



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

### TP DISCHARGE & SUBROGATION



Claim No : 500768/2015  
Policy No : Motor Private - 95/1 /68939/2015  
TP Name : خميس احمد صالح الزهراني  
Nationality & ID : 1008722884  
Date of Accident : 18/04/2015  
Accident Place : Taif  
Accident Desc. :  
Vehicle Details : Make: Toyota Model: Hilux Plate No.: 32589 و ا ه

#### تفاصيل التعويض DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	4,482.00	0.00		4,482.00	15051
Total to be Paid				4,482.00	

#### 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 اضرار أخرى نتجت عن هذا الحادث. وأقر وأنا بكامل الاوصاف المعتاد بها شرعا وقانونا و لقاء قبضي هذا المبلغ الذي وصلني كاملا، أنني اسقط جميع الحقوق العائدة لي من جراء الحادث المذكور بعاليه، مهما كانت نتائجه معروفة او غير معروفة حاليا او مستقبلا.

وأقر / نقر 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 إقرارمني بذلك.

Date: 22/04/2015

الاسم  
Name

٢٠١٥ / ٤ / ٢٢

خميس احمد صالح الزهراني

التوقيع

Signature



No.: 00312031 رقم:

samba سامبا

02/05/2015

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

Date: \_\_\_\_\_

Place of Issue: جدة

مصرف المستفيد الأول فقط

Against this cheque  
Pay to the order of

خميس احمد صالح الزمراني

وا بموجب هذا الشيك لأمر

The amount of

مبلغ وقدره فقط أربعة آلاف و أربعمائة و اثنان و ثمانون  
ريال سعودي

ريال  
S.R. 4,482.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE  
JEDDAH

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذا الخط

Signature \_\_\_\_\_

00312031 2040 100: 00004272455 01



## Payment Voucher

Branch UCA Web  
Date 02/05/2015  
Currency Saudi Riyals  
Voucher 26898/2015  
Customer خميس احمد صالح الزهراني  
Remarks Sett. Claim No:500768/2015-Advice No:15051

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No:500768/2015-Advice No:15051	4,482.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque No:312031- Khamis Ahmed		4,482.00
<b>Total</b>	Saudi Riyals Four Thousand Four Hundred Eighty Two Only		4,482.00	4,482.00

### Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(15051/2015)	Motor-Third Party-Payment No(14850/2015) on Clm.No (500768/2015)- Pol.No (95/1/68939/2015) Insured: .	SAR	4,482.00	4,482.00
Total.			4,482.00	4,482.00

Cheque No.	Date	Bank
312031	02-MAY-15	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



**CREDIT ADVICE**

اشعار دائن

To : خميس احمد صالح الزهراني : الى  
Address : : العنوان  
Department : Motor : الدائرة  
Branch : UCA Web : الفرع  
Advice No : 15051 : رقم الإشعار  
Advice Date : 22/04/2015 : تاريخ الإشعار  
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : .	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/68939/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 500768/2015	: رقم المطالبة		
Payment No. : 14850/2015	: رقم الدفعة		
Amount Credited : .	: قيمة الدفعة	SAR	4,482.00
The Sum of : Saudi Riyals Four Thousand Four Hundred Eighty Two Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط اربعة آلاف و اربعمئة و اثنان و ثمانون ريال سعودي		

الجمهورية العربية السورية  
وزارة الداخلية

الهيئة العامة  
لرخصة المركبات  
VEHICLES PERMITS

الجمهورية العربية السورية  
وزارة الداخلية

المركبة رقم ٣٢٨٩ / ٥ / ١٤٣٨ / ٠٨ / ١

هوية المالك

MROEX 198 3289 37

٣٢٨٩

3289

U

H

A

نقل خاص

نوع التسجيل

بكب غمارتين

طراز المركبة

٥

حمولة المركبة

٢٠١٤

سنة الصنع

١٤٣٨/٠٨/١

تاريخ الانتهاء

تويوتا

علامة المركبة

٢٦٥٠

وزن المركبة

ابيض

اللون

٩١٩٧١٤٣١

الرقم التسلسلي



بطاقة الهوية الوطنية  
نسخة



المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

خميس بن احمد بن صالح البشري الزهراني



الرقم ١٠٥٠٨١٧٣٠٣٨٨٤  
تاريخ الانتهاء ١٤٤٦/٠٣/١٥ هـ  
المنطقه الوهده  
الرقم ١٣٨٥/٠٧/٠١ هـ  
جهة الاصدار  
مكان الميلاد  
تاريخ الميلاد



1008722884

١٤٤٦/٠٧/١٥ هـ

الباحة

٣٩٦٥٣

**Debit Note**

No : DN-LD-3720842

Date : 19/04/2015

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : TF18041529	Accident Date : 18/04/2015 Insured Name : علي حسن الزهراني Your Policy No : 95/1/68939/2015-1 Plate No : 0567 ار ل 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: ٢ / ٤ / 2015 م

### المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ ( ٤٤٨٢ ) كالتالي:

١٦٨٢	قيمة قطع الغيار
٢٥٠٠	أجور الإصلاح
	مصاريف
	تقييم شيخ المعارض
	نسبة المسئولية
٤٤٨٢	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

إدارة المطالبات

مسئول المطالبات

اسم المستفيد

أحمد عيسى الزهراني  
حضور مدير  
أحمد



تقرير تحديد المسؤولية  
Liability Determination  
Report  
تقرير نهائي  
Final Report

04-19-2015	Print Date / تاريخ الطباعة
TF18041529	Case Number / رقم الحالة
18/04/2015 15:37:09	Accident Time / وقت الحادث
السيل الصغير - ط السيل - اتج المطائف - مصانع اليك يمين - فرود - الابت	مكان الحادث Accident Location

Party (2) الطرف	Party (1) الطرف	معلومات السائق Driver Info.	
خميس احمد الزهراني	رامي علي حسن الزهراني	Name / الاسم	
سعودي		Nationality / الجنسية	
50	22	Age / العمر	
0504710343	0500240236	Mobile No. / رقم الاتصال	
1008722884	1082261866	License No. / رقم الرخصة	
رخصة خاصة		License Type / نوع الرخصة	

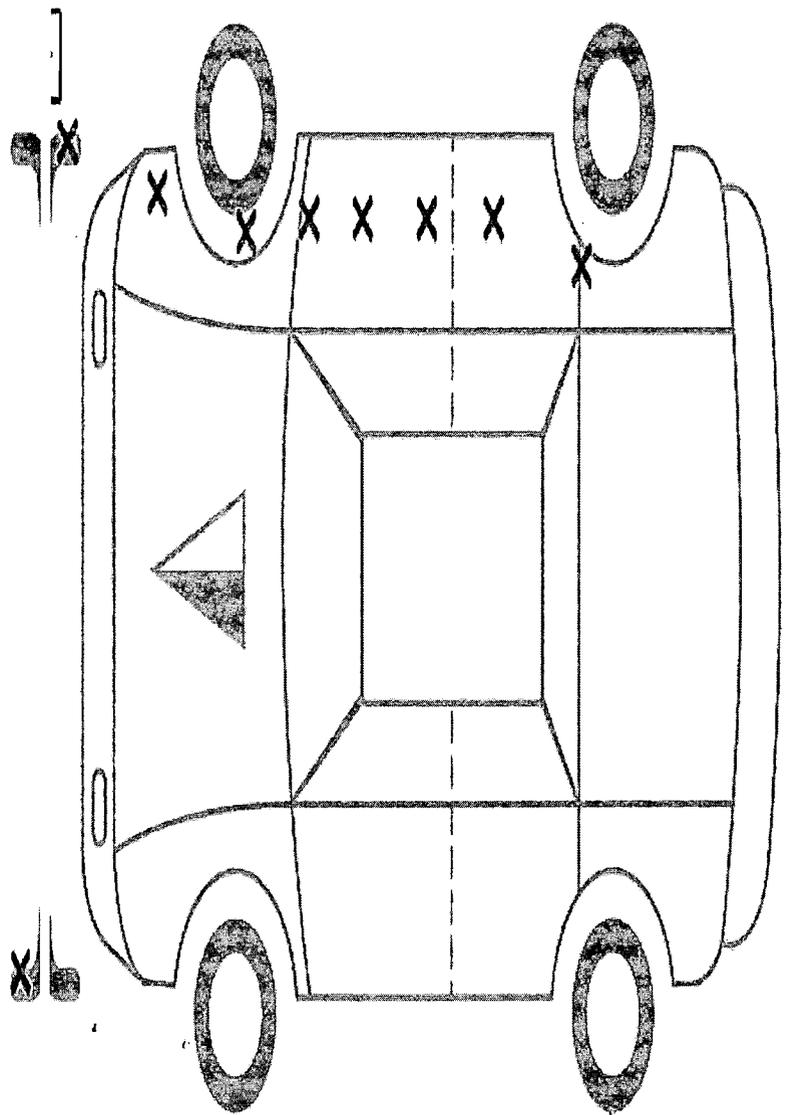
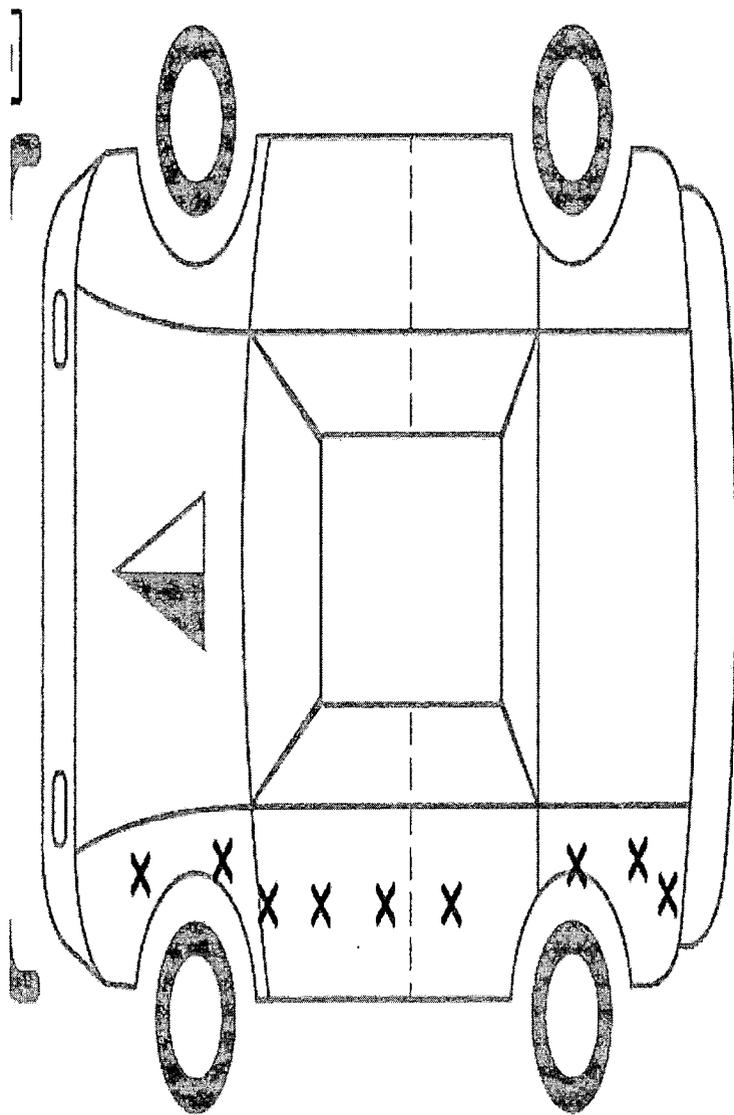
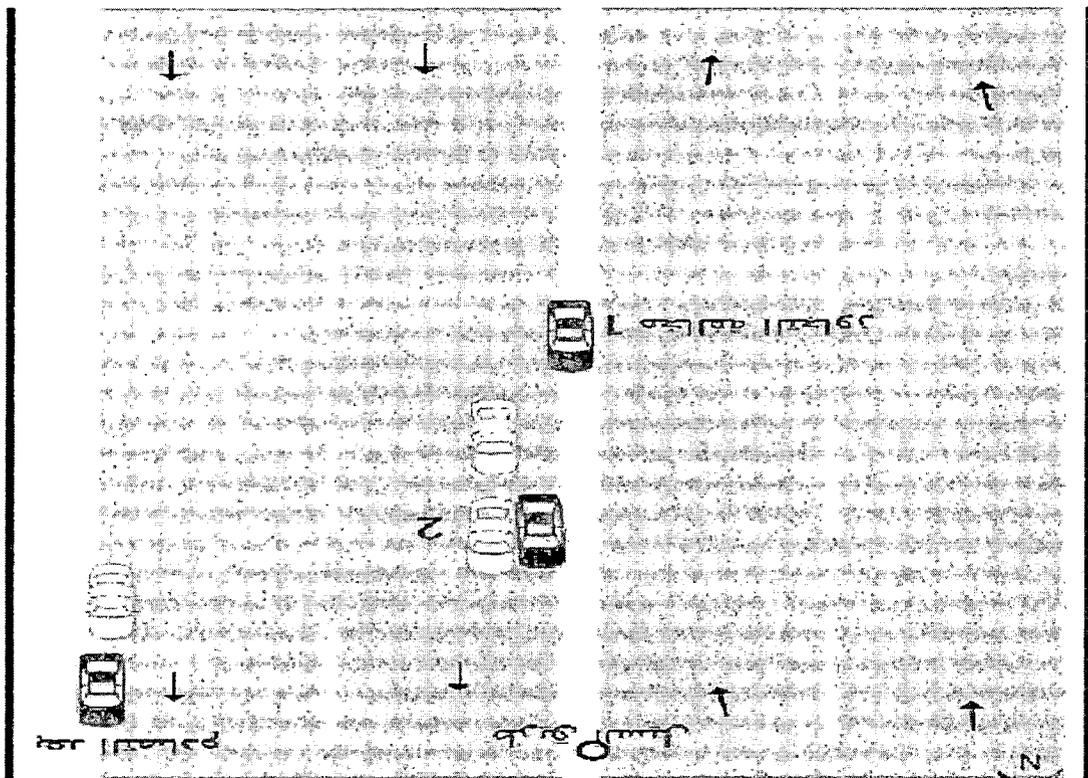
Party (2) الطرف	Party (1) الطرف	معلومات المركبة Veh. Info.	
خميس احمد الزهراني	علي حسن الزهراني	Owner Name / اسم المالك	
يكي شماتين	جراند ماركيز	Model / طراز المركبة	
أبيض / 2014	أحمر / 1995	year & color / سنة ولون	
3289 ا ح و	ل ر ا 0567	Plate No. / رقم اللوحة	

		التأمين Ins. Info.	
		Company Name / اسم الشركة	UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني
		Policy No. / رقم الوثيقة	95/1/68939/2015-1
		Expiry Date / تاريخ الانتهاء	25/01/2016

عدد اطراف الحادث : 2   عدد الإصابات : 0   عدد التوقيات : 0			
others,others	overtaking from wrong side,overtaking from wrong side	سبب الحادث / Cause of Acc.	
		الأنظمة المخالفة / Laws Violated	
0%	100%	نسبة المسؤولية / LD%	
1/1-0NNFF	1/1+74NNFF	المؤشرات / indicators	
Left Side, الجانب الأيسر	Right Side, الجانب الأيمن	جهة الصدمة / Damage Area	
		الممتلكات / Properties	
		التقديرات / DA Amount	

		معلومات المحقق Surveyor Info	
	معاذ عبدالله عسيري	Surveyor Name & ID / اسم المحقق ورقمه	
بعد المعاينة والإطلاع وأخذ أقوال الأطراف تبين لي أن كلا الأطراف يسيرا ن في طريق السيل الطرف الثاني في المسار الأيسر قائم الطرف الأول بمخالفة التجاوز واحتك بالطرف الثاني وبذلك حمل كامل المسؤولية الطرف الأول لعدم انتباهه وعدم تقيده بمسارده علما بأن المنسر لدى الطرف الأول في الجانب الايمن والطرف الثاني في الجانب الأيسر.		Accident Description / وصف الحادث	







المتحدة للتأمين التعاوني  
**UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE**

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

رقم الوثيقة / Policy Number	158039/2015
فترة التغطية / Coverage Period	من تاريخ 11/04/2015 إلى تاريخ 11/04/2016
نوع التغطية / Insured Class	مركبات خاصة
رقم هوية المؤمن له / Insured ID	1089908120
اسم المؤمن له / Insured Name	عبدالله محمد بن موسى
العنوان / Address	رقم 4023 باب الوادي

بيانات المركبة / Vehicle Details		رقم هوية المركبة / Vehicle ID
اسم المالك / Vehicle Owner Name	عبدالله محمد بن موسى	567
رقم لوحة المركبة / Vehicle Plate No	2MF13AT8V025K6F4094	4B1D01600
رقم التسلسل / Sequence No		لون المركبة / Color
لون المركبة / Color	البنفسجي	نوع هيكل المركبة / Type of Body
نوع هيكل المركبة / Type of Body	سدان	عدد المقاعد / Number of Passengers
عدد المقاعد / Number of Passengers	5	سنة تصنيع المركبة / Vehicle Make
سنة تصنيع المركبة / Vehicle Make	1993	سبب الاستخدام / Cause of Use
سبب الاستخدام / Cause of Use	سيارة خاصة	نوع تغطية الوثيقة / Policy Type
نوع تغطية الوثيقة / Policy Type	للمسؤولية المدنية تجاه الغير (الغير المؤمن له)	

أдрес المؤمن له / Address of Insured	اسم المؤمن له / Insured Name	رقم رخصة القيادة / Driving License No	اسم السائق / Driver Name
رقم 4023 باب الوادي	عبدالله محمد بن موسى	575	عبدالله محمد بن موسى
تاريخ إصدار الوثيقة / Issue Date	5/4	تاريخ انتهاء الوثيقة / Expiry Date	5/4
مبلغ التأمين / Total Premium	600		

السلطنة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

مملكة البحرين  
السلطنة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

علي بن حسن بن علي الزهراني

الرقم  
تاريخ الانتهاء  
جهة الاصدار

١٠٨٢٢٦١٨٦٦  
٥٦٧  
567 A R I  
فوراً

نوع التسجيل  
طراز المركبة  
حمولة المركبة  
منفذ الصنع  
تاريخ الانتهاء

مملكة البحرين  
السلطنة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

١٩٩٥  
١٤٣٤/٠٣/٥٩



سلطنة البحرين الوطنية

السلطنة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

رامي بن علي بن حسن عزيح الزهراني



١٠٨٢٢٦١٨٦٦

١٤٤٠/٠٧/٢١

المدن

مستشفى المدن

١٤١٣/١١/٠٥

الرقم

تاريخ الانتهاء

جهة الاصدار

مكان الجادة

تاريخ الميلاد

رقم الجواز



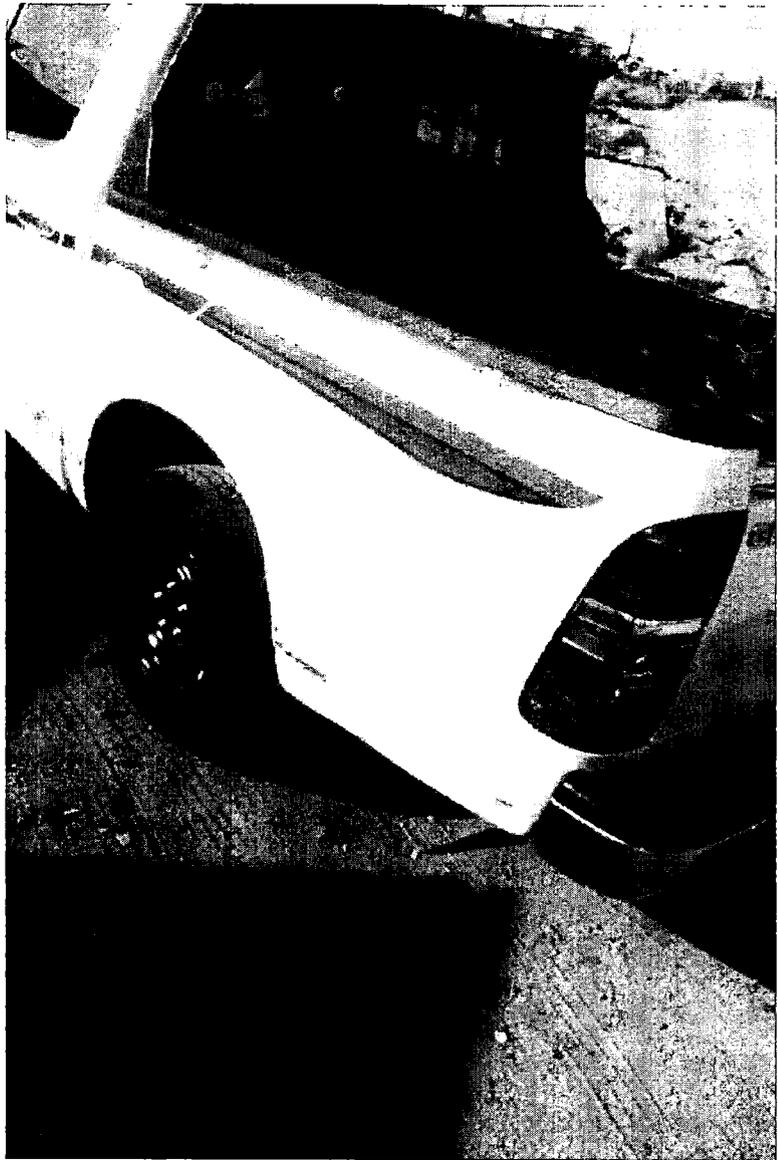
1082261866

١٤١٣/٠٧/٢١

المدن

٤٣٠٠٠





**عرض الأسعار - Quotation**

Invoice To : Retail Cash Sales

Quotation Number : PE/04183

Date : 18/04/2015

Page 1 of 1

فاتورة إلى :

رقم عرض الأسعار : PE/04183

التاريخ : 18/04/2015

صفحة 1 من 1

رقم البند	رمز	موقع القطعة	رقم القطعة / الوصف	الكمية المطلوبة	سعر التجزئة	نسبة الخصم	السعر الصافي الإجمالي
Item No	Fr	Location	Part Number/Description	Ord. Qty.	Retail Price	Disc. Rate	Net Total
1	A	C0104A01	67004-0K010 باب خلفي يسار PANEL SUB-ASSY, RR D	1	2124.00	0%	2,124.00
2	A	B1511E01	81560-0K150 أسطب خلفي يسار LAMP ASSY, RR COMBIN	1	413.00	0%	413.00
3	Y	F01D08	PZM35-0K4DC-LHS شريط LHS STRIPE DCB 4X2	1	295.00	0%	295.00
Page Sub Total Value / إجمالي القيمة للصفحة :							<b>2,832.00</b>

**Total Net Value / صافي المبلغ الاجمالي : 2,832.00**

**Grand Total / المجموع الاجمالي : SR 2,832.00**

\*\*\* Created by : Ba Nigaitah Mohammed\*\*\*

\*\*\* Printed by : Ba Nigaitah Mohammed at :18/04/2015 19:03\*\*\*

**Dear Customer,**

Please retain this invoice for any future reference. In case of non-availability of any parts, please contact the Parts Manager. He will help you in arranging the required part (s) at the earliest. For further assistance kindly call toll free 800-2444400 Jeddah. You are requested to check the spare parts ordered before leaving the counter.

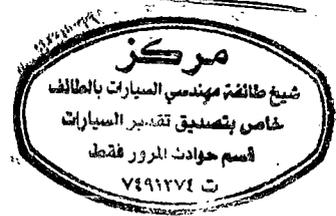
الضيوف الكرام  
الرجاء الاحتفاظ بفاتورة الشراء واعتبارها كمرجع عن أي استفسار قد يحدث في المستقبل. في حالة عدم توفر أي قطعة من قطع الغيار في المخازن الرجاء مقابلة مدير قطع الغيار حيث ربما يوفر لك القطع في أسرع وقت. إذا لم تجد مساعدة من إدارة قطع الغيار في منطقتك الرجاء الاتصال بالإدارة العامة لقطع الغيار في جده 8002444400.  
الرجاء التأكد قبل مغادرة المكان من أن قطع الغيار المستلمة هي حسب طلبك.

- ❖ Toyota and its distributors Abdul Latif Jameel Group of companies are not responsible for any damage to Toyota vehicles resulting from improper service performed by unauthorized workshop and / or the use of wrong spare parts.
- ❖ All Toyota Genuine parts fixed to Toyota vehicles by authorized Toyota Service Centers will carry a parts defect warranty for 6 months or 15,000 Kms whichever is first. Such warranty will, however, not be extended to parts subject to wear, and tear and those used for normal maintenance as brake pads, brake linings, clutch disc, spark plugs, distributor points, driver belts, lamp bulb fuses, wiper blades and the likes.

- ❖ إن شركة تويوتا و موزعها الوحيدين مجموعة شركات عبد اللطيف جميل غير مسئولين عن أي عطل أو خلل ينتج عن أعمال إصلاح أو صيانة قد تتم على سيارات تويوتا في غير مراكز الصيانة المعتمدة من الشركة ولا عن الاستعمال الخاطئ لقطع الغيار بواسطة تلك المراكز.
- ❖ إن شركة تويوتا و موزعها الوحيدين مجموعة شركات عبد اللطيف جميل يضمنون حسن أداء القطع الغيار الأصلية التي يتم تركيبها لسيارات تويوتا في مراكز الصيانة المعتمدة لمدة ستة أشهر أو 15,000 كم أيهما يأتي أولاً. ان قطع الغيار سريعة الاستهلاك ومنها على سبيل المثال أقمشة الفرامل و أقراص الكنتش، شمعات الاحتراق، الأبلاتين، السيور، لمبات الإنارة و الفيوزات و الفلاتر و غير ذلك من القطع التي تشملها الصيانة الدورية جميعها غير مشمولة بهذا الضمان.

بعد الترخيص ١٠٠ المبلغ ٥٥٣٩ الفان و حسن طاعة و حسنو كلافه  
١٩٨٤  
٢٥٤

*(Handwritten signature)*



شركة الجزيرة

ورشنة الجزيرة

للمعمورة والنجارة

لصاحبه / عماد أحمد المصري

شارع المعارف الجديدة خلف مصرف الازكي

ترخيص رقم / ٢٨ جوال : ٠٥٠٧٠٦٦٦٨٢

التاريخ / / ٢٠١٤

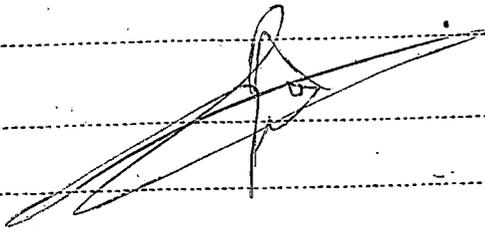
الموافق / / ٢٠١٤

نوع المادة - هاليس مطوم ع. ا. ع.

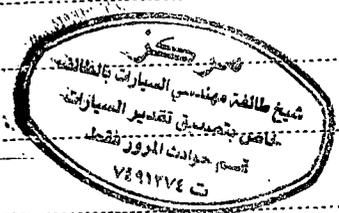
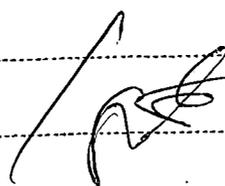
(١) شطرون الجاسبار

(٢) اصطب علفي بار

(٣) اباب علفي بار



أمانة للمزاد والبيع - ٢٠١٤  
٢٤٠٠  
٢٤٠٠  
٢٤٠٠



# مركز صيانة سيارات

لمصاحبه / هاني ابراهيم نقشبندي

للمكرة والبوية والميكانيكا

كهرباء وتنجيد ومغسلة سيارات

الطائف - خلف المعارض الجديدة - ترخيص رقم ٣

هاتف : ٧٤٦١٨٢٤ - ٧٤٢٠٤١٣

التاريخ / / ١٤٣٠ هـ

الموافق / / ٢٠ م

1690

١٠ ريال تقدير

تقدير

موديل ٢٠١٤ رقم اللوحة ا هـ و ٢٨٩ ٣

تقدير السيارة

بمبلغ وقدره ٢٥٠٠ ريال

وجميع المشتريات على صاحب السيارة :

١) شلطةون بوج جانب يار

٢) اصطب حلفي يار

٣) بان حلفي يار



٢٠٠٠ ريال

# مركز السواط لصيانة السيارات

## AL-SAWAT CENTER

For Cars Service

Owner / Abdullah S. Al Sawat

Tel.: 7493360



سمكرة - بوية بالفرن - ميكانيكا - كهرباء  
تنجيد - ميزان إلكتروني  
لصاحبه / عبدالله صويلح السواط  
ت : ٧٤٩٣٣٦٠

تقدير سيارات

Date : / / 20

التاريخ : / / ١٤

لقد جرى الكشف على السيارة رقم ٣٢١٩٠ موديل ٢٠١٤ نوعها هاتلبلس  
وتحتاج سمكرة وبوية الحياض الى ايرت  
وذلك بمبلغ وقدره ٢٥٠٠ ريال  
وتحتاج الى المشتروات الآتية

ريال

اسم المشتري  
اسم المشتري  
اسم المشتري



توقيع المسئول

المشتروات على صاحب السيارة

Ministry of Transport  
الوزارة العامة للنقل

وزارة النقل  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

رقم التسجيل: ٣٢٨٩

MR0EX1

٣٢٨٩

3289

U H A

نقل خاص  
بكب عمار سن  
٥  
٢٠١٤  
١٤٣٨/٠٨/١٠

نوع التسجيل  
طراز المركبة  
حمولة المركبة  
سنة الصنع  
تاريخ الانتهاء

تويوتا

٢٦٥٠

ابيض

٩١٩٧١٤٣١٠

ماركة المركبة  
وزن المركبة  
اللون  
الرقم التسلسلي







### 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): محمد يحيى الزهراني رقم الهوية: ١٠٠٨٦٤٢٨٨٤ نوع السيارة: بلب ب عمارسي  
موديل السيارة: ٢٠١٤ رقم اللوحة: ٢٢٨٩ هـ ١ ٢٢٨٩ رقم الجوال: ٠٥٥٤٥١٥٨١  
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني  نعم  لا

### المرفقات

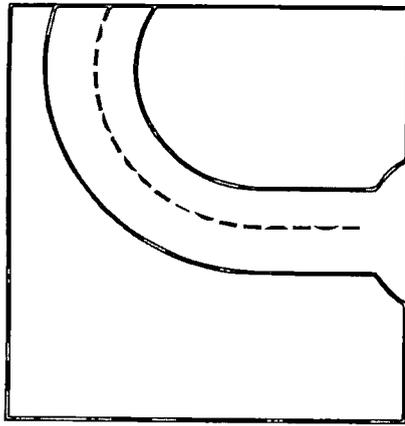
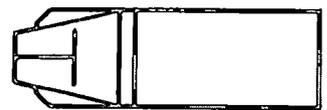
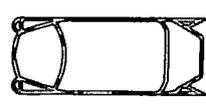
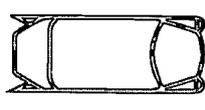
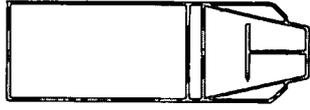
أصل تقرير المرور/نجم  صورة استمارة الطرف الثالث  صورة وثيقة التأمين لدينا  
 تقديرات الورش الأصل  صورة كروكي الحادث  صورة السيارة المتضررة  
 صورة استمارة المؤمن له  تسعيرة قطع الغيار  صورة تأمين الطرف الثالث إن وجد

Any further information / Clarification  
Plan

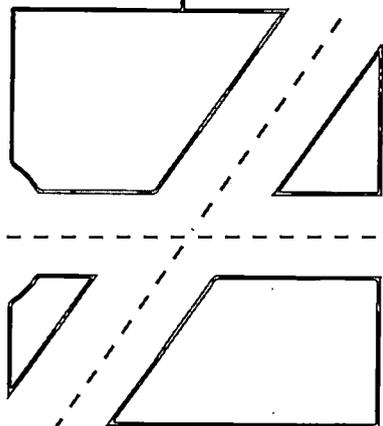
إيضاحات ، معلومات إضافية و رسم كروكي  
خريطة

Insured's Damage أضرار المؤمن

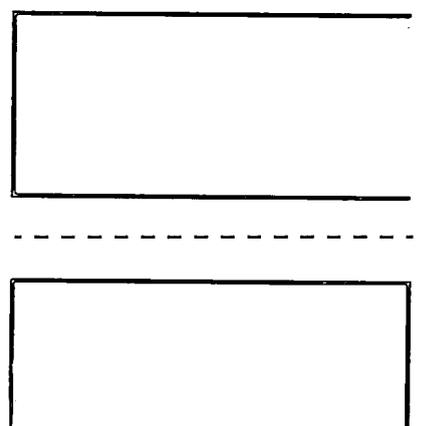
T.P. Damage أضرار الغير



Details of accident



مكان الحادث



بيانات عن الحادث

Date & Time of accident

التاريخ والساعة: ٢٠١٥/٤/١٨

Location of accident:

المكان: دكايف

Circumstances of the accident:

شرح ظروف الحادث:  
عام الخفيف بالبلوز الخاطيء و خارج مسار الطريق (الخط الازرق)  
وعام بالاحمر بالجانبي اليمين منه لم يركبه لم يصبه اضرار

Date & Time of accident

التاريخ: ٢٠١٥/٤/٢٠

Location of accident:

المكان: دكايف

Circumstances of the accident:

شرح ظروف الحادث:  
عام الخفيف بالبلوز الخاطيء و خارج مسار الطريق (الخط الازرق)  
وعام بالاحمر بالجانبي اليمين منه لم يركبه لم يصبه اضرار

### للاستعمال الرسمي

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