



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 122696/2015
Policy No : Motor Private - 95/1 /505492/2015
TP Name : الشركة المتحدة للبيع بالتقسيط المحدوده
Nationality & ID :
Date of Accident : 21/11/2015
Accident Place : Marwah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Toyota Model: Innova Plate No.: 4879 ب ر ا

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	5,200.00	0.00		5,200.00	51767
Total to be Paid				5,200.00	

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 و لقاء قبضي هذا المبلغ الذي وصلني كاملا، انني اسقط جميع الحقوق العائدة لي من جراء الحادث المذكور بعاليه، مهما كانت نتاجه 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 إقرار مني بذلك.

Date: 03/12/2015

الاسم
Name

التوقيع
Signature



المتحدة للتأمين التعاوني

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 14/12/2015
Currency Saudi Riyals
Voucher 106637/2015
Customer الشركة المتحدة للبيع بالتقسيط المحدوده
Remarks Sett. Claim No.122696/2015, C/N No.51767/2015

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.122696/2015, C/N No.51767/2015	5,200.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 398821 الشركة المتحدة للبيع بالتقسيط المحدوده		5,200.00
Total	Saudi Riyals Five Thousand Two Hundred Only		5,200.00	5,200.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(51767/2015)	Motor-Third Party-Payment No(51430/2015) on Clm.No (122696/2015)- SR Pol.No (95/1/505492/2015) Insured: اويس امير احمد حافظ حفيظ الله		5,200.00	5,200.00
Total.			5,200.00	5,200.00

Cheque No.	Date	Bank
398821	14-DEC-15	Samba New (Branch 95 in Jed) - II

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : الشركة المتحدة للبيع بالتقسيط المحدوده :

الى

Address :

العنوان

Department : Motor

الدائرة

Branch : UCA Web

الفرع

Advice No : 51767

رقم الإشعار

Advice Date : 03/12/2015

تاريخ الإشعار

Account No : 20300137

رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : اويس امير احمد حافظ حفيظ الله	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/505492/2015	: رقم البوليصه		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 122696/2015	: رقم المطالبة		
Payment No. : 51430/2015	: رقم الدفعة		
Amount Credited : 5,200.00	: قيمة الدفعة	SR	5,200.00
The Sum of : Saudi Riyals Five Thousand Two Hundred Only	: مبلغ وقدره		
	فقط خمسة آلاف و مائتان ريال سعودي		

No.: 00398821 رقم:

samba سامبا

14/12/2015

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية

Date: التاريخ:

فرع الأندلس جدة
ANDALUS BRANCH JEDDAH

Place of Issue: جدة

Against this cheque
Pay to the order of

الشركة المتحدة للبيع بالتقسيط المحدودة دفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

The amount of

مبلغ وقد فقط خمسة آلاف ومائتان ريال سعودي

ريال
S.R.

5,200.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
JEDDAH

Signature

لتوقيع

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

0 1 00004272455 100 2040 00398821

Handwritten signature and scribbles.

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 14 هـ

التاريخ / / 20 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ () كالتالي:

3700	قيمة قطع الغيار
1500	أجور الإصلاح
—	مصاريف
—	تقييم شيخ المعارض
2100	نسبة للمسئولية
5200	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكلٍ كاملٍ وصحيحٍ.

إدارة المطالبات

مسئول المطالبات

اسم المستفيد

صدي



بيانات المؤمن له

اسم المؤمن: رقم البوليصه: رقم الهوية:
نوع السيارة: رقم اللوحة: موديل السيارة:
تاريخ الحادث: نسبة الخطأ: رقم الجوال:

بيانات الطرف الثالث

اسم المالك (حسب الإستمارة): شركة ملكة للبيج رقم الهوية: نوع السيارة: كورسيما - أروفا
موديل السيارة: رقم اللوحة: ٤٨٧٩١٠٤٩٢١ رقم الجوال: ٥٥٤١٤٤٩٤١
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقه لشركة المتحددة للتأمين التعاوني نعم لا

المرفقات

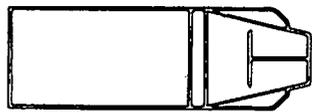
أصل تقرير المرور/نجم صورة استمارة الطرف الثالث صورة وثيقة التأمين لدينا
 تقديرات الورش الأصل صورة كروكي الحادث صورة السيارة المتضررة
 صورة استمارة المؤمن له تسعيرة قطع الغيار صورة تأمين الطرف الثالث إن وجد

Any further information / Clarification

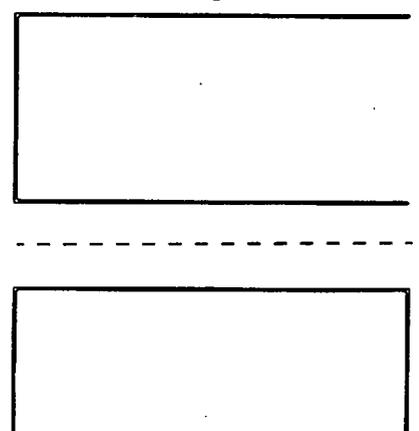
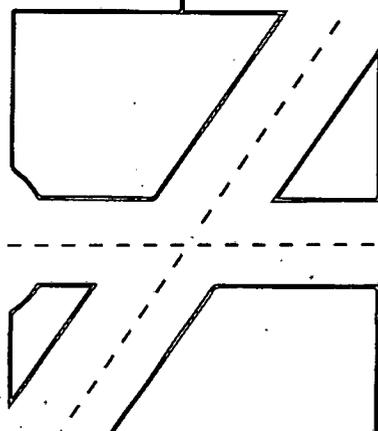
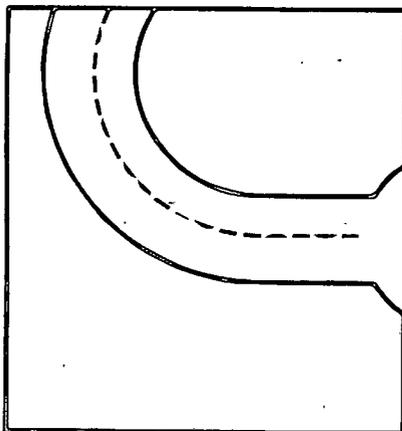
إيضاحات، معلومات إضافية و رسم كروكي

Plan Insured's Damage أضرار المؤمن

T.P. Damage أضرار الغير خريطة



مكان الحادث



Details of accident

بيانات عن الحادث

Date & Time of accident التاريخ والساعة:

Location of accident: المكان:

Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث:

مقدم الطلب: التاريخ: 2015/11/23 التوقيع:

للإستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): الموظف المستلم:

التوقيع: التاريخ:

ملاحظات:



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

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

رقم الوثيقة Policy Number	95/1/505492/2015	تاريخ إصدار الوثيقة Policy Issue Date	02/11/1436 هـ الموافق م 17/08/2015
فترة التغطية Coverage Period	من تاريخ / Date From 03/11/1436 هـ الموافق 18/08/2015 الساعة / Noon 12:00 PM 12:00	الى تاريخ / Date To 13/11/1437 هـ الموافق 17/08/2016 الساعة / Noon 12:00 PM 12:00	
نوع المؤمن له Insured Class	سيارات خاصة	صدرت في مدينة Issued At	المدينة معارض (M-02)
بيانات المؤمن له / Insured Details			
رقم هوية المؤمن له Insured ID	1003228523	تاريخ الميلاد Date Of Birth /	01/01/0001
اسم المؤمن له/ Insured Name	اويس امير احمد حافظ حفيظ الله	رقم الهاتف/ Mobile No	0555313530
عنوان السكن \ عنوان مقر المنشأ الرئيسي / Residential Address / H.O Address			
Building NO : 8396, Additional NO : 4070, Zip Code : 42335, City : Al Mukhwah, Neighborhood : Madinah and Tabuk, District : Marwah			
عنوان البريد الواصل / Wasel Address			
Building NO : 8396, Additional No : 4070, Zip Code : 42335, City : Medina, Neighborhood : Madinah and Tabuk			
العنوان البريدي / Postal Address			
بيانات المركبة / Vehicle Details			
رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No.	ب ص هـ 7240	رقم الهيكل Chassis No.	KL1PM5D53EK604828
الرقم التسلسلي Sequence No.	878139310	رقم البطاقة الجمركية Custom ID	0
لون المركبة Color	رصاصي	تاريخ انتهاء رخصة السير Vehicle License Expiry	كروز
نوع هيكل المركبة Type of Body	سيدان	موديل المركبة Vehicle Model	2014
مärke المركبة Vehicle Make	شفرولية	سنة الصنع Make Year	
غرض الإستعمال Class of Use	سيارات خاصة		
نوع تسجيل المركبة Plate Type	سيارات خاصة		
أسماء السائقين المجازين الذين تقل أعمارهم عن 21 سنة (مع رقم رخص القيادة الخاصة بهم) / Names of licensed drivers under the age 21 years (with their driving license no)			
اسم السائق Driver Name	رقم الهوية ID No	تاريخ الميلاد Date Of Birth	
حفيظ الله	1102529649	01/01/0001	
		01/01/0001	
الحدود الجغرافية Geographical Area			
داخل أراضي المملكة العربية السعودية / Within the territory of the Kingdom of Saudi Arabia			
قيود الإستعمال Restrictions of the use			
يجب على المؤمن له ألا يستعمل المركبة إلا للغرض المرخص من أجله / The insured must use the vehicle only for the purpose declared and licensed for			
مبلغ القسط التأميني Premium	670	رسوم الأصدار Issue Fee	30
القسط الإضافي Additional Premium	1200		
إجمالي مبلغ التأمين Total Premium	1900		
ملاحظات هامة Important Notes			
<ul style="list-style-type: none"> تقبل الشهادة الأصلية فقط نظرا لأهمية البيانات الشخصية الواردة في هذه الشهادة الرجاء التأكد منها وإشعار الشركة في حال وجود أي اختلاف لتسحيحها. تخضع هذه الوثيقة للشروط والأحكام والإستثناءات العامة والحدود المنصوص عليها بالوثيقة الأساسية المطبوعة بخلف. 			
<ul style="list-style-type: none"> Only the original certificate is accepted Please make sure that the personal data contained in this policy is correct and notify the company should you need any corrections. This policy is subject to the terms & conditions & the general exceptions & limitations set forth as printed on the back of the policy. 			

ختم وتوقيع الشركة / Company Stamp & Signature



توقيع/إقرار المؤمن له بصحة البيانات المدونة

15-M- 0080641

Saudi Joint Stock Co. - Capital SR 280 million - C.R. 4030179955

HEAD OFFICE: P.O.Box 5019 JEDDAH 21422 Tel: 6068633 Fax: 6068622

CUSTOMER Service / Complaints & Suggestion : 920033222 - Fax: 6068623

شركة مساهمة سعودية - رأس المال ٢٨٠ مليون ريال سعودي - س.ت. ٤٠٣٠١٧٩٩٥٥

المركز الرئيسي: ص.ب. ٥٠١٩ جدة ٢١٤٢٢ هاتف: ٦٠٦٨٦٢٣ فاكس: ٦٠٦٨٦٢٢

خدمة العملاء / الشكاوى والإقتراحات: ٩٢٠٠٣٣٢٢٢ - فاكس: ٦٠٦٨٦٢٣

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك أويس بن امير احمد بن حافظ حفيظ الله

المستخدم

هوية المالك ١٠٠٣٢٢٨٥٢٣ هوية المستخدم

رقم الهيكل KL1PM5D53EK604828

رقم اللوحة ب ص هـ ٧٢٤٠

نوع التسجيل 7240 H X B خصوصي

ماركة المركبة شيفورنية طراز المركبة كروز

وزن المركبة ١٣٥٤ حمولة المركبة ٥

اللون رصاصي سنة الصنع ٢٠١٤

الرقم التسلسلي ٨٧٨١٣٩٣١٠ تاريخ الإنتهاء ١٤٣٩/١١/٠١



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

حسان بن أويس بن امير أحمد حفيظ الله

HASSAN OWAIS A HAFEEZALLAH

No. 1102529649 الرقم ١١٠٢٥٢٩٦٤٩

DOB 18/01/1998 تاريخ الميلاد ١٤١٨/٠٩/٢٠

Exp 09/04/2025 تاريخ الإنتهاء ١٤٤٦/١٠/١١

O+ فصيلة الدم ١٤٣٦/١٠/١١ تاريخ الإصدار

النوع خاصة بدون قيود

الجنسية سعودي



بطاقة الهوية الوطنية
نسخة ٤



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

يوسف بن ابراهيم بن يوسف قاسم



الرقم
١٠٢٦٨٥٧٩٧٧

تاريخ الانتهاء
١٤٤٢/٠٢/١٤ هـ

جهة الإصدار
جدة

مكان الميلاد
مكة المكرمة

تاريخ الميلاد
١٣٨٣/١٠/٠٣ هـ



رقم الحفظ
1026857977

تاريخه
١٤٠٧/٠٧/٢٤ هـ

جهة الحفظ
مكة

رقم الحفظ
٨٥٩٥٣

SAADAT

AL ENMA TRADING

التجارية

الانماء

سعادات

For Spare Parts Of Vehicle

تبيع قطع غيار السيارات

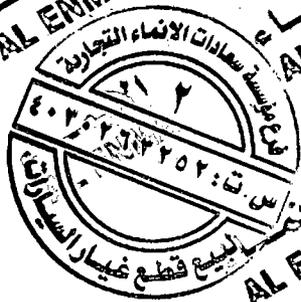
Jeddah Market Al Amir Mattab Tel. 6809024

جدة - سوق الامير متعب - ٦٨٠٩٠٢٤

عرض سعر

الفاثورة: 53053	رقم المستخدم:
التاريخ الميلادي: 2015/11/22	رقم العميل:
التاريخ الهجري: 10-02-1437	اسم العميل: انوفا ٢٠١٠

الرقم	رقم الصنف	اسم الصنف	لكمية	السعر	الإجمالي
1	81150-0K150	صحة نور امامي بسار الانماء	1	1243	1243
2	53812-0K040	رفرف امامي بسار الانماء	1	1212	1212
3	53806-0K020	بطانة رفر امامي بسار	1	366	366
4	52119-0K951	حلقة صدام امامي	1	880	880
5	52116-0K030	قاعدة صلبة امامي	1	108	108
6	81220-0K031	كشاف امامي	1	771	771



توضيح هام هذا عرض سعر وليس فاتورة حيث لا يتم ابي مطالبه عليه حتى اسناد

ثلاثة آلاف وسبعمائة ريال لا غير

الإجمالي	4580
الخصم	880
الصافي	3700

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك الشركة المتخدم للتبيع بالتعمير المحنود

المستخدم يوسف ابراهيم يوسف قاسم

١٠٢٦٨٥٧٩٧٧

هوية المستخدم

٧٠٠١٣٢٩٠٦٤

هوية المالك

MHFXX43G9A0028547

رقم الهيكل

ب ر أ ٤٨٧٩

رقم اللوحة

4879 A R B

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة ايد فا فاغن

تويوتا

ماركة المركبة

حمولة للمركبة ٨

١٥٩٠

وزن المركبة

سنة الصنع ٢٠١٠

اسود

اللون

تاريخ الانتهاء ٢٠٢٢/٠٤/٢٥

٨١٦٦٧١٠١٠

الرقم التسلسلي



Handwritten signature and stamp.

الرقم :
التاريخ :
المشغولات :
الموضوع :

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
الأمن العام
الإدارة العامة للمرور
إدارة

ع
٢٧

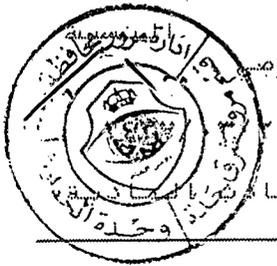
تقرير حادث لشركة تأمين

تاريخ الحادث : ١٤٣٧/٠٢/٠٩
الزمن : دقيقة ٠٠/٠٠/٠٠ ساعة / م / ليلا/نهارا
مكان الحادث : الحرميين

نوع الحادث : صدم مركبة متحركة
عدد الوفيات : ..
عدد الأصابات : ..
رقم الحادث : ١١٣٧٠٣٩٠
عدد أطراف الحادث : ٠٤
بين كل من : حسان حفيظ الله
يوسف قاسم

المركبة رقم (٠٩) السائق : حسان حفيظ الله
الطراز : كورولا
اللون : ابيض
نوع المركبة : سيارة ركوب
شركة التأمين : شركة اكسا للتأمين التعاوني
شركة التأمين : شركة اكسا للتأمين التعاوني
نوع التأمين : تأمين شامل
اسم البنك :
رقم الحساب :

عنوان :
رقم اللوحة :
ب ص و ٧٢٤٠ خصوصي
تاريخ انتهاء التأمين :
تكلفة اضرار الحادث :



المركبة رقم (٠٢) السائق : يوسف قاسم
الطراز : انوفا فاغن
اللون : اسود
نوع المركبة : سيارة ركوب
شركة التأمين : شركة ملاد للتأمين وإعادة التأمين التعاوني
شركة التأمين : شركة ملاد للتأمين وإعادة التأمين التعاوني
نوع التأمين : طرف ثالث
اسم البنك :
رقم الحساب :
تاريخ انتهاء التأمين : ١٤٣٧/٠٢/٢٠
تكلفة اضرار الحادث المادية : ٥٢٠٠

عنوان :
رقم اللوحة :
ب ر ٩ ٤٨٧٩ خصوصي
النسبة :
تاريخ انتهاء التأمين : ١٤٣٧/٠٢/٢٠
تكلفة اضرار الحادث المادية : ٥٢٠٠

نتج عن الحادث : سيارات لا يوجد
مسؤولية الحادث : والأ سباب : انشغال عن القيادة
انشغال عن الحادث :

الضابط المحقق :
الاسم : عطيه المحاشي
الرتبة :
التوقيع :
الختم الرسمي :
مدير ادارة :

الختم الرسمي :
مدير ادارة :

