



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 128076/2016  
Policy No : Motor Private - 95/1 /755580/2015  
TP Name : البنك العربي الوطني  
Nationality & ID :  
Date of Accident : 03/11/2016  
Accident Place : Marwah  
Accident Desc. :  
Vehicle Details : Make: Ford Model: MKX Plate No.: 9602 ح ل ل

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	4,969.00	0.00		4,969.00	74745
Total to be Paid				4,969.00	

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 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 أي حق او مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 13/12/2016

الاسم  
Name

مُرْسِل عبد الله الآغا

التوقيع  
Signature

No.: 00535827 رقم :

samba سامبا

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

Date: 18/12/2016 التاريخ :

Place of Issue: جدة حرف في :

Against this cheque  
Pay to the order of

يصرف للمستفيد الأول فقط

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

The amount of

مبلغ وقدره فقط أربعة آلاف وتسعمائة وتسعة وستون ريال سعودي

ريال  
S.R. 4,969.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE  
RIYADH

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذه الخط

Signature

التوقيع

00535827 2040 100 00004272455 01

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

رخصة إقامة  
RESIDENCE PERMIT

فراس عبدالله عثمان مصطفى الأغا  
FERAS ABDULLAH OSMAN MUSTFA ALAGHA

الرقم ٢٠١٠٦٥٤٢٢٢ نسخة ٦  
مكان الإصدار جدة

الإنهاء ١٤٣٨/١١/٢٥ لتيلاد ١٤٠٧/١١/٠١

المهنة أبن مواطن  
الجنسية فلسطين

اسم الأم نزهة بنت محمد بن حافظ الأغا

2010654222



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

## Payment Voucher

Branch UCA Web  
Date 18/12/2016  
Currency Saudi Riyals  
Voucher 114018/2016  
Customer البنك العربي الوطني  
Remarks Sett. Claim No.128076/2016, C/N No.74745/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.128076/2016, C/N No.74745/2016	4,969.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 535827 البنك العربي الوطني		4,969.00
<b>Total</b>	Saudi Riyals Four Thousand Nine Hundred Sixty Nine Only		4,969.00	4,969.00

### Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(74745/2016)	Motor-Third Party-Payment No(124542/2016) on Clm.No (128076/2016)-Pol.No (95/1/755580/2015) Insured: محمد ابراهيم سليمان	SR	4,969.00	4,969.00
Total.			4,969.00	4,969.00

Cheque No.	Date	Bank
535827	18-DEC-16	Samba New (Branch 95 in Jed) - II

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY





## إشعار تسوية مطالبة

التاريخ: 1 / 1 / 14 هـ

الموافق: 2016 / 12 / 12 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ ( 4969 ) كالتالي :

نسبة الخصم	إجمالي قيمة القطع بعد الخصم	قيمة قطع الغيار
20%	3439	أجور الإصلاح
	1500	مصاريف
	30	تقييم شيخ المعارض
	—	نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا
100%	4969	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح .

التوقيع:	اسم المستفيد: خراس عبدالرحمن الآغا
التوقيع: هاني الخطابي الرقم الوظيفي: 1204 12.12.2016	مسئول المطالبات:
التوقيع:	إدارة المطالبات:

الملاحظات:

### 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): البنك العربي الوطني ..... رقم الهوية: 2010654222 ..... نوع السيارة: فورد  
موديل السيارة: MKX ..... رقم اللوحة: ح.ل.ل ..... رقم الجوال: 9602 .....  
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني  نعم  لا

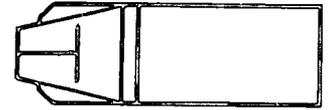
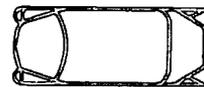
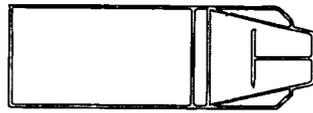
### المرفقات

أصل تقرير المرور/نجم  صورة وثيقة التأمين لدينا  صورة استمارة الطرف الثالث  
 تقديرات الورش الأصل  صورة كروكي الحادث  صورة السيارة المتضررة  
 صورة استمارة المؤمن له  تسعيرة قطع الغيار  صورة تأمين الطرف الثالث إن وجد

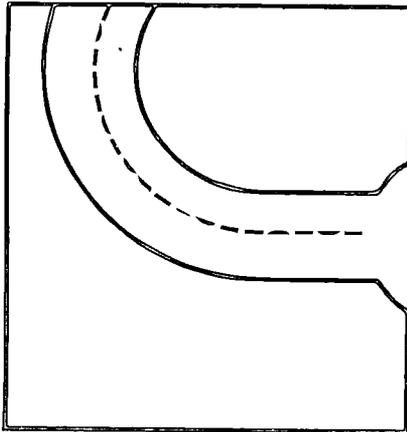
Any further information / Clarification

إيضاحات، معلومات إضافية و رسم كروكي

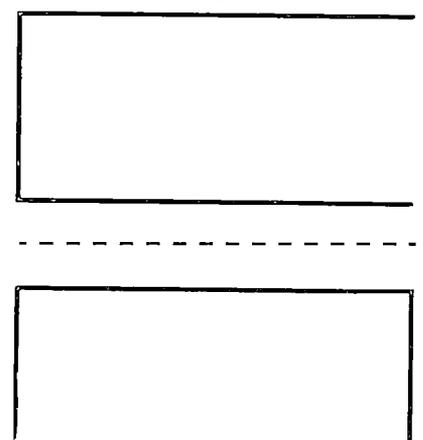
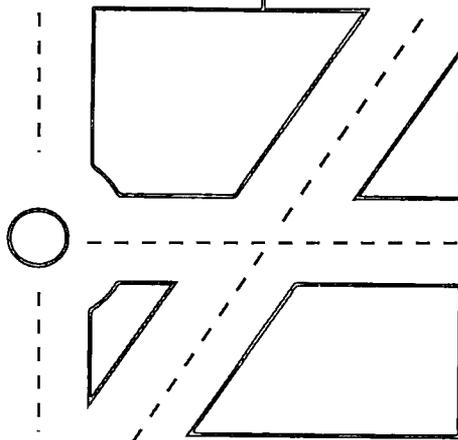
خريطة أضرار الغير T.P. Damage أضرار المؤمن Insured's Damage



مكان الحادث



Details of accident



بيانات عن الحادث

Date & Time of accident: ٢٠١٦ / ١١ / ٣ الساعة: .....

Location of accident: حيرة - شارع سحور الصنيل

Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث: صرعة من الجهتين

مقدم الطلب: فرانس عبده الآغا التاريخ: ٢٠١٦ / ١٢ / ١٢ التوقيع: .....

للإستعمال الرئيسي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): ..... الموظف المستلم: 1204

التوقيع: ..... التاريخ: 12 DEC 2016

ملاحظات: ..... التوقيع: .....

04/11/2016	تاريخ الطباعة / Print Date	تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report تقرير نهائي Final Report
JD031116102	رقم الحالة / Case Number	
03/11/2016 08:55:08	وقت الحادث / Accident Time	جهة التحريك مكتب نجم
القائدية من الامير سعود الفيصل ... ... بنك الراجحي على اليمين ... جيلي	مكان الحادث Accident Location	

معلومات السائق Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
Name / الاسم	.. ارباب محمد الراجحي	.. قران عبدالله عثمان
Nationality / الجنسية	سعودي	
Age / العمر	18	30
Mobile No. / رقم الاتصال	0569612735	0500145241
License No. / رقم الرخصة	1102197801	2010654222
License Type / نوع الرخصة	رخصة خاصة	رخصة خاصة

معلومات المركبة Veh. Info.	اسم المالك / Owner Name	.. محمد ابراهيم سليمان
Make/Model / طراز المركبة	جيني / ابي سي 7	تويوتا / لينكران
Year & color / سنة ولون	2013 / أسود	2015 / أسود
Plate No / رقم اللوحة	ح ل ن 2281	ح ل ن 9602

معلومات الشركة Ins. Info.	اسم الشركة / Company Name	UCA - الشركة المتحدة للتأمين التعاوني
Policy No. / رقم الوثيقة	95/1/755580/2015-1	3986118
Expiry Date / تاريخ الانتهاء	19/11/2016	14/07/2017

حادث أطراف الحادث : 2   حدد الإصابات : 0   حدد الوفيات : 0		
سبب الحادث / Cause of Acc.	عدم ترك مسافة كافية no. sufficient distance, مسافة	
الأنظمة المخالفة / Laws Violated		
نسبة المسؤولية / LD%	100%	0%
المؤشرات / indicators	1/2-16HNF	1/1+11HNF
جهة الصدمة / Damage Area	أخرى, Other	أخرى, Other
الممتلكات / Properties		
احتمالية حق الرجوع / Recovery	نعم/Yes	
سبب احتمالية حق الرجوع / Recover Reason	عصر المسائق أقل من 21 سنة	

معلومات المحقق Surveyor Info	رقم المحقق / Surveyor ID	2387
وصف الحادث / Accident Description	<p>بعد المعاينة والإطلاع والاستماع لي اطراف الحادث تبين لي ان الطرفين كان يسيران خلف بعضهما بتسارع الروضة اتجاه الغرب بالنسبة الاوسط وعند تباطؤ الطرف الثاني اصطدام به الأول من الخلف ونتج اضرار بالمركبتين 1 مقامة 2 موهرة و يحمل الطرف الاول نسبة 100 % عدم ترك مسافة كافية</p>	
 <p>نجم نجم المعلوماتية Information Services العميل</p>		



طريق الروضة اتجاه الغرب

لحظة الحادث

2

1



03 Nov 2016 0941

## Debit Note

No : DN-LD-6062413

Date : 04/11/2016

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : JD031116102	Accident Date : 03/11/2016 Insured Name : محمد ابراهيم سليمان . . Your Policy No : 95/1/755580/2015-1 Plate No : ن ا ح 2281 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

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

المالك محمد بن ابراهيم بن سليمان عتيق

المستخدم  
هوية المالك ١٠٠٩٩١٨٢٠٠

رقم الهيكل L6T7844Z8DN020286

رقم اللوحة ٢٢٨١ ح أن

نوع التسجيل 2281 N A J

مركبة الماركة جيلي

وزن المركبة ١٢٨٠

اللون اسود

الرقم التسلسلي ٢٢٢٤١٤٢٦٠

تاريخ الانتهاء ٢٠١٢ / ٠٧ / ٠٣



03 Nov 2016 0929

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سائقة  
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

أواب بن محمد بن ابراهيم عتيق  
AWAB MOHAMMAD I ATIQ

الرقم No 1102197801 ١١٠٢١٩٧٨٠١

DOB 26/12/1998 تاريخ الميلاد ١٤١٩/٠٩/٠٨

Exp 17/04/2026 تاريخ الانتهاء ١٤٤٧/١٠/٢٩

AB+ فصيلة الدم ١٤٤٧/١٠/٢٩ تاريخ الاصدار

النوع خاصة

الجنسية سعودي



03 Nov 2016 0929

رقم الحادث: JD031116102

1

رقم اللوحة	2281 ح ا ن
اسم المالك	محمد ابراهيم سليمان
شركة التأمين	الشركة المتحدة للتأمين UCA
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Geely
تاريخ الصنع	2013
تاريخ الفاعلية	20/11/2015
تاريخ الانتهاء	19/11/2016
رقم الوثيقة	95/1/755580/2015-1

03 Nov 2016 0931



الموافق : - 12 / 12 / 2016 م

المحترمين

السادة / شركة المتحدة للتأمين التعاوني

المحترم

عناية / مدير مركز المطالبات والتعويضات

الموضوع :- فتح مطالبة طرف ثالث واستلام شيك التعويض

السلام عليكم نمة الله وبركاته ، ،

نفيدكم انه لا مانع لدينا من فتح مطالبة طرف ثالث واستلام شيك التعويض لعميلنا السيد / فراس عبد الله عثمان مصطفى الاغا . بطاقة احوال / اقامة رقم (2010654222 ) للسيارة من نوع (فورد ) ، موديل (2015) ، رقم اللوحة (ح ل ل 9602) ، للسيارة المملوكة للبنك العربي الوطني ، على ان يتم صرف الشيك باسم مناوذة البنك العربي الوطني حادث مركبة ومختوم بختم (لا يصرف الا للمستفيد الاول فقط).  
شاكرين ومقدرين حسن تعاونكم معنا ، ،

اسم المدير/ سعود العنزي  
مدير خدمة فرع التمويل التاجيري  
إدارة التمويل التاجيري



اسم الموظف/ امين قاري

مشرف خدمة فرع التمويل التاجيري

إدارة التمويل التاجيري



قطع الغيار  
SPARE PARTS

C. R. 4030283843

س.ت. ٤٠٣٠٢٨٣٨٤٣



## ESTIMATE

ACCOUNT C0008820  
CUSTOMER Alharamain Branch Parts Cash Sales  
2LMDJ6JK3FBL32670  
LINCOLN MKX-2015

Page 1  
DATE : 05/12/2016  
TIME : 10:12  
BRANCH: Alharamain Branc

L.P.O. No

ESTIMATE NO: 1903

SALES PERSON Renjith Kizhakke  
0520

WIP NUMBER: 26169

L/N PART	DESCRIPTION	QTY	PRICE	VALUE
1	EXTENSION - BUMPER وسطة صد ام	1	1815.14	1815.14
2	COVER غطاء	1	588.17	588.17
3	BRACKET جسر تثبيت	1	219.29	219.29
4	LAMP ASY - REAR	1	1676.00	1676.00
5	LAMP ASY - REAR	1	1629.76	1629.76

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 5928.00

TOTAL SURCHARGE 0.00

NET TOTAL SAR 5928.00



Received by

Payment by cheques will be validated only when collected  
 Basateen البساتين Jeddah جدة Branches الفروع  
 +966 17 544 4488 +966 14 421 4488 +966 17 227 4488 +966 14 842 4488 +966 12 629 4480 +966 12 238 1488 +966 12 662 0200 ... T.e.l. هاتف  
 +966 17 544 4288 +966 14 421 9477 +966 17 227 4433 +966 14 842 2296 +966 12 629 6988 +966 12 238 5559 +966 12 691 3868 Fax فاكس





KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة  
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

فراس عبدالله عثمان مصطفى الاغا

FERAS ABDULLAH OSMAN MUSTFA ALAGHA

No. 2010654222 ٢٠١٠٦٥٤٢٢٢

Exp 23/03/2021 ١٤٤٢/٠٣/٢٣

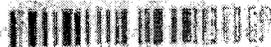
DOB 27/06/1987 ١٤٠٧/٠٦/٢٧



يدون قيود

خاصة

١٩٨٠٦١٨



03 Nov 2016 0929

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيار  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

الملك

المستخدم

فراس عبدالله عثمان مصطفى الاغا

هوية المستخدم ٢٠١٠٦٥٤٢٢٢

٧٠٠١٠١٨٠٠٧

رقم المركبة

2LMDJ6JK3FBL32670

رقم الترخيص

٩٦٠٢ ج ج ج

نوعية التسجيل

9602 L L J

نوع التسجيل

طراز المركبة

حمولة المركبة

سنة الصنع

٢٠١٥

تاريخ الانتهاء

١٤٢٩/١٠/١٠

نوعية المركبة

١٩٠٧

لون

اسود

الرقم التسلسلي

١٨٥٠٢٥٤١٠



03 Nov 2016 0929