



المتحدة للتأمين التعاوني
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 501696/2016

Policy No : Motor Private - 95/1 /835528/2015

TP Name : زكي عمر صالح ميرداد

Nationality & ID : 1030946832

Date of Accident : 18/05/2016

Accident Place : Makkah

Accident Desc. :

Vehicle Details : Make: Mitsubishi

Model: Lancer

Plate No.: 5820 اي و



تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	4,330.00	0.00		4,330.00	32334
Total to be Paid				4,330.00	

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 إقرار مني بذلك.

Date: 26/05/2016

٩١٤٢٦٩/١

الاسم

Name

زكي عمر صالح ميرداد

التوقيع

Signature



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 06/06/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 70593/2016
Customer زكي عمر صالح ميرداد
Remarks Sett. Claim No.501696/2016, C/N No.32334/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.501696/2016, C/N No.32334/2016	4,330.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 484683 زكي عمر صالح ميرداد		4,330.00
Total	Saudi Riyals Four Thousand Three Hundred Thirty Only		4,330.00	4,330.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(32334/2016)	Motor-Third Party-Payment No(82484/2016) on Clm.No (501696/2016)- SR Pol.No (95/1/835528/2015) Insured: عبدالكريم شاكرا العبدلي		4,330.00	4,330.00
Total.			4,330.00	4,330.00

Cheque No.	Date	Bank
484683	06-JUN-16	Samba New (Branch 95 in Makkah)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : زكي عمر صالح ميرداد : اشعار دائن
Address : : الى
Department : Motor : العنوان
Branch : UCA Web : الدائرة
Advice No : 32334 : الفرع
Advice Date : 26/05/2016 : رقم الإشعار
Account No : 20300137 : تاريخ الإشعار
: رقم الحساب

Particulars	البيانات	Amount	المبلغ
Insured Name : عبدالكريم شاكرا العبدلى	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/835528/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 501696/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 82484/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SR	4,330.00
The Sum of : Saudi Riyals Four Thousand Three Hundred Thirty Only			
مبلغ وقدره : فقط أربعة آلاف و ثلاثمائة وثلاثون ريال سعودي			

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك زكي بن عمر بن صالح ميرداد
المستخدم عبدالعزيز زكي بن عمر ميرداد

١٠٨٠١٤٩٦٥٩

هوية المستخدم

١٠٣٠٩٤٦٨٣٢

هوية المالك

JE3AB36U09U720022

رقم الهيكل

٥٨٢٠ أ ي و

رقم اللوحة

5820 U V A

نوع التسجيل

طراز المركبة

حمولة المركبة

سنة الصنع

تاريخ الإنتهاء

مركبة

وزن المركبة

اللون

الرقم التسلسلي

١٠٠٠

الزرق

٧٠٩٤٦٧٩



٢٠٠٩

١٤٤٠/٠٢/١٦

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ 1 / 1 / 1437 هـ

التاريخ 15 / 3 / 2016 م

المطالبة

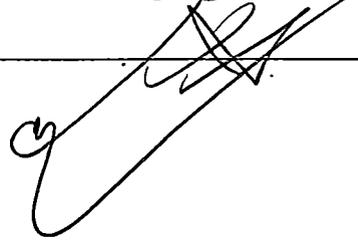
تفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (4330) كالتالي:

	قيمة قطع الغيار
	أجور الإصلاح
330	مصاريف
4000	تقييم شيخ المعارض
	نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا %
4330	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

التوقيع:	اسم المستفيد: زكي عمر ميرزا
التوقيع:	مسئول المطالبات: طارق العبدوي
التوقيع:	إدارة المطالبات:

ملاحظات :



بسم الله الرحمن الرحيم



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
الأمن العام
الإدارة العامة للمرور
إدارة مرور

١٨٠٥٦٦٢٠١ م

تقرير حادث لشركة التأمين

١١/١١/٢٠١٨
١٨٠٥٦٦٢٠١
٨/١١

التاريخ
رقم السجل
تاريخ الحادث
وقت الحادث
مكان الحادث
المرفقات

التيان	الطرف الأول	الطرف الثاني	الطرف الثالث
الاسم	الطرف الأول	حيد الربيعي	
الجنسية	الطرف الأول	الجزيرة	
تاريخ الميلاد			
أرقام الاتصال			
نوع ورقم رخصة القيادة		١٠٨٠١٤٩٦٥٩	

اسم المالك	نوع وطراز السيارة	سنة الصنع	رقم اللوحة
	كاسيرو		٢٢٨ ج٢٨
			٥٨٢٠٩٥١

اسم شركة التأمين	رقم شهادة التأمين	تاريخ انتهاء التأمين
المبارك		

عدد أطراف الحادث: اسم رجل الدورية/ مباشر الحادث: الرتبة: الرقم العسكري:

سبب الحادث	نسبة المسؤولية	نتائج الحادث
		١- إصابات، حدد العدد <input type="checkbox"/> ٢- وفيات، حدد العدد <input type="checkbox"/> ٣- تلفيات <input type="checkbox"/>

١- السيارة	يمين	يسار	يمين	يسار	يمين	يسار
حدد مكان الصدمة (انظر الجدول خلف التقرير)	٧ ٦ ٥ ٤ ٣ ٢ ١	٧ ٦ ٥ ٤ ٣ ٢ ١	٧ ٦ ٥ ٤ ٣ ٢ ١	٧ ٦ ٥ ٤ ٣ ٢ ١	٧ ٦ ٥ ٤ ٣ ٢ ١	٧ ٦ ٥ ٤ ٣ ٢ ١
	١٤ ١٣ ١٢ ١١ ١٠ ٩ ٨	١٤ ١٣ ١٢ ١١ ١٠ ٩ ٨	١٤ ١٣ ١٢ ١١ ١٠ ٩ ٨	١٤ ١٣ ١٢ ١١ ١٠ ٩ ٨	١٤ ١٣ ١٢ ١١ ١٠ ٩ ٨	١٤ ١٣ ١٢ ١١ ١٠ ٩ ٨
٢- ممتلكات عامة						
٣- ممتلكات خاصة						
٤- أخرى (حدد)						

تكلفة أضرار السيارات

الإسم	الإسم	الإسم	توقيع أطراف الحادث

انتهى الحادث على

رئيس قسم / شعبة الجرائم
الإسم
الرتبة
التاريخ
التوقيع



محل التقرير
الإسم
الرتبة
التاريخ
التوقيع

MC180516201	رقم الحالة / Case Number
18/05/2016 20:42:45	وقت الحادث / Accident Time
الكعبة، ابراهيم الخليل، المشرفة الكعبة، عند سوق الخضار، لانس	مكان الحادث Accident Location

Liability Determination Report

تقرير نهائي
Final Report



الطرف (3) Party	الطرف (2) Party	الطرف (1) Party	الاسم / Name	المعلومات الشخصية / Driver Info.
	عبدالمعز زكي عس			
	سعودي			
	23			
	0580083999			
	1080149659			
	رخصة خاصة			

اسم المالك / Owner Name	صانع <th>رقم VIN / Make/Model</th> <th>سنة ولون / year & color</th> <th>رقم اللوحة / Plate No.</th>	رقم VIN / Make/Model	سنة ولون / year & color	رقم اللوحة / Plate No.
	زكي عس صانع	ميتسوبيشي / الانس	أزرق / 2009	5820
				رقم في 238

اسم الشركة / Company Name	رقم الوثيقة / Policy No.	تاريخ الانتهاء / Expiry Date
شركة السعودية المتحدة للتأمين التعاوني - ولاء	F5-03-15-307017	19/08/2016

سبب الحادث / Cause of Acc.	الأنظمة المخالفة / Laws Violated	نسبة المسؤولية / LD%	المؤشرات / Indicators	جهة الضدنة / Damage Area	التملكات / Properties	حق الرجوع / Recovery	سبب حق الرجوع / Recovery Reason
انحراف مفاجئ / sudden change of lane	0%	100%	2/1-92MHFT	الركن الأمامي الأيمن، الركن الأمامي الأيسر، الجنب الأيسر، أماكن متفرقة، الأيمن، different places، الركن الأمامي الأيسر، Front Left، Bottom، عجلات، أسفل المركبة، Wheels			
لا يوجد / There is no	0%	0%					

اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID	وصف الحادث / Accident Description
2180	بعد المعاينة والإطلاع والاستماع للطرف تبين لي أن الحادث وقع بين الكعبة واتقاء بين الطرف 2 بالمسار الأوسط انحرقت الطرف 1 من المسار الأيسر للمسار الأيمن واصطدم بالطرف 2 بالجنب الأيمن ثم انحرقت الطرف 2 واصطدم بالطرف 3 وانحرقت الطرف 2 لآخذ لوجه الطرف 1 وقام الطرف 1 بالانحراف واصطدم بالطرف 2 بالركن الأمامي الأيمن ثم انحرقت الطرف 2 واصطدم بالطرف 4 جسم ثابت وصيف وحققه اضرار بالركن الأمامي الأيمن والجنب الأيمن والجنب الأيسر والركن الأمامي الأيسر والمجلات الأمامية والعجلة الخلفية اليسرى للطرف 2 لنا حمل الطرف 1 نسبة 100% للجورب استناداً إلى المادة 63 / 5 - كلما بين الطرف 1 مزور بوجود معلومات ويحمل لوجه رقم ط. في 238.

Liability Determination Report
تقرير نهائي
Final Report

MC180516201	رقم الحالة / Case Number
18/05/2016 20:42:45	وقت الحادث / Accident Time
الكعبة، ابن ابراهيم الذليل - اتنارة الكعبة، عند سوق الخضار - لاتس	مكان الحادث Accident Location

معلومات السائق Driver Info.	الطرف (4) Party	
	الاسم / Name	
	الجنسية / Nationality	
	العمر / Age	1
	رقم الاتصال / Mobile No.	
	رقم الرخصة / License No.	
نوع الرخصة / License Type		

معلومات المركبة Veh. Info.	اسم المالك / Owner Name	
	صنعة/المرتبعة / Make/Model	
	سنة و اللون / year & color	
	رقم اللوحة / Plate No	

التأمين Ins. Info.	اسم الشركة / Company Name	
	رقم الوثيقة / Policy No.	/ /
	تاريخ الانتهاء / Expiry Date	

عدد اطراف الحادث : 4 | عدد الاصابات : 0 | عدد الوفيات : 0

معلومات الحادث Accident Info	سبب الحادث / Cause of Acc.	
	الانتهاكات المتفاداة / Laws Violated	
	نسبة المسؤولية / LD%	0%
	المؤشرات / indicators	
	جهة التصادم / Damage Area	
	المتعلقات / Properties	
	حق الرجوع / Recovery	
سبب حق الرجوع / Recovery Reason		

2180

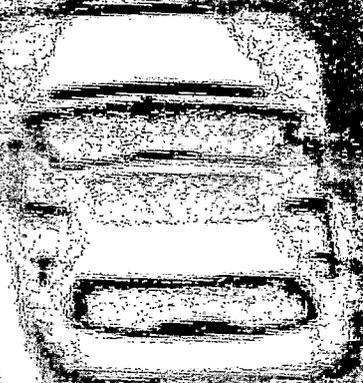
اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID

وصف الحادث / Accident Description

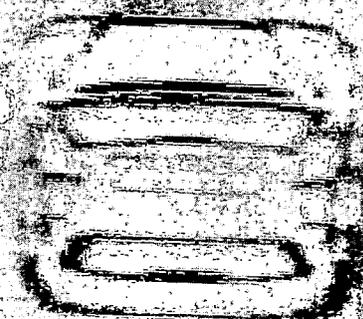
بعد المعاينة والإصلاح والاستماع للطرفين بين ان الحادث وقع بحى الكعبة وثناء سير الطرف 2 بالسنة الاوسط انصرف الطرف 1 من المسار الايسر للمسير اليمين واصطدم بالطرف 2 بالجانب اليمين ثم انصرف الطرف 2 واصطدم بالطرف 3 وتحرك الطرف 2 لاجل لوجه الطرف 1 وقام الطرف 1 بالاتجاه واصطدم بالطرف 2 بالركن الامامي اليمين ثم انصرف الطرف 2 واصطدم بالطرف 4 جسم ثابت وصيب وحقت اضرار بالركن الامامي اليمين والجانب اليمين والجانب الايسر والركن الامامي الايسر والحجلات الامامية والعجلة الخلفية اليسرى للطرف 2 لذا حمل الطرف 1 نسبة 100% للجورب استنادا الى المادة 63 / 5 . جلتا بين الطرف 1 هروب بوجود معلومات . ويحمل لوجه رقم ط.ق. 238



معلومات المحقق
Surveyor Info



خطه السادس



No.: 00484683 رقم

samba سامبا

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

06/06/2016

Date: التاريخ

Place of Issue: جدة طرفي

Against this cheque
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر زكي عمر صالح ميرداد

The amount of

مبلغ وقدره فقط أربعة آلاف و ثلاثمائة وثلاثون ريال سعودي

ريال
S.R.

4,330.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
JEDDAH

Signature

التوقيع

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذا الخط

⑈00484683⑈ 2040⑈100⑈00004272455⑈ 0 1

المملكة العربية السعودية وزارة الداخلية	
بطاقة الهوية الوطنية نسخة ٤	رقم ١٠٣٠٩٤٦٨٣٢
	تاريخ الانتهاء ١٤٥٥/٠٥/١١ هـ
	جهة الإصدار الجيل
	مكان الميلاد مكة المكرمة
	تاريخ الميلاد ١٣٨٣/٠٧/٠١ هـ
رقم الحفظ ١٢٤٣١١	جهة الحفظ مكة
تاريخه ١٤٠١/٠١/٠٣ هـ	

1030946832

مكتبة أحمد الشبرا
١٤٤٣/١٦/١١

06937

★ مركز الخيمي رسوم تقدير ١٠ ريال

★ مركز الجنوب رسوم تقدير ١٠ ريال

★ مركز الأهلة رسوم تقدير ١٠ ريال

★ صورة السيارة (كل نسخة ١٠ ريال)

٣ ريال

★ رقم اللوحة

★ نوع السيارة

★ لون السيارة

★ موديل



م / فهد عاتق المطرفي

لقطع غيار السيارات

يوجد لدينا خدمة التوصيل إلى الورش

مجانياً - جوال: ٠٥٣٣١٥٨٦٦٧

(فرع شارع الحج:)

(فرع شارع الجزائر: ت:)

(تشليح السيف تليفون:)

عرض اسرار

INVOICE



HYUNDAI



SUZUKI. SUBARU ISUZU



TOYOTA



نوع الطلب



MERCURY



22/05/2016

التاريخ



رقم المستند 112825



Y

BACK ORDER

رقم الطلب

كود العميل

الاسم لانسيس 2009 ا ي و 5820

العنوان

الموقع Location	رقم القطعة PART NO.	اسم القطعة DESCRIPTION	الكمية المنصرفة QTY ISSUED	السعر PRICE CUSTOMER NET	القيمة AMOUNT	سعر التجزئة PRICE RETAIL
999	00000-00045	مقصد امامي يسار	1	649.00	486.75	454
999	00000-00182	مقصد الموتور	1	2195.00	1097.50	
999	00000-00710	ذراع دركسون داخلي خا	1	535.00	401.25	374
				١٣٥		
					1925	
						1985.50
						0.00
		فقط الف وتسعمائة وخمسة وثلاثون ريالاً لا غير				1985.50

مركز الخيمي

للمركبة والبوية والميكانيكا والكهرباء

مكة المكرمة - الشهداء - خلف السجن العام



فاتورة

ترخيص رقم ٨/١٣٥١/ع

تلفون - 5491382

2016/05/21

الموافق

1437/08/14

التاريخ

2009

الموديل:

اللون: ازرقي

اي و ٥٨٢٠

رقم اللوحا:

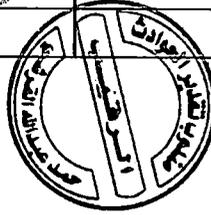
لانسر

متسوبيشي -

نوع السيارة

رقم الهيكل

نوع الإصلاح	قطع الغيار
-----	مقص امامي يسار
-----	ذراع دركسون امامي يسار داخلي و خارجي
-----	جنط امامي يسار 50%
سكوره بوية الجانب يمين كامل مع الجانب يسار	-----



المبلغ : 2200 ريال --- الفان مانتان ريال لاغير

توقيع المسئول

sys 2

الختم الرسمي

مركز الأهلة لصيانة السيارات

للسمكرة - البوية - الميكانيكا - الكهرباء

مكة المكرمة - الشهداء - جوار السجن

ورشة رقم (44) - ت
5491327

فاتورة



التاريخ

1437/08/14

الموافق

2016/05/21

رقم الهيكل

رقم اللوحة: اي و ٥٨٢٠ اللون: ازرق

الموديل: 2009

نوع السيارة: متسويشني - لانسر

نوع الإصلاح	قطع الغيار
-----	مقص امامي يسار
-----	ذراع دركسون امامي يسار داخلي و خارجي
-----	جنط امامي يسار 50%
سمكره بوية الجانب يمين كامل مع الجانب يسار	-----



ريال ---- الفان مانتان ريال لاغير

المبلغ: 2200

توقيع المسئول

sys 2

الختم الرسمي



مركز الجنوب

للمركبة والبوية والمركبات والكهرباء

مكة المكرمة - الشعراء - خلف السجن العام

تخصيص رقم ٢١٦٠٦ / هـ

فاتورة

2016/05/21

الموافق

1437/08/14

التاريخ

2009

الموديل:

اللون : ازرق

اي و ٥٨٢٠

رقم اللوحة :

..... لانسر

متسوبيشى -

نوع السيارة :

رقم الميكل

نوع الإصلاح

قطع الغيار

مقص امامي يسار

ذراع دركسون امامي يسار داخلي و خارجي

جنط امامي يسار 50%

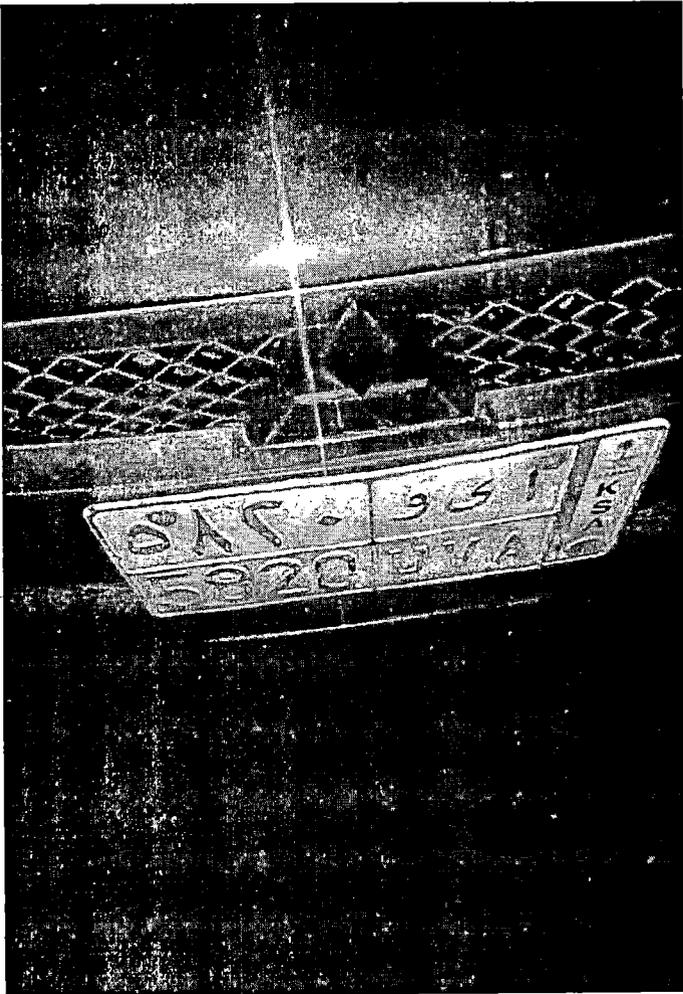
سمكره بوية الجانب يمين كامل مع الجانب يسار

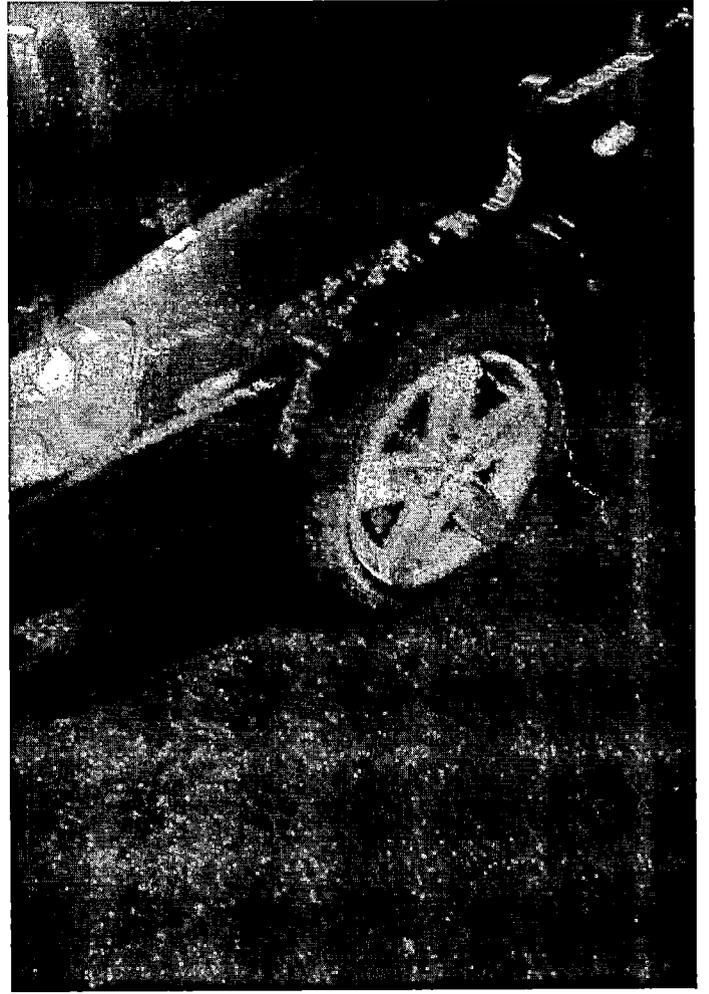
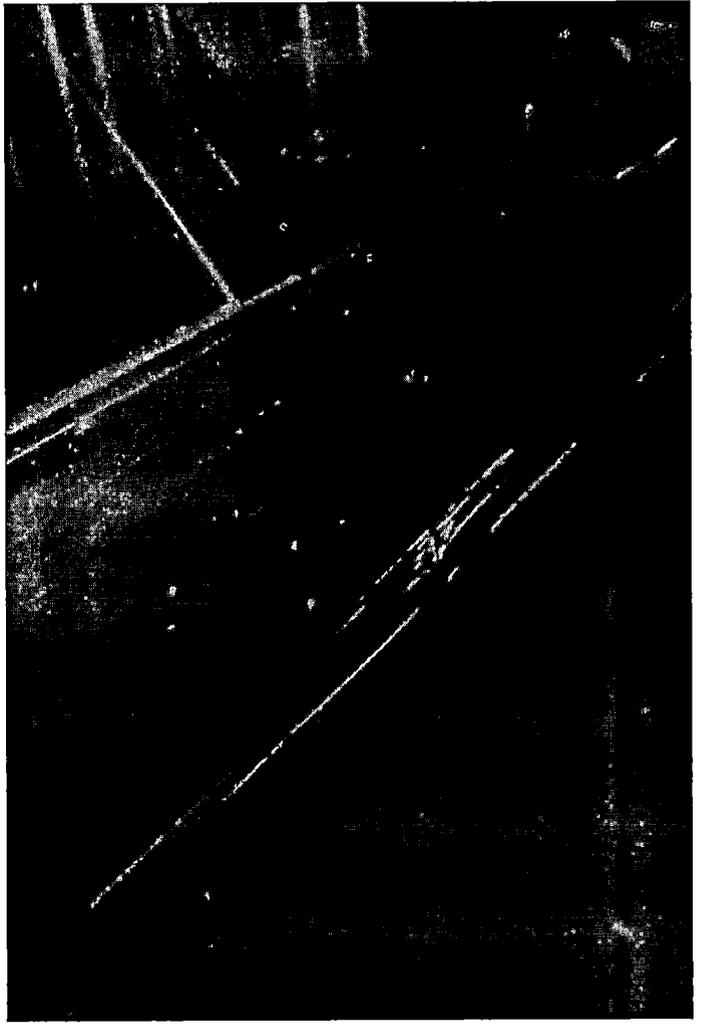


ريال ---- الفان ثلاث مائة ريال لاغير

المبلغ : 2300

توقيع المسئول





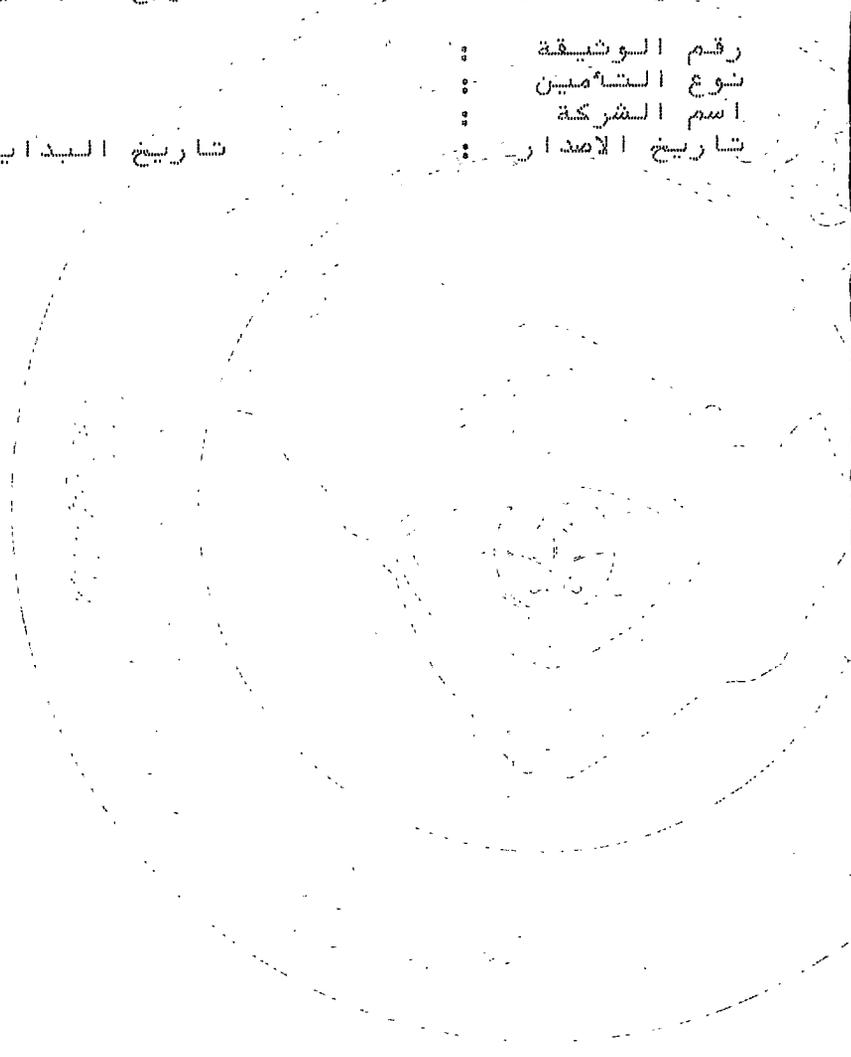
رقم اللوحة : ط س ق ٢٣٨ ، التسجيل : النوع : كامري : السنة : ٢٠٠٠
رقم البطاقة : ١٠٤٣٩٨١٦٥١ : اللون : اخضر فاتح
الاسم : عبدالكريم : شاكر : عيد : العبدلي

الاسطر ١ الى ١ من ١

رقم الوثيقة : ٩٥/١/٨٢٥٥٢٨/٢٠١٥-١ :
نوع التأمين : طرف ثالث :
اسم الشركة : الشركة المتحدة للتأمين التعاوني (ACU)
تاريخ الاصدار : ١٤٣٧/٠٢/١٠ : تاريخ البداية : ١٤٣٧/٠٢/١٢ : تاريخ النهاية : ١٤٣٨/٠٢/٢٢

رقم الوثيقة :
نوع التأمين :
اسم الشركة :
تاريخ الاصدار :
تاريخ البداية :
تاريخ النهاية :

رقم الوثيقة :
نوع التأمين :
اسم الشركة :
تاريخ الاصدار :
تاريخ البداية :
تاريخ النهاية :



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): (زكي محمد حيدر) رقم الهوية: ١٠٣٠٩٤٦١٣٤ نوع السيارة: ميني بيكس لانسر
موديل السيارة: رقم اللوحة: أي ٥١٤٠٩ رقم الجوال: ٥٠٤٥٣٣٤٧٩
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني نعم لا

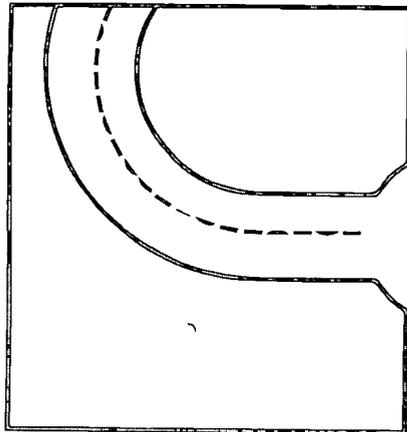
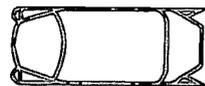
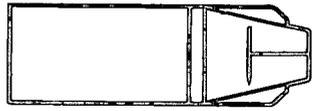
المرفقات

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

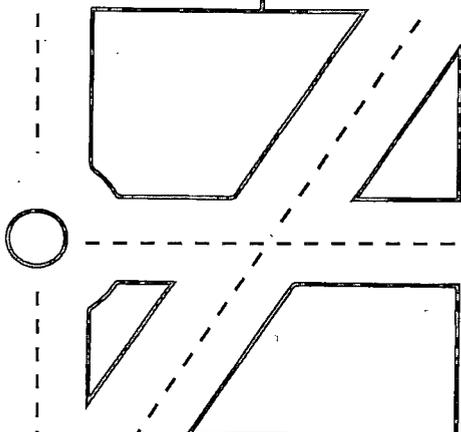
Any further information / Clarification

إيضاحات، معلومات إضافية و رسم كروكي

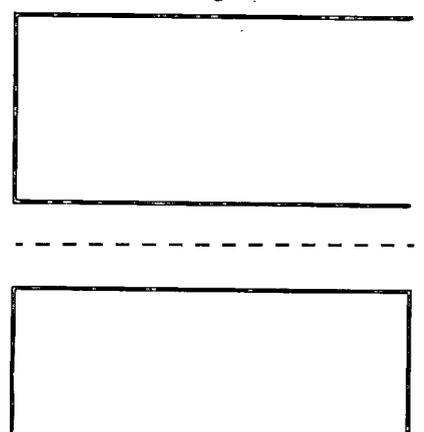
Plan Insured's Damage أضرار المؤمن خريطة T.P. Damage أضرار الغير



Details of accident



مكان الحادث



بيانات عن الحادث

Date & Time of accident الساعة: ٢٠١٦ / ٥ / ١١

Location of accident: المكان: إشارة الكعبية

Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث:

أثناء الطرف الأول على مركبتين من الجهة اليسرى وقام بهدمي
بهم أي دالك من الجهة اليسرى محلاً

مقدم الطلب: (زكي محمد حيدر) التاريخ: ٢٠١٦ / ٥ / ٢٣ التوقيع: 

للإستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): الموظف المستلم:

التوقيع: التاريخ:

ملاحظات:

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة بصر
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك زكي بن عمر بن صالح ميرداد

المستخدم عبدالعزیز زکی بن عمر ميرداد

١٠٨٠١٤٩٦٥٩

هوية المستخدم

١٠٣٠٩٤٦٨٣٧

هوية المالك

JE3AB36U09U720022

رقم الهيكل

٥٨٢٠ أ ي و

رقم اللوحة

5820 U V A

نوع التسجيل

طراز المركبة

حمولة المركبة

سنة الصنع

تاريخ الانتهاء

٢٠٠٩

١٤٤٠/٠٢/١٦

متسويينتي

ماركة المركبة

١٠٠٠

وزن المركبة

اللون

الرقم التسلسلي

٧٠٦٤٦٧٩٠٠٠

