



المتحدة للتأمين التعاوني
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 116519/2016
Policy No : Motor Private - 95/1 /266032/2016
TP Name : احمد امين سالم محمد السبع
Nationality & ID :
Date of Accident : 05/06/2016
Accident Place : Marwah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Ford Model: Others Plate No.: 9682 ب ط ل

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	1,300.00	0.00		1,300.00	38876
Total to be Paid				1,300.00	

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 او 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: 25/06/2016



CLAIM

الاسم
Name

أحمد أمين السبع

التوقيع

Signature



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 26/06/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 77505/2016
Customer احمد امين سالم محمد السبع
Remarks Sett. Claim No.116519/2016, C/N No.38876/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.116519/2016, C/N No.38876/2016	1,300.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 491892 احمد امين سالم محمد السبع		1,300.00
Total	Saudi Riyals One Thousand Three Hundred Only		1,300.00	1,300.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(38876/2016)	Motor-Third Party-Payment No(88982/2016) on Clm.No (116519/2016)- Pol.No (95/1/266032/2016) Insured: خليفه جبريل محمد احمد	SR	1,300.00	1,300.00
Total.			1,300.00	1,300.00

Cheque No.	Date	Bank
491892	26-JUN-16	Samba New (Branch 95 in Jed Had)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : احمد امين سالم محمد السبع : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 38876 : رقم الإشعار
Advice Date : 25/06/2016 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : خليفه جبريل محمد احمد	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/266032/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 116519/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 88982/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SR	1,300.00
The Sum of : Saudi Riyals One Thousand Three Hundred Only			
	: مبلغ وقدره		

المالك احمد امين سالم محمد السبع

المستخدم

هوية المالك ٢١٣٨٣٣٢٥٧٨

رقم الهيكل 4M2CN8BG1AKJ27122

رقم اللوحة ب ط ل ٩٦٨٢

9682 L T B

نوع التسجيل خصوصي

مركبة المركبة فورد

طراز المركبة هاترينر

حمولة المركبة ٥

وزن المركبة ١٤٤٠

سنة الصنع ٢٠١٠

اللون اسود

تاريخ الإقضاء ١٤٣٨/٠٤/٢٥

٢٢٥٨٧٥٠١٠

الرقم التسلسلي

No.: 00491892 رقم:

samba سامبا

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية

فرع الأندلس جدة
ANDALUS BRANCH JEDDAH

Date: 26/06/2016 التاريخ:

Place of Issue: جدة حرافي:

يصرف للمستفيد الأول فقط

Against this cheque
Pay to the order of

احمد امين سالم محمد السبع

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

The amount of

مبلغ وقدره فقط ألف و ثلاثمائة ريال سعودي

ريال
S.R. 1,300.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
JEDDAH

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذا الخط

Signature

التوقيع

01 272455 0000 100 2040 00491892

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة إقامة
RESIDENCE PERMIT

احمد امين سالم محمد السبع
AHMED AMIN SALEM MOHAMED ALSABIE

الرقم ٢١٢٨٢٢٢٥٧٨ نسخة ٦
مكان الاصدار جدة

التاريخ ١٤٣٧/١٢/٢٨ الميلاد ١٤١٢/٠٣/٠٥

اللغة عامل شحن وتعبئة
الجنسية فلسطيني بوثيقة مصرية الديانة الاسلام

رخصة العمل ١١٩٦٩٧٧٩١
صاحب العمل شركة بر الامان الدولية للاستثمار

2138332578

إشعار تسوية مطالبية

التاريخ: / / م

المطالبة

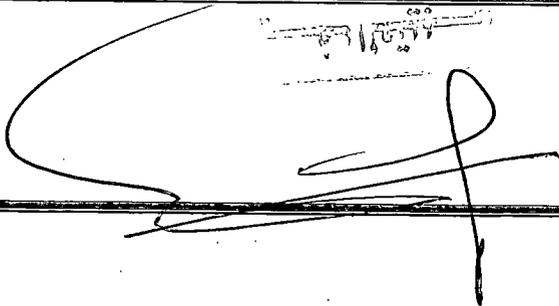
نفيدكم انه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ () كالتالي:-

	قيمة قطع الغيار
	أجور الإصلاح
	مصاريف
	تقييم شيخ المعارض
	نسبة المسؤولية
1300	الإجمالي

إدارة المطالبات

مسؤول المطالبات

اسم المستفيد





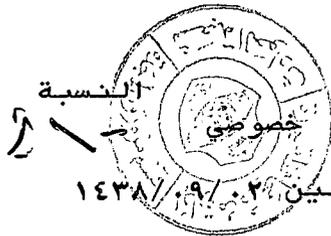
الرقم :
التاريخ :
المشروعات :
الموضوع :

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
الإدارة العامة للمرور
إدارة

تقرير حادث لشركة تامين

تاريخ الحادث : ١٤٣٧/٠٨/٢٩
الزمن : ١٠/٣٠ ساعة / ص / ليلا / نهرا
مكان الحادث : غرناطة العزيزيه

نوع الحادث : صدم مركبة متحركة
عدد الوفيات : ..
عدد الاصابات : ..
رقم الحادث : ٥٠٦١٦٦٥١
عدد اطراف الحادث : ٥
بين كل من : تامر الهندي , احمد السبع



المركبة رقم (٠١) السائق :
الطراز : اللون : نوع المركبة :
أوبتيميا : فضي : سيارة ركوب
شركة التامين : الشركة المتحذة للتامين :
نوع التامين : طرف ثالث :
اسم البنك :
رقم الحساب :
عنوان :
رقم اللوحة : ي ر ل ٠٤٧٢
النسبة :
تاريخ انتهاء التامين : ١٤٣٨/٠٩/٠٢
تكالفة اضرار الحادث المادية

المركبة رقم (٠٢) السائق : تامر الهندي
الطراز : اللون : نوع المركبة :
سوناتا : ابيض : سيارة ركوب
شركة التامين : شركة بروج للتامين التعاوني
نوع التامين : طرف ثالث :
اسم البنك :
رقم الحساب :
عنوان :
رقم اللوحة : ٦٨٥١ ٩ ٩ ٩
النسبة :
تاريخ انتهاء التامين : ١٤٣٨/٠٨/١٦
تكالفة اضرار الحادث المادية

المركبة رقم (٠٣) السائق : احمد السبع
الطراز : اللون : نوع المركبة :
مارينر : اسود : سيارة ركوب
شركة التامين : شركة اياك السعودية للتامين التعاوني (سلامة)
نوع التامين : طرف ثالث :
اسم البنك :
رقم الحساب :
عنوان :
رقم اللوحة : ب ط ل ٩٦٨٢
النسبة :
تاريخ انتهاء التامين : ١٤٣٧/١١/٠٥
تكالفة اضرار الحادث المادية

نتج عن الحادث : سيارات لا يوجد
مسئولية الحادث والا سباب : انشغال عن القيادة
انتهى الحادث :
بدم الحوادث للطرف الثالث

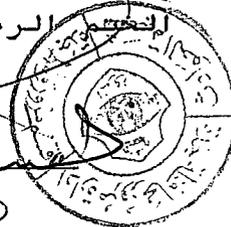
الضابط المحقق

الاسم : احمد الشهري

الرتبة :
التوقيع :

مدير ادارة

طاهر السبع



صاحبة

رقم السيارة

الإسم

رقم البطاقة

العنوان

المدينة

النشاط

المستخدم الفعلي

مكان التسجيل ٤٠٤٦ مرور جده - معارض

بطاقة الجمر ١٠٠٧٢٢١٧٠٨ ميناء الدخول ميناء الملك عبد ا تاريخ الدخول ٢٨ / ٠٧ / ١٤٢٨

التاريخ القديم / /

تاريخ التسجيل ١٦ / ١٠ / ١٤٢٨

اللوحه الحرفية ي ر ل ٠٤٧٢ التسجيل

اللوحه الرقميه التسجيل

النوع ٠٢ سيارة ركوب

ماركة السيارة ٠٠٨٧٢ طراز السيارة أوبتيما

سنة السيارة ٠٠٠٠٥ حمولة السيارة

اللون الرئيسي فضي

المعرض مؤسسة عبد الله عبد ا المدينة جدة

الملاحظات الطران بيكانتو

المستخدمين المفوضين F٥

العمليات على السيارة F٨

محمد

جبريل

خليفة

الجنسية السودان

احمد

تاريخ الميلاد ١٢ / ٠٣ / ١٩٨٦

ص.ب

رمز

المنزل

الجوال ٥٣٦١٤٠٢١٩

الاسم

رقم الملف ٤١٩١ - ٠٢٢٢ - ٤٠٤٦

١٤٢٨ / ٠٧ / ٢٨ تاريخ الدخول

١٤٣٧ / ١٠ / ١٦ الصلاحية

١٤٣٧ / ١٠ / ١٦

٠١ خصوصي

رقم الهيكل

نوع الهيكل

أوبتيما

٠٠٠٠٥

اللون الآخر

المدينة جدة

KNABA24368T483734

٠٥ سيارة صغيرة ٤ باب

شهادة الفحص

٠٤ عدد السلندرات

١ عدد المحاور

رقم العقد ٣٥٣٦٤٥٣

F٦ المالكين السابقين

F٩ المخالفات غير المسددة

F٧ المعلومات المعدلة

F١٠ الرسوم المستحقة

العنوان : بيشه الروشن بواسطه النائب عبدالله عامر ٠٥٣٦١٤٠٢١٩
الجنسية : السودان
المهنة : سائق خاص
الطول : ١٦٥
لون الشعر : أسود
تاريخ الميلاد : ١٤٠٦/٠٧/٠٢
رقم الهاتف :
لون العينين : أسود
فصيلة الدم : +B

رقم الرخصة : ٢٤٠٠١٠٢٦٦٧
مكان اصدار البطاقة : بوابة الوزارة
رقم المشغل الالة : ١٠٥٠٦٠٧٧٤٤
مدرسة القيادة : مرور بيشه - مدرسة القيادة
تاريخ اصدار البطاقة : ١٤٣٧/٠٢/٢٥
رقم مشغل الالة : ١٠٥٠٦٠٧٧٤٤
شهادة مدرسة تعليم قيادة :
بدون قيود :
نوع الرخصة : خاصة
وضع الرخصة : تاريخ الاصدار تاريخ التجديد تاريخ الانتهاء
١٤٣٧/٠٤/٠٢ : ١٤٤٢/٠٤/٠٢

رقم الحالة الجنائية : تاريخ صحيفة الحالة الجنائية :
الملاحظات :
F٦ - عمليات الرخصة F٧ - الملف التاريخي F٨ - سجل الايقاف/السحب

رقم الوثيقة : ٠٤٧٢ التسجيل ٠١ النوع : أوبيتما السنة : ٢٠٠٨
رقم البطاقة : ٢٤٠٠١٠٢٦٦٧ اللون : فضي
الاسم : خليفة جبريل محمد احمد

الاسطر ١ الى ٢ من ٢

رقم الوثيقة : ٩٥/١/٢٦٦٠٣٢/٢٠١٦-١
نوع التأمين : طرف ثالث
اسم الشركة : الشركة المتحدة للتأمين التعاوني (ACU)
تاريخ الاصدار : ١٤٣٧/٠٨/٢٠ تاريخ البداية ١٤٣٧/٠٨/٢٢ تاريخ النهاية : ١٤٣٨/٠٩/٠٢
الحالة : سارية المفعول

تقرير بتقدير حادث

المنطقة الصناعية الشمالية

المملكة العربية السعودية

رئيس طائفة صيانة السيارات بمحافظة جدة

كمال عبد القادر العيتاني

التاريخ: الاربعاء في 1437/09/03 هـ الموافق: 2016/06/08 م الساعة: 13:13

الموضوع: تقدير حادث جديد

نوع التقدير: خصوصي

سعادة مدير / مرور وسط جدة المحترم

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته،،،،،

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

بيانات السيارة				
النوع	الموديل	اللون	رقم اللوحة	مكان الصدمة
فورد	2010	اسود	ب ط ل 9682	الجانب الايسر الخلفي

بيانات التقدير			
الإسم	الورشة الأولى	الورشة الثانية	الورشة الثالثة
العنوان	مركز أروى لصيانة السيارات	المراند	مركز غيث للسيارات الراقية
الجوال	جدة / حي النزهة	جدة - حي النزهة - المنطقة الصناعية	جدة-حي النزهة - المنطقة الصناعية
الأجور	1200	1300	1400
	فقط ألف ومائتان ريال	فقط ألف وثلاثمائة ريال	فقط ألف وأربعمائة ريال

تفاصيل قطع الغيار	
1. لا يوجد قع غيار	
2. ===	
3. اصلاح ودهان الباب والرفرف الخلفي يسار والصدام الخلفي	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	

بيانات السطحة			
رقم السطحة	الحجز	سائق السطحة	الجوال



مستلم الحادث:

ضابط الحوادث:

ملاحظات:

بناء على توجيهات الإدارة العامة للمرور، تعتمد تسعيرة قطع الغيار من الوكيل أو من موزع معتمد فقط. إجمالي رسوم التقدير لجميع أنواع السيارات 30 (ثلاثون) ريال فقط لا غير

تاريخ الطباعة: الاربعاء في 1437/09/03 هـ الموافق: 2016/06/08 م الساعة: 13:15 (-33-143-64567-21)