



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 103326/2016

Policy No : Motor Private - 95/1 /351792/2015

TP Name : معيض عيد سعد الحارثي

Nationality & ID :

Date of Accident : 21/01/2016

Accident Place : Marwah

Accident Desc. :

Vehicle Details : Make: Toyota

Model: Yaris

Plate No : 2746 ب د ك

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	865.00	0.00		865.00	9016
Total to be Paid				865.00	

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 إننا أقر واعترف بأنني استلمت من الشركة المتحدة للتأمين التعاوني نقدا / شيك بالمبلغ المذكور أعلاه وذلك تعويضا كاملا و نهيا من الخسارة واضرار السيارة الخاصة بي بدل أو أية أضرار أخرى نتجت عن هذا الحادث. وأقر وأنا بكامل الإوصاف المعتاد بها شرعا وقانونا ولقاء قبضي هذا المبلغ الذي وصلني كاملا، انني اسقط جميع الحقوق البائدة لي من جراء الحادث المذكور بعاليه، مهما كانت نتائجه 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 الاسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جزئ التوقيع إقرار مني بذلك.

Date: 09/02/2016

Name

ليد عبد الشاوي

التوقيع

Signature

No.: 00435010 رقم

samba سامبا

16/02/2016 التاريخ

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

Date: التاريخ

Place of Issue: جدة

يصدر في المؤسسة المالية الأولى

Against this cheque
Pay to the order of

ادفعوا بموجب هذا الشيك لأمر معيض عيد سعد الجارني

The amount of

مبلغ وقدره فقط ثمانمائة وخمسة وستون ريال سعودي

ريال
S.R.

865.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
JEDDAH

Signature للتوقيع

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

00435010 2040 100 00004272455 01





المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 16/02/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 21397/2016
Customer معيض عيد سعد الحارثي
Remarks Sett. Claim No.103326/2016, C/N No.9016/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.103326/2016, C/N No.9016/2016	865.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 435010 معيض عيد سعد الحارثي		865.00
Total	Saudi Riyals Eight Hundred Sixty Five Only		865.00	865.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(9016/2016)	Motor-Third Party-Payment No(59254/2016) on Clm.No (103326/2016)- SR Pol.No (95/1/351792/2015) Insured: علي محمد سالم النهدي		865.00	865.00
Total.			865.00	865.00

Cheque No.	Date	Bank
435010	16-FEB-16	Samba New (Branch 95 in Jed) - II

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : معيض عيد سعد الحارثي
Address :
Department : Motor
Branch : UCA Web
Advice No : 9016
Advice Date : 09/02/2016
Account No : 20300137

اشعار دائن
الى
العنوان
الدائرة
الفرع
رقم الإشعار
تاريخ الإشعار
رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : علي محمد صالح النهدي	المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/351792/2015	رقم البوليصه		
Policy Type : Third Party	الفئة		
Claim No. : 103326/2016	رقم المطالبة		
Payment No. : 59254/2016	رقم الدفعة		
Amount Credited	قيمة الدفعة	SR	865.00
The Sum of : Saudi Riyals Eight Hundred Sixty Five Only	مبلغ وقدره		
	فقط ثمانمائة وخمسة وستون ريال سعودي		

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 14 هـ

التاريخ / / 20 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (كالتالي:

530	قيمة قطع الغيار
1200	أجور الإصلاح
/	مصاريف
	تقييم شيخ المعارض
250	نسبة المسئولية
865	الإجمالي

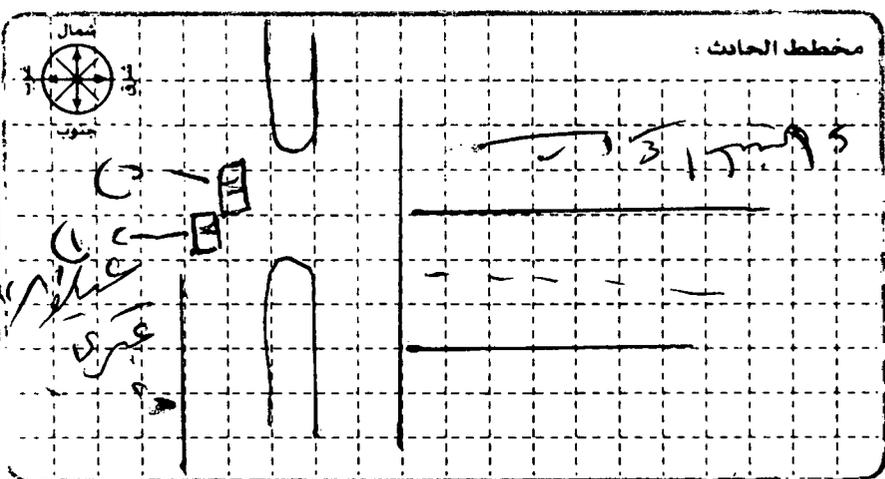
نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكلٍ كاملٍ وصحيحٍ.

إدارة المطالبات

مسئول المطالبات

اسم المستفيد

عبدي



الوقت والتاريخ	الوقت	دقيقة ← ساعة	التاريخ
وقت وقوع الحادث	وقت وقوع الحادث		١١ / ٢ / ١٤٤٥ هـ
وقت البلاغ	وقت وقوع الحادث		١٤ هـ
وقت مباشرة الحادث	وقت وقوع الحادث		١٤ هـ
تاريخ إغلاق الحادث	وقت وقوع الحادث		١٤ هـ
الموقع	المدينة / المحافظة / الحي	بني سويف	
اسم ورقم الطريق الواقع عليه الحادث	قراءة الأعداديات	0	
اسم ورقم الطريق المتقاطع معه أو اسم معلم	قراءة العلامة الكيلومترية	0	
المسافة بالترمن المتقاطع أو معلم ثابت	الاتجاه		

المركبات	رقم اللوحة	اتجاه السير	نوع التسجيل	نوع الإصدار	جهة الإصدار	اللون	الوديل	ماركة / طراز	مكان الصدمة			نوع المركبة	وضع المركبة	اسم مستلم المركبة	رقم البطاقة	التوقيع
									أ	ب	ج					
١)	٤٦٦٤٧٤	من مصر	عادي	عادي	مصر	أبيض	فولفو	سويدي	الجزء الأمامي	الجزء الأمامي	الجزء الأمامي	سيارة	مركبة	عبدالله محمد	٥٠٧٢٣١٥٤	
٢)	٩٩٤٤٤٤	من مصر	عادي	عادي	مصر	أبيض	فولفو	سويدي	الجزء الأمامي	الجزء الأمامي	الجزء الأمامي	سيارة	مركبة	عبدالله محمد	٥٠٧٢٣١٥٤	

ملخص الحادث: مرافق مختلفان

الإسم: عبدالله محمد رقم الحساب: ٥٠٧٢٣١٥٤

الإسم: عبدالله محمد رقم الحساب: ٥٠٧٢٣١٥٤

الإسم	رقم الحساب	رقم الهاتف	بيانات
عبدالله محمد	٥٠٧٢٣١٥٤		مباشرة الحادث
عبدالله محمد	٥٠٧٢٣١٥٤		معد التقرير

سجل الطريق	حالة الاصابة	سبب الحادث	نقطة الصدم	حالة الجروح	نوع الحادث	تلفات خاصة	تلفات عامة
جاء	واضح						
سبب	مظلم						

تاريخ وقت استلام التقرير: / / ١٤٤٥ هـ دقيقة: ساعة: مستلم التقرير: عبدالله محمد

صباحا مساء



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

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

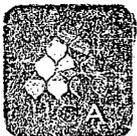
03/06/2015 م الموافق 16/08/1436	تاريخ إصدار الوثيقة Policy Issue Date	95/1/351792/2015	رقم الوثيقة Policy Number
PM 12:00 / الساعة / م الموافق 04/06/2015	17/08/1436 Date From / من تاريخ		فترة التغطية Coverage Period
PM 12:00 / الساعة / م الموافق 03/06/2016	26/08/1437 Date To / الى تاريخ		
(S-24) شرورة معارض	صدرت في مدينة Issued At	سيارات خاصة	نوع المؤمن له Insured Class

بيانات المؤمن له / Insured Details			
1058336387	رقم هوية المؤمن له Insured ID		
0504564526	رقم الهاتف / Mobile No	علي محمد سالم التهدي	اسم المؤمن له / Insured Name
		حي الروضة	العنوان / Address

بيانات المركبة / Vehicle Details			
علي محمد سالم التهدي	اسم مالك المركبة Vehicle Owner Name		رقم هوية مالك المركبة Vehicle ID
WDB6552215518062	رقم الهيكل Chassis No.	اس ن 9927	رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No.
0	رقم البطاقة الجمركية Custom ID	857283900	الرقم التسلسلي Sequence No.
	تاريخ انتهاء رخصة السير Vehicle License Expiry	أزرق	لون المركبة Color
2040	موديل المركبة Vehicle Model	راس تريله	نوع هيكل المركبة Type of Body
		0	عدد الركاب Number of Passengers
1990	سنة الصنع Make Year	مرسيدس	ماركة المركبة Vehicle Make
		سيارات خاصة	عرض الإستهمال Class of Use
		نقل خاص	نوع تسجيل المركبة Plate Type
		المسؤولية المدنية تجاه الغير (طرف ثالث)	نوع التغطية / Policy Type

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)			
رقم رخصة القيادة Driving License No	اسم السائق Driver Name	رقم رخصة القيادة Driving License No	اسم السائق Driver Name
داخل أراضي المملكة العربية السعودية / Within the territory of the Kingdom of Saudi Arabia			الحدود الجغرافية Geographical Area
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			قيود الإستهمال Restrictions of the use
0	القسط الإضافي Additional Premium	2475	مبلغ القسط التأميني Premium
		25	رسوم الإصدار / Issue Fee
		2500	اجمالي مبلغ التأمين Total Premium
Important Notes		ملاحظات هامة	
<p>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.</p>		<p>تقبل الشهادة الأصلية فقط. نظرا لأهمية البيانات الشخصية الواردة في هذه الشهادة الرجاء التأكد منها وإشعار الشركة في حال وجود أي اختلافات لتصحيحها. تخضع هذه الوثيقة للشروط والأحكام والإستثناءات العامة والحدود المنصوص عليها بالوثيقة الأساسية المطبوعة بالخلف.</p>	

ختم وتوقيع الشركة / Company Stamp & Signature



15-S-0103013

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

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

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

المركز الرئيسي: ص.ب ٥٠١٩ ج.س. ٢١٤٢٢ هاتف: ٦٠٦٨٦٣٣ فاكس: ٦٠٦٨٦٢٢

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

خدمة العملاء / الشكاوى والإقتراحات: ٩٢٠٠٣٣٢٢٢ - فاكس: ٦٠٦٨٦٢٣

TPI Claims: 920003850

www.uca.com.sa

مطالبات الطرف الثالث: ٩٢٠٠٣٣٨٥٠

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة إقامة
RESIDENCE PERMIT

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية



2287809772

الاسم: ريمت علي خان داراز خان
رقم الهوية: ٢٢٨٧٨٠٩٧٧٢
تاريخ الميلاد: ١٩٦٣/٠١/٠١
تاريخ الانتهاء: ١٤٣٧/٠٦/٠٣
نوع التسجيل: سائق شاحنة
جنسية: باكستان
تديانة: الاسلام
رقم التسجيل: ١٢٥٢٩٨٥٦٤
نوع التسجيل: نقل
نوع الترخيص: مع علي محمد المهدي لبيع المعدات
وغير ذلك المستعملة

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية



الاسم: ريمت علي خان داراز خان
REHMAT ALI KHAN DARAZ KHAN
No. 2287809772 ٢٢٨٧٨٠٩٧٧٢
DOB 01/01/1963 ١٣٨٢/٠٨/٠٦
Exp 23/05/2015 ١٤٣٦/٠٥/٠٥
A+ فصيلة الدم ١٤٣١/٠٨/٠٥
النوع: نقل ثقيل
الجنسية: باكستان
رقم التسجيل: ١٢٥٢٩٨٥٦٤

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك: علي محمد سالم النهدي
المستخدم: هوية المالك ١٠٥٨٣٣٦٣٨٧
رقم الهيكل: WDB65552215518062
رقم اللوحة: ٩٩٢٧ أ س ن
9927 N S A
نوع التسجيل: نقل خاص
طراز المركبة: رأس
حمولة المركبة: ٢
سنة الصنع: ١٩٩٠
تاريخ الانتهاء: ١٤٣٩/٠٧/٠١
ماركة المركبة: مرسيدس
وزن المركبة: ٧٢١٠
اللون: أزرق
الرقم التسلسلي: ٨٥٧٢٨٣٩٠٠
رقم التسجيل: ١٢٥٢٩٨٥٦٤



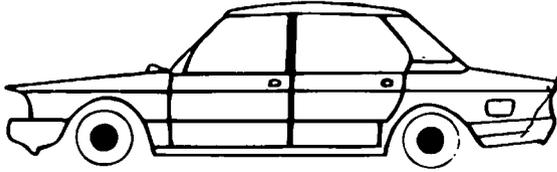
الرقم:
التاريخ: ١٤ / ٥ / ١٤٣٥
المشروعات:
الموضوع:

الرخصة الإستمارة
لدى مكتب الحوادث

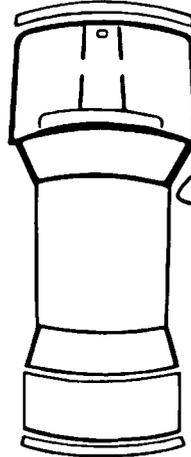
ورقة تقدير

المقدمة

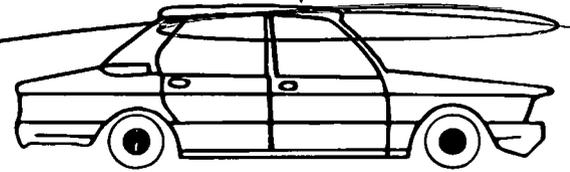
قسم مرور محافظة جدة



الجانب الأيسر



المؤخرة



الجانب الأيمن

تصديقها من رئيس طائفة ورش السمكرة والميكانيكا والكهرباء

مكان الصدمة	رقم اللوحة	اللون	موديلها	نوع السيارة
الجانب الخلفي يسار	ب د ك ٤٧٦٦	ازرق	٢٠١٠	يارس

إسم السائق / السيد محمد بن عبد العزيز آل محاري / العنوان / حيدرة - حي البدر

المكرم / رئيس طائفة ورش السمكرة والميكانيكا والكهرباء بمحافظة جدة
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته..

لاعتقاد تقدير قيمة إصلاح السيارة الموضحة أوصافها أعلاه من ثلاث ورش مع تزويدنا بفاتورة قطع للغيار لقاء التلفيات التي حدثت بها نتيجة حادث مرورى وإفادتنا كالتبع مع ملاحظة تصديق فواتير التقدير ودمتم ...

ضابط حوادث المرور

الختم الرسمي
د. ن. / تركيد

الختم الرسمي

المكرم ضابط حوادث مرور المحترم

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ..

تم الإطلاع على التقدير الوارد لنا من عدد (٢) ورش على تلفيات حدثت بالسيارة الموضحة أوصافها أعلاه وحيث يقدر في الورشة الأولى بمبلغ () والورشة الثانية بمبلغ () والورشة الثالثة بمبلغ ()

رئيس طائفة ورش السمكرة والميكانيكا والكهرباء

ولكم تحياتي ...

الختم

كمال بن عبد العزيز العتياني

رقم لوحة سيارة السحب	إسم الحجز	إسم السائق	رقم الجوال

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة تسيير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

محمّد عبد سعد الحارثي

المالك

هوية المستفيد

١٠١١٨٢٠٢١٣

هوية المالك

JTDBW9232A1173968

رقم الهيكل

ب د ك ٢٧٤٦

رقم اللوحة

2746 K D B

نوع التصويب

تويوتا

مركبة الركبة

طراز المركبة

١٠٧٠

وزن المركبة

محمولة الركبة

أزرق / فضي

اللون

سنة الصنع

١٣٧٠١١٠١٠

الرقم التسلسلي

١٤٣٤/٠٨/١٤



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): محمد عبد السلام الكاردي رقم الهوية: ١٠٦٨٦٠٩١٣ نوع السيارة: سايكس
موديل السيارة: ٢٠١٥ رقم اللوحة: ٢٧٤٦ رقم الجوال: ٠٣١٥٣٥٤٤٢
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

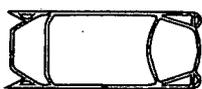
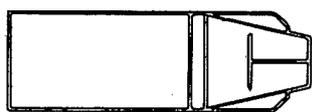
إيضاحات ، معلومات إضافية و رسم كروكي

Plan

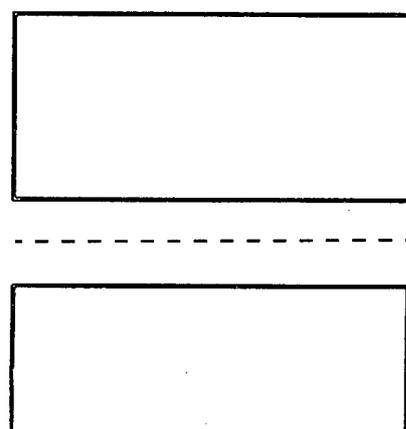
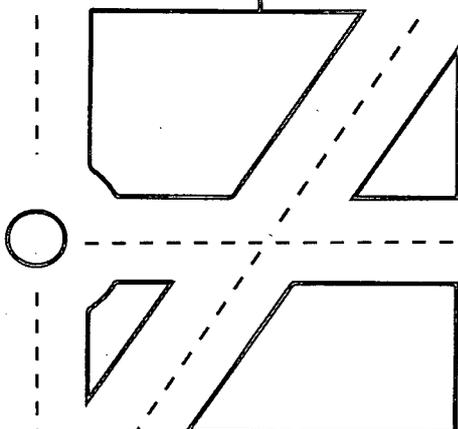
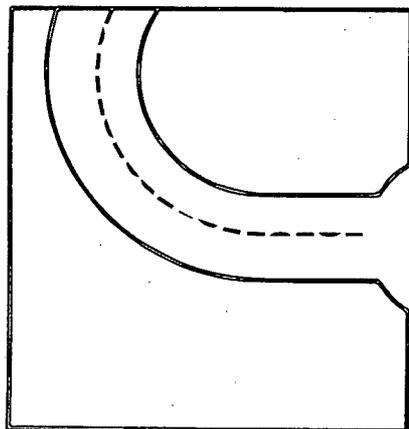
Insured's Damage أضرار المؤمن

T.P. Damage أضرار الغير

خريطة



مكان الحادث



Details of accident

بيانات عن الحادث

Date & Time of accident

التاريخ والساعة: ١١/٤/٢٠١٥

Location of accident:

المكان: جدة - كسرة كبل (٨)

Circumstances of the accident:

شرح ظروف الحادث:

حادث سيارة منفرقة خلال منع الكبريت ما سلك الخدرا ليدون
منع حرم المركبة مع الركن اليسر



التوقيع

التاريخ: ١٦/٤/١٥

مقدم الطلب: محمد عبد السلام الكاردي

للاستعمال الرسمي

الموظف المستلم:

مكتب إستقبال المطالبات (فرع):

التاريخ:

التوقيع:

ملاحظات:

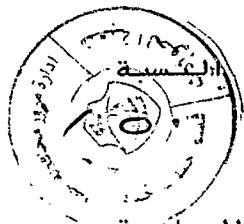
الرقم :
التاريخ :
المشروعات :
الموضوع :

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
الأمن العام
الإدارة العامة للمرور
إدارة

تقرير حادث لشركة تأمين

تاريخ الحادث الزمن مكان الحادث
١٤٣٧/٠٤/١١ دقيقة .. / .. / ساعة / م / ليلا/نهارا ك ٨

نوع الحادث : صدم مركبة متحركة
عدد الوفيات: .. عدد الاصابات: ..
رقم الحادث : ٩٦٢٢٤٣٦
عدد اطراف الحادث: ٤.
بين كل من : بندر الحارثي
KHAN REHMAT ALI ,



المركبة رقم (٠١) السائق : بندر الحارثي
الطراز اللون نوع المركبة
يارس ازرق سيارة ركوب
شركة التأمين
نوع التأمين
اسم البنك

رقم الحساب الف وسميائه و سوسو
تاريخ انتهاء التأمين
اسم البنك

تاريخ انتهاء التأمين
تاريخ انتهاء التأمين

المركبة رقم (٠٢) السائق : KHAN REHMAT ALI
الطراز اللون نوع المركبة
راس ازرق نقل
شركة التأمين الشركة المتحدة للتأمين التعاوني (ACU)
نوع التأمين طرف ثالث
اسم البنك
رقم الحساب



نتج عن الحادث : سيارات لا يوجد
مستولية الحادث والا سباب : اخرى
انتهى الحادث

الضابط المحقق
الاسم : عيد العامدي
الرتبة :
التوقيع :
الضابط المحقق
الاسم : عيد العامدي
الرتبة :
التوقيع :

الرسمي

مدير ادارة قسم جنود مدم
عقيد
مدير ادارة قسم جنود مدم
عقيد

٤٢٦١٤١٥١