



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

### TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 500441/2015

Policy No : Motor Private - 95/1 /64629/2015

TP Name : خرم شهزاد لياقت علي

Nationality & ID : 2101054100

Date of Accident : 25/02/2015

Accident Place : Makkah

Accident Desc. :

Vehicle Details : Make: Toyota

Model: Corolla

Plate No.: 788 هـ و م



CLAIM

### تفاصيل التعويض

### DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	1,140.00	0.00		1,140.00	8550
Total to be Paid				1,140.00	

### 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: 10/03/2015

الاسم  
Name

خرم شهزاد لياقت علي

التوقيع

Signature

رقم: 00292030 No.:

samba سامبا

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

Date: 24/03/2015 التاريخ:

Place of Issue: جدة حارفي:

Against this cheque  
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر  
خرم شهزاد لياقت علي

The amount of

مبلغ وقدره فقط ألف ومائة و اربعون ريال سعودي

ريال  
S.R. 1,140.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE  
JEDDAH

Signature التوقيع

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذا الخط

0 1 00004272455 2040 100 00292030

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

رخصة إقامة  
RESIDENCE PERMIT  
KHURRAOM SHAHZAD LIAGAT ALI

خرم شهزاد لياقت علي

الرقم: ٢١٠١٠٥٤١٠٠٠ نسخة ٧

مكان الاصدار: مكة المكرمة

الانتهاء: ١٤٣٧/٠٣/٢٨ لليلا: ١٤٣٧/٠١/١٤

الجنس: فني ميكانيك / صيانة عامة

الجنسية: باكستان

رقم الهوية: ١١٤٣٣٨٩٧٣

صاحب الرخصة: مؤسسة مقاولات امانة الرياض دارو مات

2101054130

أقر أنا / خرم شهزاد لياقت علي  
بأنني قد استلمت أصل الشيك أعلاه

التوقيع /



المتحدة للتأمين التعاوني

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**Payment Voucher**

Branch UCA Web  
Date 24/03/2015  
Currency Saudi Riyals  
Voucher 13201/2015  
Customer خرم شهزاد لياقت علي  
Remarks Settlement Claim\_ 500441/2015.Adv\_8550

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Settlement Claim_ 500441/2015.Adv_8550	1,140.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 292030		1,140.00
<b>Total</b>	Saudi Riyals One Thousand One Hundred Forty Only		1,140.00	1,140.00

**Allocation Details:**

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(8550/2015)	Motor-Third Party-Payment No(8405/2015) on Clm.No (500441/2015)- Pol.No (95/1/64629/2015) Insured: .	SAR	1,140.00	1,140.00
Total.			1,140.00	1,140.00

Cheque No.	Date	Bank
292030	24-MAR-15	Samba New (Branch 95 in Makkah)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني  
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

اشعار دائن

To : خرم شهزاد لياقت علي : الى  
Address : : العنوان  
Department : Motor : الدائرة  
Branch : UCA Web : الفرع  
Advice No : 8550 : رقم الإشعار  
Advice Date : 10/03/2015 : تاريخ الإشعار  
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : .	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/64629/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 500441/2015	: رقم المطالبة		
Payment No. : 8405/2015	: رقم الدفعة		
Amount Credited : .	: قيمة الدفعة	SAR	1,140.00
The Sum of : Saudi Riyals One Thousand One Hundred Forty Only	: مبلغ وقدره		
	فقط ألف ومائة وأربعون ريال سعودي		

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة تسجيل  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

**KHURRAOM SHAHZAD LIAGAT ALI**

المالك

المستخدم

أولية المستخدم ٢١٠١٠٥٤١٠٠

أولية المالك

**JTDBW22E870142215**

رقم الهيكل

٧٨٨ م و

رقم اللوحة

788 H Z U

نوع التسجيل

تويوتا

ماركة المركبة

طراز المركبة كورولا

٩٧٠

وزن المركبة

حجم المركبة ٥

ذهبي

اللون

سنة الصنع ٢٠٠٧

٧٩٨٦٠٢٨٠٠

الرقم التسلسلي

تاريخ الانتهاء ١٤٢٧/٠٨/١٢



KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة إقامة  
RESIDENCE PERMIT  
KHURRAOM SHAHZAD LIAGAT ALI

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

حرم شهزاد لياقت علي

الرقم ٢١٠١٠٥٤١٠٠ نسخة ٧

مكان الإصدار مكة المكرمة

الإنهاء ١٤٢٧/٠٣/٢٨ ليلاد ١٩٨٧/٠١/٠١

الهيئة قنس ميكاينك / صيانة عامة

الجنسية باكستان



رخصة العمل ٢١٤٢٢٨٩٧٢

صالحا بن الفضل  
الأمسة شارع امامة البراهيم دارو حابت

٢١٥١٥٤١٠٠



KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة اقامة  
RESIDENCE PERMIT

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

KHURRAOM SHAHZAD LIAGAT ALI

خرم شهزاد لياقت علي

الرقم ٢١٠١٠٥٤١٠٠ نسخة ٧

مكان الاصدار مكة المكرمة

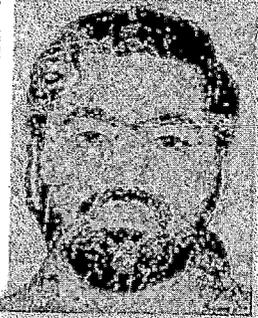
الانتهاء ١٤٣٧/٠٣/٢٨ لليلاد ١٩٨٧/٠١/٠١

اللمنة فني ميكانيك / صيانة عامة

الجنسية باكستان الديانة الاسلام

رخصة العمل ١١٤٣٢٨٩٧٢

صاحب العمل مؤسسة مقاولات اسامة ابراهيم داود عايت



2101054100



المتحدة للتأمين التعاوني  
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

اشعار دائن

To : Al Najm For Insurance Services : الى  
Address : : العنوان  
Department : Motor : الدائرة  
Branch : UCA Web : الفرع  
Advice No : 8552 : رقم الإشعار  
Advice Date : 10/03/2015 : تاريخ الإشعار  
Account No : 34000030 Code : 4715 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : .	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/64629/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 500441/2015	: رقم المطالبة		
Payment No. : 8407/2015	: رقم الدفعة		
Amount Credited : .	: قيمة الدفعة	SAR	280.00
The Sum of : Saudi Riyals Two Hundred Eighty Only	: فقط مائتان وثمانون ريال سعودي		

**Debit Note**

No : DN-LD-3535327

Date : 25/02/2015

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : MC250215125	Accident Date : 25/02/2015 Insured Name : جميل محمد حسين Your Policy No : 95/1/64629/2015 Plate No : 5982 ي ص ب 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: / / 14هـ

التاريخ: 15 / 3 / 2015 م

### المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ ( ١١٤٥ ) كالتالي:

٢٩٥	قيمة قطع الغيار
٨٥٥	أجور الإصلاح
/	مصاريف
/	تقييم شيخ المعارض
٥٥	نسبة المسئولية
١١٤٥	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكلٍ كاملٍ وصحيحٍ.

إدارة المطالبات

مسئول المطالبات

اسم المستفيد

02-25-2015	Print Date / تاريخ الطباعة
MC250215125	Case Number / رقم الحالة
25/02/2015 13:25:31	Accident Time / وقت الحادث
محطة بنترول - الخالدية بن الدائري الثاني داخل كورولا	مكان الحادث Accident Location

تقرير تحديد المسؤولية  
Liability Determination  
Report  
تقرير نهائي  
Final Report



Party (2) الطرف	Party (1) الطرف	Name / الاسم
اسماعيل نور	ميدل السائق	
	سوري	Nationality / الجنسية
24	23	Age / العمر
0503363357	0595031311	Mobile No. / رقم الاتصال
2123837060	2122026871	License No. / رقم الرخصة
رخصة خاصة	رخصة خاصة	License Type / نوع الرخصة

Owner Name / اسم المالك	Model / طراز المركبة	Year & Color / سنة ولون	Plate No / رقم اللوحة
جميل محمد حسين	جراند ماركيز	2000 / ذهبي	ب ص ي 5982
خرم شهزاد	كورولا	2007 / فضي	ي م د 788

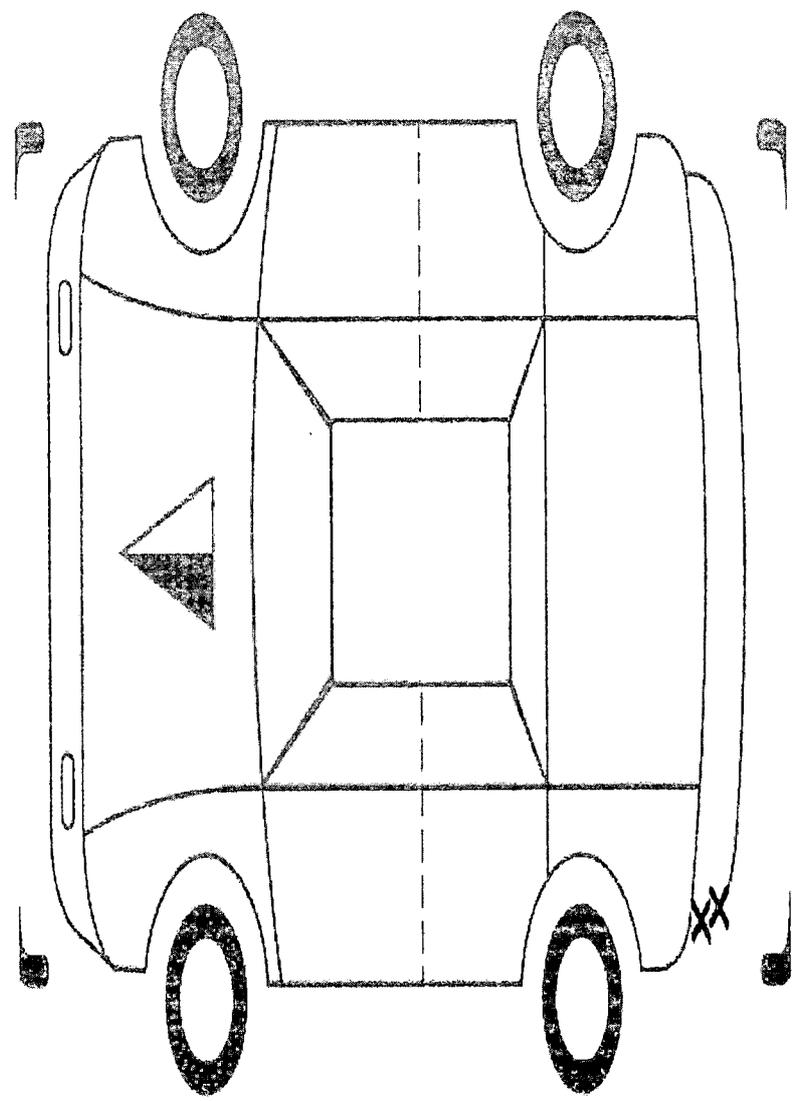
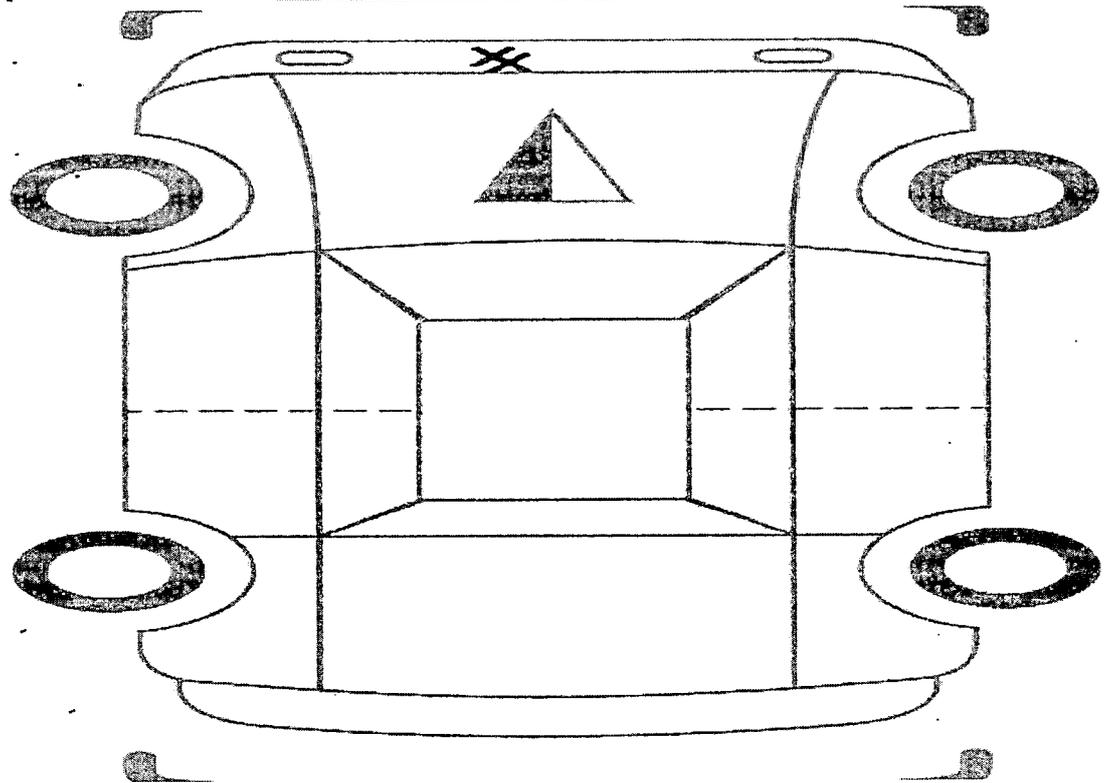
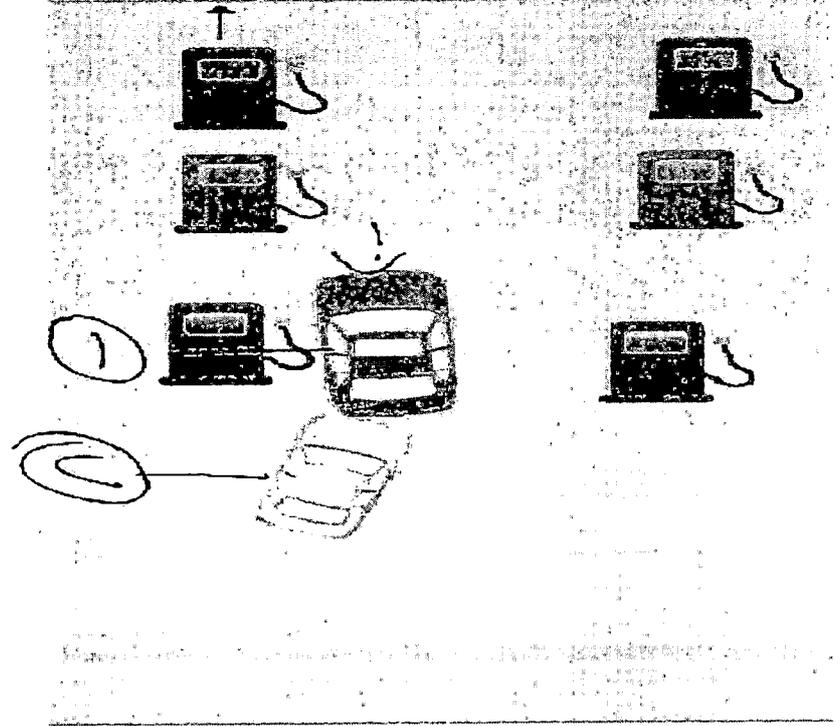
Company Name / اسم الشركة	Policy No. / رقم الوثيقة	Expiry Date / تاريخ الانتهاء
UACA - الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	95/1/64629/2015	24/01/2016
شركة الريع العربي للتأمين التعاوني	ETPV1231945	19/01/2016

Cause of Acc. / سبب الحادث	Laws Violated / الأنظمة المخالفة	LD% / نسبة المسؤولية	indicators / المؤشرات	Damage Area / جهة الصدمة	Properties / الممتلكات	DA Amount / التقديرات
عدد أطراف الحادث : 2   عدد الإصابات : 0   عدد الوفيات : 0						
		100%	1/1+23NNTF	الركن الخلفي الأيسر, Rear Left		
		0%	1/1+28NNFF	القدمة, front		

Surveyor Name & ID / اسم المحقق ورقمه	Accident Description / وصف الحادث
احمد علي الاحمدي	بعد المعاينة والإطلاع والاستماع وأخذ أقوال الطرفين تبين لي أن الطرفين داخل محطة وقود الدريس بحي الخالدية وأثناء رجوع الطرف الأول الي الخلف اصطدم بمركبه الطرف الثاني وهي في حاله وقوف خلفه خلفه تماماً. ونتج عن ذلك أضرار مانيه لكل الطرفين طبقه طبقه جداً كما هو موضح في التصوير الفوتوغرافي. فلذا يتحمل مسؤولية الحادث الطرف الأول بنسبه 100 % لعدم الإنتباه للرجوع للخلف الطرف الأول ميدل السائق الحقيقي



محطة بتروول





KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة ساقفة  
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

جميل محمد حسين علي حسين

JMEALH MOUHMD. HOUSEAN ALI. HOUSEAN

No. 2122026871 الرقم ٢١٢٢٠٢٦٨٧١

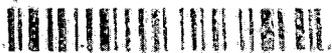
Exp 20/01/2022 تاريخ الإنتهاء ١٤٤٢/٠٦/١٧

DOB 05/01/1992 تاريخ الميلاد ١٤١٢/٠٧/٠١

القيود بدون قيود

السوخ خاصة

كاتف A+ الدم



KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

JMEALH MOUHMD HOUSEAN ALI HOUSEAN المالك

المستخدم

هوية المالك ٢١٢٢٠٢٦٨٧١

رقم الهيكل ٢MEFM75W8YX636424

رقم اللوحة ب ص ي ٥٩٨٢

5982 V X B

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة جراندماركيز

حمولة المركبة

سنة الصنع ٢٠٠٠

تاريخ الإنتهاء ١٤٣٧/٠٦/١٣

اللون ذهبي

الرقم التسلسلي ٩٠٥٣٢٣٥٠٠





م / فهد عاتق المطرفي  
لقطع غيار السيارات

يوجد لدينا خدمة التوصيل إلى الورش  
مجاناً - جوال: ٥٣٣١٥٨٦٦٧

فرع شارع الحج: ( )  
فرع شارع الجزائر: ت: ( )  
تشليح السيف تليفون: ( )

عرض اسعجار

INVOICE



SUZUKI SUBARU ISUZU



نوع الطلب



MERCURY



03/03/2015

التاريخ



78827

رقم المستند



Y

BACK ORDER

رقم الطلب

كود العميل

كوريا 2007 وم 788

الاسم

العنوان

الموقع Location	رقم القطعة PART NO.	اسم القطعة DESCRIPTION	الكمية المنصرفة QTY ISSUED	السعر PRICE CUSTOMER NET	القيمة AMOUNT	سعر التجزئة PRICE RETAIL
999	00000-00004	شيك	1	80.00	80.00	
999	00000-00017	جلده صدام اسامي	1	120.00	120.00	
999	00000-00152	نيكل كبوت	1	90.00	90.00	
						290.00
						0.00
						290.00

قسمة قطع غيار ٢٠

فقط مئتين وستسون ريال لا غير

# مركز الأهله لصيانة السيارات

للسمكرة - البوية - الميكانيكا - الكهرباء  
مكة المكرمة - الشهداء - جوار السجن  
ورشة رقم (44) - ت ٥٤٩١٣٢٧

فاتورة



1436/05/12

التاريخ

2015/03/03

الموافق

2007

الموديل :

اللون :

دهبي

٧٨٨

وم ه

رقم اللوحة :

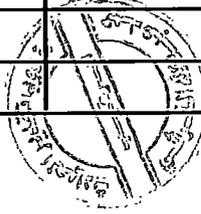
كرولا

تويوتا -

نوع السيارة :

تجاري

نوع الإصلاح	قطع الغيار
-----	جلده صدام امامي
-----	شبكة امامي
-----	نيكل كبوت
سمكره بويه كبوت صاجه امامي مع تركيب صدام امامي رش بويه	



ريال --- ثمان مائة و خمسون ريال لاغير

المبلغ: 850

توقيع المسئول

sys 2

الختم الرسمي

# مركز الخيمي

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



فاتورة

ترخيص رقم ٨/١٣٥١/ع

تلفون - 5491382

2015/03/03

الموافق

1436/05/12

التاريخ

2007

الموديل:

اللون : ذهبي

وم ه ٧٨٨

رقم اللوحات:

كرولا

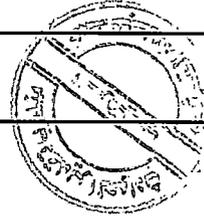
- تويوتا

نوع السيارة:

تجاري

رقم الهيكل

نوع الإصلاح	قطع الغيار
-----	جلده صدام امامي
-----	شبكة امامي
-----	نيكل كبوت
سمكره بويه كبوت صاجه امامي مع تركيب صدام امامي رش بويه	



المبلغ : 850 ريال --- ثمان مائة و خمسون ريال لا غير

توقيع المسئول

sys 2

الختم الرسمي



## مركز الجنوب

للمركبة والبوية والمركبات والكمبيوتر

مركز المركبة - الخدمات - خلفه السجن العام

تخصص رقم ٢١٦٠٦ / هـ

فاتورة

2015/03/03

الموافق

1436/05/12

التاريخ

2007

الموديل:

اللون : ذهبي

وم ه ٧٨٨

رقم اللوحة :

كرولا

تويوتا

نوع السيارة :

تجاري

رقم المركبة

نوع الإصلاح

قطع الغيار

جلده صدام امامي

شبك امامي

نيكل كبوت

سمكره بويه كبوت صاجه امامي مع تركيب صدام  
امامي رش بويه



ريال ----- تسع مائة ريال لاغير

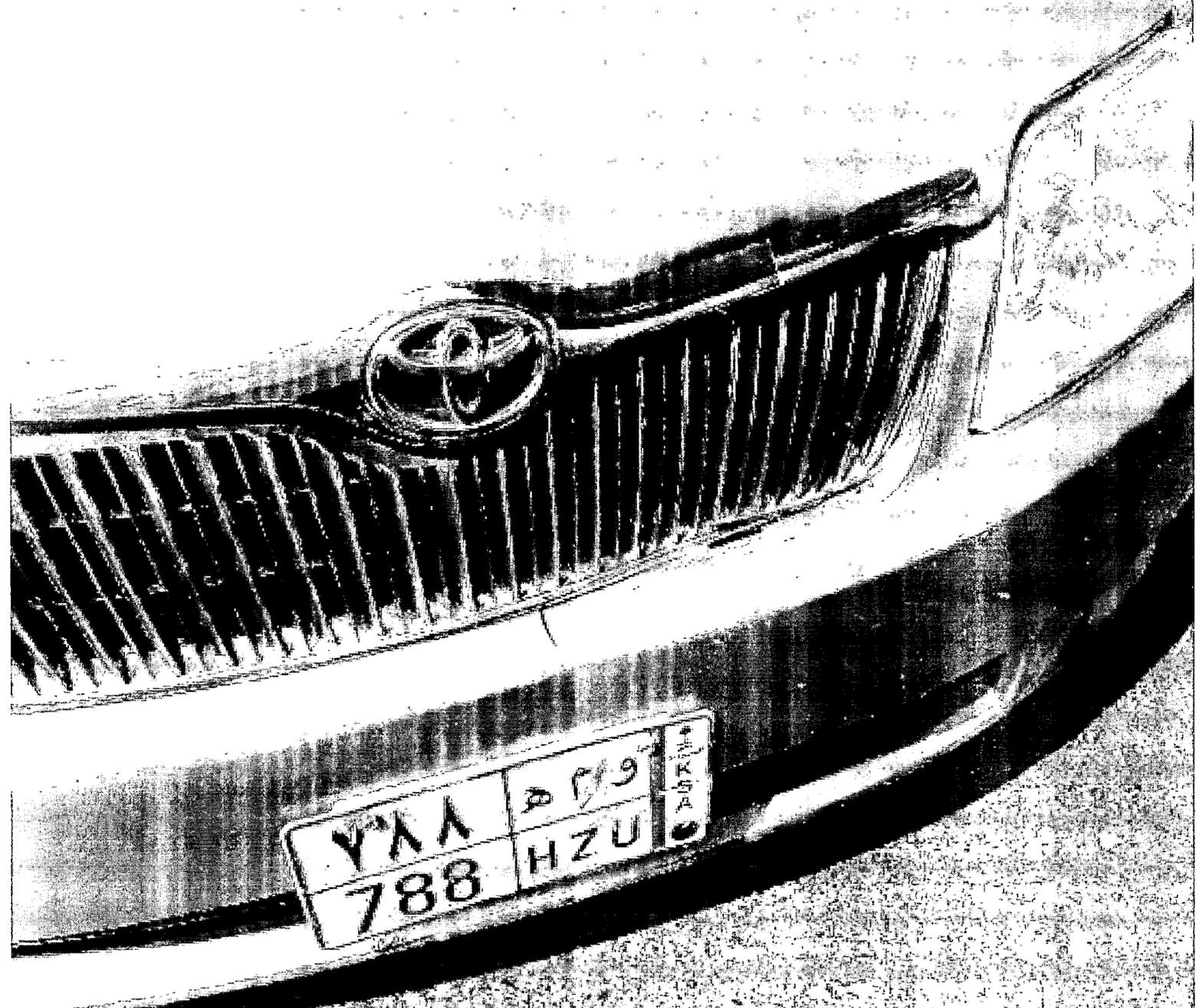
المبلغ : 900

توقيع المسئول

sys 2

الختم الرسمي





YAA 788  
HZU  
USA

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

KHURRAOM SHAHZAD LIAGAT ALI

المالك

المستخدم

رقم الهوية ٢١٠١٠٥٤١٠٠

رقم الهوية

JTDBW22E870142215

رقم الهيكل

رقم اللوحة

U Z H 788

نوع التسجيل

طراز المركبة

حمولة المركبة

سنة الصنع

تاريخ الانتهاء

تويوتا

٩٧٠

ذهبي

ماركة المركبة

وزن المركبة

اللون

الرقم التسلسلي

٧٤٨٢٠٢٨٠٠



KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة إقامة  
RESIDENCE PERMIT

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

KHURRAOM SHAHZAD LIAGAT ALI

حرم شهباز لياقت علي

الرقم ٢١٠١٠٥٤١٠٠ نسخة ٧

مكان الإصدار مكة المكرمة

الإنهاء ١٤٢٨/٠٣/٢٨ الميلاد ١٤٢٧/٠١/٠١

الهيئة قني ميكانيك / صيانة عامة

الجنسية باكستان

١١٤٢٢٨٩٢٢

مخاطبة العمل

مخاطبة العمل  
الجهة مقاولات العامة للبراقع تادوم سات



2101054100



### بيانات المؤمن له

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

### بيانات الطرف الثالث

اسم المالك (حسب الإستمارة): خزم شهزاد لياتي رقم الهوية: ٢١٠١٠٥٤١٠ نوع السيارة: تويوتا  
موديل السيارة: لورول رقم اللوحة: مرمك ٧٨٨ رقم الجوال: ٥٥٤٦٨٨٢٥٥  
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني  نعم  لا

### المرفقات

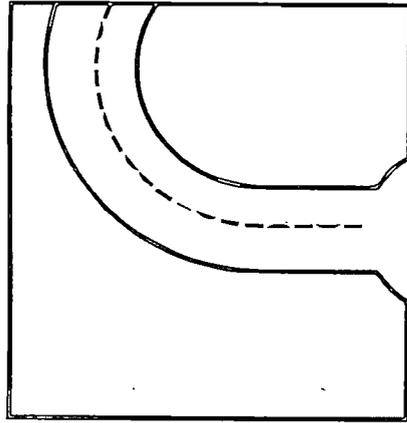
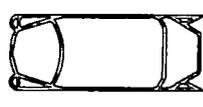
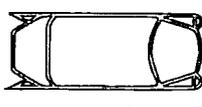
- أصل تقرير المرور/نجم  
 صورة استمارة الطرف الثالث  
 صورة وثيقة التأمين لدينا  
 تقديرات الورش الأصل  
 صورة كروكي الحادث  
 صورة السيارة المتضررة  
 صورة استمارة المؤمن له  
 تسعيرة قطع الغيار  
 صورة تأمين الطرف الثالث إن وجد

Any further information / Clarification

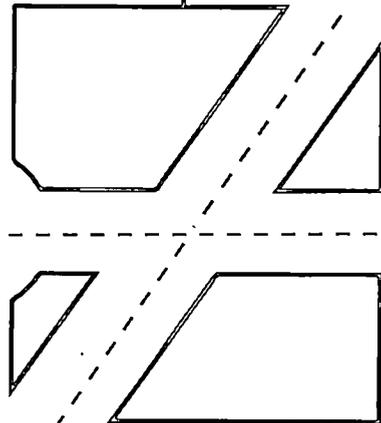
إيضاحات، معلومات إضافية و رسم كروكي

Plan Insured's Damage أضرار المؤمن

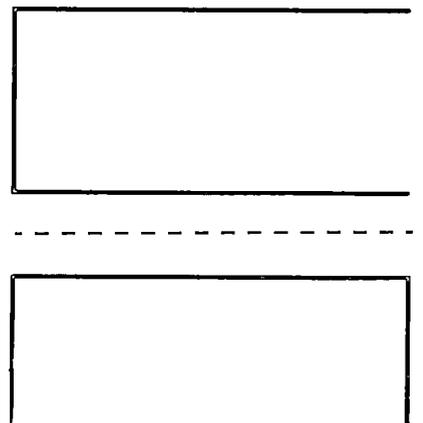
خرائطة أضرار الغير T.P. Damage



Details of accident



مكان الحادث



Date & Time of accident ..... التاريخ والساعة: ٢٠١٥/٩/٢٥

Location of accident: ..... المكان: كاف

Circumstances of the accident: ..... شرح ظروف الحادث:

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

مقدم الطلب: خزم شهزاد التاريخ: ٢٠١٥/٩/٢٥ التوقيع: [Signature]

### للاستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): .....  
التوقيع: [Signature]  
ملاحظات: .....  
الموظف المستلم: [Signature] التاريخ: ٢٠١٥/٩/٢٥