



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 107596/2016

Policy No : Motor Private - 95/1 /41916/2016

TP Name : منه حسين ابراهيم محمد

Nationality & ID :

Date of Accident : 08/02/2016

Accident Place : Marwah

Accident Desc. :

Vehicle Details : Make: Mazda

Model: 2

Plate No.: ح د س 3983



CLAIM

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	1,200.00	0.00		1,200.00	16880
Total to be Paid				1,200.00	

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 أنني استلمت من لشركة المتحدة للتأمين التعاوني نقدا / شيك بالمبلغ المذكور أعلاه وذلك تعويضا كاملا و مهائيا عن الخسارة واضرار السيارة الخاصة بي بدل أو أية أضرار أخرى نتجت عن هذا الحادث. وأقر وأنا بكامل الأوصاف أنه بتاد بها شرعا وقد ونا ولقاء ترضي هذا المبلغ الذي وصلني كاملا، انني اسقط جميع الحقوق العائدة لي من جراء الحادث المذكور بعاليه، مهما كانت نتائجه معيونة أو غير معروفة حاليا أو مستقبلا.

وأقر / نقر بأنه لم يعد لي على الشركة المتحدة للتأمين التعاوني أو له سبب بالحادث المؤمن لدى الشركة أي حق ترمطلب، وليس لي الحق بالردوع عن هذا الإسقاط وإبراء الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرار مسي بذلك.

Date: 12/03/2016

الاسم
Name:

Mohammed Al-S.P.

التوقيع

Signature



Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 14/03/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 35054/2016
Customer منه حسين ابراهيم محمد
Remarks Sett. Claim No.107596/2016, C/N No.16880/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.107596/2016, C/N No.16880/2016	1,200.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 448199 منه حسين ابراهيم محمد		1,200.00
Total	Saudi Riyals One Thousand Two Hundred Only		1,200.00	1,200.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(16880/2016)	Motor-Third Party-Payment No(67073/2016) on Clm.No (107596/2016)- SR Pol.No (95/1/41916/2016) Insured: يحي علي حسن دغريري		1,200.00	1,200.00
Total.			1,200.00	1,200.00

Cheque No.	Date	Bank
448199	14-MAR-16	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : منه حسين ابراهيم محمد : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 16880 : رقم الإشعار
Advice Date : 12/03/2016 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : يحي علي حسن دغزيري	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/41916/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 107596/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 67073/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited	قيمة الدفعة	SR	1,200.00
The Sum of : Saudi Riyals One Thousand Two Hundred Only	مبلغ وقدره : فقط ألف ومائتان ريال سعودي		

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك منه بنت حسين بن ابراهيم محمد

المستخدم هوية المالك ١٠٩٧١٨١٣١٥

رقم الهيكل MM7DE3HY6CW179326

رقم اللوحة ح د س ٣٩٨٣

3983 S D J

نوع التسجيل خاصي
طراز المركبة مازدا ٢ هتشبك

ماركة المركبة مازدا

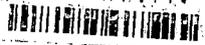
حمولة المركبة ٥
سنة الصنع ٢٠١٢

وزن المركبة ١٠١٠

تاريخ الانتهاء ١٤٣٨/٠٢/٠٦

اللون اخضر

الرقم التسلسلي ٩٢٢١٣٩٢١٠



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة اقامة
RESIDENCE PERMIT

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

MOHAMMED ALI PALACE

محمد علي بالاسري

الرقم ٢٣٨٢٤٤١٨٠٢

مكان الإصدار جدة
الإنهاء ١٤٣٧/٠٧/٢٣ للميلاد ١٩٩٢/٠٧/٠٣

الجنسية الهند

الهيئة سائق خاص

صاحب العمل منه بنت حسين بن ابراهيم محمد



2382441802

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 14 هـ

التاريخ / / 20 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ () كالتالي:

	قيمة قطع الغيار
١٢٠٠٠ ريال	أجور الإصلاح
	مصاريف
	تقييم شيخ المعارض
١٠٠٠ ريال	نسبة المسئولية
١٣٠٠٠ ريال	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكلٍ كاملٍ وصحيحٍ.

إدارة المطالبات

مسئول المطالبات

اسم المستفيد

إبراهيم بن ثابت

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): محمد سعيد إبراهيم محمد رقم الهوية: ١٠٩٧١٨١٤١٥ نوع السيارة: حازدا هفتساله
موديل السيارة: ٢٠١٤ رقم اللوحة: ح د س ٢٩٨٢ رقم الجوال: ١٥٩٨٤٦٤٧٤٨
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني نعم لا

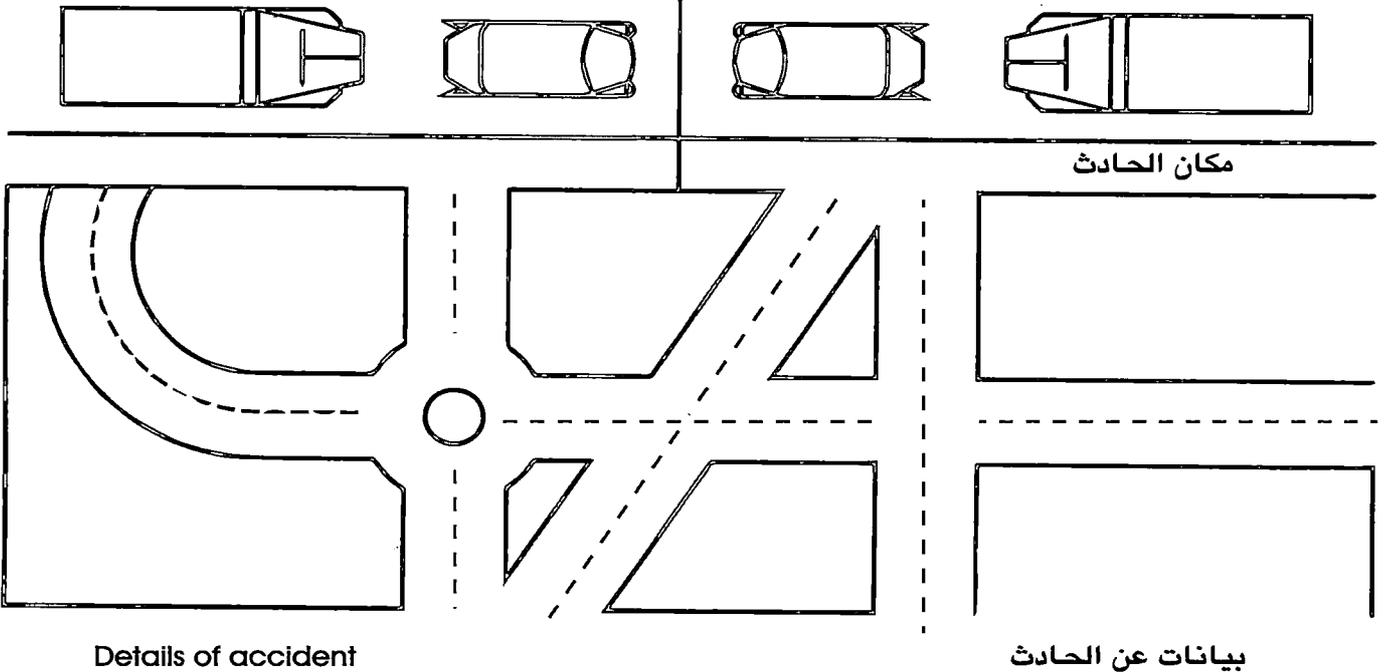
المرفقات

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



Date & Time of accident التاريخ والساعة:

Location of accident: المكان:

Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث:

صدمه في ليدب (جانباً للسيارة)

مقدم الطلب: خالد عبد الله علي زهير التاريخ: ١٤٤١/٥/٢٩ التوقيع: [Signature]

للإستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): الموظف المستلم:

التوقيع: التاريخ:

ملاحظات: لا مانع من استرجع المبالغ

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية؛ الأمن العام

رقم الحادث المروري

١١٥٢٢٧٨٨

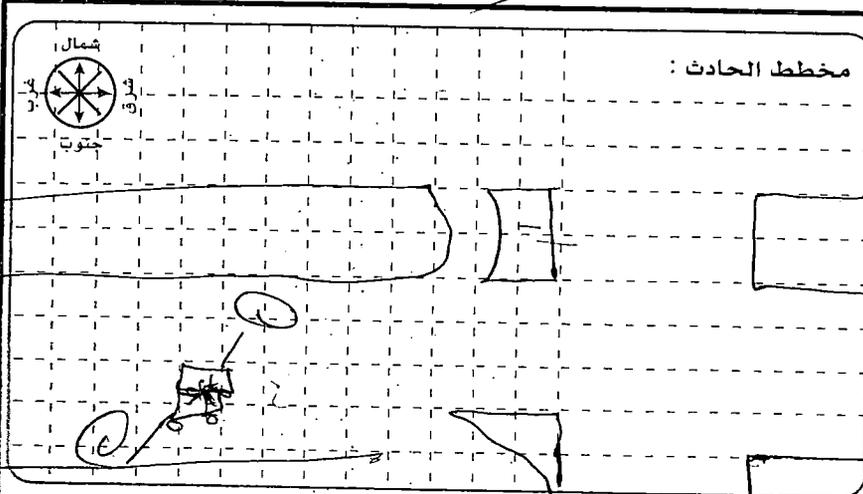


محمد السويدي

القطاع /
المنطقة /
إدارة / قيادة /
قسم / مركز

حوادث وسيل

من صفحة



الوقت والتاريخ	الوقت	دقيقة	ساعة	التاريخ	صباحاً	مساءً
وقت وقوع الحادث	٥٦	٩	١٤	١٤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
وقت البلاغ				١	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
وقت مباشرة الحادث				١	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
تاريخ إغلاق الحادث				١	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

المدينة / المحافظة / الحي	الارتفاع	الموقع
قراءة الأحدثيات	0	شمال-N
إسم ورقم الطريق الواقع عليه الحادث	0	شرق-E
إسم ورقم الطريق المتقاطع معه أو إسم معلم		أمام حرة سترال
المسافة بالمتر من التقاطع أو معلم ثابت		قراءة العلامة الكيلو مترية
الإتجاه		

التوقع	رقم البطاقة	اسم مستلم المركبة	وضع المركبة	مكان الضميمة				نوع المركبة	ماركة / طراز	الموديل	اللون	الجهة الإصدار	دولة الإصدار	نوع التسجيل	رقم اللوحة	إتجاه السير	تسلسل المركبة
				أ	ب	ج	د										

تسلسل مركبته	الإسم	الجنسية	رقم الحاسب	نوع الطرف	الحالة الصحية (%)	النسبة	اسم شركة التأمين	رقم الوثيقة	تاريخ الإنتهاء	نوع الرخصة في الوثيقة	الأطراف	
											هاتف أ	العنوان أ

ملخص الحادث:

محمد السويدي

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيمر
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك يحيى علي حسن دخريري

المستخدم

هوية المالك ١٠١٨٤١٧٠١٢

رقم الهيكل 4T1BK1EB8DU050903

رقم اللوحة ح ح س ٥٩٣١

نوع التسجيل 5931 S J J

طراز المركبة أفالون

تويوتا

حمولة المركبة ٥

وزن المركبة ١٥٦٩

سنة الصنع ٢٠١٣

اللون أبيض

تاريخ الانتهاء ١٤٣٧/١١/٢٠

رقم التسلسلي ٣٩٢٣٥٧٢١٠



رقم التسلسلي

DRIVING LICENSE

الجمهورية العربية السورية
وزارة الداخلية

يحيى بن علي بن حسين دغري

YAHYA ALI HASSAN DIGHRIRI

No. 1018417012

الرقم ١٢٠١٨٤١٧٠١٢

Exp 03/12/2019

تاريخ الانتهاء ١٤٤١/١٢/٠٣

DOB 01/09/1970

تاريخ الميلاد ١٣٩٠/٠٩/٠١

بيدون قيود

القيود

خاصة

النوع

حانف

O+

الدم



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

رقم الوثيقة Policy Number		95/1/41916/2016	
تاريخ إصدار الوثيقة Policy Issue Date		19/01/2016 م الموافق 09/04/1437 هـ	
فترة التغطية Coverage Period		من تاريخ / Date From 10/04/1437 هـ الموافق 20/01/2016 م الساعة / Noon 12:00 12:00 م	
نوع المؤمن له Insured Class		سيارات خاصة	
بيانات المؤمن له / Insured Details		صدرت في مدينة Issued At	
رقم هوية المؤمن له Insured ID		1018417012	
اسم المؤمن له / Name		يحيى علي حسن دغوري	
تاريخ الميلاد Date Of Birth		01/01/0001	
رقم الهاتف / Mobile No		0508383855	
عنوان السكن / عنوان مقر المنشأ الرئيسي / Residential Address / H.O Address			
Building NO:5456, Additional NO:5456, Zip Code:45645, City:Abqiq, Neighborhood:Makkah Region, District:Marwah			
عنوان البريد الواسل / Waseel Address			
Building NO:5456, Additional No :5456, Zip Code:45645, City:Abqiq, Neighborhood:Makkah Region			
العنوان البريدي / Postal Address			
بيانات المركبة / Vehicle Details			
رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No.	رقم الهيكل Chassis No.	رقم الترخيص Sequence No.	لون المركبة Color
5931 ح ح ح	050903	392357210	أبيض
نوع هيكل المركبة Type of Body	تاريخ انتهاء رخصة السير Vehicle License Expiry	موديل المركبة Vehicle Model	نوع جسم المركبة Vehicle Make
سيارة	0	فالتون	تويوتا
نوع تسجيل المركبة Plate Type	سنة الصنع Make Year	سيارات خاصة	سيارات خاصة
اسماء 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)			
اسم السائق Driver Name	رقم الهوية ID No	تاريخ الميلاد Date Of Birth	
		01/01/0001	
		01/01/0001	
الحدود الجغرافية Geographical Area			
داخل أراضي المملكة العربية السعودية / Within the territory of the Kingdom of Saudi Arabia			
قيود الاستخدام Restrictions of the use			
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			
مبلغ القسط التأميني Premium	رسوم الأصدار Issue Fee	مبلغ القسط الإضافي Additional Premium	مجملي مبلغ التأمين Total Premium
970	30	0	1000
ملاحظات هامة			
Important Notes		ملاحظات هامة	
Only the original certificate is accepted Please make sure that the personal data contained in this policy is correct and notify the company should you need any corrections. This policy is subject to the terms & conditions & the general exceptions & limitations set forth as printed on the back of the policy.		تقبل الشهادة الأصلية فقط. نظرا لأهمية البيانات الشخصية الواردة في هذه الشهادة الرجاء التأكيد منها وإشعار الشركة في حال وجود أي اختلافات. تخضع هذه وثيقة الشروط والأحكام والاستثناءات العامة والحدود المنصوص عليها بالوثيقة الأصلية المرفقة بالخلف.	

ختم وتوقيع الشركة / Company Stamp & Signature



توقيع/إقرار المؤمن له بصحة البيانات المدونة

بطاقة الهوية الوطنية

٥



المملكة العربية السعودية

وزارة الداخلية

فواز بن عبدالله بن علي زخيري



١٠٨٩٥٥٠١٩٦

الرقم

١٤٤٢/٠٩/٢٢ هـ

تاريخ الانتهاء

جدة

جهة الاصدار

جده

مكان الميلاد

١٣٩١/٠١/٢٨ هـ

تاريخ الميلاد



1089550196

تاريخه

جهة الحفظ

رقم الحفظ

١٤٤٦/٠٩/٢٢ هـ

جده

٨١١٤٥٥

٢

تقرير بتقدير حادث

المنطقة الصناعية الجنوبية

التاريخ: الثلاثاء في ١٤٣٧/٠٤/٣٠ هـ الموافق: ٢٠١٦/٠٢/٠٩ م الساعة: ١٢:٠٩

الموضوع: تقدير حادث جديد

نوع التقدير: خصوصي

سعادة مدير / وسط جدة المحترم

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته،،،،،

بالإشارة لطلب سعادتكم تقدير حادث السيارة الموضحة بياناتها أدناه، فقد تمت معيئة السيارة لدى ثلاث ورش

بيانات السيارة				
النوع	الموديل	اللون	رقم اللوحة	مركز الصيانة
مازدا	٢٠١٢	اخضر	ح د س ١٧٥٣	الحجاب الايمن

بيانات التقدير				
الاسم	الورشة الأولى	الورشة الثانية	الورشة الثالثة	الاسم
مركز العديلة	مركز الفني	ورشة افاق لصيانة السيارات	ورشة افاق لصيانة السيارات	
جدة-حي بن لادن-شارع بن لادن	جدة / سوق الأمير متعب	جدة-عرب قصر افراح الربواني	جدة-عرب قصر افراح الربواني	
١٠٥٠٩٣٩٥٥٥٣	٠٥٣٥٩٨١٠٩٥	٠٥٥١٦٧١٢٨٠	٠٥٥١٦٧١٢٨٠	
١٠٠٠	١٢٠٠	١٤٠٠	١٤٠٠	
فقط ألف ريال	فقط ألف ومائتان ريال	فقط ألف وأربعمائة ريال	فقط ألف وأربعمائة ريال	

تفاصيل قطع الغيار	
١. لا يوجد قطع غيار	
٢. =	
٣. اصلاح ودهان الابواب والرفرف خلفي يمين	
٤.	
٥.	
٦.	
٧.	
٨.	
٩.	
١٠.	
١١.	
١٢.	

بيانات السطحة		
رقم السطحة	الجزر	الجوان



مستلم الحادث: عدد الحوادث:

ملاحظات:

بناء على توجيهات الإدارة العامة للمرور، تعتمد تسعيرة قطع الغيار من الوكيل أو من مورج معتمد فقط إجمالي رسوم التقدير لجميع أنواع السيارات ٣٠ (ثلاثون) ريال فقط لا غير

تاريخ الطابعة: الثلاثاء في ١٤٣٧/٠٤/٣٠ هـ الموافق: ٢٠١٦/٠٢/٠٩ م الساعة: ١٢:١١ (١٧-١٦) ٠٥١٦٧١٢٨٠-٢٤٤٨٢٤٠٠٠٠

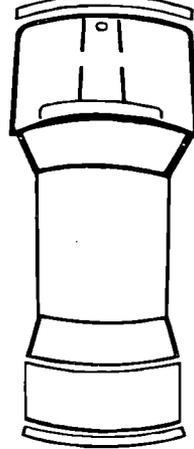


ورقة تقدير

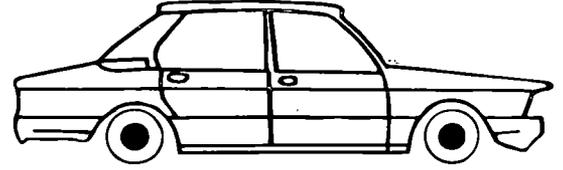
قسم مرور

٤٤ / ١٧ / ٢٠١٤

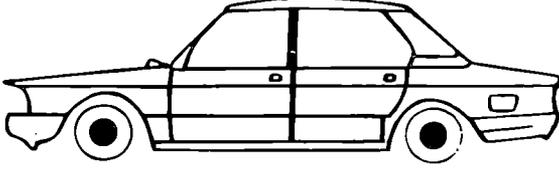
المقدمة



المؤخرة



الجانب الأيمن



الجانب الأيسر

تصديقها من رئيس طائفة ورش السمكرة والميكانيكا والكهرباء

نوع السيارة	موديلها	اللون	رقم اللوحة	مكان الصدمة
ساردا	٢٠١٢	أصفر	ح ر س ٢٩٨٣	١ - ٢

إسم السائق / محمد عبد السلام / العنوان /

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

لإعتماد تقدير قيمة إصلاح السيارة الموضحة أوصافها أعلاه من ثلاث ورش مع تزويدنا بفاتورة قطع للغيار لقاء التلقيات التي حدثت بها نتيجة حادث مروري وإفادتنا كالتبع مع ملاحظة تصديق فواتير التقدير ودمتم ...

ضابط حوادث المرور

الختم الرسمي

مستلم الحادث

المحترم

المكرم ضابط حوادث مرور

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ..

تم الإطلاع على التقدير الوارد لنا من عدد (٣) ورش على تلفيات حدثت بالسيارة الموضحة أوصافها بعاليه وحيث يقدر في الورشة الأولى بمبلغ () والورشة الثانية بمبلغ () والورشة الثالثة بمبلغ () رئيس طائفة ورش السمكرة والميكانيكا والكهرباء علماً باننا قد أشرنا في تقدير الإصلاح بيان بقطع الغيار المطلوبة.

ولكم تحياتي ...

الختم

رقم لوحة سيارة السحب	إسم الحجز	إسم السائق	رقم الجوال

الترخيصة الإستمارة
لدى مكتب الحوادث



محمد عبد السلام العيتاني