



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 501336/2016

Policy No : Motor Private - 95/1 /713883/2015

TP Name : هليل حمود عبيس الصواط

Nationality & ID : 1033258268

Date of Accident : 16/04/2016

Accident Place : Taif

Accident Desc. :

Vehicle Details : Make: Suzuki

Model: Others

Plate No.: 1781 دد



تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	1,905.00	0.00		1,905.00	27423
Total to be Paid				1,905.00	

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 لإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 02/05/2016

الاسم
Name

هليل حمود عبيس الصواط

التوقيع
Signature

No.: 00474805 رقم

samba سامبا

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

Date: 09/05/2016

Place of Issue: جدة

Against this cheque
Pay to the order of

بموجب هذا الشيك لأمر هليل حمود عيسى الصواط

The amount of

مبلغ وقدره ققط ألف وتسعمائة وخمسة ريال سعودي

ريال
S.R. 1,905.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
JEDDAH

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذا الخط

Signature

⑈00474805⑈ 2040 ⑈00⑈ 00004272455⑈ 01

بمملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

بطاقة الهوية الوطنية
نسخة ٦

هليل بن حمود بن عيسى الصواط

الرقم ١٠٣٣٢٥٨٢٦٨
تاريخ الانتهاء ١٤٤٤/٠٨/١٦ هـ
الطائف
السر
مكان الميلاد ١٣٩٠/٠٢/٢٥ هـ
تاريخ الميلاد
رقم الحفظ ١٠٩٩٤٣
جهة الحفظ
الطائف

تاريخه ١٤٠٨/٠١/٢٦ هـ

1033258268

No: 004 1805 رقم:

samba سامبا

09/05/2016

Date: التاريخ:

Samiba Financial Group مجموعة سامبا المالية

فرع الأندلس جدة

ANDALUS BRANCH JEDDAH

Place of Issue: جدة طرفي:

Against this cheque

Pay to the order of

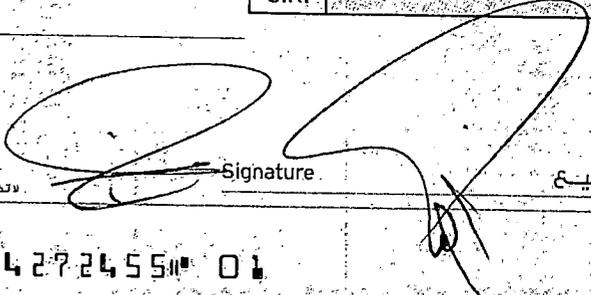
إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر هليل حمود عيسى الصواط

The amount of

مبلغ وقدره ققط ألف وتسعمائة وخمسة ريال سعودي

ريال	1,905.00
S.R.	

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
JEDDAH



Signature

التوقيع

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

00474805 2016 100 00004272455 0

No: 00474805 رقم

samba سامبا

09/05/2016

Date: التاريخ:

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية

فرع الأندلس جدة

Place of Issue: جدة حرافي:

ANDALUS BRANCH - JEDDAH

Against this cheque

Pay to the order of

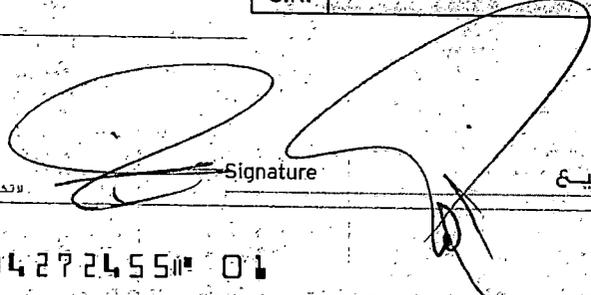
إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر هليل حمود غبيش الصواط

The amount of

مبلغ وقدره مائة وخمسة وثمانون ريال سعودي

ريال	1,905.00
S.R.	

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
JEDDAH



Signature

التوقيع

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

00474805 2016 100 00004272455 01



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 09/05/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 59763/2016
Customer هليل حمود عبيس الصواط
Remarks Sett. Claim No.501336/2016, C/N No.27423/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.501336/2016, C/N No.27423/2016	1,905.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 474805 هليل حمود عبيس الصواط		1,905.00
Total	Saudi Riyals One Thousand Nine Hundred Five Only		1,905.00	1,905.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(27423/2016)	Motor-Third Party-Payment No(77578/2016) on Clm.No (501336/2016)- SR Pol.No (95/1/713883/2015) Insured: عبدالرحمن خالد الحميدي		1,905.00	1,905.00
Total.			1,905.00	1,905.00

Cheque No.	Date	Bank
474805	09-MAY-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 : هليل حمود عيبس الصواط : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 27423 : رقم الإشعار
Advice Date : 02/05/2016 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : عبدالرحمن خالد الحميدي	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/713883/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 501336/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 77578/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : 1,905.00	: قيمة الدفعة	SR	1,905.00
The Sum of : Saudi Riyals One Thousand-Nine Hundred Five Only	: مبلغ وقدره		
	فقط ألف وتسعمائة وخمسة ريال سعودي		

Debit Note

No : DN-LD-5170344

Date : 17/04/2016

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : TF16041633	Accident Date : 16/04/2016 Insured Name : عبدالرحمن خالد الحميدي Your Policy No : 95/1/713883/2015-1 Plate No : 3980 وا ه LD Fees with 100 %Liability	280.00	

Total Amount Due	SR	280.00
------------------	----	--------

Total Amount (In Words) :

SR - Two hundred eighty only



Signed for and on behalf of the Company

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 1437 هـ

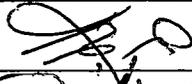
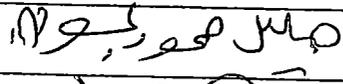
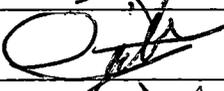
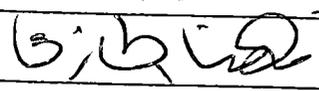
التاريخ 2016 م / 14 / 1

المطالبة

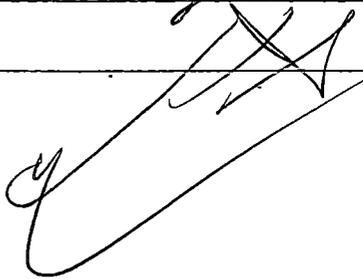
نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (١٩٠٥) كالتالي:

٢٠٥	قيمة قطع الغيار
١٥٠٠	أجور الإصلاح
	مصاريف
	تقييم شيخ المعارض
	نسبة المسهولة على المزمّن لدينا %
١٩٠٥	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

التوقيع: 	اسم المستفيد: 
التوقيع: 	مسئول المطالبات: 
التوقيع: 	إدارة المطالبات:

ملاحظات :



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): هليل محور الهوا رقم الهوية: ١٠٢٢٢٥٨٩٦٨ نوع السيارة: سوزوكي بيك
موديل السيارة: ١٩٩٩م رقم اللوحة: ١٧٨ رقم الجوال: ٥٥٨٦١٧٨٦
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

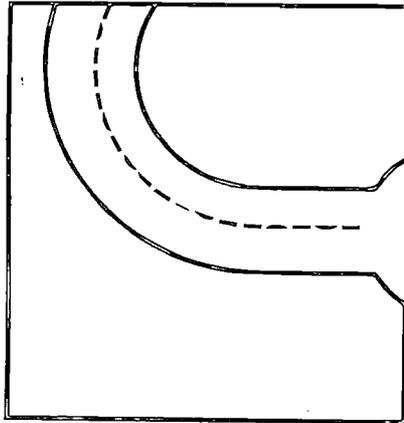
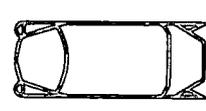
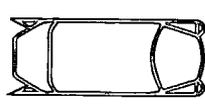
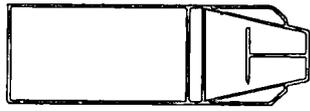
إيضاحات، معلومات إضافية و رسم كروكي

Plan

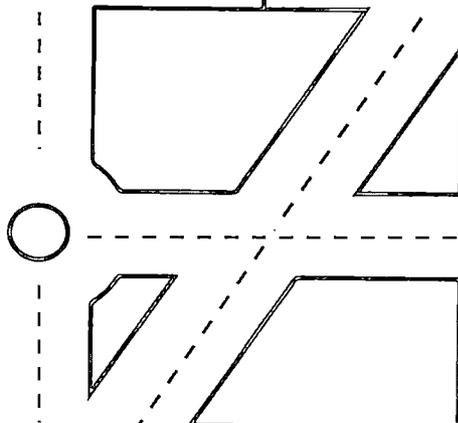
Insured's Damage أضرار المؤمن

T.P. Damage أضرار الغير

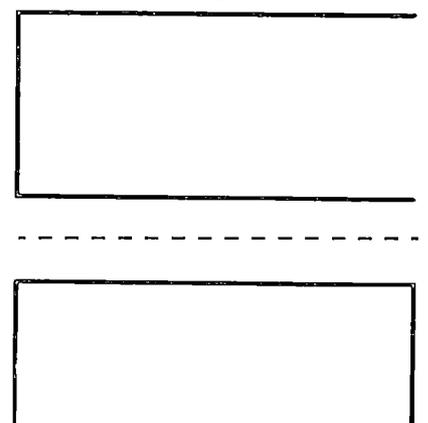
خريطة



Details of accident



مكان الحادث

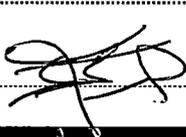


بيانات عن الحادث

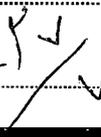
Date & Time of accident: التاريخ والساعة: ١٦/٤/٢٠١٦م

Location of accident: المكان: الطابق رقم ١ شارع ابن تيمية

Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث: عدم ترك كفة كالمثل



التوقيع



التاريخ

١٦/٤/٢٠١٦م

هليل محور الهوا

مقدم الطلب

للإستعمال الرسمي

الموظف المستلم:

مكتب إستقبال المطالبات (فرع):

التاريخ:

التوقيع:

ملاحظات:

تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination
Report
تقرير نهائي
Final Report

17/04/2016	تاريخ الطباعة / Print Date
TF16041633	رقم الحادثة / Case Number
16/04/2016 17:56:58	وقت الحادث / Accident Time
تقاطع حسان بن ثابت / امام محطة الوايه / المرسيين	مكان الحادث Accident Location

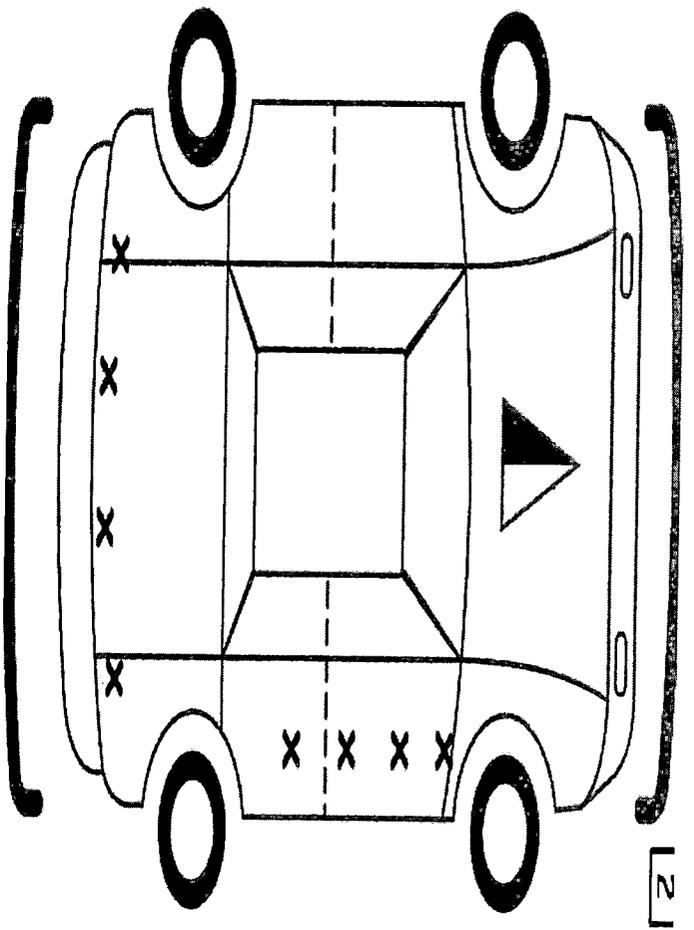
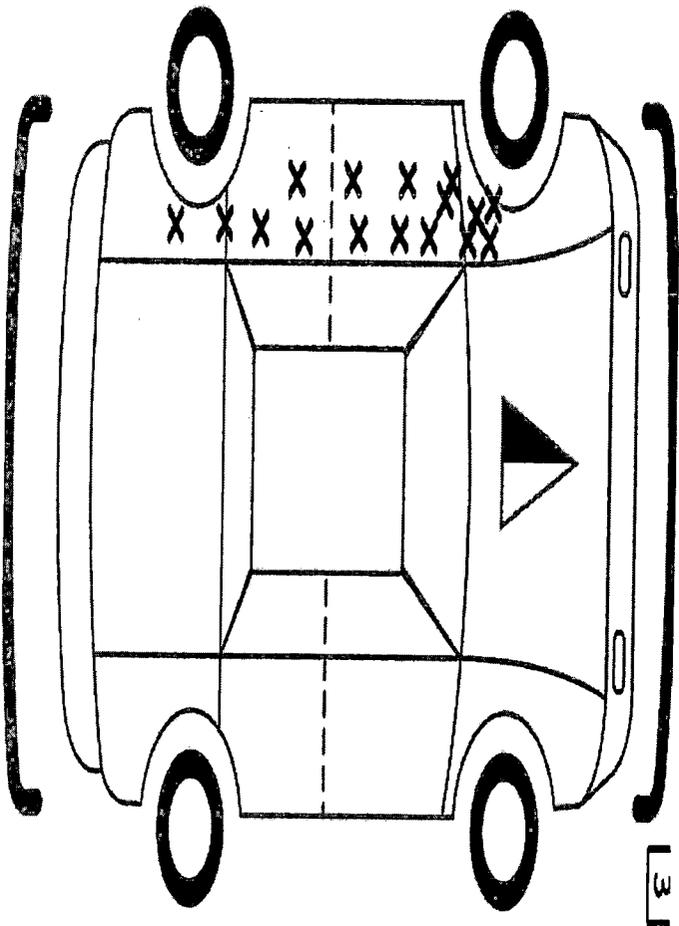
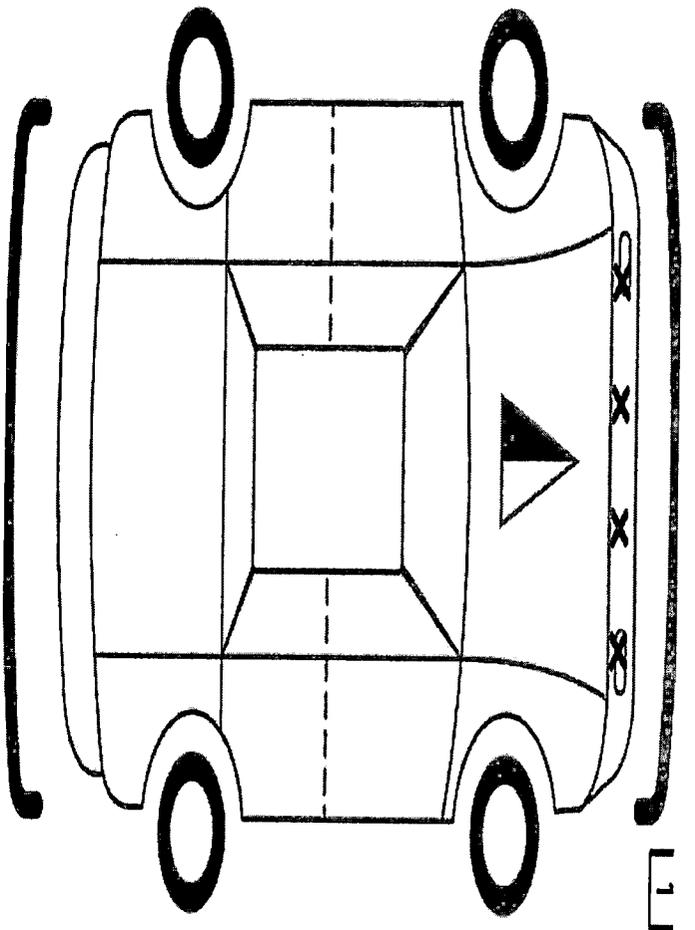
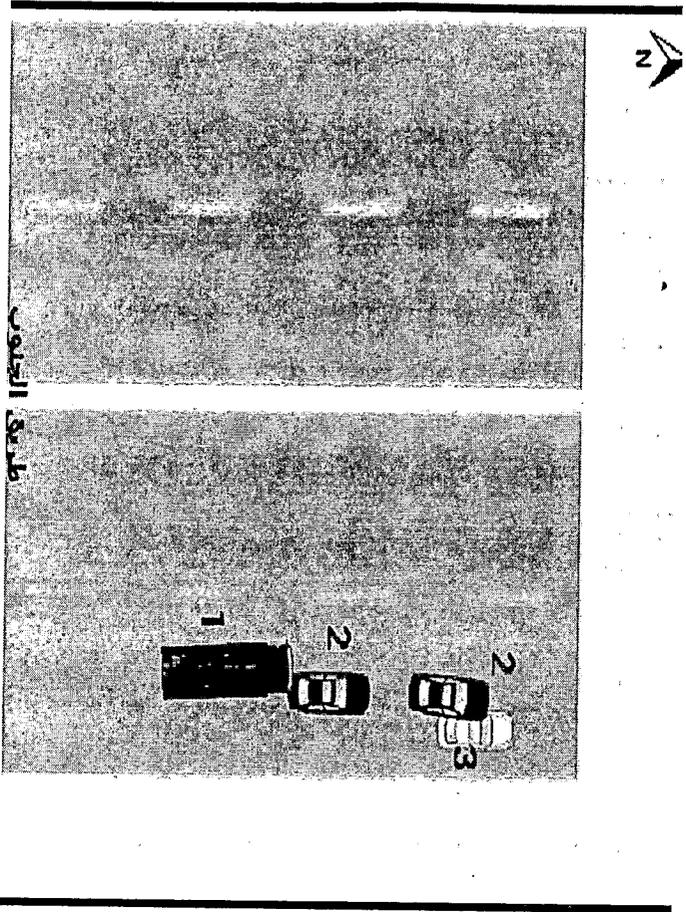
الطرف (3) Party (3)	الطرف (2) Party (2)	الطرف (1) Party (1)	الاسم / Name
محمد عارف	شيل زعمو الصراط	محمد طه	الجنسية / Nationality
45	46	33	العمر / Age
0557644075	0538617076	0530520942	رقم الاتصال / Mobile No.
2219346174	1033258268	2257362950	رقم الرخصة / License No.
رخصة خاصة		رخصة نقل ثقيل	نوع الرخصة / License Type

اسم المالك / Owner Name	صاحب المركبة / Make/Model	سنة لون / year & color	رقم اللوحة / Plate No.
عبد الرحمن خالد الحميدي	شاحنة	1993 / بيض	ا د ي 3980
لا يوجد	يكتي شمارة	2000 / ابيض	ا د ي 178
محمد عارف	كروسيه	1988 / ابيض	ا ل ص 1647

اسم الشركة / Company Name	رقم الوثيقة / Policy No.	تاريخ الانتهاء / Expiry Date
UCA - الشركة المتحدة للتأمين التجاري	95/1/713883/2015-1	08/11/2016
/ /	/ /	/ /

عدد اطراف الحادث : 3 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0			
لا يوجد, There is no	لا يوجد, There is no	لا يوجد, There is no	سبب الحادث / Cause of Acc.
0%	0%	100%	الأنظمة المخالفة / Laws Violated
1/1-0HNF	1/1-0HNF	3/1+160HNF	نسبة المسؤولية / LD%
الجانب الأيسر, Left Side	الجانب الأيمن, Rear	المنطقة front	المؤشرات / Indicators
			جهة الصدمة / Damage Area
			الممتلكات / Properties
			حق الرجوع / Recovery

اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID	وصف الحادث / Accident Description
2401	بعد المعاينة و الاطلاع و استماع اقوال الاطراف تبين ان الاطراف يسرون في طريق الجنوب و عدم ترك مسافة كافية من الطرف الاول اصطلح في الطرف الثاني و انحرفت مركبته الطرف الثاني و اصطدم في الطرف الثالث و نتج عن ذلك اضرار في المركبات الطرف الاول المتعبه و الطرف الثاني المؤخره و الجانب الأيمن و الطرف الثالث الجانب الأيسر و ذلك بحمل الطرف الاول كامل المسؤولية 100 %



رقم العادة: TF16041633

1

رقم اللوحه	3980 اه و
اسم المالك	عبدالرحمن خالد الحميدي
شركة التأمين	الشركة المتحدة للتأمين UCA
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Mercedes
تاريخ الصنع	1991
تاريخ الفاعليه	09/11/2015
تاريخ الانتهاء	08/11/2016
رقم الوثيقة	95/1/713883/2015-1

KINGDOM OF SAUDI ARABIA

وزارة الداخلية
IDENTIFICATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

محمد عارف

MUHAMMAD ARIF MUHAMMAD SAIFI

No 2218346174 ٢٢١٨٣٤٦١٧٤
Exp 29/04/2019 ١١١٠٠٨٢١
DOB 01/11/1971 ١٤٥٥٠٧٢٢



تاريخ الميلاد
الجنسية
الجنس
اللون

١٤٥٥٠٧٢٢

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
IDENTIFICATION

وزارة الداخلية
IDENTIFICATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

عبد الرحمن خالد عروص العميد

الجنس

رقم الترخيص ١٠٩٠٣١٢٦٦١

WDB6558361K814864

٢٩٨٠ ٠ ٨ ٢

نوع الترخيص تاريخ الترخيص
رقم الترخيص تاريخ الترخيص

٣٩٨٠ ٠ ٨ ٢
٦٨٠٠
١٩٩٣
١٤٢٩/٠٦/٢٧

٢٩١٠٤٢٧٠٠
٢٩١٠٤٢٧٠٠

Al-Amri Center

For Oven Treatment
& Car Maintenance

Owner /Saad A.M.Al Karimi Al Amri

Licence No. **16235** /SH

Taif-Backsid Al mared

Mobaitle:0554676319/0555700930

AbdulQader

مركز العمري للفرن الحراري

وصيانة السيارات

لصاحبه/سعد عبدالله محمد الكريمي العمري

ترخيص رقم ١٦٢٣٥/ش

الطائف- خلف المعارض

جوال: ٠٥٥٤٦٧٦٣١٩/٠٥٥٥٧٠٠٩٣٠

عبدالقادر

تقرير سيارة

0504

١٤٤٣ هـ

حرف في

نوع السيارة: رينو رقمها ١٧٨ ١٧٨ ١٧٨ موديلها ٩٩

مكان الصدمة: جانب اليمين في مقدمة السيارة

إلى من يهمه الأمر

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

بعد الكشف على السيارة أعلاه وجدنا أنها تحتاج إلى الآتي:

(١) زيت (٢) صيانة (٣) حاد حلق

(٥) صيانة (٦) حاد حلق

(٩) (١٠) (١١) (١٢)

(١٣) (١٥) (١٦)



أجرة سمكرة وبوية للصدمة المذكور مبلغ وقدره: ١٤٠

وذلك غير المشتروات

ملاحظة:

التوقيع:

مركز أبورامي لصيانة السيارات

لصاحبها / علي سليمان أحمد الفيضي

الطائف - الصناعية - خلف المعارض

ترخيص ٢٣٣١٠

تليفون: ٠٢٧٤٩٠١٥٣ - جوال: ٠٥٩٩٦٢١٤٥٣

التاريخ: / / ١٤

الموافق: / / ٢٠م

1933

تقرير سيارة

نوع السيارة: رابح رقمها: ٩٩ موديلها: ٩٩

مكان الصدمة: صدمت في مقدمة السيارة

إلى من يهمه الأمر

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

بعد الكشف عن السيارة المذكورة أعلاه وجدنا أنها تحتاج إلى الآتي:

(١) باب خلفي متضرر (٢) مقعد (٣) مقعد (٤) باب خلفي

(٥) صمام اصطناعي (٦) (٧) (٨) (٩) (١٠) (١١) (١٢) (١٣) (١٤) (١٥) (١٦)

أجرة سمكرة وبوية للصدمة المذكورة مبلغ وقدره

ملاحظة: كما نلاحظ



مدير المركز

مركز النفعي لصيانة السيارات

سمكرة - بوية - ميكانيكا - كهرباء

تنجيد - إصلاح لردديترات

لصاحبها / محمد نور النفعي

الطائف - شارع المعارض - خلف وكالة الحلواني

ت : ٧٤٩٧٣٣٧ ترخيص رقم ١٠٨٢٦ / ش

التاريخ ١٠ / ٧ / ١٤٣٧ هـ

الموافق ٢٠١ / /

١٠ ريال

1055

(تقدير سيارات)

نوع السيارة ريال رقمها لا يوجد موديلها
مكان الصدمة الجانب الأيمن لهوة

إلى من يهمه الأمر

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

بعد الكشف على السيارة المذكورة أعلاه وجدنا أنها تحتاج إلى الآتي :

- ١) ريال (٢) (٣) (٤) (٥) (٦) (٧) (٨) (٩) (١٠) (١١) (١٢) (١٣) (١٤) (١٥) (١٦) (١٧) (١٨) (١٩) (٢٠)

أجرة وسمكرة وبوية وللصدمة المذكورة مبلغ وقدره فقه الفوائد وذلك غير المشتريات

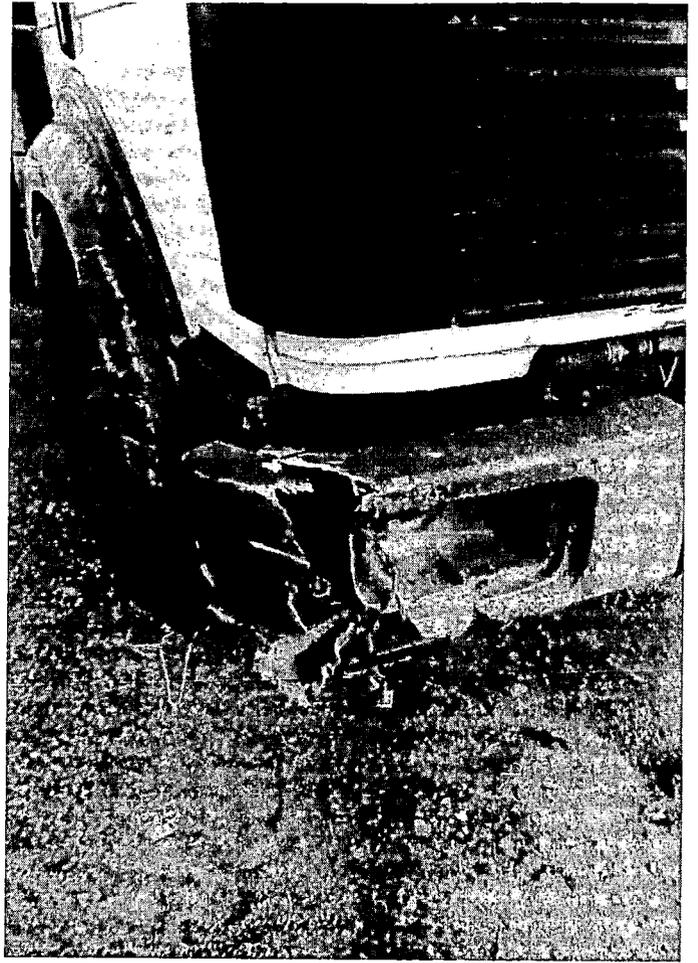
ملاحظات (١٦٠٠ ريال)

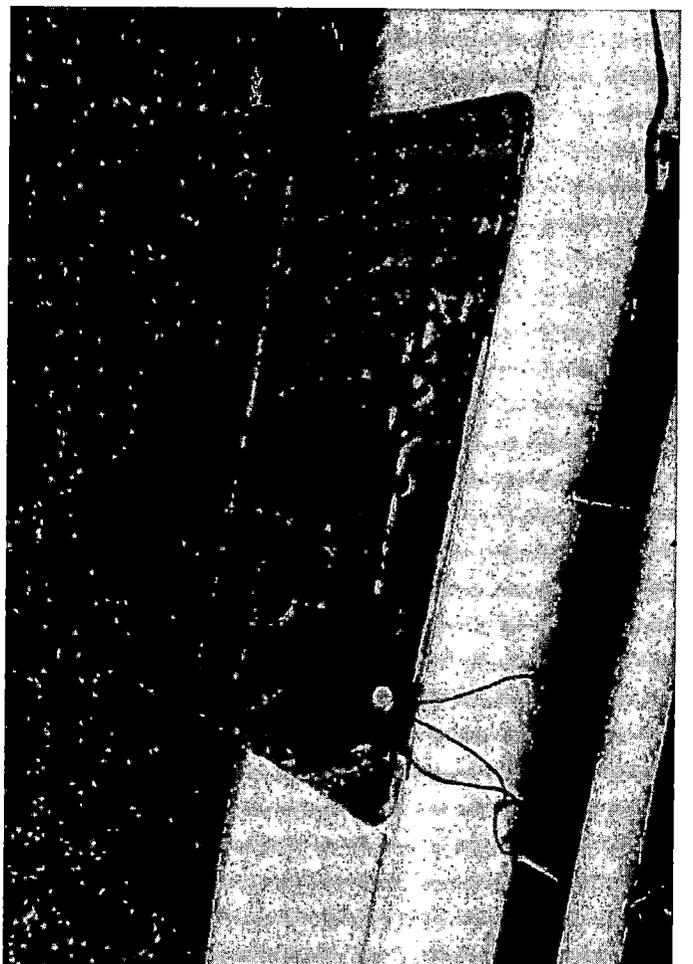
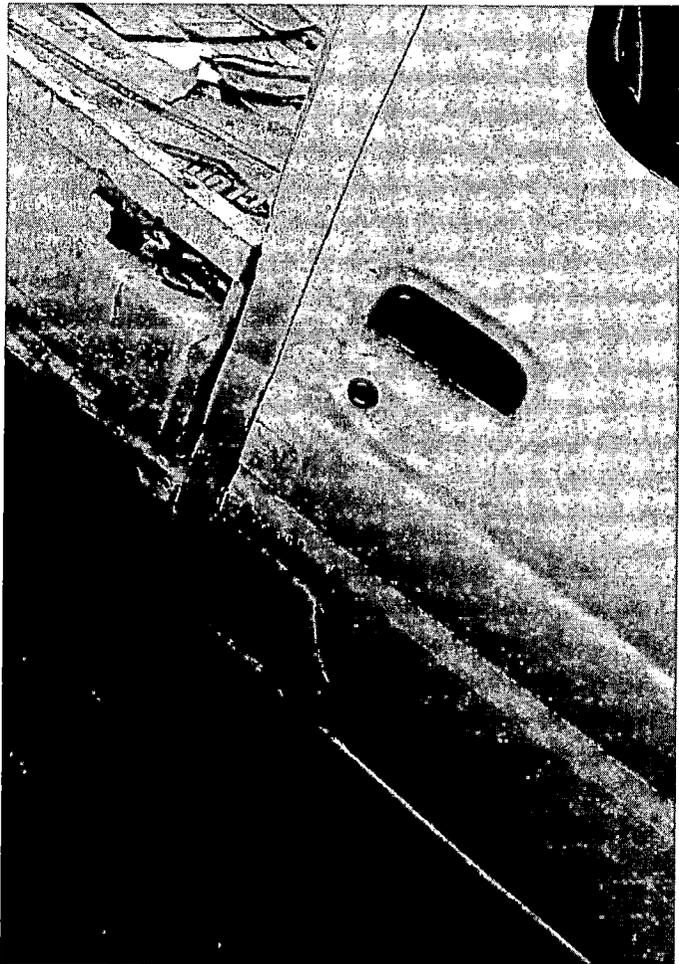
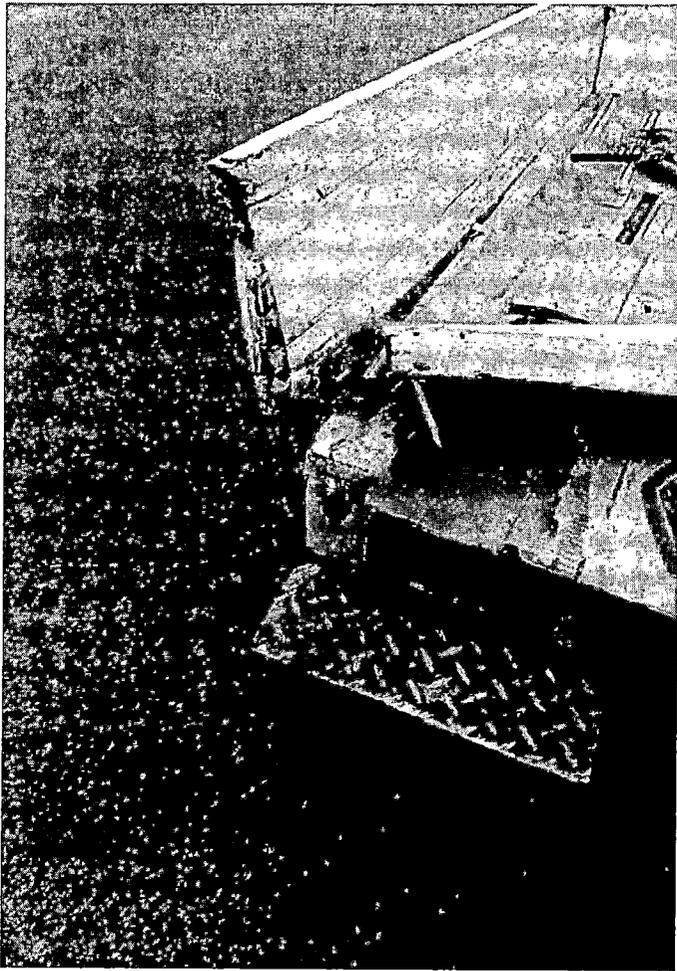


محمد النفعي

مدير المركز

الختم





صفحة ١ من ١

الصفحات		عبيس	حمود	البطاقة ١٠٣٣٢٥٨٢٦٨ هليل		* اللوحة	
اللون الرئيسي	طراز السيارة	سنة السيارة	الماركة				
ابيض	١٩٩٩	بكب غماره	سوزوكي	٠٣	٠١٧٨	د د	٩
ابيض	١٩٨٣	باترول ٤ باب	نيسان	٠١	٠٣٤٥	ل د	ع
ابيض	١٩٨١	امبلا	شفر	٠١			٦٣٠٠٧
ابيض	١٩٧٩	شفر كابرز	امريكي	٠١			١١٥٦٠٦٩
ابيض	١٩٨٠	كرسيدي	تويوتا	٠١	٠٩٣٠	د ق	و