



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 115666/2015

Policy No : Motor Private - 95/1 /207793/2015

TP Name : علي حجاج ابراهيم الثنين

Nationality & ID :

Date of Accident : 13/08/2015

Accident Place : Marwah

Accident Desc. :

Vehicle Details : Make: Lexus

Model: LX 570

Plate No.: 7111 ح ب هـ

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	6,926.00	0.00		6,926.00	34982
Total to be Paid				6,926.00	

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 او مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرار مني بذلك.

Date: 28/08/2015

عنه حجاج ابراهيم الثنين

الاسم
Name

التوقيع
Signature



السادة لهوقرين / كتحة للتأمين التعاوني

نفوض نحن على ججاج الشبان هوية رقم ١٠١٧٠٧١٦٧٩

ليبره على الشبان هوية رقم ١٠٢١٧٢١٢٨٥ بأن

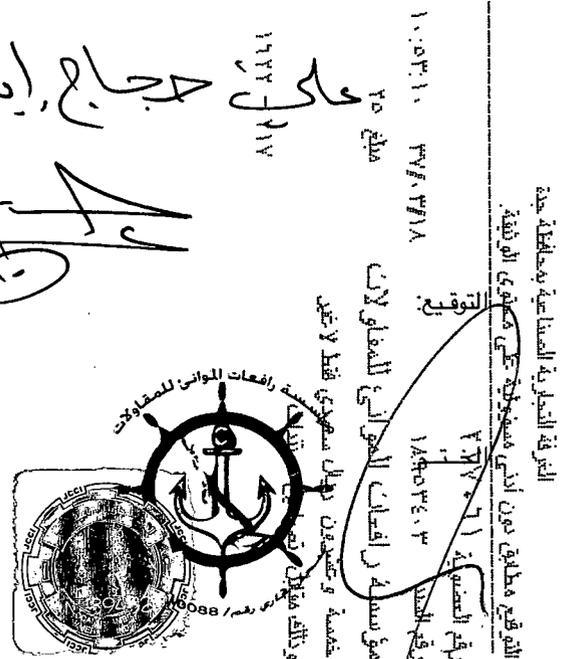
يستلم مبلغ الشيك أو الشيك منكم وذلك للمطالبة

رقم / ١٠ / ١١٥٦٦٦ / نيابة عنا ولتوقيع كذلك

وكل وجميع الإجراءات الأتية لذلك

التاريخ / ١٤ / ١٥ / ٢٠١٥ م

على ججاج ابراهيم الشبان





المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 06/09/2015
Currency Saudi Riyals
Voucher 67018/2015
Customer علي حجاج ابراهيم الثنيان
Remarks Sett. Clim No: 115666 /2015 Advice No:34982

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Clim No: 115666 /2015 Advice No:34982	6,926.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	cheq. no:348691		6,926.00
Total	Saudi Riyals Six Thousand Nine Hundred Twenty Six Only		6,926.00	6,926.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(34982/2015)	Motor-Third Party-Payment No(34706/2015) on Clm.No (115666/2015)- Pol.No (95/1/207793/2015) Insured: .	SAR	6,926.00	6,926.00
Total.			6,926.00	6,926.00

Cheque No.	Date	Bank
348691	06-SEP-15	Samba New (Branch 95 in Jed) - II

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : علي حجاج ابراهيم الثنيان
Address :
Department : Motor
Branch : UCA Web
Advice No : 34982
Advice Date : 28/08/2015
Account No : 20300137

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

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name	: المؤمن له		
Policy No.	: Motor Private -95/1/207793/2015		
Policy Type	: Third Party		
Claim No.	: 115666/2015		
Payment No.	: 34706/2015		
Amount Credited	: قيمة الدفعة	SAR	6,926.00
The Sum of	: Saudi Riyals Six Thousand Nine Hundred Twenty Six Only مبلغ وقدره : فقط ستة آلاف و تسعمائة وستة و عشرون ريال سعودي		

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



مكتب وكيل وزارة العدل
بنيان نيبينا محمد

الرقم : ٥٠٤٣٩

التاريخ : ٠٦ / ٠٦ /

الجلد : ١٠٦٩٦

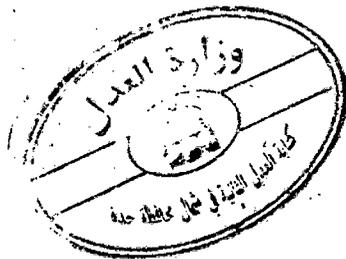
صك وكالة خاصة

الحمد لله وحده والصلاة والسلام على نبينا محمد وبعد ..

فلدي أنا / سعد مطلق الدوسري كاتب العدل في كتابة العدل الثانية شمال محافظة جدة حضر :- علي بن حجاج بن ابراهيم ا بموجب سجل مدني رقم ١٠١٧٠٧١٦٧٩ . وقرر بقوله أنني أقمت : فهد بن علي بن حجاج الثنيان - سعودي - بموجب ١٠٢١٧٢١٢٨٥ وكيلا ينوب عني في مراجعة الوزارات والدوائر الحكومية والمحاكم وديوان المظالم وكتابة العدل والبلدية والحقوق و وزارة التجارة و الصناعة والثقافة و الإعلام والنقل والتربية والتعليم والغرف التجارية والجوازات والعمل والإستقدام و الأاجتماعية والمطارات والدفاع المدني والزكاة والدخل وصندوق التنمية العقاري والصناعي وبنك التسليف والجمارك والميناء والكهرباء والمياه والبنوك والتعاقد مع الشركات والمؤسسات والمكاتب الهندسية والمقاولين والأفراد ومراجعة الاحوال المدنية واسعة المدنية لاخوانه واخواته واستلام الصكوك والرهن وفكه والشفعة والاستئجار والتأجير واستلام الأجرة وإخلاء المستأجرين وعمل واستخراج التأشيرات واستلامها واستقدام الأيدي العاملة واستلامهم من المطارات السفر مع المكفولين نيابة عن الكفيل واصدا المهن والتجديد والخروج النهائي والعودة ونقل الكفالات والترخيل وشهادات عدم الاستفاداة والسفر مع الأيدي العاملة التي تحت المملكة وعمل السجلات والشطب والتعديل والإلغاء والإضافة والتجديد والنقل وفتح الفروع والتعيين والفصل للموظفين وإدارة كاد والأيداع في البنوك والمرافعة والمدافعة وحضور الجلسات وإقامة وسماع الدعاوى والإجابة والجرح والتعديل والمنع من السفر والع والبيانات والرضا والإعتراض وتنفيذ الأحكام والاستئناف والإجابة والقسمة والفرز والتراضي والمناقلة وتأسيس الشركاد وتصفياتها وعمل عقود التأسيس والقرارات والملاحق والدخول كشريك وتقديم العطاءات والمناقصات وعمل الإنشاءات والتعم والاستلام والتسليم والتوقيع في كل ما ذكر وكالة داخل المملكة العربية السعودية وخارجها وله حق توكي الغير فيما ذ التصديق والتوقيع تحريراً في ٠٦ / ٠٦ / ١٤٣٧ هـ وصلى الله على نبينا محمد وآله وصحبه

كاتب العدل
سعد مطلق الدوسري

الختم الرسمي



١٨٨ / ٤٧ / خ

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

بطاقة الهوية الوطنية
نسخة

فهد بن علي بن حجاج النسيان

الرقم
٢١٧٢١٣٨٥
تاريخ الانشاء
٥١٤٣٨/٥/١٠
جهة التسجيل
جدة
مكان الميلاد
جدة
تاريخ الميلاد
٥١٤٠٢/١/٢٦
رقم القبط
١٧٥٢٤
جهة القبط
جدة

تاريخه
٥١٤١٩/٤/٢٥
جدة

1021721285





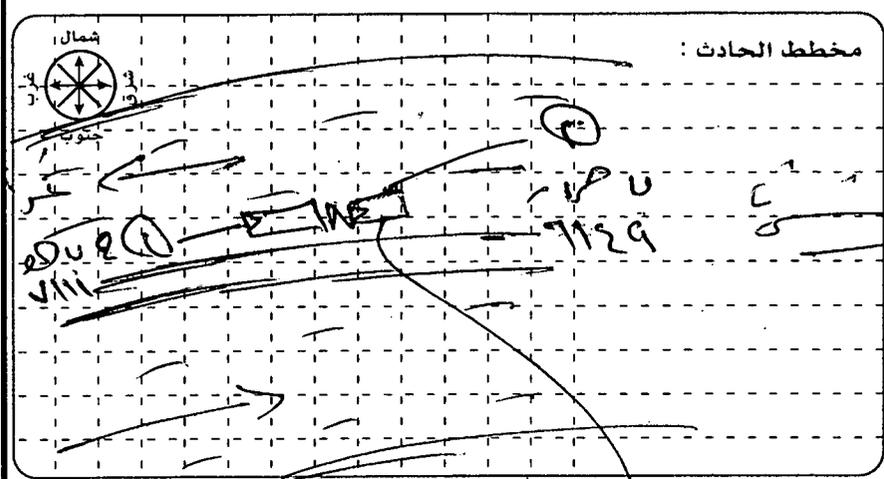
القطاع /
المنطقة /
إدارة / قيادة /
قسم / مركز

١٥٠٠

١٤٠٠

٢١٣٤٨٨١٤

من صفحة



الوقت والتاريخ	الوقت	دقيقة	ساعة	التاريخ	صباح	مساء
وقت وقوع الحادث				١٤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
وقت البلاغ				١٤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
وقت مباشرة الحادث	٢٠			١٤	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
تاريخ إغلاق الحادث				١٤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

المدينة / المحافظة / الحي	الموقع	الإرتفاع
قراءة الأحداثيات	شمال N- 0 شرق E- 0	
اسم ورقم الطريق الواقع عليه الحادث	اسم ورقم الطريق المتقاطع معه أو اسم معلم	
المسافة بالمتر من التقاطع أو معلم ثابت	الإتجاه	قراءة العلامة الكيلو مترية

تسلسل المركبة	إتجاه السير	رقم اللوحة	نوع التسجيل	دولة الإصدار	جهة الإصدار	اللوة	الموديل	ماركة اطراز	نوع المركبة	مكان الصدمة				وضع المركبة	اسم مستلم المركبة	رقم البطاقة	التوقيع
										د	ج	ب	ا				
٧١١٥٥٤		٧١١٥٥٤	ع			صبيانة	صبيانة	صبيانة	صبيانة								
٦١٨٤		٦١٨٤	ع			صبيانة	صبيانة	صبيانة	صبيانة								

تسلسل مركبة	الإسم	الجنسية	رقم الحاسب	نوع الطرف	الحالة الصحية	النسبة (%)	اسم شركة التأمين	رقم الوثيقة	تاريخ الإتهام	نوع الرخصة في الوثيقة	تسلسل مركبة	هاتف	العنوان
١٠١٧٠٧١٦٧٩	عربي	عربي	١٠١٧٠٧١٦٧٩										

ملخص الحادث :
١٥٠٥٧١١١٤
١٥٢٢٢٦٨٦٩٤

الإسم	رقم الحاسب	رقم الهاتف	بيانات	رقم الحاسب	التوقيع
			مباشر الحادث		
			معد التقرير		



المتحدة للتأمين التعاوني
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

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

31/03/2015 م الموافق 11/06/1436 هـ	تاريخ إصدار الوثيقة Policy Issue Date	95/1/207793/2015	رقم الوثيقة Policy Number
من تاريخ / Date From 12/06/1436 هـ الموافق 01/04/2015 م الساعة / 12:00 م	الى تاريخ / Date To 21/06/1437 هـ الموافق 31/03/2016 م الساعة / 12:00 م	فترة التغطية Coverage Period	
معارض الابراج (W-08)	صدرت في مدينة Issued At	سيارات خاصة	نوع المؤمن له Insured Class

بيانات المؤمن له / Insured Details		
1059208858	رقم هوية المؤمن له Insured ID	
0503619566	رقم الهاتف / Mobile No	ناجي مساعد سالم النهدى
العنوان / Address		

بيانات المركبة / Vehicle Details		
ناجي مساعد سالم النهدى	اسم مالك المركبة Vehicle Owner Name	رقم هوية مالك المركبة Vehicle ID
574958	رقم الهيكل Chassis No.	رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No.
0	رقم البطاقة الجمركية Custom ID	رقم التسلسلي Sequence No.
	تاريخ انتهاء رخصة السير Vehicle License Expiry	لون المركبة Color
سمونقا	موديل المركبة Vehicle Model	نوع هيكل المركبة Type of Body
		عدد الركاب Number of Passengers
2008	سنة الصنع Make Year	ماركة المركبة Vehicle Make
		غرض الإستعمال Class of Use
		نوع تسجيل المركبة Plate Type
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
داخل أراضي المملكة العربية السعودية / Within the territory of the Kingdom of Saudi Arabia		
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		
0	القسط الإضافي Additional Premium	575
		25
		600
ملاحظات هامة		
<p>تقبل الشهادة الأصلية فقط. نظراً لأهمية البيانات الشخصية الواردة في هذه الشهادة الرجاء التأكد منها وإشعار الشركة في حال وجود أي اختلاف لتعديلها. تخضع هذه الوثيقة للشروط والأحكام والإستثناءات العامة والحدود المنصوص عليها بالوثيقة الأساسية المطبوعة وبخلاف.</p>		

ختم وتوقيع الشركة / Company Stamp & Signature



توقيع/ إقرار المؤمن له بصحة البيانات المدونة



15-W- 0059978

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

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

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

TPL Claims: 920003150

www.uca.com.sa

شركة مساهمة سعودية - رأس المال ٢٨٠ مليون ريال سعودي - س.ت. ٤٠٣.١٧٩٩٥٥

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

خدمة العملاء / الشكاوى والإقتراحات: ٩٢٠٠٣٣٢٢٢ - فاكس: ٦٠٦٨٦٢٣

مطالبات الطرف الثالث: ٩٢٠٠٣١٥٠



بسم الله الرحمن الرحيم

الشيخ

مبارك بن سالم المقصف النهدي

شورة - المملكة العربية السعودية

الموافق / / ٢٠٠٠ م

١٤

التاريخ

المدعو: مبارك بن سالم المقصف النهدي

الذات: مهروف لدينا كنت كمالتنا وصحاحنا

أصاي شورة بالقرآن لهذا ليصير الله ليوف

الشمس
مبارك بن سالم المقصف النهدي



[Handwritten signature]

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك ناجي بن مساعد بن سالم النهدي

المستخدم

هوية المالك ١٠٥٩٢٠٨٨٥٨ هوية المستخدم

رقم الهيكل **KMHEU41MP8A574958**

رقم اللوحة ب من ر ٦٦٤٩

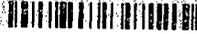
نوع التسجيل 6149 R X B

سنواتا طراز المركبة هونداي

سنة الصنع ٢٠٠٨ حمولة المركبة ٢٠٠٠

اللون ابيض

تاريخ الانتهاء ١٤٣٦/٠٨/١٠ الرقم التسلسلي ٧٤٥٤٦٦١١٠



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



المملكة العربية السعودية
وزارة الزراعة
٢٧٢
إدارة منظمته بجازان

نموذج ٦-د

تذكرة المراجعة

رقم القيد ٦٥١٧ تاريخه ١١/١٤ نوعها الخاصة

الموضوع: مهالغ عيشة السحرة

رقم الصادر: تاريخه / /

جهة الاحالة:

١٦٠١
١٦٠٢ تحويلة
١٦٠٣

٥٢٢ { ١٠٤١
١٠٤٢
١٠٤٣
٠٠٠٠
تليفونات الاستعلامات

الرقم:
التاريخ:
المشروعات:
الموضوع:

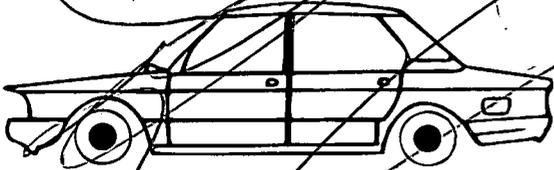


إدارة مرور محافظة جدة
شعبة الحوادث

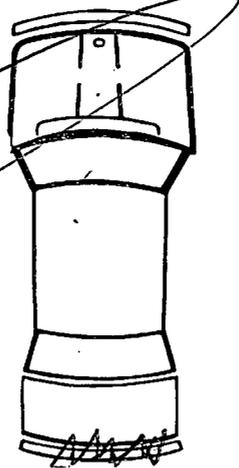
قسم مرور

ورقة تقدير

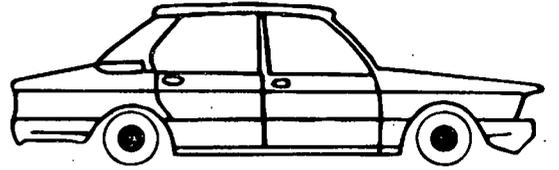
المقدمة



الجانب الأيسر



المؤخرة



الجانب الأيمن

تصديقها من رئيس طائفة ورش السمكرة والميكانيكا والكهرباء.

نوع السيارة	موديلها	اللون	رقم اللوحة	مكان الصدمة
هيب تكسي	٢٠١٢	أبيض	٧١١١	خلفيه

اسم السائق / عبدالمجيد بن عبدالمجيد / العنوان / الرياض

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

لا اعتماد تقدير قيمة إصلاح السيارة الموضحة أوصافها أعلاه من ثلاث ورش مع تزويدنا بفاتورة قطع للفيار لقاء التلفيات التي حدثت بها نتيجة حادث مروري وإفادتنا كالمتبع مع ملاحظة تصديق فواتير التقدير ودمتم ...

ضابط حوادث المرور

الختم الرسمي

مستكم الحادث

المحترم المكرم ضابط حوادث مرور

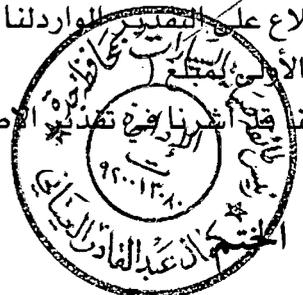
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ..

تم الإطلاع على التقرير الوارد لنا من عدد (٢) ورش على تلفيات حدثت بالسيارة الموضحة أوصافها بعاليه وحيث يقدر في الورشة الأولى بمتبع () والورشة الثانية بمبلغ ()
علماً باننا قد استرنا في تقدير الإصلاح بيان بقطع الفيار المطلوبة.

رئيس طائفة ورش السمكرة والميكانيكا والكهرباء
بمحافظة جدة

ولكم تحياتي ...

كمال بن عبدالقادر العيتاني



رقم لوحة سيارة السحب	اسم الحجز	اسم السائق	رقم الجوال

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

سعادة مدير مرور / قسم حوادث / وسط جدة

المحترم

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

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

النوع	الموديل	اللون	رقم لوحة:	مكان الصدمة
لكزيس	٢٠١٢	ابيض	ح ب هـ ٧١١١	المؤخرة
ورشة ١	مركز المسارات لصيانة السيارات			الرائد
عنوان	جدة- حي بن لادن- برحة الامير متعب			جدة- المنطقة الصناعية الشمالية- حي النزهة
جوال	٠٥٠٥٧٨١٣٨٠			٠٥٠١٣٥١٨٤٣
الأجور	٢٨٠٠			٣٢٠٠
فقط ألفان وثمانمائة ريال			فقط ثلاثة آلاف ريال	فقط ثلاثة آلاف ومائتان ريال
جلدة صدام خلفي + جلدة فوق + حساس عدد ٢ ثلاثة + قاعدة يمين ويسار + كنداسة شكمان خلفي + نيكل وكسب صدام خلفي + غطا وسط				

اصلاح الصدمة مع دهان

مستلم الحادث

ضابط الحوادث

١١:٥٧:٤٨ ص

٠٥/١١/١٤٣٦

طبع الخميس
فى

بناء على توجيهات الادارة العامة للمرور تعتمد تسعيرة قطع الغيار من الوكيل او موزع معتمد فقط

الجوال

سائق سطحة

الحجر



KINGDOM OF SAUDI ARABIA MINISTRY OF INTERIOR		المملكة العربية السعودية وزارة الداخلية	
رخصة سير		VEHICLES REGISTRATION	
المالك: عطي حجاج ابراهيم التميمي			
هوية المستفيد	١٠١٧٠٧١٢٧٩	هوية المالك	المستفيد
JTJHY00W1D4112009		رقم الهيكل	رقم اللوحة
نوع التسجيل	7111 H B	رقم الهيكل	رقم اللوحة
طراز المركبة	٥٧	مركبة لكرسي	وزن المركبة
حمولة المركبة	١٨	اللون	اللون
سنة الصنع	٢٠١٣	الرقم التسلسلي	٤٩١٨١٢٧٩
تاريخ الانتهاء	١٤٣٧/٠٩/٢٢		

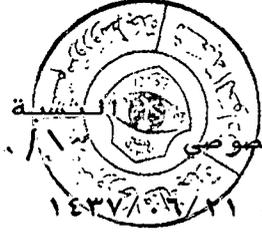
الرقم :
التاريخ :
المشروعات :
الموضوع :

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
الأمن العام
الإدارة العامة للمرور
إدارة

تقرير حادث لشركة تامين

تاريخ الحادث الزمن
١٤٣٦/١٠/٢٨ دقيقة ١٠/٣٠ ساعة / ص / ليلا/نهارا طريق الملك عبد الله
مكان الحادث

نوع الحادث : صدم مركبة متحركة
عدد الوفيات: ..
عدد الاصابات: ..
رقم الحادث : ٣١٣٤٨٨١٤
عدد اطراف الحادث: ٤
بين كل من : صالح عيظه
علي الشثيان

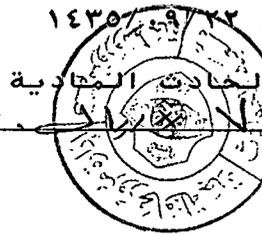


عنوان :
رقم اللوحة :
ب ص ر ٦١٤٩
تاريخ انتهاء التامين ١٤٣٧/١٠/٢١
ACU (التعاوني)

المركبة رقم (١٠٦) السائق : صالح عيظه
الطراز :
اللون :
شوناتا :
نوع التامين :
شركة التامين :
اسم البنك :
رقم الحساب :
نوع التامين :
شركة التامين :
اسم البنك :
رقم الحساب :

تكلفة اضرار الحادث المادية

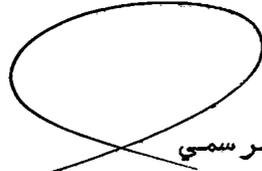
عنوان :
رقم اللوحة :
ح ب ه ٧١١١
تاريخ انتهاء التامين ١٤٣٥/٠٩/٢٢
تكلفة اضرار الحادث المادية



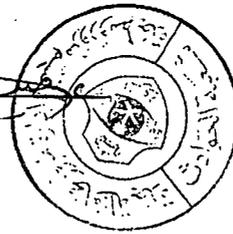
المركبة رقم (١٠٢) السائق : علي الشثيان
الطراز :
اللون :
الأكس :
شركة التامين :
شركة التامين :
اسم البنك :
رقم الحساب :
نوع التامين :
شركة التامين :
اسم البنك :
رقم الحساب :

تكلفة اضرار الحادث المادية

نتج عن الحادث : اشهارات لا يوجد
مسئولية الحادث والاسباب : انشغال عن القيادة
انتهى الحادث :
١٤٣٦/١٠/٢٨
الختم الرسمي



مدير ادارة



ضمان



الا اسم : احمد الم مويغ
البروتية :
التوقيع :