



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

رؤية
2030
المملكة العربية السعودية
KINGDOM OF SAUDI ARABIA

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 105843/2017
Policy No : Motor Private - 95/1 /836963/2015
TP Name : عزيزه سعيد ظافر الشهري
Nationality & ID : 1014769333
Date of Accident : 26/02/2016
Accident Place : Marwah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Honda Model: Accord Plate No.: 9418 ط ح

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	4,136.00	0.00		4,136.00	22627
Total to be Paid				4,136.00	

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

Date: 26/09/2017

الاسم
Name

التوقيع
Signature



Advice Receipt

SAMBA FINANCIAL GROUP
(Saudi Joint Stock Company)
Capital S. R. 20,000,000,000 Fully Paid up
Head Office : Riyadh, C. R. 1010035319

Transaction Date: 02-10-2017

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Our Ref: 1081130

Ext Ref: 1078876780

WE DEBIT YOUR ACCOUNT AS FOLLOWS:

Your Account has been debited against the following:

Currency: SAR Amount: 4136.00 Rate: 0.0000000

SA8080000347608010909457 عزيزة سعيد ظافر الشهري

PV26533

/REF/ MTS00232

IBAN Account No: SA*****2455

Account No: *****2455 SAR 4,136.00

* A M O U N T *

Value Date: 02-10-2017

*This is a computer generated advice and does not require signatures

02-10-2017 14:44:19

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : عزيزه سعيد ظافر الشهري

الى :

Address :

العنوان :

Department : Motor

الدائرة :

Branch : UCA Web

الفرع :

Advice No : 22627

رقم الإشعار :

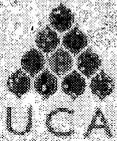
Advice Date : 26/09/2017

تاريخ الإشعار :

Account No : 20300137

رقم الحساب :

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : علي محمد احمد ال عواض عسيري	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/836963/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 105843/2017	: رقم المطالبة		
Payment No. : 22823/2017	: رقم الدفعة		
Amount Credited :	: قيمة الدفعة	SR	4,136.00
The Sum of : Saudi Riyals Four Thousand One Hundred Thirty Six Only	: مبلغ وقدره		
	فقط أربعة آلاف و مائة وستة و ثلاثون ريال سعودي		



رقم المطالبة 105 843 / 2017

نموذج مطالبة التأمين الإلزامي
للمركبات (الطرف الثالث)

1. معلومات مقدم المطالبة (الطرف الثالث) - الرقم القومي: 836967 / 2015

مبلغ التعويض: 4,136 ريال سعودي رقم وثيقة تأمين المؤمن له: 836967 / 2015

نوع المطالبة: مركبة إصابات حريق ممتلكات وفيات أخرى

اسم المالك: **عزيرة عبد العزيز طاهر البشري** رقم هوية المالك: ١٠١٤٧٦٩٣٣٣

البريد الإلكتروني: رقم جوال المالك: ٠٥٤٦٥٦٤٧٤٤

صندوق البريد / الرقم: رقم هوية سائق المركبة: ١٠٩٦٥٣٢٦١٧

اسم السائق: **فايز عبد الله فايز البشري** السائق هو مالك المركبة: نعم لا تاريخ ميلاد السائق: / /

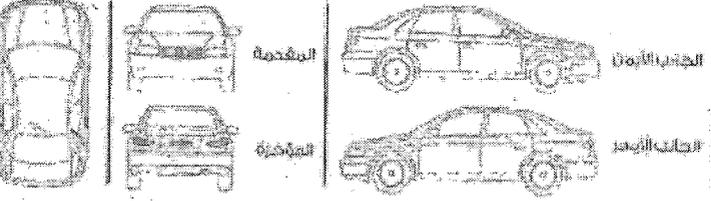
2. معلومات ووظيفة تفاصيل الحادث

مخينة / موقع الحادث: **الرياض** تاريخ ووقت وقوع الحادث: ٢٠١٦/٥/٢٦

مباشرة الحادث من قبل: كاسم أخرى رقم تقرير الحادث:

نسبة مسؤولية مقدم المطالبة: 0% 25% 50% 75% رقم لوحة مركبة الطرف الثالث: **٩٤١١ ط ٢١**

يرجى وصف كيفية وقوع الحادث وضع علامة (X) لإظهار منطقة الضرر في المركبة بسبب الحادث



تم صدمي من قبل سيارة أسيات وقوفني في الحوافض

3. رقم وقبول - خاص بمطالبة الطرف الثالث

رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN): **5A8080000347608010909437**

أقر بأنه عند استلام مبلغ التعويض المستحق لي نظاماً وفقاً للتعديلات المرفقة وبهذه الشروط التوثيقية والحكومية من خلال تحويل المبلغ إلى حسابي المصرفي الموضح أعلاه في بنك **الراجحي** أو بواسطة شركة، فإني أخطي وأقر بشركة التأمين بشكل كامل وبأنها تفي بجميع المسؤوليات التي قد تلزم علي ضده وفقاً للقانون والسياسات المعمول بها.

أوافق على منح شركة التأمين وبغرض دراسة المطالبة، الحق في الاستفسار من شركة جبر لخدمات التأمين أو الجهات المختصة الأخرى أو أي شركة مرخصة/مترتبة من قبل مؤسسة النقد العربي السعودي وفقاً لتباعد العزل المقررة الخاصة بتبادل المعلومات، من جميع المعلومات المتعلقة بهذا الحادث أو حوادث سابقة سواء تعلقت بالمركبة أو سائقها، كما أوافق على منح شركة التأمين الحق في تزويد تلك المعلومات والمطالبات الخاصة بي إلى الجهات الحكومية أو الشركات الأخرى المرخصة من قبل مؤسسة النقد العربي السعودي.

أقر أنا الموقع أدناه أن البيانات المدونة أعلاه صحيحة مقدم المطالبة: مالك المركبة شخص آخر

اسم مقدم المطالبة: **فايز عبد الله فايز البشري** رقم هوية مقدم المطالبة: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

تاريخ التوقيع: **٢٠١٦/٩/٢٠** رقم جوال مقدم المطالبة: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

4. التوقيع والرسومي

المستندات مكملة: نعم لا المستندات الناقصة

هل يتطلب معاينة المركبة: نعم لا رقم الموظف: **١١٣٢١** التاريخ: **٢٠١٦/٩/٢٠** التوقيع: **[Signature]**



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

التاريخ: 2017-9-25
الفرع: المناطق

نموذج تسوية مطالبة الطرف الثالث

بيانات المطالبة			
رقم المطالبة	عزیزہ سعید ظہیر لکھڑی	اسم المتضرر	
رقم الوثيقة	٩٠٠٥	المرور	
الحجج	٩٤١٨	الموديل	

مبالغ التسوية			
قيمة السيارة قبل الحادث	١١٠٠	أجور الإصلاح	
قيمة السيارة بعد الحادث	٢٧٠٠	قيمة قطع الغيار	
الفرق	٢,٩٩	نسبة الخصم %	
مصاريف	١٥٠	قيمة القطع بعد الخصم	٢٨٨٦
أجمالي مبلغ التقييم		مصاريف	
		أجمالي مبلغ الإصلاح	٤١٢٦

موافقة العميل			
مبلغ التسوية	٤١٢٦	نسبة مسؤلية المؤمن %	٢٠٠٠
أجمالي مبلغ التعويض	٤١٢٦	التاريخ	
اسم المتضرر		التوقيع	

الملاحظات	
عمر باس أقل من ٩١ سنة	

الاعتماد			
مستوفى تسوية وإنتقال	علي سعید لکھڑی	مصدق تسوية المطالبات	عادل الخوصفي
التاريخ	٢٠١٧ / ٩ / ٢٥	التاريخ	25 SEP 2017
التوقيع	طارق الحفصبي	التوقيع	
مصرف المطالبات	٢٥ SEP 2017	مدير مطالبات المناطق	أحمد هزاري
التاريخ		التاريخ	
التوقيع		التوقيع	

Debit Note

No : DN-LD-4945495

Date : 28/02/2016

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : AB26021621	Accident Date : 26/02/2016 Insured Name : علي محمد احمد Your Policy No : 95/1/836963/2015-1 Plate No : ب و ا 4316 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

28/02/2016	Print Date / تاريخ الطباعة
AB26021621	Case Number / رقم الحالة
26/02/2016 21:56:19	Accident Time / وقت الحادث
الموظفين الملك فيهدا بالقرب من صيدلية النهدى على اليسار = هائلكن = اك. د	مكان الحادث Accident Location

تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination
Report
تقرير نهائي
Final Report



Party (2) / الطرف (2)	Party (1) / الطرف (1)	Name / الاسم	معلومات السائق Driver Info.
عبدالله علي عبدالله	خالد علي احمد حسين		
سعودي	سعودي		Nationality / الجنسية
23	18		Age / العمر
0540924028	0556342291		Mobile No. / رقم الاتصال
1081016733	1095176028		License No. / رقم الرخصة
رخصة خاصة	رخصة خاصة		License Type / نوع الرخصة

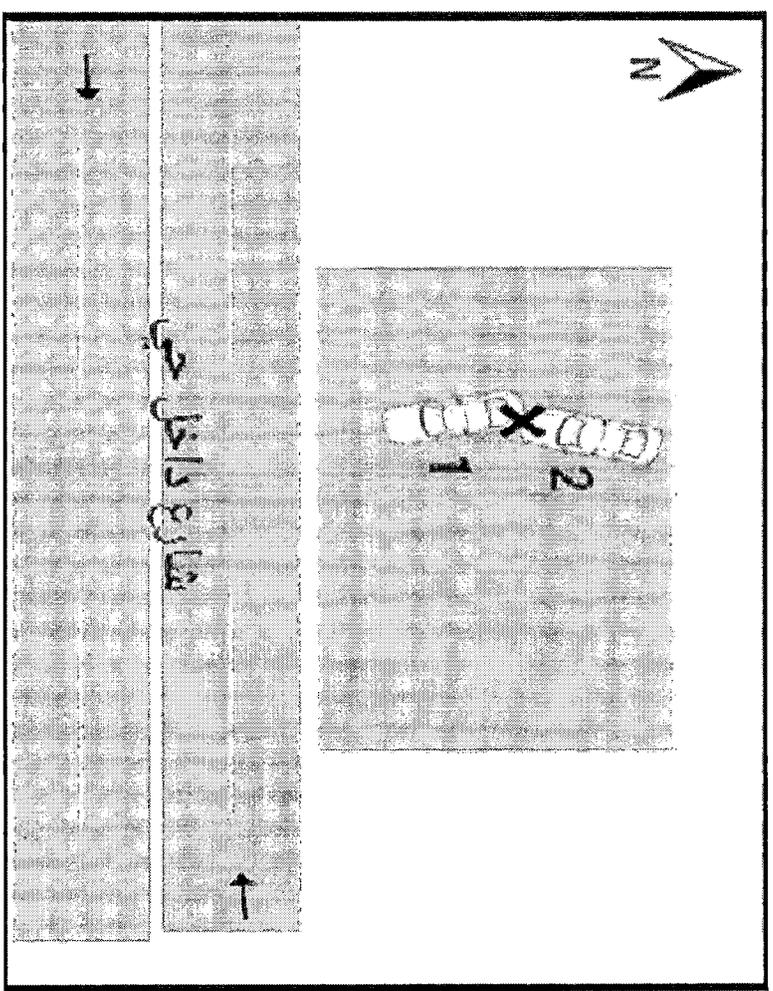
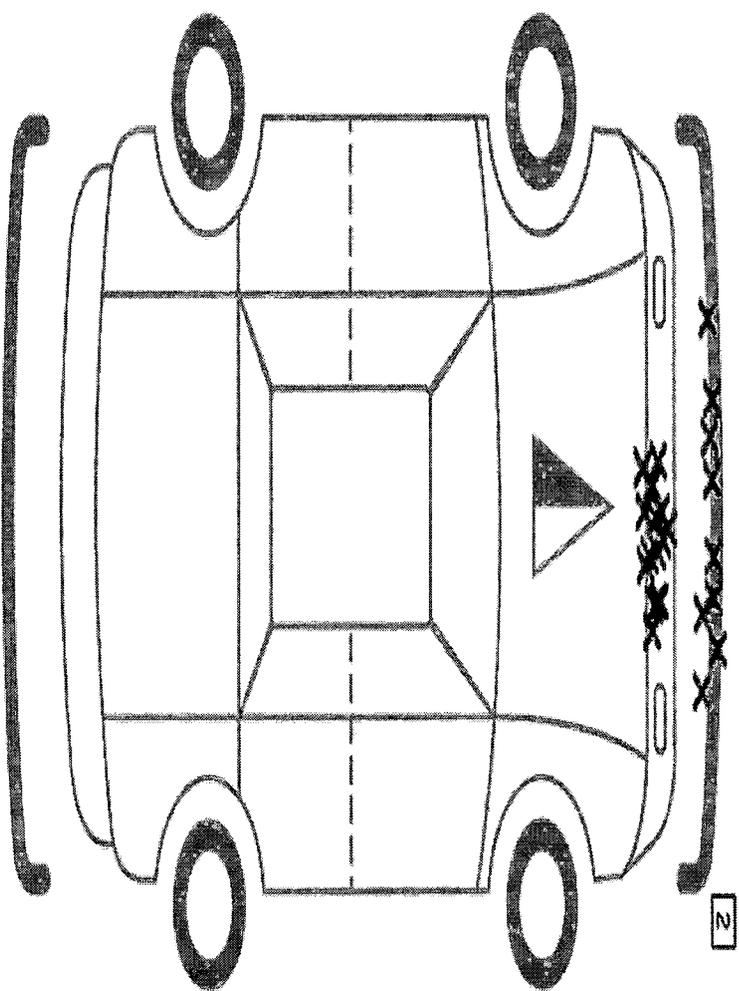
Owner Name / اسم المالك	Make/Model / طراز المركبة	Year & color / سنة ولون	Plate No / رقم اللوحة	معلومات المركبة Veh. Info.
عزيزه سعيد طاهي	علي محمد احمد	بيكس غراندين	4316	
الكويت		بيكس / 2005		
		اللون / 2005		
		رقم اللوحة / 9418		

Company Name / اسم الشركة	Policy No. / رقم الوثيقة	Expiry Date / تاريخ الانتهاء	اسم الشركة / Company Name	رقم الوثيقة / Policy No.	تاريخ الانتهاء / Expiry Date	معلومات التأمين Ins. Info.
شركة السعودية المتحدة للتأمين التعاوني - ولاء	F05/15/03/00015067	28/12/2016	UCA-شركة المتحدة للتأمين التعاوني	95/1/836963/2015-1	23/12/2016	

عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصطدامات : 0 عدد الوفيات : 0			
Cause of Acc. / سبب الحادث	رجوع للخطف go back	الخطبة المخالفة / Laws Violated	معلومات الحالة Accident Info
نسبة المسؤولية / LD%	100%	المؤشرات / Indicators	
وجهة الصدمة / Damage Area	المؤخرة Rear	الممتلكات / Properties	
حق الرجوع / Recovery	نعم Yes	حق الرجوع / Recovery	

3149	اسم المحقق ورقمته / Surveyor ID	معلومات المحقق Surveyor Info
<p>بعد المعاينة والإطلاع والاستماع لأقوال الطرفين تبين لي أن الطرف الأول كان يرجع للخطف والطرف الثاني كان متوقف وحجم النشيد من الطرف الأول حتم عن اصطدام بطرف الثاني مما أدى إلى تلفيات للمركبات الطرف الأول المؤخرة والطرف الثاني المقدمة وعلى ذلك حمل الطرف الأول نسبة الإدانة 100 % حسب نظام المرور للمادة 50 38 / 1 /</p>		<p>Accident Description / وصف الحادث</p>





رقم الحادث: AB26021621

1

رقم اللوحة	اوب 4316
اسم المالك	علي محمد احمد ال عواض عسييري
شركة التأمين	UCA الشركة المتحدة للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Toyota
تاريخ الصنع	2014
تاريخ الفاعلية	24/12/2015
تاريخ الانتهاء	23/12/2016

ورشة السلام

لصيانة السيارات
لمصاحبها / علي سعيد درع آل خزيم
ت ()
أبها - الصناعية
بإشراف المعلم / محمد فاروق

التاريخ / / ١٤ هـ

الموافق ١٩ / ١٩ / ٢٠١٧

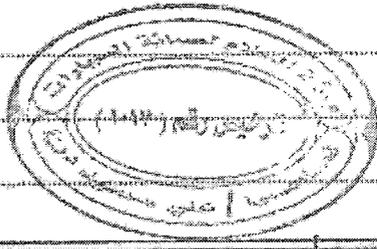
0838

تقرير إصلاح

اسم صاحب السيارة	عبد العزيز سعيد الطام الشامي
رقم اللوحة	٩٤٤٨
مكان الصدمة	المامي
نوع السيارة	سيارة ٢٠٠٥
موديل السيارة	٢٠٠٥

قطع الغيار المطلوبة:

١٣	صمام امامي	١
١٤	صمام امامي	٢
١٥	صمام	٣
١٦	زيت ٢٠٠٥	٤
١٧		٥
١٨		٦
١٩		٧
٢٠		٨
٢١		٩
٢٢		١٠
٢٣		١١
٢٤		١٢



شغل يد فقط بودن قطع # ١٥٥٥ الف ريال

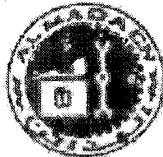
ملاحظة / قد تظهر قطع أخرى بعد الفك .

مسئول الورشة

مستلم التقرير

Al Madayen International Group

Owner / Mohammed Abdullah Al-Qahtani
 For Motor Vehicle Maintenance
 C.R.: 5850002482 - Lic. No. 839
 Branch No.: (2)
 Tel.: 2274210 - Fax : 2311596
 P.O. Box : 626 - Zip : 61420



مجموعة المدائن العالمية

لصاحبها / محمد عبدالله القحطاني
 لصيانة السيارات
 س.ت / ٥٨٥٠٠٠٢٥٨٢ - ترخيص رقم ٨٣٩
 صناعية أبيها - فرع ٢
 ت. : ٢٣١١٥٩٦ - فاكس : ٢٢٧٤٢١٠
 ص.ب. : ٦٢٦ - الرمز البريدي : ٦١٤٢٠

**تقرير إصلاح ()
 Reform Report**

Date 19 / 9 / 20 29876

التاريخ ١٤ / / ١٤٢٠

After Reviewing The Car No: ٩٤١٨ طح ١ بعد الاطلاع على السيارة رقم

Model : ٢٠٠٥ نوع : هوندا الكورد Model Type : هوندا الكورد

And Owned by: عزيزه عبد طاهر الشويبي والمعادنة ملكيتها الى

Found that: لم نجد ان بها

And require the following parts + labor wages وتتطلب قطع الغيار التالية + اجور الشغل

- ١- زيت المحرك امامي
- ٢- زيت
- ٣- شحمة امامي يمين
- ٤- زجاج امامي
- ٥-
- ٦-
- ٧-
- ٨-
- ٩-
- ١٠-
- ١١-
- ١٢-
- ١٣-

ملاحظة : قد يظهر قطع اخرى بعد الفك لم تذكر اعلاه هذا للاهمية ووجد انها تكلف شغل يد فقط بدون قيمة قطع الغيار مبالغ وقدره : الف و مائة و ثمانون ريال فقط

Note: The Other Pieces may appear after the jaw did not mention above this important and found they cost handmade only without the value of the spare parts and the amount of 1200

مسئول الورشة
 Workshop Official

صلاحية العرض شهر من تاريخه.
 Validity month in its history.



ميكانيكي
 Mechanical

مهندس الورشة
 Workshop Engineer

ميكانيكي
 Mechanical

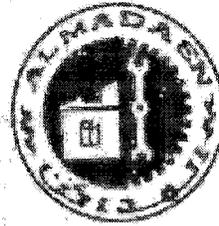
مهندس الورشة
 Workshop Engineer

Recipient Report

مستلم التقرير

AL-MADAYIN EST.

For Commercial & General Contracting
Prop: Mohamed A.A. Al Qahtani
Car Services & Maint. Center
Mechanic - Tink - Electric - Upholstery - Paint
Tyres Balance - Sale & Service Tyres & Spare Parts



مؤسسة المدائن

للتنجارة والمقاولات العامة
لصاحبها: محمد عبد الله عبد الرحمن القحطاني
مركز لصيانة وخدمات السيارات - ميكانيكا - سمكرة - بوية قن
كهرباء - ميزان وترصيص - بيع كضرات وتركيبها - قطع الغيار

مجموعة المدائن العالمية لصيانة السيارات بن.ت. ٢٤٨٢ قرحيص ٨٢٩ صناعية أبها ٢١ - ت. ٢٢٧٤٢١٠
Al Madayen International Group for Motor Vehicle Maintenance - Abha - C.R.: 2482 Lic. No.: 839 - Branch No. (2) - Tel.: 2274210

Date: 19-9-2017 تاريخ

CASH RECEIPT NO.: 108224 سند قبض رقم

The Sum of Fifty Rights only المبلغ

ريال
S.R.

نقدًا شيك

From Sir :

The Sum is

Quotaboo

(29076)

كرت عمل رقم ()

ختم السداد
Stamp of Paid

مستند المبلغ

أمين الصندوق المستلم
Cashier

توقيعه
Signature

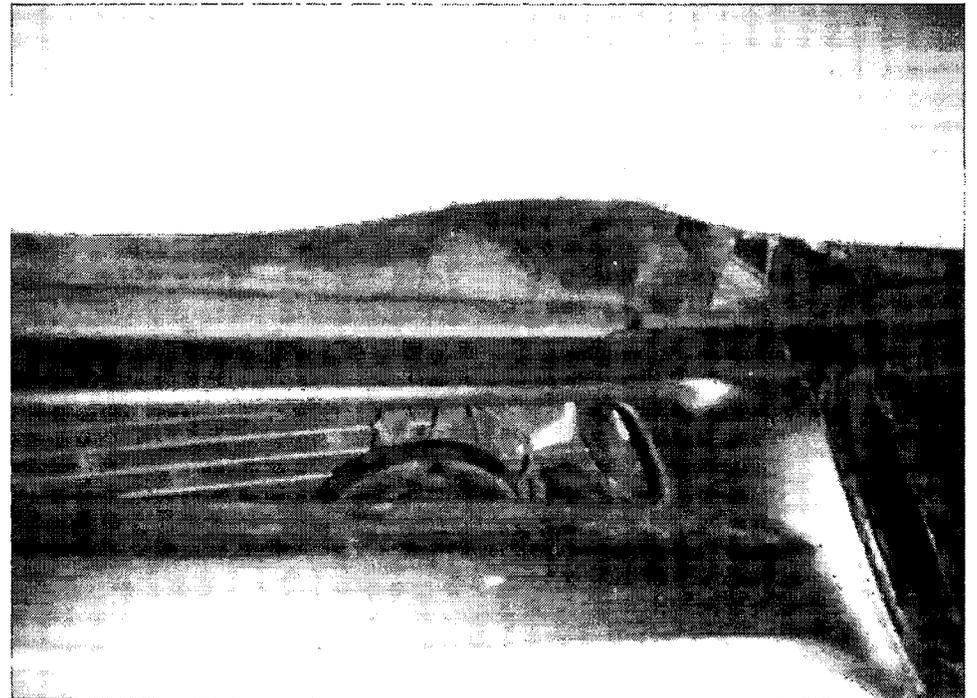
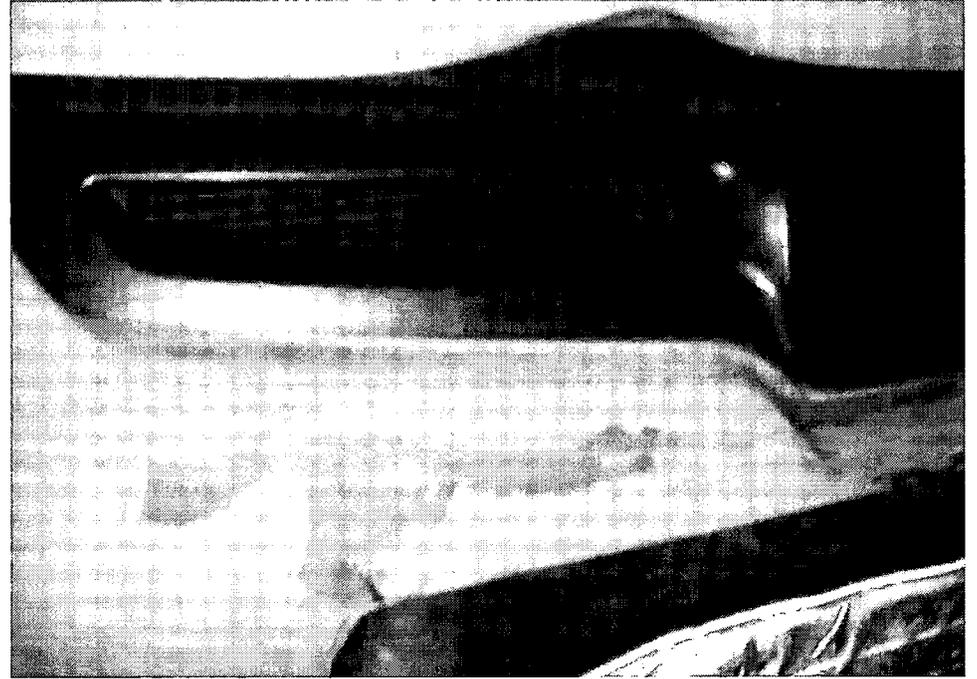
Amr

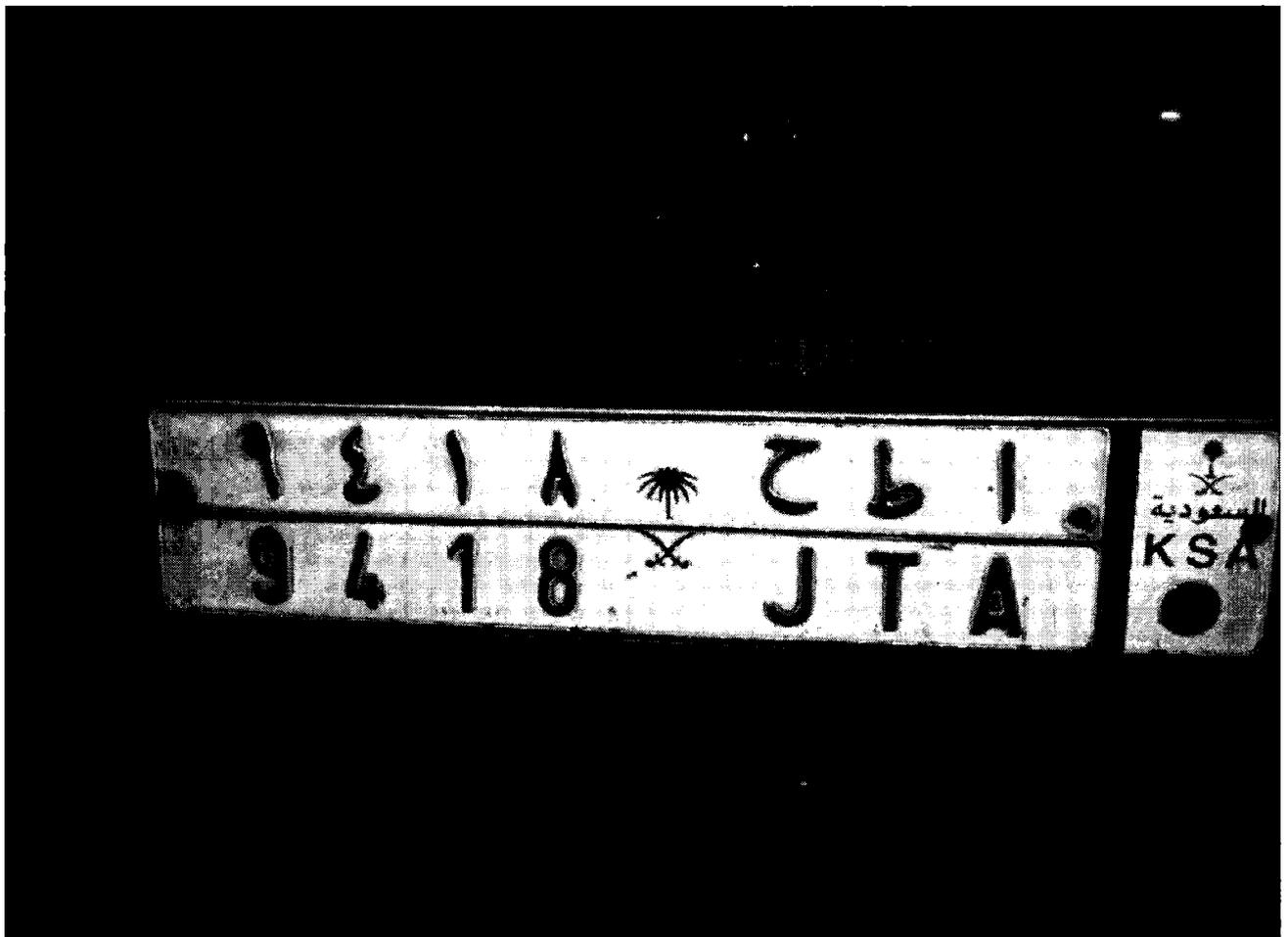
Abik

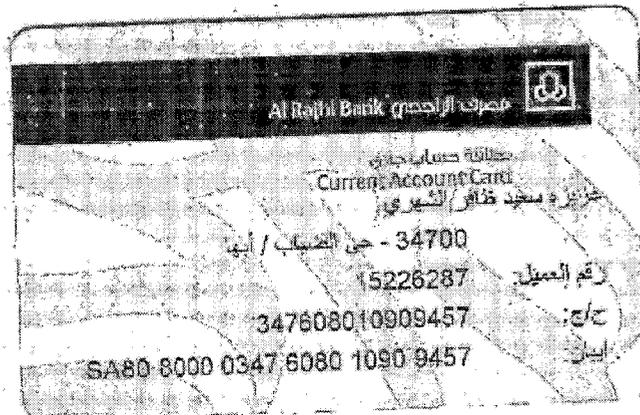
اسم مدير الصيانة
Maintenance Manager

توقيعه
Signature

مجموعة المدائن العالمية لصيانة السيارات بن.ت. ٢٤٨٢ قرحيص ٨٢٩ صناعية أبها ٢١ - ت. ٢٢٧٤٢١٠ - ٢٢٧٤٢١٠
Saudi Arabia - Abha - P.O. Box: 629 - Tel: 2274210 - 2274210 - Fax: 2311394 - C.R. No.: 2850392482







KINGDOM OF SAUDI ARABIA
 MINISTRY OF INTERIOR
 المملكة العربية السعودية
 وزارة الداخلية

رقم التسجيل
 JHMCMS6785C414408

هوية المستخدم
 1-12V19333

نوع التسجيل
 طراز المركبة
 كورس
 جنود المركبة
 سنة الصنع
 تاريخ الانتهاء

121A
 9418 J T A
 2005
 1537/07/07

المالك
 المستلم
 هوية المالك
 رقم الهيكل
 رقم اللوحة
 ماركة المركبة
 وزن المركبة
 اللون
 الرقم التسلسلي

عزيزة محمد طاهر الشهري
 هولدا
 1000
 ابيض
 788431700



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
 MINISTRY OF INTERIOR
 المملكة العربية السعودية
 وزارة الداخلية

رقم التسجيل
 No: 1081016733

هوية المستخدم
 10A1011433

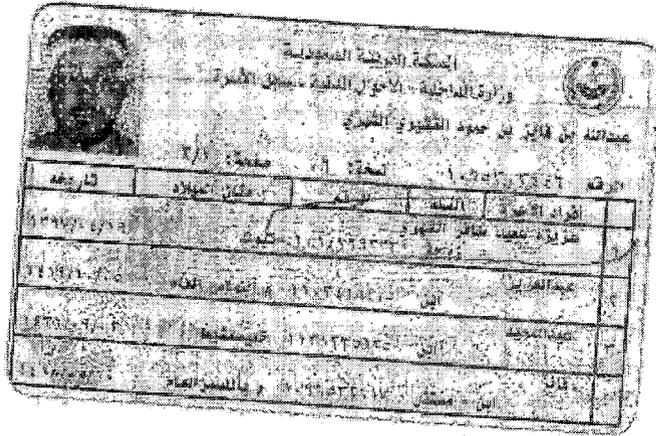
نوع التسجيل
 طراز المركبة
 كورس
 جنود المركبة
 سنة الصنع
 تاريخ الانتهاء

28/10/2020
 12/05/1993

عبد القوي علي بن عبد الله القحطاني
 ABDULLAH ALI IBN ABDULLAH ALQAHITANI

بدون قيود
 خاصة





بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ
بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

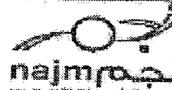
وَجَعَلَ حُرُوفَ عَائِلَتِهِ

حُرُوفَ عَائِلَتِهِ

عائلي

On: 26 Feb 2016 10:28:33 PM

السادة إدارة المرور



رقم الحالة: AB26021621

نرجو منكم التكرم و الإيعاز لمن
يلزم لإصدار ورقة اصلاح للمركبة
الموضحة أدناه

اسم المالك: عزيزه سعيد ظافر

طراز المركبة: اكورد نوع المركبة: هولندا لون المركبة: أبيض

نسبة الإضافة: 0% رقم الهيكل: 14408

مكان الضرر: المقدمة رقم اللوحة: 9418 طح

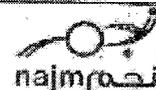


o الضرر القديم

x الضرر الجديد

الإستفسار والمساعدة فجم
920000560

إشعار مراجعة

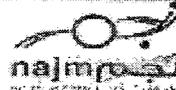


رقم الحالة: AB26021621

الشركة المتحدة للتأمين التعاوني - UCA

رقم الاتصال: 920033222

السادة مكاتب التقديرات



رقم الحالة: AB26021621

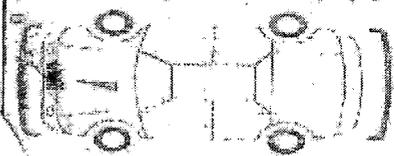
نرجو منكم تبصير المركبة
لتقديرات التورنر مع تزويد
بتسمية قطع العيار

اسم المالك: عزيزه سعيد ظافر

طراز المركبة: اكورد نوع المركبة: هولندا

لون المركبة: أبيض رقم الهيكل: 14408

مكان الضرر: المقدمة رقم اللوحة: 9418 طح



o الضرر القديم

x الضرر الجديد

