

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 301913/2016
 Policy No : Motor Private - 95/1 /580395/2015
 TP Name : شركة الاتحاد التجاري للتأمين التعاوني
 Nationality & ID :
 Date of Accident : 30/09/2015
 Accident Place : Marwah
 Accident Desc. :
 Vehicle Details : Make: Mazda Model: 6 Plate No.: ح س د 1674



تفاصيل التعويض
DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	4,692.00	0.00		4,692.00	39091
Total to be Paid				4,692.00	

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 أدناه 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 بهاليه، مهما كانت نتاجه معروفة او غير معروفة حاليا او مستقبلا.

وأقر / نقر 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 الاسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع اقرارمني بذلك.

Date: 26/06/2016

الاسم
Name

التوقيع
Signature



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : شركة الاتحاد التجاري للتأمين التعاوني : السى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 39091 : رقم الإشعار
Advice Date : 26/06/2016 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : احمد عبدالقادر حسين القنوري	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/580395/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 301913/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 89196/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SR	4,692.00
The Sum of : Saudi Riyals Four Thousand Six Hundred Ninety Two Only	: فقط أربعة آلاف و ستمائة و اثنان و تسعون ريال سعودي		

31 OCT 2016

26/10/2016

2 / 25984 / 15

JD300915390	رقم الحادثة / Case Number
30/09/2015 19:13:21	وقت الحادث / Accident Time
الشارع: البترجي - امام المستشفى اللاتماني - مارزا	مكان الحادث Accident Location

Liability Determination Report
تقرير نهائي Final Report



معلومات السائق Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
الاسم / Name	مصعب احمد	السي محمد سامي
الجنسية / Nationality	سعودي	عسوي
العمر / Age	20 15/06/1995	28
رقم الاتصال / Mobile No.	0569233743	0583443337
رقم الرخصة / License No.	1085616322	2329265272
نوع الرخصة / License Type	رخصة خاصة /	رخصة خاصة

معلومات المركبة Veh. Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
اسم المالك / Owner Name	احمد الشكوري	هيثم الاضي
طراز المركبة / Make/Model	تويوتا	6
سنة اللون / year & color	أبيض / 2013	رمادي / 2014
رقم اللوحة / Plate No	ج ب ن 3883	ج س ه 1674

التأمين Ins. Info.	الشركة / Company Name	رقم الوثيقة / Policy No.	تاريخ الانتهاء / Expiry Date
UCA - الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	شركة الإحسان التجاري للتأمين	95/1/580395/2015-4	2/1/29/1/16/449
		13/09/2016	16/03/2016

حدد أضرار الحادث : 2 حدد الإصابات : 0 حدد الوفيات : 0			
سبب الحادث / Cause of Acc.	أخرى, others	أخرى, others	أخرى, others
الأنظمة المخالفة / Laws Violated			
نسبة المسؤولية / LD%	0%	100%	
المؤشرات / Indicators	2/2-91/HHFF	3/3-17/HHFF	
جهة الصدمة / Damage Area	ممن متفرقة, different places	ممن متفرقة, different places	
الممتلكات / Properties			
حق الرجوع / Recovery		Yes / نعم	

معلومات المحقق Surveyor Info	اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID
	2521
معلومات الحادث Accident Description / وصف الحادث	
	بعد المعاينة والإطلاع والاستماع لأقوال الطرفين تبين لي ان الطرفين كالتالي يسيران في شارع البترجي بحي الزهراء باتجاه العرب الطرزان كالتالي يريان الالتفاف والرجوع لنصف الطريق الطرف الاول فراد تجاوز الطرف الثاني لصطدم به لذلك يتحمل الطرف الايمن كامل المسؤولية بنسبة 100% للتجاوز المخاطف لاخضرار الطرف الاول اماكن متفرقا للطرف الثاني اماكن متفرقة



LOW 12/10/07

Motor Policy

Motor Policy KH.LOAY @UCA W 25/05/2016

Policy Vehicle Vehicle Details

Location Saudi Arabia Branch 02 UCA Web Office (79) Jeddah Fat PolicyYear 580395 (2015)

Class of business 1 Motor Private Pol. Type 2 Third Party Fleet 0 Single

Main Parties Info Calculations

Calc. Basis Pro Rata

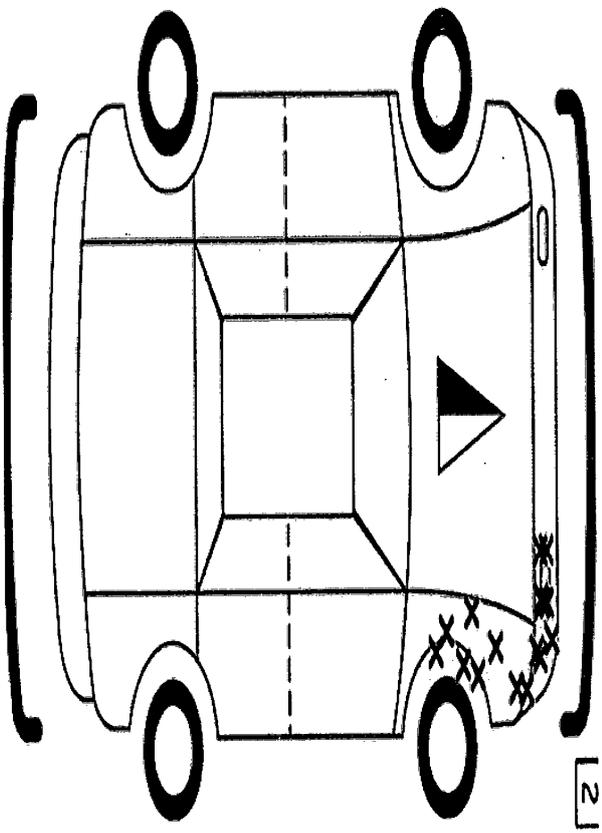
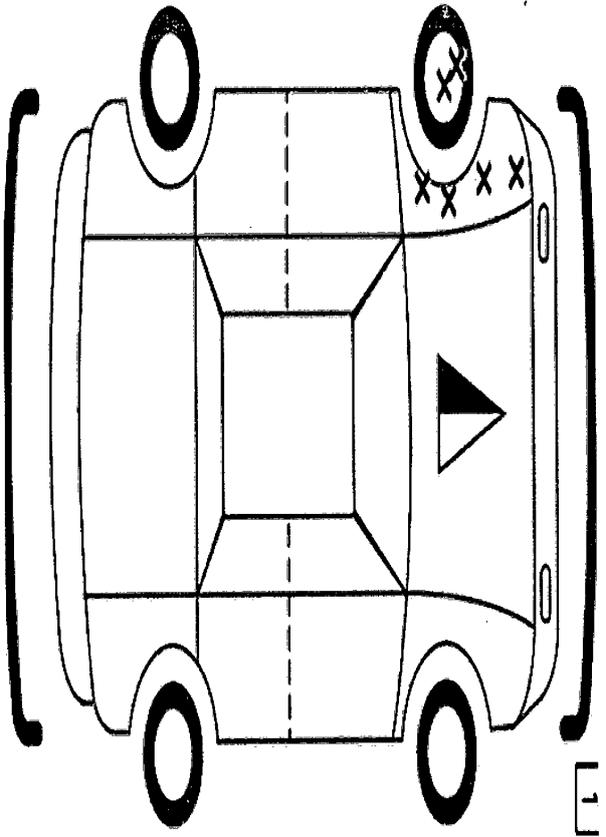
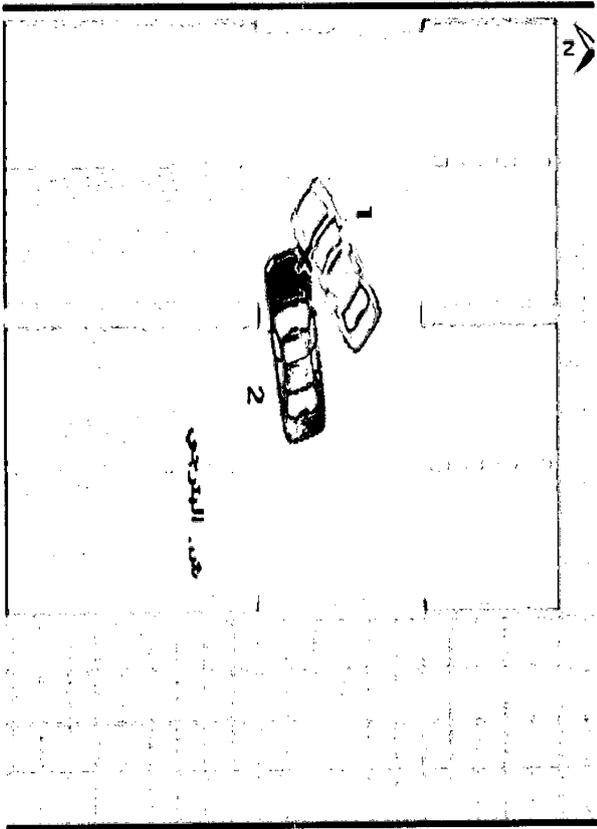
Currency Saudi Riyals Exchange Rate 1.0000 Liability limit

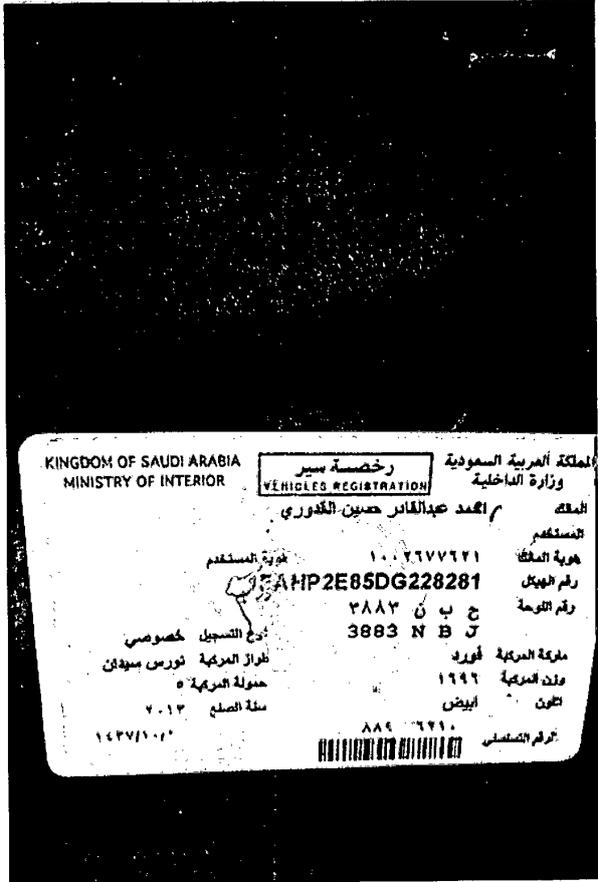
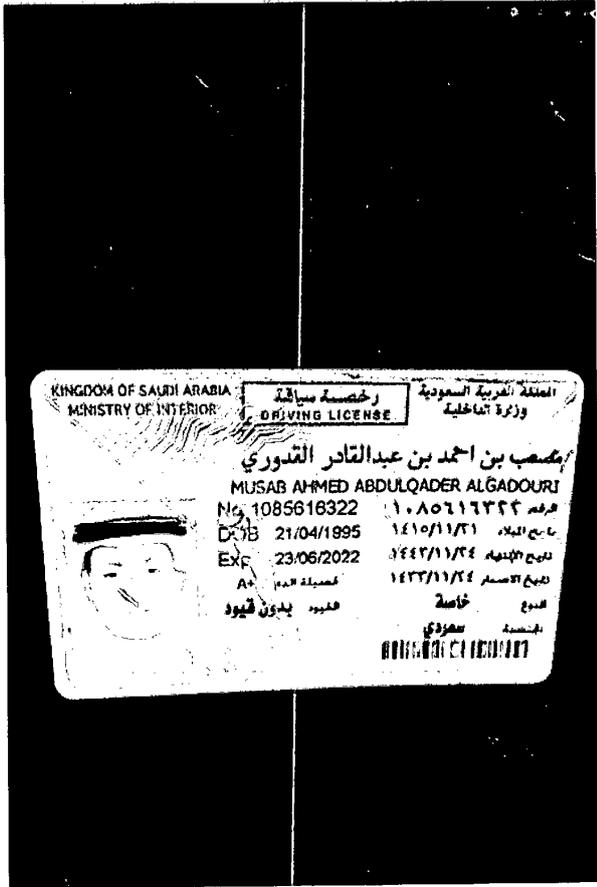
	Local	Original	SR		Local	Original	SR
SI				Travel Assist	0.00		SR
Rate				Tax	0.00		SR
Gross Prem.	820.00		SR	ICF Fees	0.00		SR
Loadings	0.00		SR	Stamp Fees	0.00		SR
Discounts	0.00		SR	Issue Fees	30.00		SR
Add. Prem.	0.00		SR	Service Charge	0.00		SR
Net	820.00		SR	Total	650.00		SR

Remarks

User 1812 Eiap Mohammed Said Alghamdi Remarks

Post 1 RA 1 Print 0 Client Settled 0 Agent Settled 0 Emits 0 Claims 0 Traffic 1





1	
رقم الوثيقة	3883 ح ب ن
اسم المالك	أحمد عبدالقادر حسين الغدوري
شركة التأمين	الشركة المتحدة للتأمين UCA
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	كورد
تاريخ الصنع	2013
تاريخ الفحص	14/09/2015
تاريخ التجديد	13/09/2016
رقم الوثيقة	95/1/580395/2015-1

رقم الطلب: JD300915390



الحاج حسين ورضا وشركاه المحدودة Haji Husein Alireza & Co. Ltd.

C.R. 1533 Paid Up Capital S.R. 150,000,000
Head Office: Jeddah : P. O. Box 40 Jeddah 21
Tel. : 012-604-9444- Fax : 012-642-6435
Tlx. : 601221 HUSREZ SJ Teleg. : HUSEINREZA
E-mail : contact@hha.com.sa
Jeddah Main Parts: Jeddah: P.O. Box 40 Jeddah 21411
Tel. : 012-620-2020 - Fax : 012-620-7079
Riyadh Main Parts : P.O. Box 87106 Riyadh 11642
Tel. : 011-493-4444 - Fax : 011-493-5290

س.ت ١٥٣٣ رأس المال المدفوع ١٥٠,٠٠٠,٠٠٠ ريال سعودي
المكتب الرئيسي جدة ص.ب ٤٠ جدة ٢١٤١١
تليفون ٤٤٤٤٤٤٤٤-١٢-٠١٢ - فاكس ٦٤٣٥-٦٤٢-١٢
تلكس ٦٠١٢٢١ حوسرز إس جي - تلغرافيا : حسين رضا
بريد الكتروني : contact@hha.com.sa
جدة قطع الغيار : ص.ب ٤٠ جدة ٢١٤١١
تليفون ٢٠٢٠-١٢-٠١٢ - فاكس ٧٠٧٩-١٢-٠١٢
الرياض قطع الغيار : ص.ب ٨٧١٠٦ الرياض ١١٦٤٢
تليفون ٤٤٤٤-٤٩٣-٠١١ - فاكس ٥٢٩٠-٤٩٣-٠١١

GMPTF: 004

فاتورة لأمر Invoice to

تسلم لأمر Deliver to

Cash Invoice

QUOTATION

Validity :

Terms of Payment :

Contact Sales Person :

Cash

MAUTASHIM ABDEDIN

رقم الصفحة Page No.	رقم الفاتورة Invoice No.
1	252 QT2520015055
1482 100 CASH SALES	

تاريخ الفاتورة Invoice Date	06/10/2015 18:01	رقم الطلبية Order No.	رقم الاخطار Advice No.	رقم العميل Customer No.	*
رقم القطع والتفاصيل Part Number / Description	الكمية المطلوبة Qty. Reqd.	الكمية المسلمة Qty. Supld.	سعر الوحدة Unit Retail	الرمز Disc Code	صافي الإجمالي Total Net
1 GJT1-51-0K0B UNIT (R) HEA	0	1	950.00		855.00
2 GHP9-52-111A PANEL(R),FENDE	0	1	414.00		372.60
3 GHP9-56-130H GUARD(R),MUD	0	1	165.00		148.50
4 GHR1-67-481 TANK.WASHER	0	1	140.00		126.00
5 GHP9-50-031CBB BUMPER, FRON	0	1	980.00		882.00
6 GHP9-50-0T1B RETAINER(R).FR	0	1	25.00		22.50
7 GHP9-50-C11A COVER(R),HOLE-	0	1	95.00		85.50
<p>لا يمكن إسترجاع أو استبدال قطع الغيار الكهربائية أو الإلكترونية أما قطع الغيار الأخرى فيمكن إسترجاعها أو إستبدالها خلال مدة (٣) أيام من تاريخ البيع شرط أن تكون بحالة ممتازة : وأنه لم يتم تركيبها أو فكها من السيارة. كما أن غلافها موجود بدون وجود بقع أو علامات عليه كما يجب إحضار الفاتورة الأصلية مع القطع عند الإرجاع.</p> <p>Electronic / Electrical parts once sold will not be taken back or Exchanged. Other spare parts can be Returned / Exchanged within 3 Days, provided they must be in excellent condition, not fitted in vehicle and the packing must be intact without visible stains or marks. The original invoice must be presented with the parts.</p>					
سعر التجزئة Total Retail	2,769.00	ناقص الخصم Less Discount	277.00	صافي الإجمالي Total Net	2,492.00
				ناقص التأمين Less Deposit	0.00 SF
				المبلغ المطلوب Amount Due	2,492.00

ملاحظة: الفاتورة الأجلة لن تعتبر مسددة إلا بموجب إيصال قبض من الشركة
Note: Payment of Credit Invoice must be supported with official Receipt.



توقيع العميل
Customer's Sign.

Credit Note

10900

Document Date : 01/04/2016

Region : Jeddah

Office : Jeddah Office

Class : Motor

Policy Type : Comprehensive

Claim No : 2/29/1/15/449/C25984

Policy No : 2/1/29/1/15/449

Acc No : 2112410002

Name : M/s. Haji Huseien Alireza & Co.Ltd.-
Jeddah

Address :

P.O.BOX 40 Jeddah 6423802

Please be informed that we have credited your account as follows

نعلمكم باننا قيدنا لحسابكم

Original Insured :

Descriptions	Currency	Amount
Being Final Settlement of OD Claim.	SAR	5,600.00
Insured Name: National Commercial Bank (A/C) Mazda Plate No:1674 ح ١٦٧٤		
Paid to: Haji Huseien Alireza & Co.Ltd.- Jeddah		
Saudi Riyal Five Thousand Six Hundred Only.	Total	5,600.00

E. & E.O

User: Saad Alqahtani

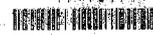
For Trade Union Co-
operative Insurance Co.
(Authorized Signature)

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة تسجيل
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك	البنك الأهلي التجاري
المستخدم	أنس محمد سامي أبو الحسن عبد السلام
هوية المالك	٧٠٠٠٠٧٥٨٨٧
رقم الهيكل	٢٢٢٩٢٦٥٢٧٢
رقم الفوحة	JM7GJ4S70E1131403
ماركة المركبة	ح س د ١٦٧٤
وزن المركبة	1674 D S J
اللون	مازدا
رقم التلسلي	١٤٠٧٤٣٣١٠
	نوع التسجيل: خصوصي
	طراز المركبة: سيدان
	حمولة المركبة: ٥
	سنة الصنع: ٢٠١٤
	تاريخ الانتهاء: ١٤٣٨/٠٧/٠٥



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

انس محمد سامي ابوالحسن عبدالسلام

ANAS MOHAMED SAMY ABOLHASSAN ABDELSALAM



No. 2329265272 الرقم ٢٣٢٩٢٦٥٢٧٢

DOB 02/09/1987 تاريخ الميلاد ١٤٠٨/٠١/٠٩

Exp 16/09/2019 تاريخ الانتهاء ١٤٤١/٠١/١٧

O+ فصيلة الدم ١٤٢٤/٠١/١٧ تاريخ الاصدار

التصنيفات المرخصة للقيادة

KINGDOM OF SAUDI ARABIA



الاتحاد
AL-ETIHAD

الاتحاد التجاري للتأمين التعاوني
Trade Union Co-operative Insurance



شهادة كفالة تأمين السيارات

التغطية : شامل	الفرع : جدة	الرقم التسلسلي : 449/ 2428
اسم المالك :	MR. ANAS MOHAMEDSAMY ABDELSALAM	
المحترم/المحترمين		
نوع السيارة	رقم اللوحة	رقم الهيكل
6 مازدا SERIES 0094	ح س د 1674	JM7GJ4S70E1131403
سنة الصنع	المرجع	
2014		

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

رقم الوثيقة	بداية التأمين	نهاية التأمين
2/1/29/1/15/449	17/03/2015	16/03/2016

تعتبر هذه الشهادة الصادرة بمثابة كفالة غرم وأداء للحق الخاص بالطرف الثالث وذلك فيما يتعلق بالمسئوليات المبينة أدناه والتي تنتج عن حادث أو حوادث تسببت فيها المركبة المؤمنة عليها، شريطة تطبيق شروط وأحكام الوثيقة على أن لا يتجاوز مجموع التعويضات الحد الأقصى الموضح أدناه:
الحد الأقصى بالنسبة للأضرار الجسدية بما في ذلك الديات والمصاريف والمبالغ المقدره عن الاصابات الطبية والاضرار المادية معالين تتجاوز مبلغا اجماليا قدره 10,000,000 ريال (عشرة ملايين ريال سعودي) حدا اقصى لمسئولية الشركة.
الحالات التي تلتزم الشركة بتعويض الغير عنها مع احتفاظها بحق الرجوع على المؤمن له أو السائق أو المسئول عن الحادث:
للشركة حق الرجوع على المؤمن له أو السائق أو المسئول 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 طبييا بالقيادة بعد تناولها.
 - قيادة أي شخص يقل عمره عن 21 عاما ما لم يكن هو المؤمن له وما لم يرد اسمه ضمن أسماء السائقين المجازين الذين تقل اعمارهم عن 21 سنة في جدول الوثيقة - مسروقة أو مأخوذة غصبا- قيادة أي شخص لا يحمل رخصة قيادة، أو لا يحمل تصريحاً يؤهله لقيادة هذه الفئة من المركبات، أو بسبب إلغاء رخصة القيادة مؤقتا أو بصفة دائمة- مستعملة ضمن المناطق التي لا يسمح عادة لدخولها 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 عددا من جانب المؤمن له أو السائق (4) عدم إبلاغ المؤمن له الشركة كتابيا 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 مسئولية الحادث دون وجه حق بقصد الإضرار بالشركة (7) تجاوز المؤمن له أو السائق الإشاره الحمراء (8) السير بالمركبة عكس اتجاه السير (9) التفحيط

- تخضع هذه الشهادة لأحكام وشروط واستثناءات بوليصة التأمين المذكورة أعلاه، كما تعتبر جزء لا يتجزأ من وثيقة التأمين الأصلية
- لا يعد بأي شطب أو تعديل على هذه الشهادة الا بخطاب خطي معتمد من شركة التأمين
- لا تقبل الا الشهادة الأصلية .

للاستفسار والتبليغ عن الحوادث :

خدمة العملاء : 920006262 نجم الحوادث : 920000560

شركة الاتحاد التجاري للتأمين و إعادة التأمين التعاوني

تاريخ و وقت الحالة :

س.ت: 2051036304
Paid Up Capital (SR): 250,000,000
شركة مساهمة سعودية
Saudi Share Holding Co.

الرقم الموحد: 920006262 Unique Tel Number:

فرع الرياض ص.ب. 25975، الرياض 11476، هاتف: 0112541800 - فاكس: 0112541870
Riyadh Branch P.O. Box 25975, Riyadh 11476 Tel: 0112541800 / Fax: 0112541870
المملكة العربية السعودية
tui-riy@tui-sa.com

