



المتحدة للتأمين التعاوني  
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE



CLAIM

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

### TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 100453/2016  
Policy No : Motor Private - 95/1 /38700/2015  
TP Name : الشركة العربية السعودية للتأمين التعاوني  
Nationality & ID :  
Date of Accident : 07/12/2015  
Accident Place : Marwah  
Accident Desc. :  
Vehicle Details : Make: Kia Model: Optima Plate No.: 5737 ح ع ص

### تفاصيل التعويض

### DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	500.00	0.00		500.00	4676
Total to be Paid				500.00	

### 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 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 بهاليه، 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 او مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الإسقاط وإبراء الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 23/01/2016

الاسم  
Name

التوقيع  
Signature

محمد محمد بن محمد

الرقم :  
التاريخ :  
المشروعات :  
الموضوع :

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية  
الأمن العام  
الإدارة العامة للمرور  
إدارة

تقرير حادث لشركة تأمين

تاريخ الحادث : ١٤٣٧/٠٣/٠٣ الزمن : ١٠/٣٠ ساعة / ص / ليلا/نهارا مكان الحادث : شارع زمزم  
دقيقه

نوع الحادث : صدم مركبة متحركة  
عدد الوفيات : ..  
بين كل من : محمد بحول

رقم الحادث : ٧١٢١٥٣١٧  
عدد أطراف الحادث : ٠٣

عنوان :  
رقم اللوحة :  
ح ص ق ٦٠٦١  
تاريخ انتهاء التأمين : ١٤٣٧/٠٣/٢٧

تكلفة أضرار الحادث المادية

عنوان :  
رقم اللوحة :  
ح ع ص ٥٧٣٧  
تاريخ انتهاء التأمين : ١٤٣٨/٠٣/٢٧

تكلفة أضرار الحادث المادية

١٤٣٨/٠٣/٢٧

الختم الرسمي  
مدير إدارة

١٤٣٨/٠٣/٢٧

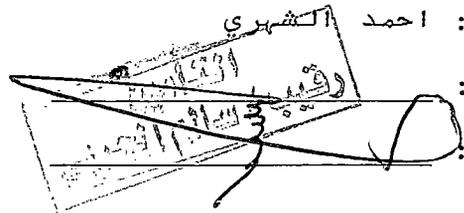
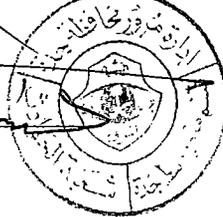
نتج عن الحادث : سيارات لا يوجد  
مسئولية الحادث والاسباب : انشغال عن القيادة  
انتهى الحادث :

الضابط المحقق

الاسم : احمد الشهري

الرتبة :

التوقيع :





No.: 00424661 رقم

samba سامبا

28/01/2016

Date: التاريخ

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية

جدة

Place of Issue: صر في

فرع الأندلس جدة

ANDALUS BRANCH JEDDAH

AC ONLY

Against this cheque  
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر الشركة العربية السعودية للتأمين التعاوني

The amount of

مبلغ وقدره مائة وخمسة وعشرون ألف ريال سعودي

ريال  
S.R.

500.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE  
JEDDAH

Signature

التوقيع

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذا الخط

00004272455 01 2040 100 00042466 1

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

رخصة إقامة  
RESIDENCE PERMIT

محمد عمر احمد باحوال

MOHAMMED OMAR AHMED BAHWAL

الرقم ٢١٣٦٨١٧١٢٣ نسخة ٦

مكان الإصدار: جدة

الإنهاء ١٤٣٨/٠٤/٠٧ الميلاد ١٤١٦/٠٦/٢٦

الجنسية اليمن

رقم رب الأسرة ٢٠٥٧٧٦٢٩٢

رب الأسرة: محمد احمد عبدالله باحوال

صلة القرابة ابن

تاريخ منح الرخصة له الممثل

2136817133

## إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 14هـ

التاريخ / / 20 م

### المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ ( ) كالتالي:

قيمة قطع الغيار	→
أجور الإصلاح	○ ~
مصاريف	→
تقسيم شيفخ المعارض	
نسبة استهلاكية	X ~
الإجمالي	○ ~ ريال

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكلٍ كامل وصحيح.

إدارة المطالبات

مسئول المطالبات

اسم المستفيد

محمد بن عبد الله  
1438

## Adel Mesawa Hazazi

---

**From:** Najm for Insurance Services - Customers Complaints <cc@najm.sa>  
**Sent:** Tuesday, January 05, 12:30 2016 PM  
**To:** Adel.Hazazi@uca.com.sa  
**Cc:** ahmed.hazazi@uca.com.sa  
**Subject:** Re: [Request ID :##159653##] : Not Provided

السادة الكرام  
نعتذر , الحالة حولت للمرور

Category :  
Description :

الساده / شركة نجم المحترمين  
يرجى ارسال جميع المستندات الخاصه بالحادث رقم jd071215317



**Najm-cc**

Tel:  
Cell:  
Fax: +966 11 205 7797  
Email: cc@najm.sa  
Visit us Online at : [www.najm.sa](http://www.najm.sa)



المتحدة للتأمين التعاوني

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**Payment Voucher**

Branch UCA Web  
Date 28/01/2016  
Currency Saudi Riyals  
Voucher 12916/2016  
Customer الشركة العربية السعودية للتأمين التعاوني  
Remarks Sett. Claim No.100453/2016, C/N No.4676/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.100453/2016, C/N No.4676/2016	500.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 424661 الشركة العربية السعودية للتأمين التعاوني		500.00
<b>Total</b>	Saudi Riyals Five Hundred Only		500.00	500.00

**Allocation Details:**

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(4676/2016)	Motor-Third Party-Payment No(4568/2016) on Clm.No (100453/2016)- Pol.No (95/1/38700/2015) Insured: .	SR	500.00	500.00
Total.			500.00	500.00

Cheque No.	Date	Bank
424661	28-JAN-16	Samba New (Branch 95 in Jed) - II

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

اشعار دائن

To : الشركة العربية السعودية للتأمين التعاوني : الى  
Address : : العنوان  
Department : Motor : الدائرة  
Branch : UCA Web : الفرع  
Advice No : 4676 : رقم الإشعار  
Advice Date : 23/01/2016 : تاريخ الإشعار  
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : .	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/38700/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 100453/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 4568/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : .	: قيمة الدفعة	SR	500.00
The Sum of : Saudi Riyals Five Hundred Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط خمسمائة ريال سعودي		



### 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): ..... رقم الهوية: ..... نوع السيارة: .....  
موديل السيارة: ..... رقم اللوحة: ..... رقم الجوال: .....  
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني  
 نعم  لا

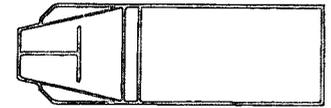
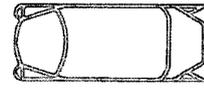
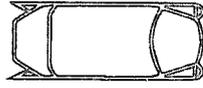
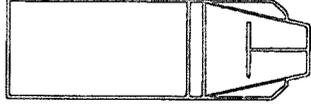
### المرفقات

- 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

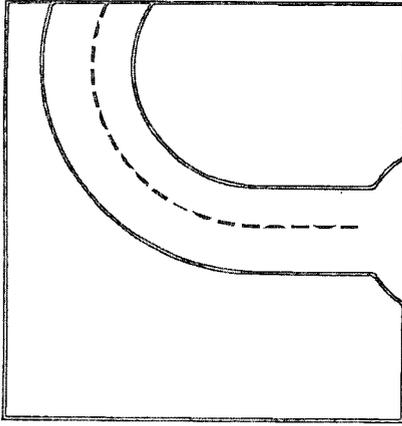
Any further information / Clarification

إيضاحات، معلومات إضافية و رسم كروكي

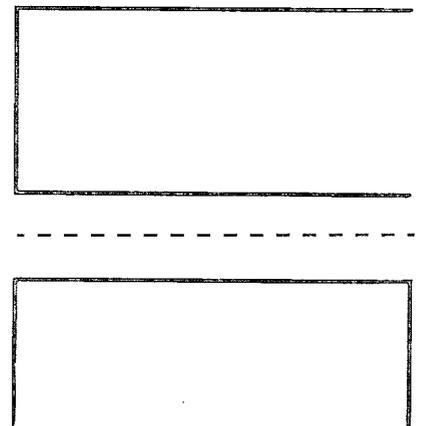
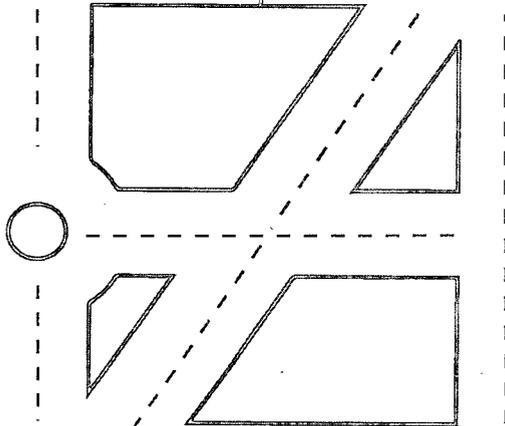
Plan Insured's Damage أضرار المؤمن خريطة T.P. Damage أضرار الغير



مكان الحادث



Details of accident



بيانات عن الحادث

Date & Time of accident: ..... التاريخ والساعة: .....

Location of accident: ..... المكان: .....

Circumstances of the accident: ..... شرح ظروف الحادث: .....

مقدم الطلب: ..... التاريخ: ..... التوقيع: .....

### للاستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): ..... الموظف المستلم: .....

التوقيع: ..... التاريخ: .....

ملاحظات: .....



المتحدة للتأمين التعاوني  
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

التأمين

جدول وثيقة تأمين المسؤولية المدنية تجاه الغير "مركبات" / Third Party Liabilities "Motor" Insurance Policy

رقم الوثيقة Policy Number	95/1/38700/2015	تاريخ إصدار الوثيقة Policy Issue Date	27/03/1436 هـ الموافق م 18/01/2015
فترة التغطية Coverage Period	من تاريخ / Date From 28/03/1436 هـ الموافق م 19/01/2015 الساعة / 12:00 م الى تاريخ / Date To 27/05/1437 هـ الموافق م 07/01/2016 الساعة / 12:00 م		
فروع المؤمن له Insured Class	سيارات خاصة	صدرت في مدينة Issued At	جدة معارض 1 (W-06)

بيانات المؤمن له / Insured Details			
رقم هوية المؤمن له Insured ID	1019969961		
اسم المؤمن له / Insured Name	عبد السلام محمد خميس الدوسري	رقم الهاتف / Mobile No	0557665175
العنوان / Address			

بيانات المركبة / Vehicle Details			
رقم هوية مالك المركبة Vehicle ID	عبد السلام محمد خميس الدوسري	اسم مالك المركبة Vehicle Owner Name	عبد السلام محمد خميس الدوسري
رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No.	ح ص ق 6061	رقم الهيكل Chassis No.	045945
الرقم التسلسلي Sequence No.	965048700	رقم البطاقة الجمركية Custom ID	0
لون المركبة Color	أبيض	تاريخ انتهاء رخصة السير Vehicle License Expiry	التترا
نوع هيكل المركبة Type of Body	سيدان	موديل المركبة Vehicle Model	التترا
عدد الركاب Number of Passengers	0	سنة الصنع Make Year	2007
ماركة المركبة Vehicle Make	هونداي	غرض الإستعمال Class of Use	
سيارات خاصة		نوع تسجيل المركبة Plate Type	
سيارات خاصة		نوع التغطية / Policy Type	
المسؤولية المدنية تجاه الغير (طرف ثالث)			

أسماء السائقين المرخصين الذين تقل أعمارهم عن 21 سنة (مع رقم رخص القيادة الخاصة بهم) / Names of licensed drivers under the age 21 years (with their driving license no)			
اسم السائق Driver Name	رقم رخصة القيادة Driving License No	اسم السائق Driver Name	رقم رخصة القيادة Driving License No
الحدود الجغرافية Geographical Area			
داخل أراضي المملكة العربية السعودية / Within the territory of the Kingdom of Saudi Arabia			
يجب على المؤمن له ألا يستعمل المركبة إلا للغرض المرخص من أجله / The insured must use the vehicle only for the purpose declared and licensed for			
مبلغ القسط التأميني Premium	575	القسط الإضافي Additional Premium	0
رسوم الإصدار / Issue Fee	25	ملاحظات هامة	
إجمالي مبلغ التأمين Total Premium	600	تقبل الشهادة الأصلية فقط نظرا لأهمية البيانات الشخصية الواردة في هذه الشهادة الرجاء التأكد منها وإشعار الشركة في حال وجود أي اختلاف لنصححها! تدفع هذه الوثيقة للشروط والأحكام والإستثناءات العامة والحدود المنصوص عليها بالوثيقة الأساسية المنبثقة بالخلف.	
Important Notes			
- Only the original certificate is accepted - Please make sure that the personal data contained in this policy is correct and notify the company should you need any corrections. - This policy is subject to the terms & conditions & the general exceptions & limitations set forth as printed on the back of the policy.			

ختم وتوقيع الشركة / Company Stamp & Signature

توقيع/إقرار المؤمن له بصحة البيانات المدونة



15-W-0005619

Saudi Joint Stock Co. - Capital SR 280 million - C.R. 4030179955

HEAD OFFICE: P.O.Box 5019 JEDDAH 21422 Tel: 6068633 Fax: 6068622

CUSTOMER Service / Complaints & Suggestion : 920033222 - Fax: 6068623

TPL Claims: 920003150

www.uca.com.sa

شركة مساهمة سعودية - رأس المال ٢٨٠ مليون ريال سعودي - س.ت. ٤٠٣٠١٧٩٩٥٥

المركز الرئيسي: ص.ب. ٥٠١٩ جدة ٢١٤٢٢ هاتف: ٦٠٦٨٦٣٣ فاكس: ٦٠٦٨٦٢٢

خدمة العملاء / الشكاوى والإقتراحات: ٩٢٠٠٣٣٢٢٢ - فاكس: ٦٠٦٨٦٢٣

مطالبات الطرف الثالث: ٩٢٠٠٠٣١٥٠

## معلومات الاطراف / الادابه



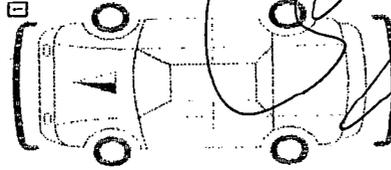
شركة نجم للتأمين والتأمينات  
najm

رقم الحالة: JD071215317

الرقم الوطني: 1574

رقم الهوية: 1092034428

محول تقرير للشادة | ادارة المرور  
سبب التحويل: هروب بوجود معلومات



معلومات الطرف (1)

معلومات المركبة

الضرر القديم O الضرر الجديد X

نوع الطرف: صدم وهرب بمعلومات

سنة الصنع:

اسم المالك: كبريلا محمد عيسى

طراز المركبة: التترا

نوع المركبة: هيوساي

لون المركبة: ابيض

نوع التسجيل: خصوصي

رقم اللوحة: 6061 ح ص ق

رقم الهيكل:

مكان الضرر: اخرى

دولة الإصدار:

معلومات السائق

تاريخ الميلاد:

اسم السائق: كبريلا محمد عيسى

رقم الجواز:

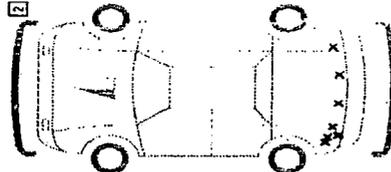
تاريخ انتهاء الرخصة: 199679971

نسبة الإذانة: 100%

السجل المدني / الإقامة:

توقيع الطرف:

الجنسية:



معلومات الطرف (2)

معلومات المركبة

الضرر القديم O الضرر الجديد X

نوع الطرف: مركبة برقم لوحة

سنة الصنع:

اسم المالك: البنك الاهلي التجاري

طراز المركبة: اوبتيما

نوع المركبة: كيا

لون المركبة: اسود

نوع التسجيل: خصوصي

رقم اللوحة: 5737 ح ص

رقم الهيكل:

مكان الضرر : المؤخرة

دولة الإصدار :

معلومات السائق

تاريخ الميلاد : 15/06/1995

اسم السائق : محمد عمر احمد

رقم الجوال : 0549413372

تاريخ انتهاء الرخصة : 07/12/2015

نسبة الإحاطة : 0%

السجل المدني / الإقامة : 2136817133

توقيع الطرف :

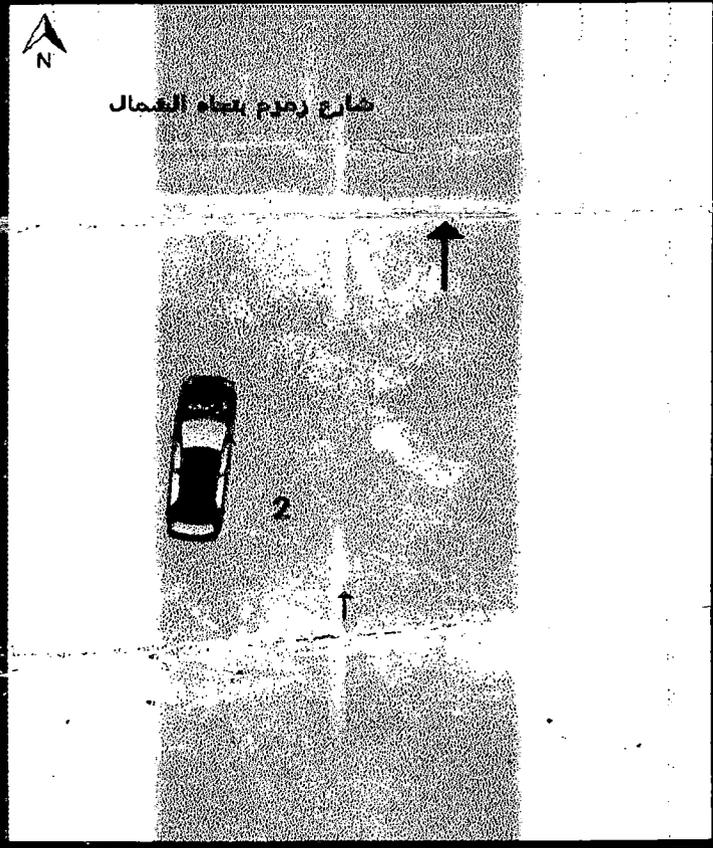
الجنسية : مصري



وصف الحادث

بعد المعالجة والاطلاع واستماع أقول الطرف تين لي إن الطرف الثاني كانت مركبة موقف بجوار الطريق وأثناء الرجوع إليها وجدتها مصدمة وتنتج عن الحادث مركبة الطرف الأول هارب والطرف الثاني الموقرة لنا يتحمل الطرف الأول نسبة 100 % لهروبه من الموقع

الرسم التشرهني للحادث

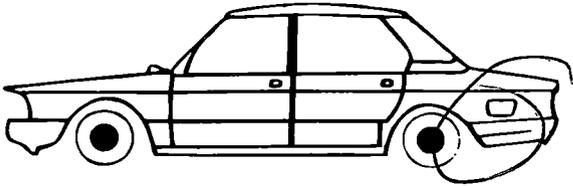




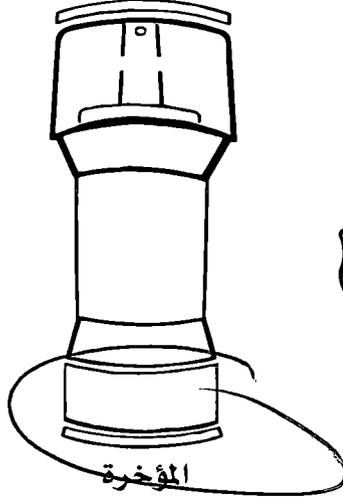
## ورقة تقدير

قسم مرور .....

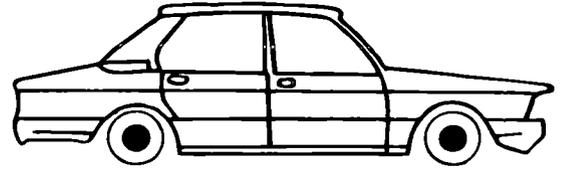
المقدمة



الجانب الأيسر



المؤخرة



الجانب الأيمن

تصديقها من رئيس طائفة ورش السمكرة والميكانيكا والكهرباء

نوع السيارة	موديلها	اللون	رقم اللوحة	مكان الصدمة
كيا	٢٠١٤	أحمر	ع ص ٧ ٤ ١ ٤ ٤	الكوثر بلاس

إسم السائق / محمد بن محمد  
المكرم/ رئيس طائفة ورش السمكرة والميكانيكا والكهرباء بمحافظة جدة  
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته..  
لا اعتماد تقدير قيمة إصلاح السيارة الموضحة أوصافها أعلاه من ثلاث ورش مع تزويدنا بفاتورة قطع للغيار لقاء التلقيات التي حدثت بها نتيجة حادث مروري وإفادتنا كالمستبع مع ملاحظة تصديق فواتير التقدير ودمتم ،،،

ضابط حوادث المرور

الختم الرسمي

مستلم الحادث

المحترم

المكرم ضابط حوادث مرور

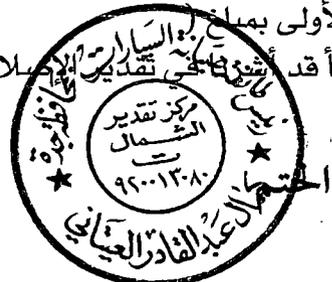
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ..

تم الإطلاع على التقدير الوارد لنا من عدد (٣) ورش على تلفيات حدثت بالسيارة الموضحة أوصافها بعاليه وحيث يقدر في الورشة الأولى بمبلغ ( ) والورشة الثانية بمبلغ ( ) والورشة الثالثة بمبلغ ( ) علماً باننا قد أشرفنا على تقدير الإصلاح بيان بقطع الغيار المطلوبة.

رئيس طائفة ورش السمكرة والميكانيكا والكهرباء  
بمحافظة جدة

كمال بن عبد القادر العياني

ولكم تحياتي ،،،



رقم لوحة سيارة السحب	إسم الحجز	إسم السائق	رقم الجوال

المملكة العربية السعودية

قسم تقدير الشمال

رئيس طائفة صيانة السيارات بمحافظة جدة

تقرير بتقدير حادث جديد

كمال عبد القادر العيتاني

١١:٤٠:٠٦ م ٢ ش

الثلاثاء

٠٤/٠٣/١٤٣٧

١٥/١٢/٢٠١٥

عادية

عدد الحوادث

سعادة مدير مرور / قسم حوادث وسط جدة

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

مكان الصدمة

رقم لوحة:

اللون

الموديل

النوع

المؤخرة يسار

ح ع ص ٥٧٣٧

اسود

٢٠١٤

كيا

ورشة البركة لصيانة السيارات

الرائد

مركز غيث للسيارات الراقية

ورشة ١

جدة - المنطقة الصناعية الشمالية - حي النزهة ٢

جدة - حي النزهة - المنطقة الصناعية

جدة - المنطقة الصناعية

عنوان

٠٥٠١٣٥١٨٤٣

٠٥٠٦٦٠٥٢٦٥

جوال

٦٠٠

٥٠٠

٤٠٠

الأجور

فقط ستمائة ريال

فقط خمسمائة ريال

فقط أربعمائة ريال

لا يوجد قطع غير



اصلاح ودهان صدام خلفي

مستلم الحادث

ضابط الحوادث

٠٦:٤٠:٤٣ م

٠٤/٠٣/١٤٣٧

طبع الثلاثاء في

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

الجوال

سائق سطحة

الحجز

رقم سطحة

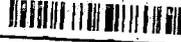


KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

المالك	البنك الاهلي التجاري
المستخدم	عمر احمد عبدالله بحول
هوية المالك	٧٠٠٠٠٢٥٨٨٧
رقم الهيكل	KNAGN4124E5513993
رقم اللوحة	٥٧٣٧ ح ع ج 5737 X E J
ماركة المركبة	كيا
وزن المركبة	١٤٠٠
اللون	اسود
الرقم التسلسلي	٢٣٣٥٩٣١٠
هوية المستخدم	٢٠٥٧٧٧٦٢٩٢
نوع التسجيل	خصوصي
طراز المركبة	أويقيما
حمولة المركبة	٥
سنة الصنع	٢٠١٤
تاريخ الانتهاء	١٤٣٩/٠٣/١٠





5737 XEJ  
K S A

OPTIMA