



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 502938/2016

Policy No : Motor Private - 95/1 /745467/2015

TP Name : اميره عطالله عبديبه الرحيلي

Nationality & ID :

Date of Accident : 16/10/2016

Accident Place : Marwah

Accident Desc. :

Vehicle Details : Make: Hyundai

Model: Accent

Plate No.: ح 3610



CLAIM

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	1,233.00	0.00		1,233.00	65766
Total to be Paid				1,233.00	

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 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 / نقر 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 إقرار مني بذلك.

Date: 24/10/2016

الاسم
Name

التوقيع
Signature

24/10/16

محمد الرحيلي

Debit Note

No : DN-LD-5975058

Date : 17/10/2016

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : MC16101628	Accident Date : 16/10/2016 Insured Name : اميره عطالله الرحيلي Your Policy No : 95/1/108164/2016-1 Plate No : رح هـ 3610 LD Fees with 0 %Liability	.00	
Total Amount Due		SR	.00

Total Amount (In Words) :

SR - only



Signed for and on behalf of the Company



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 24/10/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 104446/2016
Customer اميره عطاالله عبدربه الرحيلي
Remarks Sett. Claim No.502938/2016, C/N No.65766/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.502938/2016, C/N No.65766/2016	1,233.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 523594 اميره عطاالله عبدربه الرحيلي		1,233.00
Total	Saudi Riyals One Thousand Two Hundred Thirty Three Only		1,233.00	1,233.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(65766/2016)	Motor-Third Party-Payment No(115763/2016) on Clm.No (502938/2016)-Pol.No (95/1/745467/2015) Insured: وليد بلال عبدالله موسى	SR	1,233.00	1,233.00
Total.			1,233.00	1,233.00

Cheque No.	Date	Bank
523594	24-OCT-16	Samba New (Branch 95 in Makkah)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : اميره عطاالله عبدربه الرحيلي

: السى

Address :

: العنوان

Department : Motor

: الدائرة

Branch : UCA Web

: الفرع

Advice No : 65766

: رقم الإشعار

Advice Date : 24/10/2016

: تاريخ الإشعار

Account No : 20300137

: رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : وليد بلال عبدالله موسى	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/745467/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 502938/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 115763/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited	: قيمة الدفعة	SR	1,233.00
The Sum of : Saudi Riyals One Thousand Two Hundred Thirty Three Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط ألف و مائتان و ثلاثة و ثلاثون ريال سعودي		

No.: 00523594 رقم

samba سامبا

24/10/2016

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

Date:

التاريخ

Place of Issue:

جدة

محل الإصدار

الأول فقط

Against this cheque

Pay to the order of

اميره عطالله عبدالرحمن الرحيلي

ادفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

The amount of

مبلغ وقدره فقط ألف ومائتان وثلاثة و ثلاثون ريال سعودي

ريال
S.R.

1,233.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
RIYADH

Signature

التوقيع

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذا الخط

00523594 2010 00004272455 0

بمملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

بطاقة الهوية الوطنية
نسخة ٤

محمد بن عطالله بن عبدالرحمن الرحيلي

الرقم ١٠١٠٧٤٣٤٨٣

تاريخ الانتهاء ١٤٤٢/١٠/٢٣ هـ

جهة الإصدار مكة

مكان الميلاد مكة المكرمة

تاريخ الميلاد ١٣٨٥/٠٩/١٨ هـ

رقم الحفظ ١٣٤١٥٩

جهة الحفظ مكة

تاريخه ١٤٠٣/٠٣/١١ هـ

1010742482

أستكمل أصل الشيك وعليه من التوقيع

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك
اميره عطاالله عبدربه الرحيلي

المستخدم

هوية المالك ١٠٠١٩٤١٠٩٣
هوية المستخدم

KMHCT41B8GU005781

رقم الهيكل

رقم اللوحة

ح ه ر ٣٦١٠

J H R 3610

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة اكسنت

حمولة المركبة ٥

سنة الصنع ٢٠١٦

تاريخ الإقضاء ١٤٤٠/٠٥/١٤

هونداي

١٠٠٠

بيج

٨٠٥٨٩٠٥١٠

علامة المركبة

وزن المركبة

اللون

الرقم التسلسلي



تفويض باستلام شيك وتوقيع مخالصة نهائية

التاريخ: ١٨ / ١ / ١٤٢٨ هـ

السادة / الشركة المتحدة للتأمين التعاوني المحترمين

أفوض أنا الموقع ادناه على الانابة الكاملة لتسليم المطالبة وتوقيع التسوية والمخالصة النهائية الصادرة عن الشركة المتحدة للتأمين التعاوني واستلام مبلغ المطالبة نيابة عني .

انا السيدة..... أميرة عطا الله عبد ربه الرحيلي

مجنوية..... الجنسية، هوية/ إقامة رقم: ١٠٠١٩٤١٠٩٣

أفيدكم بأني قد فوضت السيد/ محمد عطا الله عبد ربه الرحيلي

مجنوي..... الجنسية، هوية/ إقامة رقم: ١٠١٠٧٤٤٤٨٢

وذلك عن السيارة هونداي أكسنت

لوحة رقم ح ٣٦١٥

موديل ٢٠١٦

رقم جوال المالك ٠٥٥٥٥١٣٦٢

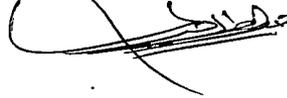
على أن يعتبر توقيع المخالصة من المفوض بمثابة إبراء ذمة نهائي وقطعي لا يحق بعده له أو للمتسبب بالحادث المؤمن لدى الشركة الرجوع على الشركة بأي حق أو مطلب فيما يتعلق بالحادث موضوع المطالبة.

وتقبلوا تحيئنا ،،،

توقيع المفوض له



توقيع المفوض



الرجاء إحضار صورته من هوية وكتابة التفويض باللون الأزرق

بطاقة الهوية الوطنية
نسخة ٢



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

اميره بنت عطاالله بن عبدربه الرحيلي

١٠٠١٩٤١٠٩٣

الرقم

١٤٤٣/٠٤/٢٨ هـ

تاريخ الانتهاء

مكة

جهة الاصدار

مكة المكرمة

مكان الميلاد

١٣٩٤/٠٥/٢٧ هـ

تاريخ الميلاد

تاريخه

جهة الخط

رقم الخط

1001941093

١٤٣٠/١٠/١٧ هـ

مكة

٦٧٠٦٧

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 1437 هـ

التاريخ ٢٠/١٠/ 2016 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (١٢٣٣) كالتالي:

٣٣٣	قيمة قطع الغيار
٩٠٠	أجور الإصلاح
	مصاريف
	تقييم شيخ المعارض
١٠٠	نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا %
١٢٣٣	الإجمالي

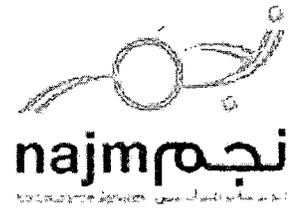
نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

التوقيع:	اسم المستفيد: محمد إبراهيم
التوقيع:	مسئول المطالبات: عبد العزيز
التوقيع:	إدارة المطالبات:

ملاحظات :

17/10/2016	Print Date / تاريخ الطباعة
MC16101628	Case Number / رقم الحالة
16/10/2016 08:12:13	Accident Time / وقت الحادث
التشهداء من الثانوية جامعة البنت بين الكورلا - الكنت	موقع الحادث Accident Location

تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination
Report
تقرير نهائي
Final Report



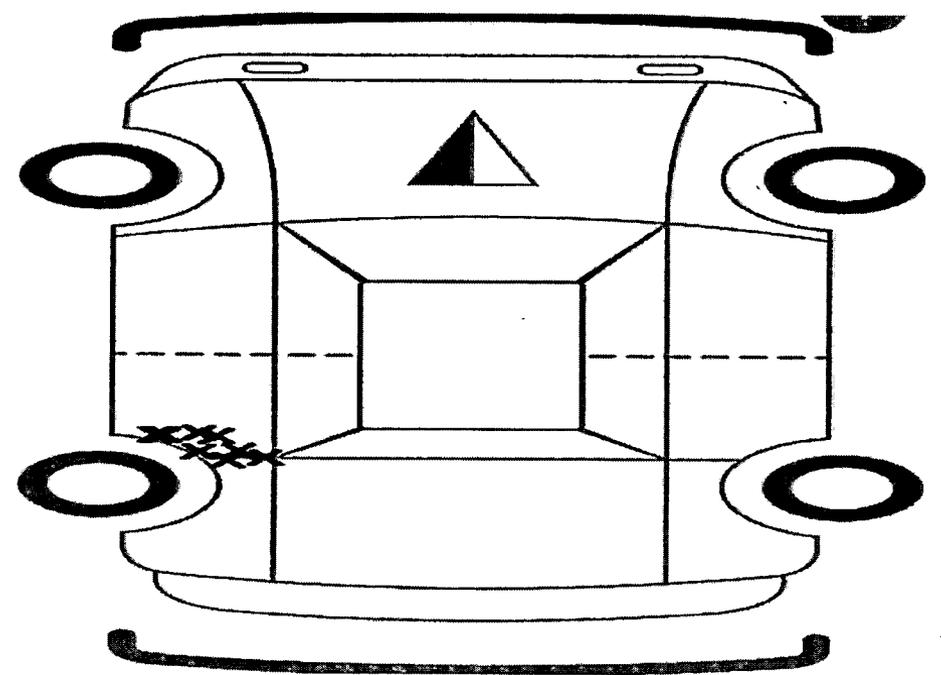
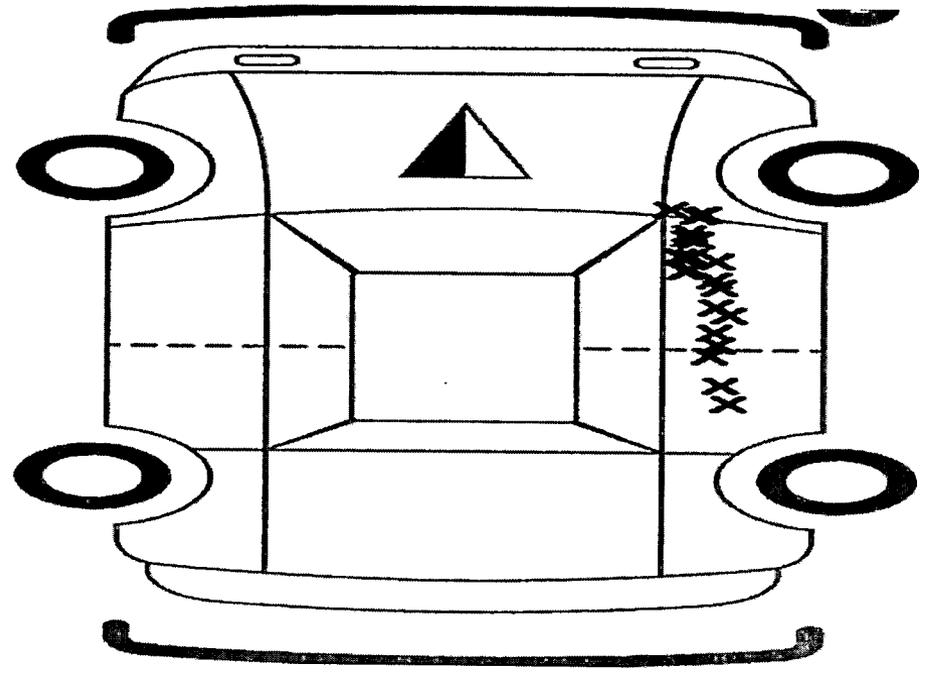
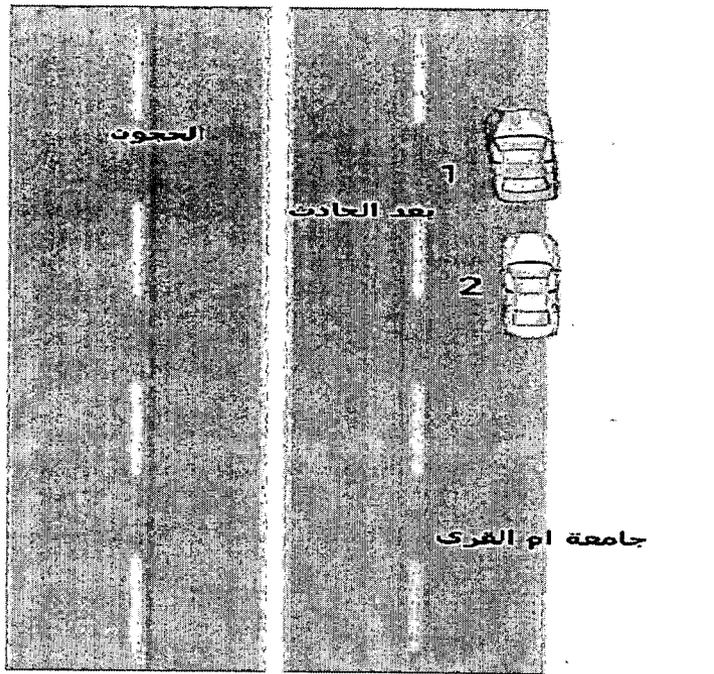
معلومات السائق Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
الاسم / Name	خالد بلال عبدالله موسى	تعمير فخر الدين
الجنسية / Nationality		عدي
العمر / Age	18	41
رقم الاتصال / Mobile No.	0569907873	0541499331
رقم الرخصة / License No.	1102884630	2412348894
نوع الرخصة / License Type		رخصة خاصة

معلومات المركبة Veh. Info.	المالك / Owner Name	الموديل / Make/Model	سنة ولون / year & color	رقم اللوحة / Plate No
	وليد بلال عبدالله موسى	فولكسفاغن / فولكسفاغن	فضي / 2011	ب ب ل 5063
	امير عطاءه الرحيلي	فولكسفاغن / فولكسفاغن	بيج / 2016	ج ه ر 3610

التأمين Ins. Info.	اسم الشركة / Company Name	رقم الوثيقة / Policy No.	تاريخ الانتهاء / Expiry Date
	الشركة المتحدة للتأمين التعاوني -UCA	95/1/745467/2015-1	16/11/2016
	الشركة المتحدة للتأمين التعاوني -UCA	95/1/108164/2016-1	22/02/2017

معلومات الحادث Accident Info	عدد اضرار الحادث : 2 عدد الإصابات : 0 عدد الوفيات : 0
سبب الحادث / Cause of Acc.	مغلقة الأضلاع، Failed to yield
الأنظمة المخالفة / Laws Violated	
نسبة المسؤولية / LD%	100%
المؤشرات / indicators	1/3-311111FF
جهة السدنة / Damage Area	أخرى، Other
الممتلكات / Properties	
احتمالية حق الرجوع / Recovery	نعم / Yes
سبب احتمالية حق الرجوع / Recover Reason	تس السائق أقل من 21 سنة، السائق لا يملك رخصة

معلومات المحقق Surveyor Info	اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID
	01806
	<p>بعد المعاينة والإطلاع وسماع أقوال الطرفين تبين لي ان الطرف 1 كان متوقف اتجاه الجنوب امام الجامعة والطرف 2 يسير في نفس الاتجاه وعند فتح باب مركبة الطرف 1 تحتم التصادم وينتج عنه اضرار مادية موضحة بالرسم البياني . وبذلك تكون نسبة المسؤولية على الطرف 1 100% بسبب مخالفة الاضلاع وعدم الانتباه .</p>



Motor	Motor Vehicle Up To Date	MK-FAHAD @ Jeddah 19/10/2016
--------------	---------------------------------	-------------------------------------

Location	1	Saudi Arabia	Branch	95	UCA Web
Class of business	1	Motor Private	Policy No. / Year	745467	/ 2015
Policy Type	2	Third Party	Endt. No. / Year	745467	/ 2015
Endt. Type	0	New Policy	Issue Date	16/11/2015	
Client	0	Retail - Western Zone 4	Vehicle Serial	1	
Type of Body	1	Sedan	Effective Date	17/11/2015	
Color	17	Silver	Expiry Date	16/11/2016	
Vehicle Make	40100	Hyundai	Depreciation		
Vehicle Model	40110	Accent	Compulsory Excess	0	
Registration Place			Registration no.	5063 ج ب ب	
Additional Covers			Sequence No.	816919900	
Tariff			Chassis No.	512695-----	
Engine No.	0	Owner	Estimated Value		
Engine Capacity		0 (CC)	Ref. No.	0218687	
No of Cylinders	0	Vehicle Load	(Tons)	Prem. / Passenger	
Year of Make	2011		Gross Prem.	870.00	
Custom ID			Additional Prem	0.00	
Seat Capacity	0		Discounts	0.00	
Accessories			Loadings	0.00	
Previous Accidents			Net Prem.	870.00	
Agency Flag			Status	1 Added	
Remarks			No of Claims	1	

رقم اللوحة	ب ب ل 5063
اسم المالك	وليد بلال عبدالله موسى
شركة التأمين	UCA الشركة المتحدة للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	هونداي
تاريخ الصنع	2011
تاريخ الفاعلية	17/11/2015
تاريخ الانتهاء	16/11/2016
رقم الوثيقة	95/1/745467/2015-1

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك
وليد بلال بن عبدالله موسى

هوية المستظم ١٠٨٨٤٤١٥٤٦ هوية المالك

KMHCM41A1BU512695 رقم الهيكل

٥٠٦٢ ب ب ل رقم اللوحة

5063 L B B

نوع المحرك
طراز المركبة
مركبة المركبة
هونداي

حمولة المركبة
١١٨٨ وزن المركبة

سنة الصنع
فضي اللون

تاريخ الانتهاء ٨١٦٩١٩٩٠٠ الرقم التسلسلي



بطاقة الهوية الوطنية
نسخة ١

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

خالد بن بلال بن عبدالله موسى

الرقم ١١٠٢٨٨٤٦٣٠

تاريخ الانتهاء ١٤٤٠/٠٨/٠٧

جهة الإصدار مكة

مكان الميلاد مكة المكرمة

تاريخ الميلاد ١٤١٩/١١/١٩



جهة الحفظ مكة



1102884630

تاريخه ١٤٣٥/٠٨/٠٥

٣٤٩٣٦

مركز الأهله لصيانة السيارات

للسمكرة - البوية - الميكانيكا - الكهرياء

مكة المكرمة - الشهداء - جوار السجن

ورشة رقم (44) - ت
5491327

فاتورة



1438/01/15

التاريخ

رقم الهيكل

2016/10/16

الموافق

2016

الموديل

اللون : بيج

ح ه ر ٣٦١٠

رقم اللوحه

نوع السيارة: هونداي اكسنت-

نوع الإصلاح	قطع الغيار
البابين يمين سمكره بوية	مرايه يمين



ريال --- تسعم مائة ريال لاغير

المبلغ 900

توقيع المسئول

sys 2

الختم الرسمي

مركز الخيمي

للسمكرة والبوية والميكانيكا والكهرباء

مكة المكرمة - الشهداء - خلف السجن العام.



فاتورة

ترخيص رقم ٨/١٣٥١٨/ع

تلفون - 5491382

2016/10/16

الموافق

1438/01/15

التاريخ

2016

الموديل:

اللون: بيج

ح ه ر ٣٦١٠

رقم اللوحا:

نوع السيارة هونداي اكسنت-

رقم الهيكل

نوع الإصلاح	قطع الغيار
-----	مرايه يمين
البابين يمين سمكره بوية	-----



المبلغ : 900 ريال --- تسع مائة ريال لاغير

توقيع المسئول

sys 2

الختم الرسمي



مركز الجنوب

للمركبة والهوية والميكانيكا والكهرباء

مكة المكرمة - الشفاء - خلف السجن العام

ترخيص رقم ٢١٦٠٦ / هـ

فاتورة

2016/10/16

الموافق

1438/01/15

التاريخ

2016

الموديل:

اللون: بيج

ح ٥ ر ٣٦١٠

رقم اللوحة:

هونداي اكسنت-

نوع السيارة:

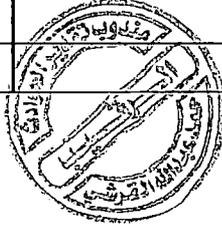
رقم الميكل

نوع الإصلاخ

قطع الغيار

مرايه يمين

البابين يمين سمكره بوية



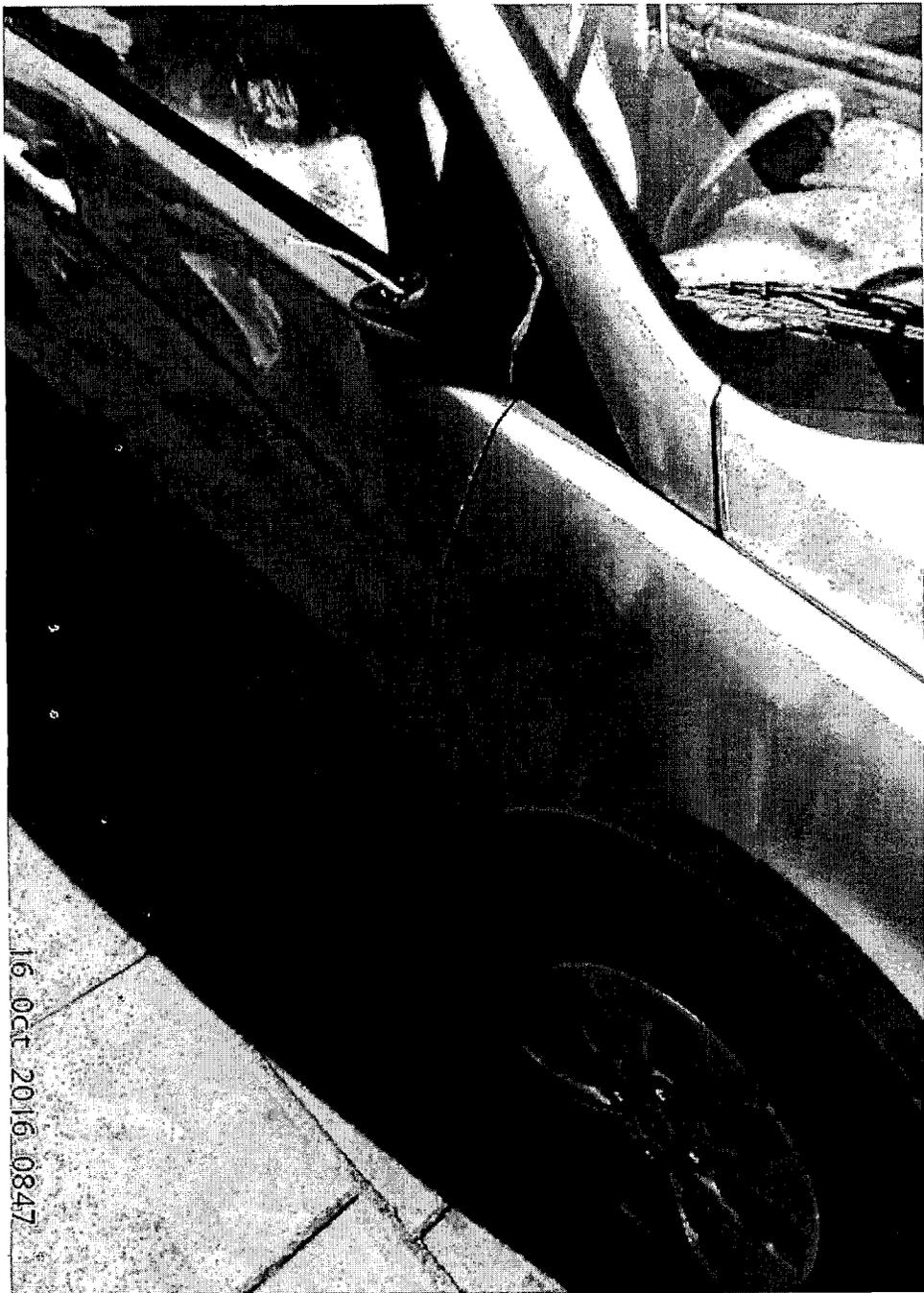
ريال 950 --- تسع مائة و خمسون ريال لاغير

المبلغ : 950

توقيع المسئول

sys 2

الختم الرسمي





16 Oct 2016 0847



16 Oct 2016 0847

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك
اميره عطا الله عبدربه الرحيلي

المستخدم

هوية المستخدم

١٠٠١٩٤١٠٩٣

هوية المالك

KMHCT41B8GU005781

رقم الهيكل

٣٦١٠ ح ه ر

رقم اللوحة

3610 R H J

نوع التسجيل

طراز المركبة

حمولة المركبة

سنة الصنع

تاريخ الإنتهاء

١٤٤٠/٠٥/١٤

هونداي

١٠٠٠

بيج

٨٠٥٨٩٠٥١٠

ملركة المركبة

وزن المركبة

اللون

الرقم التسلسلي



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): أحمد عطية إسماعيل رقم الهوية: نوع السيارة: صواري / السيد
موديل السيارة: رقم اللوحة: ج هـ / ٢٦١٠ رقم الجوال: ٥٥٩٠٥٥٨٥
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

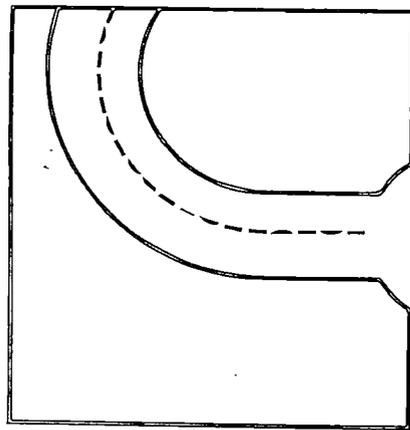
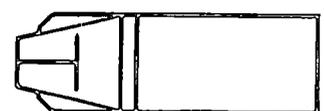
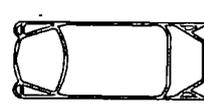
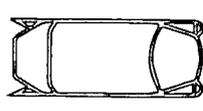
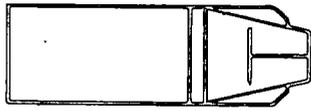
إيضاحات ، معلومات إضافية و رسم كروكي

Plan

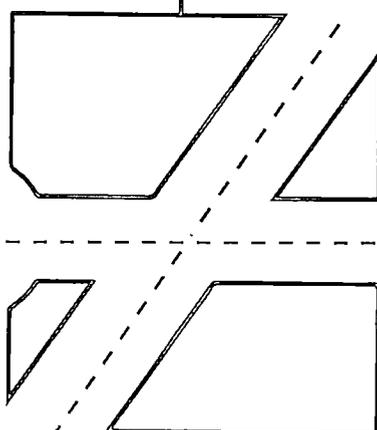
Insured's Damage أضرار المؤمن

T.P. Damage أضرار الغير

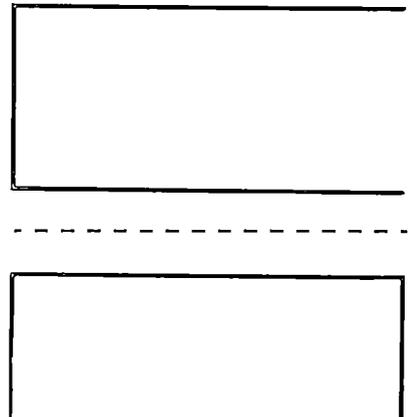
خريطة



Details of accident



مكان الحادث



بيانات عن الحادث

Date & Time of accident: التاريخ والساعة:

Location of accident: المكان:

Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث:

أثناء وقوف سيارة حامد المرلاب في سيارة أخرى
بفتح الباب حصل الحادث

مقدم الطلب: محمد عطية إسماعيل التاريخ: ١٩٤٨ / ١ / ١٨ التوقيع: [Signature]

للاستعمال الرسمي

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