



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

إعانة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION



Claim No : 107250/2016

Policy No : Motor Private - 95/1 /799111/2015

TP Name : بندر خضران زيد الزهراني

Nationality & ID :

Date of Accident : 01/03/2016

Accident Place : Marwah

Accident Desc. :

Vehicle Details : Make: Toyota Model: Camry Plate No: 6541 ح ق ي

تفاصيل التعويض DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	2,190.00	0.00		2,190.00	16715
Total to be Paid				2,190.00	

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 ونهائيا عن الخسارة واضرار السيارة الخاصة بي من أية أضرار أخرى نتجت عن هذا الحادث. وأقر وأنا بكامل الاوصاف المذكورة شرعا وقانونا ولقاء قبضي هذا المبلغ الذي وصلني كاملا، انني اسقط بجميع الحقوق العائدة لي من جراء الحادث المذكور بعاليه، مهما كانت نتائجه معروفة او غير معروفة حاليا او 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 وإبراء الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرار مني بذلك.

Date: 11/03/2016

الاسم
Name

بندر خضران زيد الزهراني

التوقيع

Signature



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 13/03/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 34318/2016
Customer بندر خضران زيد الزهراني
Remarks Sett. Claim No.107250/2016, C/N No.16715/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.107250/2016, C/N No.16715/2016	2,190.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 449512 بندر خضران زيد الزهراني		2,190.00
Total	Saudi Riyals Two Thousand One Hundred Ninety Only		2,190.00	2,190.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(16715/2016)	Motor-Third Party-Payment No(66908/2016) on Clm.No (107250/2016)- SR لطفه سعيد البلادي Pol.No (95/1/799111/2015) Insured:		2,190.00	2,190.00
Total.			2,190.00	2,190.00

Cheque No.	Date	Bank
449512	13-MAR-16	Samba New (Branch 95 in Jed) - II

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : بندر خضران زيد الزهراني
Address :
Department : Motor
Branch : UCA Web
Advice No : 16715
Advice Date : 11/03/2016
Account No : 20300137

اشعار دائن
الى
العنوان
الدائرة
الفرع
رقم الإشعار
تاريخ الإشعار
رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : لطيفه سعيد البلادي	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/799111/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 107250/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 66908/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited	: قيمة الدفعة	SR	2,190.00
The Sum of : Saudi Riyals Two Thousand One Hundred Ninety Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط ألفان و مائة و تسعون ريال سعودي		

No.: 00449512 رقم:

samba سامبا

13/03/2016 التاريخ:

Date: التاريخ:

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

جدة
Place of Issue: حرافي:

يصرح المصنف الأول

Against this cheque
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر بندر خضران زيد الزهراني

The amount of

مبلغ وقدره فقط ألفان ومائة وتسعون ريال سعودي

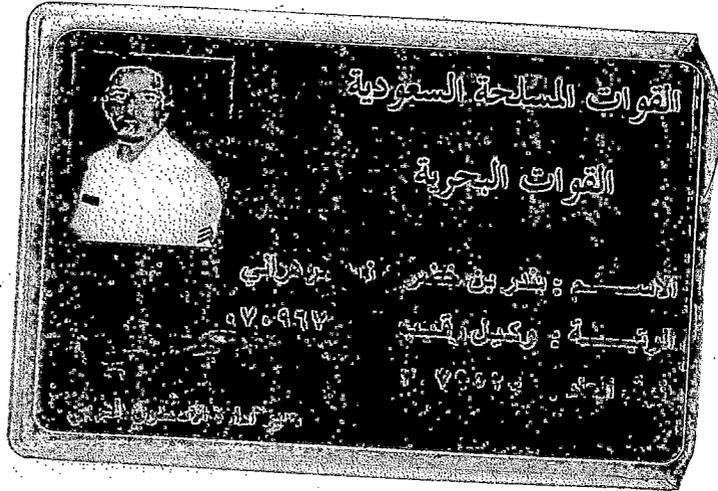
ريال 2,190.00
S.R.

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
JEDDAH

التوقيع
Signature

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

0 1 00004272455 2040 100 11 00449512 11



إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 14 هـ

التاريخ / / 20 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ () كالتالي:

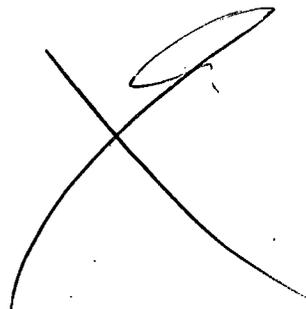
990	قيمة قطع الغيار
1200	أجور الإصلاح
—	مصاريف
—	تقييم شيخ المعارض
100	نسبة المسئولية
2190	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكلٍ كاملٍ وصحيحٍ.

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): مستشار خضير الزهراني رقم الهوية: ١٠٥١٥٣١٧٨٧ نوع السيارة: كا حركي ٢٠١٥
موديل السيارة: ٢٠١٥ رقم اللوحة: ح ٦٥٤١ رقم الجوال: ٥٥٤٤١٣٠٤٨
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني نعم لا

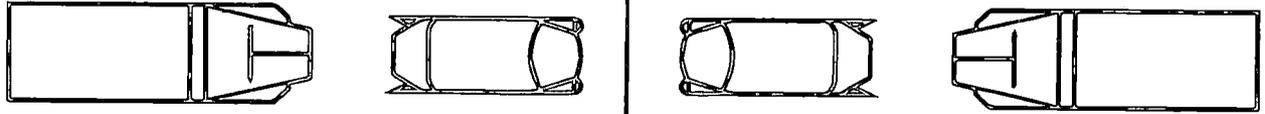
المرفقات

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

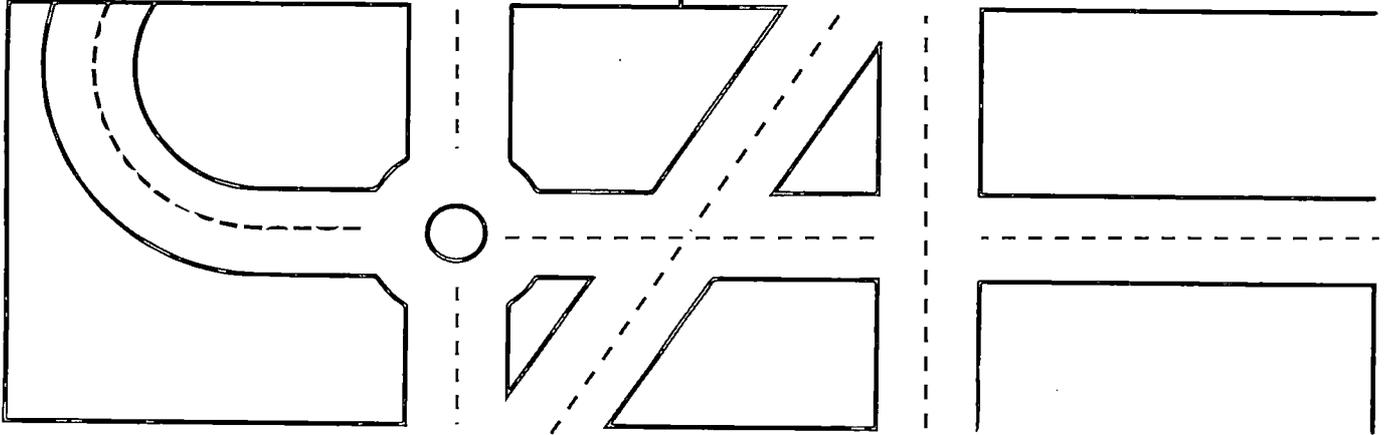
Any further information / Clarification

إيضاحات ، معلومات إضافية و رسم كروكي

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



مكان الحادث



Details of accident

بيانات عن الحادث

Date & Time of accident: ١٤٣٧/٥/٢١ التاريخ والساعة: الثلاثاء

Location of accident: جدة - قرينة المكان:

Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث:

مقدم الطلب: مستشار خضير الزهراني التاريخ: ١٤٣٧/٥/٢١ التوقيع: [Signature]

للإستعمال الرسمي

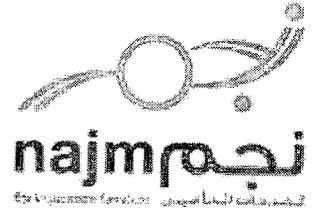
مكتب إستقبال المطالبات (فرع): الموظف المستلم:

التوقيع: التاريخ:

ملاحظات:

02/03/2016	Print Date / تاريخ الطباعة
JD010316646	Case Number / رقم الحالة
01/03/2016 18:49:56	Accident Time / وقت الحادث
تفريزة, الحرميين - بجانب البيت - سودانية تبدي ع اليمين - كأمري - حشمه	مكان الحادث Accident Location

تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination
Report
تقرير نهائي
Final Report



Party (2)	الطرف (2)	Party (1)	الطرف (1)	
	يوسف خضران		ساري خضاد	Name / الاسم
	سعودي		سعودي	Nationality / الجنسية
	28		19	Age / العمر
	0554413049		0547830846	Mobile No. / رقم الاتصال
	1051521787		1096803471	License No. / رقم الرخصة
	رخصة خاصة			License Type / نوع الرخصة

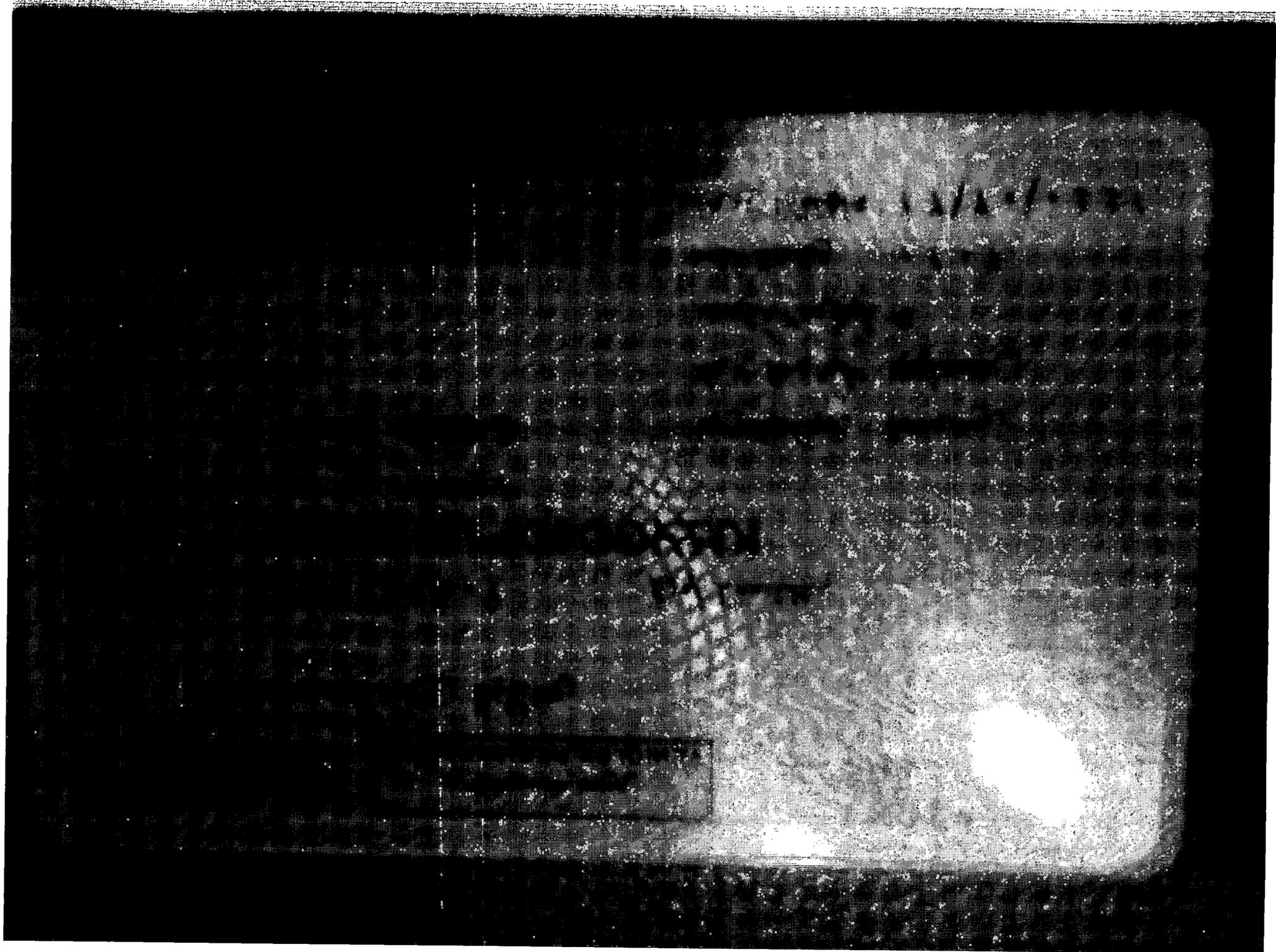
	يوسف خضران	لطيفة سعيد	
Owner Name / اسم المالك	يوسف خضران	لطيفة سعيد	
Make/Model / طراز المركبة	كامري	جينييس	
year & color / سنة و لون	2015 / أبيض	2010 / ذهبي	
Plate No / رقم اللوحة	ج ق ي 6541	ج ن ص 1432	

	UCA-شركة المتحدة للتأمين التعاوني	UCA-شركة المتحدة للتأمين التعاوني	
Company Name / اسم الشركة	UCA-شركة المتحدة للتأمين التعاوني	UCA-شركة المتحدة للتأمين التعاوني	
Policy No. / رقم الوثيقة	95/1/196764/2015-1	95/1/799111/2015-1	
Expiry Date / تاريخ الانتهاء	28/03/2016	02/12/2016	

عدد اطراف الحادث : 2 عدد الإصابات : 0 عدد الوثائق : 0			
			Cause of Acc. / سبب الحادث
			Laws Violated / الأنظمة المخالفة
	0%	100%	LD% / نسبة المسؤولية
	2/1-26NIFF	4/5+90NIFF	المؤشرات / indicators
			Damage Area / جهة الصدمة
			الممتلكات / Properties
		Yes/نعم	حق الرجوع / Recovery

3246	Surveyor ID / رقم المحقق ورشمة
	Accident Description / وصف الحادث





THE NATIONAL ARCHIVES

RECORDS SECTION

1914-1918

1919-1920

1921-1922

1923-1924

1925-1926

1927-1928



٦٥٤١	ح ق و	 K S A
6541	VGJ	 

MINISTRY OF LAW AND EQUITY
MINISTRY OF TELECOMMUNICATIONS



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
البريد والبرق

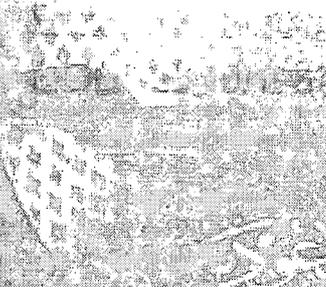
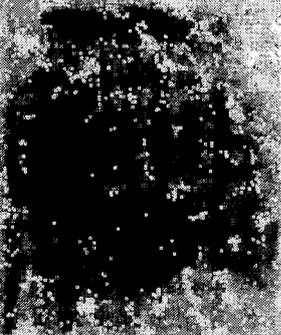
البريد
البرق

البريد والبرق
البرق

البريد والبرق
البرق

البريد والبرق
البرق

البريد والبرق
البرق



ALGERIA KINGDOM

ALGERIA KINGDOM

828

عرض اسرار

التاريخ : 01/03/2016

صفحة : 1/1

الفر : 02
العميل :

#	رقم الصنف	الوصف	السعر	خصم	كميه	اجمالي
1	52119-06977	صدام كامري 2015 . GL	810.00		1	810.00
2	52535-06140	كليبس صدام بيمين كامري	94.00		1	94.00
3	53875-06180	بطانة رفراف بيمين كامر	418.00		1	48.00



البضائف : 02
المستند :

الاجمالي : 1322.00
الخصم : 332.00
الصافي : 990.00

ملاحظات :

No Return And No Exchange

البضاعة المباعة لا ترد ولا تستبدل .

تقرير بتقدير حادث

المنطقة الصناعية الجنوبية

المملكة العربية السعودية

رئيس طائفة صيانة السيارات بمحافظة جدة

كمال عبد القادر العيتاني

التاريخ: الثلاثاء في ١٤٣٧/٠٥/٢١ هـ الموافق: ٢٠١٦/٠٣/٠١ م الساعة: ٢٠:٠٨

الموضوع: تقدير حادث جديد

نوع التقدير: خصوصي

سعادة مدير / نجم للتأمين المحترم

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته،،،،،

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

بيانات السيارة				
النوع	الموديل	اللون	رقم اللوحة	مكان الصدمة
كامري	٢٠١٥	ابيض	ح ق ي ٦٥٤١	الجانب الايمن

بيانات التقدير			
الإسم	الورشة الأولى	الورشة الثانية	الورشة الثالثة
مركز افاق لتطوير السيارات	ورشة الوسام لصيانة السيارات	مركز غيث الراقية	
جدة / حي الامير متعب		جدة-المنطقة الصناعية	
٥٥١٦٧١٢٨٠		٥٥١٦٥٢٦٥	
١٠٠٠	١٢٠٠	١٤٠٠	
فقط ألف ريال	فقط ألف ومائتان ريال	فقط ألف وأربعمائة ريال	

تفاصيل قطع الغيار	
١	جلدة صدام امامي + قاعده يمين
٢	بطانه رفراف امامي يمين
٣	=
٤	اصلاح ودهان الرفرف امامي يمين ودهان الصدام
٥	
٦	
٧	
٨	
٩	
١٠	
١١	
١٢	

بيانات السطحة		
رقم السطحة	الحجز	سائق السطحة
		٩٢٠١٣٠٩٠
		الجوال

عدد الحوادث: ١

مستلم الحادث:

ضابط الحوادث:

ملاحظات:

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

تاريخ الطباعة: الثلاثاء في ١٤٣٧/٠٥/٢١ هـ الموافق: ٢٠١٦/٠٣/٠١ م الساعة: ٢٠:٠٩ (١٧-٢٤-٤٨-٢٥٧٧٢-٢٤)