



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 9469/2016
Policy No : Motor Private - 1/1 /3782/2016
TP Name : احمد عمر صالح سكلوع
Nationality & ID :
Date of Accident : 14/12/2016
Accident Place : Marwah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Chevrolet Model: Impala Plate No.: ح ب ل 4625

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	5,626.00	0.00		5,626.00	40523
Total to be Paid				5,626.00	

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 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 إقرارا مني بذلك.

Date: 22/12/2016

الاسم
Name

احمد عمر صالح سكلوع

التوقيع
Signature



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch Jeddah
Date 27/12/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 10076/2016
Customer احمد عمر صالح سكلوع
Remarks Sett. Claim No.9469/2016, C/N No.40523/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.9469/2016, C/N No.40523/2016	5,626.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 533441 احمد عمر صالح سكلوع		5,626.00
Total	Saudi Riyals Five Thousand Six Hundred Twenty Six Only		5,626.00	5,626.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(40523/2016)	Motor-Third Party-Payment No(35537/2016) on Clm.No (9469/2016)- Pol.No (1/1/3782/2016)	SR	5,626.00	5,626.00
Total.			5,626.00	5,626.00

Cheque No.	Date	Bank
533441	27-DEC-16	Samba New (Jed in Sari)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : احمد عمر صالح سكلوع
Address :
Department : Motor
Branch : Jeddah
Advice No : 40523
Advice Date : 22/12/2016
Account No : 20300137

اشعار دائن
الى
العنوان
الدائنة
الفرع
رقم الإشعار
تاريخ الإشعار
رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : Al Tawi for Ready Mix Concrete and Cement	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -1/1/3782/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 9469/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 35537/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : The Sum of : Saudi Riyals Five Thousand Six Hundred Twenty Six Only مبلغ وقدره : فقط خمسة آلاف و ستمائة و ستة و عشرون ريال سعودي	: قيمة الدفعة	SR	5,626.00

No.: 00533441 رقم:

samba سامبا

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

Date: 27/12/2016 تاريخ:

Place of Issue: جدة في:

Against this cheque
Pay to the order of

يصرف لهذا الشيك

فجوا بموجب هذا الشيك لأمر

احمد عمر صالح سكلوع

The amount of

مبلغ وقدره فقط خمسة آلاف وستمائة وستة وعشرون ريال سعودي

ريال
S.R. 5,626.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
RIYADH

Signature توقيع

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

00533441 2040 100 00004272455 01

بطاقة الهوية الوطنية
نسخة ٢

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

احمد بن عمر بن صالح سكلوع

الرقم ١٠٨٧٤٩٣٠٥٠

تاريخ الانتهاء ١٤٤٢/٠٥/٠٨ هـ

جدة جهة الاصدار

جدة مكان الميلاد

تاريخ الميلاد ١٤١٥/٠٤/١٠ هـ

رقم الحفظ ٤١٠٧٤١

جهة الحفظ جدة

تاريخه ١٤٣٠/٠٦/٠٦ هـ

1087493050

Handwritten signature



الرقم الوطني
11301

رأى كان رجب
التوقيع
2016/12/21

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ: 1 / 1 / 14 هـ
الموافق: 2016/12/21 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (٥٦٢٦) كالتالي :

نسبة الخصم	إجمالي قيمة القطع بعد الخصم	قيمة قطع الغيار
١٠٠	٢٥٩٦	
٢	---	أجور الإصلاح
٢		مصاريف
---		تقييم شيخ المعارض
١١		نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا
	٥٦٢٦	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح .

التوقيع :	اسم المستفيد : أحمد عمر صباغ كولوج
عبدالله الزهراني الرقم الوطني 11315 التوقيع : 21 DEC 2016	مسئول المطالبات : عبدالله الزهراني الرقم الوطني 11315 التوقيع : 21 DEC 2016
التوقيع :	إدارة المطالبات :

الملاحظات :

نموذج مطالبة التأمين الإلزامي للمركبات (الطرف الثالث)

رقم المطالبة

١. معلومات مقدم المطالبة (الطرف الثالث) - الرجاء تعبئة النموذج بشكل كامل لإلزامية جميع الخانات ادناه

رقم وثيقة تأمين المؤمن له _____ مبلغ التعويض _____ ريال سعودي |

نوع المطالبة مركبة إصابات حريق ممتلكات وفيات أخرى

اسم المالك أحمد عمر صالح كحلج رقم هوية المالك ١٥ ٨ ٧ ٤ ٩ ٣ ٥ ٥ ٥

البريد الإلكتروني ٥٠٥٠٥٠٢٥٥٧@gmail.com رقم جوال المالك ٥ ٥ ٥ ٥ ٥ ٧ ٥ ٧ ٣ ١

صندوق البريد / الرمز _____ رقم هوية سائق المركبة ١ ٥ ٨ ٧ ٤ ٩ ٣ ٥ ٥ ٥

اسم السائق أحمد عمر صالح كحلج السائق هو مالك المركبة نعم لا تاريخ ميلاد السائق ١٤١٥ / ٤ / ١٥

٢. معلومات ووصف تفاصيل الحادث

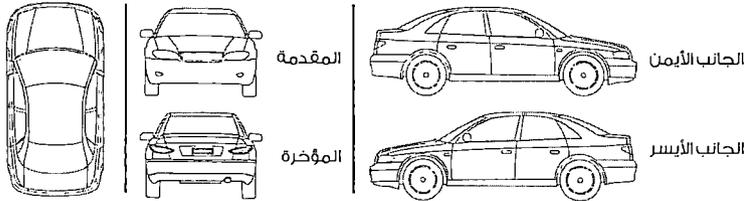
مدينة / موقع الحادث جدة - جامعة الملك عبدالعزيز - بوابة (ب) تاريخ ووقت وقوع الحادث ١٤١٦ / ١٢ / ٢٥ ٢:٥٥ صباحاً مساءً

مباشرة الحادث من قبل نجم أخرى

رقم تقرير الحادث JD141216409 رقم لوحة مركبة الطرف الثالث ٤٦٢٥ ٥ ٥ ٢

نسبة مسؤولية مقدم المطالبة 0% 25% 50% 75%

ضع علامة (X) لإظهار منطقة الضرر في المركبة بسبب الحادث



يرجى وصف كيفية وقوع الحادث
اصطدم بي من جهة يسار للسيارة
بينما انتمتت من جهة سيارات للإلتفاف
أحمد عمر صالح كحلج

٣. إقرار وقبول - خاص بمطالبة الطرف الثالث

رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN) SA611000011455719000104

أقر بأنه عند استلام مبلغ التعويض المستحق لي نظاماً وفقاً للتقديرات المرفقة ووفقاً لشروط الوثيقة وأحكامها من خلال تحويل المبلغ إلى حسابي المصرفي الموضح أعلاه في بنك الرياض، أو بواسطة شيك، فإنني أخلي وأبرئ شركة التأمين بشكل تام ونهائي من جميع المسؤوليات التي قد تترتب على هذه المطالبة حالياً أو مستقبلاً، كما أقر بأنه قد تم تعويضي عن جميع المطالبات المتعلقة بهذه الواقعة.

أوافق على منح شركة التأمين، ولغرض دراسة المطالبة، الحق في الاستفسار من شركة نجم لخدمات التأمين أو الجهات المختصة الأخرى أو أي شركة مرخصة/معمتدة من قبل مؤسسة النقد العربي السعودي ووفقاً لقواعد العمل المقررة الخاصة بتبادل المعلومات، عن جميع المعلومات المتعلقة بهذا الحادث أو حوادث سابقة سواءً تعلقت بالمركبة أو سائقها. كما أوافق على منح شركة التأمين الحق في تزويد تلك المعلومات والمطالبات الخاصة بي إلى الجهات الحكومية أو الشركات الأخرى المرخصة من قبل مؤسسة النقد العربي السعودي

أقر أنا الموقع أدناه أن البيانات المدونة أعلاه صحيحة
مقدم المطالبة مالك المركبة شخص آخر

اسم مقدم المطالبة أحمد عمر صالح كحلج رقم هوية مقدم المطالبة ١ ٥ ٨ ٧ ٤ ٩ ٣ ٥ ٥ ٥

تاريخ ٢٥ / ١٢ / ٢٥ ٢٥١٦ التوقيع _____ رقم جوال مقدم المطالبة ٥ ٥ ٥ ٥ ٥ ٧ ٥ ٧ ٣ ١

للاستعمال الرسمي

المستندات مكتملة نعم لا

هل يتطلب معاينة المركبة نعم لا

التوقيع _____ رقم الموظف _____ التاريخ 21 DEC 2016

(تكون المعاينة خلال ٣ أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)

Debit Note

No : DN-LD-6250694

Date : 15/12/2016

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : JD141216409	Accident Date : 14/12/2016 Insured Name : ش ال طاوي للاجراء Your Policy No : 1/1/3782/2016-162 Plate No : ون ا 5279 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

15/12/2016	Print Date / تاريخ الطباعة	تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report تقرير نهائي Final Report
JD141216409	Case Number / رقم الحالة	
14/12/2016 14:58:37	Accident Time / وقت الحادث	
الملك عبد العزيز بناية 3 جامعة الطوب عند جامعة الملك عبد العزيز بناية 3	مكان الحادث Accident Location	جهة التحميل سحيت لنجم

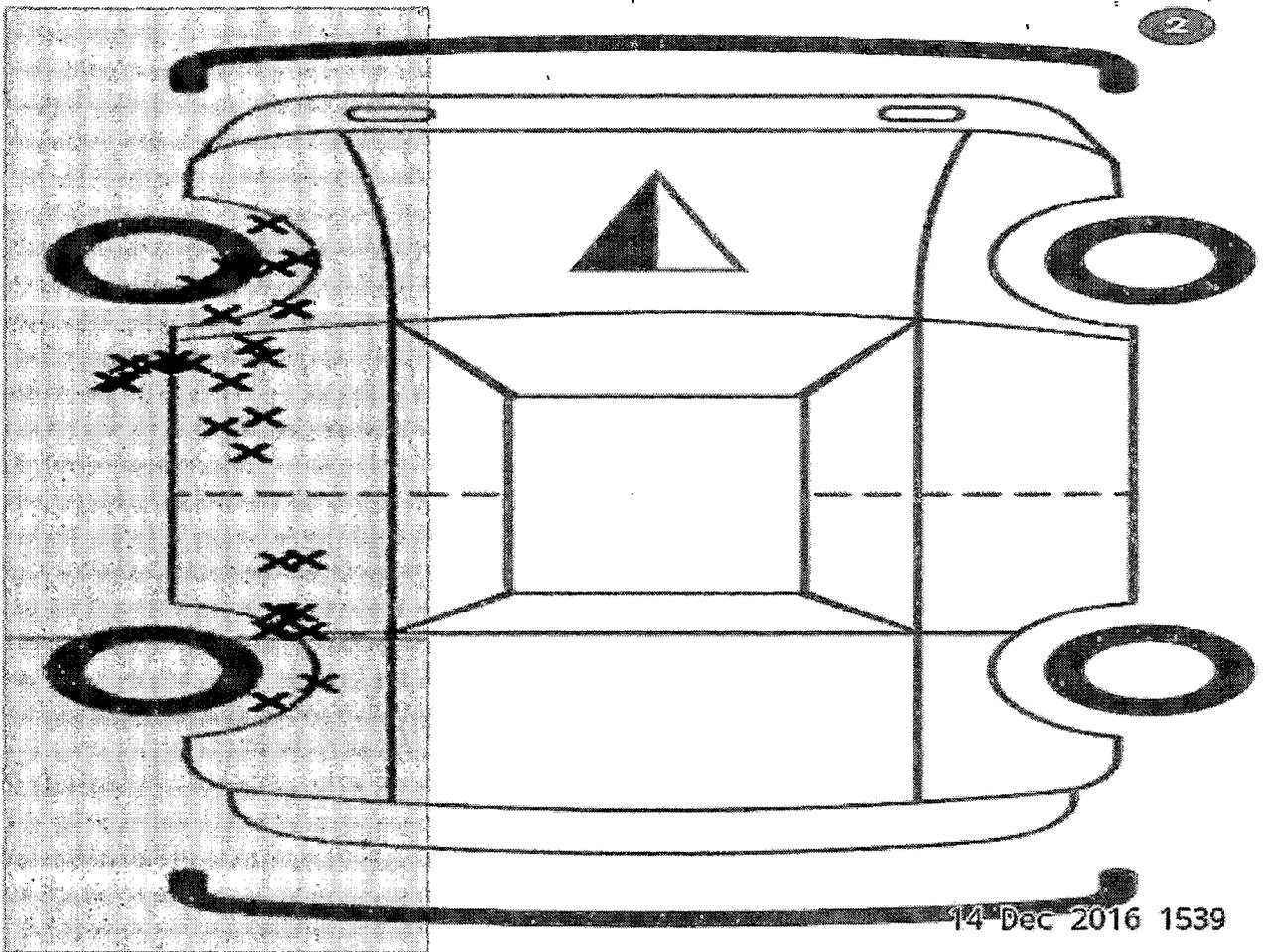
معلومات السائق Driver Info.	Party (1)	Party (2)
الاسم / Name	براهيم صالح سبيح	احمد حسن صالح سكرع
الجنسية / Nationality	سعودي	سعودي
العمر / Age	36 15/06/1981	22
رقم الاتصال / Mobile No.	0506676730	0555075731
رقم الرخصة / License No.	2417565542	1087493050
نوع الرخصة / License Type		رخصة خاصة

معلومات المركبة Veh. Info.	Owner Name / اسم المالك	Make/Model / طراز المركبة	Year & color / سنة ولون	Plate No / رقم اللوحة
	ش آل طري للإجراء	مرسيدس / مرسيدس	أبيض / 2014	5279 و
	احمد حسن صالح	شيفروليت / شيفروليت	أسود / 2014	ح ب ل 4625

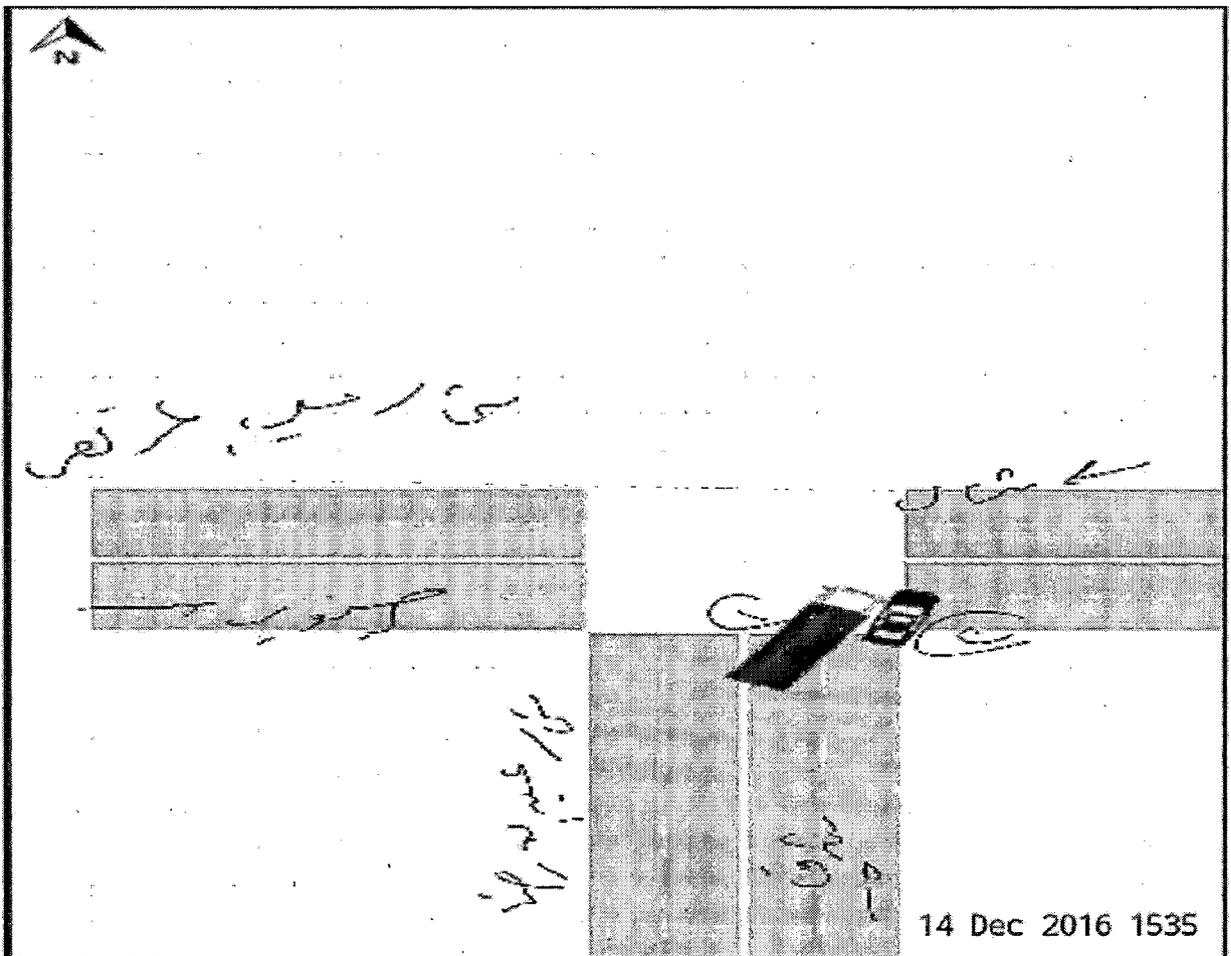
التأمين Ins. Info.	Company Name / اسم الشركة	Policy No. / رقم الوثيقة	Expiry Date / تاريخ الانتهاء
	UCA - الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	11/3782/2016-162	19/10/2017
	شركة سلامة للتأمين التعاوني	28/1/3103/2016-1	27/02/2017

معلومات الحادث Accident Info	حدد أطراف الحادث : 2 حدد الإصابات : 0 حدد الوفيات : 0		
سبب الحادث / Cause of Acc.	مخالفة الانضباط، Failed to yield		
الأنظمة المخالفة / Laws Violated			
نسبة المسؤولية / LD%	100%		
المؤشرات / indicators	1/1+56/INFF		
جهة الضربة / Damage Area	الركن الأمامي الأيمن، Front Right		
المتعلقات / Properties			
إمكانية حق الرجوع / Recovery	نعم/Yes		
سبب احتمالية حق الرجوع / Recover Reason	السائق لا يملك رخصة		

معلومات المحقق Surveyor Info	رقم المحقق / Surveyor ID
	2016
	<p>بعد المعاينة والإطلاع والاستماع إلى أقوال الطرفين تبين لي أن كلا الطرفين يسيرون في شارع عبدالله رضا حي السلمانية باتجاه الشرق الطرف 1 سالكن العشر الأوسط والطرف 2 سالكن العشر الأيمن وعندما أراهم الدخول للبيوت في شارع علي المرتضى حتم التصادم ونتج عن ذلك أضرار مالية للطرف 1 ركن أمامي أيمن والطرف 2 جنب أيسر وبذلك تكون نسبة الإلحاق 100% على الطرف 1 ضم انشياء</p>
	 <p>نجم للخدمات المعلوماتية Information Services العقارات</p>



14 Dec 2016 1539



14 Dec 2016 1535

٢٤١٧٥٦٥٥٤٢ :

قيد رقم رخصة القيادة

او للذهاب لنظام آخر ادخل رقم الطلب : _____



ROYALDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

شركة ال طولي للاجزاء الخرسانية والمنتجات الاسمنتية

هوية الممتثل ٧٠٠٠٠٤٤٦٦٤

رقم الترخيص WDB9333175L762229

رقم الوحدة ٥٢٧٩ أ ن و

5279 D N A

نوع التسجيل نقل خاص

طراز المركبة خلاط اسمنتية

حمولة المركبة ٢

سنة الصنع ٢٠١٤

تاريخ الانتهاء ٢٤٣٧/١٠/١٤

مركبة عربية عربيس

قدت المركبة ١٠٥٩٠

لون ابيض

٨٢٣٥٥٦٢١٠



14 Dec 2016 1540

ROYALDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

هوية الممتثل

RESIDENT IDENTITY

PRADEEP SURANGA P SILVA THENA HANDI

براديب سانغاب سيلفا تينا اندي



سنة ١
تاريخ الاصدار الخدمات الالكترونية

التاريخ ١٤٤٣/١٢/٢٥ للميلاد ١٩٨١/٠٨/٠٢

الهيئة سائق عموم المركبات

الديانة غير ذات

محل العمل فرع شركة ال طولي للاجزاء الخرسانية والمنتجات الاسمنتية

2417565542

م
١٤٤٣

14 Dec 2016 1540

رقم الحادث: JD141216409

1

رقم اللوحة	ان و 5279
اسم المالك	شركة ال طاوي للاجزاء الخرسانية و المنتجات الاسمنتية
شركة التأمين	UCA الشركة المتحدة للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Mercedes
تاريخ الصنع	2014
تاريخ الفاعلية	20/10/2016
تاريخ الانتهاء	19/10/2017
رقم الوثيقة	1/1/3782/2016-162
	14 Dec 2016 1536

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

احمد عمر صالح سكلوع

هوية المستخدم

١٠٨٧٤٩٣٠٥٠

2G1175S32E9107819

٤٦٢٥ ج ب ل

4625 L B J

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة اميلا

حمولة المركبة ٥

سنة الصنع ٢٠١٤

تاريخ الانتهاء ١٤٤٠/٠٩/٠٦

رقعة صرعية شيفورليه

١٦٠٠

اسود

٥٢٩٩٦٥٢١٠



المستعمل

هوية المالك

المركبة

المركبة

رقعة صرعية

حمولة المركبة

سنة الصنع

تاريخ الانتهاء

14 Dec 2016 1541

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيطرة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

احمد بن عمر بن صالح سكلوع

AHMAD OMAR SALEH SAKLOU

No. 1087493050

الرقم ١٠٨٧٤٩٣٠٥٠

DOB 15/09/1994

تاريخ الميلاد ١٤١٥/٠٤/١٠

Exp 27/09/2022

تاريخ الانتهاء ١٤٤٤/٠٣/٠١

O+ فصيلة الدم

تاريخ الاصدار ١٤٣٤/٠٣/٠١

الجنس ل

خاصة

سعودي



14 Dec 2016 1541



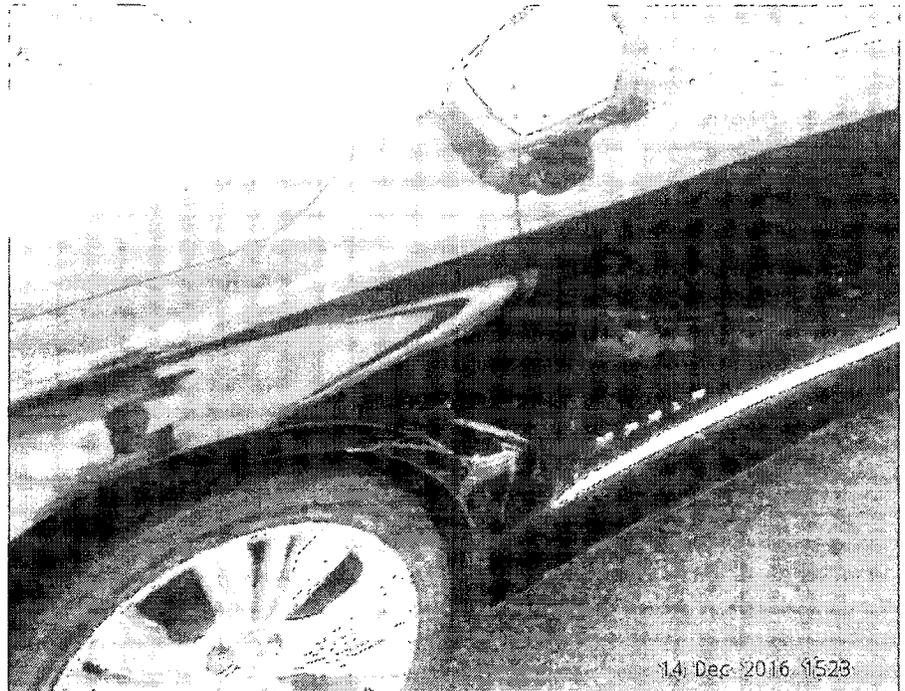
14 Dec 2016 1523



14 Dec 2016 1523

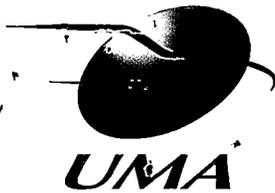


14 Dec 2016 1524



14 Dec 2016 1523

Universal Motors Agencies



التوكيلات العالمية للسيارات

فاكورة قطع غيار

(لمصفاة)

مبيعات نقدية قطع الغيار فرع جده

MR AHMED OMAR

Wc1301 : رقم الحساب

2G1175S32E9107819

الهاتف :

6635888 : الهاتف

JEDDAH-P

59919 : رقم المرجع

0555075731

125 : رقم المستخدم

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك احمد عمر صالح سكلوع

المستخدم هوية المالك ١٠٨٧٤٩٣٠٥٠

رقم الهيكل 2G1175S32E9107819

رقم اللوحة ٤٦٢٥ ج ب ل

نوع التسجيل خصوصي 4625 L B J

طراز المركبة امبالا شيفورليه

حمولة المركبة ٥ ١٦٠٠

سنة الصنع ٢٠١٤ أسود

تاريخ الإنتهاء ١٤٤٠/٠٩/٠٦ ٥٢٩٩٦٥٢١٠

الرقم التسلسلي

