



المتحدة للتأمين التعاوني
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 118652/2015

Policy No : Motor Private - 95/1 /97735/2015

TP Name : احمد سعد احمد الخنثي

Nationality & ID :

Date of Accident : 06/10/2015

Accident Place : Marwah

Accident Desc. :

Vehicle Details : Make: Chrysler Model: C 300 Plate No.: 8744 م د ا

تفاصيل التعويض DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	5,295.00	0.00		5,295.00	42209
Total to be Paid				5,295.00	

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 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: 14/10/2015

الاسم
Name

احمد الخنثي

التوقيع
Signature

No.: 00373494 رقم

samba سامبا

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

Date:

20/10/2020

التاريخ:

جدة

Place of issue:

مرفق:

Against this cheque
Pay to the order of

احمد سعد احمد الخنيسي

ادفعوا بموجب هذا الشيك لاسر

The amount of

مبلغ وقدره فقط خمسة آلاف ومائتان وخمسة وتسعون ريال سعودي

ريال
S.R.

5,295.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
JEDDAH

Signature

التوقيع

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

08 00004272455 000: 2040 00373494

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

بطاقة الهوية الوطنية
هوية

احمد بن سعد بن احمد الخنيسي

الرقم: ١١٠٩٠٣٤٧١٠٤٦
تاريخ الانتهاء: ١٤٤٧/١١/٢٨
جهة الاصدار: جدة
مكان الميلاد: جدة
تاريخ الميلاد: ١٤٠٣/١٢/٢٤
رقم الحفظ: ٨١٤٠٩٤
تاريخه: ١٤٤٧/١١/٢٨
جهة الحفظ: جدة

1109247146



المتحدة للتأمين التعاوني
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 20/10/2015
Currency Saudi Riyals
Voucher 83865/2015
Customer احمد سعد احمد الخنثي
Remarks Sett. Claim No: 118652 /2015 Advice No:42209

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No: 118652 /2015 Advice No:42209	5,295.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	cheq. no:373494		5,295.00
Total	Saudi Riyals Five Thousand Two Hundred Ninety Five Only		5,295.00	5,295.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(42209/2015)	Motor-Third Party-Payment No(41913/2015) on Clm.No (118652/2015)- Pol.No (95/1/97735/2015) Insured: .	SAR	5,295.00	5,295.00
Total.			5,295.00	5,295.00

Cheque No.	Date	Bank
373494	20-OCT-15	Samba New (Branch 95 in Jed) - II

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : احمد سعد احمد الخنيسي : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 42209 : رقم الإشعار
Advice Date : 14/10/2015 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : .	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/97735/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 118652/2015	: رقم المطالبة		
Payment No. : 41913/2015	: رقم الدفعة		
Amount Credited : .	: قيمة الدفعة	SAR	5,295.00
The Sum of : Saudi Riyals Five Thousand Two Hundred Ninety Five Only	: مبلغ وقدره		
	فقط خمسة آلاف و مائتان و تسعون ريال سعودي		

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 14هـ

التاريخ / / 20 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (كالتالي:

4295	قيمة قطع الغيار
1000	أجور الإصلاح
—	مصاريف
—	تقييم شيخ المعارض
×100	نسبة المسئولية
5295	الإجمالي

نرجوا الالتزام بتعبئة الحقول بشكلٍ كاملٍ وصحيحٍ.

إدارة المطالبات

مسئول المطالبات

اسم المستفيد

سلي



بيانات المؤمن له

اسم المؤمن: رقم البوليصة: رقم الهوية:
نوع السيارة: رقم اللوحة: موديل السيارة:
تاريخ الحادث: نسبة الخطأ: رقم الجوال:

بيانات الطرف الثالث

اسم المالك (حسب الإستمارة): احمد سمر احمد الخطبي رقم الهوية: ٩٢٤٧١٤٦ نوع السيارة: كرايسلر
موديل السيارة: ٢٠٠٩ رقم اللوحة: ٨٧٤٤٤٣ رقم الجوال: ٠٥٩٥٠٠٠٠٠٠
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني نعم لا

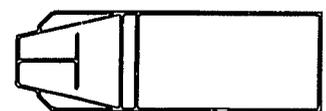
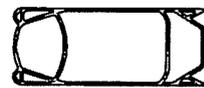
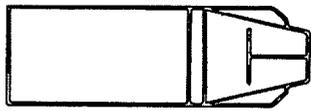
المرفقات

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

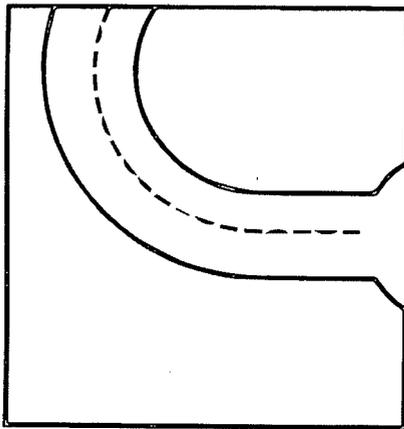
Any further information / Clarification

إيضاحات، معلومات إضافية و رسم كروكي

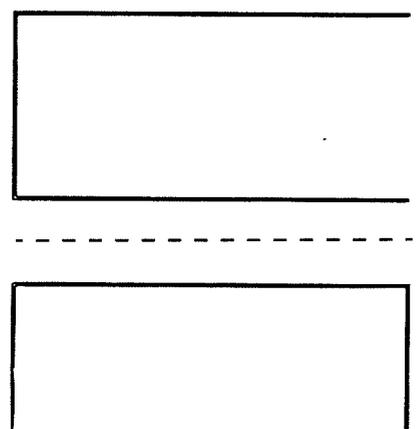
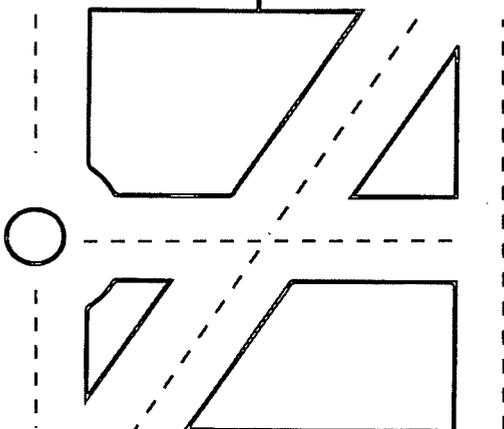
خريطة أضرار الغير T.P. Damage أضرار المؤمن Insured's Damage



مكان الحادث



Details of accident



بيانات عن الحادث

التاريخ والساعة: Date & Time of accident

المكان: Location of accident

شرح ظروف الحادث: Circumstances of the accident

موقع حادثة الملك بآبها للورينتي داخل الدوار مع رجله على
متر جهة السائق والاصحاب الاصم والسيل والاريا على نيل عبي
ونيل ينهار

مقدم الطلب: احمد سمر احمد الخطبي التاريخ: ٧/٨/٢٠١٥ م التوقيع:

للاستعمال الرسمي

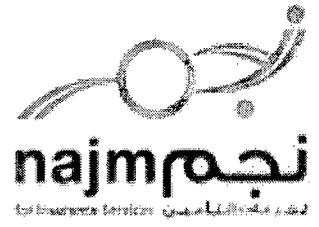
مكتب إستقبال المطالبات (فرع): الموظف المستلم:

التوقيع: التاريخ:

ملاحظات:

06/10/2015	Print Date / تاريخ الطباعة
JD06101546	Case Number / رقم الحالة
06/10/2015 08:04:57	Accident Time / وقت الحادث
الحمراء الكورنوش التحلية الغربية البيسر في الدوار قبل مستشفى الملك فيه لثلاث الفين وخمسة مائة وخمسة	مكان الحادث Accident Location

تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination
Report
تقرير نهائي
Final Report



Party (2) الطرف	Party (1) الطرف	Name / الاسم	معلومات السائق Driver Info.
احمد سعد احمد	محمد محمد عبدالجواد		
سعودي	سعودي		Nationality / الجنسية
33	20		Age / العمر
0595030500	0556847823		Mobile No. / رقم الاتصال
1109247146	1097498420		License No. / رقم الرخصة
رخصة خاصة	رخصة خاصة		License Type / نوع الرخصة

Owner Name / اسم المالك	Make/Model / طراز المركبة	Year & color / سنة و لون	Plate No / رقم اللوحة	معلومات المركبة Veh. Info.
احمد سعد الخنيزي	محمد عبدالله عبدالجواد			
سي 300	صفي			
2009 / بيج	2010 / ابيض			
8744 ا د ا	3043 ح ع ا			

Company Name / اسم الشركة	Policy No. / رقم الوثيقة	Expiry Date / تاريخ الانتهاء	التأمين Ins. Info.
UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	95/1/97735/2015-1	06/02/2016	
UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	95/1/51759/2015-1	15/01/2016	

Cause of Acc. / سبب الحادث	Laws Violated / الأنظمة المخالفة	LD% / نسبة المسؤولية	المؤشرات / indicators	جهة الصدمة / Damage Area	الممتلكات / Properties	حظ الرجوع / Recovery	معلومات الحادث Accident Info
عكس اتجاه السير، wrong side		100%	2/2-123NIHFF	الجانب الأيسر، Left Side		نعم/لا	عدد أطراف الحادث : 2 عدد الإصابات : 0 عدد الوفيات : 0
		0%	2/1-101NIHFF	المنطقة، front			

Surveyor ID / اسم المحقق ورقمه	Accident Description / وصف الحادث	معلومات المحقق Surveyor Info
01587	بعد المعاينة والإطلاع والاستماع لأقوال الأطراف تبين لي أن الطرفين كانا في حي الشاطئ الطرف الأول يسير بداخل دوار التحلية هاكس للسير والطرف الثاني يسير بطريق الملك عبدالعزيز اتجاه جنوب ويريد الدوران ليدوار التحلية وانتهى دورانه الدوار الثاني بالطرف الأول هاكس للسير تحت التصادم نتج عنه استمرار في الباب الامامي والخلفي يسار لاورن والمقنعة يسار للثاني لذا حددت النسبة 100 % على الاول و صفر % على الثاني علما بان الاطراف قد تحركت من موقع الحادث	



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

مستر بن محمد بن عبد الله عبد الجواد

ABDULLAH ADDULJAWAD

رقم الهوية ١٠٩٧٤٩٨٤٣٠

تاريخ الميلاد ١٤١٦/١٢/٣٥

تاريخ الانضمام ١٤٤٠/٠٩/٠٦

تاريخ الانضمام ١٤٣٥/٠٩/٠٦

السوق خاصة

الخدمة سعودي

REGISTRATION

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سفر
TRAVEL PERMITS

اسم المستفيد محمد عبدالله مصطفى عبدالجواد

الجنس

المهنة

رقم الهوية

تاريخ الميلاد

تاريخ الانضمام

تاريخ الانضمام

رقم الترخيص

KNMCC42H9AF786887

٧٠٤٧ ٤ ٥ ٦ ٧ ٨

3043 F 7 B

بيسان

١١٨٤

ذهي

١٤١٦/١٢/٣٥

١٤٣٧/٠٥/٢٥

أولاد محمد

شركة الحركة

صنعي

مملكة العربية

٢٠١٠

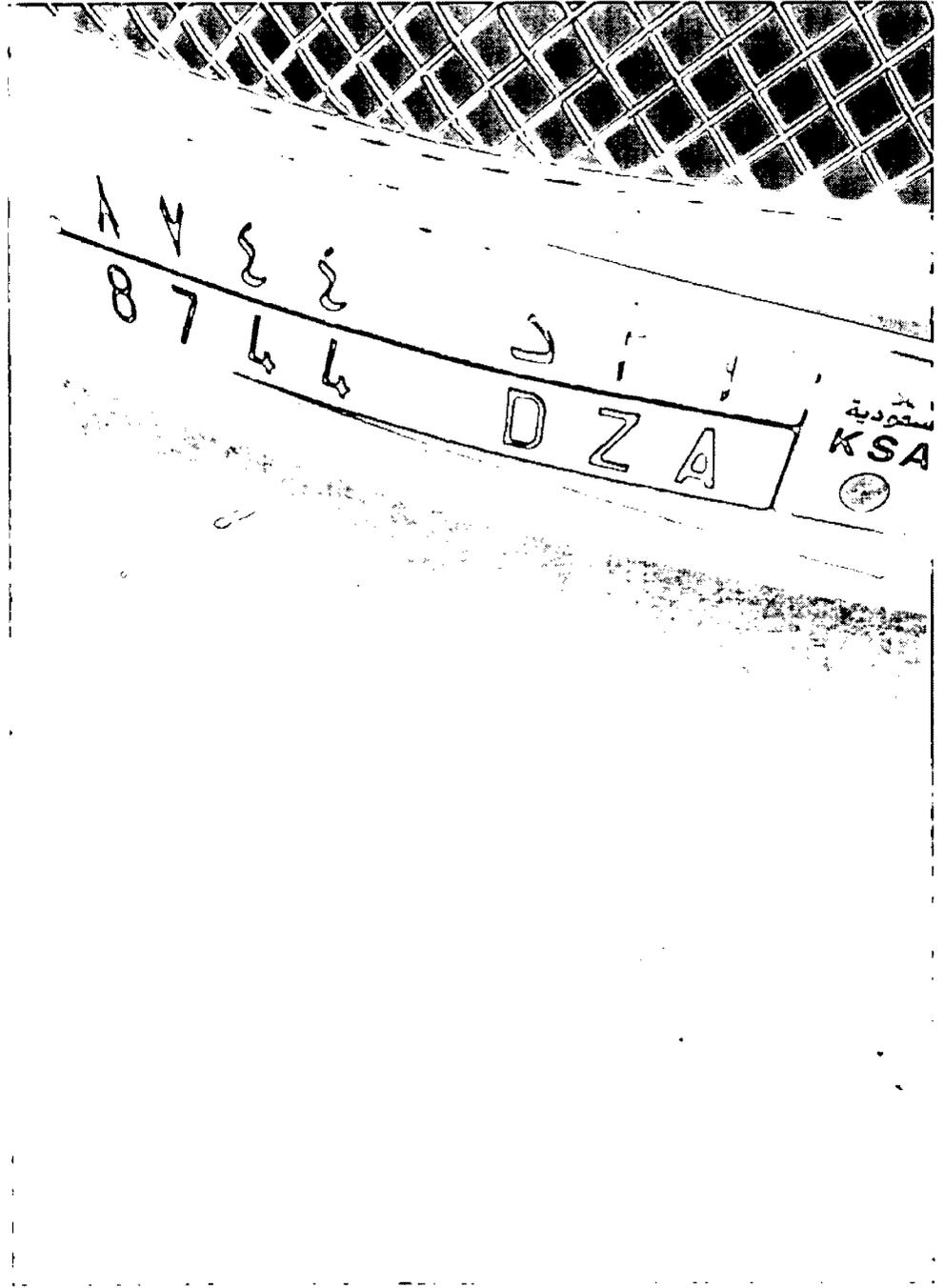
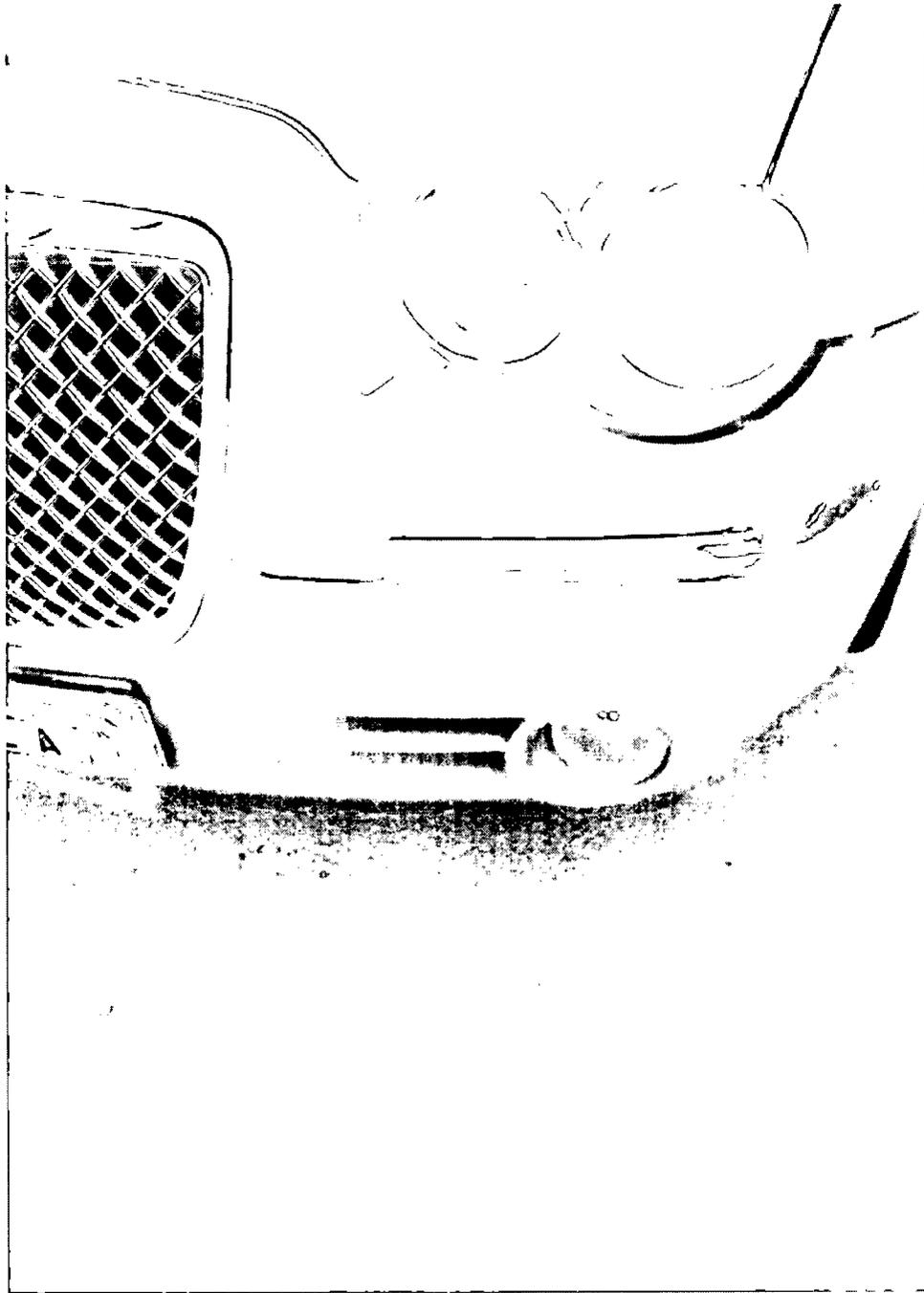
تاريخ الانتهاء

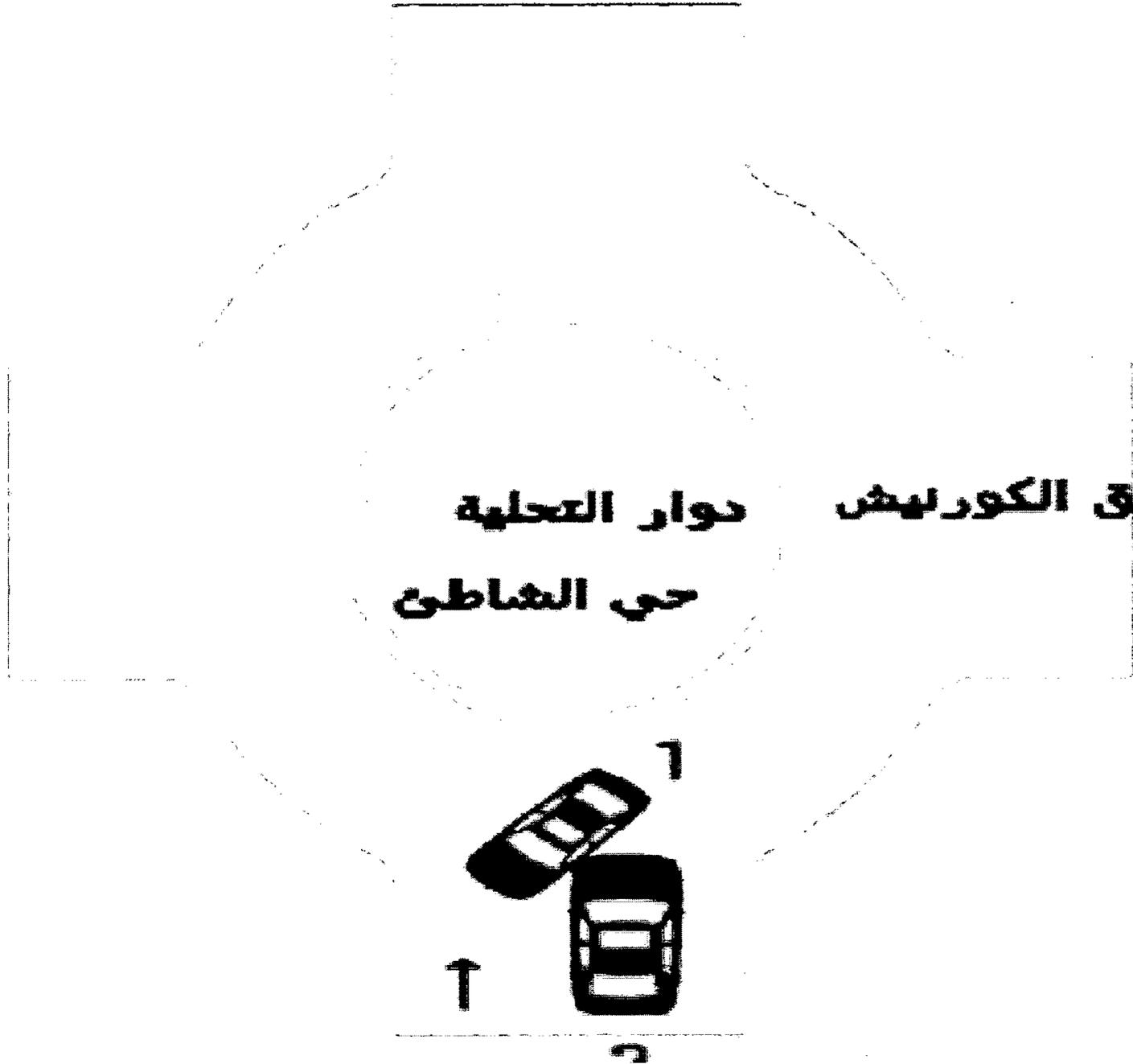
١٤٣٧/٠٥/٢٥

رقم الحادث: JD06101546

1

رقم اللوحة	3043 ب ٤٢
اسم المالك	محمد عبدالله مصطفى عبدالجواد
شركة التأمين	لشركة المتحدة للتأمين UCA
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	بيسان
تاريخ الصنع	2010
تاريخ الفاعلية	17/02/2015
تاريخ الانتهاء	06/02/2016
رقم الوثيقة	95/1/97735/2015-1





طريق الكورنيش دوار التحلية
حي الشاطئ

**DODGE****Jeep**

U24

ESTIMATE

عرض أسعار

**المتحدة للسيارات
UNITED MOTORS**Authorized Chrysler, Jeep,
Dodge, RAM and Mopar
Sales and Serviceصفحة
PageACCOUNT C0006120 رقم الحساب
CUSTOMER Sari Street Parts Cash Sales
5H145937تاريخ DATE : 07/10/2015 1
الصفحة TIME : 08:21
الفرع BRANCH: Sari ExpressLane

رقم الفاتور

L.P.O. No

ESTIMATE NO: 10885

SALES PERSON Mohammed Rafi Ameer بائع
7321

المرجع رقم WIP NUMBER: 20784

L/N PART رقم الصنف	DESCRIPTION البيان	QTY الكمية	EACH EX.RETAIL السعر	%DISCOUNT الخصم	NET صافي	
4	FRONT FASCIA صد ام	1	2503.00 N/STOCK	2503.00	0.00	2503.00
1	FRONT FASCIA MOLDING زيق على الصد ام	1	505.00 3C3C	505.00	0.00	505.00
2	FRONT FASCIA MOLDING زيق على الصد ام	1	505.00 3C3D	505.00	0.00	505.00
3	RADIATOR GRILLE شبكة امامي	1	1540.00 3D3E	1540.00	0.00	1540.00

TOTAL PARTS 5053.00
NET TOTAL SAR 5053.00
مجموع القطع صافي القيمة رس الخصم

المجموع الكلي Received by.....

Main Office : Western Region - Jeddah Tel: 012-682-9868

Jeddah - Madinah Rd. Tel.: 012-682-9968 Makkeh Tel.: 012-540-0240

Jeddah - Auto Mall Tel.: 012-215-0000 Madina Tel.: 014-848-3333

Jeddah - Quraish St. Tel.: 012-692-0255 Yanbu Tel.: 014-390-1222

Jeddah - Sari St. Tel.: 012-692-4180 Al-Nakheel Br. Tel.: 012-241-7274

Telf Tel.: 012-746-3333 Prince Mejjid St. Tel.: 012-675-7580

س.ت ١٠١٥٩٦٣٠ - رقم الوكالة ٢١٧٨
شركة ذات مسئولية محدودة
رأس المال المدفوع ٣٠٠ مليون ريال سعودي

مركز الاتصالات 920010098

www.umc.com.sa

Chrysler, Jeep, Dodge, RAM and Mopar are registered trademarks of Chrysler Group LLC
كرايسلر، جيب، دودج، رام وموبار هي علامات تجارية مسجلة لمجموعة كرايسلر ذ.م.م.

الإدارة الإقليمية، المنطقة الغربية - جدة هاتف: ٠١٢-٦٨٢-٩٩٦٨

جدة-طريق المدينة هاتف: ٠١٢-٦٨٢٩٩٦٨ مكة المكرمة هاتف: ٠١٢-٥٤٠٠٢٤٠

جدة-أوتومول هاتف: ٠١٢-٢١٥٠٠٠٠ المدينة المنورة هاتف: ٠١٤-٨٤٨٣٣٣٣

جدة-شارع قريش هاتف: ٠١٢-٦٩٢٠٢٥٥ تبوك هاتف: ٠١٤-٤٢٣٩٥٩٥

جدة-شارع صاري هاتف: ٠١٢-٦٩٢٤١٨٠ ينبع هاتف: ٠١٤-٣٩٠١٢٢٢

الطائف هاتف: ٠١٢-٧٤٦٣٣٣٣ فرع النخيل هاتف: ٠١٢-٢٤١٧٢٧٤ شارع الأمير ماجد هاتف: ٠١٢-٦٧٥٧٥٨٠

المملكة العربية السعودية

قسم تقدير الشمال

رئيس طائفة صيانة السيارات بمحافظة جدة

تقرير بتقدير حادث جديد

كمال عبد القادر العيتاني

٢ ش م ٠٥:٠٦:٠٢

الثلاثاء

٢٢/١٢/١٤٣٦ ٠٦/١٠/٢٠١٥

عدد الحوادث ١

عادية

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 الاتي

النوع	الموديل	اللون	رقم لوحة:	مكان الصدمة
كرايسلر	٢٠٠٩	ذهبي	ام د ٨٧٤٤	المقدمة يسار

ورشة ١	ورشة العديّة	المشرق لصيانة السيارات	ورشة الاختبار
عنوان	جدة - حي بن لادن - شارع بن لادن	جدة - المنطقة الصناعية - حي النزهة	جدة - المنطقة الصناعية الشمالية - حي النزهة
جوال	٠٥٠٩٣٩٥٥٥٥٣	٠٥٠٦٥٧٠١٥٢	١١٠٠
الأجور	٩٠٠	١٠٠٠	فقط ألف ومائة ريال
فقط تسعمائة ريال		فقط ألف ريال	

جلدة صدام امامي + نيكل يمين ويسار + شبك امامي

دهان صدام مع تركيب

طبع الثلاثاء
في

٢٢/١٢/١٤٣٦ م ٠٥:٠٧:٢٩

ضابط الحوادث

مستلم الحادث

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

الجوال

سائق سطحة

الحجز

رقم سطحة



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR



الجمهورية العربية السعودية
وزارة الداخلية

AHMED SAAD AHMED



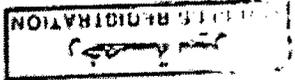
No 1109 07146
Exp 01/01/2010
DOB 02/10/1978

مدون قنولة
خاصة

٣١٧٢٥٤١



رقم الهوية ١١٠٩٤٧١٤٦
رقم الإقامة ١١٠٩٤٧١٤٦
رقم الترخيص ٨٧٤٤ ٥ ١
رقم اللوحة ٨٧٤٤ ٥ ١
رقم الترخيص ٨٧٤٤ ٥ ١
رقم اللوحة ٨٧٤٤ ٥ ١
رقم الترخيص ٨٧٤٤ ٥ ١
رقم اللوحة ٨٧٤٤ ٥ ١
رقم الترخيص ٨٧٤٤ ٥ ١
رقم اللوحة ٨٧٤٤ ٥ ١



الوزارة العامة للداخلية
مكتب التسجيل