



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITE COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

### TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 500785/2015  
Policy No : Motor Private - 95/1 /357459/2014  
TP Name : شركة الجبر التجارية  
Nationality & ID :  
Date of Accident : 01/04/2015  
Accident Place : Makkah  
Accident Desc. :  
Vehicle Details : Make: Kia Model: Cerato Plate No.: ح ب ب 7148



### تفاصيل التعويض

### DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	700.00	0.00		700.00	15492
Total to be Paid				700.00	

### 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 الإسقاط. وإبراء الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 26/04/2015

الاسم  
Name

التوقيع

Signature

محمد عبد الله

محمد عبد الله



## Payment Voucher

Branch UCA Web  
Date 07/05/2015  
Currency Saudi Riyals  
Voucher 28965/2015  
Customer شركة الجبر التجارية  
Remarks Sett. Claim No:500785/2015-Advice No:15492

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No:500785/2015-Advice No:15492	700.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque No:312244- Al Jabr Co.		700.00
<b>Total</b>	Saudi Riyals Seven Hundred Only		700.00	700.00

### Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(15492/2015)	Motor-Third Party-Payment No(15290/2015) on Clm.No (500785/2015)- Pol.No (95/1/357459/2014) Insured: 0	SAR	700.00	700.00
Total			700.00	700.00

Cheque No.	Date	Bank
312244	07-MAY-15	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

اشعار دائن

To : شركة الجبر التجارية : الى  
Address : : العنوان  
Department : Motor : الدائرة  
Branch : UCA Web : الفرع  
Advice No : 15492 : رقم الإشعار  
Advice Date : 26/04/2015 : تاريخ الإشعار  
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : 0	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/357459/2014	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 500785/2015	: رقم المطالبة		
Payment No. : 15290/2015	: رقم الدفعة		
Amount Credited : The Sum of : Saudi Riyals Seven Hundred Only	: قيمة الدفعة مبلغ وقدره : فقط سبعمائة ريال سعودي	SAR	700.00

No.: 00312244 : رقم

samba سامبا

Date: 07/05/2015

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

Place of Issue:

جدة

NC PAYEE ONLY

Against this cheque  
Pay to the order of

بموجب هذا الشيك لأمر شركة الجبر التجارية

The amount of

مبلغ وقدره سبعة مائة ريال سعودي

ريال  
S.R.

700.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE  
JEDDAH

Do not write below this line لا يكتب تحت هذا الخط

Signature

بمع

00312244 2010 00004272455 01

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة اقامة  
RESIDENCE PERMIT

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

مصعب باسم مطلق عبيدات

MUSSAB BASEM MUTLAG OB Aidat

الرقم ٢٣٠٤٧٤٠٥٩٦ - نسخة ٥

مكان الإصدار الدارعية

الإنتهاء ١٤٣٧/٠٦/٣٠ للميلاد ١٩٨٦/٠٩/٠٥

المهنة مهندس الكتروني أجهزة طبية

الجنسية الاردن

الديانة الاسلام

رخصة العمل ١١٣٧٨١٠٣٧

صاحب العمل مؤسسة انطاليمه الطبية للتجارة

2304740596

استلمت اصل الشيك

مصعب

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة  
DRIVING LICENSE

مصعب بن مسلم بن عبيدات

MUSSAB BASEM MUTLAG OBAIDAT



No. 2304740596

٢٣٠٤٧٤٠٥٩٦

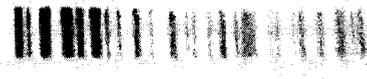
Exp 06/04/2021

١٤٤٢/٠٤/٠٦

DOB 05/09/1986

١٤٠٧/٠٩/٠٥

عربات مقوية لنظر  
خاصة



KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة تسجيل  
VEHICLE REGISTRATION

الهيئة العامة للغازات  
والتأمينات

شركة الجهد التجارية  
مصعب بن مسلم بن عبيدات

٢٣٠٤٧٤٠٥٩٦

رقم التسجيل

٧٠٠٦٨٠٩٨٨

رقم الهوية

KNAFX4110E6826908

رقم الترخيص

٧١٤٨ ج ج ج

رقم الرخصة

7148 B B J

نوع التسجيل: محلي

نظام الترخيص: سيارات

صناعة الترخيص: هـ

سنة الصانع: ٢٠١٤

تاريخ الترخيص: ١٤٣٧/٠٧/٢٣

نوع الترخيص: كيا

نظام الترخيص: ١٦١٨

نوع الترخيص: قسي

٩٦٣٣٦٤٦١٠

رقم الترخيص



تاريخ : 2015 / 04 / 21 م

السادة / الشركة المتحدة للتأمين التعاوني (UCA)  
عناية / قسم المطالبات

الموضوع / المطالبة بمبلغ استرداد لحادث مروري

بالإشارة إلى الحادث المروري الواقع على السيارة العائدة لمليتها لنا من نوع كيا سيراتو لوحة رقم (ح ب ب 7148) موديل 2014 م هيكل رقم 826908 وقد احتسبت نسبة الخطأ بواقع 100% على عميلكم والمؤمن لديكم. وعلى هذا فوضنا السيد / مصعب باسم مطلق عبيدات . (اردني) الجنسية بموجب هوية رقم 2304740596 على تسليم المعاملة واستلم شيك التعويض للمذكور اعلاه باسم / شركة الجبر للسيارات (على ان يعتبر توقيع المخالصة من المفوض بمثابة ابراء ذمة نهائي وقطعي لا يحق بعده له او للمتسبب بالحادث المؤمن لدا الشركة الرجوع على الشركة باي حق او مطلب فيما يتعلق بالحادث موضوع المطالبة).

شاكرين ومقدرين حسن تعاونكم ،،،

وتقبلوا فائق التحية ،،،

شركة الجبر للسيارات



**Debit Note**

No : DN-LD-3663019

Date : 01/04/2015

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : MC010415138	Accident Date : 01/04/2015 Insured Name : يحيى احمد علي Your Policy No : 95/1/357459/2014 Plate No : ك ع ب 5548 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: 2015 / ٤ / ٢١ م

### المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ ( ٧٠٠ ) كالتالي:

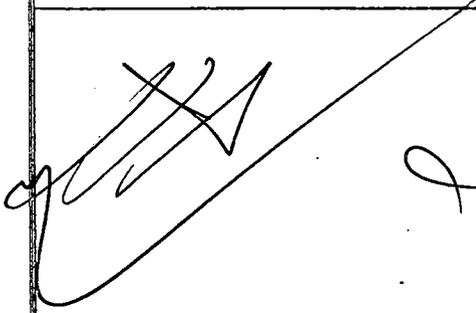
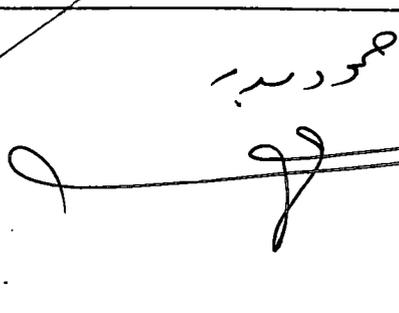
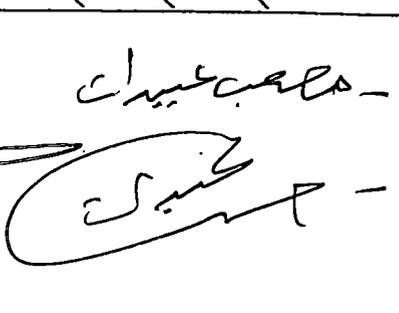
	قيمة قطع الغيار
٧٠٠	أجور الإصلاح
	مصاريف
	تقييم شيخ المعارض
	نسبة المسئولية
٧٠٠	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

إدارة المطالبات

مسئول المطالبات

اسم المستفيد



### 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): شركة كبريتي رقم الهوية: ٦٨٠٩٨٨ ..... نوع السيارة: تيار - سوانو  
موديل السيارة: ٢٠١٤ ..... رقم اللوحة: ج.ب.د. ٧١٤٨ ..... رقم الجوال: ٥٧١٣٦٥١  
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني  نعم  لا

### المرفقات

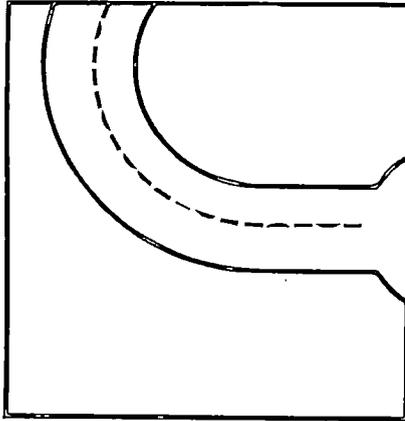
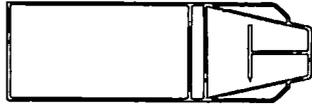
- أصل تقرير المرور/نجم  صورة استمارة الطرف الثالث  صورة وثيقة التأمين لدينا  
 تقديرات الورش الأصل  صورة كروكي الحادث  صورة السيارة المتضررة  
 صورة استمارة المؤمن له  تسعيرة قطع الغيار  صورة تأمين الطرف الثالث إن وجد

Any further information / Clarification  
Plan

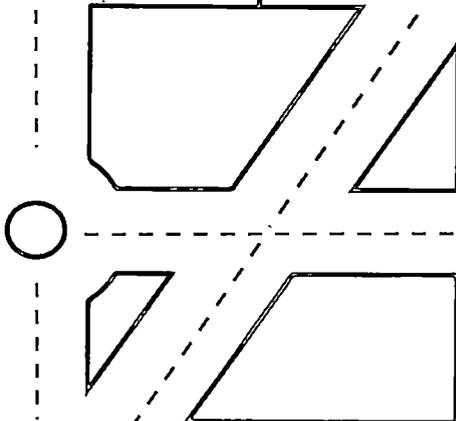
إيضاحات ، معلومات إضافية و رسم كروكي  
خريطة

Insured's Damage أضرار المؤمن

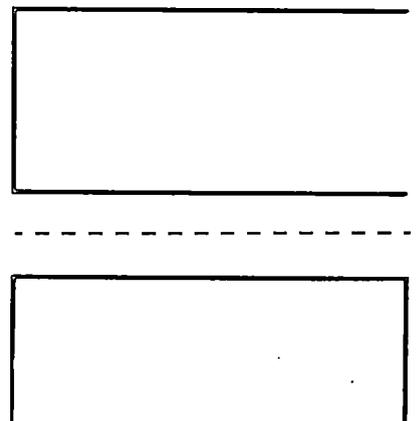
T.P. Damage أضرار الغير



Details of accident



مكان الحادث



Date & Time of accident: ..... التاريخ والساعة: ١٠ / ٤ / ٢٠١٥ م

Location of accident: ..... المكان: عواقر مدينة الملك عبدالعزيز

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

خارج كخط مسطوح من معوقف كالأمان جاتني سيارة صرقة وخرت عسكرتي  
من اسفل مما ادني لضرب السيارة في الرضوخ حطت السيارة  
على أن السائق كان يترنص راضوخ صليل اسود قاعل  
الترنص رديكرو صرقت ما لشر السائقين حسب (الجم)

مقدم الطلب: محمد بن محمد حسبات التاريخ: ١٠ / ٤ / ٢٠١٥ التوقيع: محمد حسبات

### للاستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): ..... الموظف المستلم: محمد حسبات

التوقيع: ..... التاريخ: ١٠ / ٤ / ٢٠١٥

ملاحظات: .....



تقرير تحديد المسؤولية  
Liability Determination  
Report  
تقرير نهائي  
Final Report

04-01-2015	تاريخ الطباعة / Print Date
MC010415138	رقم الحالة / Case Number
01/04/2015 15:46:02	وقت الحادث / Accident Time
العزيبية, الدائري الثالث - مواقف مدينة الملك عبدالعزيز - الرياض - كيا -	مكان الحادث / Accident Location

معلومات السائق / Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
الاسم / Name	جبريل احمد علي	مصعب عبيدات
الجنسية / Nationality	سعودي	اردني
العمر / Age	35	28
رقم الاتصال / Mobile No.	0559681648	0597103651
رقم الرخصة / License No.	10614181007	2304740596
نوع الرخصة / License Type		رخصة خاصة

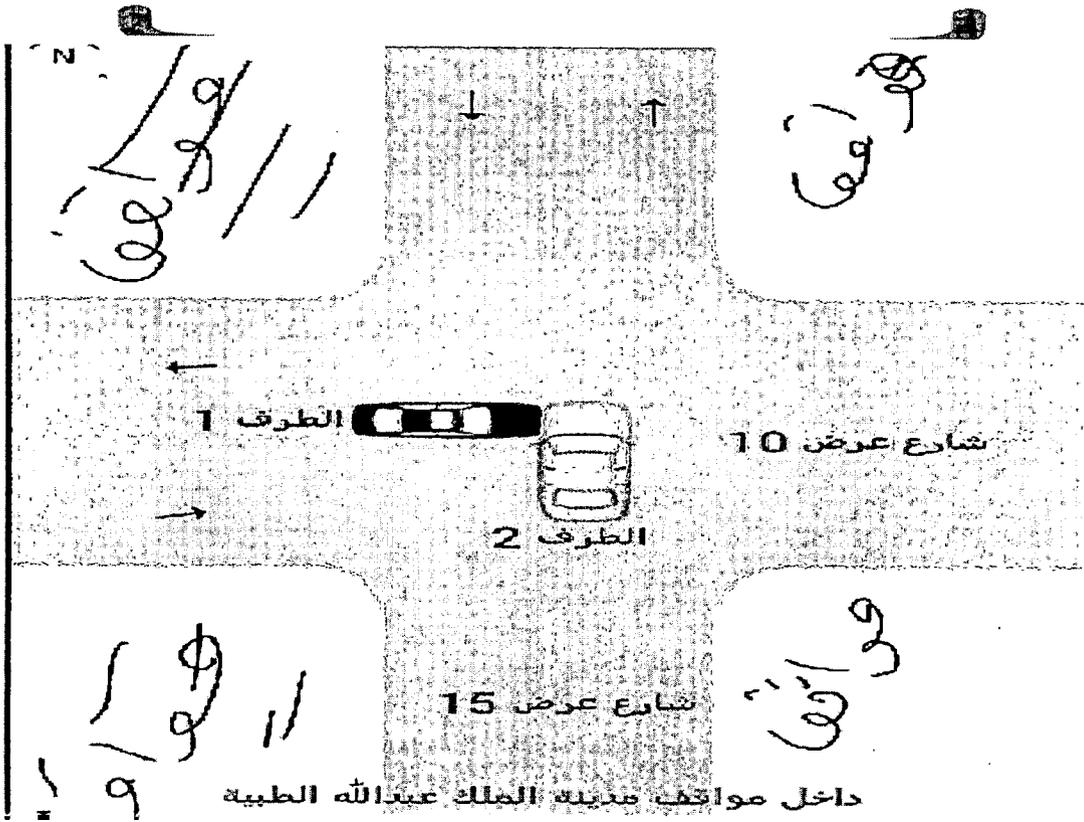
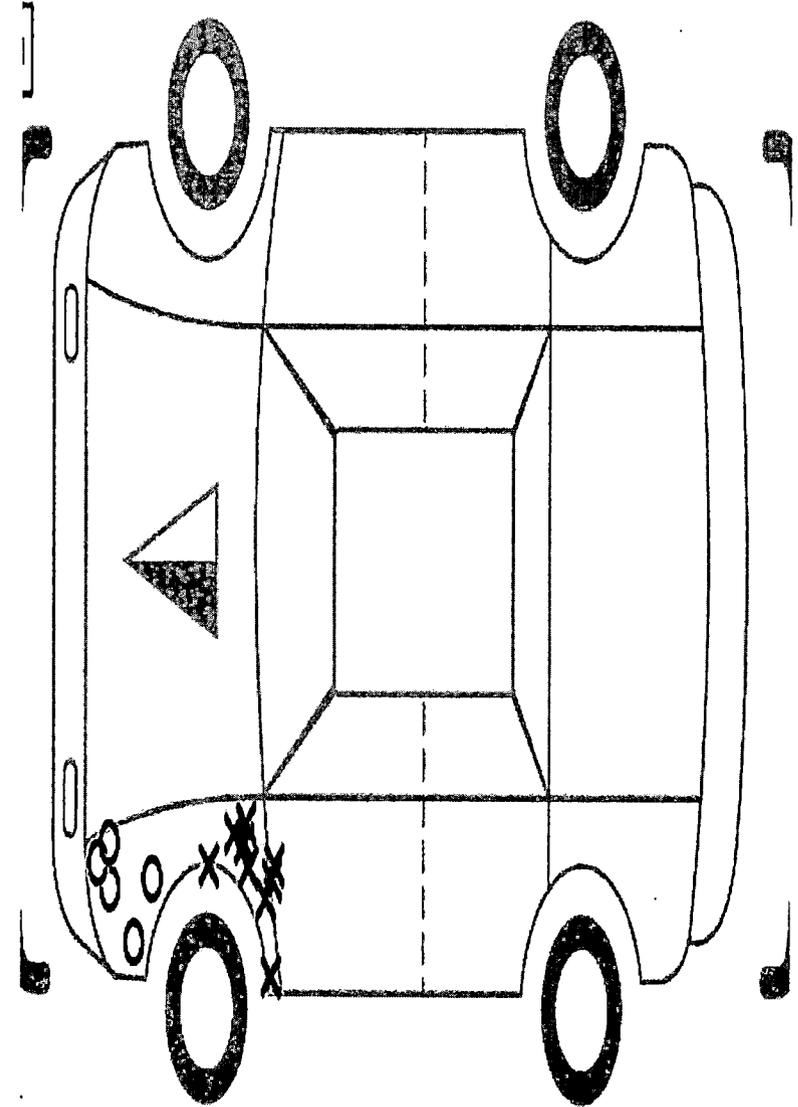
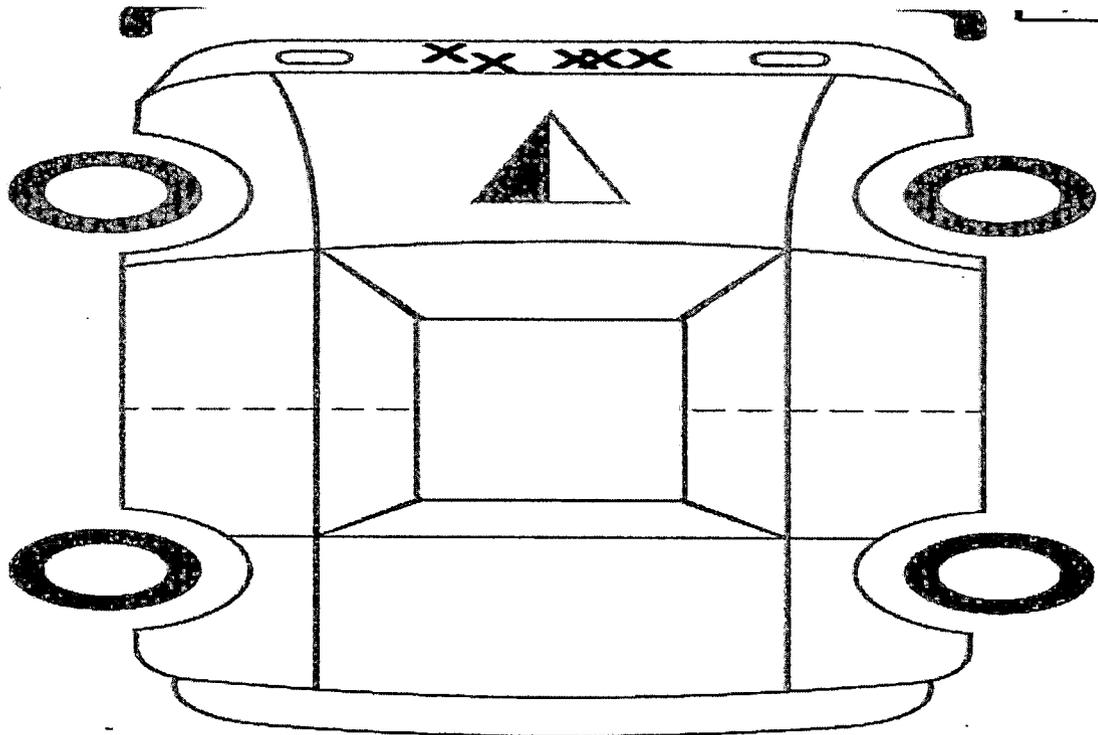
معلومات المركبة / Veh. Info.	يحيى احمد علي	شركة الجبر
اسم المالك / Owner Name	يحيى احمد علي	شركة الجبر
نموذج المركبة / Model	كورونا	سراتي
سنة ولون / year & color	اسود / 2007	فضي / 2014
رقم اللوحة / Plate No.	ب ع ك 5548	ح ب ب 7148

التأمين / Ins. Info.	LUCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	شركة المتوسط والخليج للتأمين وإعادة التأمين التعاوني - ميد ظف
اسم الشركة / Company Name	LUCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	شركة المتوسط والخليج للتأمين وإعادة التأمين التعاوني - ميد ظف
رقم الوثيقة / Policy No.	95/1/357459/2014	MOC/5948229-12473
تاريخ الانتهاء / Expiry Date	25/07/2015	14/07/2015

معلومات الحادث / Accident Info	عدد اطراف الحادث : 2   عدد الاصطيات : 0   عدد اتفويات : 0
سبب الحادث / Cause of Acc.	مخالفة الانعطافية, Failed to yield
القوانين المخالفة / Laws Violated	
نسبة المسؤولية / LD%	100%
المؤشرات / indicators	1/1-113NNFF
جهة الصدمة / Damage Area	الركن الأمامي الأيسر, Front Left
الممتلكات / Properties	المقدمة, front
التقديرات / DA Amount	

معلومات المحقق / Surveyor Info	اسم المحقق ورقمه / Surveyor Name & ID
اسم المحقق / Surveyor Name	سرحان محمد انزه راتي
وصف الحادث / Accident Description	بعد المعاينة والإصلاح والإستماع لقوال الطرفين تبين لي ان الطرفين في داخل مواقف مدينة الملك عبدالعزيز الطبية حيث ان الطرف الثاني كان يسير في شارع عرض 15 والطرف الاول كان يسير في طريق عرض 10 متر وفي منتصف التقاطع حتم التصادم وتنتج عن الحادث تلفيات موضح بالكروكي ونسبه الخطأ 100% على الطرف الأول لذلك لمخالفة الأفضلية وعدم الانتباه





رقم اللوحة	ب ع ك 5548
اسم المالك	يحيى احمد علي عطيف
شركة التأمين	UCA الشركة المتحدة للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Toyota
تاريخ الصنع	2007
تاريخ الفاعلية	06/08/2014
تاريخ الانتهاء	25/07/2015
رقم الوثيقة	95/1/357459/2014-1

**General Insurance "Motor" Insurance Policy**

Policy No. **1200/1201**      Policy Issue Date **08/15/1983**  
 Insured Name **1200/1201**      Insured Address **08/15/1983**  
 Insured City **1200/1201**      Insured State **1200/1201**

Insured Vehicle No. **1200/1201**  
 Insured Vehicle Make **1200/1201**  
 Insured Vehicle Model **1200/1201**  
 Insured Vehicle Year **1200/1201**

Insured Driver Name **1200/1201**  
 Insured Driver Address **1200/1201**  
 Insured Driver City **1200/1201**  
 Insured Driver State **1200/1201**  
 Insured Driver License No. **1200/1201**  
 Insured Driver License State **1200/1201**

Insured Driver Name **1200/1201**  
 Insured Driver Address **1200/1201**  
 Insured Driver City **1200/1201**  
 Insured Driver State **1200/1201**  
 Insured Driver License No. **1200/1201**  
 Insured Driver License State **1200/1201**

Insured Driver Name **1200/1201**  
 Insured Driver Address **1200/1201**  
 Insured Driver City **1200/1201**  
 Insured Driver State **1200/1201**  
 Insured Driver License No. **1200/1201**  
 Insured Driver License State **1200/1201**

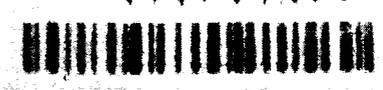
Insured Driver Name **1200/1201**  
 Insured Driver Address **1200/1201**  
 Insured Driver City **1200/1201**  
 Insured Driver State **1200/1201**  
 Insured Driver License No. **1200/1201**  
 Insured Driver License State **1200/1201**

Insured Driver Name **1200/1201**  
 Insured Driver Address **1200/1201**  
 Insured Driver City **1200/1201**  
 Insured Driver State **1200/1201**  
 Insured Driver License No. **1200/1201**  
 Insured Driver License State **1200/1201**

Insured Driver Name **1200/1201**  
 Insured Driver Address **1200/1201**  
 Insured Driver City **1200/1201**  
 Insured Driver State **1200/1201**  
 Insured Driver License No. **1200/1201**  
 Insured Driver License State **1200/1201**

تاريخ الانتهاء ١٥/٠٧/١٤٢٧

٦١٩٣٦١٨٠٠



الرقم التسلسلي



المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية - الأحوال المدنية - سجل الأسرة



يحيى احمد بن علي عطيف

رقم: ١٠٦١٤١٨١١٥ نسخة: ٠٣ نسخة: ٥/١

تاريخ	مكان الميلاد	الرقم	الصفة	فرد الأسرة
١٥/٠٧/١٤٢٧	القطيف	١٠٦١٤١٨١١٥	الرجل	يحيى محمد بن يحيى عطيف

Year

Vehicle Make

2007

Make Year

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

المالك يحيى احمد بن علي عطيف

المستخدم

هوية المالك ١٠٦١٤١٨١١٥ هوية المستخدم

رقم الهيكل JTDBW22E373150432

رقم اللوحة ٥٥٤٨ ب ع ك

5548 K E B

نوع المحرك خصوصي

مراز المركبة كورولا

حمولة المركبة ٥

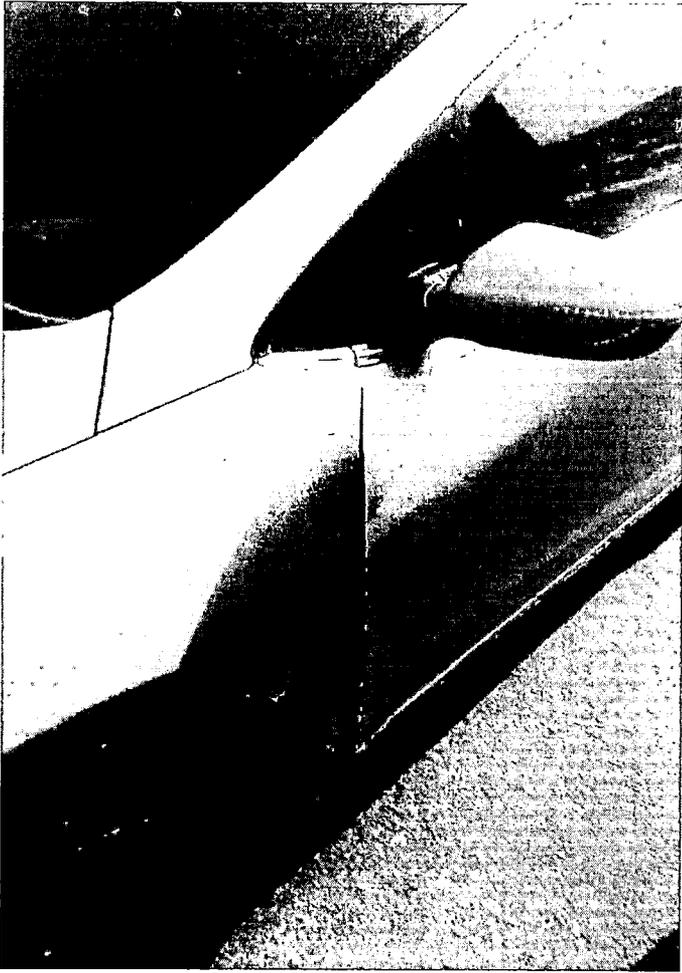
سنة الصنع ٢٠٠٧

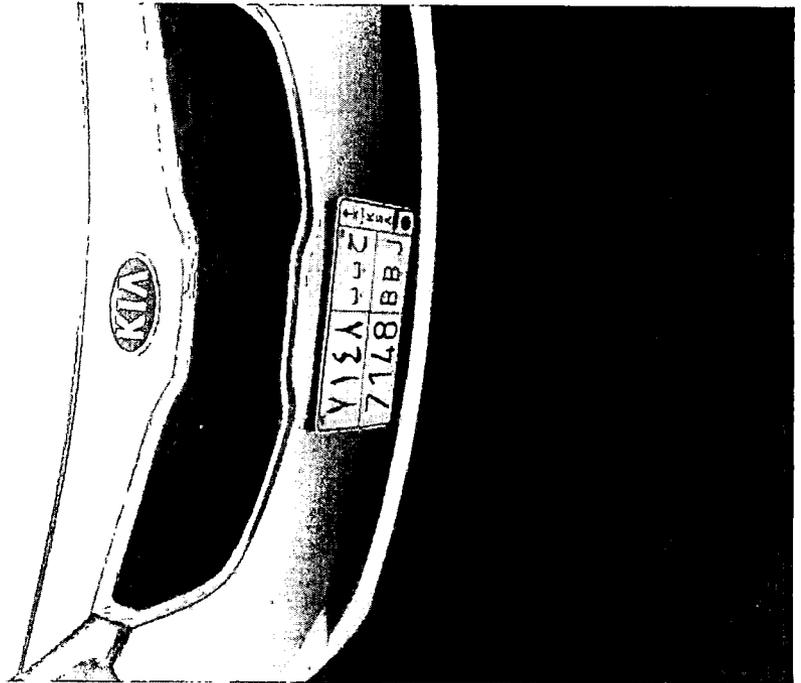
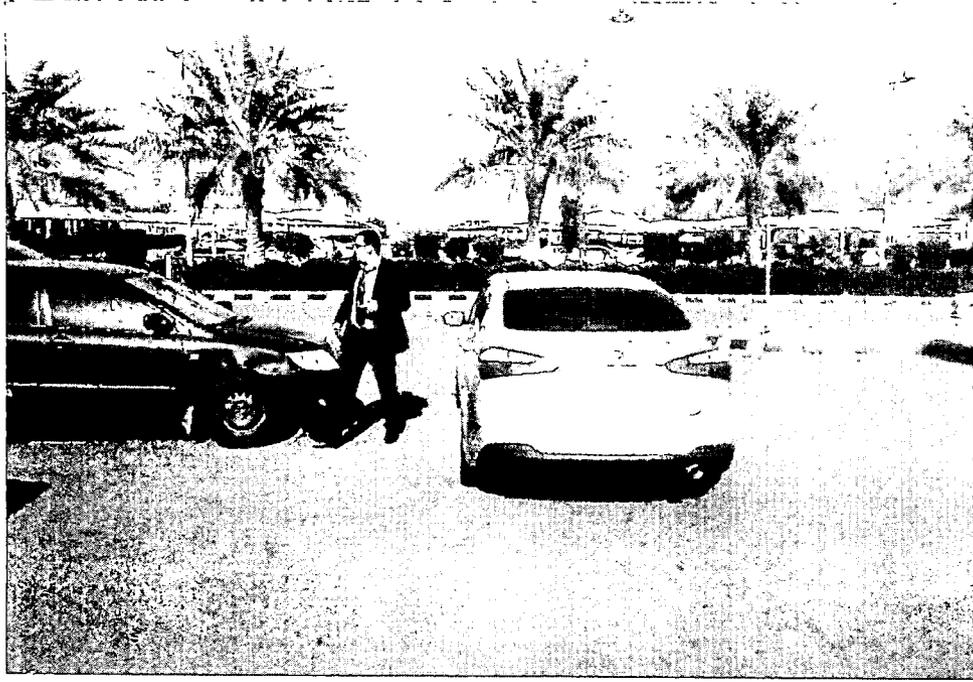
تاريخ الانتهاء ١٥/٠٧/١٤٢٧

نوع المركبة تويوتا

سنة الصنع ٢٠٠٧

نوع المركبة





# مركز الخيمي

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



فاتورة

ترخيص رقم ٨/1351/ع  
تلفون - 5491382

2015/04/15

الموافق

1436/06/26

التاريخ

2014

الموديل:

اللون : فضي

٧١٤٨ ح ب ب

رقم اللوح:

سيراتيو؟؟؟

كيا

نوع السيارة:

رقم الهيكل

نوع الإصلاح	قطع الغيار
رفرف امامى يسار سمكره بوية	
باب امامى يسار سمكره بوية	



700 ريال --- سبع مائة ريال لاغير

المبلغ :

توقيع المسئول

sys 2

الختم الرسمي



## مركز الجنوب

للمركبة والبوية والميكانيكا والكهرباء

مكة المكرمة - الخمساء - خلفه السجن العام

تليفون رقم ٢١٦٠٦ / هـ

فاتورة

2015/04/15

الموافق

1436/06/26

التاريخ

2014

الموديل:

اللون:

٧١٤٨

ح ب ب

رقم اللوحة:

سيراتيو؟؟؟

كيا

نوع السيارة:

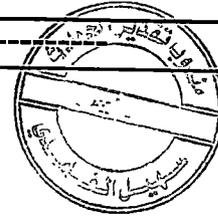
رقم الميكل

نوع الإصلاح

رفرف امامى يسار سمكره بوية

باب امامى يسار سمكره بوية

قطع الغيار



ريال --- سبع مائة و خمسون ريال لاغير

المبلغ : 750

توقيع المسئول

sys 2

الختم الرسمي

# مركز الأهله لصيانة السيارات

للمسكرة - البوية - الميكانيكا - الكهربية

مكة المكرمة - الشهداء - جوار السجن

ورشة رقم (44) - ت ٥٤٩١٣٢٧

فاتورة



1436/06/26

التاريخ

2015/04/15

الموافق

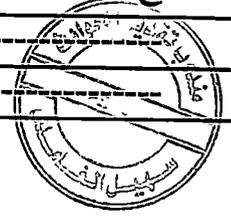
2014

الموديل :

رقم الهيكل : ح ب ب ٧١٤٨ اللون : فضي

نوع السيارة : كيا - سيراتيو؟؟؟

نوع الإصلاح	قطع الغيار
رفرف امامى يسار سمكره بوية	
باب امامى يسار سمكره بوية	



ريال --- سبع مائة ريال لاغير

المبلغ 700

توقيع المسئول

sys 2

الختم الرسمي

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة  
DRIVING LICENCE



مصاب باسم مطلق عبيدات

MUSSAB BASEEM MUTLAG

No. 2304740596

Exp: 06/04/2021

DOB: 05/09/1986

٢٣٠٤٧٤٠٥٩٦

١٤٤٣/٠٤/٠٦

١٤٠٧/٠٩/٠٥

مصاب باسم مطلق

عبيدات

٢٣٠٤٧٤٠٥٩٦



KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة تسجيل  
VEHICLE REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

شركة الجبر التجارية

مصاب باسم مطلق عبيدات

٢٣٠٤٧٤٠٥٩٦ هوية المستفيد

٧٠٠٠٦٨٠٩٨٨ هوية الملاك

KNAFX4110E5826908 رقم الهيكل

٧١٤٨ ح ب ب رقم اللوحة

7148 B B J

نوع التسجيل: خصوصي

طراز المركبة: سيارتيون

حمولة المركبة: ٥

سنة الصنع: ٢٠١٤

١٤٣٧/٠٧/٢٣ تاريخ الاثبات

مركبة الدفعة: كيا

واللون: ١٢١٨

اللون: فضي

٦٦٣٣٦٤٢١



الرقم التسلسلي

