



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

## TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 501623/2015

Policy No : Motor Private - 95/1 /444114/2015

TP Name : معاذ احمد محمد كريم

Nationality & ID : 2146169061

Date of Accident : 12/08/2015

Accident Place : Taif

Accident Desc. :

Vehicle Details : Make: Ford

Model: Crown Victoria

Plate No.: 6526 د د



### تفاصيل التعويض

### DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	1,425.00	0.00		1,425.00	33681
Total to be Paid				1,425.00	

### 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 إقرار مني بذلك.

Date: 20/08/2015

الاسم  
Name

التوقيع  
Signature

معاذ احمد محمد كريم

السعودية  
السعودية  
السعودية

رخصة إقامة  
RESIDENCE PERMIT

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

معاذ احمد محمد كريم

MUATH AHMED MOHAMMED KAREEM



2146169061

الرقم ٢١٤٦١٦٩٠٦١ نسخة ٣

مكان الإصدار جدة

الإنهاء ١٤٣٧/٠٦/١٥ الميلاد ١٤١٦/٠١/٠١

الجنسية اليمن الديانة الاسلام

رقم رب الأسرة ٢٠٨٢٩٣٤٣٠٤

رب الأسرة احمد محمد كريم يحيى

صلة القرابة ابن

تاج عمر مخرج له العمل

No.: 00354098 رقم:

samba سامبا

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

01/09/2015

Date: التاريخ:

Place of Issue: جدة صرامي:

Against this cheque  
Pay to the order of

بصرف المستفيد الأصيل فقط

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر معاذ احمد محمد كريم

The amount of

مبلغ وقدره مائة وأربعين ألفاً وخمسة وعشرون ريالاً سعودياً

ريال  
S.R.

1,425.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE  
JEDDAH



Signature



التوقيع

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذا الخط

00354098 2040 100 00004272455 01



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

## Payment Voucher

Branch UCA Web  
Date 01/09/2015  
Currency Saudi Riyals  
Voucher 65631/2015  
Customer معاذ احمد محمد كريم  
Remarks Settlement Claim\_ 501623/2015.Adv\_33681

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Settlement Claim_ 501623/2015.Adv_33681	1,425.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 354098 Maaz Ahmed		1,425.00
<b>Total</b>	Saudi Riyals One Thousand Four Hundred Twenty Five Only		1,425.00	1,425.00

### Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(33681/2015)	Motor-Third Party-Payment No(33421/2015) on Clm.No (501623/2015)- Pol.No (95/1/444114/2015) Insured: محمد خلف القرشي	SAR	1,425.00	1,425.00
Total.			1,425.00	1,425.00

Cheque No.	Date	Bank
354098	01-SEP-15	Samba New (Branch 95 in Makkah)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

اشعار دائن

To : معاذ احمد محمد كريم : الى  
Address : : العنوان  
Department : Motor : الدائرة  
Branch : UCA Web : الفرع  
Advice No : 33681 : رقم الإشعار  
Advice Date : 20/08/2015 : تاريخ الإشعار  
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : محمد خلف القرشي	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/444114/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 501623/2015	: رقم المطالبة		
Payment No. : 33421/2015	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SAR	1,425.00
The Sum of : Saudi Riyals One Thousand Four Hundred Twenty Five Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط ألف وأربعمائة وخمسة وعشرون ريال سعودي		

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR



محمد بن عبد الكريم



هوية المالك

٢١٤٦١٦٩٠٦١

FAHP72W63X18363

٦٥٦٦

6526

D B A

نوع التسجيل  
طراز المركبة  
صولة المركبة  
سنة الصلح  
تاريخ الانتهاء

خصوصي  
فيكتوريا

٢٠٠٣

١٤٣٦/٠٨/٢٥

٧٦٠٥٨٢٦٠٠



KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيطرة  
DRIVING LICENSE

الجمهورية العربية السعودية  
وزارة الداخلية

محمد بن عبد الكريم

MUATH AHMED MOHAMMED

No. 2146169061

DOB 30/05/1995

Exp 09/11/2023

٠٤ فصيلة الدم

الجنس: ذكر



٢١٤٦١٦٩٠٦١

١٤١٦/٠١/٠٢

١٤٤٥/٠٤/٢٥

١٤٣٥/٠٤/٢٥

٧٦٠٥٨٢٦٠٠

٧٦٠٥٨٢٦٠٠

٧٦٠٥٨٢٦٠٠

**Debit Note**

No : DN-LD-4126194

Date : 12/08/2015

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : TF1208156	Accident Date : 12/08/2015 Insured Name : محمد خلف القرشي Your Policy No : 95/1/444114/2015-1 Plate No : ى ه ا 8699 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 / / 1436 هـ

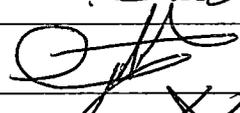
التاريخ ١٢ / ٨ / 2015 م

### المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ ( ١٢٢٥ ) كالتالي:

٢٢٥	قيمة قطع الغيار
١٢٠٠	أجور الإصلاح
	مصاريف
	تقييم شيخ المعارض
	نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا %
١٢٢٥	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

التوقيع: 	اسم المستفيد: معاذ أحمد محمد كرمي
التوقيع: 	مسئول المطالبات: محمد 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): ..... هادي محمد كرم ..... رقم الهوية: ..... ٢١٤٦١٦٩٠٦١ ..... نوع السيارة: ..... فورس  
موديل السيارة: ..... رقم اللوحة: ..... ٦٥٢٦ ..... رقم الجوال: ..... ٥٥٠٠٧٥٨٣٨٨ .....  
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني  نعم  لا

### المرفقات

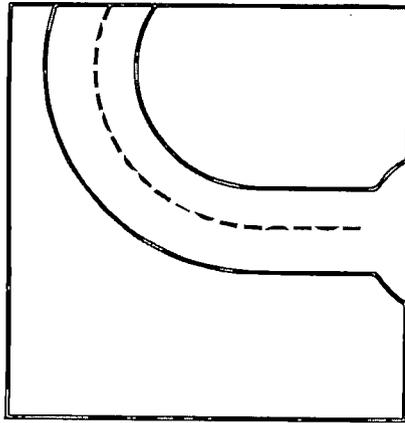
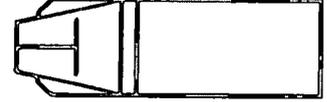
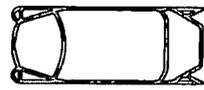
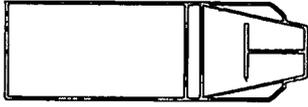
- أصل تقرير المرور/نجم  صورة استمارة الطرف الثالث  صورة وثيقة التأمين لدينا  
 تقديرات الورش الأصل  صورة كروكي الحادث  صورة السيارة المتضررة  
 صورة استمارة المؤمن له  تسعيرة قطع الغيار  صورة تأمين الطرف الثالث إن وجد

Any further information / Clarification  
Plan

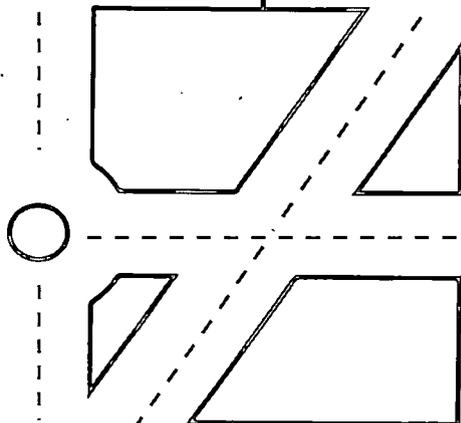
إيضاحات ، معلومات إضافية و رسم كروكي  
خريطة

Insured's Damage أضرار المؤمن

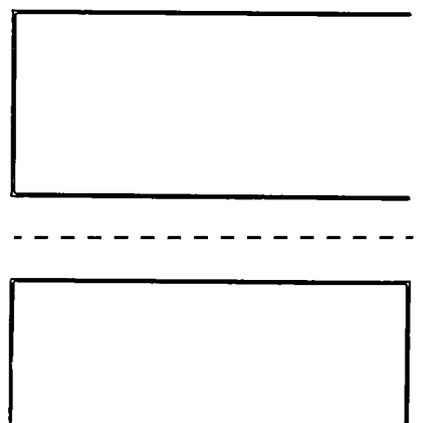
T.P. Damage أضرار الغير



Details of accident



مكان الحادث



Date & Time of accident: ..... التاريخ والساعة: ..... ٢٠١٥/٨/١٢

Location of accident: ..... المكان: ..... الرياض

Circumstances of the accident: ..... شرح ظروف الحادث: ..... كناية دوار وأراد الخروج بشكل خاطئ وصدمني

مقدم الطلب: ..... هادي محمد كرم ..... التاريخ: ..... ٢٠١٥/٨/١٢ ..... التوقيع: ..... هادي محمد كرم

### للاستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): ..... حلة البرية ..... الموظف المستلم: ..... ٥٠١٥/٨/١٢

التوقيع: ..... التاريخ: .....

ملاحظات: .....

12/08/2015	Print Date / تاريخ الطباعة	<b>تقرير تحديد المسؤولية</b> <b>Liability Determination Report</b>  <b>تقرير نهائي</b> <b>Final Report</b>
TF1208156	Case Number / رقم الحالة	
12/08/2015 02:23:42	Accident Time / وقت الحادث	
السلامة // ش العام // داخل دوار السلامة // دمن	موقع الحادث Accident Location	



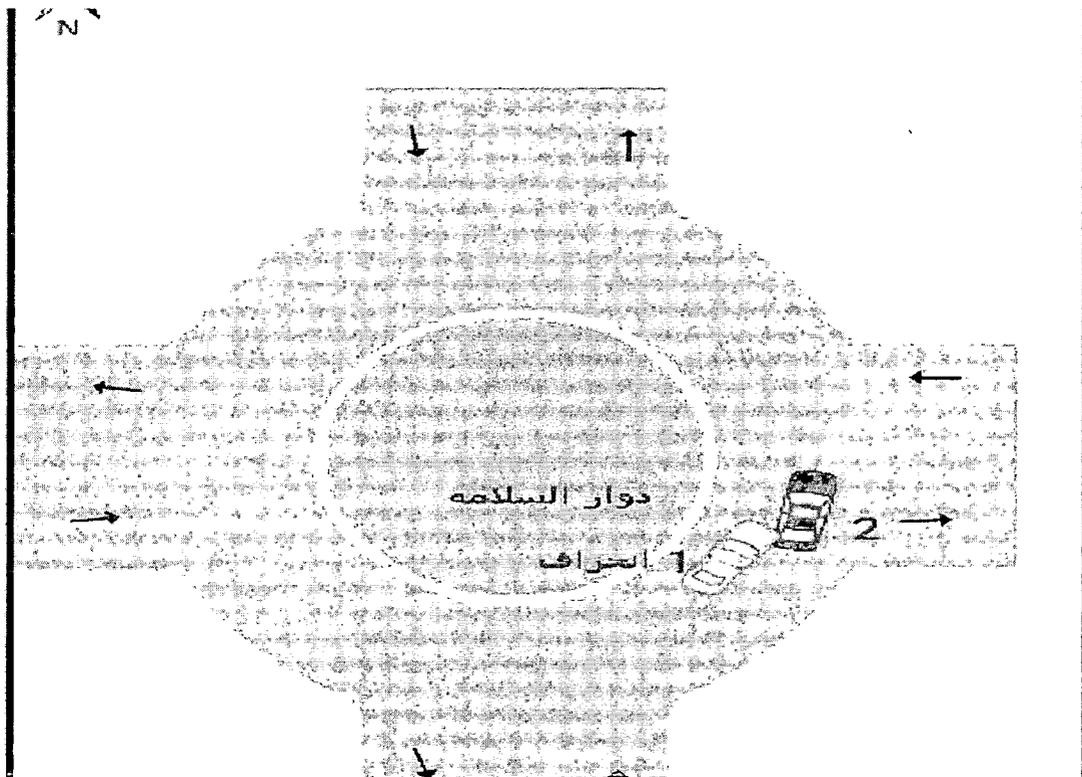
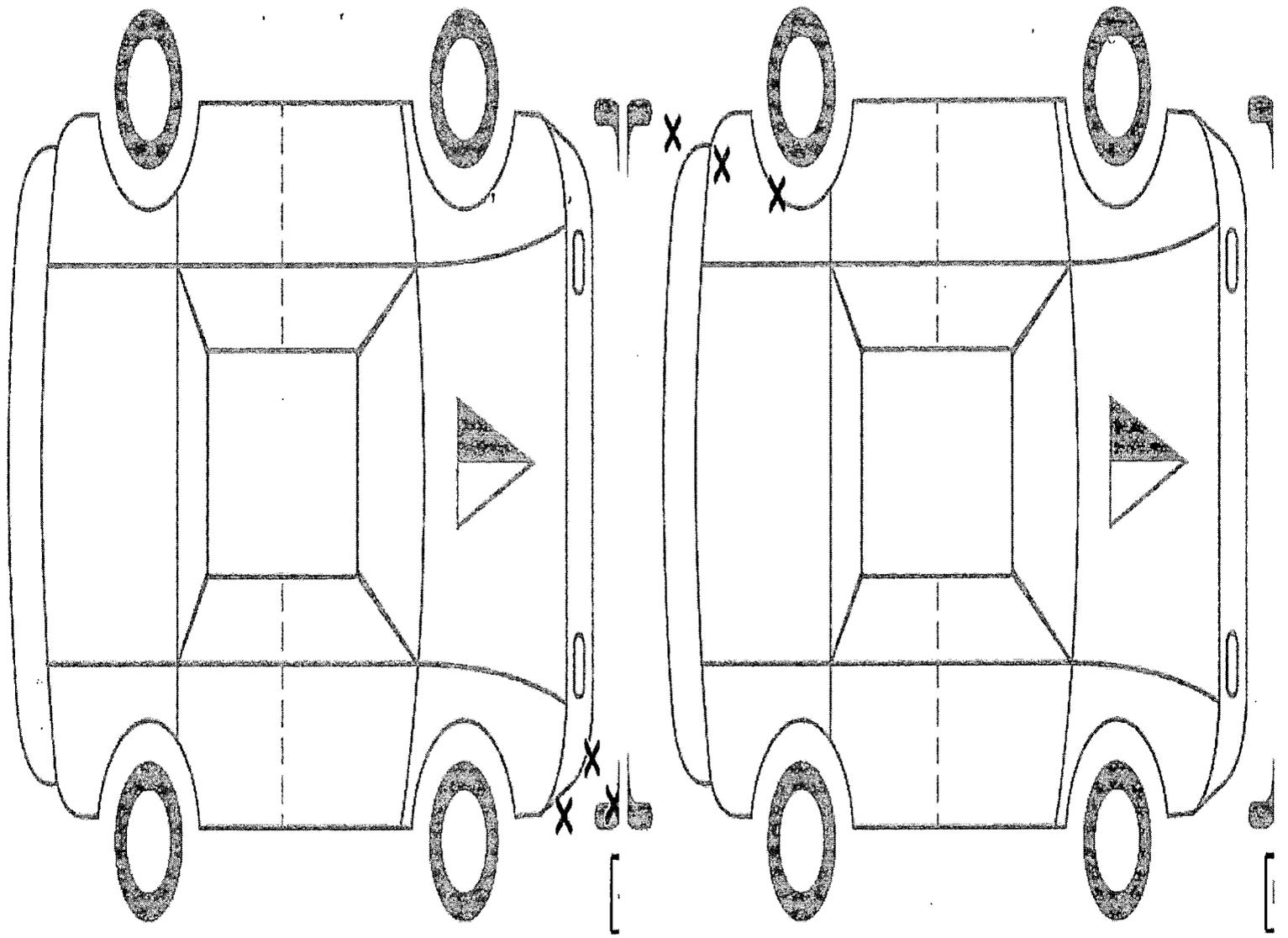
معلومات السائق Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
Name / الاسم	سند محمد خلف القرشي	معاذ احمد كريم
Nationality / الجنسية	سعودي	يمني
Age / العمر	20	20
Mobile No. / رقم الاتصال	0567855371	0550065838
License No. / رقم الرخصة	1106549338	2146169061
License Type / نوع الرخصة	رخصة خاصة	رخصة خاصة
معلومات المركبة Veh. Info.	اسم المالك / Owner Name	محمد خلف القرشي
طراز المركبة / Make/Model	يوكي شماتين	يوكي شماتين
سنة ونون / year & color	أبيض / 2015	أبيض / 2003
رقم الشرحة / Plate No	ا ي هـ 8699	ا هـ هـ 6526

التأمين Ins. Info.	اسم الشركة / Company Name	رقم الوثيقة / Policy No.	تاريخ الانتهاء / Expiry Date
	UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	95M/444114/2015-1	26/07/2016
		1 / 1	

حدد أطراف الحادث : 2   حدد الإصابات : 0   حدد التوقيات : 0			
سبب الحادث / Cause of Acc.	أخرى, others	أخرى, others	أخرى, others
الأخطاء المخالفة / Laws Violated			
نسبة المسؤولية / LD%	0%	100%	
المؤشرات / indicators	1/1-0HHTF	1/1+16HHTF	
جهة الصدمة / Damage Area	الركن الخلفي الأيسر, Rear Left	المتقدمة, front	
الممتلكات / Properties			
حق الرجوع / Recovery	نعم/Yes		

معلومات المحقق Surveyor Info	اسم المحقق ورقمته / Surveyor ID	01713
معلومات الحادث Accident Description / وصف الحادث	<p>بعد المعاينة والإطلاع وأخذ أقوال الأطراف تبين لي أن كلا الأطراف يسيران في دوار السلامة الطرف الأول في الجانب الأيسر فقام بالانعراج على الطرف الثاني الذي يسير في المسار الأيمن فأستخدم به وبذلك حمل كامل المسؤولية الطرف الأول لانعراجه علما أن الحسور لدى الطرف الأول في المقدمة يمين والطرف الثاني في الركن الخلفي يسار. تحرك الأطراف من موقع الحادث فحسورة الموقع.</p>	





Motor		Motor Vehicle Up To Date		MK-MUHANNA @ U 13/08/2015	
Location	1 Saudi Arabia	Branch	95 UCA Web		
Class of business	1 Motor Private	Policy No./Year	444114 / 2015		
Policy Type	2 Third Party	Endt. No./Year	444114 / 2015		
Endt. Type	0 New Policy	Issue Date	26/07/2015		
Client	0 Retail - Western Zone 2	Vehicle Serial	1		
Type of Body	45 Pickup	Effective Date	27/07/2015		
Color	3 White	Expiry Date	26/07/2016		
Vehicle Make	10200 Nissan	Depreciation		%	
Vehicle Model	10235 Datsun	Compulsory Excess		0	
Registration Place		Registration no.			
Additional Covers		Sequence No.			
Tariff		Chassis No.	013481		
Engine No.	0	Owner		Estimated Value	SAR
Engine Capacity	0 (CC)	Ref. No.	0126379	Rate	%
No of Cylinders	0	Vehicle Load		Prem. / Passenger	SAR
Year of Make	2015			Gross Prem.	745.00 SAR
Custom ID	3014244690			Additional Prem	0.00 SAR
Seat Capacity	0			Discounts	0.00 SAR
Accessories				Loadings	0.00 SAR
Previous Accidents				Net Prem	745.00 SAR
Agency Flag				Status	1 Added SAR
Remarks				No of Claims	0

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

محمد خلف علي القرشي

هوية المتقدم

١٠٦٩٠٠٣٨٢٨

3N6DD23X8FK013401

٨٦٩٩ A Y A  
B699 H V A

نوع المركبة نقل خاص  
طراز المركبة بكب خضارتين  
حمولة المركبة ٦

لون المركبة ليمون

سنة الصنع ٢٠١٥

تاريخ الانتهاء ٢٠٢١/١٠/٢٩

٢٢٠١٥٥٩١٠



رقم الترخيص

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة  
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

محمد بن محمد بن خلف القرشي

SANAD MOHAMMED KHALAF ALQURASHI

No 1106549338

١١٠٦٥٤٩٣٣٨

DOB 10/02/1996

١٤١٦/٠٢/٢١

Exp 31/10/2024

١٤٤٦/١٠/٣١

O+ فصيلة الدم

التعبير بدون قيود



رقم الترخيص

# WORLD'S EST.

For Spare Parts Of Cars

American Spare Parts For All Cars

Taif - Al-Mared St.

Tel. 7497222 - 7497333



## المؤسسة العالمية

لقطع غيار السيارات الأصلية

أمريكي - ياباني

الطائف - شارع المعارض

ت : ٧٤٩٧٢٢٢ - ٧٤٩٧٣٣٣

Date / / 20

١٠  
0252

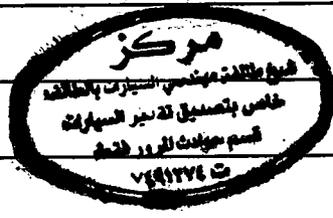
تسعيرة

التاريخ ١٤٢٧/١٠/١٤ هـ

Mr. / Messrs

المطلوب من المكرم / فوسف فلتر مياه من ا.د. ٢٠٢٦

مسلسل Ser.	رقم القطعة Part No.	البيان Description	الكمية Qty.	سعر الوحدة Unit Price	الإجمالي Total Net
1		كهدرة جدام طعنا	١	٢٠	٢٠
2		مخيف جدام طعنا	١	٢٠	٢٠
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					



الإجمالي	٢٢٠
الخصم	
الصافي	٢٢٠

٢٢٠  
٢٢٠  
٢٢٠

فقط وقدره ..... هشام حبيبة وعشرون

ملاحظة :- القطع المباعة لا ترد ولا تستبدل .

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

حرفي في ٢٧ / ١٠ / ١٤٣٦ هـ

ورشة الجوهر لصيانة السيارات

لصاحبها/ عبدالله سموح الوقداني

ترخيص رقم ١٢١٣٠٤

سيف / جوال : ٠٥٩٢٨٨٣٣٩٦

0045



## ( تقديير )

لقد جرى الكشف على السيارة فوراً موديل ٢٠٠٣ رقم ٦٥٢٦٢٥٠٠

مكان الصدمة (المؤخرة للسيارة)

ووجد تحتها لقطع غيار

١- صدام خلفي

٢- زيل صدام خلفي

٣-

٤-

٥-

٦-

٧-

٨-

٩-

١٠-

١١-

١٢-

١٣-

١٤-

١٥-

تصحيح  
بإيدي  
مطبعة / ٠٥٤٦٣٥٠٠٠



وأجرة يد مع سمكرة وبوية بقدر ١٠٠٠ ريال فقط لا غير

التوقيع :

التاريخ: ١٤ / /

الموافق: ٢ / /

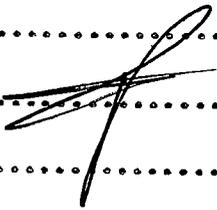
ورشة مكة المكرمة  
لصاحبها / مسفر رزيق النفيعي  
خلف إشارة المعارض

## تقرير

نوع السيارة / ... موديل / ٢ ... رقم اللوحة / ... ٦٥٤٦  
مكان الصدمة / ...  
مبلغ وقدره / ...

صدا ٢

رزيق صدا



3897

التاريخ ١١/١١/١٤٢٣ هـ  
الموافق / / ٢٠٢٠ م

١٠ ريال

مركز الشهري لصيانة السيارات  
لصاحبه / عبد الله محمد الشهري  
ترخيص رقم ٦٤٧  
الطائف - شارع المعارض الخلفي

(تقدير سيارات)

نوع السيارة فور رقم ١٠٨١ / ٦٥٤٦ موديلها ٢٠٠٣ ع  
مكان الصدمة حالي بيكر  
إلى من يهمله الأمر:

قطع الغيار المطلوبة:

- (١) مبرد حالي (٢) زيت محرك (٣) ..... (٤) .....
- (٥) ..... (٦) ..... (٧) ..... (٨) .....
- (٩) ..... (١٠) ..... (١١) ..... (١٢) .....
- (١٣) ..... (١٤) ..... (١٥) ..... (١٦) .....

اجرة سمكرة ويوية الصدمة المذكورة مبلغ وقدره : ١٠٠٠ ريال فقط لا غير

ودمت م

وذلك غير المشتروات .

ملاحظة :

عبد الله محمد الشهري





للإستفسار والمساعدة نجم  
920000560

إشعار مراجعة



رقم الحالة : TF1208156

الشركة المتعددة التأمين التعاوني-UCA

رقم الاتصال : 920033222

السيارة : مكاتب التقديرات



رقم الحالة : TF1208156

نرجو ملاحظة تغيير الشركة لسيارة  
الورثان مع رقم الترخيص 5555555555

اسم المالك : معاد احمد كريم

لون المركبة : فود

طراز المركبة : فيكتوريا

رقم الهيكل : 9343

لون المركبة : ذهبي

رقم اللوحة : 6526

مكان الضرر : الركن الخلفي الأيسر



الضرر القديم

الضرر الجديد

3897

التاريخ ١١/١٤٣٧ هـ

الموافق ٢٠ / / ٢٠٢٠ م

١٠ ريال

مركز الشهري لصيانة السيارات

لصاحبه / عبد الله محمد الشهري

ترخيص رقم ٦٤٧

الطائف - شارع المعارض الخلفي

(تقدير سيارات)

نوع السيارة فورس ..... رقم المحرك ٦٥٤٦ / ١٠٠٣ ..... موديلها ٢٠٠٣  
مكان الصدمة ..... خلي بيكار  
إلى من يهمه الأمر :

قطع الغيار المطلوبة :

١) بديلات خلي (٢) زيت صداد (٣) ..... (٤) .....  
٥) ..... (٦) ..... (٧) ..... (٨) .....  
٩) ..... (١٠) ..... (١١) ..... (١٢) .....  
١٣) ..... (١٤) ..... (١٥) ..... (١٦) .....

اجرة سمكرة وبوية الصدمة المذكورة مبلغ وقدره : ١٠٠٠ ريال فقط لا غير

وذلك غير المشتروات .

ودمت

ملاحظة :

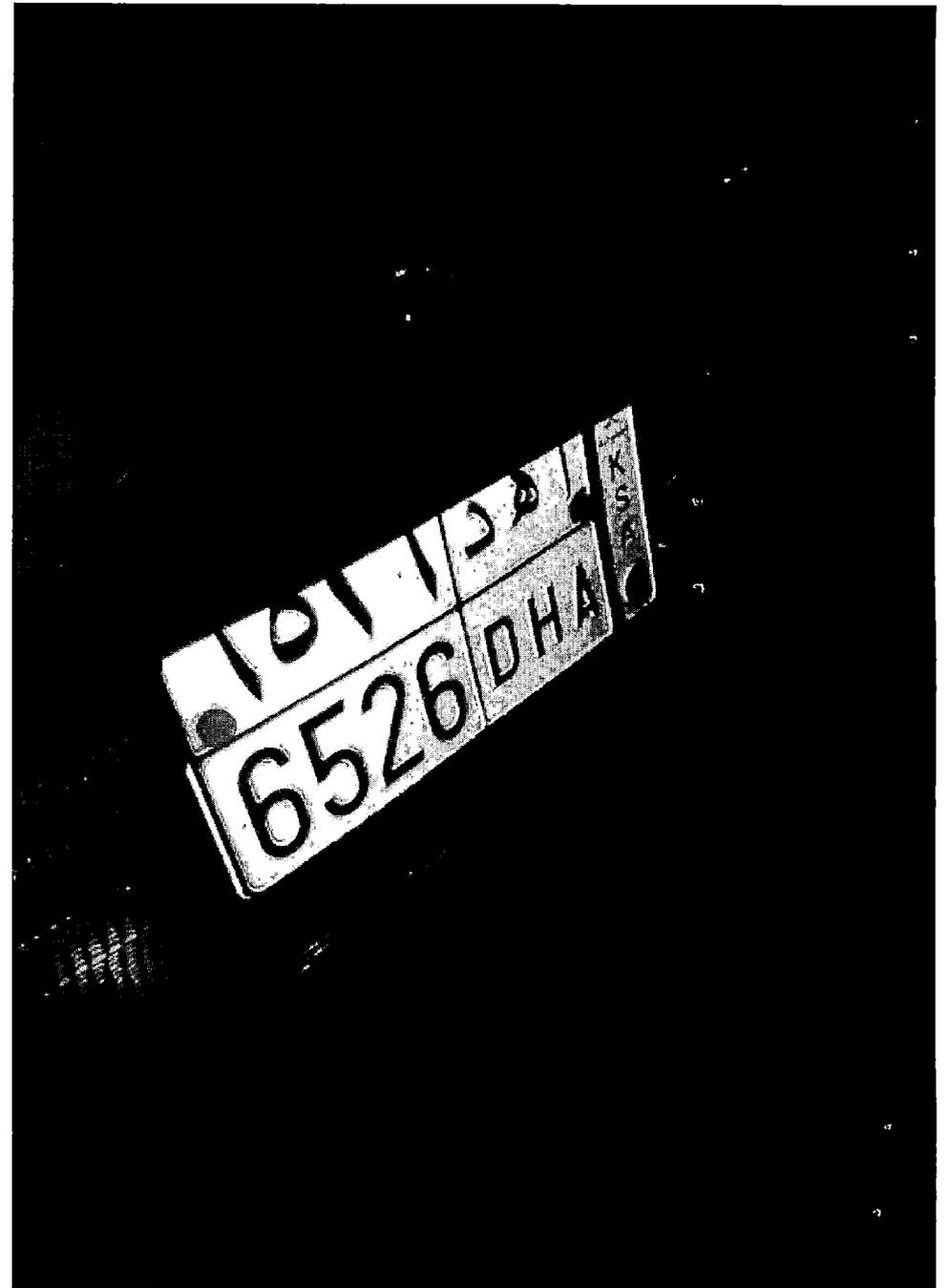
عبد الله محمد الشهري

توقيع



إشعار مراجعة  
naimo  
رقم الهاتف ٥٥٥٦١٢١ (١٢١) TF  
الشركة المنتمية : التعاوني التعاوني - ICA  
رقم الاتصال : 920033222

نجم naimo  
رقم الهاتف : TF1208  
اسم العميل : .....  
مقر العمل : .....  
لون المركبة : ذهبي  
مكان الضرر : الركن الخلفي الأيسر  
رقم الهيكل : .....  
رقم التلوين : .....  
رقم البر : .....  
رقم المحرك : .....





المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

رخصة إقامة  
RESIDENCE PERMIT

معاذ احمد محمد كريم

MUATH AHMED MOHAMMED KAREEM

الرقم: ٢١٤٦١٦٩٠٦١ نسخة ٣

مكان الإصدار: جدة

الإنهاء: ١٤٣٧/٠٦/١٥ الميلاد: ١٤١٦/٠١/٠١

الجنسية: اليمن

رقم رب الأسرة: ٢٠٨٢٩٣٤٣٠٤

رب الأسرة: احمد محمد كريم يحيى

صلة القرابة: ابن

تابع عمر مخصص له العمل

2146169061

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

رخصة سيار  
VEHICLES REGISTRATION

معاذ احمد محمد كريم

المالك

المستخدم

هوية المالك: ٢١٤٦١٦٩٠٦١

رقم الهيكل: FAHP72W53X159343

رقم اللوحة: ٦٥٢٦

مركبة الماركة: 6526 D H A

وزن المركبة: ثور

اللون: ذهبي

الرقم التسلسلي: ٧٢٠٥٨٢٦٠٠

هوية المتقدم: ٢١٤٦١٦٩٠٦١

نوع التسجيل: شخصي

طراز المركبة: فيكتوريا

حمولة المركبة: ٢٠٠٣

سنة الصنع: ١٤٣٦/٠٨/٢٥

تاريخ الانتهاء: ١٤٣٦/٠٨/٢٥