



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 501446/2016

Policy No : Motor Private - 95/1 /91262/2016

TP Name : لطيف الرحمن ادريس

Nationality & ID : 2143573299

Date of Accident : 27/04/2016

Accident Place : Marwah

Accident Desc. :

Vehicle Details : Make: Ford

Model: Grand Marquis

Plate No.: 9868 ب ص أ



CLAIM

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	1,305.00	0.00		1,305.00	29369
Total to be Paid				1,305.00	

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 الارصاف المعتاد بها شرعا وقانونا و لقاء قبضي هذا المبلغ الذي وصلني كاملا، انني اسقط جميع الحقوق العائدة لي من جراء الحادث المذكور بهاليه، 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 او مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الاسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 11/05/2016

29/5/2016

الاسم
Name

LATEEF

التوقيع

Signature

LATEEF

No.: 00475113 رقم

samba سامبا

Date: 16/05/2016 التاريخ

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية

Place of Issue: جدة

البنك التعاوني

فرع الاندلس جدة ANDALUS BRANCH JEDDAH

Against this cheque
Pay to the order of

ادفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

لطيفه الرحمن دريس

The amount of

مبلغ وقدره مائة وثلاثمائة وخمسة وستون ريالاً سعودياً

ريال S.R. 1,305.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
JEDDAH

Signature التوقيع

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

00475113 2016 1001 00004272455 01

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة إقامة
RESIDENCE PERMIT

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

LATEEF -- ADREESAH

لطيف الرحمن الرئيس

الرقم ٢١٤٣٥٧٣٣٩٩ نسخة ٥

مكارم الإصدار الطائف

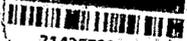
الإنهاء ١٤٣٨/٠٣/١٧ الميلاد ١٩٧٣/٠٥/٠١

المهنة عامل

الديانة الاسلام

الجنسية بنجلاديش

١٠٢٧٨٣٢٠



2143573299

صاحب العمل: شركة مطابخ المتكامل
عبد الرحمن القادري

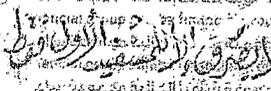
No: 00475113

samba سامبا

Date: 16/05/2016 التاريخ

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية

Place of Issue: جدة حرفي



ANDALUS BRANCH JEDDAH

Against this cheque

Pay to the order of

ادفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

لطيفه الرحمن ادريس

The amount of

مبلغ وقدره ٣ آلاف و ثلاثمائة وخمسة و عشرون ريال سعودي

ريال S.R: 1,305 00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE JEDDAH

Signatures

التوقيع

Do not write below this line

00475113 2040 100 00004272455 01



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 16/05/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 62668/2016
Customer لطيف الرحمن ادريس
Remarks Sett. Claim No.501446/2016, C/N No.29369/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.501446/2016, C/N No.29369/2016	1,305.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	لطف الرحمن ادريس Cheque # 475113		1,305.00
Total	Saudi Riyals One Thousand Three Hundred Five Only		1,305.00	1,305.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(29369/2016)	Motor-Third Party-Payment No(79521/2016) on Clm.No (501446/2016)- SR Pol.No (95/1/91262/2016) Insured: عبدالله علي الجعيد		1,305.00	1,305.00
Total.			1,305.00	1,305.00

Cheque No.	Date	Bank
475113	16-MAY-16	Samba New (Branch 95 in Makkah)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : لطيف الرحمن ادريس : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 29369 : رقم الإشعار
Advice Date : 11/05/2016 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : عبدالله علي الجعيد	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/91262/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 501446/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 79521/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : The Sum of : Saudi Riyals One Thousand Three Hundred Five Only	: قيمة الدفعة مبلغ وقدره : فقط ألف و ثلاثمائة و خمسة ريال سعودي	SR	1,305.00

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

LATEEF -- ADREESAH

كليف الرحمن ادريس

٢١٤٢٥٧٢٢٤٤

2MEFM74W3XX657732

١٨٦٨

٩٥٥٥

هوية المستخدم

مركز التسجيل
بجدة

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 1437 هـ

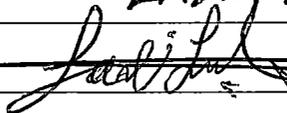
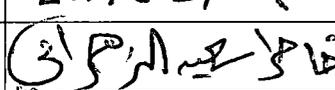
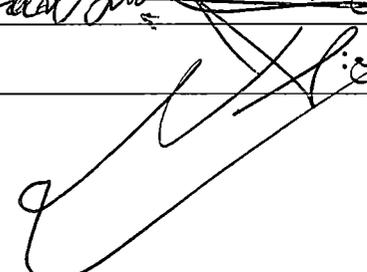
التاريخ 2016 م / 05 /

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (١٣٠٥) كالتالي:

٢٠٥	قيمة قطع الغيار
١١٠٠	أجور الإصلاح
/	مصاريف
/	تقييم شيخ المعارض
١٠٠٪	نسبة المسئولية على المؤمن لدينا %
١٣٠٥	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكلٍ كاملٍ وصحيح.

التوقيع: LATEEF	اسم المستفيد: LATEEF
التوقيع: 	مسئول المطالبات: 
التوقيع: 	إدارة المطالبات:

ملاحظات:

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): Lateef Adreesah رقم الهوية: ٢٩٩ ٥٧٣ ١٤٣
موديل السيارة: ١٩٩٩ رقم اللوحة: ٩٨٦٨
رقم الجوال: ٠٥٠٩٦٣٤٧٠٧
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني
 نعم لا

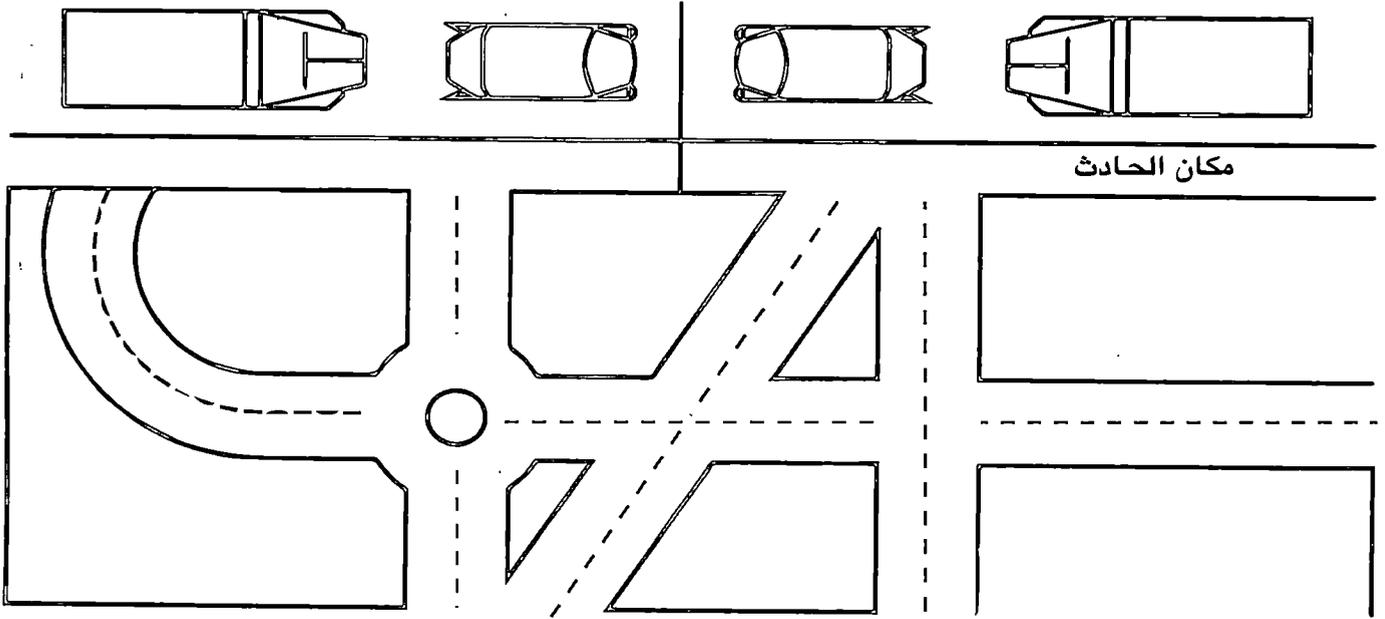
المرفقات

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: ٢٠١٦ / ٤ / ٢٧ التاريخ والساعة:

Location of accident: الطائف - سوق العنقرى المكان:

Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث:

كنته أعود من صاري والد مخافة دخل علي
لذته كان مشغول بالجوال

مقدم الطلب: لطيف أدريس التاريخ: ١٤٣٧ / ٧ / ٢٤ التوقيع: LATBEF

للاستعمال الرسمي

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

29/04/2016	Print Date / تاريخ الطباعة	تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report
TF27041639	Case Number / رقم الحادثة	
27/04/2016 18:38:29	Accident Time / وقت الحادث	
جيرة = مركز جيزة سوبر ماركت = محطة القات = مونتاني = قورز مكان الحادث Accident Location		تقرير نهائي Final Report



Party (2) / طرف (2)		Party (1) / الطرف (1)		معلومات السائق Driver Info.
لطيف الرحمن		ابراهيم عيناك عيناك		
		معهدي		
44		18		
0502632707		0502763270		
2143573299		1105403743		
رخصة قيادة		رخصة قيادة		معلومات المركبة Veh. Info.
لطيف الرحمن البريس		عيناك على الجيد		
جراند ماركيز		البيك		
1999 / رينجس /		2015 / كسي /		
9868 ب ص ا		7449 ح ص ا		اسم الشركة / Company Name رقم الوثيقة / Policy No. تاريخ الانتهاء / Expiry Date
UCA الشركة المتحدة للتأمين التعاوني		UCA الشركة المتحدة للتأمين التعاوني		
95/11702715/2015-1		95/1191262/2016-1		
03/11/2016		14/02/2017		عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0

UCA الشركة المتحدة للتأمين التعاوني		UCA الشركة المتحدة للتأمين التعاوني		اسم الشركة / Company Name رقم الوثيقة / Policy No. تاريخ الانتهاء / Expiry Date
95/11702715/2015-1		95/1191262/2016-1		
03/11/2016		14/02/2017		

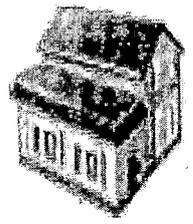
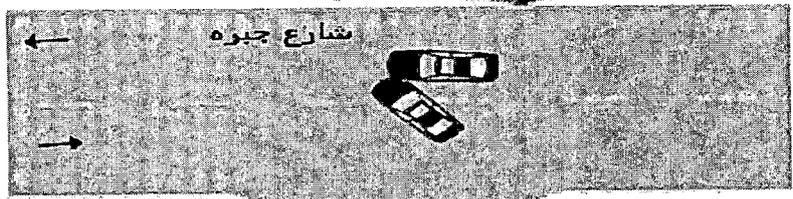
عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0		سبب الحادث / Cause of Acc.		معلومات الحادث Accident Info
لا يوجد / There is no		مخالفة الأنضبة / Failed to yield		
		الأظمة المخالفة / Laws Violated		
0%		نسبة المسؤولية / LD%		
1/1+176NHFF		المؤشرات / indicators		
الركن الأمامي الأيسر / Front Left		الركن الأمامي الأيمن / Front Right		
		جهة الصدمة / Damage Area		
		الممتلكات / Properties		
		حق الرجوع / Recovery		
		نعم / Yes		

1075	اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID	Accident Description / وصف الحادث	معلومات المحقق Surveyor Info
بعد المعاينة والإطلاع واستماع الأول الطرفين تبين لي اننا قائد المركبة الاول كان يسير على طريق لرجعي والمركبة الثانية تسير على الطريق جيرة وبسبب مخالفة الأنضبة حكم التصام رحيل الطرف الازل النسبه 100 % ونتج الضرر في المركبة الاول الجانب الأيمن والمركبة الثانية الجانب الأيسر			

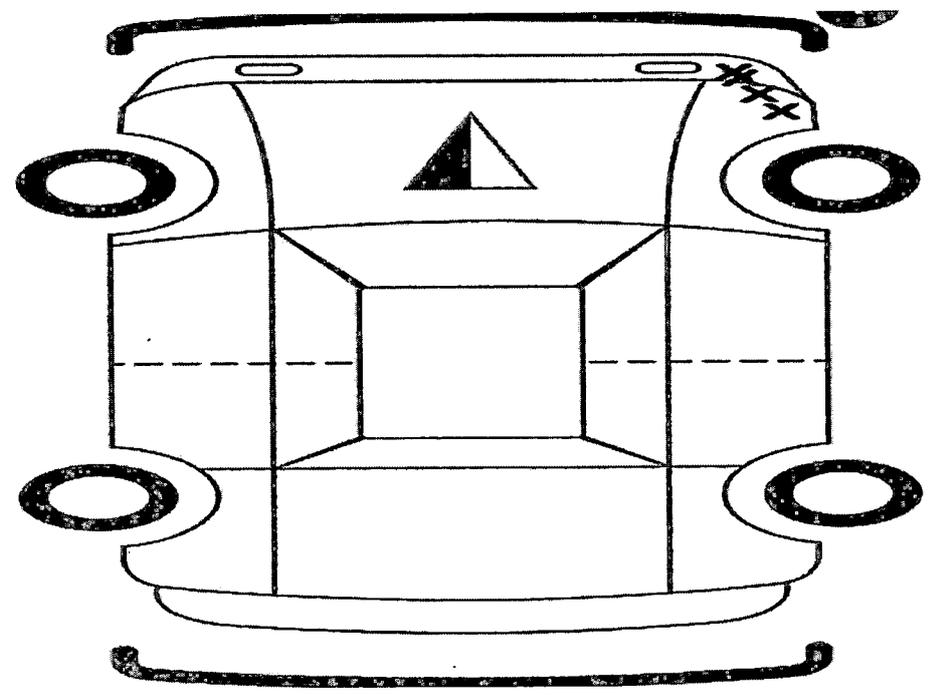
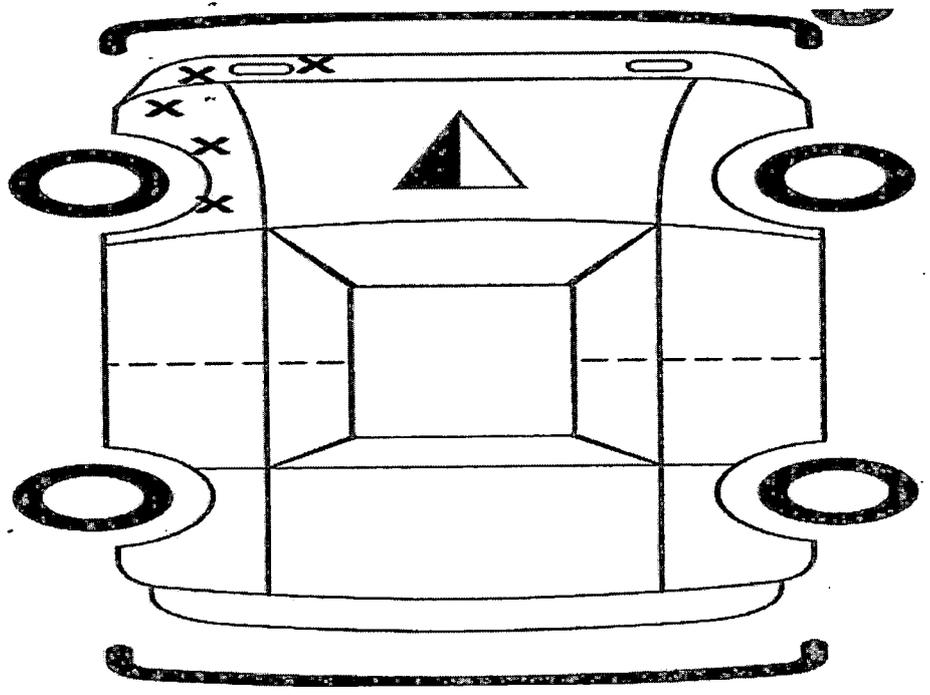




خی جیره



طریقہ فاعل

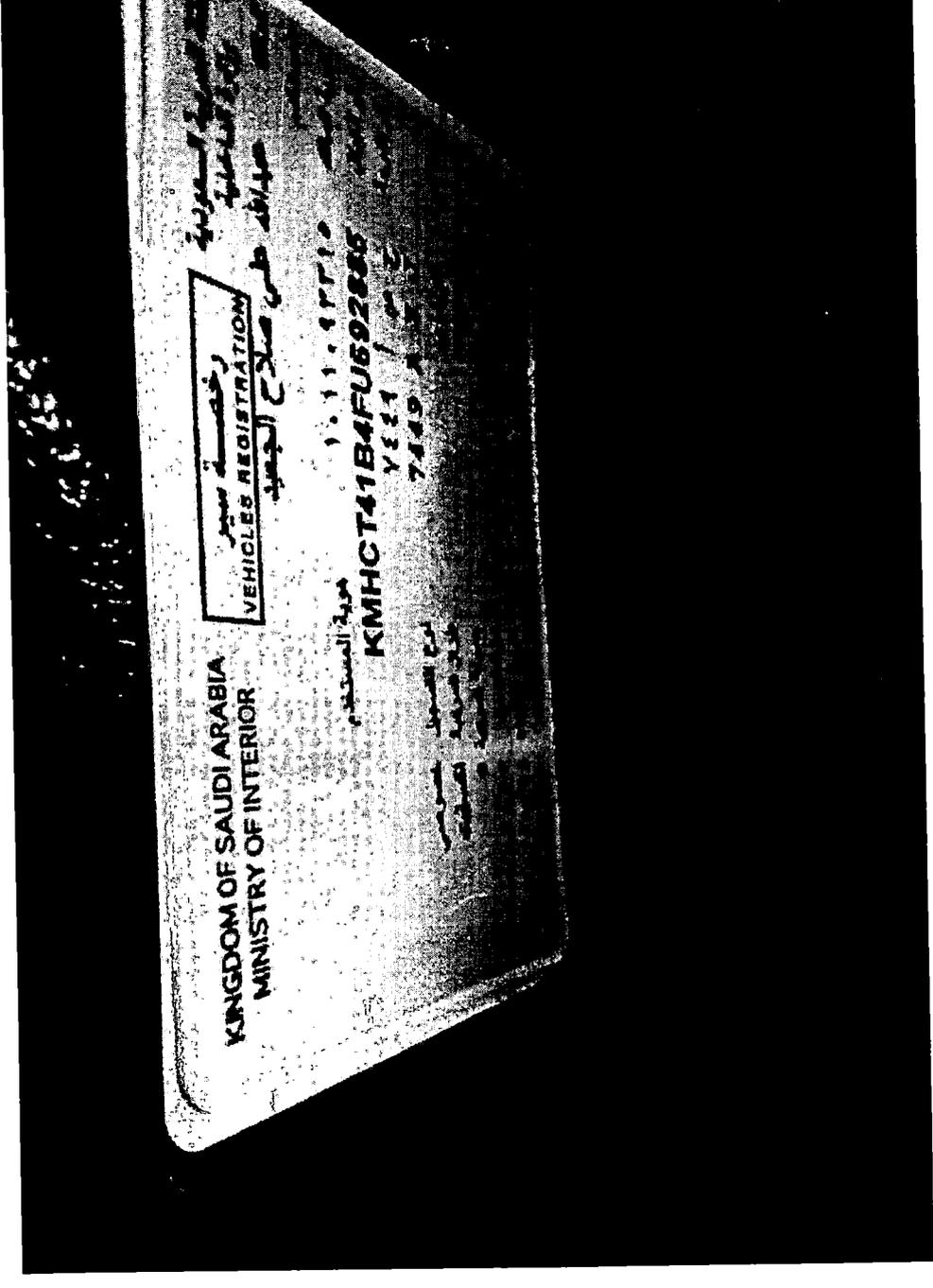
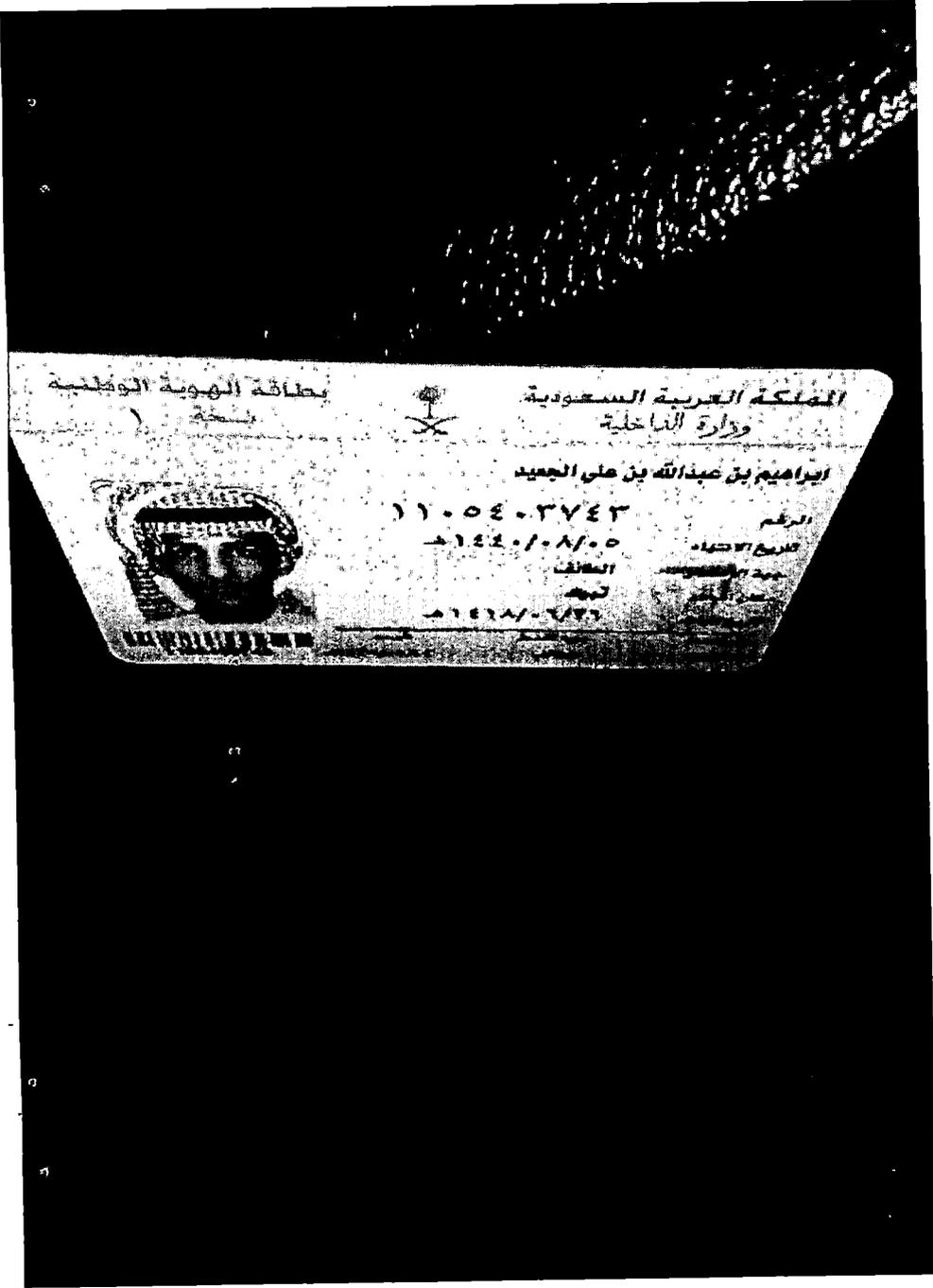


1

رقم

TF27041639 الحادث

رقم اللوحة	ح ص ا 7449
اسم المالك	عبدالله علي الجعيد
شركة التأمين	UCA الشركة المتحدة للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Hyundai
تاريخ الصنع	2015
تاريخ الفاعلية	15/02/2016
تاريخ الانتهاء	14/02/2017
رقم الوثيقة	95/1/91262/2016-1



Motor Vehicle Up To Date



Motor Motor Vehicle Up To Date MK-HUSSAM @ UC 02/05/2016

Location	1	Saudi Arabia	Branch	95	UCA Web
Class of business	1	Motor Private	Policy No. / Year	91262	/ 2016
Policy Type	2	Third Party	Endt. No. / Year	91262	/ 2016
Endt. Type	0	New Policy	Issue Date	14/02/2016	
Client	0	Retail - Western Zone 2	Vehicle Serial	1	
Type of Body	1	Sedan	Effective Date	15/02/2016	
Color	17	Silver	Expiry Date	14/02/2017	
Vehicle Make	40100	Hyundai	Depreciation		
Vehicle Model	40110	Accent	Compulsory Excess	0	
Registration Place			Registration no.	7449 ا ص ن ح	
Additional Covers			Sequence No.	759754310	
Tariff			Chassis No.	692885	
Engine No.	0	Owner	Estimated Value		
Engine Capacity	0	Ref. No.	Rate		
No of Cylinders	0	Vehicle Load	Prem. / Passenger		
Year of Make	2015	(Tons)	Gross Prem.	970.00	
Custom ID			Additional Prem.	0.00	
Seat Capacity	0		Discounts	0.00	
Accessories			Loadings	0.00	
Previous Accidents			Net Prem.	970.00	
Agency Flag			Status	1 Added	
Remarks			No of Claims	0	

WORLD'S EST.

For Spare Parts Of Cars

American Spare Parts For All Cars

Taif - Al-Mared St.

Tel. 7497222 - 7497333



المؤسسة العالمية

تقطع غيار السيارات الأصلية

أمريكي - ياباني

الطائف - شارع المعارض

ت: ٧٤٩٧٣٣٣ - ٧٤٩٧٢٢٢

التاريخ ١٤٢٧ / ٧ / ١٠ هـ

Date / / 20

٠٣٣٤

تسييرة

Mr. / Messrs

المطلوب من المكرم / فخرية عمارت ٩٩ ب ص أ ٩٨٦٨

مسلسل Ser.	رقم القطعة Part No.	البيان Description	الكمية Qty.	سعر الوحدة Unit Price	الإجمالي Total Net
1		حداام أمام	١	١٢٠	١٢٠
2		أصطرين أمام	٢	٢٥	٥٠
3		نق صدام أمام	٢	٢٠	٤٠
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					



الإجمالي

الخصم

الصافي

٢٠٠

٢٠٠

فقط وقدره هسكام وعسها

ملاحظة :- القطع المباعة لا ترد ولا تستبدل .

Al-Amri Center

For Oven Treatment
& Car Maintenance

Owner /Saad A.M.Al Karimi Al Amri

Licence No. **16235** /SH

Taif-Backsid Al mared

Mobail:0554676319/0555700930

AbdulQader

مركز العمري للفرن الحراري

وصيانة السيارات

لصاحبه/سعد عبدالله محمد الكريمي العمري

ترخيص رقم ١٦٢٣٥/ش

الطائف-خلف المعارض

جوال:٠٥٥٤٦٧٦٣١٩/٠٥٥٥٧٠٠٩٣٠

عبدالقادر

تقرير سيارة

0158

١٤٤٣ هـ

حرفي

نوع السيارة: فورد رقمها: ٩٨٦٨ موديلها: ٩٩

مكان الصدمة: ركن امامي يسار

إلى من يهمه الأمر

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

بعد الكشف على السيارة أعلاه وجدنا أنها تحتاج إلى الآتي:

(١) إصلاح امامي (٢) زيت ص.م (٣) مطب سار (٤)

(٥) (٦) (٧) (٨)

(٩) (١٠) (١١) (١٢)

(١٣) (١٤) (١٥) (١٦)



أجرة سمكرة وبوية للصدمة المذكور مبلغ وقدره: ١١٠٠ وذلك غير المشتروات

ملاحظة:

التوقيع:

AbdulQader

مركز النفيعي لصيانة السيارات

سمكرة - بوية - ميكانيكا - كهرباء

تنجيد - إصلاح لردديترات

لصاحبها / محمد نور النفيعي

الطائف - شارع المعارض - خلف وكالة الحلواني

ت : ٧٤٩٧٣٣٧ ترخيص رقم ١٠٨٢٦ / ش

التاريخ ١٠ / ٧ / ١٤٤٣ هـ

الموافق / / ٢٠١١ م

١٠ ريال

0189

(تقدير سيارات)

نوع السيارة خون رقمها ٩٨٦١١٤٤٤ لموديلها ٢٠٠٩
مكان الصدمة المنطقة الأمامية

إلى من يهمله الأمر

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

بعد الكشف على السيارة المذكورة أعلاه وجدنا أنها تحتاج إلى الآتي :

- (1) صيانة البنية (2) إصلاح الكابوت (3) تغيير زيت (4) تغيير فلتر
- (5) (6) (7) (8)
- (9) (10) (11) (12)
- (13) (14) (15) (16)

أجرة وسمكرة وبوية وللصدمة المذكورة مبلغ وقدره ١٠٠٠ ريال فقط قائمة ١٠٠٠ ريال وذلك غير المشتريات

ملاحظات ١٠٠٠ ريال



محمد نور النفيعي
مدير المركز

مدير المركز

الختم

بسم الله الرحمن الرحيم

حرفي / / ١٤٣٣ هـ

1370



ورشة الجوهر لصيانة السيارات

لصاحبها/ عبدالله سموح الوقداني

ترخيص رقم ١٢١٣٠٤

سيف / جوال : ٠٥٩٢٨٨٣٣٩٦

(تقدير)

لقد جرى الكشف على السيارة فوراً موديل ٩٩ رقم بصل ٩٨٦٨

مكان الصدمة الركن الامام الابر

ووجد تحتاج لقطع غيار

١- صدام امام
٢- زينة صدام
٣- اطار اسير

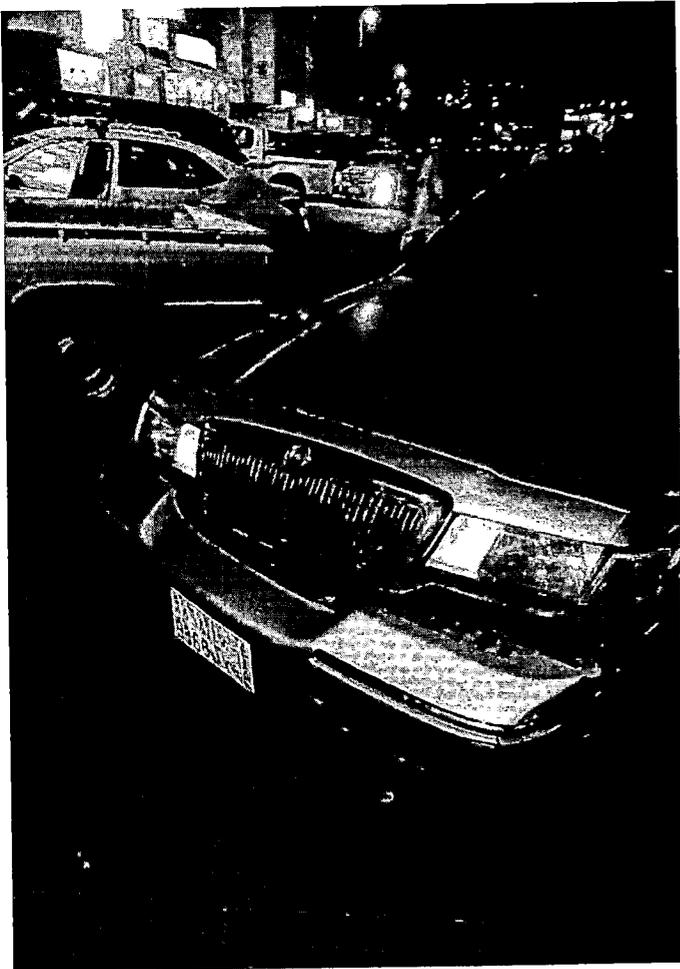
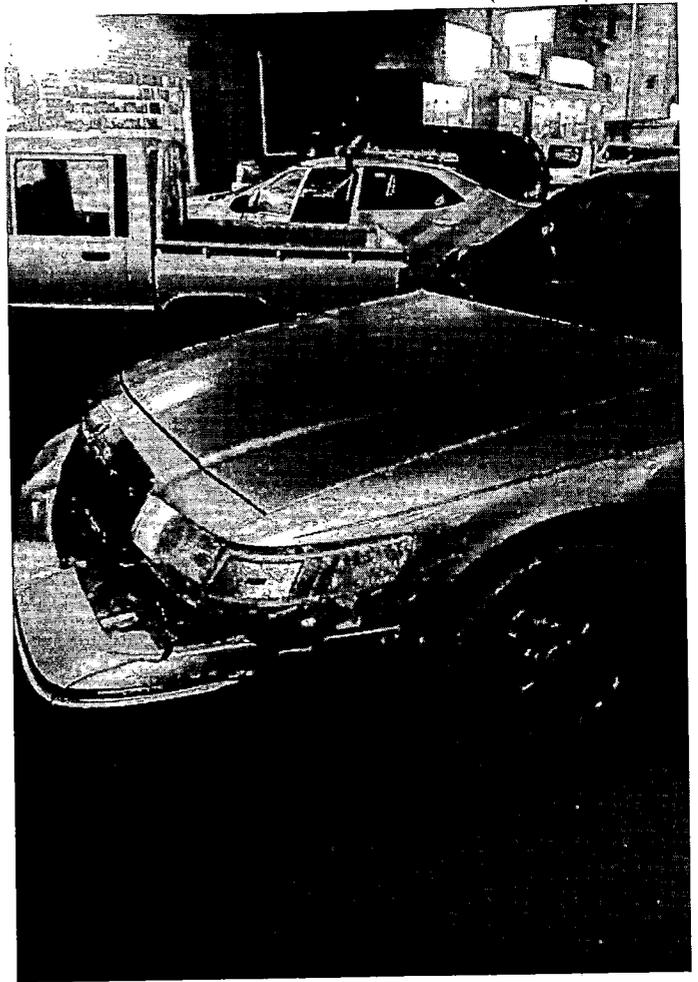
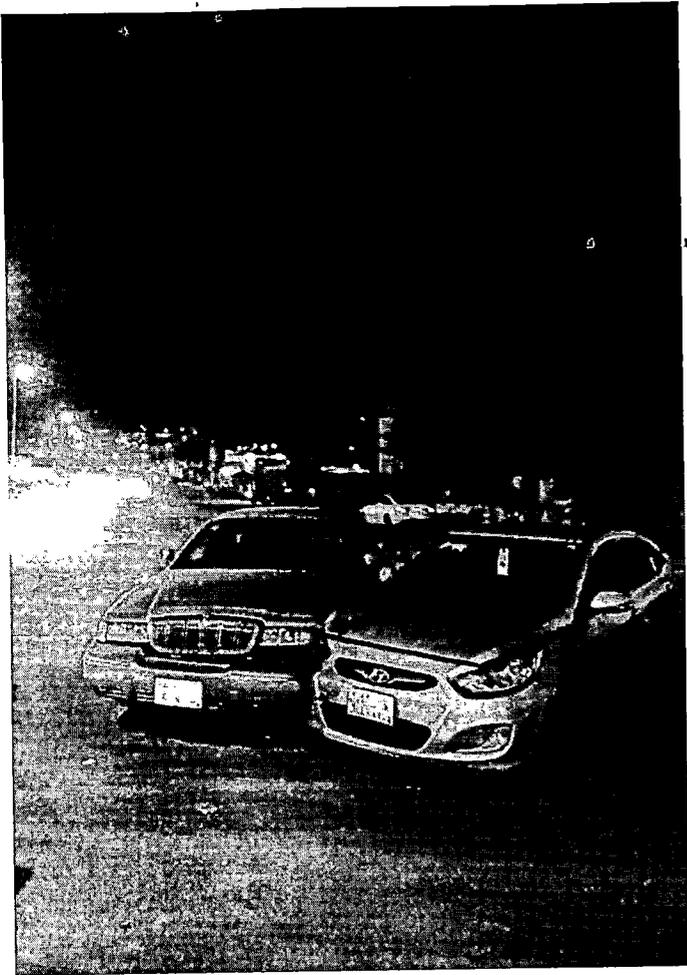


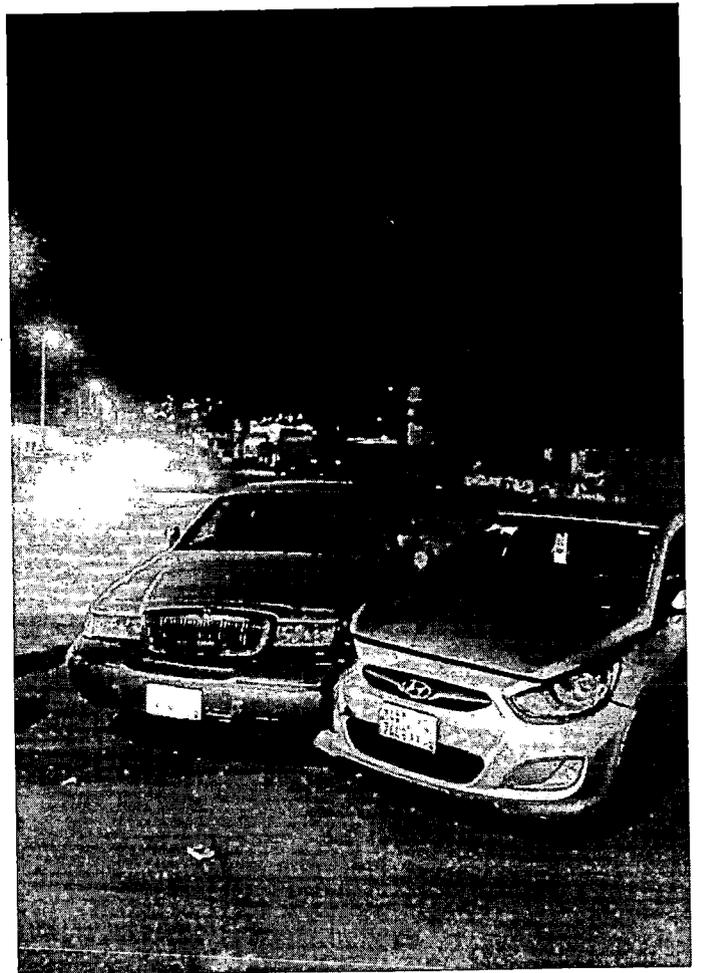
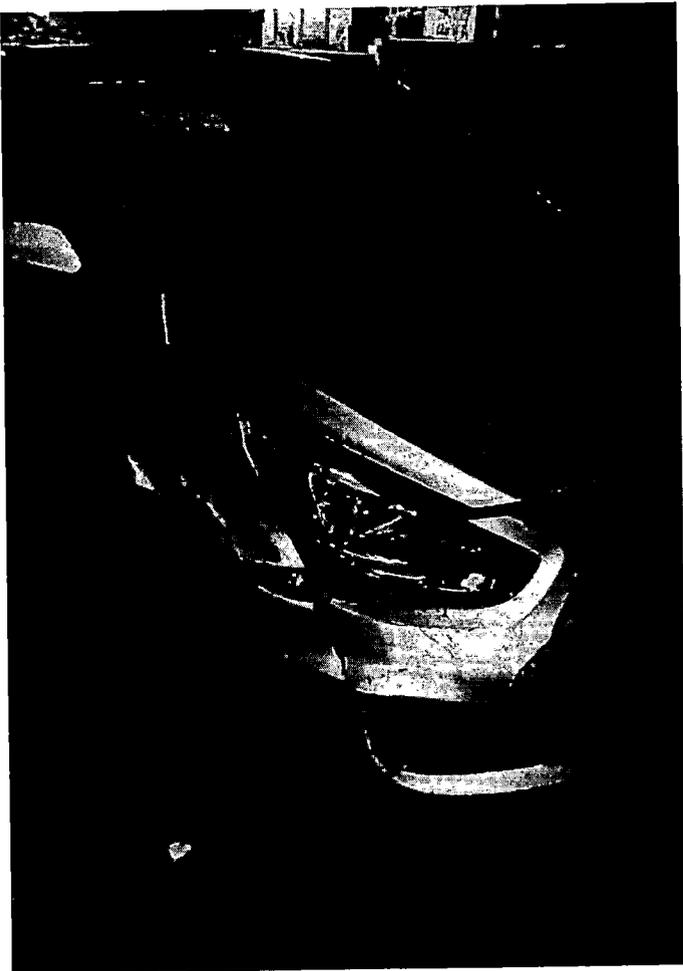
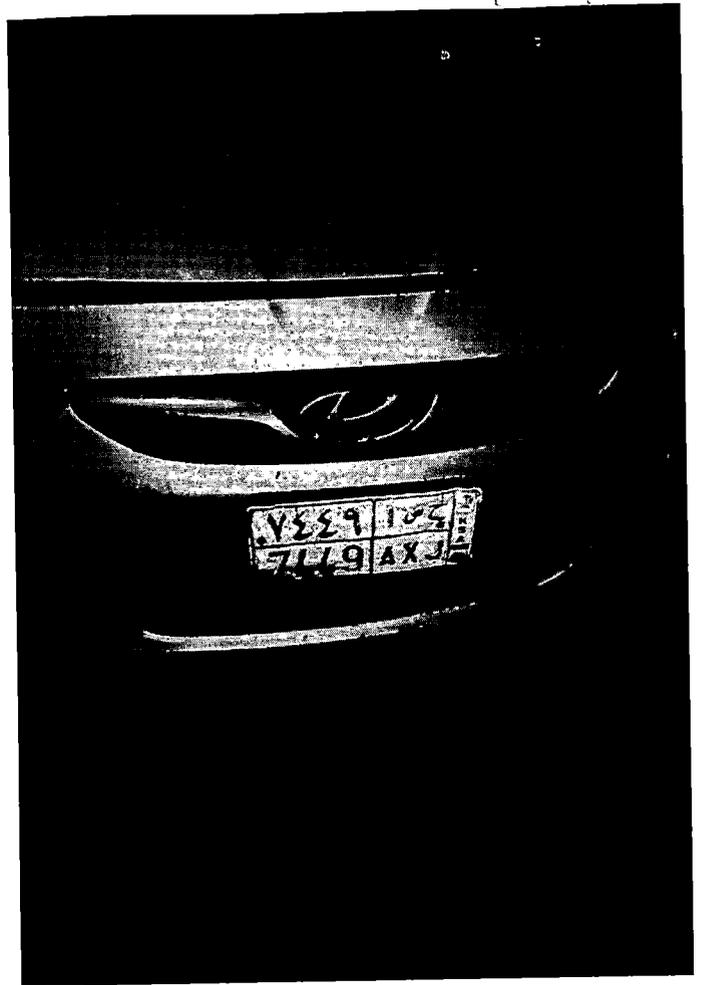
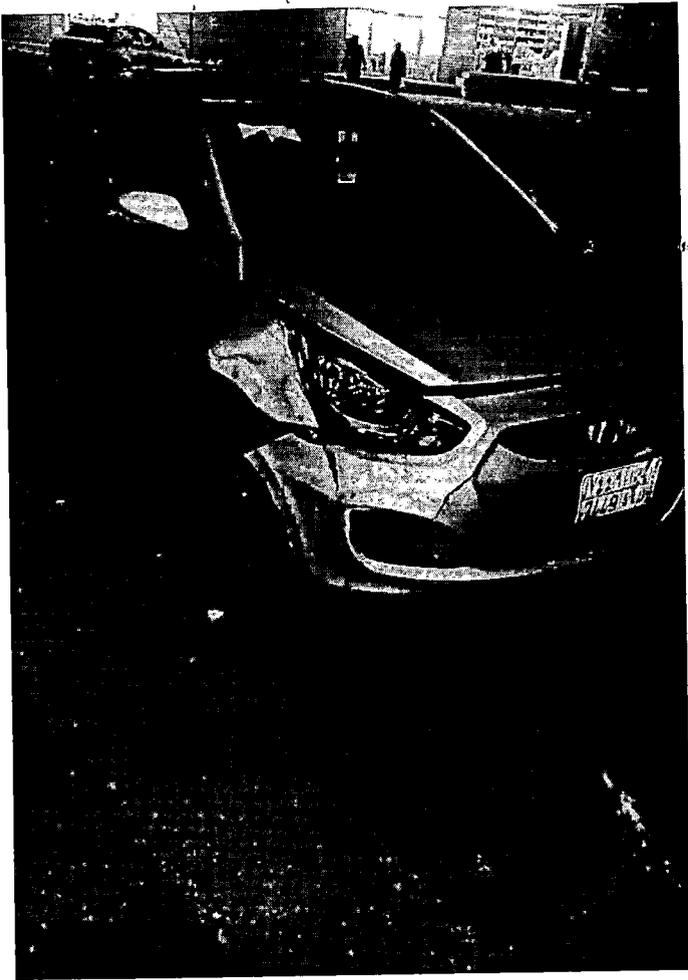
مطبوعة / ٠٥٢٤٦٢٥٠٠٠

١٣٠٠٤ ريال

وأجرة يد مع سمكرة وبوية بقدر

التوقيع :





KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

مملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

LATEEF -- ADREESAH

هوية المستخدم

٢١ ٤٢٥٧٢٢٤٤

2MEFM74W3XX67732

٤٤٤٤ / ٤٤٤٤

٥٥٥٥ / ٥٥٥٥

لوح الترخيص
الرقم ٤٤٤٤ / ٥٥٥٥

Debit Note

No : DN-LD-5226309

Date : 29/04/2016

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : TF27041639	Accident Date : 27/04/2016 Insured Name : لطيف الرحمن ادريس Your Policy No : 95/1/702715/2015-1 Plate No : 9868 ا ص ب 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