



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 124071/2016

Policy No : Motor Private - 95/1 /707679/2015

TP Name : عبدالله بطي عبدالله القحطاني

Nationality & ID :

Date of Accident : 25/09/2016

Accident Place : Marwah

Accident Desc. :

Vehicle Details : Make: Hyundai

Model: Elantra

Plate No.: 7368 ح م ا

تفاصيل التعويض
DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	1,559.00	0.00		1,559.00	61041
Total to be Paid				1,559.00	

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 الإوصاف 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 إقرارمني بذلك.

Date: 03/10/2016

الاسم
Name

التوقيع
Signature

عبدالله بطي عبدالله القحطاني

عبدالله بطي عبدالله القحطاني

رقم : 00518359

samba سامبا

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

Date: 03/10/2016 التاريخ:

Place of Issue: جدة حارفي:
فحصت للمستفيد أول قسط

Against this cheque
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر عبدالله بطي عبدالله القحطاني

The amount of مبلغ وقدره قسط ألف وخمسمائة وتسعة وخمسون ريال سعودي

ريال 1,559.00
S.R.

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
RIYADH

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

Signature التوقيع

00518359 2040 1001 00004272455 0

بطاقة الهوية الوطنية
نسخة ٢

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

يوسف بن لؤي بن عتيق السميري الجهني

الرقم ١٠٨٨٦٦٦٦٤٧

تاريخ الانتهاء ١٤٤٠/٠٩/٠٥ هـ

جهة الإصدار جدة

مكان الميلاد جدة

تاريخ الميلاد ١٤١٤/٠٣/٠٩ هـ

رقم الحفظ ٢٠٠٦٦

جهة الحفظ أملج

تاريخه ١٤٣١/٠٣/١٠ هـ

108866647

استنت أصل الشيك



Payment Voucher

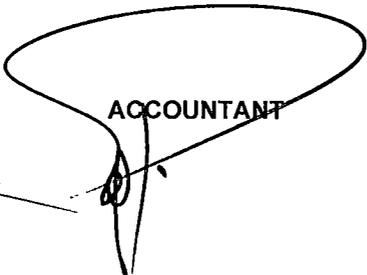
Branch UCA Web
Date 03/10/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 100085/2016
Customer عبدالله بطي عبدالله القحطاني
Remarks Sett. Claim No.124071/2016, C/N No.61041/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.124071/2016, C/N No.61041/2016	1,559.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 518359 عبدالله بطي عبدالله القحطاني		1,559.00
Total	Saudi Riyals One Thousand Five Hundred Fifty Nine Only		1,559.00	1,559.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(61041/2016)	Motor-Third Party-Payment No(111051/2016) on Clm.No (124071/2016)-Pol.No (95/1/707679/2015) Insured: علي احمد محمد حسين	SR	1,559.00	1,559.00
Total.			1,559.00	1,559.00

Cheque No.	Date	Bank
518359	03-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 : عبدالله بطي عبدالله القحطاني : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 61041 : رقم الإشعار
Advice Date : 03/10/2016 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : علي احمد محمد حسين	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/707679/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 124071/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 111051/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SR	1,559.00
The Sum of : Saudi Riyals One Thousand Five Hundred Fifty Nine Only			
	مبلغ وقدره : فقط ألف و خمسمائة و تسعة و خمسون ريال سعودي		

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 143 هـ

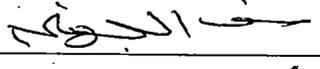
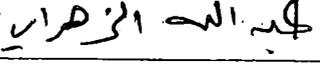
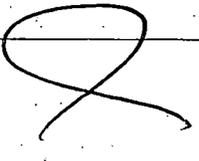
التاريخ 2 / 6 / 2016 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (١٥٥٩) كالتالي:

٧٥٩	قيمة قطع الغيار
٨٠٠	أجور الإصلاح
—	مصاريف
—	تقييم شيخ المعارض
٧١٠	نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا
١٥٥٩	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

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

ABDULLAH BATI AL QAHTANI EST.

For Contracting

C.R. 4030226789 - J.C.C. 169194



مؤسسة عبد الله بطي القحطاني

للمقاولات

س.ت ٤٠٣٠٢٢٦٧٨٩ - رقم العضوية ١٦٩١٩٤

Date :

التاريخ :

إلي من يهمة الأمر

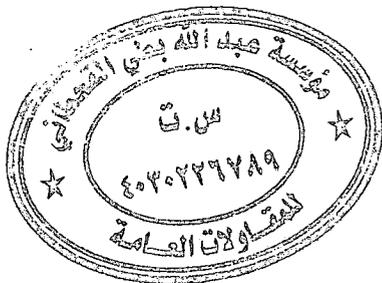
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

نحن مؤسسة عبد الله بطي عبدالله حويل القحطاني
نفيد سعادتكم لقد فوضنا السيد / يوسف لويحي عتيق
السميري الجهني بموجب بطاقة رقم
(١٠٨٨٦٦٦٦٤٧) مصدرها ام لـج لمراجعة إدارة
الشرطة وإدارة المرور واستلام المبالغ النقدية
والشيكات فيما يخص جميع الإجراءات الخاصة بنا
في جده ومكة ونأمل من جهات الاختصاص تسهيل
أمره.....والله موفق

شاكربين ومقدرين حسن تعاونكم

المدير العام

عبد الله بطي عبد الله حويل القحطاني



بطاقة الهوية الوطنية
نسخة ٢



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

يوسف بن لويحي بن عتيق السميري الجهني



الرقم ١٠٨٨٦٦٦٦٤٧

تاريخ الانتهاء ١٤٤٠/٠٩/٠٥ هـ

جدة

جده

تاريخ الميلاد ١٤١٤/٠٣/٠٩ هـ



1088666647

تاريخه

جهة الحفظ

رقم الحفظ

١٤٣١/٠٣/١٠ هـ

أملج

٢٠٠٦٦



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 الهمه القحطاني رقم الهوية: ١٠٨٨٦٦٦٦٩٧ نوع السيارة: مخول
موديل السيارة: ٢٠١٤ رقم اللوحة: ٧٤٦٨٢٦١ رقم الجوال: ١٥٦٦٦٢١٤٧
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني نعم لا

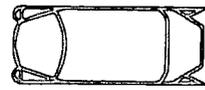
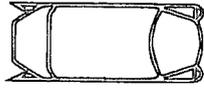
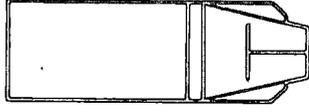
المرفقات

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

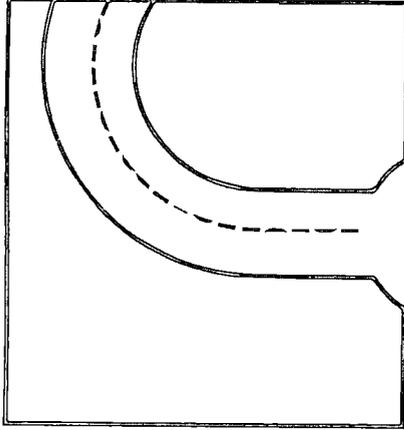
Any further information / Clarification

إيضاحات ، معلومات إضافية و رسم كروكي

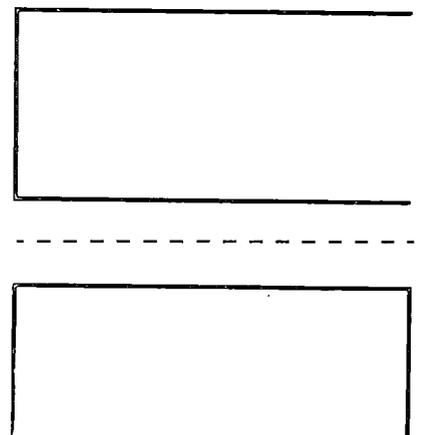
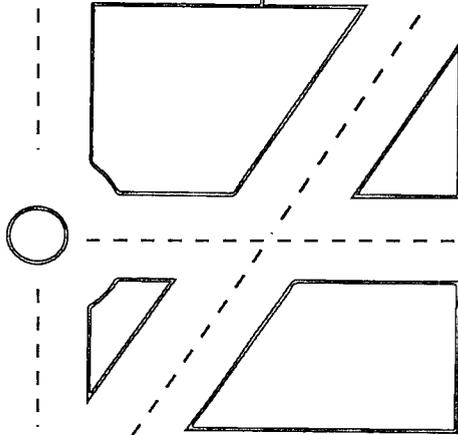
Plan Insured's Damage أضرار المؤمن T.P. Damage أضرار الغير خريطة



مكان الحادث



Details of accident



بيانات عن الحادث

Date & Time of accident: التاريخ والساعة:

Location of accident: المكان:

Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث:

سكان الطرف الاول وقف وتتم حرج

من الطرف الثاني من الخلف

مقدم الطلب: عبدالله الجويش التاريخ: ١٧/١٠/٢٠١٤ التوقيع: [Signature]

للإستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): [Signature] الموظف المستلم: عبدالله الجويش

التوقيع: [Signature] التاريخ: ١٧/١٠/٢٠١٤

ملاحظات:

Debit Note

No : DN-LD-5874419

Date : 26/09/2016

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : JD250916677	Accident Date : 25/09/2016 Insured Name : علي احمد محمد Your Policy No : 95/1/707679/2015-1 Plate No : 2085 ب و ك 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

26/09/2016	تاريخ الطباعة / Print Date
JD250916677	رقم الحادثة / Case Number
25/09/2016 17:40:34	وقت الحادث / Accident Time
الورود، الملك عبدالله //تجاه شرق //ميني اعمار حد البوابه الرئيسيه //الشارع 2	مكان الحادث Accident Location

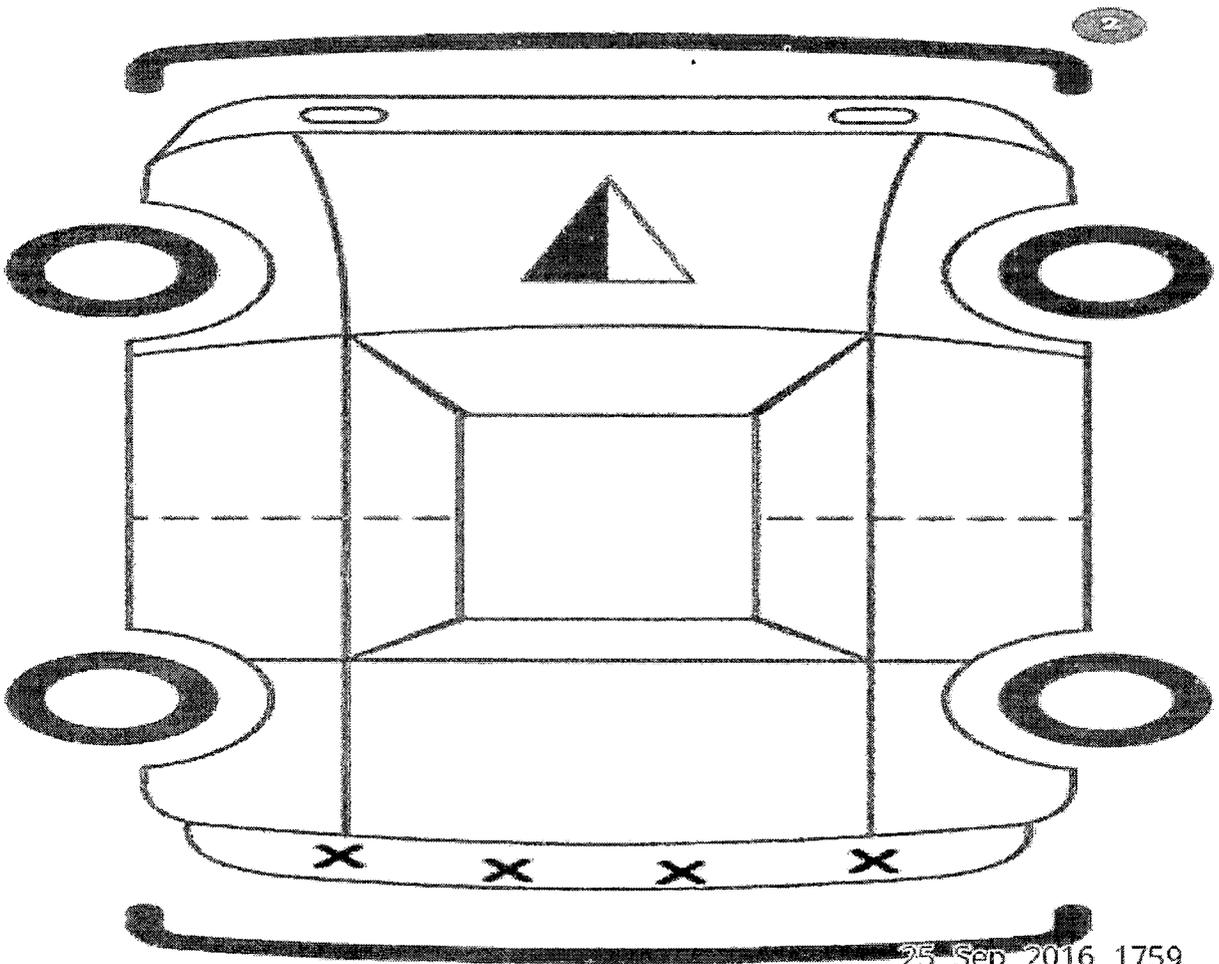
معلومات السائق Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
الاسم / Name	عبد الرحمن علي	سلطان علي
الجنسية / Nationality	يمني	يمني
العمر / Age	21	28
رقم الاتصال / Mobile No.	0563598399	0556001510
رقم الرخصة / License No.	2117555942	2296078955
نوع الرخصة / License Type		رخصة خاصة

معلومات المركبة Veh. Info.	اسم المالك / Owner Name	عبدالله يطي عبدالله
نوع المركبة / Make/Model	هيونداي / النشرا	هيونداي / النشرا
سنة ولون / year & color	2012 / رمادي	2014 / ابيض
رقم التوجة / Plate No	ب ٢ ٢٠٨٥	ا ح م 7368

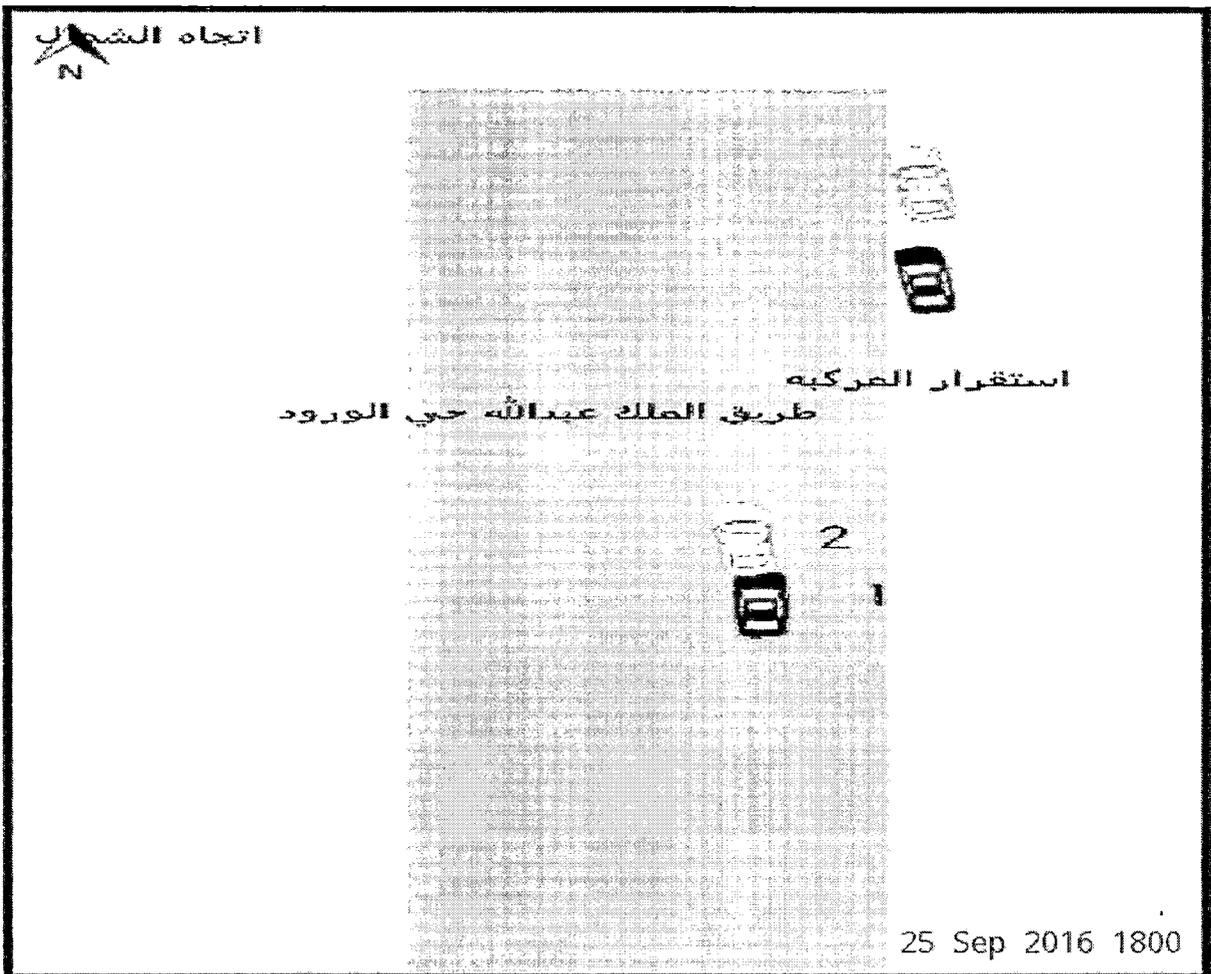
التأمين Ins. Info.	اسم الشركة / Company Name	UCA-شركة المتحدة للتأمين التعاوني
رقم الوثيقة / Policy No.	95/1/707679/2015-1	
تاريخ الانتهاء / Expiry Date	05/11/2016	1 / 11

معلومات الحادث Accident Info	حادث اطراف الحادث : 2 حصد الاصابت : 0 حصد الوفيات : 0
سبب الحادث / Cause of Acc.	تم ترك مسافة, no.sufficient distance, كفيّة
الأنظمة المخالفة / Laws Violated	
نسبة المسؤولية / LD%	100%
المؤشرات / indicators	3/2-0NHFF
جهة الصدمة / Damage Area	المتقدمة, front
الممتلكات / Properties	
احتمالية حق الرجوع / Recovery	نعم/Yes
سبب احتمالية حق الرجوع / Recover Reason	السائق لا يملك رخصة

معلومات المحقق Surveyor Info	اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID	2917
وصف الحادث / Accident Description	<p>بعد المعاينة والإطلاع واستماع أقوال الطرفين تبين الطرف الأول كان يسير بشارع عبدالله سليمان حي الورود والطرف الثاني كان يسير أمامه فاصطدم الطرف الأول بالطرف الثاني مما نتج عنه ذلك المركبة الأولى المتقدمة والطرف الثاني المؤخره لذا نسبة الادانه على الطرف الأول 100 % لعدم ترك مسافة كفيّة أمامه</p>	
 <p>شركة التأمين العمارات</p>		



25 Sep 2016 1759



25 Sep 2016 1800

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة إقامة
RESIDENCE PERMIT

عبد الرحمن علي احمد حسين
ABDUL RAHMAN ALI AHMED HUSSAIN

الرقم ٢١١٧٥٥٥٩٤٢
سنة ٦

عكاك الأصدار جدة

الانتهاء ١٤٣٨/٠١/١٩ الميلاد ١٤١٦/٠٩/٢٩

الجنسية اليمن

رقم رب الأسرة ٢٠٥٢٤٢١٨٨٥

رب الأسرة علي احمد محمد حسين

تصله القران ابن



2117555947

25 Sep 2016 1801

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

علي احمد محمد حسين

المستخدم

هوية المستخدم ٢٠٥٢٤٢١٨٨٥

هوية المالك

رقم الهيكل KMHDH41E9CU347380

رقم اللوحة ب ك و ٢٠٨٥

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة الفترا

حمولة المركبة ٥

سنة الصنع ٢٠١٢

تاريخ الانتهاء ١٤٣٩/٠١/٢٦

مركبة هونداي

وزن المركبة ١٢٤٦

اللون رصاصي

الرقم التسلسلي ٧٧٩٢٥١١١٠



25 Sep 2016 1801

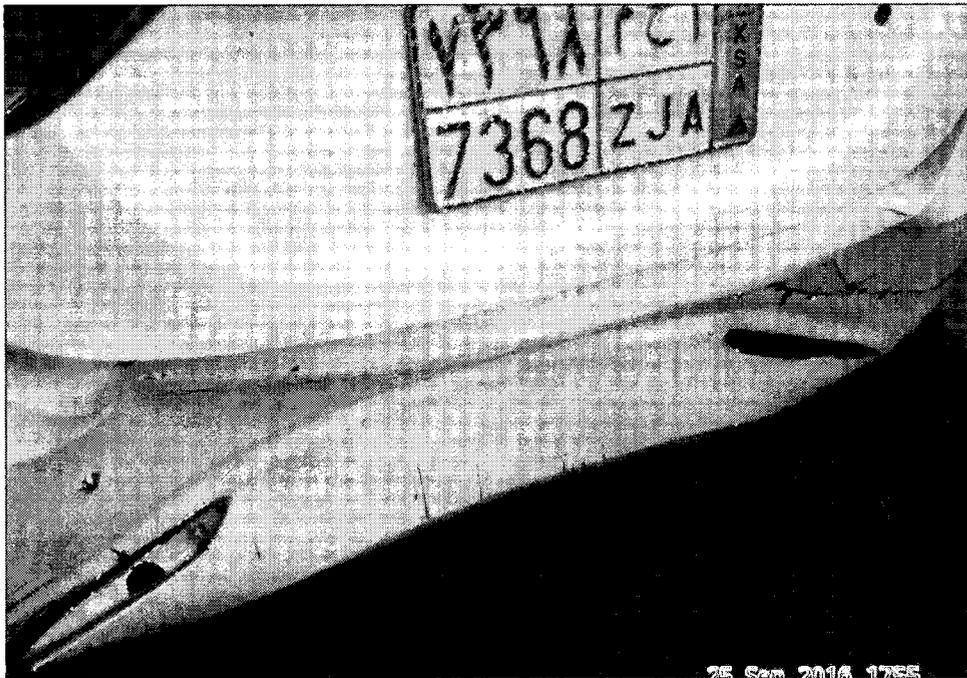
1

رقم

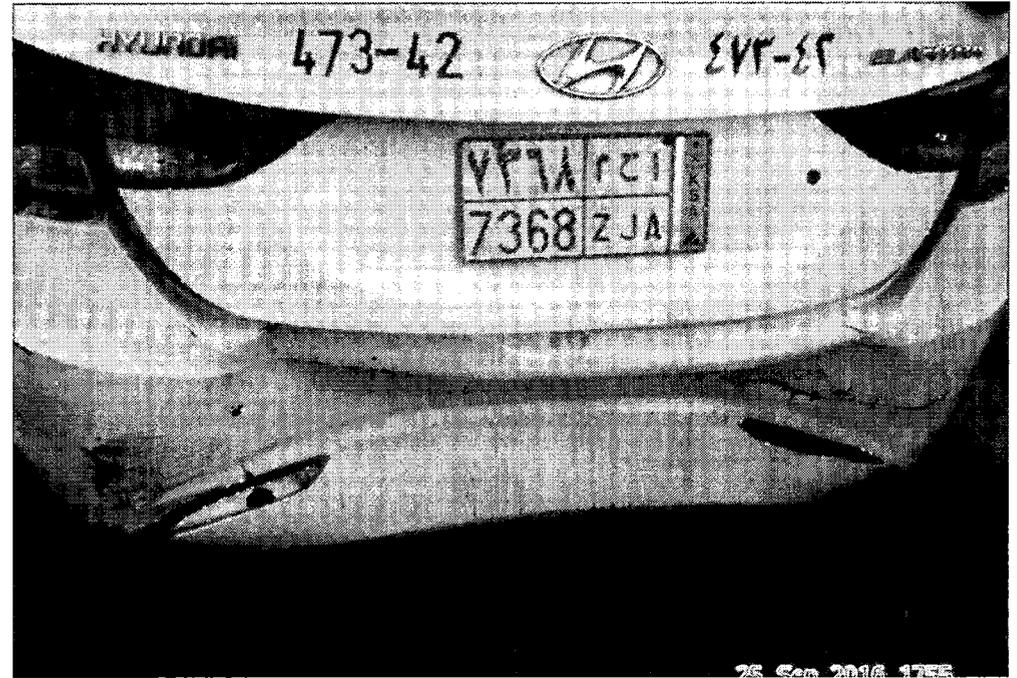
JD250916677 الحادث

رقم اللوحة	ب ك و 2085
اسم المالك	علي احمد محمد حسين
شركة التأمين	UCA الشركة المتحدة للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Hyundai
تاريخ الصنع	2012
تاريخ الفاعلية	06/11/2015
تاريخ الانتهاء	05/11/2016
رقم الوثيقة	95/1/707679/2015-1

25 Sep 2016 1758



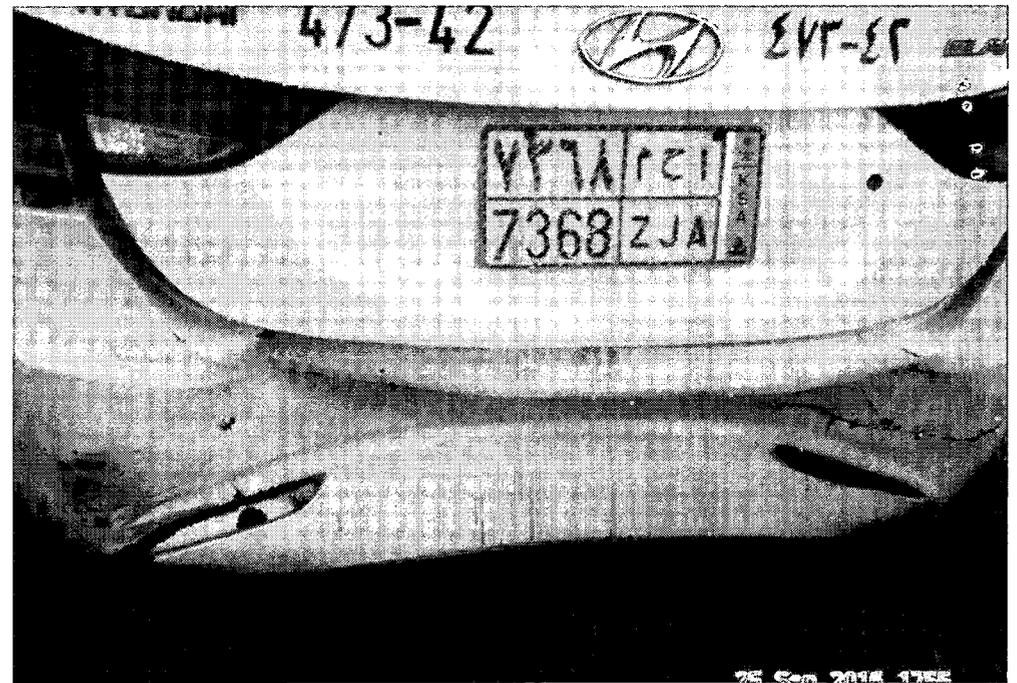
25 Sep 2016 17:55



25 Sep 2016 17:55



25 Sep 2016 17:55



25 Sep 2016 17:55

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية



سلطان علي عبدالله محمد

SULTAN ALI ABDULLAH MOHAMMED

No. 2298078955 رقم ٢٢٩٦٠٧٨٩٥٥

Exp. 03/03/2016 تاريخ الانتهاء ١٤٣٧/٠٣/٢٢

DOB 13/06/1988 تاريخ الميلاد ١٤٠٩/٠٦/٠٩

النوع بدون قيود

الجنس خاصه

المدم OI



25 Sep 2016 1801

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

عبدالله بن علي بن عبدالله القحطاني

رقم الترخيص ١٠١٩٠٨٩٦٥٢

رقم الهوية KMHDG41F2EU049806

رقم الترخيص ٧٢٦٨ أ ج أ

نوع الترخيص 7368 ز ج أ

نوع الترخيص

نوع الترخيص

نوع الترخيص

نوع الترخيص

نوع الترخيص



25 Sep 2016 1801