



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 502522/2016
Policy No : Motor Private - 95/1 /32651/2016
TP Name : محمد أجمل خايسة رحمن
Nationality & ID : 2213526284
Date of Accident : 24/04/2016
Accident Place : Makkah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Hyundai Model: Sonata Plate No.: 5278 ح د ل



تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	986.00	0.00		986.00	54880
Total to be Paid				986.00	

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

انا / 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 وانا 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 للإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 25/08/2016

الاسم
Name

التوقيع
Signature

1/9/2016

محمد أجمل خايسة رحمن

[Signature]



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 25/08/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 94230/2016
Customer محمد أجمل خايسة رحمن
Remarks Sett. Claim No.502522/2016, C/N No.54880/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.502522/2016, C/N No.54880/2016	986.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 506361 محمد أجمل خايسة رحمن		986.00
Total	Saudi Riyals Nine Hundred Eighty Six Only		986.00	986.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(54880/2016)	Motor-Third Party-Payment No(104912/2016) on Clm.No (502522/2016)-Pol.No (95/1/32651/2016) Insured: ايه الله كيجروسوز	SR	986.00	986.00
Total.			986.00	986.00

Cheque No. 506361 Date 25-AUG-16 Bank Samba New (Branch 95 in Makkah)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : محمد أجمل خايسة رحمن : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 54880 : رقم الإشعار
Advice Date : 25/08/2016 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : ايه الله كيجوسوز	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/32651/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 502522/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 104912/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SR	986.00
The Sum of : Saudi Riyals Nine Hundred Eighty Six Only			
	: فقط تسعمائة وستة وثمانون ريال سعودي		
	: مبلغ وقدره		

No.: 00506361 رقم

samba سامبا

Date: 25/08/2016 التاريخ

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية

Place of Issue: جدة

فرع الأندلس جدة
ANDALUS BRANCH JEDDAH

Against this cheque
Pay to the order of

ادفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

The amount of

مبلغ وقدره فقط تسعمائة وستة وثمانون ريال سعودي

ريال
S.R. 986.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
RIYADH

Signature

التوقيع

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

00506361 2040 100 00004272455 01



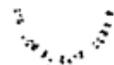
استأنت اصد بيدين

سمي الرحمن

MINISTRY OF INTERIOR
DIRECTORATE OF PASSPORT DEPT

وزارة الداخلية
RESIDENT IDENTITY

وزارة الداخلية
المديرية العامة للجوازات



معلومات عن بطاقة الهوية (MOI Card)

معلومات عن بطاقة الهوية (MOI Card) أو جوازات أو تصريح سفر عند الحاجة

معلومات عن بطاقة الهوية (MOI Card)

This card is valid for entry and exit as a holder of residency

تحتفظ في هذه البطاقة المقيم بتفاصيل إقامته الشخصية

MOI Card may be renewed electronically before expiration

ويمكن تجديده إلكترونياً قبل انتهاء صلاحيتها

Validity (its period of expiration) can be checked through

ويمكن معرفة تاريخ انتهاء صلاحيتها من خلال

The MOI Portal

www.moi.gov.sa

وزارة الداخلية



SN 06003705102642

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

MOHAMMAD AJMAL KHAISTA RAHMAN المالك

هوية المستخدم ٢٢١٣٥٢٦٢٨٤

رقم الهيكل KMHE41C98A450308

رقم اللوحة ٥٢٢٨ ل د ن

نوع التسجيل 5278 L D N

نوع التسجيل

نوع المركبة

نوع المركبة

سنة الصنع ٢٠٠٨

تاريخ الانتهاء ١٤٣٨/٠٣/٠٦

هوية المالك

رقم الهيكل

رقم اللوحة

نوع المركبة

وزن المركبة

اللون

الرقم التسلسلي

٣٥١٢٣٥٨



إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 1437هـ

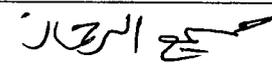
التاريخ ٢٣ / ٨ / 2016 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (٩٨٦) كالتالي:

٣٨٦	قيمة قطع الغيار
٦٠٠	أجور الإصلاح
	مصاريف
	تقييم شيخ المعارض
	نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا %
٩٨٦	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

التوقيع:	اسم المستفيد: 
التوقيع:	مسئول المطالبات: محمد عبد الجبار
التوقيع:	إدارة المطالبات:
	ملاحظات:

بسم الله الرحمن الرحيم



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
الأمن العام
الإدارة العامة للمرور
إدارة مرور

تقرير حادث لشركة التأمين ، ٢٢٧٦٤٤٠٤٤٤

٢٢٧٦٤٤٠٤٤٤
٢٢٧٦٤٤٠٤٤٤

التاريخ
رقم السجل
تاريخ الحادث
وقت الحادث
مكان الحادث
المرفقات

البيانات الشخصية	الطرف الأول	الطرف الثاني	الطرف الثالث
الاسم	محمد البرهان	محمد البرهان	
الجنسية	ص.ع.ع	ص.ع.ع	
تاريخ الميلاد	١٢٢٧	١٢٢٧	
أرقام الاتصال			
نوع ورقم رخصة القيادة	٢١٤٦٢٥١٩٢		

بيانات السيارة	اسم المالك	محمد البرهان
نوع وطراز السيارة	سوزوكي	فورد
سنة الصنع		
رقم اللوحة	٥٥٧٨٥٥٤	١٨٢٦٣٠١

بيانات التأمين	اسم شركة التأمين	الحمد
رقم شهادة التأمين		
تاريخ انتهاء التأمين		

عدد أطراف الحادث	اسم رجل الدورية / مباشر الحادث	الرتبة	الرقم العسكري
------------------	--------------------------------	--------	---------------

بيانات الحادث	سبب الحادث		
نسبة المسؤولية			
نتائج الحادث	١- إصابات، حدد العدد	٢- وفيات، حدد العدد	٣- تلفيات

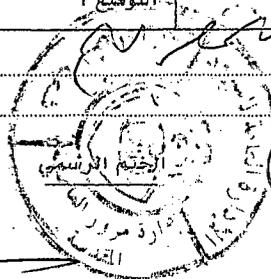
بيانات السيارة	١- السيارة	يمين	يسار	يمين	يسار	يمين	يسار
حدد مكان الصدمة							
(انظر الجدول خلف التقرير)							
٢- ممتلكات عامة							
٣- ممتلكات خاصة							
٤- أخرى (حدد)							

تكلفة أضرار السيارات		
----------------------	--	--

توقيع أطراف الحادث	الإسم	التوقيع	الإسم	التوقيع	الإسم	التوقيع
--------------------	-------	---------	-------	---------	-------	---------

انتهى الحادث على

رئيس قسم / شعبة الاحداث
الإسم
الرتبة
التاريخ
التوقيع



معد التقرير
الإسم
الرتبة
التاريخ
التوقيع

سهو ترميزه بتسبب عن الحجاب و...
حمل تطبيق "نجم" الآن

www.najm.sa/app

care@najm.sa
www.najm.sa
920000460

خده تمك غايتنا ونتمنى لكم قيادة آمنة



معلومات الاطراف / الادايه

نجم najm
رقم الحالة : MC2441637
الرقم الوطني : 2938
رقم الهوية : T085793485

تحويل تقرير "أداة" إدارة المركبة
سبب التحويل : هروب بوجود معلومات

معلومات الطرف (1)

معلومات المركبة

نوع الطرف : مركبة برقم لوحة
اسم العاكس : سميع الرحمن خان
نوع المركبة : أبيض
رقم الهيكل :
رقم اللوحة : 5278 ع د ل
نوع التسجيل : خصوصي
دولة الإصدار : سعودي
مكان الضرر : المؤخرة

معلومات إلتحاق

اسم السائق : سميع الرحمن خان
تاريخ انتهاء الرخصة : 17/07/1440
رقم الحوال : 0552036529
النسبة الإذانة : 0%
النسبة : 2126352893
نوع الطرف :
الجنسية : باكستاني

معلومات الطرف (2)

معلومات المركبة

نوع الطرف : صدم وهرب بمعلومات

اسم العاكس :
نوع المركبة :
رقم الهيكل :
دولة الإصدار :
مكان الضرر :

معلومات إلتحاق

اسم السائق :
تاريخ انتهاء الرخصة :
النسبة الإذانة : 100%
النسبة :
نوع الطرف :

بعد المعاينة والإطلاع والإصغاء لأقوال الطرف الأول تبين لي ان الطرف الأول كان يسير داخل
محيط الجن وتجاوز وجود مركبة الطرف الثاني برجعها الى الخلف وارتطمت بمركبة الطرف
الأول وادى الى اضرار مادية للمركبة الطرف الأول الركن الخلفي الأيسر وبذلك تكون نسبة
المسؤولية 100 % على الطرف الثاني للرجوع إلى الخلف وعدم الانتباه ملاحظة : معلومات
الطرف الثاني رقم اللوحة (ا ب م 1836) خصوصي
الرسم التقريبي للمعدات



محيط لقرم

محيط الجن

صانع فرعي

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

١٦/٠١/٢٠١٦ م الموافق ٠٦/٠٤/١٤٣٧ هـ	تاريخ إصدار الوثيقة Policy Issue Date	٢٠١٦/٢٢٦٥١/١/٩٥	رقم الوثيقة Policy Number
Noon 12:00 PM ١٢:٠٠ / الساعة م الموافق ١٧/٠١/٢٠١٦ هـ	Date From 07/04/1437 / تاريخ من	١٦/٠١/٢٠١٧ م الموافق ١٧/٠١/٢٠١٦ هـ	فترة التغطية Coverage Period
Noon 12:00 PM ١٢:٠٠ / الساعة م الموافق ١٦/٠١/٢٠١٧ هـ	Date To 17/04/1438 / تاريخ إلى		
(Jeddah Fahis 1 (W-01	صدرت في مدينة Issued At	Motor Private	نوع المؤمن له Insured Class
بيانات المؤمن له / Insured Details			
٠٠٠١/٠١/٠١	تاريخ الميلاد Date Of Birth /	٢٣٠٥٤٦٠٨٥٥	رقم هوية المؤمن له Insured ID
٠٥٦٥٤٦٥٤٦٥	رقم الهاتف / Mobile No	ايه الله كيجوسوز	اسم المؤمن له/ Insured Name
عنوان السكن \ عنوان مقر المنشأ الرئيسي / Residential Address / H.O Address			
Building NO:2882, Additional NO:6549, Zip Code:22254, City:Jeddah, Neighborhood:Makkah Region, District:Marwah			
عنوان البريد الواصل / Wasei Address			
Building NO:2882, Additional No :6549, Zip Code:22254, City:Jeddah, Neighborhood:Makkah Region			
العنوان البريدي / Postal Address			
بيانات المركبة / Vehicle Details			
٠١٦٤	رقم الهيكل Chassis No.	١٨٣٦ م ١	رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No.
	رقم البطاقة الجمركية Custom ID	٩٤٩١٣٢٤٠٠	الرقم التسلسلي Sequence No.
	تاريخ انتهاء رخصة السير Vehicle License Expiry	Green	لون المركبة Color
Expedition	موديل المركبة Vehicle Model	Jeep	نوع هيكل المركبة Type of Body
١٩٩٧	سنة الصنع Make Year	Ford	ماركة المركبة Vehicle Make
		Private Vehicles	عرض الإستعمال Class of Use
		(Private Car (Black on WHITE	نوع تسجيل المركبة Plate Type
أسماء السائقين المرخصين الذين تقل أعمارهم عن ٢١ 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
	٠٠٠١/٠١/٠١		
	٠٠٠١/٠١/٠١		
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			
	التسليم الإضافي Additional Premium	٣٠	رسوم الأصدار Issue Fee
			١٠٠٠
			١٠٣٠
ملاحظات هامة / Important Notes			
<ul style="list-style-type: none"> 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. 			
<ul style="list-style-type: none"> تقبل الشهادة الأصلية فقط. نظراً لأهمية البيانات الشخصية الواردة في هذه الشهادة الرجاء التأكيد منها وإشعار الشركة في حال وجود أي اختلاف لتسحيحها. تخضع هذه الوثيقة للظوابط والأحكام والإستثناءات العامة والحدود المنصوص عليها بالوثيقة الأساسية المطبوعة بالخلف. 			

ختم وتوقيع الشركة / Company Stamp & Signature

توقيع/إقرار المؤمن له بصحة البيانات المدونة

رقم اللوحة : ١٨٢٧ ~~٢٠٠٠~~ : النوع : أكسبديشن : السنة : ١٩٩٧
رقم البطاقة : ٢٢٠٥٤٦٠٨٥٥ : اللون : أخضر
الاسم : AYETULLAH

KAYGUSUZ

الإسطر ١ إلى ١ من ١

رقم الوثيقة : ٥٥/١/٢٢٦٥١/٢٠١٦-١ : الحالة : سارية المفعول
نوع التأمين : طرف ثالث
اسم الشركة : لشركة المتحدة للتأمين التعاوني (ACU)
تاريخ الإصدار : ١٤٣٧/٠٤/٠٥ تاريخ البداية : ١٤٣٧/٠٤/٠٧ تاريخ النهاية : ١٤٣٨/٠٤/٠٧

رقم الوثيقة :
نوع التأمين :
اسم الشركة :
تاريخ الإصدار :
تاريخ البداية :
تاريخ النهاية :

رقم الوثيقة :
نوع التأمين :
اسم الشركة :
تاريخ الإصدار :
تاريخ البداية :
تاريخ النهاية :



KAYGUSUZ
تاريخ الميلاد ٢٣ / ٠١ / ١٩٨٩

ص. ب. المنزل
الجوال ٥٦٢٢٤٤١٥٩

وضع السيارة
الا سسم
رقم البطاقة
العنوان
المدينة
النشاط

AYETULLEAH

مالحة
الجنسية الألمانية
٢٣.٥٤٦.٨٥٥
المدينة المنورة ٠٤٨٧٧٠٩٠٩
رمز

رقم الملف ٢٨٢٤ - ٠٠١٣ - ٢٢٤١
تاريخ الدخول ٠٦ / ٠٤ / ١٤١٨
الصلاحية ١٤ / ١٠ / ١٤٣٩
الرقم التسلسلي ٩٤٩١٣٢٤٠٠

١FMFU١٨L٢VLC٠١٦١٤
٠٥ سيارة صغيرة ٤ باب
شهادة الفحص
عدد السندات ٠٨
عدد المحاور ١
رقم العقد ٣٠٥٩٢٥٦

المستخدم الفعلي
مكان التسجيل
نطاقه الجمرك
التاريخ القديم
تاريخ التسجيل
اللوحة الحرفية
اللوحة الرقمية
النوع
ماركة السيارة
سنة السيارة
اللون الرئيسي
المعرض
الملاحظات

الاسم
٢٢٤١ مرور الخبر
٥/٨٢٥٠٨ ميناء الدخول ميناء الملك عبد الله
/ /
١٤١٨ / ١٠ / ١٤
١٨٣٦ م ن
٠١ خصوصي
رقم الهيكل
نوع الهيكل
طراز السيارة
حمولة السيارة
اللون الآخر
جدة

المعلومات المعدلة F٧
الرسوم المستحقة F١٠
المستخدمين المفوضين F٥
المفاتيح غير المسددة F٩
العمليات على السيارة FA
المالكين السابقين F٦

نيسان



م / فهد عاتق المطرفي

لقطع غيار السيارات

يوجد لدينا خدمة التوصيل إلى الورش

مجانياً - جوال: ٠٥٣٣١٥٨٦٦٧

فرع شارع الحج:

فرع شارع الجزائر ت:

تشليح السيف تليفون:

عرض اسحار

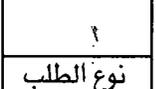
INVOICE



SUZUKI. SUBARU ISUZU



TOYOTA



MERCURY



24/05/2016

التاريخ



رقم المستند 98



Y

BACK ORDER

رقم الطلب

كود العميل

الاسم سوناتا 2008 ح د ل 5278

العنوان

الموقع Location	رقم القطعة PART NO.	اسم القطعة DESCRIPTION	الكمية المنصرفة QTY ISSUED	السعر PRICE CUSTOMER NET	القيمة AMOUNT	سعر التجزئة PRICE RETAIL
999	00000-00109	صطب خلفي نيسان	1	552.00	552.00	
						552.00
						132.00
						420.00

فقط اربعمائة وعشرون ريالاً لاغير





مركز الجنوب

للمركبة والبوية والميكانيكا والخصمياء

فاتورة

مكة المكرمة - الخمساء - خلفه السجن العام

ترخيص رقم ٢١٦٠٦ / هـ

2016/05/24

الموافق

1437/08/17

التاريخ

2008

الموديل:

اللون : ابيض

ح دل ٥٢٧٨

رقم اللوحة :

هونداي سوناتا -

نوع السيارة :

رقم الميكل

نوع الإصلاح

قطع الغيار

اسطب خلفي يسار

رفرف خلفي يسار سمكره بوية

صدام خلفي سمكره بوية



ستة مائة ريال لاغير

ريال

المبلغ : 600

توقيع المسئول

sys 2

الختم الرسمي

مركز الأهلة لصيانة السيارات

للسمكرة - البوية - الميكانيكا - الكهرباء

مكة المكرمة - الشهداء - جوار السجن

ورشة رقم (44) - ت

5491327

فاتورة



التاريخ 1437/08/17

رقم الهيكل

2016/05/24

الموافق

2008

الموديل

اللون : ابيض

ح دل ٥٢٧٨

رقم اللوحة

نوع السيارة: هونداي سوناتا -

نوع الإصلاح	قطع الغيار
-----	اسطب خلفي يسار
رفرف خلفي يسار سمكره بوية	-----
صدام خلفي سمكره بوية	-----



ريال --- ستة مائة ريال لاغير

المبلغ 600

توقيع المسئول

sys 2

الختم الرسمي

مركز الخيمي

للمسكرة والبوية والميكانيكا والكهرباء

مكة المكرمة - الشهداء - خلف السجن العام



فاتورة

ترخيص رقم 1351/8ع

تلفون - 5491382

2016/05/24

الموافق

1437/08/17

التاريخ

2008

الموديل:

اللون: ابيض

ح دل ٥٢٧٨

رقم اللوحا:

نوع السيارة هونداي سوناتا-

رقم الهيكل

نوع الإصلاح	قطع الغيار
رفر خلفي يسار سمكره بوية	اسطب خلفي يسار
صدام خلفي سمكره بوية	



المبلغ : 650 ريال --- ستة مائة و خمسون ريال لاغير

توقيع المسئول

sys 2

الختم الرسمي

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

MOHAMMAD AJMAL KHAISTA RAHMAN. المالك

هوية المستخدم ٢٢١٣٥٢٦٢٨٤

رقم الهيكل KMHE41C98A450308

رقم اللوحة ٥٢٢٨ ج د ل

نوع التسجيل 5278 L D J

نوع المركبة سوناتا

نوع المركبة ١٢٢

سنة الصنع ٢٠٠٨

تاريخ الانتهاء ١٤٣٨/٠٣/٠٦

اللون ابيض

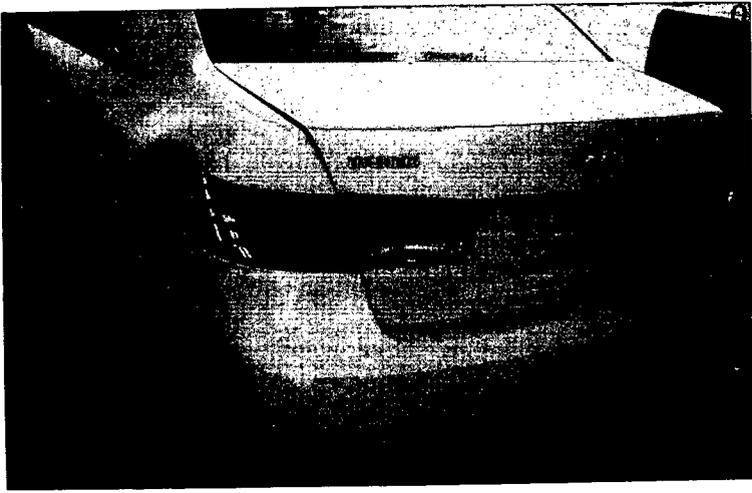
الرقم التسلسلي ٣٥١٢٣٥٨



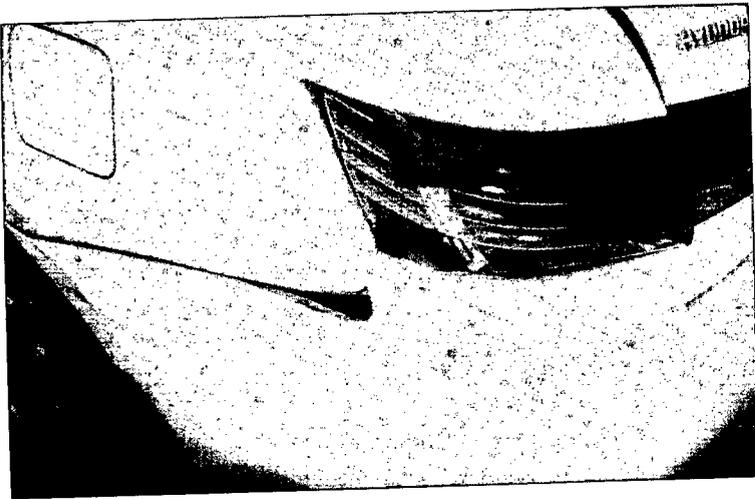
بیادہ لٹریچر ہفت روزہ سنیب تا آخری حصہ بمطالعہ
ہو سبزی خارج، اعلیٰ

محمد ارمان





2



3

