



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

## TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 502663/2015  
Policy No : Motor Private - 95/1 /650354/2015  
TP Name : كاید سعید ظریهر الندوی  
Nationality & ID : 1080392267  
Date of Accident : 24/11/2015  
Accident Place : Makkah  
Accident Desc. :  
Vehicle Details : Make: Toyota Model: Yaris Plate No.: 6043 ب ب ي

### تفاصيل التعويض

### DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	3,718.00	0.00		3,718.00	52993
Total to be Paid				3,718.00	

### 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 و اضرار السيارة الخاصة بي بدل أو أية أضرار أخرى نتجت عن هذا الحادث. وأقر وانا 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 الاسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 09/12/2015

الاسم  
Name

كاید سعید ظریهر الندوی

التوقيع  
Signature

كاید سعید ظریهر الندوی



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

## Payment Voucher

Branch UCA Web  
Date 21/12/2015  
Currency Saudi Riyals  
Voucher 110472/2015  
Customer كاييد سعيد ظويهر الندوي  
Remarks Sett. Claim No.502663/2015, C/N No.52993/2015

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.502663/2015, C/N No.52993/2015	3,718.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 402422 كاييد سعيد ظويهر الندوي		3,718.00
<b>Total</b>	Saudi Riyals Three Thousand Seven Hundred Eighteen Only		<b>3,718.00</b>	<b>3,718.00</b>

### Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(52993/2015)	Motor-Third Party-Payment No(52654/2015) on Clm.No (502663/2015)- Pol.No (95/1/650354/2015) Insured: نوره عايض الحصيبي	SR	3,718.00	3,718.00
Total.			3,718.00	3,718.00

Cheque No.	Date	Bank
402422	21-DEC-15	Samba New (Branch 95 in Makkah)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

اشعار دانن

To : كاييد سعيد ظويهر الندوي : الى  
Address : : العنوان  
Department : Motor : الدائرة  
Branch : UCA Web : الفرع  
Advice No : 52993 : رقم الإشعار  
Advice Date : 09/12/2015 : تاريخ الإشعار  
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : نوره عايض العصيمي	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/650354/2015	: رقم البوليصه		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 502663/2015	: رقم المطالبه		
Payment No. : 52654/2015	: رقم الدفعه		
Amount Credited : : قيمة الدفعه		SR	3,718.00
The Sum of : Saudi Riyals Three Thousand Seven Hundred Eighteen Only			
	مبلغ وقدره : فقط ثلاثة آلاف و سعمائة و ثمانية عشر ريال سعودي		

No.: 00402422 رقم

samba سامبا

Date: 21/12/2015

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

التاريخ: 21/12/2015

Place of Issue: جدة  
مرفق: 21/12/2015

Against this cheque  
Pay to the order of

دفعوا بموجب هذا الشيك لأمر كاید سعيد ظویهر الندوی

The amount of

مبلغ وقدره ثلثة آلاف وثمانیة عشر ریال سعودي

ریال 3,718.00  
S.R.

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE  
JEDDAH

Signature توقيع

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

00402422 2040 100 00004272455 01



أرسلت الشيك

كاید

تم

Tamm

معلومات رخصة سير مركبة

كايد سعيد بن قوير النوي

١٠٨٠٣٩٢٢١٧

JTDBW9235DL052074

6043 B V B

٢٠٢٢

شخصي

٥٥٥

٥٥٥

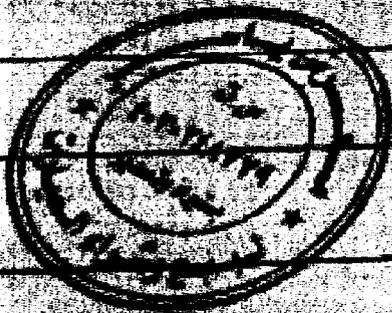
٥٥٥

٥٥٥

٥٥٥

٥٥٥

٥٥٥



**Debit Note**

No : DN-LD-4542799

Date : 25/11/2015

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : MC241115177	Accident Date : 24/11/2015 Insured Name : نوره عايش العصيمي Your Policy No : 95/1/650354/2015-1 Plate No : ن ق ح 1435 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

## إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 1436 هـ

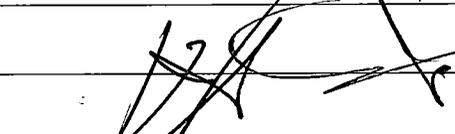
التاريخ 16 / 1 / 2015 م

### المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ ( 3718 ) كالتالي:

2518	قيمة قطع الغيار
1200	أجور الإصلاح
	مصاريف
	تقييم شيخ المعارض
	نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا %
3718	الإجمالي

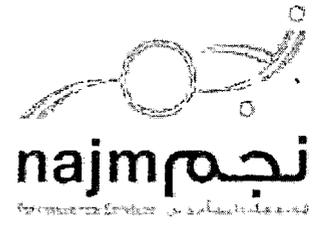
نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

التوقيع: 	اسم المستفيد: <u>سادة عبد الفتاح</u>
التوقيع: 	مسئول المطالبات:
التوقيع: 	إدارة المطالبات:

ملاحظات :

25/11/2015	Print Date / تاريخ طباعة
MC241115177	Case Number / رقم الحادثة
24/11/2015 21:41:35	Accident Time / وقت الحادث
الاشقة / شرا الاشقة مطعم مايزيد / سوتنكا / يارس	مكان الحادث Accident Location

تقرير تحديد المسؤولية  
Liability Determination  
Report  
تقرير نهائي  
Final Report



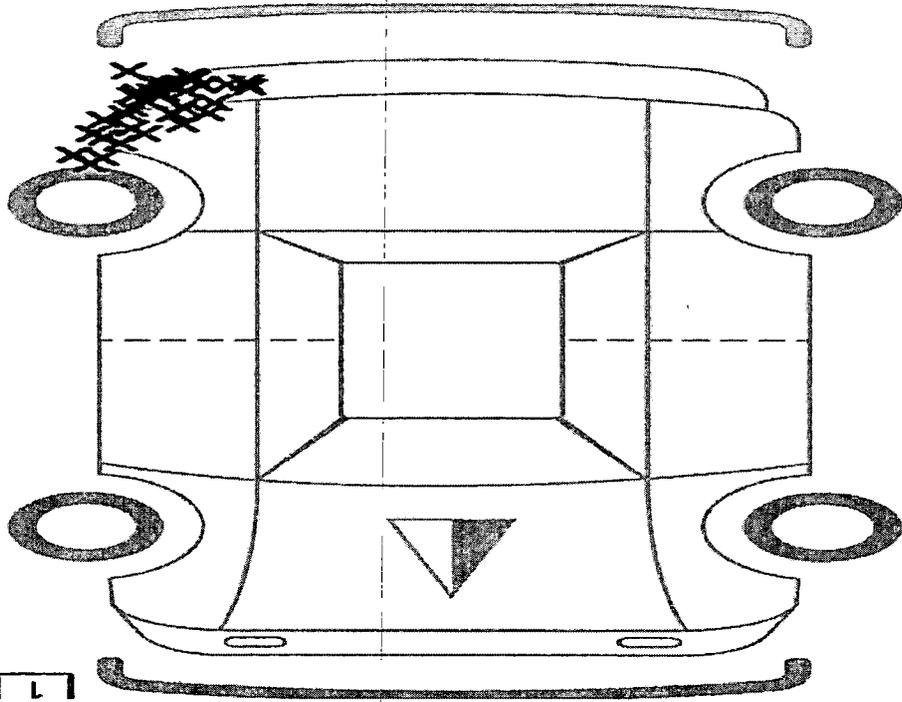
Party (2)	الطرف (2)	Party (1)	الطرف (1)	المعلومات السائق
	كايد سعيد القديري			Name / الاسم
	سعودي			Nationality / الجنسية
	36		54	Age / العمر
	0559889945			Mobile No. / رقم الاتصال
	1080392267		1019226297	License No. / رقم الرخصة
	رخصة خاصة		رخصة شخصية	License Type / نوع الرخصة

Owner Name / اسم المالك	تورده عيسى العيصي	كايد سعيد القديري	صوتنا	معلومات المركبة
Make/Model / طراز المركبة		يارس		Year & color / سنة ولون
Plate No. / رقم اللوحة		ب ي ب 6043		

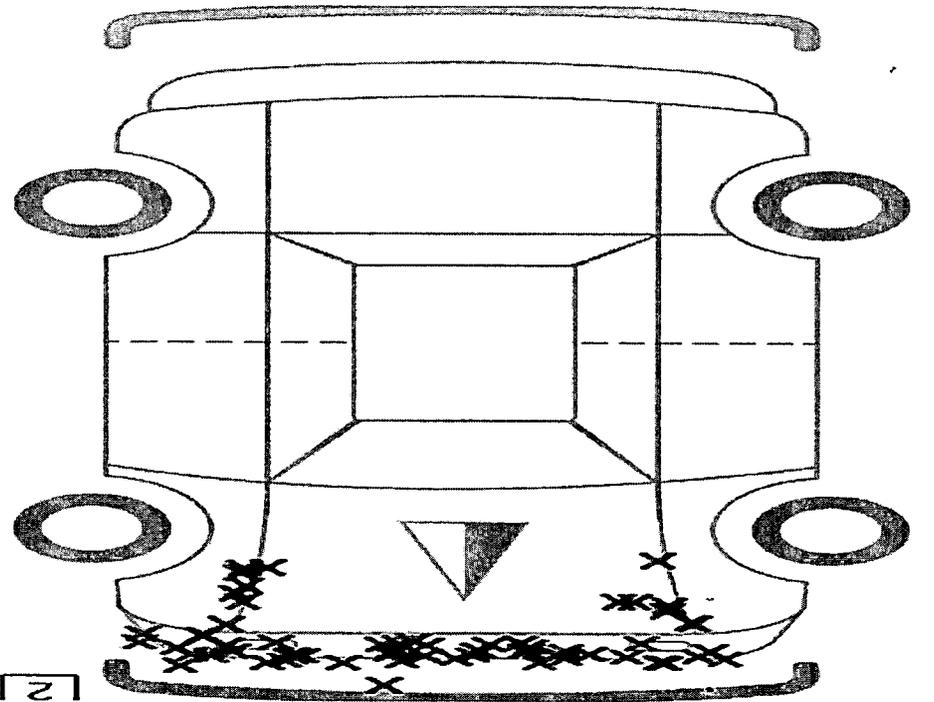
Company Name / اسم الشركة	UCA - شركة المتحدة للتأمين التعاوني	شركة الراجحي للتأمين التعاوني	Ins. Info.
Policy No. / رقم الوثيقة	95/1/650354/2015-1	ETPV1268171	
Expiry Date / تاريخ الانتهاء	18/10/2016	06/03/2016	

عدد أطراف الحادث : 2   عدد الإصابات : 0   عدد الوفيات : 0	سبب الحادث / Cause of Acc.	الأنظمة المخالفة / Laws Violated	نسبة المسؤولية / LD%	المؤشرات / indicators	جهة الصدمة / Damage Area	التملكات / Properties	حق الرجوع / Recovery
	سudden change of lane, الحرف مكتين		100%	3/1+37HNFF	الزمن الخلفي الأيمن, Rear Right		
			0%	1/2-105HNFF	المتقدمة, front		

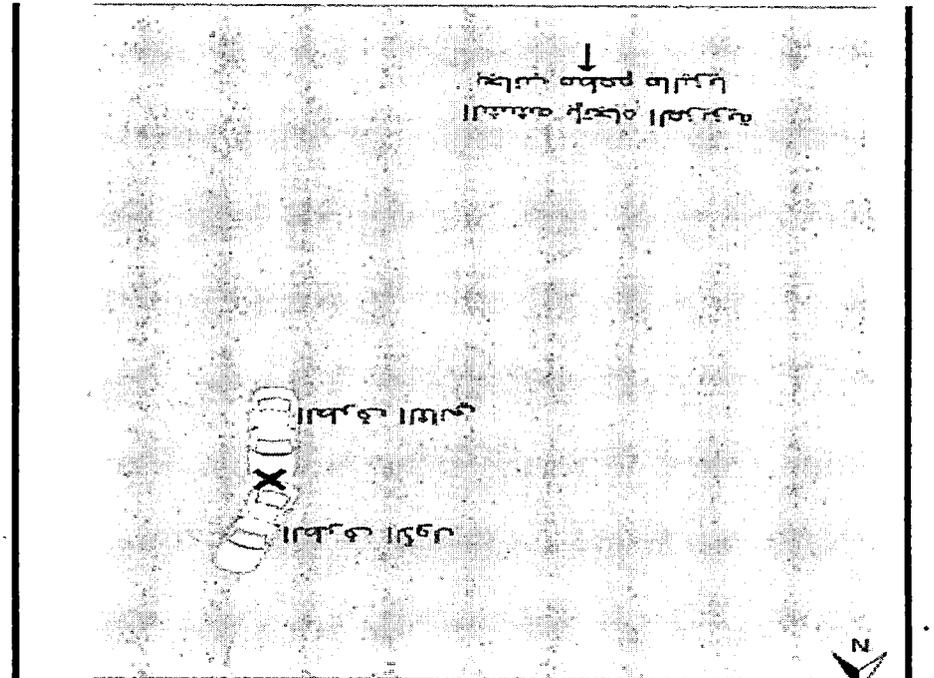
اسم المحقق برقمه / Surveyor ID	2745	معلومات المحقق
Accident Description / وصف الحادث		
<p>بعد المعاينة والإطلاع والاستماع لأقوال الضرفين والشخص في موقع الحادث تبين لي : أن كلا الضرفين كانا يسيران على صريق الشقة باتجاه الشرق، حيث كان الضرف الأول يسير في المسار الأوسط والطرف الثاني يسير في المسار الأيمن. فاقدم الضرف الأول على الانحراف المناجبي مما أدى ذلك إلى حتم التصادم ونتج عن ذلك أضرار مادية بكل المركبتين كما هو موضح في المخطط التقريبي، لذا تكون نسبة الإلحاق 100 % على الضرف الأول لانحرافه المناجبي وعدم أخذ الحيطة والتأكد من خلو الصريق.</p>		



1



2





كوت ولسا سرور

نورہ عطیش مہتاب الصومری

1-19221300

KMHET41D29A858645

1435 H G J

ج ل ن 1120

صومری

مہتاب

نورہ

1435

نورہ

1435

1435/1435

1435/1435



مملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

رخصة قيادة  
DRIVING LICENSE

SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

نايف بن عواض بن رفيع العتيبي  
NAIF BIN AWADH RAFIA ALOTAIBI

No. 1019226297

١٠١٩٢٢٦٢٩٧

DOB 28/11/1962 تاريخ الميلاد ١٥/١١/٤٤  
٤/١١/٢٥١٤ ١٢٨٢/٠٧/٠٤

بدون قيود

القبول

نقل صغير سيارات عابرة

السوق

هاتف

O+

الدم



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

★ الشيخ ★

محمد مطر القرشي

شيخ المعارض

وطائفة دلائن حراجات السيارات  
بالعاصمة المقدسة

التاريخ: / / ١٤٣ هـ

الموافق: / / ٢٠١ م

30418

التاريخ: ١٩٢٧/٩/١٩

المكرم / ربي سبه الحوادث

بناءً على خطابكم الوارد إلينا برقم ر.ع. وتاريخ ١٤/٩/٢٠١٣

بخصوص السيارة بارس لوحاتها ب.ب.ب.٦.٤٣٣ موديل ٢٠١٣

ورقم الهيكل: نفيديكم بأن سعر السيارة الموضح بياناتها أعلاه

قبل الحادث يقدر بمبلغ وقدره: واحد وعشرون ألف ريال تقريباً

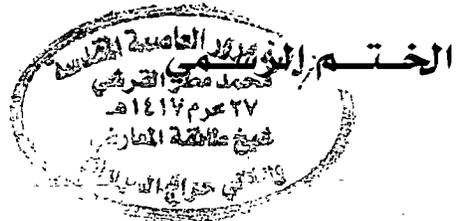
وبعد الحادث يقدر بمبلغ وقدره: سبعة عشر ألف ريال تقريباً

هذا ولكم تحياتنا ..

شيخ معارض السيارات

بالعاصمة المقدسة

التوقيع:





م / فهد عاتق المطرفي  
لقطع غيار السيارات  
يوجد لدينا خدمة التوصيل إلى الورش  
مجاناً - جوال: ٠٥٣٣١٥٨٦٦٧



( ) فرع شارع الحج :  
( ) فرع شارع الجزائر : ت:  
( ) تشليح السيف تليفون: )

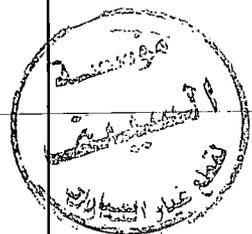
عنوان العميل  
INVOICE



29/11/2015 التاريخ  
98037 رقم المستند  
نوع الطلب  
رقم الطلب  
كود العميل  
الاسم  
بيارس 2013 ب ي ب 6043

العنوان

الموقع Location	رقم القطعة PART NO.	اسم القطعة DESCRIPTION	الكمية المنصرفة QTY ISSUED	السعر PRICE CUSTOMER NET	القيمة AMOUNT	سعر التجزئة PRICE RETAIL
999	00000-00004	شيك	1	535.00	535.00	
999	00000-000101	كلمبسات صدام	1	60.00	60.00	
999	00000-00016	مشفعات الكسيوت	2	82.00	164.00	
999	00000-00017	جاسده صدام اساهي	1	220.00	220.00	
999	00000-00022	سدبستر مكبيفا	1	2412.00	2412.00	
999	00000-11110	صاجه قفل	1	207.00	207.00	
				2548	3598.00	
					798.00	
					2800.00	



فقط السيف وتخصصاتة ريبال لاغير

# مركز الخيمي

للمسكرة والبوية والميكانيكا والكهرباء  
مكة المكرمة - الشهداء - خلف السجن العام



فاتورة

ترخيص رقم 1351/8 ع

تلفون - 5491382

2015/11/26

الموافق

1437/02/14

التاريخ

2013

الموديل:

اللون : ازرق

رقم اللوحات: بي بي ٦٠٤٣

بارس -

نوع السيارة:

رقم الهيكل

نوع الإصلاح	قطع الغيار
-----	مفصلات كبوت
-----	جلده صدام امامي تجاري
-----	شبكة امامي
-----	كلبسات صدام امامي
-----	صاحه امامي قفل فوقاني الاوسط
-----	الرجل مكيف
المقدمه كامل سمكره بوية	ميكانيكا السيارات
تركيب قطع الغيار	الرجل مكيف
اجرة سمكره بوية	الرجل مكيف



المبلغ : 1200 ريال --- الف و مائتان ريال لاغير

توقيع المسئول

sys 2

الختم الرسمي

# مركز الأهله لصيانة السيارات

للسمكرة - البوية - الميكانيكا - الكهرباء

مكة المكرمة - الشهداء - جوار السجن

ورشة رقم (44) - ت ٥٤٩١٣٢٧

فاتورة



1437/02/14

التاريخ

2015/11/26

الموافق

رقم الهيكل

2013

الموديل :

رقم اللوحة : بي بي ٦٠٤٣ اللون : ازرق

بارس -

نوع السيارة :

نوع الإصلاح	قطع الغيار
-----	مفصلات كبوت
-----	جلده صدام امامي تجاري
-----	شبكة امامي
-----	كلبسات صدام امامي
-----	صاحه امامي قفل فوقاني الاوسط
-----	اللدريتر مكيف
المقدمه كامل سمكره بوية	-----
تركيب قطع الغيار	-----
أجرة سمكره بوية	-----



ريال ---- الف و مائتان ريال لاغير

المبلغ: 1200

توقيع المسنول

sys 2

الختم الرسمي



## مركز الجنوب

للمركبة والبوية والميكانيكا والكهرباء

مكة المكرمة - القصواء - خلفه السجن العام

تفويض رقم ٢١٦٠٦ / هـ

فاتورة

2015/11/26

الموافق

1437/02/14

التاريخ

2013 الموديل: رقم اللوحة: بي ب ٦٠٤٣ اللون: ازرق

يارس -

نوع السيارة:

رقم المحرك

نوع الإصلاح

قطع الغيار

مفصلات كبوت

جلده صدام امامي تجاري

شبكة امامي

كلبسات صدام امامي

صاجه امامي قفل فوقاني الاوسط

اللدبنة مكيف

المقدمه كامل سمكره بوية

تركيب قطع الغيار

اجرة سمكره بوية



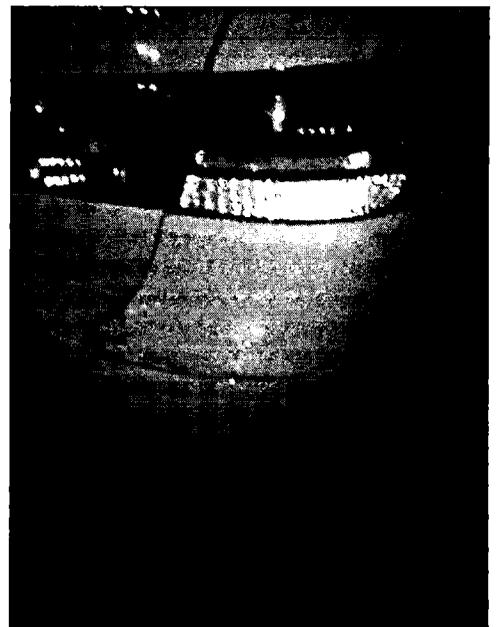
ريال ---- الف و مائتان و خمسون ريال لاغير

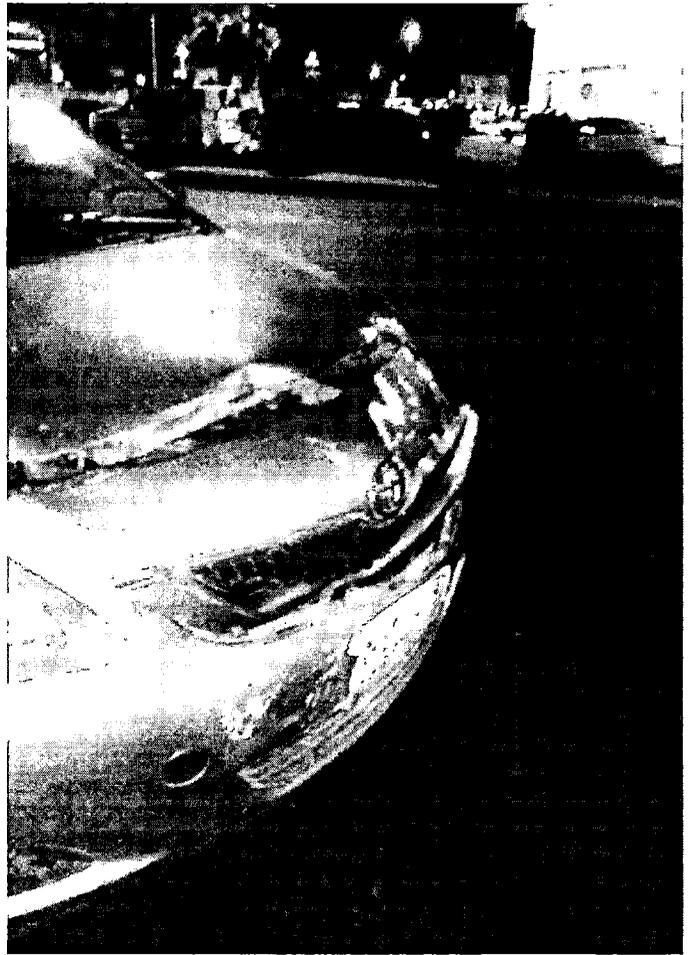
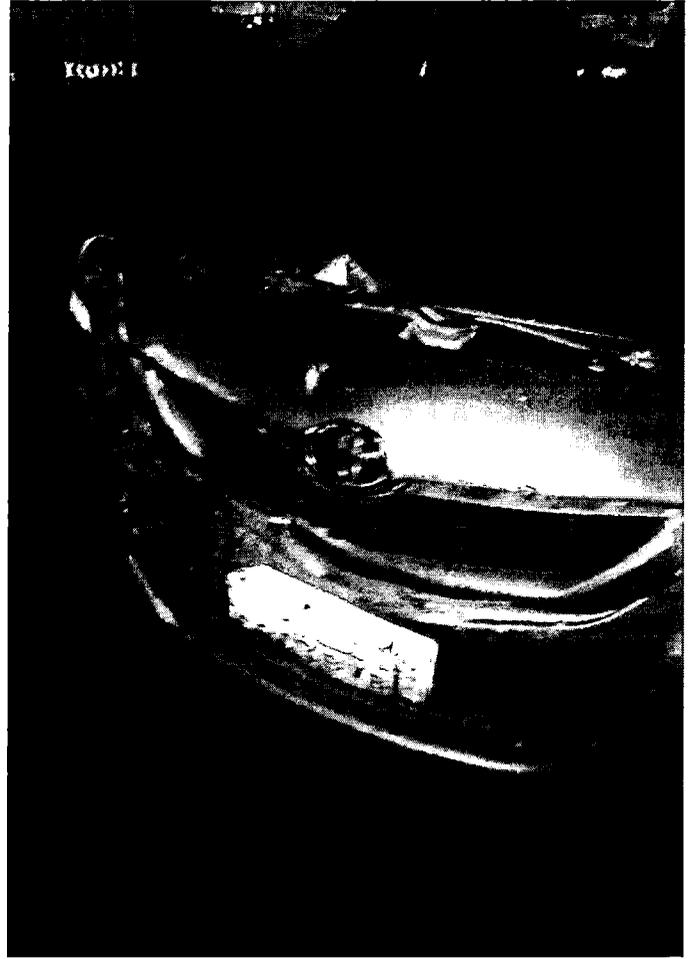
المبلغ : 1250

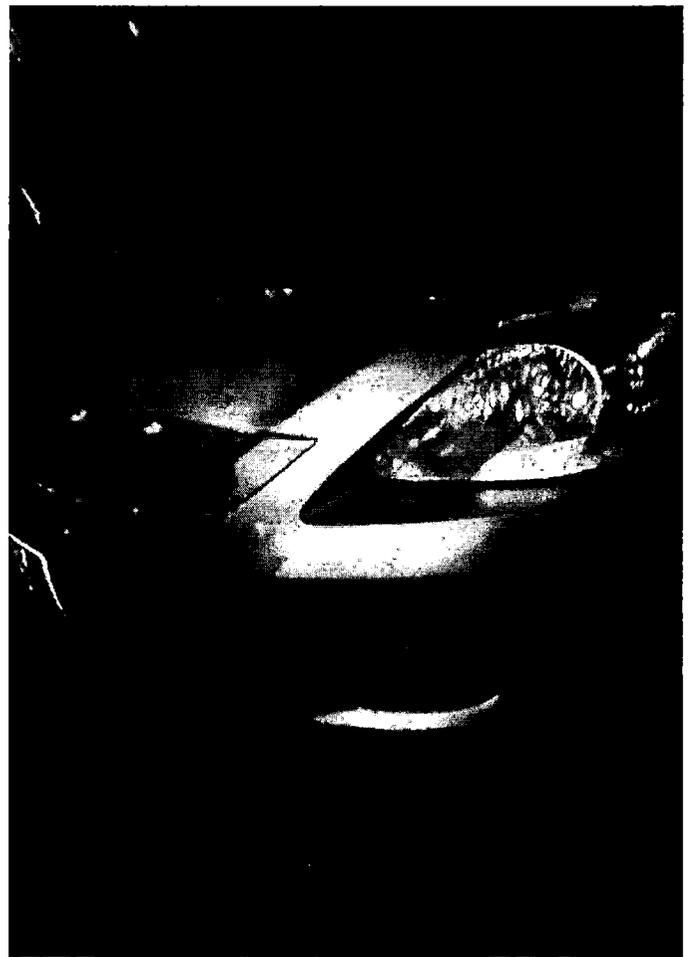
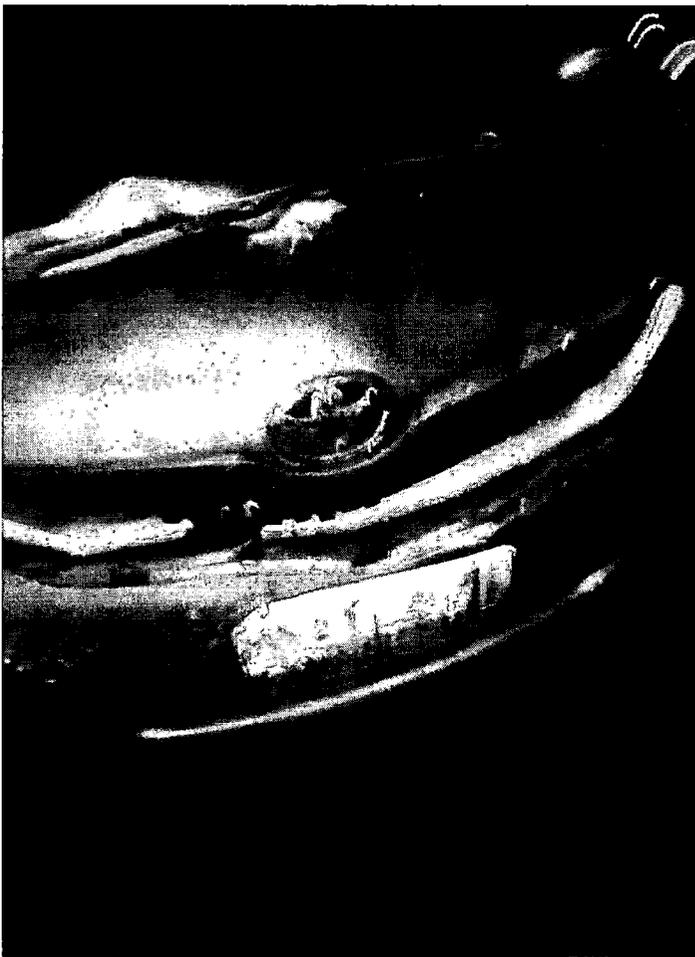
توقيع المسئول

sys 2

الختم الرسمي







تم  
Tamm

معلومات رخصة سير مركبة

كلية سعد بن الرويهر القادسي

١٠٨٠٢٩٢٢٩٧

١١٠٠٠٠٠٠٠٠

١١٠٠٠٠٠٠٠٠

١١٠٠٠٠٠٠٠٠



١١٠٠٠٠٠٠٠٠

١١٠٠٠٠٠٠٠٠



### بيانات المؤمن له

اسم المؤمن: ..... رقم البوليصة: ..... رقم الهوية: .....  
نوع السيارة: ..... رقم اللوحة: ..... موديل السيارة: .....  
تاريخ الحادث: ..... نسبة الخطأ: ..... رقم الجوال: .....

### بيانات الطرف الثالث

اسم المالك (حسب الاستمارة): كريم عبد النور رقم الهوية: ١٠٨٠٢٩٤٤٦٧ نوع السيارة: يارسي  
موديل السيارة: ٢٠١٤ رقم اللوحة: ب.٢.٤٢ رقم الجوال: ٠٥٥٩٨٨٩٩٥٥  
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني  نعم  لا

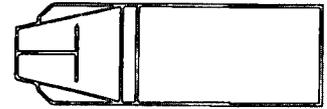
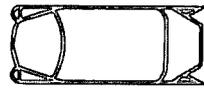
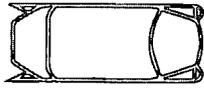
### المرفقات

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  
 تسغيرة قطع الغيار  
 صورة تأمين الطرف الثالث إن وجد

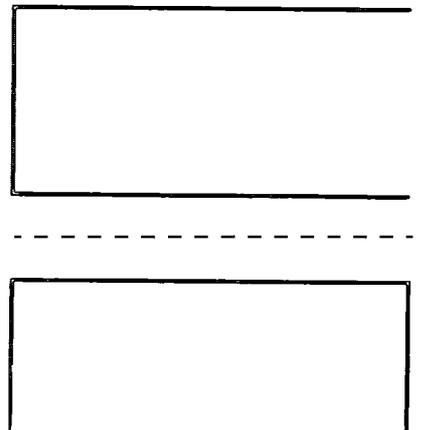
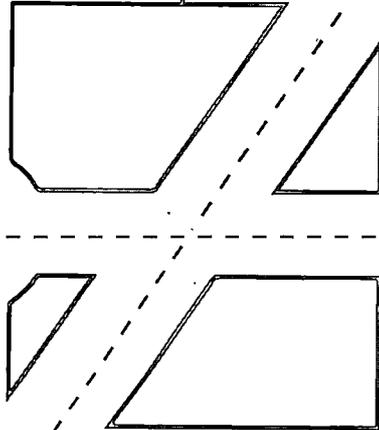
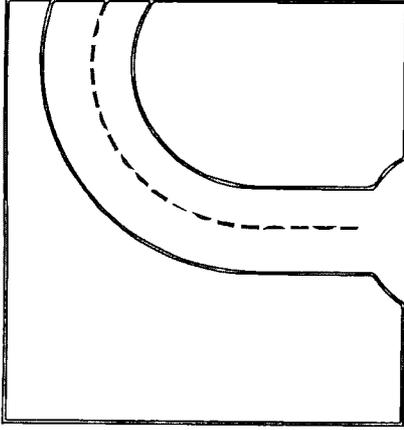
Any further information / Clarification

إيضاحات ، معلومات إضافية و رسم كروكي

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



مكان الحادث



Details of accident

بيانات عن الحادث

Date & Time of accident: ..... التاريخ والساعة: ٢٠١٦/١١/٢٤

Location of accident: ..... المكان: مكة

Circumstances of the accident: ..... شرح ظروف الحادث:  
فُتِحَتِ الدَّيْرَةُ وَمَسِيَتْ وَلَا السَّيَّارَةَ الْإِقْدَامِيَّةَ أَنْ تُنْحَرِفَ عَلَى الْجِهَةِ الْيَمِينِيَّةِ

التوقيع:

التاريخ: ٢٠١٦/١١/٢٤

مقدم الطلب: كريم عبد النور

### للاستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): ..... الموظف المستلم:

التوقيع: ..... التاريخ:

ملاحظات: