



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 122669/2016  
Policy No : Motor Private - 95/1 /268615/2016  
TP Name : البنك الاهلي التجاري  
Nationality & ID :  
Date of Accident : 26/08/2016  
Accident Place : Marwah  
Accident Desc. :  
Vehicle Details : Make: Ford Model: Explorer Plate No.: ح و د 7166

تفاصيل التعويض  
DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	4,988.00	0.00		4,988.00	56781
<b>Total to be Paid</b>				<b>4,988.00</b>	

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 وإبراء الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 02/09/2016

الاسم  
Name

التوقيع

Signature

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

الملك

البنك الاهلي التجاري

المستخدم

لميس عبدالمجيب عبدالله جوهرى

هوية المالك

هوية المستخدم ١٠٦٧٦٤٠٩٦٩

٧٠٠٠٠٢٥٨٨٧

1FM5K7B80GGC17959

رقم الهيكل

٧١٦٦ د و ح

رقم اللوحة

7166 D U J

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة اكسبلورد

فورد

ماركة

حدود المركبة ٧

٢١٩٦

وزن المركبة

سنة الصنع ٢٠١٦

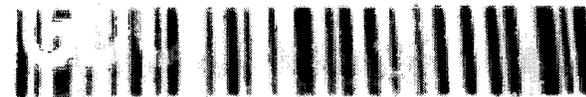
ازرق

اللون

تاريخ الانتهاء ١٤٤٠/٠٨/٠٨

٥٧٠٣٩٢٥١٠

الرقم التسلسلي





المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

## Payment Voucher

Branch UCA Web  
Date 05/09/2016  
Currency Saudi Riyals  
Voucher 96380/2016  
Customer البنك الاهلي التجاري  
Remarks Sett. Claim No.122669/2016, C/N No.56781/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.122669/2016, C/N No.56781/2016	4,988.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	البنك الاهلي التجاري Cheque # 516289		4,988.00
<b>Total</b>	Saudi Riyals Four Thousand Nine Hundred Eighty Eight Only		4,988.00	4,988.00

### Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(56781/2016)	Motor-Third Party-Payment No(106807/2016) on Clm.No (122669/2016)-Pol.No (95/1/268615/2016) insured: الامير طلال منصور عبدالعزيز ال سعود	SR	4,988.00	4,988.00
Total.			4,988.00	4,988.00

Cheque No.	Date	Bank
516289	05-SEP-16	Samba New (Branch 95 in Jed) - II

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

To : البنك الاهلي التجاري : اشعار دائن الى  
Address : : العنوان  
Department : Motor : الدائرة  
Branch : UCA Web : الفرع  
Advice No : 56781 : رقم الإشعار  
Advice Date : 02/09/2016 : تاريخ الإشعار  
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : الامير طلال منصور عبدالعزيز ال سعود	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/268615/2016	: رقم البوليصه		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 122669/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 106807/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SR	4,988.00
The Sum of : Saudi Riyals Four Thousand Nine Hundred Eighty Eight Only			
مبلغ وقدره : فقط أربعة آلاف و تسعمائة و ثمانية و ثمانون ريال سعودي			

No.: 00516289 رقم:

samba سامبا

Date: 05/09/2016 التاريخ:

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

Place of Issue: جدة حرفي:  
ليفسر سمسنتيد الاول فقط

Against this cheque  
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر البنك الاهلي التجاري

The amount of مبلغ وقدره: مليون وثمانمائة وثمانية وثمانون  
ريال سعودي

ريال  
S.R. 4,988.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE  
RIYADH

Signature التوقيع

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

٠١ ٠٠٠٠٤٢٧٢٤٥٥٥ ٠٠٠١ ٢٠٤٠ ٠٠٠٠٠٠٠٠ ٠٠٠٠٠٠٠٠ ٠٠٠٠٠٠٠٠

بطاقة الهوية الوطنية  
نسخة ٦

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

عبد الجيب بن عبدالله بن جوهر جوهرى

الرقم ١٠٢٤١٤٣٧٧٦

تاريخ الانتهاء ١٤٥٦/٠٨/١٠ هـ

جدة جهة الإصدار

مكة المكرمة مكان الميلاد

تاريخ الميلاد ١٣٦٨/٠٧/٠١ هـ

رقم الحفظ ٥٦٩٩٢

وجه الحفظ مكة

تاريخه ١٣٨٦/٠٤/١٢ هـ

1024143776

د. عبد الجيب بن جوهرى  
  
مكة المكرمة

## إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 1437 هـ

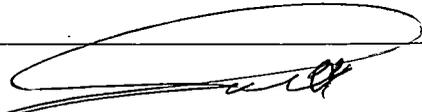
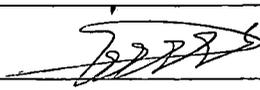
التاريخ 18/3/2016 م

### المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (4,988) كالتالي:

2,468	قيمة قطع الغيار
1500	أجور الإصلاح
30	مصاريف
1	تقييم شيخ المعارض
2100	نسبة المسئولية على المؤمن لدينا %
4,988	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

	التوقيع:	اسم المستفيد: <b>د. عبد المجيد عبد السلام جوهرى</b>
	التوقيع:	مسئول المطالبات: <b>هزازي</b> الرقم الوظيفي: <b>11181</b>
	التوقيع:	إدارة المطالبات: <b>31 AUG 2016</b>

ملاحظات : التوقيع :



قطع الغيار  
SPARE PARTS

C. R. 4030058329

س.ت. ٤٠٣٠٠٥٨٣٢٩



## CASH SALE INVOICE

Page

ACCOUNT C0005420  
CUSTOMER Nuzha Branch Parts Cash Sales  
vin - 1FM5K7B80GGC17959

DATE : 29/08/2016  
TIME : 18:07  
BRANCH: Nuzha Branch

INVOICE NO: 54274590

L.P.O. No

SALES PERSON Majed Ahmed  
0473

WIP NUMBER: 40492

L/N PART	DESCRIPTION	QTY	PRICE	VALUE
4 ZZDEP	Deposit	1	50.00	50.00

شركة نوحيلك الجزيرة للسيارات  
فرع النزهة  
مقبوض

1. No Refund or replacement or returning for any parts unless the original invoice is submitted and parts are in saleable condition within a period of three days of purchase.

TOTAL PARTS 50.00

TOTAL SURCHARGE 0.00

NET TOTAL SAR 50.00

Received by.....

Signature.....

Payment by cheques will be validated only when collected

Narjan	Tabuk	Aseer	Madinah	Sulemania	Basateen	Jeddah	Branches
+966 17 544 4488	+966 14 421 4488	+966 17 227 4488	+966 14 842 4488	+966 12 629 4488	+966 12 236 4488	+966 12 662 0200	Tel. هاتف
+966 17 544 4288	+966 14 421 9499	+966 17 227 4433	+966 14 842 2296	+966 12 629 6988	+966 12 238 5559	+966 12 639 5600	Fax. فاكس



## ESTIMATE

ACCOUNT C0005420  
 CUSTOMER Nuzha Branch Parts Cash Sales  
 vin - 1FM5K7B80GGC17959

Page 1  
 DATE : 29/08/2016  
 TIME : 18:03  
 BRANCH: Nuzha Branch

L.P.O. No

ESTIMATE NO: 105217

SALES PERSON Thaha Abdulrahman  
 0473

WIP NUMBER: 40492

L/N PART	DESCRIPTION	QTY	PRICE	VALUE
2	BUMPER - EXTENSION	1	700.96	700.96
1	BUMPER ASY - REAR	1	2758.47	2758.47
3	COVER	1	996.77	996.77

شركة نوكيتا الجزيرة للسيارات  
 فرع النزهة  
 قطع الغيار

1. No Refund or replacement or returning for any parts unless the original invoice is submitted and parts are in saleable condition within a period of three days of purchase.

Payment by cheques will be validated only when collected

TOTAL PARTS 4456.00  
 TOTAL SURCHARGE 0.00  
 NET TOTAL SAR 4456.00

Received by.....

Signature.....

ESTIMATE

ACCOUNT C0005420  
CUSTOMER Nuzha Branch Parts Cash Sales  
vin - 1FM5K7B80G3C17959

Page 1  
DATE : 29/08/2016  
TIME : 18:03  
BRANCH: Nuzha Branch

L.P.O. No  
SALES PERSON Thaha Abdulrahman  
0473

ESTIMATE NO: 105217  
WIP NUMBER: 40492

L/N PART	DESCRIPTION	QTY	PRICE	VALUE
2	BUMPER - EXTENSION	1	700.96	700.96
1	BUMPER ASY - REAR	1	2758.47	2758.47
3	COVER	1	996.77	996.77

1. No Refund or replacement or returning for any parts unless the original invoice is submitted and parts are in saleable condition within a period of three days of purchase.

TOTAL PARTS 4456.00  
TOTAL SURCHARGE 0.00  
NET TOTAL SAR 4456.00

Payment by cheques will be validated only when collected

Received by.....  
Signature.....

ESTIMATE

ACCOUNT C0005420  
CUSTOMER Nuzha Branch Parts Cash Sales  
vin - 1FM5K7B80GGC17959

Page 1  
DATE : 29/08/2016  
TIME : 18:03  
BRANCH: Nuzha Branch

L.P.O. No  
SALES PERSON Thaha Abdulrahman  
0473

ESTIMATE NO: 105217  
WIP NUMBER: 40492

L/N PART	DESCRIPTION	QTY	PRICE	VALUE
2	BUMPER - EXTENSION	1	700.96	700.96
1	BUMPER ASY - REAR	1	2758.47	2758.47
3	COVER	1	996.77	996.77

1. No Refund or replacement or returning for any parts unless the original invoice is submitted and parts are in saleable condition within a period of three days of purchase.

TOTAL PARTS 4456.00  
TOTAL SURCHARGE 0.00  
NET TOTAL SAR 4456.00

Payment by cheques will be validated only when collected

Received by.....  
Signature.....



**Debit Note**

No : DN-LD-5755879

Date : 28/08/2016

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : JD2608169	Accident Date : 26/08/2016 Insured Name : الامير طلال منصور ال سعود Your Policy No : 95/1/268615/2016-1 Plate No : ب ي ب 7526 LD Fees with 100 %Liability	280.00	
<b>Total Amount Due</b>		SR	280.00

Total Amount (In Words) :

SR - Two hundred eighty only

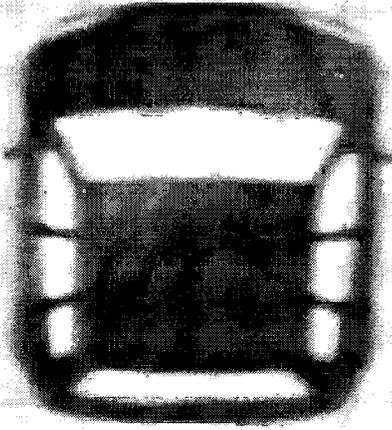


Signed for and on behalf of the Company



أ  
شمال

2



طريق المدينة المنورة

1



جنوب



2016/08/30م

المحترمين

السادة / الشركة المتحدة للتأمين

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

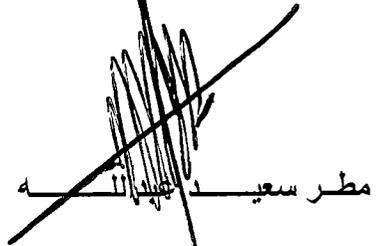
بالإشارة الى حادث السيارة فورد - اكسيلور رقم اللوحه ح و د 7166 والعائدة للسادة/ البنك الاهلي التجارى .

افيدكم بأن السيارة المشار اليها اعلاه مؤمنه لدينا بموجب وثيقة تأمين السيارات رقم 13404189 حيث أن المستخدم لا يرغب فى تقديم مطالبة تحت وثيقة التأمين المذكوره ليس لدينا مانع من اصدار التعويض باسم البنك الأهلى وتسليم الشيك للسيد / عبدالمجيب جوهرى .

ولكم خالص تحياتنا



مدير مركز تعويضات السيارات

  
مطر سعيد بن الفيز

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة  
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

عبدالمجيب بن عبدالله بن جوهر جوهرى

ABDULMOJEEB ABDULLAH B JOUHARI

No. 1024143776

الرقم ١٠٢٤١٤٣٧٧٦

DOB 29/04/1949

تاريخ الميلاد ١٣٦٨/٠٧/٠١

Exp 01/02/2017

تاريخ الإنتهاء ١٤٣٨/٠٥/٠٤

Or فصيلة الدم

تاريخ الاصدار ١٤٠٣/٠٥/٠٢

الفئة ٣

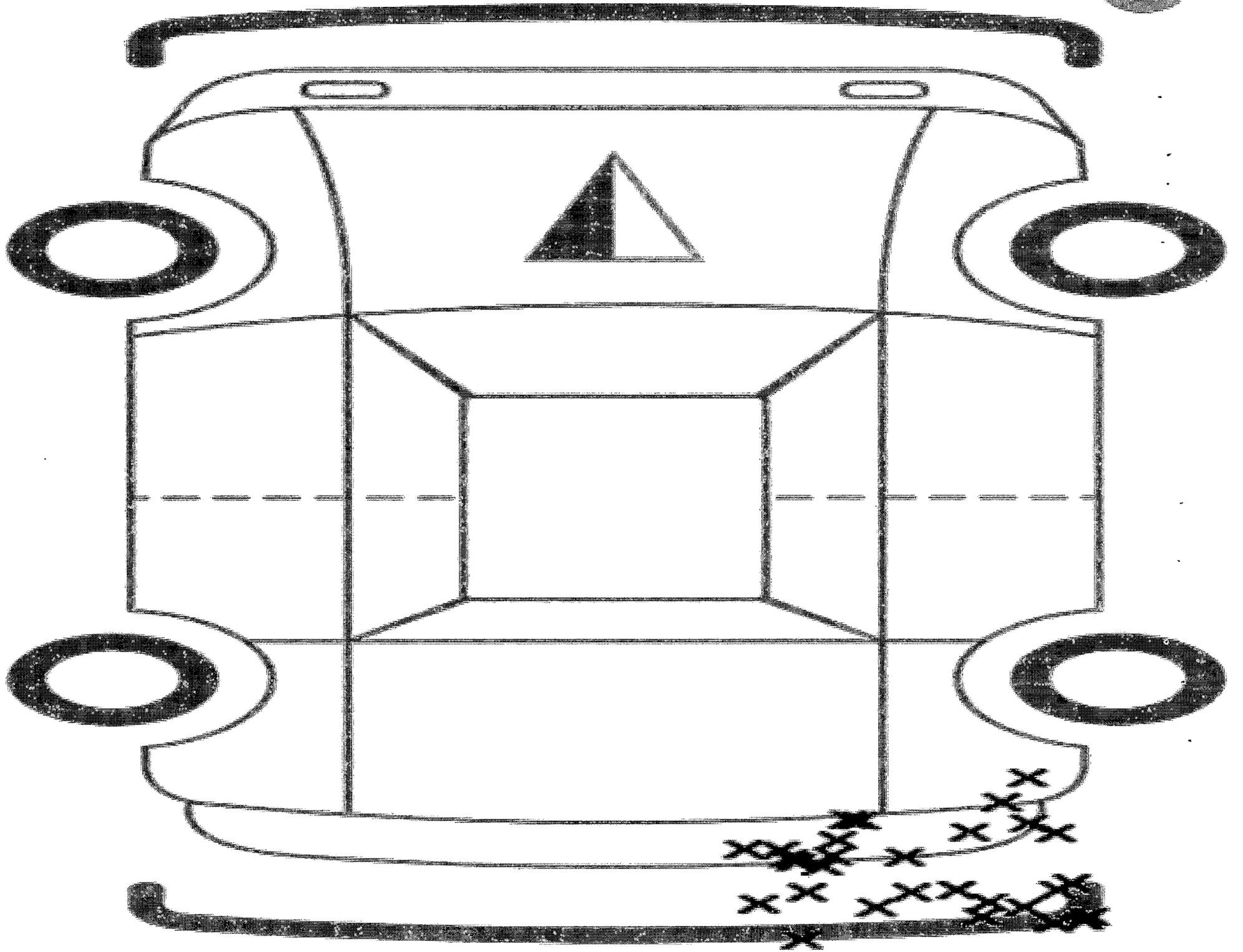
خاصة

النوع

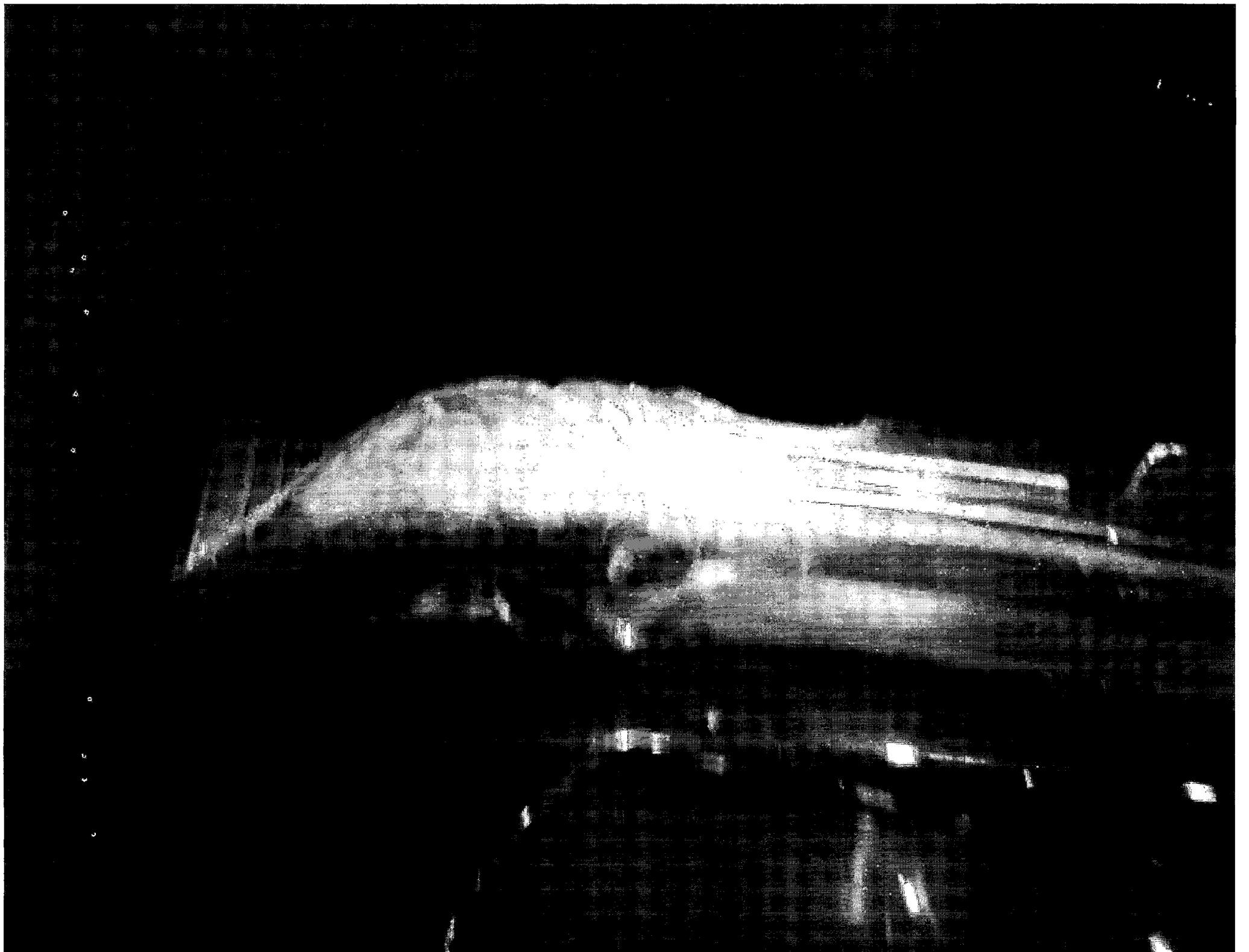
سعودي

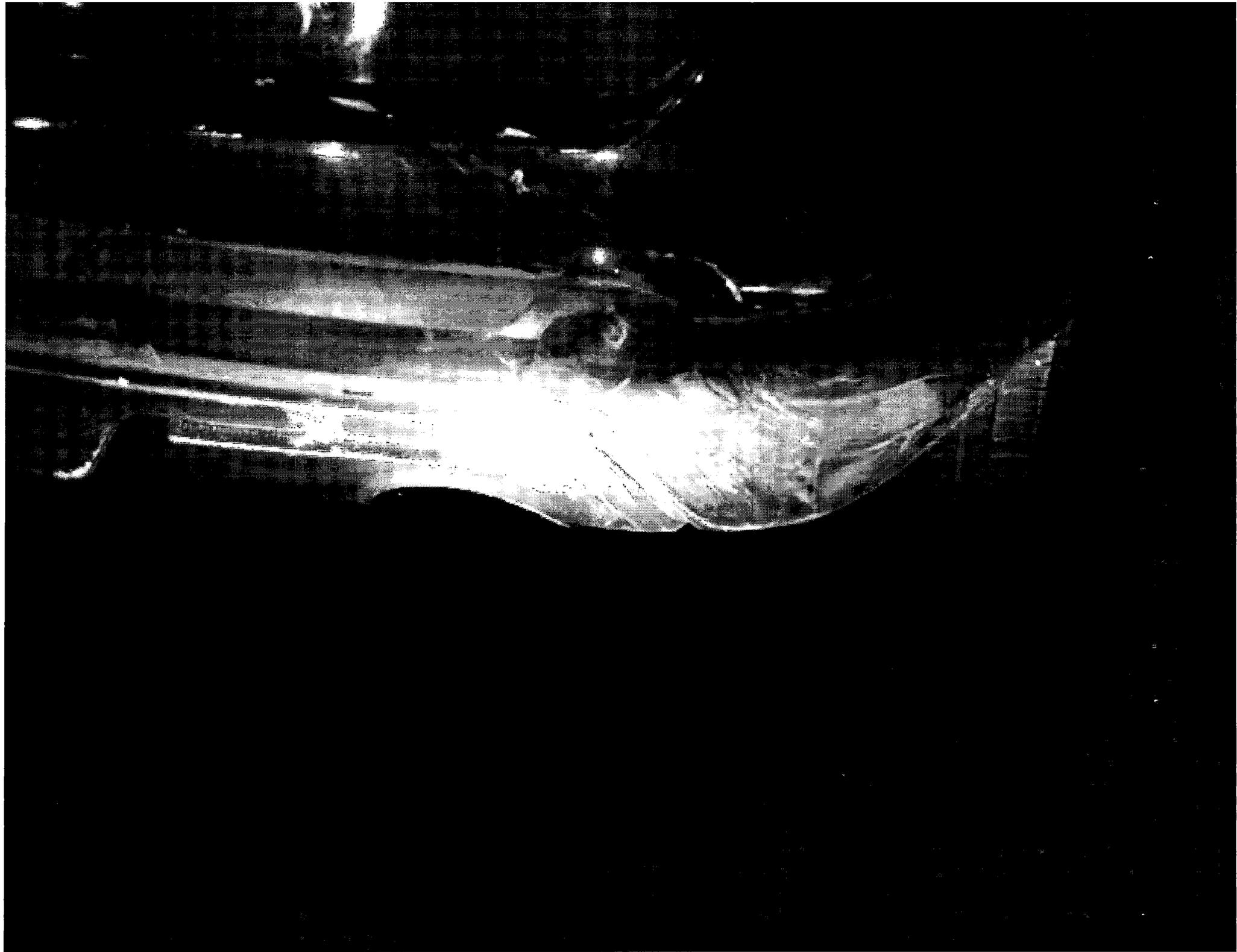
الجنسية













KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

هوية مقيمة

المملكة العربية السعودية

RESIDENT IDENTITY

وزارة الداخلية

AHMED MOHAMED ABDELRHMAN WALI

احمد محمد عبدالرحمن ولي

نسخة ٣

الرقم ٢٣٨٠٧٦٩٧٨٢

مكار الاصدار جده

١٩٩٧/١٢/٢٧

الانتهاء ١٤٤٣/١٢/٢٤ الميلاد

المهنة مرافق

الديانة الاسلام

الجنسية الصومال

الامير ضلال منصور بن عبدالعزير ال

مرافق مع

سعود



2380769782

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

المالك الامير طلال منصور بن عبدالعزيز آل سعود

المستخدم

هوية المالك ١٠٢٢١٠٩٧٠٤ هوية المستخدم

رقم الهيكل KMHDG41C1DU679607

رقم اللوحة ٧٥٢٦ ب ي ب

نوع التسجيل ٧٥٢٦ ب ي ب  
تخصصي 7526 B V B

طراز المركبة هونداي ماركة المركبة

حمولة المركبة ١٢٤٦ وزن المركبة ٥

سنة الصنع ٢٠١٣ اللون بيج

تاريخ الانتهاء ٠٢/٢٦ / الرقم التسلسلي ٤١٠٨٠٢١٠



## 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): ..... رقم الهوية: ..... نوع السيارة: .....  
 موديل السيارة: ..... رقم اللوحة: ..... رقم الجوال: 0546688097  
 هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقه لشركة المتحدة للتأمين التعاوني  نعم  لا

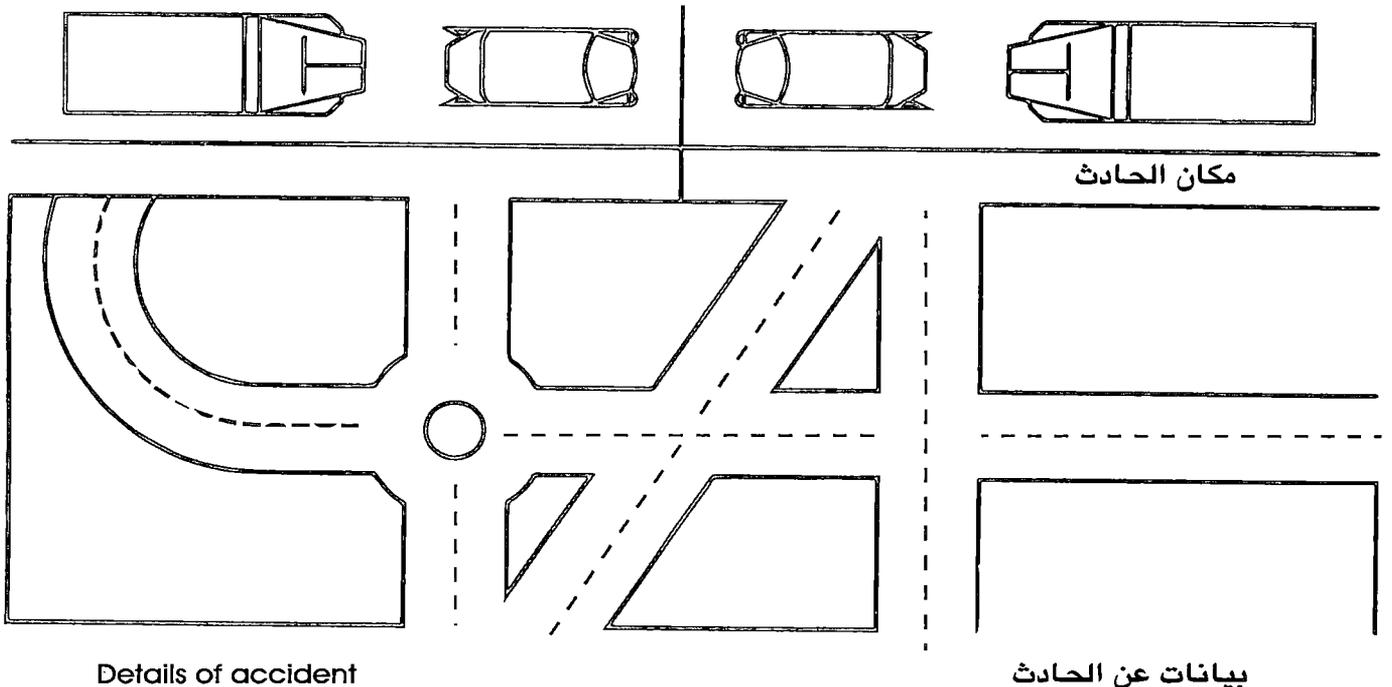
## المرفقات

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

إيضاحات ، معلومات إضافية و رسم كروكي

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



Details of accident

بيانات عن الحادث

Date &amp; Time of accident: ..... التاريخ والساعة: .....

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

Circumstances of the accident: ..... شرح ظروف الحادث: .....

صدمه من خلف

التوقيع: .....

مقدم الطلب: ..... التاريخ: .....  
 ر / عبد الحليم جويهر

## للإستعمال الرسمي

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

التوقيع: ..... التاريخ: .....

ملاحظات: .....