



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث



CLAIM

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 500177/2015

Policy No : Motor Private - 95/1 /469431/2014

TP Name : رجاء عيسى نوح هوسه

Nationality & ID : 1092612348

Date of Accident : 17/12/2014

Accident Place : Makkah

Accident Desc. :

Vehicle Details : Make: Kia

Model: Optima

Plate No.: ح ط ل 4313

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	2,035.00	0.00		2,035.00	3399
Total to be Paid				2,035.00	

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 ونهائيا 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 وإبراء الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 29/01/2015

الاسم
Name

التوقيع
Signature

٢٠١٥ / ١ / ٢٩

سعود عيسى نوح هوسه

س



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 08/02/2015
Currency Saudi Riyals
Voucher 5036/2015
Customer رجاء عيسى نوح هوسه
Remarks Settlement Claim_ 500177/2015.Adv_3399

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Settlement Claim_ 500177/2015.Adv_3399	2,035.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 286312 Raja		2,035.00
Total	Saudi Riyals Two Thousand Thirty Five Only		2,035.00	2,035.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(3399/2015)	Motor-Third Party-Payment No(3326/2015) on Clm.No (500177/2015)- Pol.No (95/1/469431/2014) Insured: .	SAR	2,035.00	2,035.00
Total.			2,035.00	2,035.00

Cheque No.	Date	Bank
286312	08-FEB-15	Samba New (Branch 95 in Makkah)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : رجاء عيسى نوح هوسه : اشعار دائن الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Advice No : 3399 : رقم الإشعار
Advice Date : 29/01/2015 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : .	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/469431/2014	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 500177/2015	: رقم المطالبة		
Payment No. : 3326/2015	: رقم الدفعة		
Amount Credited : .	: قيمة الدفعة	SAR	2,035.00
The Sum of : Saudi Riyals Two Thousand Thirty Five Only	: فقط ألفان وخمسة و ثلاثون ريال سعودي		

مبلغ وقدره : فقط ألفان وخمسة و ثلاثون ريال سعودي

تفويض باستلام شيك وتوقيع مخالصة نهائية

التاريخ: ١٠/١٠/٢٠١٧

السادة/ الشركة المتحدة للتأمين التعاوني المحترمين

أنا الموقع ادناه وبعد إطلاعي على كافة نتائج التفويض بما فيه من إنابة كاملة لإستلام مبلغ المطالبة وبناء عليه توقيع المخالصة النهائية الصادرة عن الشركة المتحدة للتأمين التعاوني

أفيدكم بأنني قد فوضنا السيد/.....

..... الجنسية، هوية/ إقامة رقم: ١٠٦٤٧٢٩٠٨٨

بإجراء التسوية واستلام الشيك بمبلغ المطالبة نيابة عني أنا السيد/.....

..... الجنسية، هوية/ إقامة رقم: ١٠١١٥٧٦٤٢

وذلك عن السيارة.....

لوحة رقم.....

موديل.....

رقم العقد.....

رقم جوال المفوض.....

على أن يعتبر توقيع المخالصة من المفوض بمثابة إبراء ذمة نهائي وقطعي لا يحق بعده له أو للمتسبب بالحادث المؤمن لدى الشركة الرجوع على الشركة بأي حق أو مطلب فيما يتعلق بالحادث موضوع المطالبة.

اسم العميل	
رقم الشيك	
مبلغ الشيك	
رقم اللوحة	

وتقبلوا تحيتنا

توقيع المفوض له

توقيع المفوض

ختم شركة التأمين

الرجاء إحضار صورته من هوية المالك أو الترخيم إذا كان المالك شركة أو مؤسسة وكتابة التفويض باللون الأزرق



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : Al Najm For Insurance Services : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Advice No : 3400 : رقم الإشعار
Advice Date : 29/01/2015 : تاريخ الإشعار
Account No : 34000030 Code : 4715 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : .	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/469431/2014	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 500177/2015	: رقم المطالبة		
Payment No. : 3328/2015	: رقم الدفعة		
Amount Credited :	: قيمة الدفعة	SAR	280.00
The Sum of : Saudi Riyals Two Hundred Eighty Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط مائتان وثمانون ريال سعودي		

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 14هـ
التاريخ ١/٥/ 20١٥ م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (٢٥٠) كالتالي:

١٥٢٥	قيمة قطع الغيار
٥٠	أجور الإصلاح
	مصاريف
	تقييم شيخ المعارض
	نسبة المسئولية
٢٥٠	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكلٍ كاملٍ وصحيحٍ.

إدارة المطالبات

مسئول المطالبات

اسم المستفيد

سعود عيسى

تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination Report
تقرير نهائي
Final Report

12-17-2014	Print Date / تاريخ الطباعة
MC17121495	Case Number / رقم الحالة
17/12/2014 13:47:00	Accident Time / وقت الحادث
المهاجرين - يمين // كامري - اكدت المهاجرين // مغسله	مكان الحادث Accident Location

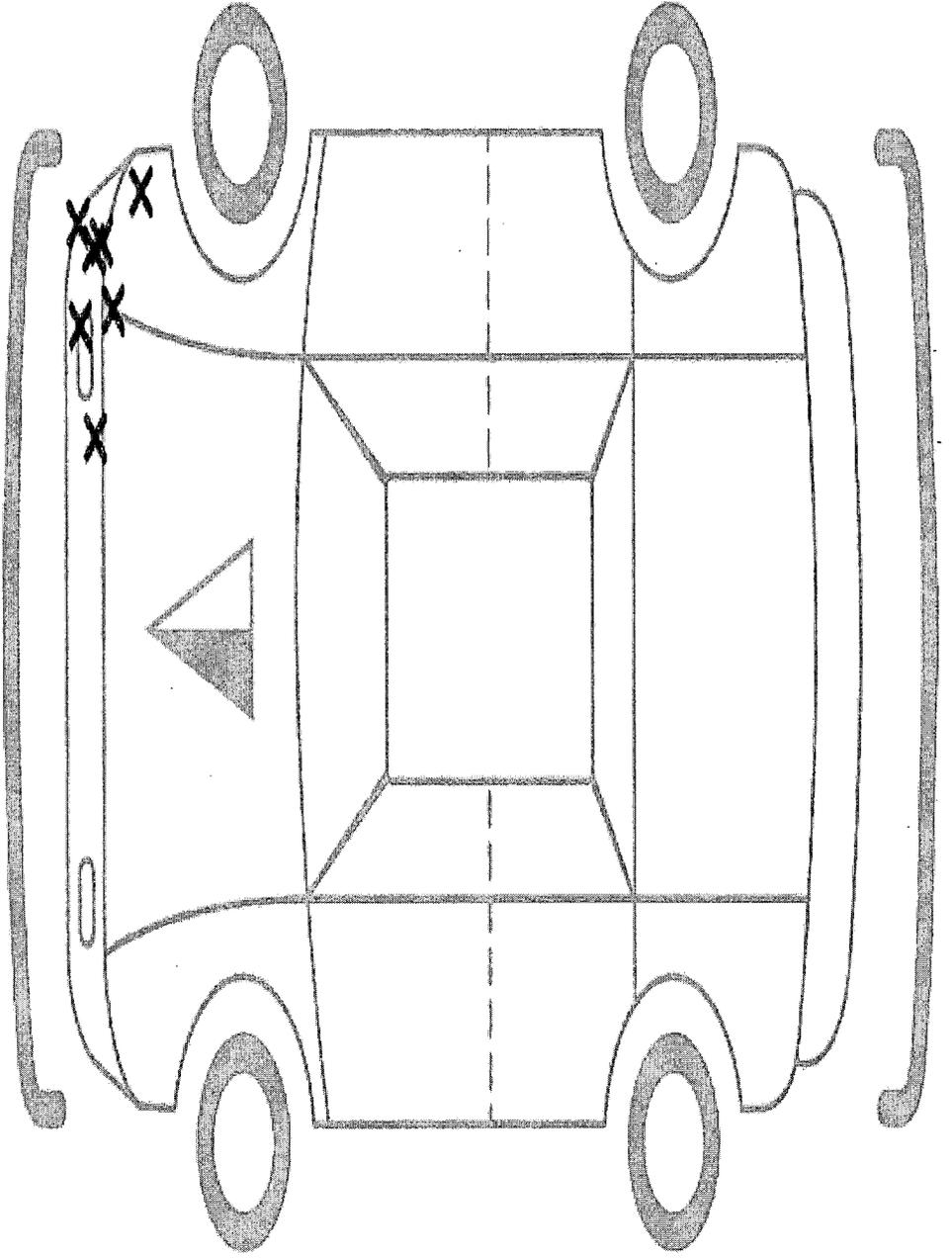
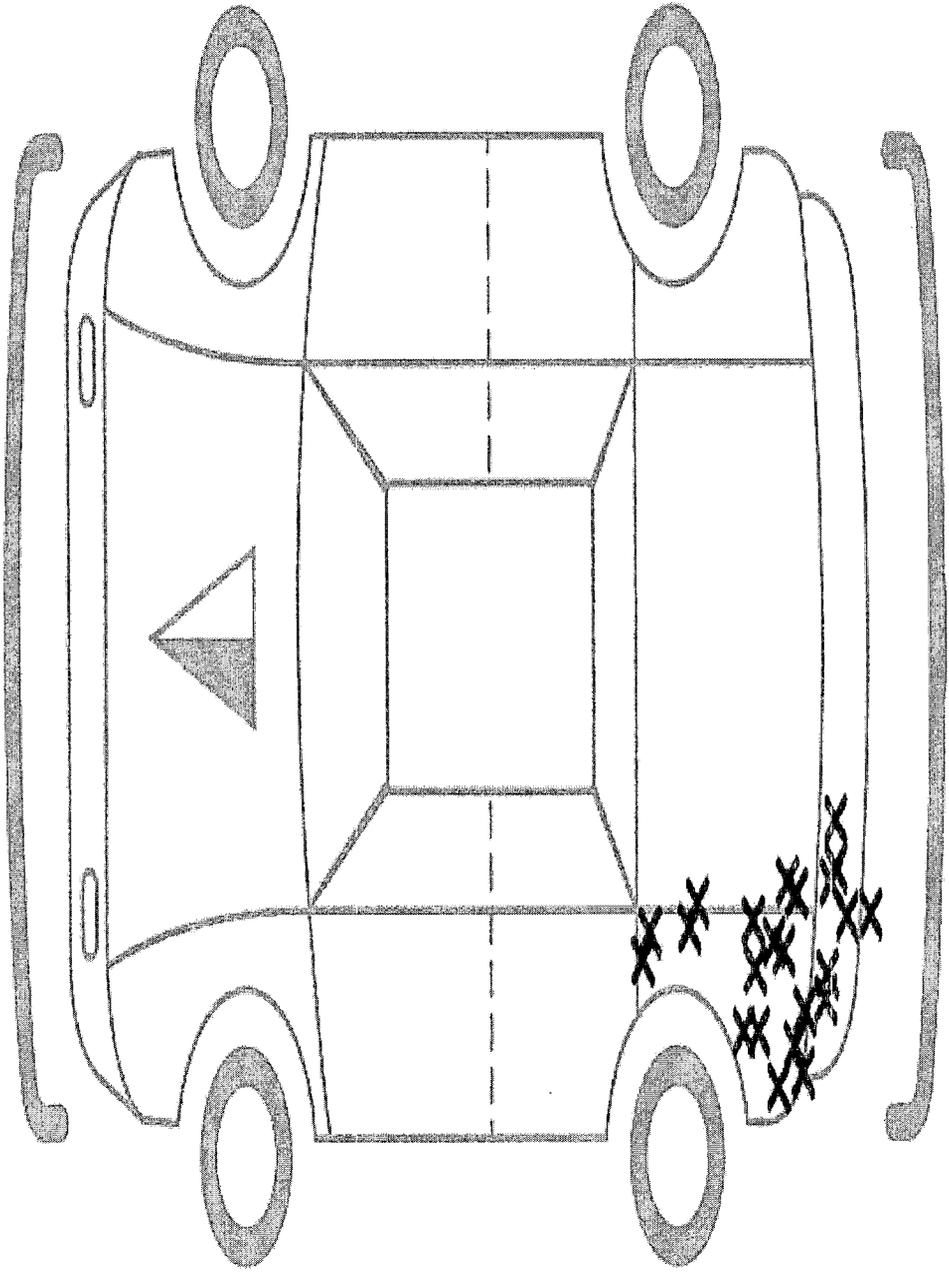
Party (2) الطرف	Party (1) الطرف	الاسم / Name	معلومات السائق Driver Info.
سعود تيسى حوسه	هاني خالد الحداد		
سعودي	سعودي		الجنسية / Nationality
26	17		العمر / Age
0544451103	0564346547		رقم الاتصال / Mobile No.
1064729088	1102753736		رقم الرخصة / License No.
رخصة خاصة	رخصة مراكمة		نوع الرخصة / License Type

رجاء تيسى حوسه	وليد عمر الحداد	اسم المالك / Owner Name	معلومات المركبة Veh. Info.
اويقيما	كامري		نموذج المركبة / Model
أسود / 2014	أبيض / 2003		سنة ولون / year & color
ح ط ل 4313	ا ط و 3871		رقم اللوحة / Plate No.

UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	اسم الشركة / Company Name	التأمين Ins. Info.
		رقم الوثيقة / Policy No.
1 / 1		تاريخ الانتهاء / Expiry Date

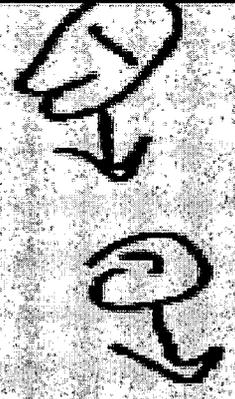
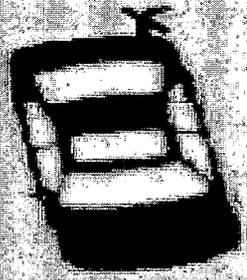
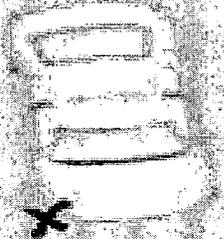
عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصابات : 0 عدد التوقيات : 0	سبب الحادث / Cause of Acc.	معلومات الحادث Accident Info
others,others		الأنظمة المخالفة / Laws Violated
0%	100%	نسبة المسؤولية / LD%
1/1-0NNFF	1/1+63NNFF	المؤشرات / indicators
المؤخرة, Rear	المقدمة, front	جهة السدمية / Damage Area
		التمتلكات / Properties
		التقديرات / DA Amount

علاء عبدالله نادر	Surveyor Name & ID / اسم المحقق ورقمه	معلومات المحقق Surveyor Info
بعد المعاينة والإصلاح والإستماع لأقوال الطرفين تبين لي ان الطرف 1 والطرف 2 كانوا يسيروا خلف بعض الطرفين 1 بالخلف الجميع في المسار الاوسط وعند اقبال الطرف 2 النجوع من نقطة تقاطع الدوران لم يتنبه الطرف 1 وحتم التصادم من الخلف وقد حمل الطرف 1 نسبة الإدائه 100 % لعدم الانتباه		وصف الحادث / Accident Description
		



کتابخانه

کتابخانه



KINGDOM OF SAUDI ARABIA

MINISTRY OF INTERIOR



VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية

وزارة الداخلية

وليد بن عمر بن احمد الحداد

المالك

المستخدم

هوية المستخدم

١٠٣٠١٥٣٠٠٩

هوية المالك

T1BE33K53X378061

رقم الهيكل

أ ط و ٣٨٧١

رقم اللوحة

3871 U T A

نوع التسجيل

طراز المركبة

نوع المركبة

سنة الصنع

تاريخ الإصدار

تويوتا

مركبة شخصية

وزن المركبة

٢٠٠٣

١٤٣٩/٠١/٠٨

MINISTRY OF INTERIOR

SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

هاني بن خالد بن عمر الحداد

HANI KHALID O ALHADDAD

No. 1102753736

الرقم ١١٠٢٧٥٣٧٣٦

Exp 27/11/2015

تاريخ الانتهاء ١٤٣٧/٠٣/١٥

DOB 10/01/1998

تاريخ الميلاد ١٤١٨/٠٩/١٢

بدون قيود

القيود

رخصة مؤقتة (تصريح)

النوع

حالة

⊕

الدم



مركز الخيمي

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



فاتورة

ترخيص رقم ٨/1351/ع

تلفون - 5491382

2014/12/21

الموافق

1436/02/29

التاريخ

2014

الموديل:

اللون: اسود

ح ط ل ٤٣١٣

رقم اللوحات:

اوبتيما

- كيا

نوع السيارة:

رقم الهيكل

نوع الإصلاح	قطع الغيار
-----	جلده صدام خلفي
-----	كلبسات صدام خلفي
-----	حساس صدام خلفي يسار
-----	كمر صدام خلفي
تركيب صدام خلفي رش بوية	-----



المبلغ : 500 ريال --- خمس مائة ريال لاغير

توقيع المسئول

sys 2

الختم الرسمي



فاتورة

مركز الجنوب

للمحاسبة والبوابة والميكانيكا والكهرباء
مكة المكرمة - الخمساء - خلفه السجن العام
تدفيع رقم ٢١٦٠٦ / هـ

2014/12/21

الموافق

1436/02/29

التاريخ

2014

الموديل:

اللون: اسود

رقم اللوحة: ح ط ل ٤٣١٣

اوبتيما

كيا

نوع السيارة:

رقم الميكل

نوع الإصلاح

قطع الغيار

جلده صدام خلفي

كنبسات صدام خلفي

حساس صدام خلفي يسار

كمر صدام خلفي

تركيب صدام خلفي رش بوية



ريال ---- خمس مائة و خمسون ريال لاغير

المبلغ : 550

توقيع المسئول

sys 2

الختم الرسمي

مركز الأهله لصيانة السيارات

للسكره - البويه - الميكانيكا - الكهرواء

مكة المكرمة - الشهداء - جوار السجن

ورشه رقم (44) - ت ٥٤٩١٣٢٧

فاتوره



1436/02/29

التاريخ

2014/12/21

الموافق

رقم الهيكل

اوبتيما

كيا

نوع السيارة

رقم اللوحة : ح ط ل ٤٣١٣ اللون : اسود

الموديل : 2014

نوع الإصلاح	قطع الفيار
-----	جلده صدام خلفي
-----	كلبسات صدام خلفي
-----	حساس صدام خلفي يسار
-----	كمر صدام خلفي
تركيب صدام خلفي رش بويه	-----



ريال --- خمس مائة ريال لاغير

المبلغ 500

توقيع المسئول

sys 2

الختم الرسمي

Debit Note

No : DN-LD-3333460

Date : 17/12/2014

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

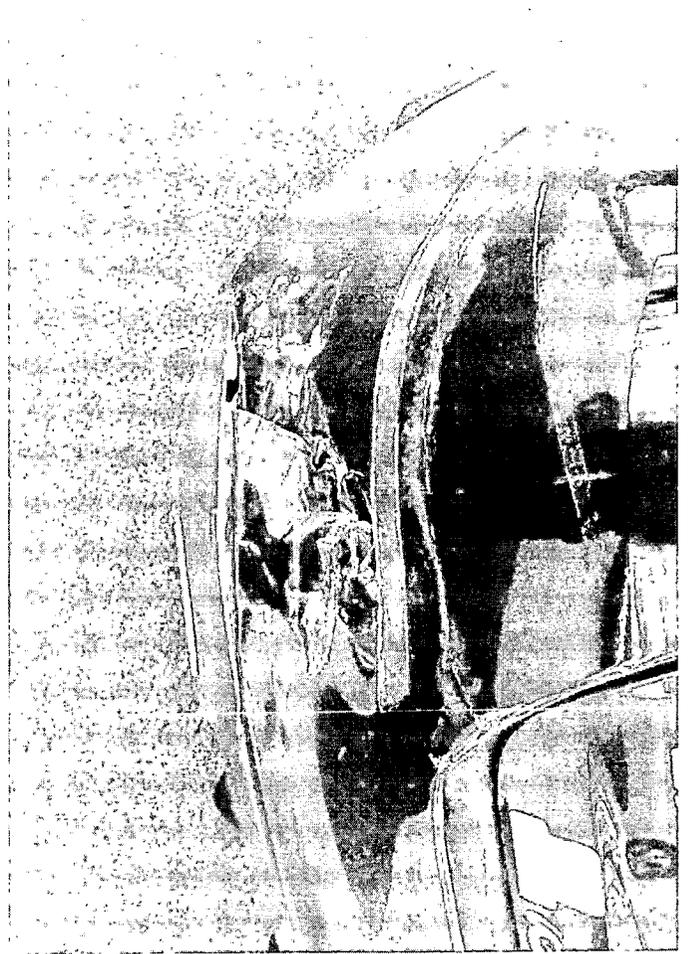
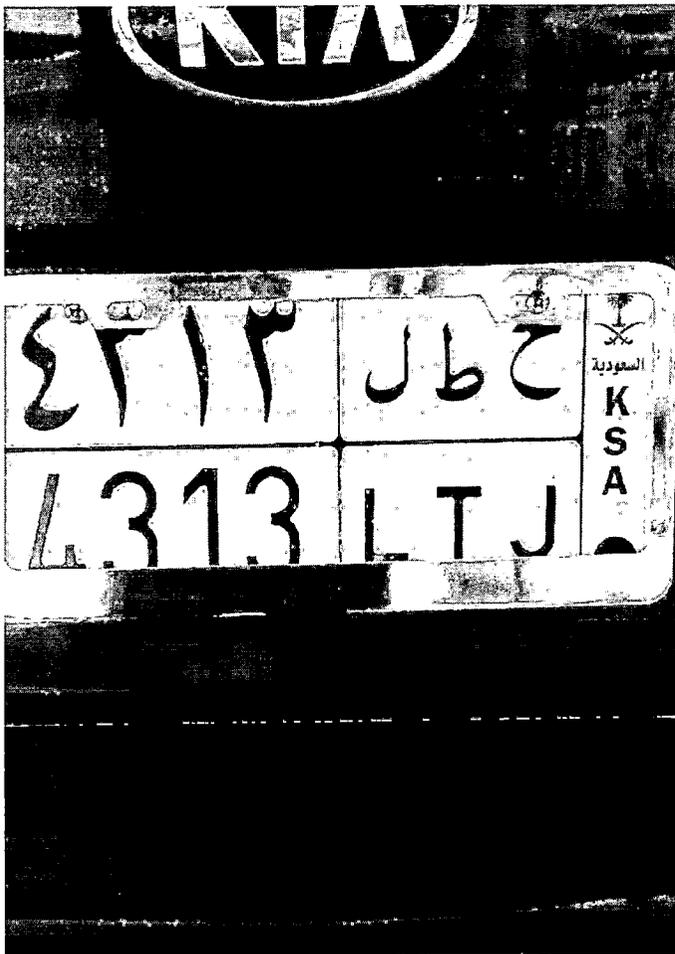
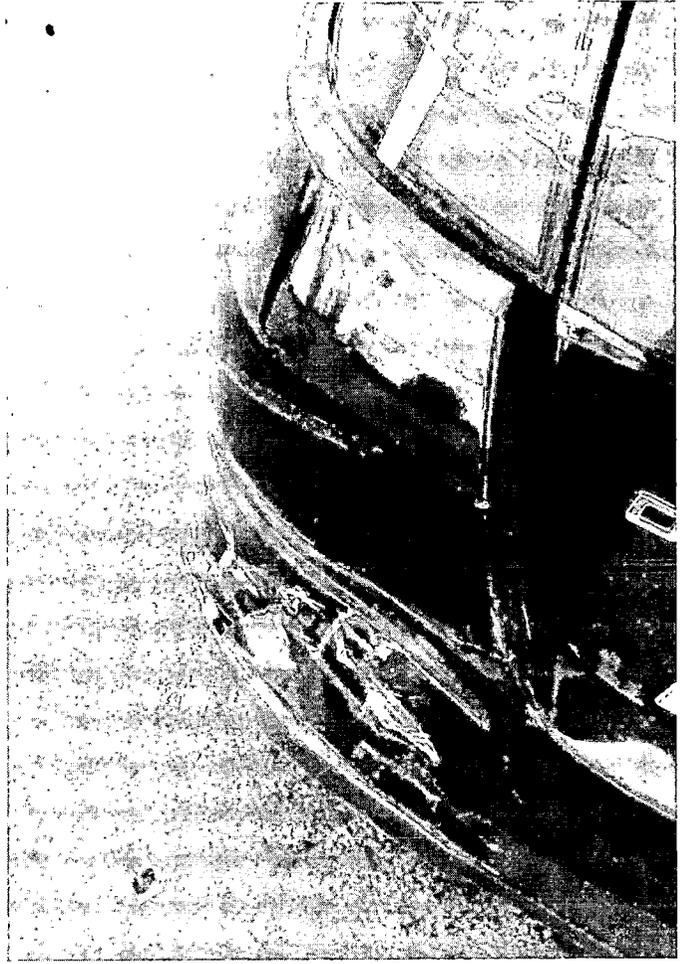
Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : MC17121495	Accident Date : 17/12/2014 Insured Name : وليد عمر الحداد Your Policy No : 95/1/469431/2014 Plate No : 3871 و ط ا LD Fees with 100 %Liability	280.00	
Total Amount Due		SR	280.00

Total Amount (In Words) :

SR - Two hundred eighty only



Signed for and on behalf of the Company



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

الجمهورية العربية السعودية
وزارة الداخلية
السجل الوطني للمركبات

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رجاء عيسى بن أحمد العيسى

المستخدم

هوية المستخدم ١٠٩٢٦١٢٣٤٨
KNAGN412XE5513514

هوية المالك
رقم الهيكل

٤٢١٢ ج ط ل
4313 L T J

رقم اللوحة

نوع التسجيل خصوصي
طراز المركبة أوبتوما
موتور المركبة ٥

رقم المركبة
تاريخ التسجيل

١٤٢٣