



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

رؤية
2030
المملكة العربية السعودية
KINGDOM OF SAUDI ARABIA

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 107150/2017
Policy No : Motor Private - 95/1 /15958/2017
TP Name : محمد فهد موسى الحربي
Nationality & ID : 1102292115
Date of Accident : 12/11/2017
Accident Place : Marwah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Hyundai Model: Azera Plate No.: 8002 ح ع ح

تفاصيل التعويض DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	8,531.00	0.00		8,531.00	27066
Total to be Paid				8,531.00	

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 او غير معروفة حاليا او 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: 19/11/2017

الاسم
Name

التوقيع
Signature



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

رؤية
2030
المملكة العربية السعودية
KINGDOM OF SAUDI ARABIA
اشعار دانن

To : محمد فهد موسي الحربي

Address :

Department : Motor

Branch : UCA Web

Advice No : 27066

Advice Date : 19/11/2017

Account No : 20300137

الى
العنوان
الدائرة
الفرع
رقم الإشعار
تاريخ الإشعار
رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : ساره عبدالرحمن حسن الخيري	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/15958/2017	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 107150/2017	: رقم المطالبة		
Payment No. : 27492/2017	: رقم الدفعة		
Amount Credited :	: قيمة الدفعة	SR	8,531.00
The Sum of : Saudi Riyals Eight Thousand Five Hundred Thirty One Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط ثمانية آلاف و خمسمائة و واحد و ثلاثون ريال سعودي		



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: 22-11-2017	
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE	
Our Ref: 1080851	
Ext Ref: 1080903016	
WE DEBIT YOUR ACCOUNT AS FOLLOWS:	
Your Account has been debited against the following:	
Currency: SAR Amount: 8531.00 Rate: 0.0000000	
SA2880000286608010496052 محمد فهد موسى الحربي	
PV31815	
/REF/ MTS00393	
IBAN Account No: SA*****2455	
Account No:	*****2455 SAR 8,531.00

	* A M O U N T *
Value Date:	22-11-2017

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

Print

Close

22-11-2017 15:14:18

طلب إرسال رسالة إلى جوال العميل

رقم المطالبة : 2017/107150

اسم العميل : محمد فهد موسى

الفرع : جدة

رقم الجوال : 0565460655

سبب إرسال الرسالة : استرداد - السائق لايمك رخصة قيادة (8531)

تاريخ تقديم الطلب : 2017/11/14

تاريخ الحادث : 2017/11/12

تاريخ استلام الملف : 2017/11/16

توقيع مسؤول القسم

توقيع المدير المباشر

توقيع الموظف

تم ارسال بنجاح

اختيار جميع ارقام الجوال التابعة لحسابي

اختيار

اختر المجموعة

اختار المجموعة

اسم المرسل UCA

استيراد الارقام ارقام الجوال

0565460655

عدد الارقام = 0

استيراد الارقام ارقام الجوال

الرسائل المفضلة الرسالة

عزيزتي العميل
نود ابلانكم بانك عليكم استرداد للمطالبة رقم 107156/2017
للاستفسار الاتصال بالشركة على الرقم الموحد 92000314
وشكراً.

136 حرف 3 رسالة عربي

عدد الجوال: 0 محلي: 0 دولي: 0
التقاط: 0 مكرر: 0 مرفوض: 0

تشفير ارقام الجوال في الذرشف

تم ارسال الرسالة بنجاح

- تفاصيل الرصيد
- ارشيف الرسائل
- متابعة الرسائل
- عرض الحسابات الفرعية
- إدارة اسم المرسل
- إدارة الرسائل المفضلة
- إدارة الرسائل الجاهزة
- تعديل كلمة المرور



3211732

صباحي الخطاري

عدم استلام المطالبات من العميل في الحضور للمنفق للمنفق فيها
 نموذج مطالبة التأمين الإلزامي للمركبات (الطرف الثالث) وقطعة وارديون

1. معلومات مقدم المطالبة (الطرف الثالث) - شروط وشروط النموذج بشكل كامل للإلزامية جميع الخانات

رقم وثيقة تأمين المؤمن له: 9511/15958/2017
 مبلغ التعويض: 8531 ريال سعودي
 نوع المطالبة: مركبة إصابات حريق ممتلكات وفيات أخرى

اسم المالك: محمد فوزي آل حويش
 رقم هوية المالك: 11-9999110
 رقم جوال المالك: 007047-709
 رقم هوية سائق المركبة: 11-9999110
 اسم السائق: محمد فوزي آل حويش
 السائق هو مالك المركبة: نعم لا
 تاريخ ميلاد السائق: / /

2. معلومات ووصف تفاصيل الحادث

مدينة / موقع الحادث: جدة طريق المدينة
 تاريخ ووقت وقوع الحادث: 27/11/12
 رقم تقرير الحادث: 290627285
 رقم لوحة مركبة الطرف الثالث: 12-11732 ح ع ح 1009
 نسبة مسؤولية مقدم المطالبة: 0% 25% 50% 75%

يرجى وصف كيفية وقوع الحادث:
 توقف السير في الخطر فتوقفت فأتت سيارة من الخلف وصرمت علي

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

المقدمة: الجانب الأيمن: الجانب الأيسر: المؤخرة:

3. إقرار وقبول - خاص بمطالبة الطرف الثالث

رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN): SA2880000286608010496052

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 الرياض أو مستقبلاً كما أقر بأنه قد تم تعويضني عن جميع المطالبات المتعلقة بهذه الواقعة.

أوافق على منح شركة التأمين والحضر أو الطرف الثالث المطالب، الحق في الاستفسار من شركة نجم لخدمات التأمين أو الجهات المختصة الأخرى أو أي شركة مرخصة/معلمة من قبل مؤسسة النقد العربي السعودي ووفقاً لقواعد العون المخصصة لتبادل المعلومات بين جميع المعلومات المتعلقة بهذا الحادث أو حوادث سابقة سواء تعلقت بالمركبة أو سائقيها. كما أوافق على منح شركة التأمين الحق في تزويد تلك المعلومات 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: شخص آخر

اسم مقدم المطالبة: محمد فوزي آل حويش
 رقم هوية مقدم المطالبة: 11-9999110
 رقم جوال مقدم المطالبة: 007047-709
 التاريخ: 18/11/14
 التوقيع: محمد فوزي آل حويش

للاستعمال الرسمي

المستندات مكملة: نعم لا

هل يتطلب معاينة المركبة: نعم لا
 (تكون المعاينة خلال ٣ أيام من استلام المطالبة مكملة المستندات)

مصرف الراجحي
Al Rajhi Bank



بطاقة حساب جاري
Current Account Card

محمد فهد مومني الحارثي

28600 - المهد

11430927

رقم العميل:

286608010496052

ح/ج

SA28-8000 0286 6080 1049 6052

ايبان:



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

التاريخ: 14/11/2017

الفرع: جدة

نموذج تسوية مطالبة الطرف الثالث

بيانات المطالبة			
رقم المطالبة	107150/2017	اسم المتضرر	محمد فهد موسى الجري
رقم الوثيقة	2015	العنوان	هجرة 1
رقم الوثيقة	2015	رقم الوثيقة	2015

مبالغ التسوية		
قيمة السيارة قبل الحادث	2500	أجر الإصلاح
قيمة السيارة بعد الحادث	10401	قيمة قطع الغيار
الفرق	40	نسبة الخصم %
مصاريف	6001	قيمة القطع بعد الخصم
إجمالي مبلغ التعويض	30	مصاريف
	8531	إجمالي مبلغ الأضرار

موافقة العميل					
مبلغ التسوية	8531	نسبة مسئولية المؤمن %	100	إجمالي مبلغ التعويض	8531
اسم المتضرر	محمد فهد موسى الجري	التاريخ	17/11/14	التوقيع	

الملاحظات	
تم إجراء عملية 50%	

الأعداد			
مستوى تسوية وإصلاح	11204	التاريخ	التاريخ
التاريخ	التاريخ	التاريخ	التاريخ
مستوى المطالبات	التاريخ	التاريخ	التاريخ
التاريخ	التاريخ	التاريخ	التاريخ

12/11/2017	تاريخ الطباعة / Print Date	تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report تقرير نهائي Final Report
JD12111732	رقم الحادثة / Case Number	
12/11/2017 07:09:45	وقت الحادث / Accident Time	
ابحر الجنوبية، المدينة المنورة - بيج كبري مدينة الصجاج - الزورا - سوتكا - - بكسيما مكان الحادث Accident Location		جهة التحريك سحبت لتتم
21:7179811; 39:1218613	أحداثيات الحاصف / Coordinate	

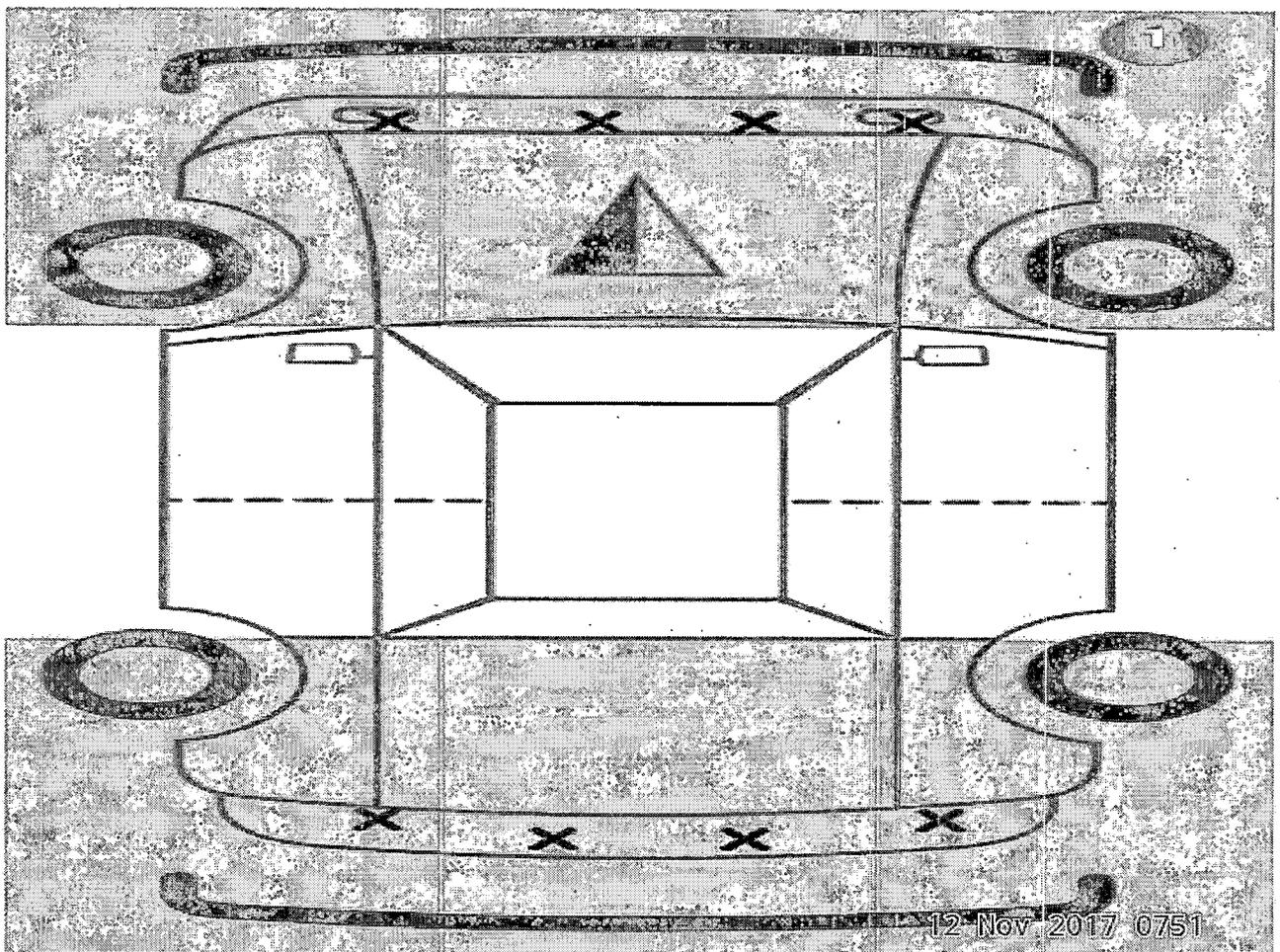
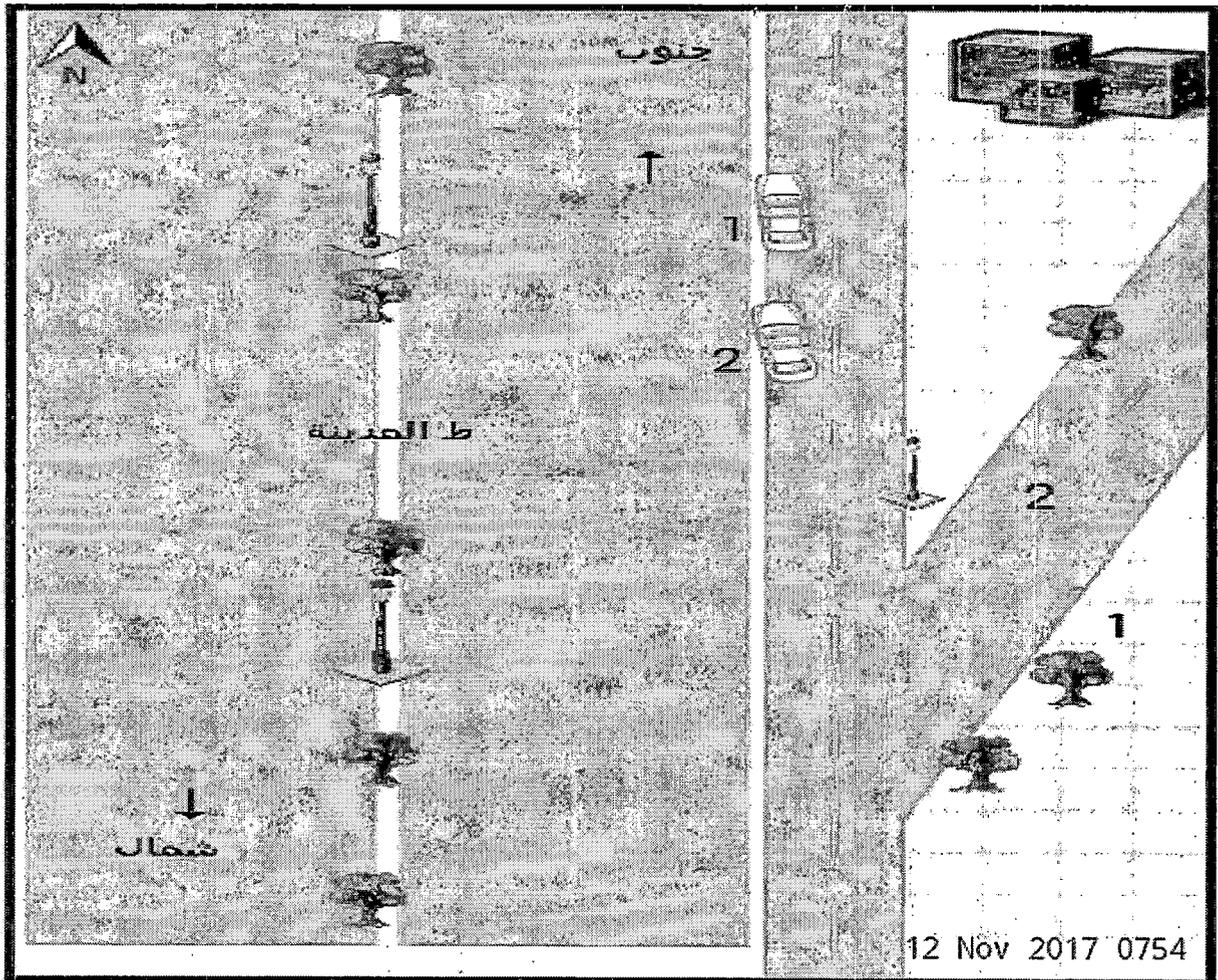
معلومات السائق Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
Name / الاسم	محمد فهد موسى	عبد الرحمن الخيري
Nationality / الجنسية	سعودية	
Age / العمر	24	18
Mobile No. / رقم الاتصال	0565460655	0507771527
License No. / رقم الرخصة	1102292115	1105333924
License Type / نوع الرخصة	رخصة خاصة	

معلومات المركبة Veh. Info.	اسم المالك / Owner Name	ساعة عبد الرحمن الخيري
Make/Model / طراز المركبة	محمد فهد موسى	ساعة عبد الرحمن الخيري
Year & color / سنة ولون	هيونداي / الزيرا	تيسن / مكسيما
Plate No / رقم اللوحة	2015 / ليلين	2010 / ليلين
	8002 ج ع ح	8946 ب ا ب

التأمين Ins. Info.	اسم الشركة / Company Name	UCA شركة المتحدة للتأمين التعاوني
Policy No. / رقم الوثيقة		95/1/15958/2017
Expiry Date / تاريخ الانتهاء		23/04/2018

عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0		
معلومات الحادث Accident Info	سبب الحادث / Cause of Acc.	تدوير مسافة no sufficient distance عقبة
Laws Violated / الأنظمة المخالفة		
LD% / نسبة المسؤولية	0%	100%
Indicators / المؤشرات	1/2-0NHFF	2/3-162NHFF
Damage Area / جهة الضميمة	المنطقة، front، الخوخرة، Rear	المنطقة front
Properties / الممتلكات		
Recovery / احتمالية حق الرجوع		
Recover Reason / سبب احتمالية حق الرجوع		

معلومات المحقق Surveyor Info	رقم المحقق / Surveyor ID	1790
Accident Description / وصف الحادث		
بعد المحاينة والاطلاع والاستماع لأقوال الطرفين تبين لي ان الطرفان يسيران بطريق المدينة المنورة باتجاه الجنوب وعند توقف الطرف 1 اصطدم به الطرف 2 مما اجبت اضرار مادية للمركبة وعلى ذلك وضعت النسبة 100 % على الطرف 2 لعدم ترك مسافة كافية.		
 <p>نجم نجم المعلوماتية العمارة</p>		



Debit Note

No : DN-LD-7768131

Date : 12/11/2017

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : JD12111732	Accident Date : 12/11/2017 Insured Name : سارة عبدالرحمن الخيري Your Policy No : 95/1/15958/2017 Plate No : ب ا ب 8946 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

١١.٥٣٣٣٩٢٤ :

قيد رقم رخصة القيادة

او للذهاب لنظام آخر ادخل رقم الطلب : _____

DL٦١٤.E: هذا الشخص ليس لديه رخصة



الرقم التسلسلي ٥١١٣٣٨٩٠٠
 سنة الصنع ٢٠١٠
 تاريخ الانتهاء ١٤٤٠/٠٣/٢٠

المملكة العربية السعودية
 وزارة الداخلية
 بطاقة الهوية الوطنية
 نسخة ١

عمر بن عبد الرحمن بن حسن الشويبي الخيري

الرقم ١١٠٥٣٣٣٩٢٤
 تاريخ الانتهاء ١٤٤١/٠٦/٠٩
 جهة الاصدار القنفذة
 مكان الميلاد م تامة القنفذة
 تاريخ الميلاد ١٤٢٠/٠٤/٠٣

رقم الخط ٩٨٨٨٧
 جهة الخط
 تاريخ ١٤٣٦/٠٦/٠٩
 القنفذة




1105333924

12 Nov 2017 0755

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
 MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
 وزارة الداخلية

رخصة سيار
 VEHICLES REGISTRATION

المالك ساره عبدالرحمن بن حسن الخيري
 المستخدم حسن عبدالرحمن بن حسن الخيري
 هوية المالك ١٠٤٩٨٠٦٥٨٩ هوية المستخدم ١٠٦٩٥٠٦٧٣٩
 رقم الهيكل 1N4AA51E8AC829560
 رقم اللوحة ب ا ب ٨٩٤٦
 8946 B A B

نوع التسجيل خصوصي
 طراز المركبة مكسيما
 حمولة المركبة ٥
 سنة الصنع ٢٠١٠
 تاريخ الانتهاء ١٤٤٠/٠٣/٢٠

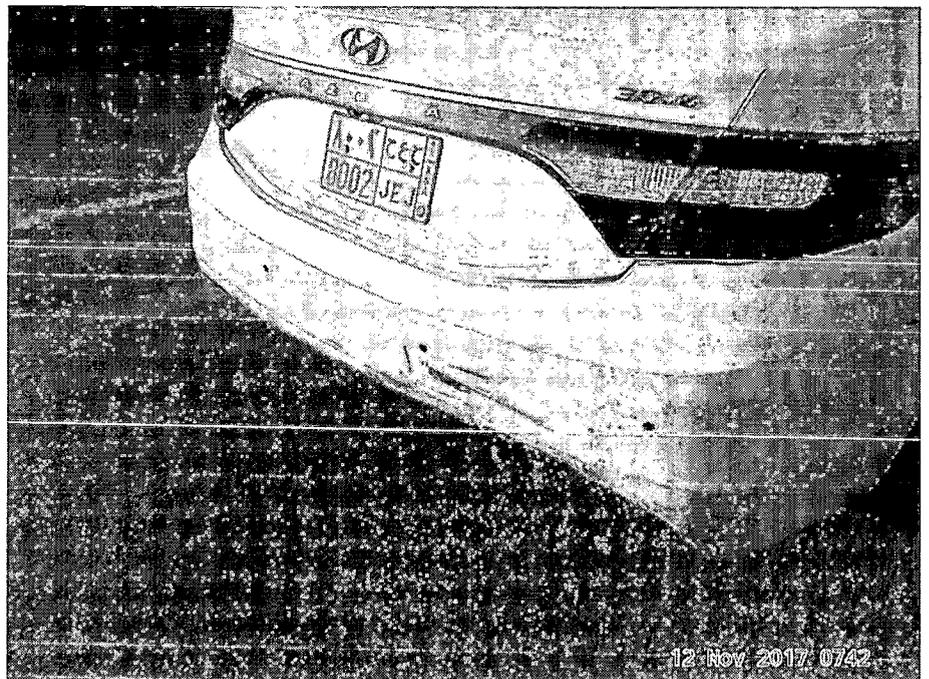
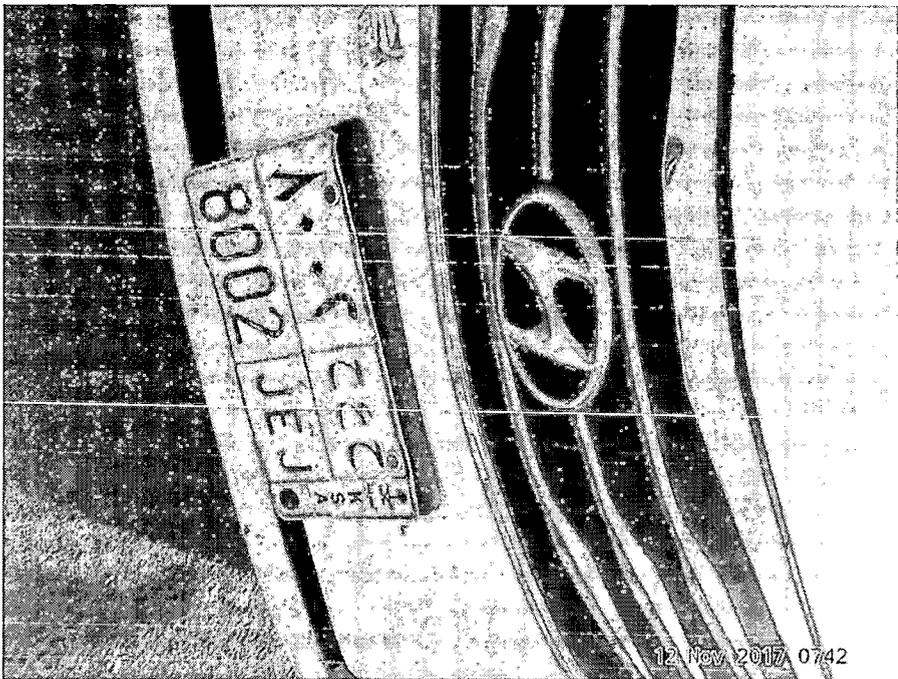
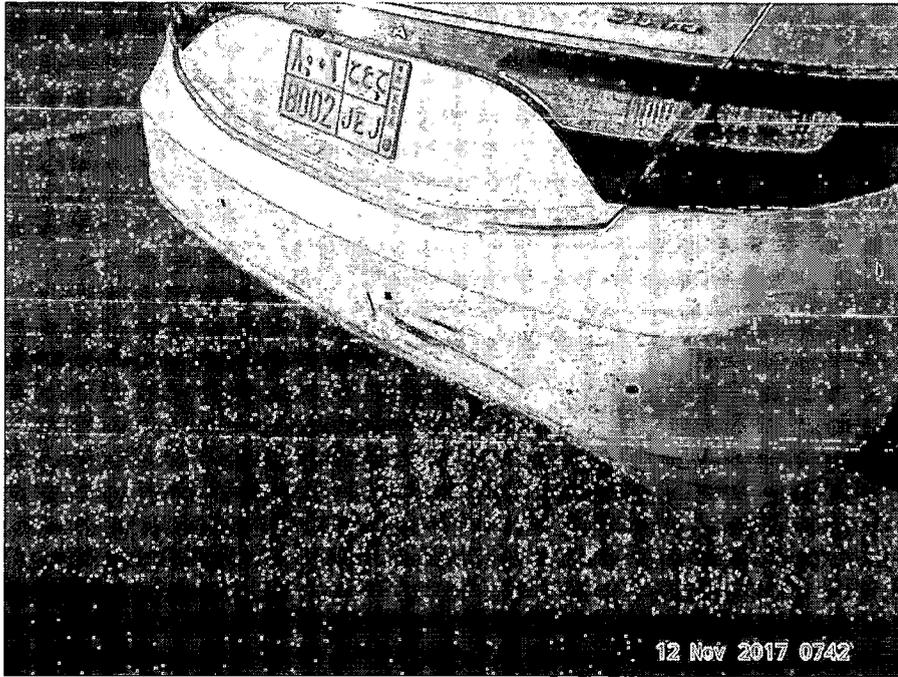
مركبة العربية نيسان
 وزن المركبة ١٥٩٣
 اللون بفض

الرقم التسلسلي ٥١١٣٣٨٩٠٠



12 Nov 2017 0755

رقم اللوحة	ب ا ب 8946
اسم العائلة	ساره عبدالرحمن حسن الخيري
شركة التأمين	UCA الشركة المتحدة للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	142
تاريخ الصنع	2010
تاريخ الفاعلية	24/04/2017
تاريخ الانتهاء	23/04/2018
رقم الوثيقة	95/1/15958/2017
رقم الهيكل	
الرقم التسلسلي	511338900



ESTIMATE

تقدير

Account Name & Address:

اسم وعنوان الحساب

PT Retail Cash Sale - Al Amal

محللات قطع غيار نقدا

Customer Name & Address:

اسم وعنوان العميل

PT Retail Cash Sale - Al Amal

الجوال:

شارع: حي

المدينة

المملكة العربية السعودية

Contact:

طريقة الاتصال

Mobile:

Email: N/A

الجوال

البريد الإلكتروني

Location: 4W Jeddah-Al Bassami

Inv. Printed By: Ayman Joban

Inv. Created By: Ayman Joban

You were served by: Ayman Joban

Account No. رقم الحساب	Chassis No. رقم الشاسيه	Reg No. رقم الوجة	W.I.P. No. مرجع العمل	Date التاريخ	Time الوقت
c0003730			P 15263	12/11/2017	11:02

Make & Model الماركة والطرز	Invoice/Doc No. رقم الفاتوره	Reg Date تاريخ التسجيل	Job No. رقم بطاقة العمل	Kms عداد الكيلومترات	Page الصفحة
	40020874		0	0	1

Reference المرجع	Order Number رقم الطلب	VSb No. رقم المخزون	Warranty Claim No. رقم مطالبة الضمان	Route رقم التوجيه

Description of Goods / Services وصف البضاعة / الخدمة	Qty الكمية	Unit Price سعر الوحدة	Unit الوحدة	Disc% الخصم	Net Total السعر الاجمالي
HY86511 3V500 NEW HG 2015 COVER-FR BUMP COVER-FR BUMPER	1.00	2395.85	EACH	0.00	2,395.85
HY92102 3V010 HY92102 3V070/HEAD LAMP A شمعة امامية يمين	1.00	4884.50	EACH	0.00	4,884.50
HY86610 3V510 NEW HG 2015 COVER-RR BUMP	1.00	1196.48	EACH	0.00	1,196.48
HY86631 3V500 NEW HG 2015 COVER-RR BUMP RAIL-RR BUMPER RAIL-RR BUMPER	1.00	516.89	EACH	0.00	516.89
HY95720 3V006WW7 ULTRASONIC SENSOR ASSY-BW	1.00	411.11	EACH	0.00	411.11
HY86612 3V600 COVER-RR BUMPER LWR COVER-RR BUMPER LWR	1.00	347.03	EACH	0.00	347.03
HY86662 3V500 TRIM ASSY-TAIL,RH TRIM ASSY-TAIL,RH	1.00	311.46	EACH	0.00	311.46
HY86661 3V500 TRIM ASSY-TAIL,LH TRIM ASSY-TAIL,LH	1.00	337.26	EACH	0.00	337.26



SUMMARY		PAYMENTS		Gross Amount	
Parts : 10,400.58	قطع الغيار	Cash :	نقد	10,400.58	المبلغ الاجمالي
Surcharge : 0.00	قطع بديلة	Credit Card :	بطاقة ائتمان		الخصم
Labour : 0.00	العمل	Cheque :	شيك		التقريب
Sublet : 0.00	اعمال خارجية	Other :	اخر		السعر الاجمالي
Menus : 0.00	القوائم	Total Paid :	المبلغ المدفوع		مستحق الدفع
				Net Amount 10,401.00	
				Owing 10,401.00	

SAR TEN THOUSAND FOUR HUNDRED AND ONE ONLY.

ريال عشرة آلاف واربعمائة وواحد فقط

1. This quote is valid for 15 days from date of issue.
2. Payment Options: Cash on delivery/Credit upon approval of MYNM.

توقيع العميل/من ينوب عنه
Customer/
Representative Signature

يرجى العلم أن هذه الوثيقة لا تشكل بأي حال من الأحوال اثباتا على الشراء. يرجى عدم الدفع مقابل هذه الوثيقة.

Please note that this document does not in any way constitute proof of purchase.
Please do not pay against this document.

تقرير بتقدير حادث

المنطقة الصناعية الشمالية

المملكة العربية السعودية

رئيس طائفة صيانة السيارات بمحافظة جدة

كمال عبد القادر العيثاني

حسب تعليمات

الإدارة العامة للمرور بمحافظة جدة
يجب التوجه إلى رئيس طائفة المعارض
لتقدير المركبة قبل وبعد الحادث

التاريخ: الاحد في 1439/02/23 هـ الموافق: 2017/11/12 م الساعة: 10:07

الموضوع: تقدير حادث جديد
نوع التقدير: خصوصي

سعادة مدير / نجم للتأمين المحترم

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته،،،،،

بالإشارة لطلب سعادتكم تقدير حادث السيارة الموضحة بياناتها أدناه، فقد تمت معاينة السيارة لدى ثلاث ورش.

بيانات السيارة

النوع	الموديل	اللون	رقم اللوحة	مكان الصدمة
هونداي	2015	ابيض	ح ع ح 8002	المقدمة + المؤخرة

بيانات التقدير

الإسم	الورشة الأولى	الورشة الثانية	الورشة الثالثة
ورشة الجدعاني لصيانة السيارات	مركز زمزم لصيانة السيارات	مركز أميرة لصيانة السيارات	
جدة - سوق الأمير متعب	جدة / المنطقة الصناعية الشمالية	جدة - الصناعية الشمالية شارع سلطان بن سلمان	
الجوال	0502825575	0506623363	
الأجور	2300	2500	2700
	فقط ألفان وثلاثمائة ريال	فقط ألفان وخمسمائة ريال	فقط ألفان وسبعمائة ريال

تفاصيل قطع الغيار

1. جلدة صدام امامي 50%
2. شمعة نور يمين
3. جلدة صدام خلفي + جسر + حساس عدد 1 واحد + دقن (قديم غير موجود)
4. رقية كروم يمين ويسار (قديم غير موجود)
5. =====
6. برمجة لمبة الاريك واصلاح ودهان باب شنطة
7.
8.
9.
10.
11.
12.

بيانات السطحة

رقم السطحة	الحجز	سانق السطحة	الجوال

عدد الحوادث: 2

مستلم الحادث:



ملاحظات:
بناء على توجيهات الإدارة العامة للمرور، تعتمد تسعيرة قطع الغيار من الوكيل أو من موزع معتمد فقط.
إجمالي رسوم التقدير لجميع أنواع السيارات 30 (ثلاثون) ريال فقط لا غير

تاريخ الطباعة: الاحد في 1439/02/23 هـ الموافق: 2017/11/12 م الساعة: 10:10 (14-10395-143-33-)