



المتحدة للتأمين التعاوني  
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

### TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 100900/2017

Policy No : Motor Private - 95/1 /95655/2016

TP Name : شركة منار العمران للتجارة والصناعة المحدودة

Nationality & ID :

Date of Accident : 18/01/2017

Accident Place : Marwah

Accident Desc. :

Vehicle Details : Make: Toyota

Model: Yaris

Plate No.: 2029 ح ر د



### تفاصيل التعويض

### DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	1,750.00	0.00		1,750.00	3738
<b>Total to be Paid</b>				<b>1,750.00</b>	

### 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 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: 24/01/2017

الاسم  
Name

عبد الرحمن

التوقيع

Signature

شركة منار العمران للتجارة والصناعة المحدودة

المركز الرئيسي بمنطقة المدينة المنورة

شدرات معدنية - قوالب صب - سقالات حديدية - دعامات اخشاب

المدينة المنورة - طريق العيون النازل - ت : ٨٤٥٩٧٥٥ - ٩٤٥٧٧٧٣ - فاكس : ٨٤٥٧٤٧٣ e-mail: manar.madina@gmail.com

رقم العضوية : ٢٧٦٠٠ - البريد الإلكتروني : E-mail: info@manar.com.sa الموقع الخاص : www.manar.com.sa  
فرع الحناكية مقابل صالة المحفر جوال : ٥٥٣٠٩٩٢٠٠ عضوية الغرفة التجارية ١١١١١١٢

تفويض بتاريخ : ٢١/٠٤/١٤٣٨ هـ

نفوض نحن شركة منار العمران للتجارة والصناعة السيد / عبدالرحمن مطلق صالح البلادي العمري سعودي الجنسية هوية رقم / ١٠٣٥١٥٤٤٣٢ ، وذلك بمراجعة الشركة المتحدة للتأمين لإنهاء إجراءات استلام شيك باسم شركة منار العمران للتجارة والصناعة المحدودة قيمة التعويض عن حادث السيارة من نوع تويوتا يارس موديل ٢٠١٤م لوحة رقم ح ر د ٢٠٢٩ وإنهاء جميع الإجراءات والتوقيع نيابتا عنا .

شركة منار العمران للتجارة والصناعة

