



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 501421/2015

Policy No : Motor Private - 95/1 /77570/2015

TP Name : عبدالرحمن محمد عبد الله الطرباق

Nationality & ID : 1077236519

Date of Accident : 28/06/2015

Accident Place : Marwah

Accident Desc. :

Vehicle Details : Make: Toyota Model: COASTER Plate No.: 8399 أقر



تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	1,300.00	0.00		1,300.00	29268
Total to be Paid				1,300.00	

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 / نفر 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 الإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرار مني بذلك.

Date: 28/07/2015

الاسم
Name

محمد حسين محمد

التوقيع
Signature

[Handwritten Signature]



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 02/08/2015
Currency Saudi Riyals
Voucher 55765/2015
Customer عبدالرحمن محمد عبد الله الطرياق
Remarks Settlement Claim_ 501421/2015.Adv_29268

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Settlement Claim_ 501421/2015.Adv_29268	1,300.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 342190 Abdulrahman		1,300.00
Total	Saudi Riyals One Thousand Three Hundred Only		1,300.00	1,300.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(29268/2015)	Motor-Third Party-Payment No(29017/2015) on Clm.No (501421/2015)- Pol.No (95/177570/2015) Insured: .	SAR	1,300.00	1,300.00
Total.			1,300.00	1,300.00

Cheque No.	Date	Bank
342190	02-AUG-15	Samba New (Branch 95 in Makkah)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : عبدالرحمن محمد عبد الله الطرياق : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 29268 : رقم الإشعار
Advice Date : 28/07/2015 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : .	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/77570/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 501421/2015	: رقم المطالبة		
Payment No. : 29017/2015	: رقم الدفعة		
Amount Credited : .	: قيمة الدفعة	SAR	1,300.00
The Sum of : Saudi Riyals One Thousand Three Hundred Only	: مبلغ وقدره		
	فقط ألف و ثلاثمائة ريال سعودي		

الجمهورية العربية السورية

البريد الإلكتروني

عبد الرحمن بن محمد بن عبد الله الطرباق



الرقم ١٠٧٧٢٣٦٥١٩

تاريخ الانتفاء ١٤٣٩/٠٥/٠٥ هـ

جهة الإصدار بريده

مكان الميلاد بريده

تاريخ الميلاد ١٤١٢/٠٦/٢٥ هـ



رقم الحفظ ١١١٥٢٥

جهة الحفظ بريده

تاريخه ١٤٣٩/٠٨/٠١ هـ

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

عبد الرحمن محمد عبد الله الطرياق

المالك

المستخدم

هوية المستخدم

١٠٧٧٢٢٦٥١٩

هوية المالك

JTGFB5181C1053457

رقم الهيكل

أ ق ر ٨٢٩٩

رقم اللوحة

8399 R G A

نوع التسجيل

لكل خاص

نوع المركبة

كوستر

عمولة المركبة

٣٠

سنة الصنع

٢٠١٢

تاريخ الإلتزام

١٤٣٧/٠١/١١

تويوتا

٢٨٢٠

ابيض

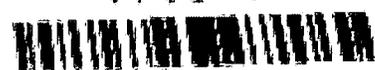
٧٣٩٤٥٩١١٠

مركبة فرعية

وزن المركبة

اللون

الرقم التسلسلي



٥٥٥٥٥٥٥٥

Debit Note

No : DN-LD-3982875

Date : 28/06/2015

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : JD28061549	Accident Date : 28/06/2015 Insured Name : سلمان حميد Your Policy No : 95/1/77570/2015-1 Plate No : ل ل س 1 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 ٧ / ١٠ / 1436 هـ

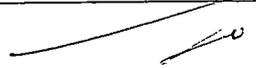
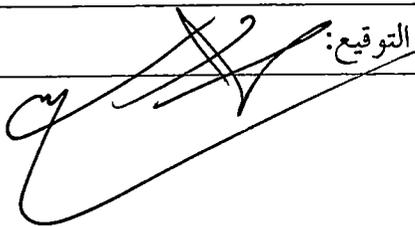
التاريخ ٢٢ / ٧ / 2015 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (١٤٠٠) كالتالي:

—	قيمة قطع الغيار
١٤٠٠	أجور الإصلاح
/	مصاريف
	تقييم شيخ المعارض
× ١٠٠	نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا %
✱ ١٤٠٠ ✱	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكلٍ كاملٍ وصحيحٍ.

التوقيع: 	اسم المستفيد: محمد حسين الخلف
التوقيع: 	مسئول المطالبات: محمد عيسى
التوقيع: 	إدارة المطالبات:
	ملاحظات:

رقم: 00342190

samba سامبا

02/08/2015

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

Date: التاريخ:

جدة
Place of Issue: برقي:

Against this cheque
Pay to the order of

دفعوا بموجب هذا الشيك لأمر
عبد الرحمن محمد عبد الله الطرياق

The amount of

مبلغ وقدره فقط ألف و ثلاثمائة ريال سعودي

ريال
S.R.

1,300.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
JEDDAH

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذا الخط

Signature

توقيع

٠٠٣٤٢١٩٠ ٢٠٤٠ ١٠٠ ٠٠٠٠٤٢٧٢٤٥٥١ ٠١

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة اقامة
RESIDENCE PERMIT

MOHMED HUSSAIN - KHAN
محمد حسين خان

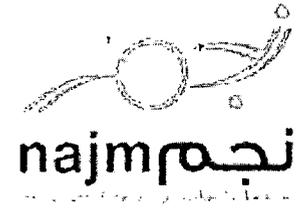
الرقم: ٢١٠٢٥١٠٣٤٠ نسخة ٧
مكان الاصدار: مكة المكرمة
الانتهاء: ١٤٣٧/١١/١٠ - ١٤١٣/١١/١٨
المنطقة: مناطق خاص
الجنسية: باكستان
صلاحات العمل: احمد محمد عبد الله الطرياق

2102510340

استنسخة اصل الشيك

06-28-2015	Print Date / تاريخ الطباعة
JD28061549	Case Number / رقم الحادثة
28/06/2015 01:04:56	Accident Time / وقت الحادث
المنطقة المدنية المنورة / شمال كبري حراء / مع المينين معرض ساحة ايت / كة ه تا	Accident Location / مكان الحادث

تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination
Report
تقرير نهائي
Final Report



الطرف (2) Party (2)	الطرف (1) Party (1)	الاسم / Name	معلومات السائق Driver Info.
عبد العزيز يروحي مبارك	[Redacted]	[Redacted]	
بتمسلي	تمسلي		Nationality / الجنسية
31	21		Age / العمر
0583323461	0569053279		Mobile No. / رقم الاتصال
2347727089	2184906614		License No. / رقم الرخصة
رخصة خاصة			License Type / نوع الرخصة

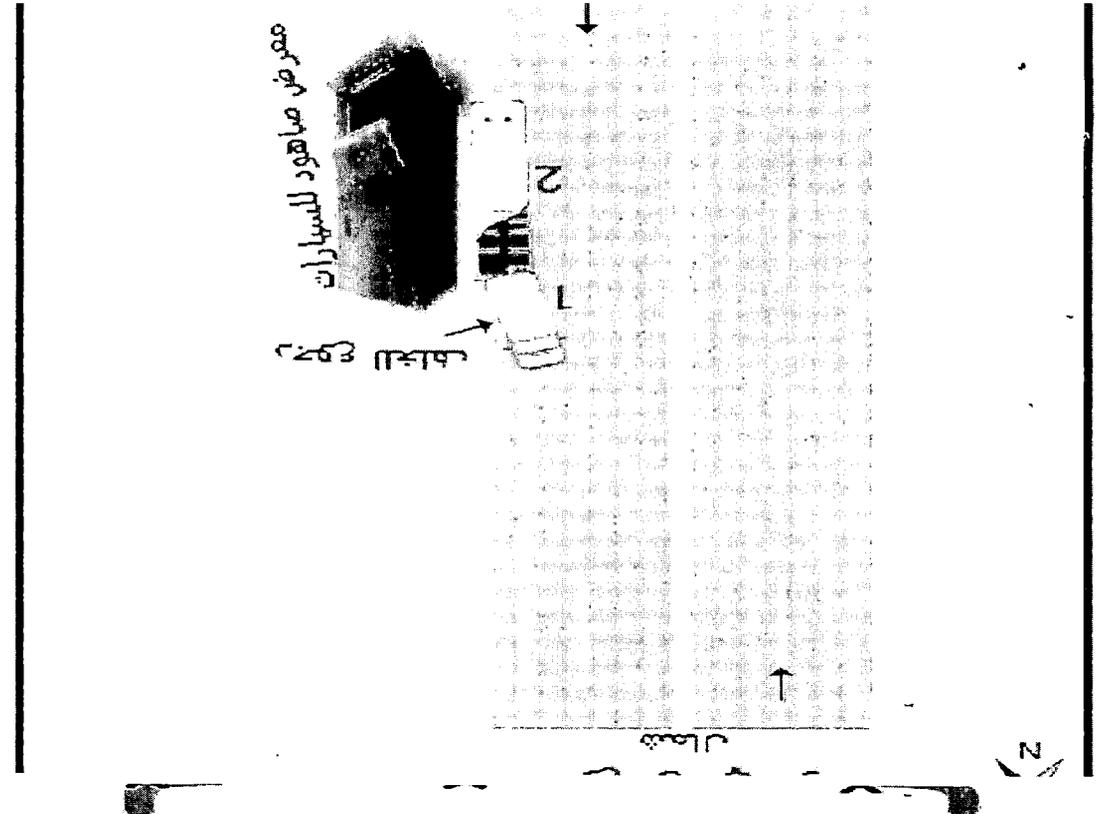
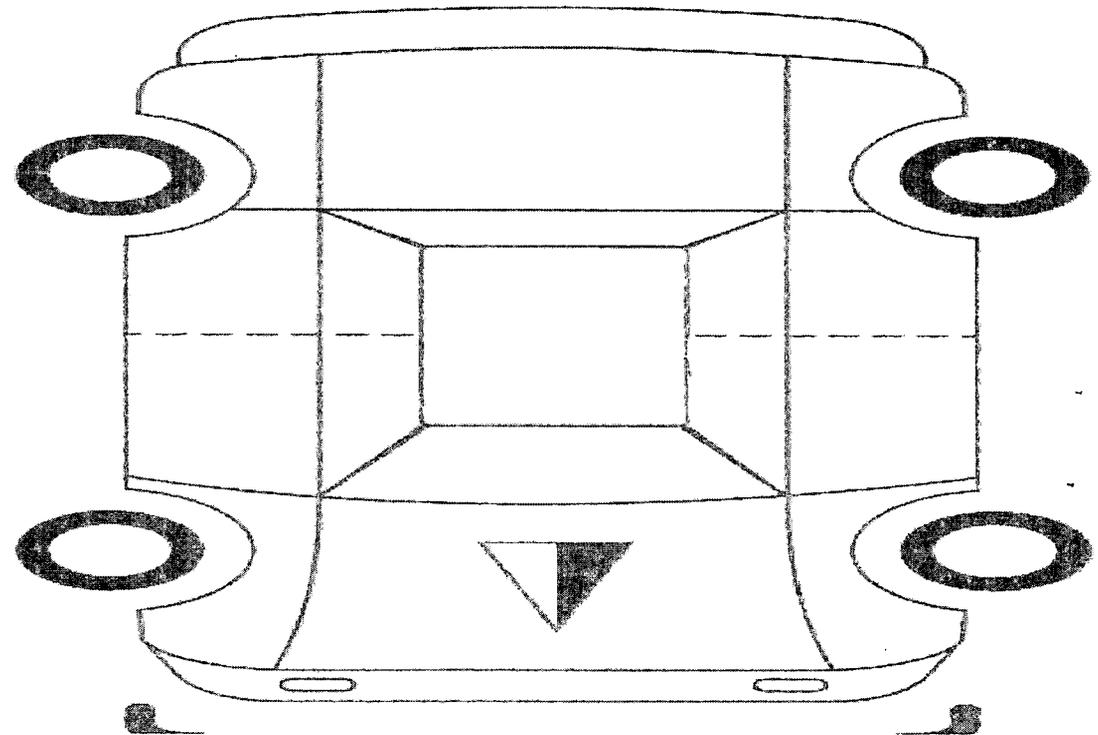
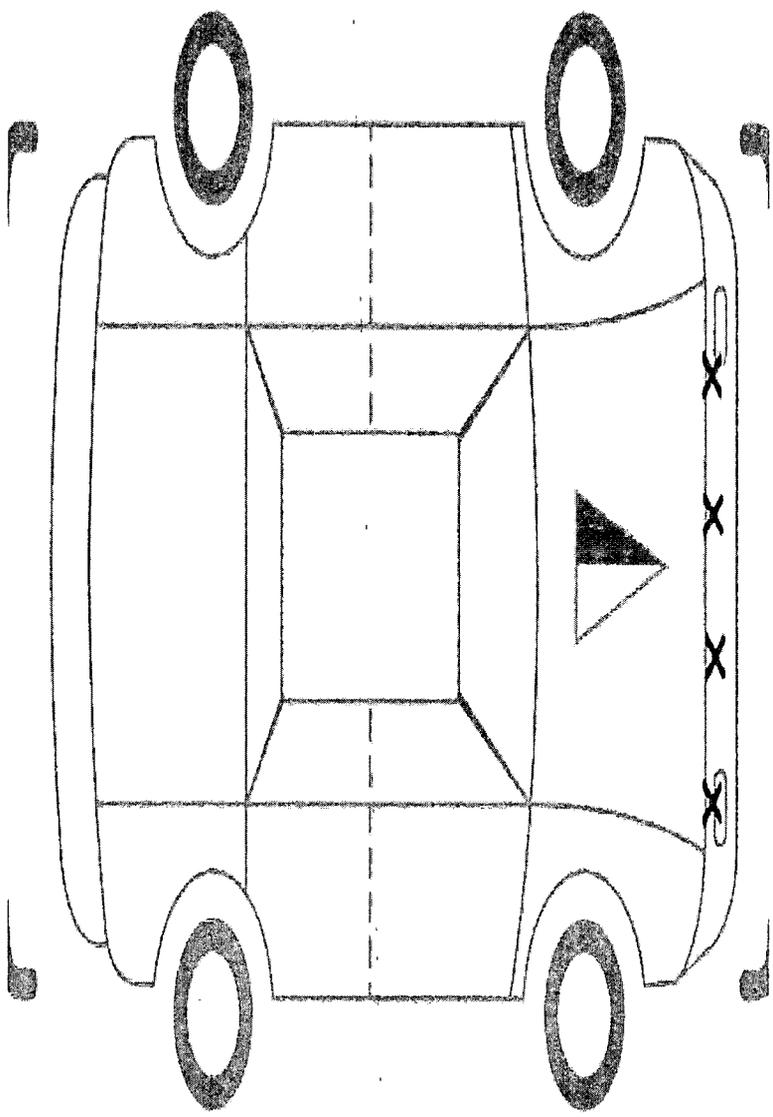
عبد الرحمن محمد الطرياق	[Redacted]	اسم المالك / Owner Name	معلومات المركبة Veh. Info.
كوستر	بيك . اب		Model / طراز المركبة
أبيض / 2012	أبيض / 2006		year & color / سنة ولون
رق 8399	[Redacted]		Plate No / رقم الشرحة

UCA - الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	[Redacted]	اسم الشركة / Company Name	التأمين Ins. Info.
	[Redacted]		Policy No. / رقم الوثيقة
/ 11	[Redacted]		Expiry Date / تاريخ الانتهاء

عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصطبات : 0 عدد التوقيات : 0			معلومات الحادث Accident Info
أخرى, others			Cause of Acc. / سبب الحادث
			Laws Violated / الأنظمة المخالفة
0%	[Redacted]		LD% / نسبة المسؤولية
1/1-0MIHFF	2/1+139IHHFF		indicators / المؤشرات
المتقدمة, front	الخلفية, Rear		Damage Area / جهة التدمر
			Properties / الممتلكات
			Recovery / حق الرجوع

2808	اسم المحقق ورقمه / Surveyor Name & ID	معلومات المحقق Surveyor Info
		وصف الحادث / Accident Description
<p>بعد المعاينة والاطلاع واستماع أطراف الطرفين تبين لي أن طرفين كان لي حي الفزيرة بجدها شمال طرف ثاني كان متوقف وطرف اول كان راجع للخلف بينما كان طرف ثاني متوقف وعند رجوع للخلف من طرف اول مما أدى الي حتم تصادم بين طرفين ونتج على ذلك اضرار مادية لدى طرف اول المؤخرة وطرف ثاني المتقدمة وذلك بسبب رجوعه للخلف ويحمل المسؤولية كاملة 100 % لرجوعه للخلف.</p>		







المتحدة للتأمين التعاوني
 UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

جنول وثيقة تأمين للمسؤولية المدنية تجاه الغير مركبات / Third Party Liabilities "Motor" Insurance Policy

رقم الوثيقة Policy Num: 2015	92/177570	الخروج صادر الوثيقة Policy Issue Date	20-04-1430	تاريخ الموافقة م Date of Approval	09/02/2015	رقم الوثيقة Policy Num: 2015	08/02/2015
تاريخ انتهاء التغطية Coverage Period	12/02/2016	تاريخ بدء التغطية Coverage Start Date	09/02/2015	رقم الوثيقة Policy Num: 2015	09/02/2015	تاريخ الموافقة م Date of Approval	08/02/2015
نوع التغطية Insured Class	سيارات خاصة Private Cars	مصدر الوثيقة Issued At	جدة المعمورة Jeddah	رقم الوثيقة Policy Num: 2015	09/02/2015	تاريخ الموافقة م Date of Approval	08/02/2015

رقم جهة الترخيص Insured ID	1005926368	رقم الهاتف Mobile No	3504673912
اسم جهة الترخيص Insured Name	شركة حياض المعمورة	العنوان / جنول Address	

رقم هوية سائق المركبة Vehicle ID		اسم مالك المركبة Vehicle Owner Name	جداى عبد الله بن حياض
رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No.	507	رقم الهيكل Chassis No	1E381
رقم التسلسلي Sequence No	139206700	رقم البطاقة التعريفية Custom ID	0
لون المركبة Color	البنفسجي	رقم اصدار رخصة السائق Vehicle License Expiry	
نوع هيكل المركبة Type of Body	سيارة	نموذج المركبة Vehicle Model	
عدد المقاعد Number of Passengers	5	سنة الصنع Make Year	2008
نوع المركبة Vehicle Make	جداى		

JD28061549 :رقم الحادث

1

رقم اللوحة	س ل ل 1
اسم المالك	سلامان حميد عاظمي لخمراشي
شركة التأمين	UCA الشركة المنحة للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الحوادث	ج.ي. أم. سي
تاريخ الصنع	2006
تاريخ الفاعلية	09/02/2015
تاريخ الانتهاء	29/01/2016
رقم الوثيقة	95/1/77570/2015-1

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
محمد بن عبد العزيز

رخصة إقامة
RESIDENCE PERMIT

ABDULHAMID HUSNI MOHAMMED WALI

الرقم ٢١٨٤٩٠٦٦١٤ نسمة ٣

مكان الإصدار جدة

الإنهاء ١٤٣٧/٠١/٢٢ الميلاد ١٤٦٥/١١/١٨

الجنسية فلسطيني، بوليصة مصرية الديانة الإسلام

رقم رب الأسرة ٣٠١٨٨٤٦٢٧٤

رب الأسرة محمد علي محمد والي

صلة القرابة أب

2184906614

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة سيار
VEHICLES REGISTRATION

الملك سلمان حميد بن عظيم العمراني

المستفيد

هوية المستفيد ١٠٦٥٩٢٦٥٦٨

رقم الهيكل 1GTHC24U56E118981

رقم اللوحة س ل ل س

نوع التسجيل نقل خاص

مركبة الدركية جمنس

مركبة المركبة حمولة المركبة

سنة الصنع ٢٠٠٦

اللون ابيض

تاريخ الانتهاء ١٤٣٨/٠٦/٠٢

رقم الترخيص ١٣٩٢٠٦٧٠٠

مركز الخيمي

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



فاتورة

ترخيص رقم ٨/١٣٥١/ع
تلفون - 5491382

2015/07/01

الموافق

1436/09/14

التاريخ

2012

الموديل:

اللون: ابيض

اق ر ٨٣٩٩

رقم اللوحا:

كوستر

تويوتا

نوع السيارة:

رقم الهيكل

نوع الإصلاح

سمكره بويه صاجه امامي مع صدام امامي

قطع الغيار



المبلغ: 1300 ريال --- الف و ثلاث مائة ريال لاغير

توقيع المسئول

sys 2

الختم الرسمي



مركز الجنوب

للمركبة والبوية والميكانيكا والكهرباء

مكة المكرمة - الهداء - خلفه السجن العام

ترخيص رقم ٢٢١٠٦ / هـ

فاتورة

2015/07/01

الموافق

1436/09/14

التاريخ

2012

الموديل:

اللون : ابيض

رقم الاوحة : اقر ٨٣٩٩

كوستر

تويوتا

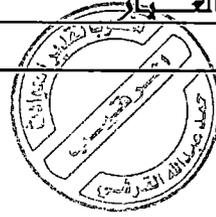
نوع السيارة :

رقم الميكل

نوع الإصلاح

سمكره بويه صاجه امامي مع صدام امامي

قطع الغيار



ريال --- الف و اربع مائة ريال لاغير

المبلغ : 1400

توقيع المسنول

sys 2

الختم الرسمي

مركز الأهله لصيانة السيارات

للسمكرة - البوية - الميكانيكا -

مكة المكرمة - الشهداء - جوار السجن

ورشة رقم (44) - ت

5101227

فاتورة



1436/09/14

التاريخ

رقم الهيكل

2015/07/01

الموافق

2012

الموديل

اللون : ابيض

رقم اللوحة : اقر ٨٣٩٩

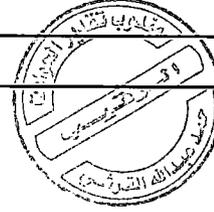
نوع السيارة:

كوستر

- تويوتا

نوع السيارة:

نوع الإصلاح	قطع الغيار
سمكره بويه صاجه امامي مع صدام امامي	



ريال --- الف و ثلاث مائة ريال لاغير

المبلغ: 1300

توقيع المسئول

sys 2

الختم الرسمي



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLE REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

عبد الرحمن محمد عبد الله الطرياق

المالك

المستخدم

هوية المستخدم

١٠٧٧٢٢٦٥١٩

هوية المالك

JTGFB5181C1053457

رقم الهيكل

٨٢٩٩ أ ق ر

رقم اللوحة

8399 R G A

نوع التسجيل

طراز المركبة

حمولة المركبة

سنة الصنع

تاريخ الإقحام

تويوتا

٢٨٢٠

أبيض

٧٣٩٤٥٩١١٠

مؤقتة للمركبة

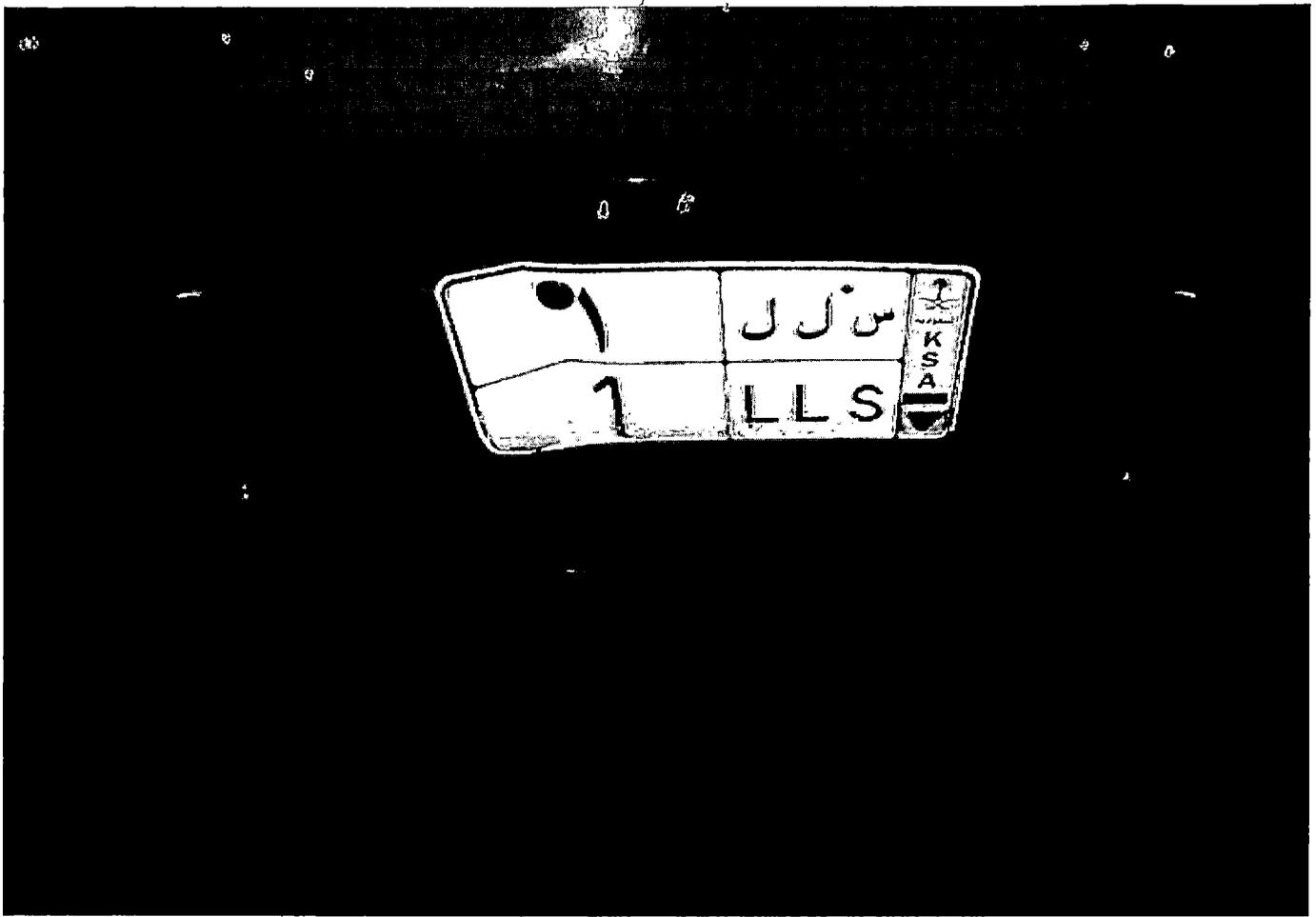
وزن المركبة

اللون

الرقم التسلسلي

١٤٣٧/٠١/١١







بيانات المؤمن له

اسم المؤمن: رقم البوليصه: رقم الهوية:
نوع السيارة: رقم اللوحه: موديل السيارة:
تاريخ الحادث: نسبة الخطأ: رقم الجوال:

بيانات الطرف الثالث

اسم المالك (حسب الإستماره): عبد الرحمن محمد بن عبد الله الطرايع رقم الهوية: ١٠٧٧٤٣٦٥١٩ نوع السيارة: تويوتا كونستر
موديل السيارة: ٢٠١٢ رقم اللوحه: أ.ق.ن ٨٣٩٩ رقم الجوال: ١٠٥٠٩١٥٤٦١
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقه لشركة المتحداه للتأمين التعاوني نعم لا

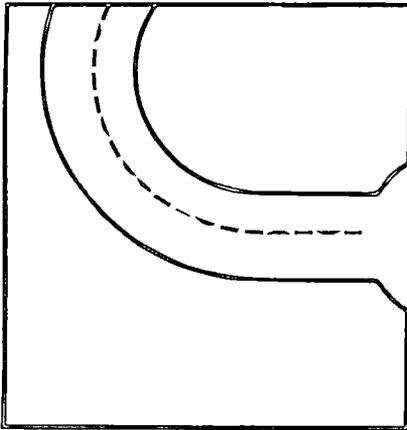
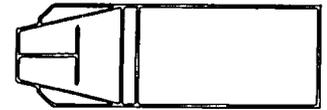
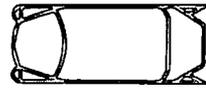
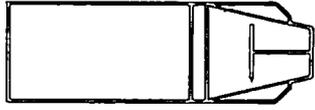
المرفقات

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

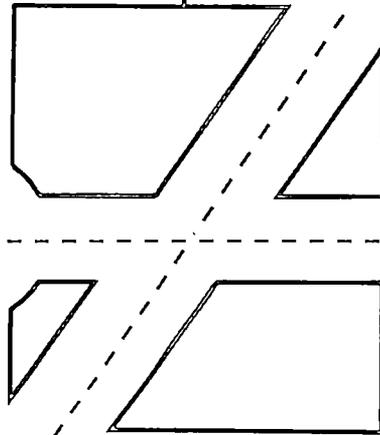
Any further information / Clarification

إيضاحات ، معلومات إضافية و رسم كروكي

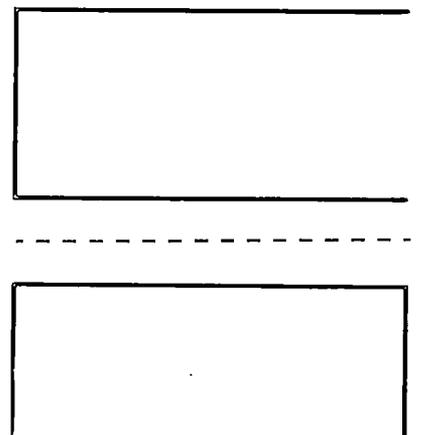
خريطة أضرار الغير T.P. Damage أضرار المؤمن Insured's Damage



Details of accident



مكان الحادث



Date & Time of accident: التاريخ والساعة: ١٦/١٤٨ ٢٠١٠

Location of accident: المكان: جده

Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث: رجم لثقل

مقدم الطلب: محمد حسين الخليل التاريخ: ١٧/١٤٢ ٢٠١٠ التوقيع: [Signature]

للاستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): الموظف المستلم:

التوقيع: التاريخ:

ملاحظات: