



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 106564/2016  
Policy No : Motor Private - 95/1 /535802/2015



CLAIM

TP Name : شيخه عبدالله محروس بطيف

Nationality & ID :

Date of Accident : 28/01/2015

Accident Place : Marwah

Accident Desc. :

Vehicle Details : Make: Mitsubishi Model: Canter Plate No. 7275 اطن

تفاصيل التعويض  
DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	3,422.00	0.00		3,422.00	15027
Total to be Paid				3,422.00	

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 بإنني استلمت من الشركة المتحدة للتأمين التعاوني نقدا / شيك بالمبلغ المذكور أعلاه وذلك تعويضا كاملا ومائنا من الخسارة واضرار السيارة الخاصة بي بل أو أية أضرار أخرى نتجت عن الحادث. وأقر وأنا بكامل الأوصاف، استناد بها شرعا وقانونا ولقاء قبصي هذا المبلغ الذي وصلني كاملا، أنني استسلمت لجميع الحقوق المعادة لي من الحادث المذكور بعاليه، مهما كانت نتائجه مادية أو غير مادية حاليا أو مستقبلا.

وأقر / نقر بأنه لم يعد لي على الشركة المتحدة للتأمين التعاوني أو المستوجب بالحادث المؤمن لدى الشركة أي حق ومطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارا مني بذلك.

Date: 03/03/2016

التوقيع  
Name

داود العبدان

التوقيع  
Signature



## Payment Voucher

Branch UCA Web  
Date 08/03/2016  
Currency Saudi Riyals  
Voucher 32547/2016  
Customer شيخه عبدالله محروس باطهف  
Remarks Sett. Claim No.106564/2016, C/N No.15027/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.106564/2016, C/N No.15027/2016	3,422.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 447786 شيخه عبدالله محروس باطهف		3,422.00
<b>Total</b>	Saudi Riyals Three Thousand Four Hundred Twenty Two Only		<b>3,422.00</b>	<b>3,422.00</b>

### Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(15027/2016)	Motor-Third Party-Payment No(65229/2016) on Clm.No (106564/2016)- SR وصفي عبدالله محمد عبدالحميد Pol.No (95/1/535802/2015) Insured:		3,422.00	3,422.00
Total.			3,422.00	3,422.00

Cheque No.	Date	Bank
447786	08-MAR-16	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني  
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

To : شيخه عبدالله محروس باطهف : اشعار دانن  
Address : : الى  
Department : Motor : العنوان  
Branch : UCA Web : الدائرة  
Advice No : 15027 : الفرع  
Advice Date : 03/03/2016 : رقم الإشعار  
Account No : 20300137 : تاريخ الإشعار  
: رقم الحساب

Particulars	البيانات	Amount	المبلغ
Insured Name : وصفي عبدالاله محمد عبدالحميد	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/535802/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 106564/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 65229/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : قيمة الدفعة		SR	3,422.00
The Sum of : Saudi Riyals Three Thousand Four Hundred Twenty Two Only			
مبلغ وقدره : فقط ثلاثة آلاف و أربعمئة و اثنان و عشرون ريال سعودي			

No.: 00447786

samba سامبا

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

Date: 08/03/2016 التاريخ:

Place of Issue: جدة حرر في:

Against this cheque  
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر  
شيخه عبدالله محروس باطهف

The amount of

مبلغ وقدره فقط ثلاثة آلاف وأربعمائة واثنا عشر  
ريال سعودي

ريال  
S.R. 3,422.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE  
JEDDAH

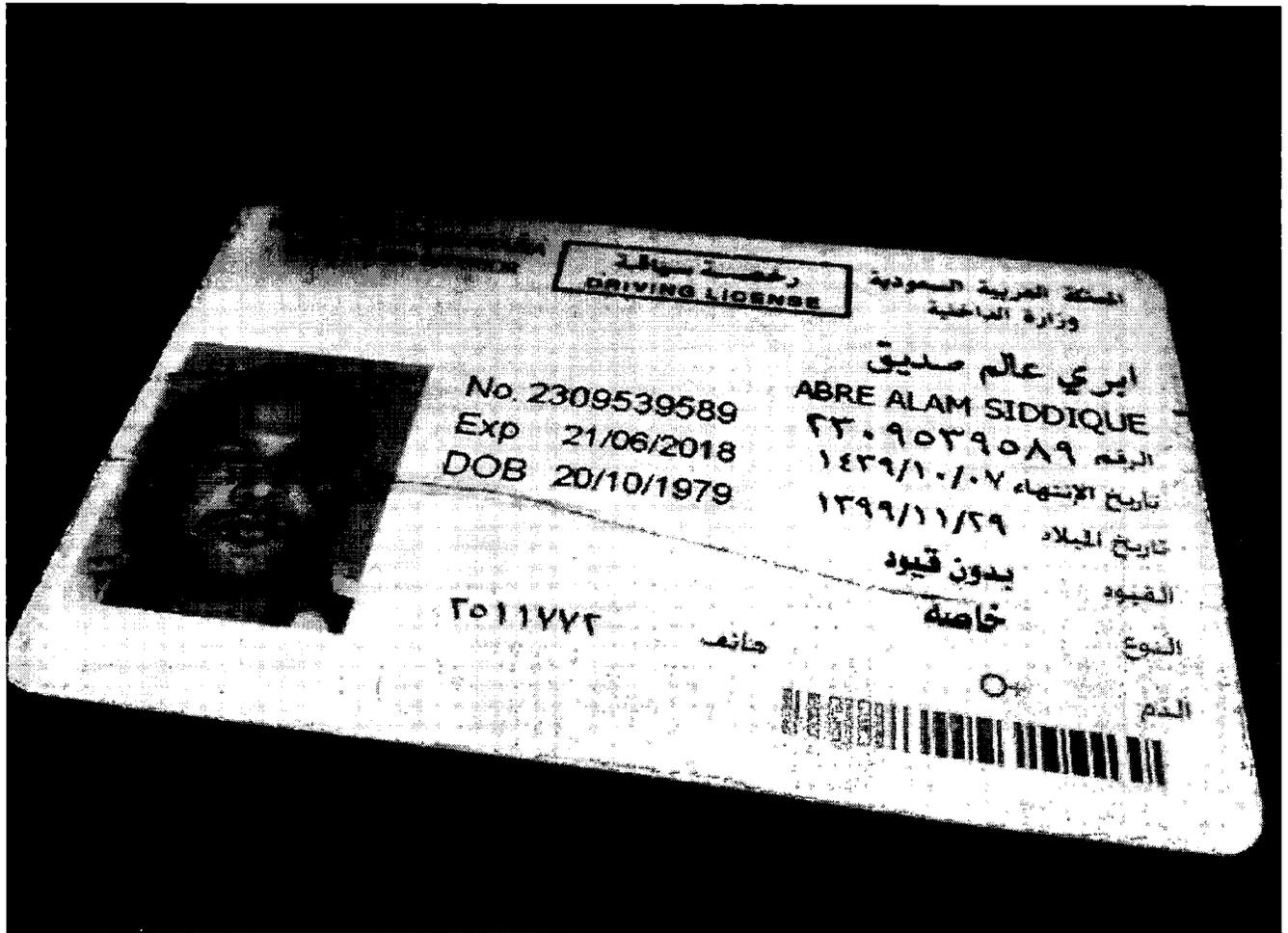
Signature

التوقيع

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

01 00004272455 000000 2040 00447786

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR  
RESIDENT IDENTITY  
رامى احمد ياسلم عبيدان  
RAMI AHMED YASLAM OBAIDAN  
الرقم: ٢٠٧٤٥٤٦٠١٦ نسخة ٤  
مكان الإصدار: جدة  
الانتهاء: ١٤/٠٤/٢٥ الميلاد: ١٤/٠١/٨٩  
المهنة: مهنة نظم عام  
الجنسية: اليمن  
بخصلة العمل  
صاحب العمل  
مستودع مؤسسة تقنية الأغذية الفاخرة  
المواد الغذائية  
١٢٩٦٤٨٦٠١  
2074544616



رخصة سائق  
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية



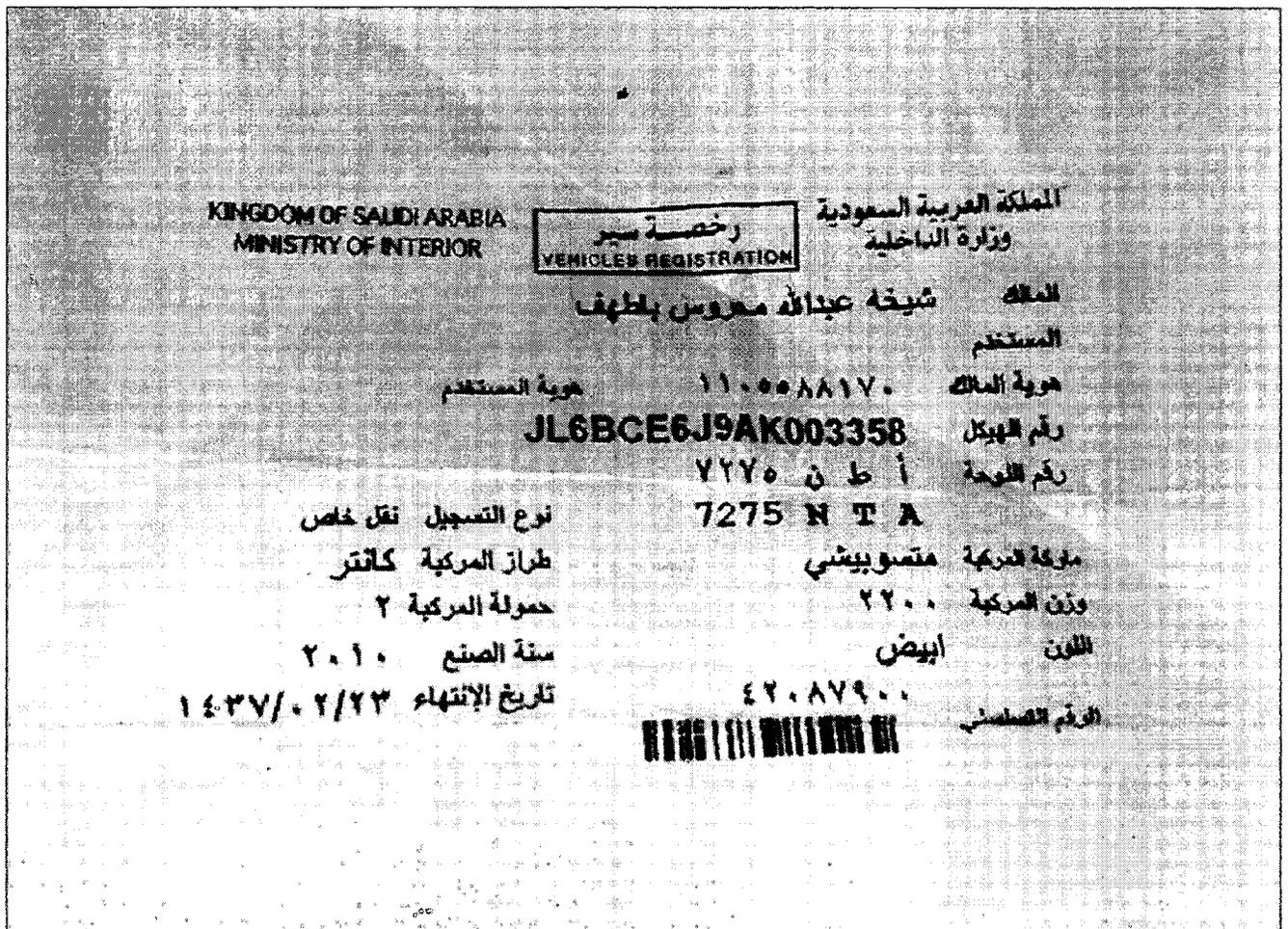
No. 2309539589  
Exp 21/06/2018  
DOB 20/10/1979

ابري عالم صديق  
ABRE ALAM SIDDIQUE  
الرقم ٢٣٠٩٥٣٩٥٨٩  
تاريخ الإنتهاء ١٤٢٩/١٠/٠٧  
تاريخ الميلاد ١٣٩٩/١١/٢٩  
يدون قيوده  
خاصة

٢٥١١٧٧٢

جانف

النوع  
الدم



KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLE REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

المالك  
الملك  
شيخة عبدالله مروس باطهف  
المستظم

هوية المستظم ١١٠٥٥٨٨١٧٠ هوية الملك

JL6BCE6J9AK003358 رقم الهيكل

٧٢٧٥ أ ط ن رقم اللوحة

7275 N T A

نوع التسجيل نقل خاص

طراز المركبة كاتنر

حمولة المركبة ٢

سنة الصنع ٢٠١٠

تاريخ الإنتهاء ١٤٣٧/٠٢/٢٣

موتور المركبة متصوبيشي

وزن المركبة ٢٢٠٠

اللون ابيض

٤٢٠٨٧٩٠٠ الرقم القياسي



## إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 14هـ

التاريخ / / 20 م

### المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ ( ) كالتالي:

2222	قيمة قطع الغيار
1200	أجور الإصلاح
—	مصاريف
—	تقييم شيخ المعارض
٧٠٠٠	نسبة المسئولية
3422	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

إدارة المطالبات

مسئول المطالبات

اسم المستفيد

### 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): سيفه عبداله مكرم بابلك رقم الهوية: ١٠٥٥١١١٧٠ نوع السيارة: هوندا بي سي جانر  
موديل السيارة: ٢٠١٠ رقم اللوحة: أطن ٧٢٧٥ رقم الجوال: .....  
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

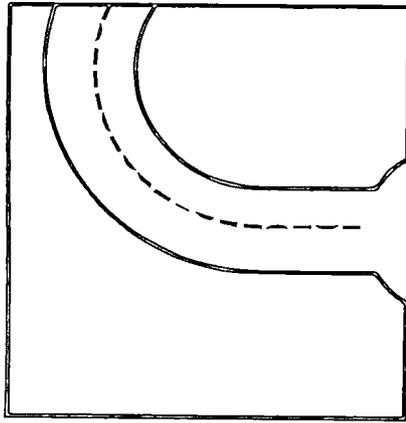
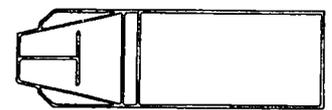
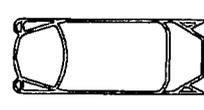
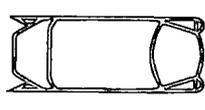
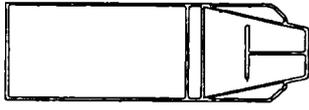
إيضاحات ، معلومات إضافية و رسم كروكي

Plan

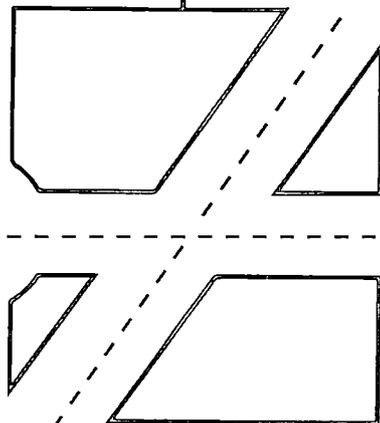
Insured's Damage أضرار المؤمن

T.P. Damage أضرار الغير

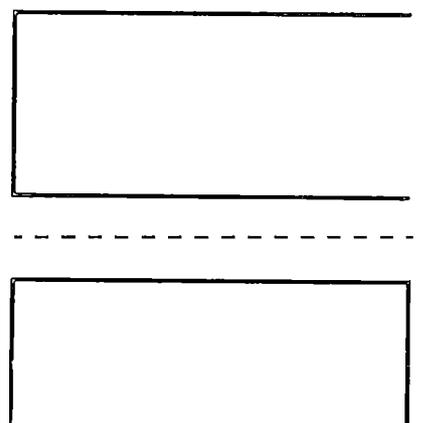
خريطة



Details of accident



مكان الحادث



بيانات عن الحادث

Date & Time of accident: ..... التاريخ والساعة: .....

Location of accident: ..... المكان: شارع البين تقاطع وادي

Circumstances of the accident: ..... شرح ظروف الحادث: .....

دخول الطرف الثاني على السارة من الامام من البين تقاطع وادي السارة

مقدم الطلب: رامى أحمد عيران التاريخ: ٢٠١٦/٩/١١ التوقيع: [Signature]

### للإستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): ..... الموظف المستلم: .....  
التوقيع: ..... التاريخ: .....  
ملاحظات: .....

JD280116239	رقم الحادثة / Case Number
28/01/2016 12:48:29	وقت الحادث / Accident Time
مترقة السجين - سوبرمركت الرابية عاليين - قورنة دينة	مكان الحادث Accident Location

## Liability Determination Report

تقرير نهائي  
Final Report



معلومات السائق Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
الاسم / Name	عمرو عدنان	ابراهيم عاتق
الجنسية / Nationality		
العمر / Age	17	37
رقم الامتياز / Mobile No.	0564070999	0507104249
رقم الرخصة / License No.	1107724948	2309539589
نوع الرخصة / License Type		رخصة خاصة

معلومات المركبة Veh. Info.	اسم المالك / Owner Name	صافي عبد الاله	شبكة بانطيف
مركبة / Make/Model	جراتماتريكز	جراتماتريكز	كاشر
سنة و لون / year & color	أحمر / 2002	أبيض / 2010	
رقم الترخية / Plate No.	با با ص 9914	ا ط ن 7275	

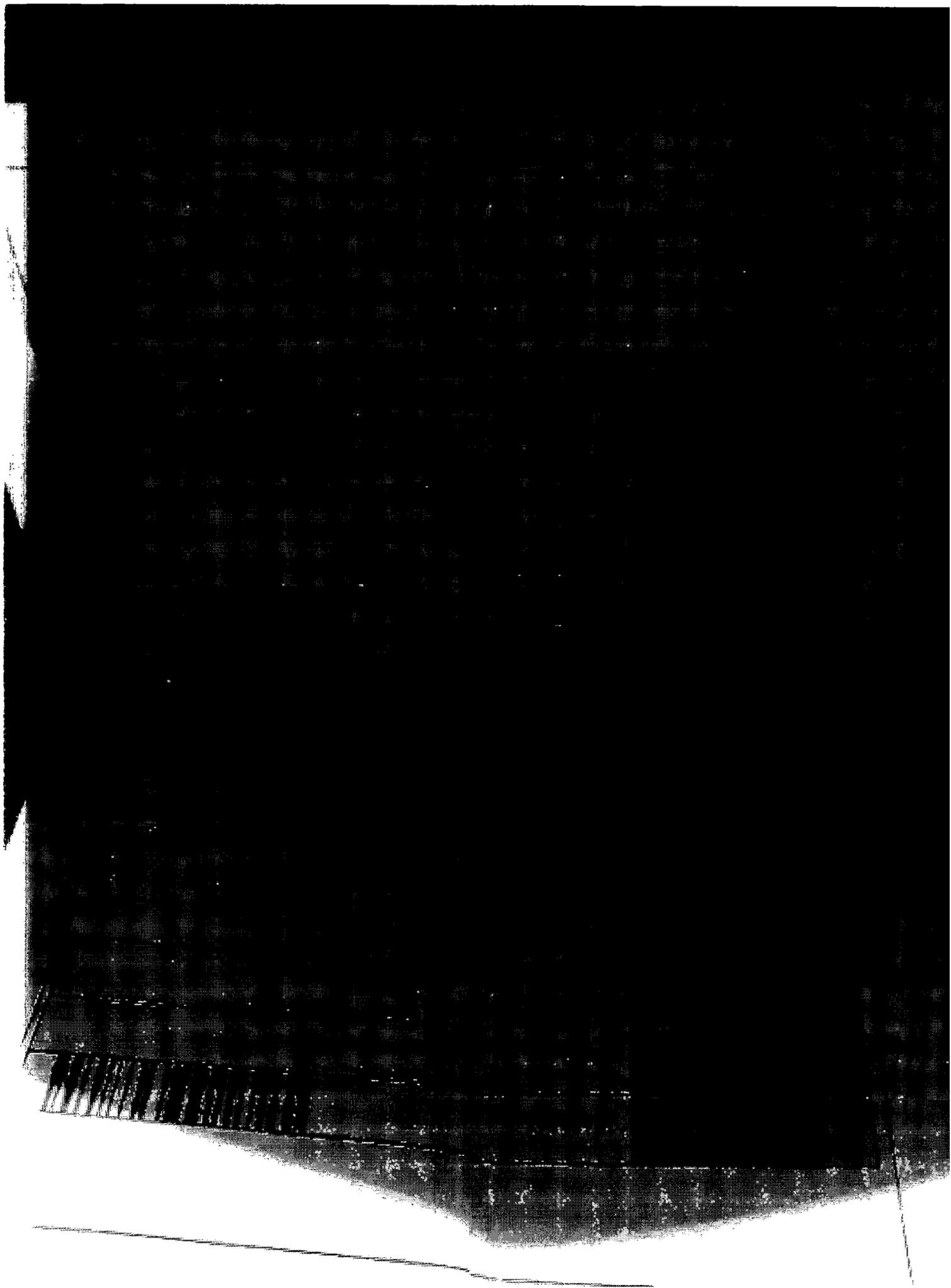
التأمين Ins. Info.	اسم الشركة / Company Name	UCA - شركة المتحدة للتأمين التعاوني	شركة المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني - مسج
رقم الوثيقة / Policy No.	95/1/535802/2016-1	P 100 5501 15 01463891 00	
تاريخ الانتهاء / Expiry Date	26/08/2016	22/10/2016	

معلومات الحادث Accident Info	سبب الحادث / Cause of Acc.	الحرف, sudden change of lane, مقيد	عدد اطراف الحادث : 2   عند الاصطبات : 0   عند الوثائق : 0
الأنظمة المخالفة / Laws Violated			
نسبة المسؤولية / LD%	100%	0%	
المؤشرات / Indicators	1/1+155NINFF	3/1+1123NINFF	
جهة الصدمة / Damage Area	الجانب الأيسر, Left Side,	الركن الأيمن, Front Right,	
الامتلاكات / Properties			
حق الرجوع / Recovery	نعم/Yes		

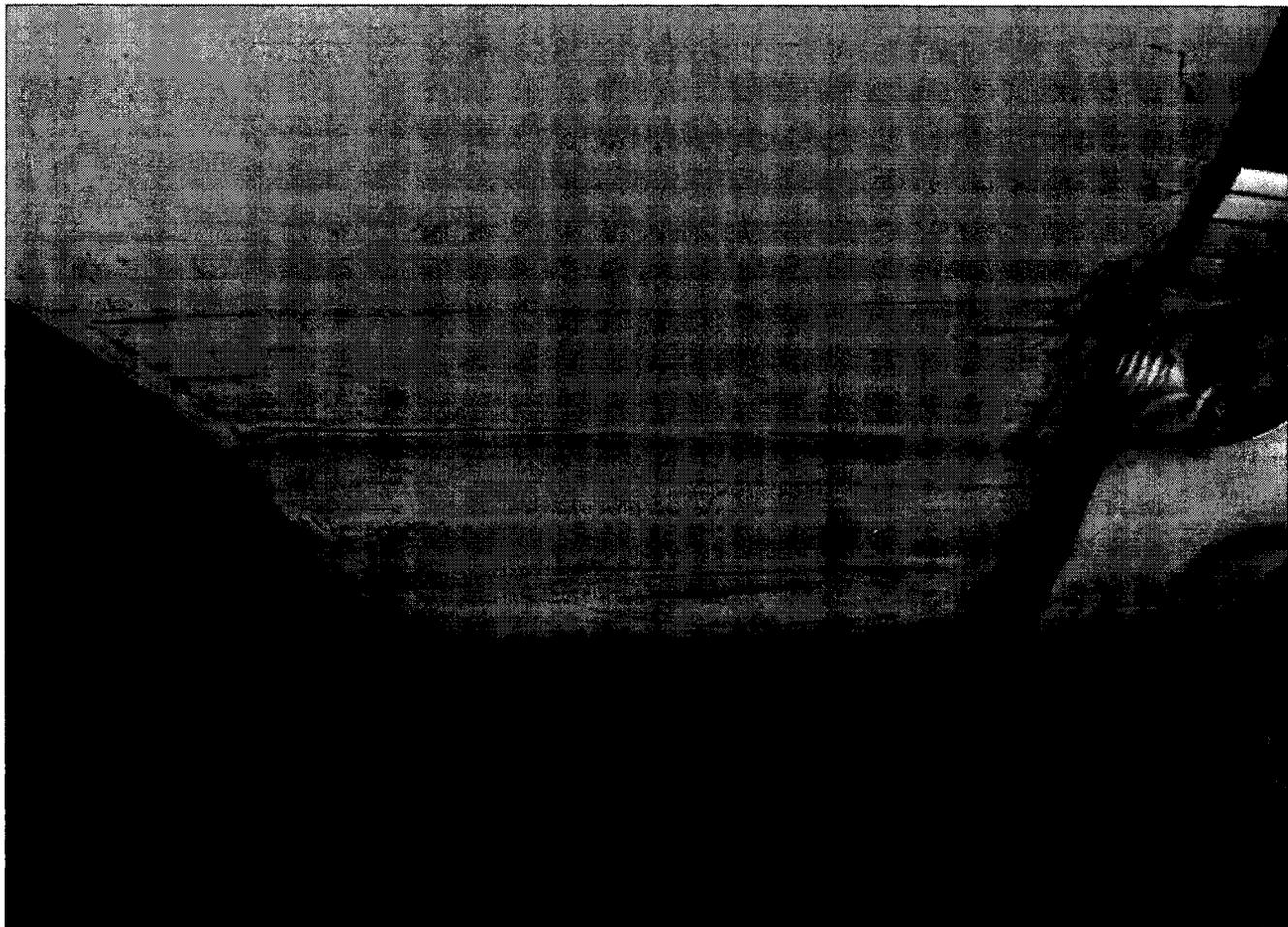
معلومات المحقق Surveyor Info	اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID	2919
وصف الحادث / Accident Description	<p>بعد المعاينة والإطلاع والاستماع لأقوال الطرفين تبين لي أن كلا الطرفين يسيرون في نفس الاتجاه وأن الطرف الأول كان يسير في المسار الأيمن و الطرف الثاني يسير في المسار الأوسط و أثناء سيرهم انحرف الطرف الأول على مسار الطرف الثاني فحدث التصادم بينهما مما أدى إلى أضرار في المركبات وحسب تقديرني لنهالته يتحمل الطرف الأول الخطأ بنسبة 100 % لعدم الانتباه و الانحراف المفاجئ، متحفظاً تم إزاحة المركبات من قبل المرور</p>	

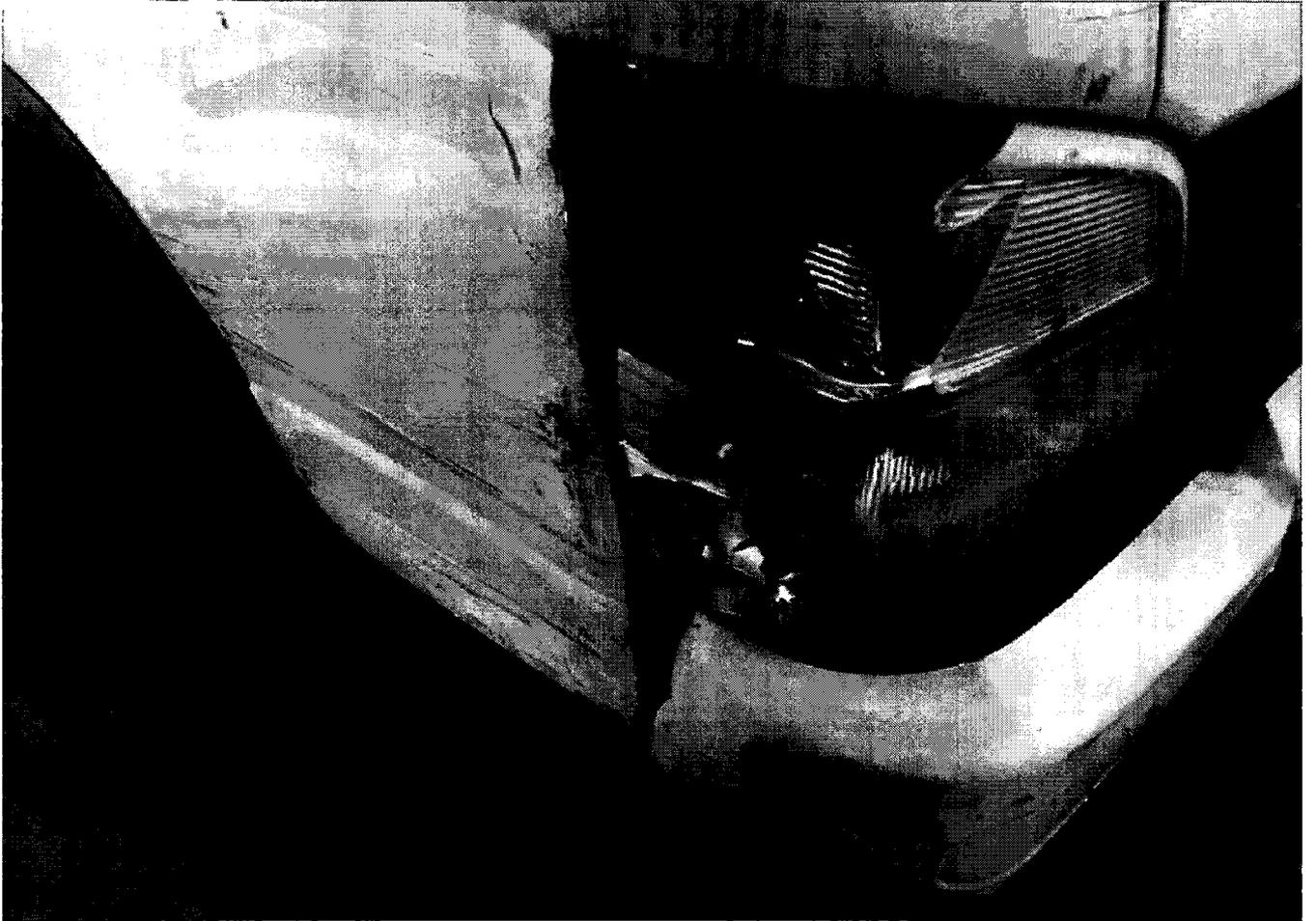






رقم اللوحة	ب ص ص 9914
اسم المالك	وصفي عبدالاله محمد عبدالحميد
شركة التأمين	UCA الشركة المتحدة للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الحوذيل	Ford
تاريخ الصنع	2002
تاريخ الفاعلية	27/08/2015
تاريخ الانتهاء	26/08/2016
رقم الوثيقة	95/1/535802/2015-1

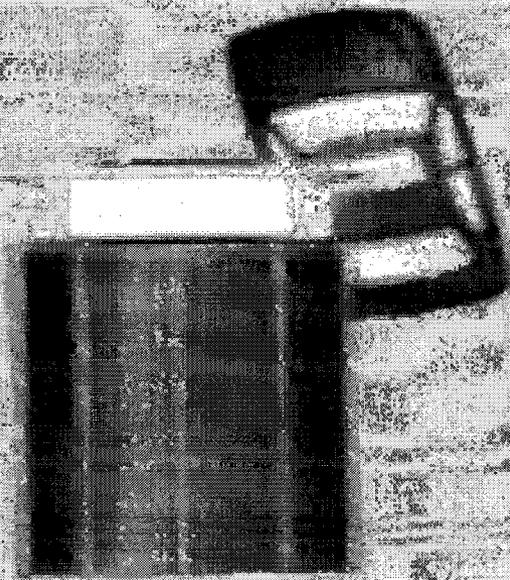






مقاطع فلسطين

ط 1 الحرف



ط 2

شارع السبعين

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

الجمهورية العربية السعودية  
وزارة الداخلية  
RESIDENT IDENTITY

رامي أحمد ياسلم عبيدان  
RAMI AHMED YASLAM OBAIDAN

الرقم ٢٠٧٤٥٤٤٦١٦ نسخة ٤  
مكان الإصدار جدة

الابتداء ١٤٤٦/٠٤/٢٥ الميلاد ١٩٨٩/٠١/٠١  
الجهة محل نظم عام

الجنسية اليمن  
الديانة الإسلام

رقصة العمل ٢٠٧٤٥٤٤٦١٦  
صاحب العمل مسئول مؤسسة تقنية الأغذية الفاخرة  
للخدمات الغذائية



2074544616



2016/02/02م

المحترمين ،،،

السادة / الشركة المتحدة للتأمين التعاوني

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

نفيدكم علماً بأننا فوضنا السيد / رامي أحمد يسلم عبيدان ,يمني الجنسية , يحمل إقامة رقم  
(2074544616) لمراجعة شركتكم الموقرة

وذلك بخصوص تعويض حادث سيارتنا ميتسوبيشي كانتر ( أ ط ن 7275 )  
ونفيدكم علماً بأن له الحق في التوقيع نيابة عنا وله حق الاستلام والتسليم

شاكرين ومقدرين حسن تعاونكم معنا ،،،

مقدمه

مؤسسة نخبة الأغذية الفاخرة



الرقم: ٤٠٣٠١٥٤٥٧٨  
التاريخ: ١٤٢٦/٠٢/١٨

## شهادة تسجيل مؤسسة فردية

وزارة التجارة والصناعة  
Ministry of Commerce and Industry



الإسم التجاري للمؤسسة : مؤسسه نخبة الاغذية الفاخرة لصاحبيتها شيخه عبدالله محروس باطهف

مركزها الرئيسي : جدة - حي الأجواد شارع غير مسمى املاك/ ميروك جابر الحربي

ص.ب : ٣١٥٠٩ الرمز البريدي : ٢١٤١٨ هاتف : ٦٩٨٩٨٢٢ فاكس : ٦٩٨٩٨٢١

اسم التاجر : شيخه عبدالله محروس باطهف الجنسية : سعوديه تاريخ الميلاد : ١٣٨٥

رقم السجل المدني - الإقامة : ١١٠٥٥٨٨١٧٠ تاريخه : ١٤٢٠/٠٨/٠١ مصدره : اللدنام

رقم الحفيظة - الجواز : ٩٨٦RhIgG تاريخه : ١٤٢٠/٠٨/٠١ مصدره : اللدنام

النشاط : تجاره الجملة في المواد الغذائية والمكسرات والحبوب (.....) \*\*\*& تعديل العنوان وحذف التجزئه في ٢٧/٣/١٤٢٧ \*\*\* \*\* تجديد السجل في ٣١/٣/١٤٢١ هـ \*\*\* \*\* تعديل العنوان في ٣٢/٣/١٤٢٥ هـ \*\*\*

رأس المال : ٣٠٠٠٠ ثلاثون ألف ريال فقط لا غير

اسم المدير أو الوكيل المفوض : حسين بن محمد بن محروس باطهف

الجنسية : سعودي

تاريخ الميلاد : ١٣٨٣

مصدره : اللدنام

تاريخه : ١٤٢٠/٠٨/٠١

رقم السجل المدني - الإقامة : ١١٠٥٥٨٨١٦٢

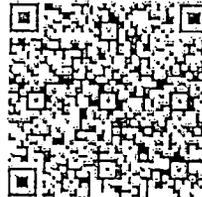
سلطات المدير

يشهد مكتب السجل التجاري بمدينة جدة بأنه تم تسجيل هذه المؤسسة بسجل مدينة جدة

وتنتهي صلاحية الشهادة في ١٤٤١/٠٢/١٨ بموجب الإيصال رقم: ١٠١٣١٥٠٥ و تاريخ: ١٤٣٢/٠٣/٢٥

مدير السجل التجاري: فهد بن صالح الغليان

التوقيع:



الختم

To Verify the information of this certificate visit <http://www.mci.gov.sa> يمكنك التحقق من صحة هذه الشهادة بالدخول على



