



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE



١٩٠٣١٥٤

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 104312/2015

Policy No : Motor Private - 95/1 /500930/2014

TP Name : فداح شحل ساحل الشمري

Nationality & ID :

Date of Accident : 05/03/2015

Accident Place : Marwah

Accident Desc. :

Vehicle Details : Make: Nissan

Model: Datsun

Plate No.: 5050 ع ١١

مختلفا



تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	10,064.00	0.00		10,064.00	9751
Total to be Paid				10,064.00	

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 / نفر 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: 17/03/2015

الاسم
Name

التوقيع
Signature

١٩٠٣١٥٤

فداح شحل ساحل الشمري

[Handwritten Signature]

رقم : 00292490

samba سامبا

25/03/2015

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية

Date: التاريخ: ٢٥

Place of Issue: حرق في: جدة

فرع الأندلس جدة
يصرف للمستفيد الأول فقط ANDALUS BRANCH JEDDAH

against this cheque
/ to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر فداح شحل ساحل الشمري

amount of

مبلغ ومقد فقط عشرة آلاف و أربعة وستون ريال سعودي

ريال 10,064.00
S.R.

NITED COOPERATIVE ASSURANCE
EDDAH

Signature التوقيع

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

0 1 00004272455 000000 20140 000000 00292490

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

بطاقة الهوية الوطنية
نسخة ٣

فداح بن شحل بن ساحل الزبيعيه الشمري

الرقم ١١٢٣٩٠٣٦٥٨

تاريخ الانتهاء ١٤٤٢/١١/٠٥ هـ

جهة الإصدار حفر الباطن

مكان الميلاد البادية

تاريخ الميلاد ١٤٠٢/٠٧/٠١ هـ

رقم الحفظ

وجه الحفظ

تاريخه

الفاط ١١٥

1123903658 ١٤٢٥/٠١/٢٢

اللغة عمل ملف

Waleed Hamdan (شركة المتحدة للتأمين التعاوني) مرحبا

بيانات المطالبة -> البحث

تفكير المطالبة

رقم المطالبة : CHB0903154

الرقم المرجعي : 104312/2015

لشركة التأمين : 09/03/2015 09:51 AM

تاريخ المطالبة : 4

فترة التأخر في المطالبة : كل

حالة المستندات : إرسال الشيك لشركة نجم

مرحلة المطالبة : حفر البطن

المنطقة : نجم

رمز التحقق : N/1NN0/0

تاريخ الاجراءات

معلومات المطالبة

اسم المالك : هادح نحل

هوية المالك : 1123903658

استمارة المركبة : 221104

رقم جوال مالك المركبة : 537936413

بريد المالك الالكتروني

اسم المالك : هادح نحل

هوية المالك : 1123903658

رقم لوحة : لوحة مسودية

رقم لوحة المركبة : ع 5050 11

معلومات مقدم المطالبة

اسم مقدم المطالبة : هادح نحل

هوية مقدم المطالبة : 1123903658

تفاصيل الحادث

تاريخ الحادث : 05/03/2015

المسؤولية : 0 %

مبلغ المطالبة : 11910.00

المبلغ المقطوض عليه : 11910.00

رقم التقرير : hb05031519

نوع المطالبة : لحراق مركبة

عدد ايام المطالبة

الايام لشركة نجم

حالة احتيال

المستندات

Original Accident Report and Kuroki (Accident Diagram)

Vehicle's Registration - Istamara

Insurance Policy of Vehicle's

I.D of Vehicle Owner

Driving License

Photo of (Vehicle's or Property Damage)

Repair Permission for Vehicle's

Three (3) Workshops Estimates or Chief of auctioneers estimate (Incl Parts est.)

حالة إيصال : Not Delivered

معلومات التأمين

شركة التأمين : شركة المتحدة للتأمين التعاوني UCA

نوع التأمين : Third Party

رقم الوثيقة : 95/1/500930/2014-1

البريد الالكتروني لشركة التأمين

ملاحظة السداد

طريقة السداد : Send check to Najm to deliver to Claimant

رقم الأيدان

منطقة الاستلام : حفر البطن

لم يتعمم

Receipt

سند إستلام



CHB0903154

Najm Claim No : CHB0903154

CHB0903154 c

رقم المطالبة

Dear (فداع شحل) :

العزیز (فداع شحل) :

Thank you for submitting your motor vehicle claim at Najm branch office. Your claim will be submitted to the insurance company shortly for processing. Should you have any further inquiry or clarification please contact the insurance Representative as indicated below :

شكراً لك لتقديم مطالبتك لدى فرع شركة نجم ، نود إشعارك بأنه سيتم تقديم المطالبة الخاصة بكم لشركة التأمين قريباً . في حال وجود أي استفسار أو توضيح لديكم فإنه بإمكانكم التواصل مع أحد ممثلي الشركة حسب المعلومات المدرجة أدناه

Claim INFO**معلومات المطالبة**

Insurance Company:	United Cooperative Assurance Company (UCA)	الشركة المتحدة للتأمين التعاوني-UCA	شركة التأمين
Tel No:			رقم الهاتف
Claim Policy No:	95/1/500930/2014-1	95/1/500930/2014-1	رقم الوثيقة
Claim Date:	3/9/2015 9:51:25 AM	AM 9:51:25 3/9/2015	تاريخ المطالبة
Vehicle Owner Name:	فداع شحل	فداع شحل	إسم مالك المركبة
Plate No:	5050 E A A	ع 11 5050	رقم اللوحة

Important INFO:

معلومات هامة :

1. Before repairing your vehicle, you must get approval from the insurance company.
2. ID is required if and when collecting check payment.
3. If anyone other than the vehicle owner wants to collect Payment of the claim, then official proof of authorization it is required from the vehicle owner.
4. The insurance company has the right to request additional information / documents which is related to this case prior to settling the claim.
5. Insurance Companies has the right to inquire investigation the owner background records in information at SIMAH or any other relevant entity.
6. The Insurance Company has the right to investigate and verify the claim amount submitted.

1. يجب الحصول على موافقة مسبقة من شركة التأمين في حال الرغبة بإصلاح المركبة .
2. يجب إبراز أصل بطاقة الأحوال / الإقامة إذا كان المستفيد هو من سيستلم الشيك
3. في حال حضور شخص غير مالك المركبة لاستلام مبلغ المطالبة ، يلزم إحضار توكيل رسمي من المالك .
4. لشركة التأمين الحق في طلب معلومات أو وثائق إضافية قبل إنهاء إجراءات هذه المطالبة .
5. يحق لشركات التأمين الاطلاع والتحقق من سجلات المالك في سمة أو أي جهة ذات علاقته.
6. يحق لشركة التأمين إعادة النظر والتحقق في المبلغ التعويضي الخاص بهذه المطالبة



Munif Al Humaidi Al Harbi : مسجلة من قبل

ومركز الكسر للصيانة فنيون فلبينيون

- ميزان إلكتروني • تريبط عام
- خرط هوبات • تركيب فحمت
- غسيل راديتر • تنظيف كاربريتر



مؤسسة الكسر للتجارة قطع غيار السيارات

- المرسيديس
- الياباني
- الأمريكي

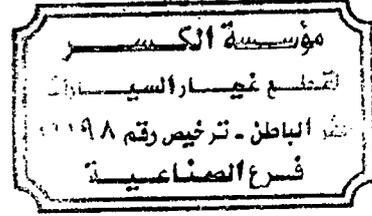


60



رقم الفاتورة:	
رقم العميل: 169	عربي اسكندر
التاريخ:	2015/03/08
الوقت:	05:05:04

رقم الصنف	اسم الع 5050 داتسون	الكمية	سعر الوحدة	المجموع
01323709	صدام داتسون امامي 08:2006 اصلي	1.00	530.00	530.00
01324488	رشف داتسون امامي يسار 10:2006 اصلي	1.00	600.00	600.00
01409546	شمعة نور داتسون يسار 13:2006 اصلي	1.00	480.00	480.00
01124589	راديتر داتسون 2013:98 1 رصات اصلي	1.00	1200.00	1200.00
01305744	راديتر مكيف داتسون 2013:98 اصلي	1.00	1200.00	1200.00
01124899	قربة ماء راديتر داتسون 05:98 اصلي	1.00	130.00	130.00
01105616	ركبة داتسون فوق 12:98 ياباني SFT	2.00	60.00	120.00
01105792	مقنص داتسون فوق يسار 12:2006 اصلي	2.00	380.00	760.00
01328071	كبت داتسون 10:2006 اصلي	1.00	1000.00	1000.00
01055456	مساعد داتسون امامي 2010:77 اصلي	2.00	80.00	160.00
01184770	مساحات داتسون 85:80 ماليي زي	2.00	25.00	50.00
01320001	شبكة داتسون 00:98 اصلي	1.00	600.00	600.00
01125025	مروحة تبريد داتسون 10:98 بخاخ اصلي	1.00	640.00	640.00
01103821	عمود توازن داتسون امامي 2012:86 اصلي	1.00	410.00	410.00



مركز الكسر لخدمة للسيارات	خصم على أسعار التركيب بمركز الصيانة	عدد القطع	الإجمالي
		18.00	7880.00 970.00

ملاحظة: القطع الكهربائية لا ترد ولا تستبدل	الصافي
	6910.00

رقم البائع وتوقيعه	18	أمين الصندوق:	توقيع العميل:	إستلمت البضاعة سليمة.
-----------------------	----	------------------	------------------	-----------------------

المركز الرئيسي: الزلفي ش. المدينة ت: ١٧١٧ ٤٢٣ ٠٦ مقابل الأمانة ●●● فرع حضر الباطن ش. الكويت ت: ٠٣ ٧٢٢ ٧٠٠٠ مقابل حديقة البلدية

الفرع الجديد شمال الصناعية ت: ٠٣-٧٢٤٦١٦١ - ورشة الكسر بالصناعية ت: ٠٣-٧٢٤٦١٢٤

التاريخ ١٧ / ٥ / ١٤٤٧ هـ

الموافق / / ٢٠

0033

تقرير إصلاح سيارة

المكرم مدير مرور هجر الباطن

تحية طيبة وبعد ،،،

بعد الفحص على السيارة رقم ١١ ع نوعها موديلها
لونها بتاريخ / / وجد أن تكلفة إصلاحها عن السمكرة و الدهان من جهة

(بمبلغ خمسين ألف وخمسة مائة ريال)

الميكانيكا (ريال) الكهرباء (ريال)

وبذلك يصبح مجموع تكلفة إصلاح السيارة من سمكرة و دهان و ميكانيكا و كهرباء مع التركيب (بدون قطع الغيار) بمبلغ

وقدره (بمبلغ خمسين ألف ريال)

و تحتاج إلى قطع الغيار التالية (علماً أن تأمين قطع الغيار على حساب صاحب السيارة) و هي كالاتي :-

جميع قطع الغيار (الميكانيكا و الكهرباء و السمكرة)

- ١- صراخ آصاعه كامل
- ٢- رشفة آصاعه سيانو
- ٣- شرفه خنود آصاعه سيانو
- ٤- بطانة رشفة سيانو
- ٥- رديتر ماء رديتر مكيف
- ٦- الشوشه قرارة آصاعه
- ٧- هربه صوبه
- ٨- المقدمه الآصاعه
- ٩- كبوت فيانو
- ١٠- شرفه كسهر بائي
- ١١- شرفه مكانيك
- ١٢- رديتر ماء رديتر مكيف
- ١٣- رديتر ماء رديتر مكيف
- ١٤- الشوشه قرارة آصاعه
- ١٥- هربه صوبه
- ١٦- المقدمه الآصاعه

هذا ما لزم و الله ولي التوفيق

التوقيع





التوقيع :

[Handwritten signature]

- ١٠- _____
- ١٣- _____
- ١٤- _____
- ١٥- _____
- ١٦- _____
- ١٧- _____
- ١٨- _____
- ١٩- _____
- ٢٠- _____
- ٢١- _____
- ٢٢- _____
- ٢٣- _____
- ٢٤- _____
- ٢٥- _____
- ٢٦- _____
- ٢٧- _____
- ٢٨- _____
- ٢٩- _____
- ٣٠- _____

- ٢٠- _____
- ٢١- _____
- ٢٢- _____
- ٢٣- _____
- ٢٤- _____
- ٢٥- _____
- ٢٦- _____
- ٢٧- _____
- ٢٨- _____
- ٢٩- _____
- ٣٠- _____
- ٣١- _____
- ٣٢- _____
- ٣٣- _____
- ٣٤- _____
- ٣٥- _____
- ٣٦- _____
- ٣٧- _____
- ٣٨- _____
- ٣٩- _____
- ٤٠- _____

[Large handwritten scribble or signature across the right side of the page]

[Handwritten signature]

١٠- _____

١١- _____

١٢- _____

١٣- _____

١٤- _____

١٥- _____

0416

١٦- _____

١٧- _____

١٨- _____

١٩- _____

٢٠- _____

٢١- _____

٢٢- _____