



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 301998/2015
Policy No : Motor Private - 95/1 /264983/2015
TP Name : جوهرة سالم محمد السالم
Nationality & ID : 1029547310/سعودية
Date of Accident : 20/07/2015
Accident Place : Khubar North - East. W25
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Gmc Model: Yukon Plate No.: 4504 ب و ص



تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Bodily Injury - T.P.	2,910.00	0.00		2,910.00	29755
Total to be Paid				2,910.00	

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 اضرار أخرى نتجت عن هذا الحادث. وأقر وأنا بكامل الاوصاف المعتاد بها شرعا وقانونا و لقاء 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 اي حق او مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرار مني بذلك.

Date: 02/08/2015

الاسم
Name

جوهرة سالم محمد السالم

التوقيع

Signature

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

شركة مساهمة سعودية - رأس المال ٢٠٠ مليون ريال سعودي - ص. ٤٠٣٠١٧٩٩٥

HEAD OFFICE: P.O.Box 5019 JEDDAH 21422 Tel: 6530068 Fax: 6511936
RIYADH : P.O.Box 2041 RIYADH 11451 Tel: 2175335 Fax: 4640329
KHOBAR : P.O.Box 4588 KHOBAR 31952 Tel: 8640744 Fax: 8649744
MAKKAH : P.O.Box 17194 MAKKAH 21955 Tel: 5300633 Fax: 5300588

المركز الرئيسي: ص. ب ٥٠١٩ جدة ٢١٤٢٢ هاتف: ٦٥٣٠٠٦٨ فاكس: ٦٥١١٩٣٦
الرياض: ص. ب ٢٠٤١ الرياض ١١٤٥١ هاتف: ٢١٧٥٣٣٥ فاكس: ٤٦٤٠٣٢٩
الخبير: ص. ب ٤٥٨٨ الخبر ٣١٩٥٢ هاتف: ٨٦٤٠٧٤٤ فاكس: ٨٦٤٩٧٤٤
مكة: ص. ب ١٧١٩٤ مكة ٢١٩٥٥ هاتف: ٥٣٠٠٦٣٣ فاكس: ٥٣٠٠٥٨٨



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 03/08/2015
Currency Saudi Riyals
Voucher 56270/2015
Customer جوهرة سالم محمد السالم
Remarks Settlement Claim_ 301998/2015.Adv_29755

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Settlement Claim_ 301998/2015.Adv_29755	2,910.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 342979		2,910.00
Total	Saudi Riyals Two Thousand Nine Hundred Ten Only		2,910.00	2,910.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(29755/2015)	Motor-Third Party-Payment No(29503/2015) on Cim.No (301998/2015)- Pol.No (95/1/264983/2015) Insured: عبدالله حمد ناصر اليامي	SAR	2,910.00	2,910.00
Total.			2,910.00	2,910.00

Cheque No.	Date	Bank
342979	03-AUG-15	Samba New (Branch 95 in Khb-01)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



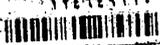
المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

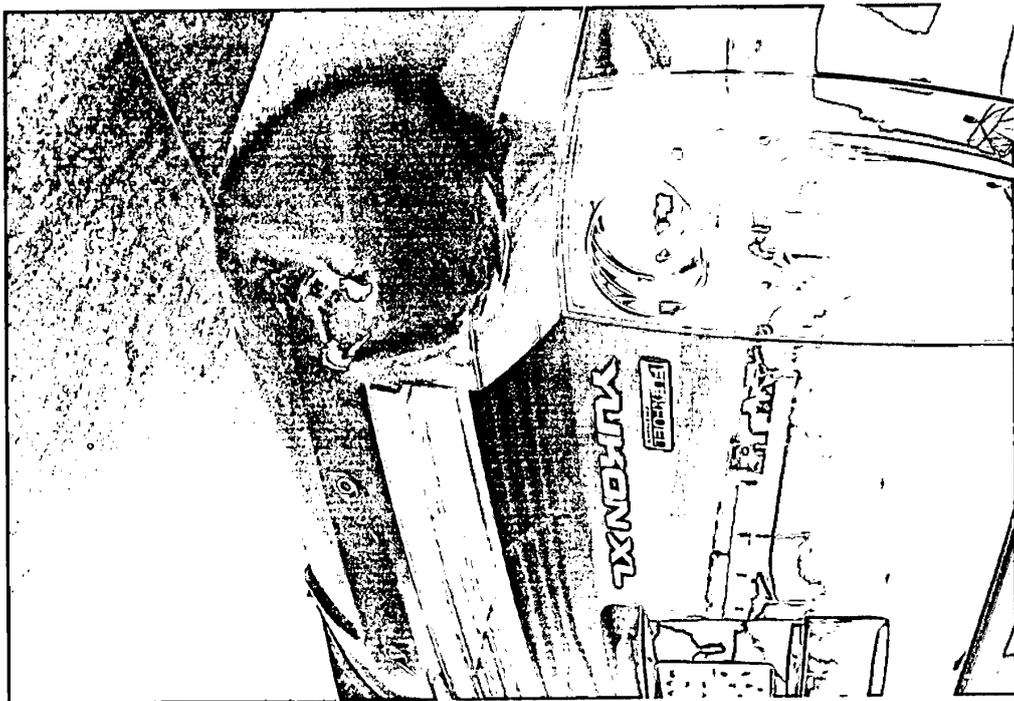
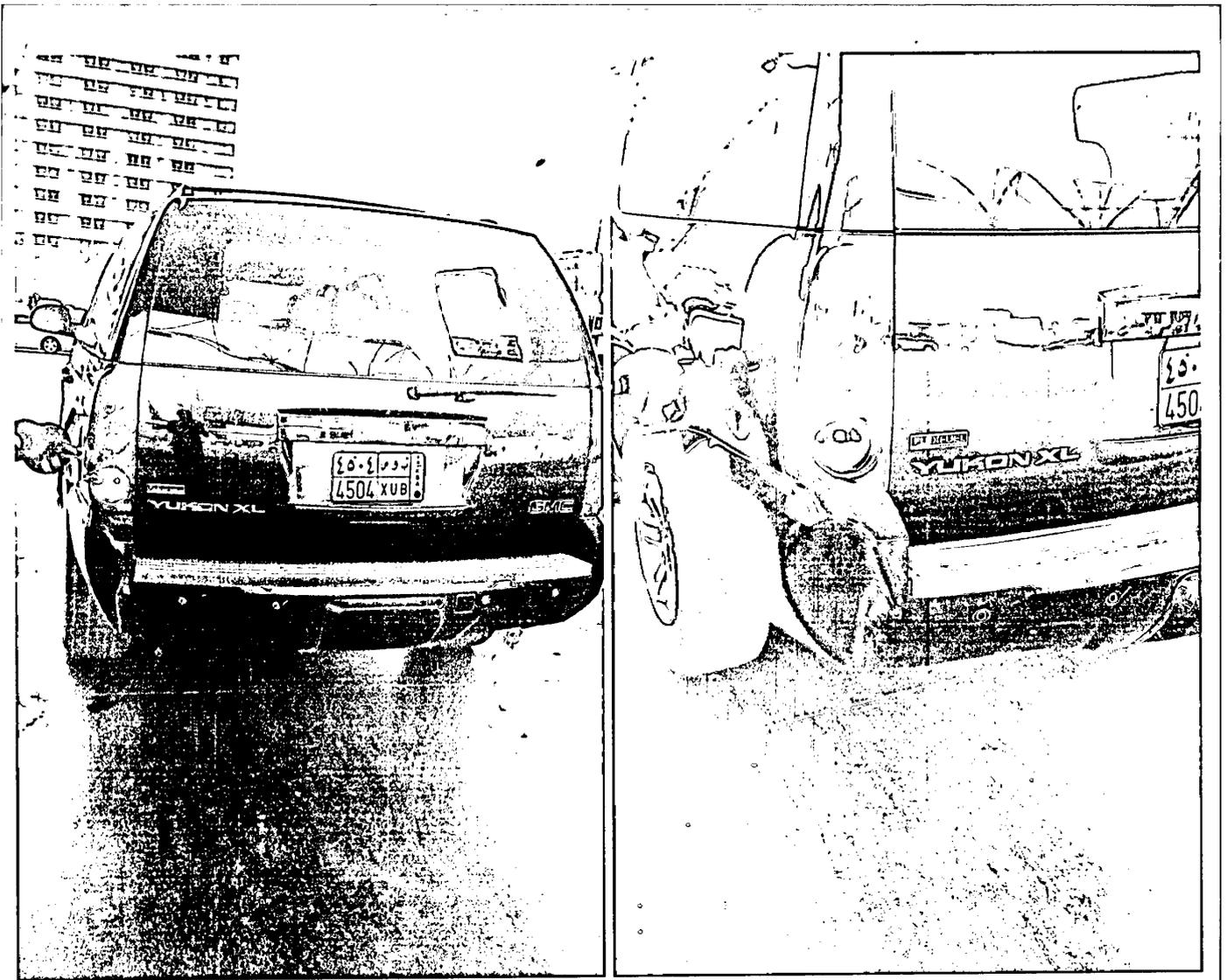
CREDIT ADVICE

To : جوهرة سالم محمد السالم /
Address :
Department : Motor
Branch : UCA Web
Advice No : 29755
Advice Date : 02/08/2015
Account No : 20300137

اشعار دائن
الى
العنوان
الدائرة
الفرع
رقم الإشعار
تاريخ الإشعار
رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : عبدالله حمد ناصر اليامي	المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/264983/2015	رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	الفئة		
Claim No. : 301998/2015	رقم المطالبة		
Payment No. : 29503/2015	رقم الدفعة		
Amount Credited : SAR 2,910.00	قيمة الدفعة	SAR	2,910.00
The Sum of : Saudi Riyals Two Thousand Nine Hundred Ten Only	مبلغ وقدره		
	فقط ألفان و تسعمائة و عشرة ريال سعودي		

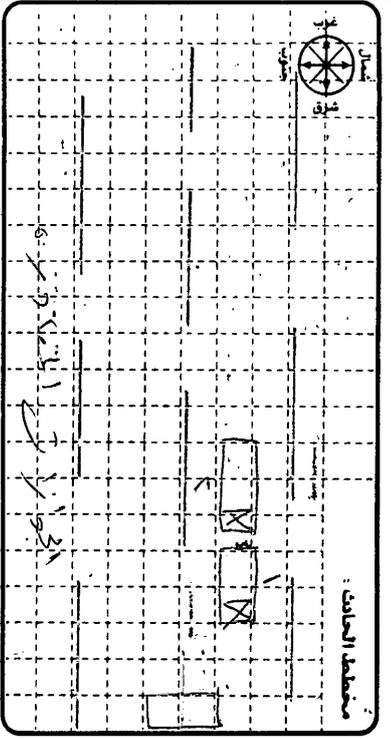
KINGDOM OF SAUDI ARABIA MINISTRY OF INTERIOR		المملكة العربية السعودية وزارة الداخلية	
رخصة سير VEHICLES REGISTRATION		رقم التسجيل	
جدة - شارع محمد السادس		رقم المالك	
رقم الترخيص 1GKS18E0XCR210834		رقم الهيكل	
نوع الترخيص: خصوصي		رقم الوحدة	
طراز المركبة: بونكو		4504 X U B	
حمولة المركبة		مركبة المركبة: جمن	
سنة الصنع: ٢٠١٢		وزن المركبة: ١٤٥٠	
تاريخ الإصدار: ١٤٣٧/١٢/١٦		اللون: أسود	
		رقم التسجيل: ١٢٤٦٤٩١١	
			



القطعة / المنطقة / إدارة / قيادة / قسم / مركز



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية - الأمن العام
رقم الحادث البري ٨٧٧٥٣١٥



الوقت والتاريخ	الوقت	دقيقة	ساعة	التاريخ	صباح	مساء
وقت وقوع الحادث	٨	١٠	١١	١٤٢٧	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
وقت الإبلاغ				١٤٢٧ / ١٠ / ١٤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
وقت مباشرة الحادث				١٤٢٧ / ١٠ / ١٤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
تاريخ إغلاق الحادث				١٤٢٧ / ١٠ / ١٤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

البلدية / المحافظة / الحي: **الرياض - الرياض**

فرقة الإمداديات: **٠**

اسم ورقم الطريق الواقع عليه الحادث: **الطريق ١٤٢٥٥**

اسم ورقم الطريق المتقاطع معه أو اسم معلم: **الطريق ١٤٢٥٥**

المساحة الملتصقة بالمتقاطع أو اسم مظهر: **الطريق ١٤٢٥٥**

البلديات	رقم المنطقة	اسم قسم البلدية	موقع البلدية	مكان الضحية			رقم المنطقة	اسم مركز الضحية	رقم المنطقة	اسم مركز الضحية	رقم المنطقة	اسم مركز الضحية
				أ	ب	ج						
١	٥٤٨	الرياض	الرياض	١	٢	٣	٥٤٨	الرياض	الرياض	٥٤٨	الرياض	
٢	١٠٤	الرياض	الرياض	١	٢	٣	١٠٤	الرياض	الرياض	١٠٤	الرياض	

ملخص الحادث: **حادث سير في طريق الرياض - الجوف، في الساعة ٨:١٠ صباحاً، بتاريخ ١٤٢٧/١٠/١٤، بين سيارة أجرة رقم ١٤٢٥٥ وسيارة أجرة رقم ١٠٤، مما أسفر عن مقتل شخصين وإصابة شخصين.**

تاريخ وقوع الحادث: **١٤٢٧ / ١٠ / ١٤**

ساعات: **٠٨:١٠**

موقع الحادث: **الطريق ١٤٢٥٥، الرياض**

البلديات	رقم المنطقة	اسم مركز الضحية	رقم المنطقة	اسم مركز الضحية	رقم المنطقة	اسم مركز الضحية
١	٥٤٨	الرياض	١٠٤	الرياض	٥٤٨	الرياض
٢	١٠٤	الرياض	٥٤٨	الرياض	١٠٤	الرياض

تاريخ وقوع الحادث: **١٤٢٧ / ١٠ / ١٤**

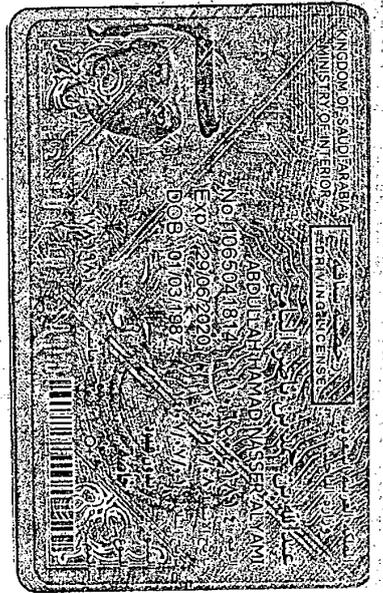
ساعات: **٠٨:١٠**

موقع الحادث: **الطريق ١٤٢٥٥، الرياض**

في حال عدم معرفة أي من الحقول في هذا النموذج أظن أن ذلك لا يوضح أكثر.

الأشخاص ويسمى مع وصف الحادث لتسهيله بالاسم الأساسي







المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

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

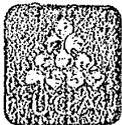
رقم الوثيقة Policy Number	95/1/264983/2015	تاريخ إصدار الوثيقة Policy Issue Date	11/07/1436 هـ الموافق م 29/04/2015
فترة التغطية Coverage Period	من تاريخ / Date From 12/07/1436 هـ الموافق 30/04/2015 م الساعة 12:00 م الى تاريخ / Date To 21/07/1437 هـ الموافق 29/04/2016 م الساعة 12:00 م		
نوع المؤمن له Insured Class	سيارات خاصة	صدرت في مدينة Issued At	رأس تنورة (E-05)

بيانات المؤمن له / Insured Details			
رقم هوية المؤمن له Insured ID	1065041814		
اسم المؤمن له / Insured Name	عبدالله حمد ناصر الياحي	رقم الهاتف / Mobile No	0558621868
العنوان / Address			

بيانات المركبة / Vehicle Details			
رقم هوية مالك المركبة Vehicle ID	عبدالله حمد ناصر الياحي	اسم مالك المركبة Vehicle Owner Name	عبدالله حمد ناصر الياحي
رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No.	ارد 1593	رقم الهيكل Chassis No.	2FAFP72W02X120293
الرقم التسلسلي Sequence No.	33157500	رقم البطاقة الجمركية Custom ID	0
لون المركبة Color	فضي	تاريخ انتهاء رخصة السياة Vehicle License Expiry	
نوع هيكل المركبة Type of Body	سيدان	موديل المركبة Vehicle Model	كراون فيكتوريا
عدد الركاب Number of Passengers	0	سنة الصنع Make Year	2002
ماركة المركبة Vehicle Make	فورد	مستعمل الإستمالة Class of Use	سيارات خاصة
نوع تسجيل المركبة Plate Type	سيارات خاصة	نوع التغطية / Policy Type	المسؤولية المدنية تجاه الغير (طرف ثالث)

أسماء السائقين المجازين 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	825	مبلغ القسط الإضافي Additional Premium	0
رسوم الإصدار / Issue Fee	25	اجمالي مبلغ التأمين Total Premium	850
ملاحظات هامة		ملاحظات هامة	
<ul style="list-style-type: none"> تقبل الشهادة الأصلية فقط نظرا لأهمية البيانات الشخصية الواردة في هذه الشهادة الرجاء التأكد منها وإشعار الشركة في حال وجود أي إختلاف لتعديلها تخضع هذه الوثيقة للشروط والأحكام والإستثناءات العامة والحدود المنصوص عليها بالوثيقة الأصلية المطبوعة بالخط 		<ul style="list-style-type: none"> 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

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

15 - E - 0016813

شركة مساهمة سعودية - رأس المال ٢٨٠ مليون ريال سعودي - س.ت ٤٠٣٠١٧٩٩٥

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

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

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

خدمة العملاء / الشكاوى والإقتراحات: ٩٢٠٠٣٣٢٢٢ - فاكس: ٦٠٦٨٦٢٣

TPL Claims: 920003150

www.uca.com.sa

مطالبات الطرف الثالث: ٩٢٠٠٠٣١٥٠

N04

Universal Motors Agencies



التوكيلات العالمية للسيارات

التاريخ : ٢٠١٥/٠٧/٢٧

الصفحة : 1

الوقت : 09:18

الهاتف : 03 898 9999

023 : 03 Dealership East

23207144

فاتورة قطع غيار

مصاب

العميل

مبيعات نقدية قطع غيار الخبر

MR. JOHAR

رقم الحساب : Ec2303

الهاتف :

الهاتف :

رقم المرجع : 12181

0505859760

رقم المستخدم : 116

رقم القطعه	وصف القطعه	الرمز	الكميه	السعر	القيمه
------------	------------	-------	--------	-------	--------

ZZDEPOSIT

أكسوزات

0

1

&

50,00

50,

Deposit for air orde

Universal Motors Agencies
Dajf Allah Al-Yami
Cashier Khobar

cash
(Signature)

الاجمالي : 50,00

Tanweer Antulay مندوب مبيعات

116

CHEVROLET

GMC

GM

AUTHORIZED DEALER

البيضاء المباعه في هذه الفاتوره مشموله بضمان لمدة 12 شهرا

هذا الضمان خاضع لاحكام وقوانين الضمان شركة جنرال موتورز
 جدة: 012-6635888-Fax: 012-6655892 QATIF : Tel.: 013-8547747-Fax: 013-8548848
 الظهران: 013-8570095-Fax: 013-8570909 KHAFJI : Tel.: 013-7672520-Fax: 013-7660820
 الجبيل: 013-3419333-Fax: 013-3407888 ABHA : Tel.: 017-2272020-Fax: 017-2271647
 الاحساء: 013-5932222-Fax: 013-5931700 NAJRAN : Tel.: 017-5440837-Fax: 017-5440838
 الخبر: 013-8989999-Fax: 013-8936000 HAFR AL BATIN: Tel.: 013-7253333-Fax: 013-7237771

شفرولية

بي ام سي

GM

وكيل معتمد

N04

Universal Motors Agencies



التوكيلات العالمية للسيارات

التاريخ : ٢٠١٥/٠٧/٢٧

الصفحة : 1

الوقت : 09:18

023 : 03 Dealership East

الهاتف : 03 898 9999

0

فاتورة قطع غيار

محاسب

العميل

مبيعات نقدية قطع غيار الخبر

MR. JOHAR

رقم الحساب : Ec2303

الهاتف :

الهاتف :

رقم المرجع : 12180

0505859760

رقم المستخدم : 116

رقم القطعه	وصف القطعه	الرمز	الكميه	السعر	القيمه
GM20951791	الخلفي المصد - لفافة FASCIA-RR BPR	0	1	1950,00	1,950,00

Universal Motors Agencies
Daif Allah Al-Yami
Cashier Khobar

الاجمالي : 1,950,00

مندوب مبيعات Tanweer Antulay

116

CHEVROLET

GMC



AUTHORISED DEALER

البضاعة المباعة في هذه الفاتوره مشموله بضمان لمدة 12 شهرا ،
هذا الضمان خاضع لاحكام وقوانين الضمان اشركه جنرال موتورز
جدة: ٠١٢٦٦٣٥٨٨٨ - فاكس: ٠١٢٦٦٥٥٨٩٢ - القطيف: ٠١٣٨٥٤٧٧٤٧ - فاكس: ٠١٣٨٥٤٨٨٤٨
الظهران: ٠١٣٨٥٧٠٠٩٥ - فاكس: ٠١٣٨٥٧٠٩٠٩ - الخفجي: ٠١٣٧٦٧٢٥٢٠ - فاكس: ٠١٣٧٦٦٠٨٢٠
الجبيل: ٠١٣٣٤١٩٣٣٣ - فاكس: ٠١٣٣٤٠٧٨٨٨ - أبها: ٠١٧٢٢٢٧٢٠٢٠ - فاكس: ٠١٧٢٢٧١٦٤٧
الاحساء: ٠١٣٥٩٣٢٢٢٢ - فاكس: ٠١٣٥٩٣١٧٠٠٠ - نجران: ٠١٧٥٤٤٠٨٣٧ - فاكس: ٠١٧٥٤٤٠٨٣٨
الخبر: ٠١٣٨٩٨٩٩٩٩٩ - فاكس: ٠١٣٨٩٣٦٠٠٠٠ - حفر الباطن: ٠١٣٧٢٣٧٧٧١ - فاكس: ٠١٣٧٢٣٣٣٣٣
JEDDAH :Tel.:012-6635888-Fax:012-6655892 QATIF :Tel.:013-8547747-Fax:013-8548848
DHAHRAN:Tel.:013-8570095-Fax:013-8570909 KHAFJI :Tel.:013-7672520-Fax:013-7660820
JUBAIL :Tel.:013-3419333-Fax:013-3407888 ABHA :Tel.:017-2272020-Fax:017-2271647
AL-HASSA:Tel.:013-5932222-Fax:013-5931700 NAJRAN :Tel.:017-5440837-Fax:017-5440838
AL-KHOBAR:Tel.: 013-8989999-Fax:013-8936000 HAFR AL BATIN: Tel.: 013-7253333-Fax:013-7237771

شعرولية

جيا ام سيا



وكيل معتمد

AUTO CLINIC WORKSHOP EST.

Prop. : Samir Syed Hussain Shah
CAR CARE SERVICES
Mechanical, Denting, Painting & Electrical



مؤسسة عيادة عربة السيارات

لصاحبه : سامر سيد عاصف حسين شاه
خدمات السيارات
ميكانيكا - سمكرة - صبغ - كهرباء

4571

تسعيرة
QUOTATION

MR. / MESSRS. Amir Yulcon
MAKE 2012
MODEL 2012

DATE: 23-7-2015
PLATE NO. 4504 XUR
COLOUR Black

REQUIRED PARTS

NO.	DESCRIPTION	QTY
01	REAR Bumper Cover	14
02	REAR Bumper Cover	15
03		16
04		17
05		18
06		19
07		20
08		21
09		22
10		23
11		24
12		25
13		26



FURTHER ESTIMATE FOR PARTS WILL BE GIVEN IF REQUIRED AFTER DISMANTLING

TOTAL COST OF PARTS

LABOUR CHARGES FOR: Replacement of Rear Bumper with Paint 1300

FURTHER ESTIMATE WILL BE GIVEN ANY ADDITIONAL WORK IS REQUIRED.

(WITHOUT SUM SPARE PARTS)

LUMP SUM REPAIR CHARGES (LABOUR + PARTS)

TOTAL ONE THOUSAND THREE HUNDRED TOTAL 1300

THIS OFFER OF REPAIR IS VALID FOR 15 DAYS FROM THE DATE OF ESTIMATE.

Quotation Charges SR. 50/-

CUSTOMER SIGNATURE

SERVICE MANAGER

Al-Wathani Car Service Center Br. (2)

Denting - Dye - Mechanic - Electrical
Thoqbah - Ind. Area
Kingdom of Saudi Arabia

مركز الوطني لخدمة السيارات فرع (٢)

سمكره - صبغ - ميكانيكي - كهرباء
الثقبة - المنطقة الصناعية
المملكة العربية السعودية



تسعيرة

QUOTATION

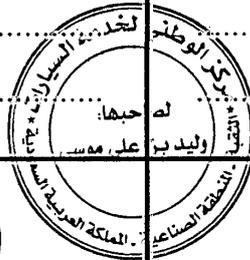
0324

Date 23/07/2015 التاريخ

Colour لون BLACK
Model موديل 2012
Reg. No رقم اللوحة 4504 XUB
Kind of Vehicle نوع السيارة Amic Yukon
For Repair REAR Bumber new Fixing and painting التطلبات التالية

Without Spare Parts For SR. 1200 ONE THOUSAND TWO HUNDRED بدون قطع الغيار بمبلغ وقدره

REAR Bumber. COVER
REAR Bumber CLIPSH.



توقيع مركز الوطني لخدمة السيارات
For Al-Wathani Car Service Center

QUOTATION CHARGE

3221.50

Mechanic - Electric - Denting - Painting - Welding - Change Oil & Others

ميكانيكا ، كهرباء ، سمكرة وصبغ ، تريبط تغيير زيوت وجميع المستلزمات

Nasir Shabib Al-Subaiee Car Maintenance Est.

Mechanical - Denting - Painting
Electrical

C.R. 2060030060
Mobile : 0504460595 - 0551918395
Thoqbah - Industrial Area
Kingdom of Saudi Arabia



مؤسسة ناصر شبيب السبيعي لصيانة السيارات

ميكانيكا - سمكرة - صبغ
كهربائي سيارات

س.ت. ٢٠٦٠٠٣٠٠٦٠
جوال : ٠٥٥١٩١٨٣٩٥ - ٠٥٠٤٤٦٠٥٩٥
الثقة - المنطقة الصناعية
المملكة العربية السعودية

No. 0007

عرض أسعار

QUOTATION

Date : 23/07/2015

التاريخ :

Name : الاسم :

Kind of Car : GMC Yukon نوع السيارة :

Address : العنوان :

Model : 2012 موديل :

Tel. : رقم التلفون :

Colour : BLACK لون :

Plate No. : 4504 XUB رقم اللوحة :

Done in Works الإصلاحات	Spare Parts قطع الغيار
REAR Bumber NEW Fixing and Painting.	REAR Bumber COVER REAR Bumber CLIPSh.

Spare Parts Charge سعر قطع الغيار

Work Charge \$ 1200 * ONE THOUSAND TWO HUNDRED قيمة الإصلاحات

Total الاجمالي

Customer Sign. Incharge

RAZU HUSSEIN

توقيع العميل :

