



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 500419/2015
Policy No : Motor Private - 95/1 /341158/2014
TP Name : عبدالمحسن زيد حسن الحارثي
Nationality & ID : 1059861508
Date of Accident : 23/02/2015
Accident Place : Taif
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Toyota Model: Prado Plate No.: 4019 ب ه ب

تفاصيل التعويض DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	3,077.00	0.00		3,077.00	8714
Total to be Paid				3,077.00	

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 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 لإسقاط وإبراء الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرار مني بذلك.

Date: 11/03/2015

الاسم
Name

عبدالمحسن زيد الحارثي

التوقيع
Signature

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

بطاقة الهوية الوطنية
نسخة ٢

عبدالمحسن بن زهد بن حسن الهويدي الطائي

الرقم
١٠٥٩٨٦١٥٠٨

تاريخ الانتهاء
١٤٣٩/٠٢/٢٥

جهة التسجيل
الطائف

مكان الميلاد
الطائف

تاريخ الميلاد
١٤٠٩/٠٢/٢٧

رقم الحفظ
٢٤١٢٥٠

جهة الحفظ
الطائف

تاريخه
١٤٣٨/٠٢/٠٦

1059861508





المتحدة للتأمين التعاوني

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 18/03/2015
Currency Saudi Riyals
Voucher 11720/2015
Customer عبدالمحسن زيد حسن الحارثي
Remarks Settlement Claim_ 500419/2015.Adv_8714

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Settlement Claim_ 500419/2015.Adv_8714	3,077.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 291966 Abdul mohsin		3,077.00
Total	Saudi Riyals Three Thousand Seventy Seven Only		3,077.00	3,077.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(8714/2015)	Motor-Third Party-Payment No(8570/2015) on Clm.No (500419/2015)- Pol.No (95/1/341158/2014) Insured: D	SAR	3,077.00	3,077.00
Total.			3,077.00	3,077.00

Cheque No.	Date	Bank
291966	18-MAR-15	Samba New (Branch 95 in Makkah)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



CREDIT ADVICE

To : عبدالمحسن زيد حسن الحارثي : اشعار دائن الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 8714 : رقم الإشعار
Advice Date : 11/03/2015 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : D	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/341158/2014	: رقم البوليصه		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 500419/2015	: رقم المطالبة		
Payment No. : 8570/2015	: رقم الدفعة		
Amount Credited : 3,077.00	: قيمة الدفعة	SAR	3,077.00
The Surh of : Saudi Riyals Three Thousand Seventy Seven Only	: مبلغ وقدره		
	: ألف وثلاثة مائة وسبعة وسبعون ريال سعودي		

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك عبدالمحسن زيد حسن الحارثي

المستخدم

هوية المالك ١٠٥٩٨٦١٥٠٨ هوية المستخدم

رقم الهيكل JTEBU25J365031325

رقم اللوحة ٤٠١٩ ب ه ب

نوع التسجيل 4019 B H B

طراز المركبة برادو

مركبة المركبة تويوتا

حمولة المركبة

وزن المركبة

سنة الصنع ٢٠٠٦

اللون ذهبي

تاريخ الإنتهاء ١٤٣٧/٠٦/١١

الرقم التسلسلي ٦٦١١٥٧٠٠





المتحدة للتأمين التعاوني
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : Al Najm For Insurance Services : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 8715 : رقم الإشعار
Advice Date : 11/03/2015 : تاريخ الإشعار
Account No : 34000030 Code : 4715 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : D	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/341158/2014	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 500419/2015	: رقم المطالبة		
Payment No. : 8571/2015	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SAR	280.00
The Sum of : Saudi Riyals Two Hundred Eighty Only			
	: فقط مائتان وثمانون ريال سعودي		

Debit Note

No : DN-LD-3527064

Date : 23/02/2015

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : TF23021540	Accident Date : 23/02/2015 Insured Name : رائد احمد الشبتي Your Policy No : 95/1/341158/2014-1 Plate No : ع ل 332 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 : / / 14هـ

التاريخ: ٢ / ٢ / 2015 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (٣.٧٧) كالتالي:

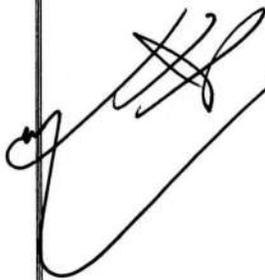
١٦٧٧	قيمة قطع الغيار
١١	أجور الإصلاح
٢٠٠	مصاريف
	تقييم شيخ المعارض
	نسبة المسئولية
٣.٧٧	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

إدارة المطالبات

مسئول المطالبات

اسم المستفيد



عبد الحميد زبير محمد الحارثي



02-23-2015	Print Date / تاريخ الطباعة
TF23021540	Case Number / رقم الحالة
23/02/2015 17:50:39	Accident Time / وقت الحادث
السداد، السداد == ملاهي الحكير يسار == براندو == كرسيدا	مكان الحادث Accident Location

تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination
Report
تقرير نهائي
Final Report



Party (2)	الطرف (2)	Party (1)	الطرف (1)	
	عبدالمحسن زيد الحارثي		رائد احمد الشيبتي	Name / الاسم
	سعودي			Nationality / الجنسية
	26		28	Age / العمر
	0555836351		0509486079	Mobile No. / رقم الاتصال
	1059861508		1062338346	License No. / رقم الرخصة
	رخصة خاصة			License Type / نوع الرخصة

	عبدالمحسن زيد	رائد احمد الشيبتي	اسم المالك / Owner Name
	براندو	كرسيديا	Model / طراز المركبة
	2006 / غير	1996 / ابيض	year & color / سنة ولون
	ب ه ب 4019	ل ع ع 332	Plate No / رقم اللوحة

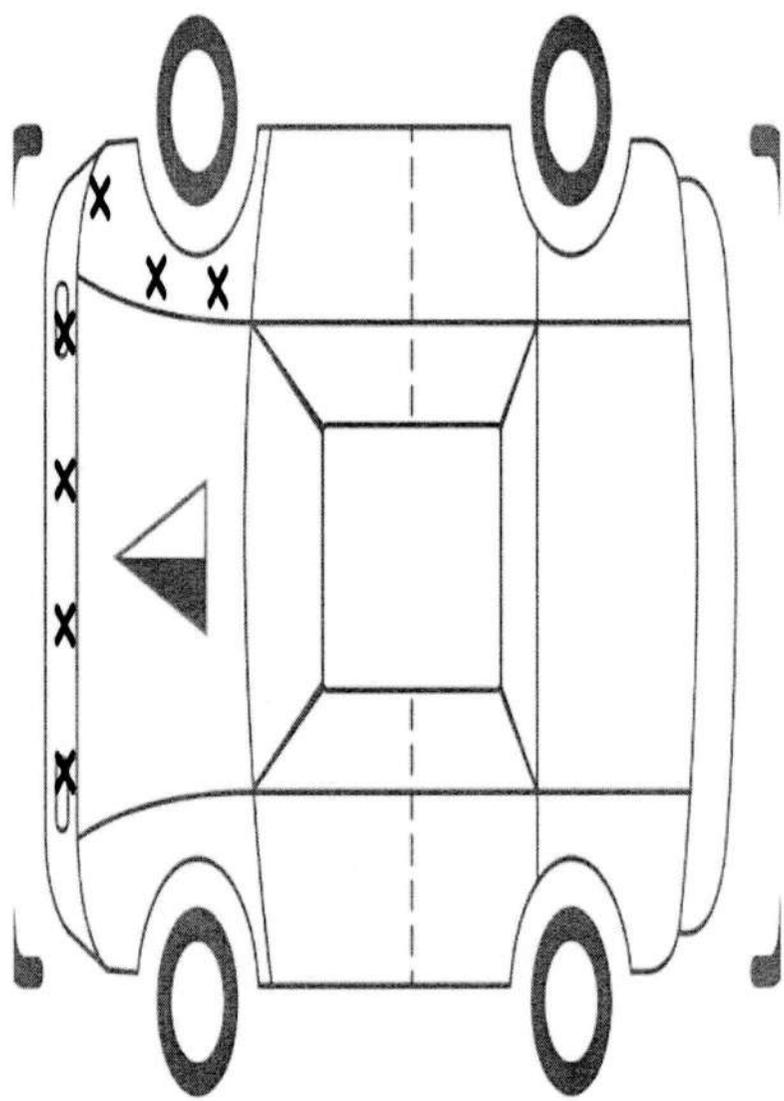
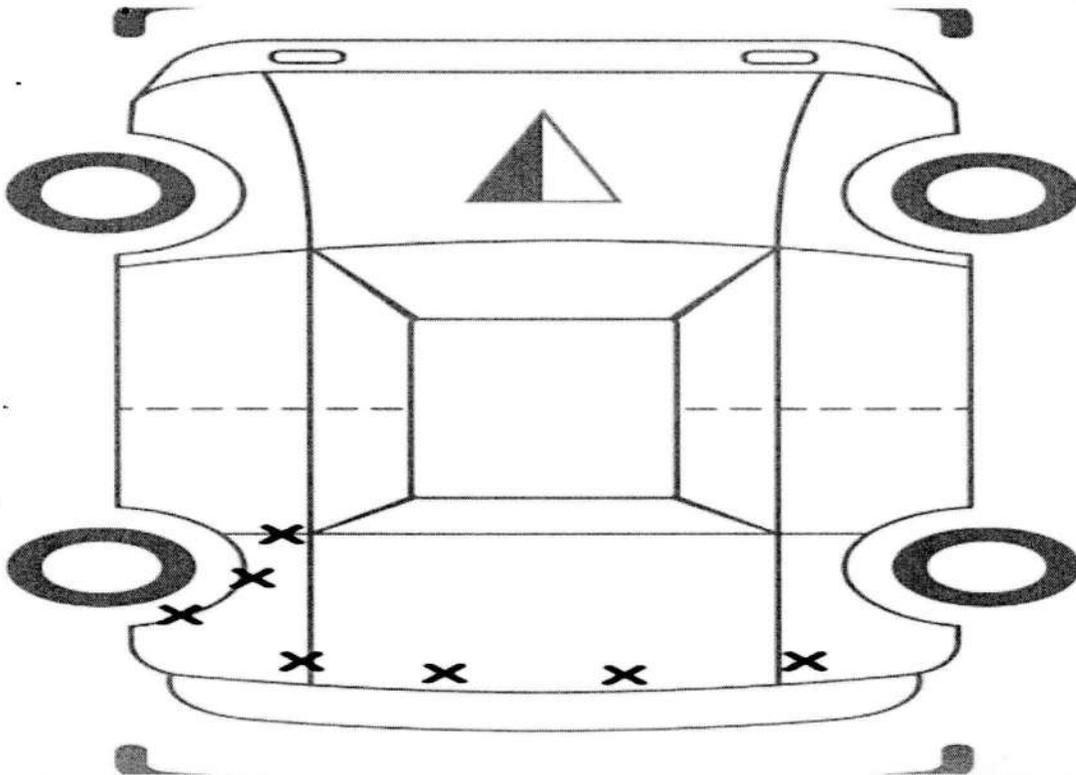
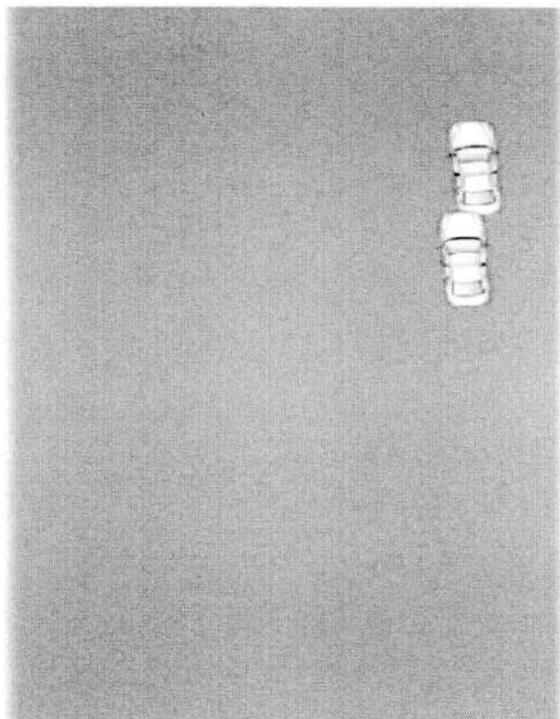
	شركة بروج للتأمين التعاوني	UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	اسم الشركة / Company Name
	61/11B/2014/000886	95/1/341158/2014-1	Policy No. / رقم الوثيقة
	02/11/2015	05/07/2015	Expiry Date / تاريخ الانتهاء

عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0			
	أخرى, others	أخرى, others	Cause of Acc. / سبب الحادث
			Laws Violated / الأنظمة المخالفة
	0%	100%	LD% / نسبة المسؤولية
	2/2+113NNFF	1/1-130NNFF	indicators / المؤشرات
	Rear Left, الركن الخلفي الأيسر, Rear, المؤخرة	Front Right, الركن الأمامي الأيمن, front, المقدمة	Damage Area / جهة الصدمة
			Properties / الممتلكات
			DA Amount / التقديرات

عبدان خالد الشاعر	Surveyor Name & ID / اسم المحقق ورقمه
بعد المعاينة والاطلاع والاستماع لاقوال الطرفين تبين لي ان الطرف الاول يسير في شارع رئيسي باتجاه الشمال والطرف الثاني متوقف ولعدم انقياد الطرف الاول اصطدم بالطرف الثاني من الخلف.	Accident Description / وصف الحادث



Via Najm Information System.





جدول وثيقة تأمين المسؤولية المدنية تجاه الغير مركبات / Third Party Liabilities "Motor" Insurance Policy

15/07/2014 م الموافق 18/09/1435 هـ	تاريخ إصدار الوثيقة Policy Issue Date	05/1/341156/2014	رقم الوثيقة Policy Number
12.00 م الساعة 16/07/2014 م الموافق 18/09/1435 هـ	Date From / تاريخ من	12.00 م الساعة 04/07/2015 م الموافق 18/09/1435 هـ	Date To / تاريخ إلى
التغطية من (13-14)	صدر في مدينة Issued At	مركبات خاصة	نوع التأمين Insured Class

معلومات المؤمن له / Insured Details	
1062336146	رقم هوية المؤمن له Insured ID
0503718083	رقم الهاتف / Mobile No
	رقم العقد معتمد التأمين Insured Name
	العنوان / Address

معلومات المركبة / Vehicle Details		
رقم العقد معتمد التأمين	اسم مالك المركبة Vehicle Owner Name	رقم هوية مالك المركبة Vehicle ID
000000RX817087288	رقم الهيكل Chassis No	332 ع 3
0	رقم بطاقة الترخيص Custom ID	592922600
	تاريخ انتهاء رخصة السائق Vehicle License Expiry	ليس
كرونيلا	نموذج المركبة Vehicle Model	سيارة
1996	سنة الصنع Make Year	0
		عدد الركاب Number of Passengers
		نوع المركبة Vehicle Make
		نوع المركبة Class of Use
		نوع المركبة Plate Type
		نوع الوثيقة / Policy Type

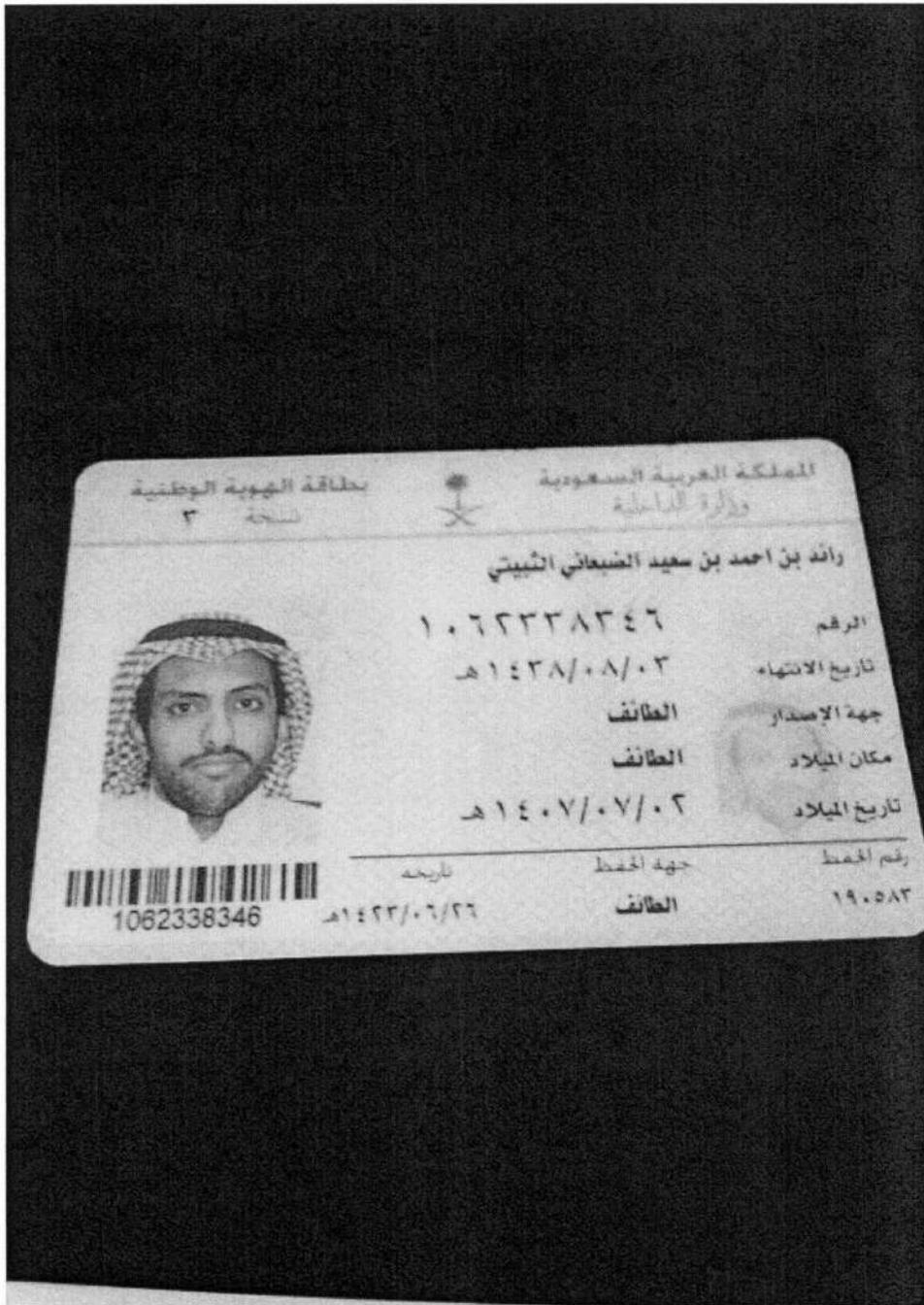
أسماء السائقين المرخصين الذين تقل أعمارهم عن 21 سنة (مع رقم رخصة القيادة الخاصة بهم) / Names of licensed drivers under the age 21 years (with their driving license no)		
رقم رخصة القيادة Driving License No	اسم السائق Driver Name	رقم رخصة القيادة Driving License No
داخل أو ضمن المملكة العربية السعودية / Within the territory of the Kingdom of Saudi Arabia		
يجب على المؤمن له أن يستخدم المركبة إلا لغرض المرخص من لوله / The insured must use the vehicle only for the purpose declared and licensed for		
0	مبلغ الأقساط الإضافي Additional Premium	450
		25
		475
		مبلغ الأقساط Total Premium

Important Notes
 Only the original certificate is accepted
 Please make sure that the personal data contained in this policy is correct and notify the company should you need any corrections.
 This policy is subject to the terms & conditions & the general exceptions & limitations set forth as printed on the back of the policy.

ختم وتوقيع الشركة / Party Stamp & Signature

تم إصدار الوثيقة التأمينية بموجب هذا الجدول الذي يحدد شروط التأمين التي تخضع لها الوثيقة التأمينية المتضمنة في هذا الجدول.

تم إصدار الوثيقة التأمينية بموجب هذا الجدول الذي يحدد شروط التأمين التي تخضع لها الوثيقة التأمينية المتضمنة في هذا الجدول.



مركز الوليد

لخدمة السيارات

بيع الكفريات الجديدة بالجملة

وجنوط جديد ومستعمل وميزان

الطائف - شارع المعارض مقابل محطة مكة

هاتف : ٥٠٣٨٨٢٧٧٨

التاريخ ١١٠ / ١٤ هـ

فاتورة

0787

حسرة

المحترم

المطلوب من المكرم /

البيانات	السعر	العدد	السعر الإجمالي
كفريات برجنسون معاصر 265/65/17	600	1	600
			600



~~كفريات ضمان لمدة
عن أي خلل ويخصم مدة الإستعمال
والتعويض من قبل الشركة بجدة
ولا يشمل الضمان مخاطر الطرفيات
كالتقطع بمسامير أو أي أدوات حادة
أو سوء الإستعمال أو البناشر.~~

لا غير

سليم مياوريك

الجموع فقط :

توقيع المستلم /

توقيع البائع /



Mize

تويوتا TOYOTA

مايز

الفرع : 19
العميل :

59

عرض اسعار
التاريخ : 01/03/2015

صفحة : 1/1

#	رقم الصنف	الوصف	السعر	كميه	اجمالي
1	52172-60030	2003-2009 (برادو)يسار	69.00	1	69.00
2	75654-60021-A1	2003-200 (برادو)يسار	1118.00	1	1118.00
3	81590-60110	2003-2004 (صالون)يسار	660.00	1	660.00
4		اساس صداد	549.00	1	549.00

الجودة العالية والسعر الاقتصادي

Handwritten signature and date



نحن وقتك وجهدك واطلب عبر الإنترنت

www.mize.com.sa

توضيح هام : هذا عرض سعر وليس فاتورة حيث لا ننتم أي مطالبة مالية على اساسه

الاجمالي	: 2396.00	الرقم الموحد : ٩٢٠٠٠٤٧٤٥	050	البياتح
الخصم	: 596			المستلم
الصافي	: 1800.00			

ملاحظات :

فصل تقدير الأضرار

ورشة صيانة سيارات

لصاحبها / شفلوت علي عبد الخالق الأسمريني

الطائف - ترخيص رقم ١٢٥٨٥ / ش

شارع المعارض خلف معرض سعيد مطلق المالكي

التاريخ / ٢٦ / ١٤٤١ هـ

0246

تقدير

نوع السيارة: تويوتا جيب موديل: ٢٠٠٦ رقم اللوحة: ب هـ ١٩ ١٩
مكان الصدمة:
بمبلغ وقدره: ١١٠٠٠ ريال سعودي
وجهع المشتريات على صاحب السيارة:

(١) - اموال خلية سيارة

(٢) - اسلوبي صدم

(٣) - حاسي صدم خلية سيارة

(٤) - متق خب وضو خلية

(٥) - كفر خلية سيارة



(٦)

(٧)

(٨)

(٩)

(١٠)

(١١)

(١٢)

(١٣)

(١٤)

(١٥)

(١٦)

ورشة العيبور

تقدير (١٠) ريال

0896

لصيانة السيارات ❖ ميكانيكا ❖ كهرباء ❖ سمكرة ❖ بوية
لصاحبها / ف. عوض الحمياني
الطائف - شارع المعارض خلف معرض سعيد مطلق المالكي

تقدير

نوع السيارة: بورديجيب موديل: رقم اللوحة: ٤٠١٩

مكان الصدمة: الموحدة

بمبلغ وقدره: ١١٠٠ ريال

❖ وجميع المشتريات على صاحب السيارة:

١- طيب رشوف خلفي

٢- اسطوخودوس خلفي

٣- اسطوخودوس خلفي

٤- اسطوخودوس خلفي

٥- اسطوخودوس خلفي

٦- اسطوخودوس خلفي

٧- اسطوخودوس خلفي

٨- اسطوخودوس خلفي

٩- اسطوخودوس خلفي

١٠- اسطوخودوس خلفي

١١- اسطوخودوس خلفي

١٢- اسطوخودوس خلفي

١٣- اسطوخودوس خلفي

١٤- اسطوخودوس خلفي

١٥- اسطوخودوس خلفي

❖ ملاحظات:



٤٠١٩
٤٤٧٥

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

NO 0112

التاريخ ١٠/٥/١٤٣٣ هـ

الموافق / / ٢٠١١ م

الحميداني

لصيانة السيارات

سمكرة - بوية - ميكانيكا

لصاحبها / نوار ظميران عبيدالله السواط

الطائف - حي المعارض - ترخيص رقم ٢٢٤٩٥

جوال ٠٥٠٥٧٢٠٤٠٩

١٠ ريال

(تقدير سيارة)

نوع السيارة: لوبو روجب - رقمها: ٤٠١٩ - موديلها: ٢٠٠٦ م

مكان الصدمة: اوكوديسو، كورنيش الرياض

إلى من يهمه الأمر: السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

بعد الكشف على السيارة المذكورة أعلاه وجد أنها تحتاج إلى الآتي:

- (١) - زيت محرك (١٠ لتر) - ٣٠٠ ريال
- (٢) - زيت ناقل حركة (٨ لتر) - ١٠٠ ريال
- (٣) - فحص سعة براميل - ٣٠ ريال
- (٤) - فحص ضغط زيت - ٢٠ ريال
- (٥) - فحص ضغط زيت - ٢٠ ريال
- (٦) - فحص ضغط زيت - ٢٠ ريال
- (٧) - فحص ضغط زيت - ٢٠ ريال
- (٨) - فحص ضغط زيت - ٢٠ ريال
- (٩) - فحص ضغط زيت - ٢٠ ريال
- (١٠) - فحص ضغط زيت - ٢٠ ريال
- (١١) - فحص ضغط زيت - ٢٠ ريال
- (١٢) - فحص ضغط زيت - ٢٠ ريال
- (١٣) - فحص ضغط زيت - ٢٠ ريال
- (١٤) - فحص ضغط زيت - ٢٠ ريال
- (١٥) - فحص ضغط زيت - ٢٠ ريال
- (١٦) - فحص ضغط زيت - ٢٠ ريال
- (١٧) - فحص ضغط زيت - ٢٠ ريال
- (١٨) - فحص ضغط زيت - ٢٠ ريال
- (١٩) - فحص ضغط زيت - ٢٠ ريال
- (٢٠) - فحص ضغط زيت - ٢٠ ريال
- (٢١) - فحص ضغط زيت - ٢٠ ريال
- (٢٢) - فحص ضغط زيت - ٢٠ ريال
- (٢٣) - فحص ضغط زيت - ٢٠ ريال
- (٢٤) - فحص ضغط زيت - ٢٠ ريال

أجرة سمكرة وبوية للصدمة المذكورة مبلغ وقدره وذلك غير المشتروات. ١٠٠٠ ريال

ملاحظة:

مدير المركز

الختم

محمد بن عبد الله





١٠٦٢٣٣٨٣٤٦ :

قيد رقم رخصة القيد
او للذهاب لنظام آخر ادخل رقم الطلب : _____

٦١٤. هذا الشخص ليس لديه رخصة



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك عبدالمحسن زيد حسن الحارثي

المستخدم

هوية المالك ١٠٥٩٨٦١٥٠٨ هوية المستخدم

رقم الهيكل JTEBU25J365031325

رقم اللوحة ٤٠١٩ ب ه ب

نوع التسجيل 4019 B H B

طراز المركبة براندو تويوتا

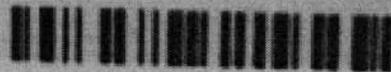
حمولة المركبة

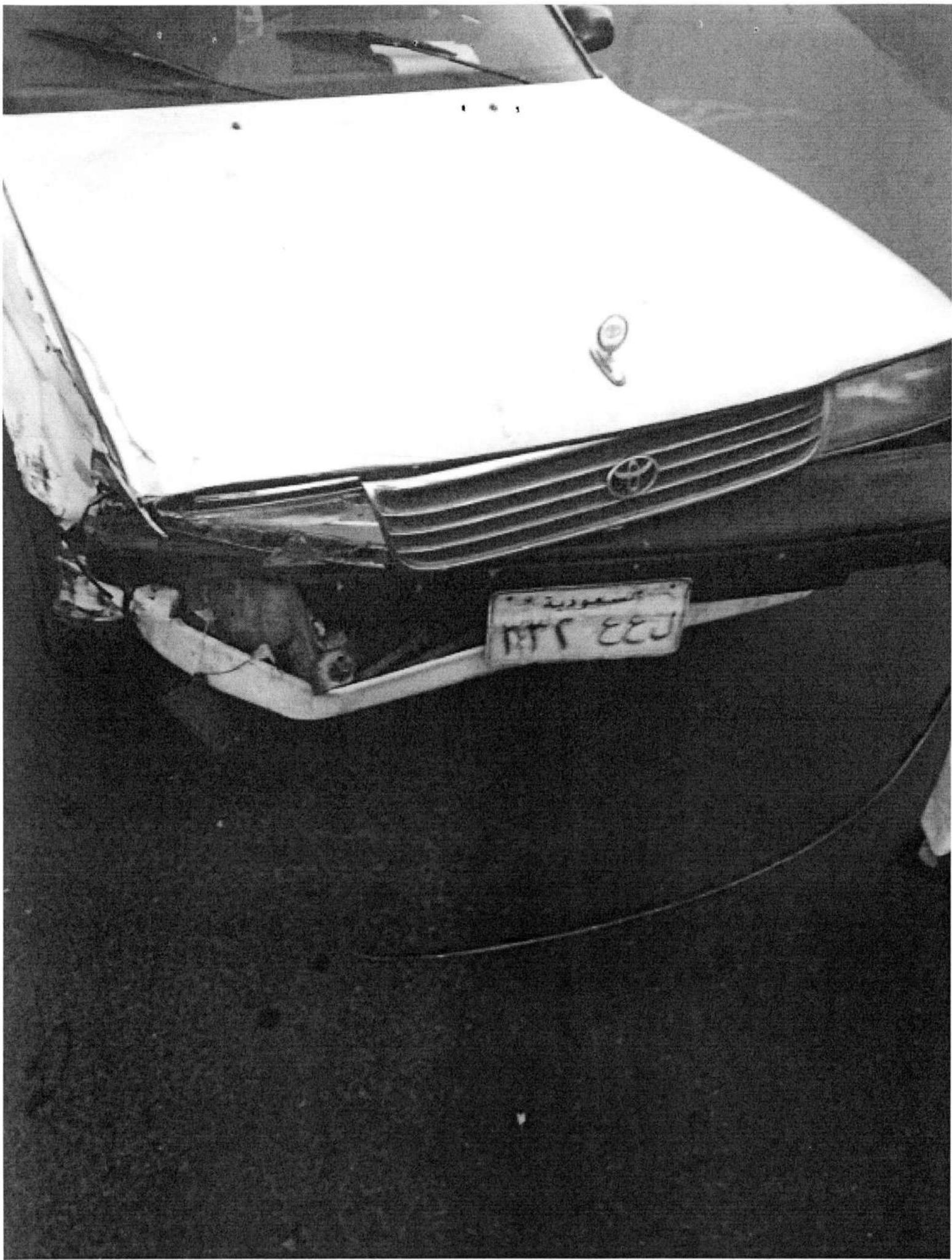
سنة الصنع ٢٠٠٦

تاريخ الإنتهاء ١٤٣٧/٠٦/١١

اللون ذهبي

الرقم التسلسلي ٦٦١١٥٧٠٠







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 الإستمارة): عبدالمحسن زيد الحارثي رقم الهوية: ١٠٥٩٨٦١٥٠٨ نوع السيارة: تويوتا براكو
موديل السيارة: ٢٠٠٦ رقم اللوحة: ب.ه.ب. ٤٠١٩ رقم الجوال: ٠٥٥٥٨٢٦٣٥١
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني نعم لا

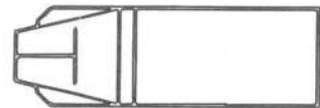
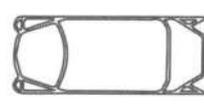
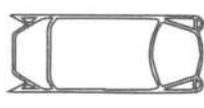
المرفقات

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

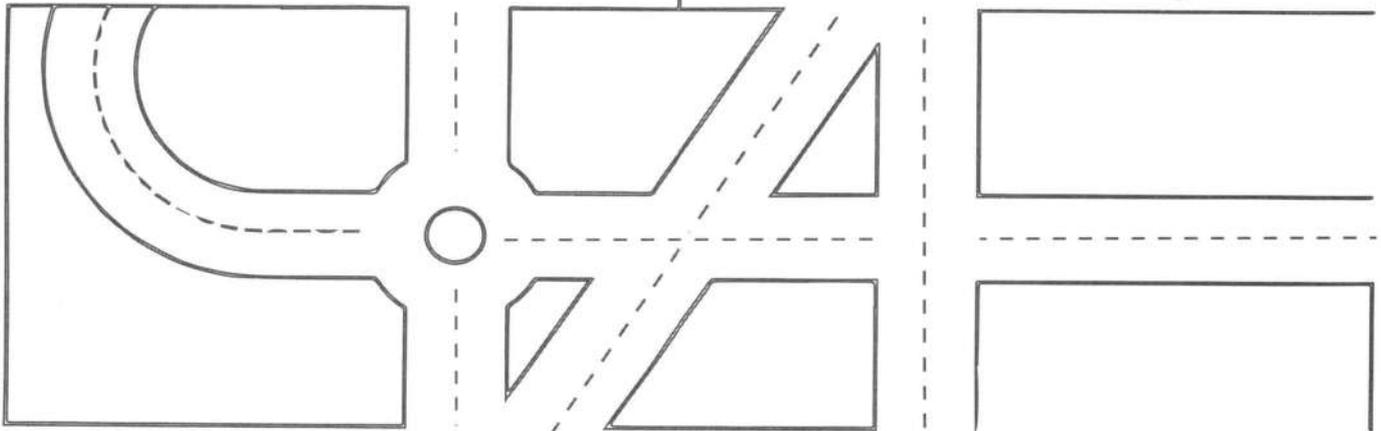
Any further information / Clarification

أيضاحات، 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: ٢٠١٥ / ١٢ / ٢٢ الساعة: ١٢:١٥

Location of accident: الطابق

Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث: كمنة واقفاً جانب الرصيف وجانباً واعدهم مني في الجانب الخلفي الأيسر

مقدم الطلب: عبدالمحسن زيد الحارثي التاريخ: ١٢ / ١٥ / ٢٠١٥ التوقيع: [Signature]

للإستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): حارة بلرحة الموظف المستلم: مها طازي

التوقيع: [Signature] التاريخ: ١٥ / ١٢ / ٢٠١٥

ملاحظات: