



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 501282/2015

Policy No : Motor Private - 95/1 /90839/2015

TP Name : سهيل محمد خليل الهجين

Nationality & ID : 2010036610

Date of Accident : 17/06/2015

Accident Place : Makkah

Accident Desc. :

Vehicle Details : Make: Nissan

Model: Maxima

Plate No.: 5049 ل ق



تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	6,400.00	0.00		6,400.00	26562
Total to be Paid				6,400.00	

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 ونهائيا عن الخسارة واضرار السيارة الخاصة بي بدل أو أية أضرار أخرى نتجت عن هذا الحادث. وأقر وأنا بكامل الأوصاف 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 أي حق أو مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 02/07/2015

الاسم
Name

محمد سهيل محمد خليل الهجين

التوقيع

Signature

[Handwritten Signature]



المتحدة للتأمين التعاوني

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 07/07/2015
Currency Saudi Riyals
Voucher 48975/2015
Customer سهيل محمد خليل الهجين
Remarks Settlement Claim_ 501282/2015.Adv_26562

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Settlement Claim_ 501282/2015.Adv_26562	6,400.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 335051 Sahil		6,400.00
Total	Saudi Riyals Six Thousand Four Hundred Only		6,400.00	6,400.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(26562/2015)	Motor-Third Party-Payment No(26331/2015) on Cim.No (501282/2015)- Pol.No (95/1/90839/2015) Insured: .	SAR	6,400.00	6,400.00
Total.			6,400.00	6,400.00

Cheque No.	Date	Bank
335051	07-JUL-15	Samba New (Branch 95 in Makkah)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : سهيل محمد خليل الهجين : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 26562 : رقم الإشعار
Advice Date : 02/07/2015 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : .	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/90839/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 501282/2015	: رقم المطالبة		
Payment No. : 26331/2015	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SAR	6,400.00
The Sum of : Saudi Riyals Six Thousand Four Hundred Only			
	مبلغ وقدره : فقط ستة آلاف و أربعمائة ريال سعودي		

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة اقامة
RESIDENCE PERMIT

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

سهيل محمد خليل الهجين

SUHAIL MOHAMMED KHALIL ALHAJIN

الرقم ٢٠١٠٠٣٦٦١٠ نسخة ٥

مكان الاصدار مكة المكرمة

الانتهاء ١٤٣٦/١٠/٠٤ الميلاد ١٣٨٩/١١/٢٥

الصفة ميكانيكي سيارات

الجنسية فلسطيني بوثيقة مصرية الدعاية الاسلام

رخصة العمل ١١٠٧٩٢٤١٨

صاحب العمل - نقل لعمال البناء جهرت بت محمد

الهجين



٢٠١٠٣٦٦١٠

Debit Note

No : DN-LD-3950392

Date : 18/06/2015

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : JD170615448	Accident Date : 17/06/2015 Insured Name : مؤسسة صخرة الجزيرة Your Policy No : 95/1/90839/2015-1 Plate No : م ا هـ 4451 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

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 1436هـ

التاريخ 2015 م / 2/2

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (٦٢٠٠) كالتالي:

٢٦٠٠	قيمة قطع الغيار
١٨٠٠	أجور الإصلاح
	مصاريف
	تقييم شيخ المعارض
	نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا %
٦٢٠٠	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكلٍ كاملٍ وصحيح.

التوقيع:	محمد سعيد	اسم المستفيد:	محمد سعيد الرجيني
التوقيع:		مسئول المطالبات:	هنا طازي
التوقيع:		إدارة المطالبات:	
		ملاحظات:	



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): ✓ سليمان محمد الرحمن رقم الهوية: ٣٩٦١٠٤٠١ - نوع السيارة: ✓ نيسان (مكسيما)
موديل السيارة: ✓ رقم اللوحة: ✓ ٥٠٤٩ رقم الجوال: ✓ ٥٣٤٠٥٨٤١٧
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني نعم لا

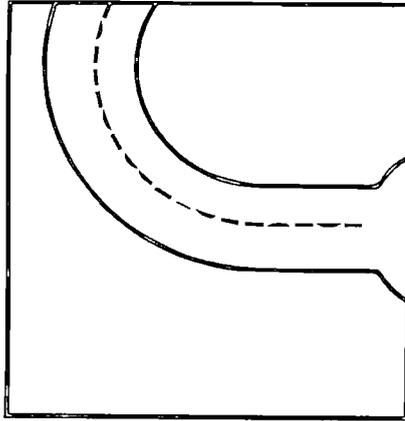
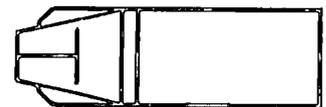
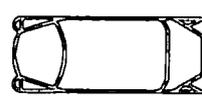
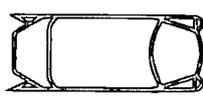
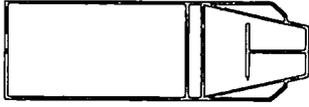
المرفقات

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

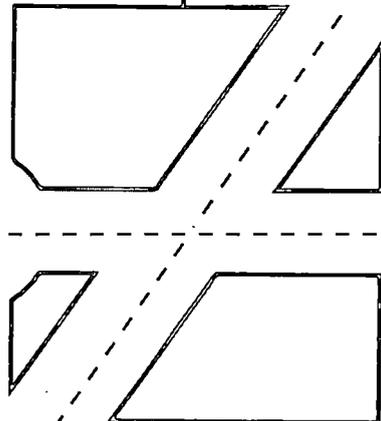
Any further information / Clarification

إيضاحات ، معلومات إضافية و رسم كروكي

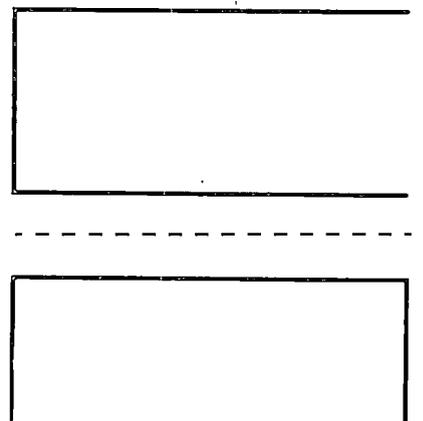
Plan Insured's Damage أضرار المؤمن T.P. Damage أضرار الغير خريطة



Details of accident



مكان الحادث



بيانات عن الحادث

Date & Time of accident: التاريخ والساعة: ١٤/٦/٢٠١٥

Location of accident: المكان: الحدود

Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث: #

كنت خارجاً من محطة هدى الشام في بيسان وكان الحضرى كاني حد الذعر
وعندما وصلت نفق الحضرى تحركت من الطرف الثاني من السكك وأقترت بي
في الجانب الذير (علماً بأنه كان واقفاً)

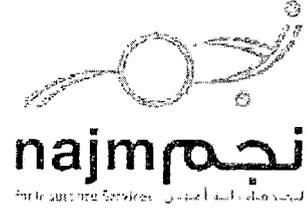
مقدم الطلب: ✓ سليمان محمد الرحمن التاريخ: ١٤/٦/٢٠١٥ التوقيع: سليمان محمد الرحمن

للاستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): الحدود الموظف المستلم: سليمان محمد الرحمن

التوقيع: سليمان محمد الرحمن التاريخ: ١٤/٦/٢٠١٥

ملاحظات:



تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination
Report
تقرير نهائي
Final Report

06-18-2015	تاريخ الطباعة / Print Date
JD170615448	رقم الحادثة / Case Number
17/06/2015 17:20:07	وقت الحادث / Accident Time
بريمان، - - - - - كرك، العام - - - مقابل المحطة الهدى التوقد - - - مكسيما	مختن الحادث Accident Location

معلومات السائق Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
Name / الاسم	تيدى ولي	محمد سهيل الهجين
Nationality / الجنسية	صومالي	فلسطيني
Age / العمر	31	18
Mobile No. / رقم الاتصال	0507933787	0534058217
License No. / رقم الرخصة	2135277784	2161949371
License Type / نوع الرخصة	رخصة خاصة	رخصة مؤقتة

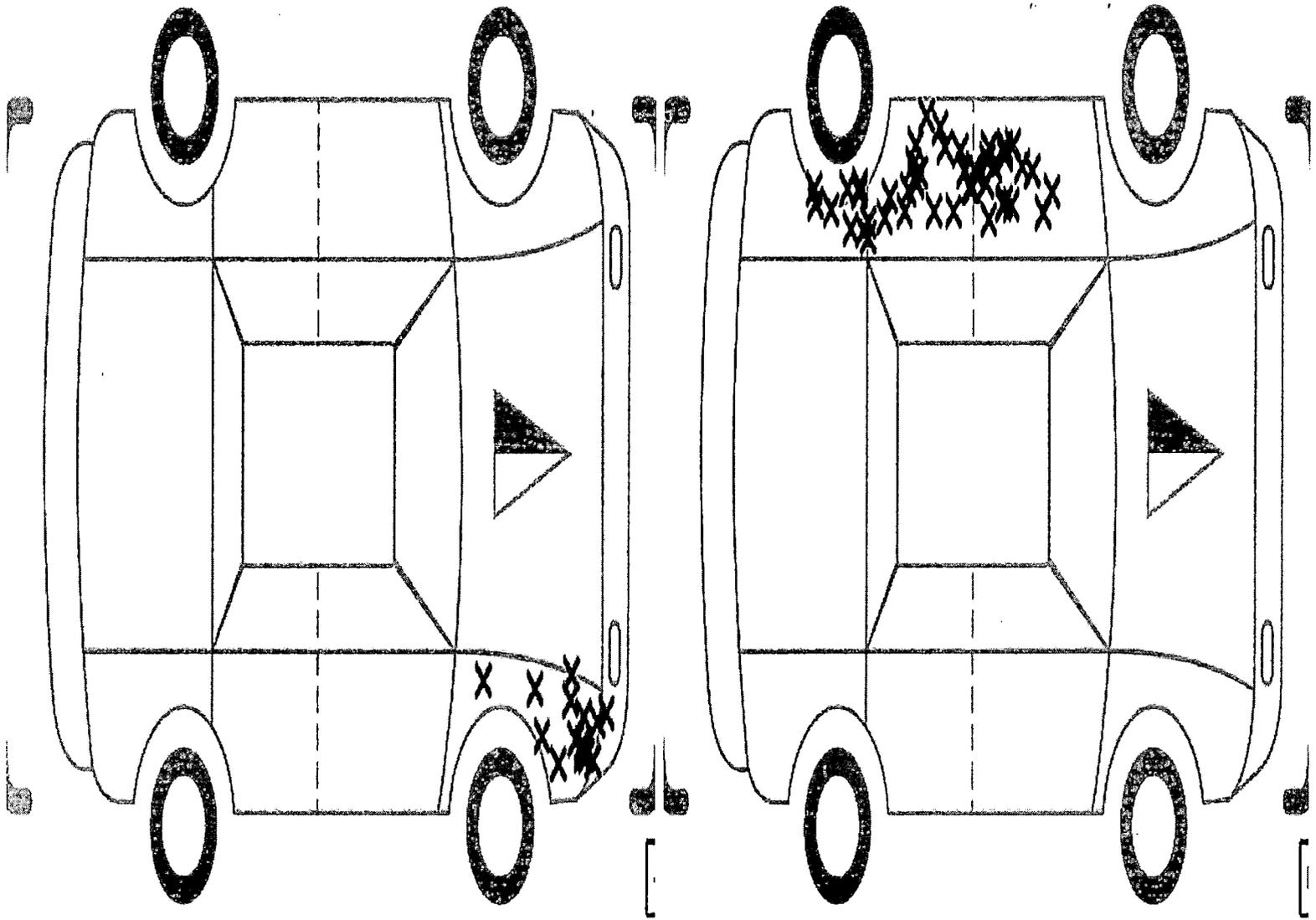
معلومات المركبة Veh. Info.	مركبة (1) Party (1)	مركبة (2) Party (2)
Owner Name / اسم المالك	مؤسسة سفرة الجزيرة	سهيل محمد خليل
Model / طراز المركبة	شاحنة	مكسيما
year & color / سنة ولون	أخضر / 2003	أخضر / 2000
Plate No. / رقم اللوحة	١٤٥٤ ٤٤٥١	١٤٥٩ ٥٠٤٩

التأمين Ins. Info.	شركة (1) Party (1)	شركة (2) Party (2)
Company Name / اسم الشركة	UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	شركة الدرع العربي للتأمين التعاوني
Policy No. / رقم الوثيقة	95/1/90839/2015-1	ETPV1281416
Expiry Date / تاريخ الانتهاء	04/02/2016	16/03/2016

معلومات الحادث Accident Info	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
عدد اطراف الحادث : 2 عدد الإصابات : 0 عدد الوفيات : 0		
Cause of Acc. / سبب الحادث	Failed to yield, Failed to yield	others, others
Laws Violated / الأنظمة المخالفة		
LD% / نسبة المسؤولية	100%	0%
indicators / المؤشرات	2/3+123NNFF	3/2+93NNFF
Damage Area / جهة الصدمة	الركن الأمامي الأيمن, Front Right	الجانب الأيسر, Left Side
الممتلكات / Properties		
التقديرات / DA Amount		

معلومات المحقق Surveyor Info	المحقق / Surveyor
اسم المحقق ورقمه / Surveyor Name & ID	تأصر محمد أبووي
وصف الحادث / Accident Description	بعد المعاينة والاطلاع والاستماع لإقوال الاطراف تبين لي ان الطرفين متوقفين بحي السامر طريق مكة السريع الجديد بجانب محطة هدي الشام وافادا لي ان الطرف الثاني خارج من المحطة والطرف الاول متوقف بجانب مخرج المحطة تحركه مخالفاً لفضلية الطرف الثاني فاستخدم به ونتج اضرام بالمرکه الاولي ركن امامي يمين والمرکه الثانيه الجانب % الايسر وحمل الطرف الاول نسبة المسؤولية 100





حي السافر

طريق مكة السريع الجديد

محطة هدى الشام

A map showing a road network. A station is labeled 'محطة هدى الشام' and a road is labeled 'طريق مكة السريع الجديد'. There is a small icon of a station and a road.

رقم العايد: JD170615448

1

رقم اللوحة	4451 ام
اسم المالك	مؤسسة صخرة الجزيرة
شركة التأمين	الشركة المتحدة للتأمين UCA
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	عريسيس
تاريخ الصنع	2003
تاريخ الفاعلية	15/02/2015
تاريخ الانتهاء	04/02/2016
رقم الوثيقة	95/1/90839/2015-1

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

عبدي ولي احمد جعل

ABDIWALI AHMED GARL

No. 2135277784

٢١٣٥٢٧٧٧٨٤

DOB 01/01/1985

١٤٠٥/٠٤/١٠ تاريخ الميلاد

Exp 23/04/2019

١٤٤٠/٠٨/١٨ تاريخ الانتهاء

At فصيلة الدم

١٤٣٥/٠٨/١٨ تاريخ الاصدار

القبود بدون قيود

نوع خاصة

النسبة الصومال



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة تسجيل
VEHICLES REGISTRATION

وزارة الداخلية

موسسة صيفر الجزيرة جمال عبدالعظيم احمد

نوع التسجيل

٧٠٠١٤٦٩٨٤٥

WDB9501431K780949

٤٤٥١ م ق ا

نوع التسجيل نقل خاص

4451 Z H A

طراز المركبة شاحنة عادي

حمولة المركبة ٢

سنة الصنع ٢٠٠٣

تاريخ الانتهاء ١٤٣٨/٠٤/١٧

مرسييس

١٢٠٠٠

اخضر

٩٦٦٦١١٣١٠



رقم التماسلي



تقرير بتقدير حادث جديد

٤١٤٠٠:٤٢٠٤ م

عدد الاحاديث ٢

الاحد

عادية

٢١/٠٦/٢٠١٥

٠٤/٠٩/١٤٣٦

اجمالي رسوم التقدير لجميع أنواع السيارات ٣٠ (ثلاثون) ريال فقط لا غير

سعادة مدير مرور / قسم حوادث نجم للتأمين

المحترم

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

بالاشارة لطلب سعادتكم تقدير حادث السيارة الموضحة ببيان أدناه، فقد تمت معاينة السيارة لدى ثلاث ورش واتضح لنا الاتي

النوع	الموديل	اللون	رقم لوحة	مكان الصدمة
ماكسيما	٢٠٠٠	احمر	ال ق ٥٠٤٩	الجانب الايسر

ورشة ١	ورشة العديّة	ورشة ٢	ورشة ٣
عنوان	جدة-حي بن لادن-شارع بن لادن	جدة-شارع بن لادن-ورشة الايسر	مركز الاحاديث
جوال	٥٠٩٣٩٥٥٥٣	٢٦٠٠١٥١	٥٥١٦٧١٢٨٠
الأجور:	١٧٠٠	١٠٠٠	٢٠٠٠
فقط ألف وسبعمائة ريال	فقط ألف وسبعمائة ريال	فقط ألف وسبعمائة ريال	فقط ألفان ريال

اسطب خلفي يسار ٥٠% + ٤٠ باب خلفي يسار ٥٠% + ٤٠ قزاز ٥٠% < المكينة ٥٠% / رد خارجية ٥٠% + جلدة وسط ٥٠%

كمر خلفي كامل ٥٠% + مساعد خلفي يسار ٥٠%

اصلاح الرفرف الخلفي يسار



بناء على طلب الادارة العامة للمرور تم التعاقد بتفويضه / قطع الغيار من الوكيلين او موزع معتمد فقط

٤١٤٠٠:٤٢:٥٦ م ٠٤/٠٩/١٤٣٦

طبع في الاحد

سائس سطحة

الحجز

رقم سطحة

SAADAT

AL ENMA TRADING

التجارية الإنماء

سعادات

For Spare Parts Of Vehicle

لبيع قطع غيار السيارات

Jeddah Market Al Amir Mattab Tel. 6809024

جدة - سوق الامير متعب - ٦٨٠٩٠٢٤

عرض سعر

الفاكورة : 47176	رقم المستخدم :
التاريخ الميلادي : 2015/06/21	رقم العميل :
التاريخ الهجري : 04-09-1436	اسم العميل : مكسيما ٢٠٠٠

الرقم	رقم الصنف	إسم الصنف	لكمية	السعر	الإجمالي
1	26555-6Y525	سطب خلفي يسار	1	631	631
2	H2101-40U30	باب خلفي يسار	1	2876	2876
3	82301-2Y263	بزاز باب خلفي يسار	1	808	808
4	82721-CA000	مكبنة قزاز باب خلفي يسار	1	484	484
5	80606-9J403	بد باب خلفي يسار	1	348	348
6	82870-4M500	جلدة وسط الباب خلفي يسار	1	274	274
7	55501-6Y300	كمر خلفي	1	4887	4887
8	56210-4M425	ساعد خلفي يسار	1	487	487



٢٦٠٠
١٨٠٠
٤٨٠٠
٤٨٨٧
٤٨٧

يوضح هام هذا عرض سعر وليس فاتورة حيث لا يتم اي مطالبة مالية على اساسه

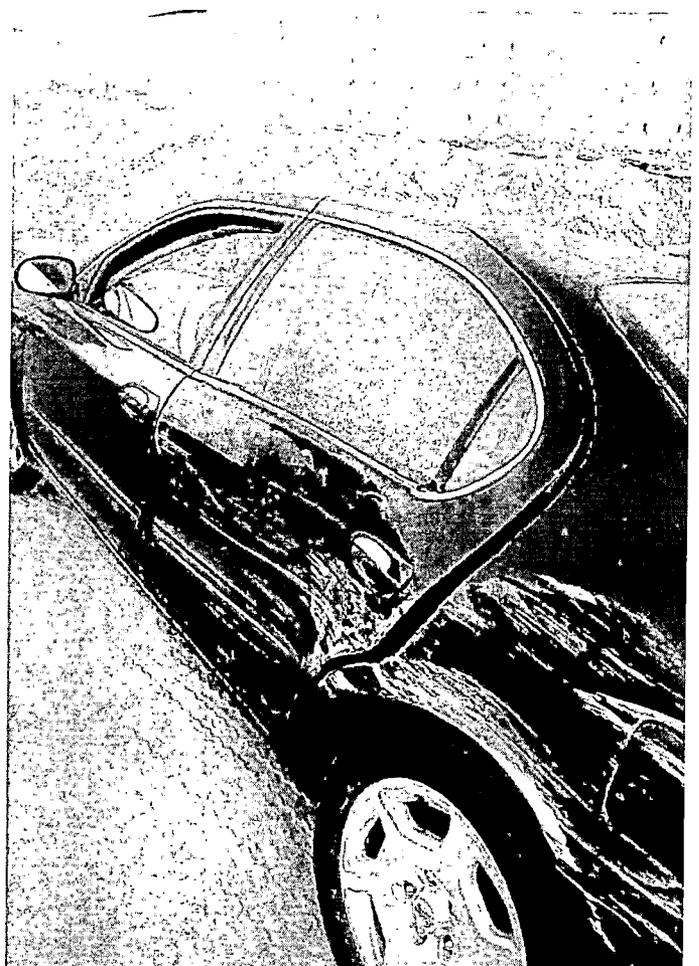
تسعة آلاف و مائتان ريال لاغير

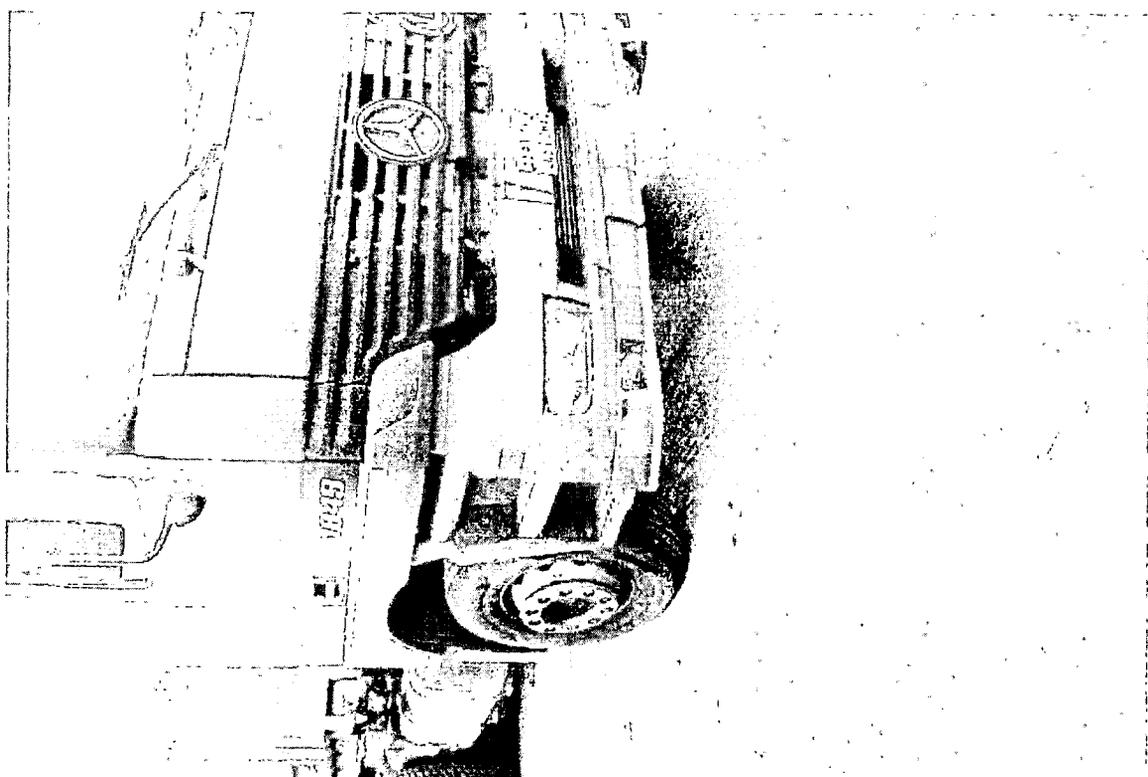
الإجمالي
الخصم
الصافي

10795

1595

9200





No.: 00335051 رقم

samba سامبا

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية

فرع الأندلس جدة

ANDALUS BRANCH JEDDAH

Date: 07/07/2015 التاريخ

Place of Issue: جدة مقر في

Against this cheque
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

The amount of

مبلغ وقدره ستة آلاف و أربعمائة ريال سعودي

ريال
S.R. 6,400.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
JEDDAH

Signature التوقيع

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذا الخط

00335051 2040 100 00004272455 01

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة إقامة
RESIDENCE PERMIT

محمد سهيل - الهجين

MOHAMMED SUHAIL - ALHAIJIN

الرقم: ٣١٦١٩٤٩٣٧٠١
للمدة: ٥
مكان الاصدار: مكة المكرمة
الانتهاء: ٠٥/٠٧/٢٠١٦
الخدمة: فلسطيني - وثيقة مصرية - الدخول الاسلام
رقم رخصة الامتداد: ٣٠١٠٠٣٦٦٦١٠٠
في الاصدار: سهيل محمد خير الهجين
خدمة الضمان: ابن

2161949371

أستلمت أصل الشيك
محمد سهيل

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة مسير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

سهول محمد خليل الهجين

المالك

المستخدم

هوية المستخدم

٢٠١٠٠٣٦٦١٠

هوية المالك

JN1CA31D1YT173097

رقم الهيكل

٥٠٤٩ أ ل ق

رقم اللوحة

نوع التسجيل

5049 G L A

مركبة

تيسان

مركبة

حمولة المركبة

وزن المركبة

سنة الصنع

احمر

اللون

تاريخ الانتهاء

٢٨١٥٤٩٤٠٠

الرقم التسلسلي

