



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 116346/2015
Policy No : Motor Private - 95/1 /345561/2015
TP Name : شركة اليسر للتقسيم
Nationality & ID :
Date of Accident : 16/08/2015
Accident Place : Marwah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Hyundai Model: Elantra Plate No.: ح طق 4143

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	1,600.00	0.00		1,600.00	36495
Total to be Paid				1,600.00	

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 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 اي حق او مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 05/09/2015

الاسم
Name

إبراهيم محمد

التوقيع

Signature

Handwritten signature in a large oval.

No.: 00358307 رقم:

samba سامبا

Date: 08/09/2015 التاريخ:

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية

Place of Issue: جدة صر في:

فرع الأندلس جدة
ANDALUS BRANCH JEDDAH

NC PAYEE ONLY

Against this cheque
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

The amount of

شركة اليسر للتقسيط

مبلغ وقدره فقط ألف وستمائة ريال سعودي

ريال
S.R. 1,600.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
JEDDAH

Signature

التوقيع

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

01 00004272455 00000000000000000000 00358307 00

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة اقامة
RESIDENCE PERMIT

ابراهيم حمود محمد الادريسي
EBRAHI HAMOOD MOHAMMED ALDRHSAIY

الرقم ٢٢٣٦١٥٧٠٩١
نسخة ١٠

مكان الاصدار جدة

الابتداء ١٤٣٧/٠٦/١٠ الميلاد ١٩٨٥/٠١/٠١

المهنة مدير مبيعات

الجنسية اليمن

الذاتة الاسلام

خطوة العمل ١١٠٥٠٢٣٩٧١

صفاحت العمل

2236157091



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

إستمارة إبلاغ عن حادث (طرف ثالث)
Motor Claim Form (Third Party)

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): فيراك العيسى رقم الهوية: ١٤٥٥٢٠٧ نوع السيارة: السترا
موديل السيارة: ٢٠١٥ رقم اللوحة: ٥٤٢ رقم الجوال: ٥٢٨٢٢١٦٠٤
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني: نعم لا

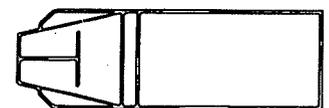
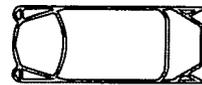
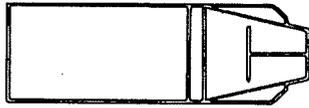
المرفقات

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

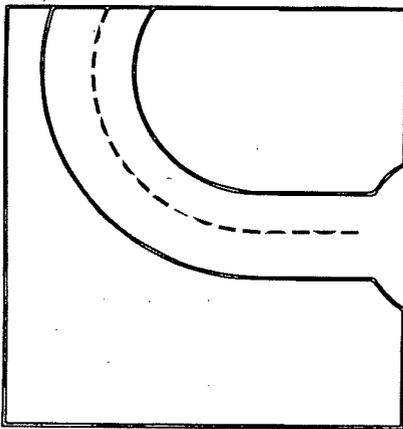
Any further information / Clarification

إيضاحات، معلومات إضافية و رسم كروكي

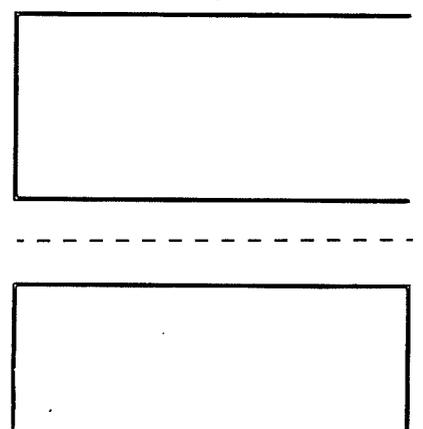
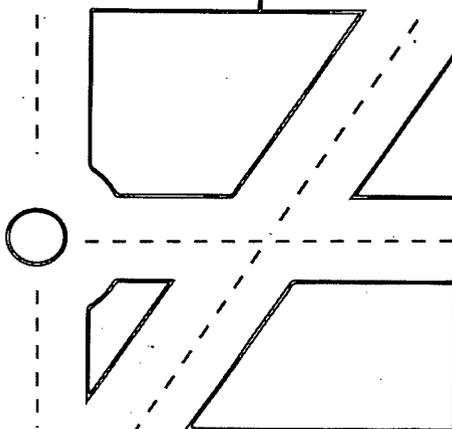
Plan Insured's Damage أضرار المؤمن خريطة T.P. Damage أضرار الغير



مكان الحادث



Details of accident



بيانات عن الحادث

Date & Time of accident: التاريخ والساعة:

Location of accident: المكان: مدم

Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث: مدم من الجهة اليسرى

كمال لقا بونيه (المدارضة قيادة)

مقدم الطلب: إبراهيم جودي التاريخ: ٢٠١٥ / ١١ / ٢٦ التوقيع:

للاستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): الموظف المستلم:

التوقيع: التاريخ:

ملاحظات:



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / ١٤

التاريخ / / ٢٠ م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (كالتالي:

	قيمة قطع الغيار
	أحور الإصلاح
	مصاريف
	تقييم شيخ المعارض
	نسبة المسهولة
	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

إدارة المطالبات

مستول المطالبات

اسم المستفيد

التوقيع



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 08/09/2015
Currency Saudi Riyals
Voucher 68211/2015
Customer شركة اليسر للتقسيت
Remarks Sett. Clim No: 116346 /2015 Advice No:36495

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Clim No: 116346 /2015 Advice No:36495	1,600.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245cheq. no:358307			1,600.00
Total	Saudi Riyals One Thousand Six Hundred Only		1,600.00	1,600.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(36495/2015)	Motor-Third Party-Payment No(36213/2015) on Clm.No (116346/2015)- Pol.No (95/1/345561/2015) Insured: علي منصور الدوسري	SAR	1,600.00	1,600.00
Total.			1,600.00	1,600.00

Cheque No.	Date	Bank
358307	08-SEP-15	Samba New (Branch 95 in Jed) - II

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : شركة اليسر للتقسيط
Address :
Department : Motor
Branch : UCA Web
Advice No : 36495
Advice Date : 05/09/2015
Account No : 20300137

اشعار دائن
الى
العنوان
الدائرة
الفرع
رقم الإشعار
تاريخ الإشعار
رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : علي منصور الدوسري	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/345561/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 116346/2015	: رقم المطالبة		
Payment No. : 36213/2015	: رقم الدفعة		
Amount Credited	: قيمة الدفعة	SAR	1,600.00
The Sum of : Saudi Riyals One Thousand Six Hundred Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط ألف و ستمائة ريال سعودي		

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سياقة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

ابراهيم حمود محمد الادرسي

EBRAHI HAMOOD MOHAMMED ALDRHSAIY

No. 2236157091 الرقم ٢٢٣٦١٥٧٠٩١

Exp 06/02/2018 تاريخ الإنتهاء ١٤٣٩/٠٥/٢٠

DOB 01/01/1985 تاريخ الميلاد ١٤٠٥/٠٤/١٠

القبود بدون قيود

الموع خاصة

هاتف

O+

الدم



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك شركة اليسر للتقسو

المستلم

٢٢٣٦١٥٧٠٩١

٧٠٠١٤٥٥٣٠٧

هوية المالك

KMHDH41C6FU170273

رقم الهوية

٤١٤٢ ح ط ق

رقم اللوحة

4143 G T J

هونداي

مركبة المركبة

١٧٤٦

وزن المركبة

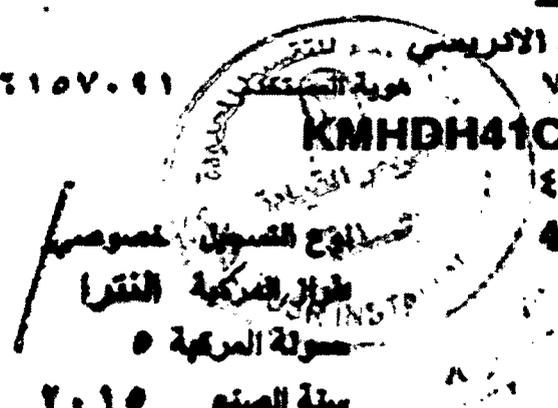
سنة الصنع ٢٠١٥

اللون

تاريخ الإنتهاء ١٤٣٨/١١/٢٩

٤٧٩٦٩٦٦٦٠

الرقم التسلسلي



تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination Report

تقرير نهائي
Final Report

17/08/2015	تاريخ الطباعة / Print Date
JD160815181	رقم الحادثة / Case Number
16/08/2015 11:15:14	وقت الحادث / Accident Time
ميدان اللهد، مبان ال الهدا قبل لوار الأركان النشرا الواسيت	مكان الحادث / Accident Location

معلومات السائق / Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
الاسم / Name	علي ابراهيم محمد	ابراهيم حمود الابويسي
الجنسية / Nationality	يمني	يمني
العمر / Age	28 01/01/1987	34
رقم الاتصال / Mobile No.	0530590841	0538321604
رقم الرخصة / License No.	2342576440	2236157091
نوع الرخصة / License Type		رخصة خاصة

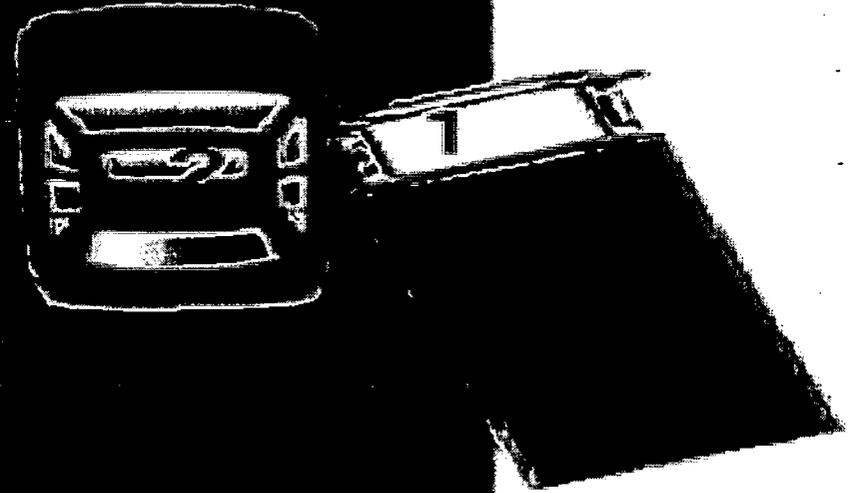
معلومات المركبة / Veh. Info.	المالك / Owner Name	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
نوع المركبة / Make/Model	دايجو	بيك غامبرين	نشا
سنة ولون / year & color	أبيض / 2002	أبيض / 2015	
رقم اللوحة / Plate No.	1664	ح ط ق 4143	

معلومات التأمين / Ins. Info.	اسم الشركة / Company Name	رقم الوثيقة / Policy No.	تاريخ الانتهاء / Expiry Date
	شركة سلا للتأمين وإعادة التأمين التعاوني		
	شركة المتحدة للتأمين التعاوني UCA	95/1/345564/2015-1	01/06/2016
		P/600/6501/14/10428906	04/11/2015

معلومات الحادث / Accident Info.	سبب الحادث / Cause of Acc.	القضية المخالفة / Laws Violated	نسبة المسؤولية / LD%	المؤشرات / Indicators	جهة الضحية / Damage Area	الخصائص / Properties	حق الرجوع / Recovery
عدد اطراف الحادث: 2 عدد الاصطدامات: 0 عدد الوفيات: 0	مفككة الكشبية، Failed to yield		100%	1/1+75HNFF	الركن الأمامي الأيسر، Front Left		Yes/نعم
			0%	3/2-80HNFF	الجانب الأيمن، Rear Right، الجانب الأيمن الخلفي، Right Side		

معلومات المحقق / Surveyor Info.	اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID	معلومات الحادث / Accident Description
	2923	بعد المعاينة والإفلاخ والإستماع لأقوال الطرفين تبين لي : أن الطرفين كانا في شارع مبان اللهد باتجاه الجنوب، الطرف 1 كان متوكف جانب الطريق والطرف 2 كان يسير في نفس الشارع باتجاه الجنوب، قرر الطرف 1 الدوران للشارع العام ولم يعطي الضحية للطرف 2 الذي يسير بخط متناهي كحرف عليه لعم التصادم، كضربت المركبة 1 في الركن الأمامي الأيسر، والمركبة 2 في الجانب الأيمن + الركن الخلفي الأيمن وتكون نسبة الأذاته على الطرف (1) 100% متعلقه الضحية

شارع صائغ الذهب



MINISTRY OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة اقامة
RESIDENCE PERMIT

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

علي ابراهيم احمد ترابع

ALI EBRAHIM AHMED TERBAA

رقم ٢٣٤٢٥٧٦٤٤٠ نسخة ٤

مكان الإصدار جدة

التاريخ ١٤٣٦/٠٨/١٤ الميلاد ١٩٨٧/٠٩/٠١

المهنة المهن عام

الجهة المانحة

الجهة المستلمة

١٧٧٢٥٣٢٢٤

ملاحظة: هذه الرخصة غير قابلة للتداول



١٧٧٢٥٣٢٢٤

١٧٧٢٥٣٢٢٤

١٧٧٢٥٣٢٢٤

١٧٧٢٥٣٢٢٤

١٧٧٢٥٣٢٢٤

١٧٧٢٥٣٢٢٤

١٧٧٢٥٣٢٢٤

١٧٧٢٥٣٢٢٤

١٧٧٢٥٣٢٢٤

١٧٧٢٥٣٢٢٤

١٧٧٢٥٣٢٢٤

١٧٧٢٥٣٢٢٤

١٧٧٢٥٣٢٢٤

١٧٧٢٥٣٢٢٤

١٧٧٢٥٣٢٢٤

١٧٧٢٥٣٢٢٤

١٧٧٢٥٣٢٢٤

١٧٧٢٥٣٢٢٤

١٧٧٢٥٣٢٢٤

١٧٧٢٥٣٢٢٤

١٧٧٢٥٣٢٢٤

١٧٧٢٥٣٢٢٤

١٧٧٢٥٣٢٢٤

١٧٧٢٥٣٢٢٤

١٧٧٢٥٣٢٢٤

١٧٧٢٥٣٢٢٤

١٧٧٢٥٣٢٢٤

١٧٧٢٥٣٢٢٤

١٧٧٢٥٣٢٢٤

١٧٧٢٥٣٢٢٤

1

رقم

JD160815181 الحادث

رقم اللوحة	ار ع 1664
اسم المالك	علي منصور الدوسري
شركة التأمين	UCA الشركة المتحدة للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Toyota
تاريخ الصنع	2003
تاريخ الفاعلية	02/06/2015
تاريخ الانتهاء	01/06/2016
رقم الوثيقة	95/1/345561/2015-1

المملكة العربية السعودية

قسم تقدير الجنوب

هـ ٩٢٠٠١٣٠٨٠ الصناعية الشمالية

هـ ٩٢٠٠١٣٠٩٠ الصناعية الجنوبية

رئيس طائفة صيانة السيارات بمحافظة جدة

تقرير بتقدير حادث جديد

٢٥/٠٨/٢٠١٥

١٠/١١/١٤٣٦

الثلاثاء

١١:٠٥:٤٣ ص ج ١

كمال عبد القادر العيتاني

عادية

عدد الحوادث ١

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

سعادة مدير مرور / قسم حوادث نجم للتأمين

المحترم

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

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

النوع	الموديل	اللون	رقم لوحة:	مكان الصدمة
هونداي	٢٠١٥	رصاصي	ح ط ق ٤١٤٣	الجانب الايمن

ورشة ١	ورشة العديّة	ورشة ٢	ورشة ٣
عنوان	جدة-حي بن لادن-شارع بن لادن	ع-حي الجامعة-ورش الامير متعب-بجوار محطة الرفاء	مركز المسارات لصيانة السيارات
جوال	٠٥٠٩٣٩٥٥٥٣	٠٥٠٩٢٠٨٩٥٦	٠٥٠٥٧٨١٣٨٠
الأجور	١٥٠٠	١٦٠٠	١٨٠٠
فقط ألف وخمسمائة ريال		فقط ألف وستمائة ريال	فقط ألف وثمانمائة ريال

لايوجد قطع غيار

=\

اصلاح ودهان الجانب الايمن



مستلم الحادث

ضابط الحوادث

١١:٠٦:١٨ ص

١٠/١١/١٤٣٦

طبع الثلاثاء في

بناء على توجيهات الامارة العامة للمرور تم سحب كعيرة قطع الغيار من الوكيل او موزع معتمد فقط

الجوال

الحجر

رقم سطحة

25/08/2015

s.ghamdi

نموذج طلب تقدير اضرار (بدل فاقد)

رقم الحادث : JD160815181

تاريخ الحادث : 8/16/2015 11:15:14 AM

السادة / رئيس مهنة المعارض :

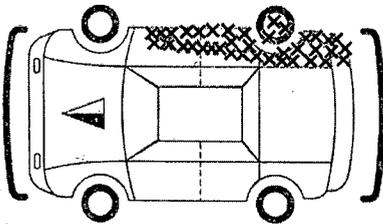
تسعر اضرار المركبة لدى رئيس مهنة المعارض .

السادة / مكاتب تقديرات المرور / الورش :

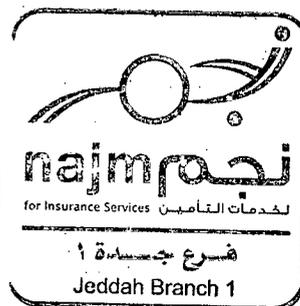
تسعر اضرار المركبة لدى مكتب تقديرات المرور الورش

اسم مالك المركبة	ش/اليسر
سنة الصنع	2015
لون المركبة	رصاصي
طراز المركبة	النتر
نوع المركبة	هيونداي
رقم الهيكل	70273
رقم اللوحة	ح ط ق 4143

: الرسم التوضيحي لمكان الضرر



: مكان الضرر بالمركبة
الجانب الايمن



الموافق 25-08-15

الساده : المتحدده للتأمين التعاوني

تفويض مراجعه

نفيدكم نحن شركة اليسر للإجارة و التمويل

بتفويض المذكور من قبلنا بانتهاء كافة اجراء المطالبة الخاصة بحادث المركبه والموضحة بياناته كالاتي :

المعلومات الشخصية للمفوض من قبل الشركة :

اسم المراجع :	ابراهيم حمود محمد الادريسي
رقم الهويه :	2236157091
الجنسيه :	يمني

المعلومات الشاملة عن المركبة المتضررة :

نوع المركبة :	النترا
رقم اللوحة :	ح ط ق 4143
موديل المركبة :	2015

كما تفوضه باستلام الشيك

دون أدنى مسؤولية على الشركة على أن يكون الشيك باسم/ شركة اليسر للتقسيط.

ولكم منا جزيل الشكر والتقدير .

شركة اليسر للتقسيط



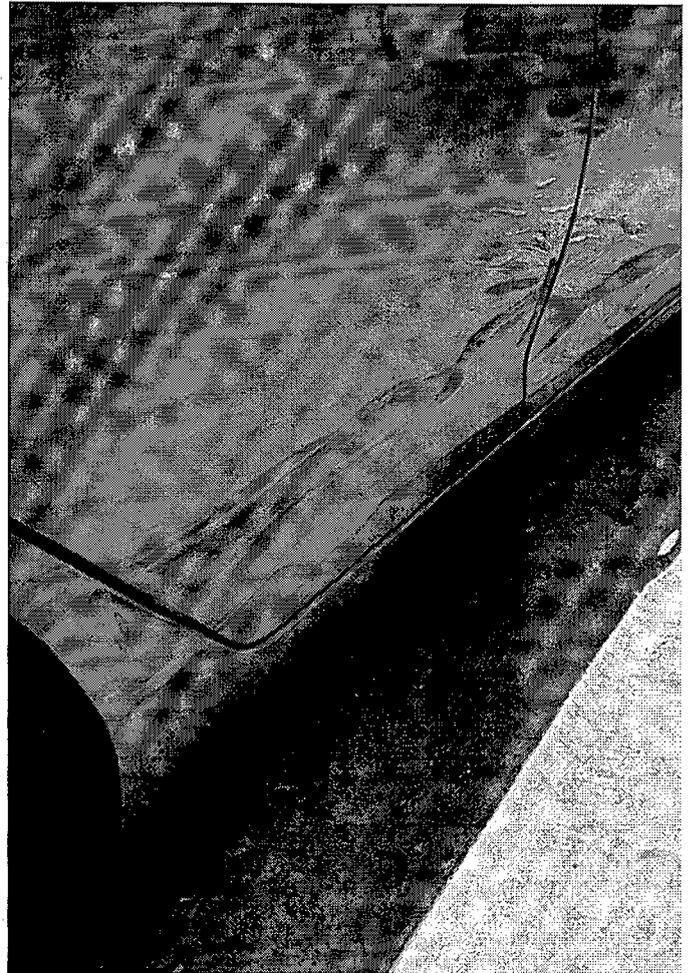
ص.ب ٢٥٧٧٣ الرياض ١١٤٧٦ المملكة العربية السعودية - هاتف: +٩٦٦ ١١ ٤٧٩٤٤٤ - فاكس: +٩٦٦ ١١ ٤٧٤٢٢١١ - س.ت ١٠١٠١٩٢٠٥٨ - رقم العضوية ١٣٩٩٢٥

P.O.Box 25773 Riyadh 11476 - K. S. A. - Tel.: + 966 11 4794444 - Fax: + 966 11 4742211 - CR. 1010192058 - Membership 139925

AL YUSR LEASING & FINANCING CO.

www.aliusr.com.sa

شركة اليسر للإجارة والتمويل

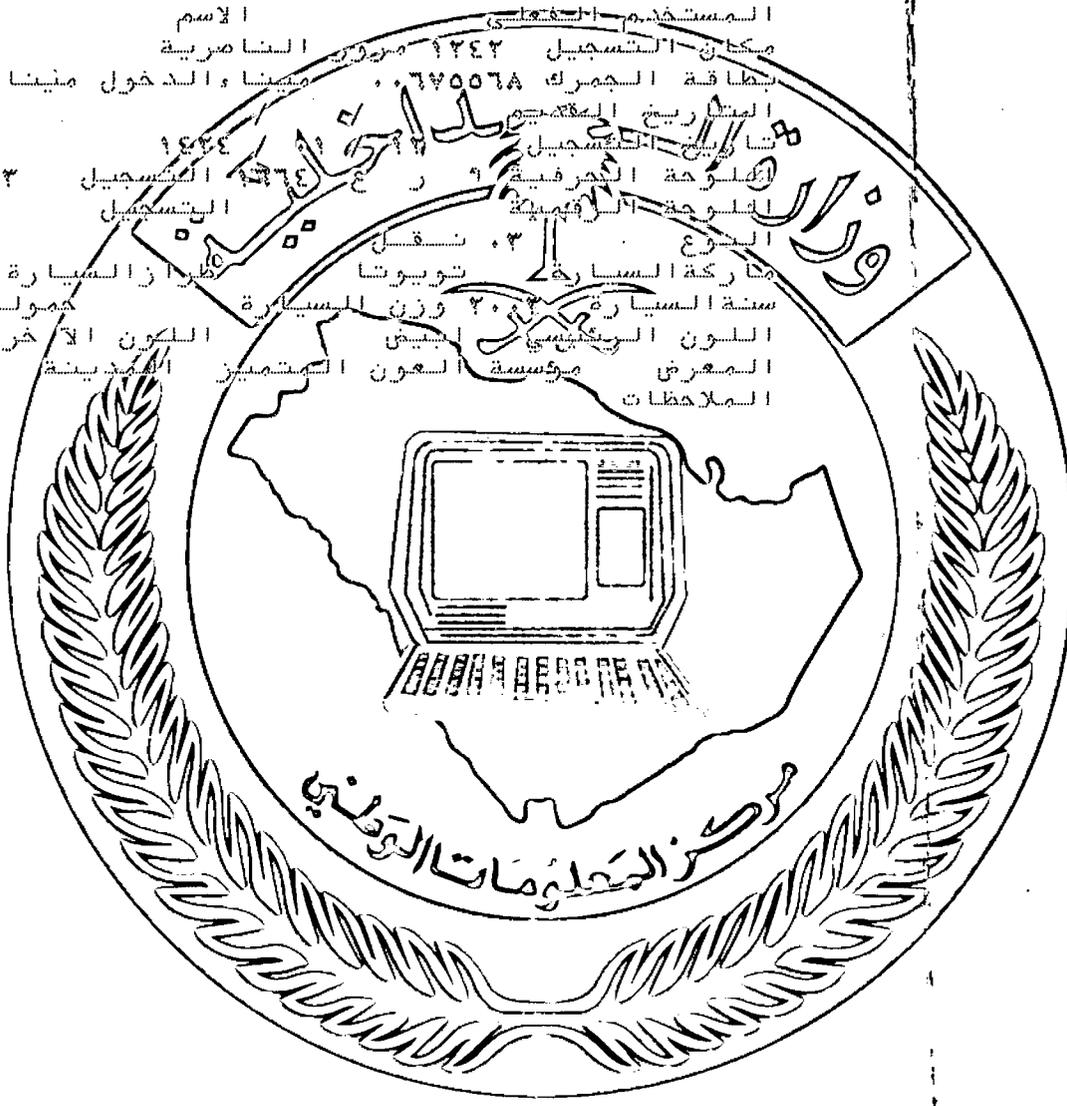


وضع السيارة: مالهة
 الاسم: علي منصور
 رقم البطاقة: ١٠٢٨٤٧٧٦٦٧ الجنسية سعودي
 العنوان: خميس مشيط حي قمبر ت ٢٨١٠١٢٢
 المدينة: رمز
 النشاط:

المستخدم: الاسم
 مكان التسجيل: ١٢٤٢ مرسى الناصرية
 بطاقة الجمرك: ٠٠٦٧٥٥٦٨
 التاريخ القديم: ١٤٢٤
 تاريخ التسجيل: ١٤٢٤
 اللوحة الحرفية: ١٤٢٤
 اللوحة الرقمية:

النوع: ٣ نقل خاص
 ماركة السيارة: تويوتا
 سنة السيارة: ٢٠١٢ وزن السيارة: ١٥٠٠
 اللون الهيكل: الفضي
 المعرض: مؤسسة العون المتميز المدينة جدة
 الملاحظات:

رقم الملف: ١٨٠٠ - ١٧٠ - ١٢٤٢
 تاريخ الدخول: ١٤٢٣ / ٠٩ / ٠١
 الصلاحية: ١٢ / ٠١ / ١٤٢٩
 الرقم التسلسلي: ٦٩٠٨٢٠٦٠٠
 رقم الهيكل: JTFFEE426930011932
 شهادة الفحص: سيارة مكشوفة ٤ باب
 عدد السندرات: ٠٤
 عدد المحاور: ١
 رقم العقد: ٢٢٠٧٦٢٨



رقم اللوحة : ٩ ر ج ١٦٦٤ التسجيل ٠٣ النوع : بكب غمارتين السنة : ٢٠٠٣
رقم البطاقة : ١٠٢٨٤٧٧٦٦٧
الاسم : منصور محمد الدوسري
اللون : ابيض

الا سطر ١ إلى ٢ من ٢

رقم الوثيقة : ٩٥/١/٤٤٥٥٦١/٢٠١٥-١
نوع التأمين : طرف ثالث
اسم الشركة : الشركة المتحدة للتأمين التعاوني (ACU)
تاريخ الامتياز : ١٤٣٦/٠٨/١٣ تاريخ البداية : ١٤٣٦/٠٨/١٥ تاريخ النهاية : ١٤٣٧/٠٨/٢٤

رقم الوثيقة : ٩٥/١/٤١٣٩٨٤/٢٠١٤-١
نوع التأمين : طرف ثالث
اسم الشركة : الشركة المتحدة للتأمين التعاوني (ACU)
تاريخ الامتياز : ١٤٣٦/١١/١٤ تاريخ البداية : ١٤٣٥/١١/١٥ تاريخ النهاية : ١٤٣٦/١١/١٤

الحالة :

