



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 500420/2016
Policy No : Motor Private - 95/1 /677719/2015
TP Name : محمد محمود احمد كاشقري
Nationality & ID : 1033226356
Date of Accident : 02/02/2016
Accident Place : Makkah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Toyota Model: Innova Plate No.: 7709 ب د د



تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	1,976.00	0.00		1,976.00	11074
Total to be Paid				1,976.00	

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 بدل أو أية أضرار أخرى نتجت عن هذا الحادث. وأقر وأنا بكامل الأوصاف 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 / نقر بأنه لم يعد لي على الشركة المتحدة للتأمين التعاوني أو المتسبب بالحادث المؤمن لدى الشركة أي حق أو مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرار مني بذلك.

Date: 17/02/2016

الاسم
Name

محمد محمود كاشقري

التوقيع

Signature

محمد محمود كاشقري



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 01/03/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 29202/2016
Customer محمد محمود احمد كاشقري
Remarks Sett. Claim No.500420/2016, C/N No.11074/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.500420/2016, C/N No.11074/2016	1,976.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 441611 محمد محمود احمد كاشقري		1,976.00
Total	Saudi Riyals One Thousand Nine Hundred Seventy Six Only		1,976.00	1,976.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(11074/2016)	Motor-Third Party-Payment No(61300/2016) on Clm.No (500420/2016)- Pol.No (95/1/677719/2015) Insured: عابد عبدالله حسين سليمان	SR	1,976.00	1,976.00
Total.			1,976.00	1,976.00

Cheque No.	Date	Bank
441611	01-MAR-16	Samba New (Branch 95 in Makkah)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : محمد محمود احمد كاشقري : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 11074 : رقم الإشعار
Advice Date : 17/02/2016 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : عابد عبدالله حسين سليمانني	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/677719/2015	: رقم البوليصه		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 500420/2016	: رقم المطالبه		
Payment No. : 61300/2016	: رقم الدفعه		
Amount Credited : : قيمة الدفعه		SR	1,976.00
The Sum of : Saudi Riyals One Thousand Nine Hundred Seventy Six Only			
	: مبلغ وقدره		

Debit Note

No : DN-LD-4831477

Date : 02/02/2016

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : MC020216117	Accident Date : 02/02/2016 Insured Name : عابد عبدالله سليمان Your Policy No : 95/1/677719/2015-1 Plate No : 2972 ح ا ا 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 / / 1437هـ

التاريخ 19 / 1 / 2016 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (١٩٧٦) كالتالي:

٩٢٦	قيمة قطع الغيار
٩٥٥	أجور الإصلاح
١٥٥ كز	مصاريف
	تقييم شيخ المعارض
	نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا %
١٩٧٦	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكلٍ كاملٍ وصحيح.

التوقيع:	اسم المستفيد: محمد محمد احمد كاشمر
التوقيع:	مسئول المطالبات:
التوقيع:	إدارة المطالبات:

ملاحظات :



02/02/2016	تاريخ الطباعة / Print Date
MC020216117	رقم الحالة / Case Number
02/02/2016 13:37:55	وقت الحادث / Accident Time
التورقة (من التالين) مجمع قيادة التورقة ومن مسجد ابن التيم المنارة	مكان الحادث / Accident Location

تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination Report
تقرير نهائي
Final Report



معلومات السائق / Driver Info	الطرف (1) / Party (1)	الطرف (2) / Party (2)
Name / الاسم	مؤمن خان	مؤمل عوده ابراهيم
Nationality / الجنسية		البحريني
Age / العمر	45	39
Mobite No. / رقم الاتصال	0544319617	0535758139
License No. / رقم الرخصة	2361283217	2235386162
License Type / نوع الرخصة	رخصة خاصة	رخصة خاصة

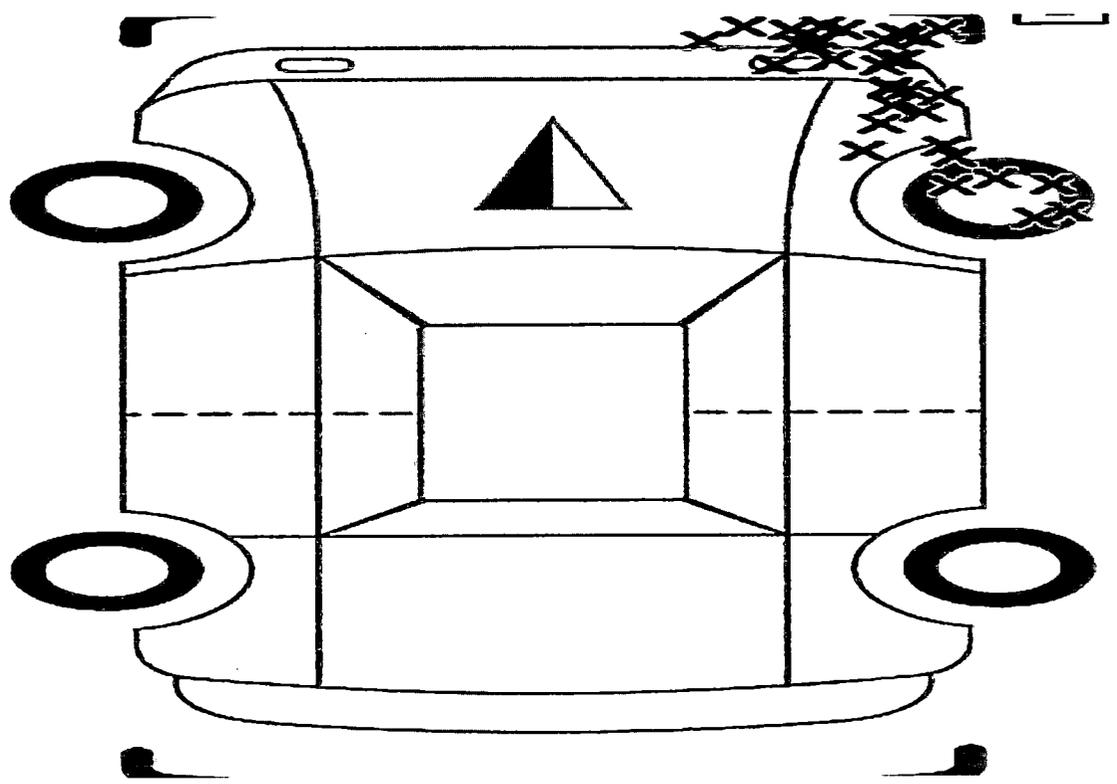
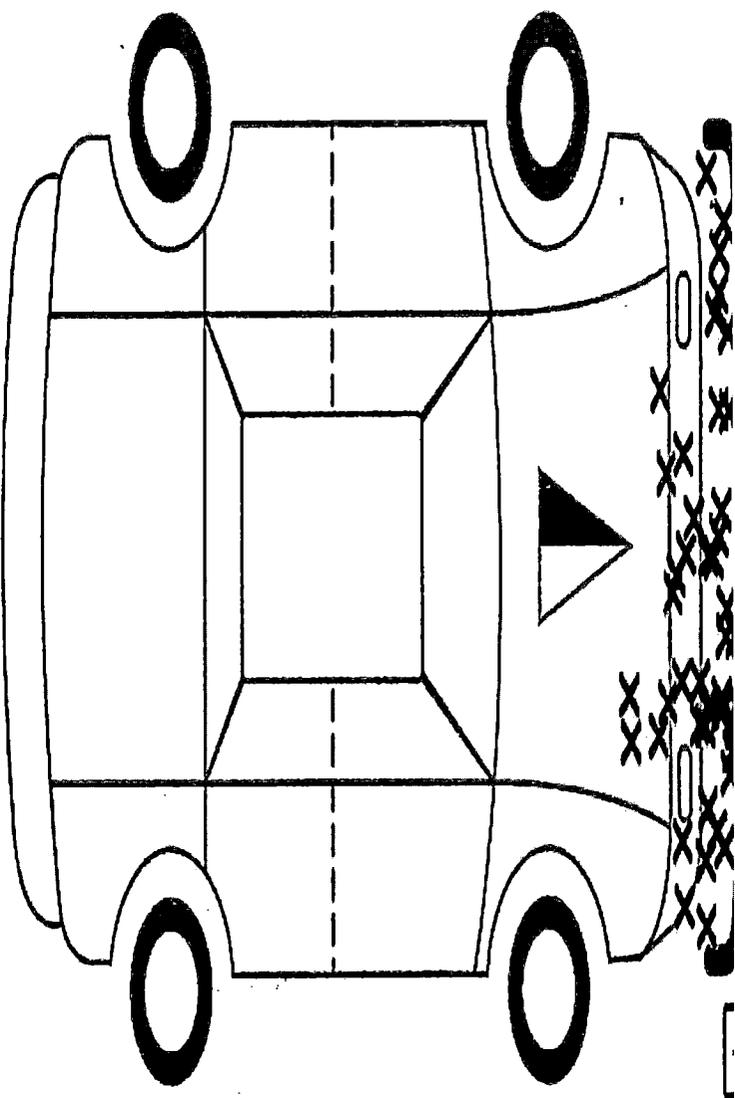
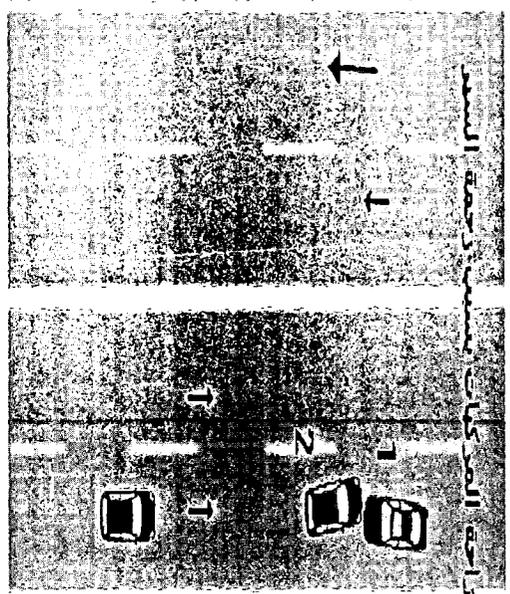
معلومات المركبة / Veh. Info	عبد عودك ميماني	مؤمل عوده ابراهيم
Owner Name / اسم المالك	بيرس	مؤمل عوده ابراهيم
Make/Model / طراز المركبة	تويوتا / Toyota	تويوتا / Toyota
year & color / سنة و لون	2013 / 2013	2007 / 2007
Plate No / رقم التورقة	ج 2972	ب 7709

التأمين / Ins. Info	UCA - الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	شركة ارفع العربي للتأمين التعاوني
Company Name / اسم الشركة	95/1/677719/2015-1	ETPV1249880
Policy No. / رقم الوثيقة	26/10/2016	08/02/2016
Expiry Date / تاريخ انتهاء		

عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0	
Cause of Acc. / سبب الحادث	تسبب الجهد السير wrong side
Laws Violated / الأنظمة المخالفة	
LD% / نسبة المسؤولية	100%
indicators / المؤشرات	2/2-5IIHNF
Damage Area / جهة التضرر	أسفل المركبة، افرى Bottom, افرى Other
Properties / الممتلكات	
Recovery / حق الرجوع	Yes / نعم

معلومات المحقق / Surveyor Info	اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID
3143	
<p>بعد المعاينة والأطلاع والاستماع إلى التوال الطرفين تبين لي ان الطرفين كان لي حق التورقية لي بتاريخ 32 وكان الطرف الثاني يسير لثمان الايمن وتجاهه يتحول الطرف الاول بعكس للتجاه السير واصطدم الطرف الاول بالثاني مما أدى إلى اضرار مادية وذلك بحمل الطرف الاول نسبة 100% . يمكن اتجاه السير بموجب المادة رقم 10 / 1 / 50 في لائحة المرور</p>	<p>Accident Description / وصف الحادث</p>





رقم الحادث: MC020216117

1

رقم اللوحة	2972 ح 11
اسم المالك	عابد عبدالله حسين سليمان
شركة التأمين	الشركة المتحدة للتأمين UCA
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	تويوتا
تاريخ الصنع	2013
تاريخ الفاعلية	27/10/2015
تاريخ الانتهاء	26/10/2016
رقم الوثيقة	95/1/677719/2015-1

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيطرة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

مؤمن خان دراف خان

MOMEEN KHAN DARAV KHAN



No. 2361283217

الرقم ٢٣٦١٢٨٣٢١٧

Exp 05/04/2019

تاريخ الإنتهاء ١٤٤٠/٠٧/٢٩

DOB 01/01/1972

تاريخ الميلاد ١٣٩١/١١/١٥

القيود بدون قيود

النوع خاصة

جانف

A+

الدم



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك عابد بن عبدالله بن حسين بن سليمان

المستخدم

هوية المستخدم

١٠٢٢٤٥٦٥٩٢

هوية المالك

JTDBW9234DL068258

رقم الهيكل

٢٩٧٢ أ أ ح

رقم اللوحة

2972 A A J

نوع التسجيل خصوصي

مركبة المركبة تويوتا

طراز المركبة ياروس

عمولة المركبة ٥

وزن المركبة ١٠٧٠

سنة الصنع ٢٠١٣

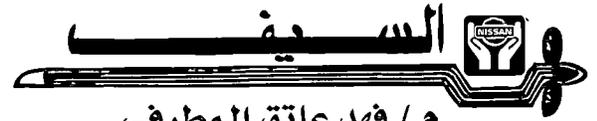
اللون اترك

تاريخ الإنتهاء ١٤٤٠/٠٥/٢٩

١٤٦٩٠٣٢١٠

الرقم التسلسلي





نيسان

م / فهد عاتق المطرفي

لقطع غيار السيارات

يوجد لدينا خدمة التوصيل إلى الورش

مجانياً - جوال: ٠٥٣٣١٥٨٦٦٧

(فرع شارع الحج:)

(فرع شارع الجزائر: ت:)

(تشليح السيف تليفون:)

عنوان العميل

INVOICE



نوع الطلب



التاريخ



رقم المستند



Y

BACK ORDER

رقم الطلب

رقم الطلب

7709 د لويجه ب د ا انشودة العمل 200

الاسم

العنوان

الموقع Location	رقم القطعة PART NO	اسم القطعة DESCRIPTION	الكمية المنصرفة QTY ISSUED	السعر PRICE CUSTOMER NET	القيمة AMOUNT	سعر التجزئة PRICE RETAIL
999	00000-000101	السيارات جدام	1	60.00	60.00	
999	00000-00011	لششاف بيومين	1	120.00	120.00	
999	00000-00017	جلامه صدام اسامبي	1	200.00	200.00	
999	00000-00324	كفر	1	300.00	300.00	
					1623.00	
					503.00	
					1120.00	

فقط الف ومائة وعشرون ريالاً

١٢٤٢
١٢٤٢
926
١٥٧6

مركز الخيمي

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



فاتورة

ترخيص رقم ٨/1351/ع

تلفون - 5491382

2016/02/02

الموافق

1437/04/23

التاريخ

2007

الموديل:

اللون : اسود

رقم اللوحا: ب د د ٧٧٠٩

انوفا -

نوع السيارة:

رقم الهيكل

نوع الإصلاح	قطع الغيار
-----	شمعه نور امامي يمين
-----	جلده صدام امامي تجاري
-----	كليبسات صدام امامي
-----	كفر امامي يمين
-----	كشاف يمين تجاري
رفرف امامي يمين سمكره بوية	-----
تركيب صدام امامي رش بوية	-----

900 ريال --- تسع مائة ريال لاغير

المبلغ :

توقيع المسنول

sys 2

الختم الرسمي

مركز الأهله لصيانة السيارات

للسمكرة - البوية - الميكانيكا - الكهرياء

مكة المكرمة - الشهداء - جوار السجن

ورشة رقم (44) - ت. ٥٤٩١٣٢٧

فاتورة



1437/04/23

التاريخ

2016/02/02

الموافق

2007

الموديل :

اللون : اسود

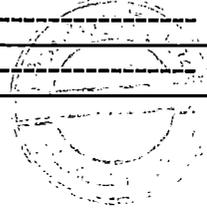
ب د د ٧٧٠٩

رقم اللوحة :

انوفا

نوع السيارة :

نوع الإصلاح	قطع الغيار
-----	شمعه نور امامي يمين
-----	جلده صدام امامي تجاري
-----	كلبسات صدام امامي
-----	كفر امامي يمين
-----	كشاف يمين تجاري
رفرف امامي يمين سمكره بوية	-----
تركيب صدام امامي رش بوية	-----



ريال --- تسع مائة ريال لاغير

المبلغ: 900

توقيع المسئول

sys 2

الختم الرسمي



مركز الجنوب

للمركبة والبوية والمركبات والكهرباء

مكة المكرمة - الخمساء - خلف السجن العام

تخصص رقم ٢١٦٠٦ / هـ

فاتورة

2016/02/02

الموافق

1437/04/23

التاريخ

2007

الموديل:

اللون : اسود

ب د د ٧٧٠٩

رقم اللوحة :

انوفا

نوع السيارة :

رقم الميكل

نوع الإصلاح

قطع الغيار

شمعه نور امامي يمين

جلده صدام امامي تجاري

كلبسات صدام امامي

كفر امامي يمين

كشاف يمين تجاري

رفرف امامي يمين سمكره بوية

تركيب صدام امامي رش بوية

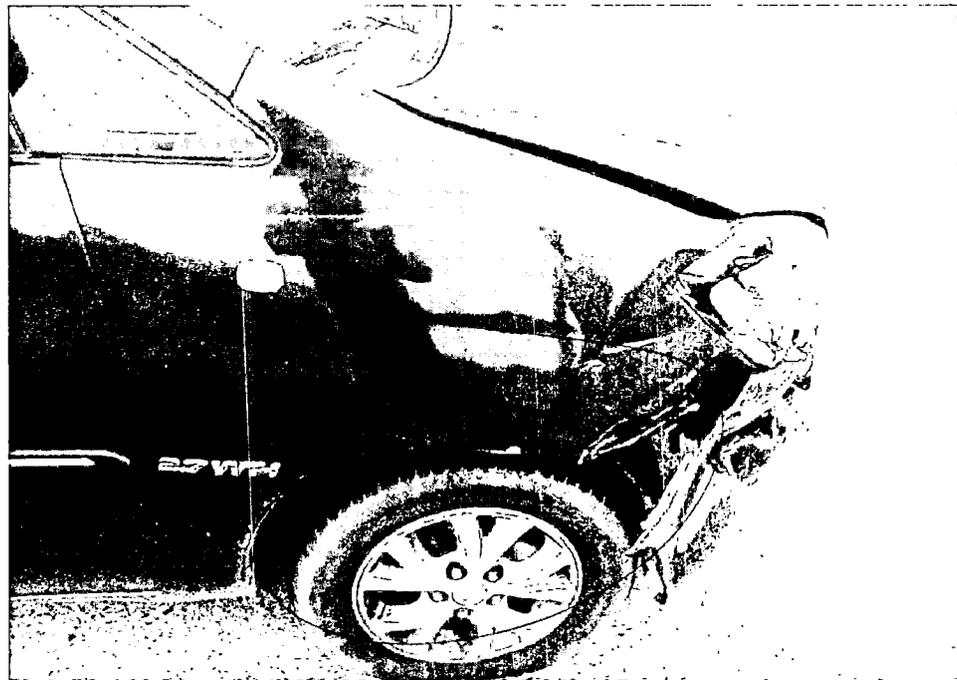
ريال --- تسع مائة و خمسون ريال لاغير

المبلغ : 950

توقيع المسنول

sys 2

الختم الرسمي



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 محمود احمد كاشقري رقم الهوية: ١٠٣٢٤٤٦٢٥٦ نوع السيارة: الأوتو
موديل السيارة: ٢٠٠٧ رقم اللوحة: ب.٤٤٩.٩٧٩ رقم الجوال: ٠٥٥٥٥٣٠٨٠١
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

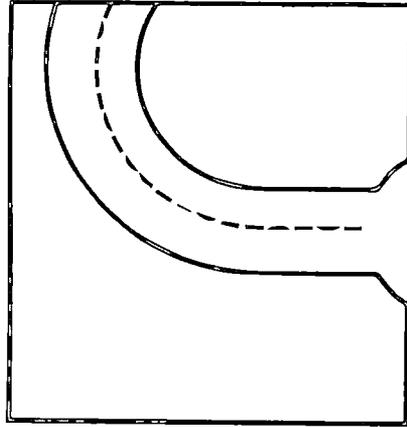
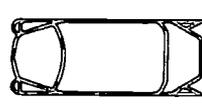
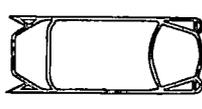
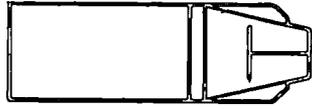
إيضاحات، معلومات إضافية و رسم كروكي

Plan

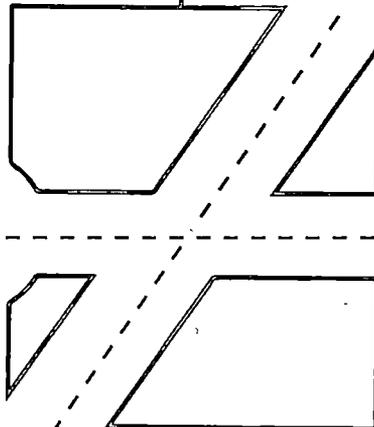
Insured's Damage أضرار المؤمن

T.P. Damage أضرار الغير

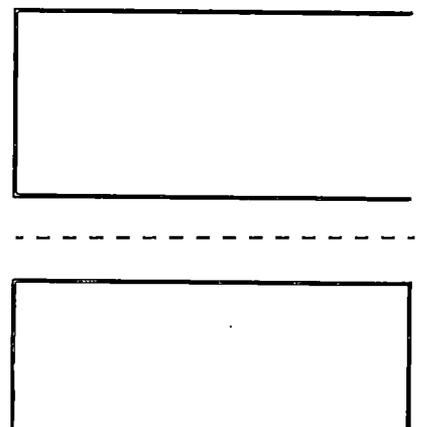
خريطة



Details of accident



مكان الحادث



بيانات عن الحادث

Date & Time of accident: التاريخ والساعة: ٢٠١٦ / ٩ / ٤

Location of accident: المكان: البوادي

Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث:

عند سير المركبة فاجئتني سيارة مخالفة للسرعة وتجاوزت الحد المسموح بالسيارة الأخرى أرضاً بالسيارة الكريمة نوعاً ما.

مقدم الطلب: محمد محمود احمد كاشقري

التاريخ: ٢٠١٦ / ٩ / ٤ التوقيع: محمد محمود احمد كاشقري

للاستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): الموظف المستلم:

التوقيع: التاريخ:

ملاحظات: