



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 100419/2016

Policy No : Motor Private - 95/1 /653113/2015

TP Name : علي عبدالله جميل القحطاني

Nationality & ID :

Date of Accident : 27/12/2015

Accident Place : Marwah

Accident Desc. :

Vehicle Details : Make: Toyota

Model: Hilux

Plate No.: 1227 ال ح



CLAIM

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	1,748.00	0.00		1,748.00	4469
Total to be Paid				1,748.00	

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 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 إقرارمني بذلك.

Date: 22/01/2016

محمد احمد حسين الجعوي
الاسم
Name

التوقيع

Signature



Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 28/01/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 12736/2016
Customer علي عبدالله جميل القحطاني
Remarks Sett. Claim No.100419/2016, C/N No.4469/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.100419/2016, C/N No.4469/2016	1,748.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 425221 علي عبدالله جميل القحطاني		1,748.00
Total	Saudi Riyals One Thousand Seven Hundred Forty Eight Only		1,748.00	1,748.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(4469/2016)	Motor-Third Party-Payment No(4361/2016) on Clm.No (100419/2016)- Pol.No (95/1/653113/2015) Insured: طاهر عيده حسن منخلي	SR	1,748.00	1,748.00
Total.			1,748.00	1,748.00

Cheque No.	Date	Bank
425221	28-JAN-16	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني

UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : علي عبدالله جميل القحطاني : اشعار دائن الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 4469 : رقم الإشعار
Advice Date : 22/01/2016 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : طاهر عبده حسن مدخلي	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/653113/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 100419/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 4361/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SR	1,748.00
The Sum of : Saudi Riyals One Thousand Seven Hundred Forty Eight Only			
	: مبلغ وقدره فقط ألف و سبعمائة و ثمانية و اربعون ريال سعودي		

No.: 00425221 رقم

samba سامبا

Date: 28/01/2016 التاريخ

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

Place of Issue: جدة طرفي

Against this cheque
Pay to the order of

ادفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

علي عبدالله جميل القحطاني

The amount of

مبلغ وقدره فقط ألف وسبعمائة وثمانية واربعون ريال سعودي

ريال 1,748.00
S.R.

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
JEDDAH

Signature
التوقيع

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذا الخط

01 00004272455 100 2040 00425221

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR
هذه هوية المقيم
RESIDENT IDENTITY
محمد احمد حسين الجعوني
MOHAMMED AHMED HUSSEIN ALGAONI
رقم الهوية 2221594612 نسخة 5
مكان الاصدار جدة
التاريخ 15/05/1434 هـ الموافق 11/01/1988 م
الجهة وفاة عام
الجنسية اليمن
رقم العمل 129843852
صاحب العمل مؤسسة علي عبدالله القحطاني للتأمين

2321594612

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

الملك علي بن عبدالله بن جميل القحطاني

الستعم

هوية المستخدم ١٠٨٤١١٦٥٤٨ هوية الملك

MR0EX12G272012037 رقم اللوح

١٢٢٧ أ ل ج رقم اللوحة

1227 J L A

نوع التسجيل نقل خاص

طراز المركبة بكتب شحارتين

صولة المركبة ٦

سنة الصنع ٢٠٠٧

تاريخ الإنتهاء ١٤٣٨/٠٨/٢٥

مركبة سريعة تويوتا

لون المركبة ١٥٧٢

اللون ابيض

٨١٤٩٤٨٠١٠



الرقم التسلسلي

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سياقة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

محمد احمد حسين الجعوني

MOHAMMED AHMED HUSSEIN ALGAONI

No. 2321594612 الرقم ٢٣٢١٥٩٤٦١٢

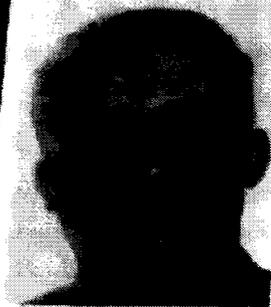
DOB 01/01/1988 تاريخ الميلاد ١٤٠٨/٠٥/١٢

Exp 16/09/2020 تاريخ الإنتهاء ١٤٤٢/٠١/٢٨

٠+ فصيلة الدم تاريخ الاصدار ١٤٣٧/٠١/٢٨

الموع خاصة

الجنسية اليمن



إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 14هـ

التاريخ / / 20 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ () كالتالي:

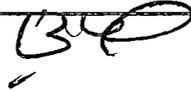
248	قيمة قطع الفيار
1500	أجور الإصلاح
—	مصاريف
—	تأمين شيخ المعارض
1000	سنة مسئولية
1748	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكلٍ كاملٍ وصحيح.

إدارة المطالبات

مسئول المطالبات

اسم المستفيد



Liability Determination Report

تقرير نهائي
Final Report



JD271215338	رقم الحادثة / Case Number
27/12/2015 14:56:43	وقت الحادث / Accident Time
الروابي، مكة المكرمة - محطة الجسر - مركز ابن تيمون - مكة	موقع الحادث / Accident Location

معلومات السائق / Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
Name / الاسم	ابراهيم شويحي حادي	محمد احمد الجعفري
Nationality / الجنسية		
Age / العمر	37	37
Mobile No. / رقم الاتصال	0533424809	0531180889
License No. / رقم الرخصة	4142713603	2321594612
License Type / نوع الرخصة	رخصة خاصة	رخصة خاصة

معلومات المركبة / Veh. Info.	صاحب المركبة / Owner Name	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
Make/Model / طراز المركبة	صاهر عهده ميني	المصنف	يكب غمارتين
Year & color / سنة ولون	تصفي / 2006		بيضي / 2007
Plate No / رقم التوحة	اق د 3987		ال ح 1227

التأمين / Ins. Info.	اسم الشركة / Company Name	شركة المجموعة المتحددة للتأمين التعاوني - اسج	شركة المجموعة المتحددة للتأمين التعاوني - اسج
رقم الوثيقة / Policy No.	UCA - شركة المتحدة للتأمين التعاوني	P 210 5501 16 01471938 00	95/1/653113/2015-1
تاريخ الانتهاء / Expiry Date		02/11/2016	18/10/2016

حادث أطراف الحادث : 2 عدد الإصابات : 0 عدد الوفيات : 0			
معلومات الحادث / Accident Info.	سبب الحادث / Cause of Acc.	مخالفة التصليبية / Failed to yield	مخالفة التصليبية / Failed to yield
Laws Violated / المخالفة			
نسبة المسؤولية / LD%	100%	0%	
المؤشرات / indicators	2/2+70NHFF	1/1+55NHFF	
جهة الصدمة / Damage Area	الركن الأمامي الأيسر / Front Left	الركن الخلفي الأيمن / Rear Right, الجانب الأيمن / Right Side, الركن الخلفي الأيمن	
المتعلقات / Properties			
حق الرجوع / Recovery			

معلومات المحقق / Surveyor Info.	اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID	2923
معلومات المحقق / Surveyor Info.	اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID	2923
معلومات المحقق / Surveyor Info.	وصف الحادث / Accident Description	<p>بعد المعاينة والإطلاع والاستماع لأقوال الطرفين تبين لي : أن الطرفين كانا يسيران في طريق مكة القديم باتجاه الغرب، الطرف 1 كان يسير في شارع المدينة، و الطرف 2 كان يسير في الشارع الرئيسي، قرر الطرف 1 الانتقال للشارع الرئيسي ولم يعطي الفضليه للطرف 2 الذي يسير بخط مستقيم لشرف عليه فحتم التصادم، تضررت المركبة 1 في الركن الأمامي الأيسر، و المركبة 2 في الجانب الأيمن + الركن الخلفي الأيمن، وتكون نسبة الإذاته على الطرف (1) 100 % مخالفته الفضليه.</p>



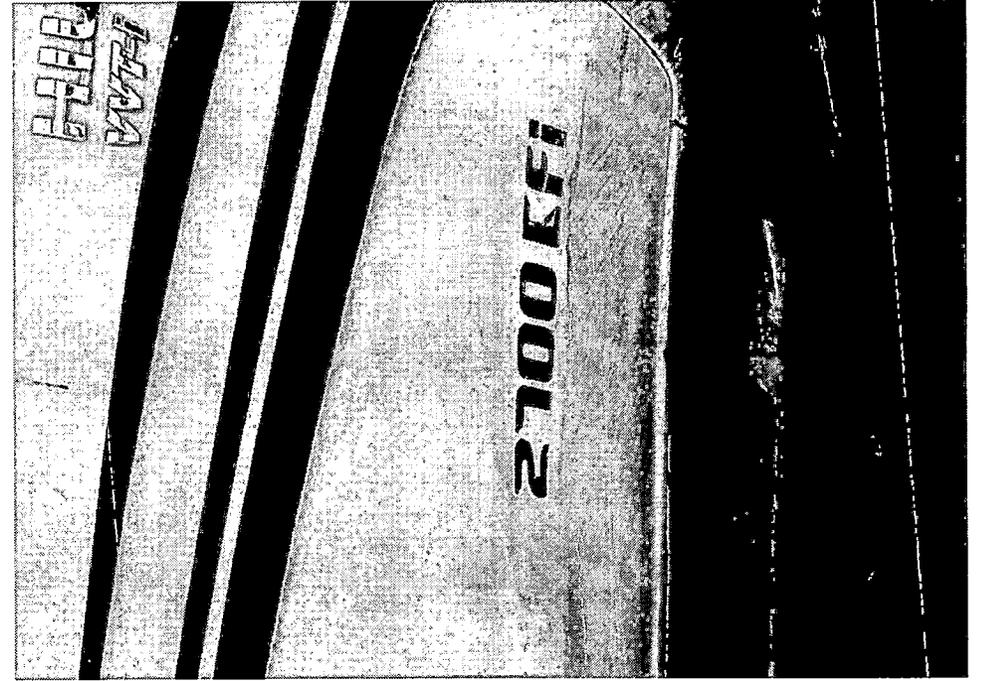
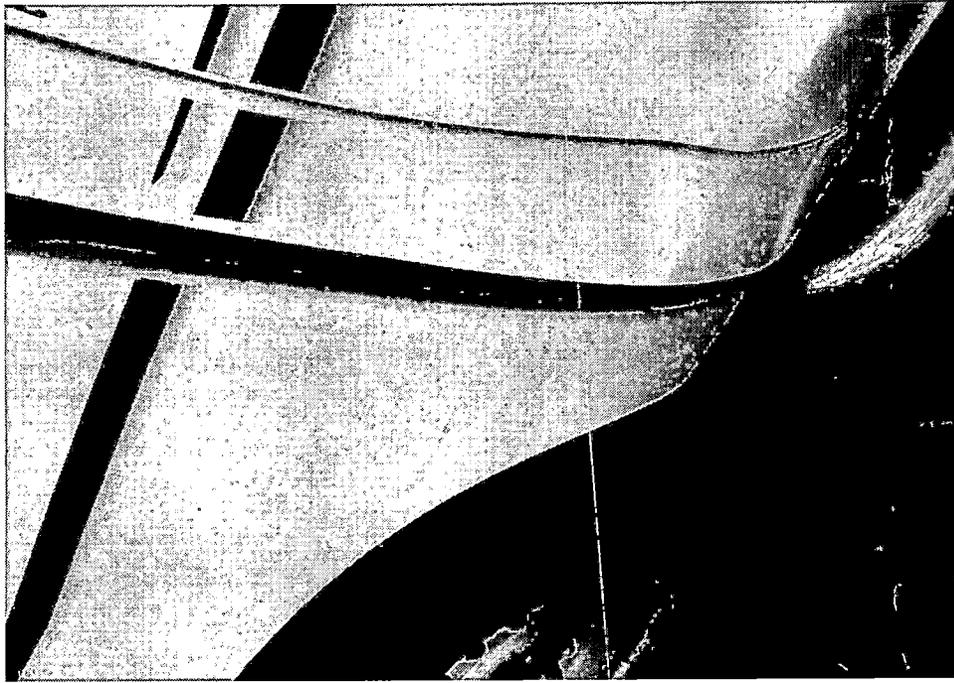
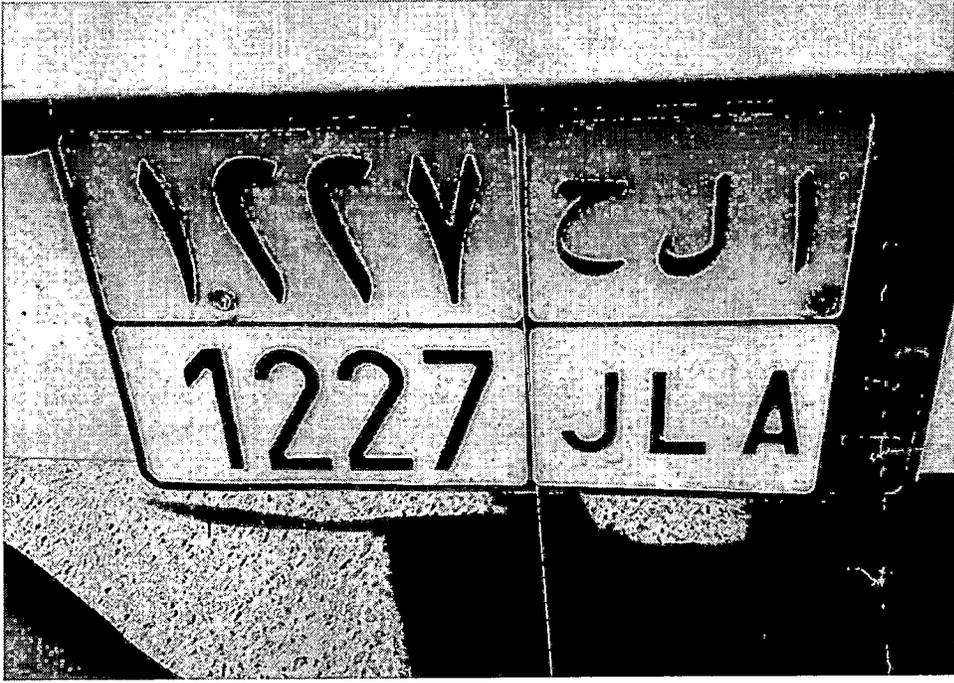


1

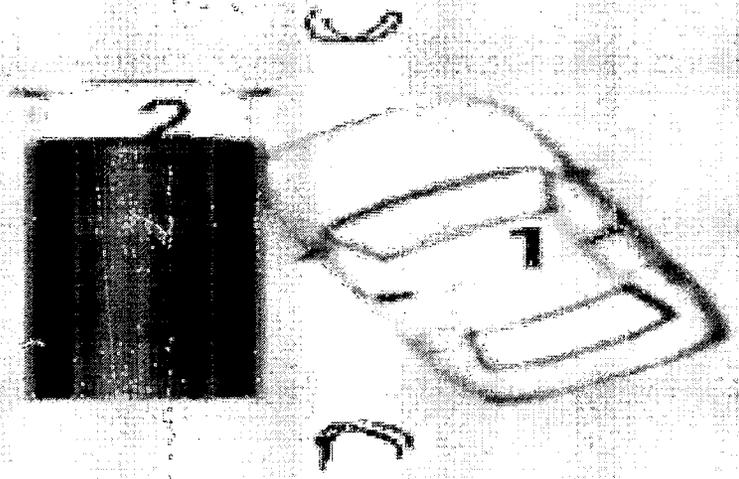
رقم
العاقد: JD271215338

رقم اللوحة	أق د 3987
اسم المالك	طاهر عبيد حسن مدخلي
شركة التأمين	UCA الشركة المتحدة للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Hyundai
تاريخ الصنع	2006
تاريخ الفاعلية	19/10/2015
تاريخ الانتهاء	18/10/2016
رقم الوثيقة	95/1/653113/2015-1





طريق مكة القديم



SAADAT

AL ENMA TRADING

For Spare Parts Of Vehicle

Jeddah Market Al Amir Mattab Tel. 6809024

سعادات

التجارية
الأنما

بيع قطع غيار السيارات

جدة - سوق الامير متعب - ٢٤٠٩٠٢٤

عرض سعر

54679	الفاتورة :		رقم المستخدم :
2015/12/28	التاريخ الميلادي :		رقم العميل :
17-03-1437	التاريخ الهجري :	هايلكس ٢٠٠٧	اسم العميل :

الرقم	رقم الصنف	إسم الصنف	لكمية	السعر	الإجمالي
1	PZM35-0K1D4-R3	علامة باب امامي	1	114	114
2	PZM35-0K1D4-R5	مظنون باب امامي يمين	1	217	217



ثلاثمائة ريال لاغير

الإجمالي
الخصم
الصافي

331

31

300

عادية

عدد الحوادث ١

أجمالى رسوم التقدير لجميع أنواع السيارات ٣٠ (ثلاثون) ريال فقط لا غير

سعادة مدير مرور / قسم حوادث نجم للتأمين

المحترم

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

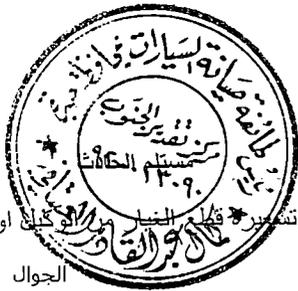
بالاشارة لطلب سعادتكم تقدير حادث السيارة الموضحة بياناتها أدناه. فقد تمت معاينة السيارة لدى ثلاث ورش واتضح لنا الاتى

النوع	الموديل	اللون	رقم لوحة:	مكان الصدمة
هايلكس	٢٠٠٧	ابيض	ال ح ١٢٢٧	الجانب الايمن

ورشة ١	ورشة ٢	ورشة ٣
ورشة العديه	ورشة الوسام لصيانة السيارات	مركز افاق لتطوير السيارات
جدة-حي الامير متعب	جدة-المعارض- المنطقة الصناعية	جدة-الامير متعب-غرب قصر افراح الروابي
٠٥٠٩٣٩٥٥٥٣	٠٥٠٥٧٥٦١٠٦	٠٥٥١٦٧١٢٨٠
١٣٠٠	١٥٠٠	١٧٠٠
فقط ألف وثلاثمائة ريال	فقط ألف وخمسمائة ريال	فقط ألف وسبعمائة ريال

علامة باب امامي يمين + شطرتون

اصلاح الجانب وتركيب القطع واصلاح اي اضرار من الحادث



ضابط الحوادث

١٢:١٧:٢٣ م

١٧/٠٣/١٤٣٧

طبع الاثنين
فى

بناء على توجيهات الادارة العامة للمرور تعتمد تشخيص قطع الخيار من وكيل او موزع معتمد فقط

الجوال

سانق سطحة

الحجز

رقم سطحة