



المتحدة للتأمين التعاوني
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 126432/2016
Policy No : Motor Private - 95/1 /59357/2016
TP Name : محمد احمد عبدالله قريش
Nationality & ID :
Date of Accident : 31/10/2016
Accident Place : Marwah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Hyundai Model: Sonata Plate No.: 1206 ا ب ر

تفاصيل التعويض DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	2,318.00	0.00		2,318.00	69325
Total to be Paid				2,318.00	

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 و لقاء 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: 13/11/2016

ع.ب.أ. / ع.

الاسم
Name

محمد احمد عبدالله قريش

التوقيع

Signature

No.: 00530103 : رقم

samba سامبا

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية

فرع الأندلس جدة

ANDALUS BRANCH JEDDAH

15/11/2016

Date:

التاريخ:

Place of Issue:

جدة

مرفق:

Against this cheque
Pay to the order of

يصرف للمستفيد الأول فقط

The amount of

محمد احمد عبدالله قريش يدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

مبلغ وقدره ثمانمائة وثلاثمائة ريال سعودي

ريال
S.R.

2,318.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
RIYADH

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذا الخط

Signature

التوقيع

00530103 2040 0004272455 0

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR
RESIDENT IDENTITY

محمد احمد عبدالله قريش
MOHAMMED AHMED ABDULLAH QURAIISH

الرقم ٢٣١٣٨٩٤٦٧٣ نسخة ٦
مكان الإصدار جدة
الإنهاء ١٤٤٣/٠٤/٠٩ الميلاد ١٩٨٥/٠٢/٢٠
الهيئة عامل
النسبة اليمن
الجهة العمل
صاحب العمل

2313894673

استلمت الشيك

محمد احمد عبدالله قريش

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

RESIDENT IDENTITY

محمد احمد عبدالله قريش

MOHAMMED AHMED ABDULLAH QURAISH

الرقم ٢٣١٣٨٩٤٦٧٣ نسخة ٦

مكان الإصدار جدة

الإنهاء ١٩٨٥/٠٢/٢٠ الميلاد ٢٤٤٣/٠٤/٠٩

المهنة عامل

الجنسية اليمن

الديانة الاسلام

صاحب العمل

2313894673

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

محمد احمد عبدالله قريش المالك

المستخدم

هوية المستخدم ٢٣١٣٨٩٤٦٧٣

هوية المالك

رقم الهيكل KMHET41C47A353435

رقم اللوحة ١٢٠٦ أ ب ر ا

1206 R B A

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة سوناتا

حمولة المركبة ٥

سنة الصنع ٢٠٠٧

تاريخ الانتهاء ١٤٣٧/١١/١٥

مركبة المركبة هونداي

وزن المركبة ١٢٢٠

اللون فضي

١٩٥٤٣٨٠٠

الرقم التسلسلي



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 15/11/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 108439/2016
Customer محمد احمد عبدالله قريش
Remarks Sett. Claim No.126432/2016, C/N No.69325/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.126432/2016, C/N No.69325/2016	2,318.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 530103 محمد احمد عبدالله قريش		2,318.00
Total	Saudi Riyals Two Thousand Three Hundred Eighteen Only		2,318.00	2,318.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(69325/2016)	Motor-Third Party-Payment No(119318/2016) on Clm.No (126432/2016)-Pol.No (95/1/59357/2016) Insured: سجاد حسين يامور محمد رمضان	SR	2,318.00	2,318.00
Total.			2,318.00	2,318.00

Cheque No.	Date	Bank
530103	15-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 : محمد احمد عبدالله قريش

: الى

Address :

: العنوان

Department : Motor

: الدائرة

Branch : UCA Web

: الفرع

Advice No : 69325

: رقم الإشعار

Advice Date : 13/11/2016

: تاريخ الإشعار

Account No : 20300137

: رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : سجاد حسين بامور محمد رمضان	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/59357/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 126432/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 119318/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SR	2,318.00
The Sum of : Saudi Riyals Two Thousand Three Hundred Eighteen Only			
	مبلغ وقدره : فقط ألفان و ثلاثمائة و ثمانية عشر ريال سعودي		

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 1437 هـ

التاريخ 8 / 11 / 2016 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (2318) كالتالي:

1588	قيمة قطع الغيار
700	أجور الإصلاح
30	مصاريف
<hr/>	تقييم شيخ المعارض
100	نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا %
2318	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

اسم المستفيد: محمد عبد الله حريسي التوقيع: [Signature]

مسئول المطالبات: أحمد ياسين الرقم الوظيفي: 11206 التوقيع:

إدارة المطالبات: 0 NOV 2016 التوقيع:

ملاحظات: التوقيع: [Signature]

الرقم :
التاريخ :
المشروعات :
الموضوع :

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
الأمن العام
الإدارة العامة للمرور
إدارة

تقرير حادث لشركة تامين

تاريخ الحادث الزمن مكان الحادث
١٤٣٨/٠٢/٠٢ دقيقة .. / .. / ساعة / ص / ليلا/نهارا الكندرة أمام مدرسة
نوع الحادث : صدم مركبة متحركة
عدد الوفيات: .. عدد الاصابات: ..
رقم الحادث : ٣٠٧٤٢
عدد اطراف الحادث: ٤
BAKHSHAL DAWOOD KHAN ,
بين كل من : محمد قريش

المركبة رقم (٠١) السائق : محمد قريش
الطراز اللون نوع المركبة
سوناتا فضي سيارة ركوب
شركة التامين الشركة المتحدة للتامين
نوع التامين طرف ثالث
اسم البنك
عنوان :
رقم اللوحة : ١٢٠٦
النسبة
شركة التامين التعاوني (ACU)
تاريخ انتهاء التامين ٢٠١٦/٠٥/٢٩
رقم الحساب : ٢٠١٦/٠٥/٢٩

المركبة رقم (٠٢) السائق : BAKHSHAL DAWOOD KHAN
الطراز اللون نوع المركبة
لومينا اخضر غامق سيارة ركوب
شركة التامين الشركة المتحدة للتامين
نوع التامين طرف ثالث
اسم البنك
عنوان :
رقم اللوحة : ٩٣٥٩
النسبة
شركة التامين التعاوني (ACU)
تاريخ انتهاء التامين ٢٠١٧/٠١/٢٧
رقم الحساب :
تكلفة اضرار الحادث المادية

نتج عن الحادث : سيارات لا يوجد
مسئولية الحادث والاسباب : انشغال عن القيادة
انتهى الحادث :

الضابط المحقق

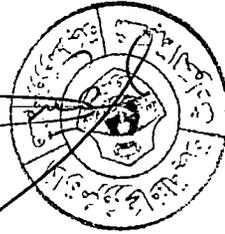
الاسم : عاصم الجابري

الرتبة :

التوقيع :

الختم الرسمي

مدير ادارة

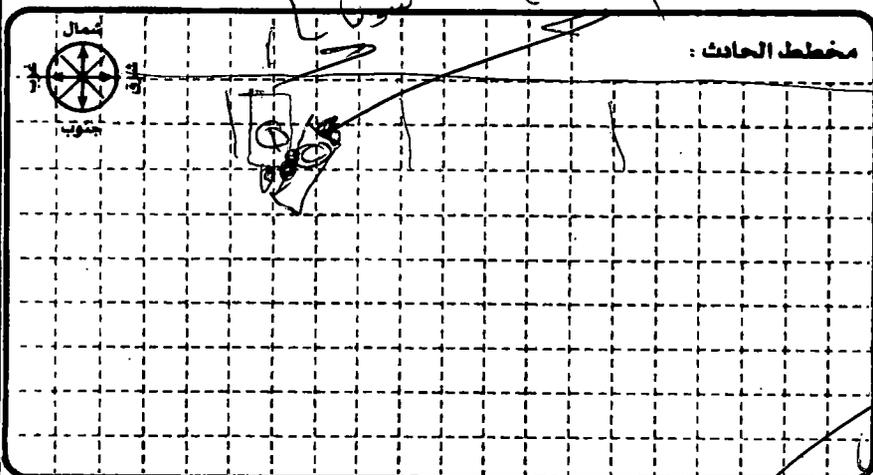


..... / القطاع
 / المنطقة
 / إدارة / قيادة
 / قسم / مركز



٤٤٠٣٠٣٠٣

من صفحة



الوقت	الوقت	دقيقة	ساعة	التاريخ	صباحا	مساء
وقت وقوع الحادث	١٢	٢٢	١٤	١١	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
وقت البلاغ				١٤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
وقت مباشرة الحادث				١٤	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
تاريخ إغلاق الحادث				١٤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

الإرتفاع	الموقع	البلدية / المحافظة / الحي
N. شمال E. شرق	0	حده
		قراءة الأعداديات
		إسم ورقم الطريق الواقع عليه الحادث
		إسم ورقم الطريق التقاطع معه أو إسم معلم
		المسلة بالترتيب من التقاطع أو معلم ثابت

التوقيع	رقم البطاقة	إسم مستلم المركبة	موقع المركبة	مكان التسجيل	نوع المركبة	ماركة / طراز	اللون	الوديل	جهاز الإصدار	نوع التسجيل	رقم الوحدة	إتجاه السير	تسجيل المركبة
				أ		سونا	صفر	٢٠١٧		٢٠١٧			

نوع الرخصة في الوثيقة	تاريخ الانتهاء	رقم الوثيقة	إسم شركة التأمين	النسبة (%)	الحالة الصحية	نوع العرف	رقم الحاسب	الجنسية	الإسم	تسجيل مركبة
	٠٥٣٣٠٨٤٩٤		شركة التأمين				٢٠١٧٨٩٦٧١٧		محمد عبد الله عيسى	٢٠١٧
	٠٥٩٢١١٨٤٠		شركة التأمين				٢٠١٧٨٩٦٧١٧		دواد طاهر حانوش	٢٠١٧

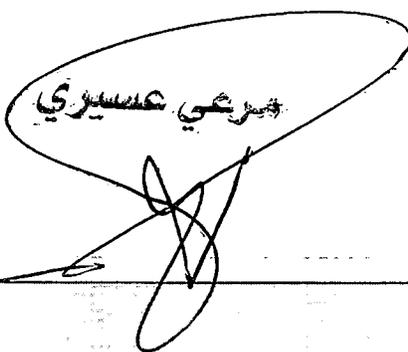
ملخص الحادث : وقع حادث تصادم بين سيارة سونا موديل ٢٠١٧ لسيارة سونا موديل ٢٠١٧ في منطقة ...
 نتيجة خطأ سائق السيارة سونا موديل ٢٠١٧ في تجاوز الحد المسموح بالسرعة في المنعطف ...
 مما تسبب في وقوع الحادث.

التوقيع	رقم الحاسب	الإسم	بيانات	رقم الهاتف	رقم الحاسب	الإسم
			مباشرة الحادث			
			معد التقرير			

سليم التقرير	تاريخ وقت استلام التقرير	ساعة	دقيقة	يوم	شهر	سنة
<input type="checkbox"/>						

Motor		Motor Vehicle Up To Date		CLAIMS-MASIRU@ 08/11/2016	
Location	1 Saudi Arabia	Branch	95 UCAWeb		
Class of business	1 Motor Private	Policy No./Year	59357 / 2016		
Policy Type	2 Third Party	Endt. No./Year	59357 / 2016		
Endt. Type	0 New Policy	Issue Date	28/01/2016		
Client	0 Retail - Western Zone 3	Vehicle Serial	1		
Type of Body	1 Sedan	Effective Date	29/01/2016		
Color	1 Green	Expiry Date	28/01/2017		
Vehicle Make	20200 Chevrolet	Depreciation		%	
Vehicle Model	20204 Lurnina	Compulsory Excess		0	
Registration Place		Registration no.	٦٢٤٨ ب ط م ن		
Additional Covers		Sequence No.	665589400		
Tariff		Chassis No.	623424.....		
Engine No.	0	Owner		Estimated Value	SR
Engine Capacity	0 (CC)	Ref. No.	24858	Rate	%
No of Cylinders	0	Vehicle Load		(Tons) Prem./Passenger	SR
Year of Make	2000			Gross Prem.	970.00 SR
Custom ID				Additional Prem	0.00 SR
Seat Capacity	0			Discounts	0.00 SR
Accessories				Loadings	0.00 SR
Previous Accidents				Net Prem.	970.00 SR
Agency Flag				Status	1 Added SR
Remarks				No of Claims	0

محمد عيسى



قيد رقم رخصة القيادة : ٢٣١١٢٧٩٢٦٥

او للذهاب لنظام آخر ادخل رقم الطلب : _____

DL٦١٤.E : هذا الشخص ليس لديه رخصة



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك
SAJJAD HUSSAIN PANHWAR MUHAMMAD
RAMZAN PANHWAR

المستخدم	هوية المالك	٢٣٤٠١٥٦١٥٣	هوية المستخدم
رقم الهيكل	٦G1TK51J7YL623424		
رقم اللوحة	ب ط ص ٩٣٥٩		
مركبة المركبة	شيفورليه	9359 X T B	نوع التسجيل
وزن المركبة			طراز المركبة
اللون	اخضر غامق		لومينا
الرقم التسلسلي	٦٦٥٥٨٩٤٠٠		حمولة المركبة
			سنة الصنع
			٢٠٠٠
			تاريخ الإنتهاء
			١٤٣٩/٠٧/١٣

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

الجمهورية العربية السورية
هوية المقيم
RESIDENT IDENTITY

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
السعودية

DAWOOD KHAN PANHWAR BAKHSHAL

دواد خان بانوير بكشال

الرقم ٢٣١١٢٧٩٢٦٥ نسخة ٥

مكان الإصدار الخدمات الإلكترونية

الإنهاء ١٤٤٣/٠٦/١٣ لليلاد ١٩٨٤/٠١/٠١

للتهنة عامل عادي

الجنسية باكستان اللجنة الاملام

١٦٧٨١٢٢٢٧ رخصة العمل

صاحب العمل مؤسسة جابر ناصر الميدي للتجارة



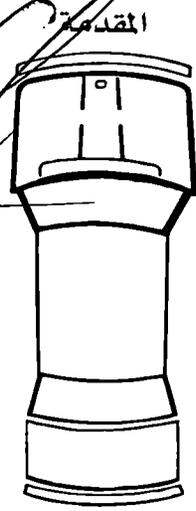


الرقم:
التاريخ:
المشروعات:
الموضوع:

الرخصة الإستارة
لدى مكتب الحوادث

ورقة تقدير

قسم مرور



تصديقها من رئيس طائفة ورش السمكرة والميكانيكا والكهرباء

مكان الصدمة	رقم اللوحة	اللون	موديلها	نوع السيارة
الجانب الأيسر الأمامي	١٢٠٠٠٠	عقير	٧٥٠	سونا

إسم السائق /
المكرم/ رئيس طائفة ورش السمكرة والميكانيكا والكهرباء بمحافظة جدة
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته..

لا اعتماد تقدير قيمة إصلاح السيارة الموضحة أوصافها أعلاه من ثلاث ورش مع تزويدنا بفاتورة قطع للغيار لقاء التلفيات التي حدثت بها نتيجة حادث مروري وإفادتنا كالمتبع مع ملاحظة تصديق فواتير التقدير ودمتم ،،،

ضابط حوادث المرور

الختم الرسمي

مستلم الحادث
عريف / هاشم الجابري

المكرم ضابط حوادث مرور

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ..

تم الإطلاع على التقدير الوارد لنا من عدد (٣) ورش على تلفيات حدثت بالسيارة الموضحة أوصافها بعاليه وحيث يقدر في الورشة الأولى بمبلغ () والورشة الثانية بمبلغ () والورشة الثالثة بمبلغ ()
علماً باننا قد أشرنا في تقدير الإصلاح بيان بقطع الغيار المطلوبة.

رئيس طائفة ورش السمكرة والميكانيكا والكهرباء
بمحافظة جدة

ولكم تحياتي ،،،

كمال بن عبدالقادر العيتاني



رقم الجوال	إسم السائق	إسم الحجز	رقم لوحة سيارة السحب

ESTIMATE

Account Name & Address: اسم وعنوان الحساب
PT Retail Cash Sale - Makkah Rd K2 محلات قطع غيار نقدا طريق مكة ك2

Customer Name & Address: اسم وعنوان العميل
PT Retail Cash Sale - Makkah Rd K2

Contact: طريقة الاتصال Mobile: الجوال
Location: 4L 4L PC Jeddah Makkah Rd K2 البريد الإلكتروني
Inv. Printed By: Mohammad Mahfooz Inv. Created By: Mohammad Mahfooz You were served by: Mohammad Mahfooz

Account No. رقم الحساب	Chassis No. رقم الشاسيه	Reg No. رقم الوحة	W.I.P. No. مرجع العمل	Date التاريخ	Time الوقت
c0002530			P 35642	31/10/2016	19:58
Make & Model الماركة والطراز	Invoice/Doc No رقم الفاتوره	Reg Date تاريخ التسجيل	Job No. رقم بطاقة العمل	Kms عداد الكيلو مترات	Page الصفحة
	40016177		0	0	1
Reference المرجع	Order Number رقم الطلب	VSb No. رقم المخزون	Warranty Claim No. رقم مطابئة الضمان	Route رقم التوجيه	

Description of Goods / Services وصف البضاعة / الخدمة	Qty. الكمية	Unit Price سعر الوحدة	Unit الوحدة	Disc% الخصم	Net Total السعر الإجمالي
HY92101 3K020 HEAD LAMP ASSY LH شمعة امامية يسار	1.00	915.12	EACH	0.00	915.12
HY66310 3K300 PANEL-FENDER LH رفرف امامي يسار	1.00	721.23	EACH	0.00	721.23
HY86511 3K001 HY86511 3K000/COVER FRT B صدام امامي	1.00	891.84	EACH	0.00	891.84



958
1130
1588
200

SUMMARY	PAYMENTS	Gross Amount :	المبلغ الإجمالي :
Parts : 2,528.19 : قطع الغيار	Cash : نقدا	2,528.19	2,528.19
Surcharge : 0.00 : قطع بديلة	Credit Card : بطاقة ائتمان		
Labour : 0.00 : العمل	Cheque : شيك	Rounding : -0.19	التقريب
Sublet : 0.00 : اعمال خارجية	Other : آخر	Net Amount : 2,528.00	السعر الإجمالي
Menus : 0.00 : القوائم	Total Paid : المبلغ المدفوع	Owing : 2,528.00	مستحق الدفع

SAR TWO THOUSAND FIVE HUNDRED AND TWENTY EIGHT ONLY.
ريال ألفان وخمسة وثمانية وعشرون فقط

توقيع العميل/من ينوب عنه
Customer/
Representative Signature

- This quote is valid for 15 days from date of issue.
- Payment Options: Cash on delivery/Credit upon approval of MYNM.

Limited Liability Company

شركة ذات مسئولية محدودة

exper!ence Hyundai

www.hyundai-saudi Arabia.com

/hyundaisaudi



920015215
المبيعات الهاتفية Tele Sales



HYUNDAI CARE
920028008
customer.care@hyundai.mynaghi.com

س.ت. ٤٣٠٦٥١٣٧ رأس المال : ٢٥٥,٠٠٠,٠٠٠ ريال سعودي فاكس : ٩٦٦-١٢-٢٤٠٠-١٢٦-٩٦٦-١٢-٩٦٦-٣٣٣٥ هاتف : ٩٦٦-١٢-٩٦٦-٣٣٣٥ ص ب ٧٤٢١ جدة المملكة العربية السعودية
C.R : 4030065137 Capital : SR 255,000,000 Fax : +966 12 126 2405 Tele : +966 12 966 3335 P.O.Box 704 Jeddah 21421 - Kingdom of Saudi Arabia

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): رقم الهوية: نوع السيارة: موديل السيارة:
رقم اللوحة: رقم الجوال: هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني نعم لا

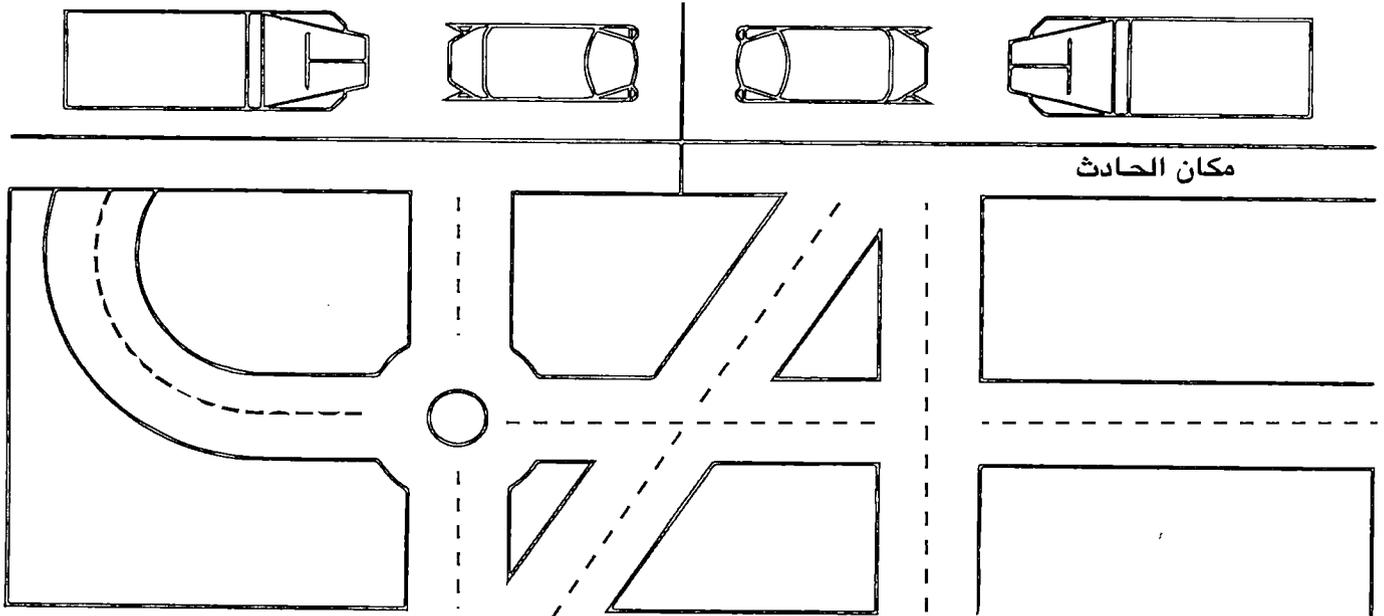
المرفقات

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 خريطة T.P. Damage أضرار الغير



Details of accident

بيانات عن الحادث

Date & Time of accident: التاريخ والساعة: ١٤٢٨ / ١ / ٢

Location of accident: المكان: الكثرة جانب المدرسة الثانوية بسناح

Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث: السونانا رافعة صوة تا ٣ و حاحه الصيا يد يد الوقوف

..... جانبها كما الرسم له

.....

.....

.....

.....

..... مقدم الطلب: التاريخ: ١٤٢٨ / ١ / ٢

للاستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): الموظف المستلم: أحمد ياسين

التوقيع: الرقم الوظيفي: 11206

ملاحظات: التاريخ: 8 NOV 2018

التقييم:

