



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 113098/2016

Policy No : Motor Private - 95/1 /124291/2016

TP Name : البنك العربي الوطني

Nationality & ID :

Date of Accident : 06/05/2016

Accident Place : Marwah

Accident Desc. :

Vehicle Details : Make: Kia

Model: Cerato

Plate No.: ح ر ع 2623



CLAIM

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	707.00	0.00		707.00	29757
Total to be Paid				707.00	

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

Date: 13/05/2016

الاسم
Name

التوقيع
Signature

محمد أحمد حسان



Payment Voucher

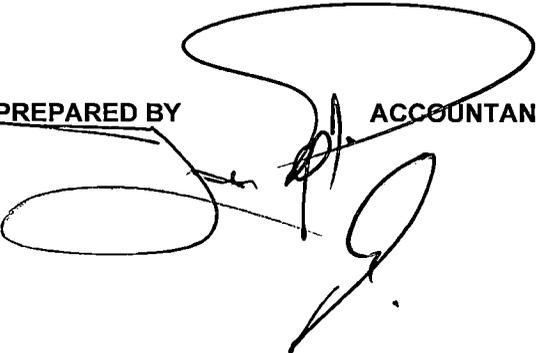
Branch UCA Web
Date 19/05/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 63935/2016
Customer البنك العربي الوطني
Remarks Sett. Claim No.113098/2016, C/N No.29757/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.113098/2016, C/N No.29757/2016	707.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 480445 البنك العربي الوطني		707.00
Total	Saudi Riyals Seven Hundred Seven Only		707.00	707.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(29757/2016)	Motor-Third Party-Payment No(79909/2016) on Clm.No (113098/2016)- SR Pol.No (95/1/124291/2016) Insured: نور محمد حسن المزيني		707.00	707.00
Total.			707.00	707.00

Cheque No.	Date	Bank
480445	19-MAY-16	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY  ACCOUNTANT
MANAGEMENT RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : البنك العربي الوطني : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 29757 : رقم الإشعار
Advice Date : 13/05/2016 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : نور محمد حسن المزيني	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/124291/2016	: رقم البوليصه		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 113098/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 79909/2016	: رقم الدفعه		
Amount Credited : : قيمة الدفعه		SR	707.00
The Sum of : Saudi Riyals Seven Hundred Seven Only	مبلغ وقدره : فقط سبعمائة و سبعة ريال سعودي		

No.: 00480445 رقم:

samba سامبا

Date: 19/05/2016 التاريخ:

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية

Place of Issue: جدة : حرفة

فرع الأندلس جدة
ANDALUS BRANCH JEDDAH

A/C PAYEE ONLY

Against this cheque
Pay to the order of

دفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

البنك العربي الوطني

The amount of

مبلغ وقدره فقط سبعمائة وسبعة ريال سعودي

ريال
S.R. 707.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
JEDDAH

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

Signature

لتوقيع

01 00004272455 1001 2040 00480445

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

بطاقة الهوية الوطنية
هوية

عبد بن احمد بن عبدالله صبياني

الرقم
1073433573

تاريخ الانتهاء
1438/01/04 هـ

جهة الامتياز
جدة

مكان الميلاد
جدة

تاريخ الميلاد
1419/05/19 هـ

رقم الخط
299655

جهة الخط
جدة

تاريخ الخط
1436/01/07 هـ

1073433573

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ: / / م

المطالبة

نفيدكم انه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (كالتالي:-

1530	قيمة قطع الغيار
1300	أجور الإصلاح
✓	مصاريف
✓	تقييم شيخ المعارض
× 25	نسبة المسؤولية
707	الإجمالي

إدارة المطالبات

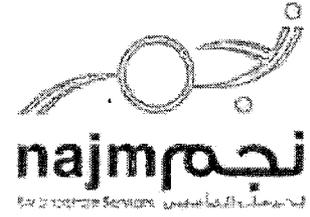
مسؤول المطالبات

اسم المستفيد

شاهو الخطابي

08/05/2016	تاريخ الطباعة / Print Date
JD06051672	رقم الحادثة / Case Number
06/05/2016 04:58:11	وقت الحادث / Accident Time
الرحاب - فلسطين - معرض تكا - طيبين = اتج غرب - كيوتا - كيا =	مكان الحادث Accident Location

تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination Report
تقرير نهائي
Final Report



معلومات السائق Driver Info.	الطرف (2) Party (2)	الطرف (1) Party (1)	الاسم / Name
	محمد شحان العزني	عبد احمد عبيدالله	
		سعودي	الجنسية / Nationality
	26	24	العمر / Age
	0597772884	0544650592	رقم الاتصال / Mobile No.
	1075622785	1073433573	رقم الرخصة / License No.
		رخصة خاصة	نوع الرخصة / License Type

معلومات المركبة Veh. Info.	توره محمد العزني	البنك العربي الوطني	اسم المالك / Owner Name
	تويوتا / يابن غمارين	كيا / سيرات	طراز المركبة / Make/Model
	2010 / ابيض	2014 / ابيض	سنة واوون / year & color
	ح ب ق 80	ح ر ع 2623	رقم اللوحة / Plate No

التأمين Ins. Info.	UCA - الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	شركة مكة للتأمين وإعادة التأمين التعاوني	اسم الشركة / Company Name
	95/1/124291/2016-1	P/600/6501/16/10685464	رقم الوثيقة / Policy No.
	02/03/2017	28/02/2017	تاريخ الانتهاء / Expiry Date

عدد أطراف الحادث : 2 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0		
معلومات الحادث Accident Info	السبب الحادث / Cause of Acc.	الاعتراف, الحرف, sudden change of lane مخالفين
	لا يوجد, There is no	
	الأنظمة المخالفة / Laws Violated	
	نسبة المسؤولية / LD%	75%
	المؤشرات / Indicators	1/1+66INFF
	جهة الصدمة / Damage Area	أخرى, Other
	الملكيات / Properties	
	حق الرجوع / Recovery	نعم, Yes
	سبب حق الرجوع / Recovery Reason	Driver do not have license

اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID	3131
معلومات المحقق Surveyor Info	<p>بعد المعاينة والامتماع والاطلاع الي اقران الطرفين تبين لي ان الطرفين يسران في شارع فلسطين باتجاه الغرب واثناء تغير المسار من الطرف 1 قام بالانحراف على الطرف 2 وحتم الاصدام بين الطرفين ونتج عن ذلك اضرار للمركبات الطرف 1 الباب الامامي الايمن والجانب الامامي الايمن والطرف 2 الركن الامامي الايسر والمقنمه وحتى ذلك تكون نسبت الخطاء مشتركه بين الطرفين الطرف الاول 75 % بسبب الحرافه والطرف الثاني 25 نجم التنبيه * كلما بأن الطرفين تحركوا من موقع الحادث بسبب قوة الاصدام * ملاحظه كلما يؤن الطرفين عكس اتجاه السير.</p> <p>العمل بك</p>

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

محمد بن شيبان بن علي الحميري الشريفي

الرقم: ١٠٧٥٦٤٢٧٨٥
تاريخ الانتهاء: ١٤٢٩/١٥/٠١

الجنس: الذكورة
مكان الميلاد: الرياض

تاريخ الميلاد: ١٤٦٠/٠٤/٢٦

رقم الصفة: ١٠٧٥٦٤٢٧٨٥

1075622785



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيار
VEHICLE REGISTRATION

المالك: نور محمد حسن القاسبي

المستخدم: هوية المستلم: ١٠٧١٨٠٦٥٣١

رقم الهيكل: MR0EX19G8A3080391

رقم التوحة: ج ب ق ٨٠
80 G B J

علامة المركبة: كويوتا

وزن المركبة: ٢٦٥٠

اللون: أبيض

رقم الترخيص: ٢١٠٦٢٨٩٠٠

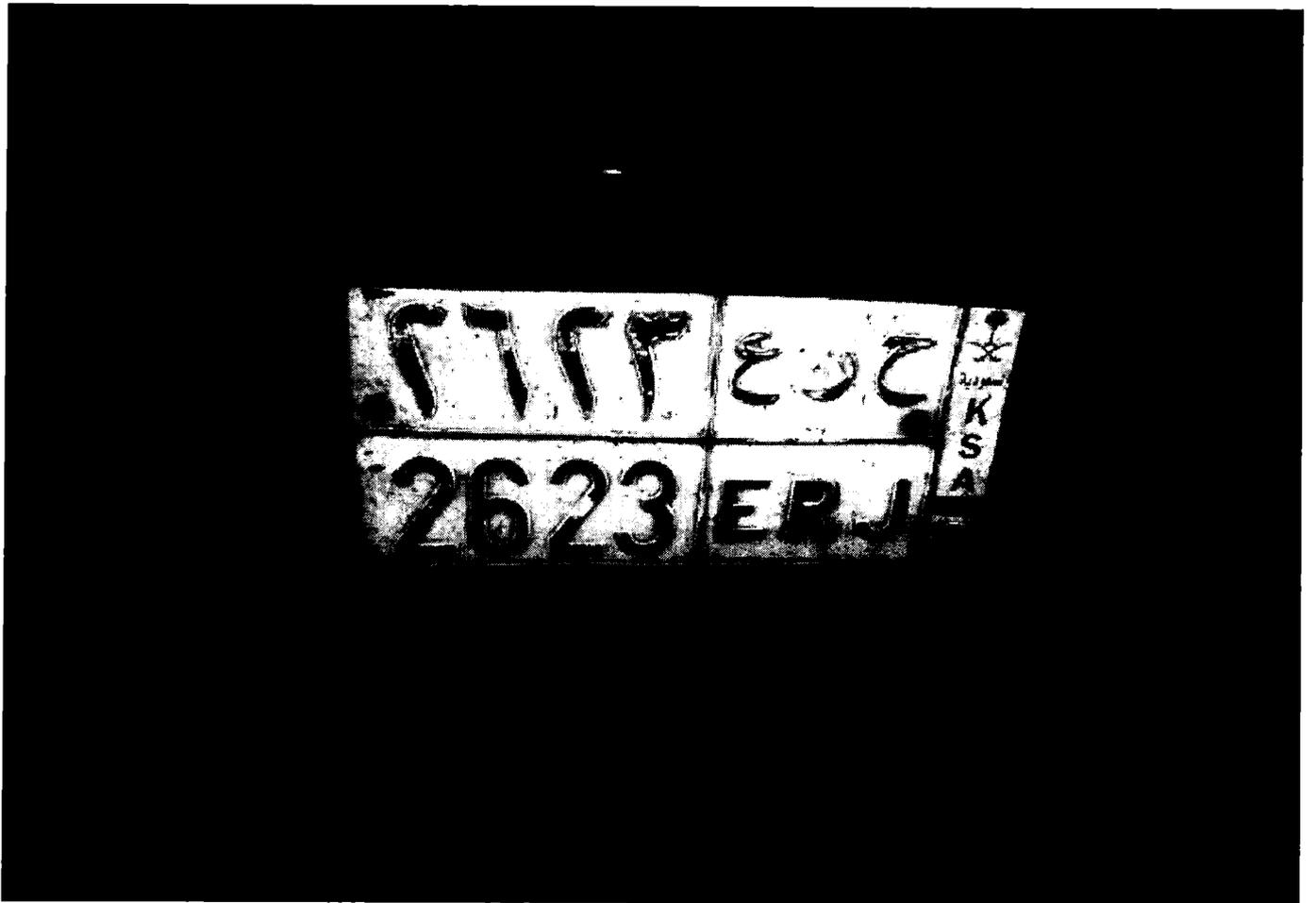
نوع التسجيل: نقل ملك
مركز المركبة: مكتب شمالين
عمولة المركبة: *
مدة الصنع: ٢٠١٠
تاريخ الانتهاء: ٢٤٤١/٠٥/٢٨



رقم الحادث: JD06051672

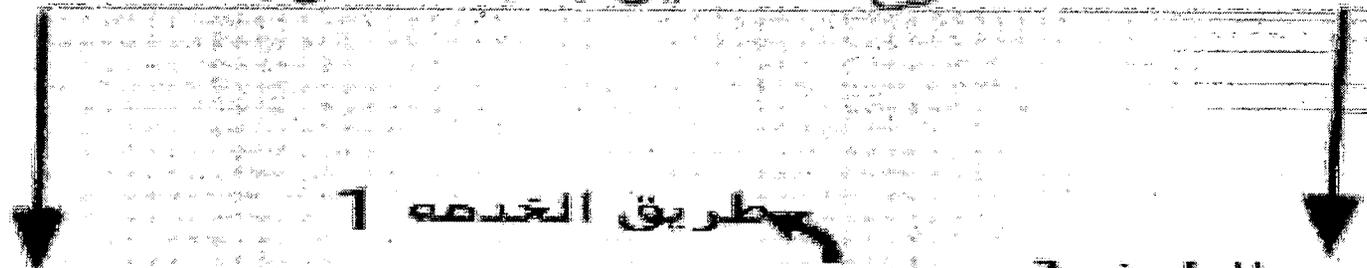
2

رقم اللوحة	80 ح ب ق
اسم المالك	نور محمد حسن المزيني
شركة التأمين	الشركة المتحدة للتأمين UCA
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	تويوتا
تاريخ الصنع	1992
تاريخ الفاعلية	03/03/2016
تاريخ الانتهاء	02/03/2017
رقم الوثيقة	95/1/124291/2016-1





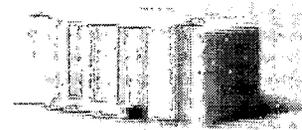
شارع فلسطين باتجاه الغرب



طريق الخدمة 1

الطرف 1

مخلف للرخام



الطرف 1

الطرف 1



الطرف 2

الطرف 2

طريق الخدمة 2



٢٠١٦/٠٥/٠٧

عرض أسعار

)

نقدية

١٤٣٧/٠٧/٣٠

١٦٩

سياراتو ٢٠١٤

OK9A-05-9560B

مكيخة قزان امامي كياء اصلي

) ٣١٠,٠٠

٣١٠,٠٠

76003-2T000

باب امامي كياء اصلي

) ١٤٩٠,٠٠

١٤٩٠,٠٠



محمد عادل الحداد

الاجمالي ٢

١٨٠٠,٠٠

فقط الف وثمانمئة ريال

الاجمالي

١٨٠٠,٠٠

الخصم

٢٧٠,٠٠

الصافي

١٥٣٠,٠٠

فقط الف وخمسمائة و ثلاثون ريال

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): البنك العربي الوطني رقم الهوية: ٧٠٠٠٠٠١٨٠٠٧ نوع السيارة: لسيارة رقم
موديل السيارة: ٣٠١٤ رقم اللوحة: ح / ٤ / ٣٦٢٣ رقم الجوال: ٩٢٠٥٠٦٤٤٥٠٠
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني لا نعم

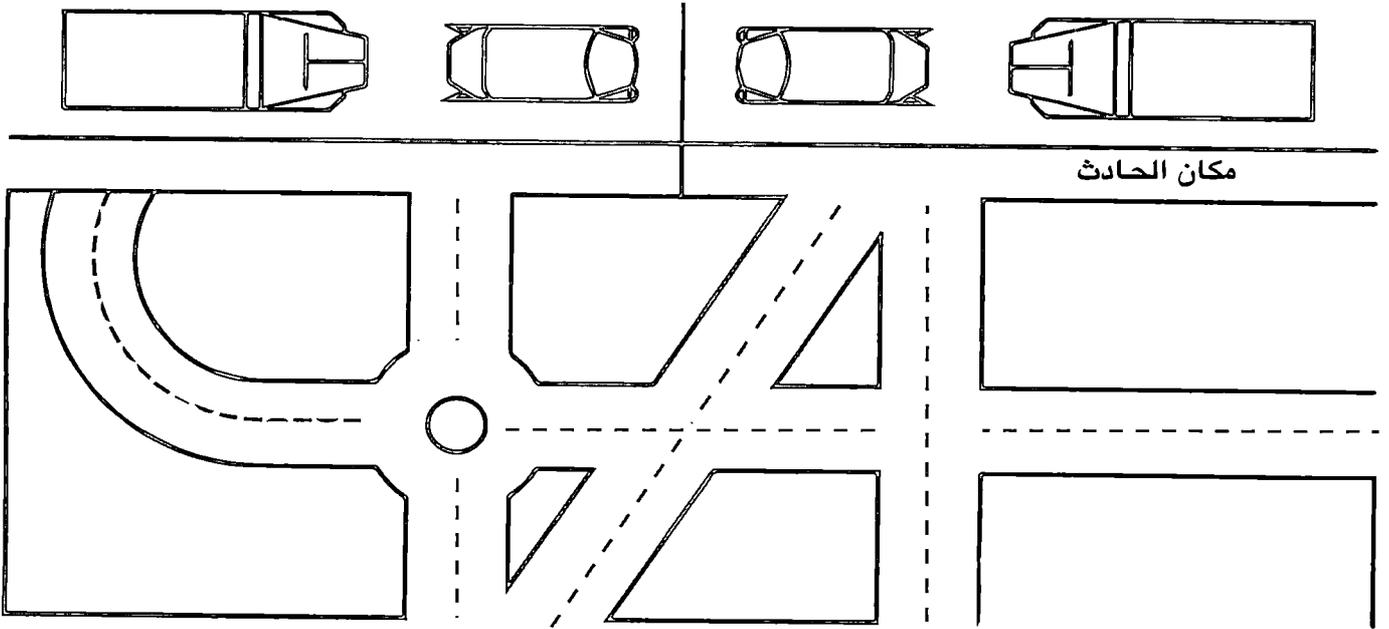
المرفقات

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

خريطة أضرار الغير T.P. Damage أضرار المؤمن Insured's Damage



Details of accident

بيانات عن الحادث

Date & Time of accident: التاريخ والساعة: ١٤٣٧ / ٥ / ٦ أربعة ونصف ليلًا

Location of accident: المكان: شارع فلسطين

Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث: ماشي في طريق الخدمة واجه بوليس حدسني

مع الجنب

مقدم الطلب: التاريخ: ٢٠١٦ / ٥ / ١٠ التوقيع:

للإستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): الموظف المستلم:
التوقيع: التاريخ:
ملاحظات: