



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

### TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 300806/2015  
Policy No : Motor Private - 95/1 /427109/2014  
TP Name : ش / الكيا السعودية للسيارات المحدودة  
Nationality & ID :  
Date of Accident : 14/03/2015  
Accident Place : Abqiq  
Accident Desc. :  
Vehicle Details : Make: Kia Model: Optima Plate No.: 4431 ص ا ي

### تفاصيل التعويض DETAILS OF INDEMNITY

| Payment Type               | Amount   | Excess | Depreciation | Net Amount | Account Doc. |
|----------------------------|----------|--------|--------------|------------|--------------|
| Car Repair (for TP) - T.P. | 3,089.00 | 0.00   |              | 3,089.00   | 9806         |
| Total to be Paid           |          |        |              | 3,089.00   |              |

### 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 نتاجه 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 إقرارا مني بذلك.

Date: 17/03/2015

الاسم  
Name

٤٠١٥ / ٤ / ٥

نواف محمد الحمد

التوقيع

Signature









المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

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

|                                 |                      |  |                                    |
|---------------------------------|----------------------|--|------------------------------------|
| رقم الوثيقة<br>Policy Number    | 95/1/427109/2014     | تاريخ إصدار الوثيقة<br>Policy Issue Date | 23/11/1435 هـ الموافق م 18/09/2014 |
| فترة التغطية<br>Coverage Period | من تاريخ / Date From | 24/11/1435 هـ الموافق م 19/09/2014       | الساعة / الساعة PM 12:00           |
| نوع المؤمن له<br>Insured Class  | سيارات خاصة          | صدرت في مدينة<br>Issued At               | الرياض / Riyadh                    |

|                                  |            |                                 |                        |
|----------------------------------|------------|---------------------------------|------------------------|
| رقم هوية المؤمن له<br>Insured ID | 1049903238 | اسم المؤمن له /<br>Insured Name | محمد ناصر خالد الدوسري |
| رقم الهاتف /<br>Mobile No        | 0503333854 | العنوان /<br>Address            |                        |

|                                       |   |   |                        |
|---------------------------------------|---|---|------------------------|
| رقم هوية مالك المركبة<br>Vehicle ID   | ال ل ن 6418                             | اسم مالك المركبة<br>Vehicle Owner Name            | محمد ناصر خالد الدوسري |
| رقم لوحة المركبة<br>Vehicle Plate No. | 54986110                                | رقم القيد<br>Chassis No.                          | LETYECA24BHN00950      |
| اللون<br>Color                        | أبيض                                    | رقم البطاقة الجسدية<br>Custom ID                  | 0                      |
| نوع هيكل المركبة<br>Type of Body      | شاحنة (أكثر من 3.5 و أقل من 5 طن)       | تاريخ انتهاء رخصة السير<br>Vehicle License Expiry |                        |
| عدد الركاب<br>Number of Passengers    | 0                                       | موديل المركبة<br>Vehicle Model                    |                        |
| مركبة<br>Vehicle Make                 | جي. أم. سي.                             | سنة الصنع<br>Make Year                            | 2011                   |
| نوع التسجيل<br>Plate Type             | سيارات خاصة                             | نوع التسجيل<br>Plate Type                         | سيارات خاصة            |
| نوع التغطية /<br>Policy Type          | المسؤولية المدنية تجاه الغير (طرف ثالث) |   |                        |

|   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| اسماء السائقين المجازين الذين تقل أعمارهم عن 21 سنة (مع رقم رخص القيادة الخاصة بهم) /<br>Names of licensed drivers under the age 21 years (with their driving license no) | اسم السائق<br>Driver Name  | رقم رخصة القيادة<br>Driving License No  | رقم رخصة القيادة<br>Driving License No |
| الحدود الجغرافية<br>Geographical Area   | داخل أراضي المملكة العربية السعودية /<br>Within the territory of the Kingdom of Saudi Arabia   |   |  |
| قيود الاستخدام<br>Restrictions of the use   | يجب على المؤمن له ألا يشمل المركبة إلا للغرض المرخص من أجله /<br>The insured must use the vehicle only for the purpose declared and licensed for |   |  |
| رسوم الإصدار /<br>Issue Fee   | 25   | القسط الإضافي<br>Additional Premium   | 0                                      |
| إجمالي مبلغ التأمين<br>Total Premium  | 1200   | ملاحظات هامة<br>تتلى الشهادة الأصلية قبل<br>نظرا لأهمية وثيقة التأمين الفريدة في هذه الشهادة الرجاء التأكد مليا واتصال الشركة في حال وجود أي اختلاف<br>تصححها<br>تخضع هذه الوثيقة للشروط والأحكام والاستثناءات العامة والحدود المنصوص عليها بالوثيقة الأصلية المطبوعة<br>بالخط. |  |

ختم وتوقيع الشركة / Company Stamp & Signature



E- 0366436

Saudi Joint Stock Co. - Capital SR 200 million - C.R. 4030179955

HEAD OFFICE: P.O.Box 5019 JEDDAH 21422 Tel: 6068633 Fax: 6068622  
RIYADH : P.O.Box 2041 RIYADH 11451 Tel: 2175335 Fax: 4640329  
KHOBAR : P.O.Box 4588 KHOBAR 31952 Tel: 8640744 Fax: 8649744  
MADINAH : P.O.Box 17104 MADINAH 51955 Tel: 5300633 Fax: 5300588

شركة مساهمة سعودية - رأس المال ٢٠٠ مليون ريال سعودي - ص.ح. ٤٠٣٠١٧٩٩٥٥

المركز الرئيسي: ص.ح. ب. ٥٠١٩ جدة ٢١٤٢٢ هاتف: ٦٠٦٨٦٣٣ فاكس: ٦٠٦٨٦٢٢  
الرياض: ص.ح. ب. ٢٠٤١ الرياض ١١٤٥١ هاتف: ٢١٧٥٣٣٥ فاكس: ٤٦٤٠٣٢٩  
الخبير: ص.ح. ب. ٤٥٨٨ الخبر ٣١٩٥٢ هاتف: ٨٦٤٠٧٤٤ فاكس: ٨٦٤٩٧٤٤  
مكة: ص.ح. ب. ١٧١٩٤ مكة ٢١٩٥٥ هاتف: ٥٣٠٠٦٣٣ فاكس: ٥٣٠٠٥٨٨

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيار  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

المالك سعد ناصر بن خالد الموسري

المستخدم هوية المستخدم ١٠٤٩٩٠٣٢٣٨

هوية المالك  
LETYECA24BHN00950

رقم الهيكل أ ل ن ٢٤١٨

رقم اللوحة 6418 N L A

نوع التسجيل نقل خاص

طراز المركبة فيفا عثمارة

خمولية المركبة ٢

سنة الصنع ٢٠١١

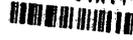
تاريخ الانتهاء ١٤٣٦/٠٩/١١

مركبة المركبة جمس

وزن المركبة ٥٣٨٥

اللون أبيض

الرقم التسلسلي ٥٤٩٨٦١١٠



KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة  
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

زير عباس شكيل الدين أحمد

ZAHEER ABBAS SHAKEEL UD DIN AHMAD

No. 2356611075 الرقم ٢٣٥٦٦١١٠٧٥

DOB 11/06/1978 تاريخ الميلاد ١٣٩٨/٠٦/٠٦

Exp 15/02/2019 تاريخ الإنتهاء ١٤٤٠/٠٦/١٠

B+ فصيلة الدم تاريخ الاصدار ١٤٣٥/٠٦/١٠

النوع خاصية

القيود بدون قيود الجنسية باكستان





١٥٤٧٨٤٤٢

No.: 00285240 رقم

يصرف للمستفيد الاول فقط

samba سامبا

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

Date: 18/03/2015 التاريخ

Place of Issue: الخبر جازفي

Against this cheque  
Pay to the order of

ش / الكيا السعودية للسيارات المحدودة

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

The amount of

مبلغ وقدره ثلث وثلاثون ألف وتسعة وثمانون ريال سعودي

|      |          |
|------|----------|
| ريال |          |
| S.R. | 3,089.00 |

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE  
JEDDAH

التوقيع  
Signature

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

01 00004272455 100 2040 00285240



تم استلام الشيك

م

**Salim Ali Al-Miry Trad. Est.**

To Make Technical Works Car  
Mechanic, Electric Works, Welding  
Import All Kinds of Equipments Car  
Spare Parts, Tenders Ironsmiths, Car  
Body Repair & Paint  
C. R. 862 - P. O. Box 29  
Tel. Off. 5660655 - Telex ( )  
Abqaiq Indust. Area Opp. To Nazarco  
Saudi Arabia



**مؤسسة سالم علي المري التجارية**

قيام بالاعمال الفنية وتشمل ميكانيكا السيارات  
وسمكوتها واعمال الكهرياء واللحام والسيارة  
واستيراد جميع المعدات والادوات وقطع الغيار  
للإزمة والناقصات

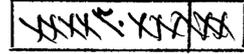
ص.ب. ٢٩ - ص.ب. ٢٩

تلفون المكتب ٥٦٦٠٦٥٥ - تليكس ( )  
أبقيق - المنطقة الصناعية مقابل تزاركو  
المملكة العربية السعودية

№ 3953

سند قبض

الله ريال



المحترم وصلنا من المكرم مبلغ وقدره ٢٠٠٠ ريال في ٢٩/١٠/٧٩  
تقديراً بموجب شيك رقم ٢٤٢١ على يدك  
وذلك عن كيانى لى لى  
العاريخ ٢٤/١٠/٧٩  
توقيع المعلم





## Al-Hadi Workshop Cars Repair

For Mechanic - Palnting & Elctric - Cars  
Welding - Iron sales Cars Spare Parts  
& Oil Change - Puncture  
Licence Shop No. 235 - Tel.: 5662060  
Abqaiq - Industrial Area No. 17  
Saudi Arabia

## ورشة الحادي لإصلاح السيارات

ميكانيكا - سمكرة - صبغ وكهرباء سيارات - لحام  
حدادة - قطع غيار السيارات - تغيير زيوت وبتشر  
رخصة محل رقم ٢٣٥ - تلفون : ٥٦٦٢٠٦٠  
ابقيق - المنطقة الصناعية - قطعة رقم ١٧  
المملكة العربية السعودية

NO. 0066

سند قبض  
RECEIPT VOUCHER

S.R. ريال H. هـ

30 4

المجترم ..... استلمنا من المكرم :

مبلغ وقدره ..... T.I.A.R.T.Y.S.P.

نقدًا/ شيك رقم ..... على بنك ..... بتاريخ .....

وذلك مقابل ..... 4431

توقيع المحاسب أمين الصندوق



التاريخ ١٤ / ١ / ٥١٤

Date / 5 / 3 / 2015

Dhafer R. Al-Dosari Est.  
Al-Zuairi Spare Parts



mazda



فاتورة INVOICE

ACDelco



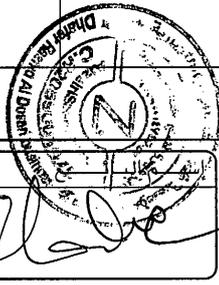
مؤسسة ظافر راشد الدوسري التجارية  
الزعييري لقطع الغيار

|                        |              |          |
|------------------------|--------------|----------|
| INVOICE NO. فاتورة رقم | DATE التاريخ | PG# صفحة |
|                        | 15/03/2015   |          |
| TERMS الشروط           | ACC.NO.      |          |
|                        |              |          |

|                  |               |
|------------------|---------------|
| SOLD TO مباع الي | CUSTOMER CODE |
| QUOTATION        |               |
| REF.             | المراجعة :    |

| مسلسل<br>S.NO. | PART NO. رقم الصنف | DESCRIPTION وصف الصنف | الكمية<br>QTY. | سعر الوحدة<br>UNIT PRICE | خصم<br>DISC. % | القيمة<br>AMOUNT |
|----------------|--------------------|-----------------------|----------------|--------------------------|----------------|------------------|
|                |                    | Hood Assy             | 1              | 1542                     |                | 1542             |
|                |                    | fender RH             | 1              | 577                      |                | 577              |
|                |                    | Bumper fr             | 1              | 679                      |                | 679              |
|                |                    | Bumper clip fr        | 2              | 90                       |                | 180              |
|                |                    | wiper Jar Complete    | 1              | 190                      |                | 190              |

15/03/2015



الإجمالي TOTAL 3168

SALESMAN CODE / NAME

استلمت الكمية كاملة وبحالة جيدة  
MATERIAL RECEIVED COMPLETE AND IN GOOD CONDITION  
اسم وتوقيع المستلم  
NAME OF RECEIVER

القطع الكهربائية غير قابلة للإعادة والتبديل . ELECTRICAL & ELECTRONIC ITEMS CANNOT BE RETURNED OR EXCHANGED

هاتف : ٥٦٦١٨١٠ - ٥٦٥١٧٢٥ - فاكس : ٥٦٥١٦٤٨ - ص . ب ٢٧٣ - الرمز البريدي ٣١٩٩٢ - ترخيص رقم ٢٠٤ - بقيق - المنطقة الصناعية  
Tel.: 5661810 - 5651725 - Fax : 5651648 - P.O. Box 273 - Pin Code 31992 - Lic. No. 204 - Bqaiq - Industrial Area

الرجاء الاطلاع على الشروط الهامة خلف هذه الصفحة . Please read important conditions at the back of this page.





# Al-Hadi For Cars Paint

Abqaiq City Indus.  
Area Lote No. 17  
Lic. Shop No. 235 - Tel.: 5662080



# الحادي لصبغ السيارات

مدينة بقيق - المنطقة الصناعية  
قطعة رقم ١٧  
رخصة محل رقم ٢٢٥ - تلفون: ٥٦٦٢٠٦٠

0460

## تسيرة عمل WORK ESTERNATION

التاريخ: 1 / 1

الموافق: 1 / 1

15-3-2015

ريال

1600

NAME : ..... الاسم :

CAR TYPE : KIA ..... نوع السيارة :

MODEL : 2009 ..... الموديل :

COLOR : BROKIN ..... اللون :

PLATE NO : 4431 ..... رقم اللوحة :

SPARE PARTS : ..... قطع الغيار المطلوبة :

HOOD CHAINAS.

FRONT-BUMPER CHAINAS.

BUMPER CLIP CHAINAS.

R.H. FRONT-BUMPER-CHAINAS.



1600

تكلفة عمل اليد :

900

التوقيع :



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

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

### بيانات المؤمن له

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

### بيانات الطرف الثالث

اسم المالك (حسب الإستمارة): شركة الكيا العمومية للسيارات المحدودة  
نوع السيارة: نيبا روبيجا  
رقم الهوية: ..... رقم اللوحة: 4431 إي إي 4431  
موديل السيارة: 2.0A  
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني  
نعم  لا

### المرفقات

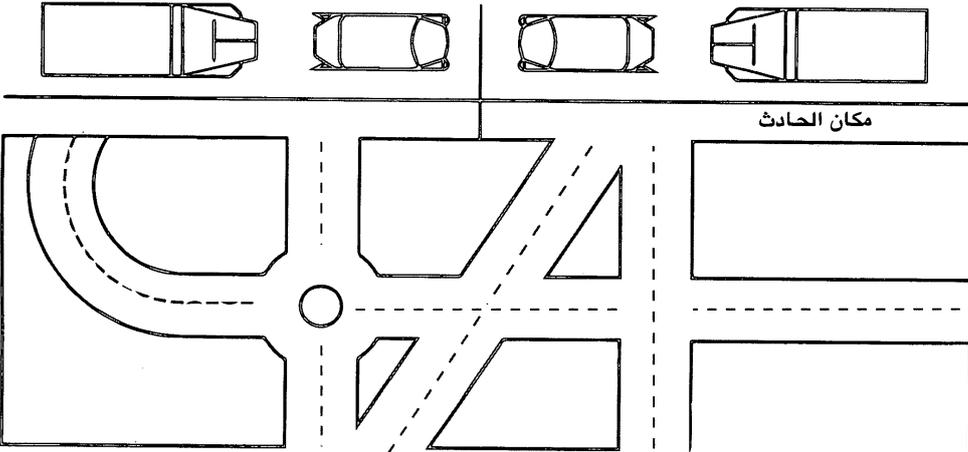
أصل تقرير المرور/نجم  
 صورة استمارة الطرف الثالث  
 صورة وثيقة التأمين لدينا  
 تقديرات الورش الأصل  
 صورة كروكي الحادث  
 صورة السيارة المتضررة  
 تسعيرة قطع الغيار  
 صورة استمارة المؤمن له  
 صورة تأمين الطرف الثالث إن وجد

Any further information / Clarification  
Plan

إيضاحات، معلومات إضافية و رسم كروكي  
خريطة

أضرار المؤمن Insured's Damage

أضرار الغير T.P. Damage



Details of accident

بيانات عن الحادث

Date & Time of accident: ..... التاريخ والساعة: العاشر من شهر ربيع الثاني 1435

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

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

السيارة واقعه وراجه علي من الخلف

مقدم الطلب: خادي أحمد بنينا ..... التاريخ: ..... التوقيع: .....

### للاستعمال الرسمي

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

نموذج تفويض

التاريخ: 2015/03/28

السادة / شركة المتحدة للتأمين التعاوني..... المحترمين  
تحية طيبة ... وبعد  
بهذا نفيديكم نحن شركة الكيا السعودية للسيارات المحدودة  
فوضنا / فادي أحمد زين

سورى الجنسية هوية رقم 2291625685

بمراجعتكم وإستلام شيك التعويض للسياره التالي بياناتها :

| نوع<br>السياره | موديل | الهيكل            | اللوحة     |
|----------------|-------|-------------------|------------|
| أوبتيما        | 2009  | KNAGE227795286366 | أ ي ص 4431 |

وتقبلوا خالص الشكر والتقدير؛؛

شركة الكيا السعودية للسيارات المحدودة



**KIA MOTORS SAUDI ARABIA CO. LTD.**

P. O. Box 600 Dammam 31421 - Saudi Arabia

Tel. : 03 - 8589666 - Fax : 03 - 8350018

المحدودة

السعودية

٠٣- ٨١

شركة ذات مسئولية محدودة رأس المال المدفوع ٩٩٠٠٠ ريال سعودي - س.ت ٢٠٥٠٨٠٨٢٩

[www.kia-sa.com](http://www.kia-sa.com)



المتحدة للتأمين التعاوني

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 18/03/2015
Currency Saudi Riyals
Voucher 11730/2015
Customer ش / الكيا السعودية للسيارات المحدودة
Remarks Sett. Clam No. 300806/2015 Adv. 9803

Table with 5 columns: Account No, Account Name, Description, Debit, Credit. Total: Saudi Riyals Three Thousand Eighty Nine Only, 3,089.00, 3,089.00

Currency
Voucher

Allocation Details:

Table with 5 columns: Reference No, Description, Currency, Amount, Paid Up. Total: 3,089.00, 3,089.00

Table with 3 columns: Cheque No., Date, Bank. 285240, 18-MAR-15, Samba New (Branch 95 in Khb)

PREPARED BY ACCOUNTANT MANAGEMENT RECEIVED BY

PREPARED BY RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

اشعار دانن

To : ش / الكيا السعودية للسيارات المحدودة : الى  
Address : : العنوان  
Department : Motor : الدائرة  
Branch : UCA Web : الفرع  
Advice No : 9806 : رقم الإشعار  
Advice Date : 17/03/2015 : تاريخ الإشعار  
Account No : 20300137 : رقم الحساب

| Particulars  | التبيان   | Amount | المبلغ   |
|--|---|--------|----------|
| Insured Name : سعد ناصر خالد الدوسري   | : المؤمن له   |        |          |
| Policy No. : Motor Private -95/1/427109/2014                                   | : رقم البوليصة  |        |          |
| Policy Type : Third Party  | : الفئة   |        |          |
| Claim No. : 300806/2015  | : رقم المطالبة  |        |          |
| Payment No. : 9660/2015  | : رقم الدفعة  |        |          |
| Amount Credited :<br>The Sum of : Saudi Riyals Three Thousand Eighty Nine Only | : قيمة الدفعة<br>مبلغ وقدره : فقط ثلاثة آلاف وتسعة وثمانون ريال سعودي | SAR    | 3,089.00 |





