



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 502613/2016
Policy No : Motor Private - 95/1 /76884/2016
TP Name : سالم صالح عبدالله بابقي
Nationality & ID : 2111656522
Date of Accident : 30/08/2016
Accident Place : Makkah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Ford Model: Others Plate No.: 7563 أ س ر



تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	1,921.00	0.00		1,921.00	58251
Total to be Paid				1,921.00	

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 اضرار أخرى نتجت عن هذا الحادث. وأقر وأنا بكامل الاوصاف المعتاد بها شرعا وقانونا ولقاء قبضي هذا المبلغ الذي وصلني كاملا، أنني اسقط جميع الحقوق العائدة لي من جراء الحادث المذكور بعاليه، مهما كانت نتائج معروفة أو غير معروفة حاليا أو مستقبلا.

وأقر / نفر بأنه لم يعد لي على الشركة المتحدة للتأمين التعاوني أو المتسبب بالحادث المؤمن لدى الشركة اي حق أو مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 18/09/2016

الاسم
Name

٢٠١٦/٩/٢٨

محمد صالح بابقي

التوقيع

Signature



Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 19/09/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 97679/2016
Customer سالم صالح عبدالله باقي
Remarks Sett. Claim No.502613/2016, C/N No.58251/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.502613/2016, C/N No.58251/2016	1,921.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 506451 سالم صالح عبدالله باقي		1,921.00
Total	Saudi Riyals One Thousand Nine Hundred Twenty One Only		1,921.00	1,921.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(58251/2016)	Motor-Third Party-Payment No(108269/2016) on Clm.No (502613/2016)-Pol.No (95/1/76884/2016) Insured: جبارة حسن خصوي	SR	1,921.00	1,921.00
Total.			1,921.00	1,921.00

Cheque No.	Date	Bank
506451	19-SEP-16	Samba New (Branch 95 in Makkah)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : سالم صالح عبدالله باقي : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 58251 : رقم الإشعار
Advice Date : 18/09/2016 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : جبارة حسن خصوي	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/76884/2016	: رقم البوليصا		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 502613/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 108269/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SR	1,921.00
The Sum of : Saudi Riyals One Thousand Nine Hundred Twenty One Only			
	: مبلغ وقدره : فقط ألف و تسعمائة و واحد و عشرون ريال سعودي		

No.: 00506451 رقم: 00506451

samba سامبا

Date: 19/09/2016 التاريخ: 19/09/2016

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

Place of Issue: جدة مكان الإصدار: جدة

Against this cheque
Pay to the order of

سالم صالح عبدالله بابقي

ادفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

The amount of

مبلغ وقدره فقط ألف وتسعمائة وواحد وعشرون ريال سعودي

ريال
S.R. 1,921.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
RIYADH

Do not write below this line لا تكتب تحت هذه الخط

Signature

التوقيع

00506451 2040 100: 00004272455 01

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR
RESIDENT IDENTITY

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
هوية المقيمين

محمد سالم بابقي

MOHAMMED SALEM - BABAQI

الرقم: ٢١١٧٣٢٢٢٨٥
مكان الإصدار: مكة المكرمة
الانتهاء: ١٤٤٣/٠١/٠٨
تاريخ الميلاد: ١٤١٥/٠٥/٠٥
الجنسية: الجنسية اليمن
رقم رب الأسرة: ٢١١١٦٥٦٥٢٢
الاسم: محمد سالم عبدالله بابقي
منطقة القرية: اليمن



2117322285

استلمت اصل الشيك

Handwritten signature

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

هوية
RESIDENT IDENTITY

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

سالم صالح عبدالله بابقي

SALEM SALEH ABDULLAH BABAQI

الرقم ٢١١١٦٥٦٥٢٢ نسخة ٨

مكان الإصدار مكة المكرمة

الإنهاء ١٤٤٣/٠١/٠٨ الميلاد ١٩٦٢/٠٧/٠١

المهنة عامل

الجنسية اليمن

رقمخصة العمل ١٤٧٢٩٧١٨١

صاحب العمل احمد بن محمد عبدالله بابقي



2111656522

Debit Note

No : DN-LD-5773155

Date : 31/08/2016

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : MC30081642	Accident Date : 30/08/2016 Insured Name : جباره حسن علي Your Policy No : 95/1/76884/2016-1 Plate No : 5255 ب ل ح 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

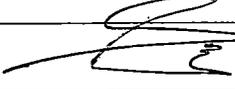
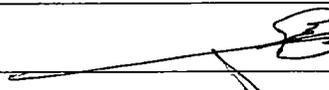
التاريخ ٥ / ٩ / 2016 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (١٩٢١) كالتالي:

٨٢١	قيمة قطع الغيار
١١٠٠	أجور الإصلاح
لا يوجد	مصاريف
لا يوجد	تقييم شيخ المعارض
١٠٠٪	نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا %
١٩٢١	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكلٍ كاملٍ وصحيح.

التوقيع: 	اسم المستفيد: محمد سالم بايعي
التوقيع: 	مسئول المطالبات: محمد عبد الرحمن
التوقيع: 	إدارة المطالبات:
	ملاحظات:

31/08/2016	Print Date / تاريخ الطباعة
ME30081642	Case Number / رقم الحادثة
31/08/2016 09:11:33	Accident Time / وقت الحادث
المركزية الشمالية، عيادته خياط/مركز بترجي الوطني عمارة الكو، لا الفسك، 2، الرياض	Accident Location / مكان الحادث

تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination Report
تقرير نهائي
Final Report



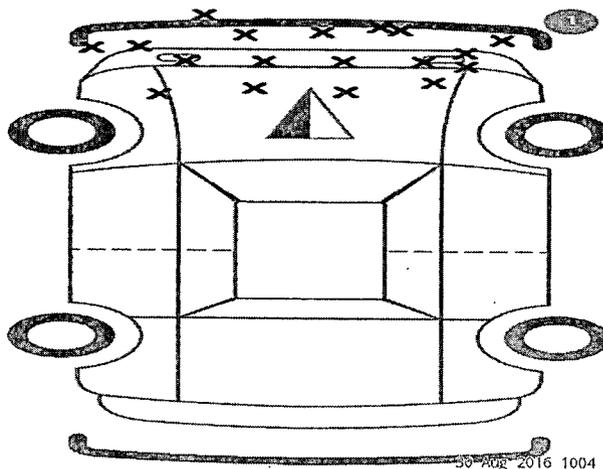
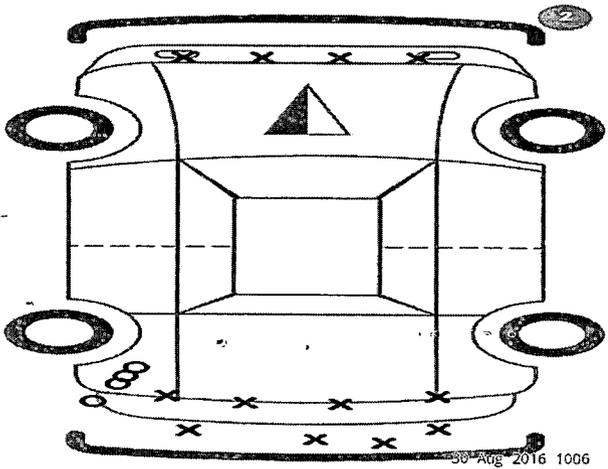
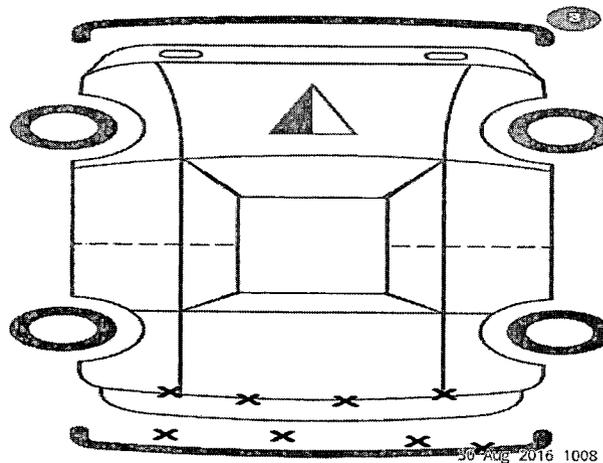
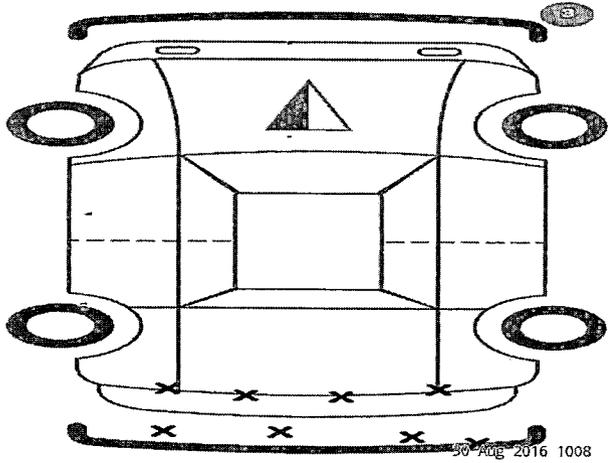
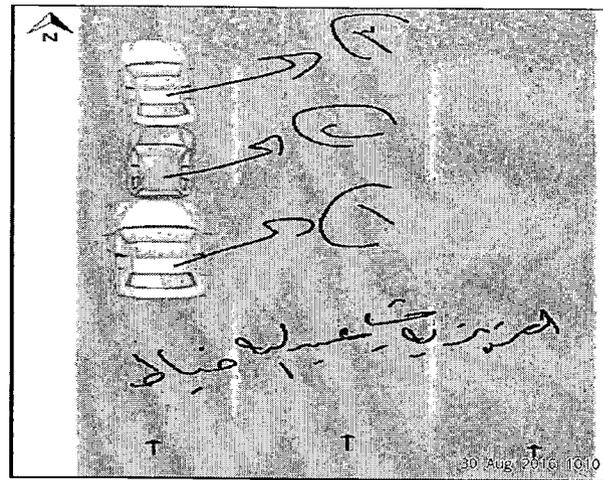
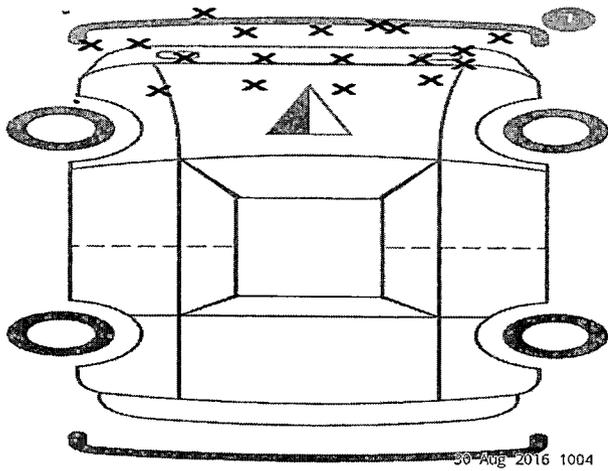
Party (3) الطرف	Party (2) الطرف	Party (1) الطرف	الاسم / Name
سعيد محمد توير	محمد سالم		
سعودي	يمني		Nationality / الجنسية
46 01/09/1970	21		Age / العمر
0505548638	0540804044	0533089748	Mobile No. / رقم الاتصال
1008597401	2117322285	1112713241	License No. / رقم الرخصة
رخصة خاصة	رخصة خاصة		License Type / نوع الرخصة

Party (3) الطرف	Party (2) الطرف	Party (1) الطرف	اسم المالك / Owner Name
سعيد محمد توير	سالم صالح عيادته		
تويوتا / هايلكس	تويوتا / مارنتير		Make/Model / طراز المركبة
أبيض / 2014	أبيض / 2008	أبيض / 2015	year & color / سنة ولون
أه من 3516	أه من 7563	أه من 5255	Plate No / رقم اللوحة

Party (3) الطرف	Party (2) الطرف	Party (1) الطرف	اسم الشركة / Company Name
			UCA
			Policy No. / رقم الوثيقة
1/11	1/11	07/02/2017	Expiry Date / تاريخ الانتهاء

عدد أطراف الحادث : 3 عدد الإصابات : 0 عدد الوفيات : 0			
لا يوجد، There is no	لا يوجد، There is no	عدم ترك مسافة كافية، no sufficient distance	Cause of Acc. / سبب الحادث
			Laws Violated / الأنظمة المخالفة
0%	0%		LD% / نسبة المسؤولية
1/1-ONNFF	1/1-ONNFF	1/1-161HNFF	المؤشرات / indicators
المؤخرة، Rear	المؤخرة، front	المقدمة، front	Damage Area / جهة التمدد
			الممتلكات / Properties
		نعم/Yes	احتمالية حق الرجوع / Recovery
	TP	خسر السائق الترخيص 21 ساعة السابق لا يملك رخصة	Recover Reason / سبب احتمالية حق الرجوع

اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID	2179
وصف الحادث / Accident Description	بعد المعاينة والإطلاع وسماع أقوال الطرفين تبين لي أن الأطراف يسيرون في طريق العزيزية باتجاه الشمال وعند تهدية الطرف 2 و 3 بسبب ازدياد السير حتم استخدام الطرف 1 من الخلف مما نتج عن أضرار في المركبات الطرف 1 المتقدمة والطرف 2 المؤخرة والمتقدمة والطرف 3 المؤخرة وبذلك تكون النسبة 100% مع الطرف 1 عدم الانتباه # وعدم ترك مسافة كافية..... #تحرك الأطراف من موقع الحادث بسبب ازدياد السير
معلومات المحقق / Surveyor Info	



رقم الحادث: MC30081642

1

رقم اللوحة	5255 ح ل ب
اسم المالك	جبارة حسن خصوي
شركة التأمين	الشركة المتحدة للتأمين UCA
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Toyota
تاريخ الصنع	2015
تاريخ الفاعلية	08/02/2016
تاريخ الانتهاء	07/02/2017
رقم الوثيقة	95/1/76884/2016-1

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

بطاقة الهوية الوطنية
نسخة ١

وليد بن حسين بن موسى شعيري

الرقم ١١١٢٧١٣٢٤١

تاريخ الانتهاء ١٤٤٢/١٠/٢٣

جهة الإصدار مكة

مكان الميلاد العاصمة المقدسة

تاريخ الميلاد ١٤١٨/٠٥/١٩

رقم الخط ٣٦١٨٠٩

حوزه الخط مكة

تاريخه ١٤٤٧/١٠/٢٣

112713241



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المستخدم
هوية هملكه ١٠٥٨٩٤٣٥٧٠

رقم الهيكال RKLBB9HE9F5102127

رقم اللوحة ج ل ب ٥٢٥٥ ٥٢٥٥ B L ن

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة كورولا

حمولة المركبة ٥

سنة الصنع ٢٠١٥

تاريخ الانتهاء ١٤٣٩/٠٩/١٣

مركبة لمرحلة تويوتا

وزن المركبة ١٦٤٠

اللون ابيض

رقم التسلسلي ٤٨٠٢٦٤٤١٠



30 Aug 2016 0959

30 Aug 2016 0959

قيد رقم رخصة القيادة

_____ :

او للذهاب لنظام آخر ادخل رقم الطلب : _____





قطع الغيار
SPARE PARTS

C.R. 2050017608

س.ت. ٠٠١٧٦٠٨ ٢٠٠٠

ESTIMATE



ACCOUNT C0006820
CUSTOMER. Makkah Branch Parts Cash Sales
4M2CU81178KJ39771

Page 1
DATE : 30/08/2016
TIME : 17:51
BRANCH: Makkah Branch

L.P.O. No

ESTIMATE NO: 4347

SALES PERSON Fahed Mohammed Salem
0035

WIP NUMBER: 34324

L/N PART	DESCRIPTION	QTY	PRICE	VALUE
1	LAMP ASY - REAR استطاب خلفي يمين	1	1027.46	1027.46

١٩٨١
١١١
١٧٦١

شركة نوكياك الجزيرة للسيارات
فرع مكة - شارع الحج

مقبوض (١)

1. No Refund or replacement or returning for any parts unless the original invoice is submitted and parts are in saleable condition within a period of three days of purchase.

TOTAL PARTS 1027.00
TOTAL SURCHARGE 0.00
NET TOTAL SAR 1027.00

Received by.....

Signature.....

Payment by cheques will be validated only when collected

Najran نجران	Tabuk تبوك	Aseer عسير	Madinah المدينة	Sulemania السليمانية	Basateen البساتين	Jeddah جدة	Branches الفروع
+966 17 544 4488	+966 14 421 4488	+966 17 227 4488	+966 14 842 4488	+966 12 629 4480	+966 12 236 4488	+966 12 692 0200	Tel. هاتف
+966 17 544 4288	+966 14 421 9477	+966 17 227 4433	+966 14 842 2296	+966 12 629 6988	+966 12 238 5559	+966 12 691 3868	Fax فاكس

مركز الخيمي

للسمكرة والبوية والميكانيكا والكهرباء
مكة المكرمة - الشهداء - خلف السجن العام



فاتورة

ترخيص رقم ١٨/١٣٥١/ع
تلفون - 5491382

2016/08/30

الموافق

1437/11/27

التاريخ

2008

الموديل:

اللون: فضي

٧٥٦٣

رقم اللوح: اس ر

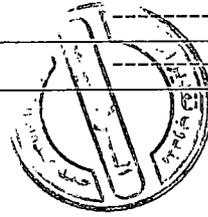
ماونتير

فورد

نوع السيارة:

رقم الهيكل

نوع الإصلاح	قطع الغيار
وزن شنطة خلفي	اسطب صدام خلفي يسار
صدام امامي و خلفي سمكره بويه	
اجرة سمكرة بوية	



المبلغ: 1100 ريال --- الف و مائة ريال لاغير

توقيع المسئول

pc2

sys 2

الختم الرسمي

مركز الأهله لصيانة السيارات

للسمكرة - البوية - الميكانيكا - الكهرباء

مكة المكرمة - الشهداء - جوار السجن

ورشة رقم (44) - ت

5491327

فاتورة



التاريخ

1437/11/27

رقم الهيكل

2016/08/30

الموافق

2008

الموديل

اللون : فضي

اسر ٧٥٦٣

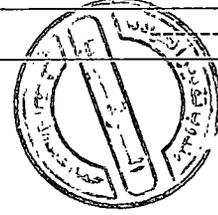
رقم اللوح

ماونتنيير

- فورد

نوع السيارة:

نوع الإصلاح	قطع الغيار
-----	اسطب صدام خلفي يسار
وزن شنطة خلفي	-----
صدام امامي و خلفي سمكره بويه	-----
أجرة سمكرة بوية	-----



الف و مائة ريال لاغير

ريال

المبلغ: 1100

توقيع المسئول

sys 2

الختم الرسمي



هكز الجنوب

للمركبة والبوية والميكانيكا والكهرباء

مكة المكرمة - الشمراء - خلفه السجن العام
تخصيص رقم ٢١٦٠٦ / هـ

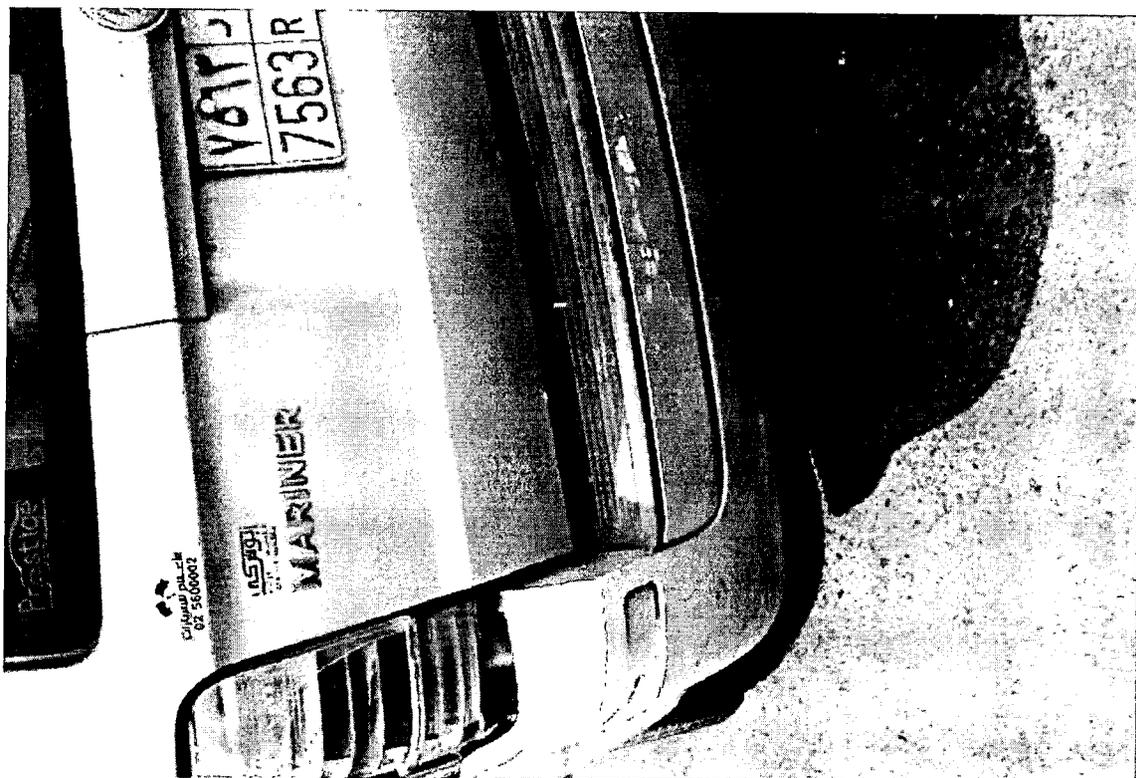
التاريخ	1437/11/27	الموافق	2016/08/30
نوع السيارة:	فورد - ماونتنيير	رقم اللوحة:	اسر ٧٥٦٣
رقم الميكل		اللون:	فضي
		الموديل:	2008
نوع الإصلاح	قطع الغيار		
	اسطب صدام خلفي يسار		
وزن شنطة خلفي			
صدام امامي و خلفي سمكره بويه			
أجرة سمكرة بوية			
المبلغ : 1150		ريال --- الف و مائة و خمسون ريال لاغير	

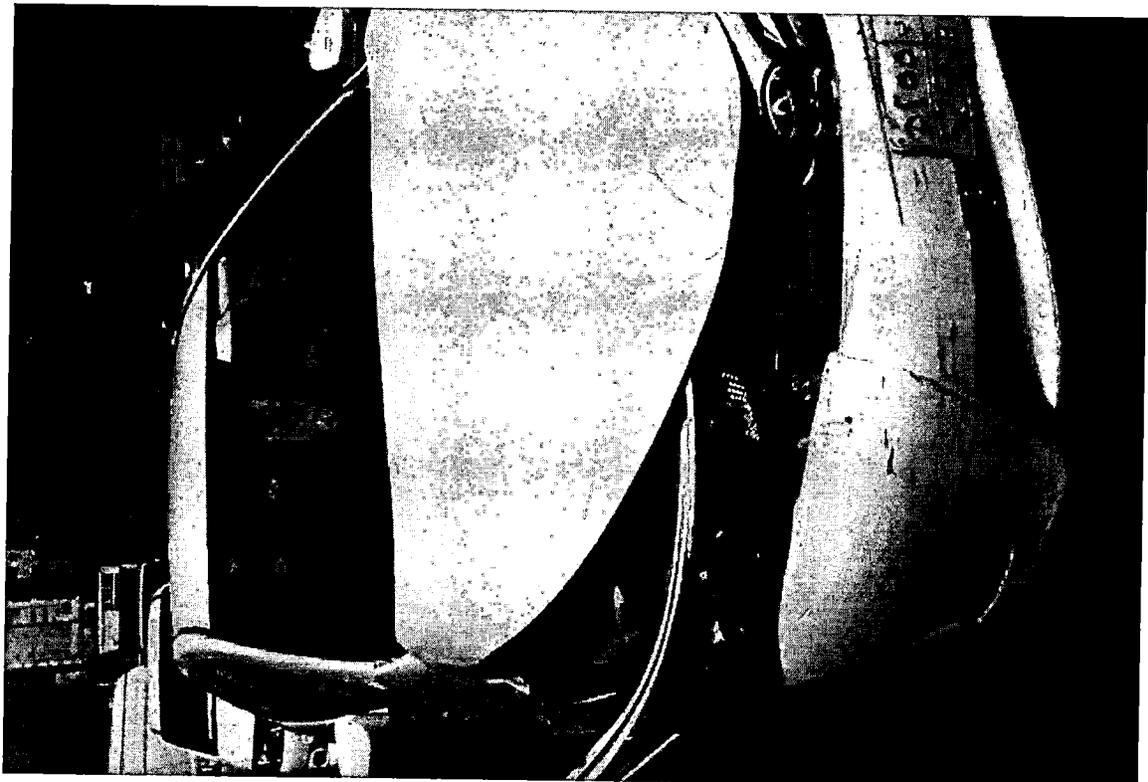
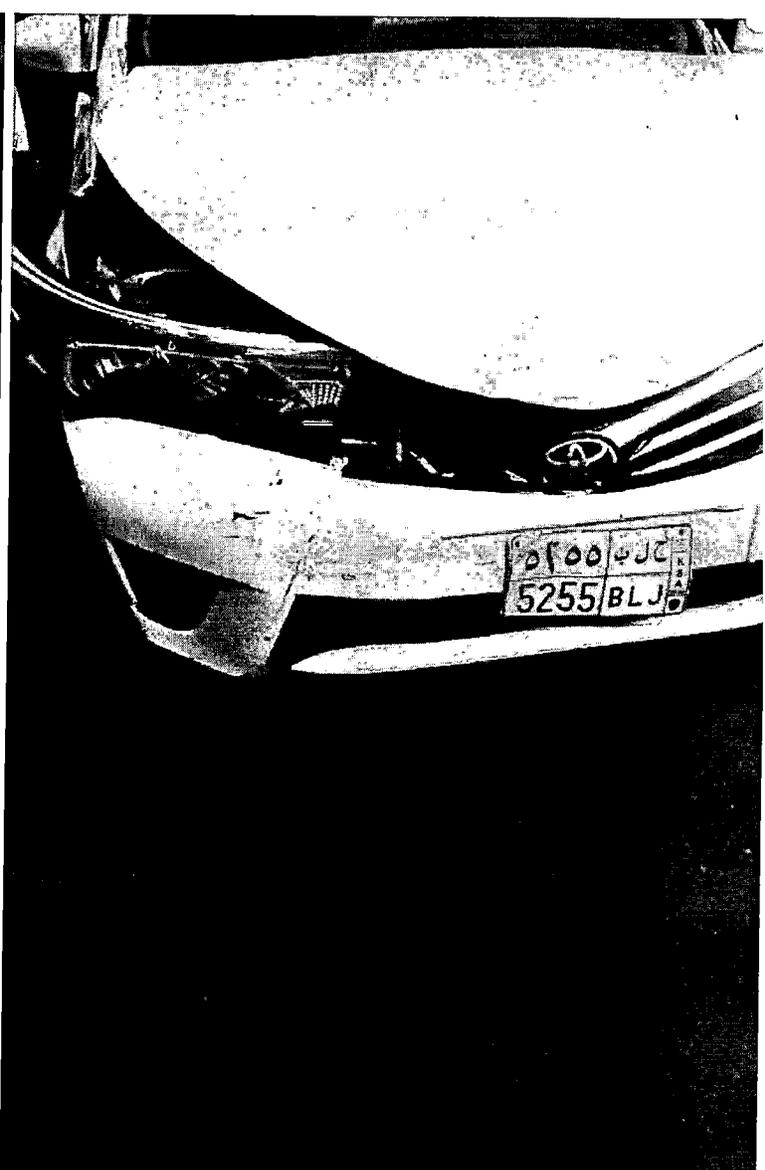
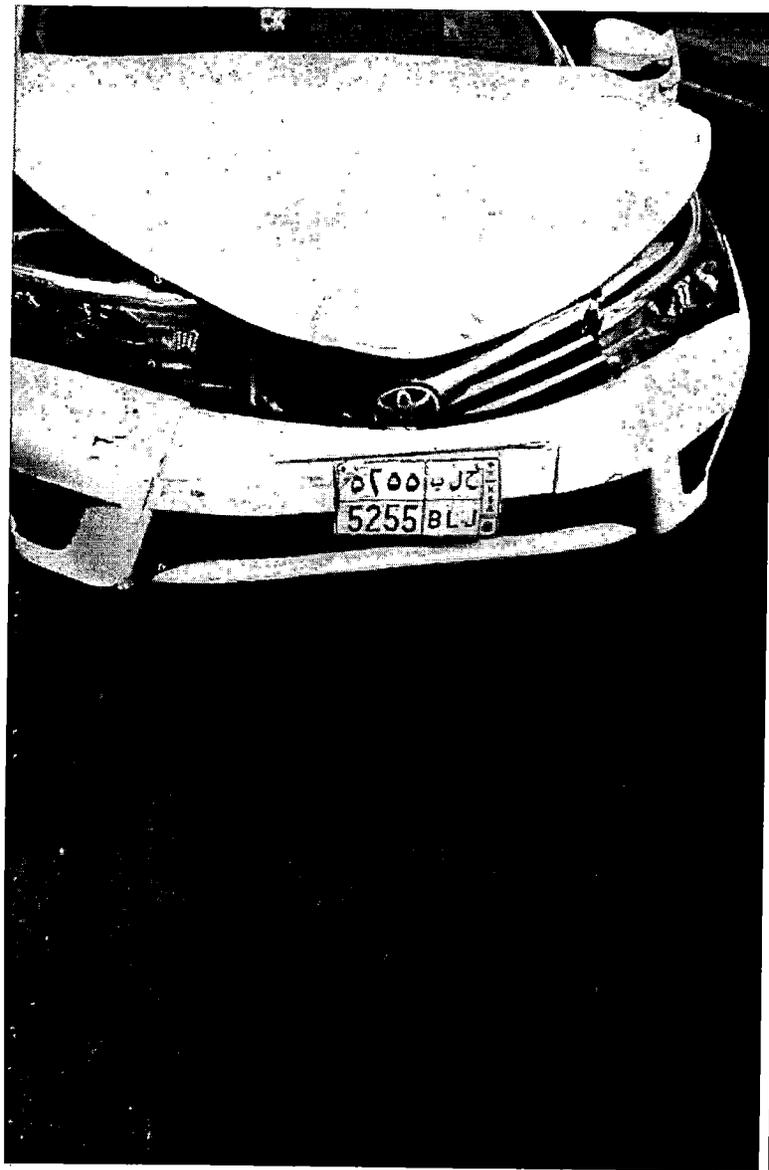
توقيع المسنول

pc2

sys 2

الختم الرسمي





KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك: **سالم صالح عبدالله بابقي**

المستخدم

هوية المالك: **٢١١١٦٥٦٥٢٢** هوية المستخدم

رقم الهيكل: **#M2CU81178KJ39771**

رقم الترخية: **٧٥٦٢** أ س ر

نوع التسجيل: **خصوصي**

7563 R S A

طراز المركبة: **ماونتليز**

مärke المركبة: **فورد**

حمولة المركبة: **٥**

وزن المركبة: **١٤٤٠**

سنة الصنع: **٢٠٠٨**

اللون: **فضي**

تاريخ الإنتهاء: **١٤٣٨/٠٨/٢٥**

الرقم التسلسلي: **١٨٥٦٤٨٨٠٠٠**



30 Aug 2016 1000

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 صالح يابقي رقم الهوية: ٢١١١٦٥٦٥٢٢ نوع السيارة: خورد - ماونتبير
موديل السيارة: ٢٠٠٨ رقم اللوحة: ٧٥ ٦٣ رقم الجوال: ٠٥٦٠٨٠٤٠٤٤
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني نعم لا

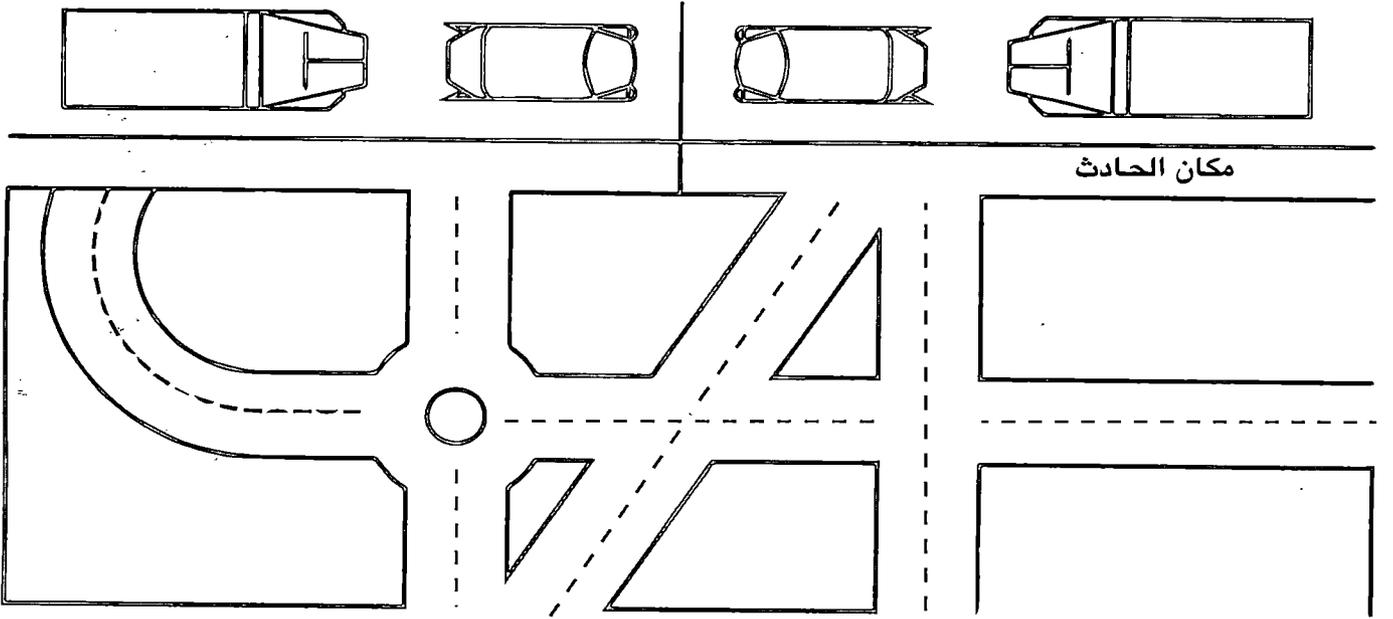
المرفقات

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

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



Details of accident

بيانات عن الحادث

Date & Time of accident: ١٤٣٧/١١/٢٩ - ٩:٤١ صباحاً التاريخ والساعة:

Location of accident: شارع عبدالله حياط - العزيزية المكان:

Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث:

امامي وانيت حقف السرعة ووقفقت السرعة وقلني طامع كوريل مسرع
وصدح في سيارتي ومن عود الصدمة صدمت في الواتيت التي قد امس

مقدم الطلب: محمد صالح يابقي التاريخ: ١٤٣٧/١١/٢٩ التوقيع:

للإستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): الموظف المستلم:

التوقيع: التاريخ:

ملاحظات: