



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 117882/2015

Policy No : Motor Private - 95/1 /511959/2014

TP Name : طالب سالم عبدالله بافرج

Nationality & ID :

Date of Accident : 14/09/2015

Accident Place : Marwah

Accident Desc. :

Vehicle Details : Make: Lexus

Model: LS 460

Plate No.: 3438 اي ن

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	12,790.00	0.00		12,790.00	39660
Total to be Paid				12,790.00	

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 اضرار 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 وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 20/09/2015

الاسم
Name

طالب سالم بافرج

التوقيع

Signature

03/10/2015

samba سامبا

Date:

التاريخ:

No: 00366893 رقم

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية

Place of Issue:

جدة

مرفق:

فرع الأندلس جدة

ANDALUS BRANCH JEDDAH مصرف للمستفيد الأول

Against this cheque
Pay to the order of

ادفعوا بموجب هذا الشيك لأمر طالب سالم عبدالله بافراج

The amount of

مبلغ وقد فقط اثنا عشر ألفاً وسبعمئة وتسعون ريالاً سعودي

ريال
S.R.

12,790.00

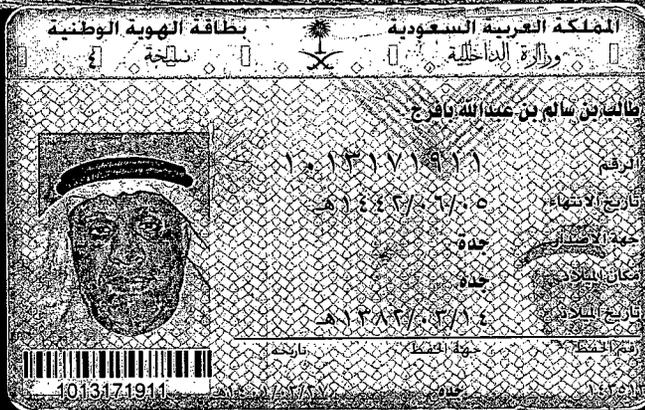
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

JEDDAH

Signature
التوقيع

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

00366893 2040 100 00004272455 0





Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 03/10/2015
Currency Saudi Riyals
Voucher 77041/2015
Customer طالب سالم عبدالله باقرج
Remarks Sett. Claim No:117882 /2015-Advice No:39660

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No:117882 /2015-Advice No:39660	12,790.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque No:366930-Talib Salim		12,790.00
Total	Saudi Riyals Twelve Thousand Seven Hundred Ninety Only		12,790.00	12,790.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(39660/2015)	Motor-Third Party-Payment No(39372/2015) on Cim.No (117882/2015)- Pol.No (95/1/511959/2014) Insured: .	SAR	12,790.00	12,790.00
Total.			12,790.00	12,790.00

Cheque No.	Date	Bank
366893	03-OCT-15	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : طالب سالم عبدالله بافراج
Address :
Department : Motor
Branch : UCA Web
Advice No : 39660
Advice Date : 20/09/2015
Account No : 20300137

اشعار دائن
الى
العنوان
الدائنة
الفرع
رقم الإشعار
تاريخ الإشعار
رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name	المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/511959/2014	رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	الفئة		
Claim No. : 117882/2015	رقم المطالبة		
Payment No. : 39372/2015	رقم الدفعة		
Amount Credited	قيمة الدفعة	SAR	12,790.00
The Sum of : Saudi Riyals Twelve Thousand Seven Hundred Ninety Only	مبلغ وقدره		
	فقط اثنا عشر ألفاً وسبعمئة و تسعون ريال سعودي		



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / ١٤

التاريخ / / ٢٠ م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ () كالتالي:

٩٢٩٤	قيمة قطع الفيار
٣٥٠٠	أحور الإصلاح
—	مصاريف
—	تقييم شيخ المعارض
٧١٥٥	نسبة المسئولية
١٢٧٩٤	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

إدارة المطالبات

مسئول المطالبات

اسم المستفيد

صهبي



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

إستمارة بلاغ عن حادث (طرف ثالث)
Motor Claim Form (Third Party)

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: لكرسي
موديل السيارة: رقم اللوحة: رقم الجوال:
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني نعم لا

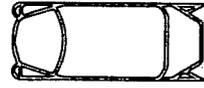
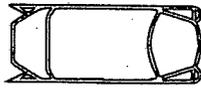
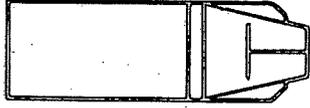
المرفقات

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

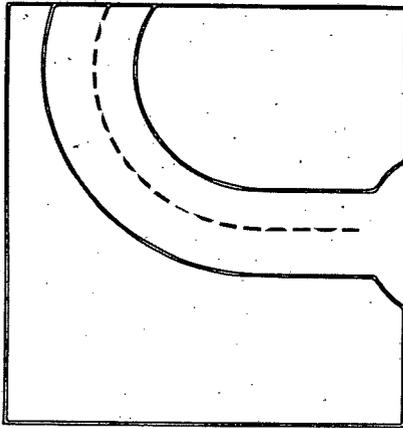
Any further information / Clarification

إيضاحات، معلومات إضافية و رسم كروكي

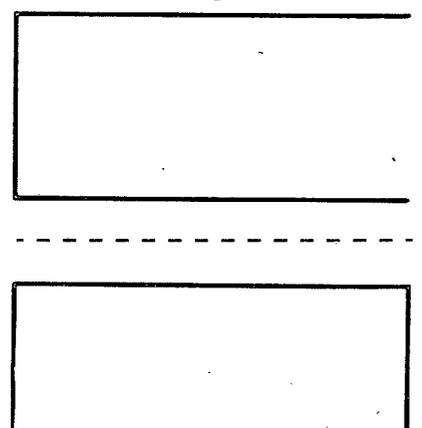
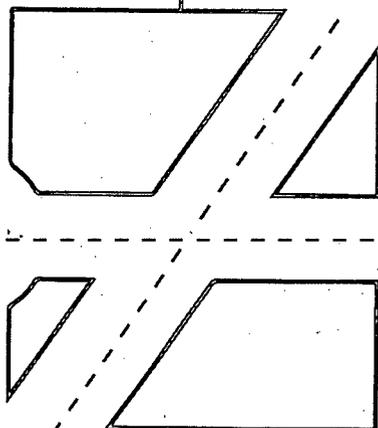
خريطة أضرار الغير T.P. Damage أضرار المؤمن Insured's Damage



مكان الحادث



Details of accident



بيانات عن الحادث

Date & Time of accident: التاريخ والساعة:

Location of accident: المكان: جامعة الملك عبدالعزيز

Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث: حدثت فرقة نازل على شارع رئيسي وتم الحادثة.

في حينه سيارة ليبر

التوقيع:

التاريخ:

طالبه سالم اعرج

مقدم الطلب:

للاستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): الموظف المستلم:

التوقيع: التاريخ:

ملاحظات:



تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination
Report

التقرير النهائي
Final Report

15/09/2015	تاريخ الطباعة / Print Date
JD140915472	رقم الحادثة / Case Number
14/09/2015 15:50:28	وقت الحادث / Accident Time
الجامعة // داخل جامعة الفلقة عبدالعزيز // الأمانة رقم 3 // مؤنثا // الكفا	مكان الحادث Accident Location

معلومات السائق Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
Name / الاسم	عصام سالم	طالب سالم عبدالله
Nationality / الجنسية	سعودي	سعودي
Age / العمر	18	54
Mobile No. / رقم الاتصال	0566443693	0505653267
License No. / رقم الرخصة	1109842383	1013171911
License Type / نوع الرخصة	رخصة مؤنثة	رخصة خاصة

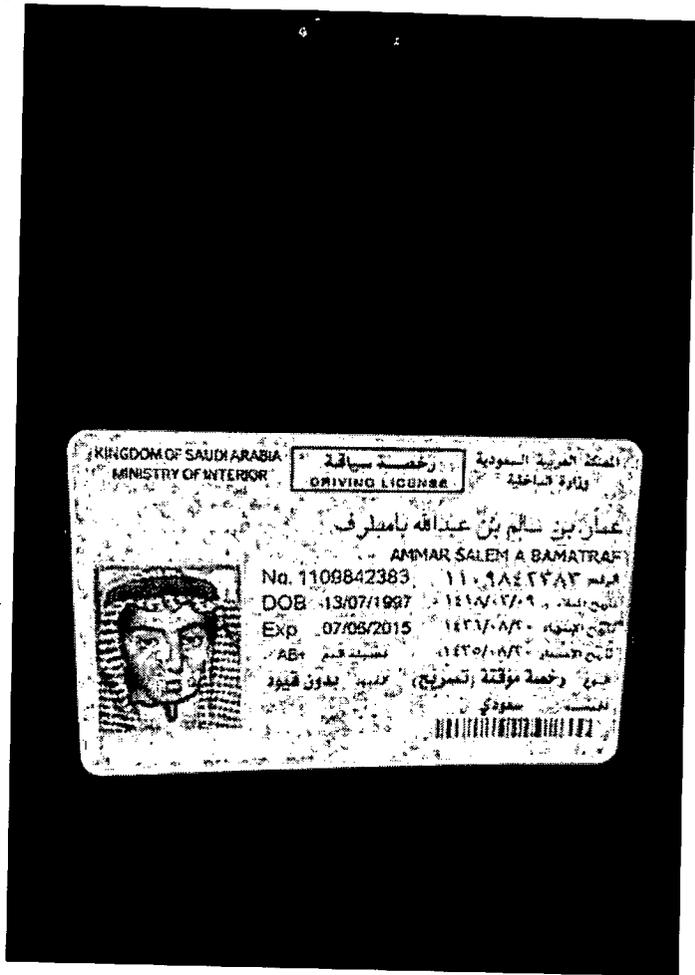
معلومات المركبة Veh. Info.	صاحب المالك Owner Name	صاحب المالك طالب عبدالله
Make/Model / طراز المركبة	سائق عبدالله	سائق عبدالله
year & color / سنة ولون	اسفوليم	ان اس 460
Plate No / رقم اللوحة	لضي / 2004	لضي / 2009
	ب ب ق 5065	ب ب ق 3438

معلومات التأمين Ins. Info.	اسم الشركة / Company Name	UCA - شركة المتحدة للتأمين التعاوني
رقم الوثيقة / Policy No.	95/1/611959/2014-1	
تاريخ الانتهاء / Expiry Date	01/11/2015	1-11

معلومات الحادث Accident Info.	سبب الحادث / Cause of Acc.	سبب الحادث فشل في الانعطاف
الأكفلة المنتهية / Laws Violated	0 خذ الاشارات 0 خذ الوقت 0	Failed to yield
نسبة المسؤولية / LD%	100%	0%
المؤشرات / Indicators	1/2-47NHFF	3/1-0NHFF
جهة الضمة / Damage Area	المنطقة front	اليمين الأيمن Right Side الجانب الأيمن Front Right Side
الممتلكات / Properties		
حظ الرجوع / Recovery	نعم/Yes	

معلومات المحقق Surveyor Info.	اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID	01588
وصف الحادث / Accident Description	<p>بعد المعاينة والإطلاع والإستماع لأكرال اطراف الحادث تبين لي ان الطرف 2 يسير على شارع التتليه اتجاه الغرب والطرف 1 يسير بالخروج من داخل مواصلات الجامعة وذلك الاكفلية مما حثم التصادم ونتج المركبة 1 المتضمة والمركبة 2 الجانب الأيمن الطرف 1 وتحمل النسبة 100 للمعاقلة الاكفلية</p>	





1

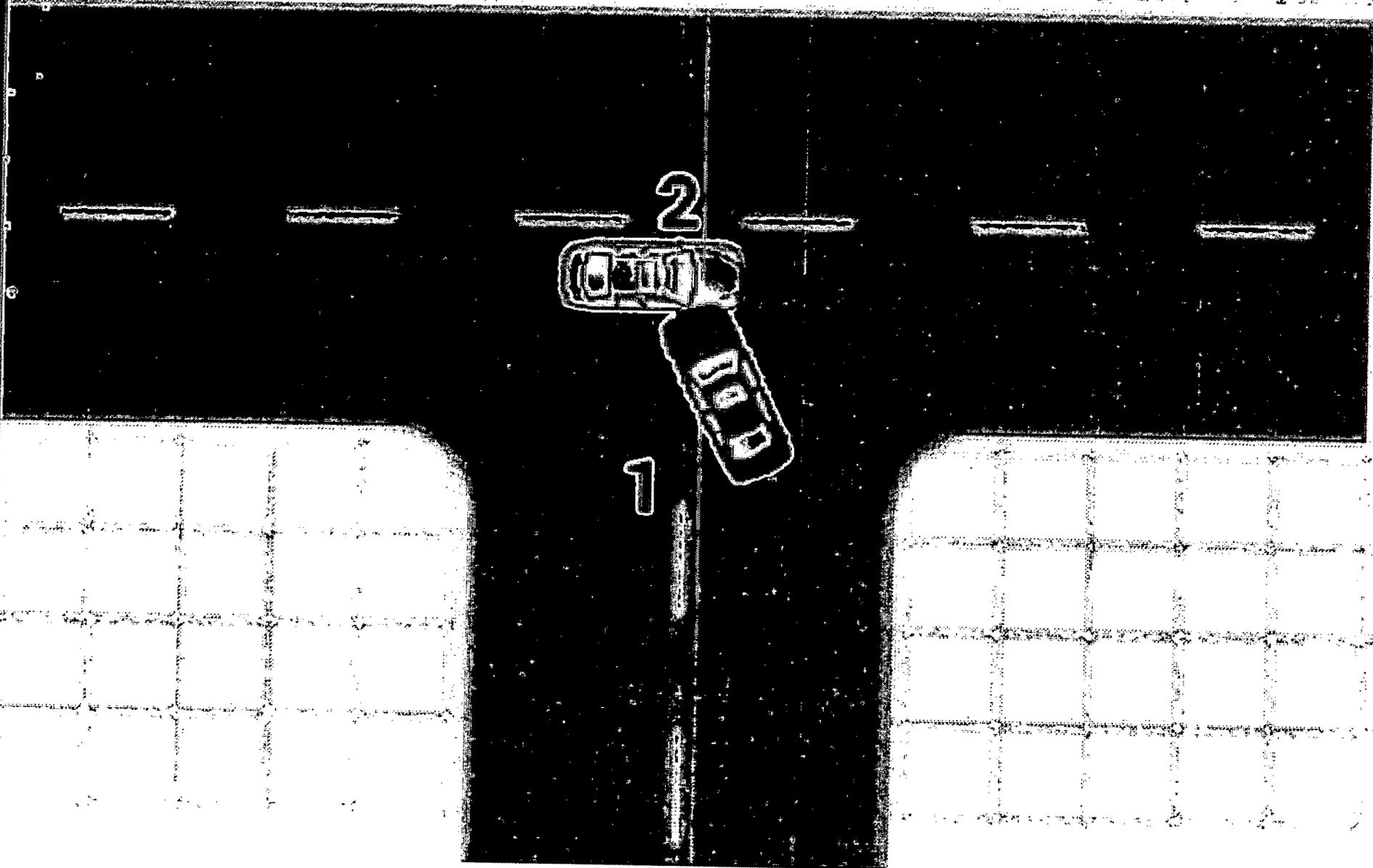
رقم اللوحة	5065	رقم اللوحة	5065
اسم المالك	سالم عبدالله سالم بالمطرف	اسم المالك	سالم عبدالله سالم بالمطرف
شركة التأمين	شركة التأمين UCA	شركة التأمين	شركة التأمين UCA
التصنيف	تأمين طرف ثالث	التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Honda	الموديل	Honda
تاريخ الصانع	2004	تاريخ الصانع	2004
تاريخ التخليق	13/11/2014	تاريخ التخليق	13/11/2014
تاريخ الانهاء	01/11/2015	تاريخ الانهاء	01/11/2015
رقم الوثيقة	95/1/511959/2014-1	رقم الوثيقة	95/1/511959/2014-1

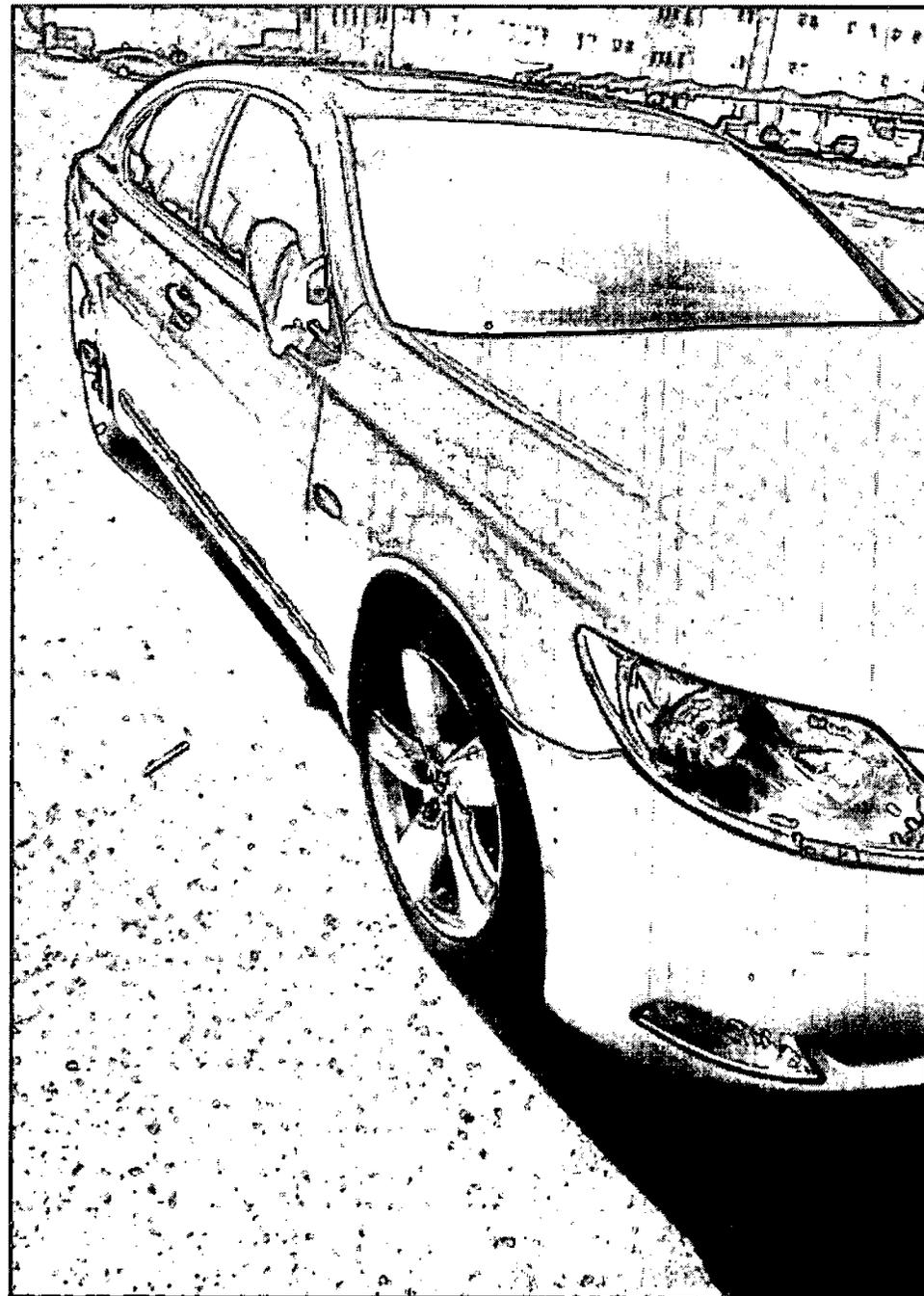
رقم JD140915472

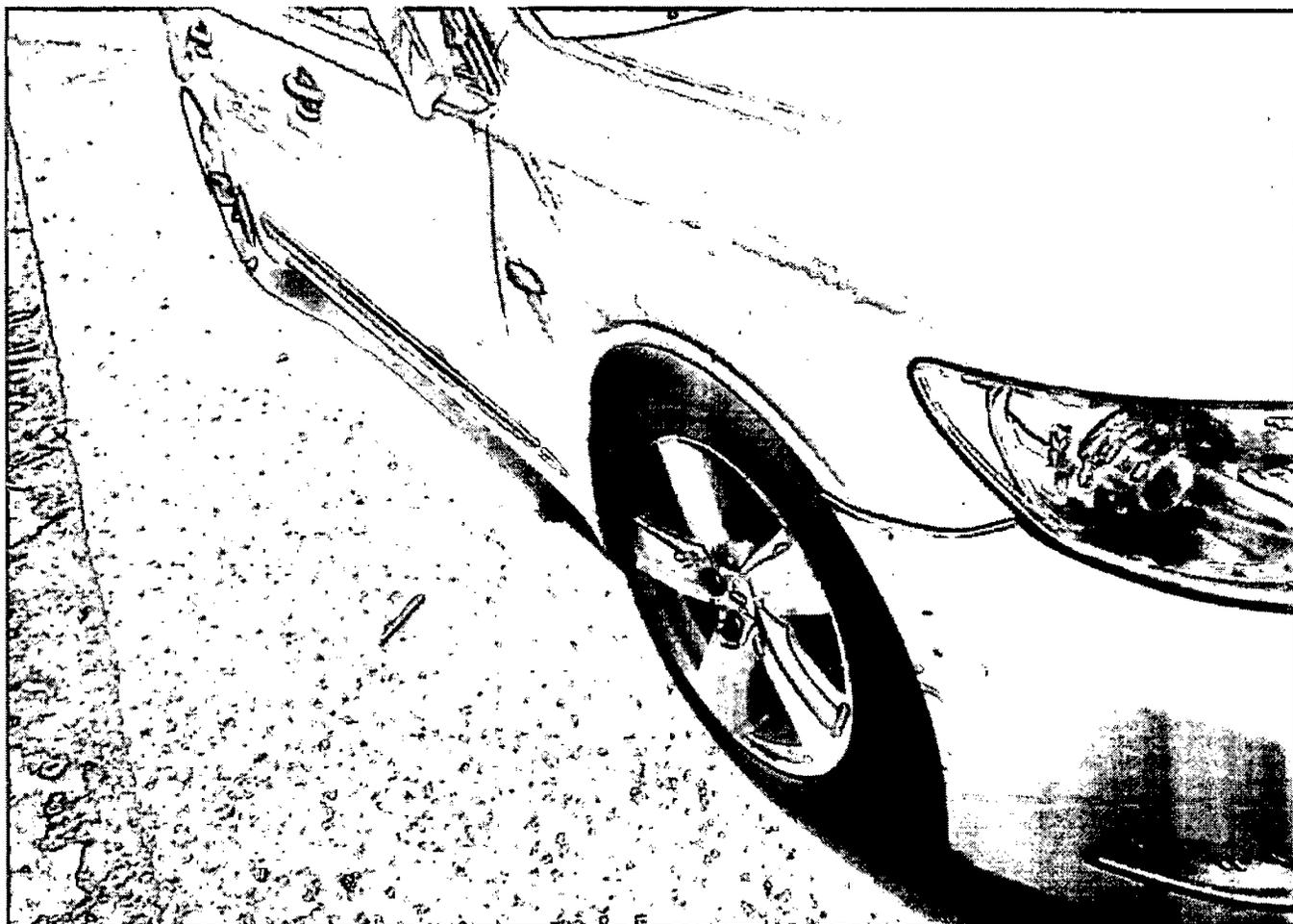
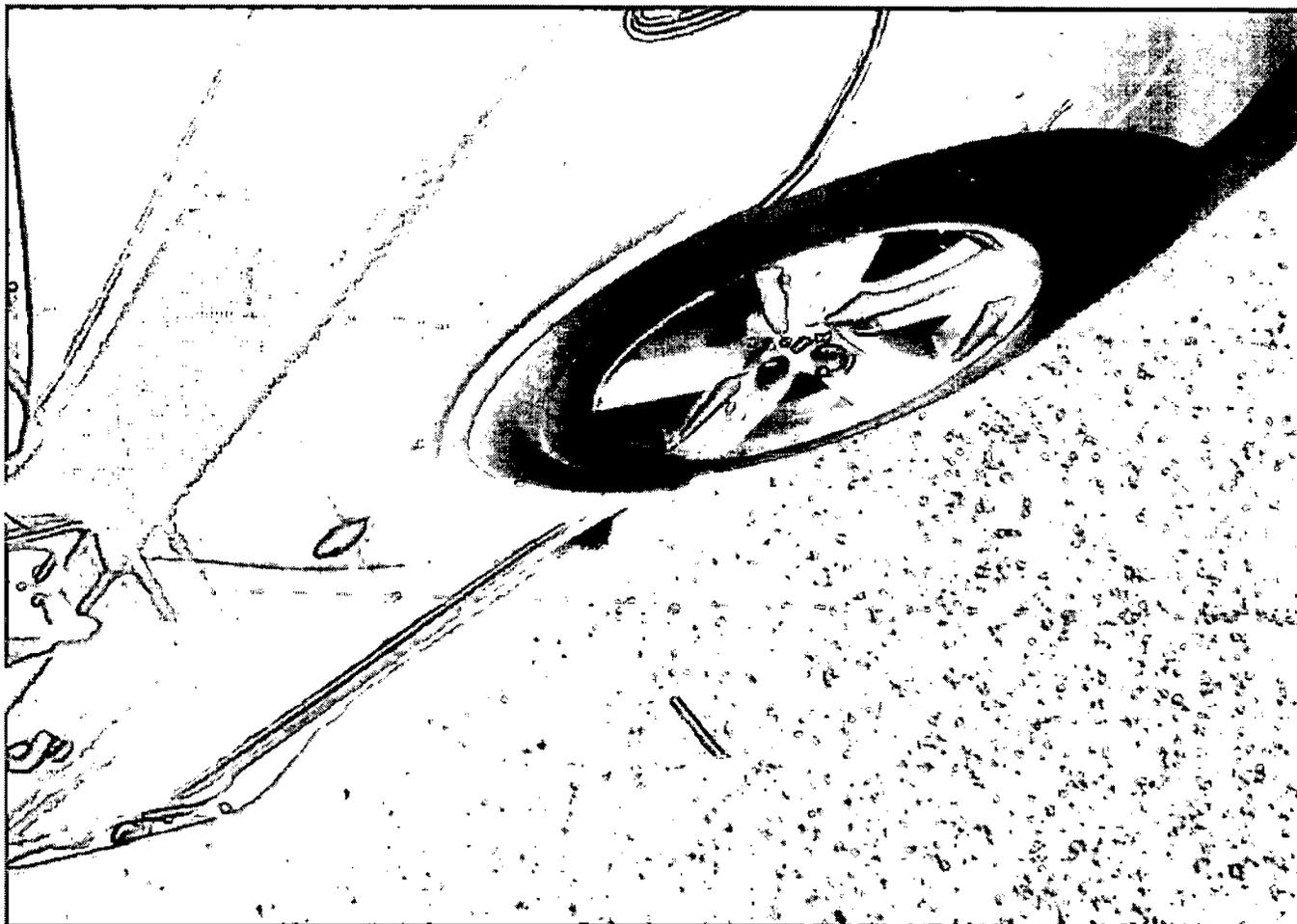




جامعة الملك عبدالعزيز







JOBAH EST. FOR TRADING

All Kind of Tires

Makkah Comm. Center - Kilo 3 Jeddah
C.R. 4030053990
Tel. 6801036 - 6885120 - Fax 6812128
P.O. Box 41216 Jeddah 21521
E-mail : jobah2008@hotmail.com



مؤسسة جوبح للتجارة
Jobah est. for trading
اطارات تويوتا
TOYO TIRES

مؤسسة جوبح التجارية

تبيع الكضرات بأنواعها
مركز مكة التجاري - كيلو ٣ جدة
س.ت ٤٠٣٠٠٥٣٩٩٠
تليفون ٦٨٠١٠٣٦ - ٦٨٨٥١٢٠ - فاكس ٦٨١٢١٢٨
ص.ب ٤١٢١٦ جدة ٢١٥٢١
بريد الكتروني : jobah2008@hotmail.com

التاريخ	فاتورة	نوع البيع
2015/ 09/ 15	228	عوض أسرار
الموافق	فاتورة رقم	رقم العميل
A	228	1136000
		المطلوب من المكرم

رقم الصنف Part Number	المستودع Ware House	البيان Description	الكمية Qty.	سعر الوحدة Unit Price	السعر الإجمالي Total Price
D246/ 46R19 T1		كضرات تويوتا 19/ 46/ 246	1	975	975



الإجمالي TOTAL	975
الخصم Discount	0
الصافي Net Amount	975

ضمان أي نوع من الكضرات من قبل الوكيل المعتمد بعد الكشف عليها وخصم مدة الاستعمال
لا يشمل الضمان مخاطر الطرق كما تقتضيها القوانين أو أدوات هائلة أو سوء استعمال أو البشور أو نقص في الهواء
توقيع البائع توقيع المشتري

ملاحظة : البضاعة المباعة لا ترد ولا تستبدل

LEXUS CENTER MEDDINH ROAD
6655801 هاتف:
0 فاكس

HASSEN : أصدر بواسطة الوقت : 18:00:01
Quotation valid only for a week.

اسم الضيف : a:
هاتف الضيف : 1:

مدة الاسعار المقدمة اسبوع واحد فقط

الوكالة	نوع المستند	رقم	التاريخ	رقم العميل الرئيسي	رقم العميل الفرعي	نوع الطلبية	الموظف	رقم المجموعة	رقم الصفحة
FR.	DOCUMENT TYPE	NUMBER	DATE	MAIN. CUST NO.	D. BATCH CUST NO.	ORDER NO.	C/M	BATCH NO.	PAGE NO.
X	عرض اسعار	Q22082	15/09/2015	930100		A	8	*****	1

البند	رقم الطلبية	رقم القطعة	رقم الصندوق	ملاحظات	الكمية المطلوبة	الكمية المصدرة	سعر الوحدة	نسبة الخصم	السعر الصافي الإجمالي
ITEM	ORDER NO.	PART NUMBER	ICD	RMK.	QUANTITY ORDERED	QUANTITY ISSUED	UNIT PRICE	DISC. RATE	TOTAL NET PRICE
****	88888888	*****-*****-*** بلف كفات		✓	1		361.00	.00	361.00
****	88888888	*****-*****-*** ذراع دركسون خارجي		✓	1		273.00	.00	273.00
****	88888888	*****-*****-*** ذراع دركسون داخلي		✓	1		326.00	.00	326.00
****	88888888	*****-*****-*** مقص أمامي		✓	1		1403.00	.00	1403.00
****	88888888	*****-*****-*** مقص أمامي		✓	1		1403.00	.00	1403.00
****	88888888	*****-*****-*** صدام أمامي		✓	1		1003.00	.00	1003.00
****	88888888	*****-*****-*** كليس الصدام الأمامي		✓	1		77.00	.00	77.00
****	88888888	*****-*****-*** كليس الصدام الأمامي		✓	1		77.00	.00	77.00
****	88888888	*****-*****-*** رفرف خارجي أمامي يمين		✓	1		1539.00	.00	1539.00
****	88888888	*****-*****-*** بطانة رفرر أمامي يمين		✓	1		524.00	.00	524.00



Received by: المستلم:

زيوتا تويوتا للسيارات تويوتا
TOYOTA MOTOR OIL FOR TOYOTA

لا تقبل المراجعة
إلا بأصل الفاتورة

مجموع الصفحة	6986.00
PAGE TOTAL	
يخصم مدفوع مقدماً	
LESS DEPOSIT	
مابعد	
CARRIED FORWARD	
المبلغ المطلوب	6986.00
BALANCE DUE	

١٤/٠٩/٢٠١٥

٠١/١٢/١٤٣٦

الثلاثاء

١٢:٢٣:٠٩ م ش ١

كمال عبد القادر العيتاني

عادية

عدد الحوادث ١

أجمالى رسوم التقدير لجميع أنواع السيارات ٣٠ (ثلاثون) ريال فقط لا غير

سعادة مدير مرور / قسم حوادث نجم للتأمين

المحترم

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

بالإشارة لطلب سعادتكم تقدير حادث السيارة الموضحة بياناتها أدناه. فقد تمت معاينة السيارة لدى ثلاث ورش واتضح لنا الاتى

النوع	الموديل	اللون	رقم لوحة:	مكان الصدمة
نكزس	٢٠٠٩	فضي	ا ي ن ٢٤٣٨	جنب امامي يمين
ورشة ١	ورشة العديبة	ورشة ٢	ورشة التكنولوجيا الحديثة	مكان الصدمة
عنوان	جدة - حي بن لادن	جدة - المنطقة الصناعية - حي النزهة	جدة - المنطقة الصناعية - حي النزهة	ورشة الاناضول
جوال	٥٠٩٣٩٥٥٥٣	٥٠٩٣٣٨٥٩٣	٥٠٩٦٩٣٣٧٣	٥٠٩٦٩٣٣٧٣
الأجور	٢٥٠٠	٣٥٠٠	٥٥٠٠	٥٥٠٠
فقط ألفان وخمسمائة ريال	فقط ثلاثة آلاف وخمسمائة ريال	فقط خمسة آلاف وخمسمائة ريال		

ررف امامي يمين + بطانة + كليسيات + صدم امامي + قاعدة صدام يمين + مقص امامي يمين فوق عدد ٢ اثنين + ذراع دركسون داخلي وخارجي يمين + جنب امامي يمين + كفر ٥٠% + حساس كفر

اصلاح الصدمة مع دهان المقدمة يمين وتعديل باب امامي يمين مع دهان ودهان صدام امامي + دهان ررف امامي يمين وتركيب القطع مع ميكانيك وسمكرة مع ميزان وبرمجة شركة

مستلم الحادث

ضابط الحوادث

١٢:٢٥:١٤ م

٠١/١٢/١٤٣٦

طبع الثلاثاء

في

بناء على توجيهات الإدارة العامة للمرور تعتمد تسعيرة قطع الغيار من الوكيل او موزع معتمد فقط

الجوال

سائق سطحة

الحجر

رقم سطحة



