

CREDIT ADVICE

To : شركة اليانز السعودي الفرنسي للتأمين التعاوني
Address :
Department : Motor
Branch : UCA Web
Advice No : 62599
Advice Date : 09/10/2016
Account No : 20300137

اشعار دائن

الى :
العنوان :
الدائرة :
الفرع :
رقم الإشعار :
تاريخ الإشعار :
رقم الحساب :

| Particulars | البيان | Amount | المبلغ |
|--|--|--------|-----------|
| Insured Name : . | : المؤمن له | | |
| Policy No. : Motor Private -95/1/68173/2016 | : رقم البوليصة | | |
| Policy Type : Third Party | : الفئة | | |
| Date of Loss | | | |
| Claim No. : 208883/2016 | : رقم المطالبة | | |
| Payment No. : 112607/2016 | : رقم الدفعة | | |
| Amount Credited : . | : قيمة الدفعة | SR | 14,581.00 |
| The Sum of : Saudi Riyals Fourteen Thousand Five Hundred Eighty One Only | : مبلغ وقدره : فقط أربعة عشر ألفاً وخمسمائة و واحد و ثمانون ريال سعودي | | |



مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 208883/2016
Policy No : Motor Private - 95/1 /68173/2016
TP Name : شركة اليانز السعودي الفرنسي للتأمين التعاوني
Nationality & ID :
Date of Accident : 30/05/2016
Accident Place : Riyadh
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Mercedes Model: Others Plate No.: 0062 ص ن ي

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

| Payment Type | Amount | Excess | Depreciation | Net Amount | Account Doc. |
|----------------------------|-----------|--------|--------------|------------|--------------|
| Car Repair (for TP) - T.P. | 14,581.00 | 0.00 | | 14,581.00 | 62599 |
| Total to be Paid | | | | 14,581.00 | |

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 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 نتالجه معروفة او غيرمعروفة 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 الإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 09/10/2016

الاسم

Name

محمد بن عبد الله

التوقيع

Signature

محمد بن عبد الله

رقم: 00522804

samba سامبا

16/10/2016

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

Date: التاريخ:

Place of Issue: الرياض حربي:

Against this cheque
Pay to the order of

لا يصرف إلا للمستفيد الأول
شركة اليانز السعودي الفرنسي للتأمين التعاوني
إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

The amount of

مبلغ وقدره فقط أربعة عشر ألفا وخمسة وثمانون
ريال سعودي

ريال 14,581.00
S.R.

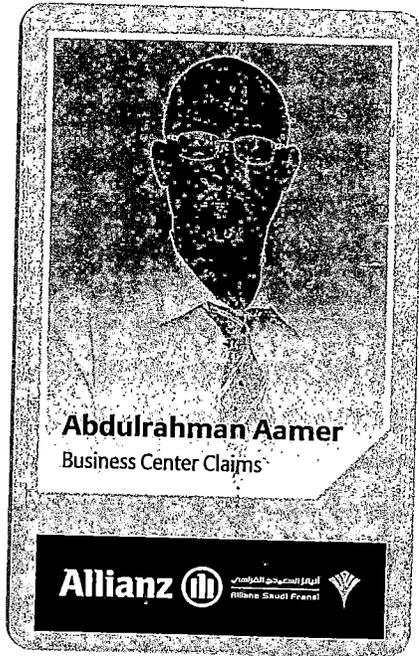
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
RIYADH

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

Signature

التوقيع

00522804 2040 100 00004272455 01



استلمت
16/10/2016
17

8374
16

CLAIM REQUEST

Request Details

Ref No. : 31001272 Declared On : 02/06/2016 10:40:21
Claim Type : OD
Vehicle Plate No. : 62 ص ى Liability : 0 %
Date of Accident : 30/05/2016 02:39:00 Policy No : MFP / 370114
Accident Description : Motor Accident in Jeddah ,

Requester Details

ID : 1002589826 Name : اسامه النهدى
Email : Mobile : 0505629050

Documents Received

| # | Document | Status |
|----|--|--------------|
| 1 | Accident Diagram | Received |
| 2 | Quotation 1 | Received |
| 3 | Quotation 2 | Received |
| 4 | Quotation 3 | Received |
| 5 | Quotation Spare Parts | Received |
| 6 | Police Or Najm Report | Received |
| 7 | Filled & Signed Accident Form | Received |
| 8 | Exhibition Estimation if the amount above 5000 SAR | Not Received |
| 9 | Copy of Valid Istemara (TP) | Received |
| 10 | Copy of Insurance Card/Certificate (TP) | Received |
| 11 | Copy of Valid License (OD) | Received |
| 12 | Copy of Valid Istemara (OD) | Received |

UCA
12853
4300
30
17183

Customer Name :

Customer Signature :

Authorized Signature

تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination Report



تقرير نهائي
Final Report

| | |
|---|----------------------------------|
| 31/05/2016 | Print Date / تاريخ الطابعة |
| JD30051642 | Case Number / رقم الحالة |
| 30/05/2016 02:35:20 | Accident Time / وقت الحادث |
| الطريق، الاندلس تحت النفق الفلوق / الشارقة الامريكية يسار / اتج كيري العمارة / الك . . . ها سنك | مكان الحادث Accident Location |

| Party (3) الطرف (3) | Party (2) الطرف (2) | Party (1) الطرف (1) | الاسم / Name |
|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------------|
| | اسميه يوسف | حياته صالح صالح | الجنسية / Nationality |
| | سعودي | سعودي | العمر / Age |
| | 54 | 18 | رقم الاتصال / Mobile No. |
| | 0505629050 | 0505727844 | رقم الرخصة / License No. |
| | 1002589826 | 1095397574 | نوع الرخصة / License Type |
| | رخصة خاصة | رخصة مركبة | |

| Owner Name / اسم المالك | Make/Model / طراز المركبة | Year & Color / سنة ولون | Plate No / رقم اللوحة |
|-------------------------|---------------------------|-------------------------|-----------------------|
| صالح علي مرتضى الزهراني | هيونداي / الفيرا | 2016 / ابيض | ح هـ 4507 |
| اسميه يوسف حسين الشهدي | مرسيدس / اس 500 | اسود / 2014 | ص ن ي 62 |

| Company Name / اسم الشركة | Policy No. / رقم الوثيقة | Expiry Date / تاريخ الانتهاء |
|--|--------------------------|------------------------------|
| UCA - الشركة المتحدة للتأمين التعاوني | 95/1/68173/2016-1 | 02/02/2017 |
| الشركة السعودية للتأمين التعاوني - أليانز | MFP-370114-03-17-1 | 14/08/2016 |

| عدد اطراف الحادث : 3 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0 | | | |
|---|---|-------------------------------|----|
| سبب الحادث / Cause of Acc. | بعد ترك مسافة كافية | no sufficient distance, كفاية | |
| الاقضية المخالفة / Laws Violated | | | |
| نسبة المسؤولية / LD% | 100% | 0% | 0% |
| المؤشرات / Indicators | 3/3+117IIHFF | 1/1+112IIHFF | |
| جهة الصدمة / Damage Area | الركن الأمامي، المقدم، front، الكيس الهوائية (الايروج)، Airbags، الزجاج الأمامي، Windshield | المؤخرة، Rear | |
| الممتلكات / Properties | | | |
| احتمالية حق الرجوع / Recovery | نعم/Yes | | |
| سبب احتمالية حق الرجوع / Recover Reason | تمس السائق من 21 سنة، انتهاء الرخصة | | |

| Surveyor ID / اسم المحقق ورقمه | Accident Description / وصف الحادث |
|--------------------------------|--|
| 2616 | بعد المعاينة والإطلاع والاستماع لأقوال الشرفين تبين لي أن الطرفين يحيي الحمراء بتأرجح الاندلس بتجاه الجروب ولعدم ترك مسافة كافية التي حتم التصادم الأول المقدمه وانحرقت مركبته واصطدم بجسم ثابت والثاني المؤخره وحددت النسبة لثقل 100 % لعدم ترك مسافة كافية علما بانني لم أستطع تصوير الجسم الثابت لحضرة الموقر |



No.: 00071071 رقم:



Date: 27-Jul-2016 التاريخ:

Place of Issue: RIYADH حرري في:

يُصرف للمستفيد الأول فقط
FIRST BENEFICIARY ONLY

Allianz Saudi Fransi Cooperative شركة أليانز السعودي الفرنسي
Insurance Company للتأمين التعاوني

Against this Cheque

Pay to the order of

شركة إبراهيم الجفالي وإخوانه للسيارات

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

The Amount of SR Forty-five thousand six hundred forty-six & zero Halala only مبلغ وقدره

| | |
|--------------|-----------|
| ريال S.R. | 45,646.00 |
|--------------|-----------|

04/2016/8374



الفرع الرئيسي - شارع الملك عبدالعزيز - الرياض
Riyadh Main Branch - King Abdulaziz Street - Riyadh
IBAN: SA56 5500 0000 0123 5510 0684

Signature

التوقيع

DO NOT WRITE BELOW THIS LINE لا تكتب تحت هذا الخط

0 1 0 1 2 3 5 5 1 0 0 6 8 4 0 1 0 5 5 0 0 0 7 1 0 7 1 0 0 0 0

أُستلمت دُخل الشيك

31/07/2016

أحمد محمد سعيد

التاريخ : 31/03/2016

شركة أليانز السعودي الفرنسي للتأمين التعاوني

شهادة تأمين مركبة

بهذا تشهد شركة أليانز السعودي الفرنسي للتأمين التعاوني
أن المركبة المذكورة أوصافها فيما يلي مؤمنة لديها تحت وثيقة تأمين السيارات
رق : 17 - MFP/370114 والتي يسري مفعولها من : 31/03/2016 ميلادي .

إنتهاء مدة التأمين : 13/08/2016 ميلادي .

إسم المؤمن له : أسامة يوسف حسين الهندي

إسم السائق : أي سائق مصرح له

الحدود الجغرافية : المملكة العربية السعودية

نوع التغطية التأمينية : يشمل للمركبة (تصليح وكالة) + المسؤولية تجاه الطرف الثالث (الغير).

نوع المركبة : MERCEDES

موديل : 2014

رقم اللوحة : ص ن ي 62

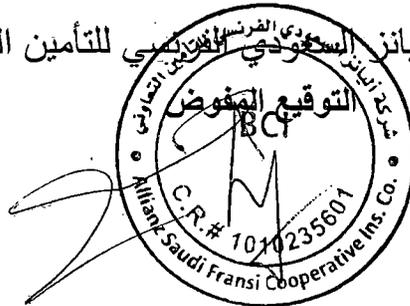
رقم الهيكل : WDD2220571A072653

التغطية الشخصية : 5 + السائق

وتعتبر هذه الشهادة بمثابة كفالة غرم وإداء للحق الخاص بالطرف الثالث (بما في ذلك الديات
والأروش) وذلك عن المسؤولية الناتجة عن وقوع حادث إشتراك فيه السيارة المؤمن عليها وفي حدود
المسؤولية وبالنسب التي يسأل عنها قائد السيارة المصرح له نظاما بقيادتها وفي حدود أحكام
وشروط وثيقة التأمين المشار إليها

هذه الشهادة صالحة لقيادة السيارة المذكورة أعلاه فقط وغير قابلة للتنازل لصالح أي شخص آخر
في حالة نقل ملكية السيارة المؤمنة

شركة أليانز السعودي الفرنسي للتأمين التعاوني



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

اسم المالك: يوسف حسين الهندي

هوية المستخدم

١٠٠٢٥٨٩٨٢٦

WDD2220571A072653

نوع التسجيل: خصوصي

٦٢ ٥ ٦ ٦
62 V N X

طراز المركبة: سيليان

حمولة المركبة: ٥

سنة الصنع: ٢٠١٤

تاريخ الانتهاء: ١٤٤٠/٠٥/٠٩

رقم المركبة: ٥٦٩٠٣٠٥١

سنة الصنع: ١٩٩٨

نوع التسجيل: ٥٦٩٠٣٠٥١

٥٦٩٠٣٠٥١



30 MAY 2016 0312

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة
DRIVING LICENSE

وزارة الداخلية
الرياض

اسم المالك: عثمان بن يوسف بن حسين الهندي
OSAMA YOUSUF H ALHINDI

No. 1002589826

Exp 11/12/2018

DOB 22/01/1963

١٠٠٢٥٨٩٨٢٦

١٤٤٠/١٠/٢٢

١٣٨٢/٠١/٢٢

بدون قيود

خاصة

١٣٠٠٨٠٩ جانب

At



30 May 2016 0812

رقم الحادث: JD30051642

1

| | |
|---------------|----------------------------|
| رقم اللوحة | ح ه د 4507 |
| اسم المالك | صالح علي مرضي الزهراني |
| شركة التأمين | UCA الشركة المتحدة للتأمين |
| التصنيف | تأمين طرف ثالث |
| الموديل | Hyundai |
| تاريخ الصنع | 2016 |
| تاريخ القاءية | 03/02/2016 |
| تاريخ الانهاء | 02/02/2017 |
| رقم الوثيقة | 95/1/68173/2016-1 |

30 May 2016 0316

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

الجمهورية العربية السعودية
وزارة الداخلية

صالح بن مرضي الزهراني

هوية المستخدم

١٠٣١٦١٥٨٧٧

KMH DG41F3GU639658

٤٥٠٧

د ه ج
4507 D H J

نوع التسجيل

طراز المركبة

صولة المركبة

سنة الصنع

تاريخ الانتهاء

هونداي

٢٠٠٠

دوبي

٣٥٧٨٤٠٥١٠



30 May 2016 03:13

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سياره
DRIVING LICENSE

الجمهورية العربية السعودية
وزارة الداخلية

عبدالله بن صالح بن علي الزهراني

ABDULLAH SALEH ALI ALZAHARI



No. 1095397574 ١٠٩٥٣٩٧٥٧٤

DOB 03/07/1997 ١٤١٨/٠٦/٢٨

Exp 23/11/2015 ١٤٣٧/٠٢/٢١

B+ فصيلة الدم ١٤٣٦/٠٦/٢١

رخصة مؤقتة (تصريح) القيادة بدون قيود

سعودي



30 May 2016 08:13

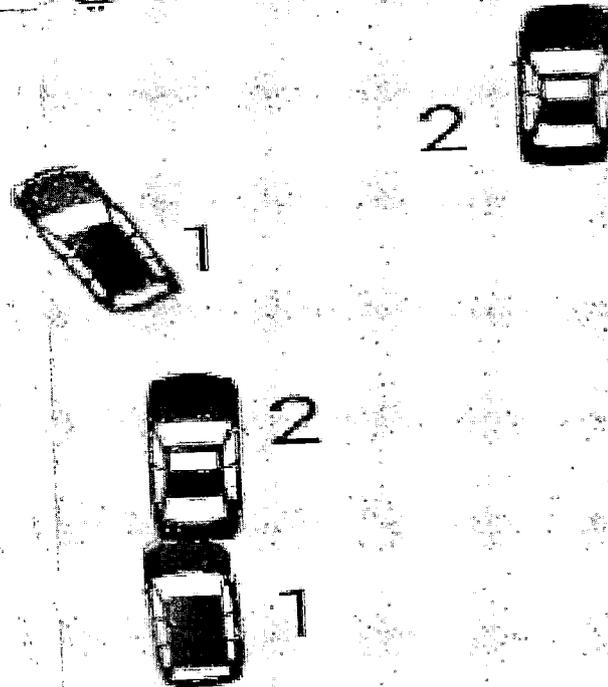
SAUDI ARABIA

رخصة سير
VEHICLE REGISTRATION

الجمهورية العربية السعودية



حي الحمراء



الجنوب



شارع الأندلس

30 May 2016 0315



