



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 116849/2015
Policy No : Motor Private - 95/1 /480719/2015
TP Name : محمد احمد سعد مصطفى العاجز
Nationality & ID :
Date of Accident : 17/08/2015
Accident Place : Marwah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Chevrolet Model: Optra Plate No.: 3852 ب ط ق

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	4,135.00	0.00		4,135.00	38305
Total to be Paid				4,135.00	

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 إقرار مني بذلك.

Date: 12/09/2015

الاسم
Name

التوقيع
Signature



Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 23/09/2015
Currency Saudi Riyals
Voucher 74363/2015
Customer محمد احمد سعد مصطفى العاجز
Remarks Sett. Claim No:116849/2015-Advice No:38305

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No:116849/2015-Advice No:38305	4,135.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque No:362174- Mohd. Ahmed		4,135.00
Total	Saudi Riyals Four Thousand One Hundred Thirty Five Only		4,135.00	4,135.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(38305/2015)	Motor-Third Party-Payment No(38023/2015) on Clm.No (116849/2015)- Pol.No (95/1/480719/2015) Insured: امل سياني حسين	SAR	4,135.00	4,135.00
Total.			4,135.00	4,135.00

Cheque No.	Date	Bank
362174	23-SEP-15	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : محمد احمد سعد مصطفى العاجز : الى
Address : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 38305 : رقم الإشعار
Advice Date : 12/09/2015 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : امل سياني حسين	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/480719/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 116849/2015	: رقم المطالبة		
Payment No. : 38023/2015	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SAR	4,135.00
The Sum of : Saudi Riyals Four Thousand One Hundred Thirty Five Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط أربعة آلاف و مائة و خمسة و ثلاثون ريال سعودي		

12
2015

12
2015

samba financial group samba financial group samba financial group samba financial group
 رقم: 00362174
 Samba Financial Group
 الفرع الأندلس جدة
 ANDALUS BRANCH JEDDAH
 Pay to the order of
 The amount of
 ريال سعودي
 مبلغ وقدره
 فقط أربعة آلاف ومائة وخمسة وثلاثون ريالاً
 سعودي

samba سامبا

Date: 23/09/2015 التاريخ:

Place of Issue: جدة حلا في:

يُصدره للمستفيد الأول فقط

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

محمد أحمد سعد مصطفى العاجز

ريال	4,135.00
S.R.	

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
 JEDDAH



Signature التوقيع

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذا الخط

01 00004272455 2040 100: 00362174 00

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
 MINISTRY OF INTERIOR
 المملكة العربية السعودية
 وزارة الداخلية
 رخصة إقامة
 RESIDENCE PERMIT
 محمد احمد سعد مصطفى العاجز
 MOHAMED AHMED SAED MOUSTAFAELAAG
 الرقم: ٢٢٤٦٩٨٢٨٤٤
 نسخة: ١٣
 مكان الاصدار: الرياض
 الانتهاء: ١٤/٠٧/١٤٣٧ الميلاد: ٠٢/٠٩/١٩٨٧
 المهنة: اختصاصي تسويق
 الجنسية: مصر
 رقم الترخيص: ١٤٩٧١٨٢٩
 7226993844

MINISTRY OF INTERIOR

الوزارة الداخلية

مديرية أمن القاهرة

هوية المستقدم

٢٢٢٣١٤٥١٤

KL1JJ52647K

مدير أمن القاهرة
مديرية أمن القاهرة

٢٤

٧

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة إقامة
RESIDENCE PERMIT

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

محمد احمد سعد مصطفى العاجز

MOHAMED AHMED SAED MOUSTAFELAAG

الرقم ٢٢٢٦٩٩٣٨٤٤ نسخة ١٢

مكان الإصدار الرياض

الإنهاء ١٤٣٧/٠٧/١٠ الميلاد ١٩٨١/٠٩/٠٢

المهنة اختصاصي تسويق

الديانة الاسلام

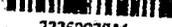
الجنسية مصر

١٢٤٩٧١٨٣٩

رخصة العمل

شركة بيل للتقنية المحدودة

صاحب العمل



2226993844



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / ١٤

التاريخ / / ٢٠

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ () كالتالي:

قيمة قطع الفيار	
أحور الإصلاح	
مصاريف	
تقييم شيخ المعارض	
نسبة للمشغولة	
الإجمالي	٤١٢٥

نرجوا الإلتزام بتعينة الحقول بشكل كامل وصحيح.

إدارة المطالبات

مستول المطالبات

اسم المستفيد

18/08/2015	تاريخ الطباعة / Print Date
JD170815312	رقم الحادثة / Case Number
17/08/2015 14:20:45	وقت الحادث / Accident Time
الشارقية / الشارقة / أم القيوين / حزمين / لكرين / أوبيرا	مكان الحادث / Accident Location

تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination
Report
تقرير نهائي
Final Report



Party (2) الطرف	Party (1) الطرف	الاسم / Name	معلومات السائق / Driver Info.
	احمد سباني خيراني		
	سعودي		الجنسية / Nationality
	20		العمر / Age
0532272279	0596235027		رقم الإتصال / Mobile No.
	1093463782		رقم الرخصة / License No.
	رخصة خاصة		نوع الرخصة / License Type

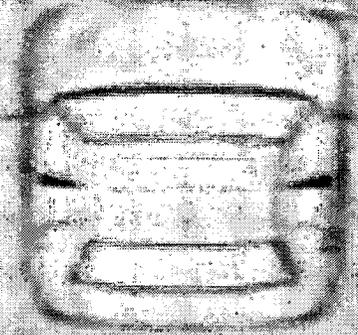
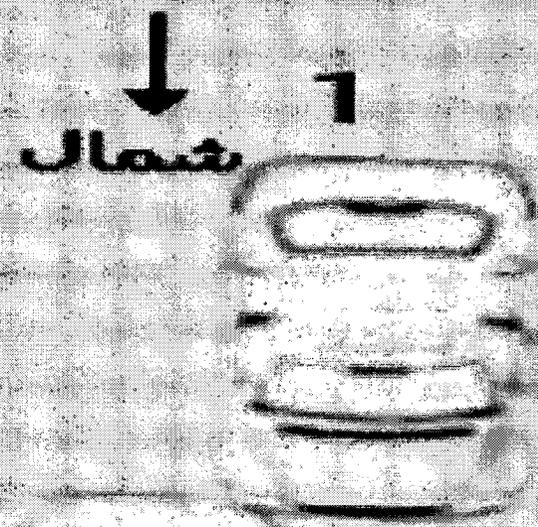
معلومات المركبة / Veh. Info.	اسم المالك / Owner Name	الطرف المركبة / Make/Model	سنة ولون / year & color	رقم اللوحة / Plate No.
	محمد احمد سعيد مصطفي	ابن سباني خيراني	أبيض	ب هـ 3852
	أوبيرا	أبي اس	أبيض / 2002	ب هـ 2108

اسم الشركة / Company Name	رقم الوثيقة / Policy No.	تاريخ الانتهاء / Expiry Date	اسم الشركة / Company Name	رقم الوثيقة / Policy No.	تاريخ الانتهاء / Expiry Date
شركة الخليجية العامة للتأمين	20-PT-2014-000633-000	24/11/2015	UCA-شركة المتحدة للتأمين التجاري	96/1/400719/2015	09/08/2016

سبب الحادث / Cause of Acc.	الأنظمة المسالفة / Laws Violated	نسبة المسؤولية / LD%	المؤشرات / indicators	جهة الصدمة / Damage Area	الممتلكات / Properties	حق الرجوع / Recovery
0 عند الاصطبات : 0 عند التوقيات : 0 أخرى, others		0%	100%	Front Right, الركن الأمامي الأيمن, المقبلة	الممتلكات / Properties	حق الرجوع / Recovery
			2/1+8IINFT	Front Right, الركن الأمامي الأيمن, المقبلة		Yes/نعم

اسم المحقق ورأسه / Surveyor ID	وصف الحادث / Accident Description
2206	بعد المعاينة والإطلاع والاستماع لأقوال الطرفين تبين أن الطرف 2 كان متوقف وقوف تام امام منزله والطرف 1 وابتداء سيره لم يكتبه الطرف 2 لعدم به ونتج عن ذلك اضرار الطرف 1 المقبلة يمين والركن A يسير في شارع الإمامي يمين والطرف 2 المقبلة يمين والركن الامامي يمين لذا وكعمل الطرف 1 كامل النسبه 100 % بسبب عدم التنبه





2 متوقف

جلوب



شارع A بتجاهين مختلفين

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة مسير
VEHICLES REGISTRATION

المالك: أمل سياني حسين قيراط

المستخدم: هوية المستخدم: ١٠٧٤٣٨٩٨٩٩

هوية المالك: هوية المالك: ١٠٧٤٣٨٩٨٩٩

رقم الهيكل: JTHBF30G325010354

رقم اللوحة: ب من سن ٢١٠٨

أول التسجيل: 2108 S X B

طراز المركبة: أي إس

مركبة الركاب: لكرس

حمولة المركبة: ٢٠٠٢

وزن المركبة: قضي

سنة الصنع: ٢٠٠٢

اللون: قضي

تاريخ الانتهاء: ١٤٣٧/٠٩/١١

٢٠٢٤٦٤٥٠٠

الرقم التسلسلي

شهادة الهوية الشخصية
نسخة ٢

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

احمد بن سياني بن حسين قيراط

الرقم: ١٠٩٣٤٦٣٧٨٢

تاريخ الانتهاء: ١٤٤٠/٠٦/٠٩

جدة

جدة

مكان الميلاد: جدة

تاريخ الميلاد: ١٤١٦/٠٦/١٩

رقم الخط: ٤٤٢٩٨٥

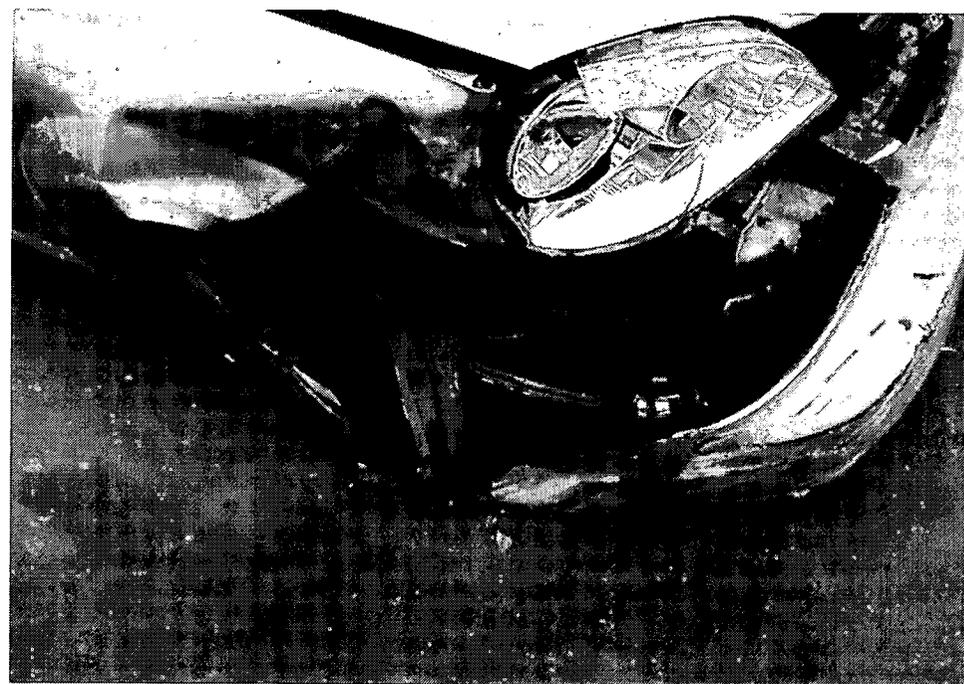
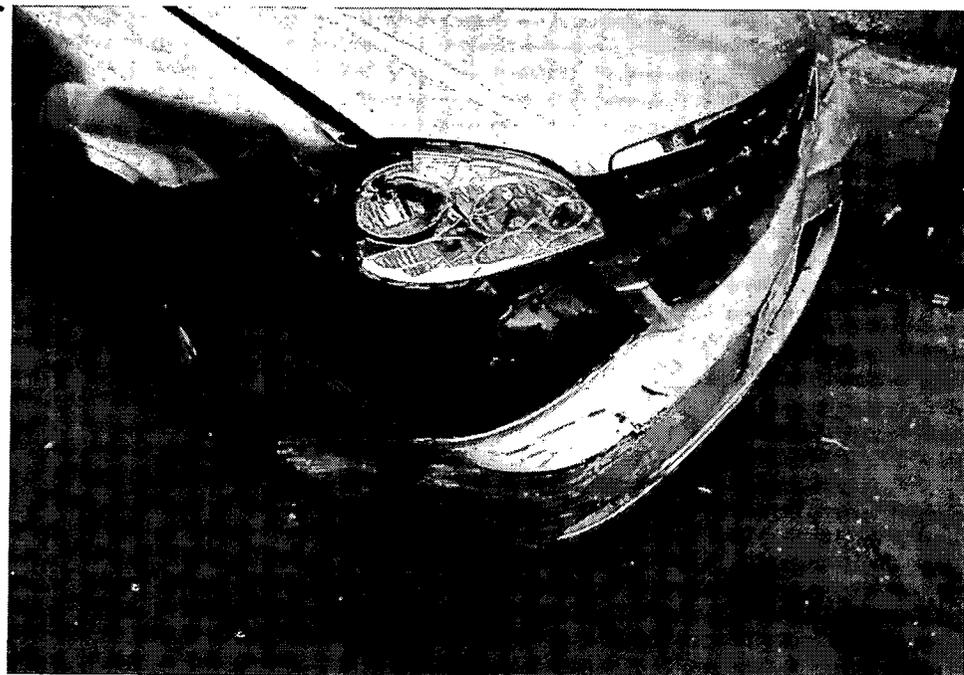
جهة الخط: جدة

تاريخه: ١٤٣٣/٠٩/٢٤

1093463782

رقم الحادث: JD170815312

1	رقم اللوحة	2108 ب من سن
	اسم المالك	أمل سياني حسين
	شركة التأمين	الشركة المتحدة للتأمين UCA
	التصنيف	تأمين طرف ثالث
	الموديل	Lexus
	تاريخ الصنع	2002
	تاريخ الفاعلية	10/08/2015
	تاريخ الانتهاء	09/08/2016
	رقم الوثيقة	95/1/480719/2015-1



٠٥٥٨٩٠٧٣٧٤
رقم اللوحة للنوش

البياني

ل سحب السيارات وتأجير النوشات

فاتورة نقداً 0150

التاريخ ١٤٣٦ / ١١ / هـ

المطلوب من المكرم المحترم

هـ	ريال	نوع السيارة	رقم لوحة السيارة
	٢٥٠	أجرة سحب السيارة موقع السيارة من إلى الخدمة ٢٤ ساعة	يو ط ق ٣٨٥٢
	٢٥٠	المجموع وقدره	مصدرة وشمس
		ريال فقط لا غير	

التوقيع

عادية

عدد الحوادث ١

أجمالي رسوم التقدير لجميع أنواع السيارات ٣٠ (ثلاثون) ريال فقط لا غير

سعادة مدير مرور / قسم حوادث نجم للتأمين

المحترم

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

بالإشارة لطلب سعادتكم تقدير حادث السيارة الموضحة بياناتها أدناه. فقد تمت معاينة السيارة لدى ثلاث ورش واتضح لنا الاتي

النوع الموديل اللون رقم لوحة: مكان الصدمة

اوبترا ٢٠٠٧ فضي ب ط ق ٣٨٥٢ الجانب الايمن الامامي

ورشة ١ مركز المسارات لصيانة السيارات ٢ مركز الاحمد ٣ مركز افاق لتطوير السيارات

عنوان جدة-برحة الامير متعب- حي بن لادن جدة- الامير متعب جدة-حي الامير متعب-غرب قصر افراح الروابي

جوال الأجر ٥٠٥٧٨١٣٨٠ ١٢٠٠ ٥٠٨٣٤٧١٢٨ ١٤٠٠ ٥٥١٦٧١٢٨ ١٦٠٠

فقط ألف ومائتان ريال

فقط ألف وأربعمئة ريال

فقط ألف وستمئة ريال

شمعة نور يمين + رفر امامي يمين + بطانه

٤٥٠ ٤٥٠ ٤٥٠

جلدة صدام امامي + قاعده يمين

٤٥٠ ١٥

قربة هوا ميكنه تحت + طاسه عدد واحد

٤٤٠ ١٢٢

شيك امامي

٤٥٤

مساعد ٥٠% + مسمار توازن ٥٠% + مقص ٥٠% امامي يمين

٤٢٠ ٦٦ ٤٤٠

كفر عدد واحد ٥٠%



مستلم الحادث

ضابط الحوادث

١١:٢٣:٥٦ ص

٢١/١١/١٤٣٦

طبع السبت

في

بناء على توجيهات الادارة العامة للمرور تعتمد تسعيرة قطع الغيار من الوكيل او موزع معتمد فقط

الجوال ٥٥٨٩٠٧٢٧٤

سانق سطحة شمس الدين

الحجز الصميل

رقم سطحة ا ق د ١١٢١

