



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 111367/2016
Policy No : Motor Private - 95/1 /98062/2016
TP Name : احمد علي معنفر الغامدي
Nationality & ID :
Date of Accident : 03/04/2016
Accident Place : Marwah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Ford Model: Expedition Plate No.: 77 د د م

تفاصيل التعويض
DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	1,200.00	0.00		1,200.00	27017
Total to be Paid				1,200.00	

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 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 أو المتسبب بالحادث المؤمن لدى الشركة اي حق أو مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرار مني بذلك.

Date: 29/04/2016

الاسم
Name

أحمد علي معنفر الغامدي

التوقيع

Signature

No.: 00469911 رقم

samba سامبا

Date: 02/05/2016 التاريخ

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية

Place of Issue: جدة

فرع الأندلس جدة

ANDALUS BRANCH JEDDAH بصرف للمستفيد الأول فقط

Against this cheque
Pay to the order of

ادفعوا بموجب هذا الشيك لأمر احمد علي مسفر الغامدي

The amount of

مبلغ وقدره فقط ألف ومائتان ريال سعودي

ريال S.R.	1,200.00
--------------	----------

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
JEDDAH

Signature

التوقيع

00469911 2040 100 00004272455 0





المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 02/05/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 56265/2016
Customer احمد علي مسفر الغامدي
Remarks Sett. Claim No.111367/2016, C/N No.27017/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.111367/2016, C/N No.27017/2016	1,200.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 469911 احمد علي مسفر الغامدي		1,200.00
Total	Saudi Riyals One Thousand Two Hundred Only		1,200.00	1,200.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(27017/2016)	Motor-Third Party-Payment No(77171/2016) on Clm.No (111367/2016)- SR Pol.No (95/1/98062/2016) Insured: علي عبدالله عيسى مصطفي		1,200.00	1,200.00
Total.			1,200.00	1,200.00

Cheque No.	Date	Bank
469911	02-MAY-16	Samba New (Branch 95 in Jed) - II

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دانن

To : احمد علي مسفر الغامدي : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 27017 : رقم الإشعار
Advice Date : 29/04/2016 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : علي عبدالله عيسى مصعلي	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/98062/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 111367/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 77171/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited	: قيمة الدفعة	SR	1,200.00
The Sum of : Saudi Riyals One Thousand Two Hundred Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط ألف و مائتان ريال سعودي		

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ: / / م

المطالبة

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

	قيمة قطع الغيار
1200	أجور الإصلاح
	مصاريف
	تقييم شيخ المعارض
	نسبة المسؤولية
1200	الإجمالي

إدارة المطالبات

مسؤول المطالبات

اسم المستفيد



Liability Determination Report

تقرير نهائي
Final Report

JD03041680	رقم الحادثة / Case Number
03/04/2016 07:26:36	وقت الحادث / Accident Time
التدخلي حاليين ... سج الترقى ... مركز الكرامة ... مركز الكرامة ...	موقع الحادث / Accident Location

معلومات السائق / Driver Info.	الطرف (1) / Party (1)	الطرف (2) / Party (2)
الاسم / Name	علي عبيد	احمد علي يوسف
الجنسية / Nationality	يمني	
العمر / Age	66	55
رقم الاتصال / Mobile No.	0558143890	0555674066
رقم الرخصة / License No.	2135265706	1025421841
نوع الرخصة / License Type	رخصة خاصة	

معلومات المركبة / Veh. Info.	الطرف (1) / Party (1)	الطرف (2) / Party (2)
اسم المالك / Owner Name	علي عبيد	احمد علي
نوع المركبة / Make/Model	كهندي	يكنب شماتين
سنة و لون / year & color	بيضا / 1999	بيضا / 2014
رقم اللوحة / Plate No	ب و ج 4736	ا هـ ج 3707

التأمين / Ins. Info.	UCA - شركة المتحدة للتأمين التجاري	UCA - شركة المتحدة للتأمين التجاري
اسم الشركة / Company Name	UCA - شركة المتحدة للتأمين التجاري	UCA - شركة المتحدة للتأمين التجاري
رقم الوثيقة / Policy No.	95/1/98062/2016-1	95/1/664170/2015-1
تاريخ الانتهاء / Expiry Date	17/02/2017	21/10/2016

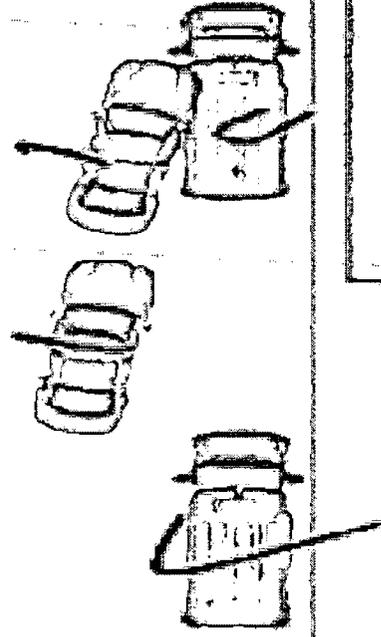
عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصطبات : 0 عدد الوفيات : 0		
سبب الحادث / Cause of Acc.	الحوادث / الحوادث	لا يوجد / There is no.
Cause of Acc.	sudden change of lane, الحوادث متنبئين	
الاقضية المخالفة / Laws Violated	نسبة المسؤولية / LD%	المؤشرات / indicators
	100%	4/4+45HNFF
	0%	2/2+164HNFF
جهة الصدمة / Damage Area	الوقت الأمامي الأيمن / Front Right	الجانب الأيسر / Left Side
الملكيات / Properties	حق الرجوع / Recovery	

معلومات المحقق / Surveyor Info	اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID
	2544
معلومات المحقق / Surveyor Info	وصف الحادث / Accident Description
	<p>بعد المعاينة و الإطلاع و سماع أقوال الطرفين تبين لي كلا الطرفين في حي الوزيرية طريق مكة التليم يتجهاد الترقى الطرف 1 المسار الاوسط والطرف 2 المسار الايمن وحينما أراد الطرف ا يتكبين يساره الايمن والدخول لمعطة حكم التمسك وكتبت النسبة 100 % على الطرف 1 لاتحاله وفتح عن الحادث اضرار مالية لتركبات كذا هو تبين لي معطط الحادث</p>

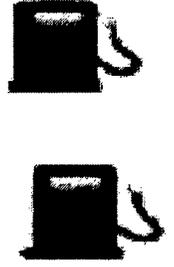
↓
غرب

شرق
↑

طريق مكة القديم
حي الوريشه



الفرعي



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة قيادة
DRIVING LICENSE

علي عبدالله عيسى مصعلي
ALI ABDULLAH EISI MUSILI

No. 2135265706 رقم
Exp 14/11/2018 تاريخ الانتهاء
DOB 01/01/1951 تاريخ الميلاد

بدون قيود
النوع خاصة

ماتف A+ قسم

١٢٧٠/٠٢/٢٢

٢١٣٥٢٦٥٧٠٦

١٤٤٠/٠٢/٠٦

١٤٣٧/٠٢/٠٧

رقم العادة: JD03041680

١

رقم اللوحة	4736 ب ٤٤
اسم المالك	علي عبدالله عيسى مصعلي
شركة التأمين	الشركة المتحدة للتأمين UCA
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Toyota
تاريخ الصنع	1999
تاريخ الفاعلية	18/02/2016
تاريخ الانتهاء	17/02/2017
رقم الوثيقة	95/1/98062/2016-1

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة سيار
VEHICLES REGISTRATION

علي عبدالله عيسى مصعلي

المستخدم

هوية المستخدم ٢١٣٥٢٦٥٧٠٦

رقم الهيكل ١T1BG21K8XX365740

رقم اللوحة ب و ع ٤٧٣٦

٤٧٣٦ E U B

نوع التسجيل خاصي

طراز المركبة كامري

حمولة المركبة

سنة الصنع ١٩٩٩

تاريخ الإقضاء ١٤٣٧/٠٢/٠٧

تويوتا

ابيض

رقم التسلسلي ٩٨٧١٥٥٤٠٠

١٤٣٧/٠٢/٠٧

٩٨٧١٥٥٤٠٠

تقرير بتقدير حادث
المنطقة الصناعية الجنوبية

التاريخ: الخميس في ١٤٣٧/٠٦/٢٩ هـ الموافق: ٢٠١٦/٠٤/٠٧ م الساعة: ١٥:١٨

الموضوع: تقدير حادث جديد

نوع التقدير: نقل خاص

سعادة مدير / نجم للتأمين المحترم

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته.....

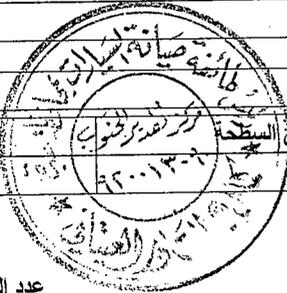
بالإشارة لطلب سعادتكم تقدير حادث السيارة الموضحة بياناتها أدناه، فقد تمت معاينة السيارة لدى ثلاث ورش.

بيانات السيارة				
النوع	الموديل	اللون	رقم اللوحة	مكان الصدمة
هايلكس	٢٠١٤	ابيض	١ هـ م ٣٧٠٧	الجانب الايسر

بيانات التقدير			
الإسم	الورشة الأولى	الورشة الثانية	الورشة الثالثة
مركز افاق لصيانة السيارات	مركز الحاوي	مركز غيث للسيارات الراقية	
		جدة-حي النزهة - المنطقة الصناعية	
		٥٠٠٦٦٠٥٢٦٥	
الأجور	١٠٠٠	١٢٠٠	١٤٠٠
	فقط ألف ريال	فقط ألف ومائتان ريال	فقط ألف وأربعمائة ريال

تفاصيل قطع الغيار	
١. لا يوجد قطع غيار	
٢. =	
٣. اصلاح ودهان الابواب يسار	
٤.	
٥.	
٦.	
٧.	
٨.	
٩.	
١٠.	
١١.	
١٢.	

بيانات السطحة		
رقم السطحة	الحجز	سائق السطحة
		الجوال



عدد الحوادث: ٣

مستلم الحادث:

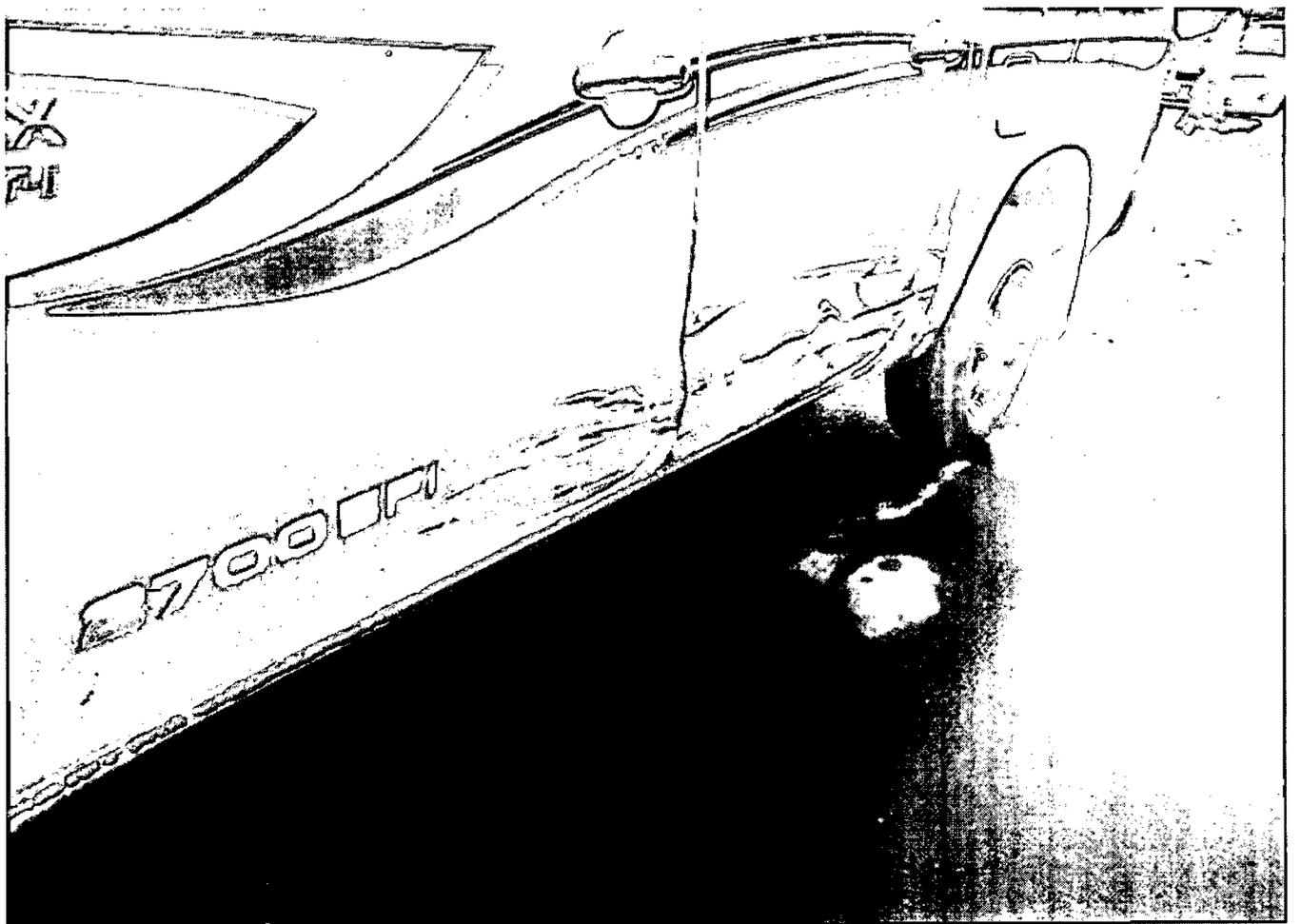
ضابط الحوادث:

ملاحظات:

بناء على توجيهات الإدارة العامة للمرور، تعتمد تسعيرة قطع الغيار من الوكيل أو من موزع معتمد فقط. إجمالي رسوم التقدير لجميع أنواع السيارات ٣٠ (ثلاثون) ريال فقط لا غير

تاريخ الطباعة: الخميس في ١٤٣٧/٠٦/٢٩ هـ الموافق: ٢٠١٦/٠٤/٠٧ م الساعة: ١٦:١٨ (١٧-٢٤-٤٨-٣٢٢٠٥-١٧)





DOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

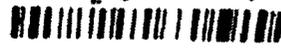
رخصة قيادة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

ريان بن احمد بن علي الغامدي

RAYAN AHMED A ALGHAMDI

No. 1105367674 ١١٠٥٣٦٧٦٧٤ الرقم
DOB 23/11/1997 ١٤١٨/٠٧/٢٣ تاريخ الميلاد
Exp 30/03/2020 ١٤٤١/٠٨/٠٦ تاريخ الانتهاء
O+ فصيلة الدم ١٤٣٦/٠٨/٠٦ تاريخ الاصدار
السجود بدون قيود خاصة النوع
المسجلة سعودي



DOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك احمد بن علي بن مسفر الغامدي

المستخدم

هوية المالك ١٠٢٥٤٢١٨٤١ هوية المستخدم

1FMPU15LX4LB03504 رقم الهيكل

٧٧ د د م رقم اللوحة

77 D D E

نوع التسجيل شخصي طراز المركبة كسبوتون

حمولة المركبة

سنة الصنع ٢٠٠٤ اللون فضي

تاريخ الانتهاء ١٤٤٠/٠٤/١٩ الرقم التسلسلي ٩٣١٨٤٥٦٠٠

