



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 301116/2015
Policy No : Motor Private - 95/1 /42300/2015
TP Name : نوح سلمان حسن الرضوان
Nationality & ID : 1064834137/سعودي
Date of Accident : 11/04/2015
Accident Place : Qatif, Khobar
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Hyundai Model: Accent Plate No.: 9642 برك



تفاصيل التعويض DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	1,723.00	0.00		1,723.00	15026
Total to be Paid				1,723.00	

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 اننا أقر واعترف بانني استلمت من الشركة المتحدة للتأمين التعاوني نقدا / شيك بالمبلغ المذكور أعلاه وذلك تعويضا كاملا ونهائيا عن الخسارة واضرار السيارة الخاصة بي بدل أو أية اضرار 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 أو مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الإسقاط وإبراء الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرار مني بذلك.

Date: 22/04/2015

الاسم
Name

١٠٦٩٨٢٤١٣٧

نوح سلمان الرضوان

التوقيع

Signature

رقم: 00295685 No.:

يصرف للمستفيد الاول فقط

samba سامبا

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

التاريخ: 27/04/2015 Date:

مكان الإصدار: الخبر Place of Issue:

Against this cheque
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

نوح سلمان حسن الرضوان

The amount of

مبلغ وقدره فقط ألف وسبعمائة وثلاثة وعشرون ريال سعودي

ريال
S.R.

1,723.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
JEDDAH

Signature

التوقيع

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذا الخط

0 1 00004272455 000000 2040 000000 00295685 00

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

بطاقة الهوية الوطنية
نسخة ٢١

نوح بن سلمان بن حسن الرضوان

الرقم ١٠٦٤٨٣٤١٣٧

تاريخ الانتهاء ١٤٤١/٠٥/٠٤ هـ

جهة الإصدار: القطيف

مكان الميلاد: الظهران

تاريخ الميلاد: ١٤٠٩/٠٨/٠٨ هـ

رقم الحفظ: ١٠٣٠٥

جهة الحفظ: القطيف

تاريخه

1064824137 ١٤٢٥/٠٤/٠٤ هـ

تم استلام الشيك
نوح سلمان الرضوان



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : Al Najm For Insurance Services : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 15027 : رقم الإشعار
Advice Date : 22/04/2015 : تاريخ الإشعار
Account No : 34000030 Code : 4715 : 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. : 301116/2015	: رقم المطالبة		
Payment No. : 14829/2015	: رقم الدفعة		
Amount Credited	: قيمة الدفعة	SAR	280.00
The Sum of : Saudi Riyals Two Hundred Eighty Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط مائتان وثمانون ريال سعودي		



المتحدة للتأمين التعاوني
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 27/04/2015
Currency Saudi Riyals
Voucher 25348/2015
Customer نوح سلمان حسن الرضوان
Remarks Sett. Clam No. 301116/2015 Adv. 15026

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Clam No. 301116/2015 Adv. 15026	1,723.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245Chq. 295685	نوح سلمان حسن الرضوان		1,723.00
Total	Saudi Riyals One Thousand Seven Hundred Twenty Three Only		1,723.00	1,723.00

Current
Voucher

Allocation Details:

Address No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(15026/2015)	Motor-Third Party-Payment No(14828/2015) on Clm.No (301116/2015)- SAR Pol.No (95/1/42300/2015) Insured: A		1,723.00	1,723.00
Total			1,723.00	1,723.00

Cheque No.	Date	Bank
295685	27-APR-15	Samba New (Branch 95 in Khb)

PREPARED BY
[Signature]

ACCOUNTANT
[Signature]

MANAGEMENT
[Signature]

RECEIVED BY
[Signature] Paid Up 1,723.00



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : نوح سلمان حسن الرضوان : اشعار دائن
Address : : الى
Department : Motor : العنوان
Branch : UCA Web : الدائرة
Advice No : 15026 : الفرع
Advice Date : 22/04/2015 : رقم الإشعار
Account No : 20300137 : تاريخ الإشعار
: رقم الحساب

Pls see veh. Res. Station

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. : 301116/2015	: رقم المطالبة		
Payment No. : 14828/2015	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SAR	1,723.00
The Sum of : Saudi Riyals One Thousand Seven Hundred Twenty Three Only			
	مبلغ وقدره : فقط ألف و سبعمائة و ثلاثة و عشرون ريال سعودي		

22/4/2015

04-12-2015	تاريخ الطباعة / Print Date
QF11041561	رقم الحالة / Case Number
11/04/2015 18:38:09	وقت الحادث / Accident Time
عند فيد سلمان الخالطي للحداثة // هوندا 2	مكان الحادث / Accident Location

تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination Report
تقرير نهائي
Final Report



معلومات السائق / Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
Name / الاسم	احمد علي حسن	توج سلمان حسن
Nationality / الجنسية	سعودي	سعودي
Age / العمر	20	26
Mobile No. / رقم الاتصال	0561209897	0556240589
License No. / رقم الرخصة	1084925849	1064824137
License Type / نوع الرخصة	رخصة خاصة	رخصة خاصة

معلومات المركبة / Veh. Info.	عربي	انجليزي
Owner Name / اسم المالك	علي حسن مدن الحداد	توج سلمان الرضوان
Model / طراز المركبة	سيبفا	اكسنت
year & color / سنة و لون	رصاصي / 2004	فضي / 2012
Plate No. / رقم اللوحة	م ح ب 620	ب و ك 9642

معلومات التأمين / Ins. Info.	عربي	انجليزي
Company Name / اسم الشركة	CA الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	
Policy No. / رقم الوثيقة	95/1/42300/2015-1	
Expiry Date / تاريخ الانتهاء	10/01/2016	1 / 1

معلومات الحادث / Accident Info.	عربي	انجليزي
Cause of Acc. / سبب الحادث	عدد أطراف الحادث : 2 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0	no-sufficient-distance.no
Laws Violated / الأنظمة المخالفة		
LD% / نسبة المسؤولية	100%	0%
Indicators / المؤشرات	3/4-81NNFF	1/1-0NNFF
Damage Area / جهة الضدمة	أخرى, Other	أخرى, Other
Properties / الممتلكات		
DA Amount / التقديرات		

معلومات المحقق / Surveyor Info.	عربي	انجليزي
Surveyor Name & ID / اسم المحقق وترقمه	بسام سلمان التطان	
Accident Description / وصف الحادث	بعد المعاينة والإطلاع والاستماع لأقوال الطرفين تبين لي ان الطرف الأول كان يسير في طريق الملك عبدالعزيز باتجاه شمال والطرف الثاني يسير في نفس الطريق والمصار لعدم ترك مسافة كافية للطرف الأول صدم الطرف الثاني ونتج عن ذلك احتراق ماويه لدى الطرف الأول مقدمه والطرف الثاني المؤخره وتحمل الطرف الأول نسبة الحادث 100% بموجب المادة 1/37/1/50 ملاحظة تم تحريك المركبات من قبل الأطراف	

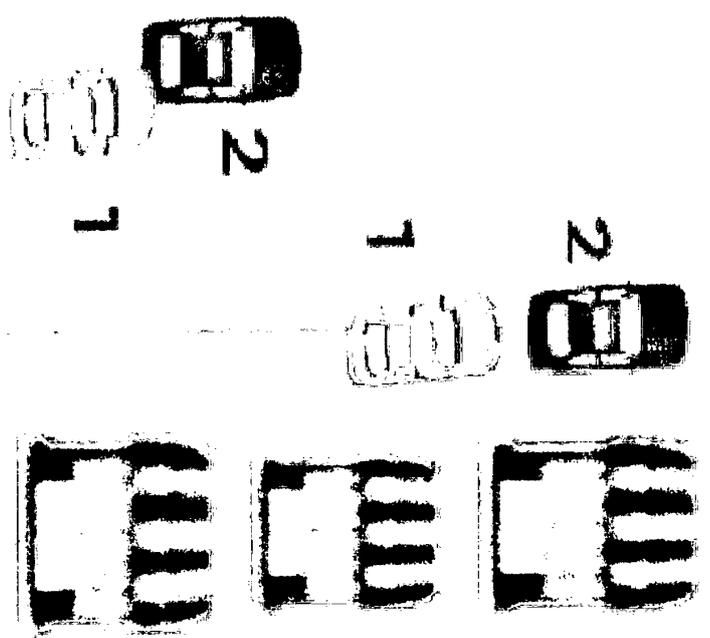
Via Najm Information System.





↑ Class ↑

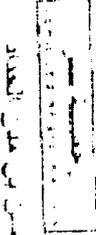
معلمة تمارين



طريقه الامتحان

↑ ↑

REPUBLIC OF SOUTH AFRICA
DEPARTMENT OF POSTS AND TELECOMMUNICATIONS



POST OFFICE
Johannesburg

POSTAL ADDRESS
JHME86664S406917

620 B J Z

POSTAL CODE
POSTAL ADDRESS
POSTAL ADDRESS
POSTAL ADDRESS



California State Police
Department of Justice

Alfred A. [unclear]
[unclear]

Alfred A. [unclear]

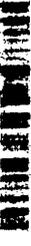
ALFRED ALI ALHADOAG

NO. 1084828848 1-A1470414

EXP. 08/08/2011 12/31/2011

DOB 1-02-1995 12/31/2011

Address [unclear] City [unclear] State [unclear]



Ayman Al-Anki Center

For Maintenance Cars
Dye oven - plumbing - Mechanics
Electricity - Binding
License No.: 000111/ 1429
Turkish Qatif - Saudi Arabia
Mobile: 0590101008

0914



مركز أيمن العنكي

لصيانة السيارات
صبغ بالفرن - سمكرة - ميكانيكا
* كهرباء - تريبط
ترخيص رقم: ١٤٢٩ / ٠٠٠١١١
القطيف التركية - المملكة العربية السعودية
جوال: ٠٥٩٠١٠١٠٠٨

التاريخ: ٢٠١٥ / ٥ / ١٣

المكرم رئيس قسم مرور القطيف وشركات التأمين المحترم

نفيدكم بأن السيارة المرسله من قبلكم رقم اللوحة بـ ٩٦٤٢ اللون قضي

الموديل ٢٠١٣ / أكست والتي بها أضرر في المؤخرة

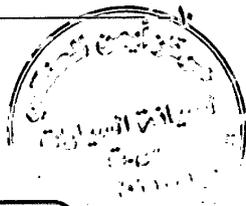
تقدير قيمة الصيانة بالآتي :

أجور عمل اليد مبلغ وقدرة (ألف وخمسة مائة ريال فقط)

١٦٥٥

قطع الغيار

- | | |
|---------------|---------------|
| ١- كليات صدام | ٢- قلينة صدام |
| ٣- جسم صدام | ٤- كليات صدام |
| ٥- صدام | ٦- |
| ٧- | ٨- |
| ٩- | |



قيمة التسعيرة ٣٠ ريال

وتفضلوا بقبول خالص التحيات

Al-Zoori Car's Maint. Center

Licence No. 371 / S / 5 / 18
Denting - Mechanical - Electrical - Used Spare Parts
Qatif - Turkiya Industriel.
Tel.: 8242352 - Mob.: 0504840027
P.O.Box13227 - Pincode 31911

ورشة الزوري لإصلاح السيارات

ترخيص ٣٧١ / ص / ١٨/٥
سمكرة - ميكانيكا - كهرباء - قطع غيار مستعملة
التقطيف - التركية الصناعية
تلفون: ٨٢٤٢٣٥٢ - جوال ٠٥٠٤٨٤٠٠٢٧
ص.ب ١٣٢٢٧ - الرمز البريدي ٣١٩١١

No. 1577

تسعيرة
QUOTATION

التاريخ: ٢٠١٦ / ٤ / ١٢ Date

M/S.

إلى السيد / السادة: شركات التأمين

بعد التحية:

إصلاح السيارة رقم ٩٦٧٢ موديل ٢٠١٥ نوع ١ كست اللون فضي
Repairing Car No. Model Kind Colour

حسب ما هو مبين أدناه:

Repairing As Under :

التصليحات التالية:

الموتورة

تقدير الأجور بدون قطع الغيار مبلغ وقدره ألف وثمانمائة ريال فقط لا غير وبدون ميكانيك وكهرباء
Cost Without Spare Parts, Mech, & Electrec

Spare Parts Needed

القطع اللازمة:

9	9	1	صوام	١
10	١٠	2	اسطاب صوام	٢
11	١١	3	كليبسات صوام	٣
12	١٢	4	حيسر صوام	٤
13	١٣	5	فلينه صوام	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 السيارات على ذلك أوقع

Workshop Manager Sing

قيمة التسعيرة ٣٠ ريال

توقيع صاحب السيارة
Car Owner Sing



Al-Redwan WORKSHOP

Dent - Mechanic - Electrical

Lic. No.: 000762 / 1429

Tel.: 013 8248843

Mob.: 0502814814 - 0569351321

Kingdom of Saudi Arabia

ورشة الرضوان

سمكرة - ميكانيكا - كهرباء

ترخيص رقم ٠٠٠٧٦٢ / ١٤٢٩

تلفون: ٠١٣ ٨٢٤٨٨٤٣

جوال: ٠٥٦٩٣٥١٣٢١ - ٠٥٠٢٨١٤٨١٤

المملكة العربية السعودية

No. 0163

تسعيرة

Quotation

Date 2015/4/12 التاريخ

بعد التحية

اصلاح السيارة رقم ٩٦٤٢ موديلها 2013 نوعها الكسب لونها قطن
Repair of Car No Model Type Colour

The Following Repairs التصليحات التالية الورشة

تقدير الاجور بدون قطع الغيار مبلغ وقدره الف ومائتان الف فقط لاغير ١٢٥٥
Without Electric Repair Labour Chande ()

New Spare Parts	قطع غيار جديدة
11	١ صدأ
12	٢ كاسيت صدأ
13	٣ اسطاب صدأ
14	٤ بيسر صدأ
15	٥ قلينة صدأ
16	٦
17	٧
18	٨
19	٩
20	١٠

workshop is not responsible to chang the spare parts الورشة غير مسؤول عن تبديل قطع غيار السيارات على ذلك اوقع

توقيع صاحب السيارة

Car,s Owner Sig.

توقيع مسؤول الورشة والختم

Workshop Forcman sig.



Dealer Name

Customer name:

Customer Address:

Shipping Address:

Date: 04/12/1915

Customer Account No:

Time: 16:32:25

Reg. No:

VIN KMHCT41C6DU359349

Build Date F1/1907 (09/23/2012)

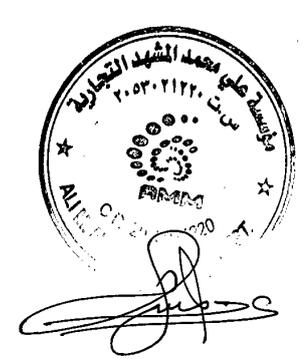
Qty	Part Number	Description	Vehicle	Unit Price	Ext. Price
1	86611-1R000	COVER-RR BUMPER	ACCENT 11 (2011-2014)	1,028.00	1,028.00
1	86631-1R000	BEAM-REAR BUMPER	ACCENT 11 (2011-2014)	595.00	595.00
1	86613-1R000	BRACKET ASSY-RR BUMPER SIDE,LH	ACCENT 11 (2011-2014)	38.00	38.00
1	86614-1R000	BRACKET ASSY-RR BUMPER SIDE,RH	ACCENT 11 (2011-2014)	38.00	38.00
1	92406-1R000	REFLECTOR/REFLEX ASSY-RR RH	ACCENT 11 (2011-2014)	86.00	86.00

Handwritten notes and signatures:

Handwritten signature: *[Signature]*

Handwritten signature: *[Signature]*

Handwritten signature: *[Signature]*



Order number:

Total: 1,785.00

Microcat

Page No.: 1

Printed by: ALI



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

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

بيانات المؤمن له

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

بيانات الطرف الثالث

اسم المالك (حسب الإستمارة): فوج سلمان حسن الرضوان رقم الهوية: ١٠٦٩٨٢٤١٣٧ نوع السيارة: جوانبي - الكنيس
موديل السيارة: ٢٠١٢ رقم اللوحة: بوك ٩٦٤٤ رقم الجوال: ٥٥٥٦٤٤٥٠٨٩
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

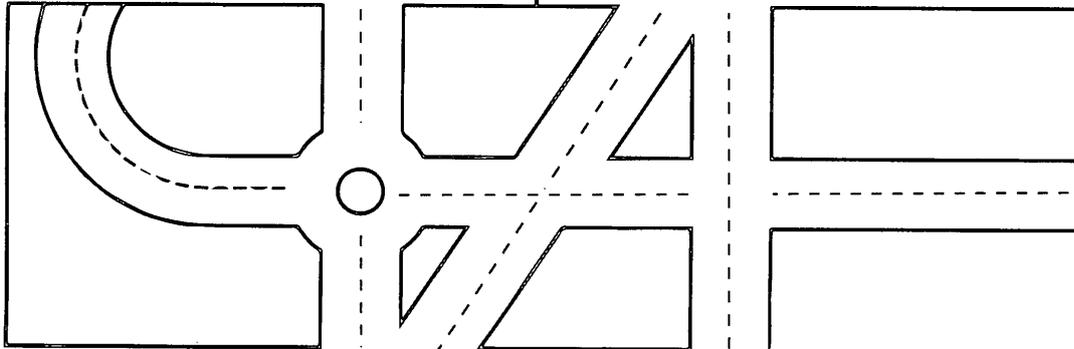
إيضاحات ، معلومات إضافية و رسم كروكي

Plan

Insured's Damage أضرار المؤمن

T.P. Damage أضرار الغير

خريطة



Details of accident

بيانات عن الحادث

Date & Time of accident: ٧:٥٥ الساعة 2015/4/11 التاريخ والساعة:

Location of accident: أشارة عملاء المكان:

Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث:

فجاء صرار الزحام ونظفت فمعدني من الخلق

مقدم الطلب: فوج سلمان حسن الرضوان التاريخ: 2015/4/16 التوقيع: [Signature]

للإستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): الموظف المستلم:

التوقيع: التاريخ:

ملاحظات:

