



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION



Claim No : 501764/2015

Policy No : Motor Private - 95/1 /442269/2015

TP Name : عبدالله معتوق عبيدان الهذلي

Nationality & ID : 1039457773

Date of Accident : 26/08/2015

Accident Place : Makkah

Accident Desc. :

Vehicle Details : Make: Toyota Model: Cressida Plate No.: 5578 ر ط

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	2,030.00	0.00		2,030.00	36163
Total to be Paid				2,030.00	

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 أدناه 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 / نقر بأنه لم يعد لي على الشركة المتحدة للتأمين التعاوني أو 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: 03/09/2015

الاسم
Name

حجالي

التوقيع

Signature

No.: 00359726 رقم

samba سامبا

Date: 16/09/2015 تاريخ

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية

Place of Issue: جدة رفي

فرع الأندلس جدة

ANDALUS BRANCH JEDDAH

Against this cheque
Pay to the order of

فيعوا بموجب هذا الشيك لأمر

عبد الله معتوق عبيد ان الهذلي

The amount of

مبلغ وقدره فقط ألفان و ثلاثون ريال سعودي

ريال
S.R. 2,030.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
JEDDAH

Signature توقيع

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذا الخط

0 1 0000 272455 0000 2040 00359726



استلمت هذا الشيك



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 16/09/2015
Currency Saudi Riyals
Voucher 71967/2015
Customer عبدالله معتوق عبيدان الهذلي
Remarks Settlement Claim_ 501764/2015.Adv_36163

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Settlement Claim_ 501764/2015.Adv_36163	2,030.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 359726 Abdullah		2,030.00
Total	Saudi Riyals Two Thousand Thirty Only		2,030.00	2,030.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(36163/2015)	Motor-Third Party-Payment No(35881/2015) on Clm.No (501764/2015)- SAR PoI.No (95/1442269/2015) Insured: خالد وصل الله سعيد الوقداني		2,030.00	2,030.00
Total.			2,030.00	2,030.00

Cheque No.	Date	Bank
359726	16-SEP-15	Samba New (Branch 95 in Makkah)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

إشعار دائن

To : عبدالله معتوق عبيدان الهذلي : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 36163 : رقم الإشعار
Advice Date : 03/09/2015 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : خالد وصل الله سعيد الوقداني	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/442269/2015	: رقم البوليصه		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 501764/2015	: رقم المطالبة		
Payment No. : 35881/2015	: رقم الدفعة		
Amount Credited : 2,030.00	: قيمة الدفعة	SAR	2,030.00
The Sum of : Saudi Riyals Two Thousand Thirty Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط ألفان و ثلاثون ريال سعودي		

تفويض باستلام شيك وتوقيع مخالصة نهائية

التاريخ: ٢٠١٥/٨/٢٢

السادة/ الشركة المتحدة للتأمين التعاوني المحترمين

أنا الموقع ادناه وبعد إطلاعي على كافة نتائج التفويض بما فيه من إنابة كاملة لتسليم المطالبة وتوقيع التسوية والمخالصة النهائية الصادرة عن الشركة المتحدة للتأمين التعاوني وإستلام مبلغ المطالبة نيابة عني

أنا السيد/ محمد بن عبد الله بن مسعود الهادي
الهوية/ إقامة رقم: ١٠٢٩٤٥٧٧٧٢

أفيدكم بأنني قد فوضت السيد/ محمد بن عبد الله بن مسعود الهادي
الهوية/ إقامة رقم: ١٠٢٩٤٥٧٧٢

وذلك عن السيارة كبر سيد
لوحة رقم: ٥٥٧٨ ١ رط
موديل: ٩٠٧
رقم جوال المالك: ٥٥٨-٦٩٠٥٠

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 تحيتنا ،،،،

توقيع المفوض



توقيع مالك المركبة



ختم شركة التأمين

الرجاء إحضار صورته من هوية المالك أو الترخيم إذا كان المالك شركة أو مؤسسة وكتابة التفويض باللون الأزرق

بطاقة الهوية الوطنية
نسخة ٢



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

عبدالله بن معتوق بن عبيدان العمودي الهذلي



الرقم
١٠٣٩٤٥٧٧٧٣

تاريخ الانتهاء
١٤٣٨/٠٢/٠٢ هـ

جهة الاصدار
مكة

مكان الميلاد
ام الراكه

تاريخ الميلاد
١٤٠٦/١٢/٢٧ هـ



1039457773

تاريخه

١٤٢٥/٠٥/٢٢ هـ

جهة الحفظ

مكة

رقم الحفظ

٢٦٨٤٨٢

Debit Note

No : DN-LD-4181669

Date : 27/08/2015

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : MC260815203	Accident Date : 26/08/2015 Insured Name : خالد وصل الله Your Policy No : 95/1/442269/2015-1 Plate No : 5075 د ه ب 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 ١٥ / ١١ / 1436 هـ

التاريخ ٢٠ / ٨ / 2015 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (٢٠٢٠٠) كالتالي:

٨٠٠	قيمة قطع الغيار
١٢٠٠	أجور الإصلاح
٢٠٠	مصاريف
١	تقييم شيخ المعارض
١٠٠	نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا %
٢٠٢٠٠	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

اسم المستفيد: <u>جاسم عتيق الهذلي</u>	التوقيع: <u>[Signature]</u>
مسئول المطالبات: <u>محمد بن عبد الله</u>	التوقيع: <u>[Signature]</u>
إدارة المطالبات:	التوقيع: <u>[Signature]</u>
ملاحظات:	

27/08/2015	Print Date / تاريخ الطابعة	تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report تقرير نهائي Final Report
MC260815203	Case Number / رقم الحالة	
26/08/2015 21:25:46	Accident Time / وقت الحادث	
الشارع / مخطط 2 بعد مخاض نيل عقبة كرسيدى / كبريس	مكان الحادث Accident Location	



معلومات السائق Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
Name / الاسم	خالد واصل الله	حجبي عبد الله معتوق
Nationality / الجنسية		سعودي
Age / العمر	18	34
Mobile No. / رقم الاتصال	0542673511	0555456853
License No. / رقم الرخصة	1098670274	1022069072
License Type / نوع الرخصة		رخصة خاصة

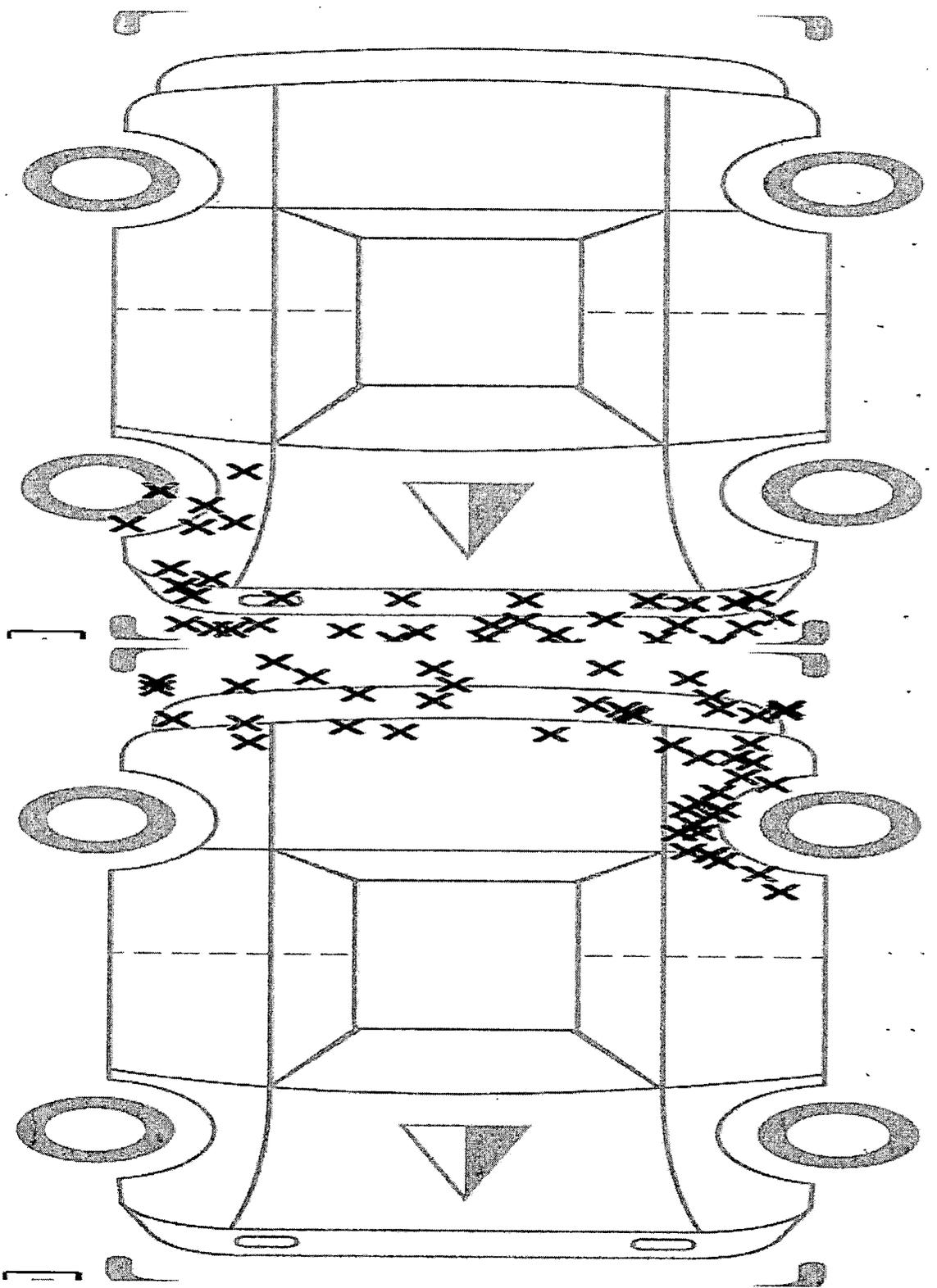
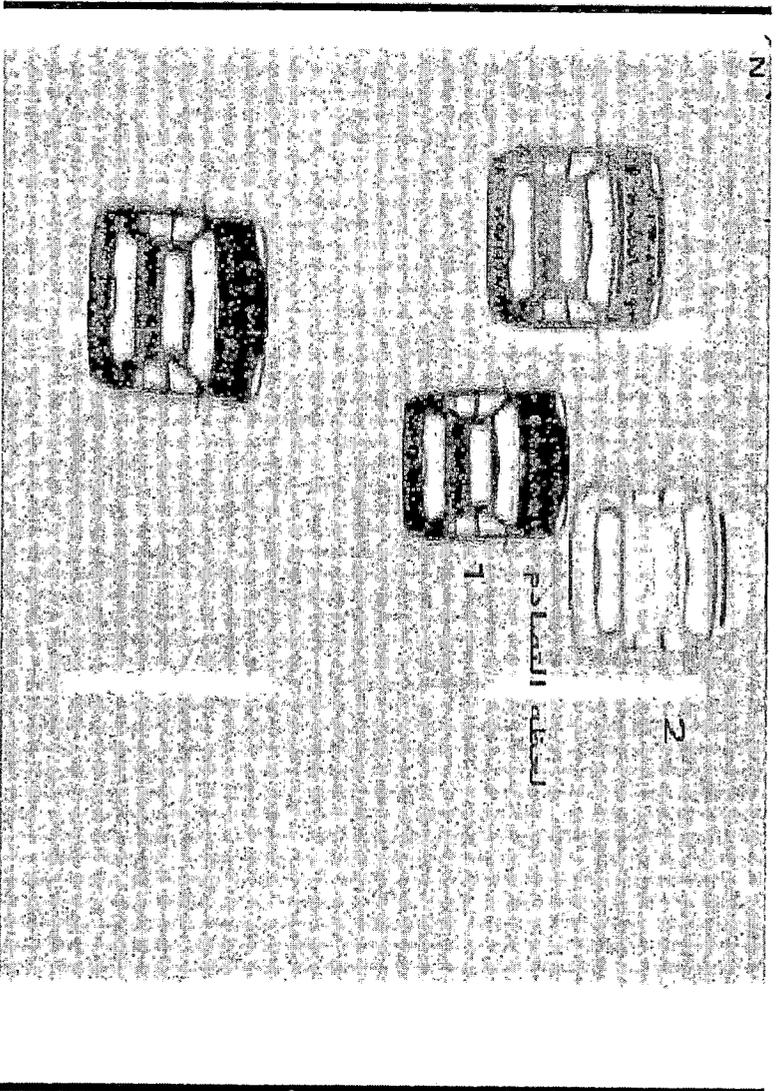
معلومات المركبة Veh. Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
Owner Name / اسم المالك	خالد واصل الله	عبد الله معتوق
Make/Model / طراز المركبة	كبريس	كرسيدا
Year & Color / سنة ولون	رصاصي / 2007	أبيض / 1993
Plate No / رقم اللوحة	ب ه ه 5075	ا ر ط 5578

التأمين Ins. Info.	اسم شركة / Company Name	UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني
Policy No. / رقم الوثيقة	95M/442269/2015-1	
Expiry Date / تاريخ الانتهاء	25/07/2016	1 / 1

حدد اطراف الحادث : 2 حدد الامساحات : 0 حدد الوثائق : 0			
سبب الحادث / Cause of Acc.	عدد ترك مسافة / no sufficient distance, كسبة	أخرى, others	
Laws Violated / الأنظمة المخالفة			
نسبة المسؤولية / LD%	100%	0%	
المؤشرات / indicators	1/1+32IIHFF	1/1-0IIHFF	
جهة الصدمة / Damage Area	front, الركن الأمامي الأيمن, Front Right, المقدمة	Rear, الركن الخلفي الأيسر, Rear Left, أسفل المركبة, Bottom, المؤخرة	
الممتلكات / Properties			
حق الرجوع / Recovery	نعم/Yes		

معلومات المحقق Surveyor Info	اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID	2180
Accident Description / وصف الحادث	<p>بعد المعاينة والإطلاع والاستماع للطرفين تبين لي أن كلا الطرفين يحي الشرائع وأثناء سير الطرف 2 بالمسار الأيمن والطرف 1 بالمسار الأيسر تجاوز المركبة الامامية والحرف للمسار الأيمن واستطاع بالطرف 2 بالمؤخرة وحقق اختراق بمقدمة الطرف 1 والركن الامامي الأيمن وأضرار بالمؤخرة الطرف 2 والركن الخلفي الأيسر لذا حمل الطرف 1. نسبة 100 % لعدم ترك مسافة كافية</p>	





1

رقم

الحوادث: MC260815203

رقم اللوحة	ب د هـ 5075
اسم المالك	خالد واصل الله سعيد الوقداني
شركة التأمين	UCA الشركة المتحدة للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	شفروليه
تاريخ الصنع	2007
تاريخ الفاعلية	26/07/2015
تاريخ الانتهاء	25/07/2016
رقم الوثيقة	95/1/442269/2015-1

المملكة العربية السعودية
مطابق الهوية الوطنية

خالد بن وصل الله بن سعيد الوقداني

الرقم: ١٠٩٨٦٧٠٢٧٤
تاريخ الانتهاء: ١٤٤١/٠٣/١٠
جهة الإصدار: مكة
مكان الميلاد: الطائف
تاريخ الميلاد: ١٤١٨/٠٩/١٦
رقم الخط: ٢٥٢٨٧٤
جهة الخط: مكة
تاريخ الميلاد: ١٤٢٦/٠٣/٠٩

1098670274

هوية المستعمل: ١٠٩٨٦٧٠٢٧٤
G1MK52B77L911695
٥٠٧٥
5075 H D B
شيفورية
نوع التسجيل: خصوصي
طراز المركبة: كليريس
جمولة المركبة: حمولة المركبة
سنة الصنع: ٢٠٠٧
تاريخ الإنهاء: ٢٧/٠٥/١٧

رصاصي
١٣١٧٦٠٨٠٠

08/10/1436 هـ الموافق م 25/07/2015
26/07/15 م الساعة / 12:00 PM
25/07 م الساعة / 12:00 PM
مكة التسييم (V-17)

Motor		Motor Vehicle Up To Date		MK-HAMOUD @ UC 30/08/2015	
Location	1	Saudi Arabia	Branch	95	UCA Web
Class of business	1	Motor Private	Policy No. / Year	442269	/ 2015
Policy Type	2	Third Party	Endt. No. / Year	442269	/ 2015
Endt. Type	0	New Policy	Issue Date	25/07/2015	
Client	0	Retail - Western Zone 4	Vehicle Serial	1	
Type of Body	1	Sedan	Effective Date	26/07/2015	
Color	92	Dark Grey	Expiry Date	25/07/2016	
Vehicle Make	20200	Chevrolet	Depreciation		
Vehicle Model	20201	Caprice	Compulsory Excess	0	
Registration Place			Registration no.	5075 ٥٥٥	
Additional Covers			Sequence No.	131760800	
Tariff			Chassis No.	911695-----	
Engine No.	0	Owner	Estimated Value	SAR	
Engine Capacity	0	Ref. No.	Rate	%	
No of Cylinders	0	Vehicle Load	Prem. / Passenger	SAR	
Year of Make	2007	(Tons)	Gross Prem.	720.00 SAR	
Custom ID			Additional Prem.	1,200.00 SAR	
Seat Capacity	0		Discounts	0.00 SAR	
Accessories			Loadings	0.00 SAR	
Previous Accidents			Net Prem.	1,920.00 SAR	
Agency Flag			Status	1 Added SAR	
Remarks			No of Claims	1	

08381

★ مركز الخيمي رسوم تقدير ١٠ ريال

★ مركز الجنوب رسوم تقدير ١٠ ريال

★ مركز الأهلة رسوم تقدير ١٠ ريال

★ صورة السيارة (كل نسخة ١٠ ريال)

★ رقم اللوحة

★ نوع السيارة

★ لون السيارة

★ موديل

٤٠٠ ريال

٥٤٩

مركز الخيمي

للمسكرة والبوية والميكانيكا والكهرباء

مكة المكرمة - الشهداء - خلف السجن العام



فاتورة

ترخيص رقم 1351/ع

تلفون - 5491382

2015/08/27

الموافق

1436/11/12

التاريخ

1993

الموديل:

اللون : ابيض

ار ط ٥٥٧٨

رقم اللوحا:

كرسيدا -

نوع السيارة:

تجاري

رقم الهيكل

نوع الإصلاح	قطع الغيار
-----	رفرف خلفي يسار مستخدم
-----	اسطب خلفي يسار
-----	صاجه تحت اسطب خلفي يسار
-----	جلده صدام خلفي
تركيب قطع الغيار	-----
اجرة مسكره بوية	-----



المبلغ : 1200 ريال --- الف و مائتان ريال لاغير

توقيع المسنول

sys 2

الختم الرسمي



مركز الجنوب

للمركبة والبوية والميكانيكا والكهرباء

مكة المكرمة - القصواء - خلف السجن العام

تفخيص رقم ٢١٦٠٦ / هـ

فاتورة

2015/08/27

الموافق

1436/11/12

التاريخ

1993

الموديل:

اللون: ابيض

ار ط ٥٥٧٨

رقم اللوحة:

كرسيديا -

نوع السيارة:

تجاري

رقم الهيكل

نوع الإصلاح

قطع الغيار

رفر خلفي يسار مستخدم

اسطب خلفي يسار

صاجه تحت اسطب خلفي يسار

جلده صدام خلفي

تركيب قطع الغيار

اجرة سمكره بوية



ريال ---- الف و ثلاث مائة ريال لاغير

المبلغ : 1300

توقيع المسئول

sys 2

الختم الرسمي

مركز الأهله لصيانة السيارات

للمسكرة - البوية - الميكانيكا - الكهرباء

مكة المكرمة - الشهداء - جوار السجن

ورشة رقم (44) - ت ٥٤٩١٣٢٧

فاتورة



1436/11/12

التاريخ

2015/08/27

الموافق

رقم الهيكل

1993

الموديل :

اللون : ابيض

ارط ٥٥٧٨

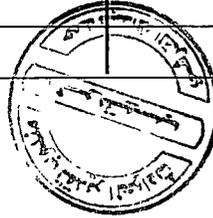
رقم اللوحة :

كرسيديا -

نوع السيارة :

تجاري

نوع الإصلاح	قطع الغيار
-----	رفرف خلفي يسار مستخدم
-----	اسطب خلفي يسار
-----	صاجه تحت اسطب خلفي يسار
-----	جلده صدام خلفي
تركيب قطع الغيار	-----
أجرة سمكره بوية	-----



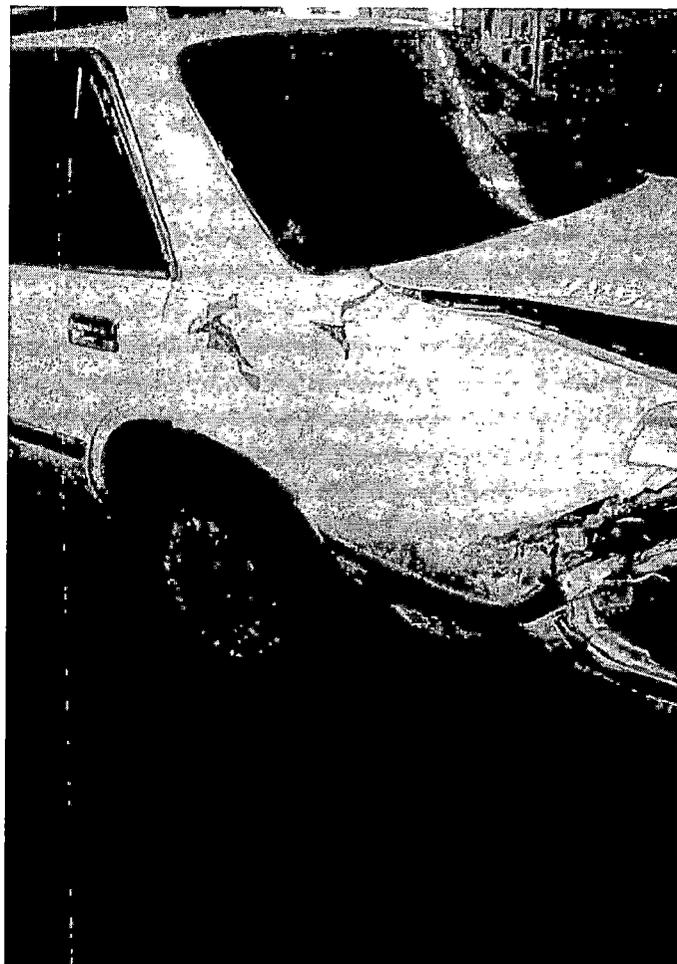
ريال --- الف و مائتان ريال لاغير

المبلغ: 1200

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): ✓ عبد الله بن مطوع المحمود رقم الهوية: ٢٠٣٩٤٥٧٧٧٢ | نوع السيارة: كرسيدا
موديل السيارة: ١٩٩٣ | رقم اللوحة: ✓ ٥٥٧٨ | رقم الجوال: ٥٥٨٦٩٥
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني
لا نعم

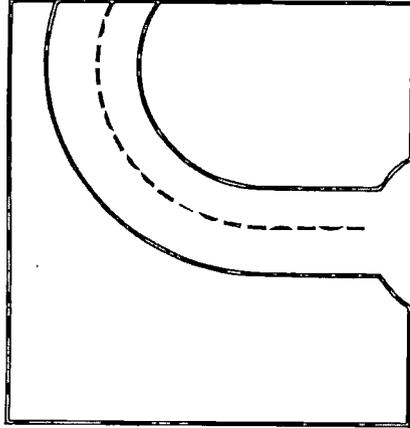
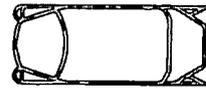
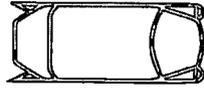
المرفقات

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

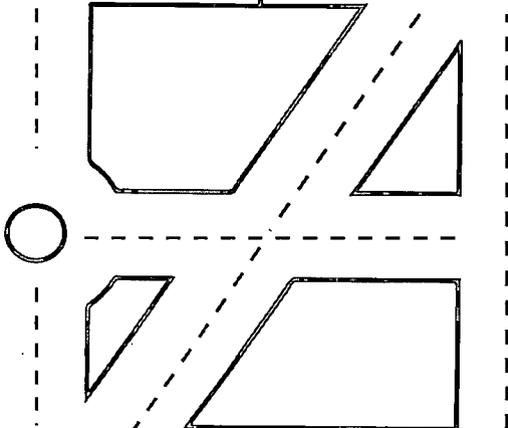
Any further information / Clarification

إيضاحات ، معلومات إضافية و رسم كروكي

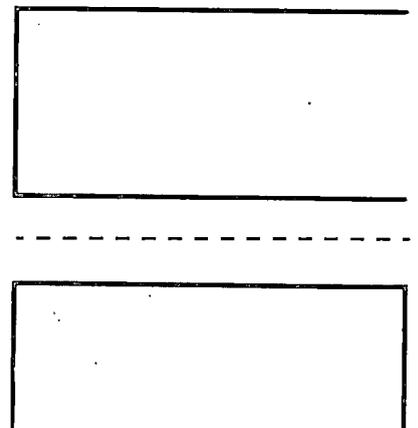
خريطة أضرار الغير T.P. Damage أضرار المؤمن Insured's Damage



Details of accident



مكان الحادث



بيانات عن الحادث

Date & Time of accident التاريخ والساعة: ٢٠١٥/٨/٢٦

Location of accident: المكان: حزم

Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث:

✓ أثناء قيادتي المار الأيمن أتت صاحب سيارة كاسيس وسرع
وصدم مركبتين من الخلف في الرصيف الأيسر كما هو موضح بهبوط

مقدم الطلب: ✓ عبد الله بن مطوع المحمود التاريخ: ٢٠١٥/٨/٣٠ التوقيع:

للإستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): الموظف المستلم:

التوقيع: التاريخ:

ملاحظات: تم التواهي مع التصيب و التالفه من عدم حمل رفضت تباوه