



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 501580/2015

Policy No : Motor Private - 95/1 /443007/2014

TP Name : ثامر احمد مسحل الشبيبي

Nationality & ID : 1020971865

Date of Accident : 02/08/2015

Accident Place : Taif

Accident Desc. :

Vehicle Details : Make: Mercedes

Model: Others

Plate No.: 2600 احر



CLAIM

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

| Payment Type | Amount | Excess | Depreciation | Net Amount | Account Doc. |
|----------------------------|----------|--------|--------------|------------|--------------|
| Car Repair (for TP) - T.P. | 3,925.00 | 0.00 | | 3,925.00 | 33132 |
| Total to be Paid | | | | 3,925.00 | |

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 وإبراء الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرار مني بذلك.

تدعى
ثامر احمد مسحل الشبيبي

Date: 17/08/2015

الاسم
Name

التوقيع
Signature

١٥ / ٩ / ٢٠١٥

ثامر احمد مسحل الشبيبي

تدعى

بطاقة الهوية الوطنية
نسخة ٢



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

تركى بن احمد بن مسجل الشبيتي



الرقم ١٠٥٩٠٦٩٦٦٤

الرقم

تاريخ الانتهاء ١٤٤٣/٠٧/٠٥ هـ

تاريخ الانتهاء

الطائف

جهة الإصدار

الطائف

مكان الميلاد

تاريخ الميلاد ١٤٠٦/٠٦/٢١ هـ

تاريخ الميلاد



تاريخه

جهة الحفظ

رقم الحفظ

1059069664

١٤٤٣/١٢/١٨ هـ

الطائف

١٨٦٤٢٩



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 27/08/2015
Currency Saudi Riyals
Voucher 64137/2015
Customer ثامر احمد مسحل الثبتي
Remarks Settlement Claim_ 501580/2015.Adv_33132

| Account No | Account Name | Description | Debit | Credit |
|--------------|---|--|----------|----------|
| 20300137 | Grouping Cash Policies | Settlement Claim_ 501580/2015.Adv_33132 | 3,925.00 | |
| 13101021 | Samba Financial Group - Sar A/C 427245 | Cheque # 354032 Samer | | 3,925.00 |
| Total | Saudi Riyals Three Thousand Nine Hundred Twenty Five Only | | 3,925.00 | 3,925.00 |

Allocation Details:

| Advice No | Description | Currency | Amount | Paid Up |
|---------------------------|---|----------|----------|----------|
| CN (Claim) No(33132/2015) | Motor-Third Party-Payment No(32874/2015) on Cim.No (501580/2015)- Pol.No (95/1/443007/2014) Insured: . | SAR | 3,925.00 | 3,925.00 |
| Total. | | | 3,925.00 | 3,925.00 |

| Cheque No. | Date | Bank |
|------------|-----------|---------------------------------|
| 354032 | 27-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 : نامر احمد مسحل الثبيتي : الى
Address : Residence : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 33132 : رقم الإشعار
Advice Date : 17/08/2015 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

| Particulars | البيان | Amount | المبلغ |
|--|---|--------|----------|
| Insured Name : . | : المؤمن له | | |
| Policy No. : Motor Private -95/1/443007/2014 | : رقم البوليصة | | |
| Policy Type : Third Party | : الفئة | | |
| Claim No. : 501580/2015 | : رقم المطالبة | | |
| Payment No. : 32874/2015 | : رقم الدفعة | | |
| Amount Credited : . | : قيمة الدفعة | SAR | 3,925.00 |
| The Sum of : Saudi Riyals Three Thousand Nine Hundred Twenty Five Only | : مبلغ وقدره | | |
| | : فقط ثلاثة آلاف وتسعمائة وخمسة وعشرون ريال سعودي | | |

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك ثامر احمد مسجل الثبتي

المستخدم

هوية المالك ١٠٢٠٩٧١٨٦٥ هوية المستخدم

رقم الهيكل WDB6561325K388579

رقم اللوحة أ ح ر ٢٦٠٠

نوع التسجيل نقل عام 2600 R J A

طراز المركبة رأس مرسيس

حمولة المركبة وزن المركبة

سنة الصنع ٢٠٠٠ اللون ابيض

تاريخ الانتهاء ١٤٣٩/٠٦/١٨ الرقم التسلسلي ٩٢٤٦٠٧٤٠٠



١٠٥٥٤٠٥٤٧ / 2
١٠٥٥٧٠٨٩٧٤

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ ٢٩ / ١٠ / ١٤٣٦ هـ

التاريخ ٩ / ١ / 2015 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (٢٨٤٥) كالتالي:

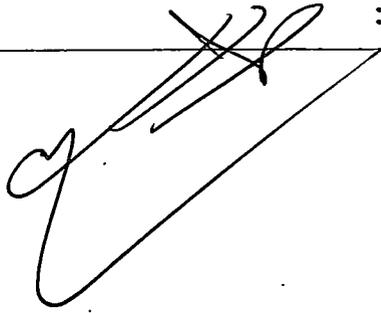
| | |
|-----------------|-----------------------------------|
| ٢٨٤٥ | قيمة قطع الغيار |
| ٢٠٠٠ | أجور الإصلاح |
| ١ | مصاريف |
| ١ | تقييم شيخ المعارض |
| ١٠٠ | نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا % |
| ٢٨٤٥ | الإجمالي |

٢٩٤٥
١

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

| | |
|--|------------------------------------|
| التوقيع:  | اسم المستفيد: <u>أسراحد الشيلي</u> |
| التوقيع:  | مسئول المطالبات: <u>محمد حبيب</u> |
| 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): ناصر أحمد مسعل الشبيبي رقم الهوية: ١٠٩٠٩٧١٨٦٥ نوع السيارة: مرسيدس
موديل السيارة: ٢٠٠٠ رقم اللوحة: ٢١ ر ٢٦٠٠ رقم الجوال: ٥٥٥٥٤٤٢٣٣
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني نعم لا

المرفقات

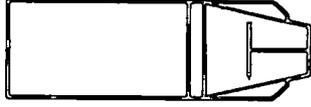
- أصل تقرير المرور/نجم صورة استمارة الطرف الثالث صورة وثيقة التأمين لدينا
 تقديرات الورش الأصل صورة كروكي الحادث صورة السيارة المتضررة
 صورة استمارة المؤمن له تسعيرة قطع الغيار صورة تأمين الطرف الثالث إن وجد

Any further information / Clarification
Plan

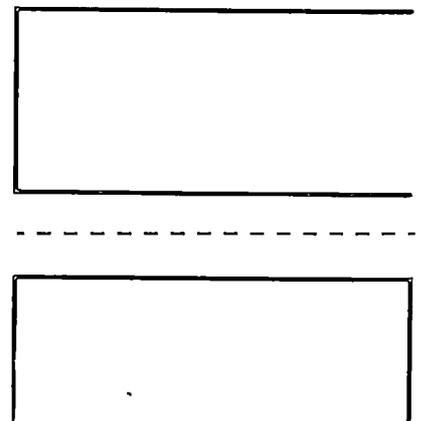
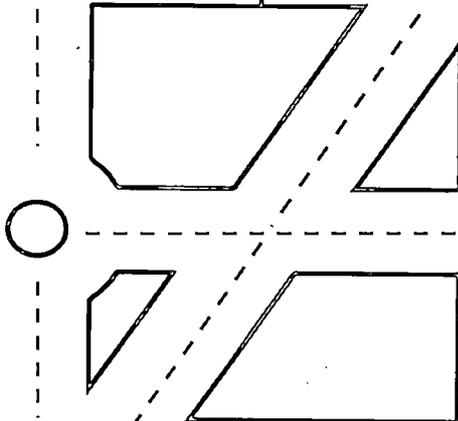
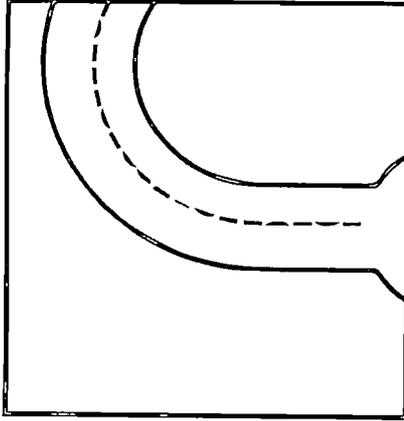
إيضاحات ، معلومات إضافية و رسم كروكي
خريطة

أضرار المؤمن Insured's Damage

أضرار الغير T.P. Damage



مكان الحادث



Details of accident

بيانات عن الحادث

Date & Time of accident: التاريخ والساعة: ١١/١٠/٢٠١٦ الساعة ٥:٠٠ صباحاً

Location of accident: المكان: الجويه

Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث: السيارة من الخلف

مقدم الطلب: ناصر أحمد مسعل الشبيبي التاريخ: ١٠/١٠/٢٠١٦ التوقيع: ناصر

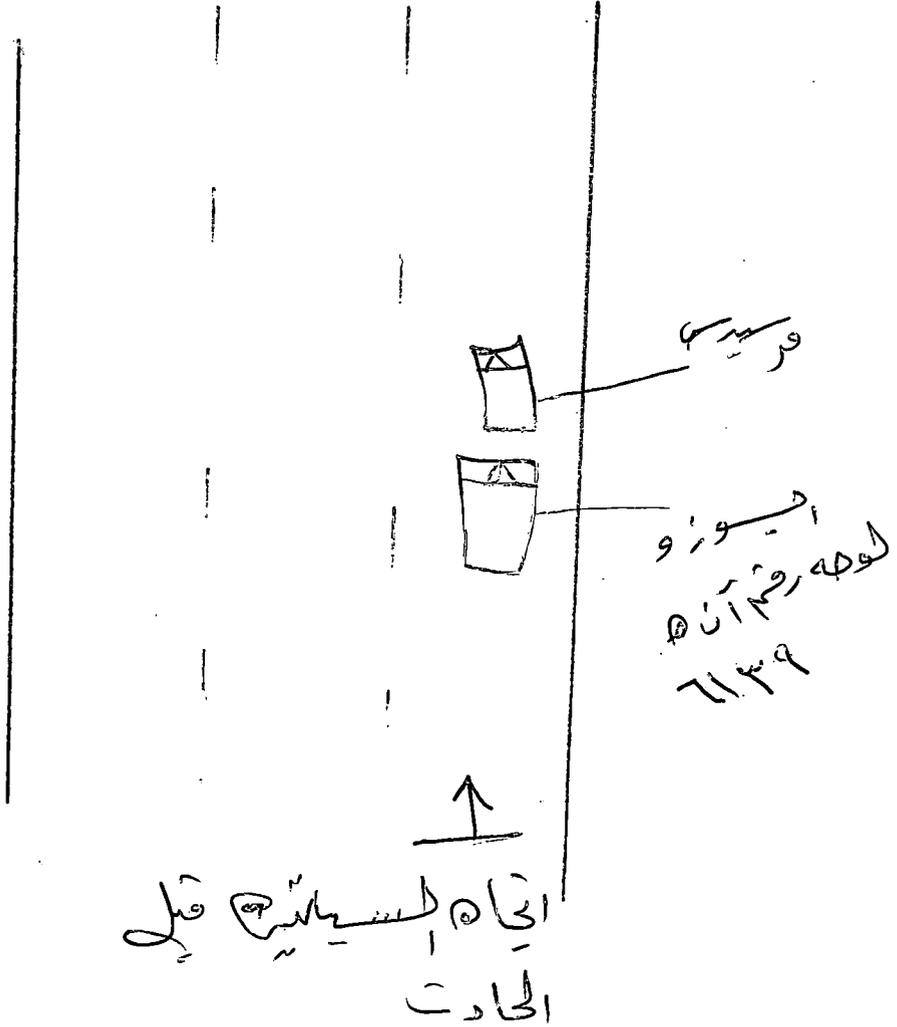
للإستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): الموظف المستلم:
التوقيع: التاريخ:
ملاحظات:



الرقم: _____
التاريخ: ١٠/١٢/٢٠٢٢
المشروعات: _____
الموضوع: _____

٤
٣
٢
١



فندق صومالي
١٤٤٢
١٤٤٣
١٤٤٤
١٤٤٥
١٤٤٦
١٤٤٧
١٤٤٨
١٤٤٩
١٤٥٠
١٤٥١
١٤٥٢
١٤٥٣
١٤٥٤
١٤٥٥
١٤٥٦
١٤٥٧
١٤٥٨
١٤٥٩
١٤٦٠
١٤٦١
١٤٦٢
١٤٦٣
١٤٦٤
١٤٦٥
١٤٦٦
١٤٦٧
١٤٦٨
١٤٦٩
١٤٧٠
١٤٧١
١٤٧٢
١٤٧٣
١٤٧٤
١٤٧٥
١٤٧٦
١٤٧٧
١٤٧٨
١٤٧٩
١٤٨٠
١٤٨١
١٤٨٢
١٤٨٣
١٤٨٤
١٤٨٥
١٤٨٦
١٤٨٧
١٤٨٨
١٤٨٩
١٤٩٠
١٤٩١
١٤٩٢
١٤٩٣
١٤٩٤
١٤٩٥
١٤٩٦
١٤٩٧
١٤٩٨
١٤٩٩
١٥٠٠



الحمد لله



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

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

| | | | | |
|----------------------|--------------------|--|------------------|--------------------------------|
| 01/10/2014 م الموافق | 06/12/1435 | تاريخ إصدار الوثيقة Policy Issue Date | 95/1/443007/2014 | رقم الوثيقة Policy Number |
| من الساعة / 12:00 م | 02/10/2014 الموافق | 07/12/1435 Date From / من تاريخ | | عدد التغطية Coverage Period |
| الساعة / 12:00 م | 19/09/2015 الموافق | 06/12/1436 Date To / الى تاريخ | | |
| جدة معارض 1 (W-06) | | صدرت في مدينة Issued At | سيارات خاصة | نوع المؤمن له Insured Class |

| | | | |
|------------------------------------|------------------------|----------------------------------|------------------------------|
| بيانات المؤمن له / Insured Details | | | |
| | | رقم هوية المؤمن له Insured ID | 1047442387 |
| 0555059069 | رقم الهاتف / Mobile No | اسم المؤمن له / Insured Name | محمد بن رجاء بن مساعد الجعيد |
| العنوان / Address | | | |

| | | | |
|---|---|---------------------------------------|----------------------|
| بيانات المركبة / Vehicle Details | | | |
| محمد بن رجاء بن مساعد الجعيد | اسم مالك المركبة Vehicle Owner Name | رقم هوية مالك المركبة Vehicle ID | |
| JAMKP34H1D7P15009 | رقم الهيكل Chassis No. | رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No. | ان 6139 |
| 0 | رقم البطاقة الجمركية Custom ID | الرقم التسلسلي Sequence No. | 968385210 |
| | تاريخ انتهاء رخصة السير Vehicle License Expiry | لون المركبة Color | أبيض |
| | موديل المركبة Vehicle Model | نوع هيكل المركبة Type of Body | شاحنة (أكثر من 5 طن) |
| | | عدد الركاب Number of Passengers | 0 |
| 2013 | سنة الصنع Make Year | سنة المركبة Vehicle Make | ليسوزو |
| | | غرض الإستعمال Class of Use | سيارات خاصة |
| | | نوع تسجيل المركبة Plate Type | نقل خاص |
| نوع التغطية / Policy Type | | | |
| المتنقلية المدنية تجاه الغير (طرف ثالث) | | | |

| | | | |
|---|--------------------------------------|---|--------------------------------------|
| أسماء السائقين المجازين الذين تقل أعمارهم عن 21 سنة (مع رقم رخص القيادة الخاصة بهم) / Names of licensed drivers under the age 21 years (with their driving license no) | | | |
| رقم رخصة القيادة Driving License No | اسم السائق Driver Name | رقم رخصة القيادة Driving License No. | اسم السائق Driver Name |
| داخل أراضي المملكة العربية السعودية / Within the territory of the Kingdom of Saudi Arabia | | | |
| يجب على المؤمن له ألا يستعمل المركبة إلا للغرض المرخص من أجله / The insured must use the vehicle only for the purpose declared and licensed for | | | |
| 0 | التمتع الإضافي Additional Premium | 2475 | مبلغ القسط التأميني Premium |
| | | 25 | رسوم الإصدار / Issue Fee |
| | | 2500 | إجمالي مبلغ التأمين Total Premium |
| Important Notes | | ملاحظات هامة | |
| Only the original certificate is accepted Please make sure that the personal data contained in this policy is correct and notify the company should you need any corrections. This policy is subject to the terms & conditions & the general exceptions & limitations set forth as printed on the back of the policy. | | تقبل الشهادة الأصلية فقط نظرا لأهمية البيانات الشخصية الواردة في هذه الشهادة الرجاء التأكد منها وإشعار الشركة في حال وجود أي اختلاف تخضع هذه الوثيقة للشروط والأحكام والإستثناءات العامة والحدود المنصوص عليها بالوثيقة الأساسية المطبوعة بالخلف. | |

ختم وتوقيع الشركة / Company Stamp & Signature



توقيع/إقرار المؤمن له بصحة البيانات المدونة

14-W-1554452

Saudi Joint Stock Co. - Capital SR 280 million - C.R. 4030179955

HEAD OFFICE: P.O.Box 5019 JEDDAH 21422 Tel: 6068633 Fax: 6068622

CUSTOMER Service / Complaints & Suggestion : 920033222 - Fax: 6068623

TDI Client: 920002150

شركة مساهمة سعودية - رأس المال ٢٨٠ مليون ريال سعودي - س.ت ٤٠٣٠١٧٩٩٥٥

المركز الرئيسي: ص.ب ٥٠١٩ جدة ٢١٤٢٢ هاتف: ٦٠٦٨٦٣٣ فاكس: ٦٠٦٨٦٢٢

خدمة العملاء / الشكاوى والإقتراحات: ٩٢٠٠٣٣٢٢٢ - فاكس: ٦٠٦٨٦٢٣

مركز الخالدية

لخدمة السيارات

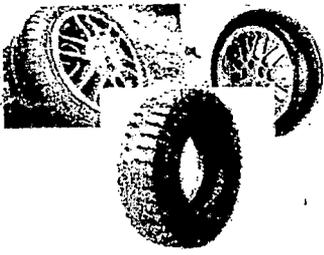
لبيع وتركيب الكفريات الجديدة

والبطاريات وغيار الزيوت

جملة وقطاعي

الطائف - الحوية السيل الصغيرة

جوال: ٠٥٥٤٦٩٣٧٣٠ / ٠٥٣٨٠٩٢١١٥



فاتورة

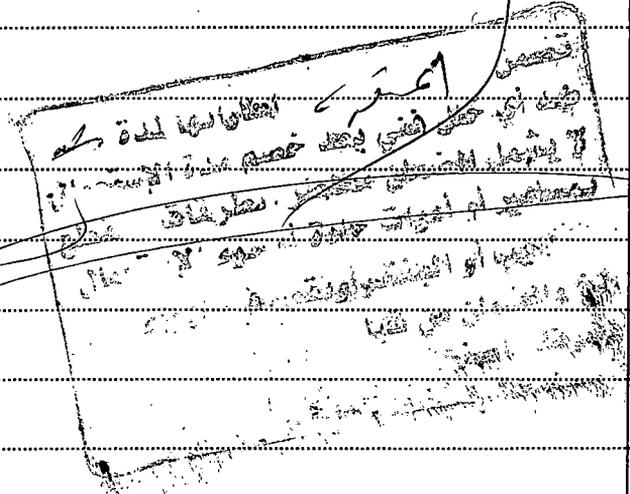
INVOICE

0685

الموافق / / ٢٠٠٢ م

التاريخ ١٠ / ١٠ / ١٤٢٤ هـ

المطلوب من المكرم / المحترم

| البيان Description | العدد Qty. | السعر Price | القيمة الإجمالية | |
|--|---------------|----------------|------------------|------|
| | | | ريال S.R | H.هـ |
| كفريات عميم جيو شيرع / ١٤٢٤ ملاك - هـ - عليم | ٢ | ٩٥٥ / ١٨٥٠ | | |
|  | | | | |
| TOTAL | | الجموع: ١٨٥٠ | | |

توقيع المستلم: Signature

مركز الخيمي

للمسكرة والبوية والميكانيكا والكهرباء

مكة المكرمة - الشهداء - خلف السجن العام



فاتورة

ترخيص رقم 1351/8ع

تلفون - 5491382

2015/08/03

الموافق

1436/10/18

التاريخ

2000

الموديل:

اللون: ابيض

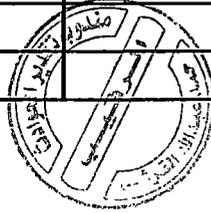
رقم اللوحا: اح ر ٢٦٠٠

مرسيدس - ...راس

نوع السيارة:

رقم الهيكل

| نوع الإصلاح | قطع الغيار |
|------------------------------|----------------------|
| ----- | كفر خلفي عدد ٢ |
| ----- | اسطب خلفي يمين تجاري |
| صدام خلفي حداة جديد مع تركيب | ----- |
| صندوق خلفي سمره بوية | ----- |



المبلغ : 3000 ريال --- ثلاث الف ريال لاغير

توقيع المسئول

sys 2

الختم الرسمي



هيكز الجنوب

للمكينة والبوية والميكانيكا والكهرباء

مكة المكرمة - الخمداء - خلفه السجن العام

تخصص رقم ٢١٦٠٦ / هـ

فاتورة

2015/08/03

الموافق

1436/10/18

التاريخ

2000

الموديل:

اللون: ابيض

رقم اللوحة: اح ر ٢٦٠٠

مرسيدس - ...راس

نوع السيارة:

رقم المحرك

نوع الإصلاح

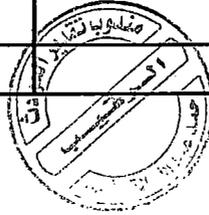
قطع الغيار

كفر خلفي عدد ٢

اسطب خلفي يمين تجاري

صدام خلفي حدادة جديد مع تركيب

صندوق خلفي سمره بوية



ريال ٣٠٠ ثلاث الف مائة ريال لاغير

المبلغ : 3100

توقيع المسئول

sys 2

الختم الرسمي

مركز الأهله لصيانة السيارات

للسمكرة - البوية - الميكانيكا - الكهرباء

مكة المكرمة - الشهداء - جوار السجن

ورشة رقم (44) - ت ٥٤٩١٣٢٧

فاتورة



1436/10/18

التاريخ

2015/08/03

الموافق

2000

الموديل :

اللون :

احر ٢٦٠٠

رقم الهيكل

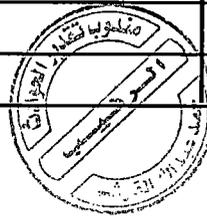
رقم اللوحة :

مرسيدس -

.... راس

نوع السيارة :

| نوع الإصلاح | قطع الغيار |
|-------------------------------|----------------------|
| ----- | كفر خلفي عدد ٢ |
| ----- | اسطب خلفي يمين تجاري |
| صدام خلفي حدادة جديد مع تركيب | ----- |
| صندوق خلفي سمرة بوية | ----- |



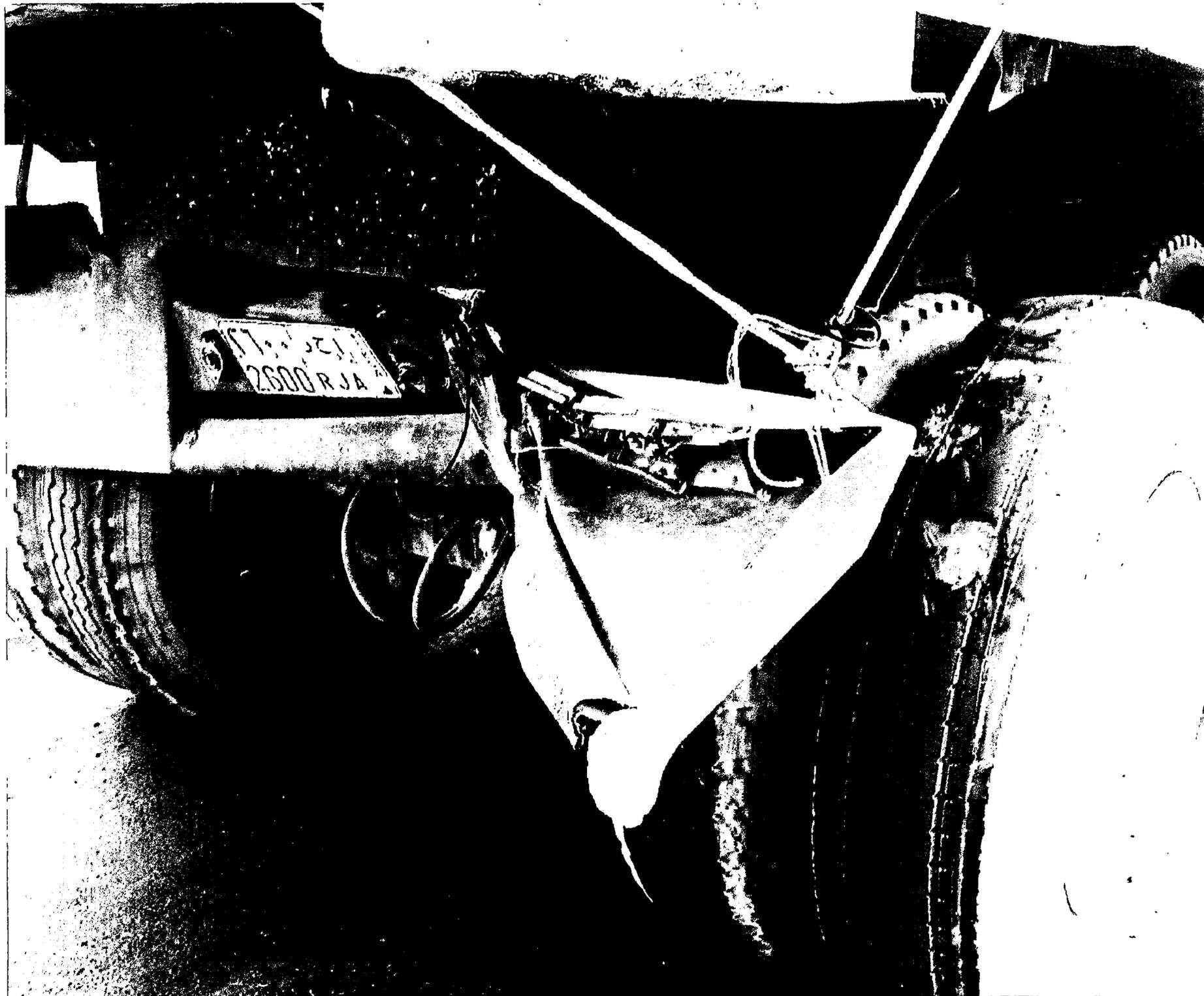
ريال ---- ثلاث الف ريال لاغير

المبلغ 3000

توقيع المسئول

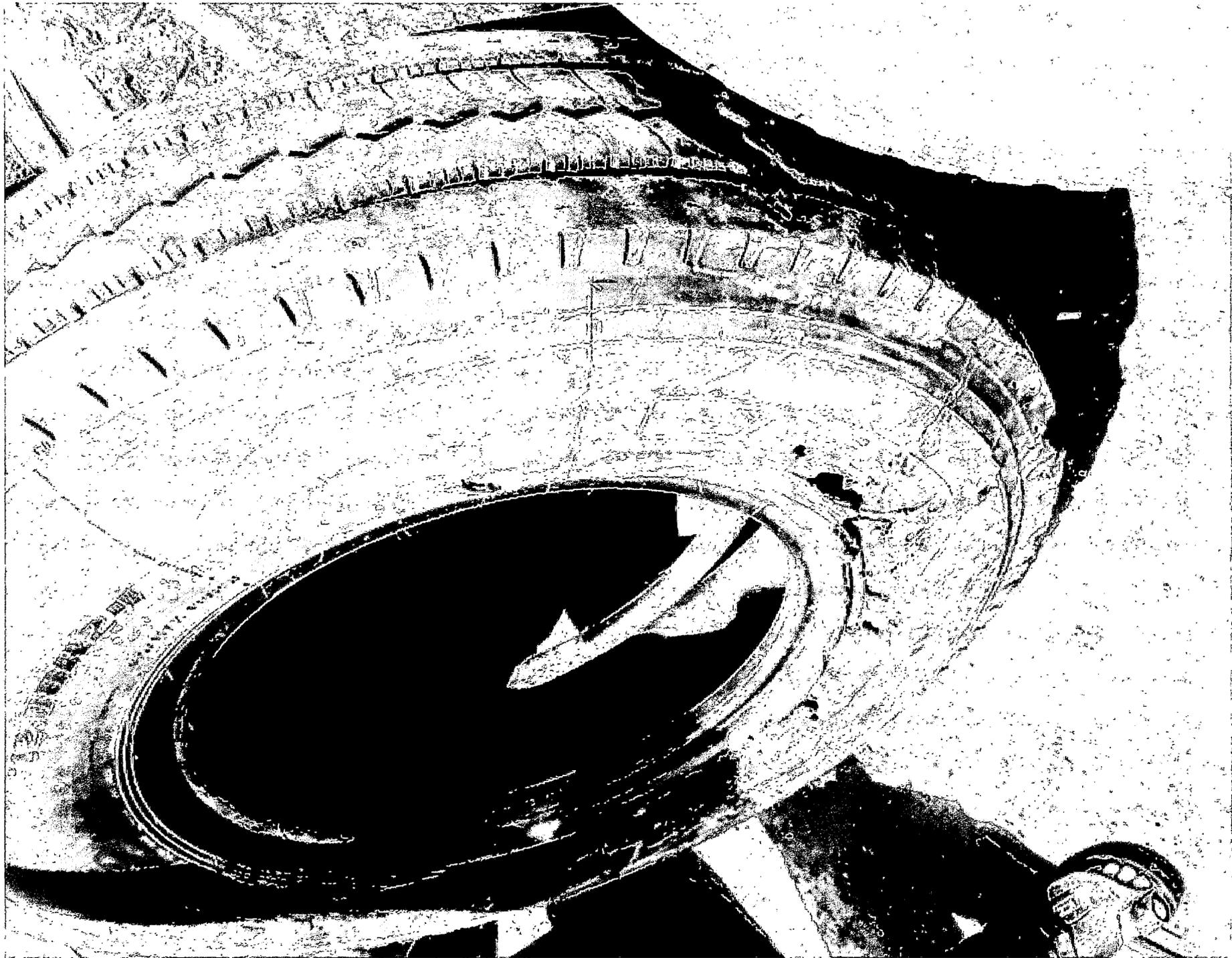
sys 2

الختم الرسمي





2600 RJA



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة بيمير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك ثامر احمد مسحل الثبيتي

المستخدم

هوية المستخدم

١٠٢٠٩٧١٨٦٥

هوية المالك

WDB6561325K388579

رقم الهيكل

٢٦٠٠ ر ج أ

رقم اللوحة

2600 R J A

نوع التسجيل نقل عام

طراز المركبة رأس

حمولة المركبة

سنة الصنع ٢٠٠٥

تاريخ الانتهاء ١٤٣٩/٠٦/١٨

مركبة المركبة مرسيديس

وزن المركبة

اللون ابيض

٩٢٤٦٠٧٤٠

الرقم التسلسلي



٠٥٥٥٥٥٤٧ / ٢

٠٥٥٥٧٠٨٩٧٤