



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 301425/2016

Policy No : Motor Private - 95/1 /223863/2015

TP Name : شركة الاتحاد التجاري للتأمين التعاوني

Nationality & ID :

Date of Accident : 28/12/2015

Accident Place : Makkah

Accident Desc. :

Vehicle Details : Make: Ford

Model: Taurus

Plate No.: 6657 ح ر ح



تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	5,607.00	0.00		5,607.00	31320
Total to be Paid				5,607.00	

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 / نقر 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.: 00524353 رقم:

يصرف للمستفيد الاول فقط

samba سامبا

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

Date: 22/11/2016

Place of Issue: الخبر

Against this cheque
Pay to the order of

شركة الاتحاد التجاري للتأمين التعاوني

The amount of

مبلغ وقدره فقط خمسة آلاف و ستمائة و سبعة ريال سعودي

ريال
S.R.

5,607.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
RIYADH

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

Signature

00524353 2040 100: 00004272455 0 1

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
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 22/11/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 109661/2016
Customer شركة الاتحاد التجاري للتأمين التعاوني
Remarks Sett. Claim No.301425/2016, C/N No.31320/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.301425/2016, C/N No.31320/2016	5,607.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 524353 شركة الاتحاد التجاري للتأمين التعاوني		5,607.00
Total	Saudi Riyals Five Thousand Six Hundred Seven Only		5,607.00	5,607.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(31320/2016)	Motor-Third Party-Payment No(81471/2016) on Clm.No (301425/2016)- SR Pol.No (95/1/223863/2015) Insured: .		5,607.00	5,607.00
Total.			5,607.00	5,607.00

Cheque No.	Date	Bank
524353	22-NOV-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 : شركة الاتحاد التجاري للتأمين التعاوني : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 31320 : رقم الإشعار
Advice Date : 22/05/2016 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : .	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/223863/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 301425/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 81471/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : .	: قيمة الدفعة	SR	5,607.00
The Sum of : Saudi Riyals Five Thousand Six Hundred Seven Only	: مبلغ وقدره : فقط خمسة آلاف و ستمائة و سبعة ريال سعودي		

20 May 2016

20/11/2016

2/5/19/16

MC281215240	رقم الخطة / Case Number
28/12/2015 23:24:40	وقت الحادث / Accident Time
التوثيق التوقيه/البنك الاكلى بيزن/الورد/بولين	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	عمر محمد عيسى	توفيق محمد
الجنسية / Nationality	سوري	سوري
العمر / Age	20 / 15/06/1995	31
رقم الاتصال / Mobile No.	0549619116	0555221863
رقم الرخصة / License No.	1068377272	2009110459
نوع الرخصة / License Type	رخصة خاصة	رخصة خاصة

معلومات المركبة Veh. Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
اسم المالك / Owner Name	محمد عيسى	بنك الاكلى التجاري
نوع المركبة / Make/Model	كيا	تويوتا
سنة و لون / year & color	2007 / ابيض	2013 / ابيج
رقم اللوحة / Plate No	746	6657

التأمين Ins. Info.	الشركة / Company Name	رقم الوثيقة / Policy No.	تاريخ الانتهاء / Expiry Date
UCA-الشركة المتحدة للتأمين التجاري	شركة الإحسان التجاري للتأمين	95/1/223863/2015-1	2/1/29/11/15/78
		09/04/2016	15/01/2016

عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصطدام : 0 عدد الوفيات : 0			
سبب الحادث / Cause of Acc.	عدم مسافة كافية no sufficient distance		
القانون المخالف / Laws Violated			
نسبة المسؤولية / LD%	100%	0%	
المؤشرات / indicators	1/2-102HFFF	3/3-171HFFF	
جهة التصادم / Damage Area	الجهة الأمامية الأيسر Other front الأمامية الأيسر	الجهة الخلفية الأيسر Other Rear الخلفية الأيسر	
المتعلقات / Properties			
حق الرجوع / Recovery	نعم / Yes		

معلومات السائق Surveyor Info	اسم المعلق برقمه / Surveyor ID
2942	
معلومات الحادث Accident Description / وصف الحادث	
<p>بعد المعالجة والإطلاع والسماع أقوال الطرفين تبين لي ان الطرف الثاني كان يسير في حي التوثيق إلى العقدة والطرف الأول كان يسير خلفه وتوقف الطريق فجاء أمام الطرف الثاني واصطدم الطرف الأول بالطرف الثاني من الخلف لذا يتحمل الطرف الأول كامل المسؤولية 100%. لعدم ترك مسافة كافية تم تحريك المركبات من موقع الحادث من قبل المعين لك زحمة السير. تم استخراج تأمين الطرفين عن طريق النظام</p>	

Motor Policy

Motor Policy KH-LOAY @ UCA W 2014/2016

Location 1 Saudi Arabia Branch 05 UCA Web Office 82 Makkah #1 Policy Year 223883 / 2015

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

Main Parties Info Calculations

Calc. Basis Pro Rata

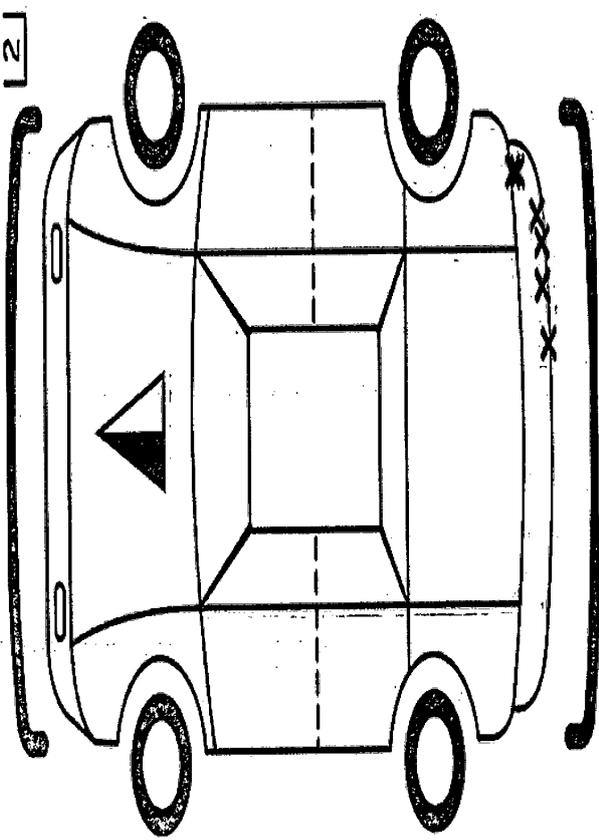
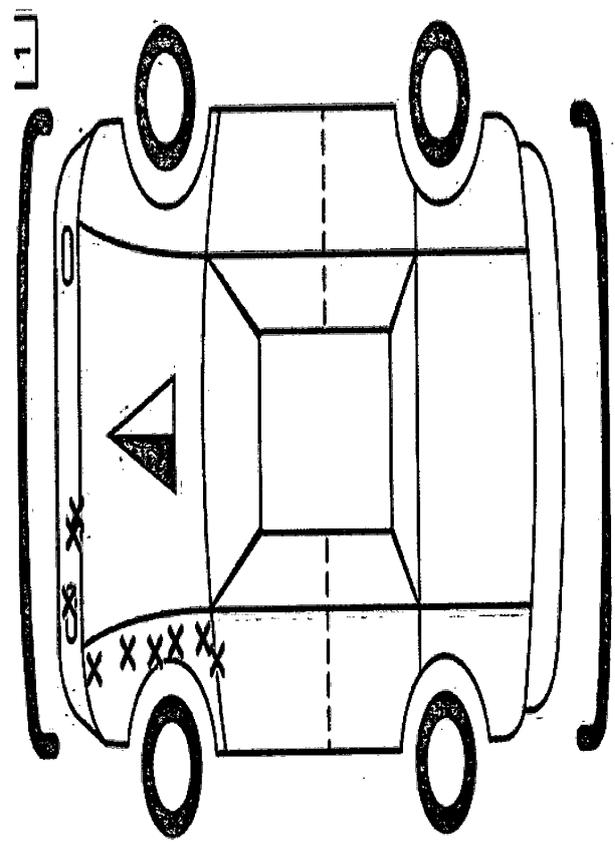
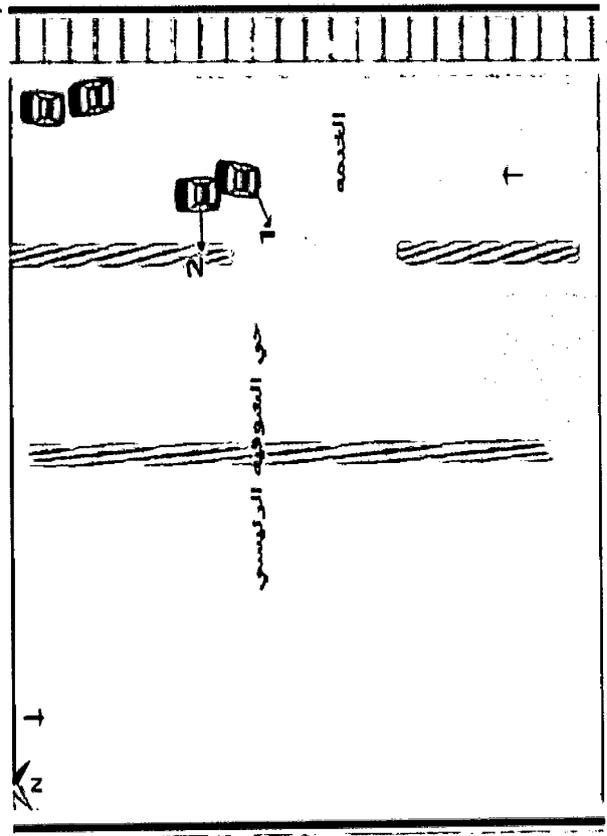
Currency Saudi Riyals Exchange Rate 1 0000 Liability limit

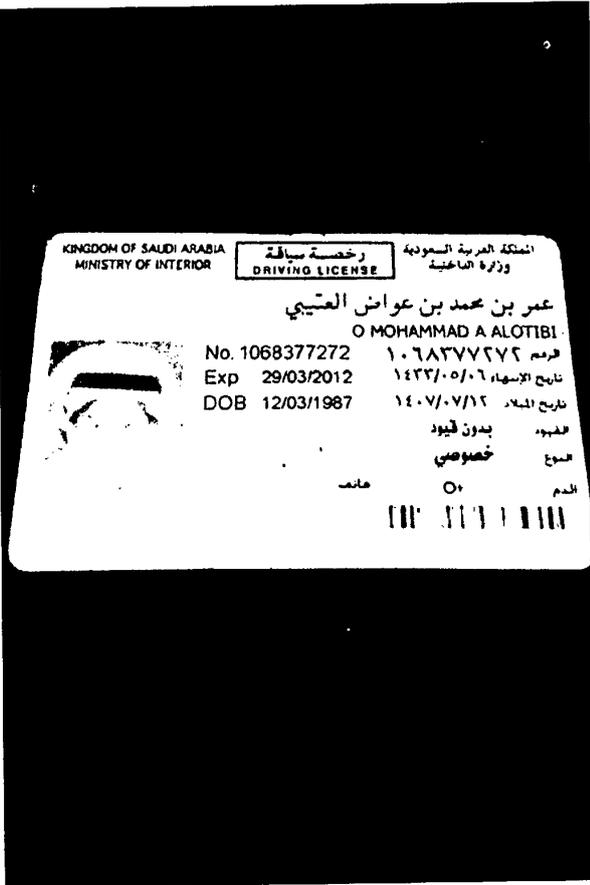
	Local	Original	SR		Local	Original	SR
SI				Travel Assist	0.00		SR
Rate				Tax	0.00		SR
Gross Prem.	700.00		SR	ICF Fees	0.00		SR
Loadings	0.00		SR	Stamp Fees	0.00		SR
Discounts	0.00		SR	Issue Fees	25.00		SR
Add. Prem.	0.00		SR	Service Charge	0.00		SR
Net	700.00		SR	Total	725.00		SR

Remarks

User 726 Abdullah Marzoug Alblali (10623) Remarks

Post 1 R# 1 Print 0 Client Settled 0 Agent Settled 0 Envs 0 Claims 0 Traffic 1





رقم الهوية	746 و ط ن
اسم المالك	محمد عواض بن رداد العتيبي
شركة التأمين	المركبة المحيطة للتأمين UCA
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	تويوتا
تاريخ البيع	2007
تاريخ التخليق	10/04/2015
تاريخ الاثبات	09/04/2016
رقم الرخصة	95/1/223863/2015-1

رقم الحادي: MC281215240

رخصة ايرتاج

شركة جرمه سعودية
 شركة مسجلة
 رقم الترخيص: 1068377272
 O MOHAMMAD A ALOTIBI
 No 1068377272 ١٠٦٨٣٧٧٢٧٢
 Exp 29 03 2012 ١٤٣٢/٠٥/٠٦
 DCH 12 03 1987 ١٤٠٧/٠٧/١٢
 بدون قيود
 شخصي
 0

الاسم Name:

رقم السجل المهني # ID:

الجوال Tel:

التوقيع Signature:

شركة جرمه سعودية
 شركة مسجلة
 رقم الترخيص: 1068377272
 O MOHAMMAD A ALOTIBI
 No 1068377272 ١٠٦٨٣٧٧٢٧٢
 Exp 29 03 2012 ١٤٣٢/٠٥/٠٦
 DCH 12 03 1987 ١٤٠٧/٠٧/١٢
 بدون قيود
 شخصي
 0

سبباً كنت اسير بجمعية خيرية
 فوقفه اسير وسمت في حاله
 و قوت نام ونفاجات سببه
 منه خلصت هدمتني من بجره بريخي
 حثيسه انهما من نتي كاتري

الاسم Name: محمد بن عوانس العتيبي
 رقم السجل المهني # ID: 1068377272
 الجوال Tel: 050-CC 1A

التوقيع Signature:

AL-ASEEL
For Genuine American Car's Spare Parts



الأصيل
AL-ASEEL



الأصيل
لقطع غيار السيارات الأمريكية الأصلية

Cust. No.	رقم العميل	Inv. Type	نوع الفاتورة	Inv. No.	رقم الفاتورة	Date	التاريخ	Page	الصفحة
	ن		عرض	36218		2015/12/31		1	

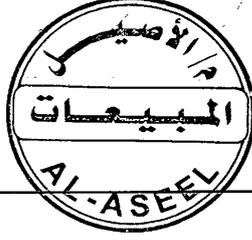
Cust. Name

إسم العميل تروس 2012 (ج ر ح) (6657)

سلسل S. No.	رقم القطعة Part Number	إسم الصنف Description	الكمية Quantity	الموقع Location	U. Price الفرادى ريال	Total الإجمالي ريال
1	DG1Z-17K835GAPT	صدام خلفي تروس اصلي	1	8-M	2468.00	2468.00
2	AG1Z-17D995-A	قاعدة صدآم خلفي تروس	1	3-E	78.00	78.00
3	DG1Z-15A449-B	اسطب عاكس خلفي تروس	1	113-F	67.00	67.00
4	DG1Z-17F828-AA	دقن صدآم خلفي تروس	1	10-M	801.00	801.00
5	DA5Z-15K859AAPT	حساس صدآم خلفي تروس	1	124-F	132.00	132.00
6	DG1Z-13404-AA	اسطب خلفي تروس اصلي	1	20-E	2330.00	2330.00

إرجاع القطع بموجب فاتورة البيع خلال أسبوع فقط

القطع الكهربائية لا ترد ولا تستبدل قطعياً



Salesman	البائع عمرو المطري	Total الإجمالي	5876.00
Receiver	المستلم	Disc. % الخصم	586.00
		Net Amount الصافي	5290.00

جدة - شارع سلطان بن سلمان - غرب مربع تويوتا - تليفاكس : ٦٥٨٧٩٨٨ - تليفون ٦٥٤٤٦٢٦

المملكة العربية السعودية

رئيس طائفة صيانة السيارات بمحافظة جدة

كمال عبد القادر العيتاني

قسم تقدير الشمال

تقرير بتقدير حادث جديد

م ٠٥:٢٨:٢٨ ش ١

عدد الحوادث ١

عادية

هـ ١٣٠٨٠٠٠٠٠ الصناعية الشمالية

هـ ١٣٠٩٠٠٠٠٠ الصناعية الجنوبية

٣١/١٢/٢٠١٥

٢٠/٠٣/١٤٣٧

الخميس

أجمالى رسوم التقدير لجميع أنواع السيارات ٣٠ (ثلاثون) ريال فقط لا غير

سعادة مدير مرور / قسم حوادث نجم للتأمين

المحترم

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

بالإشارة لطلب سعادتكم تقدير حادث السيارة الموضحة بياناتها أدناه. فقد تمت معاينة السيارة لدى ثلاث ورش واتضح لنا الاتى

النوع	الموديل	اللون	رقم لوحة:	مكان الصدمة
فورد	٢٠١٣	اسود	ح ر ح ٦٦٥٧	المؤخرة

الورشة	عنوان	جوال	الأجور
١	مركز أميرة لصيانة السيارات	جدة-المنطقة الصناعية الشمالية	١٢٠٠
٢	الرائد لصيانة السيارات	جدة - حي النزهة- شارع عبدالمحسن البسام	١٣٠٠
٣	مركز غيث للسيارات الراقية	جدة- المنطقة الصناعية الشمالية	١٥٠٠

فقط ألف ومائتان ريال

فقط ألف وخمسمائة ريال

جلده صدام خلفي + قاعده يمين + اسطب عاكس يمين + دقن + حساس عدد ١ واحد + اسطب خلفي يمين

دهان الصدام الخلفي واصلاح باب الشنطه مع الدهان

ضابط الحوادث مستلم الحادث

م ٠٥:٣٠:٠٤

٢٠/٠٣/١٤٣٧

طبع الخميس في

بناء على توجيهات الإدارة العامة للمرور تعتمد تسعيرة قطع الغيار من الوكيل او موزع معتمد فقط

الجوال

سائق سطحه

الحجز

رقم سطحه



Credit Note

6630

Document Date : 23/02/2016

Region : Jeddah

Office : Jeddah Office

Class : Motor

Policy Type : Comprehensive

Claim No : 2/29/1/16/78/C519

Policy No : 2/1/29/1/15/78

Acc No : 2112410022

Name : AL Jazirah Vehicles Agencies Co.(
Branches Out / Jeddah)

Address :

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. 55835	SAR	10,225.00
Insured Name: National Commercial Bank (A/C) Ford Plate No:6657 JRJ		
Paid to: AL Jazirah Vehicles Agencies Co.(Branches Out / Jeddah)		
Saudi Riyal Ten Thousand Two Hundred Twenty Five Only.	Total	10,225.00

E. & E.O

User: FAHAD AL ZAHARANI

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



الاتحاد
AL-ETIHAD

الاتحاد التجاري للتأمين التعاوني
Trade Union Co-operative Insurance

التاريخ : 2016/01/12م

المحترمين

للتأمين

السادة المتحد

تعويض على خلفية حادث مع مركبة مؤمنة لديكم
رقم المطالبة الخاصة بنا : 2/519/16

تحية طيبة وبعد،،،،

إشارة إلى الموضوع اعلاه ، مرفق لعنايتكم 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 الاختصاص بتحرير شك تعويض باسم شركة الاتحاد التجاري للتأمين التعاوني ، حسب التالي :-

بيانات المركبة المؤمنة لديكم	
نوع المركبة : - كامري	نسبة الأداة 100%
رقم اللوحة : و ط ن 746	تاريخ الحادث 2015/12/28
الموديل : 2007	رقم الوثيقة 95-1-223863-2015-1
رقم تقرير المرور MC281215240	اسم العميل / محمد وض

نوع السيارة	توروس
رقم اللوحة	ح ر ح 6657
الموديل	2013
رقم الوثيقة للمركبة	2/1/29/1/15/78
اسم المالك حسب الأستمارة	البنك الاهلي
الملاحظات:	شركة الاتحاد التجاري للتأمين التعاوني
مبلغ التعويض المطلوب حسب التسعيرات المرفقة	6590 ريال
اسم مستلم المعاملة	
التوقيع :	التاريخ / /

المرفقات :

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

شركة الاتحاد التجاري للتأمين التعاوني

مدير قسم الاسترداد بالمنطقة الغربية



Kingdom of Saudi Arabia

Head Office

PO Box 1022, Al Khobar 31952 Tel +966 3 8572222 Fax : 9660308580056 email: info@tui-sa.com

