



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 301094/2015
Policy No : Motor Private - 95/1 /42300/2015
TP Name : علي أحمد يوسف المريخل
Nationality & ID : 1033953314/سعودي
Date of Accident : 13/04/2015
Accident Place : Dammam
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Hyundai Model: Accent Plate No.: 2905 برب

تفاصيل التعويض
DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	3,705.00	0.00		3,705.00	14554
Total to be Paid				3,705.00	

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* 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 بعاليه، مهما كانت نتائجه معروفة أو غير معروفة حاليا أو مستقبلا.

وأقر / نفر 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 لإسقاط وإبراء الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 20/04/2015



الاسم
Name

١٠٢٩٥٣٢١٤

علي أحمد يوسف المريخل

التوقيع
Signature

No.: 00295471 رقم:

يصرف للمستفيد الأول فقط

samba سامبا

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية
فرع الأندلس جدة
ANDALUS BRANCH JEDDAH

Date: 21/04/2015 التاريخ:

Place of Issue: الخبر حرفة:

Against this cheque
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

The amount of

مبلغ وقدره فقط ثلاثة آلاف وسبعمان وخمسة ريال سعودي

ريال
S.R. 3,705.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
JEDDAH

Signature

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

0 1 00004272455 00000000000000000000 20140 00000000000000000000 00295471

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

بطاقة الهوية الوطنية
نسخة 3

علي بن احمد بن يوسف المريخل

الرقم: 1033953314

تاريخ الانتهاء: 1442/03/05 هـ

جهة الاصدار: الدمام

مكان الميلاد: الدمام

تاريخ الميلاد: 1407/03/22 هـ

رقم الخط: 214892

جهة الخط: الدمام

تاريخه: 1442/03/25 هـ

1033953314

تم استلام الشيك

علي



المتحدة للتأمين التعاوني
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 21/04/2015
Currency Saudi Riyals
Voucher 23314/2015
Customer علي أحمد يوسف المريخل
Remarks Sett. Clam No. 301094/2015 Adv. 14554

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Clam No. 301094/2015 Adv. 14554	3,705.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245Chq. 295471	علي أحمد يوسف المريخل		3,705.00
Total	Saudi Riyals Three Thousand Seven Hundred Five Only		3,705.00	3,705.00

Association Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(14554/2015)	Motor-Third Party-Payment No(14366/2015) on Clm.No (301094/2015)- SAR		3,705.00	3,705.00
Account No	Pol.No (95/1/42300/2015) Insured: A		3,705.00	3,705.00
Total			3,705.00	3,705.00

Cheque No.	Date	Bank
295471	21-APR-15	Samba New (Branch 95 in Khb)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY

Paid Up

3,705.00

Credit



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

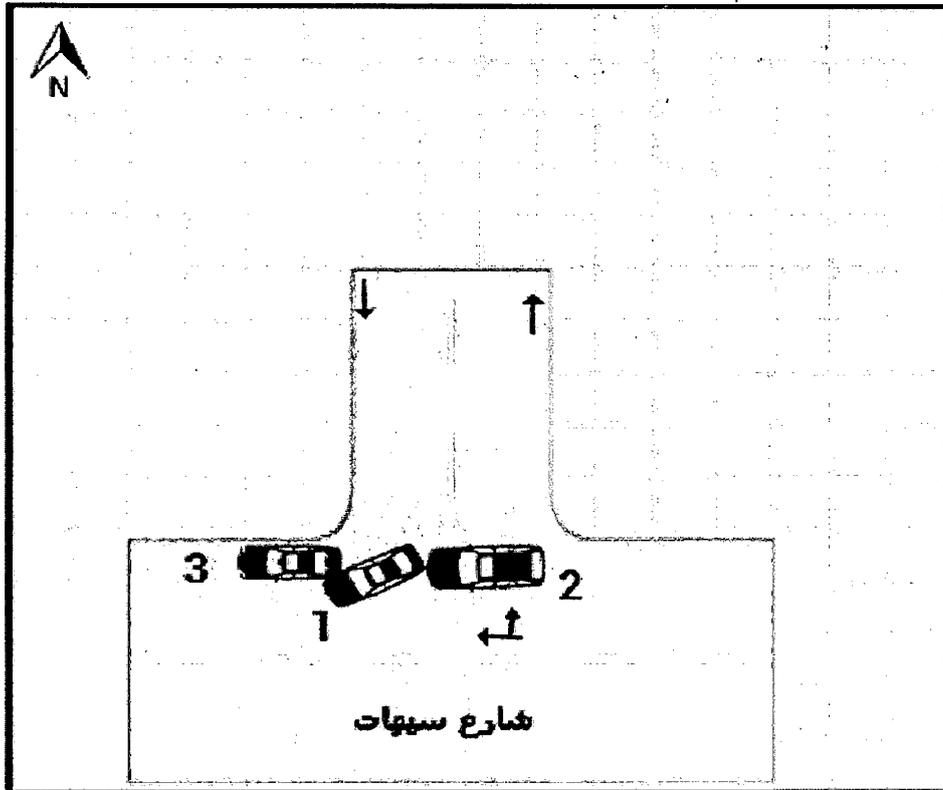
اشعار دائن

To : علي أحمد يوسف المريخل / : السى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 14554 : رقم الإشعار
Advice Date : 20/04/2015 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : A	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/42300/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 301094/2015	: رقم المطالبة		
Payment No. : 14366/2015	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SAR	3,705.00
The Sum of : Saudi Riyals Three Thousand Seven Hundred Five Only	: مبلغ وقدره		
	فقط ثلاثة آلاف و سبعمائة و خمسة ريال سعودي		

04-13-2015	Print Date / تاريخ الطابعة	تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report تقرير نهائي Final Report	 نجم for Insurance Services
DM130415135	Case Number / رقم الحالة		
13/04/2015 15:40:47	Accident Time / وقت الحادث		
المحمية الملك عبدالعزيز - مستشفى الامل بم - محطة الزهراء بن - حاكنت - ص - ه - د	مكان الحادث Accident Location		
الطرف (3) Party	الطرف (2) Party	الطرف (1) Party	
علي احمد المريخل	عبدالله مكي المطرود	مرتضى منصور المحروس	الاسم / Name
سوري	سوري		الجنسية / Nationality
28	34	16	العمر / Age
0546755806	0566031988	0569616871	رقم الاتصال / Mobile No.
1033953314	1006496705	1101484408	رقم الرخصة / License No.
رخصة خاصة	رخصة خاصة		نوع الرخصة / License Type
علي المريخل	يحيى الشريف	علي الحده	اسم المالك / Owner Name
اصفت	سوريان	سيفيك	نموذج المركبة / Model
2011 / آتق /	احمر / 1987	رمصير / 2004	سنة و لون / year & color
ب ر ب 2905	ح ع 5874	د ح ب 620	رقم لوحة / Plate No
		UCA-الشركة المعتمدة للتأمين التجاري.	اسم الشركة / Company Name
		95/142300/2015-1	رقم الوثيقة / Policy No.
/ 11	/ 11	10/01/2016	تاريخ الانتهاء / Expiry Date
حدود اطراف الحادث : 3 حد الاصطدام : 0 حد الوفيات : 0			
others,others	others,others	voileted stop sign,voileted stop	سبب الحادث / Cause of Acc.
			الانتهاكات المخالفة / Laws Violated
0%	25%	75%	نسبة المسؤولية / LD%
1/1-0NNFF	2/1-0NNFF	2/5+83NNFF	المؤشرات / indicators
الركن الخلفي اليمين,Rear Left	المتقدمة,front	المتقدمة,front المؤخرة,Rear	جهة الصدمة / Damage Area
			المتعلقات / Properties
			التقديرات / DA Amount
حسان عبدالله الزهراني		Surveyor Name & ID / اسم المحقق ورقمه	
بعد المعاينة والاطلاع والاستماع الاطراف تبالي بأن الطرف الاول كان يسير على شارع سبيلات باتجاه الشمال باليمين الايمن والطرف الثاني يتنفس الشارع والاتجاه باليمين الايمن. والطرف الثالث يتنفس الشارع واليمين والاتجاه ولحده اعذ الحيطه والحذر وحده اعطاء الاشارة لطرف الثاني اصطدام بطرف الثالث وانتج من ذلك اضرار المركبات الطرف الاول المؤخرة والمتقدمه والطرف الثاني المتقدمه والطرف الثالث الجانب الايسر الخلفي وعلى ذلك احمل نيبه الاثامه 75% على الطرف الاول والطرف الثاني 25% بموجب ماده رقم (37 / 1 / 50) من نظام المرور		Accident Description / وصف الحادث 	

Via Najm Information System.





المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

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

رقم الوثيقة Policy Number	95/142300/2015	تاريخ إصدار الوثيقة Policy Issue Date	30/03/1436	من تاريخ / Date From	30/03/1436	إلى تاريخ / Date To	29/03/1437
فترة التغطية Coverage Period	من تاريخ 30/03/1436 إلى تاريخ 29/03/1437						
نوع المؤمن له Insured Class	سيارات خاصة	صورت في صيغة Issued As	05/07/2015	من تاريخ / Date From	05/07/2015	إلى تاريخ / Date To	31/12/2015

بيانات المؤمن له / Insured Details	
رقم هوية المؤمن له Insured ID	1008958389
اسم المؤمن له Insured Name	علي حسن بن محمد
العنوان / Address	J20315135
رقم الهاتف / Mobile No	

بيانات المركبة / Vehicle Details	
رقم هوية المركبة Vehicle ID	520
رقم هوية المركبة Vehicle Plate No	121255600
رقم التسلسل Sequence No	0
لون المركبة Color	رمادي
نوع هيكل المركبة Type of Body	سيارة
عدد الركاب Number of Passengers	0
نوع المركبة Vehicle Make	هوندا
نوع الاستخدام Class of Use	سيارة خاصة
نوع التأمين Policy Type	تأمين مسؤولية مدنية تجاه الغير (مركبات)

1	رقم الحادث: DM130415135
620 ح ب	رقم اللوحة
علي حسن مدات الحداد	اسم المالك
الشركة المتحدة للتأمين UCA	شركة التأمين
تأمين طرف ثالث	التصنيف
هوندا	الموديل
2004	تاريخ الصنع
21/01/2015	تاريخ الفاعلية
10/01/2016	تاريخ الانتهاء
95/1/42300/2015-1	رقم الوثيقة

INTERNATIONAL ANWAR CENTER

For Car Maint

Mechanic, Denting, Painting, Electric, Oven

Mob.: 0501593136

Dammam - Al-Khodriya

Kingdom of Saudi Arabia

مركز أنوار العالمي

لصيانة السيارات

ميكانيك - سمكرة - صيغ - كهرباء - فرن

جوال: ٥٠١٥٩٣١٣٦

الدمام - الخضرية

المملكة العربية السعودية

تسعيرة Quotation

No. 0313 رقم

التاريخ ٢٠١٥ / ٤ / ١٤

الى السيد / السادة من الامير عنوان صاحب السيارة رقم التلفون

بعد التحية :

إصلاح السيارة رقم ١١٧ / ٢٩٠٥
موديل ٢٠١١ نوع (السيخ) اللون (الزيت)

حسب ما هو مبين ادناه :

التصليحات التالية :

1. صيانة خزان الزيت الكلي / الاكسسوارات وتغيير الزيت
2. التزييت
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.

تقدير الأجر بدون قطع الغيار مبلغ وقدره الف و ريال فقط لا غير ~~1900~~

القطع اللازمة :

- | | | |
|----|----|------------------|
| 21 | 11 | 1. زيت خزان زيتي |
| 22 | 12 | 2. الزيت |
| 23 | 13 | 3. صابون |
| 24 | 14 | 4. كلينر |
| 25 | 15 | 5. |
| 26 | 16 | 6. |
| 27 | 17 | 7. |
| 28 | 18 | 8. |
| 29 | 19 | 9. |
| 30 | 20 | 10. |



الورشة غير مسئولة عن تغيير قطع غيار السيارة على ذلك اوقع

قيمة التسعيرة

100

50

20

توقيع مدير المركز

توقيع صاحب السيارة

Al-Qassem Auto Center

Mechanic - Denting - Panting
Electrical Cars

Prop.: Emad Abdullah Al-Muhaimed
Licence No. 429 / 00780
Mobile : 0569860153
Kingdom of Saudi Arabia



مركز سيارات القاسم

ميكانيكا - سمكرة - صبغ
كهرباء - سيارات

لصاحبها : عماد عبدالله المحيميد
ترخيص رقم ٤٢٩ / ٠٠٧٨٠
جوال : ٠٥٦٩٨٦٠١٥٣
المملكة العربية السعودية

No. 0188

سند قبض
Receipt Voucher

SR ريال H. ٥
٢٠

Date 13/8/2015

التاريخ ١٤ / / ١٤٤٥ هـ

Received from Mr./M/s. : الاستمنا من السيد/ الساده : السيد محمد الراجحي

The Sum of : مبلغ وقدره : ١٠٠٠٠٠٠٠

Date : تاريخ Bank No على بنك شيك رقم نقداً Cash
Cheque

For : وذلك عن : ١٠٠٠٠٠٠٠٠

Manager المدير

Receiver المستلم

Al-Qassem Center

Mechanic, Denting, Painting
Electrical Cars

Prop.: Emad Abdulla Al-Muhaimed

Licence No. 429 / 00780

P.O. Box 63492, Al-Khodariya

Near Al-Sales Cold Store

Dammam, Saudi Arabia

مركز القصيم

ميكانيكا - سمكرة - صبغ

كهرباء سيارات

لصاحبها : عماد عبدالله المحميد

ترخيص رقم ٤٢٩ / ٠٠٧٨٠

ص.ب ٦٣٤٩٢ - الخضرية

جانب تلاجة السليس

الدمام - المملكة العربية السعودية

No. 0302

تسعيرة
QUOTATION

Date التاريخ ١٥/٤/١٤٣٧

M/S

الى السيد السيد احمد

بعد التحية :

اصلاح السيارة رقم ٢٩٥٧/٥ موديل ١١١ نوع اكسترون انزلق
Colour Model Repairing Car No.

Repairing As Under :

التصليحات التالية :

تغيير زيت خلف السيارة والاعمال بترتيب ونظرة

تقدير الاجور بدون قطع الغيار فقط لاغير ، وبدون ميكانيك وكهرباء

Cost Winhout Spare Parts, Mech. & Electric

Spare Parts Needed

القطع اللازمة :

9	٩	1	١	دفعيل خلف
10	١٠	2	٢	كاس
11	١١	3	٣	سبب
12	١٢	4	٤	كلب الال
13	١٣	5	٥	
14	١٤	6	٦	
15	١٥	7	٧	
16	١٦	8	٨	

Workshop Is Not Responsible For Change Spare Parts

الورشة غير مسؤولة عن تبديل قطع غيار السيارة على ذلك اوقع

توقيع مدير الورشة
Workshop Manager Sign

توقيع صاحب السيارة
Sign. Car Owner

AL AHMADI

Car Maintenance
Denting - Painting - Mechanic - Electric.
Tel.: 8390979 - Al-Khodariya
P.O.Box 8484 - Dammam 31482
Saudi Arabia



الاحمدي

لصيانة السيارات
سمكرة - صيغ بالقرن - ميكانيكا - كهرباء
تلفون : ٨٣٩٠٩٧٩ - الخضرية
ص.ب ٨٤٨٤ - الدمام ٣١٤٨٢
المملكة العربية السعودية

No: ٨72

سند قبض
Receipt Voucher

H. ريال SR.

٣١

Date

Received from

The Sum of SR.

Cash / Cheque No.

For

الستلم
Receiver

المحاسب
Accountant

المدير
Manager

التاريخ ٢٠١٥ / ٤ / ١٢
استلمت من السيد سيارة السيد
مبلغ فقط ٣١ ريال
نقداً / شيك رقم
وذلك

الاحمدى



لصيانة السيارات

تسوية

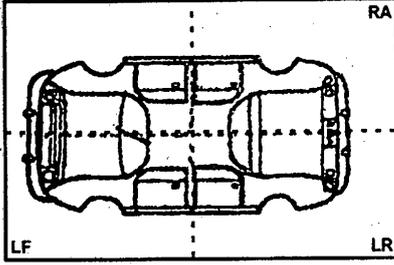
التاريخ / / ١٤٥٥ هـ

الموافق ١٣ / ٤ / ٢٠١٥ م

0453

إلى السيد / السادة الذى من بعد الاسم المحترم

بعد التحية :



إصلاح السيارة رقم ٢٥٩٠٥ موديل ١١٢٠ نوع أكسنت لون الأزرق

القطع اللازمة

الأصلاحات المطلوبة

١- دنقل حالى

٢- فاسد

٣- حنط

٤- كلبس صدم

١- إصلاح المرحلي الجانب

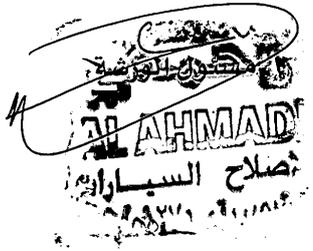
٢- الخلطى الاسبى مع فلت

٣- تركيب الدنقل حنط

٤- كعبه قنطه الاصله مبلغ

٥- وقنطه # ١٨٠٠

٦- اجمع على الاله قنطه



تقدير الاجور بدون قطع الغيار مبلغ وقنطه

قطر الفادى لاصلاح

ويدون ميكانيك وكهرباء

FAHD FAHAD AL-HAJRI TRADING EST.

CAR SPARE PARTS

Infront of Firdosh Pakistani Restaurant,
Between Takwa Shop and Abood Ba, Aseem Shop
Saihat Road, Al Khodaria, Dammam
Saudi Arabia
Tel. No / Fax : 013 839 0281

Selling all Kind of Korean Cars
(Wholesale & Retail)

فهد فهاد الهاجري للتجارة

لقطع غيار السيارات

مقابل مطعم الفردوس الباكستاني،
بين محل التقوي وعبود الاسم
طريق سيات الخضرية، الدمام
الملكة العربية السعودية
تلفون / فاكس ٠١٣٨٣٩٠٢٨١

اوبترا ايبكا افينو



AVEO EPICA OPTRA

هونداي



HYUNDAI 36607



DAEWOO



KIA MOTORS

رقم الطلب ORDER NO.	رقم العميل CUSTOMER CODE	تاريخ الفاتورة INVOICE DATE	رقم الفاتورة INVOICE NO.	ملاحظات REMARKS	رقم الصفحة PAGE NO.
	CASH	13/04/2015	D1 360	Validity Days 10	Page 1 of 1

CUSTOMER NAME : ACCENT

(Quotation) : اسم العميل

مسلسل S.NO.	رقم القطعة Part Number	البيان DESCRIPTION	الكمية QUANTITY	سعر الوحدة UNIT PRICE	السعر الإجمالي TOTAL PRICE
1		CROSSMEMBER REAR	1	2,119.00	2,119.00
2		WHEEL ASSY-STEEL	1	368.00	368.00
3		COVER WHEEL	1	187.00	187.00
4		COVER RR BUMPER	1	904.00	904.00
5		BRACKET RR-BUMPER	1	49.00	49.00
6		BRACKER RR-BUMPER	1	49.00	49.00
7		RETAINER	10	3.00	30.00
8		GUARD ASSY RR RH	1	16.00	16.00
Total				المجموع	

THIRTE THOUSAND SEVEN HUNDRED TWENTY TWO ONLY	توقيع المستلم	الخصم DISCOUNT	3,722.00
AJMUDDIN		المبلغ الصافي NET AMOUNT	0.00
			3,722.00

NOTES:

Unit Price will be more or less.
Elec. parts once sold will not be returned in any condition.
Except Electrical Parts change, parts should be in good condition.
Original Invoice should be shown while changing any part.

ملاحظات:
السعر قابل للزيادة والنقصان
الأدوات الكهربائية لا ترد ولا تستبدل.
بدون القطع الكهربائية القطع المرجمة يجب أن تكون بحالة جيدة.
يجب إبراز الفاتورة الأصلية عند ترجيع أي قطعة .

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك: علي أحمد بن يوسف المريحل

المستخدم

هوية المستخدم ١٠٣٣٩٥٣٣١٤

هوية المالك

رقم الهيكل KMHCM41AXBUS00206

رقم اللوحة

٢٩٠٥ ب ر ب

نوع التسجيل

2905 B R B

طراز المركبة

نوع التسجيل: خصوصي

هونداي

طراز المركبة: اكسفورد

وزن المركبة

حمولة المركبة: ٥

١١٨٨

اللون

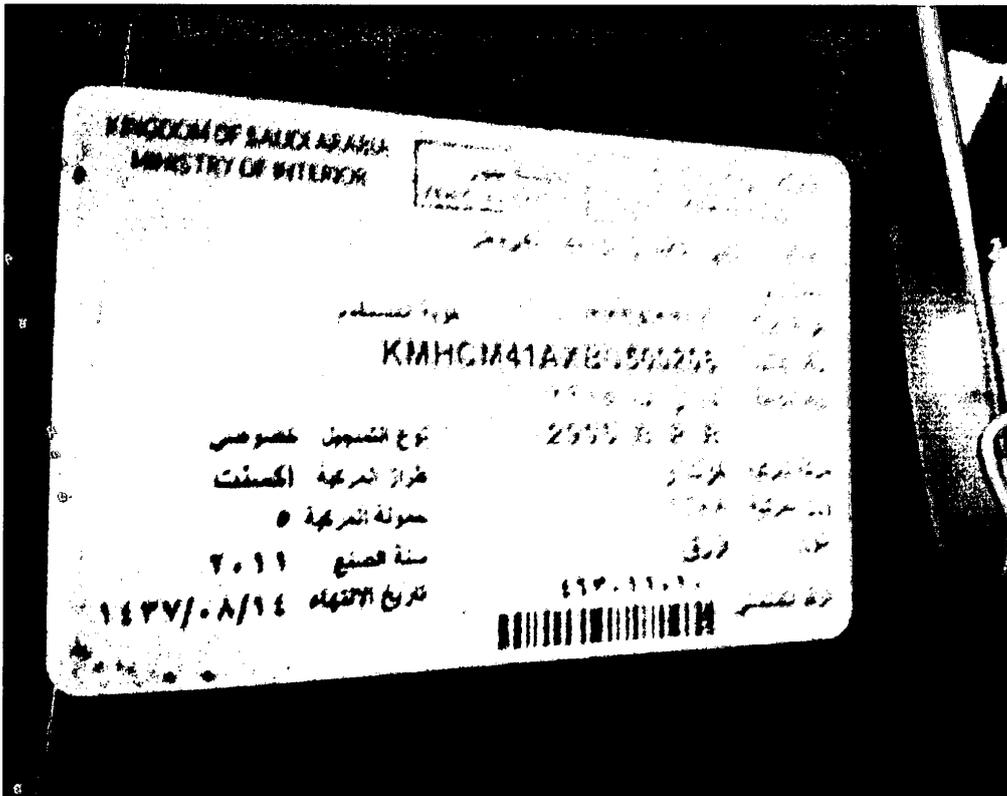
سنة الصنع: ٢٠١١

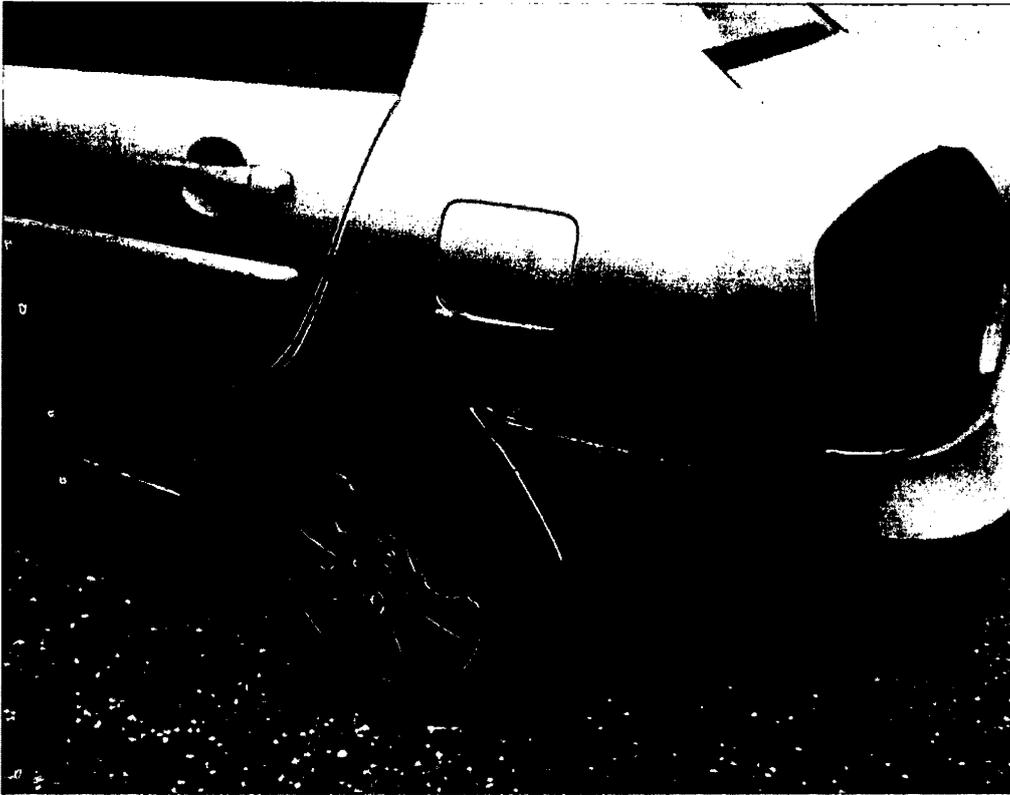
أزرق

تاريخ الانتهاء: ١٤٣٧/٠٨/١٤



الرقم التسلسلي









المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

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

بيانات المؤمن له

اسم المؤمن: رقم الوثيقة: رقم الهوية:
نوع السيارة: رقم اللوحة: موديل السيارة:
تاريخ الحادث: نسبة الخطأ: رقم الجوال:

بيانات الطرف الثالث

اسم المالك (حسب الإستمارة): علي احمد المرزوق رقم الهوية: ٢٢٩٥٢٢١٤ نوع السيارة: الكاديلا
موديل السيارة: رقم اللوحة: ب.ب.ب ٢٩٠٥ رقم الجوال: ٥٤٦٧٥٥٨٦
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

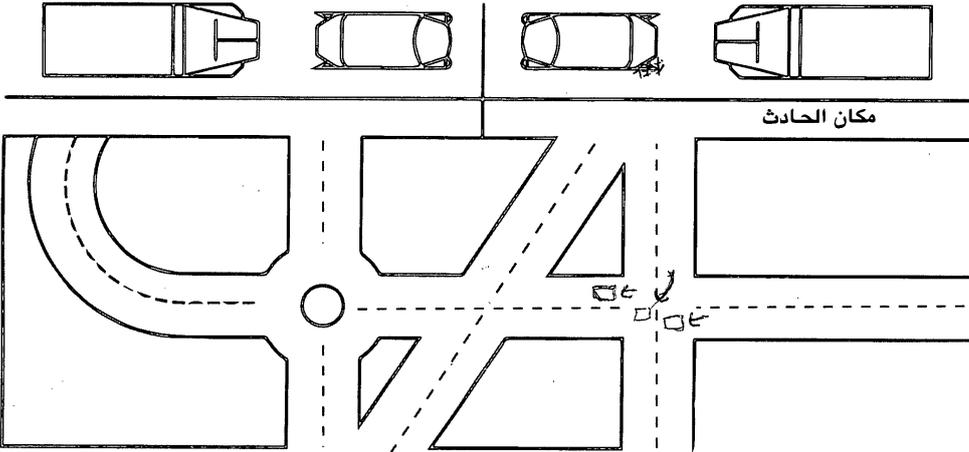
إيضاحات ، معلومات إضافية و رسم كروكي

Plan

Insured's Damage أضرار المؤمن

T.P. Damage أضرار الغير

خريطة



Details of accident

بيانات عن الحادث

Date & Time of accident: ٢٠١٥/٤/١٢ الساعة: ٤:٣٠ دقيقة

Location of accident: شارع عبدالعزيز بجوار مستشفى

Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث:

.....
.....
.....

مقدم الطلب: علي احمد المرزوق التاريخ: ٢٠١٥/٤/١٥ التوقيع:

للاستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): الموظف المستلم:

التوقيع: التاريخ:

ملاحظات: