



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

### TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 118740/2016  
Policy No : Motor Private - 95/1 /555322/2015  
TP Name : عبدالله سعيد احمد باتفيطه  
Nationality & ID :  
Date of Accident : 10/07/2016  
Accident Place : Marwah  
Accident Desc. :  
Vehicle Details : Make: Hyundai Model: Sonata Plate No.: ح ط ص 5311

#### تفاصيل التعويض

#### DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	9,123.00	0.00		9,123.00	42952
<b>Total to be Paid</b>				<b>9,123.00</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 و اضرار السيارة الخاصة بي بدل أو أية أضرار أخرى نتجت عن هذا الحادث. وأقر وانا 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 او 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: 16/07/2016

الاسم  
Name

عبدالله سعيد احمد باتفيطه

التوقيع

Signature





المتحدة للتأمين التعاوني

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web  
Date 24/07/2016  
Currency Saudi Riyals  
Voucher 84769/2016  
Customer عبدالله سعيد احمد بانفيطه  
Remarks Sett. Claim No.118740/2016, C/N No.42952/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.118740/2016, C/N No.42952/2016	9,123.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 501189 عبدالله سعيد احمد بانفيطه		9,123.00
<b>Total</b>	Saudi Riyals Nine Thousand One Hundred Twenty Three Only		9,123.00	9,123.00

**Allocation Details:**

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(42952/2016)	Motor-Third Party-Payment No(93040/2016) on Cim.No (118740/2016)- Pol.No (95/1/555322/2015) Insured: عبدالله علي احمد الغامدي	SR	9,123.00	9,123.00
Total.			9,123.00	9,123.00

Cheque No.	Date	Bank
501189	24-JUL-16	Samba New (Branch 95 in Jed) - II

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

To : عبدالله سعيد احمد بانقيطه  
Address :  
Department : Motor  
Branch : UCA Web  
Advice No : 42952  
Advice Date : 16/07/2016  
Account No : 20300137

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

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : عبدالله علي احمد الغامدي	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/555322/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 118740/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 93040/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited	: قيمة الدفعة	SR	9,123.00
The Sum of : Saudi Riyals Nine Thousand One Hundred Twenty Three Only	: مبلغ وقدره		



NEW THINKING.  
NEW POSSIBILITIES.

شركة محمد يوسف ناغي للسيارات  
Mohamed Yousuf Naghi Motors Co.

## ESTIMATE

Account Name & Address: أسم وعنوان الحساب  
PT Retail Cash Sale - Heraa محلات قطع غيار نقدا

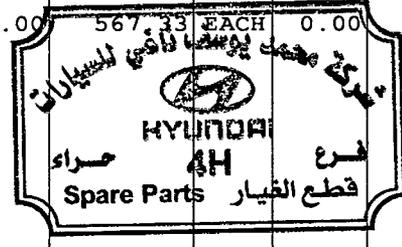
Customer Name & Address: أسم وعنوان العميل  
PT Retail Cash Sale - Heraa

Contact: طريقة الاتصال Mobile: البريد الإلكتروني  
Location: 4H 4H PC Jeddah Heraa Email: N/A  
Inv. Printed By: Mohammed Mithqal Sun Inv. Created By: Mohammed Mithqal Sun

You were served by: Mohammed Mithqal Sun

Account No. رقم الحساب	Chassis No. رقم الشاسيه	Reg No. رقم الوحة	W.I.P. No. مرجع العمل	Date التاريخ	Time الوقت
c0002130			P 47620	14/07/2016	10:12
Make & Model الماركة والطراز	Invoice/Doc No رقم الفاتوره	Reg Date تاريخ التسجيل	Job No. رقم بطاقة العمل	Kms عداد الكيلو مترات	Page الصفحة
	40035588		0	0	1
Reference المرجع	Order Number رقم الطلب	VS# No. رقم المخزون	Warranty Claim No. رقم مطالبة الضمان	Route رقم التوجيه	

Description of Goods / Services وصف البضاعة / الخدمة	Qty. الكمية	Unit Price سعر الوحدة	Unit الوحدة	Disc% الخصم	Net Total السعر الإجمالي
HY86610 3S010 COVER ASSY-RR BUMPER صدّام خلفي	1.00	959.00	EACH	0.00	959.00
HY86614 3S010 BRKT ASSY-RR BUMPER SIDE, قاعدة تثبيت	1.00	32.02	EACH	0.00	32.02
HY77004 3S000 PANEL ASSY RR DR RH باب خلفي ايمن	1.00	1406.91	EACH	0.00	1,406.91
HY82651 3S000 HANDEL ASSY DR O/S يد باب خارجي	1.00	56.38	EACH	0.00	56.38
HY71504 3SC30 PANLE ASSY QTR OTR RH رفرف خلفي يمين	1.00	1976.89	EACH	0.00	1,976.89
HY86822 3S501 GUARD ASSY-RR WHEEL RH بطانة رفرف خلفي	1.00	208.89	EACH	0.00	208.89
HY55540 3R000 LING ASSY STABILIZER RH مسمار توازن خلفي	1.00	124.86	EACH	0.00	124.86
HY52730 3S100 HUB & BEARING ASSY-RR فلنجة خلفية	1.00	658.76	EACH	0.00	658.76
HY55311 2T010 SHOCK ABSORBER ASSY RR مساعد خلفي	1.00	567.33	EACH	0.00	567.33



SUMMARY	PAYMENTS	Gross Amount :	المبلغ الإجمالي :
Parts : 5,991.04 : قطع الغيار	Cash : نقدا	5,991.04	5,991.04
Surcharge : 0.00 : قطع بديلة	Credit Card : بطاقة ائتمان		
Labour : 0.00 : العمل	Cheque : شيك	Rounding : -0.04	التقريب
Sublet : 0.00 : اعمال خارجية	Other : آخر	Net Amount : 5,991.00	السعر الإجمالي
Menus : 0.00 : القوائم	Total Paid : المبلغ المدفوع	Owing : 5,991.00	مستحق الدفع

SAR FIVE THOUSAND NINE HUNDRED AND NINETY ONE ONLY.  
وإن خمسة آلاف وتسعة وثمانون وواحد فقط

Customer/ توقيع العميل/من ينوب عنه  
Representative Signature

- This quote is valid for 15 days from date of issue.
- Payment Options: Cash on delivery/Credit upon approval of MYNM.

Limited Liability Company

شركة ذات مسئولية محدودة

exper!ence HYUNDAI

www.hyundai-saudi-arabia.com

/hyundaisaudi



920015215

Tale Sales المبيعات الهاتفية



HYUNDAI CARE

920028008

customer.care@hyundai.mynaghi.com

س.ت ٤٠٣٠٦٥١٣٧ رأس المال ٢٥٥,٠٠٠,٠٠٠ ريال سعودي فاكس: +٩٦٦-١٢-١٢٦-٢٤٠٥ هاتف: +٩٦٦-٣٣٣٥-٩٦٦-١٢-١٢٦-٢٤٠٥ ج.ع.١ جدة المملكة العربية السعودية  
C.R: 4030065137 Capital: SR 255,000,000 Fax +966 12 126 2405 Tele: +966 12 966 3335 P.O. Box 704 Jeddah 21421 - Kingdom of Saudi Arabia



## إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 1437 هـ

التاريخ / / 2016 م

### المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ ( ) كالتالي:

4493	قيمة قطع الغيار
4600	أجور الإصلاح
30	مصاريف
/	تقييم شيخ المعارض
100%	نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا %
9123	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

التوقيع:	اسم المستفيد: محمد بن عبد الله بن عبد الله
التوقيع:	مسئول المطالبات:
التوقيع:	إدارة المطالبات:

ملاحظات :

رقم الوثيقة  
1301

دعوان رجب  
14 JUL 2016

**Debit Note**

No : DN-LD-5551456

Date : 10/07/2016

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : JD100716411	Accident Date : 10/07/2016 Insured Name : لا يوجد Your Policy No : 95/1/555322/2015-1 Plate No : 5595 ع ه ح 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

JD100716411	رقم الحادث / Case Number
10/07/2016 17:54:27	وقت الحادث / Accident Time
الشاربي الأمير فيصل بن لهد - ن جبير بن حارت - مجموعة طيبة السك - محطة الخط للخدمة -	مكان الحادث Accident Location

## Liability Determination Report

تقرير نهائي  
Final Report



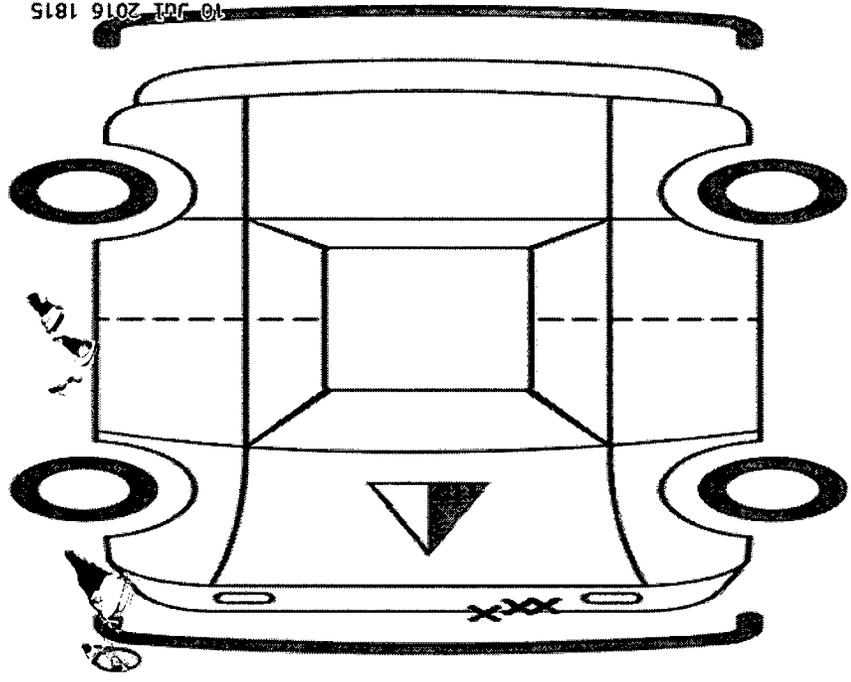
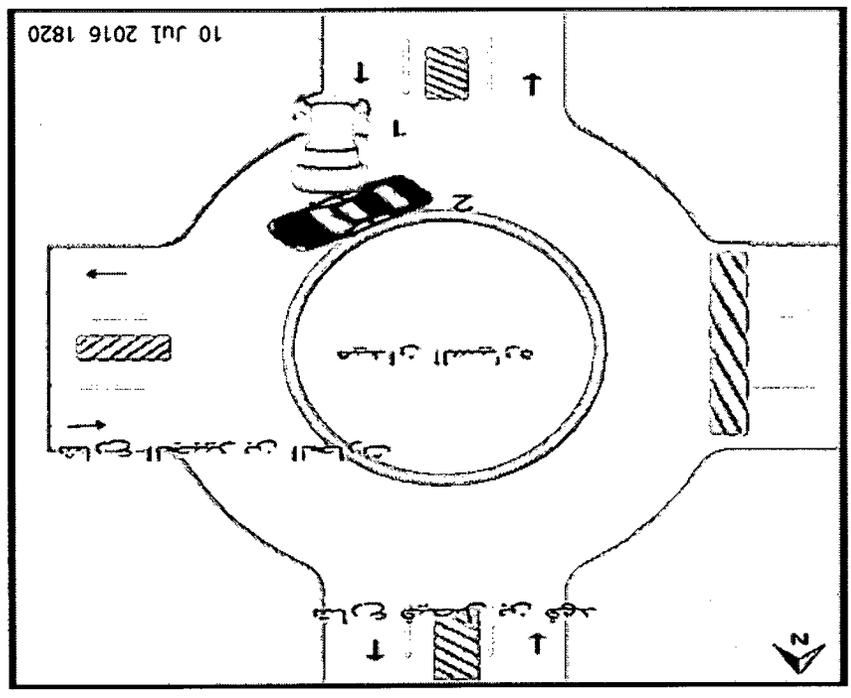
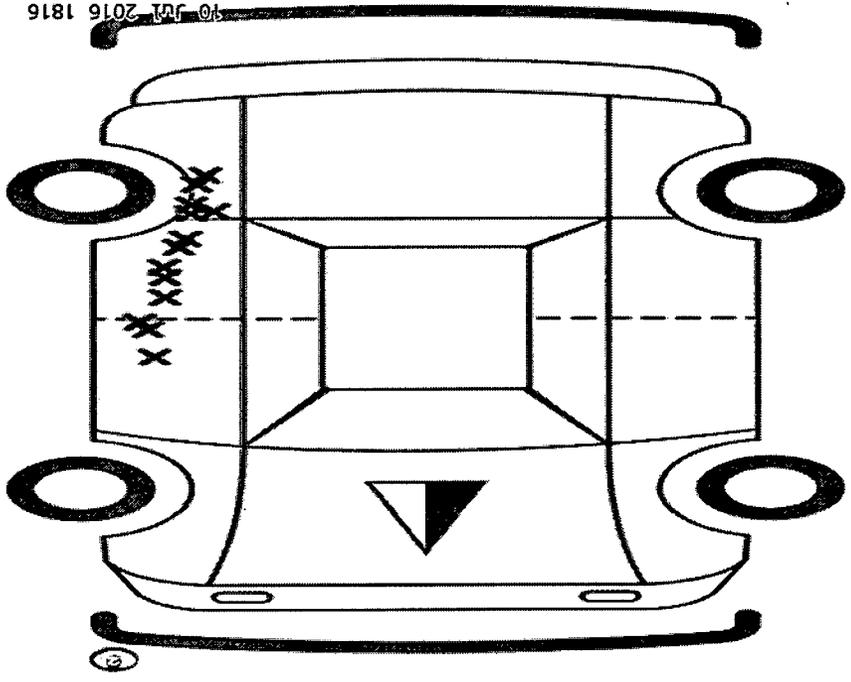
معلومات السائق Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
Name / الاسم	سعود عبدالله الفهمي	عبدالله سعيد بالقطه
Nationality / الجنسية	يمني	يمني
Age / العمر	22	48
Mobile No. / رقم الاتصال	0563431957	0505195767
License No. / رقم الرخصة	1080919903	2048302547
License Type / نوع الرخصة	رخصة خاصة	رخصة خاصة

معلومات المركبة Veh. Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
Owner Name / اسم المالك	أبو جده	عبدالله سعيد بالقطه
Make/Model / طراز المركبة	هوندا / 2	هوندا / سولانا
Year & color / سنة وارن / لون	أبيض / 2000	رمادي / 2015
Plate No. / رقم اللوحة	ج ع هـ 5595	ج ص ط 5311

التأمين Ins. Info.	اسم الشركة / Company Name	UCA - الشركة المتحدة للتأمين التجاري	شركة السعودية الهندي للتأمين التجاري - وناء للتأمين
رقم الوثيقة / Policy No.	95/1/555322/2015-1	GEC-200-16-036087	
تاريخ الانتهاء / Expiry Date	01/09/2016	12/04/2017	

عدد اطراف الحادث : 2   عدد الإصابات : 0   عدد الوفيات : 0			
سبب الحادث / Cause of Acc.	سكينة الانعطاف Failed to yield		
الأنظمة المخالفة / Laws Violated			
نسبة المسؤولية / LD%	100%	0%	
المؤشرات / Indicators	7/1-52NHFF	2/5+89NHFF	
جهة الضممة / Damage Area	المتقدمة front	الجانب الأيمن Right Side	
الممتلكات / Properties			
إحتمالية حق الرجوع / Recovery	نعم / Yes		
سبب احتمالية حق الرجوع / Recover Reason	السائق لا يملك رخصة		

معلومات المحقق Surveyor Info	اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID	3055
معلومات الحادث Accident Description / وصف الحادث	<p>بعد المعالجة والإطلاع والاستماع لأقوال الطرفين تبين لي بأن الطرف الأول يسير في شارع الأمير فيصل بن لهد باتجاه الغرب والطرف الثاني يسير داخل ميدان السويحة وعندما أقدم الطرف الأول على التحول إلى ميدان السويحة حتم التصادم بينهما ونتج عن ذلك أضرار الطرف الأول المتقدمة والطرف الثاني الجانب الأيمن لذا تكون نسبة الإذانة على الطرف الأول 100% لعدم إعطاء الضممة</p>	
<p>العمليتك</p>		





محمد بن عبداللہ بن علی بن سینا بغدادی

تاریخ ولادت: ۳۵۰ھ  
تاریخ وفات: ۴۳۵ھ  
مقام ولادت: سینا، خوارزم  
مقام وفات: سینا، خوارزم  
شہریت: خوارزمی

وضع السيارة

صالحة

الاسم

عبدالله

رقم البطاقة

١٠٤٠٩١٧٢٤٥

العنوان

بالجرشي المصنعة

المدينة

الجنسية

النشاط

سعود

المستخدم الفعلي

١٠٨٠٩١٩٩٠٣

مكان التسجيل

١٠٤٨

بطاقة الجمرك

٠٠٨٠٥٩٨٧

التاريخ القديم

١٤٢٥ / ٠٦ / ١٤

تاريخ التسجيل

٥٥٩٥

اللوحة الحرفية ح

ع

اللوحة الرقمية

٥٥٩٥

النوع

سيارة ركوب

ماركة السيارة

همر

سنة السيارة

٢٠٠٣

اللون الرئيسي

ابيض

المعرض

مؤسسة اسماء سعد محمد المدينة حدة

الملاحظات

رقم السابق م ص ك

المستخدمين المفوضين

F٥

العمليات على السيارة

F٨

ابن علي

سعودي

الشيخ سعيد مصبح

رمز

ابن احمد

تاريخ الميلاد

ص. ب.

الغامدي

الغامدي

٠١ / ٠٧ / ٣٧١

المنزل

الجوال

رقم الملف

٩٦٤ - ٠١٩٣ - ٠٤٨

تاريخ الدخول

١٥ / ١١ / ٤٢٣

الصلاحيه

٠٧ / ٠٤ / ٤٣٩

الرقم التسلسلي

٨٠٦١٦٦٠٠

OGRGN٢٣UX٣H١١١٦٥٤

٦. سيارة صالون

شهادة الفحص

عدد السندرات

عدد المحاور

رقم العقد

٢٥٤٠٩١٦

المعلومات المعدلة

F٧

الرسوم المستحقة

F١٠

١. خصوصي الهيكل

رقم الهيكل

نوع الهيكل

جيب همر

طراز السيارة

حمولة السيارة

اللون الاخر

١٤٠٠ ريال

٤١٤ المزداد العلني

الملكين السابقين

F٦

المخالقات غير المسددة

F٩



2

JD100716411 رقم الحادث

رقم اللوحة	ح ص ط 5311
اسم المالك	ABDULLA SAID
شركة التأمين	السعودية الهندية للتأمين - وفاء للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	HYUNDAI
تاريخ الصنع	2015
تاريخ الفاعلية	13/04/2016
	10 Jul 2016, 18:16:17

1

JD100716411 رقم الحادث

رقم اللوحة	ح ع ه 5595
اسم المالك	عبدالله علي احمد الغامدي
شركة التأمين	UCA الشركة المتحدة للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Hummer
تاريخ الصنع	2003
تاريخ الفاعلية	02/09/2015
	10 Jul 2016, 18:14:17



10 Jul 2016 18:00



10 Jul 2016 18:10



10 Jul 2016 18:10



10 Jul 2016 18:10

### بيانات المؤمن له

اسم المؤمن: محمد علي محمد الغامري رقم البوليصه: رقم الهوية: ١٠٤٠٩١٧٢٤٥  
نوع السيارة: رقم اللوحة: موديل السيارة: تاريخ الحادث: نسبة الخطأ: رقم الجوال:

### بيانات الطرف الثالث

اسم المالك (حسب الإستمارة): محمد عبد الله عبد المنعم رقم الهوية: ٢٠٤٨٢٠٤٥٤٦ نوع السيارة: سولانا  
موديل السيارة: ٢٠١٥ رقم اللوحة: ح ٥٣١١ رقم الجوال: ٠٥٠٥١٩٥٧٦٦  
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقه لشركة المتحد للتأمين التعاوني  نعم  لا

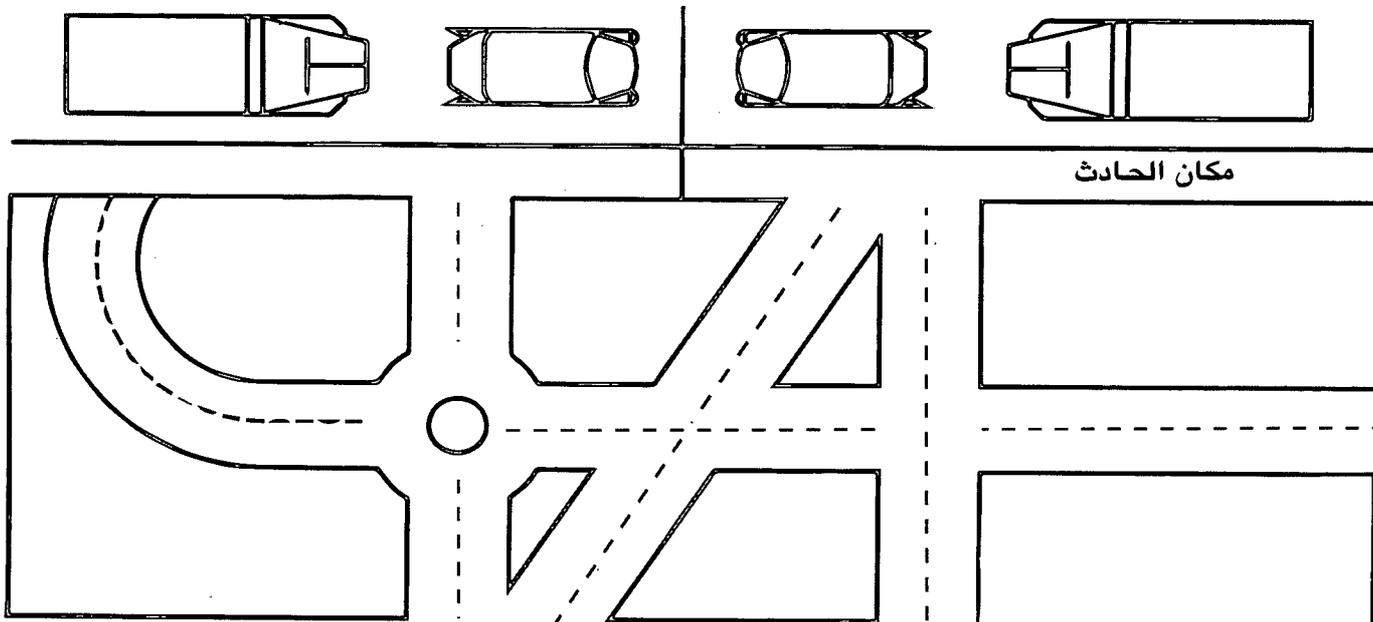
### المرفقات

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

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



Details of accident

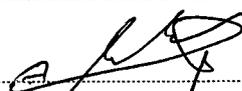
بيانات عن الحادث

Date & Time of accident التاريخ والساعة:

Location of accident: المكان: في شارع التوحيد شارع الحسين بن علي شارع فيصل بن فهد

Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث:

١. ممر الدار و ٢. ممر الكورنيش الذي مررت به بالباب والفرق الخلفي الذي

مقدم الطلب: محمد عبد الله عبد المنعم التاريخ: ٢٠١٦/٧/١٤ التوقيع: 

### للإستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): الموظف المستلم:

التوقيع: التاريخ:

ملاحظات:

رقم اللوحة : ج ع ه ٥٥٩٥ التسجيل ٥١ النوع : جيب همر السنة : ٢٠٠٣  
رقم البطاقة : ١٠٤٠٩١٧٢٤٥٥ اللون : أبيض : ابن علي  
الاسم : عبد الله : ابن أحمد : الغامدي

الا سطر ١ الى ١ من ١  
رقم الوثيقة : ٩٥/١/٥٥٥٣٢٢٢/٢٠١٥-١  
نوع التأمين : طرف ثابت  
اسم الشركة : الشركة المتحدة للتأمين التعاوني (ACU)  
تاريخ الاصدار : ١٤٣٦/١١/١٧ تاريخ البداية : ١٤٣٦/١١/١٨ تاريخ النهاية : ٤٣٧/١١/٢٨  
رقم الوثيقة :  
نوع التأمين :  
اسم الشركة :  
تاريخ الاصدار :  
رقم الوثيقة :  
نوع التأمين :  
اسم الشركة :  
تاريخ الاصدار :  
الحالة :  
تاريخ البداية : تاريخ النهاية :  
الحالة :  
تاريخ البداية : تاريخ النهاية :

