



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 122615/2016
Policy No : Motor Private - 95/1 /781119/2015
TP Name : بندر محمد ابراهيم الاسمري
Nationality & ID :
Date of Accident : 27/08/2016
Accident Place : Marwah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Nissan Model: Altima Plate No.: 9295 ب ص ل

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	3,942.00	0.00		3,942.00	56431
Total to be Paid				3,942.00	

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 أدناه 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 / نقر بأنه لم يعد لي على الشركة المتحدة للتأمين التعاوني أو 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: 01/09/2016

الاسم
Name

التوقيع

Signature

٢٠١٦/٩/٦ م

سور أهدى سندي

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

بندر محمد إبراهيم الأسمرى

المالك

المستخدم

هوية المستقدم

١٠١٣٨٩١٥٢٦

هوية المالك

١N4AL2A93AC132504

رقم الهيكل

٩٢٩٥ ب ص ل

رقم اللوحة

9295 L X B

نوع التسجيل

طراز المركبة

حمولة المركبة

سنة الصنع

تاريخ الانتهاء

نيسان

٥٠٠

ابيض

٨٦٤٩٢٦٠١٠

مركبة المركبة

وزن المركبة

اللون

الرقم التسلسلي





المتحدة للتأمين التعاوني

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 04/09/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 96080/2016
Customer بندر محمد ابراهيم الاسمري
Remarks Sett. Claim No.122615/2016, C/N No.56431/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.122615/2016, C/N No.56431/2016	3,942.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 516141 بندر محمد ابراهيم الاسمري		3,942.00
Total	Saudi Riyals Three Thousand Nine Hundred Forty Two Only		3,942.00	3,942.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(56431/2016)	Motor-Third Party-Payment No(106457/2016) on Clm.No (122615/2016)-Pol.No (95/1/781119/2015) Insured: سمر عبدالسلام خليل شال والله	SR	3,942.00	3,942.00
Total.			3,942.00	3,942.00

Cheque No.	Date	Bank
516141	04-SEP-16	Samba New (Branch 95 in Jed) - II

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : بندر محمد ابراهيم الاسمري : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 56431 : رقم الإشعار
Advice Date : 01/09/2016 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : سمر عبدالسلام خليل شال واله	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/781119/2015	: رقم البوليصه		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 122615/2016	: رقم المطالبه		
Payment No. : 106457/2016	: رقم الدفعه		
Amount Credited : : قيمة الدفعه		SR	3,942.00
The Sum of : Saudi Riyals Three Thousand Nine Hundred Forty Two Only	مبلغ وقدره : فقط ثلاثة آلاف وتسعمائة واثنان و اربعون ريال سعودي		

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 1437 هـ

التاريخ ٢١ / ٨ / 2016 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (كالتالي:

١٩٤٩	قيمة قطع الغيار
٢٠٠	أجور الإصلاح
	مصاريف
	تقييم شيخ المعارض
٨١٠	نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا %
٢٩٤٩	الإجمالي

Change name

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكلٍ كاملٍ وصحيحٍ.

التوقيع:	اسم المستفيد: عبدالله محمد الاحمد
التوقيع:	مسئول المطالبات: نايف العتيبي الرقم الوظيفي 11317
التوقيع:	إدارة المطالبات: 31 AUG 2016

ملاحظات التوقيع:

28/08/2016	Print Date / تاريخ الطباعة
JD270816395	Case Number / رقم الحالة
27/08/2016 19:10:18	Accident Time / وقت الحادث
الرحمانية المدينة المنورة ... محطه الترحماتيه - بين ... كايوس - الشماع	مكان الحادث Accident Location

تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination
Report
تقرير نهائي
Final Report



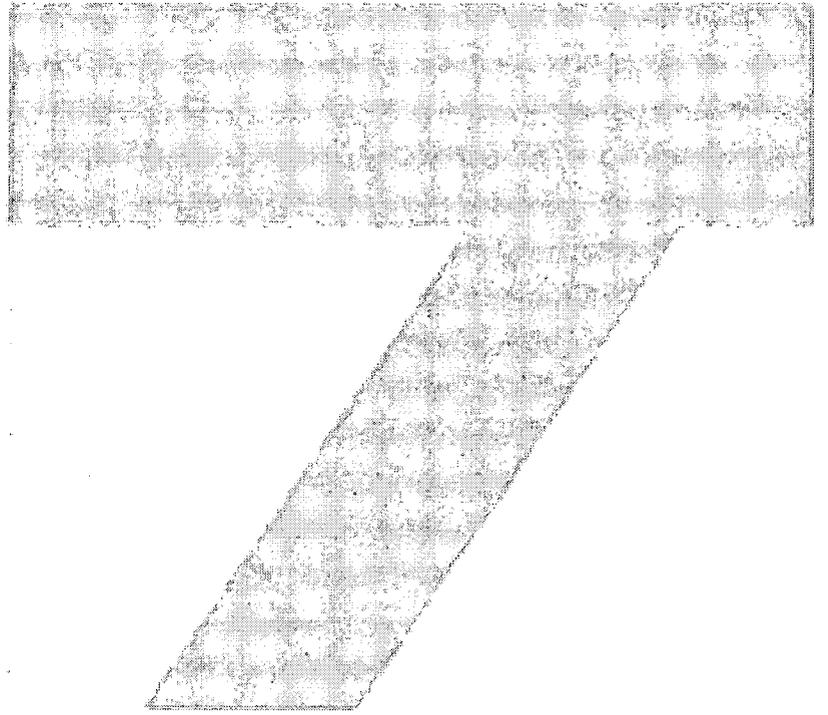
معلومات السائق Driver Info.	شخص (1) Party (1)	شخص (2) Party (2)
الاسم / Name	احمد المن	توكي محمد
الجنسية / Nationality	سعودي	سعودي
العمر / Age	20	20
رقم الاتصال / Mobile No.	0542444518	0570978777
رقم الرخصة / License No.	1090046408	1088053036
نوع الرخصة / License Type	رخصة خاصة	رخصة خاصة

معلومات المركبة Veh. Info.	اسم المالك / Owner Name	معلومات المالك / Owner Info
نوع المركبة / Make/Model	سياتر	سياتر
سنة و لون / year & color	2009 / ابيض	2010 / ابيض
رقم اللوحة / Plate No	ا ع ن 7389	ب ع ن 9295

التأمين Ins. Info.	اسم الشركة / Company Name	رقم الوثيقة / Policy No.	تاريخ الانتهاء / Expiry Date
	UCA - شركة المتحدة للتأمين التعاوني	95/1/781119/2015-1	27/11/2016
		/ 11	

معلومات الحادث Accident Info	سبب الحادث / Cause of Acc.	القوانين المخالفة / Laws Violated	نسبة المسؤولية / LD%	مؤشرات / Indicators	جهة الصدمة / Damage Area	الممتلكات / Properties	استرجاع حق الرجوع / Recovery	سبب استرجاع حق الرجوع / Recover Reason
عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصطدامات : 0 عدد الوفيات : 0	التعريف, sudden change of lane, مفاجئ		100%	1/1-91/INTF	الجانب الايسر, Left Side		نعم, Yes	حصر المسائق اقل من 24 ساعة
			0%	1/2-0/INTF	الجانب الايمن, Right Side			

معلومات المحقق Surveyor Info	اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID	وصف الحادث / Accident Description
	01363	بدا المعالينه والاطلاج والانصاع لكلا الطرفين تبين لي ان الطرف 2 يسير في طريق الحرميين السريع باتجاه الجنوب والطرف 1 تازل من كبري القاعذة وصطدم بالطرف 2 في الجانب الايمن الجانب الايمن والطرف 1 الجانب الايسر. مربيات الحادث وتصلب العطب الطرف 1 بانصرافه المتباجي 100% 14 / 4 / 50



1

رقم

JD270816395 الحادي

7389 اع ن	رقم اللوحة
سمر عبدالسلام خليل خيال والده	اسم العالک
UCA الشركة المتحدة للتأمين	شركة التأمين
تأمين طرف ثالث	التصنيف
Chevrolet	الموديل
2008	تاريخ الصنع
28/11/2015	تاريخ الخاطيه
27/11/2016	تاريخ الانتهاء
95/1/781119/2015-1	رقم الوثيقة

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك
المستخدم
سمير عبدالسلام خليل شل واله

هوية المستخدم

١٠٣٩١١٨١٥١

هوية المالك

١G1ML54B88L964398

رقم الهيكل

٧٣٨٩ أ ع ن

رقم اللوحة

7389 N E A

نوع التسجيل

خصوصي

طراز المركبة

كبيريس

حمولة المركبة

٥

سنة الصنع

٢٠٠٨

تاريخ الانتهاء

١٤٣٢/٠١/٢٢

شيفورليه

ماركة المركبة

١٦٨٠

وزن المركبة

بيج

اللون

١٥٦٥٨٠٩٠٠

الرقم التسلسلي



ROYDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سائة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

احمد بن انس ابن احمد مندي

AHMED ANAS IBN AHMED SINDI

No. 1090046408

١٠٩٠٠٤٦٤٠٨

DOB 05/08/1995

١٤١٦/٠٣/٠٩

Exp 31/01/2018

١٤٣٩/٠٥/١٤

B+ فصيلة الدم

١٤٣٤/٠٥/١٤

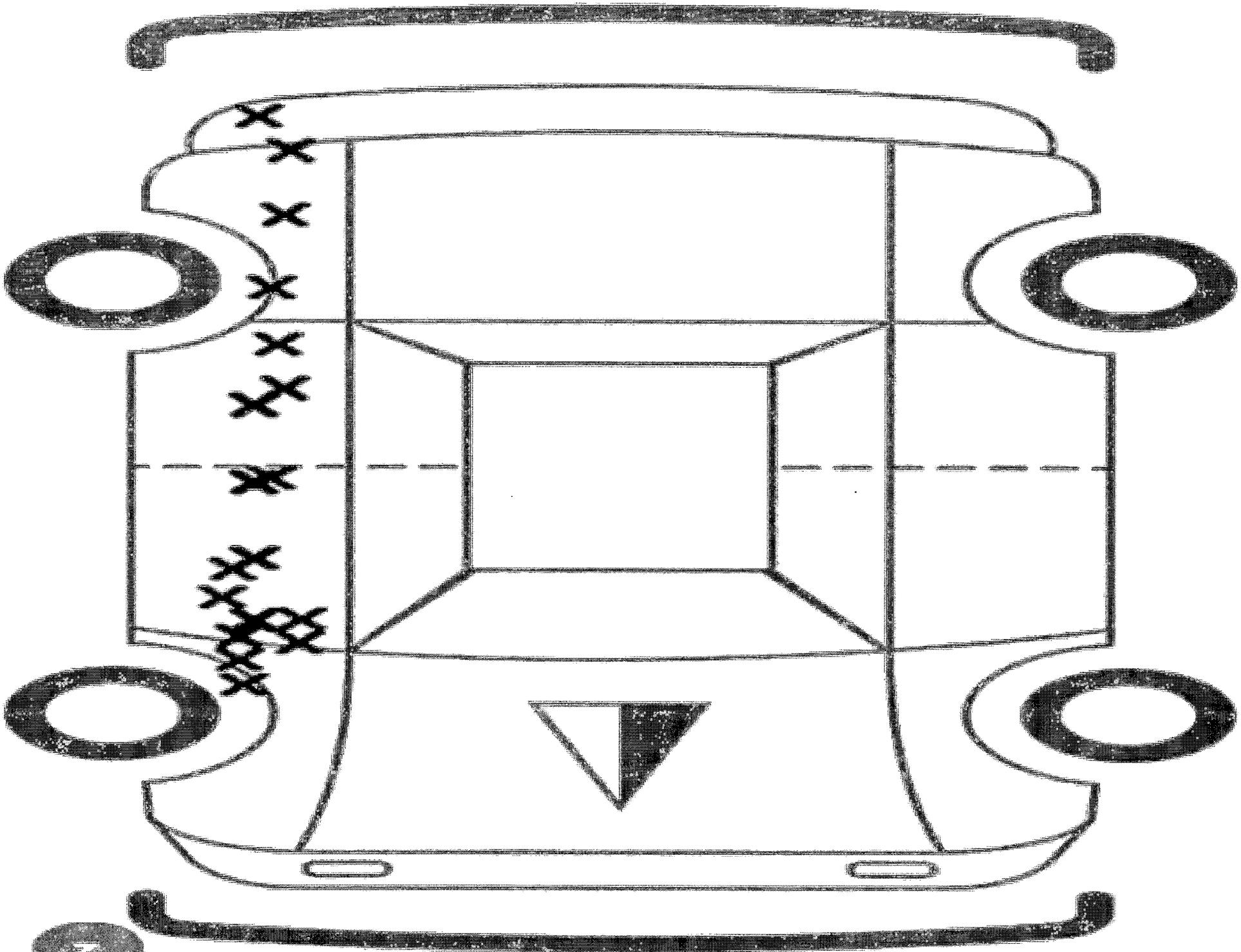
القيود بدون قيود

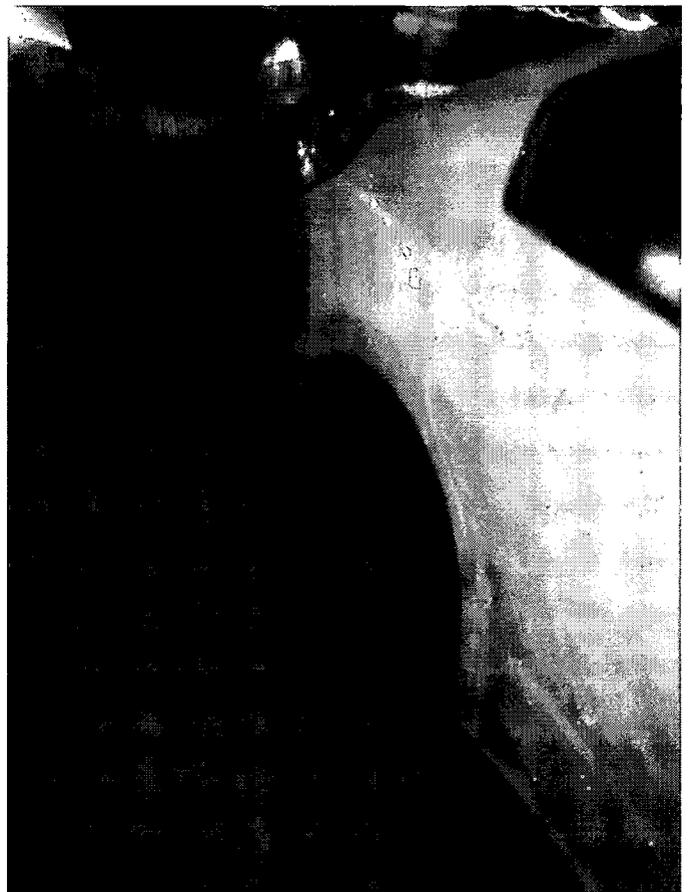
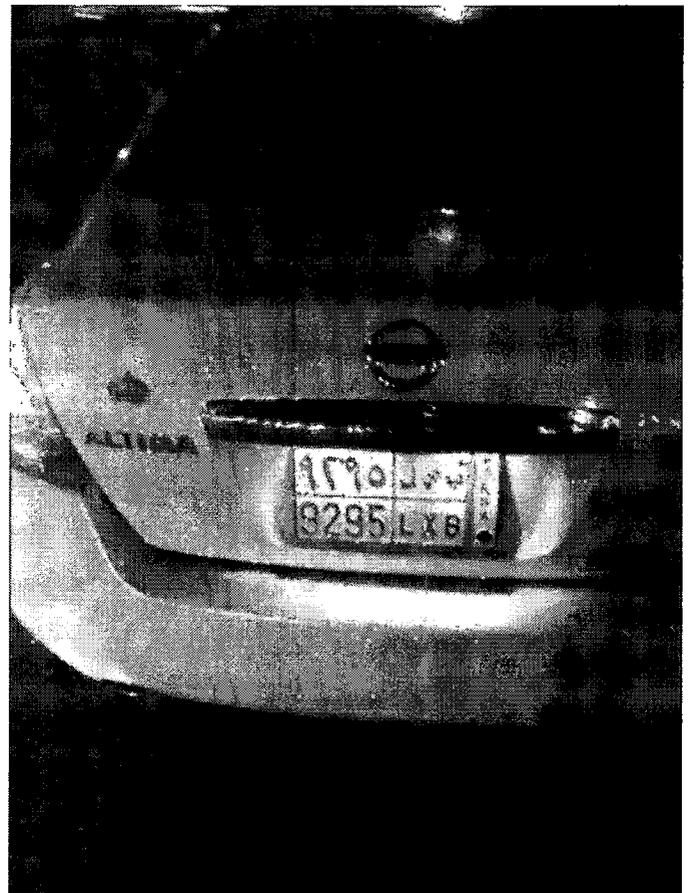
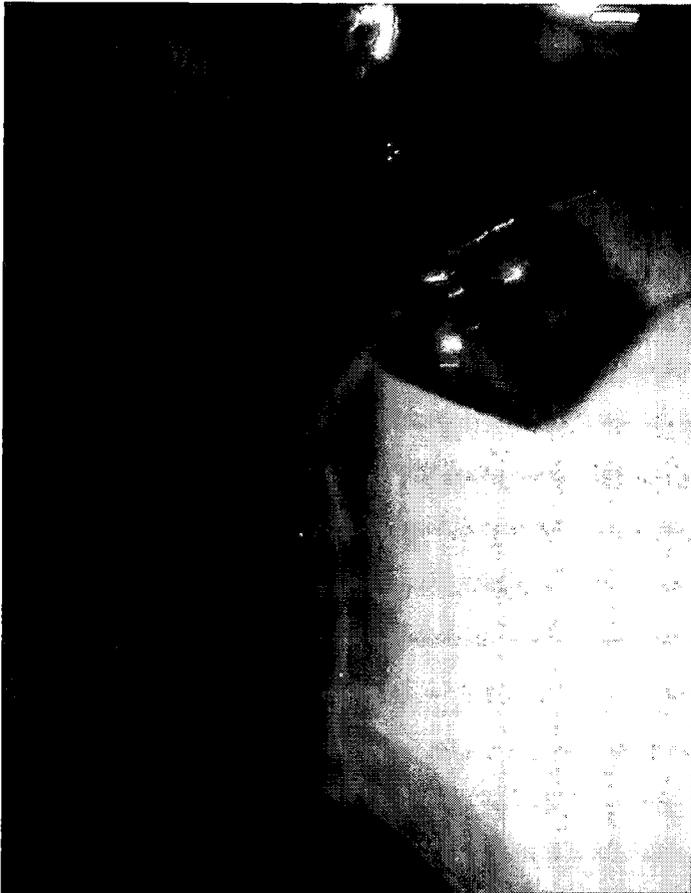
خاصة

سعودي



الموع
الجنسية





KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة
DRIVING LICENSE

مملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

تركى بن محمد بن ابراهيم الاسمرى

TURKI MOHAMMED IBRAHIM A.

No. 1088053036 الرقم ١٠٨٨٠٥٣٠٣٦

DOB 07/10/1995 تاريخ الميلاد ١٤١٦/١٠/١٢

Exp 28/07/2013 تاريخ الانتهاء ١٤٣٤/٠٩/٢٠

٠٠ فصيلة الدم ١٤٣٣/٠٩/٢٠ تاريخ الاصدار

النوع رخصة مؤقتة (تصريح) سعودي الجنسية

القيود بدون قيود



NISSAN CENTER

Alreyada Alarabia Est. Branch



مركز نيسان

فرع مؤسسة الريادة العربية



قطع غيار أصلية

عرض أسعار

صفحة: 1/1

نقدية

2016/08/31

4164

رمز الدفع:

التاريخ:

رقم الفاتورة:

09:50:09

1437/11/28

رقم الطلب:

نقدية

إسم العميل:

رقم العميل:

الموقع	رقم القطعة	إسم القطعة	الكمية	سعر الوحدة	إجمالي القيمة
	N 62022-ZX00H	BUMPER SE	1	870	870
*6AB2	N 80870-ZN31E	حلبة وسط MOULDING	1	250	250
*3D11	N 85220-JA01A	قاعدة BRACKET - REAR	1	132	132
*6A08	N 96301-JB54A	## MIRROR ASSY-OUT	1	690	690

مؤسسة الريادة العربية
Alreyada Alarabia
Car Spare Parts

عرض أسعار
فرع نيسان

صافي القيمة:

1650.70

4

الإجمالي

1942

الخصم

291.30

الإجمالي:

ألف و ستمائة و خمسون ريال و سبعون هللة

Received by : المستلم :

Salesman : البائع :

10

جدة - حي النزهة - شارع الأمير سلطان بن سلمان - تليفون : ٦٥٨٧٢٥١ - فاكس ٦١٢٢٤٢٩ - ص. ب ١٣٠١٤٣ جدة ٢١٣٧٢ - المملكة العربية السعودية
Jeddah - Al-Nuzha Dist. - Prince Sultan Bin Salman Street - Tel. : 6587251 - Fax. : 6122429 - P. O. Box 130143 Jeddah 21372 - Kingdom of Saudi Arabia

القطع الكهربائية لا ترد ولا تستبدل

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): لغير محمد البراهيم المبراهيم رقم الهوية: ١٠١٣٨٩١٥٢٦ نوع السيارة: لسيارة التبر
موديل السيارة: ٢٠١١ رقم اللوحة: ٩٢٩٥ رقم الجوال: ٠٥٤٢٤٤٤٥١٨
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقه لشركة المتحدة للتأمين التعاوني لا نعم

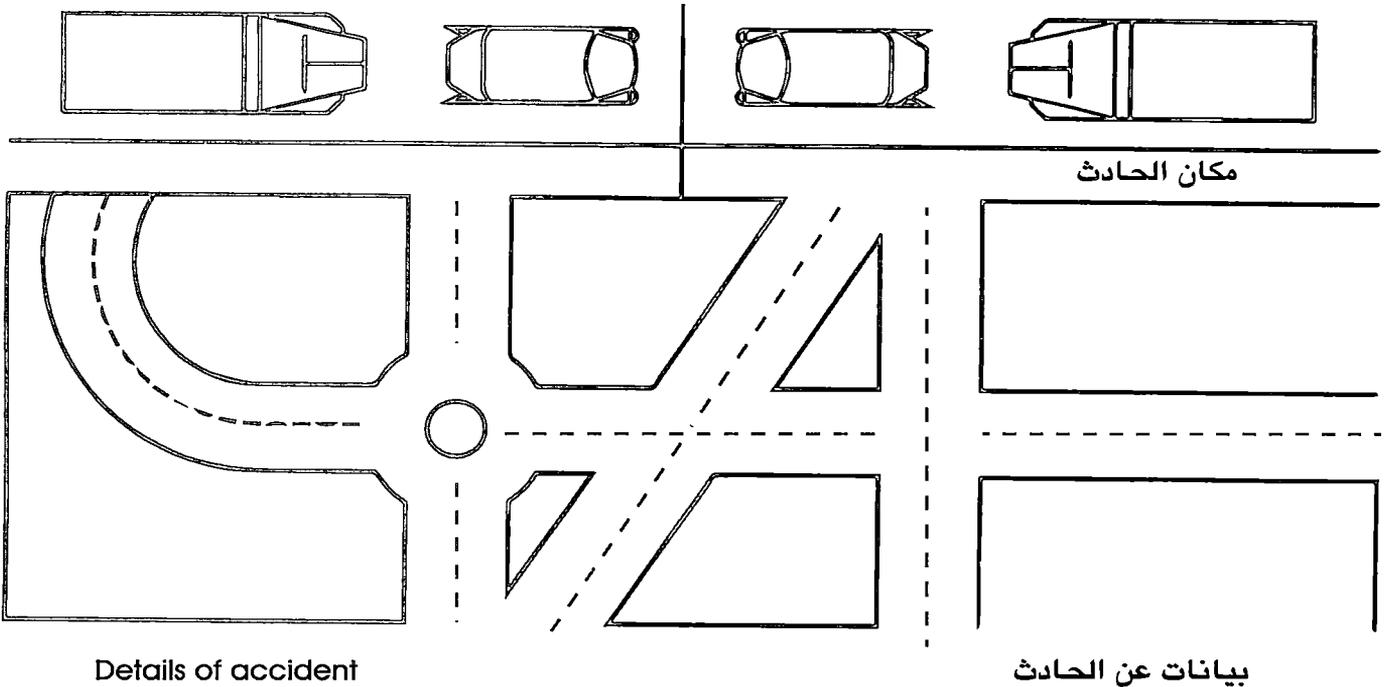
المرفقات

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 خريطة T.P. Damage أضرار الغير



Date & Time of accident الساعة:

Location of accident: المكان: الخط المروري عند حى، لمجانين

Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث:

تم الإصدار منى من الحادث الأيمن

المقدم الطلب: التاريخ: ٢٠١٦ / ٨ / ٣١ التوقيع:

للاستعمال الرسمي
مكتب إستقبال المطالبات (فرع): الموظف المسئول: 31 AUG
التوقيع: التاريخ:
ملاحظات: