



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 118923/2016
Policy No : Motor Private - 95/1 /237205/2016
TP Name : صالح محمد صالح عطاق
Nationality & ID :
Date of Accident : 29/06/2016
Accident Place : Marwah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Toyota Model: Corolla Plate No.: 1759 بر ي

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	2,145.00	0.00		2,145.00	45285
Total to be Paid				2,145.00	

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 بهاليه، 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: 23/07/2016

الاسم
Name

التوقيع
Signature

صالح محمد صالح عطاق

رقم: 00501287

samba سامبا

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية

فرع الأندلس جدة
ANDALUS BRANCH JEDDAH

25/07/2016

Date: التاريخ:

جدة
Place of Issue: حرفة:

بصرف للمستفيد الأول فقط

Against this cheque
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر صالح محمد صالح عطايف

The amount of

مبلغ وقدره فقط ألفان و مائة و خمسة و اربعون ريال سعودي

ريال
S.R. 2,145.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
RIYADH

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذا الخط

Signature التوقيع

00501287 2040 00004272455 01

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR
RESIDENT IDENTITY
صالح محمد صالح عطايف
SALEH MOHAMMED SALEH ATTAF
الرقم ٢٠٣٤٧٣٩٩٣٦ نسخة ٨
مكان الاصدار جدة
الانتهاء ١٤٤٦/٠٧/٢٣ الميلاد ١٩٦٤/٠١/٠١
المنصب مندوب مبيعات
الجنسية اليمن
رقصة العمل ١٣٤٠٣٥٥٤
صاحب العمل مؤسسة فواز احمد باحسوان



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 25/07/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 85220/2016
Customer صالح محمد صالح عطف
Remarks Sett. Claim No.118923/2016, C/N No.45285/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.118923/2016, C/N No.45285/2016	2,145.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 501287 صالح محمد صالح عطف		2,145.00
Total	Saudi Riyals Two Thousand One Hundred Forty Five Only		2,145.00	2,145.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(45285/2016)	Motor-Third Party-Payment No(95366/2016) on Clm.No (118923/2016)- SR Pol.No (95/1/237205/2016) Insured: مصباح محمد القثامي		2,145.00	2,145.00
Total.			2,145.00	2,145.00

Cheque No.	Date	Bank
501287	25-JUL-16	Samba New (Branch 95 in Jed) - II

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : صالح محمد صالح عطاف : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 45285 : رقم الإشعار
Advice Date : 23/07/2016 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : مصباح محمد القتامي	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/237205/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 118923/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 95366/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SR	2,145.00
The Sum of : Saudi Riyals Two Thousand One Hundred Forty Five Only			
	: مبلغ وقدره		

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 1437 هـ

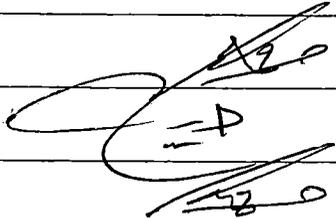
التاريخ / / 2016 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ () كالتالي:

3261	قيمة قطع الغيار
1000	أجور الإصلاح
30	مصاريف
=	تقييم شيخ المعارض
150%	نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا %
2145	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

	التوقيع:	اسم المستفيد: صالح محمد صالح محفاف
	التوقيع:	مسئول المطالبات: طه الله الزهران
	التوقيع:	إدارة المطالبات:

ملاحظات :

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): صالح محمد صالح الخالدي رقم الهوية: ٣٠٣٢٧٣٥٩٩٣٣ نوع السيارة: كرونا
موديل السيارة: ٢٠١٠ رقم اللوحة: ١٧٦٩ رقم الجوال: ٠٥٢٧٤٩٦٩٩٩
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني نعم لا

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

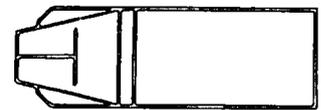
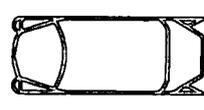
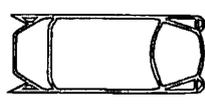
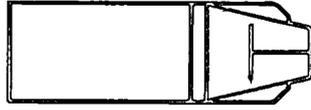
إيضاحات ، معلومات إضافية و رسم كروكي

Plan

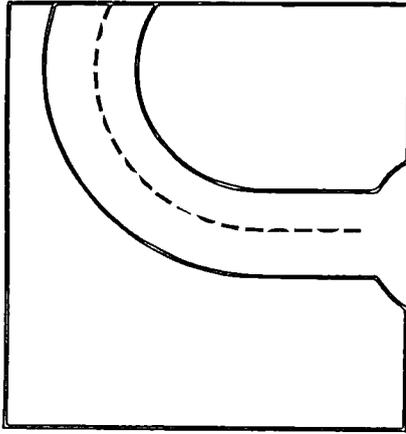
Insured's Damage أضرار المؤمن

T.P. Damage أضرار الغير

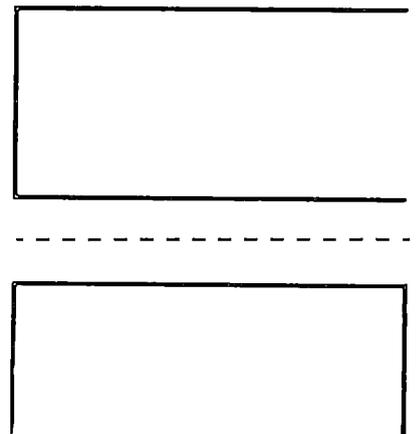
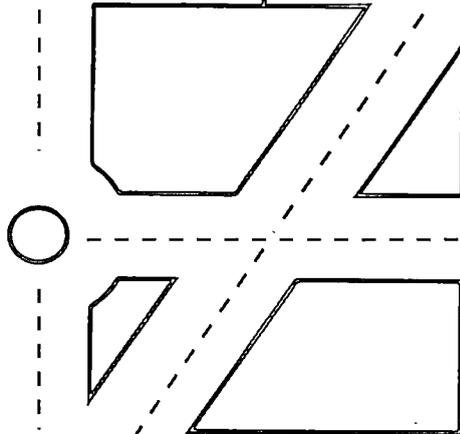
خريطة



مكان الحادث



Details of accident



Date & Time of accident

Location of accident:

Circumstances of the accident:

بيانات عن الحادث التاريخ والساعة: ١٤٣٧/٩/٢٥

المكان: إسميل

شرح ظروف الحادث:

مقدم الطلب: صالح محمد صالح الخالدي التاريخ: ١٤٣٧/٩/٢٥ التوقيع:

للإستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): الموظف المستلم:

التوقيع: التاريخ:

ملاحظات:

Debit Note

No : DN-LD-5519245

Date : 30/06/2016

United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : 0290616502	Accident Date : 29/06/2016 Insured Name : محمد مصباح القثامي Your Policy No : القثامي Plate No : 95/1/237205/2016-1 LD Fees with : 7111 م ه ح 50 %Liability	140.00	
Total Amount Due		SR	140.00

Total Amount (In Words) :

SR - One hundred forty only



Signed for and on behalf of the Company

JD290616502	رقم الحالة / Case Number	Liability Determination Report
29/06/2016 19:51:57	وقت الحادث / Accident Time	
السيول الملك خالد - سوق الاتحاد اليمين - هوداي - كويوكا	مكان الحادث / Accident Location	
		تقرير نهائي Final Report



معلومات السائق / Driver Info.		الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
Name / الاسم		محمد حسين احمد	صالح محمد صالح
Nationality / الجنسية			يمني
Age / العمر		31 01/05/1985	54 01/01/1962
Mobile No. / رقم الاتصال		0551543964	0502729799
License No. / رقم الرخصة		4132084080	2032739936
License Type / نوع الرخصة		رخصة خاصة	رخصة خاصة

معلومات المركبة / Veh. Info.		محمد مصباح القاضي	صالح محمد صالح
Owner Name / اسم المالك		محمد مصباح القاضي	صالح محمد صالح
Make/Model / طراز المركبة		هوداي / النترا	تويوتا / كورولا
year & color / سنة و لون		بيج / 2011	رملي / 2010
Plate No / رقم اللوحة		ج م ه 7111	ب ر ي 1759

التأمين / Ins. Info.		UCA - الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	شركة السعودية المتحدة للتأمين التعاوني - و.ع.أ
Company Name / اسم الشركة		UCA - الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	شركة السعودية المتحدة للتأمين التعاوني - و.ع.أ
Policy No. / رقم الوثيقة		95/1/237205/2016-1	F05/16/03/00151499
Expiry Date / تاريخ الانتهاء		08/05/2017	06/06/2017

معلومات الحادث / Accident Info			
حادث اضراب الحادث : 2 حدد الاماكن : 0 حدد الوقت : 0			
Cause of Acc. / سبب الحادث	تم نطق الحبطه والخطر	تم نطق الحبطه والخطر	Not to take caution, عند نطق الحبطه والخطر
Laws Violated / الأنظمة المخالفة			
نسبة المسؤولية / LD%	50%	50%	50%
المؤشرات / indicators	1/1+52NIIFF	1/1+23NIIFF	1/1+23NIIFF
جهة الصدمة / Damage Area	المنطقة front	المنطقة الخلفي Rear Left	
الممتلكات / Properties			
احتمالية حق الرجوع / Recovery	نعم/Yes		
Recover Reason / سبب احتمالية حق الرجوع	انتهاء الرخصة		

معلومات المحقق / Surveyor Info	
اسم المحقق ورقمته / Surveyor ID	01454
Accident Description / وصف الحادث	<p>بعد المعاينة والاطلاع والاستماع لأقوال الطرفين تبين لي ان كلا الطرفين تصادما في تقاطع طرقتين غير معروف اسمائهم الطرف 1 باتجاه الشرق والطرف 2 باتجاه الشمال و نتج عن ذلك اضرار بالمركبات الطرف 1 الجبهه الاماميه والطرف 2 اليب الخلفي اليسار وذلك تكون النسبة متفرقة الطرف 1 50 % والطرف 2 50 % لحكم الإقتياد.</p>
العمليات	



غرب

غير معروف اسم الشارع

جنوب

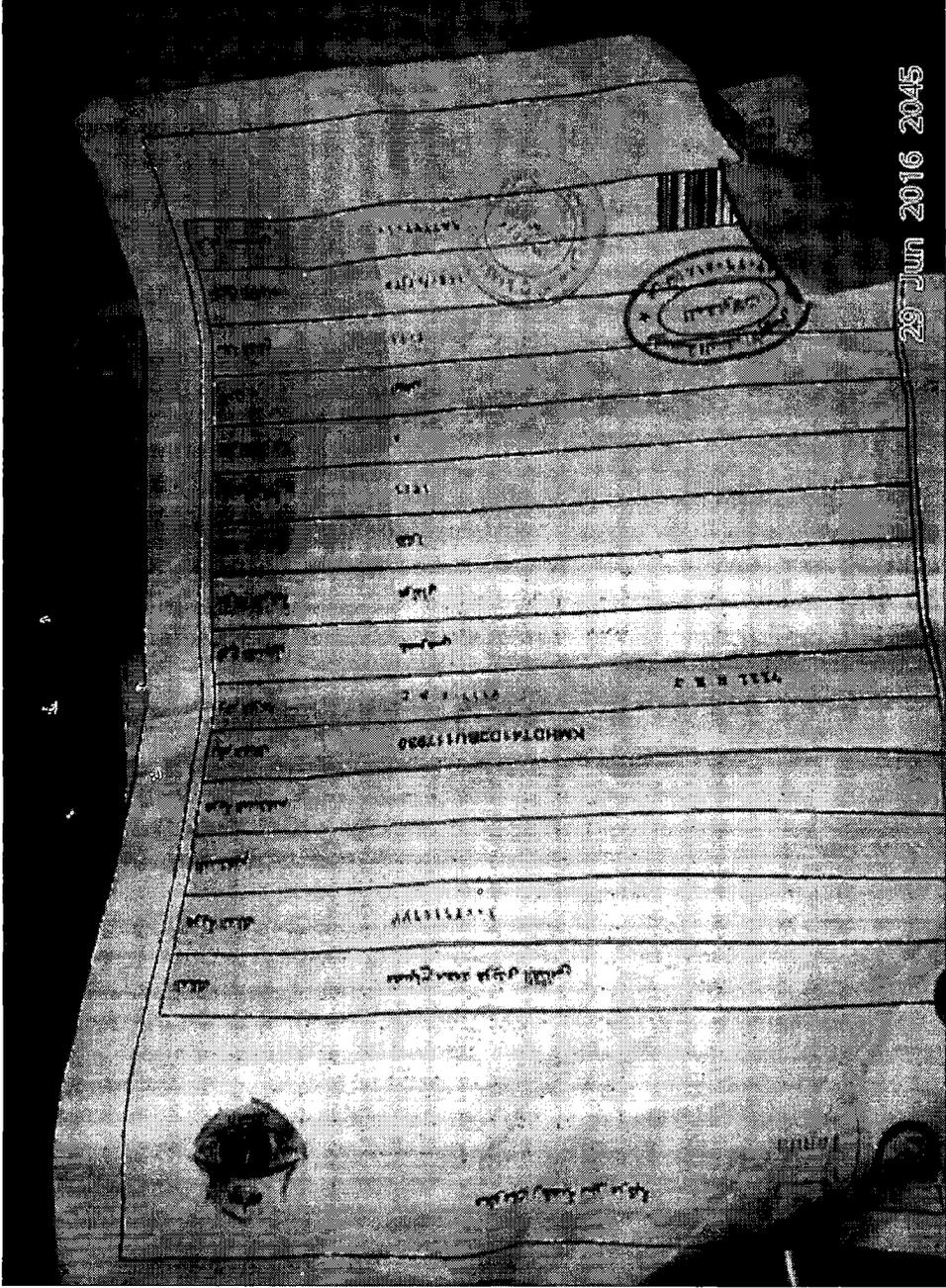
1



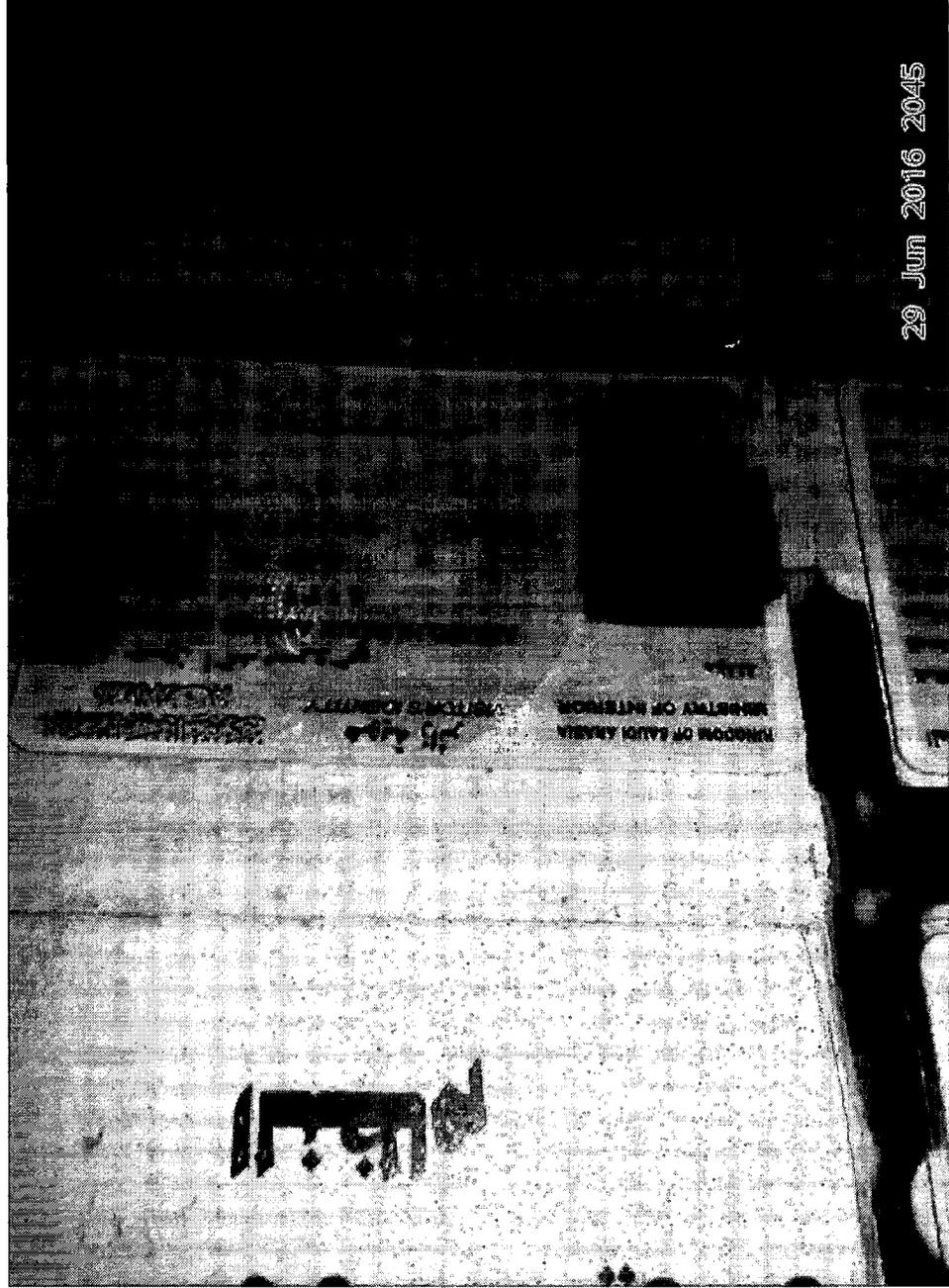
2

شمال

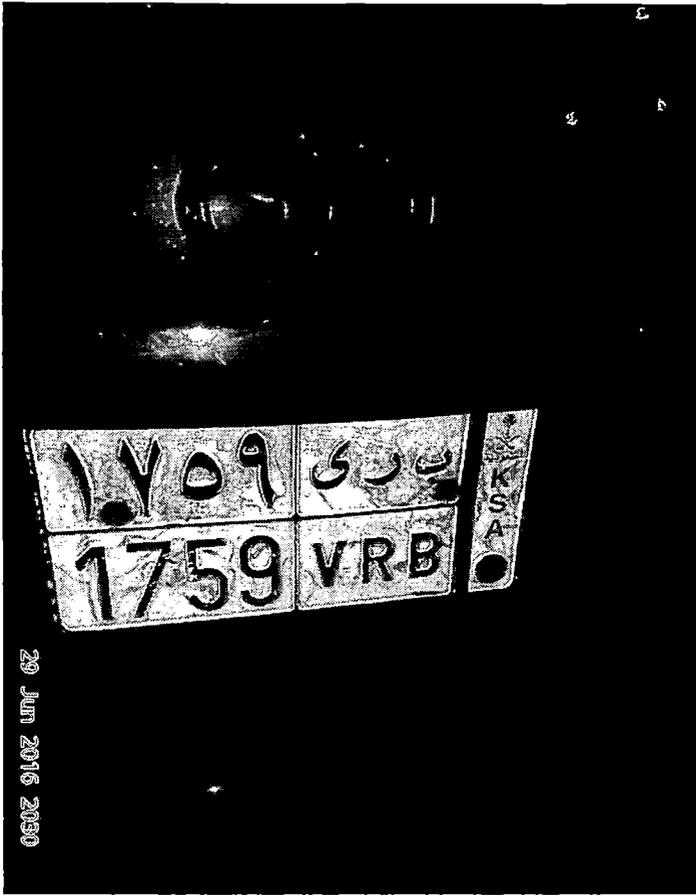
شرق



29 Jun 2016 2045



29 Jun 2016 2045





TOYOTA

مركز العربية

التجارة العامة للسيارات



٢٠١٦/٠١/٣

التاريخ

نوع المستند عرض أسعار

رقم العميل

١٢٣٧/٠٩/٢٥

الصفحة

نقدية طريقه الدفع

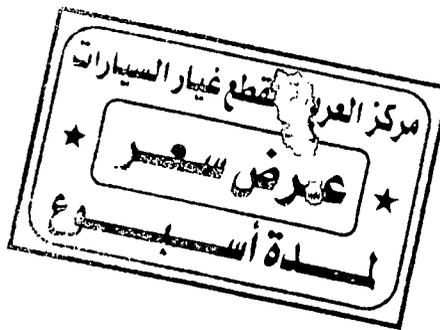
اسم العميل

١

٢٢٧٧ رقم المستند

٢٠١٠ كرولا

رقم القطعة Part Number	المواصفات DESCRIPTION	الكمية Quantity	سعر الوحدة U.Price	الإجمالي Total
67002-12A30	باب امامي تويوتا كرولا اصلي	١	١٩٦٧,٠٠	١٩٦٧,٠٠
67004-12A20	باب خلفي تويوتا كرولا اصلي	١	١٧٣٢,٠٠	١٧٣٢,٠٠
69810-52380	مكيئة قزان خلفي تويوتا اصلي	١	٣١٧,٠٠	٣١٧,٠٠
75731-1A520	جلدة باب امامي تويوتا كرولا اصل	١	٣٣٧,٠٠	٣٣٧,٠٠
75741-1A090	جلدة باب خلفي تويوتا كرولا اصلي	١	٣٠٦,٠٠	٣٠٦,٠٠
	٤٨	٥	الاجمالي	٤٦٥٩,٠٠



فقط اربعة الاف وستمائة و تسعة وخمسون ريال

المستلم

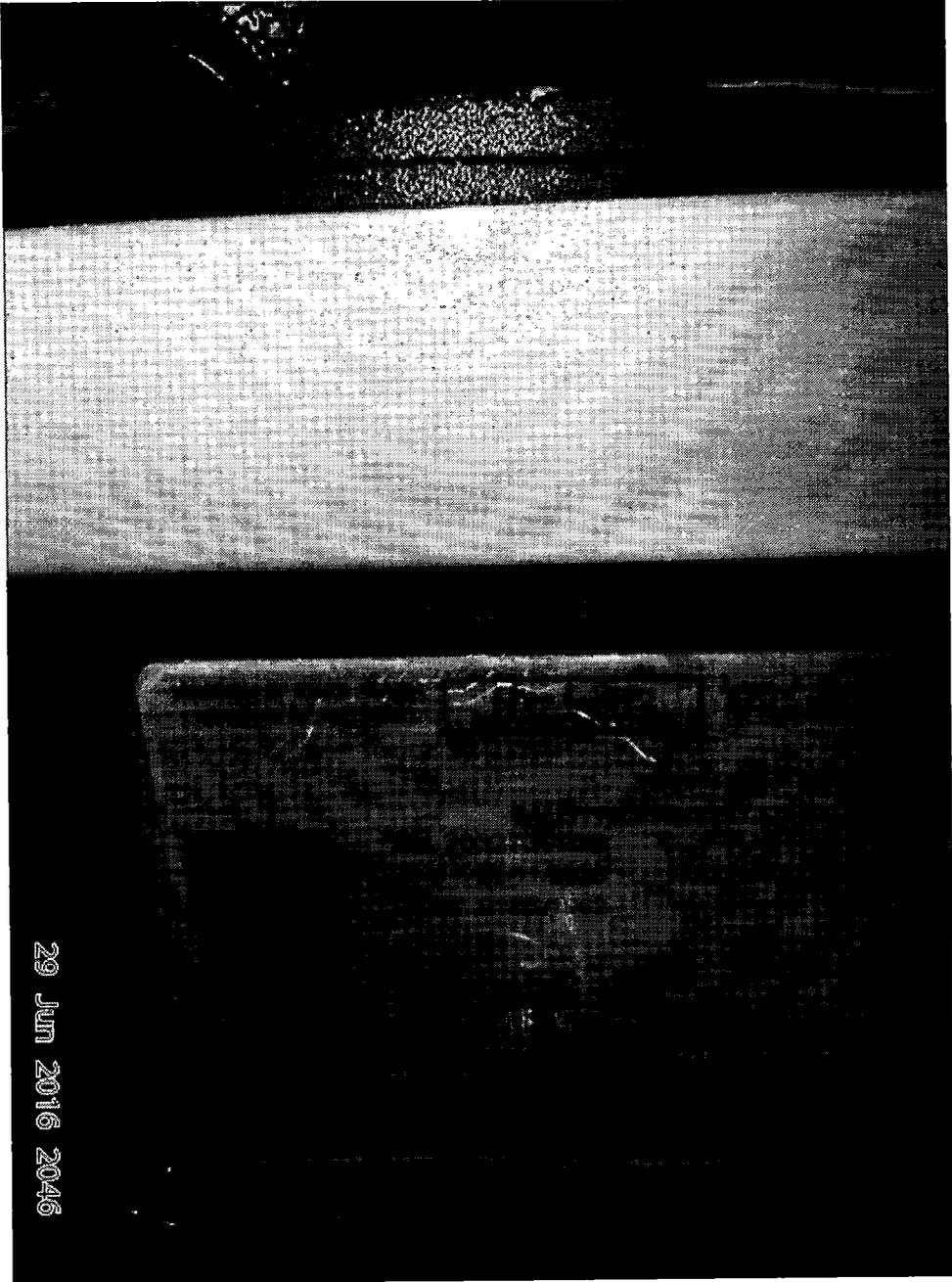
الاجمالي ٤٦٥٩,٠٠
الخصم ١١٦٤,٧٥
الصافي ٣٤٩٤,٢٥

فقط ثلاثة الاف واربعمائة و اربعة وتسعون ريال و ٢٥ هللم

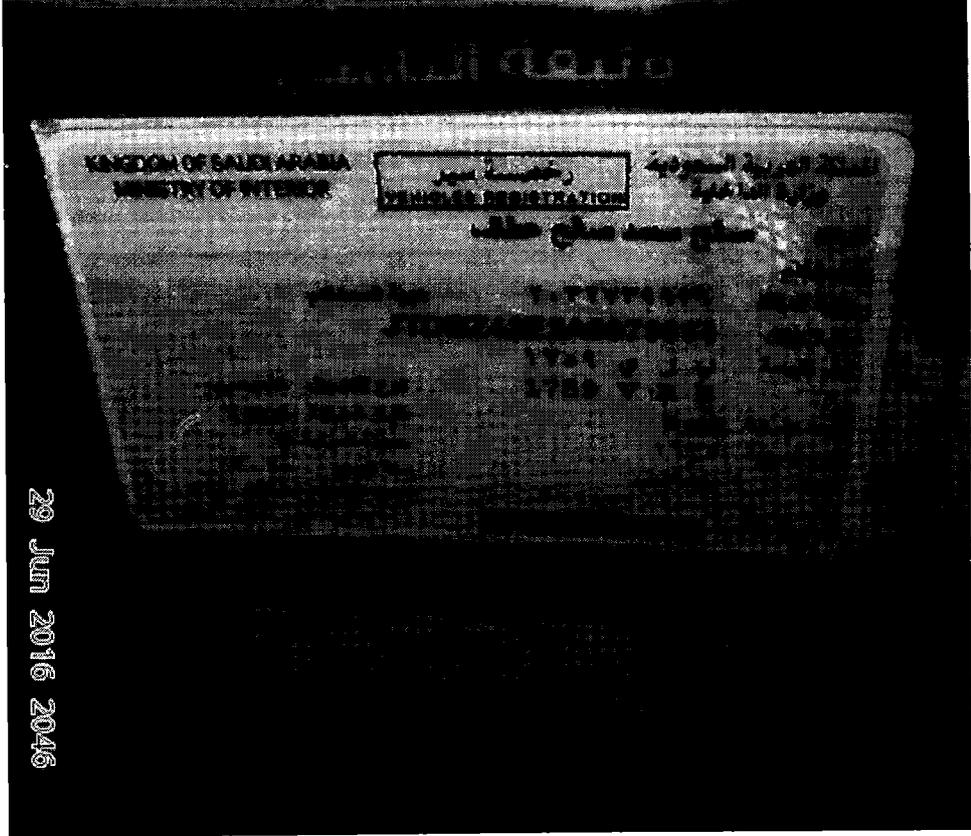
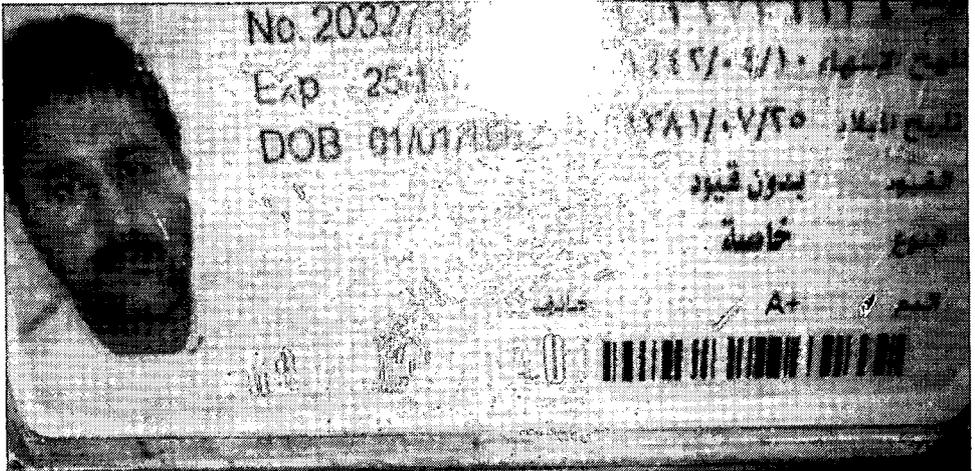
جدة - حي الجوهرة - جوار رئيس طائفة ورش وصيانة السيارات - تليفون: ٦٥٥٠٢٧٥ - جوال: ٠٥٤٥٥٣٢٢٥١ - س.ت.رقم: ٤٠٣٠١٣٤٧٨٣

Jeddah - Johra Dist. - Near Shaik Alwarsh Vehicles - Tel.: 6550275 - Mob.: 0545532251 - C.R. 4030134783

Web: www.moora-auto.com Email: moora-auto@hotmail.com



29 Jun 2016 2046



29 Jun 2016 2046