



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 501157/2015
Policy No : Motor Private - 95/1 /586637/2014
TP Name : يحيى يحيى حسين الوتاري
Nationality & ID : 2182544789
Date of Accident : 03/06/2015
Accident Place : Taif
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Daihatsu Model: Terios Plate No.: 9077 ب ب ا



تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	459.00	0.00		459.00	23284
Total to be Paid				459.00	

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 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: 11/06/2015

الاسم
Name

التوقيع
Signature

No.: 00325531 رقم:

samba سامبا

22/06/2015

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

Date: 22/06/2015

Place of Issue: جدة

Against this cheque
Pay to the order of

نعموا بموجب هذا الشيك لأمر يحي يحي حسين الوتاري

The amount of

مبلغ وقدر فقط أربع مائة و تسعة و خمسون ريال سعودي

ريال 459.00
S.R.

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
JEDDAH

Signature

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

00325531 2040 100: 00004272455 0

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة إقامة
RESIDENCE PERMIT

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

يحي يحي حسين الوتاري

YAHYA YAHYA HUSSAIN ALWATARI

رقم ٢١٨٢٥٤٤٧٨٩ نسخة ٦

مركز التأشيرات

الانتهاء ١٤٣٧/٠٤/٠٦ - ١٩٨١/٠١/٠٥

تسمية مدير مقننه

خمس اليمن "ديانة الاسلام"

١١٤٢٢١٥٤٤ بحجامة التعمر

مستند بلاس انشاءه بيات احمد بن مصلح

القرن



3192544789

No.: 00325531 رقم:

samba سامبا

22/06/2015

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

Date:

التاريخ:

Place of Issue:

جدة

مرفق:

Against this cheque
Pay to the order of

إحدى المستندات الأخرى

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر يحي يحي حسين الوتاري

The amount of

مبلغ وقدره فقط أربع مائة و تسعة و خمسون ريال سعودي

ريال S.R.	459.00
--------------	--------

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
JEDDAH

التوقيع
Signature

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

00325531 2040 100 0000 272455 01



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 22/06/2015
Currency Saudi Riyals
Voucher 44207/2015
Customer يحيى يحيى حسين الوتاري
Remarks Settlement Claim_ 501157/2015.Adv_23284

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Settlement Claim_ 501157/2015.Adv_23284	459.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 325531 Yahya		459.00
Total	Saudi Riyals Four Hundred Fifty Nine Only		459.00	459.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(23284/2015)	Motor-Third Party-Payment No(23065/2015) on Clm.No (501157/2015)- Pol.No (95/1/586637/2014) Insured: .	SAR	459.00	459.00
Total.			459.00	459.00

Cheque No.	Date	Bank
325531	22-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 : يحي يحي حسين الوتاري : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 23284 : رقم الإشعار
Advice Date : 11/06/2015 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : .	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/586637/2014	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 501157/2015	: رقم المطالبة		
Payment No. : 23065/2015	: رقم الدفعة		
Amount Credited : .	: قيمة الدفعة	SAR	459.00
The Sum of : Saudi Riyals Four Hundred Fifty Nine Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط أربعمئة و تسعة و خمسون ريال سعودي		

MINISTRY OF DEFENSE

ARMED FORCES IDENTIFICATION

مركز بحري بحري

هوية المستخدم

٢١٨٢٥٤٤٧٨٩

رقم الترخيص

JD2GJ4221A1023831

رقم الترخيص

٩٠٧٧ أ ب ب

رقم اللوحة

9077 A B B

نوع التصويب

نبيهاتسو

مركبة المركبة

طراز المركبة

١٠٣٠

وزن المركبة

حمولة المركبة

فضي

اللون

سنة الصنع

٢٠١٠

١٦٥٣٤٨٩٠٠

الرقم التسلسلي



Debit Note

No : DN-LD-3895692

Date : 04/06/2015

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : TF03061571	Accident Date : 03/06/2015 Insured Name : سعدى عبدالله سعدالله Your Policy No : 95/1/586637/2014-1 Plate No : ى ق و 993 LD Fees with 25 %Liability	70.00	
Total Amount Due		SR	70.00

Total Amount (In Words) :

SR - Seventy only



Signed for and on behalf of the Company

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 1436هـ

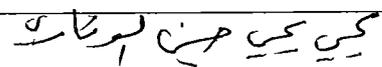
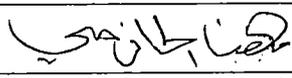
التاريخ ٧/١٠ / 2015 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (٢٥٩) كالتالي:

٤٢٦	قيمة قطع الغيار
١٢٠	أجور الإصلاح
	مصاريف
	تقييم شيخ المعارض
١٠٠٥	نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا %
٢٥٩	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكلٍ كاملٍ وصحيح.

	التوقيع:	اسم المستفيد: 
	التوقيع:	مسئول المطالبات: 
	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): كمي كمي سبل لبرنا كمي رقم الهوية: ٧٨٩٧٤٤٥٤٤١٨٢ نوع السيارة: ديسانو مرسوس
موديل السيارة: ٢٢١٠ رقم اللوحة: ب٢١ ٩٠٧٧ رقم الجوال: ٨٥٨٢٤٠٥٠
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني نعم لا

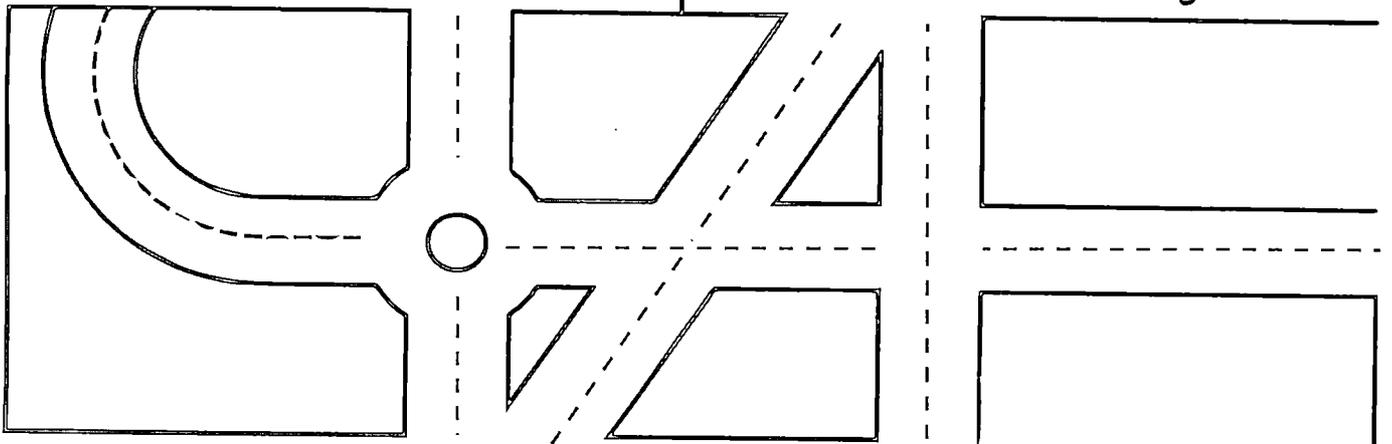
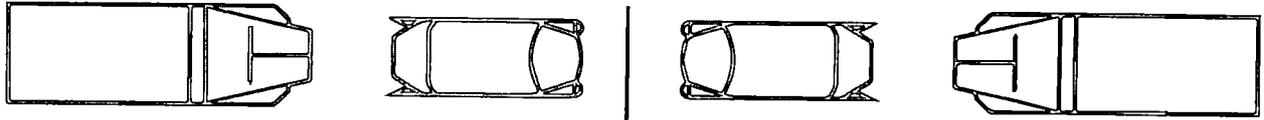
المرفقات

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

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



Details of accident

بيانات عن الحادث

التاريخ والساعة: ٢٠١٥/٦/٢٧

المكان: كطائف

شرح ظروف الحادث: فناما شين في خطي وواحد راعي فورد مسرع وحاولت اجنب

عنه ولا كان كان لرجل مسرع سرعه جنونه وكلمه مقدر الله بالحادث

مقدم الطلب: كمي كمي سبل لبرنا كمي التاريخ: ٢٠١٥/٦/١٠ التوقيع:

للإستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): الموظف المستلم:

التوقيع: التاريخ: ٢٠١٥/٦/١٠

ملاحظات:

06-04-2015	Print Date / تاريخ الطباعة	تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report تقرير نهائي Final Report
TF03061571	Case Number / رقم الحادثة	
03/06/2015 23:27:49	Accident Time / وقت الحادث	
السحيلي, الملك خالد- محطة الشرق يمين - تريبوس - فورد	مكان الحادث Accident Location	

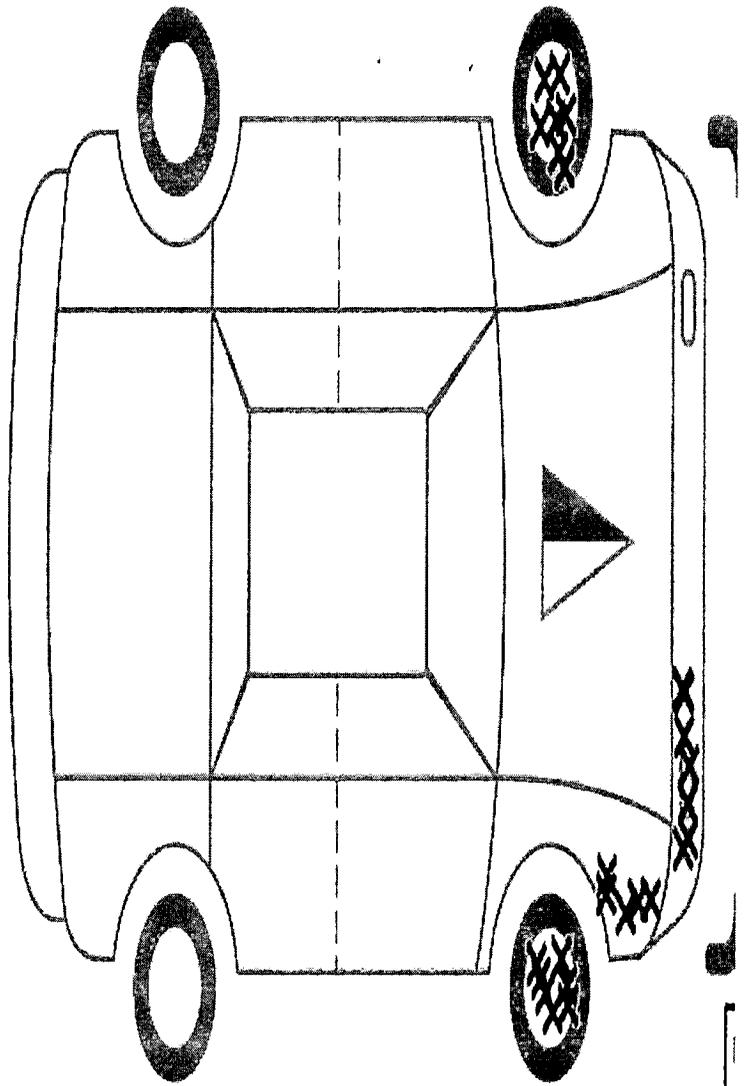
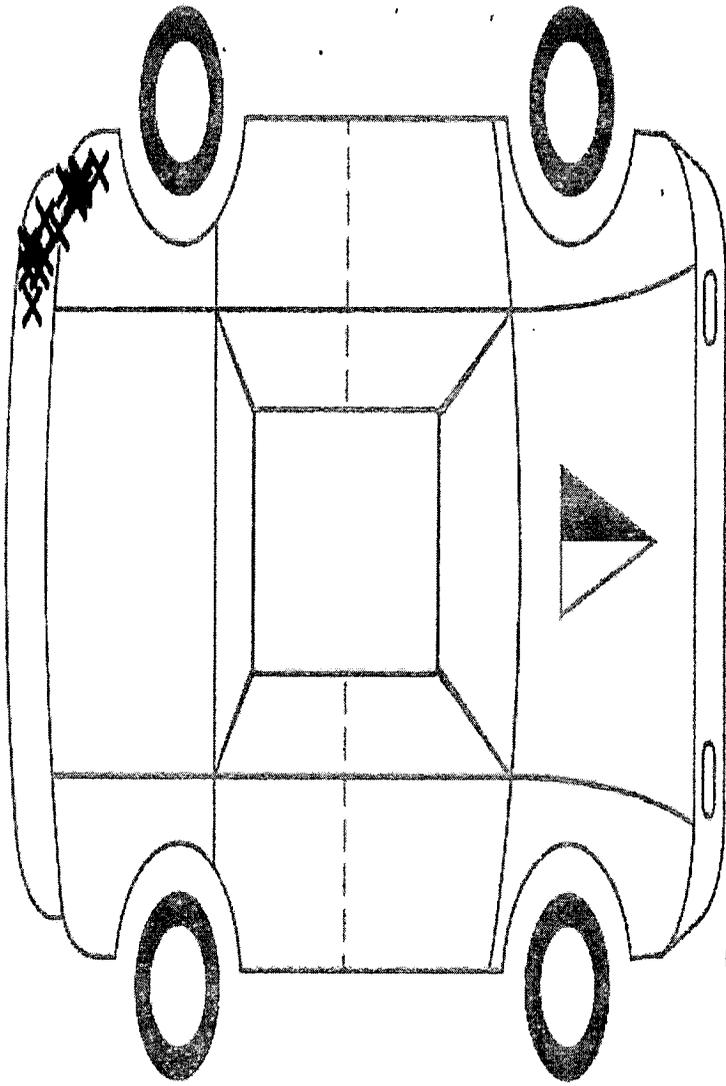
Party (2)	Party (1)	الاسم / Name	معلومات السائق Driver Info.
محمد بن عبد الله السحيلي	يحي يحي حسين الوتاري		
سعودي			الجنسية / Nationality
18	34		العمر / Age
0537726626	0508683720		رقم الاتصال / Mobile No.
1093422978	2182544789		رقم الرخصة / License No.
رخصة مؤقتة	رخصة تنويمية		نوع الرخصة / License Type

اسم المالك / Owner Name	طراز المركبة / Model	سنة ولون / year & color	رقم اللوحة / Plate No.	معلومات المركبة Veh. Info.
محمد بن عبد الله السحيلي	تريبوس	أخضر / 2000	ب ب ا 9077	
تريبوس				

اسم الشركة / Company Name	رقم الوثيقة / Policy No.	تاريخ الانتهاء / Expiry Date	التأمين Ins. Info.
شركة بروج للتأمين التعاوني	54/11B/2015/003414	19/04/2016	
UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	96M/586637/2014-1	04/12/2015	

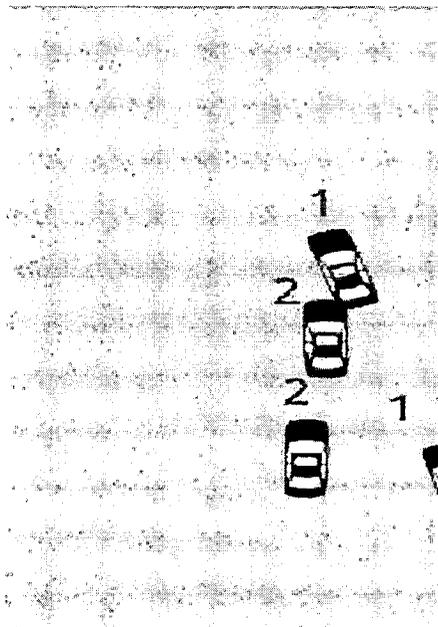
سبب الحادث / Cause of Acc.	الأنظمة المخالفة / Laws Violated	نسبة المسؤولية / LD%	المؤشرات / indicators	جهة الصدمة / Damage Area	الممتلكات / Properties	التقديرات / DA Amount	معلومات الحادث Accident Info
Distracted, Distracted	Failed to yield, Failed to yield	75%	1/1+45NFFF	الركن الخلفي الأيسر, Rear Left			
		25%	1/1+171NFFF	الركن الخلفي الأيسر, Rear Left			

اسم المحقق ورقمه / Surveyor Name & ID	وصف الحادث / Accident Description	معلومات المحقق Surveyor Info
حاجن عائض السالمي	بعد المعاينة و الإطلاع و الاستماع ل أقوال الطرفين تبين لي ان الطرف الاول يسير ب اتجاه طريق الملك خالد خارج من محطة الشرق و نظرا لعدم مراعاة الأفضلية استخدم ب الطرف الثاني مما نتج عنه اضرام ركن خلفي ايسر و الضرف الثاني ركن امامي ايمن مع سجلات علما انه يوجد لديه منزر قديم ب المقدمه التسبه على الطرف الاول 75% و الطرف الثاني 25% لعدم التسبه	



2)

السحيلي



هوية المستفيد	١٠٠٤٨٨٩٠٧٠	رقم الترخيص
	٢FAFB74WOYX108344	رقم الترخيص
نوع التسجيل	٩٩٣	رقم الوحدة
نظام المركبة	٩٩٣ ٩٩٣	نوع المركبة
ممولة المركبة	٥	لون المركبة
سنة الصنع	٢٠٠٠	اللون
تاريخ الإنتهاء	١٤٣٧/٠٨/١٥	الرقم التسلسلي
		٤٠٢٠١٢٨٠٠



EMERAL SUDA ABBEY LAM	
No	1083422978
DOB	15/12/1996
Exp	21/02/2020
تاريخ الإنتهاء	١٤٣٧/٠٢/٢١
رقم الترخيص	١٤٣٧/٠٢/٢١
نوع الترخيص	١٤٣٧/٠٢/٢١



لصيانة السيارات * ميكانيكا * كهرباء * سمكرة * بوية
لصاحبها / ف . عوض الحمياتي
الطائف - شارع المعارض خلف معرض سعيد مطلق المالكي

تقدير

رقم اللوحة بجعبه / ٩٠٠٧٧٢ موديل : ٢٠١٠

نوع السيارة : دايجو سترو

مكان الصدمة : لكن خلف اسيار

بمبلغ وقدره : ٤٠٠٠ ريال

* وجميع المشتريات على صاحب السيارة :

(١) - صرام خلفي

(٢) - مشقبة صرام

(٣) - طائنه زفره خلفي اسيار

(٤) - بناغه خلفي اسيار

(٥)

(٦)

(٧)

(٨)

(٩)

(١٠)

(١١)

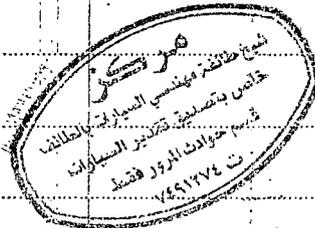
(١٢)

(١٣)

(١٤)

(١٥)

* ملاحظات :



(Handwritten signature)

مكتب المهندسين العرب

التاريخ: ١١/١٧/٢٠١٧ م
٠٢٤٦

ورشة صيانة سيارات

لصاحبها / شفاوت علي عبد الخالق الأسمرني
الطائف - ترخيص رقم ١٢٥٨٥ / ش
شارع المعارض خلف معرض سعيد مطلق المالكي

تقدير

نوع السيارة: ريفاليسرا
مكان الصدمة: ركن خلف باب
مبلغ وقدره: ١٤٠٠ ريال
وجميع المشتريات على صاحب السيارة:

(١) - صدام خلف

(٢) - متعلقات صدام

(٣) - رطاب ركن خلف سيارة

(٤) - تسامخ خلف سيارة

(٥)

(٦)

(٧)

(٨)

(٩)

(١٠)

(١١)

(١٢)

(١٣)

(١٤)

(١٥)

(١٦)



(Handwritten signature)

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

NO 0112

التاريخ ١٧/٨/١٤٣٦ هـ

الموافق / / ٢٠١١ م

الحميداني

لصيانة السيارات

سمكرة - بوية - ميكانيكا

لصاحبها / نوار ظميران عبيد الله السواط

الطائف - حي المعارض - ترخيص رقم ٢٢٤٩٥

جوال ٠٥٠٥٧٢٠٤٠٩

١٠ ريال

(تقدير سيارة)

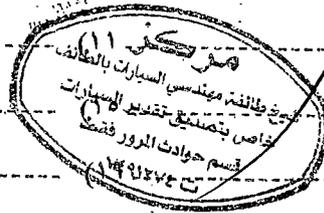
نوع السيارة: دايملر رقمها: ٦٠٧٧ موديلها: ٢٠١٠

مكان الصدمة: دك خلف باب

إلى من يهمه الأمر: السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

بعد الكشف على السيارة المذكورة أعلاه وجد أنها تحتاج إلى الآتي:

- | | | | | | |
|------|-----------|------|-----------|------|-----------|
| (١) | صيانة حلة | (٢) | صيانة حلة | (٣) | صيانة حلة |
| (٥) | صيانة حلة | (٦) | صيانة حلة | (٧) | صيانة حلة |
| (٩) | صيانة حلة | (١٠) | صيانة حلة | (١١) | صيانة حلة |
| (١٢) | صيانة حلة | (١٤) | صيانة حلة | (١٦) | صيانة حلة |
| (١٧) | صيانة حلة | (١٨) | صيانة حلة | (٢٠) | صيانة حلة |
| (٢١) | صيانة حلة | (٢٢) | صيانة حلة | (٢٣) | صيانة حلة |
| (٢٤) | صيانة حلة | (٢٤) | صيانة حلة | (٢٤) | صيانة حلة |



أجرة سمكرة وبوية للصدمة المذكورة مبلغ وقدره وذلك غير الشتروات ١٣٠٠ ريال

ملاحظة:

مدير المركز

الختم

