



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 104445/2017

Policy No : Motor Private - 95/1 /171468/2016

TP Name : محمد المختار ولد عبدالله

Nationality & ID : 2033954013

Date of Accident : 10/03/2017

Accident Place : Marwah

Accident Desc. :

Vehicle Details : Make: Hyundai

Model: Elantra

Plate No.: ا ع ي 2184



تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	700.00	0.00		700.00	17960
Total to be Paid				700.00	

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 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 نتاجه 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 إقرارمني بذلك.

Date: 19/07/2017

الاسم
Name

محمد المختار

التوقيع

Signature

19/07/2017

samba سامبا

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

Date: 20/07/2017 التاريخ:

Place of Issue: جدة حر في:

يصرف للمستفيد الأول فقط

Against this cheque
Pay to the order of:

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر محمد المختار ولد عبدالله

The amount of

مبلغ وقدره فقط سبعمائة ريال سعودي

ريال S.R. 700 00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
RIYADH

Signature

التوقيع

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

01 00004272455 0001 2040 00547316

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة إقامة
RESIDENCE PERMIT
محمد المختار ولد عبدالله

SAAD MOHAMMED ALMUKH OULD ABDULLAH

الرقم ٢١٣٧٥٢٣٧ نسخة ٧

مكان الإصدار المدينة المنورة

الإنهاء ١٤٢٨/١٢/٢١ لليلاد ١٤١٧/٠٨/١١

الجنسية موريتانيا

رقم رب الأسرة ٢٠٢٢٩٥٤٠١٣

رب الأسرة محمد المختار - ولد عبدالله

صلة القرابة ابن

تابع فيه تصريح له بالعمل

2137752370

محمد المختار تم الاستلام من قبل الشريك

Handwritten signature and date: 20/7/2017