



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

رؤية
VISION
2030
المملكة العربية السعودية
KINGDOM OF SAUDI ARABIA

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 106051/2017
Policy No : Motor Private - 95/1 /810305/2015
TP Name : عبدالعزيز ساعد سعد الصاعدي
Nationality & ID : 1078448105
Date of Accident : 05/03/2016
Accident Place : Marwah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Ford Model: Taurus Plate No.: ح ص س 6411

تفاصيل التعويض
DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	2,250.00	0.00		2,250.00	23474
Total to be Paid				2,250.00	

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 الأوصاف 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 أو المتسبب بالحادث المؤمن لدى الشركة اي حق اومطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا للإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 08/10/2017

الاسم
Name

التوقيع
Signature



Advice Receipt

SAMBA FINANCIAL GROUP
(Saudi Joint Stock Company)
Capital S. R. 20,000,000,000 Fully Paid up
Head Office: Riyadh, C. R. 1010035319

Transaction Date: 10-10-2017

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Our Ref: 1081316

Ext Ref: 1079004738

WE DEBIT YOUR ACCOUNT AS FOLLOWS:

Your Account has been debited against the following:

Currency: SAR Amount: 2250.00 Rate: 0.0000000

SA6880000333608010173076 عبدالعزيز مساعد محمد الساعدي

PV27671

/REF/ MTS00418

IBAN Account No: SA*****2455

Account No: *****2455 SAR 2,250.00

* A M O U N T *

Value Date: 10-10-2017

*This is a computer generated advice and does not require signatures

Print

Close

10-10-2017 18:24:58



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

رؤية
2030
المملكة العربية السعودية
KINGDOM OF SAUDI ARABIA

CREDIT ADVICE

To : عبدالعزيز ساعد سعد الصاعدي
Address :
Department : Motor
Branch : UCA Web
Advice No : 23474
Advice Date : 08/10/2017
Account No : 20300137

اشعار دائن
الى :
العنوان :
الدائرة :
الفرع :
رقم الإشعار :
تاريخ الإشعار :
رقم الحساب :

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : محمد سالم عبد المحمدي	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/810305/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 106051/2017	: رقم المطالبة		
Payment No. : 23839/2017	: رقم الدفعة		
Amount Credited	: قيمة الدفعة	SR	2,250.00
The Sum of : Saudi Riyals Two Thousand Two Hundred Fifty Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط ألفان و مائتان و خمسون ريال سعودي		

نموذج مطالبة التأمين الإلزامي للمركبات (الطرف الثالث)

رقم المطالبة 106051/2017

1. معلومات مقدم المطالبة (الطرف الثالث) - الرجاء تعبئة النموذج بشكل كامل لإلزامية جميع الخانات ادناه

رقم وثيقة تأمين المؤمن له / مبلغ التعويض / ريال سعودي ٤٤٥٠

نوع المطالبة مركبة إصابات حريق ممتلكات وفيات أخرى

اسم المالك / اسم المالك عبد العزيز سالم الهاشمي

البريد الإلكتروني / رقم هوية المالك ١٠٧٨٤٤٨١٠٥

صندوق البريد / رقم جوال المالك ١٠٧٨٤٤٨١٠٥

الرمز / رقم هوية سائق المركبة ١٠٧٨٤٤٨١٠٥

اسم السائق / اسم السائق عبد العزيز سالم الهاشمي

السائق هو مالك المركبة نعم لا / تاريخ ميلاد السائق / /

2. معلومات ووصف تفاصيل الحادث

مدينة / موقع الحادث / المدينة، مكو

تاريخ ووقت وقوع الحادث / ٢١ / ١٧ / ٢٠١٧

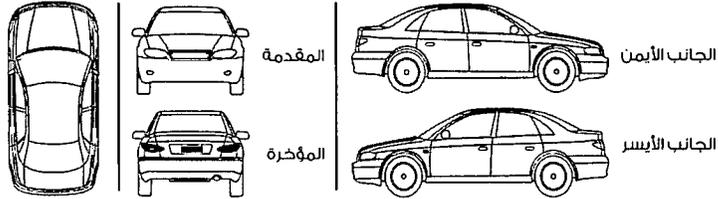
مباشرة الحادث من قبل نجم أخرى

رقم تقرير الحادث / رقم لوحة مركبة الطرف الثالث ٦٤١١ ٤٤٢٢

نسبة مسؤولية مقدم المطالبة 0% 25% 50% 75%

يرجى وصف كيفية وقوع الحادث

ضع علامة (X) لإظهار منطقة الضرر في المركبة بسبب الحادث



عندما كنت في الدوار لردواري
حدث لطفون لنا في الدوار عثم لا ننسى ان
أبي

3. إقرار وقبول - خاص بمطالبة الطرف الثالث

رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN) SA6880000333608010173076

أقر بأنه عند استلام مبلغ التعويض المستحق لي نظاماً وفقاً للتقديرات المرفقة ووفقاً لشروط الوثيقة وأحكامها من خلال تحويل المبلغ إلى حسابي المصرفي الموضح أعلاه في بنك ... أو بواسطة شيك، فإنني أخلي وأبرئ شركة التأمين بشكل تام ونهائي من جميع المسؤوليات التي قد تترتب على هذه المطالبة حالياً أو مستقبلاً، كما أقر بأنه قد تم تعويضني عن جميع المطالبات المتعلقة بهذه الواقعة.

أوافق على منح شركة التأمين، ولعرض دراسة المطالبة، الحق في الاستفسار من شركة نجم لخدمات التأمين أو الجهات المختصة الأخرى أو أي شركة مرخصة/معتمدة من قبل مؤسسة النقد العربي السعودي ووفقاً لقواعد العمل المقررة الخاصة بتبادل المعلومات، عن جميع المعلومات المتعلقة بهذا الحادث أو حوادث سابقة سواء تعلق بالمركبة أو سائقها. كما أوافق على منح شركة التأمين الحق في تزويد تلك المعلومات والمطالبات الخاصة بي إلى الجهات الحكومية أو الشركات الأخرى المرخصة من قبل مؤسسة النقد العربي السعودي

أقر أنا الموقع أدناه أن البيانات المدونة أعلاه صحيحة

مقدم المطالبة مالك المركبة شخص آخر

اسم مقدم المطالبة / رقم هوية مقدم المطالبة ١٠٧٨٤٤٨١٠٥

تاريخ التوقيع / رقم جوال مقدم المطالبة ١٠٧٨٤٤٨١٠٥

للاستعمال الرسمي

المستندات مكتملة نعم لا / المستندات الناقصة

هل يتطلب معاينة المركبة نعم لا / تاريخ / رقم الموظف / التوقيع

(تكون المعاينة خلال ٣ أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)



عبدالله بن محمد بن عبدالمطلب

رقم - 3300

حساب: 5304736

حساب: 333608010173076

SA6880000333608010173076 IBA

(حسب التأخير)

السادة للشركة المتحدة التأمين لتقاولي
السلم عليكم ورحمة الله وبركاته

أود إغاضتكم بأن سبب تأخر طبعناات الخدمة
للكم هو في الأستان تأخر ما شركة تأمين أخرى
بالإضافة إلى أنه تم دفاية ورقة تسمية السادة

بناية لتسريح المصارف عن شركة التأمين حيث أنه
تم التمهيد وبعد ذلك تمت دفاية ما الشركة
في أنه تم ما جهة تسريح المصارف في استخراج بدل فاقد
ورقة تسمية السادة والخمسة تم استخراج
الورقة بعد ذلك

ورقم التمر ولتقد
مصارف لطلب + مالاح السادة
ميدلني شاسي ساد السادة
رقم ٧١٤٤١١٠٥
أوال رقم ١٥ ٣ ٥٦٥٥٥

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

عبد العزيز بن مساعد بن سعد المعاعدي
ABDULAZIZ SAED SAAD ALSAEDI



No: 10ZB446105 رقم ١٠٧٨٤٤١٠٥
Exp: 05/05/2013 تاريخ انتهاء ١٤٣٤/٠٥/٢٠
DOB: 17/04/1938 تاريخ ميلاد ١٤٠٨/٠٤/٠١
تاريخ انتهاء ١٤٣٤/٠٥/٢٠
تاريخ ميلاد ١٤٠٨/٠٤/٠١

10ZB446105

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة تسجيل
REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة تسجيل
REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

عبد العزيز بن مساعد بن سعد المعاعدي
رقم التسجيل 1FAMP2E88SG162390
رقم الترخيص ١١٠٢٠٢٠٢
رقم الترخيص ١١٠٢٠٢٠٢

تاريخ التسجيل ١١/٠٥/١٤٣١
تاريخ الترخيص ١١/٠٥/١٤٣١
نوع الترخيص ١١٠٢٠٢٠٢
نوع الترخيص ١١٠٢٠٢٠٢

1FAMP2E88SG162390



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

نموذج تسوية مطالبة الطرف الثالث

التاريخ : 2017-10-3
الفرع : المناطق

بيانات المطالبة			
رقم المطالبة	106051/2017	اسم المتضرر	عبد العزيز سعد عبد الصالح
رقم اللوحة	٦٤١١ ٥٥٤ ٥	نوع السيارة	تويوتا
الموديل	٢٠١٤		

مبالغ التسوية			
اجور الاصلاح	٧٠,٠٠٠	قيمة السيارة قبل الحادث	
قيمة قطع الغيار	٦٧,٠٠٠	قيمة السيارة بعد الحادث	
نسبة الخصم %		الفرق	٣,٠٠٠
قيمة القطع بعد الخصم		مصاريف	
مصاريف		مصاريف	
اجمالي مبلغ الاصلاح	٢,٠٠٠	اجمالي مبلغ التقييم	

موافقة العميل			
مبلغ التسوية	٢,٠٠٠	نسبة مسئولية المؤمن %	٧٥
اجمالي مبلغ التعويض	٢٢٥٠	التاريخ	
اسم المتضرر		التوقيع	

إبراهيم الغنيم
١١٣٣٣

الملاحظات	
14 OCT 2017	عميل سابق اتم من اء منه وقت وقوع الحادث
التوقيع:	

استرداد
Recovery

الاعتماد			
رقم الوظيفة	١١٣٣٥	مدقق تسوية المطالبات	عبد العزيز سعد عبد الصالح
التاريخ	02 OCT 2017	التاريخ	٢٠١٧/١٠/٣
التوقيع		التوقيع	
مدير المطالبات	احمد هزاري	مصرف المطالبات	نايف العنقبي
رقم الوظيفة		التاريخ	11317
التوقيع		التوقيع	03 OCT 2017

التوقيع:

Debit Note

No : DN-LD-4982595

Date : 06/03/2016

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : MD050316118	Accident Date : 05/03/2016 Insured Name : محمد سالم المحمدي Your Policy No : 95/1/810305/2015-1 Plate No : 7866 دوب LD Fees with 75 %Liability	210.00	
Total Amount Due		SR	210.00

Total Amount (In Words) :

SR - Two hundred ten only



Signed for and on behalf of the Company

15/05/2017	Print Date / تاريخ الطباعة
MDQ50316118	Case Number / رقم الحالة
05/03/2016 23:19:49	Accident Time / وقت الحادث
بأقدور، الملك عبدالعزيز = محطة الرشودي ع اليمين = تورس فورد = كورولا	مكان الحادث Accident Location

تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report تقرير نهائي Final Report
جهة التحويل سحبت لنجم



Party (2) الطرف	Party (1) الطرف	الاسم / Name	معلومات السائق Driver Info.
عبد العزيز مساعد الصاعدي	ياسر محمد	سعودي	الجنسية / Nationality
28	19	0597769188	العمر / Age
0565553085	1092861408	رقم الاتصال / Mobile No.	رقم الرخصة / License No.
1078448105	رقم الرخصة / License No.	رقم الرخصة / License No.	نوع الرخصة / License Type
رخصة خاصة	رخصة خاصة		

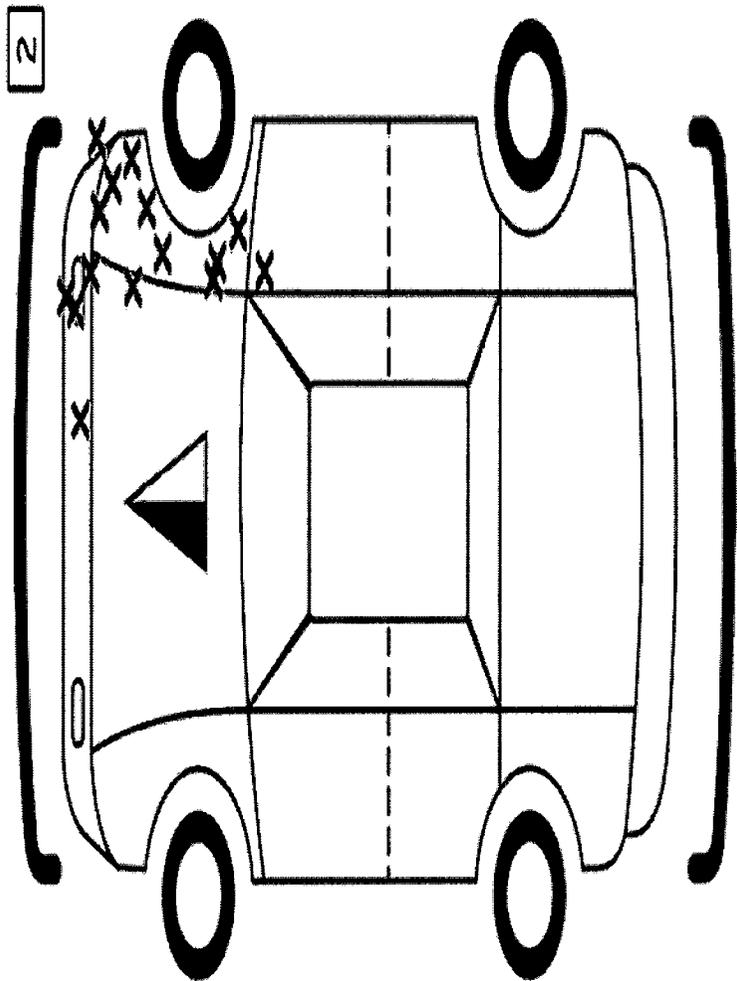
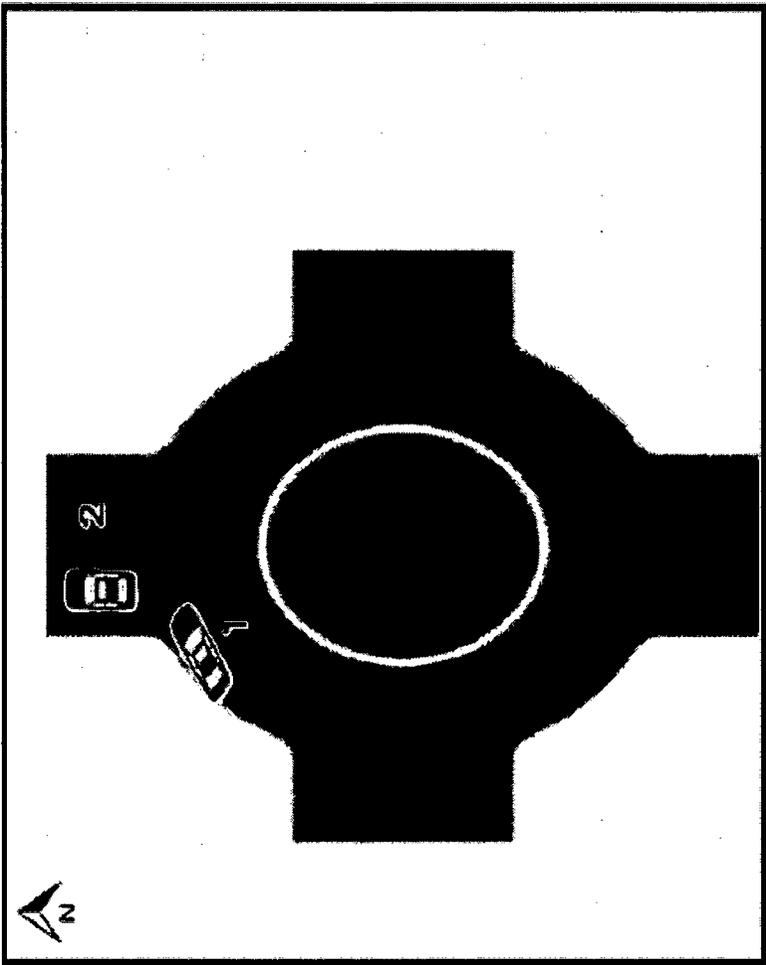
Owner Name / اسم المالك	Make/Model / طراز المركبة	Year & color / سنة ولون	رقم اللوحة / Plate No.	معلومات المركبة Vehicle Info.
عبد العزيز مساعد الصاعدي	تويوتا / كورولا	2013 / ابيض	ب و د 7866	
فورد / توروس	رصاصي / 2014	ح ص س 6411		

Company Name / اسم الشركة	Policy No. / رقم الوثيقة	Expiry Date / تاريخ الانتهاء	التأمين Ins. Info.
UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	12440280	05/08/2016	
التعاونية للتأمين	95/1/810305/2015-1	09/12/2016	

عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0			
سبب الحادث / Cause of Acc.	انحراف مفاجئ، sudden change of lane.	عدم اخذ الحيطة، Not to take caution, والحذر	معلومات الحادث Accident Info.
الأنظمة المخالفة / Laws Violated	نسبة المسؤولية / LD%	المؤشرات / indicators	
75%	25%	1/1+87NNFF	
2/2-152NNFF	وجهة الصدمة / Damage Area	الركن الخلفي الأيسر، Rear Left.	
الركن الأمامي الأيمن، Front Right.	الممتلكات / Properties	احتمالية حق الرجوع / Recovery	
	Yes/نعم	Recover Reason / سبب احتمالية حق الرجوع	

2186	رقم المحقق / Surveyor ID	معلومات المحقق Surveyor Info.
<p>بعد المعاينة والإطلاع والاستماع إلى أقوال الطرفين تبين لي أن الطرف الثاني كان يسير داخل دوار طابه وتفاجأ بانحراف الطرف الأول عليه مما حتم التصادم ونتج عن ذلك أضرار مادية على الطرفين وبذلك حمل الطرف الأول 75 % والطرف الثاني 25 % لعدم التنبيه</p>		
<p>وصف الحادث / Accident Description</p>		





المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة سيرة

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

ياسر بن محمد بن سالم الحمدي

YASIR MOHAMMED SALEM ALMOHAMMADI

رقم 109285158

3092811408

تاريخ الميلاد 1417/05/12

تاريخ الانتهاء 1447/02/09

تاريخ التصدار 1437/02/09

قائمة



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة سير

VEHICLES REGISTRATION

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

محمد سالم عبد الحمدي

المالك

المستخدم

هوية المالك 1037121924

هوية المستخدم

رقم الهيكل JTDBV42E5DJ017693

رقم اللوحة ٧٨٦٦ ٥ و ١

7866 D U B

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة كورولا

حمولة المركبة 0

سنة الصنع ٢٠١٣

تاريخ التصدار 1437/01/11

موترة المركبة تويوتا

وزن المركبة 1110

اللون ابيض

الرقم التسلسلي 10809110

رقم الحادث: MD050316118

1

رقم اللوحة	7866 ب و د
اسم المالك	محمد سالم عيد المحمدي
شركة التأمين	الشركة المتحدة للتأمين UCA
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Toyota
تاريخ الصنع	2013
تاريخ الفاعلية	10/12/2015
تاريخ الانتهاء	09/12/2016
رقم الوثيقة	95/1/810305/2015-1

صورة طبق الأصل

بسم الله الرحمن الرحيم



١٤٣٥ هـ

المملكة العربية السعودية
رئيس طائفة معارض السيارات
بالمدينة المنورة

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

0849

تاريخ: ١٤ / ١ / ١٤٣٥ هـ

إشارة إلى خطابكم رقم

طلب تقدير سيارة :

اسم المالك	نوعها	موديلها	رقم اللوحة	اللون
علي بن محمد بن سالم بن عبد الرحمن	هوندا توربو	٢٠١٤	٢٥٥٣ البنفسج	صاغر

التلفيات

المقدمة: السلام + النسبة المحيطة

المؤخرة:

الجنب الأيمن:

الجنب الأيسر:

نفيدكم علماً بأن قيمة السيارة قبل الحادث: (.....) جسد العربة ريبك

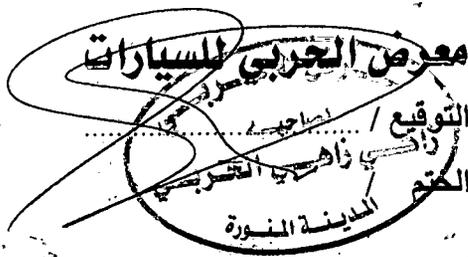
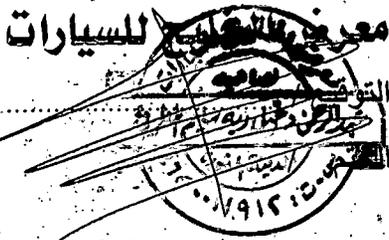
وقيمة السيارة بعد الحادث: (.....) جسد العربة ريبك

وقيمة الإصلاح بعد حسم النسبة: (.....) شاتر اللوحة ريبك

هذا والله أعلم

ولكم تحياتنا

لجنة المعاينة والتأمين



رئيس طائفة معارض السيارات

عبد الرحمن بن عبد الله بن عبد العزيز

