

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 300264/2015
 Policy No : Motor Private - 95/1 /558761/2014
 TP Name : نايف عطية الزهراني
 Nationality & ID : 1098433467/معمودي
 Date of Accident : 14/01/2015
 Accident Place : Dammam
 Accident Desc. :
 Vehicle Details : Make: Lexus Model: IS 300 Plate No.: 9982 ك ٩

تفاصيل التعويض
DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	4,985.00	0.00		4,985.00	2963
Total to be Paid				4,985.00	

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 الارصاف المعتاد بها شرعا وقانونا ولقاء قبضي هذا المبلغ الذي وصلني كاملا، انني اسقط جميع الحقوق العائدة لي من جراء الحادث المذكور بعاليه، مهما كانت نتائج 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 لإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرار مني بذلك.

Date: 27/01/2015



الاسم
Name

نايف عطية الزهراني

التوقيع

Signature



المتحدة للتأمين التعاوني
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 03/02/2015
Currency Saudi Riyals
Voucher 4518/2015
Customer نايف عطية عطية الزهراني
Remarks Sett. Clam No. 300264/2015 Adv. 2963

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Clam No. 300264/2015 Adv. 2963	4,985.00	
13401021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245Chq. 278699	نايف عطية عطية الزهراني		4,985.00
Total	Saudi Riyals Four Thousand Nine Hundred Eighty Five Only		4,985.00	4,985.00

Duration:
Voucher:

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(2963/2015)	Motor-Third Party-Payment No(2918/2015) on Clm.No (300264/2015)- Pol.No (95/1/558761/2014) Insured: .	SAR	4,985.00	4,985.00
Total			4,985.00	4,985.00

Cheque No.	Date	Bank	Amount
278699	03-FEB-15	Samba New (Branch 95 in Khb)	4,985.00

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن :
الى :
العنوان :
الدائرة :
رقم الإشعار :
تاريخ الإشعار :
رقم الحساب :
To : نايف عطية عطية الزهراني :
Address : :
Department : Motor :
Advice No : 2963 :
Advice Date : 27/01/2015 :
Account No : 20300137 :

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : .	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/558761/2014	: رقم الوثيقة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 300264/2015	: رقم المطالبة		
Payment No. : 2918/2015	: رقم الدفعة		
Amount Credited : .	: قيمة الدفعة	SAR	4,985.00
The Sum of : Saudi Riyals Four Thousand Nine Hundred Eighty Five Only			
مبلغ وقدره : فقط أربعة آلاف وتسعمائة وخمسة وثمانون ريال سعودي .			

Debit Note

No : DN-LD-3412518

Date : 14/01/2015

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : DM140115310	Accident Date : 14/01/2015 Insured Name : خالد الغامدي Your Policy No : 95/1/558761/2014-1 Plate No : م ك ب 5798 LD Fees with 100 %Liability	280.00	
Total Amount Due		SR	280.00

Total Amount (In Words) :

SR - Two hundred eighty only



Signed for and on behalf of the Company

Amena@Uca-Ho Help Window

Motor Policy Up To Date

Motor Policy Up To Date KH-TURNI@UCA 25/01/2015

Location	0 Saudi Arabia	Branch	85 UCA Web	Policy Year	558761 / 2014
Class of business	1 Motor Private			Policy Type	2 Third Party
Source	1 Direct	Quotation / Year	1	Fleet	0 Single
Payment Mode	2 Account	Issue Date	01/12/2014	UW Year	2014
Client	5033 Retail - Western Zone 1	DN	580268	Client Ref	CN
Insured	0	Rate			SAR
Mortgage		Gross Prem.	525.00		SAR
Agent/Broker	4809 Jeddah HO Salesmen	Loadings	0.00		SAR
Comm. Brokerage	00%	Discounts	0.00		SAR
Cover Effct/Exp	02/12/2014 12:00:00	21/11/2015 12:00:00	0.00	Net	525.00 SAR
Calculation Basis	1 Pro Rata	Add. Prem	0.00	Travel Assist	0.00 SAR
Currency	1 Saudi Riyals	Exchange Rate	1.0000	Tax	0.00 SAR
Introduced by		ICF	0.00	Stamp fees	0.00 SAR
Instalment Mode	2 No	No. of Vehicles	1	Issue Fees	25.00 SAR
Collection Type				Service Charge	0.00 SAR
Bank				Total	550.00 SAR
User	817 Imad Ohalib				
Remarks					

Post 1 R# # Print 0 Settled 0 No. of Claims 0

(13)

CLAIMS 07 005 Call Stop Next

MIS-999 Message record not found for message code = 0202

Record: 1/1 List of Valu... <OSC>



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

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

١. بيانات المؤمن له

اسم المؤمن: خالد محمد صديقه مري رقم البوليصه: رقم الهوية: ١٠٤٨٢٨٦٢٥٢
نوع السيارة: كامي رقم اللوحة: رقم اللوحة: موديل السيارة: موديل السيارة: تاريخ الحادث: نسبة الخطأ: رقم الجوال: رقم الجوال:

٢. بيانات الطرف الثالث

اسم المالك (حسب الاستمارة): نادي عظيمه لرياضة رقم الهوية: ١٠٩٨٤٢٢٤٦٧ نوع السيارة: كادي
موديل السيارة: رقم اللوحة: ٩٩٨٢ رقم الجوال: ٥٩٠٥٧٢٢٢٨ رقم الجوال:

٣. المرفقات

أصل تقرير المرور 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

٤. المرفقات

ماهي طريقة الدفع التي ترغب استلام المبلغ بها:
 شيك تحويل على الحساب Transfer to account Cheque
IBAN No رقم الحساب الدولي Bank اسم البنك
في حال اختياركم طريقة الدفع عن طريق التحويل إلى رقم الحساب الخاص بكم يرجى إرسال مخالصة نهائية
In case you choose to transfer the payment method to your bank account please make sure to send us a clearance letter.
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة لشركة المتحدة للتأمين لا نعم Have you submitted any claim to UCA ?

٥. إقرار

كما أقر أيضاً بأنه فور قبضي مبلغ التعويض عن طريق شيك أو تحويل إلى حساب بنكي ذلك يعتبر بمثابة إسقاط حق وبراءة ذمة للشركة ومالك السيارة المؤمنة لديكم وبالتالي لم يعد لي أي حق أو مطلب اتجاه الشركة وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الإسقاط وبراءة الذمة.

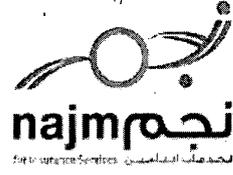
مقدم الطلب: نادي عظيمه لرياضة التاريخ: التوقيع: التوقيع:

٦. للإستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): الموظف المستلم: التاريخ: ملاحظات: التوقيع: التاريخ: ملاحظات:

01-14-2015	Print-Date / تاريخ الطباعة
DM140115310	Case Number / رقم الحالة
14/01/2015 22:39:42	Accident Time / وقت الحادث
أحد 71 عمر بن الخطاب شمالاً بصيدلية النوراء المنطقة الك. ب.	مكان الحادث Accident Location

تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination
Report
تقرير نهائي
Final Report



Party (2)	Party (1)	Name / الاسم	معلومات السائق Driver Info.
سعد عطيه الزهراني	ناصر عبدالله		
سعودي	سعودي		
34 15/06/1980	48		
0507525000	0509775116		
1098433467	1048286353		
	رخصة خاصة		

Owner Name / اسم المالك	Model / طراز المركبة	Year & Color / سنة ولون	Plate No / رقم اللوحة
خالد القامدي	كامري	2011 / فضي	ب ك م 5798
نايف عطيه	اي اس 300	2009 / أسود	ا ه ك 9982

Company Name / اسم الشركة	Policy No. / رقم الوثيقة	Expiry Date / تاريخ الانتهاء
UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	95/1/558764/2014-1	22/11/2015
		/ /

Cause of Acc. / سبب الحادث	Laws Violated / الأنظمة المخالفة	LD% / نسبة المسؤولية	indicators / المؤشرات	Damage Area / جهة الصدمة	Properties / الممتلكات	DA Amount / التقديرات
عدد أطراف الحادث : 2 عدد الإصابات : 0 عدد الوفيات : 0		100%	1/1+44NNFF	المنطقة الأمامية		
		0%	1/2-0NNFF	المنطقة الخلفية، أسفل المركبة، المؤخرة		

Surveyor Name & ID / اسم المحقق ورقمه	Accident Description / وصف الحادث
عبد العزيز عبدالرحمن البوعوي	بعد المعاينة والإطلاع والاستماع لقول الطرفين تبين لي الواقع بحسب أحد 71 طريق الضغط العالي يتجاه الجنوب ان الطرف الأول لعدم ترك مياحه كافيه اصدمت بطرف الثاني ونتج اضرار مائيه الطرف الأول المقدمه الطرف الثاني المؤخره باضرار داخلية وقد حمل الطرف الأول نسبة 100 1/73/1/50

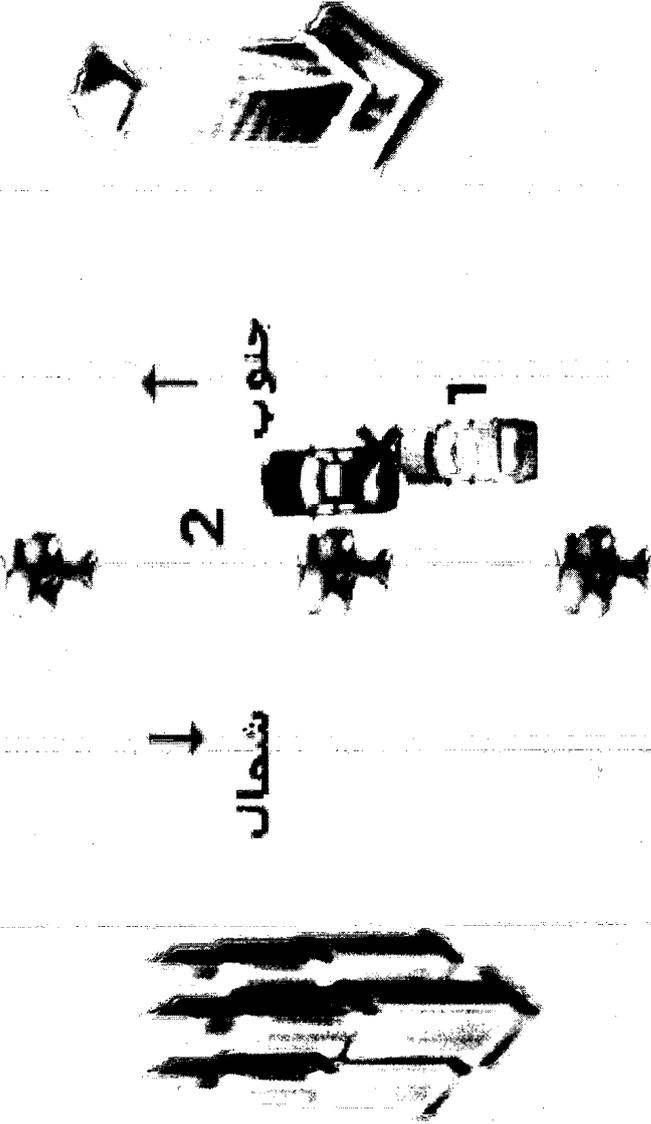
Via Najm Information System.

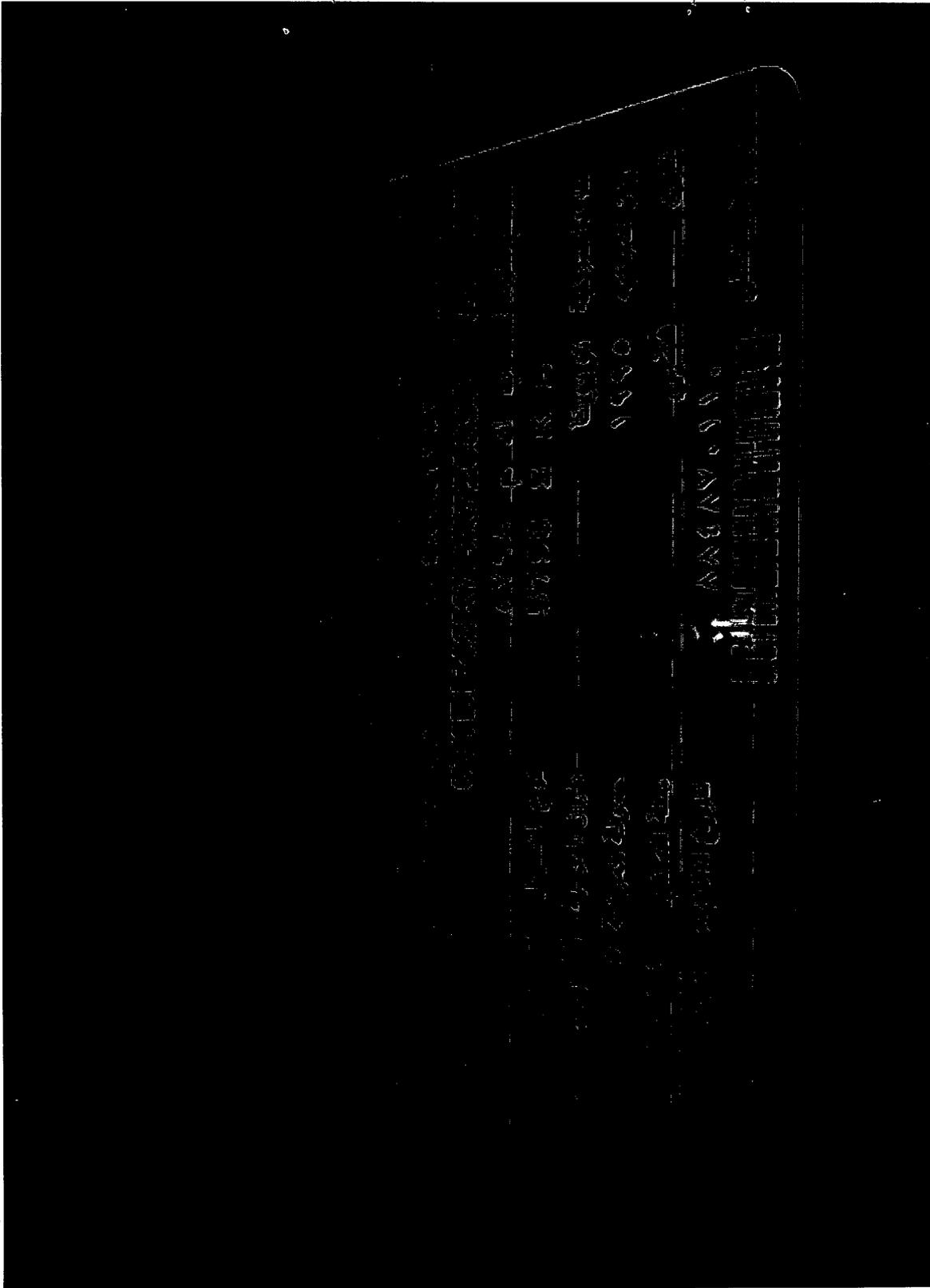


أرجاء تفويدياً بتأني من المتسبب (المدان) من نظام نجم
وليس تصويراً لجهة نظام نجم
ر شكاراً



حي احد 71 طريق الضفط العالي





1950
 1951
 1952
 1953
 1954
 1955
 1956
 1957
 1958
 1959
 1960
 1961
 1962
 1963
 1964
 1965
 1966
 1967
 1968
 1969
 1970
 1971
 1972
 1973
 1974
 1975
 1976
 1977
 1978
 1979
 1980
 1981
 1982
 1983
 1984
 1985
 1986
 1987
 1988
 1989
 1990
 1991
 1992
 1993
 1994
 1995
 1996
 1997
 1998
 1999
 2000
 2001
 2002
 2003
 2004
 2005
 2006
 2007
 2008
 2009
 2010
 2011
 2012
 2013
 2014
 2015
 2016
 2017
 2018
 2019
 2020
 2021
 2022
 2023
 2024
 2025

MINISTRY OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

ناصر بن عبدالله بن محمد الفامدي

NASSER ABDULLAH M ALGHAMDI

No 10734399821

الرقم ١٠٩٢٣٩٩٨٢١

DOB 20/05/1995

تاريخ الميلاد ١٤١٥/١٢/٢٧

Exp 26/12/2022

تاريخ الإنهاء ١٤٤٤/٠٥/١١

OI

تاريخ الاصدار ١٤٢٤/٠٥/١١

رقم الهوية ١٠٧٣٤٣٩٩٨٢١

خاصة

النوع

سعودي

الجنسية



١١

Print Date : 21/01/2015 03:53

Printed By : H.AIBatran

معلومات وثيقة تأمين مركبة من نظام نجم نت

اسم شركة التأمين	الشركة المتحدة للتأمين التعاوني
رقم بوليصة التأمين	95/1/558761/2014-1
تاريخ الاصدار	01/12/2014
تاريخ بداية التأمين	03/12/2014
تاريخ نهاية التأمين	22/11/2015
نوع التأمين	تأمين طرف ثالث
اسم مالك المركبة	خالد محمد حامد الغامدي
نوع اللوحة	خصوصي
رقم اللوحة	ب ك م 5798
رقم التسلسل	884870110
رقم الهيكل للمركبة	-
نوع المركبة/الطراز	Camry
سنة الصنع (الموديل)	2011
رقم العملية	65159148



*المعلومات الموضحة بالجدول اعلاه تمثل ما تم تسجيله من قبل شركة التأمين في نظام نجم نت وتحمل شركة التأمين صحة هذه المعلومات.



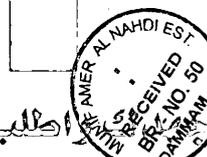
Mize

تويوتا TOYOTA

مايز

الصفحة : 1/1 التاريخ : 18/01/2015 العرض رقم : 50 رقم العميل :

#	رقم الصفقة	الوصف	السعر	كمية	اجمالي
1	17430-31490		1552.00	1	1552.00
2	17565-22040	عريش	38.50	2	77.00
3	52023-53020	اسو 2 خرم	938.00	1	938.00
4	52157-53040	IS350 2010	68.00	1	68.00
5	52158-53040	IS350 2010	67.00	1	67.00
6	52159-53906	460...207	972.00	1	972.00
7	52161-16010	مشغلة صدام لجميع السيارات G-2	6.00	10	60.00
8	52562-53010		92.00	1	92.00
9	52563-53010		92.00	1	92.00
10	81910-53020		134.00	1	134.00
11	81920-53020		167.00	1	167.00
12	PZM14-60621-587	أماسي	522.00	2	1044.00



شمن وقتك و اطلب عبر الإنترنت

توضيح هام : هذا عرض سعر وليس ضماناً ولا يجب أن يمس أية مطالبة مالية على أساسه www.mize.com.sa

الاجمالي الرقم الموحد : ٩٢٠٠٠٤٧٤٥ : السعر المسموع : 5263.00

ملاحظات :

٤٦٢٥
C...
١٥٠
٤٩٨٥

قيمة لستة ريان

Al-Sahli For Car Maint.

Mechanic, Denting, Painting, Electric, Oven



الساهلي

لصيانة السيارات

ميكانيكا - سمكرة - صبغ - كهرباء - فرن

No. 4322

سند قبض
RECEIPT VOUCHER

S. R. ريال H. هللة
0 - 1

Date :

التاريخ : ١٣ / ١٢ / ٢٠١٧

Received from Mr. / M/s. وصلنا من السيد / السادة :

The Sum of مبلغ وقدره

For وذلك عن



Manager Sign. توقيع المدير

Handwritten signature of the manager.

Receiver's Sign. توقيع المستلم

.....

Al-Sahli For Car Maint.

Mechanic, Denting, Painting, Electric, Oven

No. 4349



تسعيرة

الساهلي

لصيانة السيارات

ميكانيكا - سمكرة - صبغ - كهرباء - فرن

التاريخ ٢٤/٣/١٤٣٦ هـ

المحترم

إلى السيد / السادة

إصلاح السيارة رقم ٩٩٨٨٢٠٠٩ موديل ٢٠٠٩ نوع للترنس اللون المشع

التصليحات الآتية:

مبيت دباب المحرك و صيانة الزيت

تقدير الأجور بدون قطع الغيار بمبلغ وقدره ١٩٠٠ فقط لا غير

القطع المطلوبة على النحو الآتي :-

٢١	١	المحرك
٢٢	٢	كاس الزيت
٢٣	٣	قوالب تصفية الزيت
٢٤	٤	فيلتر هواء
٢٥	٥	فيلتر مياه
٢٦	٦	كاس تبريد
٢٧	٧	زيت تروس
٢٨	٨	زيت تروس
٢٩	٩	
٣٠	١٠	
٣١	١١	
٣٢	١٢	
٣٣	١٣	
٣٤	١٤	
٣٥	١٥	
٣٦	١٦	
٣٧	١٧	
٣٨	١٨	
٣٩	١٩	
٤٠	٢٠	



توقيع مدير المركز

ملاحظة: التسعيرة قد لا تشمل كل القطع المطلوبة

Continents FOR CAR MAINT.

Mechanic, Denting, Painting, Electric, Oven
Prop. MOHD. AYED AL-AHMEDI



القنارات

لصيانة السيارات

ميكانيكا - سمكرة - صيغ - كهرباء - فرن
لصاحبها : محمد عايض الاحمدي

No. 8298

سند قبض نقدي
CASH RECEIPT VOUCHER

S. R. ريال

٥٠

Date :

التاريخ : ١٥ / ١٢ / ١٤٣٠

Received from Mr. / Ms.: وصلنا من السيد / السادة :

The Sum of فقط خمسون ريال لاغير مبلغ وقدره

For تسجيرة سياره (نوعها) (لونها) وذلك عن

..... موديلها (نوعها) (لونها) (السعر)

Receiver's Sign. توقيع المستلم



Manager Sign. توقيع المدير

ترخيص رقم ١٣٦٠ / ٤٢٠ - تلفون : ٨٥٠٤٤٤٢ - فاكس : ٨٥٠٣٣٣٩ - ص. ب ١٣٢٥ - الدمام ٣١٤٣١ - المملكة العربية السعودية
Licence No. 420 / 01360 - Tel. : 8504442 - Fax : 8503339 - P. O. Box 1325 - Dammam 31431 - Kingdom of Saudi Arabia

Continents FOR CAR MAINT.

Mechanic - Denting - Painting - Electric - Oven
Prop. MOHD. AYED AL-AHMEDI

No. 08384



تسعيرة

التقارير لصيانة السيارات

ميكانيكا - سمكرة - صبغ - كهرباء - فرن

لصاحبها : محمد عايض الأحمدي

التاريخ : ١٥ / ١ / ٨٠

المحترم

إلى السيد / السادة

اصلاح السيارة رقم ٩٩٨٢٢ موديل ٩٥٥ نوع المرص اللون احمر

التصليحات الآتية:

اصلاح المرص قهر المرص الاصلي هو مرصو وكرت المرص الاصلي

٨٠٠٠

فقط لا غير

تقدير الأجور بدون قطع الغيار بمبلغ وقدره الف ريال

القطع المطلوبة على النحو الآتي :-

٢١	١	مرص مرص
٢٢	٢	مير مرص
٢٣	٣	كسيت مرص
٢٣	٤	انسط مرص
٢٥	٥	حواله مرص مرص
٢٦	٦	مرص مرص مرص
٢٧	٧	مرص مرص مرص مرص
٢٨	٨	مرص مرص
٢٩	٩	
٣٠	١٠	
٣١	١١	
٣٢	١٢	
٣٣	١٣	
٣٤	١٤	
٣٥	١٥	
٣٦	١٦	
٣٧	١٧	
٣٨	١٨	
٣٩	١٩	
٤٠	٢٠	

توقيع مدير المركز

ملاحظة : التسعيرة قد لا يشمل كل القطع المطلوبة



ترخيص رقم ٤٢٠/١٣٦٠ - هاتف : ٨٥٠٤٤٤٢ - فاكس : ٨٥٠٣٣٣٩ - ص.ب ١٣٢٥ - الدمام ٣١٤٣١ - المملكة العربية السعودية
Lic. No. 420/01360 - Tel.: 8504442 - Fax: 8503339 - P.O. Box 1325 - Dammam 31431 - Kingdom of Saudi Arabia

Bin Subaan Workshop For Car Maint.

Mechanic, Denting, Painting, Electric, Oven
Licence No. 16/23 - Tel.: 8504442 - Fax: 8503339
P.O. Box 1325 - Dammam 31431 - Kingdom of Saudi Arabia



ورشة بن سبعمان لصيانة السيارات

ميكانيكا - سمكرة - صبغ - كهرباء - فرن
ترخيص رقم ٢٣ / ١٦ تلفون ٨٥٠٤٤٤٢ فاكس ٨٥٠٣٣٣٩
ص.ب ١٣٢٥ - الدمام ٣١٤٣١ - المملكة العربية السعودية

No. 2313

سند قبض
RECEIPT VOUCHER

S. R. ريال H. مللة

٥٠	—
----	---

Date :

التاريخ : ٢٥ / ١ / ١٤٣٠

Received From Mr. Ms.

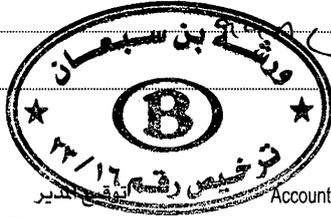
وصلنا من السيد / السادة:

The Sum of

مبلغ وقدره

For

وذلك عن



Manager Sign.

توقيع المدير

Accountant Sign.

توقيع المحاسب

Receiver's Sign.

توقيع المستلم

٩

Bin Subaan Workshop For Car Maint.

Mechanic, Denting, Painting, Electric, Oven
Licence No. 16/23 - Tel.: 8504442 - Fax: 8503339
P.O. Box 1325 - Dammam 31431 - Kingdom of Saudi Arabia



ورشة بن سبوعان لصيانة السيارات

ميكانيكا - سمكرة - صبغ - كهرباء - فرن
ترخيص رقم ٢٣ / ١٦ تلفون ٨٥٠٤٤٤٢ فاكس ٨٥٠٣٣٣٩
ص. ب. ١٣٢٥ - الدمام ٣١٤٣١ - المملكة العربية السعودية

No. 2323

تسعيرة

التاريخ: ١٠ / ١٥ / ١٤٣٢

المحترم إلى السيد / السادة

إصلاح السيارة رقم ١٥٨٤٤٢٢٣٩ موديل ٢٠٠٩ نوع لآزبي اللون اسود

التصيلحات التالية:

١. قطع الحوزة الجايب اليمين ومنح الدمام المثلثي

٤٤٠٠

فقط لا غير

تقدير الأجور بدون قطع الغيار مبلغ وقدره ١٥٨٤٤٢٢٣٩ ريال

القطع المطلوبة على النحو الآتي:

٢١	١	مسام دلقا
٢٢	٢	بلمبات مسام
٢٣	٣	
٢٤	٤	جر مسام
٢٥	٥	
٢٦	٦	اسيا مسام مالكي
٢٧	٧	
٢٨	٨	مدر مسام
٢٩	٩	بطانة علكات
٣٠	١٠	
٣١	١١	وتة خلية بيت كامل
٣٢	١٢	
٣٣	١٣	حصلة مسام بيت
٣٤	١٤	
٣٥	١٥	
٣٦	١٦	
٣٧	١٧	
٣٨	١٨	
٣٩	١٩	
٤٠	٢٠	

توقيع مدير المركز

تنبيه:

التسعيرة قد لا تشمل كل القطع المطلوبة

