



المتحدة للتأمين التعاوني
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 501005/2015
Policy No : Motor Private - 95/1 /483505/2014
TP Name : صالح شيان سحاق الصيعري
Nationality & ID : 1003767900
Date of Accident : 13/05/2015
Accident Place : Taif
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Isuzu Model: Others Plate No.: 2117 أ ع ق



تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	2,370.00	0.00		2,370.00	21132
Total to be Paid				2,370.00	

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 الاسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 28/05/2015

الاسم
Name

صالح شيان سحاق الصيعري

التوقيع

Signature

صالح شيان سحاق الصيعري



المتحدة للتأمين التعاوني

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 08/06/2015
Currency Saudi Riyals
Voucher 39326/2015
Customer صالح شيبان سحاق الصيعري
Remarks Settlement Claim_ 501005/2015.Adv_21132

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Settlement Claim_ 501005/2015.Adv_21132	2,370.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 325360 Saleh		2,370.00
Total	Saudi Riyals Two Thousand Three Hundred Seventy Only		2,370.00	2,370.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(21132/2015)	Motor-Third Party-Payment No(20916/2015) on Clm.No (501005/2015)- Pol.No (95/1/483505/2014) Insured: .	SAR	2,370.00	2,370.00
Total.			2,370.00	2,370.00

Cheque No.	Date	Bank
325360	08-JUN-15	Samba New (Branch 95 in Makkah)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : صالح شيان سحاق الصيعري : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 21132 : رقم الإشعار
Advice Date : 28/05/2015 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : .	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/483505/2014	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 501005/2015	: رقم المطالبة		
Payment No. : 20916/2015	: رقم الدفعة		
Amount Credited : .	: قيمة الدفعة	SAR	2,370.00
The Sum of : Saudi Riyals Two Thousand Three Hundred Seventy Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط ألفان و ثلاثمائة و سبعون ريال سعودي		

بطاقة الهوية الوطنية

نسخة ٣



المملكة العربية السعودية

وزارة الداخلية

صلاح بن سليمان بن سحاق بن سحاق الصغير

١٠٠٣٧٦٧٩

١٤٤٠/٠٦/٢١

الحوال عنه

شروطه

١٤٣٦٥/٠٧/٠١



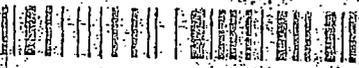
الرقم

تاريخ الانتهاء

جهة الاصدار

مكان الميلاد

تاريخ الميلاد



1003767900

تاريخه

جهة الخط

رقم الخط

١٤٣٦٧/٠٤/٢٢

بجوان

٣٦٢٠٨

رقم: 00325360

samba سامبا

08/06/2015

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

Date: التاريخ:

Place of Issue: جدة : مكان إصدار:

Against this cheque
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر
مالح شيان سحاق الصيعري

The amount of

مبلغ وقدره فقط ألفان و ثلاثمائة و سبعون ريال سعودي

ريال
S.R.

2,370.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
JEDDAH

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذا الخط

Signature

التوقيع

00325360 2040 100 00004272455 0

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة إقامة
RESIDENCE PERMIT

سالم عوض رئيس الميمني
SALEM AWADH RAES ALQAYSI

الرقم: ٢٠٤٨٥٨٥٢٩٩
نسخة: ٦

مكان الإصدار: جدة

الانتهاء: ١٤٣٧/٠٤/١٥
١٩٤٩/٠٩/٢٨

المهنة: سائق سيارة عمومي

الجنسية: اليمن

حجته: العمل

صاحب العمل: مؤسسة صالح شيان بن سحاق الصيعري

١١٤٠٨٨٨٢٨

السنة: ١٤٣٧

2048585299

أستفاد من رخصة الإقامة
١٤٣٧

Debit Note

No : DN-LD-3814978

Date : 13/05/2015

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : TF13051540	Accident Date : 13/05/2015 Insured Name : عوض حسن الزهراني Your Policy No : 95/1/483505/2014-1 Plate No : ا و ب 6100 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 : / / 14هـ

التاريخ: ٢٢ / ٥ / 2015 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (٢٢٧٠) كالتالي:

١٧٠	قيمة قطع الغيار
٢٢٠٠	أجور الإصلاح
	مصاريف
	تقييم شيخ المعارض
	نسبة المسئولية
٢٢٧٠	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكلٍ كاملٍ وصحيح.

إدارة المطالبات

مسئول المطالبات

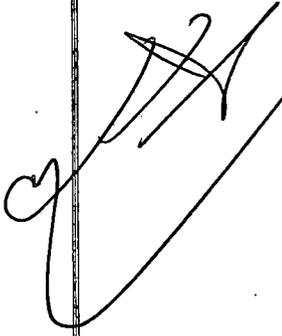
اسم المستفيد

الاسم :

عبدريد

التوقيع :





تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination Report
تقرير نهائي
Final Report

05-13-2015	Print Date / تاريخ الطباعة
TF13051540	Case Number / رقم الحادثة
13/05/2015 17:03:40	Accident Time / وقت الحادثة
الحرية، الطائف 26567، المملكة العربية السعودية الحدة المنطقية	مكان الحادث Accident Location

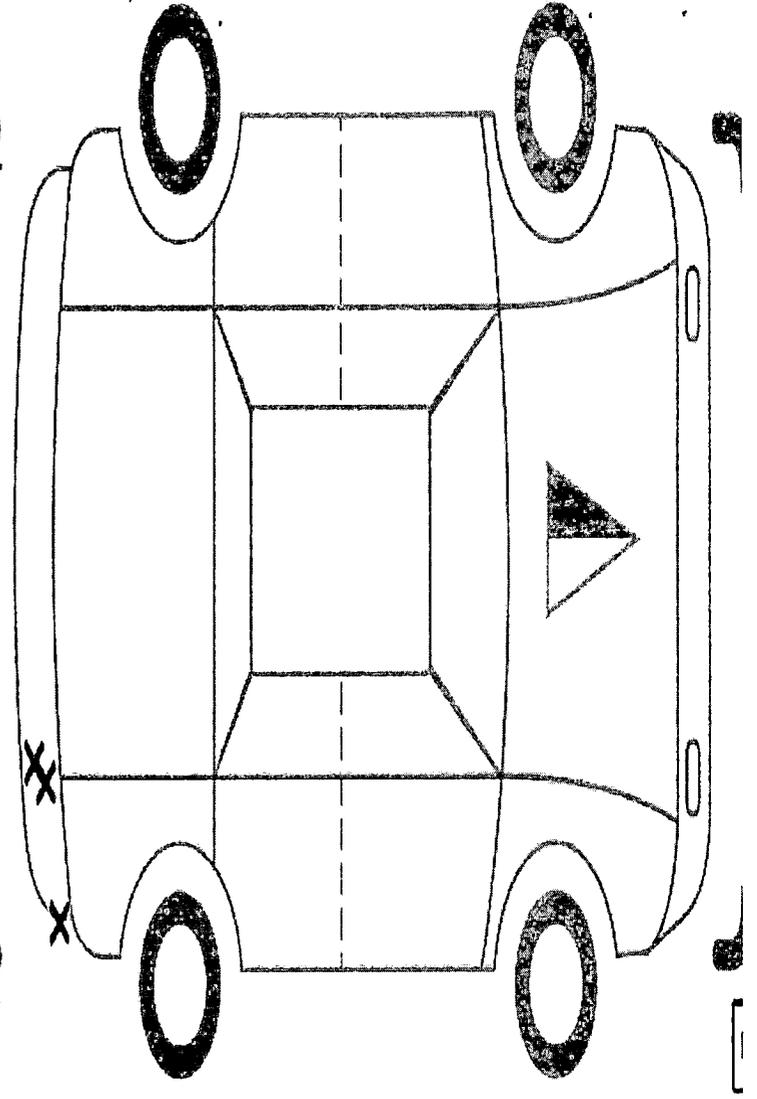
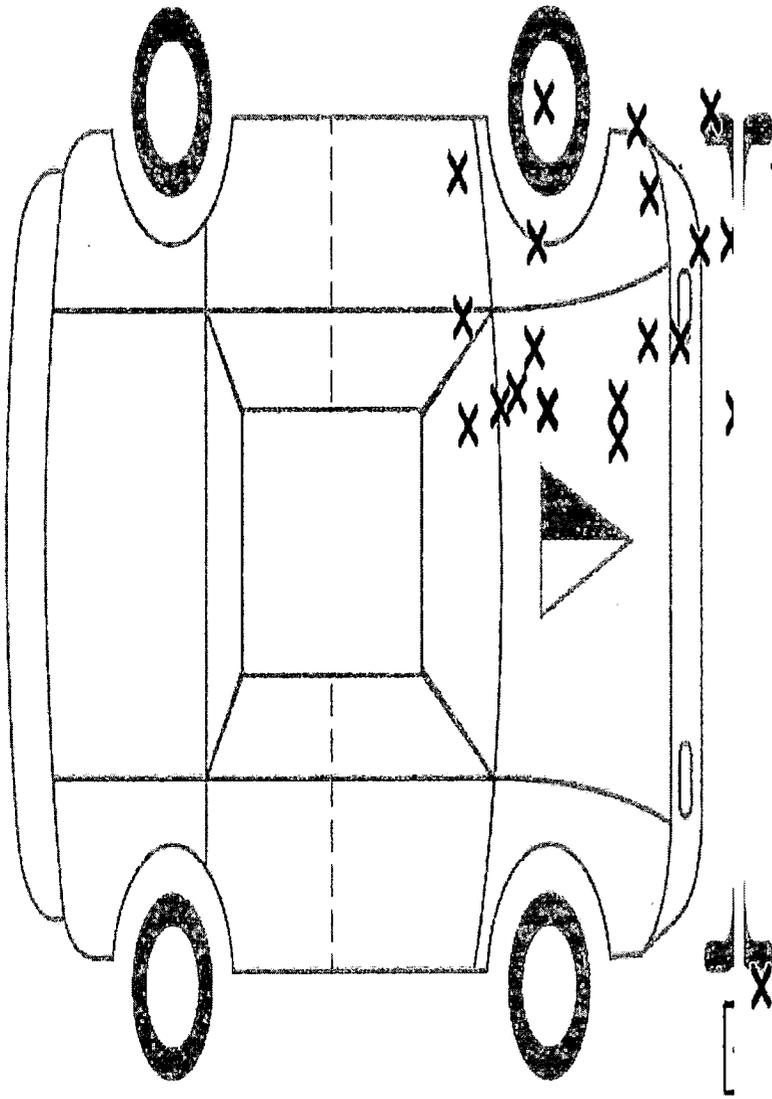
Party (2) الطرف	Party (1) الطرف	معلومات السائق Driver Info.	
سالم عوض القيسي	عوض حسن الزهراني	Name / الاسم	
يماني		Nationality / الجنسية	
54	22	Age / العمر	
0506506287	0501282253	Mobile No. / رقم الاتصال	
2048585299	1081136119	License No. / رقم الرخصة	
رخصة خاصة		License Type / نوع الرخصة	

صالح شيان السعيري	عوض حسن الزهراني	معلومات المركبة Veh. Info.	
صالح شيان السعيري	عوض حسن الزهراني	Owner Name / اسم المالك	
يكب نصف نقل	ازيرا	Model / طراز المركبة	
أبيض / 2001	أبيض / 2013	year & color / سنة ولون	
أ ع ق 2117	ب و ا 6100	Plate No / رقم اللوحة	

UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	اسم الشركة / Company Name	التأمين Ins. Info.	
UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني <td>UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني</td> <td>Policy No. / رقم الوثيقة</td> <td></td>	UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	Policy No. / رقم الوثيقة	
1 / 1	19/10/2015	Expiry Date / تاريخ الانتهاء	

عدد اطراف الحوادث : 2 عدد الاصابات : 0 عدد التوقيات : 0			معلومات الحادث Accident Info	
others,others	others,others	Cause of Acc. / سبب الحادث		
		Laws Violated / الأنظمة المخالفة		
0%	100%	LD% / نسبة المسؤولية		
1/1-0NNFF	2/2-158NNFF	indicators / المؤشرات		
Rear, المؤخرة	front, المقدمة	Damage Area / جهة الصدمة		
		Properties / الممتلكات		
		DA Amount / التقديرات		

معاذ عبدالله سعيري	Surveyor Name & ID / اسم المحقق ورقمه	معلومات المحقق Surveyor Info	
معاذ عبدالله سعيري	معاذ عبدالله سعيري	Accident Description / وصف الحادث	
بعد المعاينة والإطلاع وأخذ أقوال الأطراف تبين لي أن كلا الأطراف يسيران في طريق السبل باتجاه مكة تتجاها الطرف الأول بالطرف الثاني في منعطف وحاول تقاديه فأصطدم به وبذلك حمل كامل المسؤولية الطرف الأول لعدم انتباهه علماً بأن العنصر لدى الطرف الأول في المقدمة يسار مع الركن الأمامي يسار مع اضرار اسفل المركبه والطرف الثاني في المؤخرة يمين مع الركن الخلفي يمين			



الجمهورية العربية السورية
وزارة الداخلية



عبد الرحمن بن حسن بن عبيد العلوي الزهراني

١٠٨١١٣٦١١٩

٧/٥٠/١٤٤١ هـ

قلوه

م/جرداءبني علي

١٤١٣/٠٢/٠١ هـ

الرقم

تاريخ الانتهاء

جهة الإصدار

مكان الميلاد

تاريخ الميلاد

تاريخه

جهة المخط

رقم المخط

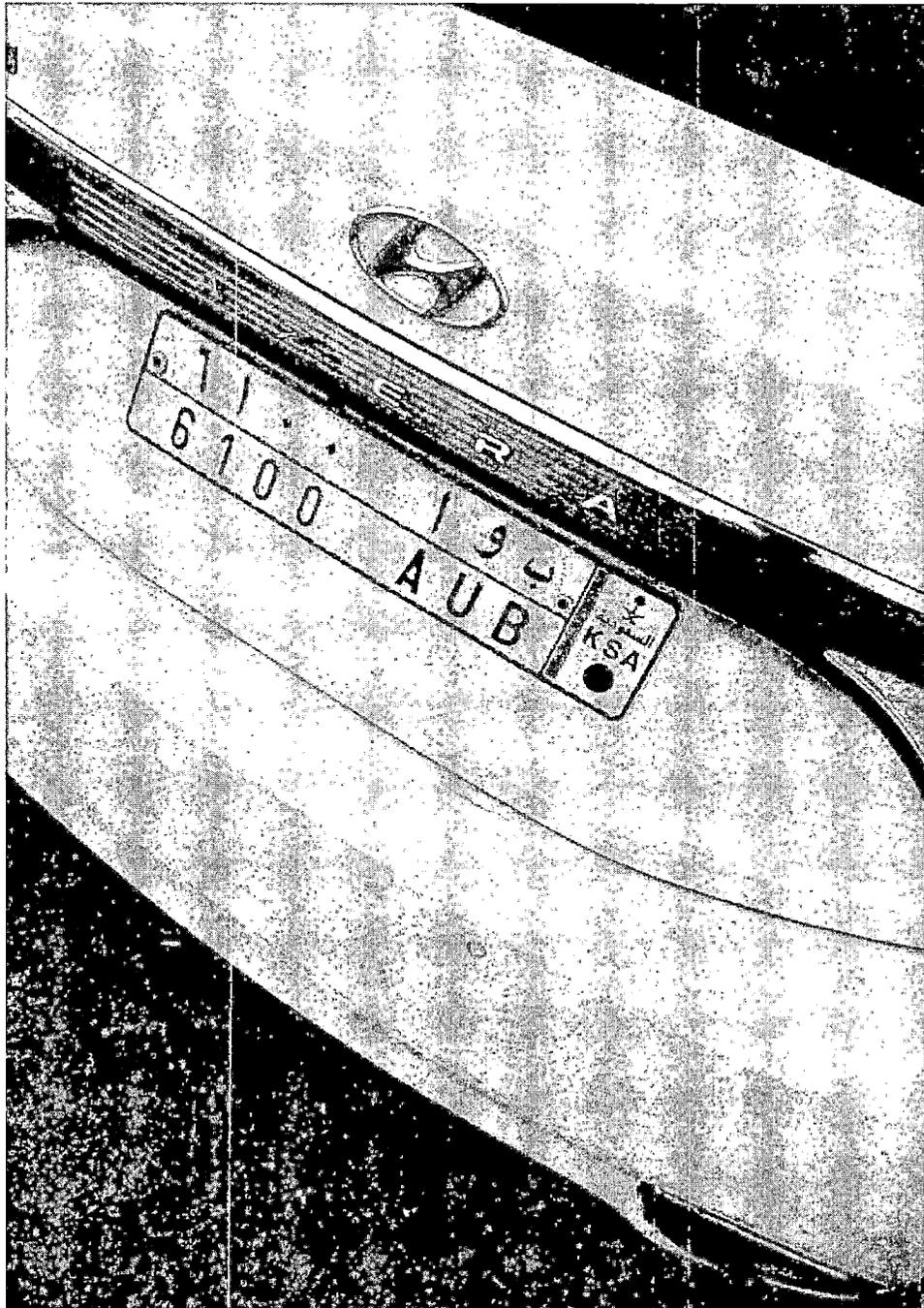
قلوه

٢٠٢٢٢



1081136119

٧/٥٠/١٤٤١ هـ



• Shops •
Aid Abdallah S. AlSawat

For All Kinds of Tank Repairing
Taif - New Exhibition Street,

Licence No. 13126
Tel. 7467430 - Mobile 0503799656



№ 0370

• عدادات •
عداد عبيد عبد الله شمداد الصواط
لاصلاح جميع انواع التوائفك
الطائف - شارع المعارض الجديد
ترخيص رقم ١٣١٢٦
ت ٧٤٦٧٤٣٠ - جوال ٠٥٠٣٧٩٩٦٥٦

Date | | 200 H

التاريخ ٧ / ١٤٣٠ هـ

تقديري

بسم الله الرحمن الرحيم
بسم الله الرحمن الرحيم
بسم الله الرحمن الرحيم

هكذا الخدمة الموفرة من الجهد المبذور

لقد سخرت على السيارة وهما في هاتين الأجزاء

١ - غيار مدراج خلفي

٢ - غيار رتادي هاء خلفي ارفقير ديبنت

٣ - غيار اسلوب ديبنت

٤ - راسر ديورق هكان الشخيرة فوق

بسم الله الرحمن الرحيم
بسم الله الرحمن الرحيم
بسم الله الرحمن الرحيم



Handwritten signature and stamp.

