



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 209600/2016

Policy No : Motor Private - 95/1 /136130/2016

TP Name : الشركة الوطنية للتأجير المحدوده

Nationality & ID :

Date of Accident : 05/08/2016

Accident Place : Riyadh

Accident Desc. :

Vehicle Details : Make: Rhino

Model: Others

Plate No.: ح م ط 7803

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	2,537.00	0.00		2,537.00	66934
Total to be Paid				2,537.00	

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 الإوصاف 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 او غير معروفة حاليا او 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: 31/10/2016

الاسم
Name

الكركي

التوقيع

Signature

خطاب تفويض

إلى من يهمه الأمر

بهذا نفوض عن الشركة الوطنية للتأجير المحدودة السيد / أحمد محمود حمدي مصطفى مصري الجنسية - يحمل اقامة رقم (2363648722) في إنهاء جميع المعاملات الخاصة بخوادم السيارات بشركتنا لدي جميع شركات التأمين والورش ومحلات الإصلاح وقطع الغيار من تسليم معاملات وإستلام شيكات خص الشركة وكل ما يتعلق بأعمال الشركة وذلك لمدة عام من تاريخه

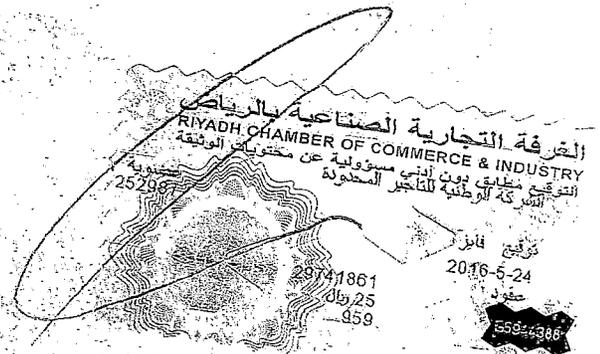
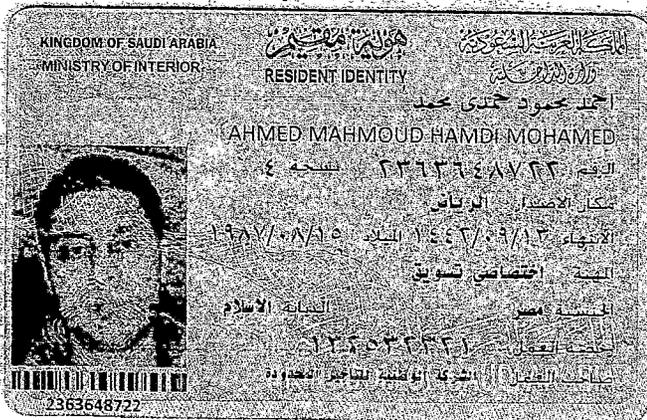
شاكرين كرم تعاونكم...

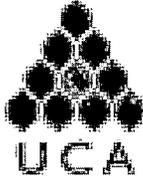
عنه



عنه

م / سعود التليهد - العضو المنتدب





المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ: / / ١٤٣٨ هـ

التاريخ: / / 2016 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ () كالتالي:

١٠٠	١٢٧٧	قيمة قطع الغيار
١	-	أجور الإصلاح
١٦	-	مصاريف
-	-	تقييم شيخ المعارض
% ١	-	نسبة المسئولية على المؤمن لدينا %
٢٥٣٧		الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

اسم المستفيد:	السيد الهادي
مسئول المطالبات:	السيد الهادي
إدارة المطالبات:	السيد الهادي
التوقيع:	السيد الهادي
التوقيع:	30 OCT 2016
التوقيع:	السيد الهادي

ملاحظات :



Debit Note

No : DN-LD-5672561

Date : 08/08/2016

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

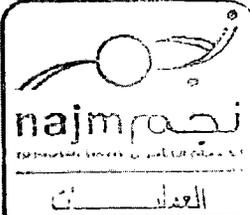
Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : RD050816557	Accident Date : 05/08/2016 Insured Name : هزاء يحيى هزازي Your Policy No : 95/1/136130/2016-1 Plate No : ح ق ب 7995 LD Fees with 100 %Liability	280.00	
Total Amount Due		SR	280.00

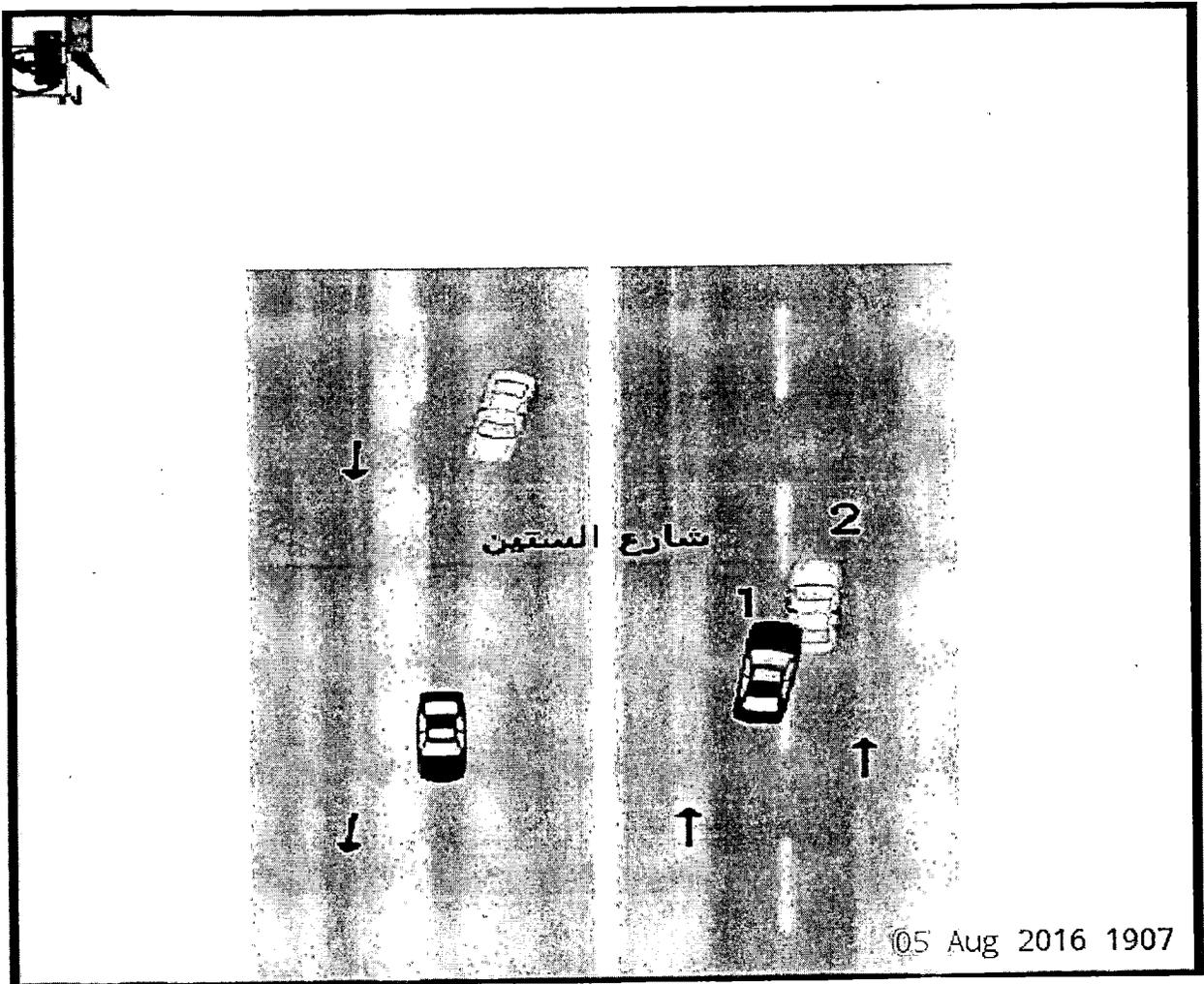
Total Amount (In Words) :

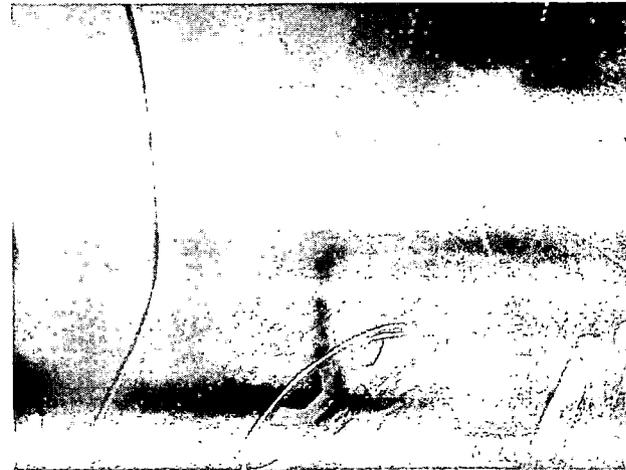
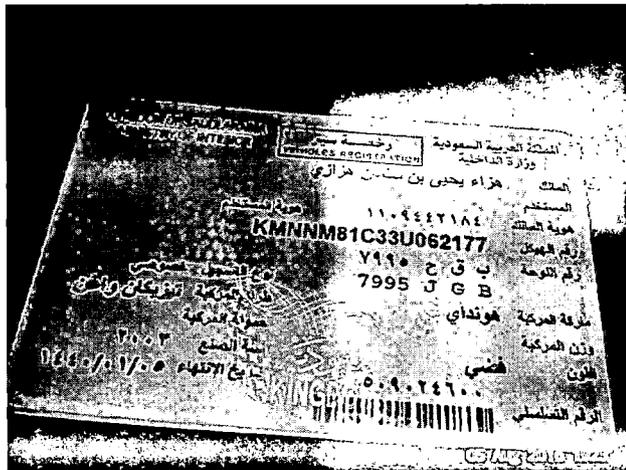
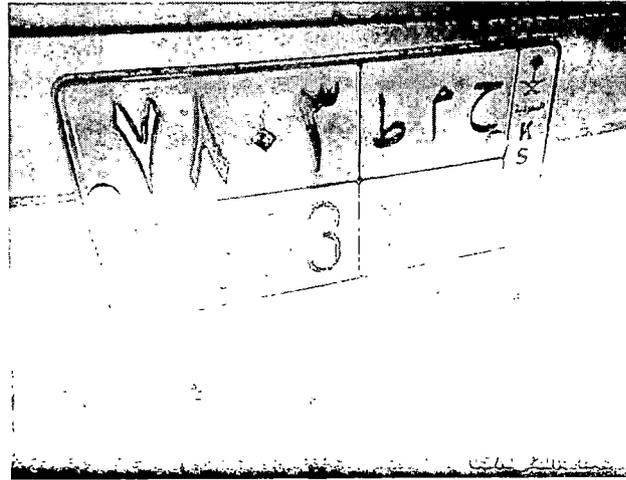
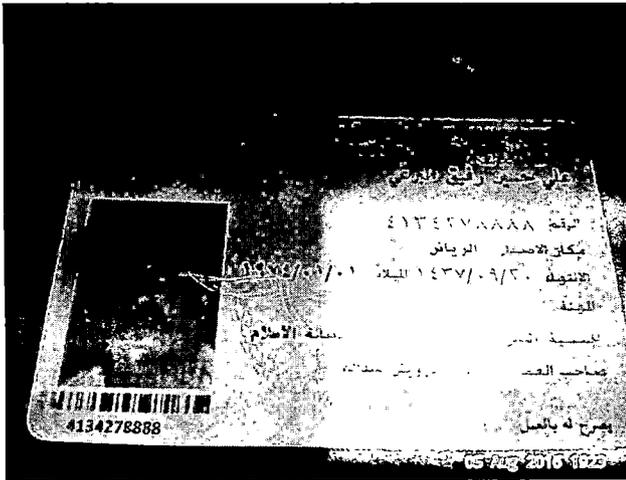
SR - Two hundred eighty only



Signed for and on behalf of the Company

08/08/2016	Print Date / تاريخ طباعة	تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report تقرير نهائي Final Report	 نجم Najm Insurance Services
RD050816557	Case Number / رقم الحادثة		
05/08/2016 18:35:38	Accident Time / وقت الحادث		
مقنوحه الامير محمد بن عبدالعزيز - امام صيدلية تاج الدواء ومطعم - الشوارع - شك - هذا تذا.		مكان الحادث Accident Location	
معلومات السائق Driver Info.			
	الطرف (2) Party (2)	الطرف (1) Party (1)	الاسم / Name
	ولبي جمال احمد	علي حسين البير	الجنسية / Nationality
	مصري		العمر / Age
	56	42 01/01/1974	رقم الاتصال / Mobile No.
	0503475295	0502957988	رقم الرخصة / License No.
	1004334288	4134278888	نوع الرخصة / License Type
	رخصة خاصة	رخصة خاصة	
معلومات المركبة Veh. Info.			
	اسم المالك / Owner Name	هراء يحيى الهزاري	اسم المالك / Owner Name
	ش/ الو طنية	هيونداي / تيركان	اسم المالك / Owner Name
	ريفي / سيبول	لصبي / 2003	اسم المالك / Owner Name
	لصبي / 2016	ب ل ح 7995	اسم المالك / Owner Name
	ح د ط 7803		اسم المالك / Owner Name
التأمين Ins. Info.			
	اسم الشركة / Company Name	UCA - الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	اسم الشركة / Company Name
	شركة الراجحي للتأمين التعاوني	95/1/136130/2016-1	اسم الشركة / Company Name
	P0416-CCC-CCRO-000826	08/03/2017	اسم الشركة / Company Name
	04/04/2017		اسم الشركة / Company Name
معلومات الحادث Accident Info			
عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0			
	سبب الحادث / Cause of Acc.	انحراف, sudden change of lane, مفاجئ	سبب الحادث / Cause of Acc.
	لا يوجد, There is no.		سبب الحادث / Cause of Acc.
	الانتهاك المخالفات / Laws Violated		سبب الحادث / Cause of Acc.
	نسبة المسؤولية / LD%	100%	سبب الحادث / Cause of Acc.
	مؤشرات / indicators		سبب الحادث / Cause of Acc.
	0%		سبب الحادث / Cause of Acc.
	موقع التضرر / Damage Area	الركن الأمامي الأيمن, Front Right	موقع التضرر / Damage Area
	الركن الخلفي الأيسر, Rear Left		موقع التضرر / Damage Area
	الممتلكات / Properties		موقع التضرر / Damage Area
	استرجاع حق الرجوع / Recovery	نعم/Yes	موقع التضرر / Damage Area
	سبب استرجاع حق الرجوع / Recover Reason	انتهاء الرخصة	موقع التضرر / Damage Area
معلومات المحقق Surveyor Info			
	رقم المحقق / Surveyor ID	01949	رقم المحقق / Surveyor ID
بعد المعاينة والإطلاع والشخص في موقع الحادث و الاستماع لأقوال الطرفين؛ تبين لي أن كلا الطرفين كانا يسيران على السكتين باتجاه شرق لطرف 2 يسير في المسار الأيمن والطرف 1 يسير في المسار الأيسر فقدم الطرف 1 على الأنتقل من الأيسر إلى الأيمن دون أخذ الحيلطة و التكد من خلو الطريق فاصطدم بمركبة الطرف 2 مما سبب أضرار مادية في المركبات لمركبة الطرف 2 الركن الخلفي الأيسر 1 بدون أضرار ل كما هو موضح في المخطط الترتيبي التصويري.		 نجم Najm Insurance Services العدائات	





رقم الحاد: RD050816557	
رقم اللوح	7995 ب ق ج
اسم المالك	هزاه يحيى بن سلمان يحيى خزاري
شركة التأمين	الشركة المتحدة للتأمين UCA
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Hyundai
تاريخ الصنع	2003
تاريخ الفعالية	09/03/2016
تاريخ الانهاء	08/03/2017
رقم الوثيقة	95/1/136130/2016-1





نقليات محمد جديع العنزي

لنقل السيارات المعطلة و المصدومة

التاريخ ٩ / ١ / ٢٠١٤ هـ

داخل وخارج الرياض فاتورة

الموافق / / ٢٠٠٠ م

Invoice

6819

M/s الشركة الوطنية للتأمين المطلوب من المكرم

البيــــــــان Description	العدد Qty.	السعر الإفرادي Unit Price		السعر الإجمالي Total Price	
				ريال	هـ
نقل سيارة	١			١٣٠	
من قنطرة					
إلى					
رقم اللوحة					
اللون					
الموديل					
الأعطال					
Total		المجموع		١٣٠	

Sign التوقيع

SHAMS . AL-ARABAH CENTER

مركز شمس العربية

All Cars . Maintenance

لصيانة السيارات

Dinting - Paints - Mechanic - Elctric

سمكرة - بوية - ميكانيكا - كهرباء

C.R. : 19533

س.ت ١٩٥٣٣

Mobile : 0560245581

0015

الرياض - صناعية الدائري الجديد

جوال : ٠٥٦٠٢٤٥٥٨١

التاريخ ١٩ / ١ / ١٤٣٨ هـ

٥٤٤١٧٥

رقم الهيكل

تقدير حادث

رقم السجل

مدير إدارة مرور الرياض - شعبة الحوادث قسم المرور /

نوع السيارة : مستور اللون : فضي موديل : ٢٠١٦ اللون : رمادي

شيخ المعارض

قطع غيار

قطع الغيار المطلوبة :

١ - مرواح فلص

- ١٨ -
- ١٩ -
- ٢٠ -
- ٢١ -
- ٢٢ -
- ٢٣ -
- ٢٤ -

فحص ميكانيك نعم لا

مبلغ وقدره :

اجمالي اجور الميكانيك

مكان الصدمة :

اجرة السمكرة والبوية :

الاجمالي

اسم فني التقدير : سلطان الغيري

توقيعه

فحص ميكانيكا مجاناً

عشرة ريالات قيمة التقدير

Faisal Fahad Elhmaidi Center

All Cars Maintenance

Licencer : 17231

Dinting - Paints - Mechanic - Elctric

Riyadh - New Al-Dairy Ind.

Mobile : 0555580823

مركز فيصل فهد الحميدي

لصيانة السيارات

رقم الرخصة : ١٧٢٣١

سمكرة - بوية - ميكانيكا - كهرباء

الرياض - صناعية الدائري الجديد

جوال : ٠٥٥٥٥٨٠٨٢٣

0906

٥٤٤١٧٥

رقم الهيكل

رقم السجل

تقرير حادث

التاريخ ١٤٣٨ / ١ / ٩ هـ

الموافق ٢٠١ / /

مدير إدارة مرور الرياض - شعبة الحوادث قسم المرور / :

نوع السيارة: سيو اللون: عصبي الموديل: ٢٠١٧ اللوحة: ٧٨٠٠٧

شيخ المعارض بعد الخصم

قطع الغيار المطلوبة: قطع غيار

١ - موتور كهربائي

٢ -

٣ -

٤ -

٥ -

٦ -

٧ -

٨ -

٩ -

١٠ -

١١ -

١٢ -

١٣ -

١٤ -

١٥ -

١٦ -

١٧ -

فحص ميكانيك نعم لا

مبلغ وقدره:

إجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة: الركن الخلفي الأيسر

أجرة السمكرة والبوية:

مبلغ وقدره: ١٢٠٠ ريال

الإجمالي

أسم فني التقدير: يوسف فرج الله

توقيعه

فحص ميكانيكا مجاناً

عشرة ريالات قيمة التقدير

Al - Ajmee

Auto Spare Parts Sales
American & Japanes & Koren
Air Condition Spare Parts Sales
Tel: 2440391
Riyadh - Industrial Al-Dairy



6109

العجمي

لبيع قطع غيار السيارات
الأمريكية واليابانية والكورية
قطع غيار تكييف وتبريد
تلفون: ٢٤٤٠٣٩١
الرياض - صناعية الدائري

Date: / /201

عرض سعر
QUOTATION

التاريخ ١٩ / ١١ / ١٤٣٨ هـ

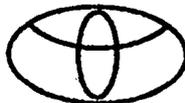
To Messres

المطلوب من المكرم
ريو / عمج / ٥٢٢ / ٧٨٠٢ / ٥١٦

رقم القطعة Part Number	الوصف Description	العدد Qty	السعر الإفرادي Unit Price ريال S.R	السعر الإجمالي Total Amount ريال S.R
١٥٥	رغوة فلتن سار	١	١٦٩٠	١٦٩٠
Total				المجموع ١٦٩٠
Discount				الحصم ٢٢
Net Total				الصافي ١٦٦٨

I Am Prince This Duration of Five Days From The Date of Quotation

أن هذا التسعيرة مددة خمسة أيام من تاريخ التسعيرة



Salesman Sig

توقيع البائع

Receiver

المستلم