



المتحدة للتأمين التعاوني
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 501263/2015

Policy No : Motor Private - 95/1 /346641/2015

TP Name : عبدالعزيز مصطفى عبدالعزيز

Nationality & ID : 2001341839

Date of Accident : 11/06/2015

Accident Place : Makkah

Accident Desc. :

Vehicle Details : Make: Kia

Model: Optima

Plate No.: 7216 ب م ل



تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	700.00	0.00		700.00	25403
Total to be Paid				700.00	

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 أي حق أو مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا لإسقاط وإبراء الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرار مني بذلك.

Date: 25/06/2015

الاسم
Name

عبد العزيز الزاكي

التوقيع

Signature

No.: 00335001 رقم

samba سامبا

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

01/07/2015

Date: التاريخ:

Place of Issue: جدة حر في:

Against this cheque
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر عبد العزيز مصطفى عبد العزيز

The amount of

مبلغ وقدره سبعمائة ريال سعودي

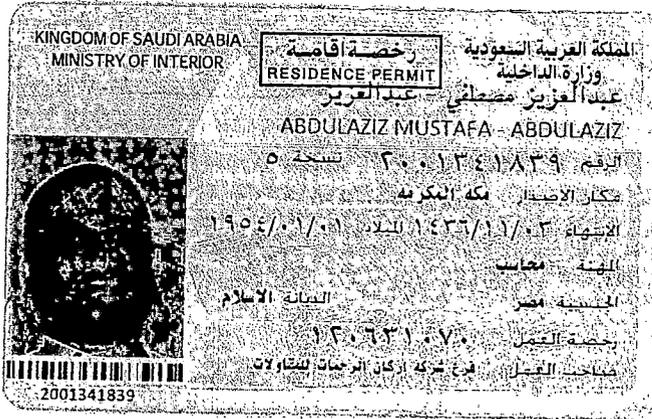
ريال 700.00
S.R.

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
JEDDAH

Signature التوقيع

Do not write below this Line

00335001 2040 100 00004272455 0





المتحدة للتأمين التعاوني

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 01/07/2015
Currency Saudi Riyals
Voucher 47075/2015
Customer عبدالعزيز مصطفى عبدالعزيز
Remarks Settlement Claim_ 501263/2015:Adv_25403

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Settlement Claim_ 501263/2015:Adv_25403	700.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 335001 Abdualaziz		700.00
Total	Saudi Riyals Seven Hundred Only		700.00	700.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(25403/2015)	Motor-Third Party-Payment No(25172/2015) on Clm.No (501263/2015)- Pol.No (95/1/346641/2015) Insured: قليه طي برج الزهراني	SAR	700.00	700.00
Total.			700.00	700.00

Cheque No.	Date	Bank
335001	01-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 : عبدالعزيز مصطفى عبدالعزيز : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 25403 : رقم الإشعار
Advice Date : 25/06/2015 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : قليله علي فرج الزهراني	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/346641/2015	: رقم البوليصه		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 501263/2015	: رقم المطالبة		
Payment No. : 25172/2015	: رقم الدفعة		
Amount Credited : 700.00	: قيمة الدفعة	SAR	700.00
The Sum of : Saudi Riyals Seven Hundred Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط سبعمائة ريال سعودي		

الهيئة العامة للغمر والتجارة الخارجية
GENERAL CUSTOMS AUTHORITY

عبد العزيز مصطفى - عبدالعزیز

الجمهورية السورية
جمهورية سورية

الاسم

التسجيل

هوية المستفيد

٢٠٠١٣١١٨٣٩

هوية المالك

KNAGN4116C5237109

رقم الترخيص

٧٢١٦ ل م ب

رقم اللوحة

7216 L Z B

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة أوبتيما

كيا

مركبة المركبة

حمولة المركبة ٥

١٤٠٠

وزن المركبة

سنة الصنع ٢٠١٢

يتي

اللون

تاريخ الإنتهاء ١٤٣٩/٠٥/٢٤

٣٠٢٩٢٤١١٠

الرقم التسلسلي



Debit Note

No : DN-LD-3927464

Date : 12/06/2015

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : MC110615230	Accident Date : 11/06/2015 Insured Name : قلية على الزهراني Your Policy No : 95/1/346641/2015-1 Plate No : ح ق ا 8232 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 ٢٠١٥ م / /

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (٧٠٠) كالتالي:

٨	قيمة قطع الغيار
٧٠٠	أجور الإصلاح
	مصاريف
	تقييم شيخ المعارض
	نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا %
٧٠٠	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكلٍ كاملٍ وصحيح.

التوقيع:	اسم المستفيد: عبد الصر بن مصطفى بن عبد العزيز
التوقيع:	مسئول المطالبات: هنادي الجازي
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): عبد العزيز مطر العزيمي رقم الهوية: ٩٠١٢٤١٨٢٩ نوع السيارة: لبي
موديل السيارة: ام بي سي رقم اللوحة: ٧٩٦١٣٦ رقم الجوال: ٥٠٧٧١٦٢٤٤
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

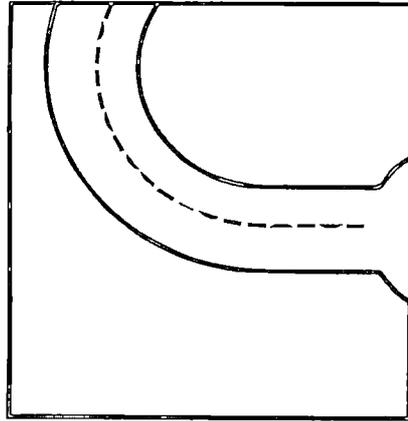
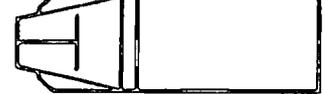
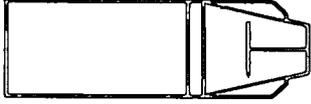
Any further information / Clarification

إيضاحات، معلومات إضافية و رسم كروكي

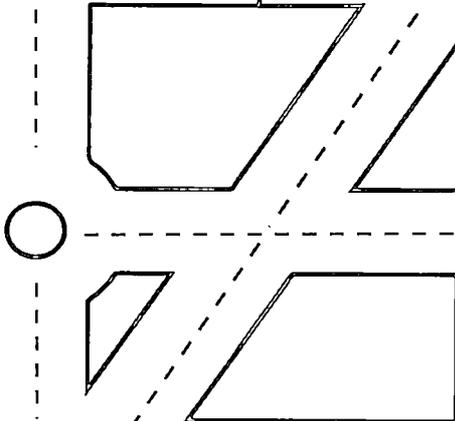
Plan Insured's Damage أضرار المؤمن

T.P. Damage أضرار الغير

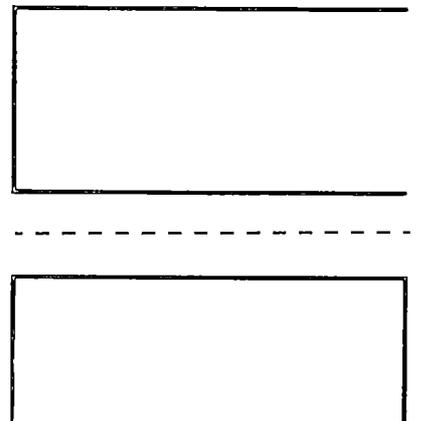
خريطة



Details of accident



مكان الحادث



بيانات عن الحادث

Date & Time of accident: التاريخ والساعة: ٩٠١٥/٦/١١

Location of accident: المكان: حکم

Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث:

.....
.....
.....

مقدم الطلب: عبد العزيز مطر التاريخ: ٩٠١٥/٦/١١ التوقيع: [Signature]

للاستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): حکم الموظف المستلم: عبد الجبار
التوقيع: [Signature] التاريخ: ٩٠١٥/٦/١١
ملاحظات:



تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination
Report
تقرير نهائي
Final Report

06-12-2015	تاريخ الطباعة / Print Date
MC110615230	رقم الحالة / Case Number
11/06/2015 21:18:03	وقت الحادث / Accident Time
العزیزة الجنوبیة/ش. الملک عبدالعزیز/اتجاه الحرم/امام محبیر الحا /الاد حد محلہ ای /ک/الحب	مکان الحادث Accident Location

Party (2)	الطرف (2) Party	الطرف (1) Party	اسم / Name
	عبدالعزیز مصطفي	طلال ابراهيم الزهراني	
	مصري	سعودي	الجنسية / Nationality
	63	27	العمر / Age
	0507716322	0561646128	رقم الاتصال / Mobile No.
	2001341839	1088102999	رقم الرخصة / License No.
	رخصة خاصة		نوع الرخصة / License Type

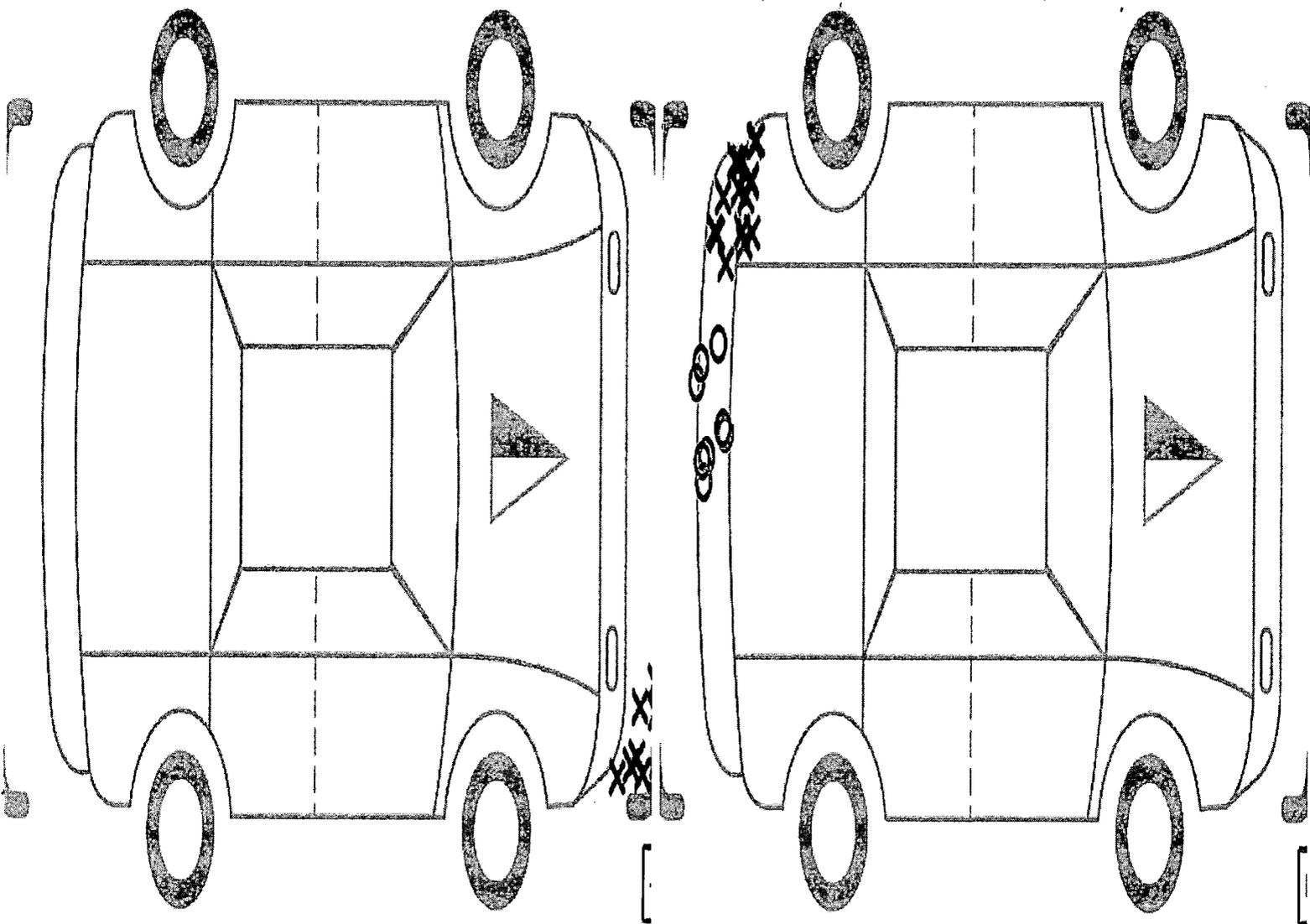
Owner Name	اسم المالك / Owner Name	Model	طراز المركبة / Model
عبدالعزیز مصطفي	عبدالعزیز مصطفي	سوبر بان	سوبر بان
2012 /	2012 /	بن	بن
7216 ب م ل	7216 ب م ل	رقم اللوحة / Plate No.	رقم اللوحة / Plate No.

Company Name	اسم الشركة / Company Name	Policy No.	رقم الوثيقة / Policy No.
UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	95/1/346641/2015-1	95/1/346641/2015-1
12/08/2015	12/08/2015	01/06/2016	01/06/2016

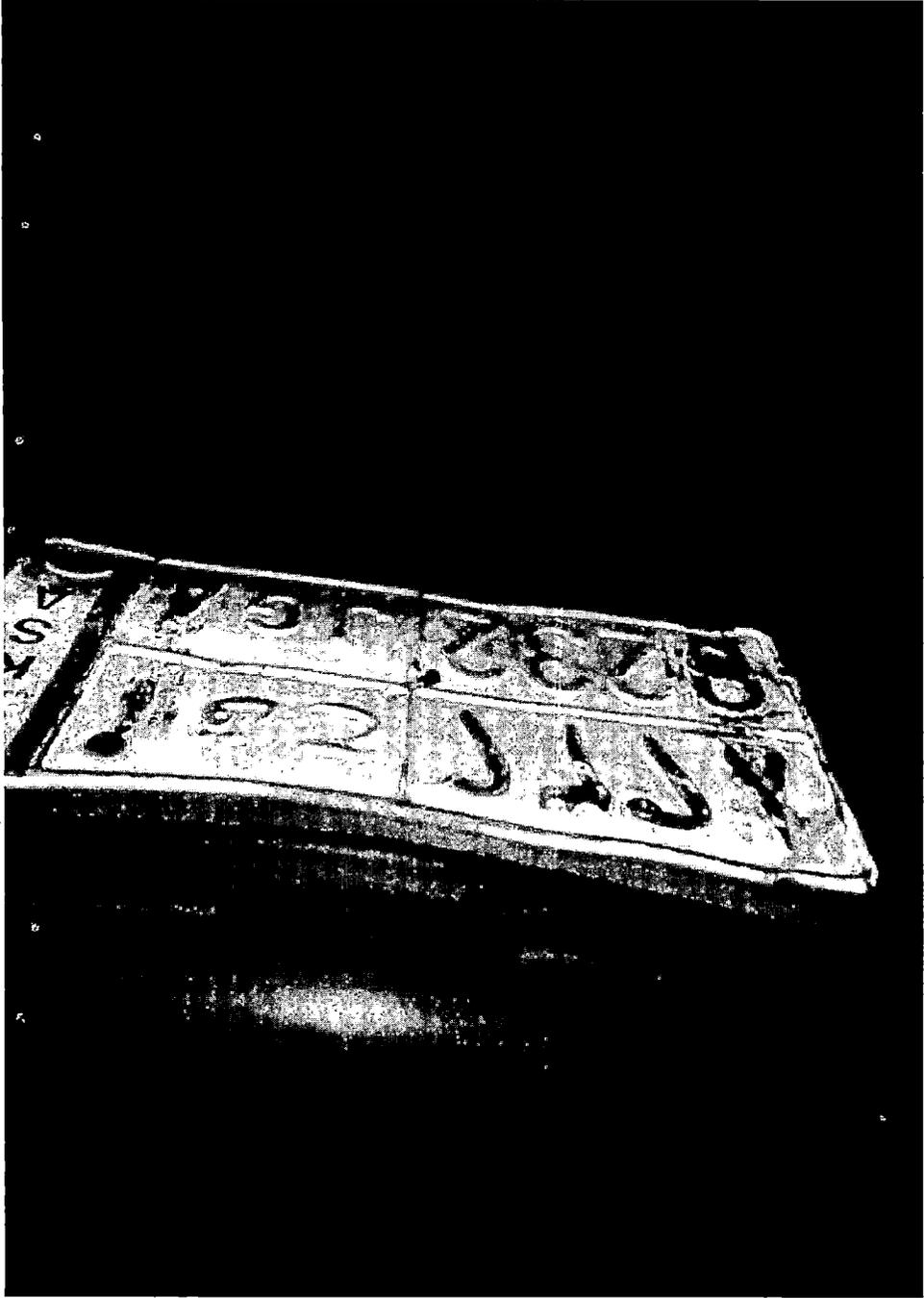
Cause of Acc.	سبب الحادث / Cause of Acc.	LD%	نسبة المسؤولية / LD%
no sufficient distance,no	no sufficient distance,no	100%	100%
1/1-61NNFF	1/1-61NNFF	1/1+10NNFF	1/1+10NNFF
Rear Left	الركن الخلفي الأيسر	Front Right	الركن الأمامي الأيمن

Surveyor Name & ID	اسم المحقق ورقمه / Surveyor Name & ID
محمد جمال محمد مير	محمد جمال محمد مير
Accident Description	وصف الحادث / Accident Description
بعد المعاينة والإطلاع وسماع أقوال الطرفين تبين لي أن الطرف الأول والطرف الثاني كانوا يسيرون في العزیزة بالقرب من إشارة المحبیر باتجاه الحرم بالقرب من محبیر الجن حيث أن الطرف الثاني توقف لوجود زحمة سير أمامه حيث أن الطرف الأول اصطدم به من الخلف وتبع ذلك أضرار مادية في مركبة الطرف الأول ركن أمامي يمين والطرف الثاني ركن خلفي يسار وبذلك تكون النسبة 100% للطرف الأول لعدم ترك مسافة كافية	





Motor		Motor Vehicle Up To Date		MK-MUHARRA @ U 22/06/2015	
Location	1 Saudi Arabia	Branch	95 UCAWeb		
Class of business	1 Motor Private	Policy No. / Year	346641 / 2015		
Policy Type	2 Third Party	Endr. No. / Year	346641 / 2015		
Endr. Type	0 New Policy	Issue Date	01/06/2015		
Client	0 Retail - Western Zone 3	Vehicle Serial	1		
Type of Body	81 Jeep	Effective Date	02/06/2015		
Color	4 Red	Expiry Date	01/06/2016		
Vehicle Make	20200 Chevrolet	Depreciation			
Vehicle Model	20301 Suburban	Compulsory Excess	0		
Registration Place		Registration no.	8232 z d 1		
Additional Covers		Sequence No.	27401900		
Tarif		Chassis No.	285386		
Engine No.	0 Owner	Estimated Value	SAR		
Engine Capacity	0 (CC)	Ref. No.	0101194 Rate		
No of Cylinders	0 Vehicle Load	(Tons) Prem. / Passenger	SAR		
Year of Make	2001	Gross Prem.	700.00 SAR		
Custom ID		Additional Prem	0.00 SAR		
Seal Capacity	0	Discounts	0.00 SAR		
Accessories		Loadings	0.00 SAR		
Previous Accidents		Net Prem.	700.00 SAR		
Agency Flag		Status	1 Added SAR		
Remarks		No of Claims	0		



مركز الأهلة لصيانة السيارات

للسمكرة - البوية - الميكانيكا -

مكة المكرمة - الشهداء - جوار السجن

ورشة رقم (44) - ت

5401227

فاتورة



1436/08/26

التاريخ

رقم الهيكل

2015/06/13

الموافق

2012

الموديل

اللون : بني

ب م ل ٧٢١٦

رقم اللوحة

اوبتيما

-

كيا

نوع السيارة:

نوع الإصلاح

قطع الغيار

صدام خلفي سمكره بويه



ريال --- سبع مائة ريال لاغير

المبلغ 700

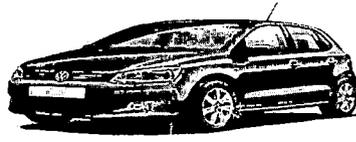
توقيع المسنول

sys 2

الختم الرسمي

مركز الخيمي

للسمكرة والبوية والميكانيكا والكهرباء
مكة المكرمة - الشهداء - خلف السجن العام



فاتورة

ترخيص رقم ١٨/١٣٥١/ع
تلفون - 5491382

2015/06/13

الموافق

1436/08/26

التاريخ

2012

الموديل:

اللون: بني

٧٢١٦

رقم اللوحات: ب م ل

اوبتيميا

-

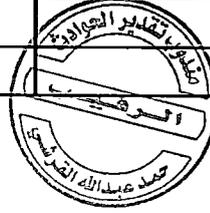
نوع السيارة:

رقم الهيكل

نوع الإصلاح

صدام خلفي سمكره بويه

قطع الغيار



700 ريال --- سبع مائة ريال لاغير

المبلغ:

توقيع المسئول

sys 2

الختم الرسمي



مركز الجنوب

للمركبة والبوية والميكانيكا والتمديدات

مكة المكرمة - الشفاء - خلف المسجد العام

تليفون رقم ٢١٦٠٦ / هـ

فاتورة

2015/06/13

الموافق

1436/08/26

التاريخ

2012

الموديل:

اللون: بني

ب م ل ٧٢١٦

رقم اللوحة:

اوبتيما

كيا

نوع السيارة:

رقم الصيكل

نوع الإصلاح

صدام خلفي سمكره بويه

قطع الشيار



ريال --- ستة مائة ريال لاغير

المبلغ : 600

توقيع المسئول

sys 2

الختم الرسمي

عبد العزيز مصطفى - عبد العزيز

هوية المستفيد	٧٠٠١٣٤١٨٢٩	هوية المالك
KNAGN4116C5237109		رقم الهيكل
نوع التسجيل	ب م ل ٧٢١٦	رقم اللوحة
خصوصي	7216 L Z B	مركبة المركبة
طراز المركبة	كيا	وزن المركبة
أوبتيما	١٤٠٠	اللون
حمولة المركبة	بني	الرقم التسلسلي
٥		٣٠٢٩٢٤١١٠
سنة الصنع		
٢٠١٢		
تاريخ الإنتهاء		
١٤٣٩/٠٥/٢٤		

