



المتحدة للتأمين التعاوني
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 126876/2016
Policy No : Motor Private - 95/1 /104734/2016
TP Name : اشرف بن ابراهيم بن محمد خليل
Nationality & ID :
Date of Accident : 03/11/2016
Accident Place : Marwah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Hyundai Model: Accent Plate No.: 6113 ب و د

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	1,500.00	0.00		1,500.00	70128
Total to be Paid				1,500.00	

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 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 أو المتسبب بالحادث المؤمن لدى الشركة اي حق او مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الإسقاط وإبراء الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرار مني بذلك.

Date: 16/11/2016

الاسم
Name

التوقيع
Signature

اشرف بن ابراهيم بن محمد خليل
16/11/2016

اشرف بن ابراهيم بن محمد خليل

رقم: 00530148

samba سامبا

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

Date: 17/11/2016 التاريخ:

Place of Issue: جدة حرقفي:

يصرف للمستفيد الأول فقط

Against this cheque
Pay to the order of

اشرف بن ابراهيم بن محمد خليل

ادفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

The amount of

مبلغ وقدره فقط ألف وخمسمائة ريال سعودي

ريال
S.R.

1,500.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
RIYADH

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذا الخط

Signature

التوقيع

00530148 2016 00004272455 0

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
بطاقة الهوية الوطنية
نسخة 3

اشرف بن ابراهيم بن محمد خليل
الرقم 1028063202
تاريخ الانتهاء 1443/03/03 هـ
جهة التسجيل المدينة
مكان الميلاد المدينة المنورة
تاريخ الميلاد 1395/07/03 هـ
رقم الحفظ 133667
جهة الحفظ المدينة
تاريخه 1441/11/17 هـ

1028063202

استلمت الاصل
اشرف بن ابراهيم بن محمد خليل



المتحدة للتأمين التعاوني

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 17/11/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 108879/2016
Customer اشرف بن ابراهيم بن محمد خليل
Remarks Sett. Claim No.126876/2016, C/N No.70128/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.126876/2016, C/N No.70128/2016	1,500.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 530148 اشرف بن ابراهيم بن محمد خليل		1,500.00
Total	Saudi Riyals One Thousand Five Hundred Only		1,500.00	1,500.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(70128/2016)	Motor-Third Party-Payment No(120120/2016) on Clm.No (126876/2016)-Pol.No (95/1/104734/2016) Insured: حسام السيد عبده محمد	SR	1,500.00	1,500.00
Total.			1,500.00	1,500.00

Cheque No.	Date	Bank
530148	17-NOV-16	Samba New (Branch 95 in Jed) - II

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : اشرف بن ابراهيم بن محمد خليل

: الى

Address :

: العنوان

Department : Motor

: الدائرة

Branch : UCA Web

: الفرع

Advice No : 70128

: رقم الإشعار

Advice Date : 16/11/2016

: تاريخ الإشعار

Account No : 20300137

: رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : حسام السيد عبده محمد	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/104734/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 126876/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 120120/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SR	1,500.00
The Sum of : Saudi Riyals One Thousand Five Hundred Only			
	: فقط ألف وخمسمائة ريال سعودي		
	: مبلغ وقدره		

رقم: 00530148 No.:

samba سامبا

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

Date: 17/11/2016 التاريخ:

Place of Issue: جدة حربي:

يصدره للمستفيد التحويل فقط

Against this cheque
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر اشرف بن ابراهيم بن محمد خليل

The amount of

مبلغ وقدره فقط ألف وخمسمائة ريال سعودي

ريال S.R.	1,500.00
--------------	----------

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
RIYADH

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

Signature

التوقيع

00530148 2040 1001 00004272455 0

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 143 هـ

التاريخ 2016 / 11 / 16 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (1500) كالتالي:

	قيمة قطع الغيار
	أجور الإصلاح
	مصاريق
1500	تقييم شيخ المعارض
1500	نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا
1500	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

اسم المستفيد:	التوقيع:
مسئول المطالبات:	التوقيع:
إدارة المطالبات:	التوقيع:
ملاحظات:	

عادل السلمي
1515172
التوقيع

Debit Note

No : DN-LD-6063594

Date : 05/11/2016

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : MD03111648	Accident Date : 03/11/2016 Insured Name : حسام السيد عبده Your Policy No : 95/1/104734/2016-1 Plate No : 2208 هـ ا ح 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

05/11/2016	تاريخ الطباعة / Print Date
MD03111648	رقم الحالة / Case Number
03/11/2016 12:02:54	وقت الحادث / Accident Time
المغيبه (الجمعة) ط الملك فيصل / مونتيفيك يسال / سينتر بريت سنة اكنت اكنت	مكان الحادث Accident Location

تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report تقرير نهائي Final Report
جهة التحول سحبت لتجم

معلومات السائق Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
الاسم / Name	حسام السيد عبده	اشرف ابراهيم محمد
الجنسية / Nationality	مصري	سعودي
العمر / Age	31 15/06/1986	42
رقم الاتصال / Mobile No.	0592379977	0505310093
رقم الرخصة / License No.	2404447530	1028063202
نوع الرخصة / License Type	رخصة خاصة	رخصة خاصة

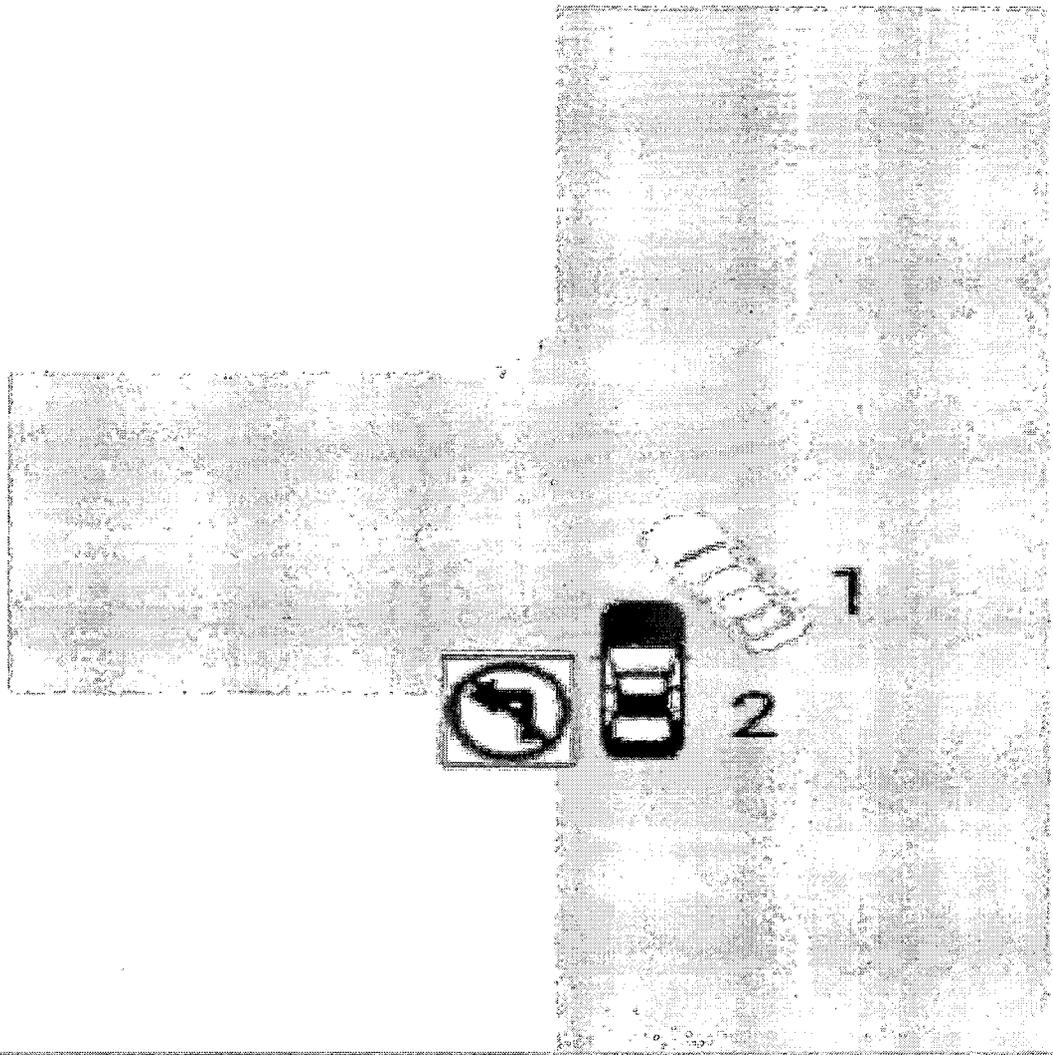
معلومات المركبة Veh. Info.	اسم المالك / Owner Name	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
طراز المركبة / Make/Model	حسام السيد عبده	حسام السيد عبده	اشرف ابراهيم محمد
سنة واين / year & color	هيونداي / الصنت	هيونداي / الصنت	هيونداي / الصنت
رقم اللوحة / Plate No	ج 2208	ج 2208	أرقي / 2013
			ب 6113

التأمين Ins. Info.	اسم الشركة / Company Name	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
رقم الوثيقة / Policy No.	UCA - الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	95/1104734/2016-1	
تاريخ الانتهاء / Expiry Date		21/02/2017	/ 11

معلومات الحادث Accident Info	عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصطياك : 0 عدد الوقايت : 0
سبب الحادث / Cause of Acc.	عن اتجاه السير wrong side
الأنظمة المتخافئة / Laws Violated	
نسبة المسؤولية / LD%	100%
المؤشرات / Indicators	3/3HHNFF
جهة التصادم / Damage Area	الجانب الأيسر, Left Side
الممتلكات / Properties	
احتمالية حق الرجوع / Recovery	نعم/Yes
سبب احتمالية حق الرجوع / Recover Reason	عن اتجاه السير

معلومات المحقق Surveyor Info	رقم المحقق / Surveyor ID
وصف الحادث / Accident Description	2554
معلومات المحقق Surveyor Info	نجم نظام المعلومات العملاء

بعد المعاينة واطلاع و الاستماع إلى أطراف الطرفين تبين لي أن الطرف الأول يسير في نفس الطريق بالمسار الأيمن الطرف الأول وطرف الثاني في نفس الطريق بالمسار الأيسر طريق المسكين باتجاه الشرق وتحرف الطرف الأول على الطرف الثاني دخول المخرج عكس السير وتبع أضراس نتيجة الحادث في الطرف الأول الجانب الأيسر وطرف الثاني في الزاكن الأمامي الأيمن وتكون النسبة 100 % على الطرف الأول تحراف ونحوه خاصي حكن ملاحظه الطرف الثاني يوجد أضراس سابقه في الجانب الأمامي الأيمن



2

1

03 Nov 2016 1241

رقم الحادث: MD03111648

1

رقم اللوحة	2208 ح 10
اسم المالك	حسام السيد عبده محمد
شركة التأمين	الشركة المتحدة للتأمين UCA
التصنيف	تأمين طرف ثابت
الموديل	Hyundai
تاريخ الصنع	2015
تاريخ الفاعليه	22/02/2016
تاريخ الانتهاء	21/02/2017
رقم الوثيقة	95/1/104734/2016-1
رقم الهيكل	
الرقم التسلسلي	null

03 Nov 2016 1234

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك
حسام السيد عبده محمد

المستخدم

هوية المالك ٢٤٠٤٤٤٧٥٣٠ هوية المستخدم

رقم الهيكل KMHCT41B4FU852523

رقم اللوحة ح هـ أ ٢٢٠٨

نوع التسجيل 2208 A H J خصوصي

مärke المركبة هونداي طراز المركبة اكسنت

وزن المركبة 1000 حمولة المركبة 5

اللون ابيض سنة الصنع 2015

الرقم التسلسلي 558290510 تاريخ الإنتهاء 1440/05/12



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

اشرف بن ابراهيم بن محمد خليل

ASHRAF IBRAHIM M KHALIL



No. 1028063202 الرقم ١٠٢٨٠٦٣٢٠٢

DOB 12/07/1975 تاريخ الميلاد ١٣٩٥/٠٧/٠٢

Exp 11/10/2024 تاريخ الانتهاء ١٤٤٦/٠٤/٠٨

A+ فصيلة الدم تاريخ الاصدار ١٤١٦/٠٤/٠٨

النوع خاصة القيادة بدون قيود

سعودي الجنسية



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

المملكة العربية السعودية
رئيس طائفة معارض السيارات
بالمدينة المنورة

الموافق: ٢٨ / ١٢ / ١٤٤٠ هـ
الوقت:

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته
إشارة إلى خطابكم رقم تاريخ: / / ١٤٤٠ هـ 7232
طلب تقدير سيارة:

اسم المالك	نوعها	موديلها	رقم اللوحة	اللون
استر كابرالهم محمد	هوندا اير أكت	٢٠١٢	٧١١٢ ٥٥٥	أزرق

التفاصيل

المقدمة:

المؤخرة:

الجنب الأيمن:

الجنب الأيسر:

نفيدكم علماً بأن قيمة السيارة قبل الحادث (١٧٠٠٠٠٠) ريال

وقيمة السيارة بعد الحادث (١٥٠٠٠٠٠) ريال

وقيمة الإصلاح بعد حسم النسبة: (١٥٠٠٠٠) ريال

هذا والله أعلم

ولكم تحياتنا

لجنة المعاينة والتأمين

معرض الخليج للسيارات

التوقيع /
الختم

رئيس طائفة معارض السيارات

عبد الرحمن بن محمد بن عبد العزيز

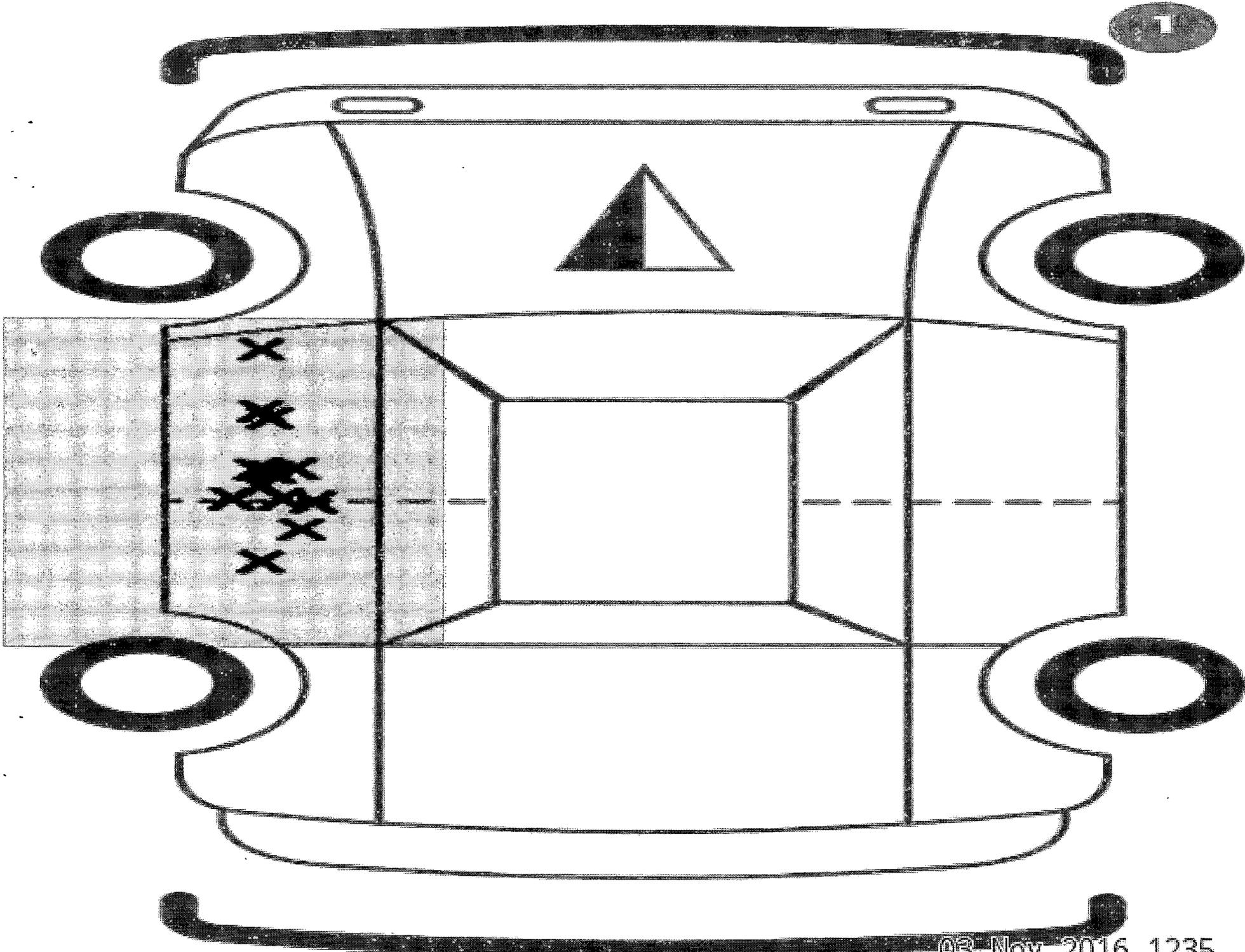
معرض الحربي للسيارات

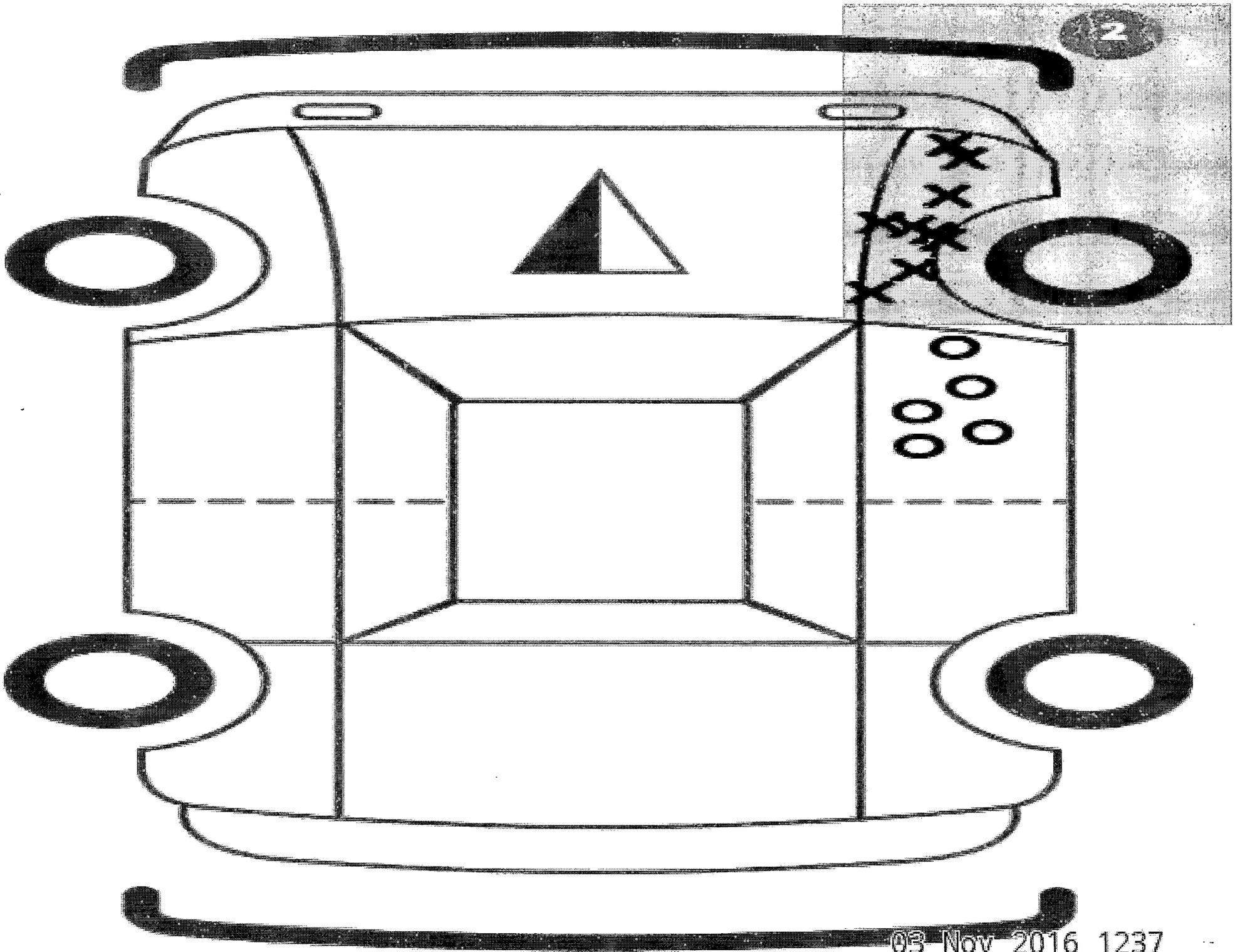
التوقيع /
الختم

معرض الديبسي للسيارات

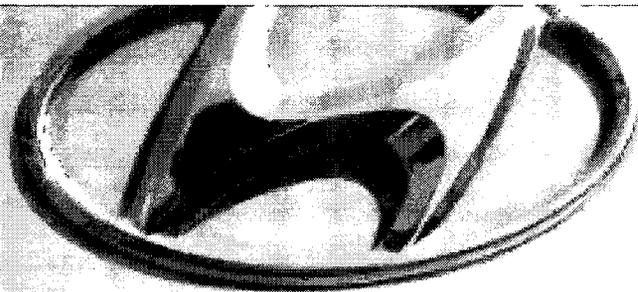
التوقيع /
الختم

سليم بن صالح الجبني
٤٦٢٢٥٠





2



٦١٣

ب و د



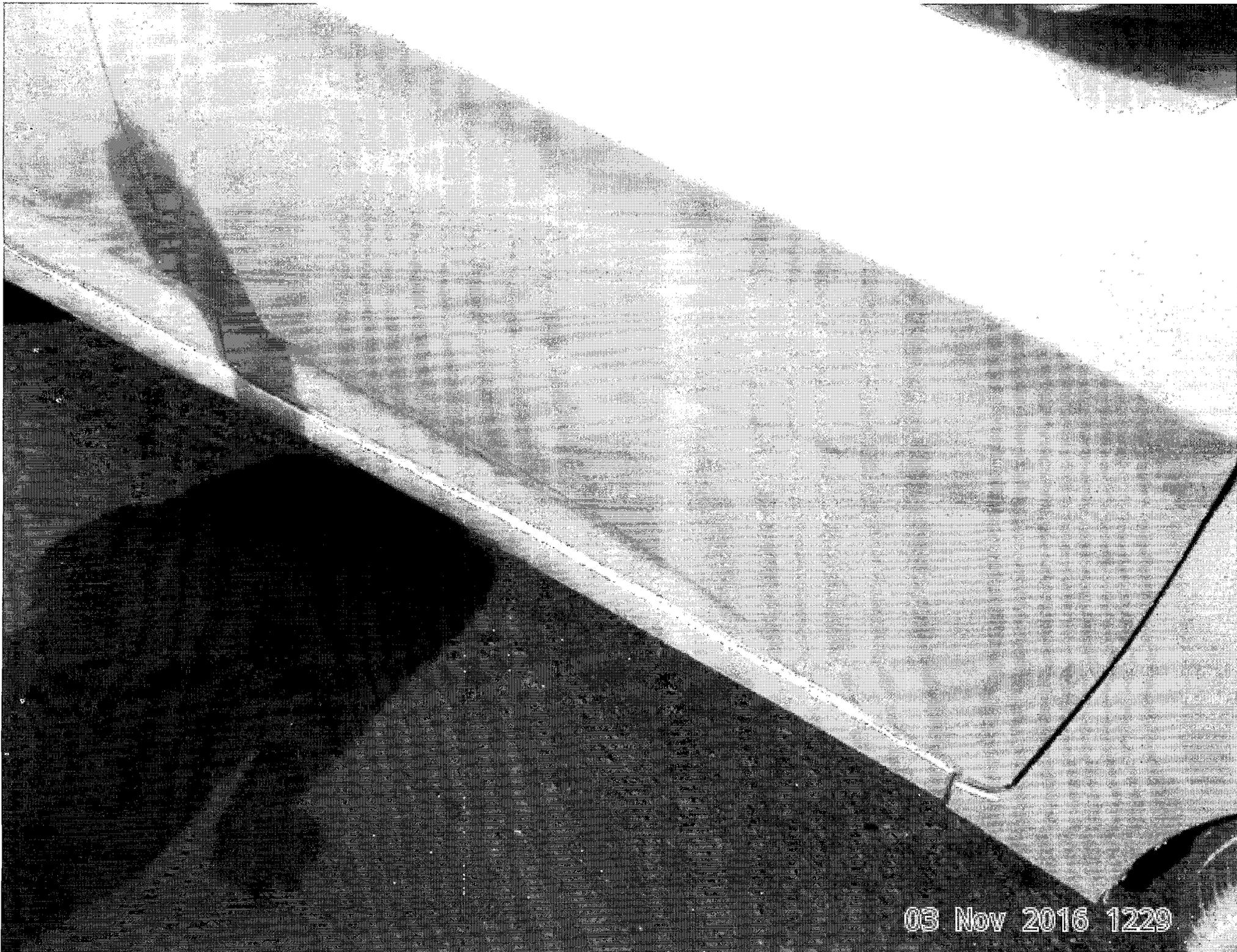
المملكة العربية السعودية

K
S
A

6113

DUB

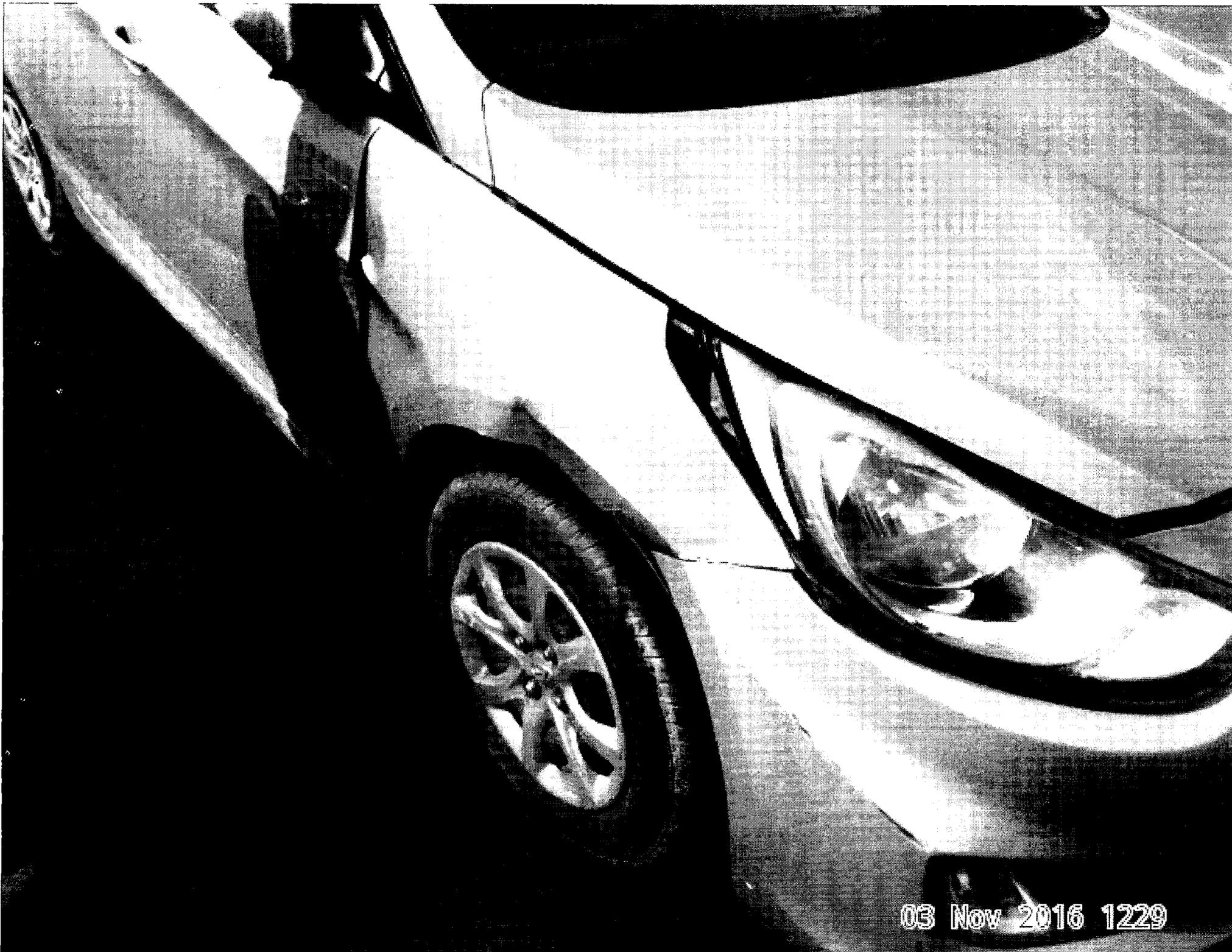




03 Nov 2016 1229



03 Nov 2016 1229



03 Nov 2016 1229

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك اشرف بن ابراهيم بن محمد خليل

المستخدم

هوية المستخدم

١٠٢٨٠٦٣٢٠٢

هوية المالك

KMHCT41C3DU355405

رقم الهيكل

٦١١٣ ب و د

رقم اللوحة

0113 D U B

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة اكسنت

حمولة المركبة ٥

سنة الصنع ٢٠١٣

هونداي

ماركة المركبة

١٠٠٠

وزن المركبة

ازرق

اللون

تاريخ الانتهاء ١٤٣٧/٠١/٠٣

٥٨١٥٣٩١٢٠

الرقم التسلسلي



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

حسام السيد عبده محمد

HOSSAM ELSAYED ABDOU MOHAMED



No. 2404447530

الرقم ٢٤٠٤٤٤٧٥٣٠

DOB 15/11/1988

تاريخ الميلاد ١٤٠٩/٠٤/٠٦

Exp 15/12/2020

تاريخ الإنتهاء ١٤٤٢/٠٤/٣٠

B+ فصيلة الدم

تاريخ الاصدار ١٤٣٧/٠٤/٣٠

القبول بدون قيود

خاصة

النوع

مصر

المدينة





بيانات المؤمن له

اسم المؤمن: عالم سير كبيسة رقم البوليصة: ١٦٠٤٧٢٤/١٠٤٧٢٤/١٠٤٧٢٤ رقم الهوية: ١٠٤٧٢٤/١٠٤٧٢٤/١٠٤٧٢٤
 نوع السيارة: السنف رقم اللوحة: ٢٠١٨ ١٢٢ موديل السيارة: ٢٠١٥
 تاريخ الحادث: ١٠/١١/٢٠١٦ نسبة الخطأ: ١/١٠٠ رقم الجوال: ٠١٠٠٠٠٠٠٠٠٠٠٠٠

بيانات الطرف الثالث

اسم المالك (حسب الإستمارة): شرف إبراهيم رقم الهوية: ١٠٠٠٠٠٠٠٠٠٠٠٠٠ نوع السيارة: السنف
 موديل السيارة: ٢٠١٢ رقم اللوحة: ٢٠١٢ ٢٠١٢ رقم الجوال: ٠١٠٠٠٠٠٠٠٠٠٠٠٠
 هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني نعم لا

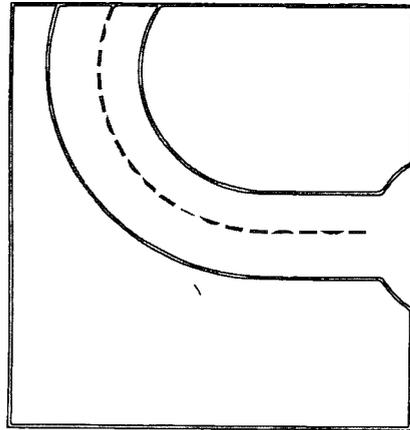
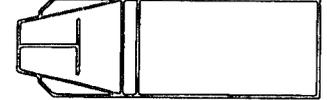
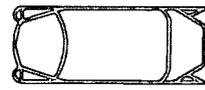
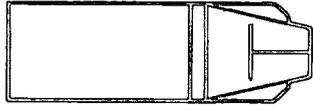
المرفقات

- 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

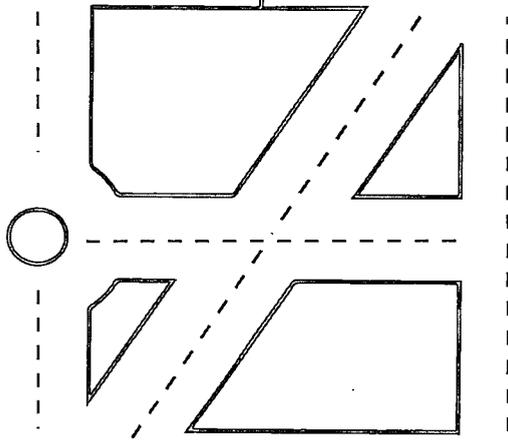
Any further information / Clarification

إيضاحات ، معلومات إضافية و رسم كروكي

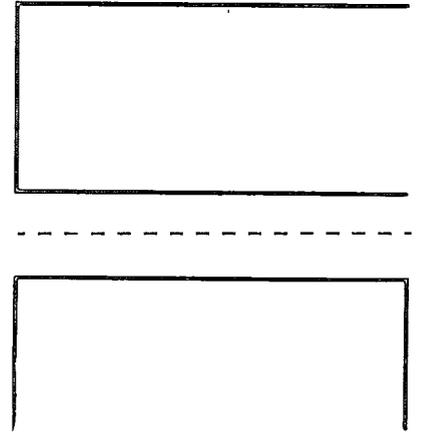
خريطة أضرار الغير T.P. Damage أضرار المؤمن Insured's Damage



Details of accident



مكان الحادث



بيانات عن الحادث

Date & Time of accident: التاريخ والساعة: ١٠/١١/٢٠١٦

Location of accident: المكان: ١٠٠٠٠٠٠٠٠٠٠٠٠٠

Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث: ١٠٠٠٠٠٠٠٠٠٠٠٠٠

مقدم الطلب: شرف إبراهيم التاريخ: ١٠/١١/٢٠١٦ التوقيع: شرف إبراهيم

للإستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): بغداد الموظف المستلم: شرف إبراهيم
 التوقيع: شرف إبراهيم التاريخ: ١٠/١١/٢٠١٦
 ملاحظات: ١٠٠٠٠٠٠٠٠٠٠٠٠٠