



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 301432/2016

Policy No : Motor Private - 95/1 /620911/2015

TP Name : شافي احمد ميغون خاجة

Nationality & ID :

Date of Accident : 17/04/2016

Accident Place : Khubar North - East. W25

Accident Desc. :

Vehicle Details : Make: Chevrolet

Model: Epica

Plate No.: 4171 ٥ د ١



UCA0702252

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	998.00	0.00		998.00	25330

Total to be Paid

998.00

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 / نفر 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 وبرائة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرار مني بذلك.

Date: 21/04/2016

الاسم
Name

SHAFI AHMED

التوقيع

Signature

No.: 00456130 رقم

بصرف للمستفيد الاول فقط

samba سامبا

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية
فرع الأندلس جدة
AN'ALUS BRANCH JEDDAH

Date: 02/05/2016 التاريخ

Place of Issue: الخبر جري

Against this cheque
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر شافي احمد ميغون خاجة

The amount of

مبلغ وقدره فقط تسعمائة وثمانية وتسعون ريال سعودي

ريال S.R.	998.00
--------------	--------

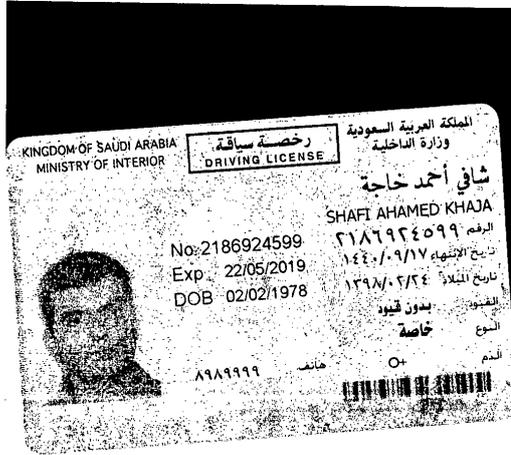
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
JEDDAH

Signature

التوقيع

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

00456130 2040 100: 00004272455 0 1



Signature

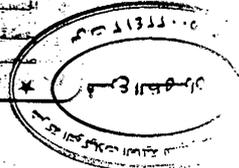
KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
RESIDENT IDENTITY
SHAH AHAMED MEGUON KHAJA



2186924599

شاهي أحمد ميغون خاجة
الرقم: ٢١٨٦٩٢٤٥٩٩ نسخة ٨
مكان الإصدار: الدمام
الإنهاء: ١٤٤١/١٠/٠١ الميلاد: ١٩٧٨/٠٦/٠٢
الجهة: مراقبة حركة الحدود
الجنسية: الهند
صحة السفر: ٢١٨٦٩٢٤٥٩٩
صحة العمل: شركة التوكيلات العامة للسفارات
الممول: سعودي



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
رخصة اقامة
RESIDENCE PERMIT



2323138679

شاهي بن شاهي أحمد
الرقم: ٢١٨٦٩٢٤٥٩٩ نسخة ٤
مكان الإصدار: الدمام
الإنهاء: ١٤٣٧/١٠/٠٥ الميلاد: ١٩٧٨/٠٦/٠٢
الجنسية: الهند
رقم ريب الأسرة: ٢١٨٦٩٢٤٥٩٩
رب الأسرة: شاهي أحمد خاجة
صحة السفر: ٢١٨٦٩٢٤٥٩٩
صحة العمل: تابع عم محض له بالعمل



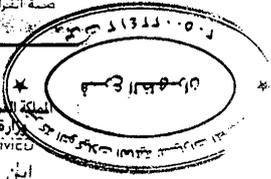
KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
رخصة اقامة
RESIDENCE PERMIT



2323138681

عاش شاهي أحمد
الرقم: ٢٣٢٣١٣٨٦٩٩ نسخة ٤
مكان الإصدار: الدمام
الإنهاء: ١٤٣٧/١٠/٠٥ الميلاد: ٢٠٠٩/٠٦/١٠
الجنسية: الهند
رقم ريب الأسرة: ٢١٨٦٩٢٤٥٩٩
رب الأسرة: شاهي أحمد خاجة
صحة السفر: ٢٣٢٣١٣٨٦٩٩
صحة العمل: تابع عم محض له بالعمل



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
رخصة اقامة
RESIDENCE PERMIT



2323138699

ايان شاهي أحمد
الرقم: ٢٣٢٣١٣٨٦٩٩ نسخة ٤
مكان الإصدار: الدمام
الإنهاء: ١٤٣٧/١٠/٠٥ الميلاد: ٢٠١٨/٠٧/١٢
الجنسية: الهند
رقم ريب الأسرة: ٢١٨٦٩٢٤٥٩٩
رب الأسرة: شاهي أحمد خاجة
صحة السفر: ٢٣٢٣١٣٨٦٩٩
صحة العمل: تابع عم محض له بالعمل

شركة التي كرات التجارية للسيارات
أصل الإقامة قدمت لإدارة الجوازات لفرض
تحديثها / بعدد الإجراءات / الخروج النهائي

الإستفسار: ت/٠٩٥٠٠٢٨٥٧٠ ج/٠٥٠٥٨٢٣٧٠

شؤون الوثائق
٤/١٩



Zuhair Mohammed Al Attiyah
Government Relations Supervisor

زهير محمد العطية
مشرف قسم العلاقات الحكومية

Tel. : +(966) 13 857 0095 Ext. 2618
Fax : +(966) 13 857 0909
Mob. : +(966) 54 629 7521

zalattiyah@uma.com.sa
P. O. Box 38866 - Doha 31942
Dahran - Kingdom of Saudi Arabia

Toll Free: 8002442244

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 02/05/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 56350/2016
Customer شافي احمد ميغون خاجه
Remarks Sett. Claim No.301432/2016, C/N No.25330/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.301432/2016, C/N No.25330/2016	998.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 456130 شافي احمد ميغون خاجه		998.00
Total	Saudi Riyals Nine Hundred Ninety Eight Only		998.00	998.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(25330/2016)	Motor-Third Party-Payment No(75491/2016) on Clm.No (301432/2016)- SR Pol.No (95/1/620911/2015) Insured: عبد الله فيد ناجع التوسري		998.00	998.00
Total.			998.00	998.00

Cheque No.	Date	Bank
456130	02-MAY-16	Samba New (Branch 95 in Khb-01)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : شافي احمد ميغون خاجة : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائنة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 25330 : رقم الإشعار
Advice Date : 21/04/2016 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : عبد الله فيد ناجع الدوسري	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/620911/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 301432/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 75491/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : 998.00	: قيمة الدفعة	SR	998.00
The Sum of : Saudi Riyals Nine Hundred Ninety Eight Only	: مبلغ وقدره		
	فقط تسعمائة وثمانية وتسعون ريال سعودي		

01/05/16



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / ١٤

التاريخ ٤ / ٧ / ٢٠٠٧ م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (٣,٩٩١) كالتالي:

١٦٩١	قيمة قطع الغيار
٢٢٠٠	أجر الإصلاح
١٠٠	مصاريف
١	تقييم شيخ المعارض
١٠٧٥	نسبة المسئولية
٩٩١	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الجقول بشكل كامل وصحيح.

إدارة المطالبات

مستول المطالبات

اسم المستفيد

SHAFI AHMED MEQDOON KHADJA
[Signatures]

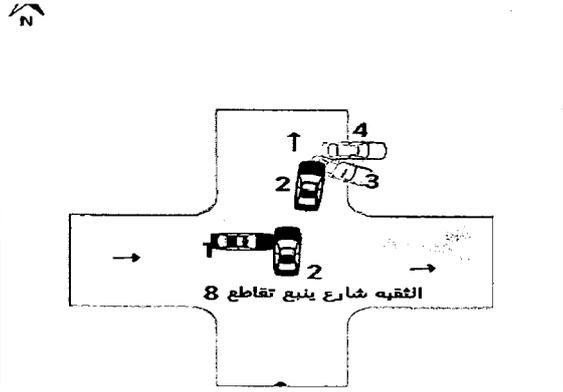
18/04/2016	Print Date / طباعة / تاريخ	تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report تقرير نهائي Final Report		 نجم Najm Insurance Services
AK1704162	Case Number / رقم قضية / رقم			
17/04/2016 01:31:46	Accident Time / وقت الحادث / وقت			
التقبة، التمتع، بنج -- بين صراف الانتماء -- بعد جامع الرحمة -- كنا كل		موقع الحادث Accident Location		
Party (3) الطرف (3)	Party (2) الطرف (2)	Party (1) الطرف (1)	Name / الاسم /	معلومات السائق Driver Info.
	علي فهد الدوسري	علي إبراهيم	الجنسية / Nationality /	
	38	29	العمر / Age /	
	0566023193	0569944288	رقم الاتصال / Mobile No. /	
	1003336706	1066185115	رقم الرخصة / License No. /	
		رخصة خاصة	نوع الرخصة / License Type /	
	عبدالله نهد	نوره طلفح	Owner Name / اسم المالك /	معلومات المركبة Veh. Info.
	كبيريس	كبيريس	Make/Model /	
	2006	2009	سنة و لون / year & color /	
ان س 5313	5693	1448	رقم اللوحة / Plate No /	
	شركة بروج للتأمين التجاري	شركة بروج للتأمين التجاري	Company Name / اسم الشركة /	التأمين Ins. Info.
	95/16209112015-1	49/11B/2015/006505	Policy No. / رقم الوثيقة /	
/ 11	07/10/2016	08/11/2016	Expiry Date / تاريخ الانتهاء /	
عدد اطراف الحادث : 4 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0				
	عد اذا حطية، Not to take caution, ولفتني	مخلقة التضحية، Failed to yield	Cause of Acc. / سبب الحادث /	معلومات الحادث Accident Info
	25%	75%	Laws Violated / الأنظمة المخالفة /	
0%	2/1-173H1FF	1/1+160H1FF	نسبة المسؤولية / LD% /	
Rear Left, الركن الخلفي الأيسر, Rear Right, الركن الخلفي الأيمن	الركن الأمامي الأيسر, Left Side, الجنب الأيسر, Windshield, زجاج الواجهة الأمامية, Front right glass, زجاج الواجهة الأمامية	front, مقدمة	Damage Area / جهة الصدمة /	
	Yes / نعم		الممتلكات / Properties /	
			حق الرجوع / Recovery /	
	2407	Surveyor ID / رقم المحقق / اسم المحقق		
Accident Description / وصف الحادث / بعد المعاينة والإطلاع واستماع أقوال الطرفين تبين لي أن الطرف الأول كان يسير في شارع فرعي يتجه الشرق وطرف الثاني يتجه الشمال وعند وصولهم للتقاطع ودخول الطرف الأول تحول مورافجي في اتجاه الشرق الطرقت الثاني حتى استقام ثم تد السيارته الطرف الثاني واستخدم بطرف الثالث وطرف الرابع وتبع عن لائقه احتجاز الطرف الأول المقدمه وطرف الثاني المتهمة الأيسر. وأوقفته الركن الأمامي الأيمن وزجاج الأمامية وزجاج الواجهة الأمامية واستمر استئان المركبة مما أدى بحمد تشغيل المركبة وضرب الثالث الركن الخلفي الأيمن و الأيسر وطرف الرابع الركن الخلفي الأيمن وتكون النسبة على الطرف الأول 75 % 100 حسب نظام المرور العادية رقم 507471972 وضرب الثاني 25 % 100 حسب نظام المرور العادية رقم 50 / 1 / 9				
 نجم Najm Insurance Services العمارات				

Via Najm Information System.

Handwritten signatures and dates in Arabic, including "16/4/2016" and "17/4/2016".

18/04/2016	Print Date / تاريخ الطباعة	تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report تقرير نهائي Final Report	 لخدمات التأمين Najm Services
AK1704162	Case Number / رقم الحالة		
17/04/2016 01:31:46	Accident Time / وقت الحادث		
التقبة، التاسع، بلبع -- بين صراف الاتماء -- بد جامع الرحمة -- كا كك د.		مكان الحادث Accident Location	
		Party (4)	
		Name / الاسم	
		Nationality / الجنسية	
		Age / عمر	
		Mobile No. / رقم الاصل	
		License No. / رقم الرخصة	
		License Type / نوع الرخصة	
		Owner Name / اسم المالك	SHAFI AHAMED
		Make/Model / طراز المركبة	بيجا
		year & color / سنة و لون	رمادي / 2008
		Plate No / رقم الطوحة	4171 د ا
		Company Name / اسم الشركة	شركة للتأمين
		Policy No. / رقم الوثيقة	P-03-2015-4-416-001644
		Expiry Date / تاريخ الانتهاء	17/10/2016
		عدد اطراف الحادث : 4 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0	
		Cause of Acc. / سبب الحادث	
		Laws Violated / الأخطاء المخالفة	
		LD% / نسبة المسؤولية	0%
		Indicators / المؤشرات	
		Damage Area / جهة الضرر	الركن الخلفي الأيمن، Rear Right
		Properties / الممتلكات	
		Recovery / حق الرجوع	
		Surveyor ID / رقم المحقق	2407
		Accident Description / وصف الحادث	
		<p>بعد المعاينة والإطلاع واستماع أقوال الطرفين تبين لي أن الطرف الأول كان يدير في شارع فرعي باتجاه الشرق وطرف الثاني باتجاه الشمال وعند وصولهم لتقاطع ودعول الطرف الأول دعول مولاجي وعدم انكباب الطرف الثاني حتم استخدام تم فقد السيطرة الطرف الثاني وأمسك بعطرف الثالث وطرف الرابع ويتج عن ذلك اختراق الطرف الأول المقعد وطرف الثاني الجانب الأيسر والمقعد الزكن الأمامي الأيمن وزجاجه الأمامية وزجاجه الراكب وامصار اسفل المركبه مما أدى بحد تشغيل المركبه وطرف الثالث الزكن الخلفي الأيمن و الأيسر وطرف الرابع الزكن الخلفي الأيمن وتكون النسبه على الطرف الأول 75 % 100 حسب نظام المرور المعاده رقم 50 / 4 / 19 / 2 وطرف الثاني 25 % 100 حسب نظام المرور المعاده رقم 50 / 1 / 9</p>	
		 لخدمات التأمين Najm Services العمليات	

Via Najm Information System.



Universal Motors Agencies



التوكيلات العالمية للسيارات

التاريخ : 16/04/19

الصفحة : 1

الوقت : 09:14

الهاتف : 03 898 9999

023 : 03 Dealership East

0

فاتورة قطع غيار

مخاسب

العميل

MR. SHAFI AHAMED

رقم الحساب : Ec2303

الهاتف :

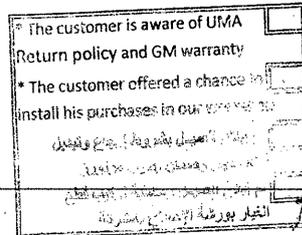
الهاتف : 8570095

رقم المرجع : 20954

رقم المستخدم : 116

0508499286

رقم القطعة	وصف القطعة	الرمز	الكمية	المعر	القيمة
GK96632800	الجانبى الخارجية لوحة - PANEL-SIDE, OUTER	0	1	1626,00	1,626,00
GK96633534	ال لفافة اقواس مجموعة BRACKET ASM-RR BPR F	0	1	29,00	29,00
GK96634922	ال خلفي المصد لفافة, FASCIA-RR BPR	0	1	1673,00	1,673,00
GK96636553	غيار قطع LID ASM-R/CMPT	0	1	1649,00	1,649,00
GK96990634	المعوضر مصابيح - مجموعة LAMP A-RR COMB	0	1	600,00	600,00



الاجمالي : 5,077,00

مندوب مبيعات Tanweer Antulay

116

CHEVROLET

GMC

GM

AUTHORIZED DEALER

البياعة المباعه في هذه الفاتوره مشموله بضمان لمدة 12 شهر

هذا الضمان خاص لاجلنا

في جميع المخازن

في جميع المخازن

في جميع المخازن

في جميع المخازن

شعبه ودية

ويا ام سيبا

وكيل معتمد

وكيل معتمد

جدة : 013-2635888-012-8656892 FAX: 013-2635888-012-8656892

الظهران : 013-8570095-013-8570909 FAX: 013-8570095-013-8570909

الجبيل : 013-3419333-013-3407888 FAX: 013-3419333-013-3407888

الاحساء : 013-5932222-013-5931700 FAX: 013-5932222-013-5931700

الخبر : 013-8989999-013-8986000 FAX: 013-8989999-013-8986000

HAFR AL BATIN : 013-7253333-013-7237771 FAX: 013-7253333-013-7237771

Al-Awad Workshop

Denting, Painting & Mechanic
Fixing Muffle & Welding Radiator
Wheel Balancing
Licence No.: 833
Thoqbah, Makkah St. Cross 30
Kingdom of Saudi Arabia

ورشة العواد

سمكرة - صيغ وميكانيك
تركيب شكمانات ولحام رديتر وميزان
رقم الرخصة : ٨٣٣
الثقبة شارع مكة تقاطع ٣٠
المملكة العربية السعودية

0343

تسعيرة QUOTATION

Date التاريخ ١٦/٤/٢٠١٩

M/S

الى السيد

بعد التحية :-

إصلاح السيارة رقم الإصاح المراجعي Model موديل نوع كذا اللون Colour اللون
Repairing Car No.

Repairing As Under :

التصليحات التالية :

الجانب للاصت سمارك وجميع

تقدير الاجور بدون قطع الغيار مبلغ وقدره ٢٠٠٠ ريال سعودي فقط لاغير ، وبدون ميكانيك وكهرباء

Cost Without Spare Parts, Mech. & Electric

Spare Parts Needed

القطع اللازمة :

9	1	حسب امان جلفى
10	2	عظمت حسب امان
11	3	للشكمانه جلفى
12	4	فرفرف جلفى
13	5	حسب امان جلفى
14	6	حسب امان جلفى
15	7	حسب امان جلفى
16	8	

Workshop Is Not Responsible For Change Spare Parts

الورشة غير مسنوله عن تبديل قطع غيار السيارة على ذلك أوقع

رقم الرخصة: ٨٣٣
توقيع مدير الورشة
Workshop Manager Sign.

توقيع صاحب السيارة
Sign. Car Owner

التوقيع

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

SHAFI AHAMED MEGOON KHAJA

المالك

المستخدم

هوية المالك ٢١٨٦٩٢٤٥٩٩

هوية الهيكل KL1VJ53K08B101124

رقم اللوحة ٤١٧١ أ د هـ

نوع التسجيل 4171 H D A

طراز المركبة إبيكا سيدان

شيفورليه

حمولة المركبة ٥

١٤٢٢

سنة الصنع ٢٠٠٨

رصاصي خامق

تاريخ الإنتهاء ١٤٤١/٠٥/١٢

٣٥٩٤٤٦٨٠٠



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

هوية المقيم

RESIDENT IDENTITY
SHAFI AHAMED MEGOON KHAJA

شافي أحمد ميغون خاجة

الرقم ٢١٨٦٩٢٤٥٩٩ نسخة ٨

مكان الإصدار الدمام

تاريخ الإنتهاء ١٤٤١/١٠/٠١

١٩٧٨/٠٢/٠٢ الميلاد

الهيئة مراقب حركة المغزون

الديانة الاسلام

الجنسية الهند

رقم الترخيص ٢١٨٦٩٢٤٥٩٩

شركة التوكيلات العالمية للسيارات

الجنسية



2186924599

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سباق
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

شافي أحمد خاجة

SHAFI AHAMED KHAJA

الرقم ٢١٨٦٩٢٤٥٩٩

تاريخ الإنتهاء ١٤٤٠/٠٩/١٧

تاريخ الميلاد ١٩٧٨/٠٢/٠٢

DOB 02/02/1978

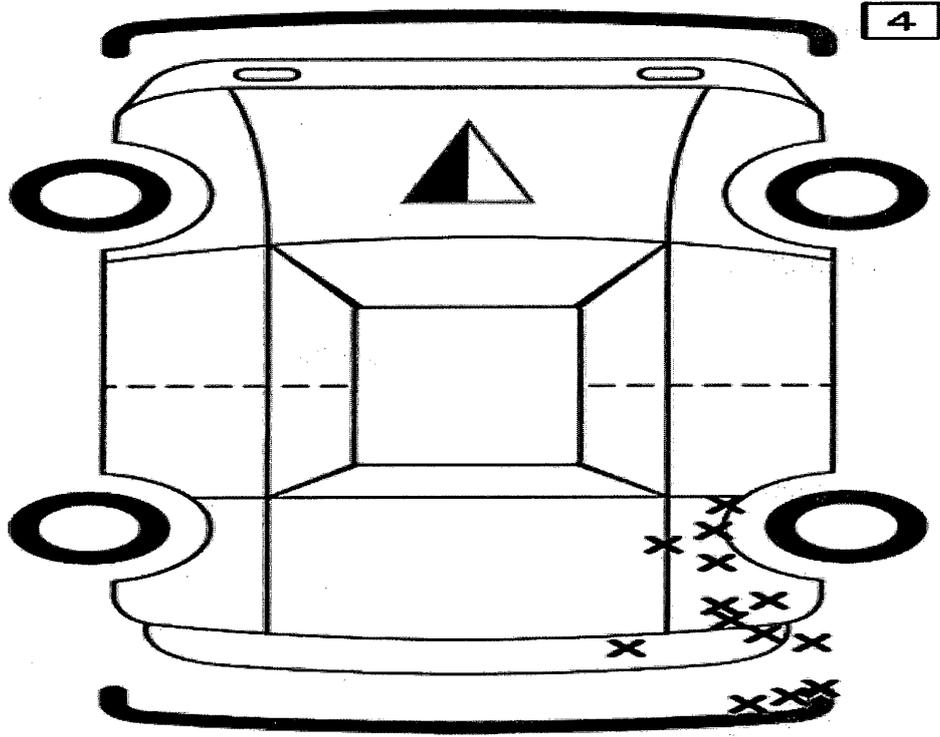
نوع الترخيص خاصة

الدم O+



٨٩٨٩٩٩٩









2000

2000

2000

2000

2000

2000

2000