



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

### TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 500073/2015

Policy No : Motor Private - 95/1 /548559/2014

TP Name : محمد صويح محمد العمري

Nationality & ID : 1049249335

Date of Accident : 28/12/2014

Accident Place : Taif

Accident Desc. :

Vehicle Details : Make: Toyota

Model: Cressida

Plate No.: 8400 ب ل



### تفاصيل التعويض

### DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	920.00	0.00		920.00	1576
Total to be Paid				920.00	

### 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 / نفر 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 إقرارمني بذلك.

Date: 14/01/2015

الاسم  
Name

محمد صويح محمد العمري

التوقيع

Signature

رقم: 00281944

samba سامبا

21/01/2015

Date: التاريخ:

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية

Place of Issue: جدة : طرفي:

فرع الأندلس جدة

ANDALUS BRANCH JEDDAH

يصرف للمستفيد الأول فقط

Against this cheque / to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر محمد صويح محمد العمري

Amount of

مبلغ وقدره ثمانون ريال سعودي

ريال  
S.R.

920.00

NITED COOPERATIVE ASSURANCE  
EDDAH

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذا الخط

Signature

التوقيع

00281944 2040 100: 00004272455 0

رقم: 00281944

samba سامبا

21/01/2015

Date: التاريخ:

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية

Place of Issue: جدة حرقه:

فرع الأندلس جدة

ANDALUS BRANCH JEDDAH

بصرف للمستفيد الأول فقط

Against this cheque  
to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر محمد صويلح محمد العمري

Amount of

مبلغ وقدره مائة وعشرون ريال سعودي

ريال S.R.	920.00
--------------	--------

NITED COOPERATIVE ASSURANCE  
EDDAH

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

Signature

التوقيع

⑈00281944⑈ 2040⑈100⑈ 00004272455⑈ 01

ارسل الشيك للطائف



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

## Payment Voucher

Branch UCA Web  
Date 21/01/2015  
Currency Saudi Riyals  
Voucher 2893/2015  
Customer محمد صويلح محمد العمري  
Remarks Settlement Claim\_ 50073/2015.Adv\_1576

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Settlement Claim_ 50073/2015.Adv_1576	920.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 281944 Mohammed		920.00
<b>Total</b>	Saudi Riyals Nine Hundred Twenty Only		920.00	920.00

### Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(1576/2015)	Motor-Third Party-Payment No(1564/2015) on Clm.No (500073/2015)- Pol.No (95/1/548559/2014) Insured: .	SAR	920.00	920.00
Total.			920.00	920.00

Cheque No.	Date	Bank
281944	21-JAN-15	Samba New (Branch 95 in Makkah)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

اشعار دائن

To : محمد صويلح محمد العمري : الى  
Address : : العنوان  
Department : Motor : الدائرة  
Advice No : 1576 : رقم الإشعار  
Advice Date : 14/01/2015 : تاريخ الإشعار  
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : .	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/548559/2014	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 500073/2015	: رقم المطالبة		
Payment No. : 1564/2015	: رقم الدفعة		
Amount Credited : .	: قيمة الدفعة	SAR	920.00
The Sum of : Saudi Riyals Nine Hundred Twenty Only	: مبلغ وقدره		

فقط تسعمانة و عشرون ريال سعودي

٧٥٠٠٠٠٠٠  
١٤٠١  
٢٠١٥

مركز الدراسات والبحوث  
البيئية والبيئية

البيئية والبيئية  
8400 L B A

البيئية

البيئية

471267000



نوع القسيمة

نظام القسيمة

نوع القسيمة

سنة الصنع 1994

تاريخ الإصدار 1994/04/21

تفويض باستلام شيك وتوقيع مخالصة نهائية

التاريخ: ١١ / ١١ / ٢٠١٥

السادة/ الشركة المتحدة للتأمين التعاوني المحترمين

أنا الموقع ادناه وبعد اطلاعي على كافة نتائج التفويض بما فيه من إنابة كاملة لاستلام مبلغ المطالبة وبناء عليه توقيع المخالصة النهائية الصادرة عن الشركة المتحدة للتأمين التعاوني

افيدكم بانى قد فوضنا السيد/ مكارم محمد صالح العنبري

سودكي الجنسية، هوية/ اقامة رقم: ١٠٧٤٤٥٥٧٢٢

باجراء التسوية واستلام الشيك بمبلغ المطالبة نيابة عنى انا السيد/ محمد محمد صالح العنبري

سودكي الجنسية. هوية/ اقامة رقم: ١٠٤٩٢٤٩٣٢٥

وذلك عن السيارة كبري

لوحة رقم ٨٤٠٠ / ك

موديل ١٩٩٤

رقم العقد

رقم جنرال المفوض له ١٥٥١٦٠٧٨

على ان يعتبر توقيع المخالصة من المفوض بمثابة ابراء ذمة نهائي وقطعي لا يحق بعده له او لغيره بالتسبب بالحادث المؤمن لدى الشركة الرجوع على الشركة باي حق او مطلب فيما يتعلق بالحادث موضوع المطالبة.

اسم العميل	رقم الشيك	مبلغ الشيك	رقم اللوحة

وتقبلوا تحياتنا

توقيع المفوض له

توقيع المفوض

ختم شركة التأمين

الرجاء احضار صورة من خزينة البنك او النسخ اذا كان البنك شركة او مؤسسه وكتابة التفويض باللون الازرق



المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

محمد بن صالح بن محمد العبدان العمري

١٠٤٩٢٤٩٣٣٥

الرقم

١٤٤٤/٠٣/١٧

تاريخ الانتهاء

المكان

المنطقة

الرقم

المنطقة

١٤٤٤/٠٣/١٧

المنطقة

الرقم

١٤٤٤/٠٣/١٧

## إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 14هـ

التاريخ ١١ / ١ / 20١5 م

### المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ ( ٩٢٠ ) كالتالي:

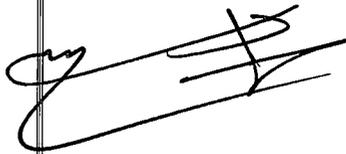
١٧٠	قيمة قطع الغيار
٧٥٠	أجور الإصلاح
	مصاريف
	تقييم شيخ المعارض
٩٢٠	نسبة المسئولية
	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكلٍ كاملٍ وصحيح.

إدارة المطالبات

مسئول المطالبات

اسم المستفيد



مشاري صويح الهجري





### 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): ..... رقم الهوية: ..... نوع السيارة: .....  
موديل السيارة: ..... رقم اللوحة: ..... هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني  
نعم  لا

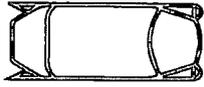
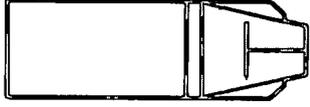
### المرفقات

- أصل تقرير المرور/نجم  
 صورة استمارة الطرف الثالث  
 صورة وثيقة التأمين لدينا  
 صورة كروكي الحادث  
 صورة السيارة المتضررة  
 تسعيرة قطع الغيار  
 صورة استمارة المؤمن له  
 صورة تأمين الطرف الثالث إن وجد

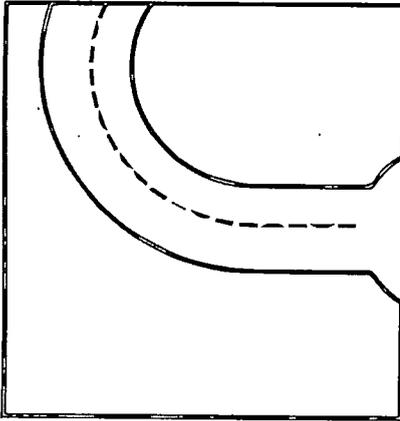
Any further information / Clarification

إيضاحات ، معلومات إضافية و رسم كروكي

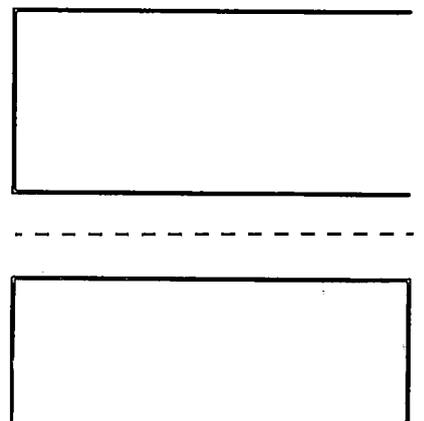
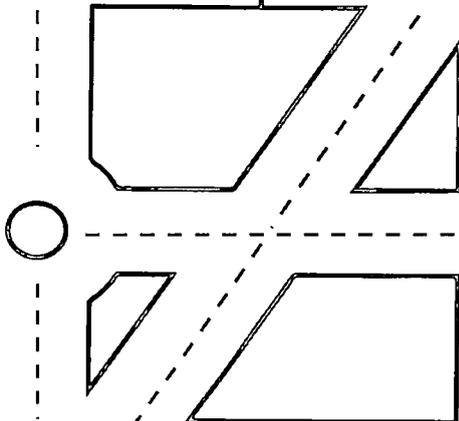
Plan Insured's Damage أضرار المؤمن خريطة T.P. Damage أضرار الغير



### مكان الحادث



Details of accident



### بيانات عن الحادث

Date & Time of accident ..... التاريخ والساعة: ..... ٢٠١٤ / ١١ / ٢٨

Location of accident: ..... المكان: ..... الطريق رقم ١٤٠

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

مدرسة السيارة وهي متوقفة

مقدم الطلب: .....  
التاريخ: ..... ٢٠١٥ / ١ / ١١

التوقيع: .....  
الموظف المستلم: .....

### للاستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): .....  
التوقيع: .....  
ملاحظات: .....

التاريخ: .....  
ملاحظات: .....

تقرير تحديد المسؤولية  
Liability Determination  
Report

تقرير نهائي  
Final Report

12-28-2014	تاريخ الطباعة / Print Date
TF2812141	رقم الحادثة / Case Number
28/12/2014 02:59:08	وقت الحادث / Accident Time
الجال // محكمة العدل الاولى خلف // حديقة الجال يسار // كرسيدا - سوناتا	مكان الحادث Accident Location

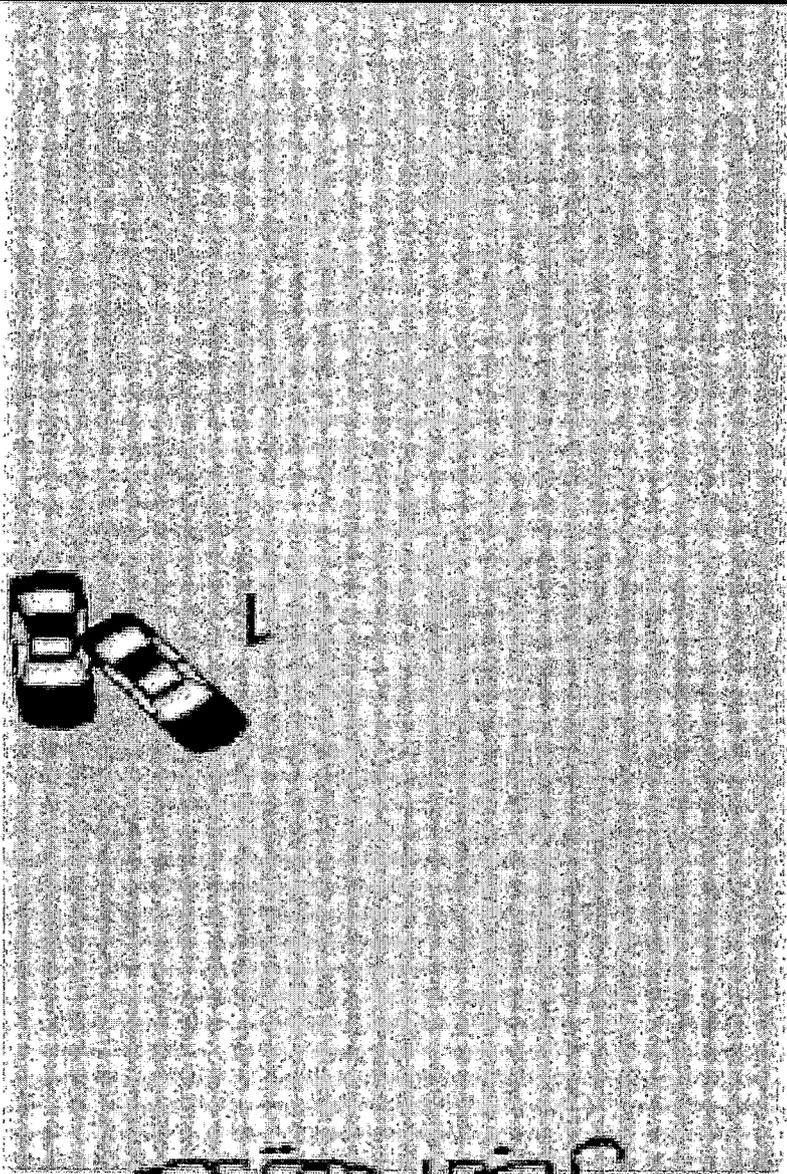
معلومات السائق Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
الاسم / Name	خالد محمد حسن	لا يحمل
الجنسية / Nationality		سعودي
العمر / Age	19	33
رقم الاتصال / Mobile No.	0540430820	0551607870
رقم الرخصة / License No.	1089624439	0000000000
نوع الرخصة / License Type		

معلومات المركبة Veh. Info.	اسم المالك / Owner Name	محمد حسن	محمد صويح
نموذج المركبة / Model	سوناتا	كرسيديا	
سنة ولون / year & color	رصاصي / 2011	أبيض / 1994	
رقم اللوحة / Plate No	ب ص د 7619	ا ب ل 8400	

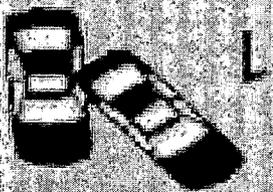
التأمين Ins. Info.	اسم الشركة / Company Name	UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني
رقم الوثيقة / Policy No.	95/1/548559/2014	
تاريخ الانتهاء / Expiry Date	16/11/2015	1 / 11

معلومات الحادث Accident Info	عدد أطراف الحادث : 2   عدد الإصابات : 0   عدد الوفيات : 0
سبب الحادث / Cause of Acc.	others, others
الأنظمة المخالفة / Laws Violated	others, others
نسبة المسؤولية / LD%	100%
المؤشرات / indicators	N/1+31NNFF
جهة الصدمة / Damage Area	الركن الخلفي الأيمن, Rear Right
الممتلكات / Properties	الجانب الأيسر, Left Side
التقديرات / DA Amount	

معلومات المحقق Surveyor Info	اسم المحقق ورقمه / Surveyor Name & ID
وصف الحادث / Accident Description	حاجس عائض السالمي
	بعد المعاينة و الاطلاع و الاستماع ل اقوال الطرفين تبين لي عند خروج الطرف الاول من الموقف استندم بالطرف الثاني علما ان الطرف الثاني متوقف وتوقف تام بدون سائق و نتج عنه اضرار لدى الطرف الاول ركن خلفي يمين و الطرف الثاني الباب الامامي يسار %نسبة الاذاته على الطرف الاول 100
	الطرف لا يحمل اتيات و لا تأمين



2

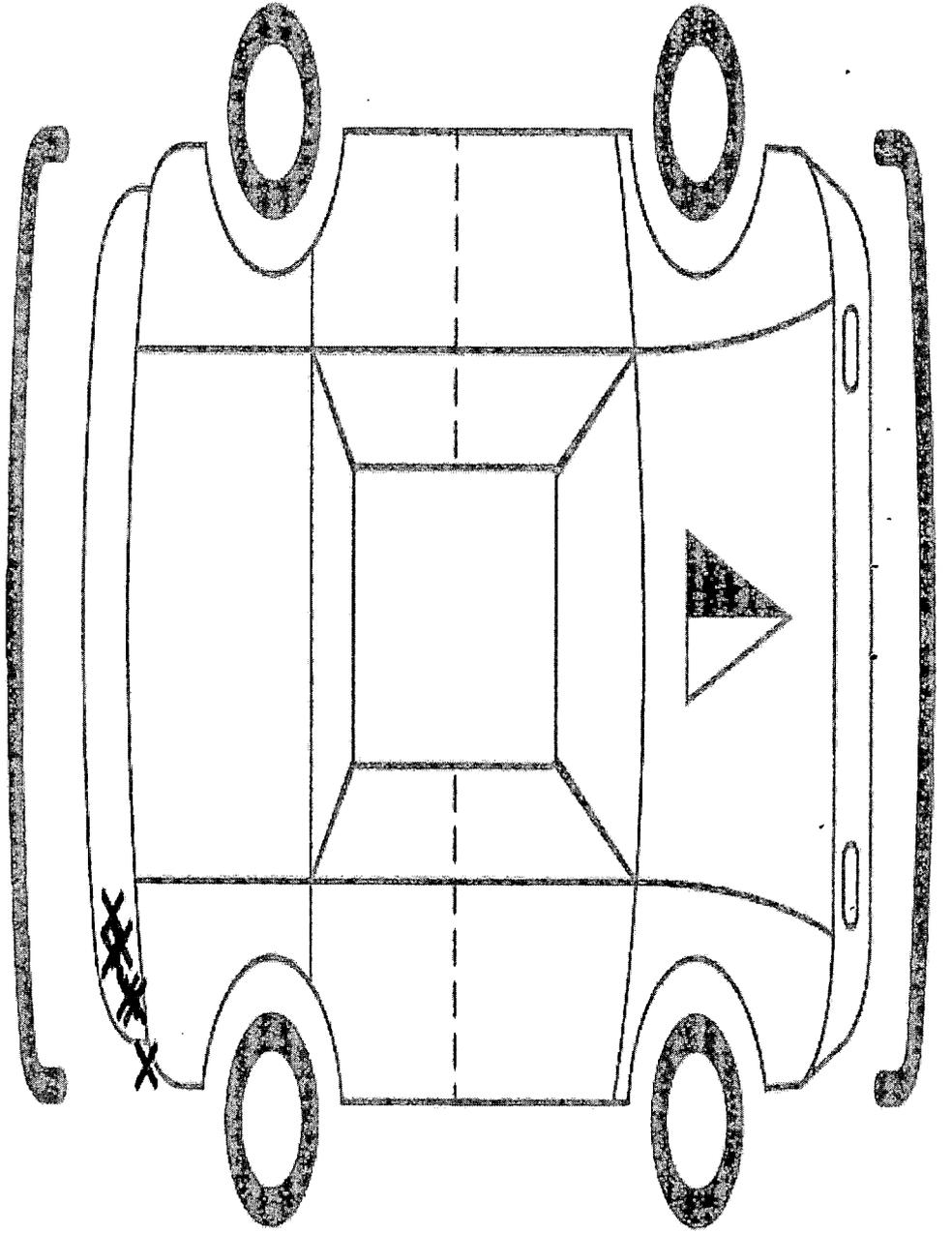
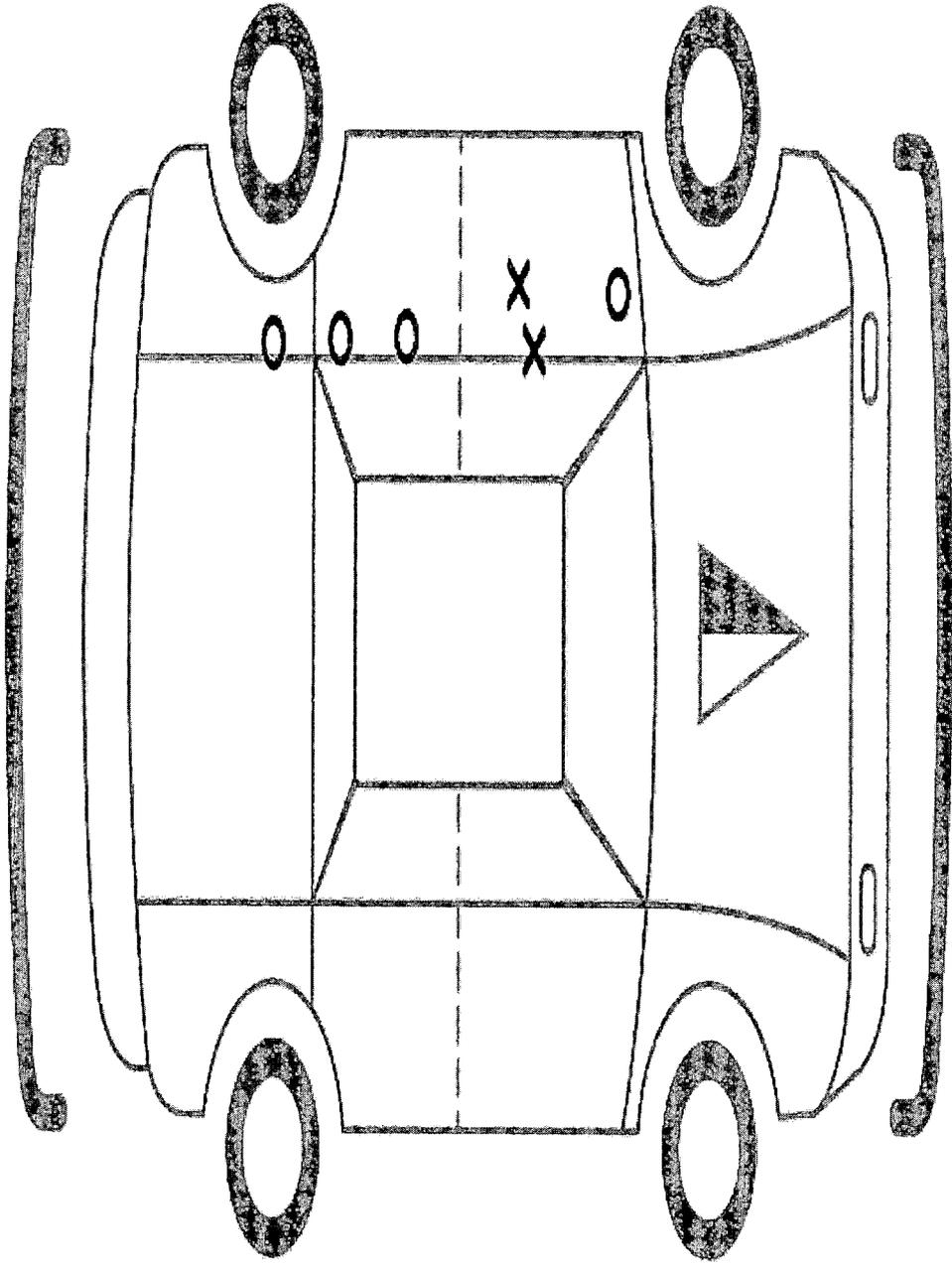


1

ଅଧିକାଂଶ

ଅଧିକାଂଶ





**Insurance Policy / تأمين مركبات**

تاريخ إصدار الوثيقة Policy Issue Date	95/11548500/2014
من تاريخ / Date From	05/02/1436
إلى تاريخ / Date To	04/02/1437
تاريخ المواقف 27/11/2014	تاريخ المواقف 16/11/2015
سيارات خاصة	سيارات خاصة
مسئولية التأمين له Insured Class	سيارات خاصة

**Insured Details / بيانات المؤمن له**

رقم هوية المؤمن له Insured ID	1001452448
اسم المؤمن له Insured Name	محمد حسن علي القرني
العنوان / Address	
رقم الهاتف / Mobile No	0501910508

**Vehicle Details / بيانات المركبة**

رقم هوية ملكة المركبة Vehicle ID	200775
رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No.	ب ص د 7619
ترتيب التسلسل Sequence No.	693173010
لون المركبة Color	رمادي
نوع هيكل المركبة Type of Body	سيارة
عدد الركاب Number of Passengers	0
علامة المركبة Vehicle Make	هونداي
فئة المركبة Class of the	سيارات خاصة
نوع صفيح المركبة Plate Type	سيارات خاصة
نوع الوثيقة / Policy Type	المسئولية المدنية تجاه الغير (طرف ثالث)
اسم مالك المركبة Vehicle Owner Name	محمد حسن علي القرني
رقم الهيكل Chassis No.	0
رقم البطاقة الجسدية Custom ID	0
تاريخ انتهاء رخصة السير Vehicle License Expiry	سوريا
نموذج المركبة Vehicle Model	2011
سنة التصنيع Make Year	سيارات خاصة



اسم المتقدم

الطائف

جهة الاصدار

الهدا

مكان الميلاد

١٤١٦/٠٩/١٧ هـ

تاريخ الميلاد



1089624439

تاريخه

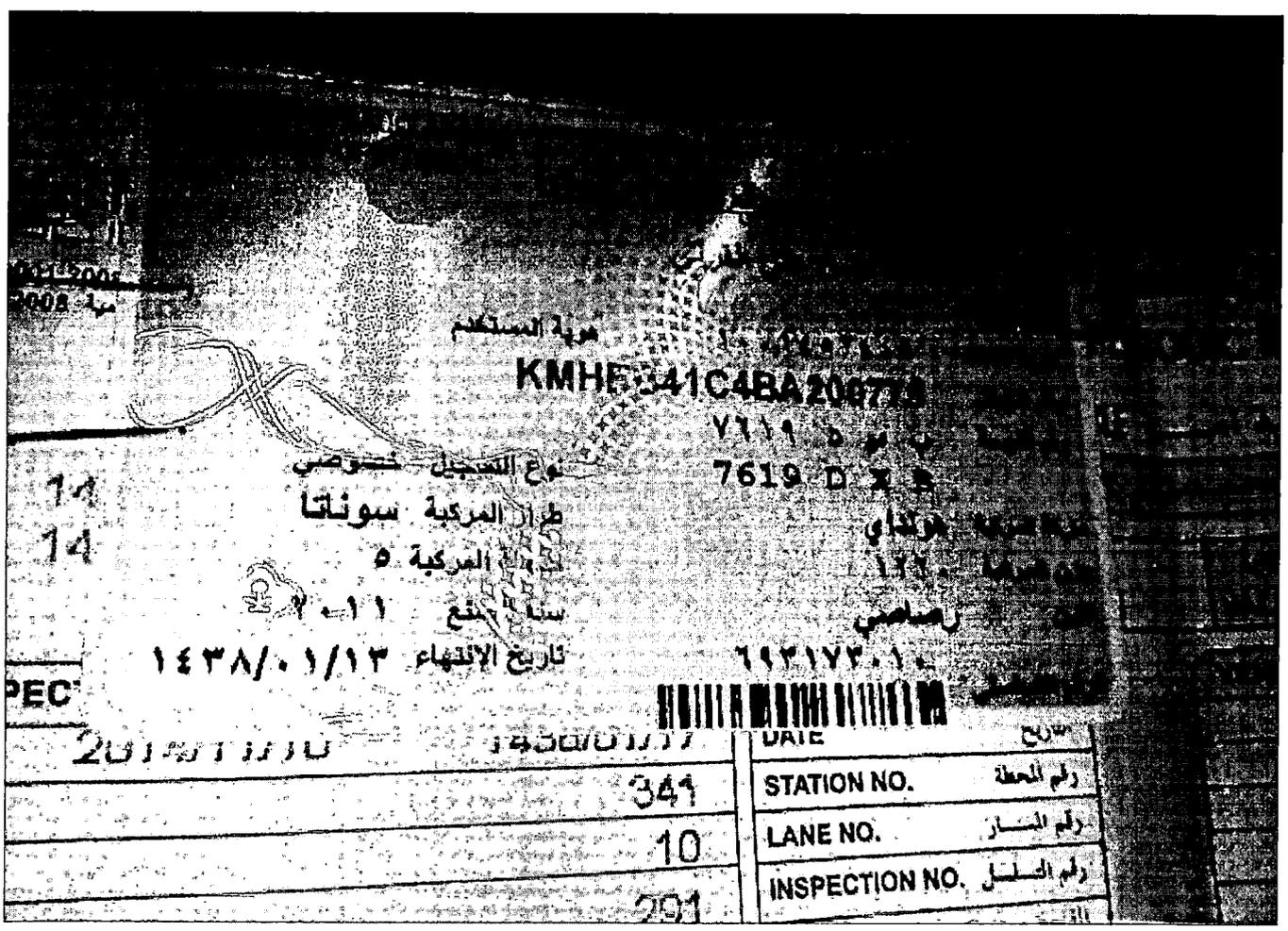
جهة الحفظ

رقم الحفظ

١٤٣١/١٠/٠٩ هـ

الطائف

٢٤٦٩٢٧



هوية المستخدم

KMHE 341C4BA200773

٧١١٩  
7619 D X B

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة سوناتا

نوع المركبة ٥

سنة رفع ١١

تاريخ الانتهاء ١٤٣٨/٠١/١٣

رقم هوية المرادى

١٧٢

رقم رخصته

٦٩٣١٧٣.١

PEC



٢٠١١١١١١١١١١١١	١١١١١١١١١١١١١١
349	
10	
201	

DATE	تاريخ
STATION NO.	رقم المحطة
LANE NO.	رقم المسار
INSPECTION NO.	رقم التفتيش

# Abu Naief Center

For Cars Decoration

Prof: *Mahammed A. Alnajar*

Tanjeed - Prinking Seats - Tape Services

Light Arrangement - Remote-Etc

Taif - Hassan BinThabit St

Tel : 0127468012 - Mobile : 0507555861



لزيينة السيارات

لصاحبه / محبها عابده النجار

تنجيد - تلبيس مقاعد - اصلاح مسجلات

تركيب زنون - ريموت - اجهزة اذنان

الطائف - شارع حسان بن ثابت - امام الصراف الامريكي

ت : ٠١٢٧٤٦٨٠١٢ - ج : ٠٥٠٧٥٥٥٨٦١

رقم 2924

رقم

فاتورة

التاريخ ١٤٣٧ / ١٢ / ١٤هـ

الموافق ٢٠١٦ / ١١ / ١٤

المطلوب من المحرم : المحترم

البيان Description	العدد Qty	السعر Price	القيمة الإجمالية Total Amount	
			ريال	هـ
استكشافات أجزاء أصناف	١١	١٧٠	١٧٠	
<div style="border: 2px solid black; border-radius: 50%; padding: 10px; display: inline-block;"> <p><b>مركز نايف</b>                      شيخ طائفة مهديسي السيارات بالطائف                      خاص بتصديق تقدير السيارات                      قسم حوادث المرور فقط                      ت ٧٤٩١٢٧٧</p> </div>				
المجموع فقط : ١٧٠			١٧٠	

ضمان لمدة ( ..... ) أشهر

من تاريخ / / ١٤٣٧هـ إلى تاريخ / / ١٤٣٨هـ

على فقط

- ١- الضمان لا يشمل الفك والتركيب اجرة (١٠٠) ريال .
- ٢- الضمان ضمان صيانة وليس ضمان استبدال .
- ٣- الضمان من الشركة وليس من المحل .
- ٤- الجهاز المباع لا يرد ولا يستبدل .
- ٥- الاسعار غير قابلة للمراجعة بعد البيع .
- ٦- يحق للمؤسسة الاحتفاظ بالجهاز الذي يحتاج للصيانة لمدة شهر حتى يتم اصلاحه .
- ٧- يجب احضار الفاتورة وكرت الضمان عند المراجعة .

توقيع المستلم

# مركز النفعي لصيانة السيارات

سمكرة - بوية - ميكانيكا - كهرباء

تنجيد - اصلاح لريدرات

لصاحبها / محمد نور النفعي

الطائف - شارع المعارض - خلف وكالة الحلواني

ت: ٧٤٩٧٢٣٧ ترخيص رقم ١٠٨٢٦/ش

التاريخ ١٦ / ٢ / ١٤٣٢ هـ

الموقف / / ٢٠١ م

2283

## تقدير سيارات

نوع اسيارت ..... كسيما  
مكان الصدمة .....  
إلى من يهمه الأمر

رقمها ٨٤ - - - - -  
موديلها ٩٤

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

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

- ١) تغيير زيت المحرك  
٢) تغيير زيت المحرك  
٣) تغيير زيت المحرك  
٤) تغيير زيت المحرك  
٥) تغيير زيت المحرك  
٦) تغيير زيت المحرك  
٧) تغيير زيت المحرك  
٨) تغيير زيت المحرك  
٩) تغيير زيت المحرك  
١٠) تغيير زيت المحرك  
١١) تغيير زيت المحرك  
١٢) تغيير زيت المحرك  
١٣) تغيير زيت المحرك  
١٤) تغيير زيت المحرك  
١٥) تغيير زيت المحرك  
١٦) تغيير زيت المحرك
- أجرة وسمكرة وبوية وللصدمة المذكورة مبلغ وقدره .....  
ملاحظات



مدير المركز

الختم

# Al - Amri Center

For Oven Treatment

& Car Maintenance

Owner / Saad A.M. Al Karimi Al Amri

Licence No. 16235 / SH

Taif - Backsid Al Mared

Mobaile : 0555700930 / 0554676319

AbdulQader

## مركز العمري للفرن الحراري

وصيانة السيارات

لصاحبه / سعد عبدالله محمد الكريمي العمري

ترخيص رقم ١٦٢٣٥ / ش

الطائف - خلف المعارض

جوال : ٠٥٥٥٧٠٠٩٣٠ / ٠٥٥٤٦٧٦٣١٩

عبد القادر

### تقرير سيارة

حرفي ١٦ / ٣ / ٣٦ / ١٤٣ هـ 2243

نوع السيارة : كرسيا

رقمها ايل ١٢٠٠٠٠ موديلها ٩٤

مكان الصدمة : اكله من اسفل

إلى من يهمه الأمر

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

بعد الكشف على السيارة أعلاه وجدنا أنها تحتاج إلى الآتي :

- (١) تطهير صابون (٢) زبدة
- (٣) (٤)
- (٥) (٦) مركز
- (٧) ضيق طلائفة مهندسي السيارات بالطائف
- (٨) خاص بتصديق تقدير السيارات
- (٩) (١٠) قسم حوادث المرور فقط
- (١١) ت ٧٤٩١٢٧٤
- (١٢) (١٣) (١٤) (١٥) (١٦)

أجرة سمكرة وبوية للصدمة المذكورة مبلغ وقدره سبعمائة وخمسة ريال وذلك غير المشتريات

ملاحظة :

١٥٠ ريال

التوقيع :

# مركز أبوظبي لصيانة السيارات

لصاحبها: علي سليمان أحمد الفيضي

الطائف - الصناعية - خلف المعارض

ترخيص ٢٣٣١٠

تليفون: ٠٢٧٤٩٠١٥٣ - جوال: ٠٥٠٠٣٣٥٦٠

التاريخ: / / ١٤٤٥ هـ

الموافق: / / ٢٠٢٠ م

شكراً

0010

## تقرير سيارة

نوع السيارة: كبريتا رقمها: ١٤٤٥ موديلها: ٢٠١٤

مكان الصدمة: اسبالت لاس

إلى من يهمه الأمر

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

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

(١) سطر زدن با (٣) عاكس

(٢) (٤)

(٥) (٦) (٧) (٨)

(٩) (١٠) (١١) (١٢)

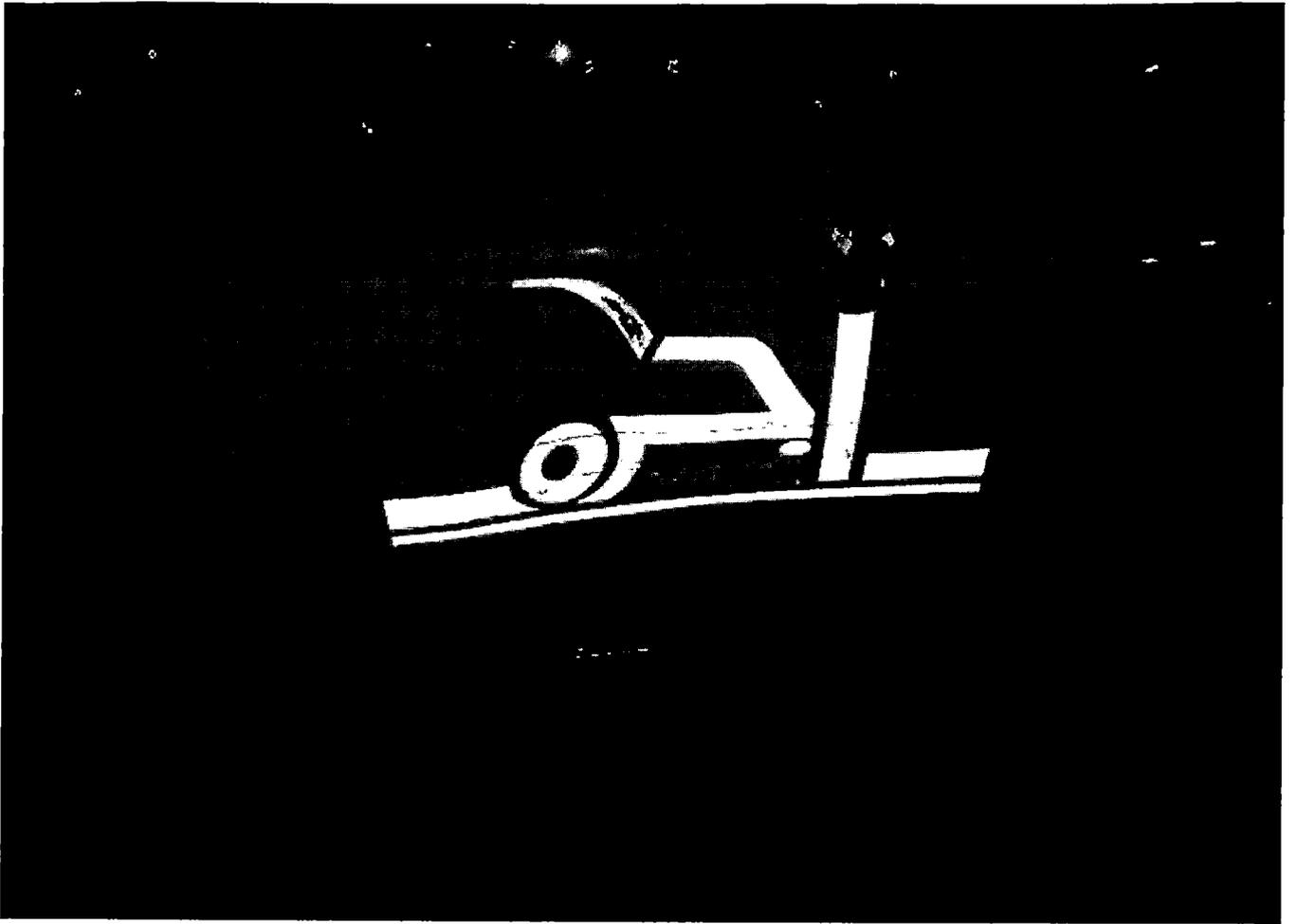
(١٣) (١٤) (١٥) (١٦)

أجرة سمكرة ويوية للصدمة المذكورة مبلغ وقدره ٨٠٠ ريال وذلك غير المشتروات

ملاحظة:



مدير المركز



سوق القصب  
طائر المركبة  
صولة المركبة  
سنة الصنع ١٩٩٤  
تاريخ الإلقاء ٢/٢١

٨٤٠٠  
٤٤٠٠

٤٤٠٠

٤٤٠٠

٤٧٨٢٦٧٠٠٠

UNITED UNION INDUSTRIAL