



المتحدة للتأمين التعاوني

UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 107479/2016
Policy No : Motor Private - 95/1 /839063/2015
TP Name : هينه الهلال الاحمر السعودي
Nationality & ID :
Date of Accident : 06/02/2016
Accident Place : Marwah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Ford Model: Others Plate No.: 230 د ص هـ

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	5,750.00	0.00		5,750.00	16616
Total to be Paid				5,750.00	

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 ونهائيا عن الخسارة واضرار السيارة الخاصة بي بدل أو أية اضرار 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 نتاجه 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 وإبراء الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 10/03/2016

الاسم
Name

صهبة الهلال الاحمر السعودي
صهبة الهلال الاحمر السعودي

التوقيع

Signature

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Kingdom of Saudi Arabia
Saudi Red Crescent Authority
General Administration
(259)



المملكة العربية السعودية
هيئة الهلال الأحمر السعودي
الإدارة العامة
(٢٥٩)
التنسيق والخدمات المساندة

المحترمين

السادة/ شركات ومؤسسات التأمين

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

نفيدكم بان مندوبنا الدائم لدى شركات ومؤسسات التأمين هو السيد / مازن عبدالله راجح الصبياني حامل الهوية رقم (١٠٠٠٥٥٨٣٦٧٧) ويتم تسليم واستلام الشيكات من المذكور وفي حالة عدم تواجدده سوف يكون هناك خطاب رسمي باسم المندوب الثاني .

وفقكم الله وسندد بالعمل الصالح خطاكم ،،

مدير عام النقل بمنطقة مكة المكرمة

محمد سعيد علي ال محمودة الغامدي



صوره / مع التحية لسعادة مدير مرور منطقة مكة

الرقم : ١٠ / ١٢٠ التاريخ : ١٠ / ١٠ / ١٤٣٧
المشروعات :
Endosures : Date : / / No :

No.: 00448120 رقم

samba سامبا

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

Date: 14/03/2016 تاريخ

Place of Issue: جدة مرقم

Against this cheque
Pay to the order of

دفعوا بموجب هذا الشيك لأمر
مئته الهلال الأحمر السعودي

The amount of

مبلغ وقدره مئتين وخمسون ريال سعودي

ريال S.R.	5,750.00
--------------	----------

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
JEDDAH

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

Signature

التوقيع

00004272455 0 2040 000 00448120



Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 14/03/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 34785/2016
Customer هيئة الهلال الاحمر السعودي
Remarks Sett. Claim No.107479/2016, C/N No.16616/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.107479/2016, C/N No.16616/2016	5,750.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 448120 هيئة الهلال الاحمر السعودي		5,750.00
Total	Saudi Riyals Five Thousand Seven Hundred Fifty Only		5,750.00	5,750.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(16616/2016)	Motor-Third Party-Payment No(66809/2016) on Clm.No (107479/2016)- SR Pol.No (95/1/839063/2015) Insured: عثمان احمد صالح ابو عريف		5,750.00	5,750.00
Total.			5,750.00	5,750.00

Cheque No.	Date	Bank
448120	14-MAR-16	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : هيئة الهلال الاحمر السعودي
Address :
Department : Motor
Branch : UCA Web
Advice No : 16616
Advice Date : 10/03/2016
Account No : 20300137

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

Particulars	التبيان	Amount	المبلغ
Insured Name : عثمان احمد صالح ابو عريف	المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/839063/2015	رقم الوثيقة		
Policy Type : Third Party	الفئة		
Claim No. : 107479/2016	رقم المطالبة		
Payment No. : 66809/2016	رقم الدفعة		
Amount Credited	قيمة الدفعة	SR	5,750.00
The Sum of : Saudi Riyals Five Thousand Seven Hundred Fifty Only	مبلغ وقدره		

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيار
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك هيئة الهلال الاحمر السعودي

المستخدم

هوية المستخدم ٢٥٥٠٠٨٧٤٤٨٢ هوية المالك

FDSS34P66HA44215 رقم الهيكل

٢٣٥ ٥ ٥ ٥ ٥ رقم اللوحة

نوع التسجيل 230 D X H

اسعاف اسعاف مازعة المركبة فوراً

حمولة المركبة وزن المركبة

٢٥٥٦ سنة الصنع اللون ابيض

تاريخ الإنهاء ٢٤٢٤٠٣٧٠٠ الرقم التسلسلي



لا مانع بدونه حوارة محمد بن عبد المرحوم

٩
٤
C. J.

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 14هـ

التاريخ / / 20 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (كالتالي:

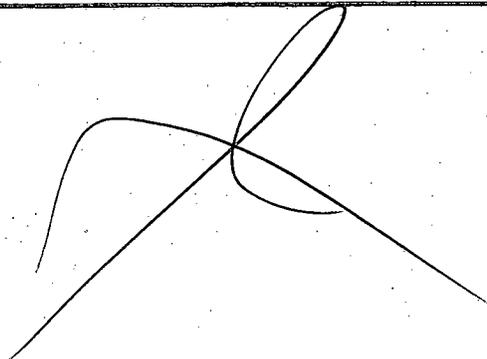
2750	قيمة قطع الغيار
3000	أجور الإصلاح
—	مصاريف
—	تقييم شيخ المعارض
1,100	نسبة المسئولية
5750	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكلٍ كاملٍ وصحيحٍ.

إدارة المطالبات

مسئول المطالبات

اسم المستفيد





مخطط الحادث :

الوقت والتاريخ	الوقت	دقيقة	ساعة	التاريخ	صباحاً	مساءً
	وقت وقوع الحادث			١٤ / ١ / ١٤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	وقت البلاغ			١٤ / ١ / ١٤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	وقت مباشرة الحادث			١٤ / ١ / ١٤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	تاريخ إغلاق الحادث			١٤ / ١ / ١٤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

الموقع	المدينة / المحافظة / الحي		الموقع		الإرتفاع
	قراءة الأحداثيات		0	شمال-N	
	اسم ورقم الطريق الواقع عليه الحادث		0	شرق-E	
اسم ورقم الطريق المتقاطع معه-أو-اسم معلم		بمجال كوبري المطار			
المسافة بالمتر من التقاطع أو معلم ثابت		الإتجاه	قراءة العلامة الكيلو مترية		

المركبات	تسلسل المركبة	إتجاه السير	رقم اللوحة	نوع التسجيل	دولة الإصدار	جهة الإصدار	اللون	الموديل	ماركة / طراز	نوع المركبة	مكان الصدمة				وضع المركبة	اسم مستلم المركبة	رقم البطاقة	التوقيع
											أ	ب	ج	د				
١																		
٢																		

الأطراف	تسلسل مركبة	الإسم	الجنسية	رقم الحاسب	نوع الطرف	الحالة الصحية	النسبة (%)	اسم شركة التأمين	رقم الوثيقة	تاريخ الإنتهاء	نوع الرخصة في الوثيقة	هاتف / العنوان	
												هاتف / العنوان	هاتف / العنوان
١		هالة ضاهر داود		٢٠٧٥٩٩٧٥٥٧				٥٧٨٥٨٢٦٢٩					
٢		الحسان الحظي		١٠٦٩١٠٩٥٩٩				٥٤٤١٠٩٩٩١					

ملخص الحادث : حادثة كسر في سيارة

الحادث قد وقع في طريق المطار في مدينة الرياض بتاريخ ١٤ / ١ / ١٤
 بين سيارتي كورولا و فورد فوكتا شع ومالك مطر من الطرف الثاني صاحب السيارة الأخرى الخلفي

شهود	الإسم		رقم الحاسب		رقم الهاتف	
	الإسم	رقم الحاسب	رقم الهاتف	رقم الحاسب	رقم الهاتف	رقم الهاتف

بيانات	مستلم التقرير	تلفيات		نوع الحادث	حالة الجو	نقطة الصدمة	سبب الحادث	حالة الاضائة	سطح الطريق
		عامة	خاصة						
مباشر الحادث									
معد التقرير									

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
الأمن العام
الإدارة العامة للمرور
إدارة

الرقبم
التاريخ
المشغوعات
الموضوع

٢٨/٥/٢٨

١
٤٨

تقرير حادث لشركة تامين

تاريخ الحادث : ١٤٣٧/٠٥/٢٨
الزمن :
مكان الحادث : كوبري المطار
ساعه : ص / ليل / نهارا

نوع الحادث : صدم مركبة متحركة
عدد الوفيات : عدد الاصابات :
بين كل من : جمال الديراوي
الحسن الحفظي



المركبة رقم (٠١) السائق : جمال الديراوي
الطراز : اللون :
رأس : ابيض
شركة التامين : الشركة المتحدة للتأمين
نوع التامين : طرف ثالث
اسم البنك :
رقم الحساب :
رقم الحادث : ١١٣٦٧.٨٤
عدد اطراف الحادث : ٤
الحسن الحفظي

المركبة رقم (٠٢) السائق : الحسن الحفظي
الطراز : اللون :
رأس : ابيض
شركة التامين :
نوع التامين :
اسم البنك :
رقم الحساب :
عنوان :
رقم اللوحة :
النسبة :
تاريخ انتهاء التامين :
تكاليف اضرار الحادث المادية : ٥٧٥

نتج عن الحادث سيارات لا يوجد
مسئولية الحادث ولا سباب اخرى
انتهى الحادث

الرسمي

مدير ادارة

٤٨



عبدالله الشبيخي
مستشار المرور بترقية جديدة
مختص بصارير التامين

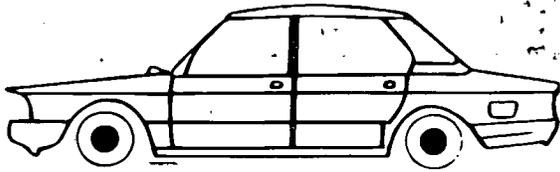
٦٦١٩٥٦٦



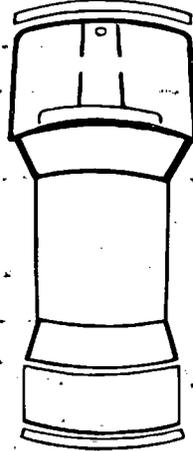
المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية - الأمن العام
الإدارة العامة للمرور
إدارة مرور محافظة جدة
شعبة الحوادث

ورقة تقدير

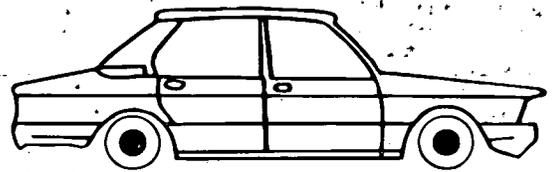
المقدمة



الجانب الأيسر



المؤخرة



الجانب الأيمن

تصديقها من رئيس طائفة ورش السمكرة والميكانيكا والكهرباء

نوع السيارة	موديلها	اللون	رقم اللوحة	مكان الصدمة
أسيك	فانت	البنفسج	٥٥٥٥٥٥٥٥	الجانب الأيمن

العنوان/

اسم السائق/ الختم الرسمي

المكرم/ رئيس طائفة ورش السمكرة والميكانيكا والكهرباء بمحافظة جدة

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته...

لا اعتماد تقدير قيمة إصلاح السيارة الموضحة أوصافها أعلاه من ثلاث ورش مع تزويدنا بفاتورة قطع للغيار لقاء التلقيات التي حدثت بها نتيجة حادث مروري وإفادتنا كالمتبع مع ملاحظة تصديق فواتير التقدير ودمتم ...

ضابط حوادث المرور

الختم الرسمي

حوادث شرق جدة
عبدالله الشيعي

مستلم الحادث

المحترم

المكرم ضابط حوادث مرور

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ..

تم الإطلاع على التقدير الوارد لنا من عدد (٣) ورش على تلفيات حدثت بالسيارة الموضحة أوصافها بعاليه وحيث يقدر في الورشة الأولى بمبلغ () والورشة الثانية بمبلغ () والورشة الثالثة بمبلغ () علماً باننا قد أشرنا في تقدير الإصلاح بيان بقطع الغيار المطلوبة:

رئيس طائفة ورش السمكرة والميكانيكا والكهرباء

ولكم تحياتي ...

الختم

كمال بن محمد القاسم العيتاني



رقم لوحة سيارة السحب	اسم الججز	اسم السائق	رقم الجوال

839663/2015



المتحدة للتأمين التعاوني
 UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Third Party Liabilities "Motor" Insurance Policy / جدول وثيقة تأمين المسؤولية المدنية تجاه الغير / ملاحظات

24/12/2015 م 1303/1437		24/12/2015 م 14 33/1437		24/12/2015 م 14 33/1437	
Mdn 13 00 Pk 13 00 / الساعة		24/12/2015 م 14 33/1437		Mdn 13 00 Pk 13 00 / الساعة	
Mdn 17 00 Pk 13 00 / الساعة		24/12/2015 م 14 33/1437		Mdn 17 00 Pk 13 00 / الساعة	
السيارة (M 02)		Issued At		Issued At	
Insured Details / ملابح المؤمن					
61010001		Date Of Birth / تاريخ الميلاد /		1094907327	
0907233547		Mobile No / رقم الهاتف /		Name / اسم	
Residential Address / H O Address / عنوان المقيم / مقر العمل الرئيسي /					
Building NO 3582, Additional HO 8312, Zip Code 42153 City Medina Neighbourhood Madinah and Jafra D. J. 1 Matruh					
Waste Address / عنوان النفايات /					
(Building NO 3582 Additional No 8312 Zip Code 42153 City Medina Neighbourhood Madinah and Jafra D. J. 1 Matruh)					
Postal Address / عنوان البريد /					
Vehicle Details / ملابح السيارة /					
225508		Chassis No / رقم المحرك /		4063	
0		Custom ID / رقم تعريف العميل /		649700799	
		Vehicle License / رخصة السيارة /			
1001		Vehicle Make Year / سنة تصنيع السيارة /			
Names of licensed drivers under the age 21 years (with their driving license no) / أسماء السائقين المرخصين تحت سن 21 سنة (مع أرقام رخصاتهم) /					
		Date Of Birth / تاريخ الميلاد /		ID No / رقم الهوية /	
		01/01/2001			
		01/01/2001			
Within the territory of the Kingdom of Saudi Arabia / في إقليم المملكة العربية السعودية /					
The insured must use the vehicle only for the purpose declared and licensed for / يجب على المؤمن استخدامه فقط للغرض المعلن والترخيص له /					
0		Additional Premium / الأقساط الإضافية /		3970	
		Issue Fee / رسوم الإصدار /		3000	
Important Notes / ملاحظات هامة /					
Only the original certificate is accepted / فقط الوثيقة الأصلية مقبولة /					
Please make sure that the personal data contained in this policy is correct and true / يرجى التأكد من دقة البيانات الشخصية الواردة في هذه الوثيقة /					
The company should be notified of any corrections / يجب إبلاغ الشركة بأي تصحيحات /					
This policy is subject to the terms & conditions & the general exclusions & limitations set forth as provided in the face of the Policy / هذه الوثيقة تخضع لشروط وأحكام وإجراءات التغطية والقيود الواردة في وجه الوثيقة /					

Company Stamp & Signature / الختم والتوقيع للشركة



وثيقة التأمين هذه هي نسخة تذكيرية فقط

15-M-0121179

Head Office: P.O. Box 5119, Jeddah 21427 Tel: 012 606 8633 Fax: 012 606 2622
 Customer Service, Complaints & Suggestions: 9200 11 222 - Fax: 012 606 2727
 TPL Code: 12000 1137

021105999

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

جمال ضاهر داوود الديراوي

JAMAL DHAHIR DAWOOD ALDIRAWI

No. 2035927553

٢٠٣٥٩٢٧٥٥٣

Exp 10/08/2016

١٤٣٧/١١/٠٧

DOB 27/10/1982

١٤٠٣/١٠/٢٧

بدون قيود

خاصة

١٩٨٢١٠٢٧

AB+



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

الملك عثمان احمد صالح ابو عريف

المتقلم

هوية المالك ١٠٠٤٨٩٧٣٢٦ هوية المستخدم

رقم الهيكل WMAT311006M225568

رقم الوحدة ٤٦٦٣ أ ه ص

نوع التسجيل 4663 X H A نقل خاص

طراز المركبة راسن

حمولة المركبة

سنة الصنع ١٩٩٧

تاريخ الانتهاء ١٤٣٨/٠١/١٨

اللون البض

الرقم التسلسلي ٩٨٩٧٠٠٣٠٠



٩٥/١/١٢٩-٦٢/٥١٥

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سائق
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

الحسن بن أحمد بن الحسن الحفصي

ALHASSAN AHMED ALHASSAN ALHIFTI II



No 1069104592

١٠٦٩١٠٤٥٩٢

DOB 14/05/1988

١٤٠٨/٩/٢٨

Exp 21/06/2022

١٤٤٢/٦/٢٢

O+ فصيلة الدم

١٤٢٢/٨/٢٢

المقبول بدون قيود

خاصة

سعودي



Al-Hadis Center

For Maintenance & Car Spare Parts

O.H. Inge - Electrical Pinten - Badce
Jeddah - K. 7 - Al Amir Mutab Plan

Mobile: 0544293448



المركز الحديث

للصيانة وقطع غيار السيارات
سفكرة - بوية - ميكانيكا - كهرباء
جدة - ك ٧ - مخطط الأمير متعب

جوال: ٥٤٤٢٩٣٤٤٨

فاتورة

0422

عرض أسعار

Date :

Messérs

التاريخ ١٤٢٥/٥/١٢

المطلوب من المكرم هبة الزداد لمراسم

Description	البيان	قيمة القطع Amount	أجور Qty.	The Amount . القيمة	
				S.R. ريال	H.هـ
عمل دستار جانب أيميناليسا - من في كمان مورد مع ستار القميصه كامل AM3 رتبه ٢٣ هـ من مورد				٢٧٥.	
Total				الإجمالي ٢٧٥.	

التوقيع

