

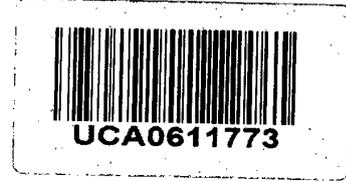


المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 301779/2016
Policy No : Motor Private - 95/1 /814094/2015
TP Name : الاتحاد التجاري للتأمين التعاوني
Nationality & ID :
Date of Accident : 15/01/2016
Accident Place : Marwah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Toyota Model: Camry Plate No.: 1579 ح ق ل



تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	1,503.00	0.00		1,503.00	44860
Total to be Paid				1,503.00	

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 ونهائيا عن الخسارة واضرار السيارة الخاصة بي بدل أو أية أضرار أخرى نتجت عن هذا الحادث. وأقر وأنا بكامل الاوصاف المعتاد بها شرعا وقانونا ولقاء قضي 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 او 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: 21/07/2016

الاسم
Name

التوقيع

Signature

محمد زانف

رقم: 00534522 No.:

samba سامبا

Date: 14/12/2016 التاريخ:

يصرف للمستفيد الاول فقط

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

Place of Issue: الخبر حرق في:

Against this cheque
Pay to the order of

ادفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

الاتحاد التجاري للتأمين التعاوني

The amount of

مبلغ وقدره ثلثة وخمسمائة وثلاثة ريال سعودي

ريال
S.R.

1,503.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
RIYADH

Signature

التوقيع

Do not write below this line لا تكتب تحت هذه الخط

00534522 2040 0004272455 0

شركة الاتحاد التجاري للتأمين التعاوني
Trade Union Cooperative Insurance Co.

الاتحاد
AT-ETIHAD



Mohammed Nayef AL-Najjar
Collection Officer
Recovery Section
Staff No. 1042

~~Signature~~



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 14/12/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 113438/2016
Customer الاتحاد التجاري للتأمين التعاوني
Remarks Sett. Claim No.301779/2016, C/N No.44860/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.301779/2016, C/N No.44860/2016	1,503.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	الاتحاد التجاري للتأمين التعاوني Cheque # 534522		1,503.00
Total	Saudi Riyals One Thousand Five Hundred Three Only		1,503.00	1,503.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(44860/2016)	Motor-Third Party-Payment No(94941/2016) on Clm.No (301779/2016)- SR واتل رشاد محمد طاهر فاضل Pol.No (95/1/814094/2015) Insured:		1,503.00	1,503.00
Total.			1,503.00	1,503.00

Cheque No.	Date	Bank
534522	14-DEC-16	Samba New (Branch 95 in Khb-01)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY

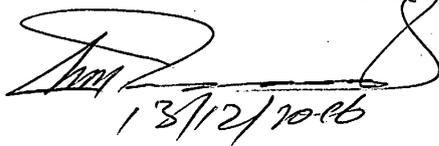


المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : الاتحاد التجاري للتأمين التعاوني ✓ : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 44860 : رقم الإشعار
Advice Date : 21/07/2016 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : وائل رشاد محمد طاهر فاضل ✓	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/814094/2015 ✓	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 301779/2016 ✓	: رقم المطالبة		
Payment No. : 94941/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : قيمة الدفعة		SR	1,503.00 ✓
The Sum of : Saudi Riyals One Thousand Five Hundred Three Only			
	مبلغ وقدره : فقط ألف وخمسمائة وثلاثة ريال سعودي		
	 13/12/2016		

2/2961/16

JD150116277	رقم الحادثة / Case Number	Liability Determination Report تقرير نهائي Final Report
15/01/2016 19:38:57	وقت الحادث / Accident Time	
الشاطئ، الملك جيبالعزيز احراء جنوباً أتر مول بسة الكلد - سسة الملك	مكان الحادث Accident Location	



معلومات السائق Driver Info.		الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
Name / الاسم	رواد وفن خليل	اسمعة قنحي ابراهيم	مصري
Nationality / الجنسية			
Age / العمر	16	31 15/06/1984	
Mobile No. / رقم الاتصال	0544525751	0566525212	
License No. / رقم الرخصة	1103860753	2297420271	
License Type / نوع الرخصة	رخصة خاصة	رخصة خاصة	

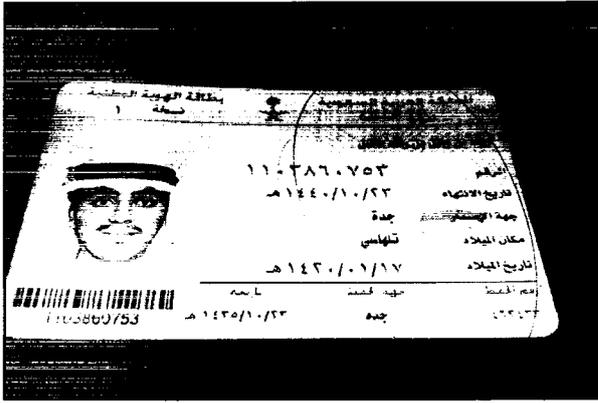
معلومات المركبة Veh. Info.		الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
Owner Name / اسم المالك	وائل رشاد خليل	الملك الاشي	
Make/Model / طراز الماركة	اي 240	كامري	
year & color / سنة و لون	2005 / اسود	2015 / وصاحب	
Plate No / رقم اللوحة	ارق 5820	ح ق ل 1579	

التأمين Ins. Info.		UCA - الشركة المتقدمة للتأمين التعاوني	
Company Name / اسم الشركة		9511/814094/2015-1	
Policy No. / رقم الوثيقة		12/12/2016	
Expiry Date / تاريخ الانتهاء			

معلومات الحادث Accident Info			
عدد أطراف الحادث : 2 عدد الإصابات : 0 عدد الوفيات : 0			
Cause of Acc. / سبب الحادث	العراق، sudden change of lane مفاجئ	الطرف (1) others	الطرف (2) أخرى
Laws Violated / الأنظمة المخالفة			
نسبة المسؤولية / LD%	100%	0%	
المؤشرات / indicators	1/1+34NNFF	1/1-0NNFF	
جهة الضممة / Damage Area	أخرى	أخرى	
الممتلكات / Properties			
حق الرجوع / Recovery	نعم/Yes		

معلومات المحقق Surveyor Info	
اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID	3031
Accident Description / وصف الحادث	<p>بعد المعاينة والإطلاع والإستماع لأقوال الطرفين تبين لي أن الطرف الأول كان يسير في طريق الملك باتجاه الجنوب في المسار الأوسط والطرف الثاني في نفس الشارع في التماس الأيسر وبسبب انحراف مفاجئ من الطرف الأول حتم التصادم بينهما وكننت الأضرار لدى الطرف الأول في الزررف الخلفي الأيسر والطرف الثاني في الركن الأمامي الأيمن والزررف الأمامي الأيمن وبذلك تكون النسبة 100 % على الطرف الأول بسبب انحراف مفاجئ</p>





رقم اللوحة: JD150116277	
رقم 5820	رقم اللوحة
وائل رشاد محمد طاهر فاضل	اسم المالك
شركة التأمين المتحدة للتأمين UCA	شركة التأمين
تأمين طرف ثالث	التصنيف
مرسيدس	الموديل
2005	تاريخ الصنع
13/12/2015	تاريخ القاعدية



تقرير بتقدير حادث

المنطقة الصناعية الجنوبية

المملكة العربية السعودية

رئيس طائفة صيانة السيارات بمحافظة جدة

كمال عبد القادر العيتاني

التاريخ: السبت في ١٤٣٧/٠٤/٠٦ هـ الموافق: ٢٠١٦/٠١/١٦ م الساعة: ١٧:١٠

الموضوع: تقدير حادث جديد

نوع التقدير: خصوصي

سعادة مدير / نجم للتأمين المحترم

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته،،،،،

بالإشارة لطلب سعادتك تقدير حادث السيارة الموضحة بياناتها أدناه، فقد تمت معاينة السيارة لدى ثلاث ورش،

بيانات السيارة				
النوع	الموديل	اللون	رقم اللوحة	مكان الصدمة
كامري	٢٠١٥	رصاصي	ح ق ل ١٥٧٩	الجانب الايمن

بيانات التقدير		
الورشة الأولى	الورشة الثانية	الورشة الثالثة
مركز العديه	ورشة فيصل للسمكرة والبويا	مركز غيث للسيارات الراقية
جدة-شارع بن لادن	جدة-برحة الامير متعب -حي بن لادن	جدة-حي الزهرة -المنطقة الصناعية
٥٠٩٣٩٥٥٥٣	٦٨٧٨٠٧٣	٥٠٦٦٠٥٢٦٥
٩٠٠	١٠٠٠	١٢٠٠
فقط تسعمائة ريال	فقط ألف ريال	فقط ألف وستاتين ريال

تفاصيل قطع الغيار	
١	جلدة صدام امامي + قاعده يمين
٢	=====
٣	
٤	
٥	
٦	
٧	
٨	
٩	
١٠	
١١	
١٢	

بيانات السطحة		
رقم السطحة	الحجز	سائق السطحة
		الجوال
		٩٢٠٠١٣٠٩٠



بيانات الحادث: ١

مستلم الحادث:

ضابط الحادث:

ملاحظات:

بناء على توجيهات الإدارة العامة للمرور، تعتمد تسعيرة قطع الغيار من الوكيل أو من موزع معتمد فقط
اجمالي رسوم التقدير لجميع أنواع السيارات ٣٠ (ثلاثون) ريال فقط لا غير

تاريخ الطابعة: السبت في ١٤٣٧/٠٤/٠٦ هـ الموافق: ٢٠١٦/٠١/١٦ م الساعة: ١٧:١١ (١٧-٢٧-١٧-٢٤-)

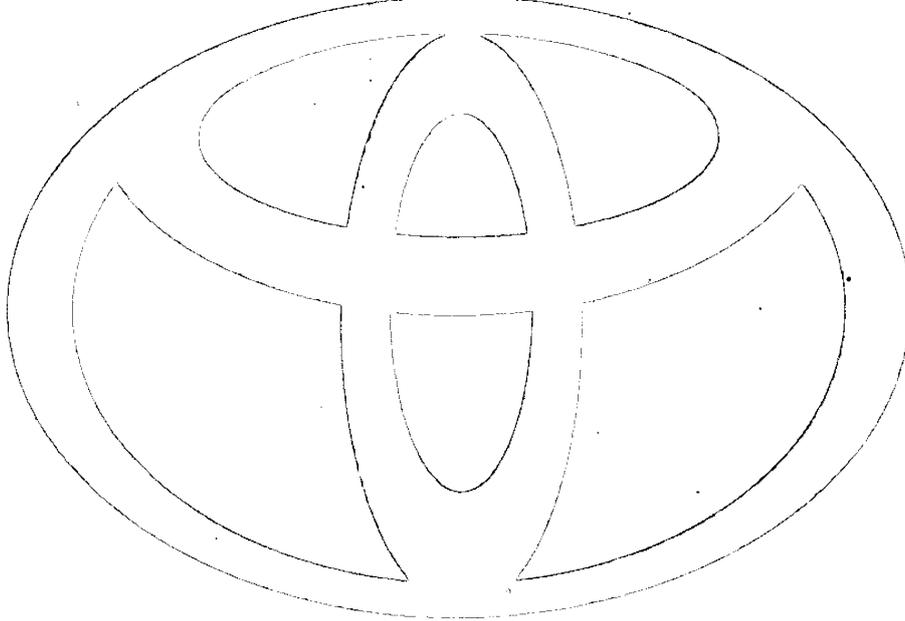
Al-Mashmol Est.
For Sales Spare Parts
C.R. 4030143357
J.C.C. No. 92002



مؤسسة المشمول
لبيع قطع غيار السيارات
س.ت. ٤٠٣٠١٤٣٣٥٧
رقم العضوية: ٩٢٠٠٢

1650 عرض اسعار
التاريخ : 16/01/2016
صفحة : 1/1
الفرع : 01
العميل :

#	رقم الصنف	الوصف	السعر	خصم	كميه	اجمالي
1	52119-06977	صدام امامي كامري 201	770.00		1	770.00
2	52535-06140	كلبس صدام امامي يمين	91.00		1	91.00



الاجمالي : 861.00
البائع :
المستلم :
ملاحظات :

ملحوظة : القطع الكهربائية لاترد ولا تستبدل قطعياً

جدة - كيلو ٣ - طريق مكة - مركز خزام التجاري السكني - برقياء : (تليفون ٦٣٠٢٩٧٧ - فاكس ٦٣١٠٣٧٣ - ص.ب ٥٠١١١ جدة ٢١٥٢٣)
الفرع : حي بني مالك - شارع بني مالك - مركز الجيلاني الجديد - ت : ٦٧١٣١٦٩
Jeddah - K. 3 - Makkah Road - Khuzam Trading & Res. Center - Cable : () Tel. 6302977 - Fax : 6310373 P.O.Box 50111 Jeddah 21523
Branch : Bani Malik Dist. - Bani Malik St. - New Al Jillani Center - Tel. : 6713169



الاتحاد
AL-ETIHAD

الاتحاد التجاري للتأمين التعاوني
Trade Union Co-operative Insurance

التاريخ : 2016/01/31م

المحترمين

السادة المتحدده للتأمين

تعويض على خلفية حادث مع مركبة مؤمنة لديكم
رقم المطالبة الخاصة بنا : 2/2961/16

تحية طيبة وبعد،،،،،

إشارة إلى الموضوع اعلاه ، مرفق لغايتكم أصول مستندات مطالبة تعويض على خلفية حادث لحق بمركبة مؤمنة لدينا. وحيث ان الحادث مع مركبة تابعة لكم حسب ما جاء في تقرير المرور ، يرجى الشرح لجهة الأختصاص بتحرير شيك تعويض باسم شركة الاتحاد التجاري للتأمين التعاوني ، حسب التالي:-

بيانات المركبة المؤمنة لديكم	
نوع المركبة : - ا ي 240	نسبة الأمانة 100%
رقم اللوحة : ا ر ق 5820	تاريخ الحادث 2016/01/15
الموديل : 2005	رقم الوثيقة 1-95/1/814094/2015
رقم تقرير المرور JD150116277	اسم العميل / وائل رشاد فاضل

نوع السيارة	كامري
رقم اللوحة	ح ق ل 1579
الموديل	2015
رقم الوثيقة للمركبة	2/1/29/1/15/1071
اسم المالك حسب الأستمارة	البنك الاهلي
الملاحظات:	شركة الاتحاد التجاري للتأمين التعاوني
مبلغ التعويض المطلوب حسب التسعيرات المرفقة	1961 ريال
اسم مستلم المعاملة	
التوقيع :	التاريخ / /

المرفقات :

شركة الاتحاد التجاري للتأمين التعاوني
مدير قسم الاسترداد بالمنطقة الغربية

- أصل تقرير المرور
- أصل 3 تسعيرات / شيخ المعارض
- أصل تسعيرة قطع الغيار
- صورة استمارة الطرفين
- صورة المركبة المتضررة
- قيادة كلا الطرفين صورة من رخصة



Kingdom of Saudi Arabia
Head Office
PO Box 1022 , Al Khobar 31952 Tel +966 3 8572222 Fax : 9660308580056 email: info@tui-sa.com



الاتحاد
AL-ETIHAD

شهادة كفالة للسيارات / الخصوصية

الاتحاد التجاري للتأمين التعاوني

الرقم التسلسلي: 10/1996962		الفرع: الخالديه		التغطية: شامل	
المحترم/ المحترمين		اسمه فتحى ابراهيم خالد		اسم المالك: البنك الأهلي التجاري / اسامه فتحى ابراهيم خالد	
المرجع	سنة الصنع	رقم الهيكل	رقم اللوحة	نوع السيارة	
	2015	561239	ح ق ل 1579	تويوتا - كامري	

تشهد شركة الاتحاد التجاري للتأمين التعاوني بان السيارة المبينة أعلاه مؤمن عليها حسب وثيقة التأمين رقم

رقم الوثيقة	بداية التأمين	نهاية التأمين
2/1/29/1/15/1071	01/07/2015	30/06/2016

تعتبر هذه الشهادة الصادرة بمثابة كفالة غرم و أداء للحق الخاص بالطرف الثالث وذلك فيما يتعلق بالمسئوليات المبينة أدناه و التي تنتج عن حادث أو حوادث تسببت فيها المركبة المؤمنة عليها، شريطة تطبيق شروط و أحكام الوثيقة على أن لا يتجاوز مجموع التعويضات الحد الأقصى الموضح أدناه:

الحد الأقصى بالنسبة للأضرار الجسدية (بما في ذلك الديات و المبالغ المقدرة عن الإصابات و المصاريف الطبية) و الأضرار المادية معاً أن تتجاوز مبلغاً اجمالياً قدره 10,000,000 ريال (عشرة ملايين ريال سعودي)، حداً أقصى لمسئولية الشركة.

الحالات التي تلتزم الشركة بتعويض الغير عنها مع احتفاظها بحق الرجوع على المؤمن له أو السائق أو المسنول عن الحادث :
للشركة حق الرجوع على المؤمن له أو السائق أو المسنول عن الحادث لاسترداد ما دفعته للغير في أي من الحالات الآتية:

1- أي مسؤولية أو مصارف تنشأ أو تترتب عندما تكون المركبة المؤمن عليها:

- مستعملة على وجه يخالف قيود الاستعمال المبينة في الجدول.
- تحمل عددا من الركاب يتجاوز السعة المصرح بها للمركبة. وثبت أن حصول الحادث كان بسبب هذا التجاوز.
- مستعملة في أي نوع من أنواع السباقات أو في تحديد سرعة الانطلاق أو في تجربة اختبار القدرة.
- قيادة أي شخص وهو تحت تأثير المخدرات أو المشروبات الكحولية أو العقاقير الطبية التي لايسمح طبيا بالقيادة بعد تناولها.
- قيادة أي شخص يقل عمره عن (18) عاماً ما لم يكن هو المؤمن له وما لم يرد اسمه ضمن أسماء السائقين المجازين الذين تقل أعمارهم عن 21 سنة في جدول الوثيقة.
- مسروقة أو مأخوذة غصباً.
- قيادة أي شخص لا يحمل رخصة قيادة، أو لا يحمل تصريحاً يؤهله لقيادة هذه الفئة من المركبات، أو بسبب إلغاء رخصة القيادة مؤقتاً أو بصفة دائمة.
- مستعملة ضمن المناطق التي لا يسمح عادة للعامه بدخولها مثل المطارات أو الموانئ البحرية ما لم تكن المركبة مستخدمة لأغراض تجارية في النطاق المسموح به.

2- إذا ثبت أن المؤمن له أدلى ببيانات غير صحيحة أو أخفى وقائع جوهرية في نموذج طلب التأمين تؤثر على قبول الشركة تغطية الخطر أو سعر التأمين أو شروطه.

3- إذا ثبت وقوع الحادث عمداً من جانب المؤمن له أو السائق.

4- عدم إبلاغ المؤمن له الشركة كتابياً خلال عشرة أيام عمل عن أي تغيير جوهري صرح به في نموذج طلب التأمين.

5- هروب المؤمن له أو سائق المركبة من موقع الحادث.

6- إقرار المؤمن له أو السائق بتحمل مسؤولية الحادث دون وجه حق بقصد الإضرار بالشركة.

7- تجاوز المؤمن له أو السائق الإشارة الحمراء. 8- السير بالمركبة عكس اتجاه السير. 9- التفحيط

الاستثناءات (الحالات غير المغطاة تأمينياً بموجب هذه الوثيقة)

لن تكون الشركة مسؤولة عن سداد تعويضات في أي من الحالات الآتية:

أي مسؤولية أو مصاريف تنشأ نتيجة مباشرة أو غير مباشرة من الآتي:

- الحرب أو الغزو أو أعمال العدوان الأجنبي أو الأعمال العدوانية أو الأعمال شبه الحربية (سواء أعلنت الحرب أم لم تعلن) أو الحرب الأهلية.
- التمرد أو الانتفاضة العسكرية أو الشعبية أو العصيان أو الثورة أو السلطة الغاصبية أو الأحكام العرفية أو حالة الحصار أو أي من الأحداث أو الأسباب التي تؤدي إلى إعلان أو استمرار الأحكام العرفية أو حالة الحصار أو أعمال التخريب و الإرهاب التي يرتكبها شخص أو أشخاص يعملون بصفة منفردة أو نيابة عن أو على صلة بأى منظمة إرهابية. ويقصد بالإرهاب استخدام العنف لأغراض سياسية أو فكرية أو فلسفية أو عنصرية أو عرقية أو اجتماعية أو دينية. ويشمل استخدام العنف وضع العامة و/أو شريحة منهم في حالة خوف، أو التأثير على، و/أو التسبب في اضطراب، و/أو التدخل في أي عمليات و/أو أنشطة أو سياسات خاصة بالحكومة، أو التسبب في اضطراب يؤثر سلباً على الاقتصاد الوطني أو أي من قطاعاته.
- الإضراب أو الشغب أو الاضطرابات المدنية أو العمالية.
- ما ينتج بسبب أو ينشأ عن أو تكون ساهمت فيه الأسلحة النووية أو الإشعاعات الأيونية أو التلوث بالإشعاع من أي وقود أو أية نفايات نووية ناتجة عن احتراق وقود نووي، ولأغراض هذا الاستثناء فإن الاحتراق يشمل أي عملية انشطار نووي.
- الكوارث الطبيعية مثل الأعاصير، أو الزلازل، أو الفيضانات، أو البراكين.

تخضع هذه الشهادة لأحكام و شروط و استثناءات بوليصة التأمين المذكورة أعلاه، كما تعتبر جزء لا يتجزأ من وثيقة التأمين الأصلية لا يعتد بأي شطب أو تعديل على هذه الشهادة الا بخطاب خطى معتمد من شركة التأمين

لا تقبل الا الشهادة الأصلية

للاستفسار و التبليغ عن الحوادث: 920006262

تاريخ الإصدار: / /

شركة الاتحاد التجاري للتأمين و إعادة التأمين التعاوني



DAH

