



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 114283/2016
Policy No : Motor Private - 95/1 /465154/2015
TP Name : احمد ابو بكر سنكري
Nationality & ID :
Date of Accident : 20/05/2016
Accident Place : Marwah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Nissan Model: Sunny Plate No.: 2418 ح ام

تفاصيل التعويض
DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	525.00	0.00		525.00	33499
Total to be Paid				525.00	

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 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 او غير معروفة حاليا او مستقبلا.

وأقر / نقر بأنه لم يعد لي على الشركة المتحدة للتأمين التعاوني او 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: 01/06/2016

الاسم
Name

التوقيع

Signature

أحمد أبو بكر سنكري

[Handwritten Signature]

05/06/2016

Date:

التاريخ:

samba سامبا

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية

Place of Issue:

حرفي:

جدة

فرع الأندلس جدة
ANDALUS BRANCH JEDDAH

بصرف للمستفيد الأول فقط

No.: 00487576 رقم

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

احمد ابو بكر سنكري

Against this cheque
Pay to the order of

ريال 525.00
S.R.

The amount of

مبلغ وقدره مئتين وخمسة وعشرون ريال سعودي

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
JEDDAH

Signature

التوقيع

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

01 00004272455 100 2040 00487576

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة اقامة
RESIDENCE PERMIT

AMADOU ABOUBACAR - SANKARE
احمد ابو بكر - سنكري

الرقم: ٢١٤٨٤٩٣٦٢ نسخة ٨

مكان الاصدار: المدينة المنورة

الانتهاء: ١٤٣٨/١٠/٠١ البلاد: ١٩٨٩/٠١/٠١

المهنة: سائق خاص

المنظمة: مالهيس

تمتحت الفحص: احمد علي احمد البرطوي

2148449362



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 05/06/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 70224/2016
Customer احمد ابو بكر سنكري
Remarks Sett. Claim No.114283/2016, C/N No.33499/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.114283/2016, C/N No.33499/2016	525.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 487576 احمد ابو بكر سنكري		525.00
Total	Saudi Riyals Five Hundred Twenty Five Only		525.00	525.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(33499/2016)	Motor-Third Party-Payment No(83614/2016) on Clm.No (114283/2016)- SR Pol.No (95/1/465154/2015) Insured: طلال منصور الزهراني		525.00	525.00
Total.			525.00	525.00

Cheque No.	Date	Bank
487576	05-JUN-16	Samba New (Branch 95 in Jed) - II

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : احمد ابو بكر سنكري : اشعار دائن الى
Address : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 33499 : رقم الإشعار
Advice Date : 01/06/2016 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : طلال منصور الزهراني	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/465154/2015	: رقم البوليصه		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 114283/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 83614/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited	: قيمة الدفعة	SR	525.00
The Sum of : Saudi Riyals Five Hundred Twenty Five Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط خمسمائة وخمسة وعشرون ريال سعودي		

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ: / / م

المطالبة

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

/	قيمة قطع الغيار
700	أجور الإصلاح
/	مصاريف
/	تقييم شيخ المعارض
75%	نسبة المسؤولية
525	الإجمالي

إدارة المطالبات

مسؤول المطالبات

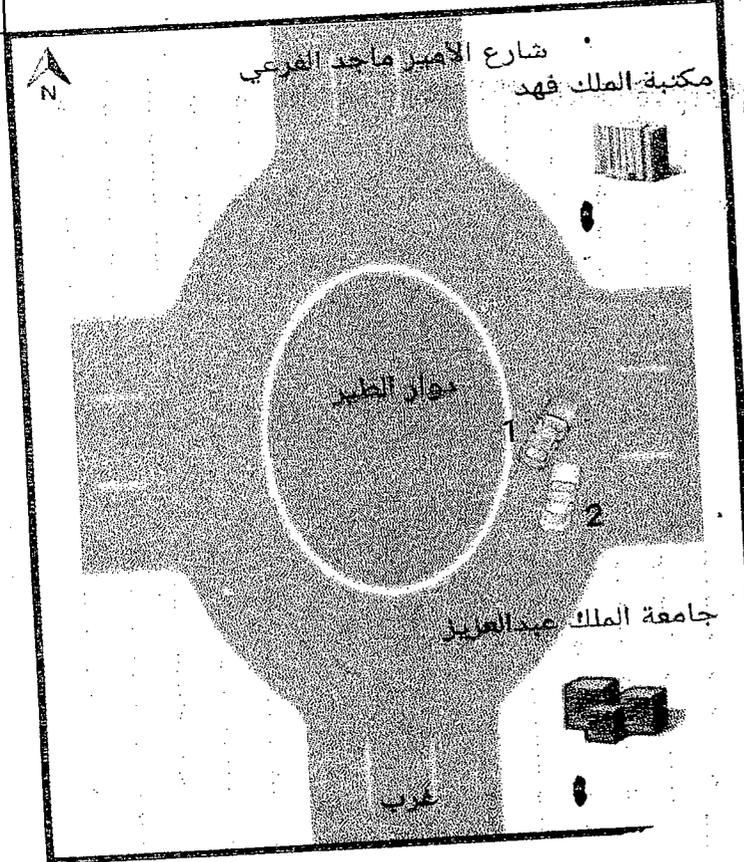
اسم المستفيد

ص/ك/س/

وصف الحادث

بعد المعاينة والإطلاع والاستماع لأقوال الطرفين تبين لي أن الطرفين كانوا يسببون داخل دوار الطير وأثناء محاولة الطرف الأول الخروج من الدوار انحرف على الطرف الثاني مما أدى إلى صدم الطرف الثاني وذلك يتحمل الطرف الأول نسبة 75% لانحرافه والطرف الثاني 25% لعدم التنبيه ونتج أضرار في مركبة الطرف الأول في الركن الخلفي الأيمن والطرف الثاني في الركن الأمامي الأيسر

الرسم التقريبي للحادث



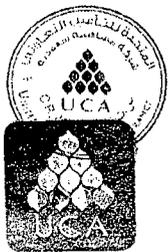


المتحدة للتأمين التعاوني
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

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

03/08/2015 م الموافق 17/10/1436	تاريخ إصدار الوثيقة Policy Issue Date	95/1/465154/2015	رقم الوثيقة Policy Number
Noon 12:00 PM 12:00 الساعة / م 04/08/2015 الموافق 18/10/1436	Date From / تاريخ من		فترة التغطية Coverage Period
Noon 12:00 PM 12:00 الساعة / م 03/08/2016 الموافق 28/10/1437	Date To / إلى تاريخ		
جدة الفحص 2 (W-02)	صدرت في مدينة Issued At	سيارات خاصة	نوع المؤمن له Insured Class
بيانات المؤمن له / Insured Details			
01/01/0001	تاريخ الميلاد Date Of Birth	1103291652	رقم هوية المؤمن له Insured ID
0552654656	رقم الهاتف / Mobile No	طلال منصور الزهراني	اسم المؤمن له/ Insured Name
عنوان السكن / عنوان مقر المنشأ الرئيسي / Residential Address / H.O Address			
Building NO : 71 , Additional NO : 2442 , Zip Code : 2833 , City : Jeddah , Neighborhood : Makkah Region , District : Marwah			
عنوان البريد الواصل / Wasel Address			
Building NO : 2442 , Additional No : 2442 , Zip Code : 2442 , City : Jeddah , Neighborhood : Makkah Region , Neighborhood : 2			
العنوان البريدي / Postal Address			
بيانات المركبة / Vehicle Details			
053900	رقم الهيكل Chassis No.	ب ي ب 6249	رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No.
0	رقم البطاقة الجمركية Custom ID	970640210	الرقم التسلسلي Sequence No.
	تاريخ انتهاء رخصة السير Vehicle License Expiry	فضي	لون المركبة Color
باريس	موديل المركبة Vehicle Model	سيدان	نوع هيكل المركبة Type of Body
2013	سنة التصنيع Make Year	تويوتا	ماركة المركبة Vehicle Make
		سيارات خاصة	عرض الاستعمال Class of Use
		سيارات خاصة	نوع تسجيل المركبة Plate Type
أسماء السائقين المجازين الذين تقل أعمارهم عن 21 سنة (مع رقم رخص القيادة الخاصة بهم) / Names of licensed drivers under the age 21 years (with their driving license no)			
	تاريخ الميلاد Date Of Birth	رقم الهوية ID No	اسم السائق Driver Name
	01/01/0001	1103291652	طلال منصور الزهراني
	01/01/0001		
داخل أراضي المملكة العربية السعودية / Within the territory of the Kingdom of Saudi Arabia			
يجب على المؤمن له ألا يستعمل المركبة إلا للغرض المرخص من أجله / The insured must use the vehicle only for the purpose declared and licensed for			
1200	التسليم الإضافي Additional Premium	30	رسوم الأصدار Issue Fee
		720	مبلغ التسليم التأميني Premium
		1950	إجمالي مبلغ التأمين Total Premium
Important Notes		ملاحظات هامة	
Only the original certificate is accepted Please make sure that the personal data contained in this policy is correct and notify the company should you need any corrections. This policy is subject to the terms & conditions & the general exceptions & limitations set forth as printed on the back of the policy.		تقبل الشهادة الأصلية فقط نظرا لأهمية البيانات الشخصية الواردة في هذه الشهادة الرجاء التأكد من مطابقتها مع بيانات العميل في الشركة في حال وجود أي تغييرات تخضع هذه الوثيقة للشروط والأحكام والإستثناءات العامة والحدود المنصوص عليها بالوثيقة الأصلية المطبوعة بالخلف.	

Company Stamp & Signature / ختم وتوقيع الشركة



توقيع/إقرار المؤمن له بصحة البيانات المدونة

Saudi Joint Stock Co. - Capital SR 280 million - C.R. 4030179955

15-W - 0114022

شركة مساهمة سعودية - رأس المال 280 مليون ريال سعودي - س.ج. ٤٠٣٠١٧٩٩٥٥

HEAD OFFICE: P.O.Box 5019 JEDDAH 21422 Tel: 6068633 Fax: 6068622

المركز الرئيسي: ص.ب ٥٠١٩ جدة ٢١٤٢٢ هاتف: ٦٠٦٨٦٣٣ فاكس: ٦٠٦٨٦٢٢

CUSTOMER Service / Complaints & Suggestion : 920033222 - Fax: 6068623

خدمة العملاء / الشكاوى والإقتراحات: ٩٢٠٠٣٣٢٢٢ - فاكس: ٦٠٦٨٦٢٣

TPL Claims: 920003150

www.uca.com.sa

مطالبات الطرف الثالث: ٩٢٠٠٣٣٥٠

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيطرة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

طلال بن منصور بن عيد الزهراني

TALAL MANSOUR EID ALZHRANI



No. 1103291652 الرقم ١١٠٣٢٩١٦٥٢
DOB 03/03/1997 تاريخ الميلاد ١٤١٧/١٠/٢٤
Exp. 15/04/2020 تاريخ الانتهاء ١٤٤١/٠٨/٢٢
O- فصيلة الدم ١٤٣٦/٠٨/٢٢ تاريخ الاصدار
النوع خاصة

الفنود بدون فنود

السعودية سعودي



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيار
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك
طلال منصور عبد الزهراني

المنتخدم

هوية المنتخدم

١١٠٣٢٩١٦٥٢

هوية المالك

JTDBW9233DL053900

رقم الهيكل

٦٢٤٩ ب ي ب

رقم اللوحة

6249 B V B

نوع التصدير

مخصص

طراز المركبة

ياريس

حمولة المركبة

٥

سنة الصنع

٢٠١٣

تاريخ الإنهاء

١٤٤٠/٠٢/١٣

مركبة

تويوتا

وزن المركبة

١٠٧٠

اللون

فضي

الرقم التسلسلي



تقرير بتقدير حادث

المنطقة الصناعية الشمالية

المملكة العربية السعودية

رئيس طائفة صيانة السيارات بمحافظة جدة

كمال عبد القادر العيتاني

التاريخ: الجمعة في 1437/08/13 هـ الموافق: 2016/05/20 م الساعة: 18:36

الموضوع: تقدير حادث جديد

نوع التقدير: خصوصي

سعادة مدير / مرور شرق جدة المحترم

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته،،،،،

بالإشارة لطلب سعادتكم تقدير حادث السيارة الموضحة بياناتها أدناه، فقد تمت معاينة السيارة لدى ثلاث ورش.

بيانات السيارة

النوع	الموديل	اللون	رقم اللوحة	مكسسان الصدمية
صني	2012	ابيض	ح ا م 2418	الجانب الايسر

بيانات التقدير

الورشة الأولى	الورشة الثانية	الورشة الثالثة
ورشة العديبة	الراشد لصيانة السيارات	مركز اميرة لصيانة السيارات
جدة-حي بن لادن-شارع بن لادن	جدة - حي النزهة - شارع عبدالمحسن البسام	جدة - الصناعية الشمالية-شارع سلطان بن عبدالعزيز
0509395553		
600	700	800
فقط ستمائة ريال	فقط سبعمائة ريال	فقط ثمانمائة ريال

تفاصيل قطع الغيار

1. لا يوجد قطع غيار
2. =====
3. اصلاح الجانب الايسر
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.
12.

بيانات السطحة

رقم السطحة	الحجز	سائق السطحة	الجوال

عدد الحوادث: 2

مستلم الحادث:

ضابط الحوادث:



ملاحظات:

بناء على توجيهات الإدارة العامة للمرور، تعتمد تسعيرة قطع الغيار من الوكيل أو من موزع محلي فقط لإجمالي رسوم التقدير لجميع أنواع السيارات 30 (ثلاثون) ريال فقط لا غير

تاريخ الطباعة: الجمعة في 1437/08/13 هـ الموافق: 2016/05/20 م الساعة: 18:37 (21-59120-33)

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

الجمهورية العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة ساقفة
DRIVING LICENSE

محمد أبو بكر سنكاري
AMADOU ABOUBACAR SANKARE

No: 2148449362

DOB: 01/01/1989

Exp: 02/10/2017

الرقم
تاريخ الميلاد
تاريخ الانتهاء
تاريخ الاصدار
فصلية الدم
النوع
الجنسية

خاصة بدون قيود مالي



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة صيرورة
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

AMADOU ABOUBACAR - SANKARE المالك

المستخدم

هوية المستخدم ٢١٤٨٤٤٩٣٦٢

هوية المالك

MDHBN7AD6CG006708

رقم الهيكل

٢٤١٨ م ا ج

رقم اللوحة

2418 Z A J

نوع التسجيل خصوصي

صنوع طراز المركبة

نيسان

ماركة المركبة

حمولة المركبة

١.٦٦

وزن المركبة

سنة الصنع ٢٠١٢

اللون

تاريخ الانتهاء ١٤٤٠/٠٦/١٧

الرقم التسلسلي ٤٣٥٩٦٣٧١

الرقم التسلسلي



بيانات المؤمن له

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

بيانات الطرف الثالث

اسم المالك (حسب الإستمارة): **أحمد أبو بكر سنكري** رقم الهوية: **١٤٨٢٢٩٣٦٢** نوع السيارة: **صنيا**
موديل السيارة: **٢٠١٢** رقم اللوحة: **٤٤١٨ م** رقم الجوال: **٥٤٨٦٥٥١٨٥**
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني نعم لا

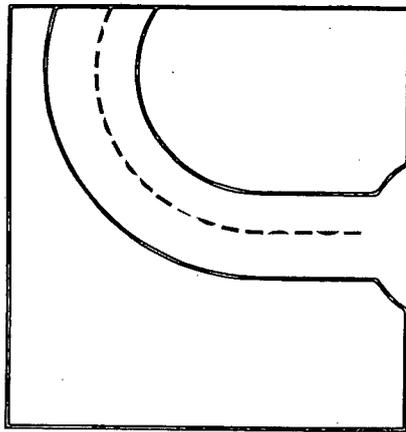
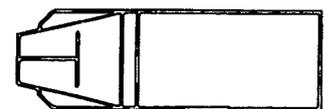
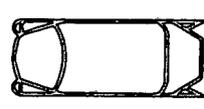
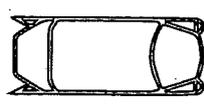
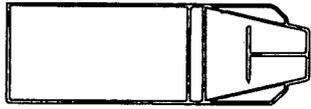
المرفقات

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

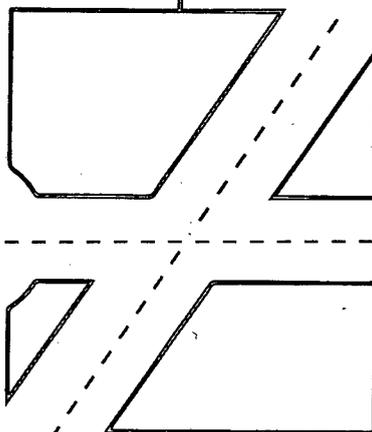
Any further information / Clarification

إيضاحات، معلومات إضافية و رسم كروكي

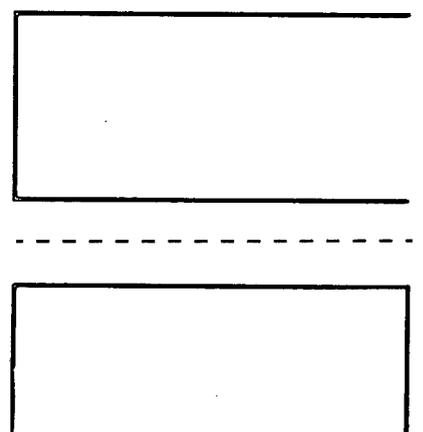
Plan Insured's Damage أضرار المؤمن T.P. Damage أضرار الغير خريطة



Details of accident



مكان الحادث



بيانات عن الحادث

Date & Time of accident: التاريخ والساعة:

Location of accident: **جامعة الملك عبدالعزيز (دوار الطير)** المكان:

Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث:

أنا كنت ماشي في الدوار متجة يسار

**أثناء الطرف الأول من الخلف وبسرعة ثم وبطريقة
مؤفاجة وخطفتني من الجانب اليسار وصدمني من الجانب**

مقدم الطلب: **أحمد أبو بكر سنكري** التاريخ: التوقيع: **[Signature]**

للاستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): الموظف المستلم:

التوقيع: التاريخ:

ملاحظات:

الرقم :
التاريخ :
المشروعات :
الموضوع :

لوائف

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
الا من العام
الادارة العامة للمرور
ادارة

تقرير حادث لشركة تامين

تاريخ الحادث الزمن مكان الحادث
١٤٣٧/٠٨/١٥ دقيقة ٤.٠٠/ساعة /ص/ ليلا/نهارا جامعه الملك عبدالعزيز
١٤٣٧/٠٨/١٥

نوع الحادث : صدم مركبة متحركة
عدد الوفيات : .. عدد الاصابات : ..
رقم الحادث : ٢٠٠٥١٦١٦
عدد اطراف الحادث : ٤
بين كل من : طلال الزهراني
SANKARE AMADOU ,

المركبة رقم (٠١) - السائق : طلال الزهراني
الطراز اللون نوع المركبة
يارس فضي سيارة ركوب
شركة التامين الشركة المتحدة للتأمين التعاوني (ACU)
نوع التامين طرف ثالث
اسم البنك
رقم الحساب

عنوان :
رقم اللوحة النسبة
بي ب ٦٢٤٩ خصوصي ٧٥
تاريخ انتهاء التامين ١٤٣٧/١٠/٢٨
تكلفة اضرار الحادث المادية

المركبة رقم (٠٢) - السائق : SANKARE AMADOU
الطراز اللون نوع المركبة
صني ابيض سيارة ركوب
شركة التامين شركة بروج للتأمين التعاوني
نوع التامين طرف ثالث
اسم البنك
رقم الحساب

نتج عن الحادث : اسيارات لا يوجد
مسؤولية الحادث والا سباب اخرى
انتهى الحادث سبب

الضابط المحقق

لا اسم : نواف السلمي

مدير ادارة

١٥/

قسم مرور شرق جدة
مكتب تقارير التامين

