



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 113240/2016

Policy No : Motor Private - 95/1 /212753/2016

TP Name : صقر شهوان علي الزهراني

Nationality & ID :

Date of Accident : 28/04/2016

Accident Place : Marwah

Accident Desc. :

Vehicle Details : Make: Honda

Model: Accord

Plate No.: ح ص م 1106



تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	3,928.00	0.00		3,928.00	30581
Total to be Paid				3,928.00	

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 ونهائيا 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 أو 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: 17/05/2016

الاسم
Name

صقر شهوان علي الزهراني

التوقيع

Signature

No.: 00483995 رقم

samba سامبا

Date: 24/05/2016 التاريخ

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية

Place of Issue: جدة حدة : حدة

فرع الأندلس جدة
ANDALUS BRANCH JEDDAH

يصرف للمستفيد الأول فقط

Against this cheque
Pay to the order of

ادفعوا بموجب هذا الشيك لأمر مقرر شهوان علي الزهراني

The amount of

مبلغ وقدره فقط ثلاثة آلاف وتسعمائة وثمانية وعشرون ريال سعودي

ريال
S.R. 3,928.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
JEDDAH

Signature

التوقيع

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذا الخط

01 00004272455 100 2040 00483995





المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 24/05/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 65754/2016
Customer صقر شهوان علي الزهراني
Remarks Sett. Claim No.113240/2016, C/N No.30581/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.113240/2016, C/N No.30581/2016	3,928.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 483995 صقر شهوان علي الزهراني		3,928.00
Total	Saudi Riyals Three Thousand Nine Hundred Twenty Eight Only		3,928.00	3,928.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(30581/2016)	Motor-Third Party-Payment No(80733/2016) on Clm.No (113240/2016)- Pol.No (95/1/212753/2016) Insured: حسن احمد كثر ناوي	SR	3,928.00	3,928.00
Total.			3,928.00	3,928.00

Cheque No.	Date	Bank
483995	24-MAY-16	Samba New (Branch 95 in Jed) - II

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : صقر شهوان علي الزهراني : اشعار دائن الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 30581 : رقم الإشعار
Advice Date : 17/05/2016 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : حسن احمد كفر ناوي	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/212753/2016	: رقم البوليصه		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 113240/2016	: رقم المطالبه		
Payment No. : 80733/2016	: رقم الدفعه		
Amount Credited	: قيمة الدفعه	SR	3,928.00
The Sum of : Saudi Riyals Three Thousand Nine Hundred Twenty Eight Only	: مبلغ وقدره		
	فقط ثلاثة الاف و تسعمائة و ثمانية و عشرون ريال سعودي		

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 14 هـ

التاريخ / / 20 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (كالتالي:

٢٧٢٨ ريال	قيمة قطع الغيار
١٩٠٠ ريال	أجور الإصلاح
	مصاريف
	تقييم شيخ المعارض
١٠٠٠ ريال	نسبة المسئولية
٣٩٢٨ ريال	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

إدارة المطالبات

مسئول المطالبات

اسم المستفيد

سليمان بن سبيح

تقرير تحليل المسؤولية
Liability Determination
Report

تقرير نهائي
Final Report

30/04/2016	Print Date / تاريخ الطباعة
JD280416381	Case Number / رقم الحالة
28/04/2016 14:48:09	Accident Time / وقت الحادث
أبرق الرغامة، عبدالحميد بن جبير 27/الخطوي لنقل المدرسي ع اليمين ع الضفة الماكا التماسك للحدود الف	مكان الحادث Accident Location

الطرف (2) Party (2)	الطرف (1) Party (1)	الاسم / Name
عمر شهوان الزهراني	ب لال احمد كفرنزي	
سعودي	سوري	Nationality / الجنسية
26	18	Age / العمر
0542986329	0551515884	Mobile No. / رقم الاتصال
1063840225	2170349217	License No. / رقم الرخصة
رخصة خاصة	رخصة خاصة	License Type / نوع الرخصة

اسم المالك / Owner Name	صنفا المركبة / Make/Model	سنة ولون / year & color	رقم اللوحة / Plate No
عمر شهوان الزهراني	صنفا	2010 / فضي	ب ب ق 2381
أفورد		أحمر / 2014	ح ص د 1106

اسم الشركة / Company Name	رقم الوثيقة / Policy No.	تاريخ الانتهاء / Expiry Date
UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	95/1/212753/2016-1	23/04/2017
التعاونية للتأمين	13000505	09/09/2016

عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0	سبب الحادث / Cause of Acc.	القضية المخالفة / Laws Violated	نسبة المسؤولية / LD%	المؤشرات / Indicators	جهة الصدمة / Damage Area	الممتلكات / Properties	حق الرجوع / Recovery
	دخول خاطئ Erroneous entry		100%	1/1+5H1NF	المنطقة الأمامية، الأيسر، الأمامية، الأيسر		نعم/Yes
	لا يوجد، There is no		0%	1/1-133H1NF	المنطقة الأمامية، الأيسر		

اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID	وصف الحادث / Accident Description
01585	بعد المعاينة والإطلاع والاستماع لأقوال الطرفين تبين في أن الطرف الثاني يسير بشوارع عبدالرحمن بن يحيى باتجاه الجنوب والطرف الأول يسير بشوارع عبدالحميد بن جبير باتجاه الشرق ودخل دخول خاطئ عكس اتجاه السير من منطقة الالتفاف والعودة وعند وصوله لتقاطع شارع عبدالرحمن بن يحيى والطرف الثاني وصل لتقاطع شارع عبدالحميد بن جبير ولم ينتبه للطرف الأول واصطدم به وبذلك تكون نسبة المسؤولية على الطرف الأول 100% لدخوله الخاطئ عكس اتجاه السير ونتج عن ذلك اضرار في مركبة الطرف الأول ركن أمامي يسار والجانب الأيسر ومركبة الطرف الثاني المقدمه مرئياتي / الحادث صحيح لوجود اضرار مطابقة في المركبتين

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

عقربين شهوان بن علي الزهراني

SAQER SHAHWAN ALI ALZHRANI

No. 1063840225 ١٠٦٣٨٤٠٢٢٥ الرقم

Exp 03/06/2022 ١٤٤٢/١١/٠٣ تاريخ انتهاء

DOB 26/08/1989 ١٤١٠/٠٨/٢٥ تاريخ الميلاد



الجنس: ذكر

اللون: خاص

الدم: A



28 APR 2016 1544

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيار
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

صفر شهوان علي قنه الزهراني

المالك

المستخدم

هوية المستخدم

١٠٦٣٨٤١٢٢٥

هوية المالك

رقم الهيكل

رقم اللوحة

1HGCR2673EA616328

١١٠٦ م م ج

1106 Z X J

ماركة المركبة

هوندا

وزن المركبة

١٥٠٠

اللون

احمر خالق

الرقم التسلسلي

٥٠٥٢٠٥٣١٠

نوع التسجيل: خصوصي

نطاق المركبة: اكورد

حمولة المركبة: ٥

سنة الصنع: ٢٠١٤

تاريخ الانتهاء: ١٤٣٨/٠٩/١٣



28 APR 2016 1544

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

صحة اعداد كارت الترخيص

نوع التسجيل

٢٥٩٤٣١١٣٧٨
KNMCG42H0AP786860

٢٣٨١ G B B

نوع التسجيل خصوصي
نظام الترخيص صني
صناعة الترخيص ٢٠١٥

الاسم
المستعمل
نوع الترخيص
نظام الترخيص
نوع الترخيص
نوع الترخيص
نوع الترخيص
نوع الترخيص

نوع الترخيص
١٤٤٥/٠٥/٠٣



28 Apr 2016 15:43

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة
DRIVING LICENSE

وزارة الداخلية
Ministry of Interior



No. 2170349217
DOB 11/10/1997
Exp 07/07/2020

تسليمه للم
باسم

محمد كثر شوي
BFLA 2170349217
11/10/1997
07/07/2020
تاريخ
1000000000

28 APR 2016 1543

رقم الحادث: JD280416381

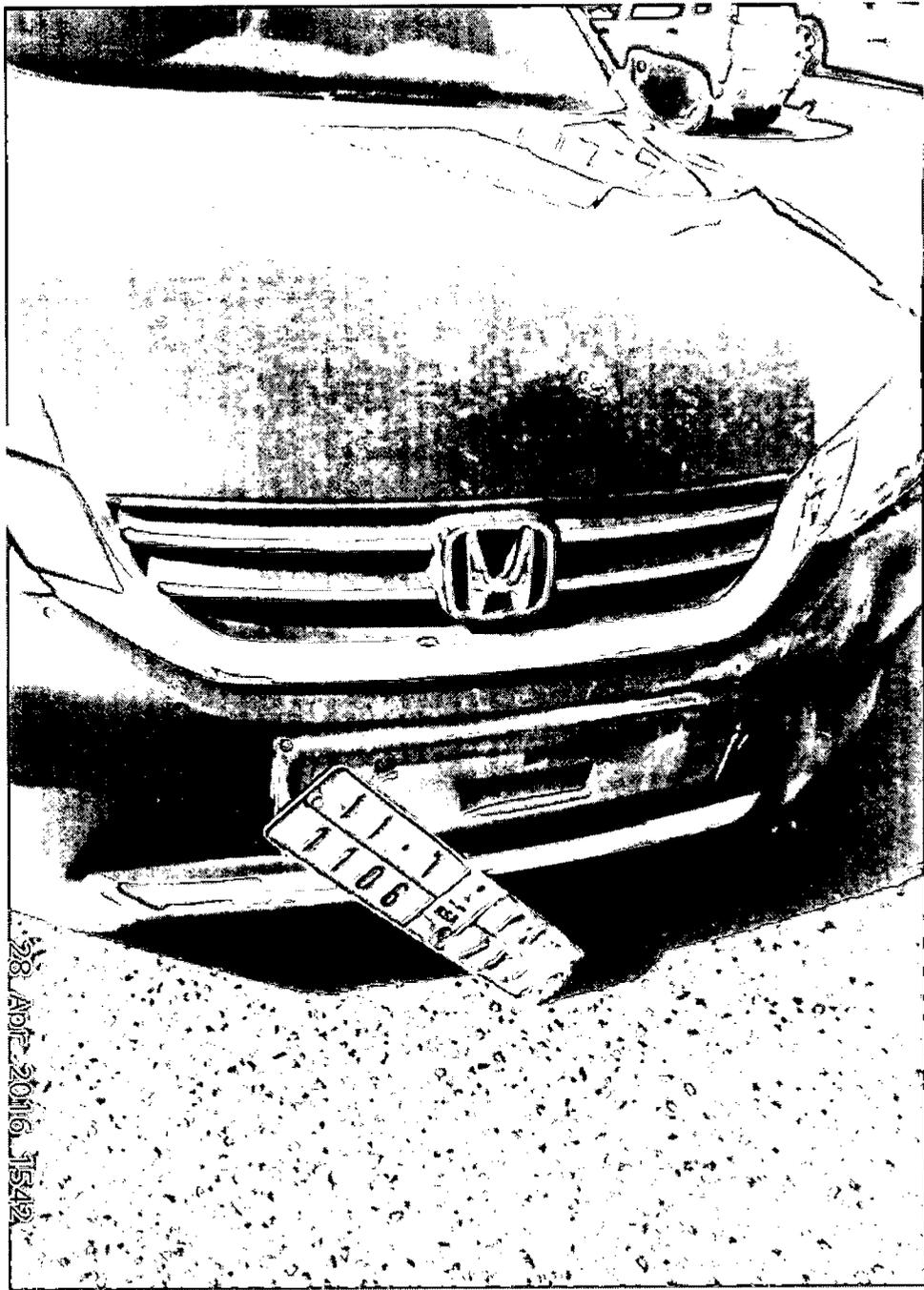
1

رقم اللوحه	2381 ب ب ق
اسم المالك	حسن احمد كفر ناوي
شركة التأمين	الشركة المتحدة للتأمين UCA
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Nissan
تاريخ الصنع	2010
تاريخ الفاعليه	24/04/2016
تاريخ الانهاء	23/04/2017
رقم الوثيقة	95/1/212753/2016-1

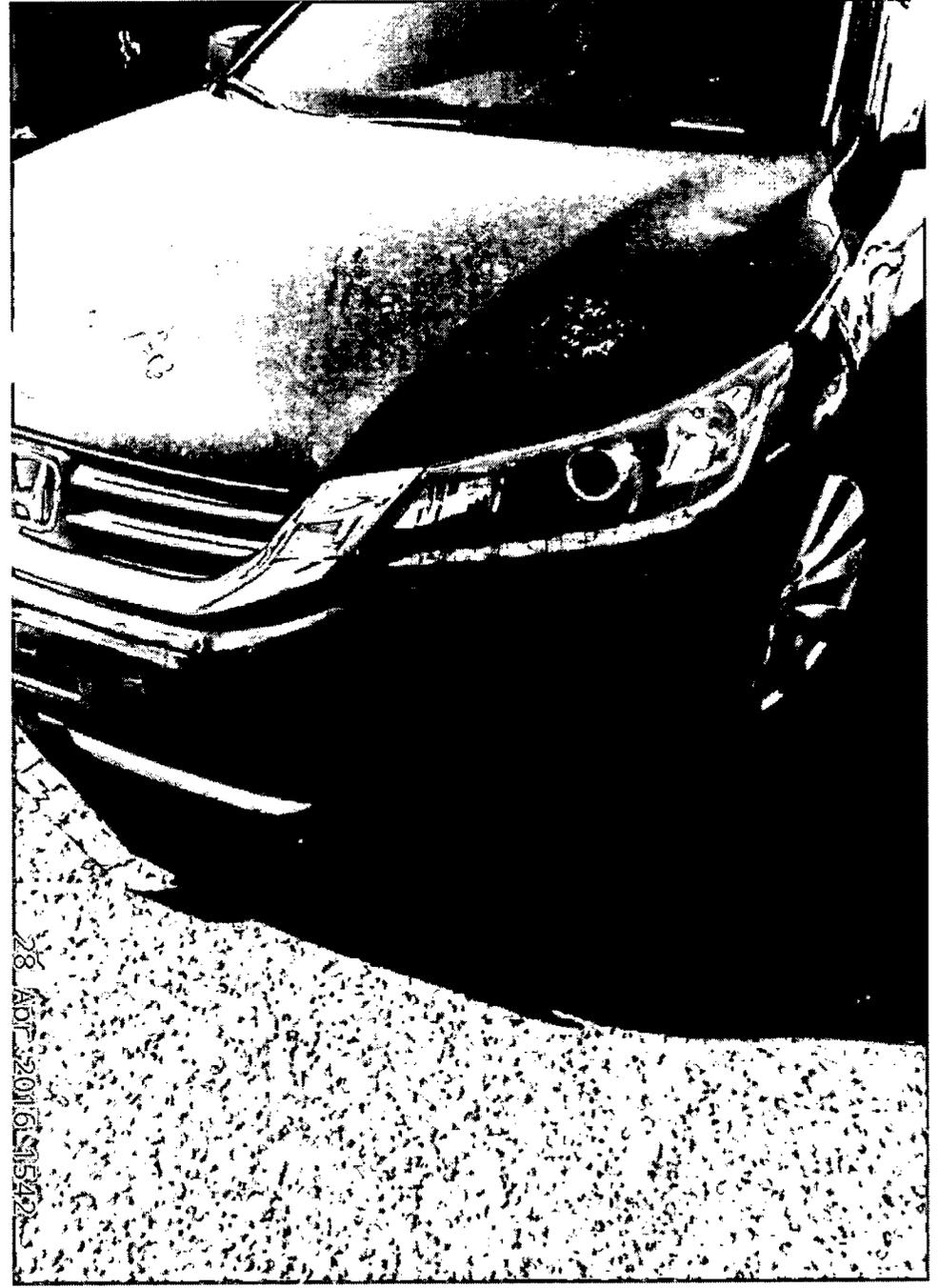
28 Apr 2016 1551



28_Apr_2016_1542



28_Apr_2016_1542





شارع عبدالحميد بن حبيب

المدرسة السادسة لتحفيظ القرآن



2 اكورد



اتناء الاصطدام وبعد الاصطدام

شارع عبدالرحمن بن يحيى



اصنى



28 Apr 2016 1547

تقرير بتقدير حادث
المنطقة الصناعية الجنوبية

المملكة العربية السعودية
رئيس طائفة صيانة السيارات بمحافظة جدة
كمال عبد القادر العيثاني

التاريخ: الاثنين في ١٤٣٧/٠٧/٢٥ هـ الموافق: ٢٠١٦/٠٥/٠٢ م الساعة: ١٩:٥٠

الموضوع: تقدير حادث جديد

نوع التقدير: خصوصي

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
اكورد	٢٠١٤	احمر	ح ص م ١١٠٦	المقدمة

بيانات التقدير			
الإسم	الورشة الأولى	الورشة الثانية	الورشة الثالثة
العنوان	ورشة افاق لصيانة السيارات	مدكز الحاوي	ورشة العديّة
الجوال	جدة-غرب قصر افراح الروابي	جدة / شارع بن لادن	جدة-حي بن لادن-شارع بن لادن
الأجور	٥٥١٦٧١٢٨٠	١٢٠٠	١٣٠٠
	فقط ألف ومائة ريال	فقط ألف ومائتان ريال	فقط ألف وثلاثمائة ريال

تفاصيل قطع الغيار
١. جلدة صلام امامي + قاعه لوحه + شبك وسط مع النيكل + بطانة يمين
٢. شمعة توربو يسار
٣. نيكل امامي
٤. =====
٥. اصلاح المقدمة مع تركيب القطع
٦.
٧.
٨.
٩.
١٠.
١١.
١٢.

بيانات السطحة		
رقم السطحة	الحجز	الجوال

عدد الحوادث: ١

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: الاثنين في ١٤٣٧/٠٧/٢٥ هـ الموافق: ٢٠١٦/٠٥/٠٢ م الساعة: ١٩:٥٥ (٢٢-٣٨١٩٩-٥٣-٢٤)

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): صهبة ستهوانه علي لظفران رقم الهوية: ١٠٦٢٨٩٠٠٢٢٥ نوع السيارة: الحمر
موديل السيارة: ٢٠١٢ رقم اللوحة: ع ص م ١١٠٦ رقم الجوال: ٠٥٤٩٨٦٩٢٩
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقه لشركة المتحدة للتأمين التعاوني لا نعم

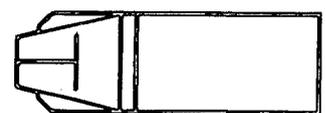
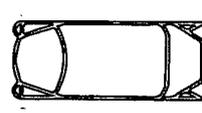
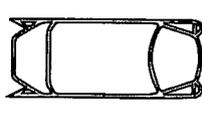
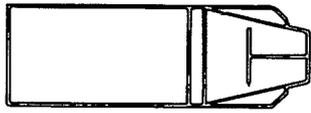
المرفقات

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

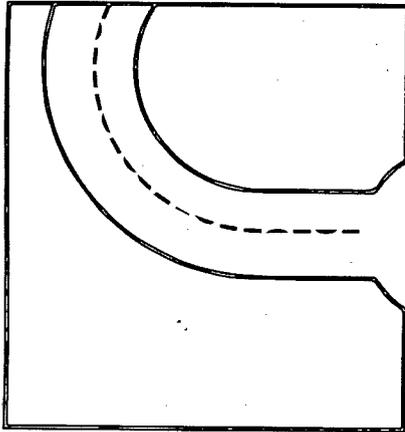
Any further information / Clarification

إيضاحات ، معلومات إضافية و رسم كروكي

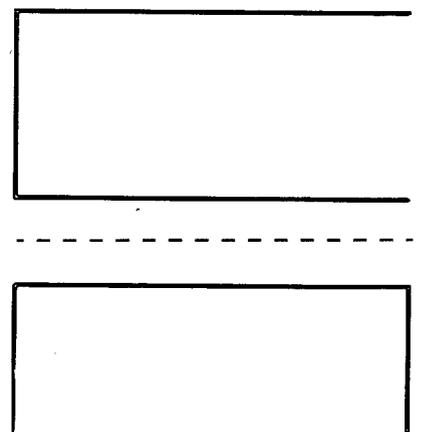
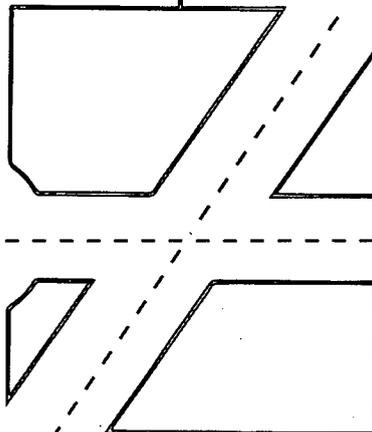
خريطة



مكان الحادث



Details of accident



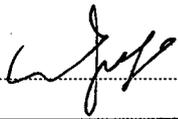
بيانات عن الحادث

التاريخ والساعة:

المكان: جده - قويره

شرح ظروف الحادث:

.....
.....
.....



التوقيع

التاريخ: ٢٠١٦ / ٥ / ١١

صهبة ستهوانه علي لظفران

مقدم الطلب

للإستعمال الرسمي

الموظف المستلم:

مكتب إستقبال المطالبات (فرع):

التاريخ:

التوقيع:

ملاحظات: