



المتحدة للتأمين التعاوني
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 125808/2016

Policy No : Motor Private - 95/1 /180140/2016

TP Name : ربيعة فرحان حميدان الفايدى

Nationality & ID :

Date of Accident : 23/10/2016

Accident Place : Marwah

Accident Desc. :

Vehicle Details : Make: Toyota

Model: Yaris

Plate No.: أ ق ح 7826



تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	225.00	0.00		225.00	66684
Total to be Paid				225.00	

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 لإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 30/10/2016

الاسم
Name

التوقيع
Signature

عاجد عفاالله



رقم الوكالة : ٣٧١٢١٧١٤٠

التاريخ : ١٤٣٧/٠٨/٢٦ هـ

الحمد لله وحده والصلاة والسلام على من لا نبي بعده ، وبعد :

فلدي أنا عبدالعزيز بن علي السنان كاتب العدل في كتابة العدل الثانية بالمدينة المنورة حضر:

١- ربيعه بنت فرحان حميدان الفايدي سعودية الجنسية بموجب سجل مدني رقم ١٠٢٣٧٢٠٢٧٧
وقد تم الاقرار بتوكيل :

١- ماجد بن عطالله بن عطيه الشويطي الجهني سعودي الجنسية بموجب سجل مدني رقم ١٠٦٥٣٣٦٧٤٣

فيما يخص [السيارات] وذلك في شراء سيارة دون قيادتها تسجيل الملكية باسمي واستلام مستندات الملكية ومراجعة [المرور] في إصدار تفويض قيادة للسيارة الاستلام والتسليم - مراجعة جميع الجهات ذات العلاقة وإنهاء جميع الإجراءات اللازمة والتوقيع فيما يتطلب ذلك - وعليه جرى التصديق والتوقيع تحريراً في ١٤٣٧/٠٨/٢٦ هـ وصلى الله وسلم على نبينا محمد وآله وصحبه أجمعين .

الختم الرسمي

كاتب العدل

عبدالعزیز بن علی السنان



