



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION



CLAIM

Claim No : 6949/2016

Policy No : Motor Private - 1/1 /2948/2016

TP Name : عدنان محمد عبدالله الحوشبي

Nationality & ID : 22119770829

Date of Accident : 17/08/2016

Accident Place : Makkah

Accident Desc. :

Vehicle Details : Make: Toyota

Model: Fortuner

Plate No.: 2282 اوي

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

| Payment Type               | Amount   | Excess | Depreciation | Net Amount | Account Doc. |
|----------------------------|----------|--------|--------------|------------|--------------|
| Car Repair (for TP) - T.P. | 1,860.00 | 0.00   |              | 1,860.00   | 26676        |
| Total to be Paid           |          |        |              | 1,860.00   |              |

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 ونهائيا 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 او المتسبب بالحادث المؤمن لدى الشركة اي حق او مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرار مني بذلك.

Date: 24/08/2016

الاسم  
Name

التوقيع  
Signature

24/08/2016

عدنان محمد عبدالله الحوشبي



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPÉRATIVE ASSURANCE

## Payment Voucher

Branch Jeddah  
Date 24/08/2016  
Currency Saudi Riyals  
Voucher 7208/2016  
Customer عدنان محمد عبدالله الحوشبي  
Remarks Sett. Claim No.6949/2016, C/N No.26676/2016

| Account No   | Account Name                                       | Description                                 | Debit    | Credit   |
|--------------|--|---|----------|----------|
| 20300137     | Grouping Cash Policies                             | Sett. Claim No.6949/2016, C/N No.26676/2016 | 1,860.00 |          |
| 13101021     | Samba Financial Group - Sar A/C 427245             | Cheque # 495200 عدنان محمد عبدالله الحوشبي  |          | 1,860.00 |
| <b>Total</b> | Saudi Riyals One Thousand Eight Hundred Sixty Only |   | 1,860.00 | 1,860.00 |

### Allocation Details:

| Advice No                 | Description  | Currency | Amount   | Paid Up  |
|---------------------------|--|----------|----------|----------|
| CN (Claim) No(26676/2016) | Motor-Third Party-Payment No(30486/2016) on Clm.No (6949/2016)- Pol.No (1/1/2948/2016) Insured: Al Shorooq International Foam Factory Co | SR       | 1,860.00 | 1,860.00 |
| Total.                    |  |          | 1,860.00 | 1,860.00 |

| Cheque No. | Date      | Bank                      |
|------------|-----------|---------------------------|
| 495200     | 24-AUG-16 | Samba New (Jed in Makkah) |

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

اشعار دائن

To : عدنان محمد عبدالله الحوشبي : الى  
Address : : العنوان  
Department : Motor : الدائرة  
Branch : Jeddah : الفرع  
Advice No : 26676 : رقم الإشعار  
Advice Date : 24/08/2016 : تاريخ الإشعار  
Account No : 20300137 : رقم الحساب

| Particulars   | البيان                               | Amount | المبلغ   |
|---|--------------------------------------|--------|----------|
| Insured Name : Al Shorooq International Foam Factory Co         | : المؤمن له                          |        |          |
| Policy No. : Motor Private -1/1/2948/2016                       | : رقم البوليصة                       |        |          |
| Policy Type : Third Party                                       | : الفئة                              |        |          |
| Claim No. : 6949/2016   | : رقم المطالبة                       |        |          |
| Payment No. : 30486/2016  | : رقم الدفعة                         |        |          |
| Amount Credited : : قيمة الدفعة                                 |                                      | SR     | 1,860.00 |
| The Sum of : Saudi Riyals One Thousand Eight Hundred Sixty Only |                                      |        |          |
|   | : فقط ألف وثمانمائة وستون ريال سعودي |        |          |

No.: 00495200 رقم:

samba سامبا

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية

فرع الأندلس جدة

ANDALUS BRANCH JEDDAH

Date: 24/08/2016 تاريخ:

Place of Issue: جدة في:

150 Abate

لاصقوا

Against this cheque  
Pay to the order of

عدنان محمد عبدالله الحوشي

فعوا بموجب هذا الشيك لأمر

The amount of

مبلغ وقدره : فقط ألف وثمانمائة وستون ريال سعودي

ريال  
S.R.

1,860.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE  
RIYADH

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

Signature

توقيع

00495200 2040 100 00004272455 01

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية  
الوزارة الداخلية

RESIDENT IDENTITY  
عدنان محمد عبدالله الحوشي

ADNAN MOHAMMED ABDULLAH ALHAWSHABI

الرقم ٢٢١٩٧٧.١٢٩ نسخة ٨  
مكان الإصدار غير متوفر  
الإنهاء ١٤٠٢/٠١/١٩٨٢  
المهنة مصلح اضرار مركبات  
الجنسية اليمن  
اللائحة العمل ٢٢١٨٢٣١٣١  
مركز العمل ١٠٤٠٢٠١٣١  
مصدر العمل مصلح اضرار مركبات  
عائق عمود المرور

2219770829

استلمت اهل الشيك

Handwritten signature

MRIYUSKUNOPK

٢٢٨١ ٧ ٥ ٥  
2202 ٧ ٥ ٥

نوع التسييل

جيب لمراتشلف

أ حولة المرورية

٢.١. صلة الصلح

١٤٢٩/١٢/٠٠ تاريخ الإقراء

١٥٧٨٤٩٥٠٠



**Debit Note**

No : DN-LD-5720162

Date : 18/08/2016

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

| Reference                  | Particulars  | Amount | SR  |
|----------------------------|--|--------|-----|
| Report No :<br>MC170816154 | Accident Date : 17/08/2016<br>Insured Name : عدنان محمد الحوشي<br>Your Policy No : 95/1/619994/2015-1<br>Plate No : ى وا 2282<br>LD Fees with 0 %Liability | .00    |     |
| Total Amount Due           |  | SR     | .00 |

Total Amount (In Words) :

SR - only



Signed for and on behalf of the Company

## إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 1437 م

التاريخ 2016 / ٨ / ٢٢ م

### المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ ( ١٨٦٠ ) كالتالي:

|      |                                  |
|------|----------------------------------|
| ١٤١٠ | قيمة قطع النيار                  |
| ٤٥٠  | أجور الإصلاح                     |
| /    | مصاريف                           |
| /    | تقييم شيخ المعارض                |
| ١٠٠٠ | نسبة المسهولة على المؤمن لدينا % |
| ١٨٦٠ | الإجمالي                         |

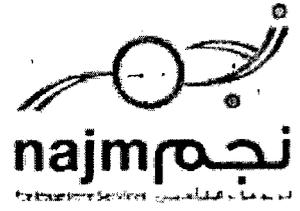
نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

|                       |                               |
|-----------------------|-------------------------------|
| التوقيع: <del>س</del> | اسم المستفيد: محمد عبد الله   |
| التوقيع: <del>س</del> | مسؤول المطالبات: <del>س</del> |
| التوقيع: <del>س</del> | إدارة المطالبات:              |

ملاحظات :

|  |                                  |
|--|----------------------------------|
| 18/08/2016   | تاريخ الطباعة / Print Date       |
| MC170816154  | رقم الحادثة / Case Number        |
| 17/08/2016 18:48:07  | وقت الحادث / Accident Time       |
| المنطقة الصناعية / الشهداء / من<br>الشهداء / المسحور يمين / تويوتا<br>تفقه | مكان الحادث<br>Accident Location |

تقرير تحديد المسؤولية  
Liability Determination  
Report  
تقرير نهائي  
Final Report



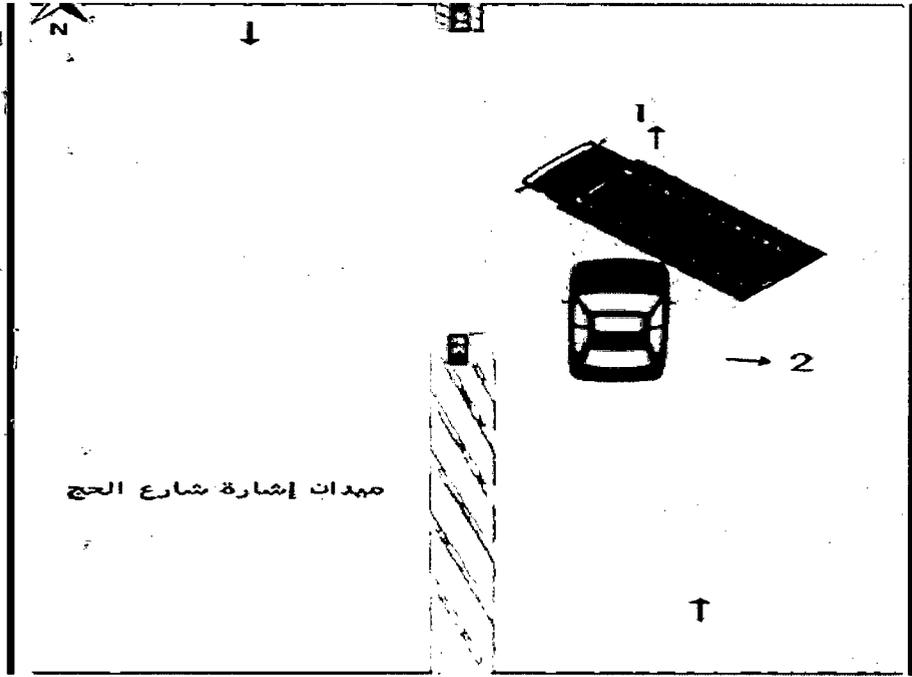
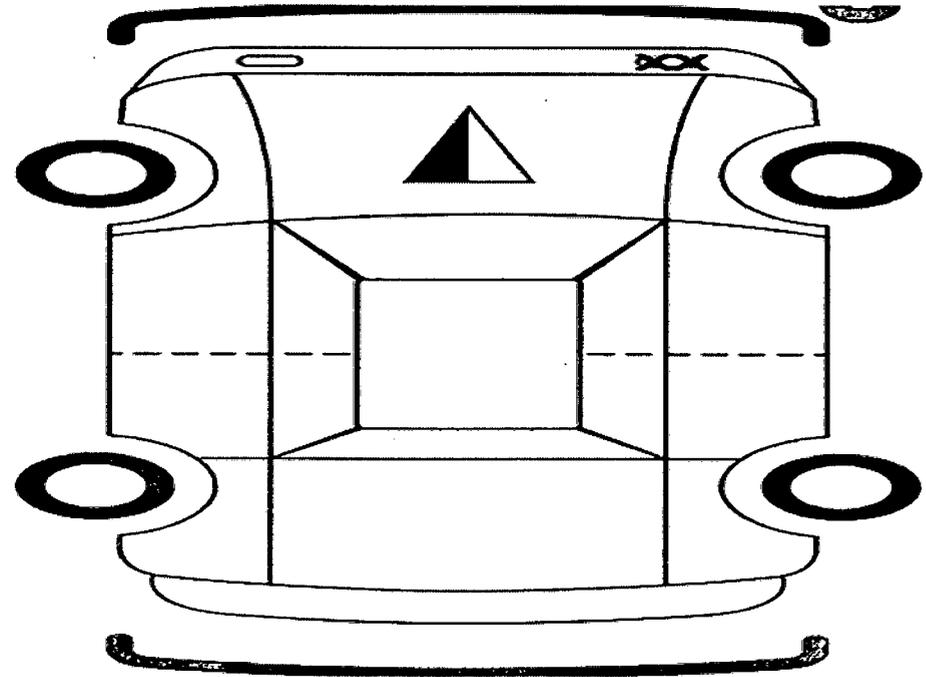
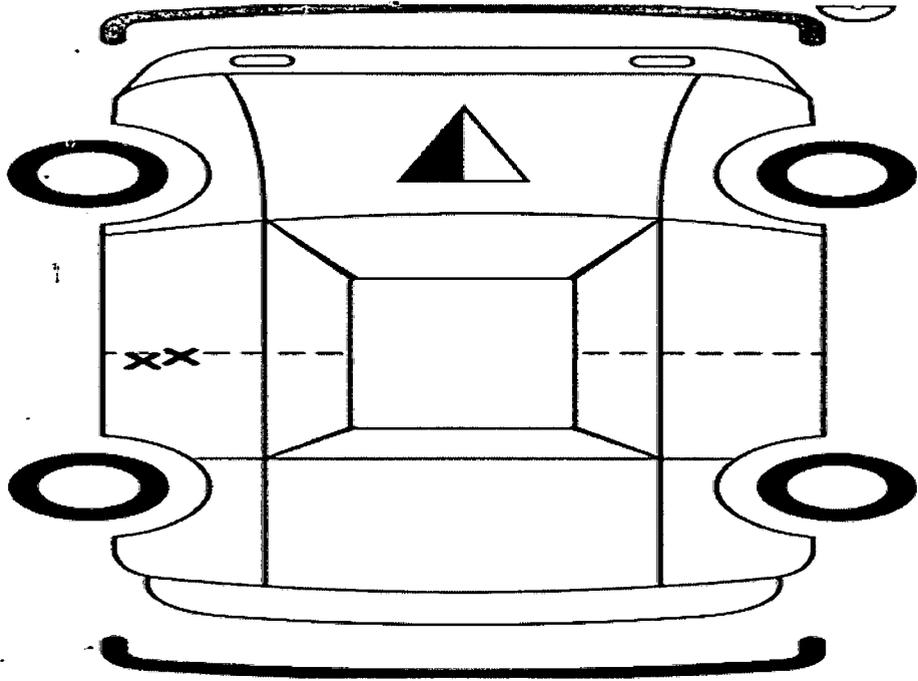
| Party (2)         | Party (1)      | الاسم / Name              |
|-------------------|----------------|---------------------------|
| عبدان محمد الحوشي | براهيم عمر عمر | عبدان محمد الحوشي         |
| يماني             | يماني          | الجنسية / Nationality     |
| 34                | 26             | العمر / Age               |
| 0501550451        | 0505353058     | رقم الاتصال / Mobile No.  |
| 2219770829        | 2343723447     | رقم الرخصة / License No.  |
| رخصة خاصة         | رخصة خاصة      | نوع الرخصة / License Type |

| عبدان محمد الحوشي | شركة مصنع الشروق    | اسم المالك / Owner Name   |
|-------------------|---------------------|---------------------------|
| تويوتا / تويوتا   | يسوزو / بيب نصف نقل | طراز المركبة / Make/Model |
| فضي / 2010        | فضي / 2010          | سنة ولون / year & color   |
| ا و ي 2282        | ا ق ا 9376          | رقم اللوحة / Plate No.    |

| UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني | UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني | اسم الشركة / Company Name    |
|-------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------|
| 95/1/619994/2015-1                  | 1/1/2948/2016-3                     | رقم الوثيقة / Policy No.     |
| 07/10/2016                          | 10/05/2017                          | تاريخ الانتهاء / Expiry Date |

| حدد أطراف الحادث : 2   عدد الاصطبات : 0   عدد الوفيات : 0 |   |   |
|---|---|---|
| السبب الحادث / Cause of Acc.                              | الحرفاء sudden change of lane<br>مقلبين | سبب الحادث / Cause of Acc.              |
| الانتظمة المخالفة / Laws Violated                         |   | الانتظمة المخالفة / Laws Violated       |
| نسبة المسؤولية / LD%                                      | 0%                                      | 100%                                    |
| المؤشرات / Indicators                                     | 1/1-50NNFF                              | 1/1+99NNFF                              |
| جهة الصدمة / Damage Area                                  | المنطقة front                           | الجانب الأيسر Left Side                 |
| الممتلكات / Properties                                    |   | الممتلكات / Properties                  |
| احتمالية حق الرجوع / Recovery                             |   | احتمالية حق الرجوع / Recovery           |
| سبب احتمالية حق الرجوع / Recover Reason                   |   | سبب احتمالية حق الرجوع / Recover Reason |

| 3145  | اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID    |
|---|-----------------------------------|
| بعد المعاينة والإطلاع والاستماع إلى أطراف الحادث تبين لي بأن الطرف الأول يسير في المسار الأوسط والطرف الثاني يسير في العنصر الأيسر داخل ميدان إشارة شارع الحج وعند تقدم الطرف الأول حتم التصادم بين الطرفين و أنتج عن ذلك أضرار مادية في المركبات وبذلك الطرف الأول يتحمل كامل المسؤولية 100% لي انحرافه العقاجي حسب نظام المرور للعادة رقم ( 14 / 4 / 50 ) تم تجنيب المركبات لي فتح الطريق حسب مראياتي آثار الحادث حديثة | اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID    |
|   | وصف الحادث / Accident Description |
|   | معلومات المحقق / Surveyor Info    |

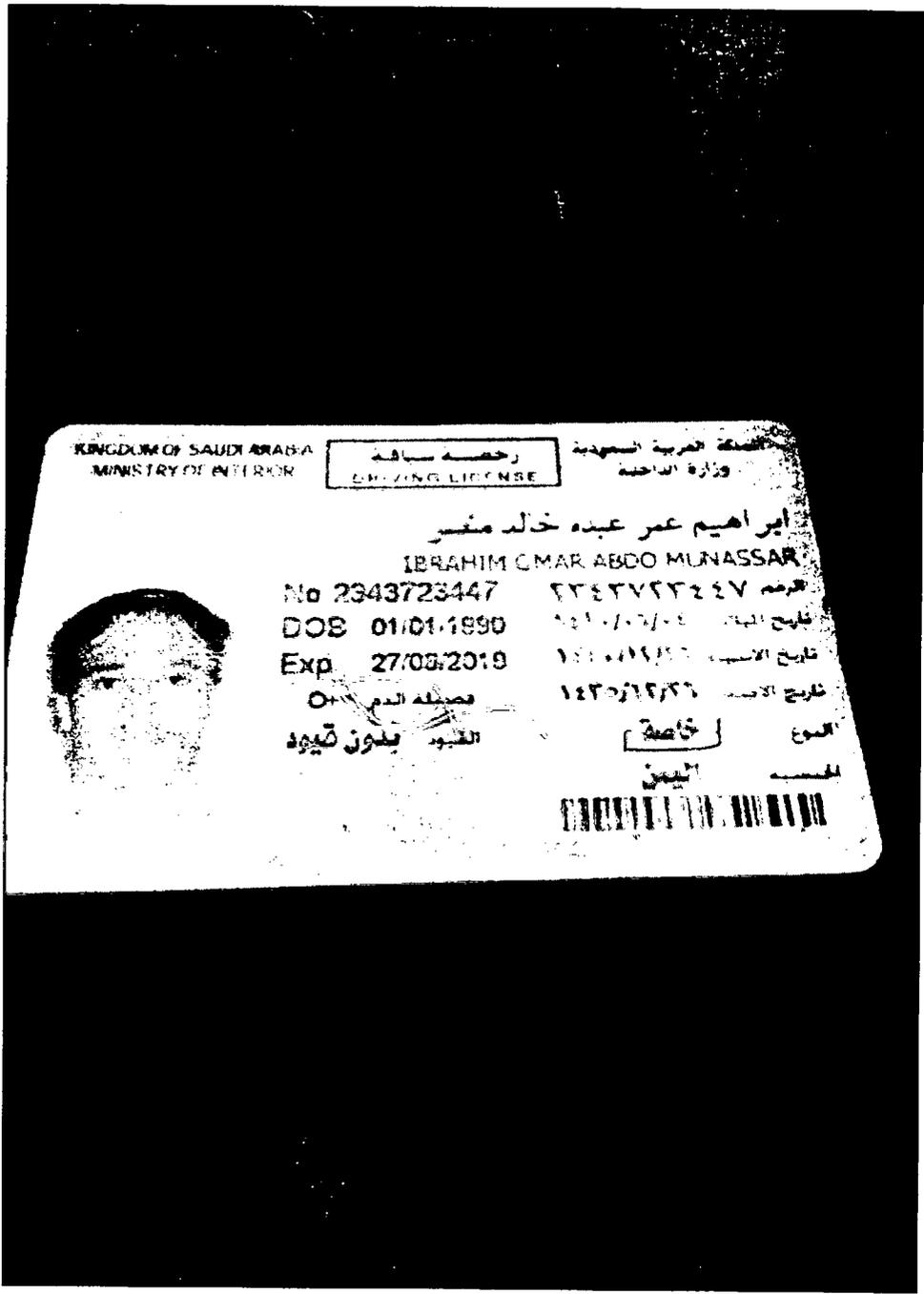


1

رقم

MC170816154 :الحادي

|                |                            |
|----------------|----------------------------|
| رقم اللوحة     | اقي 9376                   |
| اسم المالك     | شركة مصنع الشروق الدولي    |
| شركة التأمين   | UCA الشركة المتحدة للتأمين |
| التصنيف        | تأمين طرف ثالث             |
| الموديل        | ISUZU                      |
| تاريخ الصنع    | 2010                       |
| تاريخ الفاعلية | 11/05/2016                 |
| تاريخ الانتهاء | 10/05/2017                 |
| رقم الوثيقة    | 1/1/2948/2016-3            |



KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سائق  
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

إبراهيم عمر عبده خالد مناصر

IBRAHIM OMAR ABDO MUNASSAR

No 2343723447

رقمه ٢٣٤٣٧٢٣٤٤٧

DOS 01/01/1990

تاريخ الميلاد ٠١/٠١/١٩٩٠

Exp 27/08/2019

تاريخ الانتهاء ٢٧/٠٨/٢٠١٩

فصيلته الدم O+

تاريخ الاصدار ١٤٣٥/١٤/٢٦

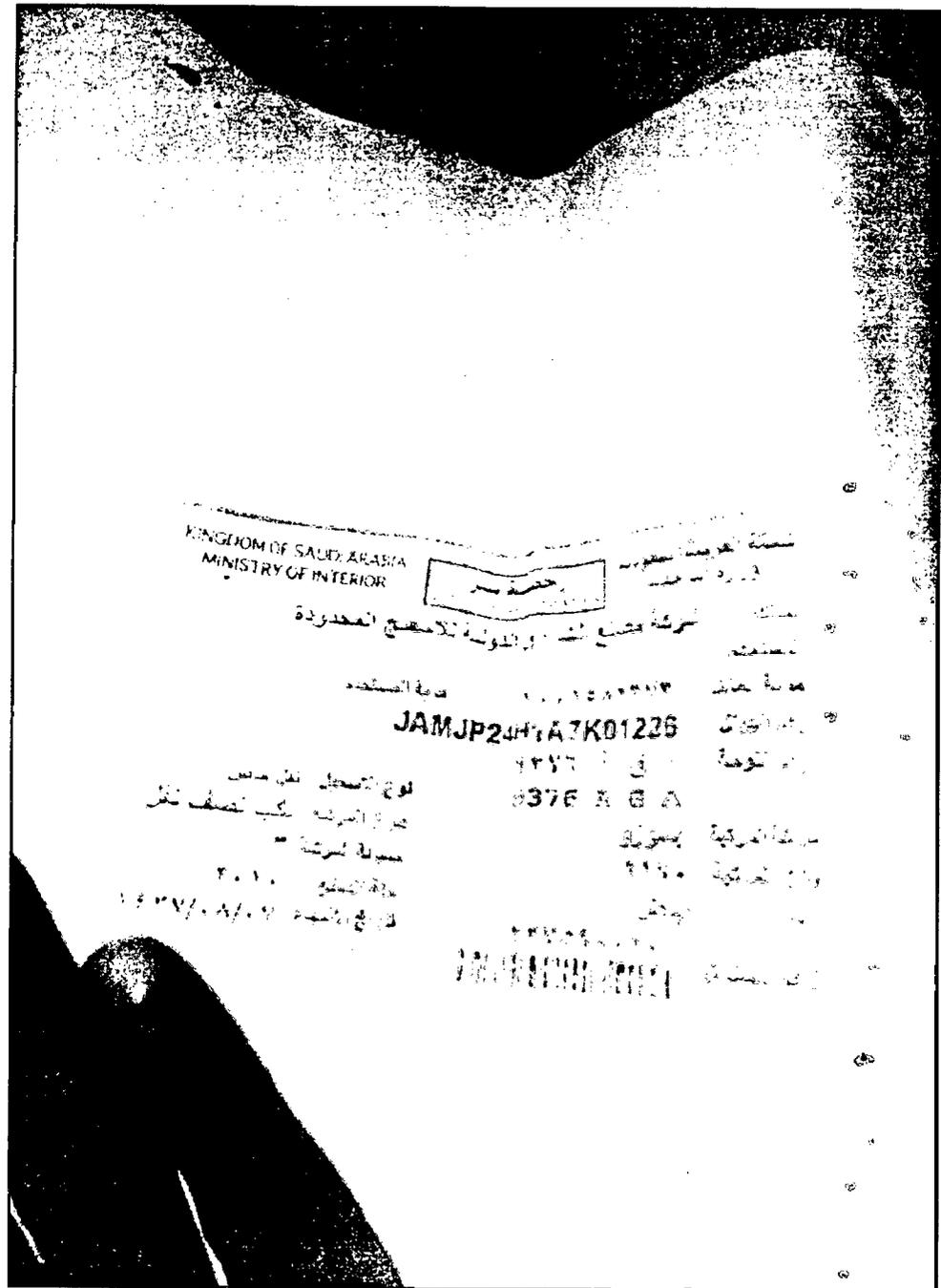
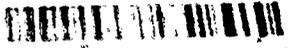
القبول بطون قيود

خاصة

النوع

اليمين

المسند



KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سائق

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

شركة تصنيع لاسلكي المحدودة

JAMJP24H1A7K01226

8376 A B A

لوح التسجيل نقل خاص  
مركز الشركة مكتب تصليح نقل  
مسجلة لشركة  
رقم التسجيل ٢٠١٠  
تاريخ الترخيص ١٤٣٧/٠٨/٠٧

٢٣٤٣٧٢٣٤٤٧

نيسان



م / فهد عاتق المطرفي

لقطع غيار السيارات

يوجد لدينا خدمة التوصيل إلى الورش

مجانياً - جوال: ٥٣٣١٥٨٦٦٧

فرع شارع الحج: ( )

فرع شارع الجزائر: ت: ( )

تشليح السيف تليفون: ( )

عروض اسحجار

INVOICE



نوع الطلب



18/08/2016  
التاريخ



رقم المستند  
119115



Y

BACK ORDER

رقم الطلب

كود العميل

الاسم  
شور سشور  
2011 لوجه ا و ي 2282

العنوان

| الموقع<br>Location | رقم القطعة<br>PART NO. | اسم القطعة<br>DESCRIPTION | الكمية المنصرفة<br>QTY<br>ISSUED | السعر<br>PRICE<br>CUSTOMER NET | القيمة<br>AMOUNT | سعر التجزئة<br>PRICE RETAIL |
|--------------------|------------------------|---------------------------|----------------------------------|--------------------------------|------------------|-----------------------------|
| 999                | 00000-00002            | شمعة نيسان                | 1                                | 2043.00                        | 2043.00          |                             |



Handwritten signature and date: 13/08/2016

2043.00  
633.00  
1410.00

فقط السيف واربعمائة عشرة ريال لا غير

# مركز الأهله لصيانة السيارات

للسمكرة - البوية - الميكانيكا - الكهرباء

مكة المكرمة - الشهداء - جوار السجن

ورشة رقم (44) - ت  
5491327



فاتورة

التاريخ: 1437/11/15

رقم الهيكل

2016/08/18

الموافق

2011

الموديل

اللون: فضي

أوى ٢٢٨٢

رقم اللوح:

فورتشنر

- تويوتا

نوع السيارة:

| نوع الإصلاح  | قطع الغيار          |
|--|---------------------|
| -----  | شمعه نور امامى يمين |
| سمكره بويه صدام امامى ركن يسار رش بويه مع تركيب شمعه |                     |

اربع مائه و خمسون ريال لاغير

ريال ----

المبلغ: 450

توقيع المسئول

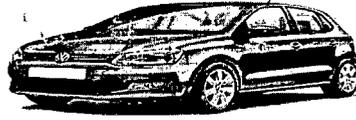
sys 2

الختم الرسمي

# مركز الخيمي

للسمكرة والبوية والميكانيكا والكهرباء

مكة المكرمة - الشهداء - خلف السجن العام



فاتورة

ترخيص رقم 13518/ع

تلفون - 5491382

2016/08/18

الموافق

1437/11/15

التاريخ

2011

الموديل:

اللون: فضي

اوى ٢٢٨٢

رقم اللوحا:

فورتشنر

- تويوتا

نوع السيارة:

رقم الهيكل

| نوع الإصلاح  | قطع الغيار          |
|--|---------------------|
| سمكره بويه صدام امامى ركن يسار رش بويه مع تركيب شمعه | شمعه نور امامى يمين |

جرتي مول

دور ٢

مكتب ١٩

ارصيفه

المبلغ : 450 ريال ---- اربع مائة و خمسون ريال لاغير

توقيع المسئول

pc2

sys 2

الختم الرسمي



## مركز الجنوب

للمركبة والبوية والميكانيكا والكهرباء

مكة المكرمة - الشفاء - خلف السجن العام

تخصيص رقم ٢١٦٠٦ / هـ

2016/08/18

الموافق

1437/11/15

التاريخ

2011

الموديل:

اللون : فضي

رقم الاو ٢٢٨٢

رقم الاو:

فورتشنر

- تويوتا

نوع السيارة:

رقم المحرك

نوع الإصلاح

قطع الغيار

شمعه نور امامي يمين

سمكره بويه صدام امامي ركن يسار رش بويه مع

تركيب شمعه

ريال 400 --- اربع مائة ريال لاغير

المبلغ : 400

توقيع المسئول

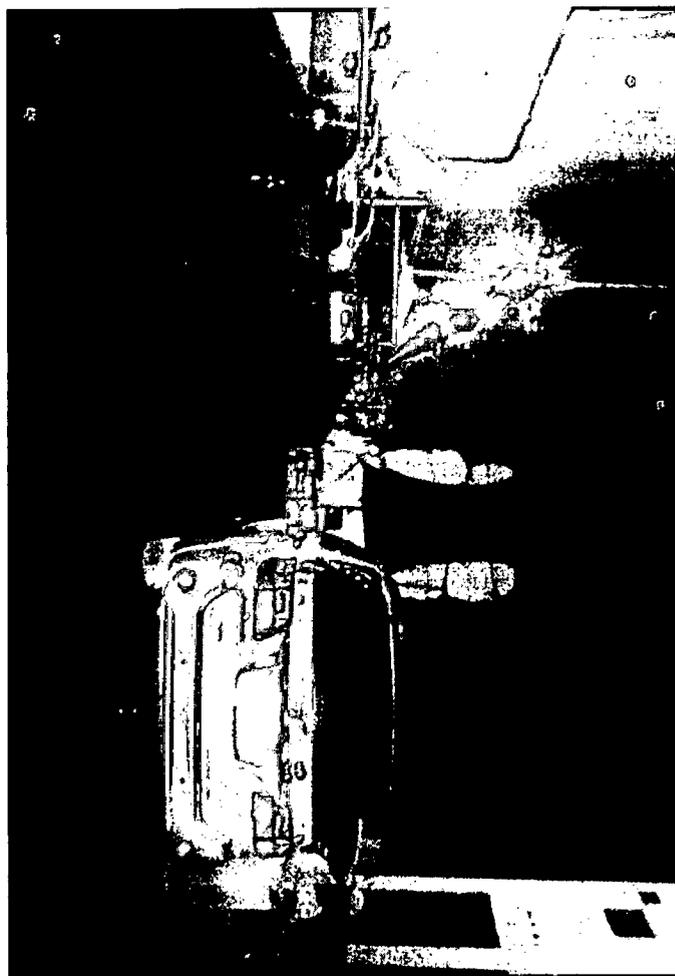
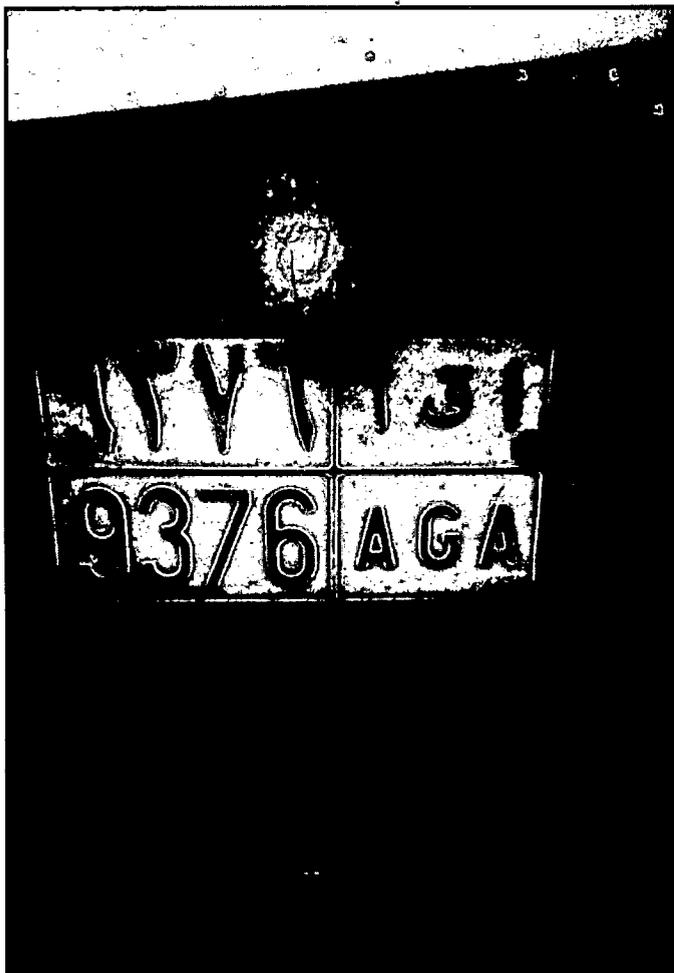
pc2

sys 2

الختم الرسمي

2782 VUA





صوب مستخدم

١٠٠٠٠٠٠٠٠

MRTYUSG08AC07042

٧٧٨٧ ٥ ٥ ٥

2202 ٧ ٧ 2

نوع المسجل : مسجل

قطار المركبة : جيب أسيوط

صولة المركبة : A

سنة الصنع : ٢٠١٠

تاريخ الإقتراء : ١٨٣٥/١٢/٠٥

١٤٣٥

١٨٣٥

١٤٣٥

١٥٧٨٤٦٥٠٠



## المستندات المطلوبة إرفاقها :

- اصل تقرير المرور مختوم
- كروكي المرور مختوم
- صورة من وثيقة تأمين المركبة المؤمن عليها
- صورة من استمارة المركبة المؤمن عليها
- صورة من رخصة سائق المركبة
- ثلاث تقديرات من ثلاث ورش
- تسعيرة قطع الغيار
- تقدير شيخ المعارض إذا كانت التقديرات أكثر من 5 آلاف ريال
- صورة لإستمارة السيارة المتضررة
- صور للسيارة المتضررة واضحة بأرقام اللوحات

بحصول:

لا

نعم

### 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): عبدان محمد عبد الله رقم الهوية: ٨٩٤٠١٩٧٧٤٤٤٤ نوع السيارة: فولكس فاجن  
موديل السيارة: ٢٠١٠ رقم اللوحة: أول - ٢٢٨٤ رقم الجوال: ٠٥١٥٥٤٥١  
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني  نعم  لا

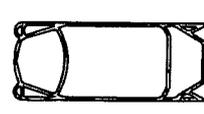
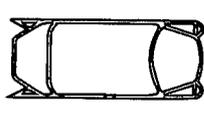
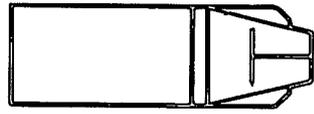
### المرفقات

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

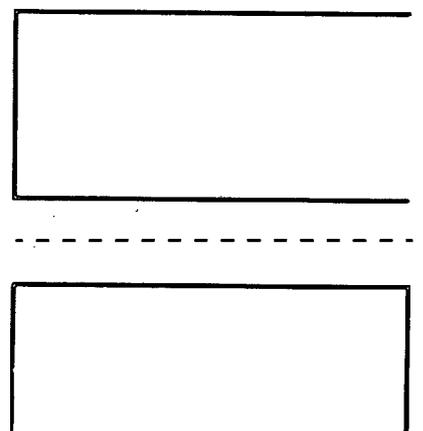
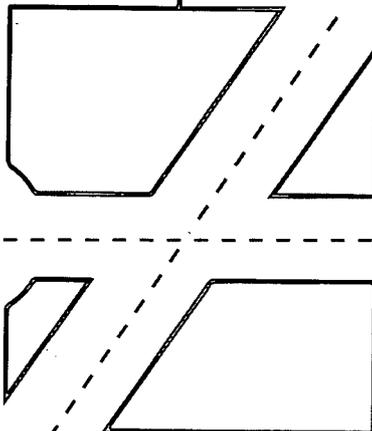
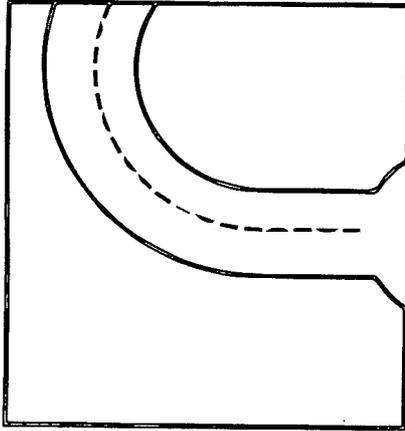
Any further information / Clarification

إيضاحات، معلومات إضافية ورسم كروكي

خريطة



مكان الحادث



Details of accident

بيانات عن الحادث

Date & Time of accident: ١٦ / ٨ / ٢٠١٦ م

Location of accident: المكان: حي الشهداء شارع السبع

Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث:

كنت واقف في الإشارة وفتحت الإشارة ومشيت باتجاه  
اليمين وراعيه اليمين من يساري ولف عليا من اليسار  
وكانت السرعة في حين السيارة

التاريخ: ١٦ / ٨ / ٢٠١٦ التوقيع: [Signature] مقدم الطلب: عبدان محمد

### للاستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): ..... الموظف المستلم: .....  
التوقيع: ..... التاريخ: .....  
ملاحظات: .....