



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

To : عبدالوهاب عبدالرحمن صالح الثنيان  
Address :  
Department : Motor  
Branch : UCA Web  
Advice No : 37012  
Advice Date : 17/06/2016  
Account No : 20300137

اشعار دائن  
التي  
الغنيوان  
الدائرة  
الفرع  
رقم الإشعار  
تاريخ الإشعار  
رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : طرجم حمود محمد الروق	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/794324/2015	: رقم البوليصه		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 204898/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 87126/2016	: رقم الدفعه		
Amount Credited	: قيمة الدفعه	SR	7,652.00
The Sum of : Saudi Riyals Seven Thousand Six Hundred Fifty Two Only	: مبلغ وقدره		
	فقط سبعة آلاف و ستمائة و اثنيان و خمسون ريال سعودي		



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 204898/2016  
Policy No : Motor Private - 95/1 /794324/2015  
TP Name : عبدالوهاب عبدالرحمن صالح الشيبان  
Nationality & ID : 1078570338  
Date of Accident : 01/06/2016  
Accident Place : Riyadh  
Accident Desc. :  
Vehicle Details : Make: Ford Model: Taurus Plate No.: ح ب م 5765

تفاصيل التعويض  
DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	7,652.00	0.00		7,652.00	37012
Total to be Paid				7,652.00	

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 بانتي 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 اضرار أخرى نتجت عن هذا الحادث. وأقر وأنا بكامل الاوصاف المعتاد بها شرعا وقانونا و لقاء 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: 17/06/2016

الاسم  
Name

عبدالوهاب عبدالرحمن الشيبان

التوقيع

Signature

[Handwritten Signature]



رقم: 00493182

samba سامبا

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

Date: 19/06/2016 التاريخ:  
Place of Issue: الرياض حرافي:

لا يصرف إلا للمستفيد الأول

Against this cheque  
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر عبد الوهاب عبد الرحمن صالح الثنيان

The amount of مبلغ وقدر فقط سبعة آلاف وستمائة و اثنان وخمسون ريال سعودي

ريال S.R.	7,652.00
--------------	----------

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE  
JEDDAH

Signature التوقيع

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

00004272455 0 2040 100 00493182



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**Payment Voucher**

Branch UCA Web  
Date 19/06/2016  
Currency Saudi Riyals  
Voucher 75088/2016  
Customer عبدالوهاب عبدالرحمن صالح الثنيان  
Remarks Sett. Claim No.204898/2016, C/N No.37012/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.204898/2016, C/N No.37012/2016	7,652.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 493182 عبدالوهاب عبدالرحمن صالح الثنيان		7,652.00
<b>Total</b>	Saudi Riyals Seven Thousand Six Hundred Fifty Two Only		7,652.00	7,652.00

**Allocation Details:**

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(37012/2016)	Motor-Third Party-Payment No(87126/2016) on Clm.No (204898/2016)- SR Pol.No (95/1/794324/2015) Insured: طرجم حمود محمد الزوق		7,652.00	7,652.00
Total.			7,652.00	7,652.00

Cheque No.	Date	Bank
493182	19-JUN-16	Samba New (Branch 95 in Ryd-01)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY

**Debit Note**

No : DN-LD-5395370

Date : 02/06/2016

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : RD010616944	Accident Date : 01/06/2016 Insured Name : اريج الجودة Your Policy No : 95/1/794324/2015-1 Plate No : ٦ د ح 6087 LD Fees with 100 %Liability	280.00	

Total Amount Due	SR	280.00
------------------	----	--------

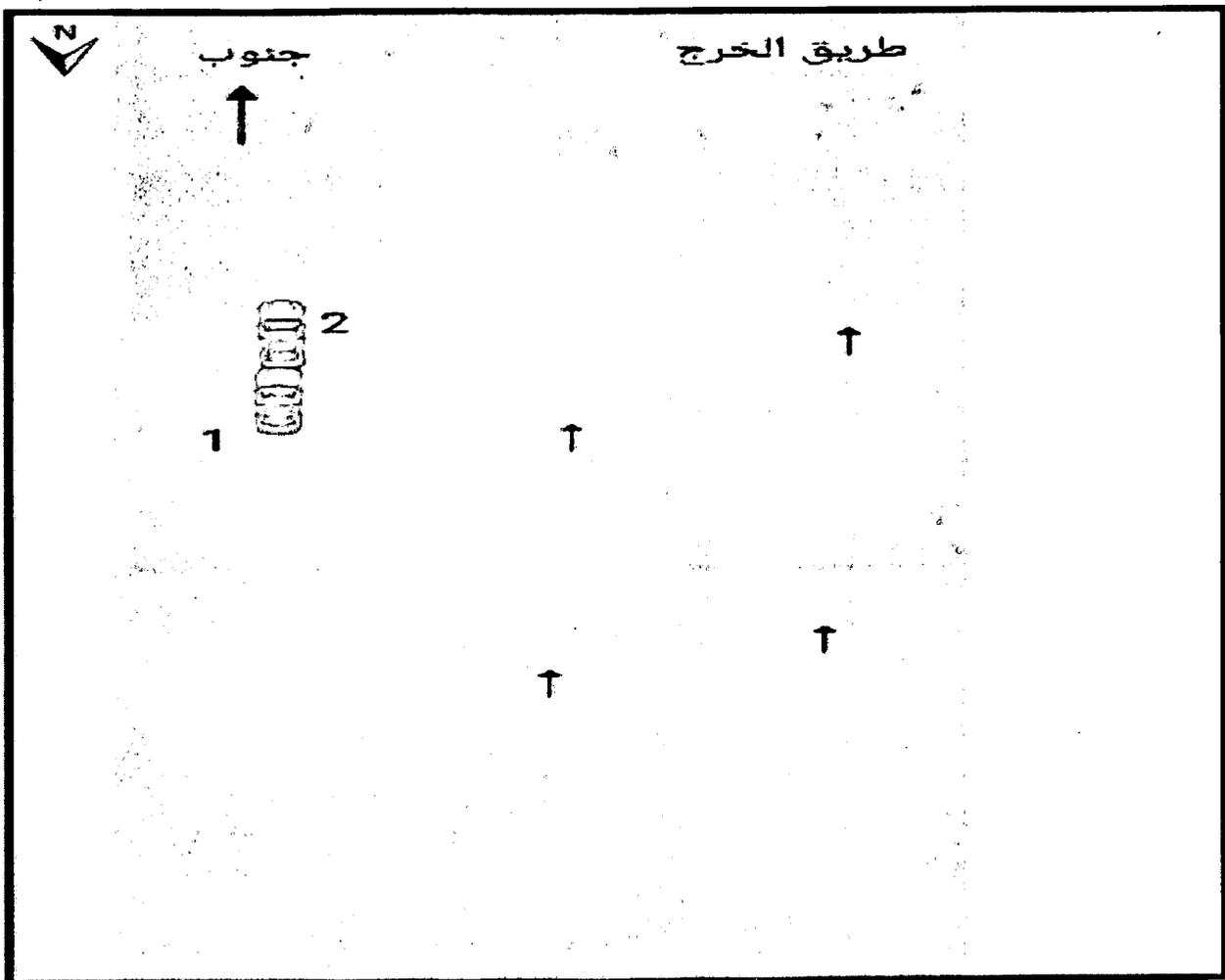
Total Amount (In Words) :

SR - Two hundred eighty only



Signed for and on behalf of the Company

02/06/2016	Print Date / تاريخ الطباعة	<b>تقرير تحديد المسؤولية</b> <b>Liability Determination Report</b> <b>تقرير نهائي</b> <b>Final Report</b>	
RD010616944	Case Number / رقم الحالة		
01/06/2016 17:11:36	Accident Time / وقت الحادث		
غيره. الخرج تج الخرج نك المبتين // العربية للموتى بينين // فورد + الكسفت	مكان الحادث Accident Location		
<b>معلومات السائق</b> <b>Driver Info.</b>			
	الطرف (2) Party (2)	الطرف (1) Party (1)	
	عبدالمطلب عبدالرحمن صالح	عبدالله ناصر السراي	الاسم / Name
	سعودي	يعني	الجنسية / Nationality
	41	26	العمر / Age
	0500433461	0503712226	رقم الاتصال / Mobile No.
	1078570338	2358550776	رقم الرخصة / License No.
	رخصة نقل اجرة	رخصة خاصة	نوع الرخصة / License Type
<b>معلومات المركبة</b> <b>Veh. Info.</b>			
	عبدالمطلب عبدالرحمن السراي	الاربع الجيدة	اسم المالك / Owner Name
	فورد / فورد	هيونداي / الكسفت	نوع/الموديل / Make/Model
	سنة / 2013	سنة / 2015	سنة و اللون / year & color
	ج د ب 5765	ج د ب 6087	رقم اللوحة / Plate No.
<b>معلومات التأمين</b> <b>Ins. Info.</b>			
	شركة المتوسط والخليج للتأمين وإعادة التأمين التعاوني - ميد غلف	UCA- الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	اسم الشركة / Company Name
	MTS/11426962-1	95/1/794324/2015-1	رقم الوثيقة / Policy No.
	12/07/2016	30/11/2016	تاريخ الانتهاء / Expiry Date
<b>معلومات الحادث</b> <b>Accident Info</b>			
حدد أطراف الحادث : 2   حدد الإصابات : 0   حدد الوفيات : 0			
	لا يوجد. There is no.	عدم ترك مسافة كافية no.sufficient distance.	سبب الحادث / Cause of Acc.
			الأنظمة المخالفة / Laws Violated
	0%	100%	نسبة المسؤولية / LD%
	2/2-40NHFF	3/7-181NHFF	المؤشرات / indicators
	الخلفية. Rear.	المتقدمة. front.	جهة الصدمة / Damage Area
			الممتلكات / Properties
			احتمالية حق الرجوع / Recovery
			سبب احتمالية حق الرجوع / Recover Reason
<b>معلومات المحقق</b> <b>Surveyor Info</b>			
	3241	اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID	
بعد المعاينة والإطلاع والاستماع إلى أقوال الطرفين تبين لي أن الطرف الأول كان يسير على طريق الخرج باتجاه الجنوب فقام سيار الأيسر والطرف الثاني إلى الممسر الأيسر قام الطرف الثاني بالتوقف لوجود إزحام فحتم الإصطدام بين المركبتين مما أدى إلى أضراراً مبرحاً وظني هذا لأن نسبة الإذانة تقع على الطرف الأول 100 % لعدم ترك مسافة كافية		Accident Description / وصف الحادث	







KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

المالك  
عبدالله عبدالرحمن صالح الثنيان

المستفيد

هوية المستخدم

١٠٧٨٥٧٠٣٣٨

هوية المالك

١FAHP2D89DG200369

رقم الهيكل

ج ب م ٥٧٦٥

رقم النوع

5765 Z B J

نوع التسجيل

توربين سيطان

طراز الشركة

حداثة الشركة

تاريخ التسجيل

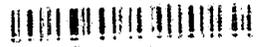
٢٠١٣ / ١٠ / ٢٠١٣

مركبة الشركة

رقم الشركة

نوع الشركة

رقم الشركة



Abdullah Abdul-Hadi Al-Ajmi Workshop

All Cars Maintenance

Dinting - Paints - Mechanic - Electric

Mobile : 0543117518

Riyadh - Al- Dairi Industrial

1025



ورشة

العجمي

لصيانة السيارات

سمكرة - بوية - ميكانيكا - كهرباء

جوال : ٥٤٣١١٧٥١٨

الرياض - صناعية الدائري

التاريخ ٨ / ٣ / ١٤٤٥ هـ

تقدير حادث

رقم الهيكل

رقم السجل

رقم السيارة

موديل

اللون

نوع السيارة

شيخ المعارض

قطع غيار

قطع الغيار المطلوبة

١٨ -

١٩ -

٢٠ -

٢١ -

٢٢ -

٢٣ -

٢٤ -

٢٥ -

٢٦ -

٢٧ -

٢٨ -

٢٩ -

٣٠ -

٣١ -

٣٢ -

٣٣ -

٣٤ -

٣٥ -

٣٦ -

٣٧ -

لا

نعم

فحص ميكانيك

مبلغ وقدره :

اجمالي اجور الميكانيك

مكان الصدمة :

أجرة السمكرة والبوية :

مبلغ وقدره

الاجمالي

اسم فني التقدير : فهان ناجي أحمد

توقيعه

فحص ميكانيكا مجاناً

عشرة ريالاً قيمة التقدير

# NAJM CENTER

For Cars Maintenance  
Dinting - Painting - Mechanic  
Riyadh - Al-Dairy  
Mobile: 0509683272

# مركز نجم

لصيانة السيارات  
سمكرة - بوية - ميكانيكا  
الرياض - صناعية الدائري  
جوال: ٠٥٠٩٦٨٣٢٧٢

0219

## تقرير حادث

التاريخ ٢٧ / ١٤٣٧ هـ

رقم الهيكل ٢٦٩

رقم الهيكل

رقم السجل

مدير إدارة مرور الرياض - شعبة الحوادث قسم المرور /

نوع السيارة اللون الموديل رقم اللوحة

ع ب م

شخب المعارض

قطع غيار

قطع الغيار المطلوبة:

٧٦٥

١٧

بلاستيك

١

١٨

بلاستيك

٢

١٩

بلاستيك

٣

٢٠

بلاستيك

٤

٢١

٥

٦

٧

٨

٩

١٠

١١

١٢

١٣

١٤

١٥

١٦

لا

نعم

فحص ميكانيكا

مبلغ وقدره

إجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة:

الجانب

أجرة السمكرة والبوية:

مبلغ وقدره

١٨٠٠

الإجمالي

١٨٠٠

اسم فني التقرير: يوسف ( أبو يعقوب )

توقيعه

٢

عشرة ريالات قيمة التقرير

فحص ميكانيكا مجاناً

# Al-Walah Workshop

All Cars Maintenance

Dinting - Paints - Mechanic - Electric

Riyadh - New Al-Dairy Ind.

Mobil : 0535346340

# مركز الوعلة

لصيانة السيارات

سمكرة - بوية - ميكانيكا - كهرباء .

الرياض - صناعية الدائري الجديد

عبداله الجيزاني : ٠٥٣٥٣٤٦٣٤٠

2176

رقم الهيكل  
رقم السجل

## تقرير حادث

التاريخ ١٤٣ / / هـ

مدير إدارة مرور الرياض - شعبة الحوادث قسم المرور /

نوع السيارة : سوزوكي اللون : مش

قطع الغيار المطلوبة :  قطع غيار  شيخ المعارض

- ١ - رسم سكرت
- ٢ - عده سكرت
- ٣ - كده سكرت
- ٤ - رسم سكرت

الموديل : ١٣ اللوحة : ٥٧٦٥٣٠٤

رقم الهيكل : ٥٧٦٥٣٠٤

- ١٨ -
- ١٩ -
- ٢٠ -
- ٢١ -
- ٢٢ - دكان
- ٢٣ -
- ٢٤ -
- ٢٥ -

فحص ميكانيك  نعم  لا

مبلغ وقدره :

إجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة :

أجرة السمكرة والبوية :

مبلغ وقدره

الإجمالي

أسم فني التقدير : عبداله الجيزاني

توقيعه

فحص ميكانيكا مجاناً

عشرة ريالاً قيمة التقدير

REC-530 THE JOURNAL

ACCOUNT C00000420  
CUSTOMER Sinayah Exit-18 Branch Parts Cash Sales  
TAURUS MODEL 2013  
3.5 LITER - 1FAHPZD89DG200369

DATE : 02/06/2016  
TIME : 09:39  
BRANCH: Sinayah Exit-18

L.P.O. No

ESTIMATE NO: 5089

SALES PERSON Cris Dery  
0269

WIP NUMBER: 322 450 456 322 500

L/N PART	DESCRIPTION	QTY	PRICE	VALUE
3	BRACKET - BUMPER MO <small>pl sds 8.5x1.5</small>	1	79.62	79.62
4	MUFFLER ASY - CENTR <small>low 9 3.1x5.5</small>	1	3482.26	3482.26
2	BUMPER - EXTENSION <small>pl sds 8.5x1.5</small>	1	820.23	820.23
1	COVER <small>* 11x4</small>	1	2585.17	2585.17

1. No Refund or replacement or returning for any parts unless the original invoice is submitted and parts are in saleable condition within a period of three days of purchase.

TOTAL PARTS	6967.00
TOTAL SURCHARGE	0.00
NET TOTAL SAR	6967.00

Payment by cheques will be validated only when collected

Received by.....  
Signature.....

ESTIMATE

ACCOUNT C0000420  
CUSTOMER Sinayah Exit-18 Branch Parts Cash Sales  
TAURUS MODEL 2013  
3.5 LITER - 1FAHP2D89DG200369

DATE : 02/06/2016  
TIME : 09:39  
BRANCH: Sinayah Exit-18

L.P.O. No

ESTIMATE NO: 5089

SALES PERSON Cris Dery  
0269

WIP NUMBER: 12245045029

L/N PART	DESCRIPTION	QTY	PRICE	VALUE
3	BRACKET - BUMPER MO الاساسية	1	79.62	79.62
4	MUFFLER ASY - CENTR شفاط	1	3482.26	3482.26
2	BUMPER - EXTENSION الاساسية	1	820.23	820.23
1	COVER غطاء	1	2585.17	2585.17

1. No Refund or replacement or returning for any parts unless the original invoice is submitted and parts are in saleable condition within a period of three days of purchase.

TOTAL PARTS 6967.00  
TOTAL SURCHARGE 0.00  
NET TOTAL SAR 6967.00

Payment by cheques will be validated only when collected

Received by.....  
Signature.....