



المتحدة للتأمين التعاوني  
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 107922/2016  
Policy No : Motor Private - 95/1 /38756/2016  
TP Name : محمد حسن حسن غيلان  
Nationality & ID :  
Date of Accident : 08/03/2016  
Accident Place : Marwah  
Accident Desc. :  
Vehicle Details : Make: Chevrolet Model: Avio Plate No.: 9341 ب ط ق

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	3,200.00	0.00		3,200.00	18200
<b>Total to be Paid</b>				<b>3,200.00</b>	

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 إقرار مني بذلك.

Date: 19/03/2016

الاسم  
Name

التوقيع  
Signature





## Payment Voucher

Branch UCA Web  
Date 20/03/2016  
Currency Saudi Riyals  
Voucher 37603/2016  
Customer محمد حسن حسن غيلان  
Remarks Sett. Claim No.107922/2016, C/N No.18200/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.107922/2016, C/N No.18200/2016	3,200.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 450650 محمد حسن حسن غيلان		3,200.00
<b>Total</b>	Saudi Riyals Three Thousand Two Hundred Only		3,200.00	3,200.00

### Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(18200/2016)	Motor-Third Party-Payment No(68392/2016) on Clm.No (107922/2016)- SR Pol.No (95/1/38756/2016) Insured: أحمد أنور محمد عطيه		3,200.00	3,200.00
Total.			3,200.00	3,200.00

Cheque No.	Date	Bank
450650	20-MAR-16	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

To : محمد حسن حسن غيلان

Address :

Department : Motor

Branch : UCA Web

Advice No : 18200

Advice Date : 19/03/2016

Account No : 20300137

اشعار دانن

الى

العنوان

الدائرة

الفرع

رقم الإشعار

تاريخ الإشعار

رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : أحمد أنور محمد عطيه	المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/38756/2016	رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	الفئة		
Claim No. : 107922/2016	رقم المطالبة		
Payment No. : 68392/2016	رقم الدفعة		
Amount Credited	قيمة الدفعة	SR	3,200.00
The Sum of : Saudi Riyals Three Thousand Two Hundred Only	مبلغ وقدره		
	فقط ثلاثة آلاف و مائتان ريال سعودي		

## إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 14 هـ

التاريخ / / 20 م

### المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ ( ) كالتالي:

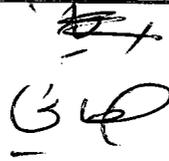
1767	قيمة قطع الغيار
2500	أجور الإصلاح
//	مصاريف
//	تقييم شيخ المعارض
275	نسبة المسئولية
3200	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكلٍ كاملٍ وصحيحٍ.

إدارة المطالبات

مسئول المطالبات

اسم المستفيد



### بيانات المؤمن له

اسم المؤمن: محمد بن محمد بن عبد الله رقم البوليصه: 3074 رقم الهوية: 3074  
 نوع السيارة: سيارة رقم اللوحة: 3074 موديل السيارة: بن ساس  
 تاريخ الحادث: 2016/12/18 نسبة الخطأ: 100 رقم الجوال: 0548579867

### بيانات الطرف الثالث

اسم المالك (حسب الإستمارة): محمد بن عبد الله بن محمد بن عبد الله رقم الهوية: 3074 نوع السيارة: سيارة  
 موديل السيارة: سيارة رقم اللوحة: 3074 رقم الجوال: 0548579867  
 هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحددة للتأمين التعاوني  نعم  لا

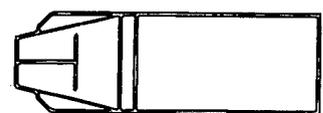
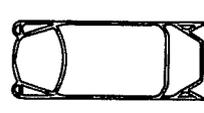
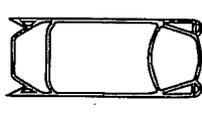
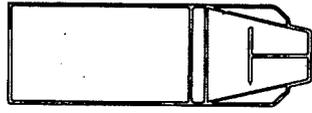
### المرفقات

أصل تقرير المرور/نجم  صورة استمارة الطرف الثالث  صورة وثيقة التأمين لدينا  
 تقديرات الورش الأصل  صورة كروكي الحادث  صورة السيارة المتضررة  
 صورة استمارة المؤمن له  تسعيرة قطع الغيار  صورة تأمين الطرف الثالث إن وجد

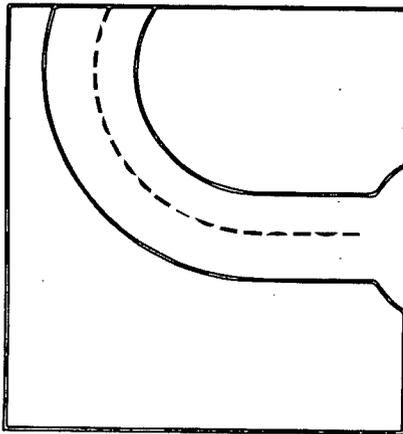
Any further information / Clarification

إيضاحات، معلومات إضافية و رسم كروكي

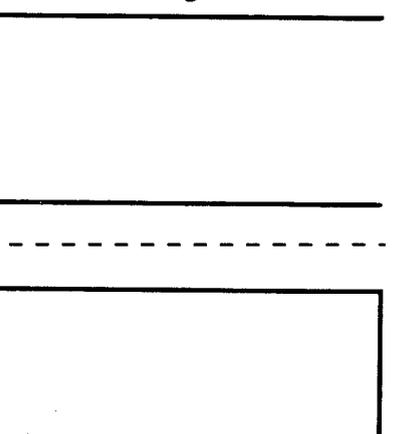
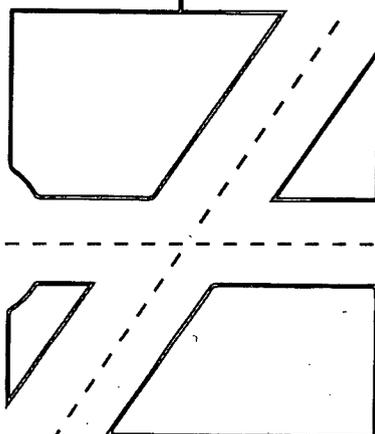
خريطة أضرار الغير T.P. Damage أضرار المؤمن Insured's Damage



مكان الحادث



Details of accident



بيانات عن الحادث

Date & Time of accident: 8/ Mar / 2016 12:44:13 PM التاريخ والساعة:

Location of accident: شارع خالد بن الوليد المكان:

Circumstances of the accident: صاحبة السيارة المتضررة من تصادم مع سيارة أخرى شرح ظروف الحادث:

صاحبة السيارة المتضررة من تصادم مع سيارة أخرى

مقدم الطلب: محمد بن عبد الله بن محمد بن عبد الله التاريخ: 18/12/2016 التوقيع:

### للإستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): ..... الموظف المستلم:

التوقيع: ..... التاريخ:

ملاحظات:

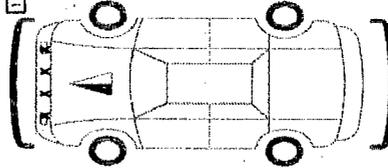
## معلومات الاطراف / الادانة



تحويل تقرير للسادة | ادارة المرور  
سبب التحويل :  
النسبة مشتركة وأحد الاطراف بدون تأمين.

رقم الحالة : JD080316272  
الرقم الوظيفي : 2206  
رقم الهوية : 1081790899

## معلومات الطرف (1)



## معلومات المركبة

الضرر القديم O      الضرر الجديد X

نوع الطرف : مركبة برقم لوحة

اسم المالك :

سنة الصنع :

لون المركبة : فضي

نوع المركبة : نيسان

طراز المركبة : صني

رقم الهيكل :

رقم اللوحة : 3074 ب د ط

نوع التسجيل : خصوصي

دولة الإصدار :

مكان الضرر : المقدمة

## معلومات السائق

اسم السائق : فيصل احمد انور

تاريخ الميلاد : 24/08/1418

تاريخ انتهاء الرخصة : 11/04/1447

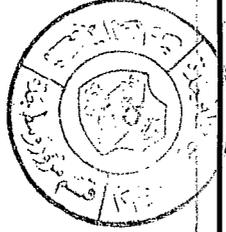
رقم الجوال : 0562781747

السجل المدني / الإقامة : 1104760135

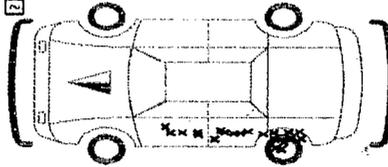
نسبة الإثانة : 75%

الجنسية : سعودي

توقيع الطرف :



## معلومات الطرف (2)



## معلومات المركبة

الضرر القديم O      الضرر الجديد X

نوع الطرف : مركبة برقم لوحة

اسم المالك : محمد حسن غيلان

سنة الصنع :

لون المركبة : رمادي

نوع المركبة : شيفرولت

طراز المركبة : افرو

رقم الهيكل : 261

رقم اللوحة : 9341 ب ط ق

نوع التسجيل : خصوصي

دولة الإصدار :

مكان الضرر : الجانب الأيسر عجلات

## معلومات السائق

اسم السائق : مويد بالله العزي

تاريخ الميلاد : 12/01/1974

تاريخ انتهاء الرخصة :

رقم الجوال : 0508284152

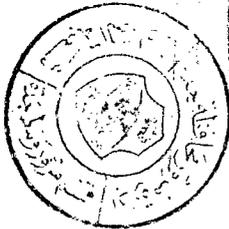
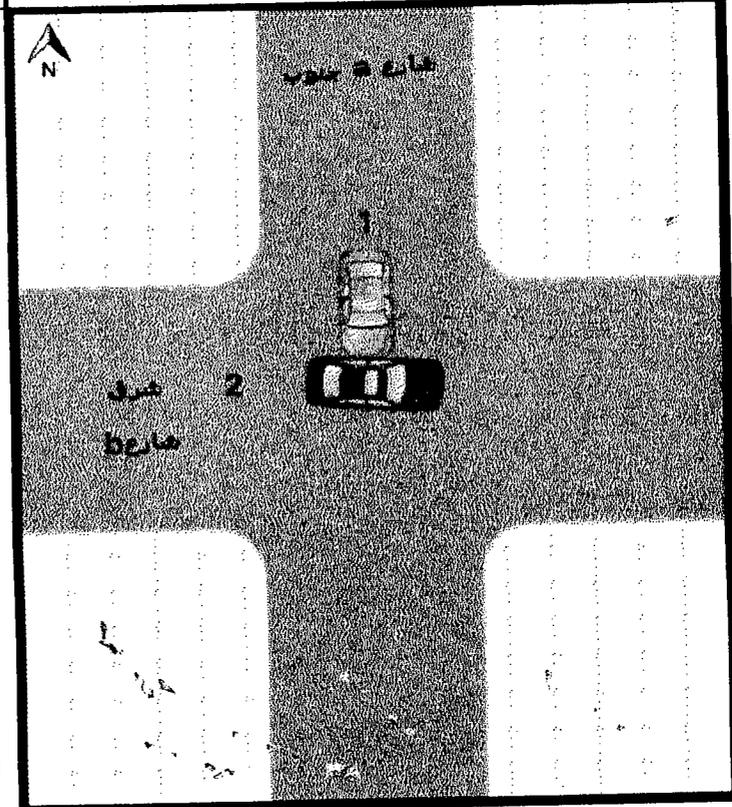
السجل المدني / الإقامة : 007122030

نسبة الإثانة : 25%

الجنسية : سوري

توقيع الطرف :

بعد المعاينة والإطلاع واستماع لا أقوال الطرفين تبين لي أن الطرف الأول يسر في شارع a  
والطرف 2 يسر في شارع b وأثناء دخول التقاطع حتم التصادم ونتج عن ذلك أضرار الطرف الأول  
المقدمة والطرف الثاني الجانب الأيسر والكفر الخلفي يسار لنا يتحمل الطرف الأول 75 % والطرف  
الثاني 25 % معاملة فضلية  
الرسم التقريبي للمعاينة







KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة بصر  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

المالك: أحمد أنور محمد عطية

المستخدم:

هوية المستخدم:

١٠٣١٥٠١٥٣٧

هوية المالك:

**KNMCC42H8BP794335**

رقم الهيكل:

٣٠٧٤ ط د ب

رقم اللوحة:

3074 T D B

نوع التسجيل: خصوصي

طراز المركبة: صيني

حمولة المركبة: ٥

سنة الصنع: ٢٠١١

تاريخ الانتهاء: ١٤٣٧/٠٨/٠١

ماركة المركبة: نيسان

وزن المركبة: ١١٨٥

اللون: ذهبي

٧٠١٥٨٠٠١٠

الرقم التسلسلي:



KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة  
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

فاصل بن احمد بن انور عطيه  
FAISAL AHMED ANWAR ATEYAH

No: 1104760135      الرقم ١١٠٤٧٦٠١٣٥

DOB 24/12/1997      تاريخ الميلاد ١٤١٨/٠٨/٢٤

Exp -03/10/2025      تاريخ الانتهاء ١٤٤٧/٠٤/١١

B+ فصيلة الدم      تاريخ الاصدار ١٤٣٧/٠٤/١١

النوع خاصة  
الجنسية سعودي

بدون قيود





المتحدة للتأمين التعاوني

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

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

18/01/2016 م الموافق 08/04/1437	تاريخ إصدار الوثيقة Policy Issue Date	95/1/38756/2016	رقم الوثيقة Policy Number
Noon 12:00 PM 12:00 / الساعة م 19/01/2016 الموافق 09/04/1437	من تاريخ / Date From	19/04/1438	فترة التغطية Coverage Period
Noon 12:00 PM 12:00 / الساعة م 18/01/2017 الموافق	الى تاريخ / Date To		
(W-23) اليسر 2	صدرت في مدينة Issued At	سيارات خاصة	نوع المؤمن له Insured Class
<b>Insured Details / بيانات المؤمن له</b>			
01/01/0001	تاريخ الميلاد Birth /	1031501537	رقم هوية المؤمن له Insured ID
0555531785	رقم الهاتف / No	أحمد أنور محمد عطيه	اسم المؤمن له/ Name
<b>Residential Address / H.O Address / عنوان السكن / عنوان مقر المنشأ الرئيسي</b>			
Building NO:8403, Additional NO:4121, Zip Code:22418, City:Jeddah, Neighborhood:Makkah Region, Unit No:960, Street District:Marwah			
<b>Wasel Address / عنوان البريد الواصل</b>			
Building NO:8403, Additional No :4121, Zip Code:22418, City:Jeddah, Neighborhood:Makkah Region			
<b>Postal Address / العنوان البريدي</b>			
<b>Vehicle Details / بيانات المركبة</b>			
794335	رقم الهيكل Chassis No.	ب د ط 3074	رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No.
0	رقم البطاقة الجمركية Custom ID	701580010	الرقم التسلسلي Sequence No.
	تاريخ انتهاء رخصة السير Vehicle License Expiry	ذهبي	لون المركبة Color
صني	موديل المركبة Vehicle Model	سيبان	نوع هيكل المركبة Type of Body
2011	سنة الصنع Make Year	نيسان	ماركة المركبة Vehicle Make
		سيارات خاصة	غرض الإستعمال Class of Use
		سيارات خاصة	نوع تسجيل المركبة Plate Type
<b>Names of licensed drivers under the age 21 years (with their driving license no) / أسماء السائقين المجازين الذين تقل أعمارهم عن 21 سنة (مع رقم رخص القيادة الخاصة بهم)</b>			
	تاريخ الميلاد Date Of Birth	رقم الهوية ID No	اسم السائق Driver Name
	01/01/0001		
	01/01/0001		
Within the territory of the Kingdom of Saudi Arabia / داخل أراضي المملكة العربية السعودية			الحدود الجغرافية Geographical Area
The insured must use the vehicle only for the purpose declared and licensed for / يجب على المؤمن له ألا يستعمل المركبة إلا للغرض المرخص من أجله			قيود الإستعمال Restrictions of the use
0	القسط الإضافي Additional Premium	30	رسوم الإصدار Issue Fee
			970
			مبلغ القسط التأميني Premium
			1000
			اجمالي مبلغ التأمين Total Premium
<b>Important Notes</b>		<b>ملاحظات هامة</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Only the original certificate is accepted</li> <li>Please make sure that the personal data contained in this policy is correct and notify the company should you need any corrections.</li> <li>This policy is subject to the terms &amp; conditions &amp; the general exceptions &amp; limitations set forth as printed on the back of the policy.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>تقبل الشهادة الأصلية فقط</li> <li>نظراً لأهمية البيانات الشخصية الواردة في هذه الشهادة الرجاء التأكد منها وإبلاغ الشركة في حال وجود أي اختلاف لتصحيحها.</li> <li>تخضع هذه الوثيقة للشروط والأحكام والإستثناءات العامة والحدود المنصوص عليها بالوثيقة الأساسية المطبوعة بالخلف.</li> </ul>	

ختم وتوقيع الشركة / Company Stamp & Signature



توقيع/إقرار المؤمن له بصحة البيانات المدونة

Saudi Joint Stock Co. - Capital SR 490 million - C.R. 4030179955

16-W- 021317

شركة مساهمة سعودية - رأس المال ٤٩٠ مليون ريال سعودي - س.ت. ٤٠٣٠١٧٩٩٥٥

HEAD OFFICE: P.O.Box 5019 JEDDAH 21422 Tel: 012 606 8633 Fax: 012 606 8622

المركز الرئيسي: ص.ب. ٥٠١٩ جدة ٢١٤٢٢ هاتف: ٠١٢ ٦٠٦ ٨٦٣٣ فاكس: ٠١٢ ٦٠٦ ٨٦٢٢

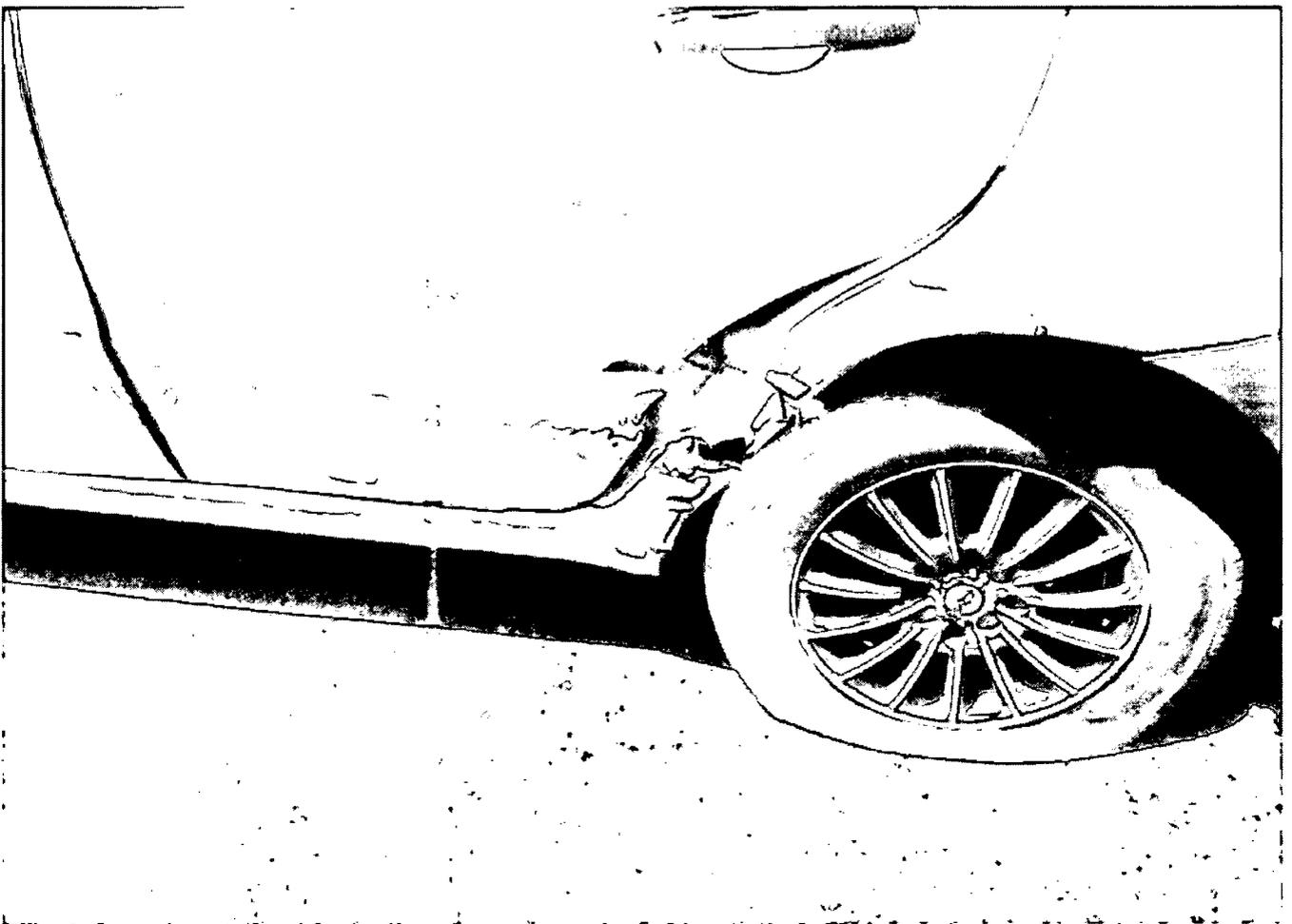
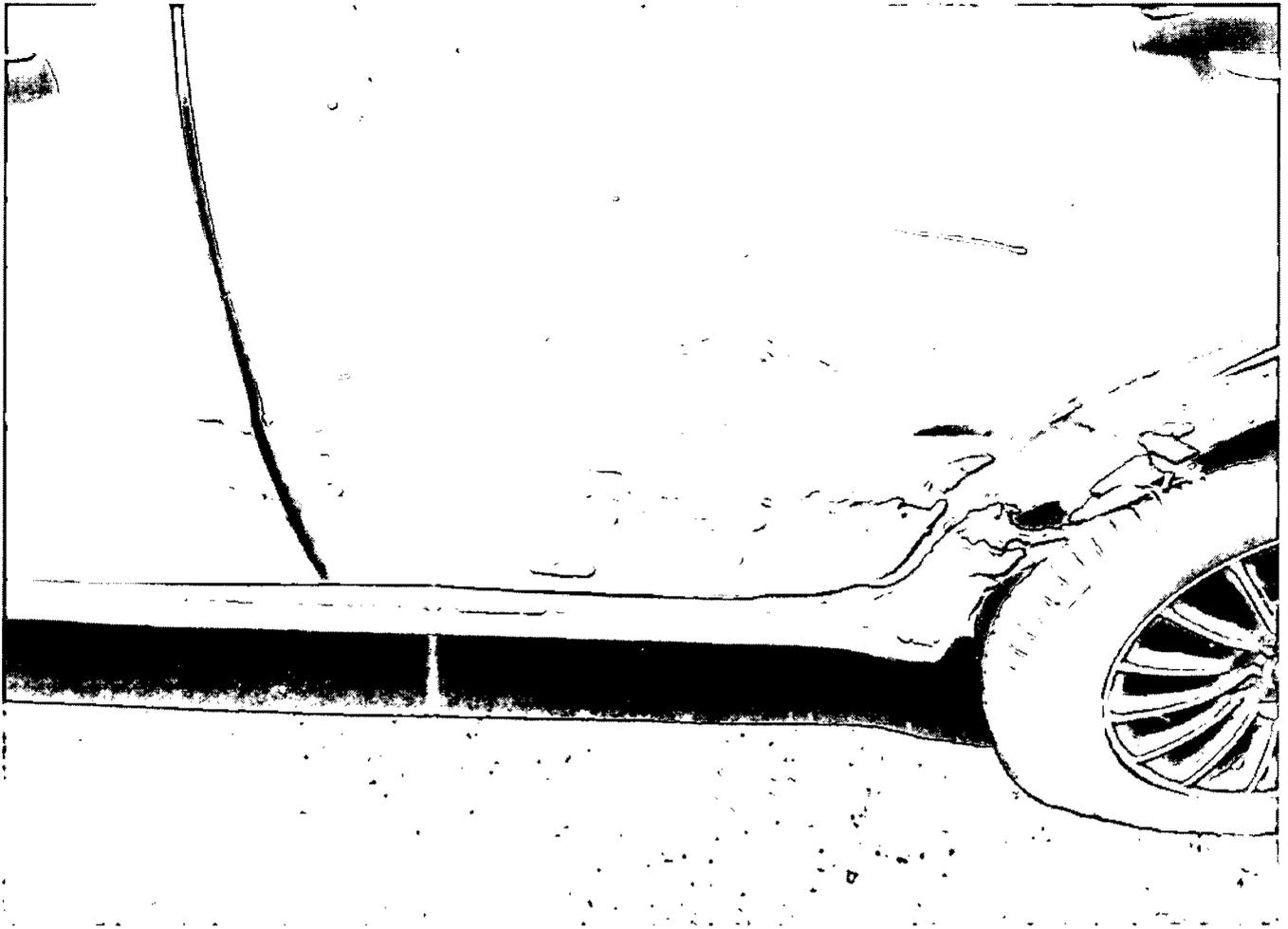
CUSTOMER Service / Complaints & Suggestion : 9200 33 222 - Fax: 012 606 8623

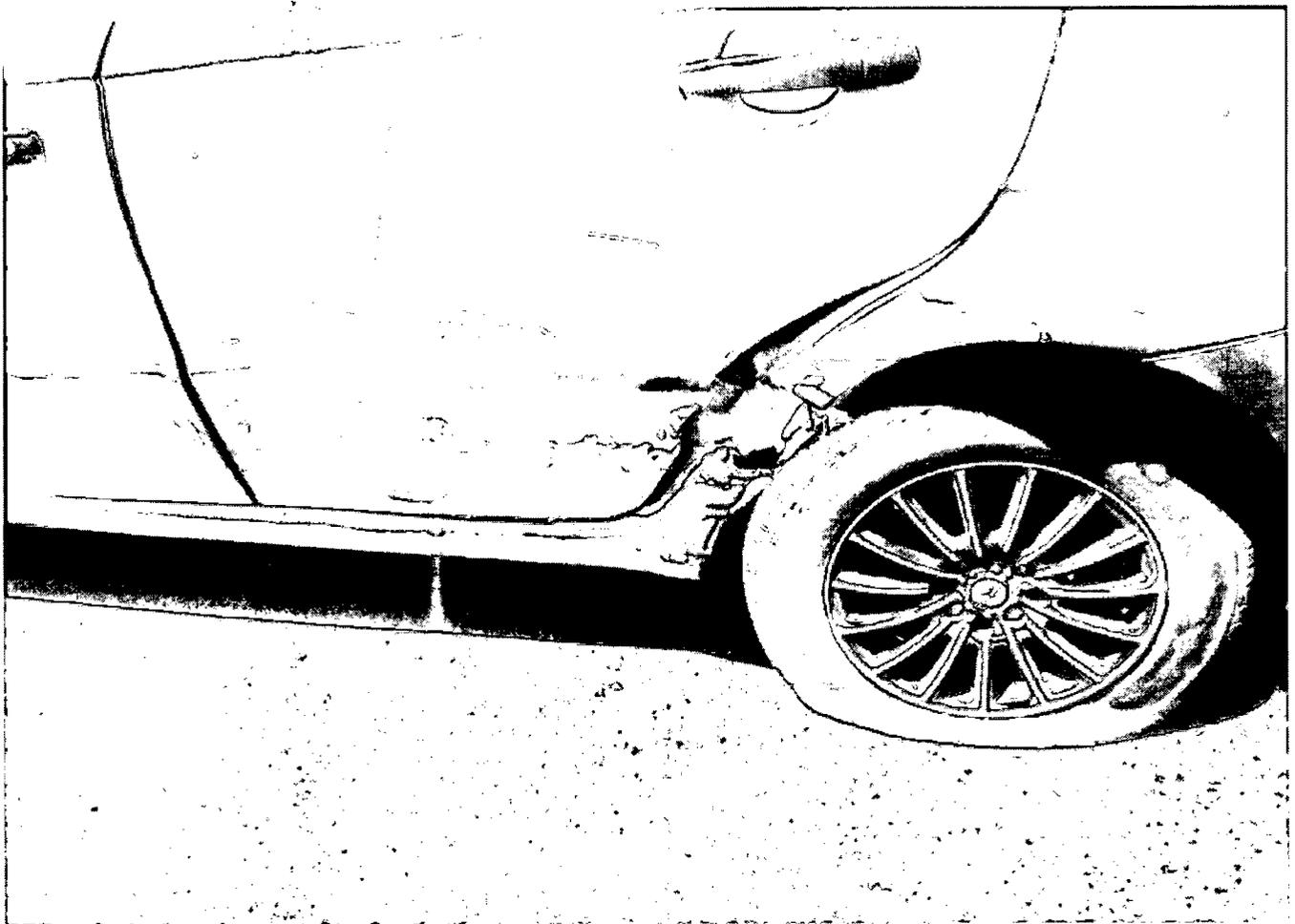
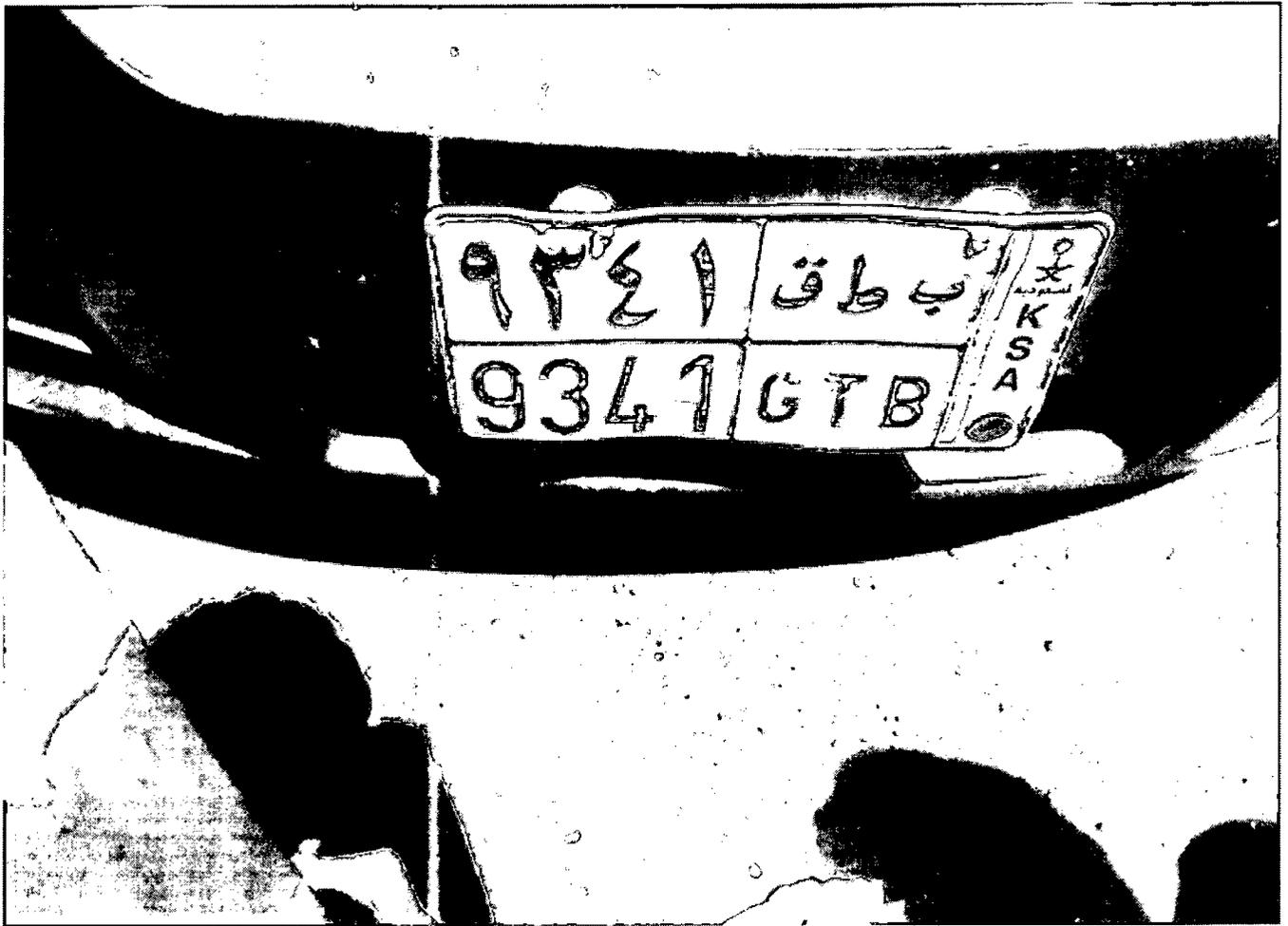
خدمة العملاء / الشكاوى والإقتراحات : ٩٢٠٠ ٣٣ ٢٢٢ - فاكس: ٠١٢ ٦٠٦ ٨٦٢٣

TPL Claims: 92000 3150

www.uca.com.sa

مطالبات الطرف الثالث : ٩٢٠٠٠ ٣١٥٠





قطع غيار سيارات  
جودة عالية  
High Quality Auto Parts

# MOORA



لقطع غيار السيارات  
AUTO SPARE PARTS

# الغازمي AL HAZMI



رقم العميل:

اسم العميل:  اقبو ٢٠٠٨

نوع المستند: نقدية

طريقه الدفع: ١٧٢٣٩٧

رقم العميل:

رقم المستند:

التاريخ:

الصفحة:  ١٤٢٧/٠٥/٢٠٠٩

س.ن S.No	رقم القطعة Part Number	المواصفات DESCRIPTION	الكمية Quantity	سعر الوحدة U.Price	الإجمالي Total
96410778		رفرف خلفي امريكي افيو اصلي	١	١٢٢١,٠٠	١٢٢١,٠٠
96474030		فلنجة هوب خلفي اصلي	١	٤٦٨,٠٠	٤٦٨,٠٠
96494605		مساعد خلفي افيو اصلي	١	٢٥١,٠٠	٢٥١,٠٠
96648859		باب خلفي امريكي افيو اصلي	١	١١٤,٠٠	١١٤,٠٠
215/70R14		كف	١	٢٥٠,٠٠	٢٥٠,٠٠
		محمد عادل الحداد	٥	الاجمالي	٣٣٠٤,٠٠



المستلم

الاجمالي ٣٣٠٤,٠٠  
الخصم ٦٦٠,٨٠  
الصافي ٢٦٤٣,٢٠

فقط الفين وستمائة و ثلاثه و اربعون ريال و ٢٠ هله

القطع الكهربائي لا ترد ولا تستبدل



المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية  
رخصة سير  
REGISTRATION

المالك محمد حسن حسن خيلان

المستخدم هوية المالك ٢٣٢٤٨٣٩٨٥٧ هوية المالك

رقم الهيكل KL1T051728B000261

رقم اللوحة ب ط ق ٩٣٤١

لوع التسجيل 9341 G T B

مركبة المرعبة شيفورليه

وزن المركبة ١٠٠٦

اللون رصاصي

الرقم التسلسلي ٥٠٣٢٢٢٨٠٠

نوع المركبة القوي

حمولة المركبة ٥

سنة الصنع ٢٠٠٨

تاريخ الإنهاء ١٤٣٧/٠٨/٢٣



المملكة العربية السعودية  
K.S.A. SAUDI ARABIA  
أشيرة  
VISA

Date: 04/09/12

Validity: 90 D

مصرها : بيروت

الاسم : مؤيد بالا مصطفى العزي

المهنة : زوج الأخت

الغرض : زيارة عائلية لـ عبد الرزاق خالد الحفار

صلاحيتها : ٩٠ يوم

تاريخها : ٢٢/٠٩/١٢

رقمها : ١٠٨٠١٢٣٤٥٦٧٨٩

مدة الإقامة : ٣٠ يوم

تاريخها : ١٤٣١٠٠٨

معدل : ٢٠٩٩٠١٨٢٠٨

المستند : ٧٠٠١٦١٥٠٨

عدد السفارات : سفرة واحدة

غير مصرح له بالعمل

المراقبون : ٠٠

Duration of Stay: 30 Days

الرسوم : ٢٠٠ ربح

زيارة عائلية

E65321843



0074220307SYR7403127M28071872080794305

الرقم :  
التاريخ :  
المشروعات :  
الموضوع :

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية  
الأمن العام  
الإدارة العامة للمرور  
إدارة

تقرير حادث لشركة تأمين

تاريخ الحادث الزمن  
دقيقه .../.../... ساعة /ص/ ليلا/نهارا شارع خالد بن الوليد  
١٤٣٧/٠٥/٢٨

نوع الحادث : صدم مركبة متحركة  
عدد الوفيات : ..  
عدد الاصابات : ..  
رقم الحادث : ٨٠٣١٦٢٧٢  
عدد اطراف الحادث : ٣  
بين كل من : فيصل عطيه

المركبة رقم (٢٠١٠) السائق : فيصل عطيه  
الطراز : صيني  
اللون : ذهبي  
نوع المركبة : سيارة ركوب  
رقم اللوحة : ب د ط ٧٤  
النسبة : ٧٥٪  
شركة التأمين : الشركة المتحدة للتأمين التعاوني (ACU)  
نوع التأمين : طرف ثالث  
اسم العميل :  
رقم الحساب :  
تاريخ انتهاء التأمين : ١٤٣٨/٠٩/١٩  
تكلفة اضرار الحادث المادية

المركبة رقم (٢٠٢٠) السائق :  
الطراز : افيو  
اللون : اصلي  
نوع المركبة : سيارة ركوب  
رقم اللوحة : ب ط ق ٩٣٤١  
النسبة : ٥٥٪  
شركة التأمين : شركة سولديرتي السعودية للتكافل  
نوع التأمين : طرف ثالث  
اسم العميل :  
رقم الحساب :  
تاريخ انتهاء التأمين : ١٤٣٥/٠٩/١٤  
تكلفة اضرار الحادث المادية

نتج عن الحادث : سيارات لا يوجد  
مسئولية الحادث والاصحاب : اخرى  
انتهى الحادث :  
الضابط المحقق :  
الاسم : احمد الزهراني  
الرقم :  
التوقيع :  
مدير ادارة :  
الاسم :  
التوقيع :  
الاسم :  
التوقيع :

