



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 103046/2016
Policy No : Motor Private - 95/1 /841614/2015
TP Name : علي احمد ابراهيم حسن
Nationality & ID :
Date of Accident : 13/01/2016
Accident Place : Marwah
Accident Desc :
Vehicle Details : Make: Toyota Model: Camry Plate No.: ب ب س 2444

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	1,550.00	0.00		1,550.00	7826
Total to be Paid				1,550.00	

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 وأضرار السيارة الخاصة بي بدل أو أية أضرار أخرى نتجت عن هذا الحادث. وأقر وأنا بكامل الأوصاف المعتاد بها شرعا وقانونا و لقاء 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 أي حق أو مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرار مني بذلك.

Date: 05/02/2016

الاسم
Name

علي احمد
ولد

التوقيع

Signature



رقم الوكالة : ٣٧٦٩٠١٨٩

التاريخ : ١٤٣٧/٥/١٣ هـ

وبعد :

الحمد لله وحده والصلاة والسلام على من لا نبي بعده ، ،
فلدي أنا عاصم بن محمد الغامدي كاتب العدل في كتابة العدل الثانية بجنوب جدة حضر :

١ - علي احمد ابراهيم حسن بحريني الجنسية بموجب سجل مدني رقم ٦٤٠٥٠١٣٢٠
وقد تم الاقرار بتوكيل :

١ - احمد علي احمد ابراهيم حسن بحريني الجنسية بموجب سجل مدني رقم ٩٠١١٢٢٤٢٤
فيما يخص [العقارات] وذلك في البيع والإفراغ للمشتري استلام الثمن - الشراء وقبول الإفراغ ودفع الثمن - دمج الصكوك -
التجزئة والقرض - استلام الصكوك تحديث الصكوك و ادخالها في النظام الشامل - وفيما يخص [المطالبات والمحاكم] المطالبة
واقامة الدعاوى - المرافعة و المدافعة - سماج الدعاوى والرد عليها - الإقرار - الإنكار - الصلح - طلب اليمين ورده
والامتناع عنه - احضار الشهود والبيانات والطعن فيها - الإجابة والجرح والتعديل - الطعن بالتزوير - انكار الخطوط والاختتام
والتوقيع - طلب المنع من السفر ورفع - طلب الحجز والتنفيذ - طلب التحكيم - تعيين الخبراء والمحكمين - الطعن بتقارير
الخبراء والمحكمين وردهم واستيدانهم - المطالبة بتنفيذ الأحكام - قبول الأحكام ونفيها - الاعتراض على الأحكام وطلب
الاستئناف - التماس إعادة النظر - طلب رد الاعتبار - طلب الشفاعة - انتهاء ما يلزم حضور الجلسات في جميع الدعاوى لدى
جميع المحاكم - استلام المبالغ لدى المحاكم الشرعية - استلام صكوك الأحكام - طلب تنحي القاضي - طلب الإدخال والتدخل
لدى المحاكم الإدارية (ديوان المظالم) - لدى هيئة الرقابة والتحقيق - لدى هيئة التحقيق والإدعاء العام - وفيما يخص
[الجهات الأمنية] مراجعة الأمانة وشعبة تنفيذ الأحكام الحقوقية - مراجعة مراكز الشرطة الاستلام والتسليم - مراجعة جميع
الجهات ذات العلاقة وإنهاء جميع الإجراءات اللازمة والتوقيع فيما يتطلب ذلك - وعليه جرى التصديق والتوقيع تحريراً في
ال١٣/٥/١٤٣٧ هـ وصلى الله وسلم على نبينا محمد وآله وصحبه أجمعين .

عاصم بن محمد الغامدي
كاتب العدل





المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 10/02/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 18943/2016
Customer علي احمد ابراهيم حسن
Remarks Sett. Claim No.103046/2016, C/N No.7826/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.103046/2016, C/N No.7826/2016	1,550.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 428919 علي احمد ابراهيم حسن		1,550.00
Total	Saudi Riyals One Thousand Five Hundred Fifty Only		1,550.00	1,550.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(7826/2016)	Motor-Third Party-Payment No(58071/2016) on Clm.No (103046/2016)- SR Pol.No (95/1/841614/2015) Insured: انور عبدالله عبر الصومالي		1,550.00	1,550.00
Total.			1,550.00	1,550.00

Cheque No.	Date	Bank
428919	10-FEB-16	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : علي احمد ابراهيم حسن
Address :
Department : Motor
Branch : UCA Web
Advice No : 7826
Advice Date : 05/02/2016
Account No : 20300137

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

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : انور عبدالله عمر الصومالي	المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/841614/2015	رقم البوليصه		
Policy Type : Third Party	الفئه		
Claim No. : 103046/2016	رقم المطالبه		
Payment No. : 58071/2016	رقم الدفعه		
Amount Credited	قيمة الدفعه	SR	1,550.00
The Sum of : Saudi Riyals One Thousand Five Hundred Fifty Only	مبلغ وقدره		
	فقط ألف و خمسمائة واخمسون ريال سعودي		

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 14 هـ

التاريخ / / 20 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (كالتالي:

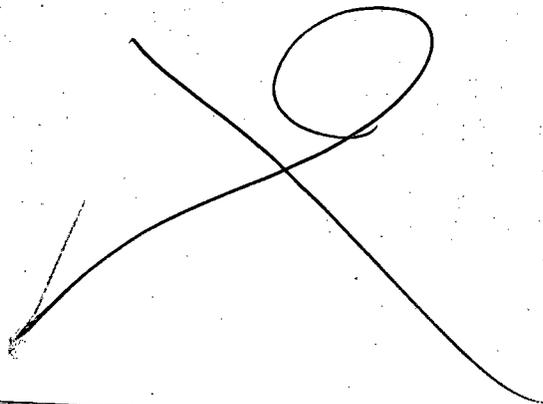
350	قيمة قطع الغيار
1200	أجور الإصلاح
—	مصاريف
—	تقسيم شيخ المعارض
100	نسبة المشغولية
1550	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكلٍ كاملٍ وصحيحٍ.

إدارة المطالبات

مسئول المطالبات

اسم المستفيد



Liability Determination Report



JD130116160	رقم الحادثة / Case Number
13/01/2016 11:05:27	وقت الحادث / Accident Time
مداين القيد كيلو 115 بالقرب من محطة الصيرفي على اليسار // داخل محلة الدارة الكفنة أ تيف	مكان الحادث / Accident Location

تقرير نهائي
Final Report

معلومات السائق / Driver Info.	الطرف (1) / Party (1)	الطرف (2) / Party (2)
Name / الاسم	فلاح صلا عوي	محمد علي احمد الراجحي
Nationality / الجنسية		
Age / العمر	37	37
Mobile No. / رقم الاتصال	0566963484	0557180429
License No. / رقم الرخصة	2042642203	2186437899
License Type / نوع الرخصة		رخصة خاصة

معلومات المركبة / Veh. Info.	الطرف (1) / Party (1)	الطرف (2) / Party (2)
Owner Name / اسم المالك	مور عياد الصومالي	علي احمد ابراهيم حسن قاسري
Make/Model / طراز المركبة	كروي	كروي
Year & color / سنة و لون	أبيض / 2011	تفوي / 2007
Plate No / رقم التوحة	الرقح 4367	باب من 2444

التأمين / Ins. Info.	اسم الشركة / Company Name	رقم الوثيقة / Policy No.	تاريخ الانتهاء / Expiry Date
	UCA - شركة المتحدة للتأمين التعاوني	95/1/841614/2015-1	26/12/2016
			1 / 1

عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاسماء : 0 عدد الوفيات : 0		
سبب الحادث / Cause of Acc.	الطرف (1) / Party (1)	الطرف (2) / Party (2)
أخرى, others	أخرى, others	أخرى, others
اللائحة المخالفة / Laws Violated		
نسبة المسؤولية / LD%	100%	0%
المؤشرات / indicators	1/1+17NNFF	1/1-0NNFF
جهة الصدمة / Damage Area	الجانب الأيسر, Left Side	الركن الخلفي الأيسر, Rear Left
الممتلكات / Properties		
خط الرجوع / Recovery		

معلومات المحقق / Surveyor Info.	اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID
	3029
معلومات الحادث / Accident Description	
<p>بعد المعالجة والإطلاع والاستماع إلى أقوال الطرفين تبين لي أن كلا الطرفين كذا يسيران في داخل صناعية شارع الإسكان في طريق مزدوج ذو مسارين الضرب الأول كان يسير في اتجاه الجنوب والطرف الثاني كان يسير في اتجاه الشمال وأثناء سير الطرف الأول تكلبا في جسم ثابت مبني في وسط الشارع وحدها حاولت الثانية وحدها انحراف الضرب الأول على الطرف الثاني وحتم التصادم بينهم ونتج عن ذلك أضرار في المركبات الضرب الأول الجانب الأيسر والضرب الثاني الركن الخلفي الأيسر ولذلك تكون نسبة الإذابة على الضرب الأول 100% إلى الاتحراف و عدم التكلب باليسار.</p>	



رقم الحادث: JD130116160

1

رقم اللوحة	ا ق ح 4367
اسم المالك	انور عبدالله عمر الصومالي
شركة التأمين	UCA الشركة المتحدة للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Suzuki
تاريخ الصنع	2011
تاريخ الفاعلية	27/12/2015
تاريخ الانتهاء	26/12/2016

