



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 112820/2016
Policy No : Motor Private - 95/1 /468990/2015
TP Name : صالح عبدالله محمد القرني
Nationality & ID :
Date of Accident : 01/05/2016
Accident Place : Marwah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Hyundai Model: Sonata Plate No.: 5917 ح م ن

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	2,497.00	0.00		2,497.00	29645
Total to be Paid				2,497.00	

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 نقداً / شيك بالمبلغ المذكور أعلاه وذلك تعويضاً كاملاً و نهائياً عن الخسارة واضرار السيارة الخاصة بي بدل أو أية أضرار أخرى نتجت عن هذا الحادث. وأقر وأنا بكامل الاوصاف المعتاد بها شرعاً وقانوناً ولقاء قبضي هذا المبلغ الذي وصلني كاملاً، انني اسقط جميع الحقوق العائدة لي من جراء الحادث المذكور بعاليه، مهما كانت نتائجه معروفة أو غير معروفة حالياً أو مستقبلاً.

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 إقراراً مني بذلك.

Date: 13/05/2016

الاسم
Name

صالح عبدالله محمد القرني

التوقيع

Signature



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 19/05/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 64001/2016
Customer صالح عبدالله محمد القرني
Remarks Sett. Claim No.112820/2016, C/N No.29645/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.112820/2016, C/N No.29645/2016	2,497.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 480929 صالح عبدالله محمد القرني		2,497.00
Total	Saudi Riyals Two Thousand Four Hundred Ninety Seven Only		2,497.00	2,497.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(29645/2016)	Motor-Third Party-Payment No(79797/2016) on Clm.No (112820/2016)- SR Pol.No (95/1/468990/2015) Insured: سلطان حميد العربي		2,497.00	2,497.00
Total.			2,497.00	2,497.00

Cheque No.	Date	Bank
480929	19-MAY-16	Samba New (Branch 95 in Jed) - II

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : صالح عبدالله محمد القرني : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 29645 : رقم الإشعار
Advice Date : 13/05/2016 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : سلطان حميد الحربي	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/468990/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 112820/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 79797/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited	: قيمة الدفعة	SR	2,497.00
The Sum of : Saudi Riyals Two Thousand Four Hundred Ninety Seven Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط ألفان و أربعمائة و سبعة و تسعون ريال سعودي		

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ: / / م

المطالبة

نفيدكم انه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ () كالتالي:-

1997	قيمة قطع الغيار
500	أجور الإصلاح
//	مصاريف
//	تقييم شيخ المعارض
٪١٥٥	نسبة المسؤولية
2497	الإجمالي

إدارة المطالبات

مسؤول المطالبات

اسم المستفيد

هاني الخطابي

بيانات المؤمن ليه

اسم المؤمن: رقم البوليصه: رقم الهوية:
نوع السيارة: رقم اللوحة: موديل السيارة:
تاريخ الحادث: نسبة الخطأ: رقم الجوال:

بيانات الطرف الثالث

اسم المالك (حسب الإستمارة): هلال محمد بن عبدالله رقم الهوية: ١٠٩٥٢٥٨٢١٩ نوع السيارة: هوندا سي / سوناتا
موديل السيارة: رقم اللوحة: ٥٩١٧ رقم الجوال: ٥٦٣٣٨٢٠٤١
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني نعم لا

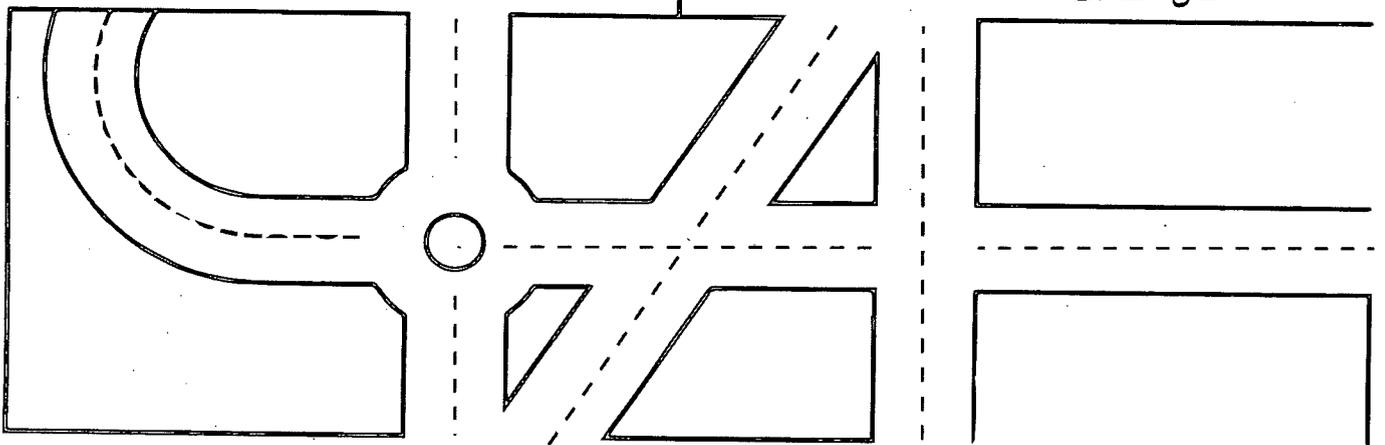
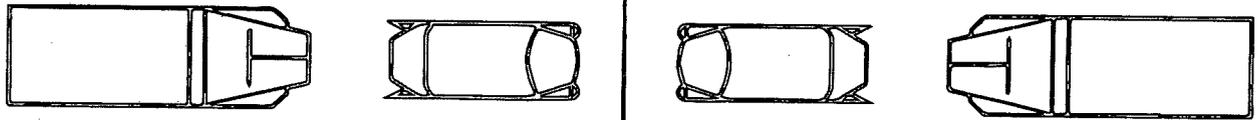
المرفقات

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

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



Details of accident

بيانات عن الحادث

Date & Time of accident التاريخ والساعة:

Location of accident: المكان: حرة

Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث:

مقدمة من الخلف

مقدم الطلب: هلال محمد بن عبدالله التاريخ: ١٤٢٧/٧/٢٨ التوقيع: [Signature]

للاستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): الموظف المستلم:
التوقيع: التاريخ:
ملاحظات:

JD010516713	رقم الوثيقة / Case Number
01/05/2016 21:39:15	وقت الحادث / Accident Time
السفينة بقيادة/ تحت إمامة الملك عبدالمعز بوابة أمام سور السفينة كردت أحد تراك	موقع الحادث Accident Location

Liability Determination Report

تقرير نهائي
Final Report



معلومات السائق Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
Name / الاسم	عبدالله سلطان سلطان	عبدالله عبدالله محمد
Nationality / الجنسية	سعودي	سعودي
Age / العمر	18	21
Mobile No. / رقم الاتصال	0552802094	0563382041
License No. / رقم الرخصة	1096118466	1095258289
License Type / نوع الرخصة	رخصة خاصة	رخصة خاصة

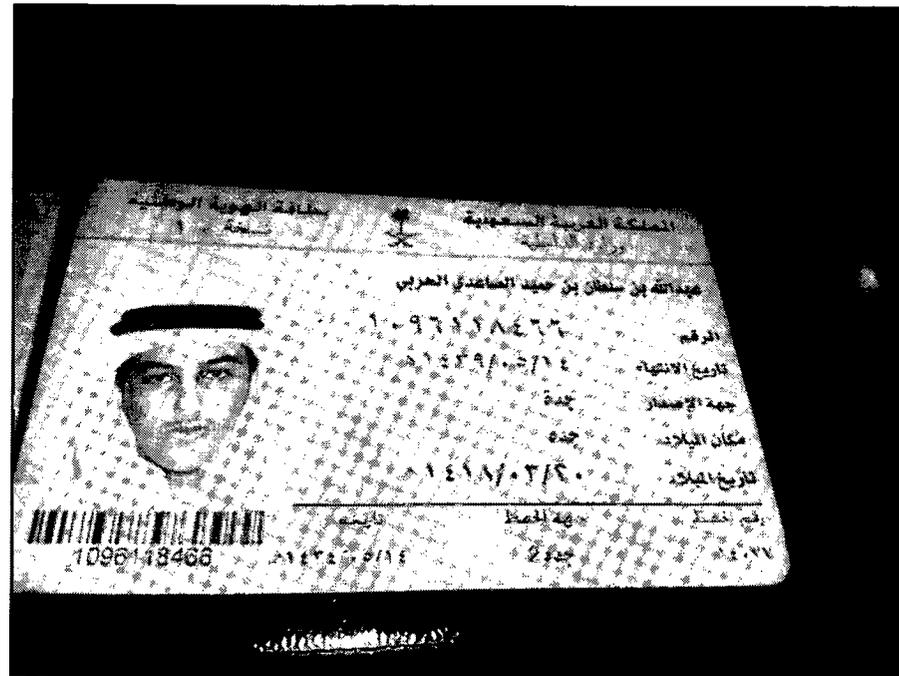
معلومات المركبة Veh. Info.	معلومات المالك Owner Name	معلومات السائق Driver Info.
Make/Model / الماركة / النموذج	شيطان حميد الحربي	عبدالله عبدالله محمد
Year & color / سنة و لون	كودولا	سودا
Plate No / رقم اللوحة	ح 219	ح 5917

التأمين Ins. Info.	اسم الشركة / Company Name	العميل / Client
Policy No. / رقم الوثيقة	UCA-الشركة المتحدة للتأمين التجاري	التأمين للتأمين
Expiry Date / تاريخ الانتهاء	95/1/468990/2015-1	13135086
	04/08/2016	23/11/2016

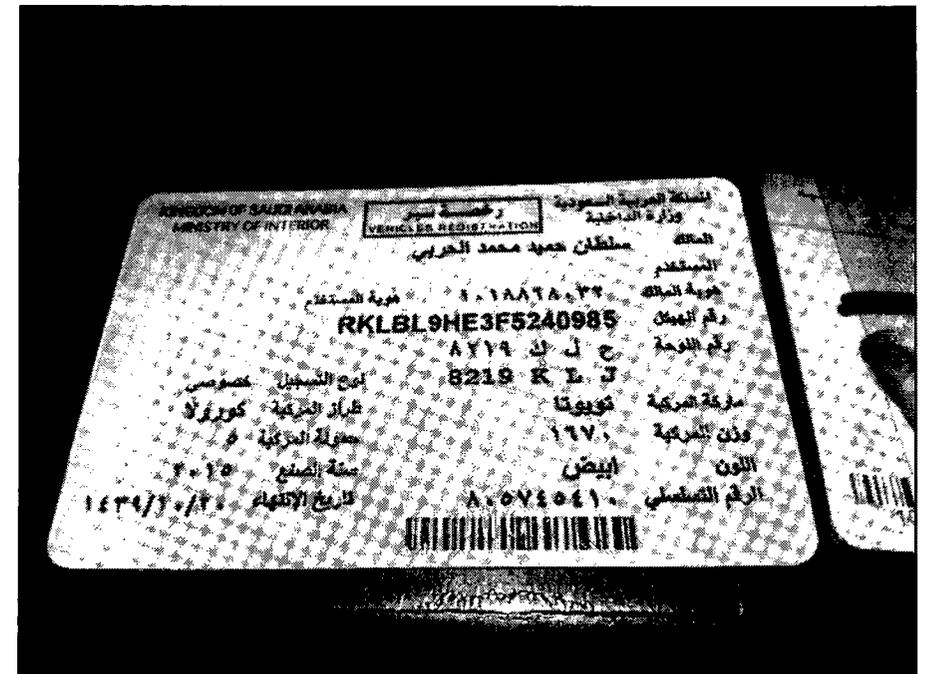
عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصطبات : 0 عدد الوفيات : 0		
سبب الحادث / Cause of Acc.	عدد تركة مسقة no sufficient distance, كافية	ملاحظات
Laws Violated / الأنظمة المخالفة		
نسبة المسؤولية / LD%	100%	0%
المؤشرات / indicators	2/2-94HFFF	1/1+160HFFF
جهة الصدمة / Damage Area	المتكئة front	شخرة Rear
التمتكات / Properties	Yes/تم	
حق الرجوع / Recovery		

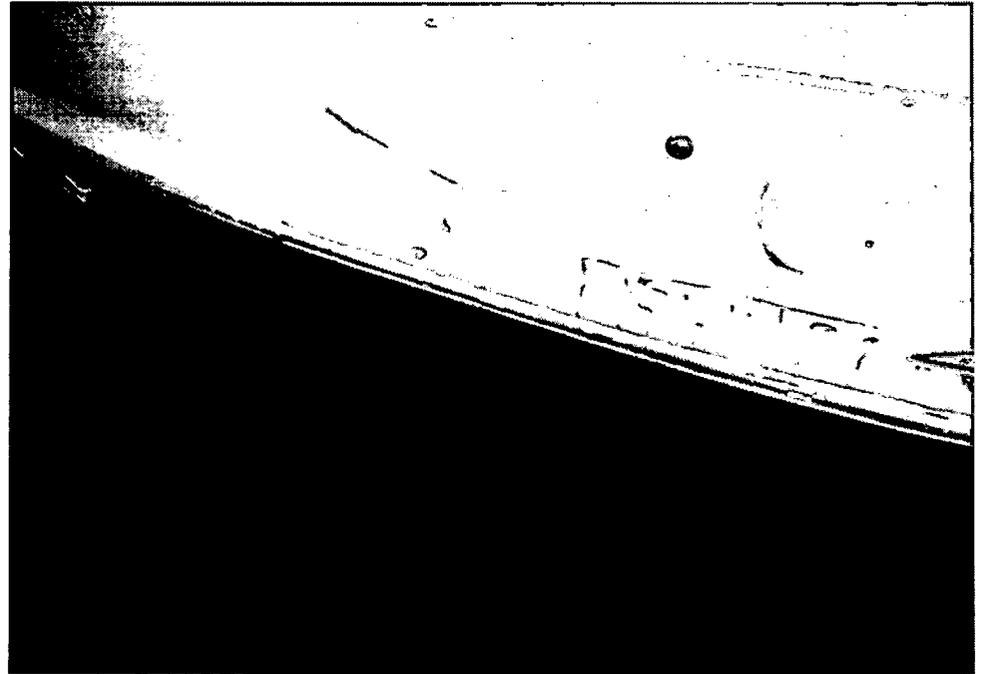
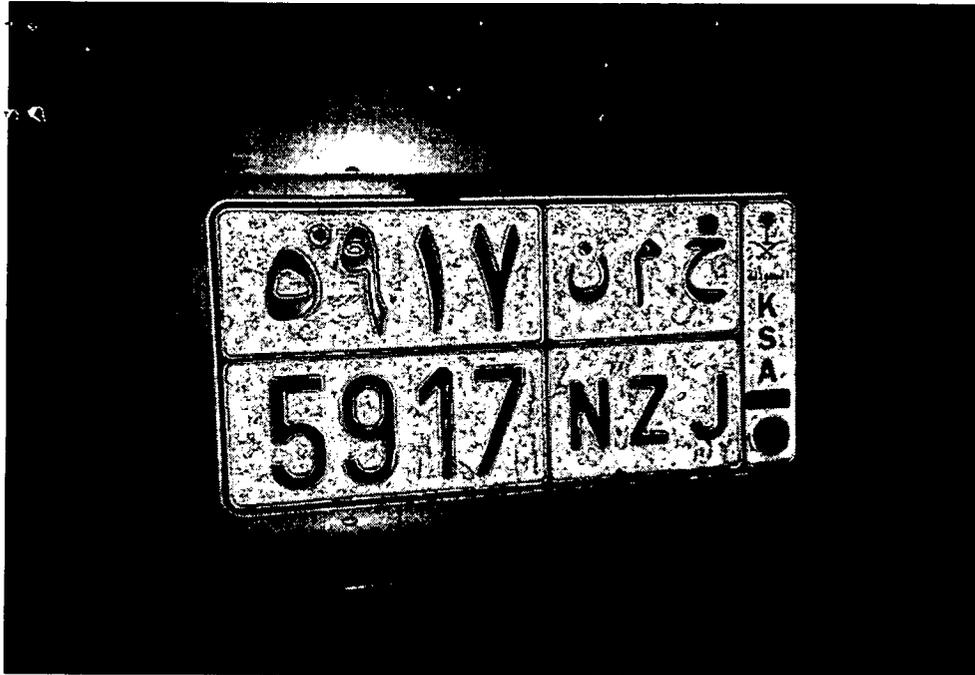
معلومات المحقق Surveyor Info	اسم المحقق ورقمته / Surveyor ID
2413	
معلومات الحادث Accident Description	
<p>بعد المعاينة والإطلاع والاستماع لأقوال الطرفين تبين لي ان كلا الطرفين بطريق السلمانية أمام بوابه 3 الطرف 1 عكس الطرف 2 ولحم تركه المساحة الكافية اصطدمه بين العلف ونشبت اضرار الطرف 1 بعينه الطرف 2 مؤخره. يكون الإمانة على الطرف 1 بواقع 100 % من الخلف * تم تحريك الأضرار من الموقع نشأ ازدياد الطرف</p>	



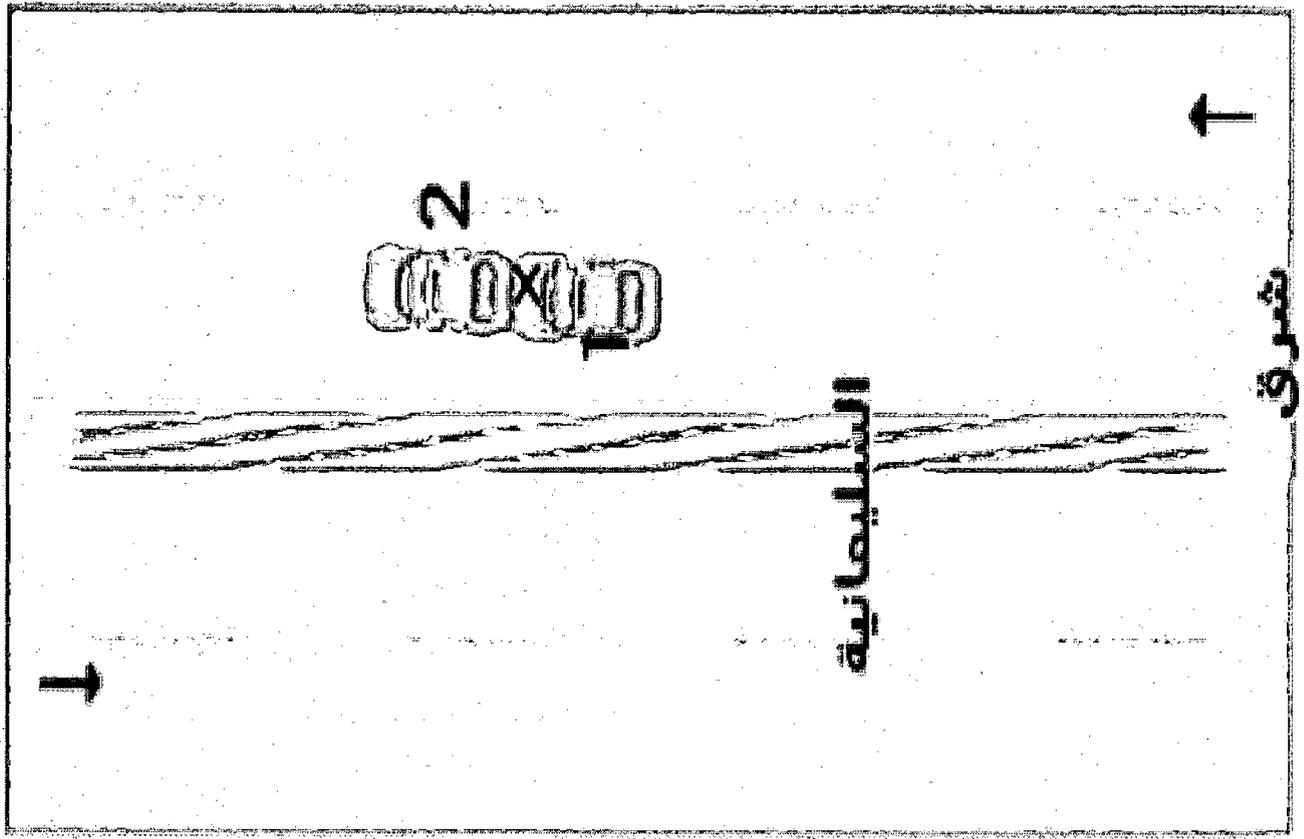


رقم الحادث: JD010516713	
1	
رقم اللوحة	8219 ح ل ك
اسم المالك	سلطان حميد العربي
شركة التأمين	الشركة المتحدة للتأمين UCA
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Toyota
تاريخ الصنع	2015
تاريخ الفاعلية	05/08/2015
تاريخ الانتهاء	04/08/2016
رقم الوثيقة	95/1/468990/2015-1





3 ط 1 ط 3



MABKHOAT
AL-SAIYARI

Wholesale & Retail for Selling Cars Spare Parts

Bani Malek Br. - Al Sabeen St. Infront National Bank - Mob. : 0534396209



مبخوت
الصيغري

لبيع قطع غيار السيارات

فرع بني مالك - شارع السبعين مقابل البنك الأهلي - جوال : ٠٥٣٤٣٠٦٢٠٩

HYUNDAI



هيونداي

Docu. Type عرض اسعار نوع المستند

رقم الفرع Branch No.

06

Cus. No.

رقم العميل

رقم أمر التحضير Par. No.

Inv. No.

رقم الفاتورة

732

Date

التاريخ

03/05/2016

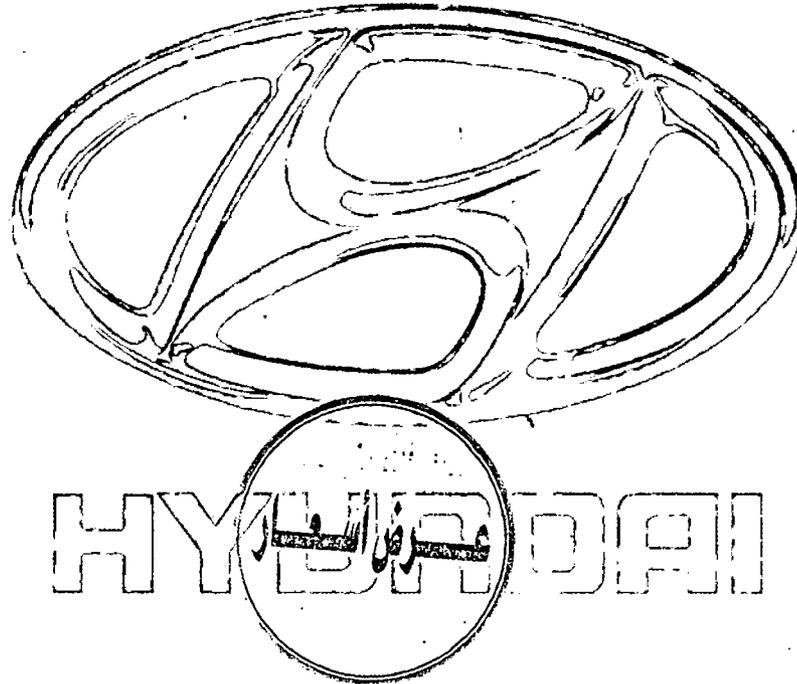
Page No.

رقم الصفحة

1/1

اسم العميل
Customer Name

تسلسل No.	رقم الصنف Part No.	البيان Description	الكمية Qty.	السعر Price	الإجمالي Total
1	86610-C1000	صدام خلفي	1	1562.00	1562.00
2	86612-C1000	دقنة	1	301.00	301.00
3	92406-C1000	عكاس صد ام خلفي	1	85.00	85.00
4	95720-C1000	حساس	1	402.00	402.00



توقيع البائع
Salesman Sign.

توقيع المستلم
Receiver's Sign.

Total الإجمالي

2350.00

Discount الخصم

0.00

Net Total الصافي

2350.00

عناوين فروعنا خلف الصفحة

عملائنا الكرام لاحظوا تشابه الاسماء

