



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

### TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 128591/2016

Policy No : Motor Private - 95/1 /267549/2016

TP Name : رشيد حميد علي ردمان

Nationality & ID :

Date of Accident : 19/12/2016

Accident Place : Marwah

Accident Desc. :

Vehicle Details : Make: Toyota

Model: Fortuner

Plate No.: 5408 ح ص ا



CLAIM

### تفاصيل التعويض

### DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	11,009.00	0.00		11,009.00	76594
Total to be Paid				11,009.00	

### 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 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 او غير معروفة حاليا او 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: 22/12/2016

الاسم  
Name

التوقيع  
Signature

رشيد حميد علي ردمان

رشيد حميد علي ردمان



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

## Payment Voucher

Branch UCA Web  
Date 27/12/2016  
Currency Saudi Riyals  
Voucher 115688/2016  
Customer رشيد حميد علي ردمان  
Remarks Sett. Claim No.128591/2016, C/N No.76594/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.128591/2016, C/N No.76594/2016	11,009.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 537726 رشيد حميد علي ردمان		11,009.00
<b>Total</b>	Saudi Riyals Eleven Thousand Nine Only		11,009.00	11,009.00

### Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(76594/2016)	Motor-Third Party-Payment No(126426/2016) on Clm.No (128591/2016)-Pol.No (95/1/267549/2016) Insured: بدرية محمد عبدالله الاسمري	SR	11,009.00	11,009.00
Total.			11,009.00	11,009.00

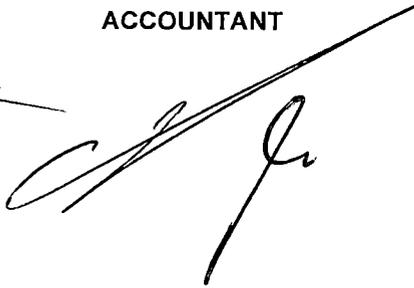
Cheque No.	Date	Bank
537726	27-DEC-16	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

اشعار دائن

To : رشيد حميد علي ردمان

: الى

Address :

: العنوان

Department : Motor

: الدائرة

Branch : UCA Web

: الفرع

Advice No : 76594

: رقم الإشعار

Advice Date : 22/12/2016

: تاريخ الإشعار

Account No : 20300137

: رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : بدريه محمد عبدالله الاسمري	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/267549/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 128591/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 126426/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : .	: قيمة الدفعة	SR	11,009.00
The Sum of : Saudi Riyals Eleven Thousand Nine Only	: مبلغ وقدره		

No.: 00537726 رقم

samba سامبا

Date: 27/12/2016 التاريخ

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية

Place of Issue: جدة حرقى

فرع الأندلس جدة  
ANDALUS BRANCH JEDDAH

بصرف للمستفيد الأول فقط

Against this cheque  
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

The amount of مبلغ وقدره  
رصيد حميد علي ردمان  
فقط أحد عشر ألفاً وتسعة ريال سعودي

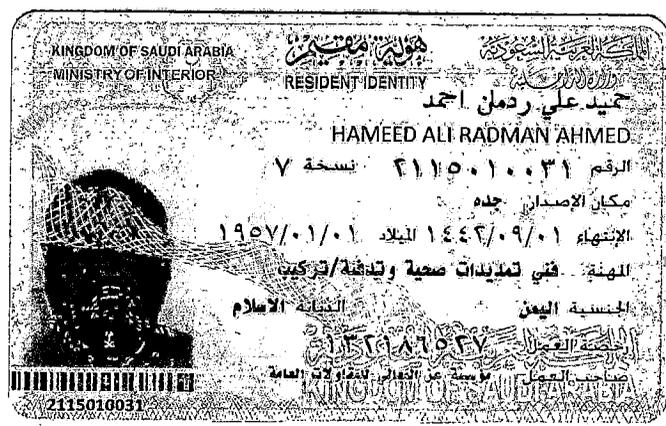
ريال  
S.R. 11,009.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE  
RIYADH

Handwritten signature  
Signature التوقيع

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذه الخط

01 00004272455 000 2040 00537726



Handwritten signature



## إشعار تسوية مطالبة

التاريخ : 1 / 1 / 14 هـ

الموافق : 21 / 11 / 2016 م

### المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ ( 11009 ) كالتالي :

نسبة الخصم	إجمالي قيمة القطع بعد الخصم	قيمة قطع الغيار
٧,30	7479	
	3500	أجور الإصلاح
	30	مصاريف
		تقييم شيخ المعارض
١٠٠		نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا
	11,009	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح .

اسم المستفيد :	محمد علي رومان	التوقيع :	محمد علي رومان
مسئول المطالبات :		التوقيع :	أحمد ياسين
إدارة المطالبات :		التوقيع :	

الملاحظات :

## نموذج مطالبة التأمين الإلزامي للمركبات (الطرف الثالث)

رقم المطالبة

1. معلومات مقدم المطالبة (الطرف الثالث) - الرجاء تعبئة النموذج بشكل كامل للإلزامية جميع الخانات ادناه

رقم وثيقة تأمين المؤمن له / مبلغ التعويض / ريال سعودي

نوع المطالبة  مركبة  إصابات  حريق  ممتلكات  وفيات  أخرى

اسم المالك / رقم هوية المالك

البريد الإلكتروني / رقم جوال المالك

صندوق البريد / رقم هوية سائق المركبة

الرمز / اسم السائق

السائق هو مالك المركبة  نعم  لا  تاريخ ميلاد السائق / /

### 2. معلومات ووصف تفاصيل الحادث

مدينة / موقع الحادث

مباشرة الحادث من قبل  نجم  أخرى

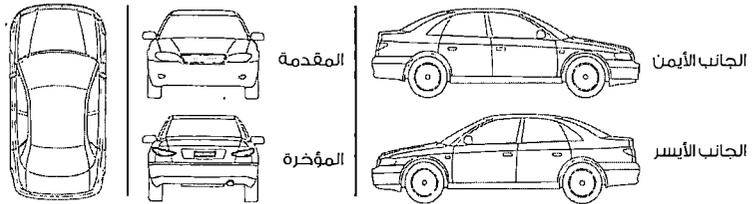
نسبة مسؤولية مقدم المطالبة  0%  25%  50%  75%

يرجى وصف كيفية وقوع الحادث

تاريخ ووقت وقوع الحادث / / رقم تقرير الحادث

رقم لوحة مركبة الطرف الثالث

ضع علامة (X) لإظهار منطقة الضرر في المركبة بسبب الحادث



حرمه من بين العائدين

### 3. إقرار وقبول - خاص بمطالبة الطرف الثالث

رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN)

أي خطأ في كتابة رقم الحساب (IBAN) تكون من مسؤولية مقدم المطالبة.

أقر بأنه عند استلام مبلغ التعويض المستحق لي نظاماً وفقاً للتقديرات المرفقة ووفقاً لشروط الوثيقة وأحكامها من خلال تحويل المبلغ إلى حسابي المصرفي الموضح أعلاه في بنك أو بواسطة شيك، فإنني أخلي وأبرئ شركة التأمين بشكل تام ونهائي من جميع المسؤوليات التي قد تترتب على هذه المطالبة حالياً أو مستقبلاً. كما أقر بأنه قد تم تعويضني عن جميع المطالبات المتعلقة بهذه الواقعة.

أوافق على منح شركة التأمين، ولغرض دراسة المطالبة، الحق في الاستفسار من شركة نجم لخدمات التأمين أو الجهات المختصة الأخرى أو أي شركة مرخصة/معتمدة من قبل مؤسسة النقد العربي السعودي ووفقاً لقواعد العمل المقررة الخاصة بتبادل المعلومات، عن جميع المعلومات المتعلقة بهذا الحادث أو حوادث سابقة سواءً 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

رقم هوية مقدم المطالبة

رقم جوال مقدم المطالبة

اسم مقدم المطالبة / التاريخ

التوقيع

### للاستعمال الرسمي

المستندات مكتملة  نعم  لا  المستندات الناقصة

هل يتطلب معاينة المركبة  نعم  لا  تاريخ / / رقم الموظف / التوقيع

(تكون المعاينة خلال ٣ أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)

**Debit Note**

No : DN-LD-6272230

Date : 20/12/2016

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : JD191216221	Accident Date : 19/12/2016 Insured Name : بدرية محمد عبدالله Your Policy No : 95/1/267549/2016-1 Plate No : ن ط ا 8482 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



20/12/2016	Print Date / تاريخ الطباعة	تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report تقرير نهائي Final Report
JD191216221	Case Number / رقم الحالة	
19/12/2016 11:13:59	Accident Time / وقت الحادث	جهة التحصيل سحبت لتجيم
السنابل السنابل (عدد محطة جرد المدينة الاند كروزر)	مكان الحادث Accident Location	

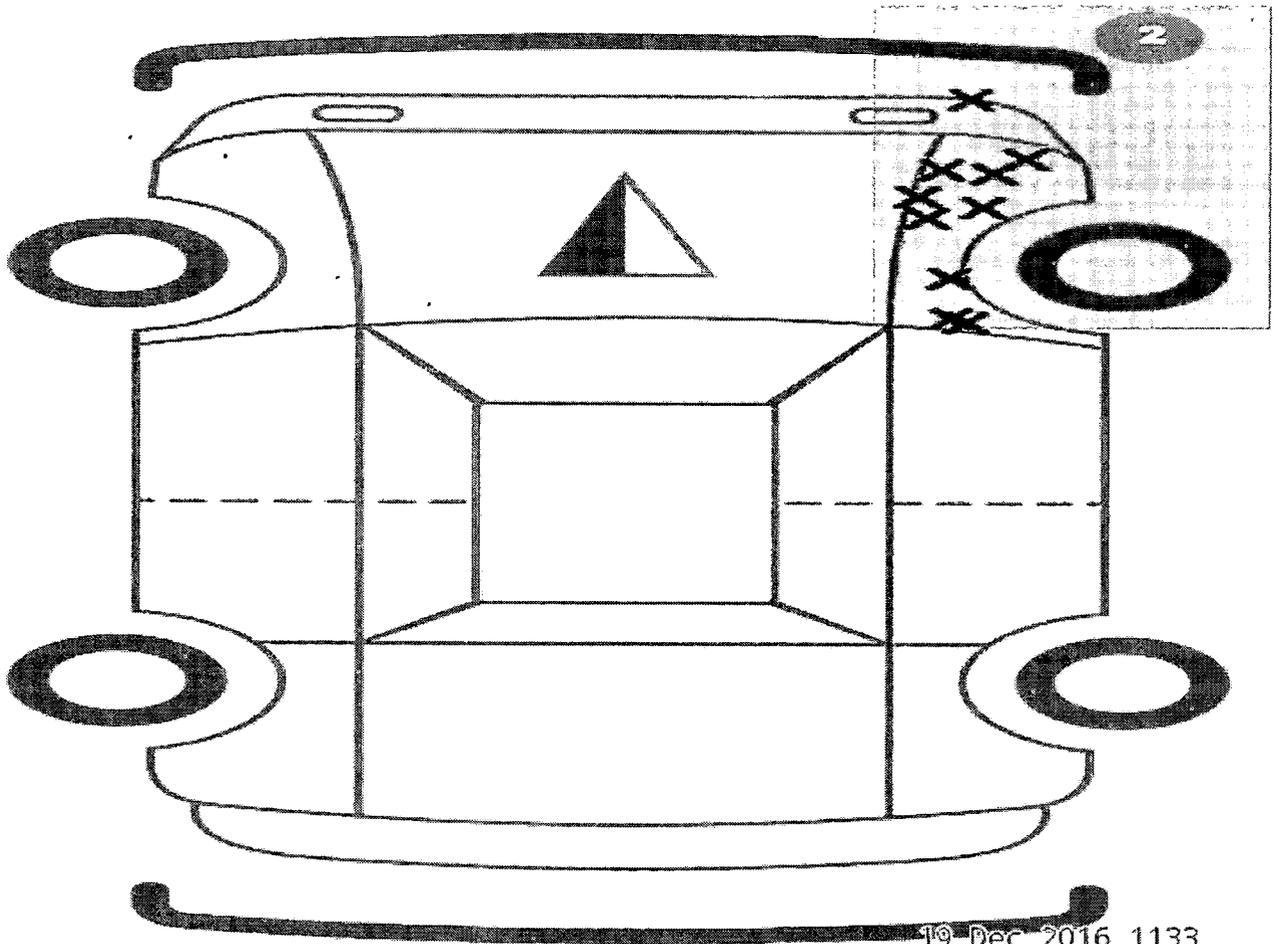
معلومات السائق Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
الاسم / Name	عمر محمود محمود	رشيد حميد علي
الجنسية / Nationality		يمني
العمر / Age	27	27
رقم الاتصال / Mobile No.	0530100510	0559001350
رقم الرخصة / License No.	2316746607	2320845056
نوع الرخصة / License Type	رخصة خاصة	رخصة خاصة

معلومات المركبة Veh. Info.	اسم المالك / Owner Name	نوع المركبة / Make/Model	سنة ولون / year & color	رقم اللوحة / Plate No
	يمنية محمد عبدالله	السيوزو / كلاب	1993 / ابيض	ط 8482
	رشيد حميد علي	تويوتا / تويوتا	رصاصي / 2008	ح ص 5408

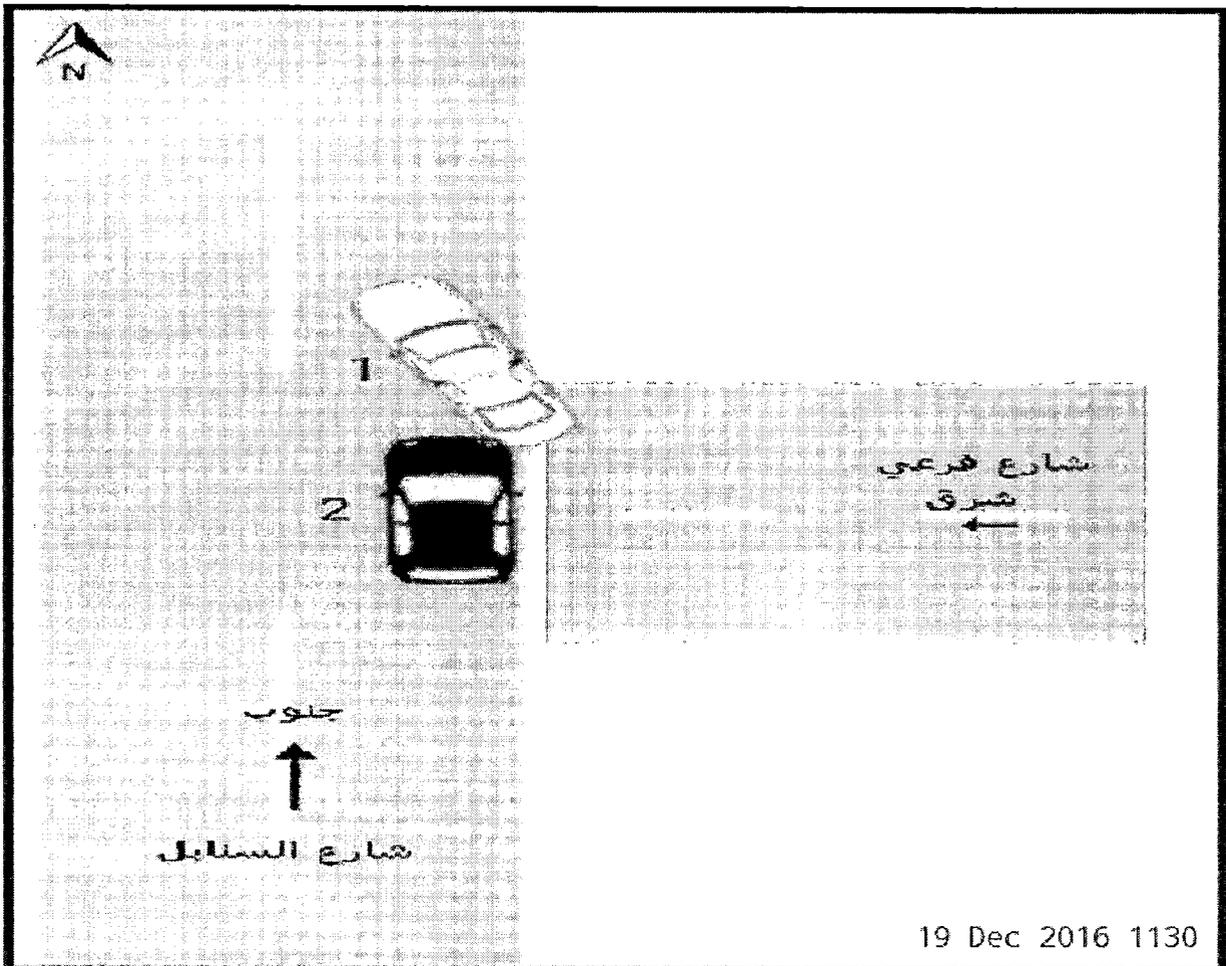
التأمين Ins. Info.	اسم الشركة / Company Name	رقم الوثيقة / Policy No.	تاريخ الانتهاء / Expiry Date
	UCA - الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	95/1/267549/2016-1	29/05/2017
			/ /

معلومات الحادث Accident Info	عدد اطراف الحادث : 2   عدد الإصابات : 0   عدد الوفيات : 0	
سبب الحادث / Cause of Acc.	مخالفة الانعطية Failed to yield	
المنظمة المخالفة / Laws Violated		
نسبة المسؤولية / LD%	100%	0%
المؤشرات / indicators	3/3-161INFF	3/3-0NNFF
جهة الصدمة / Damage Area	أخرى Other	
المتنشات / Properties		
احتمالية حق الرجوع / Recovery		
سبب احتمالية حق الرجوع / Recover Reason		

معلومات المحقق Surveyor Info	رقم المحقق / Surveyor ID
	1760
وصف الحادث / Accident Description	
بعد المعاينة والاطلاع والاستماع الأقوال الطرفين تبين لي بأن 1 كان يسر في شارع فرعي دخل حي السنابل بتجاه الشرق وعند عدم إعطاء الأولوية ل 2 الذي كان يسير بتجاه الجنوب في شارع السنابل مما حتم التصادم وتقع من ذلك إضرار 1 الركن الخلفي يسار و المرحرة يسار و 2 المتقدمة يمين و الركن الامامي يمين والباب الامامي يمين وبذلك يتحمل 1 كامل المسؤولية 100 % مخالفة انعطية	



19 Dec 2016 1133



19 Dec 2016 1130

رقم اللوحة	8482 ا ط ن
اسم المالك	بدره محمد عبدالله الاسمرى
شركة التأمين	الشركة المتحدة للتأمين UCA
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	ISUZU
تاريخ الصنع	1998
تاريخ الفاعلية	30/05/2016
تاريخ الانتهاء	29/05/2017
رقم الوثيقة	95/1/267549/2016-1
رقم الهيكل	
الرقم التسلسلي	915263400

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة مسير  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

المالك: بقرية محمد بن عبدالله الاسمري

المستخدم: هوية المستخدم ١٠٤٩٥١٧١٨٦

رقم الهيكل: JAANKR58EW7100300

رقم اللوحة: ٨٤٨٢ أ ط ن

8482 N T A

نوع التسجيل: نقل خاص

طراز المركبة: قلاب

حمولة المركبة:

سنة الصنع: ١٩٩٨

تاريخ الانتهاء: ١٤٤٠/٠٤/٠٦

مركبة: استوزو

وزن المركبة:

اللون: ابيض

الرقم التسلسلي: ٩١٥٢٦٣٤٠٠



19 Dec 2016 1127

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيطرة  
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

عمر محمود السيد محمود

OMAR MAHAMAD ALSIED MAHAMOOD

No. 2316746607 الرقم: ٢٣١٦٧٤٦٦٠٧

Exp 12/02/2017 تاريخ الانتهاء: ١٤٣٨/٠٥/١٥

DOB 16/09/1990 تاريخ الميلاد: ١٤١١/٠٩/٢٧



المهنة: بدون قيود

النوع: خاصة



19 Dec 2016 1127



TOYOTA  
For Genuine Cars Spare Parts



تويوتا  
لبيع قطع غيار السيارات الأصلية



3284

عرض أسعار

التاريخ : 21/12/2016

صفحة : 1/1

الرقم : 04  
العمد :

رقم الصنف	الوصف	السعر	الخصم	كمية	اجمالي
42611-0K250	جنط	850.00		1	850.00
43211-0K030	قاعده رمان	1505.00		1	1505.00
43502-0K030	فلنجه كفر	585.00		1	585.00
45046-09281	ذراع دركسون خارجي يمين	158.00		1	158.00
45503-09331	ذراع دركسون داخلي	481.00		1	481.00
48610-0K040	مفص امامي يمين فوق	1395.00		1	1395.00
53701-0K200	مفص داخلي	1117.00		1	1117.00
53805-0K100	بطانة	311.00		1	311.00
53811-0K020	كرفاف يمين	1230.00		1	1230.00
53847-0K904	كفبر داخلي	613.00		1	613.00
81210-0K051	كشاف يمين	666.00		1	666.00
90369-T0003	كفر	338.00		1	338.00
90904-67036	كلبسات فيبر	10.00		10	100.00
MZ52119-0K949	مصد امام تجاري	220.00		1	220.00
MZ81110-0K120	مشمع تور يمين تجاري	280.00		1	280.00
MZ81219-0K051	مفصاعة يمين تجاري	120.00		1	120.00
PZM35-0K1D4-L3	اشطرتون باب امامي يمين	250.00		1	250.00
PZM35-0K1DC-L4	اشطرتون	200.00		1	200.00



90 x 6859  
620  
7479

الرقم : 50  
العمد :

الاجمالي : 10419.00  
الخصم : 1319.00  
الصافي : 9100.00

ملاحظات :

تقرير بتقدير حادث  
المنطقة الصناعية الجنوبية

المملكة العربية السعودية  
رئيس طائفة صيانة السيارات بمحافظة جدة  
كمال عبد القادر العيتاني

التاريخ: الاثنين في ١٤٣٨/٠٣/٢٠ هـ الموافق: ٢٠١٦/١٢/١٩ م الساعة: ١٤:١٣

الموضوع: تقدير حادث جديد

نوع التقدير: خصوصي

سعادة مدير / نجم للتأمين المحترم

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته،،،،،

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

بيانات السيارة				
النوع	الموديل	اللون	رقم اللوحة	مكان الصدمة
فورشنر	٢٠٠٨	رصاصي	اح ص ٥٤٠٨	الجانب الايمن الامامي

بيانات التقدير			
الإسم	العنوان	الورشة الأولى	الورشة الثانية
		ورشة العديبة	الورشة الثالثة
		جدة-حي بن لادن-شارع بن لادن	مركز غيث للسيارات الراقية
		٠٥٠٩٣٩٥٥٥٣	جدة- المنطقة الصناعية
		٣٣٠٠	٠٥٠٦٦٠٥٢٦٥
		٣٥٠٠	٣٧٠٠
		فقط ثلاثة آلاف وثلاثمائة ريال	فقط ثلاثة آلاف وسبعمائة ريال

تفاصيل قطع الغيار	
١. شمعة نور يمين تجاري	
٢. جلد صدام امامي تجاري + كشاف يمين + قاعدة يمين تجاري	
٣. رفر امامي يمين + بطانة + شطرتون + صاجة داخلي + فيبر دائري مع الكلبسات	
٤. شطرتون باب امامي يمين	
٥. قاعدة مع فلنجة مع رمان امامي يمين + مقص امامي يمين فوق	
٦. دراع دركسيون داخلي و خارجي امامي يمين	
٧. جنط عدد ١	
٨. =====	
٩. تركيب القطع مع الدهان و اصلاح اي ضرر من الحادث	
١٠.	
١١.	
١٢.	

بيانات السطحة		
رقم السطحة	الحجز	سائق السطحة

عدد الحوادث: ٣

مستلم الحادث:

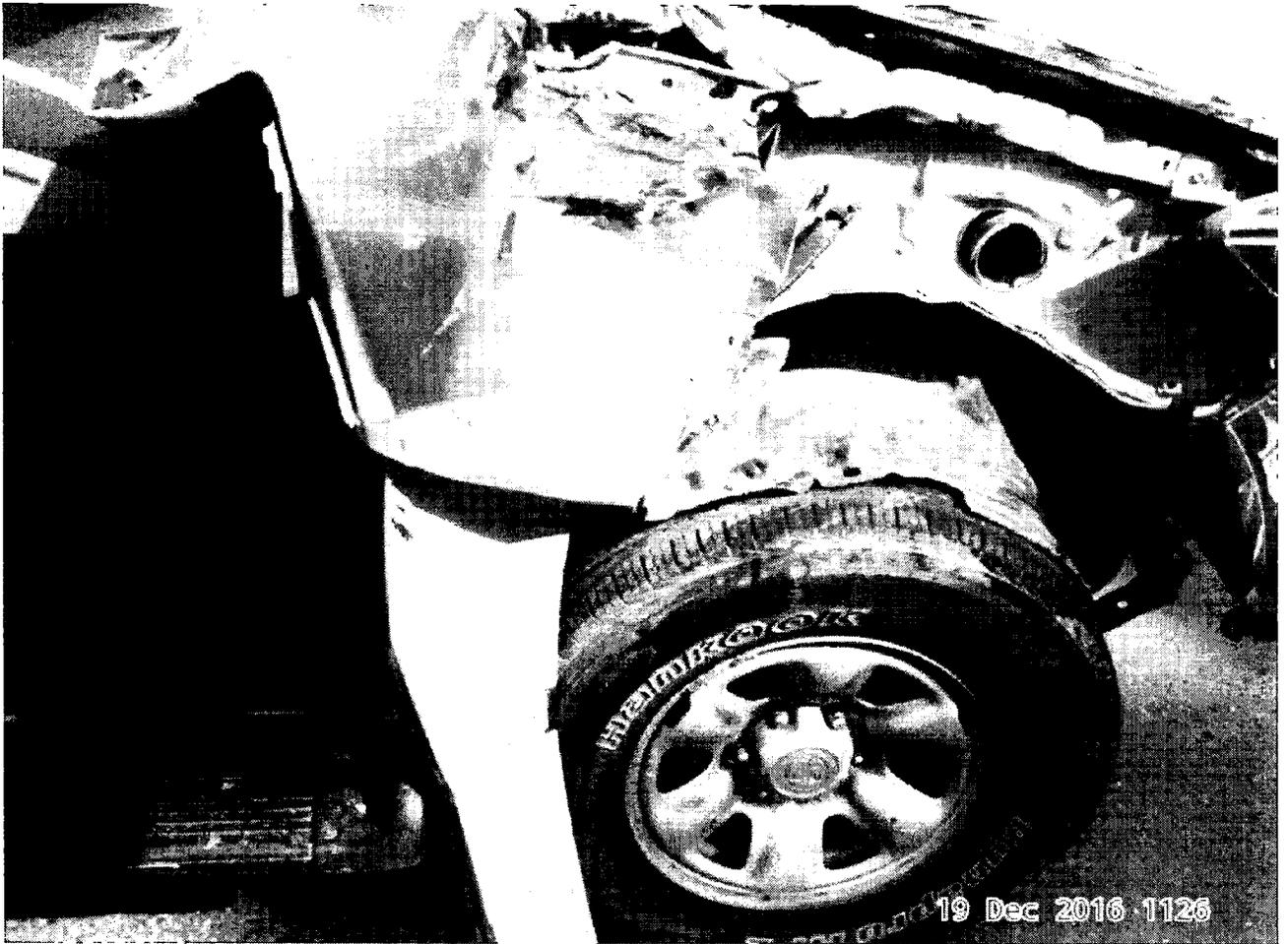
ضابط الحوادث:

ملاحظات:

بناء على توجيهات الإدارة العامة للمرور، تعتمد تسعيرة قطع الغيار من الوكيل أو من موزع معتمد فقط. إجمالي رسوم التقدير لجميع أنواع السيارات ٣٠ (ثلاثون) ريال فقط لا غير

تاريخ الطباعة: الاثنين في ١٤٣٨/٠٣/٢٠ هـ الموافق: ٢٠١٦/١٢/١٩ م الساعة: ١٣:٣٠ (٣٢-١٨٠٩١-٤٨-٥٢-X)





SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المالك: رشيد حميد علي ردمان

المستخدم: هوية المالك: ٢٣٢٠٨٤٥٠٥٦

رقم الهيكل: MHFYX59G588008933

رقم اللوحة: أ ج ٥ ٥٤٠٨

5408 X J A

نوع التسجيل: خصوصي

طراز المركبة: جيب فورتنشر

حمولة المركبة: ٨

سنة الصنع: ٢٠٠٨

تاريخ الانتهاء: ١٤٣٨/٠٤/١٣

ماركة المركبة: تويوتا

وزن المركبة: ١٨٢٢

اللون: رصاصي

الرقم التسلسلي: ١٥٢٢٩٥٨٠٠

AN  
الرقم  
تاريخ  
تاريخ  
النوع  
المسند



19 Dec 2016 1128

SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

رخصة سائفة  
DRIVING LICENSE

رشيد حميد علي ردمان  
RASHED HAMID ALI RADMAN

No 2320845056

DOB 01/01/1990

Exp 23/05/2022

رقم الهوية: ٢٣٢٠٨٤٥٠٥٦

تاريخ الميلاد: ١٤١٠/٠٦/٠٤

تاريخ الانتهاء: ١٤٤٣/١٠/٣٢

تاريخ الاصدار: ١٤٣٢/١٠/٣٢

فصيلة الدم: A+

النوع: خاصة

المسند: اليمن

القيود: بدون قيود




19 Dec 2016 1128



## إقرار

أقر أنا الموقع أدناه على أنني لا أملك حساب بنكي وأرغب من شركة المتحدة للتأمين التعاوني UCA في تعويضي بشيك مصرفي بدلاً عن الحوالة البنكية وعلى هذا أوقع .

الاسم : محمد علي ردمان احمد  
التاريخ : 21-12-2016  
التوقيع : محمد علي ردمان احمد

## صورة الهوية

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية  
هوية المقيم  
RESIDENT IDENTITY

حميد علي ردمان احمد  
HAMEED ALI RADMAN AHMED

الرقم ٢١١٥٠١٠٠٣١ نسخة ٧  
مكان الإصدار جدة

الإنتهاء ١٤٤٢/٠٩/٠١ الميلاد ١٩٥٧/٠١/٠١  
المهنة فني تمديدات صحية وتدفئة/تركيب

الجنسية اليمن  
الحيطة الاسلام

رخصة العمل ١٣٢١٨٦٥٢٧  
صاحب العمل مؤسسة عز المعالي للتقنيات العامة

2115010031