



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

### TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 301534/2016  
Policy No : Motor Private - 95/1 /575881/2014  
TP Name : الاتحاد التجاري للتأمين التعاوني  
Nationality & ID :  
Date of Accident : 14/08/2015  
Accident Place : Dammam  
Accident Desc :  
Vehicle Details : Make: Hyundai Model: Tucson Plate No.: 9488 ح ك



### تفاصيل التعويض

### DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	2,000.00	0.00		2,000.00	31461
Total to be Paid				2,000.00	

### 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 اي حق او مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 22/05/2016

الاسم  
Name

التوقيع  
Signature

11/29

No.: 00479021 رقم

بصرف للمستفيد الاول فقط

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

Date: 21/07/2016 التاريخ

Place of Issue: الخبر حرق في

Against this cheque  
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

The amount of

الاتحاد التجاري للتأمين التعاوني

مبلغ وقدره فقط ألفان ريال سعودي

ريال S.R.	2,000.00
--------------	----------

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE  
JEDDAH

Signature

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

00479021 2040 100 00004272455 0

شركة الاتحاد التجاري للتأمين التعاوني  
Trade Union Cooperative Insurance Co.



الاتحاد  
AL-ETIHAD



Mohammed Nayef AL-Najjar

Collection Officer

Recovery Section

Staff No. 1042



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

## Payment Voucher

**Branch** UCA Web  
**Date** 21/07/2016  
**Currency** Saudi Riyals  
**Voucher** 84313/2016  
**Customer** الاتحاد التجاري للتأمين التعاوني  
**Remarks** Sett. Claim No.301534/2016, C/N No.31461/2016 .

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.301534/2016, C/N No.31461/2016	2,000.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 479021 الاتحاد التجاري للتأمين التعاوني		2,000.00
<b>Total</b>	Saudi Riyals Two Thousand Only		2,000.00	2,000.00

### Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(31461/2016)	Motor-Third Party-Payment No(81612/2016) on Clm.No (301534/2016)- SR Pol.No (95/1/575881/2014) Insured: K		2,000.00	2,000.00
Total.			2,000.00	2,000.00

Cheque No.	Date	Bank
479021	21-JUL-16	Samba New (Branch 95 in Khb-01)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

اشعار دائن

To : الاتحاد التجاري للتأمين التعاوني : الى  
Address : : العنوان  
Department : Motor : الدائرة  
Branch : UCA Web : الفرع  
Advice No : 31461 : رقم الإشعار  
Advice Date : 22/05/2016 : تاريخ الإشعار  
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : K	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/575881/2014	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 301534/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 81612/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : The Sum of : Saudi Riyals Two Thousand Only	: قيمة الدفعة مبلغ وقدره : فقط ألفان ريال سعودي	SR	2,000.00

DM14081598	Case Number / رقم الحالة
14/08/2015 19:20:61	Accident Time / وقت الحادث
الخدمة // الملك هيد // خلف الشارع مول // مقابل الترموش // هيويتاي 2	Accident Location / مكان الحادث

## Liability Determination Report

تقرير نهائي  
Final Report



Party (2)	Party (1)	Name / الاسم	Driver Info.
الطرف (2)	الطرف (1)	اسم مالك	اسم السائق
أحمد بن علي محمد صالح	سامي يوسف العنوي	الجنسية / Nationality	الجنسية
سوري	سوري	العمر / Age	العمر
61	33	رقم الاتصال / Mobile No.	رقم الاتصال
0536318601	0565760206	رقم الرخصة / License No.	رقم الرخصة
2352006122	1005447733	نوع الرخصة / License Type	نوع الرخصة
رخصة خاصة			

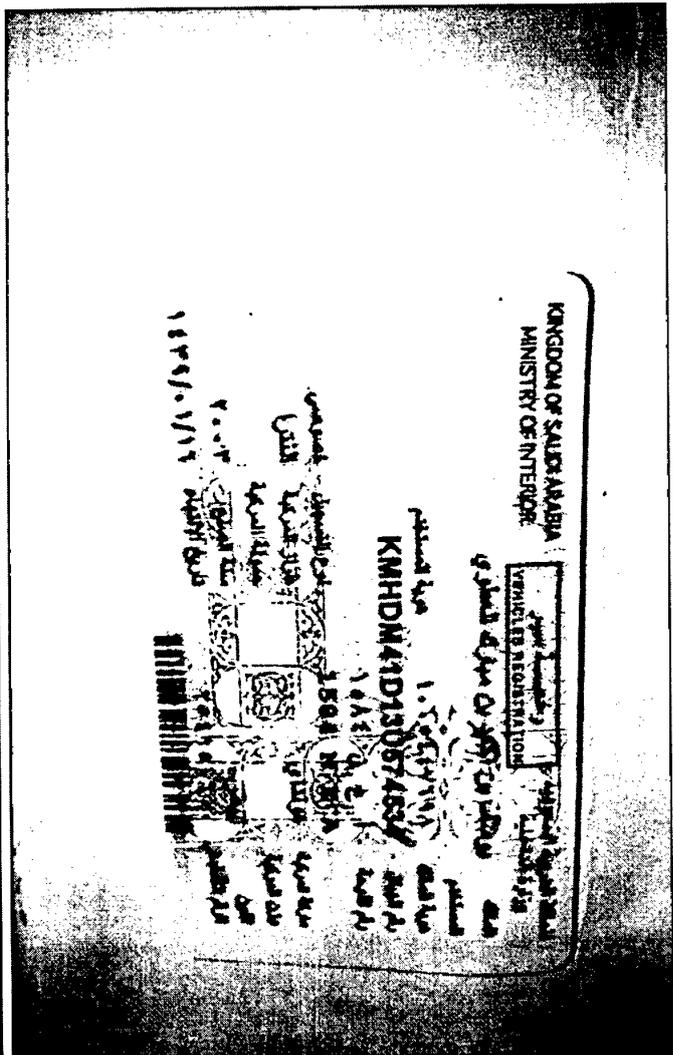
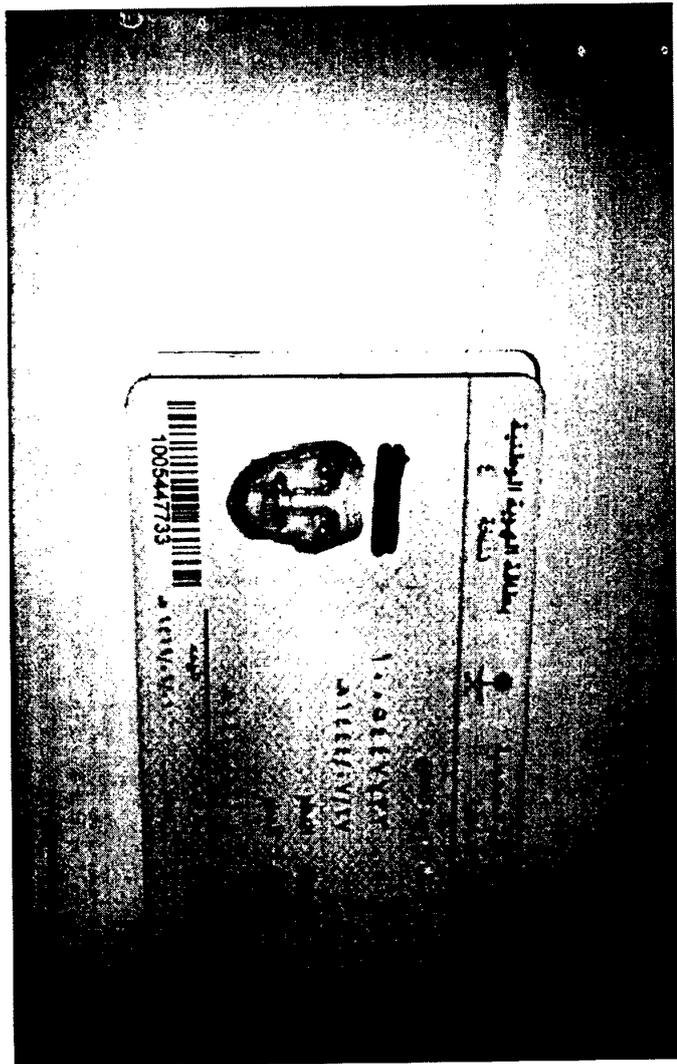
Owner Name / اسم المالك	Make/Model / طراز المركبة	Year & color / سنة و لون	Plate No / رقم الترخية	Veh. Info.
يوسف احمد ميرزا العنوي	شيتا	أبيض / 2003	1584 ع 1	معلومات المركبة
البنك الأهلي	توسا	أخضر / 2016	ح 2 ك 9488	

Company Name / اسم الشركة	Policy No. / رقم الوثيقة	Expiry Date / تاريخ الانتهاء	Ins. Info.
شركة الإجماع التجاري للتأمين	95/1/575881/2014-1	28/11/2015	التأمين
UCA - شركة المتحدة للتأمين التجاري	2/29/1/15/877/E5919	08/06/2016	

عدد اطراف الحادث : 2   عدد الإصابات : 0   عدد الوفيات : 0			
Cause of Acc. / سبب الحادث	عدم ترك مسافة كافية no sufficient distance	أخرى others	سبب الحادث
Laws Violated / الأنظمة المخالفة			الأنظمة المخالفة
LD% / نسبة المسؤولية	100%	0%	نسبة المسؤولية
Indicators / المؤشرات	2/2-105NHFF	2/2-0NHFF	المؤشرات
Damage Area / جهة التضرر	المتقدمة front	الخلفية Rear	جهة التضرر
Properties / الممتلكات			الممتلكات
Recovery / حق الرجوع			حق الرجوع

Surveyor ID / رقم المحقق	Accident Description / وصف الحادث	Surveyor Info.
2790	<p>الحادث ثلاث اطراف بعد المعاينة والإطلاع لمكان الحادث والإستماع لأقوال الاطراف اتضح لي أن الحادث وقع بحي العمامية على شارع 21 اتجاه الغرب أثناء سير كل الاطراف على طريق 21 باتجاه الغرب كل الاطراف في المسار الايمن لعدم تركه الأول مسافة كافية صدم الثاني من الخلف و الثاني صدم الثالث من الخلف وثنج أكثر من مرة في الخلف في المقدمة وللثاني في المؤخرة والمقدمة و المؤخرة ل الثالث. وعليه يتحمل الأول نسبة المسؤولية 100% استنادا للمادة 50/1/37/15. كما هو موضح في المعطى التقريري التصوري</p>	معلومات المحقق





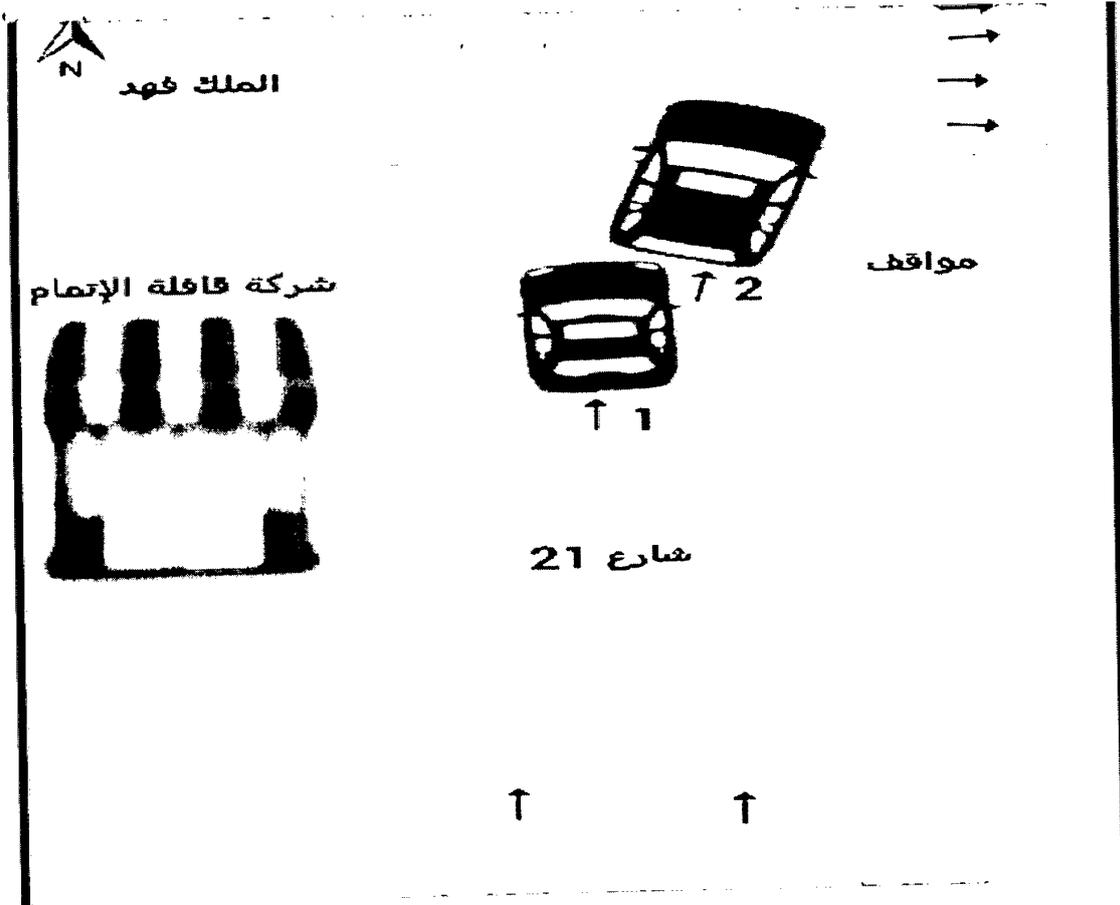

**الجمعية التعاونية المتكاملة**  
 United Cooperative Assurance  
**UCA**

**Third Party Liability "Motor" Insurance Policy / وثيقة تأمين المسؤولية المدنية لسيارة**

رقم الوثيقة / Policy No. 123456789	تاريخ الوثيقة / Issue Date 12/01/2012	رقم الوثيقة / Policy No. 987654321	تاريخ الوثيقة / Issue Date 12/01/2012
اسم المؤمن عليه / Insured Name Mr. Abdullah Almutairi	رقم الوثيقة / Policy No. 123456789	تاريخ الوثيقة / Issue Date 12/01/2012	رقم الوثيقة / Policy No. 987654321
رقم الوثيقة / Policy No. 123456789	تاريخ الوثيقة / Issue Date 12/01/2012	رقم الوثيقة / Policy No. 987654321	تاريخ الوثيقة / Issue Date 12/01/2012

Vehicle Details / بيانات السيارة	
Make / الماركة Toyota	Model / النموذج Camry
Year / السنة 2011	Color / اللون Silver
License No. / رقم الترخيص 123456789	Registration No. / رقم التسجيل 987654321
Insured Name / اسم المؤمن عليه Mr. Abdullah Almutairi	Address / العنوان Jeddah, Saudi Arabia

Names of insured persons under the age of 21 years with their driving license no. / أسماء الأشخاص المؤمن عليهم دون سن 21 سنة مع رقم الترخيص None / لا يوجد	Name of Driver / اسم السائق Mr. Abdullah Almutairi
---	---



الحالة ثلاث اطراف بعد المعاينة والاطلاع لمكان الحادث والاستماع لأقوال الاطراف اتضح لي أن الحادث وقع بحي العدامه على شارع 21 اتجاه الغرب أثناء سير كلل الاطراف على طريق 21 باتجاه الغرب كل الاطراف في المسار الايمن لعدم ترك الاول مسافة كافية صدم الثاني من الخلف و الثاني صدم الثالث من الخلف ونتج اضرار مادية للاول في المقدمة وللثاني في المؤخرة والمقدمة و المؤخرة ل الثالث. وعليه يتحمل الاول نسبة المسؤولية 100% استنادا للمادة 1/37/1.50. كما هو موضح في المخطط التقريري التصوري

اتجاه السير	:	غرب
فئة	:	الرجاء الاختيار
فرع الفئة	:	الرجاء الاختيار

حفظ

مكتب شيخ معارض السيارات بالدمام  
تقدير الحوادث المرورية  
90 S.R.

تسعيرة ثلاثه معارض

ريال S.R.

90 S.R.

No.: 59326

Date: .....

سند قبض  
Receipt Voucher

التاريخ ١١ / ٢٤ / ١٤٤٤

Received From Mr/Messrs *Al-Riyal* استلمنا من السيد / السادة *الريال*

The Sum of (Ninety Riyal Only) مبلغ قدره (تسعون ريال لا غير)

ذلك عن تسعيرة سيارة من نوع *Al-Riyal* لوجه رقم *١٤٨٨٨٨٨٨* اللون *اللون*

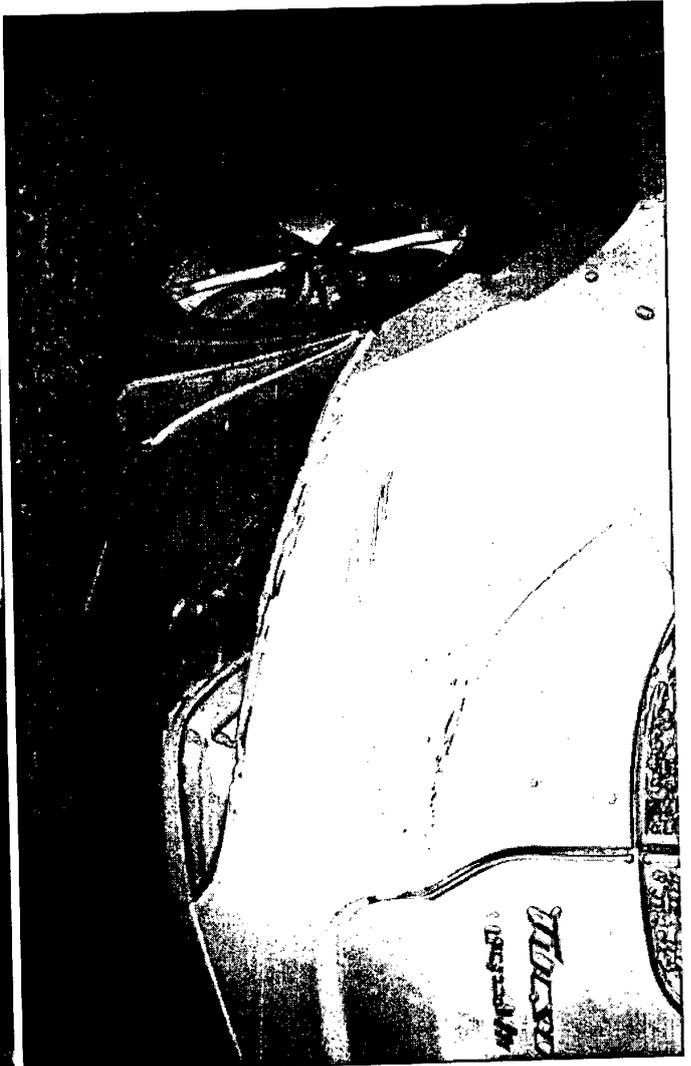
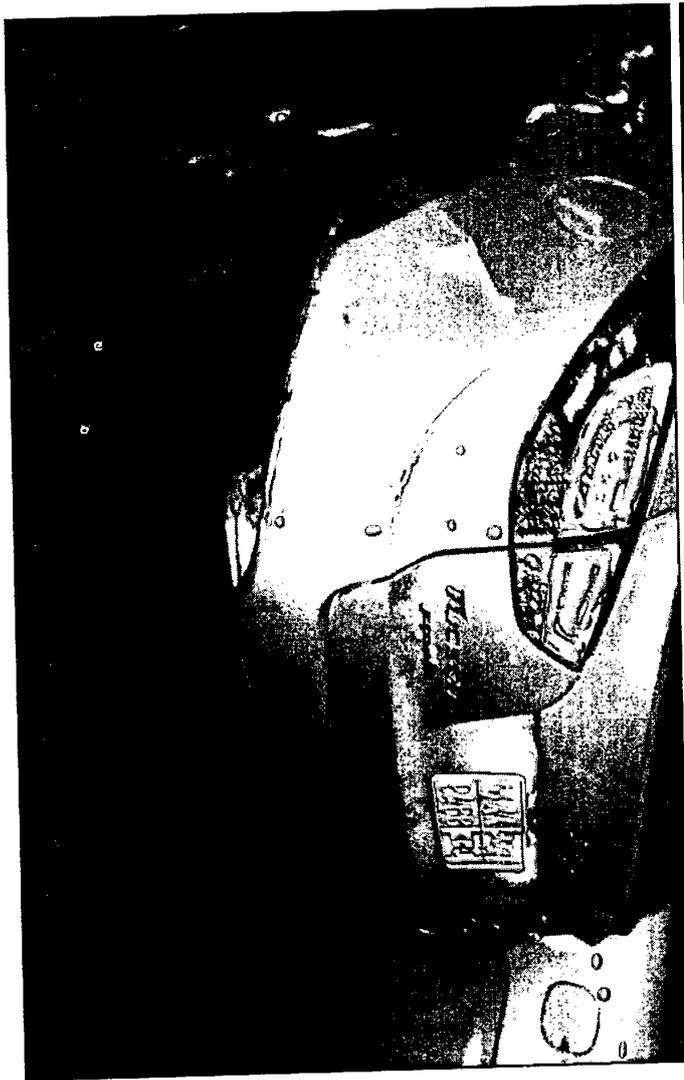
Accountant ..... المحاسب

المستلم Receiver

معرض اليموثي - الدمام - حي المعارض طريق ابو حدرية - تلفون : ٨١٨١٧٣٠ - ٨١٨١٧٤٠ - فاكس : ٨٢٢٠٦٤٧ - ص.ب. ٢٣٢ - الخبر ٥٢  
Merani Showroom - Dammam - Exhibitions Area Abo Hadriyah Road - Tel: 8181830 / 8181840 - Fax: 8220647 - P.O.Box 232 - Al-Khobar 31952







تقدير قيمة سيارة من قبل ثلاثة معارض

المكرم / مكة المحرك للسيارات حفظه الله

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته وبعد

إشارة للحدث رقم DM ١٤-٨١٥٩٨ بتاريخ 1 / 1 هـ المتضمن تقدير قيمة السيارة الموضحة

أدناه قبل الحادث وبعد الحادث / في حالتها الراهنة :

نوع السيارة كوسا موديل ١٦ - لوحة رقم ٩٤٨٨ اللون فضي

نفيديكم أنه تم الوقوف على السيارة المذكورة من قبل مندوبي عدد ثلاثة معارض سيارات وهم :

الإسم : ١ - معرض الميموني للسيارات  
التوقيع : [مختوم]  
الختم : [مختوم]  
٢ - معرض المحرك للسيارات  
التوقيع : [مختوم]  
الختم : [مختوم]  
٣ - معرض الميموني للسيارات  
التوقيع : [مختوم]  
الختم : [مختوم]

تم تقديرها كالاتي :

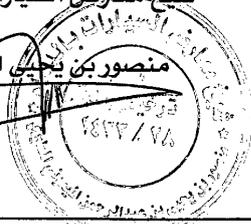
قبل الحادث بمبلغ وقدرة : ٦١٠٠٠ ريال فقط لا غير .  
بعد الحادث بمبلغ وقدرة : ٥٨٠٠٠ ريال فقط لا غير .  
في حالتها الراهنة : ٦١٠٠٠ ريال فقط لا غير .

ملاحظات : الركن الأيسر فقط

هذا والله يحفظكم والسلام ... نصادق على صحة تقدير المعارض أعلاه

شيخ معارض السيارات بالدمام

منصور بن يحيى الميموني



صورة الملف السيارة.