



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNIFIED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 500543/2015

Policy No : Motor Private - 95/1 /5549/2015

TP Name : عاصم موسى محمد علي طبياخ

Nationality & ID : 1004328157

Date of Accident : 10/03/2015

Accident Place : Makkah

Accident Desc. :

Vehicle Details : Make: Kia

Model: Carnival

Plate No.: 4528 ن ٥٨



تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	2,981.00	0.00		2,981.00	10812
Total to be Paid				2,981.00	

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 الأوصاف 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 لإسقاط وإبراء الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 23/03/2015

الاسم  
Name

٤٥١٥١٩

عاصم موسى محمد علي

التوقيع

Signature

[Handwritten Signature]





المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

## Payment Voucher

Branch UCA Web  
Date 30/03/2015  
Currency Saudi Riyals  
Voucher 14641/2015  
Customer عاصم موسى محمد علي طباطباخ  
Remarks Settlement Claim\_ 500543/2015.Adv\_10812

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Settlement Claim_ 500543/2015.Adv_10812	2,981.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 292104 Asim		2,981.00
<b>Total</b>	Saudi Riyals Two Thousand Nine Hundred Eighty One Only		2,981.00	2,981.00

### Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(10812/2015)	Motor-Third Party-Payment No(10636/2015) on Clm.No (500543/2015)- Pol.No (95/1/5549/2015) Insured: .	SAR	2,981.00	2,981.00
Total.			2,981.00	2,981.00

Cheque No.	Date	Bank
292104	30-MAR-15	Samba New (Branch 95 in Makkah)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

To : عاصم موسى محمد علي طبياخ  
Address :  
Department : Motor  
Branch : UCA Web  
Advice No : 10812  
Advice Date : 23/03/2015  
Account No : 20300137

اشعار دائن  
الى  
العنوان  
الدائرة  
الفرع  
رقم الإشعار  
تاريخ الإشعار  
رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : .	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/5549/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 500543/2015	: رقم المطالبة		
Payment No. : 10636/2015	: رقم الدفعة		
Amount Credited : .	: قيمة الدفعة	SAR	2,981.00
The Sum of : Saudi Riyals Two Thousand Nine Hundred Eighty One Only	: مبلغ وقدره		
	فقط ألفان وتسعمائة و واحد و ثمانون ريال سعودي		

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

المالك: عاصم موسى محمد علي طباط

المستخدم: هوية المالك ١٠٠٤٣٢٨١٥٧

رقم الهيكل: KNAMB763X96305955

رقم اللوحة: ٤٥٢٨ أ ه ن

نوع التسجيل: 4528 N H A

طراز المركبة: كيا

حمولة المركبة: ١٥٠٠

سنة الصنع: ٢٠٠٩

تاريخ الإنتهاء: ١٤٣٦/٠٩/٢٤

٦٠٣٥٣٥٩٠٠



الرقم التسلسلي

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة  
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

عاصم بن موسى بن محمد علي طباط

ASIM MOUSA MOHAMMEDALI TABBAKH

No. 1004328157 رقم: ١٠٠٤٣٢٨١٥٧

DOB 31/05/1980 تاريخ الميلاد: ١٤٠٠/٠٧/١٧

Exp 20/04/2022 تاريخ الإنتهاء: ١٤٤٣/٠٩/١٩

O+ فصيلة الدم: ١٤١٨/٠٩/١٩

النوع: خاصة

النوع: بدون قيود



الرقم التسلسلي

بروج للتأمين التعاوني  
Buru Cooperative Insurance



اسم المؤمن له: عاصم موسى محمد علي

رقم الوثيقة: 09/11B/2014/005894

نوع التأمين ضد الغير: مركبات

رقم اللوحة: ٤٥٢٨ أ ه ن

رقم الهيكل: 305955

بداية التأمين: 12/08/2014

نهاية التأمين: 11/08/2015

سنة الصنع: 2009



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

اشعار دانن

To : Al Najm For Insurance Services : الى  
Address : : العنوان  
Department : Motor : الدائرة  
Branch : UCA Web : الفرع  
Advice No : 10813 : رقم الإشعار  
Advice Date : 23/03/2015 : تاريخ الإشعار  
Account No : 34000030 Code : 4715 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : .	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/5549/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 500543/2015	: رقم المطالبة		
Payment No. : 10637/2015	: رقم الدفعة		
Amount Credited : .	: قيمة الدفعة	SAR	210.00
The Sum of : Saudi Riyals Two Hundred Ten Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط مائتان و عشرة ريال سعودي		

**Debit Note**

No : DN-LD-3589967

Date : 10/03/2015

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : MC10031515	Accident Date : 10/03/2015 Insured Name : عبدالرحمن عبدالكريم حميد Your Policy No : المعطاني Plate No : 95/1/5549/2015 LD Fees with : 4885 ك ع ح 75 %Liability	210.00	
Total Amount Due		SR	210.00

Total Amount (In Words) :

SR - Two hundred ten only



Signed for and on behalf of the Company

## إشعار تسوية مطالبة

التاريخ: / / 14هـ

التاريخ: 19 / 2 / 2015 م

### المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ ( ٢٩٨١ ) كالتالي:

٢٢٧٥	قيمة قطع الغيار
١٦٠٠	أجور الإصلاح
	مصاريف
	تقييم شيخ المعارض
-١٧٥	نسبة المسئولية
٢٩٨١	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

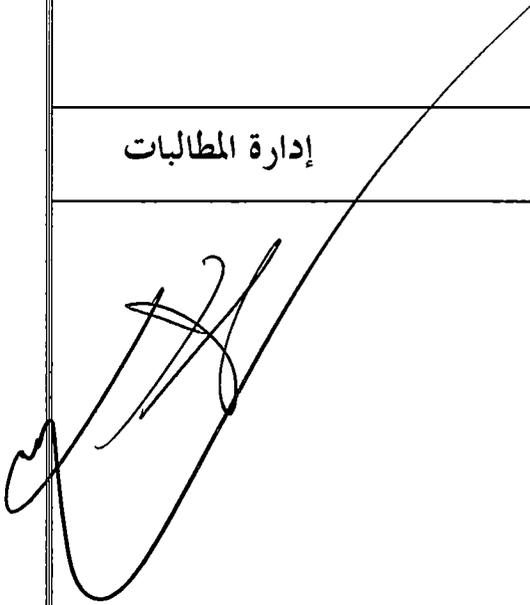
إدارة المطالبات

مسئول المطالبات

اسم المستفيد

الاسم:

التوقيع:





### 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): ..... رقم الهوية: ..... نوع السيارة: .....  
موديل السيارة: ..... رقم اللوحة: ..... رقم الجوال: .....  
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني  نعم  لا

### المرفقات

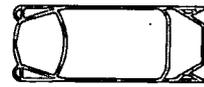
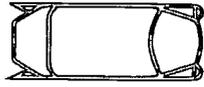
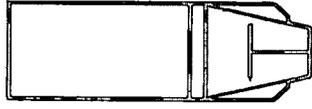
أصل تقرير المرور/نجم  صورة استمارة الطرف الثالث  صورة وثيقة التأمين لدينا  
 تقديرات الورش الأصل  صورة كروكي الحادث  صورة السيارة المتضررة  
 صورة استمارة المؤمن له  تسعيرة قطع الغيار  صورة تأمين الطرف الثالث إن وجد

Any further information / Clarification  
Plan

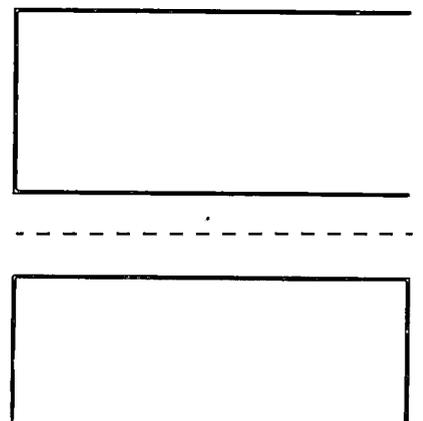
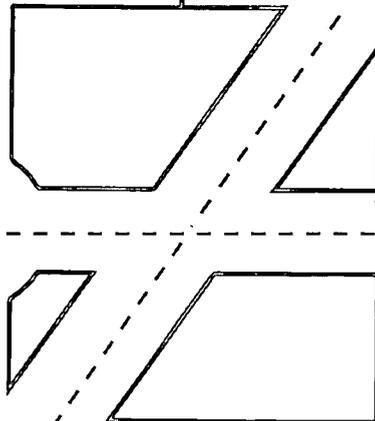
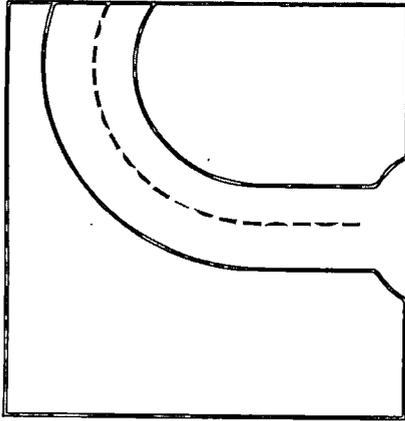
إيضاحات ، معلومات إضافية و رسم كروكي  
خريطة

Insured's Damage أضرار المؤمن

T.P. Damage أضرار الغير



مكان الحادث



Details of accident

بيانات عن الحادث

Date & Time of accident: ..... التاريخ والساعة: .....  
Location of accident: ..... المكان: .....

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

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

مقدم الطلب: ..... التاريخ: .....  
التوقيع: .....

للإستعمال الرسمي

الموظف المستلم: .....  
التاريخ: .....

مكتب إستقبال المطالبات (فرع) .....  
التوقيع: .....

.....  
.....

ملاحظات: .....



تقرير تحديد المسؤولية  
Liability Determination  
Report

تقرير نهائي  
Final Report

03-10-2015	تاريخ الطباعة / Print Date
MC10031515	رقم الحالة / Case Number
10/03/2015 07:36:12	وقت الحادث / Accident Time
الشارقة / صالحي جمال / التقاطع من الريود / ابع الاسكن / الكيا / الكيا البيدو عالمه / لقاء 100م	مكان الحادث Accident Location

معلومات السائق Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
الاسم / Name	عبد الرحمن عبد الكريم حميد المعطاني	عاصم موسى محمد
الجنسية / Nationality		سعودي
العمر / Age	16	35
رقم الاتصال / Mobile No.	0555471418	0504773141
رقم الرخصة / License No.	1103200547	1004328157
نوع الرخصة / License Type		رخصة خاصة

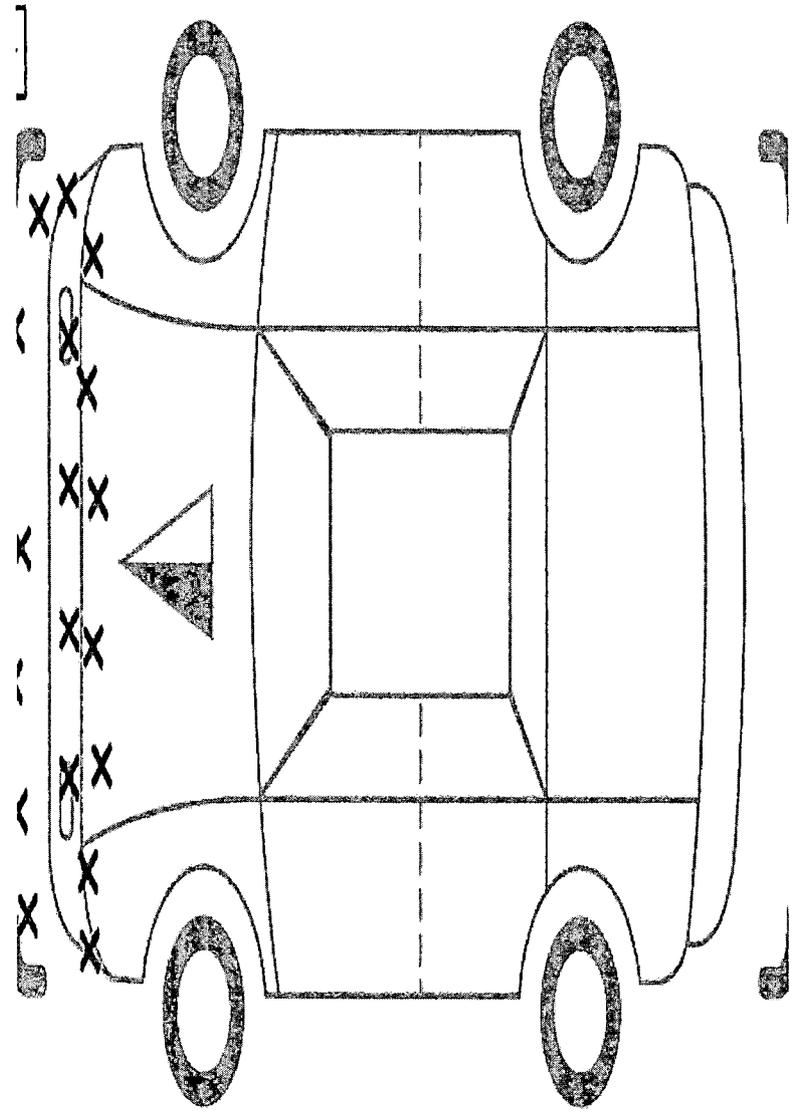
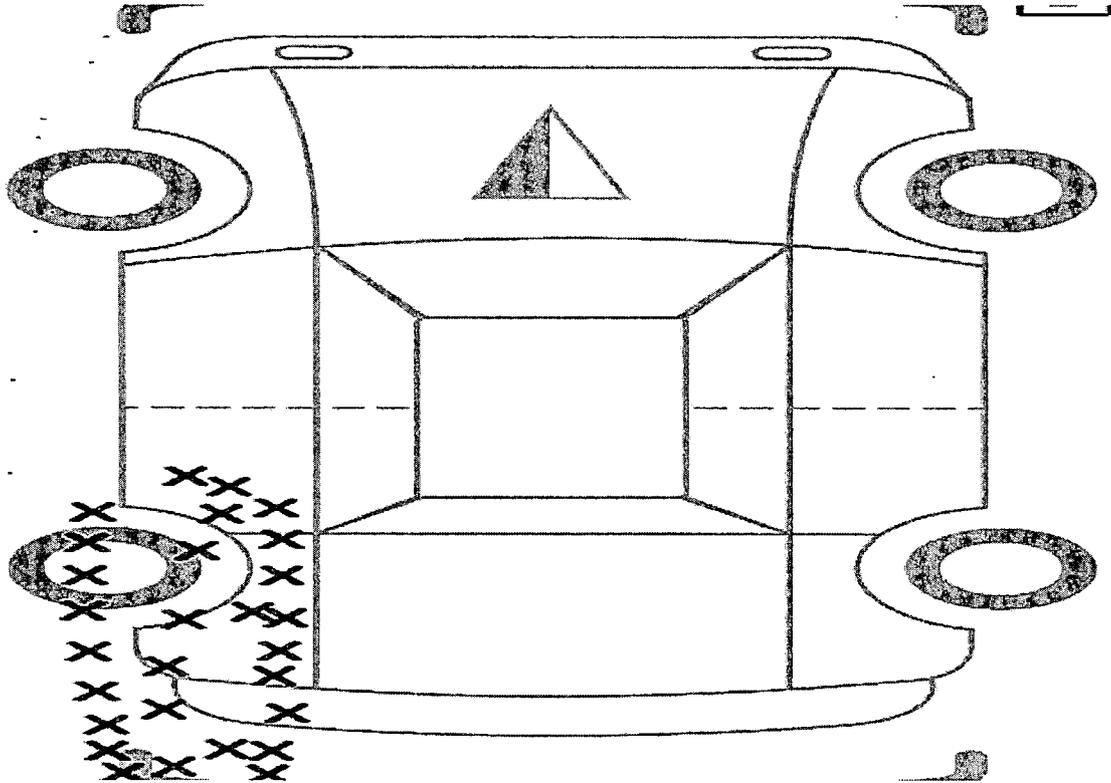
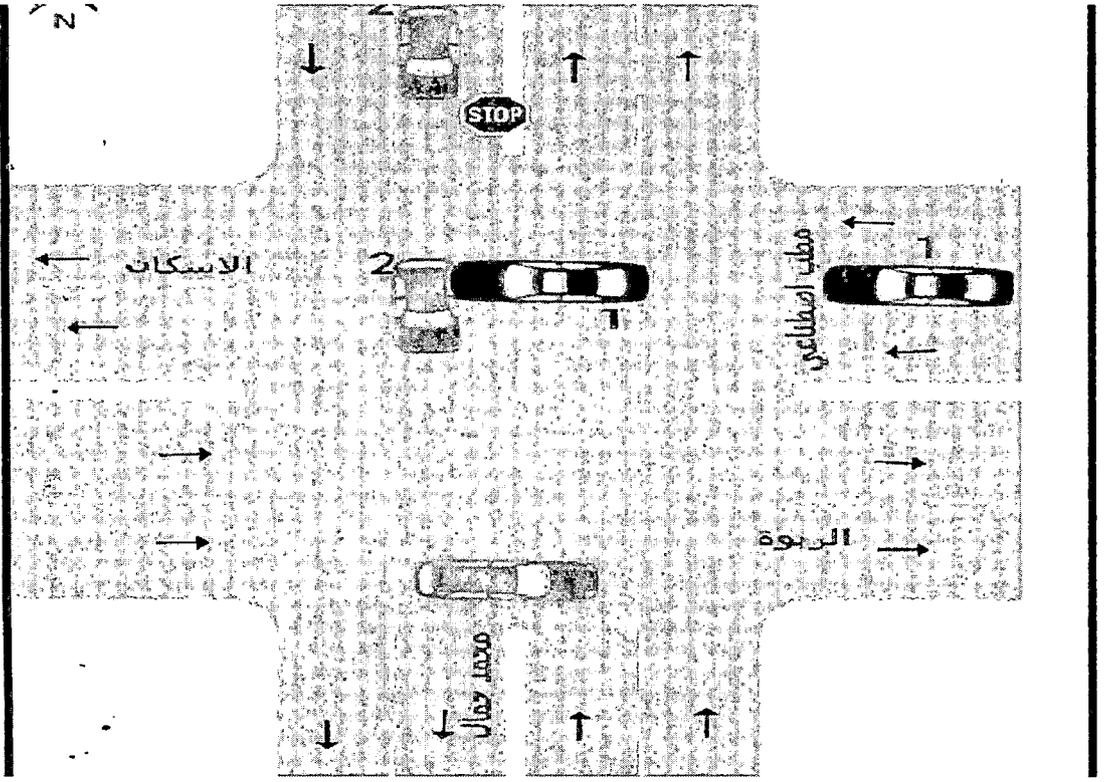
معلومات المركبة Veh. Info.	اسم المالك / Owner Name	عبد الرحمن عبد الكريم حميد المعطاني	عاصم موسى محمد علي طياح
نموذج المركبة / Model	اويقما	كرنقال	
سنة ولون / year & color	اسود / 2014	فضي / 2009	
رقم اللوحة / Plate No	ح ع ك 4885	ا ح ن 4528	

التأمين Ins. Info.	اسم الشركة / Company Name	UCA- الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	شركة يروج للتأمين التعاوني
رقم الوثيقة / Policy No.	95/1/5549/2015	09/11B/2014/005894	
تاريخ الانتهاء / Expiry Date	25/12/2015	11/08/2015	

معلومات الحادث Accident Info	عدد اطراف الحادث : 2   عدد الاصابات : 0   عدد التوقيات : 0
سبب الحادث / Cause of Acc.	مخالفة الافضلية, Failed to yield
الانظمة المخالفة / Laws Violated	اخرى, others
نسبة المسؤولية / LD%	75%
المؤشرات / indicators	1/2-ONNFF
جهة الصدمة / Damage Area	المقدمة, front
المتعلقات / Properties	الركن الخلفي الايسر, Rear Left
التقديرات / DA Amount	

معلومات المحقق Surveyor Info	اسم المحقق ورقمه / Surveyor Name & ID	محمد عبدالله القمامي
وصف الحادث / Accident Description	بعد المعاينة والاصلاح وسماع اقوال الطرفين تبين لي ان الطرف 1 كان قادما من جهة الغرب الى الشرق من ناحية الريود باتجاه الاسكان والطرف 2 قادما من جهة الشمال الى الجنوب وعند تلاقي الطرفين في التقاطع حتم التصادم وقد نتج عنه اضرار بمركبة الطرف 1 في المقدمة والطرف 2 في الركن ورغرف وكفر وجنط خلفي يسار واضرار داخل الكنفر لذا تكون النسبة على الطرف 1 بنسبة 75 % لعدم الانتباه وعدم اعطاء الافضلية وعلى الطرف 2 بنسبة 25 % لعدم الانتباه داخل التقاطع	





المتحدة لـ

E ASSURANCE

جدول وثيقة تأمين المسؤولية المدنية تجاه الغير "مر"

95/1/5549/2015	رقم الوثيقة Policy Number
من تاريخ / From	فترة التغطية Coverage Period
الى تاريخ / To	
سيارات خاصة	نوع المؤمن له Insured Class

بيانات

1103200547	رقم هوية المؤمن له Insured ID
عبدالرحمن عبدالكريم حميد المخطاتي	اسم المؤمن له / Insured Name
	العنوان / Address

بيانات

	رقم هوية مالك المركبة Vehicle ID
	رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No.
	الرقم التسلسلي Sequence No.

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

المالك  
عبدالرحمن عبدالكريم بن حميد المعطاني

المستخدم

هوية المالك ١١٠٣٢٠٠٥٤٧

رقم الهيكل KNAGN4122E5513863

رقم اللوحة ٤٨٨٥ ك ع ج

4885 K E J

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة أوبتيما

حمولة المركبة ٥

سنة الصنع ٢٠١٤

تاريخ الإتهام ١٤٣٩/٠٣/١٤

مärke المركبة كيا

وزن المركبة ١٤٠٠

اللون اسود

الرقم التسلسلي ٣٩٦٨٥٩٣١٠



مملكة البحرين  
وزارة الداخلية



المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

عبدالرحمن بن عبدالكريم بن حميد المعطاني

الرقم

١١٠٣٢٠٠٥٤٧

تاريخ الإتهام

١٤٣٩/٠٨/٢٩

نوع التسجيل

مكة

محل الإتهام

مكة المكرمة

تاريخ الميلاد

١٤١٩/٠٨/١٧

رقم الهاتف

٠١١٤٣٤٠٨٢٦

الجنس

انثى



1103200547

١١٢٤٠٨٢٦

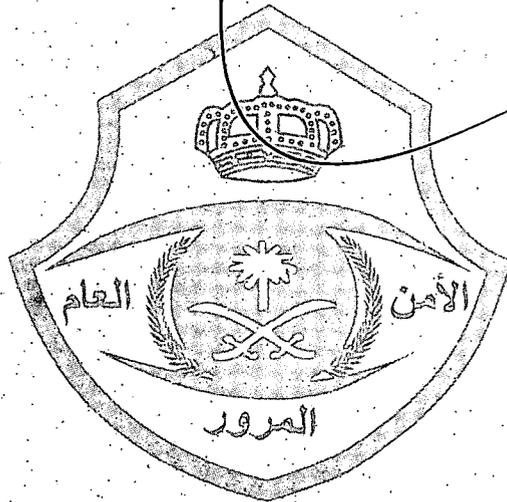
٠١١٤٣٤٠٨٢٦

١١٠٣٢٠٠٥٤٧ :



قيد رقم رخصة القيادة  
او للذهاب لنظام آجي من رقم الطلب :

٦١٤. هذا الشخص ليس لديه رخصة



## مركز الخيمي

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



فاتورة

ترخيص رقم ١٣٥١٨/ع  
تلفون - 5491382

2015/03/10

الموافق

1436/05/19

التاريخ

2009

الموديل:

اللون: فضي

٤٥٢٨ هـ

رقم اللوحات:

كرنفال

- كيا

نوع السيارة:

رقم الهيكل

نوع الإصلاح	قطع الغيار
-----	جنط خلفي يسار
-----	مقص خلفي فوقاني يسار
-----	دنقل خلفي يسار
-----	رومان بلي يسار
-----	مصاعد خلفي يسار
رفرف خلفي صدام خلفي يسار سمكره بويه	-----
أجرة سمكرة بوية ميكانيكا	-----

المبلغ: 1600 ريال --- الف و ستة مائة ريال لاغير

توقيع المسئول

sys 2

الختم الرسمي



## مركز الجنوب

للمتعة والبروية والميكانيكا والكهرباء

مكة المكرمة - القصعاء - خلفه السجن العام

تخصيص رقم ٢١٦٠٦ / هـ

فاتورة

2015/03/10

الموافق

1436/05/19

التاريخ

2009

الموديل:

اللون: فضي

اهن ٤٥٢٨

رقم اللوحة:

كرنفال

كيا

نوع السيارة:

رقم الميكل

نوع الإصلاح

قطع الغيار

جنط خلفي يسار

مقص خلفي فوقاني يسار

دنقل خلفي يسار

رومان بلي يسار

مصاعد خلفي يسار

رفرف خلفي صدام خلفي يسار سمكره بويه

أجرة سمكرة بوية ميكانيكا

ريال ١٦٥٠ الف و ستة مائة و خمسون ريال لاغير

المبلغ : 1650

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



1436/05/19

التاريخ

2015/03/10

الموافق

2009

الموديل :

فضي :

اللون :

٤٥٢٨

اهن

رقم اللوحة :

كرنفال

-

كيا

نوع السيارة :

نوع الإصلاح	قطع الغيار
-----	جنط خلفي يسار
-----	مقص خلفي فوقاني يسار
-----	دنقل خلفي يسار
-----	رومان بلي يسار
-----	مصاعد خلفي يسار
رفرف خلفي صدام خلفي يسار سمكره بويه	-----
أجرة سمكرة بوية ميكانيكا	-----

ريال --- الف و ستة مائة ريال لاغير

المبلغ: 1600

توقيع المسئول

sys 2

الختم الرسمي

نيسان



م / فهد عاتق المظرفي

لقطع غيار السيارات

يوجد لدينا خدمة التوصيل إلى الورش

مجانياً - جوال: ٥٣٣١٥٨٦٦٧

( فرع شارع الحج ):

( فرع شارع الجزائر : ت ):

( تشليح السيف تليفون ):

عرض اسعجار

INVOICE



نوع الطلب



MERCURY



10/03/2015

التاريخ



79317

رقم المستند



Y

BACK ORDER

رقم الطلب

كود العميل

كيبا كرينفال 2009 ا ه ن 4528 الاسم

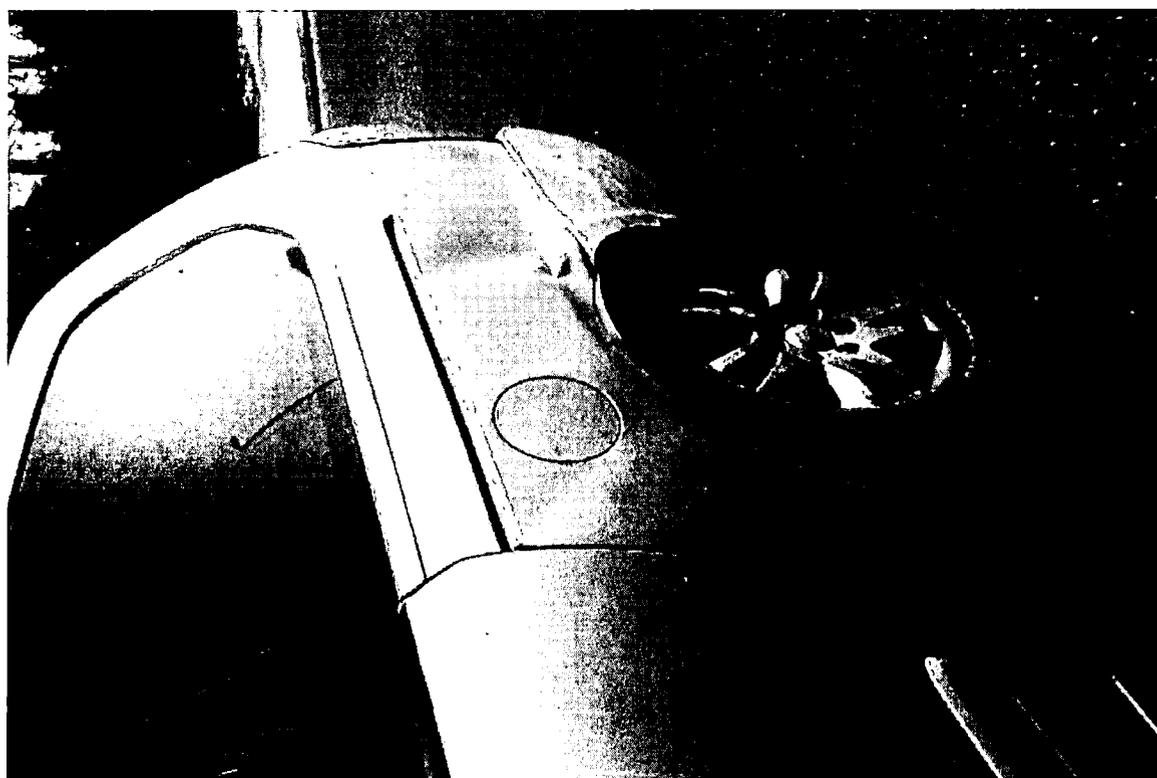
العنوان

الموقع Location	رقم القطعة PART NO.	اسم القطعة DESCRIPTION	الكمية المنصرفة QTY ISSUED	السعر PRICE CUSTOMER NET	القيمة AMOUNT	سعر التجزئة PRICE RETAIL
999	00000-00169	مساعد خلفي يسار	1	338.00	338.00	
999	00000-00182	جنتل السوس شيروم	1	980.00	980.00	
999	00000-00189	د نقل	1	612.00	612.00	
999	00000-00306	مقص فوقاسي	1	582.00	582.00	
999	00000-00429	ريمان يلي	1	655.00	655.00	
						3167.00
						787.00
						2380.00

Handwritten calculations and notes in Arabic, including '٢٢٧٥', '١٦٠٠', '٢٩٧٥', and '١٥٠٠'.

تسيرة قطع غيار ٧٠

فقط الفان وثلاثمائة وثمانون ريال لاغير





KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

المالك: عاصم موسى محمد علي طبياخ

المستخدم: هوية المالك ١٠٠٤٣٢٨١٥٧

رقم الهيكل: KNAMB763X96305955

رقم اللوحة: ٤٥٢٨ ه ن أ

نوع التسجيل: 4528 N H A

طراز المركبة: كرنفال

حمولة المركبة: ٨

سنة الصنع: ٢٠٠٩

تاريخ الإنتهاء: ١٤٣٦/٠٩/٢٤

اللون: فضي

الرقم التسلسلي: ٦٠٣٥٣٥٩٠٠



KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة ساقية  
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

عاصم بن موسى بن محمد علي طبياخ

ASIM MOUSA MOHAMMEDALI TABBAKH

No. 1004328157

DOB 31/05/1980

Exp 20/04/2022

O+ فصيلة الدم

النوع: خاصة

الجنس: يدون قيود



الرقم التسلسلي

بشروع للتأمين التعاوني

Buruj Cooperative Insurance



اسم المؤمن له: عاصم موسى محمد علي

رقم الوثيقة: 09/11B/2014/005894

نوع التأمين: مركبات - نوع المركبة: كرنفال

رقم اللوحة: ٤٥٢٨ ه ن أ

رقم الهيكل: 305955

بداية التأمين: 12/08/2014

نهاية التأمين: 11/08/2015

سنة الصنع: 2009

