

٢٠٠٨

١٤٣٨/٠٤/٠١

تاريخ الانتهاء

المالك

المستخدم

هوية المالك

رقم الهيكل

رقم اللوحة

مركبة للمركبة

بلد المركبة

لون

الرقم التسلسلي

٦٠٢٢٧٥٨٠٠





المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

اشعار دائن

To : Al Najm For Insurance Services : الى  
Address : : العنوان  
Department : Motor : الدائرة  
Advice No : 3396 : رقم الإشعار  
Advice Date : 29/01/2015 : تاريخ الإشعار  
Account No : 34000030 Code : 4715 : رقم الحساب

| Particulars                                       | البيان                          | Amount | المبلغ |
|---|---------------------------------|--------|--------|
| Insured Name : .                                  | : المؤمن له                     |        |        |
| Policy No. : Motor Private -95/1/585094/2014      | : رقم البوليصة                  |        |        |
| Policy Type : Third Party                         | : الفئة                         |        |        |
| Claim No. : 500179/2015                           | : رقم المطالبة                  |        |        |
| Payment No. : 3323/2015                           | : رقم الدفعة                    |        |        |
| Amount Credited :                                 | : قيمة الدفعة                   | SAR    | 280.00 |
| The Sum of : Saudi Riyals Two Hundred Eighty Only | : مبلغ وقدره                    |        |        |
|   | : فقط مائتان وثمانون ريال سعودي |        |        |

## إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 14هـ

التاريخ ١/٢٧/ 20١٥ م

### المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ ( ٧٢٠ ) كالتالي:

|     |                   |
|-----|-------------------|
| ٧٢٠ | قيمة قطع الغيار   |
| ٢٠٠ | أجور الإصلاح      |
| ٢٠  | مصاريف            |
|     | تقييم شيخ المعارض |
|     | نسبة المسئولية    |
| ٧٢٠ | الإجمالي          |

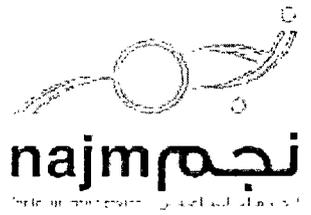
نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكلٍ كاملٍ وصحيحٍ.

إدارة المطالبات

مسئول المطالبات

اسم المستفيد

خندان محمد امين احمد



تقرير تحديد المسؤولية  
Liability Determination  
Report

تقرير نهائي  
Final Report

|   |                                  |
|---|----------------------------------|
| 12-20-2014  | تاريخ الطباعة / Print Date       |
| MC20121411  | رقم الحالة / Case Number         |
| 20/12/2014 03:18:33   | وقت الحادث / Accident Time       |
| حي المسئلة ... شارع ابراهيم الخليل<br>..... اتجاه الجنوب ..... خلف فندق<br>فلسطين داخل الحد ك | مكان الحادث<br>Accident Location |

| Party (2) الطرف | Party (1) الطرف   | Name / الاسم | معلومات السائق<br>Driver Info. |
|-----------------|-------------------|--------------|--------------------------------|
| عثمان محمد      | جميل محمد القوسري |              |                                |
| تيجيري          |                   |              | Nationality / الجنسية          |
| 33              | 18                |              | Age / العمر                    |
| 0538053567      | 0593548131        |              | Mobile No. / رقم الاتصال       |
| 2178005241      | 1101097218        |              | License No. / رقم الرخصة       |
| رخصة خاصة       |                   |              | License Type / نوع الرخصة      |

| Owner Name / اسم المالك | Model / طراز المركبة | Year & Color / سنة ولون | Plate No. / رقم اللوحة | معلومات المركبة<br>Veh. Info. |
|-------------------------|----------------------|-------------------------|------------------------|-------------------------------|
| عثمان محمد امين         | كروولا               | رمسي / 2008             | ص 2342                 |                               |
| جميل محمد القوسري       | كرويدا               | بيضا / 1993             | 9622-ع                 |                               |

| Company Name / اسم الشركة           | Policy No. / رقم الوثيقة | Expiry Date / تاريخ الانتهاء | التأمين<br>Ins. Info. |
|-------------------------------------|--------------------------|------------------------------|-----------------------|
| شركة سوايدرتي السعودية للتأمين      | P/101/14/8007/001239412  | 22/01/2015                   |                       |
| UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني | 95/1/585094/2014-1       | 05/12/2015                   |                       |

| Cause of Acc. / سبب الحادث                                | Laws Violated / الأنظمة المخالفة | LD% / نسبة المسؤولية | المؤشرات / indicators | جهة الصدمة / Damage Area        | معلومات الحادث<br>Accident Info |
|---|----------------------------------|----------------------|-----------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| عدد أطراف الحادث : 2   عدد الإصابات : 0   عدد الوفيات : 0 |                                  | 100%                 | 1/1+5NFFF             | الركن الخلفي الأيمن, Rear Right |                                 |
|   |                                  | 0%                   | 2/2-33NFFF            | الجانب الأيسر, Left Side        |                                 |
|   |                                  |                      |                       |                                 | الملكيات / Properties           |
|   |                                  |                      |                       |                                 | التقديرات / DA Amount           |

| Surveyor Name & ID / اسم المحقق ورقمه | Accident Description / وصف الحادث   | معلومات المحقق<br>Surveyor Info |
|---------------------------------------|---|---------------------------------|
| أحمد علي الاحمدي                      | بعد المعاينة والإطلاع والاستماع وأخذ أقوال الطرفين تبين لي بأن في حي المسئلة خلف فندق فلسطين داخل الحي الطرف 2 كان في حالة وقوف واقام رجوع الطرف 1 الي الخلف اسطدم بمركبه الطرف لعدم انتباهه ونتج عن ذلك اضرار ماديه لكل الطرفين كما هو موضح في التصوير الفوتوغرافي %100 تقديرا يتحمل مسؤولية الحادث الطرف الأول بنسبه 100 عدم انتباهه الطرف 2 تحرك نفاك حركه السير |                                 |

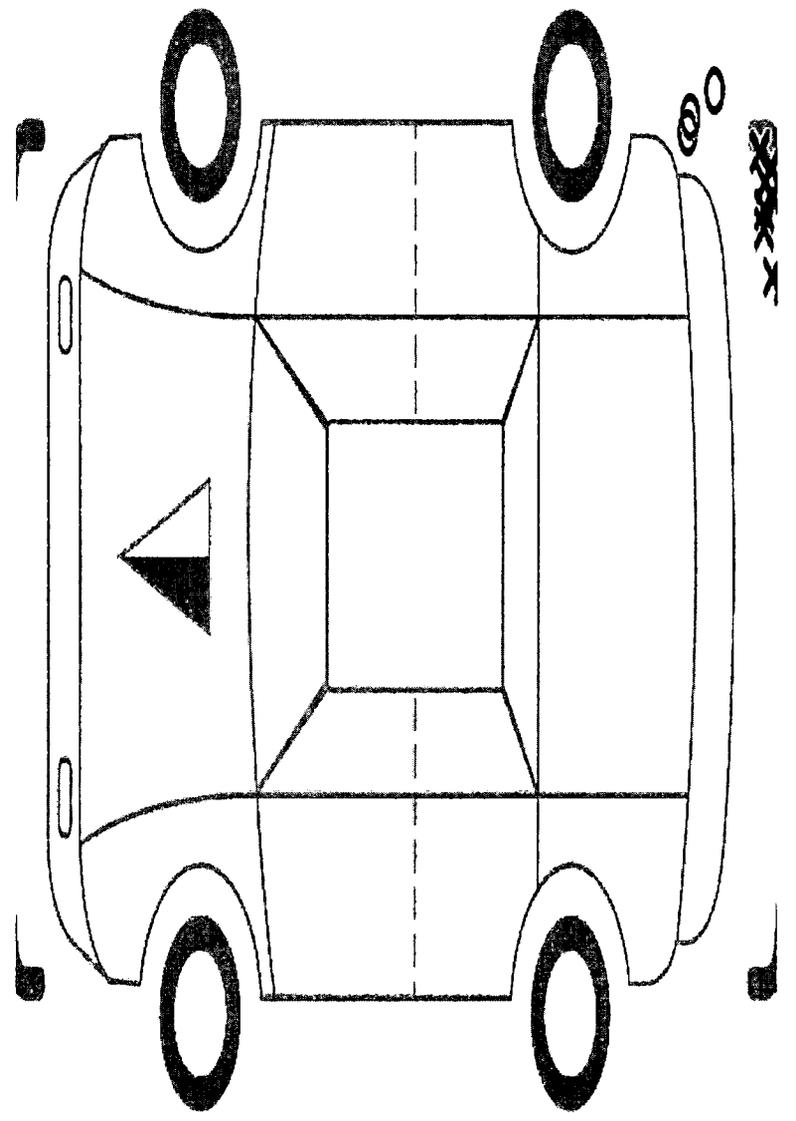
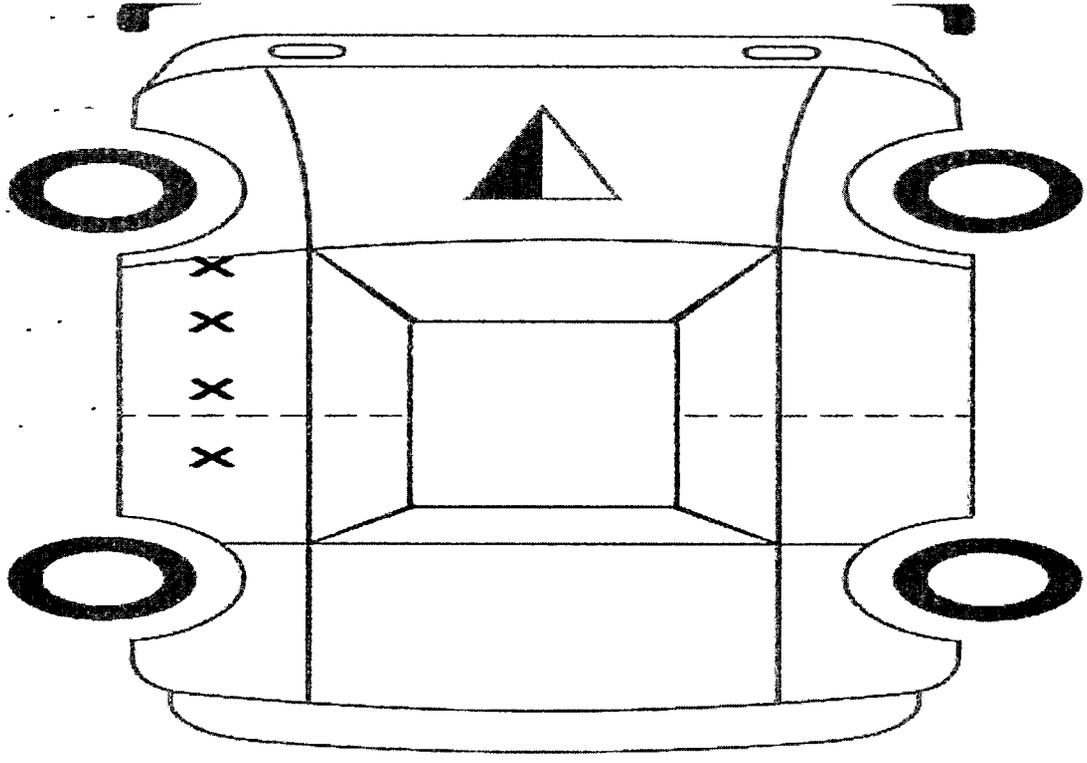
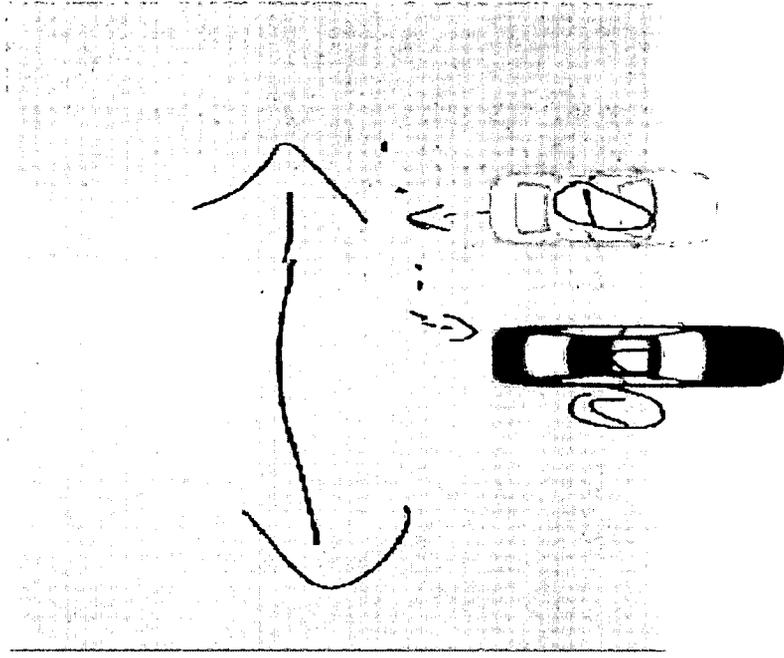
Via Najm Information System.



العمارات

حاره دخله الوكاريه  
دا خد اكي

مناق



Help Window

| Motor              |       | Motor Vehicle Up To Date |                   | MK.MUHAMMA @ 27/01/2015 |        |
|--------------------|-------|--------------------------|-------------------|-------------------------|--------|
| Location           | 1     | Saudi Arabia             | Branch            | 95                      | JCAWB  |
| Class of business  | 1     | Motor Private            | Policy No. / Year | 585094                  | / 2014 |
| Policy Type        | 2     | Third Party              | Endt. No. / Year  | 585094                  | / 2014 |
| Endt. Type         | 0     | New Policy               | Issue Date        | 14/12/2014              |        |
| Client             | 0     | Retail - Western Zone 4  | Vehicle Serial    | 1                       |        |
| Type of Body       | 1     | Sedan                    | Effective Date    | 15/12/2014              |        |
| Color              | 3     | White                    | Expiry Date       | 04/12/2015              |        |
| Vehicle Make       | 10100 | Toyota                   | Depreciation      |                         | %      |
| Vehicle Model      | 10104 | Cressida                 | Compulsory Excess |                         | 0      |
| Registration Place |       |                          | Registration no.  | 9622 & 11               |        |
| Additional Covers  |       |                          | Sequence No.      | 47705000                |        |
| Tariff             |       |                          | Chassis No.       | 68641                   |        |
| Engine No.         | 0     | Owner                    | Estimated Value   |                         | SAR    |
| Engine Capacity    | 0     | (CC) Ref. No.            | 1602121           | Rate                    | %      |
| No of Cylinders    | 0     | Vehicle Load             | (Tons)            | Prem. / Passenger       | SAR    |
| Year of Make       | 1993  |                          | Gross Prem.       | 525.00                  | SAR    |
| Custom ID          |       |                          | Additional Prem   | 750.00                  | SAR    |
| Seal Capacity      | 0     |                          | Discounts         | 0.00                    | SAR    |
| Accessories        |       |                          | Loadings          | 0.00                    | SAR    |
| Previous Accidents |       |                          | Net Prem.         | 1,275.00                | SAR    |
| Agency Flag        |       |                          | Status            | 1 Added                 | SAR    |
| Remarks            |       |                          | No of Claims      |                         | 0      |

المملكة العربية السعودية  
 وزارة الداخلية  
 بطاقة الهوية الوطنية  
 نسخة ٣

محمد بن محمد بن عبيد الوثيلة الدوسري

رقم الهوية: ١١٠١٠٩٧٢١٨  
 تاريخ الميلاد: ١٤٤٠/٠٩/١٠  
 مكان الميلاد: مكة المكرمة  
 تاريخ التجديد: ١٤١٧/٠٩/١٤

رقم الترخيص: ٢٢٥٣٧٧  
 جهة القسط: مكة  
 تاريخ: ١٤٣٣/٠٨/١٨




1101097218

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
 MINISTRY OF INTERIOR  
 المملكة العربية السعودية  
 وزارة الداخلية  
 رخصة سير  
 VEHICLES REGISTRATION

اسم: جميل محمد بن عبيد الدوسري  
 هوية المستخدم: ١١٠١٠٩٧٢١٨  
 رقم الترخيص: RX810088841  
 رقم المركبة: ٩٦٦٢ ع ١ ١  
 نوع التسجيل: شومسي  
 طراز المركبة: كرميدا  
 حمولة المركبة: ١٩٩٣  
 سنة الصنع: ١٤٣٧/٠٤/٢٤  
 تاريخ الانتهاء: ١٤٣٧/٠٤/٢٤

هوية المالك: ١١٠١٠٩٧٢١٨  
 رقم الترخيص: RX810088841  
 رقم المركبة: ٩٦٦٢ ع ١ ١  
 صنف المركبة: ٩٦٦٢ ع ١ ١  
 تاريخ التجديد: ١٤١٧/٠٩/١٤

رقم الترخيص: ٢٢٥٣٧٧  
 جهة القسط: مكة  
 تاريخ: ١٤٣٣/٠٨/١٨



1405

★ مركز الخيمي رسوم تقدير ١٠ ريال

★ مركز الجنوب رسوم تقدير ١٠ ريال

★ مركز الأهلة رسوم تقدير ١٠ ريال

★ صورة السيارة ( كل نسخة ١٠ ريال )

★ رقم اللوحة

★ نوع السيارة

★ لون السيارة

★ موديل



**Debit Note**

No : DN-LD-3339244

Date : 20/12/2014

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

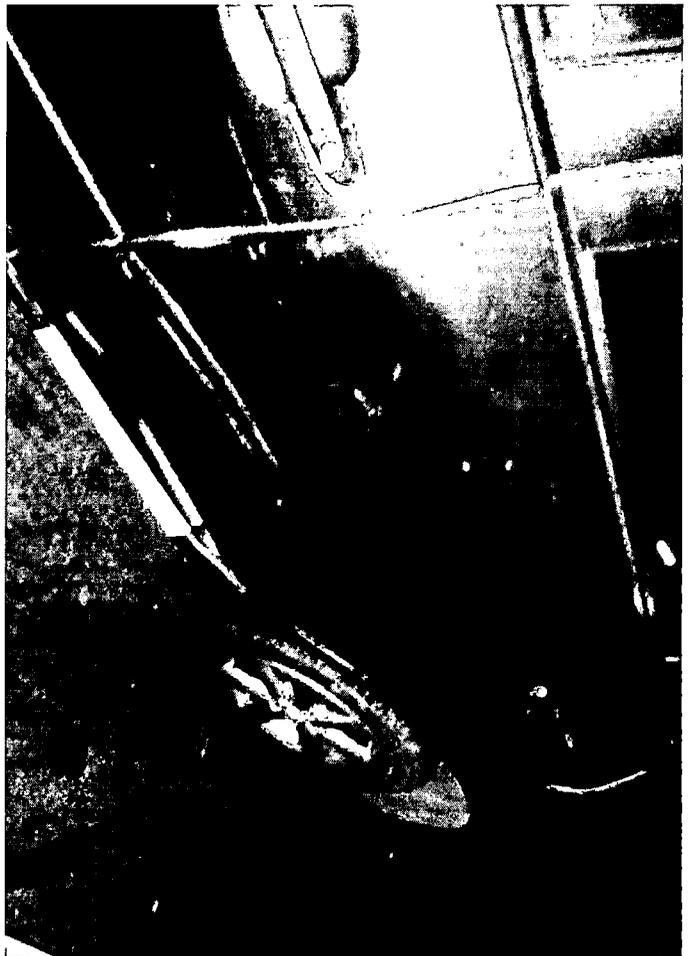
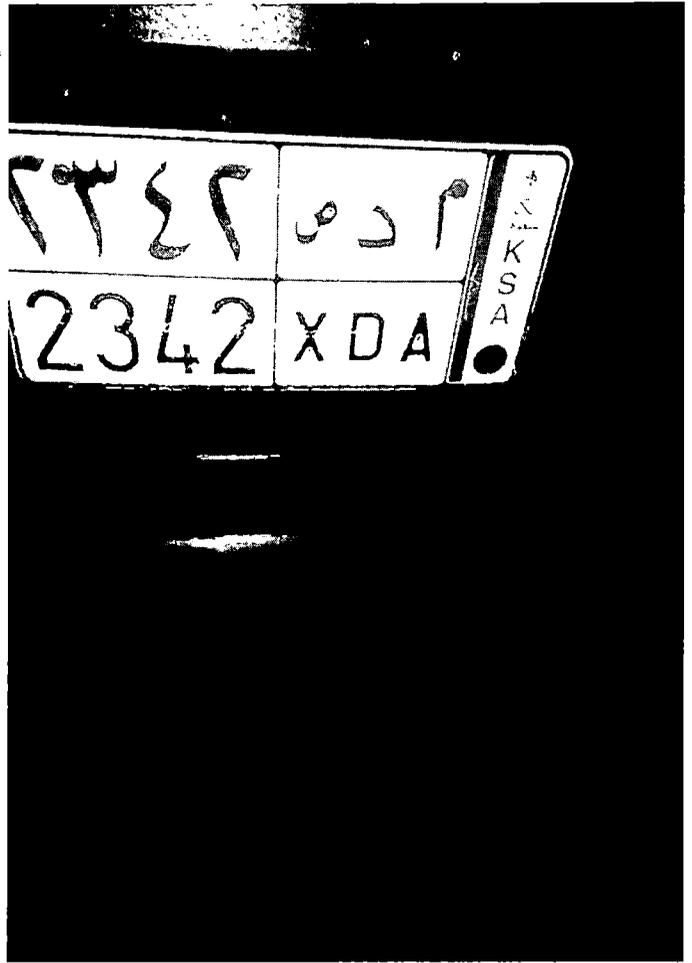
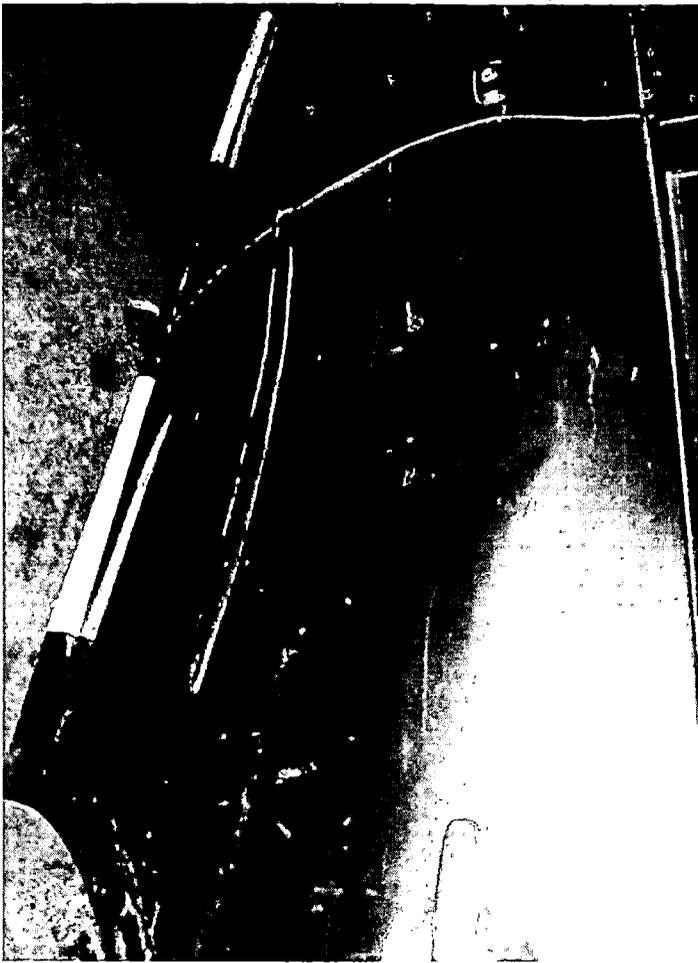
| Reference                 | Particulars  | Amount | SR     |
|---------------------------|--|--------|--------|
| Report No :<br>MC20121411 | Accident Date : 20/12/2014<br>Insured Name : جميل محمد الدوسري<br>Your Policy No : 95/1/585094/2014-1<br>Plate No : ع ٩٦٢٢ ١١<br>LD Fees with 100 %Liability | 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



KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيرة  
DRIVING LICENSE

محمد أمين أحمد

USMAN MOHAMMAD AMIN AHMAD

No. 21 005241 ٢١٧٨٠٠٥٢٤١  
Exp 05/08/2017 ١٤٣٨/١١/٠٥  
DOB 01/07/1982 ١٤٠٣/٠٧/٠١

تصنيف قيرود  
خاصة

جانف

B



KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيرة  
VEHICLES REGISTRATION

وزارة الداخلية  
وزارة الداخلية

USMAN MOHAMMAD AMIN AHMAD

هوية المستخدم

٢١٧٨٠٠٥٢٤١

JTDBZ42E289025304

٢٣٤٢ ص ٣ أ

2342 X 3 A

نوع التسجيل - خصوصي

كوزولا

حمولة المركبة

سنة الصانع ٢٠٠٨

تاريخ الإنتهاء ١٤٣٨/٠٤/٠١

المستخدم

هوية المالك

رقم الترخيل

رقم القومة

نوع المركبة

نوع المركبة

نوع المركبة

رقم الترخيل

رصاصي ٦٠٢٢٧٥٨٠٠





# مركز الخيمي

للسمكرة والبوية والميكانيكا والكهرباء

مكة المكرمة - الشهداء - خلف السجن العام



فاتورة

ترخيص رقم 1351/8ع

تلفون - 5491382

2015/01/18

الموافق

1436/03/27

التاريخ

2008

الموديل:

اللون: رصاصي

رقم اللوحا: ادص ٢٣٤٢

كورولا -

نوع السيارة:

رقم الهيكل



نوع الإصلاح

باب خلفي يسار سمكره بوية

700 ريال --- سبع مائة ريال لاغير

المبلغ:

توقيع المسنول

sys 2

الختم الرسمي



## مركز الجنوب

للمركبة والبوية والميكانيكا والكهرباء

مكة المكرمة - الخمداء - خلفه السجن العام

ترخيص رقم ٢١٦٠٦ / هـ

فاتورة

2015/01/18

الموافق

1436/03/27

التاريخ

2008

الموديل:

اللون : رصاصي

٢٣٤٢

ادص : رقم اللوحة

كورولا -

نوع السيارة :

رقم المحرك

نوع الإصلاح

باب خلفي يسار سمكره بوية



ريال --- سبع مائة و خمسون ريال لاغير

المبلغ : 750

توقيع المسنول

sys 2

الختم الرسمي

# مركز الأهله لصيانة السيارات

للمسكرة - البوية - الميكانيكا - الكهرباء

مكة المكرمة - الشهداء - جوار السجن

ورشة رقم (44) - ت ٥٤٩١٣٢٧

فاتورة



1436/03/27

التاريخ

2015/01/18

الموافق

2008

الموديل :

رصاصي

اللون :

٢٣٤٢

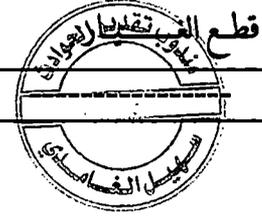
ادص

رقم اللوحة :

كورولا -

نوع السيارة :

|                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|
| نوع الإصلاح              | قطع الغيار نظفنا الجوانب |
| باب خلفى يسار سمكره بوية | السبيل الغاصبي           |



ريال --- سبع مائة ريال لاغير

المبلغ: 700

توقيع المسئول

sys 2

الختم الرسمي



### 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): محمد بن محمد بن أحمد رقم الهوية: ٥٦٤١٧-٥١٧٨ نوع السيارة: شرو  
موديل السيارة: ٨-٢ رقم اللوحة: ٢٤٤٣ رقم الجوال: ٥٢٥٦٧-٥٢٨٠  
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني  نعم  لا

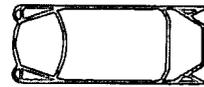
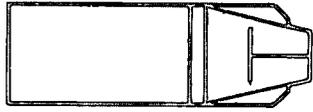
### المرفقات

- 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

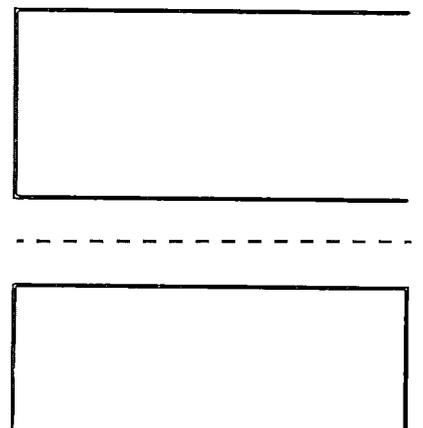
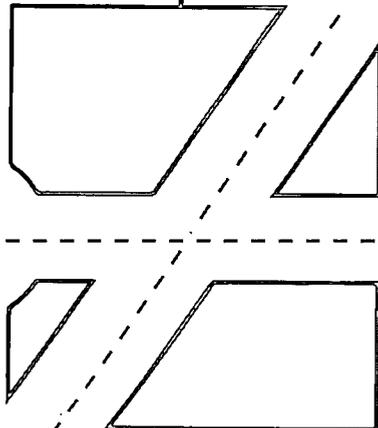
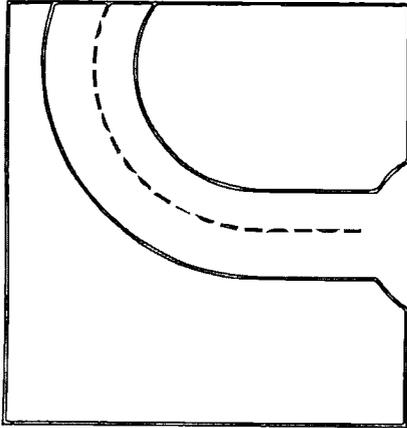
Any further information / Clarification

إيضاحات ، معلومات إضافية و رسم كروكي

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



مكان الحادث



Details of accident

بيانات عن الحادث

التاريخ والساعة: ٢٠١٢/١٢/٢٥

المكان: حالم

شرح ظروف الحادث: مقدم الطبا عشان محمد بن أحمد

الموقف المستم: مزايا

التاريخ: ١١/١٢/٢٥

ملاحظات:

للاستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): حالم بالمرح

التوقيع: محمد بن محمد بن أحمد

ملاحظات: