



المتحدة للتأمين التعاوني
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 501101/2015

Policy No : Motor Private - 95/1 /21613/2015

TP Name : احمد فتحي احمد جبريل

Nationality & ID : 2325273783

Date of Accident : 25/05/2015

Accident Place : Makkah

Accident Desc. :

Vehicle Details : Make: Hyundai

Model: Sonata

Plate No.: بن ط 1691



تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	530.00	0.00		530.00	22552
Total to be Paid				530.00	

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 وأعترف 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 الاسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 08/06/2015

الاسم
Name

التوقيع
Signature

احمد فتحي احمد جبريل

احمد فتحي احمد جبريل

رقم: 00325487

samba سامبا

17/06/2015

Date: التاريخ:

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية

فرع الأندلس جدة

ANDALUS BRANCH JEDDAH

Place of Issue: جدة

Against this cheque
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر احمد فتحي احمد جبريل

The amount of

مبلغ وقدره فقط خمسمائة و ثلاثون ريال سعودي

ريال
S.R.

530.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
JEDDAH

Do not write below this line لا تكتب تحت الخط

Signature

التوقيع

00325487 2040 100 00004272455 01

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة اقامة
RESIDENCE PERMIT

احمد فتحي احمد جبريل
AHMED FATHI-AHMED GEBRIL

الرقم ٢٣٢٥٢٧٣٧٨٣ نسخة ٦
مكثرت التعداد الترانزيت

الانتهاء ١٤٢٧/٨/٢٥
١٩٧٨/٠٧/٠٤ الميلاد

المهنة معاش عام
الجنسية مصر

رخصة العمل
١٠٨١٨٣٨٨٥

صلاحية العمل
لوحه مارة العرب للتجارة

2325273783

احمد فتحي احمد جبريل



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 17/06/2015
Currency Saudi Riyals
Voucher 42723/2015
Customer احمد فتحي احمد جبريل
Remarks Settlement Claim_ 501101/2015.Adv_22552

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Settlement Claim_ 501101/2015.Adv_22552	530.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 325487 Ahmed		530.00
Total	Saudi Riyals Five Hundred Thirty Only		530.00	530.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(22552/2015)	Motor-Third Party-Payment No(22335/2015) on Clm.No (501101/2015)- Pol.No (95/1/21613/2015) Insured: .	SAR	530.00	530.00
Total.			530.00	530.00

Cheque No.	Date	Bank
325487	17-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 : احمد فتحي احمد جبريل : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 22552 : رقم الإشعار
Advice Date : 08/06/2015 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : .	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/21613/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 501101/2015	: رقم المطالبة		
Payment No. : 22335/2015	: رقم الدفعة		
Amount Credited : .	: قيمة الدفعة	SAR	530.00
The Sum of : Saudi Riyals Five Hundred Thirty Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط خمسمائة و ثلاثون ريال سعودي		

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك احمد فتحى احمد جبريل

المستخدم

هوية المستخدم

٢٣٢٥٢٧٣٧٨٣

هوية المالك

KMHEU41MP9A625316

رقم الهيكل

١٦٩١ ب ن ط

رقم اللوحة

1691 T N B

نوع التسجيل

طراز المركبة

حمولة المركبة

سنة الصنع

تاريخ الإنهاء

هونداي

٢٠٠٠

أبيض

٦٤٦٨٠٦١١٠

مركبة المركبة

وزن المركبة

اللون

الرقم التسلسلي



Debit Note

No : DN-LD-3857294

Date : 25/05/2015

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : MC25051572	Accident Date : 25/05/2015 Insured Name : زايد صعب Your Policy No : 95/1/21613/2015-1 Plate No : ق ع ا 9838 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: ٢٠ / ٢ / 2015 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (٥٢٠) كالتالي:

لا يوجد	قيمة قطع الغيار
٥٠٠	أجور الإصلاح
٢٠	مصاريف
	تقييم شيخ المعارض
	نسبة المسئولية
٥٢٠	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكلٍ كاملٍ وصحيحٍ.

إدارة المطالبات

مسئول المطالبات

اسم المستفيد

الاسم : أحمد محمد أحمد

التوقيع : أحمد محمد أحمد



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): أحمد بن محمد بن علي رقم الهوية: ٢٢٤٥٧٧٨٨٢ نوع السيارة: هيونداي سونا٢
موديل السيارة: ٢٠٠٩ رقم اللوحة: ١٦٩١ رقم الجوال: ٥٤٢٦٦١٩١٢
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني نعم لا

المرفقات

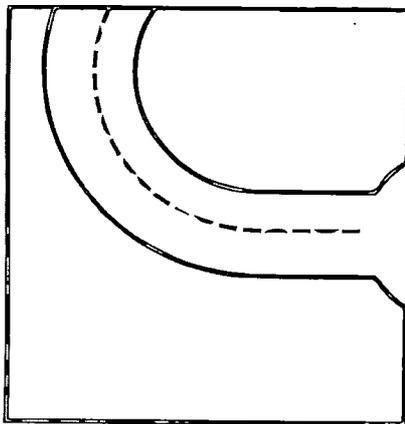
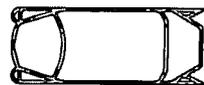
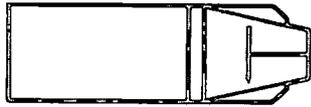
أصل تقرير المرور/نجم صورة استمارة الطرف الثالث صورة وثيقة التأمين لدينا
 تقديرات الورش الأصل صورة كروكي الحادث صورة السيارة المتضررة
 صورة استمارة المؤمن له تسعيرة قطع الغيار صورة تأمين الطرف الثالث إن وجد

Any further information / Clarification
Plan

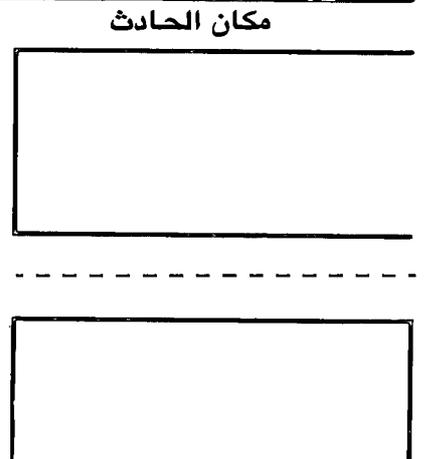
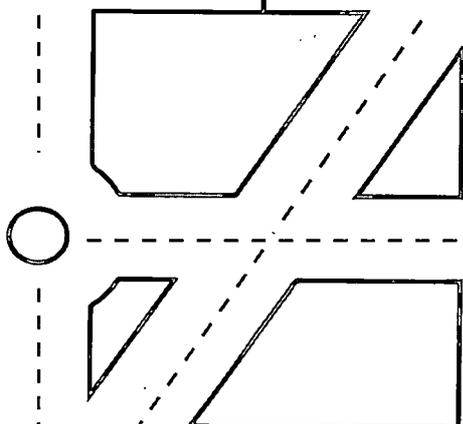
إيضاحات ، معلومات إضافية و رسم كروكي
خريطة

Insured's Damage أضرار المؤمن

T.P. Damage أضرار الغير



Details of accident



مكان الحادث

Date & Time of accident: ٢٠١٥/١٥/٢٥ الساعة ١٥:٠٠

Location of accident: الجهة الدائرية الشمالية من شارع

Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث: الباق

مرفوعة سيارة من تحتها ونسبة على احتمال ع

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

للإستعمال الرسمي

مقدم الطلب: أحمد بن محمد بن علي التاريخ: ٢٠١٥/١٦/٢٥ التوقيع: أحمد
مكتب إستقبال المطالبات (فرع): عبد الجليل الموظف المستلم: عبد الجليل

التوقيع: عبد الجليل التاريخ: ٢٠١٥/١٦/٢٥

ملاحظات:

.....

.....

05-25-2015	Print Date / تاريخ الطباعة
MC25051572	Case Number / رقم الحالة
25/05/2015 10:01:26	Accident Time / وقت الحادث
الرصيف، الدائري الثالث ع يسار وقت اللياقة ع يمين محطة سيل سه نكتا كاسر بك	مكان الحادث Accident Location

تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination Report
تقرير نهائي
Final Report

Party (2)	الطرف (2)	Party (1)	الطرف (1)	
	احمد تقي		بشر زايد المطيري	Name / الاسم
	متسري		سعودي	Nationality / الجنسية
	37		19 15/06/1995	Age / العمر
	0542661913		0546561138	Mobile No. / رقم الاتصال
	2325273783		1084918364	License No. / رقم الرخصة
	رخصة خاصة		رخصة خاصة	License Type / نوع الرخصة

Owner Name	اسم المالك	Model	طراز المركبة	Year & Color	سنة ولون	Plate No	رقم اللوحة
احمد تقي احمد	زيد سعيد	سوناتا	بكب غمارتين	أبيض / 2009	أبيض / 2009	ب ن ط 1691	ا ع ق 9838

Company Name	اسم الشركة	Policy No.	رقم الوثيقة	Expiry Date	تاريخ الانتهاء
UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	شركة أكسا للتأمين التعاوني	95/1/21613/2015-1	1/VA/33450/0/0	30/12/2015	04/12/2015

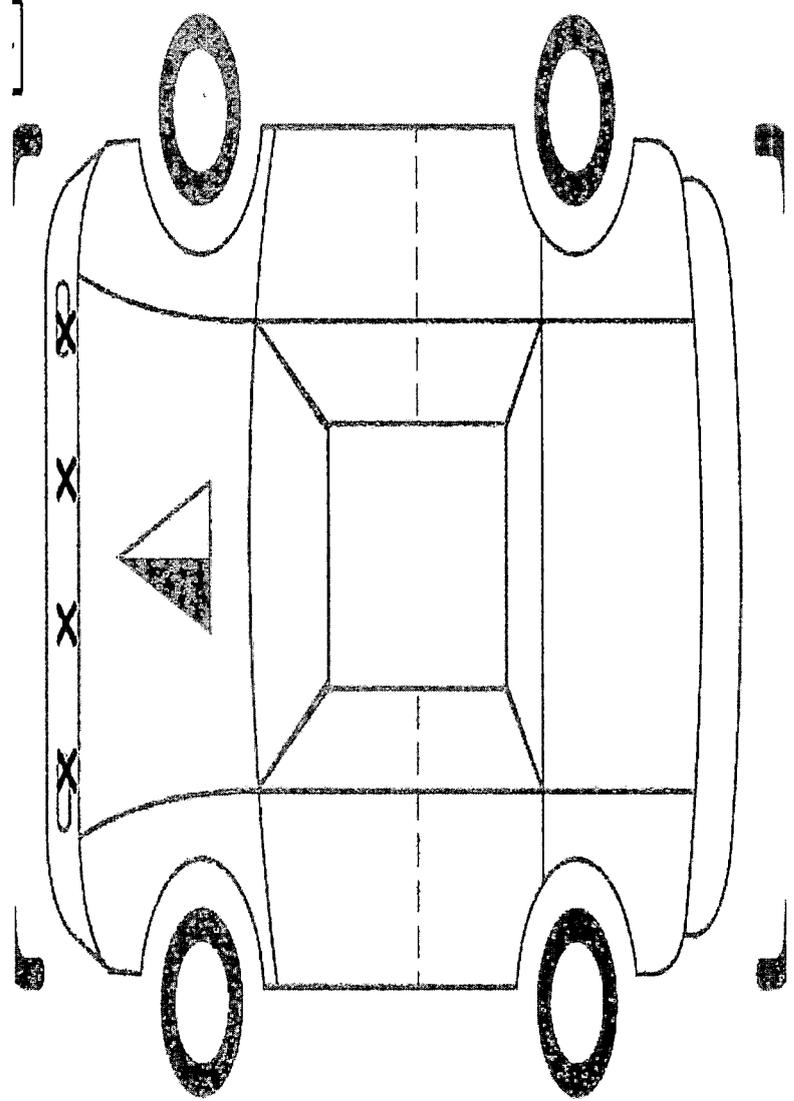
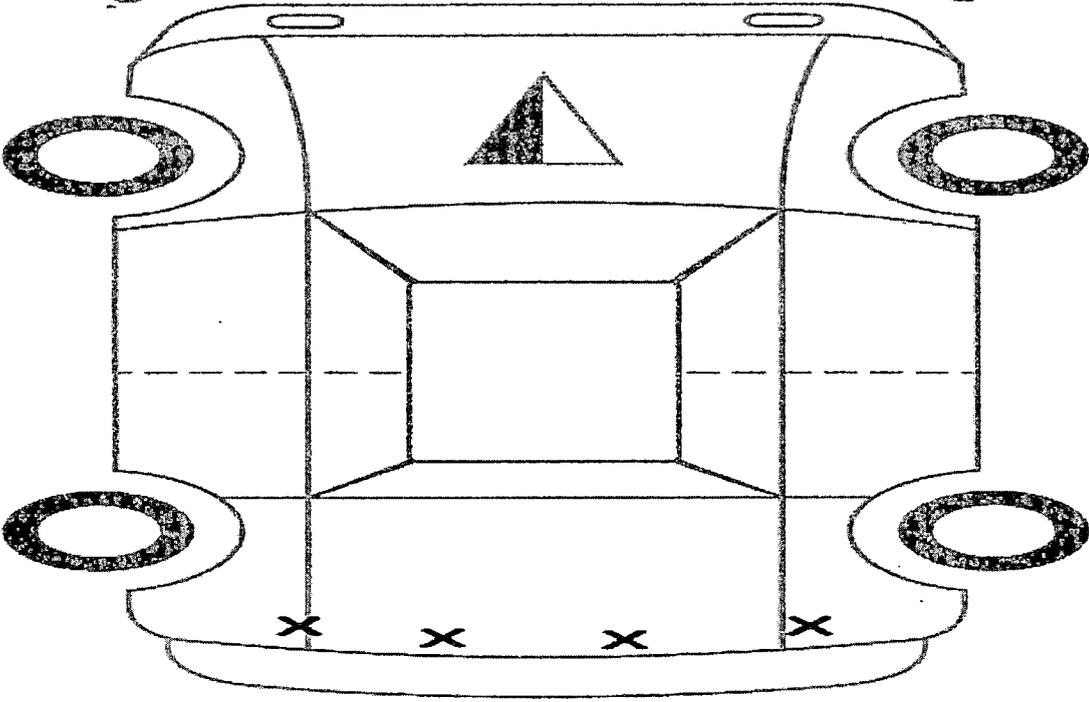
Cause of Acc.	سبب الحادث	Laws Violated	الأنظمة المخالفة	LD%	نسبة المسؤولية	indicators	المؤشرات	Damage Area	جهة الصدمة	Properties	الممتلكات	DA Amount	التقديرات
عدد أطراف الحادث : 2 عدد الإصابات : 0 عدد التوقيات : 0	no sufficient distance,no			0%	100%	3/3+171NNFF	1/1+134NNFF	Rear,المؤخرة	front,المقدمة				

Surveyor Name & ID	اسم المحقق ورقمه	Accident Description	وصف الحادث
حسن احمد الشريف		بعد المعاينة والإطلاع والاستماع للأطراف تبين لي أن الطرف 1 خلف الطرف 2 وعند سيراتهم توقف الطرف 2 بسبب الزحمة فاصطدمت به الطرف 1 وإذا ذلك بانسداد للطرف 1 المقدمه والطرف 2 المؤخرة لذا يتحمل الطرف 1 كامل النسبه لعدم ترك مسافة كافية	

الطرف 2

وقت وقوع الحادث
الطرف 1

جدة





البنية التعاونية
UNITED CO-OPERATIVE ASSURANCE

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

رقم الوثيقة Policy Number	9216240194 149
رقم الترخيص Licence No	18840233
رقم التأمين Insurance No	18840233

تفاصيل المؤمن له / Insured Details

رقم هوية المؤمن له Insured ID	1119031871
اسم المؤمن له Insured Name	د. محمد السويدي
العنوان Address	الرياض - حي النور

تفاصيل المركبة / Vehicle Details

رقم هوية المركبة Vehicle ID	5823
رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No	649400413
الرقم التسلسلي Sequence No	1
نوع المركبة Type of Body	سيارة
نوع هيكل المركبة Type of Body	سدان
عدد الركاب Number of Passengers	0
نوع المركبة Vehicle Make	البنزين
نوع الاستخدام Class of Use	سيارة شخصية
نوع تسجيل المركبة Plate Type	لبن حديد
نوع الوثيقة Policy Type	التأمين على الغير - ثالثية

أشياء لا يغطيها التأمين: لا يغطي هذا التأمين الأضرار الناتجة عن الحوادث التي تحدث في المناطق المحيطة بالمركبة المؤمن عليها.

اسم السائق Driver Name	محمد السويدي
رقم رخصة القيادة Driving License No	18840233
العنوان Address	الرياض - حي النور
مبلغ التأمين Premium	525
تاريخ إصدار الوثيقة Issue Date	25
تاريخ انتهاء الوثيقة Expiry Date	550

ملاحظات: يجب قراءة شروط الوثيقة بعناية قبل التوقيع عليها. هذا التأمين يغطي الأضرار التي تلحق بالغير في حالة وقوع حادث مروري.

ختم وتوقيع الشركة / Company Stamp & Signature



رقم العاقد: MC25051572

1

رقم اللوحه	9838 اع ق
اسم المالك	زايد صعب لمطيري
شركة التأمين	الشركة المتحدة للتأمين UCA
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	نيسان
تاريخ الصنع	2009
تاريخ الفاعلية	11/01/2015
تاريخ الانتهاء	30/12/2015
رقم الوثيقة	95/1/21613/2015-1

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك زايد صعيب عطا الله المطيري

المستخدم

هوية المالك ١٠١١٩٧٧٨٧١ هوية المستخدم

رقم الهيكل JN6DD23S09X257420

رقم اللوحة ٩٨٣٨ أ ع ق

9838 G E A

نوع التسجيل نقل خاص

طراز المركبة بكب شمارتين

حمولة المركبة ٥

سنة الصنع ٢٠٠٩

تاريخ الانتهاء ١٤٣٧/٠٧/١٦

باركة المركبة نيسان

وزن المركبة ١٥٠٠

اللون ابيض

الرقم التسلسلي ٥٤٠١٥٠٠١٠



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيطرة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

بندر بن زايد بن صعيب المطيري

BANDAR ZAYED SUAYB-ALMUTAIRI

No, 1084918364 الرقم ١٠٨٤٩١٨٣٦٤

DOB 28/02/1995 تاريخ الميلاد ١٤١٥/٠٩/٢٩

Exp 05/07/2024 تاريخ الانتهاء ١٤٤٥/١٢/٢٩

A+ فصيلة الدم تاريخ الاصدار ١٤٣٥/١٢/٢٩

الصور بدون قيود خاصة

الجنسية سعودي



05579

★ مركز الخيمي رسوم تقدير ١٠ ريال

★ مركز الجنوب رسوم تقدير ١٠ ريال

★ مركز الأهلة رسوم تقدير ١٠ ريال

★ صورة السيارة (كل نسخة ١٠ ريال)

★ رقم اللوحة

★ نوع السيارة

★ لون السيارة

★ موديل

٤٠ ريال

مركز الخيمي

للسمكرة والبوية والميكانيكا والكهرباء

مكة المكرمة - الشهداء - خلف السجن العام



فاتورة

ترخيص رقم ٨/١٣٥١/ع

تلفون - 5491382

2015/05/27

الموافق

1436/08/09

التاريخ

2009

الموديل:

اللون: ابيض

رقم اللوح: بن ط ١٦٩١

سوناتا

هونداي -

نوع السيارة:

رقم الهيكل

نوع الإصلاح

صدام خلفي سمكره بويه

قطع الغيار



المبلغ: 500 ريال --- خمس مائة ريال لاغير

توقيع المسئول

sys 2

الختم الرسمي



مركز الجنوب

للمركبة والهوية والميكانيكا والكهرباء

مكة المكرمة - الخمساء - خلف المسجد العام

تخصص رقم ٢١٦٠٦ / هـ

فاتورة

2015/05/27

الموافق

1436/08/09

التاريخ

2009

الموديل:

اللون: ابيض

رقم الاطعمة: بن ط ١٦٩١

سوناتا

هونداي -

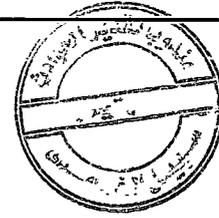
نوع السيارة:

رقم الصيكل

نوع الإصلاح

صدام خلفي سمكره بويه

قطع الغيار



ريال 550 --- خمس مائة و خمسون ريال لاغير

المبلغ : 550

توقيع المسئول

sys 2

الختم الرسمي

مركز الأهله لصيانة السيارات

للسمكرة - البوية - الميكانيكا -

مكة المكرمة - الشهداء - جوار السجن

ورشة رقم (44) - ت

5401327



فاتورة

1436/08/09

التاريخ

رقم الهيكل

2015/05/27

الموافق

2009

الموديل

اللون : ابيض

بن ط ١٦٩١

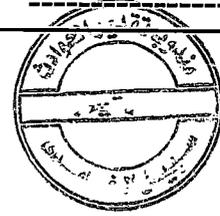
رقم اللوحة

سوناتا

هونداي

نوع السيارة:

نوع الإصلاح	قطع الغيار
صدام خلفى سمكره بويه	



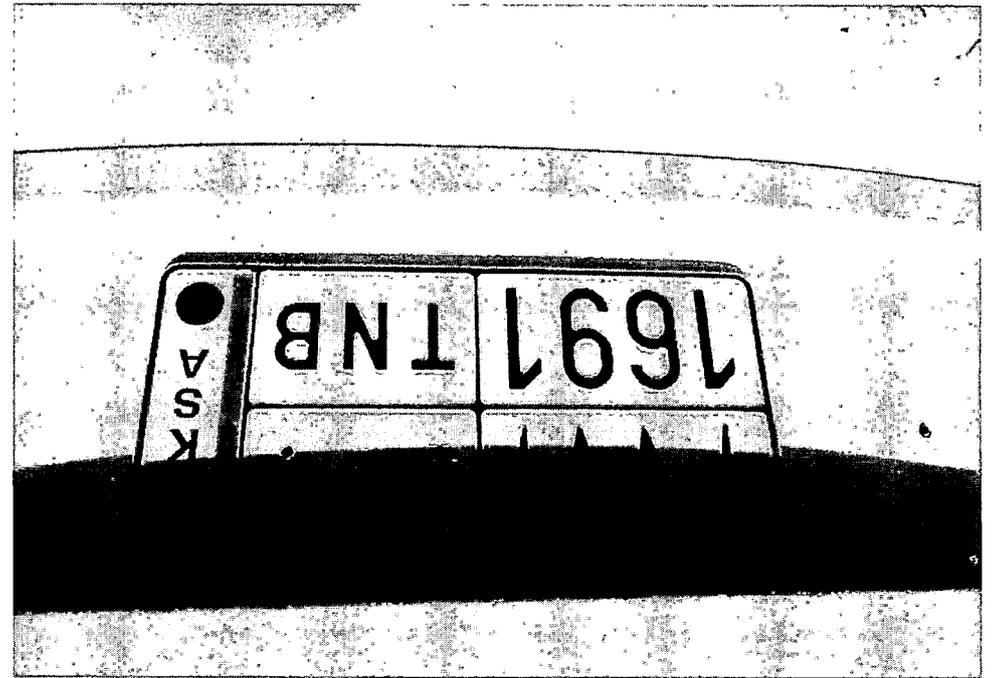
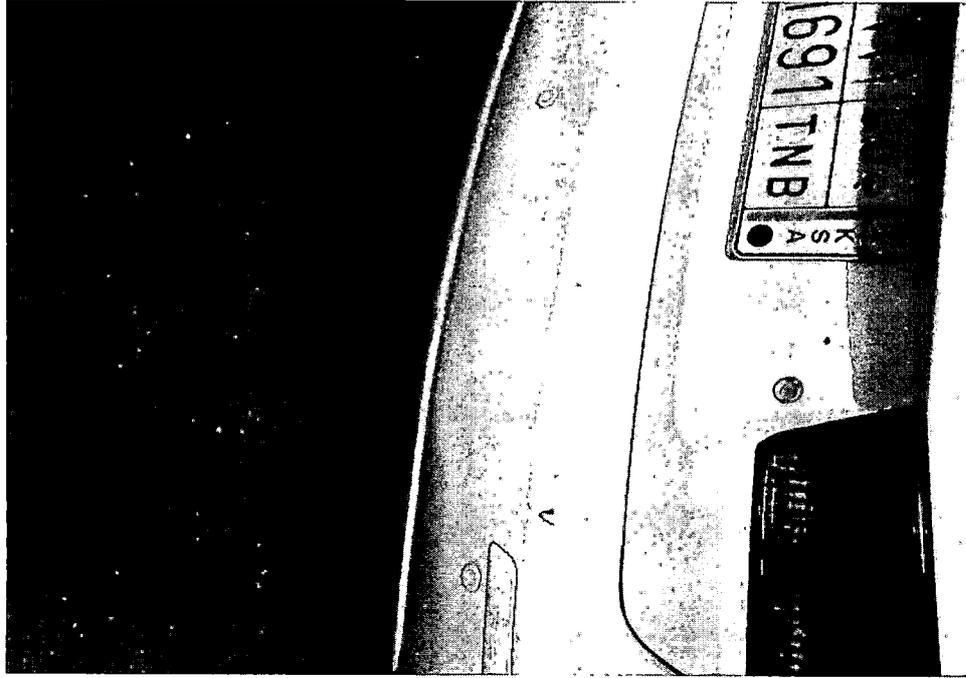
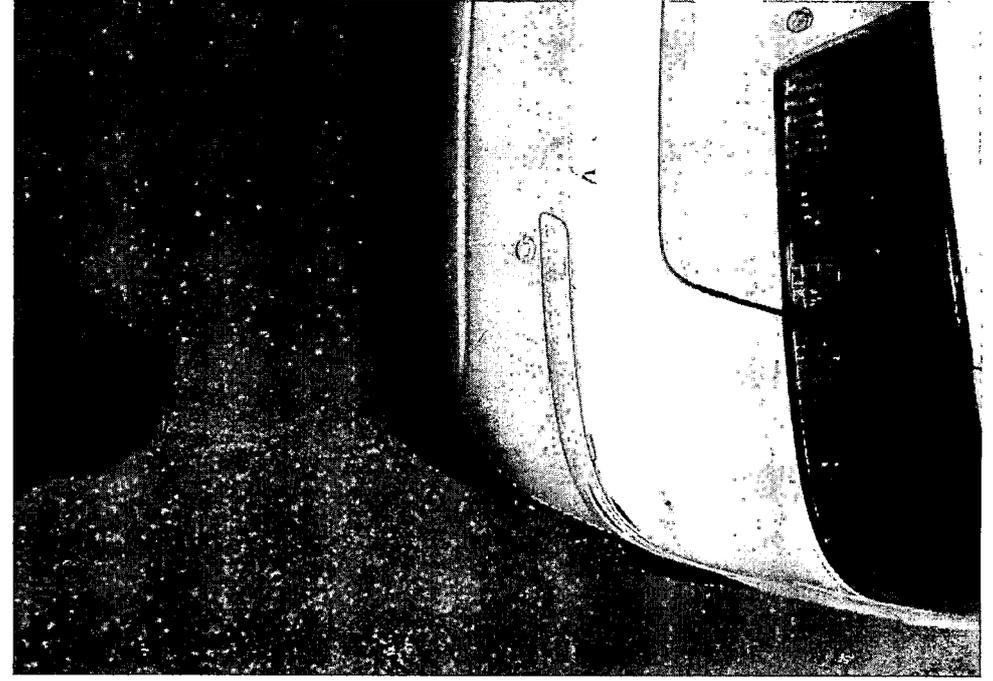
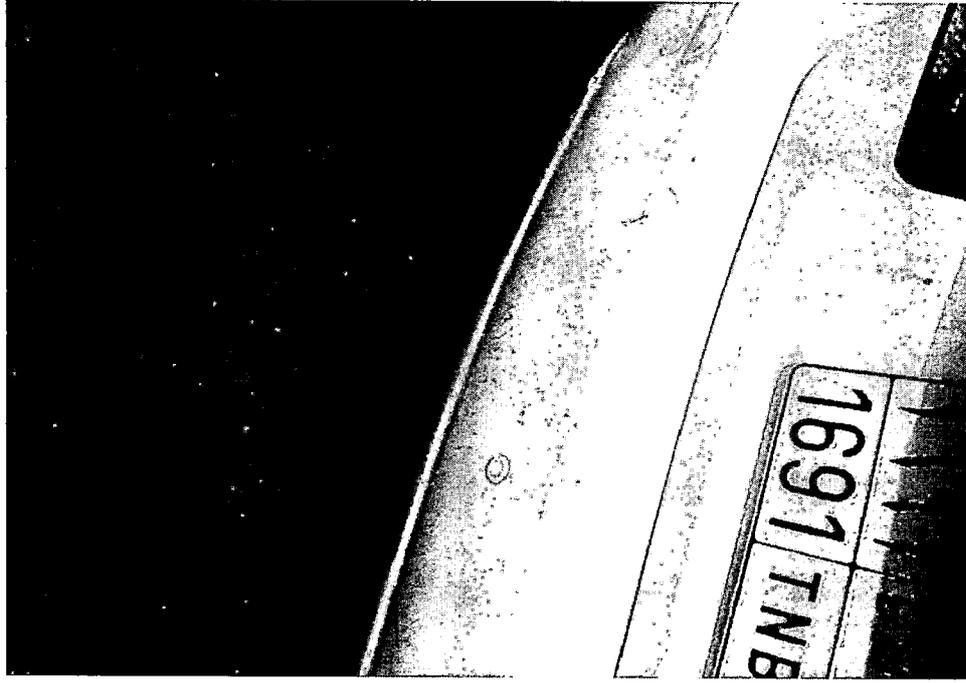
ريال ---- خمس مائة ريال لاغير

المبلغ: 500

توقيع المسئول

sys 2

الختم الرسمي



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيمر
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك احمد فتحي احمد جبريل

المستخدم

هوية المستخدم

٢٣٢٥٢٧٣٧٨٣

هوية المالك

KMHEU41MP9A625316

رقم الهيكل

١٦٩١ ب ن ط

رقم اللوحة

1691 T N B

نوع التسجيل

طراز المركبة

حمولة المركبة

سنة الصنع

تاريخ الإنهاء

علامة المركبة هونداي

وزن المركبة ٢٠٠٠

اللون ابيض

الرقم التسلسلي ٦٤٦٨٠٦١١٠

