



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

## TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 501109/2015  
Policy No : Motor Private - 95/1 /147845/2015  
TP Name : خضر احمد علي الزهراني  
Nationality & ID : 1023540774  
Date of Accident : 03/06/2015  
Accident Place : Taif  
Accident Desc. :  
Vehicle Details : Make: Toyota Model: Hilux Plate No.: 9853 اطو

### تفاصيل التعويض

### DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	2,359.00	0.00		2,359.00	22608
Total to be Paid				2,359.00	

### 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 اضرار 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 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: 08/06/2015

الاسم  
Name

التوقيع

Signature

رقم: 00325498

samba سامبا

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

17/06/2015

Date: التاريخ:

جدة

Place of Issue: حرقفي:

Against this cheque  
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر خضر احمد علي الزهراني

The amount of

مبلغ وقدره فقط ألفان و ثلاثمائة و تسعة و خمسون ريال سعودي

ريال  
S.R.

2,359.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE  
JEDDAH

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذه الخط

Signature

التوقيع

00325498 2040 100 00004272455 01

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

بطاقة الهوية الوطنية  
نسخة

خضر بن احمد بن علي العمري الزهراني

الرقم ١٠٢٣٥٤٠٧٧٤  
تاريخ الانتهاء ١٤٤٠/٠٥/١٥ هـ  
جهة الإصدار الطائف  
مكان الميلاد قرية الجاهله  
تاريخ الميلاد ١٣٦٦/٠٧/٠١ هـ

رقم الحفظ  
جهة الحفظ  
تاريخه  
بالجرشي

1023540774 ١٣٩٤/٠٥/١٦

No.: 00325498 : رقم

samba سامبا

17/06/2015

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية

Date:

التاريخ:

فرع الأندلس جدة

Place of issue:

جدة

مكان الإصدار:

ANDALUS BRANCH JEDDAH

Against this cheque  
Pay to the order of

ادفعوا بموجب هذا الشيك لأمر خضر احمد علي الزهراني

The amount of

مبلغ وقدره فقط ألفان وثلاثمائة وتسعة وخمسون ريال سعودي

ريال  
S.R.

2,359.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE  
JEDDAH

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذا الخط

Signature

التوقيع

⑈00325498⑈ 2040⑈100⑈ 00004272455⑈ 01



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

## Payment Voucher

Branch UCA Web  
Date 17/06/2015  
Currency Saudi Riyals  
Voucher 42767/2015  
Customer خضر احمد علي الزهراني  
Remarks Settlement Claim\_ 501109/2015.Adv\_22608

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Settlement Claim_ 501109/2015.Adv_22608	2,359.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 325498 Qazar		2,359.00
<b>Total</b>	Saudi Riyals Two Thousand Three Hundred Fifty Nine Only		2,359.00	2,359.00

### Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(22608/2015)	Motor-Third Party-Payment No(22391/2015) on Clm.No (501109/2015)- Pol.No (95/1/147845/2015) Insured: .	SAR	2,359.00	2,359.00
Total.			2,359.00	2,359.00

Cheque No.	Date	Bank
325498	17-JUN-15	Samba New (Branch 95 in Makkah)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

اشعار دائن

To : خضر احمد علي الزهراني : الى  
Address : : العنوان  
Department : Motor : الدائرة  
Branch : UCA Web : الفرع  
Advice No : 22608 : رقم الإشعار  
Advice Date : 08/06/2015 : تاريخ الإشعار  
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : .	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/147845/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 501109/2015	: رقم المطالبة		
Payment No. : 22391/2015	: رقم الدفعة		
Amount Credited : .	: قيمة الدفعة	SAR	2,359.00
The Sum of : Saudi Riyals Two Thousand Three Hundred Fifty Nine Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط ألفان و ثلاثمائة و تسعة و خمسون ريال سعودي		

KINGDOM  
MINISTRY

VEHICLES REGISTRATION

الجمهورية العربية السورية  
وزارة الداخلية

مركز التسجيل في دمشق

NR 000

نوع القسيمة  
رقم القسيمة  
مركبة المركبة  
تاريخ الصنع  
تاريخ التسجيل





الجمهورية العربية السورية  
وزارة الداخلية

الجمهورية العربية السورية  
وزارة الداخلية

خضر بن احمد بن علي العمري الزهراني



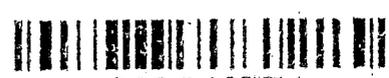
الرقم ١٠٢٣٥٤٠٧٧٤

تاريخ الانتهاء ١٤٤٠/٠٥/١٥ هـ

جهة الإصدار الطائف

مكان الميلاد قرية الجهابله

تاريخ الميلاد ١٣٦٦/٠٧/٠١ هـ



1023540774

١٣٩٤/٠٥/١٦ هـ

تاريخه

جهة الحفظ

بالجرشي

رقم الحفظ

٧٣٩٣

## إشعار تسوية مطالبة

التاريخ: / / 14هـ

التاريخ: ٤ / ٦ / 2015 م

### المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ ( ٢٢٥٩ ) كالتالي:

١٧٥٩	قيمة قطع الغيار
٦٠٠	أجور الإصلاح
	مصاريف
	تقييم شيخ المعارض
	نسبة المسئولية
٢٢٥٩	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكلٍ كاملٍ وصحيح.

إدارة المطالبات

مسئول المطالبات

اسم المستفيد

الاسم: لؤي الزهراني  
التوقيع:

غازي للخدمات  
٠٥٠٥٦٤٤٠٩٦



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Third Party Liabilities "Motor" Insurance Policy جدول وثيقة تأمين المسؤولية المدنية تجاه الغير "مركبات" /

رقم الوثيقة Policy Number	95/1/147845/2015	تاريخ إصدار الوثيقة Policy Issue Date	18/05/1436 هـ الموافق م 08/03/2015
فترة التغطية Coverage Period	من تاريخ / Date From 18/05/1436 هـ الموافق م 09/03/2015 الساعة / م 12:00 م	من تاريخ / Date From 28/05/1437 هـ الموافق م 08/03/2016 الساعة / م 12:00 م	
نوع المؤمن له Insured Class	سيارات خاصة	صدرت في مدينة Issued At	جدة معارض 1 (W-06)

بيانات المؤمن له / Insured Details

رقم هوية المؤمن له Insured ID	1013656002
اسم المؤمن له / Insured Name	بختة عبد الرحيم المالكي
العنوان / Address	رقم الهاتف / Mobile No 0504710567

بيانات المركبة / Vehicle Details

رقم هوية مالك المركبة Vehicle ID	رقم مالك المركبة Vehicle Owner Name	بختة عبد الرحيم المالكي
رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No.	رقم الهيكل Chassis No.	100369
الرقم التسلسلي Sequence No.	رقم البطاقة الجمركية Custom ID	1014097040
لون المركبة Color	تاريخ انتهاء رخصة السير Vehicle License Expiry	أبيض
نوع هيكل المركبة Type of Body	موديل المركبة Vehicle Model	بيك أب
عدد الركاب Number of Passengers	سنة الصنع Make Year	0
مشاركة المركبة Vehicle Make	شونج كنج	2014
غرض الإستعمال Class of Use	سيارات خاصة	
نوع تسجيل المركبة Plate Type	نقل خاص	
نوع التغطية / Policy Type	المسؤولية المدنية تجاه الغير (طرف ثالث)	

أسماء السائقين المجازين الذين تقل أعمارهم عن 21 سنة (مع رقم رخص القيادة الخاصة بهم) / Names of licensed drivers under the age 21 years (with their driving license no)

اسم السائق Driver Name	رقم رخصة القيادة Driving License No	اسم السائق Driver Name	رقم رخصة القيادة Driving License No

داخل أراضي المملكة العربية السعودية / Within the territory of the Kingdom of Saudi Arabia

المحدود الجغرافية  
Geographical Area

يجب على المؤمن له ألا يستعمل المركبة إلا للغرض المرخص من أجله / The insured must use the vehicle only for the purpose declared and licensed for

قيود الإستعمال  
Restrictions of the use

0

القسط الإضافي  
Additional Premium

575

مبلغ القسط التأميني  
Premium

25

رسوم الإصدار /  
Issue Fee

600

إجمالي مبلغ التأمين  
Total Premium

Important Notes

ملاحظات عامة

- Only the original certificate is accepted
- Please make sure that the personal data contained in this policy is correct and notify the company should you need any corrections.
- This policy is subject to the terms & conditions & the general exceptions & limitations set forth as printed on the back of the policy.

- تقبل الشهادة الأصلية فقط
- نظرا لأهمية البيانات الشخصية الواردة في هذه الشهادة الرجاء التاكيد منها وإشعار الشركة في حال وجود أي إختلاف لتصحيحها.
- تخضع هذه الوثيقة للشروط والأحكام والإستثناءات العامة والحدود المنصوص عليها بالوثيقة الأساسية المطبوعة بالخلف.

ختم وتوقيع الشركة / Company Stamp & Signature



توقيع/إقرار المؤمن له بصحة البيانات المدونة



15-W-0047246

Saudi Joint Stock Co. - Capital SR 280 million - C.R. 4030179955

شركة مساهمة سعودية - رأس المال ٢٨٠ مليون ريال سعودي - س.ت. ٤٠٣٠١٧٩٩٥٥

HEAD OFFICE: P.O.Box 5019 JEDDAH 21422 Tel: 6068633 Fax: 6068622

المركز الرئيسي: ص.ب. ٥٠١٩ جدة ٢١٤٢٢ هاتف: ٦٠٦٨٦٣٣ فاكس: ٦٠٦٨٦٢٢

CUSTOMER Service / Complaints & Suggestion : 920033222 - Fax: 6068623

خدمة العملاء / الشكاوى والإقتراحات: ٩٢٠٠٣٣٢٢٢ - فاكس: ٦٠٦٨٦٢٢

TPI Claims: 920003150

www.uca.com.sa

٩٢٠٠٣٣٢٢٢ - فاكس: ٦٠٦٨٦٢٢

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

وزارة الداخلية

المالك

هوية المستخدم

١٠١٣٦

LCN1A3F40E0100359

هوية المالك

رقم الهيكل

٨٢٧٢

8272 G V A

رقم اللوحة

نوع التسجيل نقل خاص

طراز المركبة ليفان

حمولة المركبة ٤

سنة الصنع ٢٠١٤

تاريخ الانتهاء ١٤٣٩/٠٥/١٨

ماركة المركبة شونج كنج

وزن المركبة ١٣٣٤

اللون ابيض

٧٥٦٤٣١٤١٠

الرقم التسلسلي



بطاقة الهوية الوطنية  
نسخة



المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

شميلان بن زايد بن محمد الشملاني المالكي



١٠١٣٦٥٥٩٩٦

الرقم

١٤٣٩/٠٥/٢١ هـ

تاريخ الانتهاء

احوال الطائف

جهة الإصدار

بني مالك

مكان الميلاد

١٣٥٩/٠٧/٠١ هـ

تاريخ الميلاد



تاريخه

جهة الحفظ

رقم الحفظ

1013655996

١٣٨٤/٠٦/٠٦ هـ

مكة

٤٤٦٢٣

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية



الاسم: **شعيب بن زيد المالك**  
NAME: **شعوبدي**

رقم الرخصة: **١٠١٣٦٥٥٩٩٦**

نوع الرخصة: **ثقيل**

DATE OF EXPIRY. / / 20 **٣١ / ٢ / ١٤٤٠ م** تاريخ الانتهاء

DATE OF BIRTH. / / 20 **١٤٠٩ / ٧ / ١** الميلاد

الهواتف:



حرفي ١.٦ / ٨ ٣٦ ١٤٤٥ هـ

0149

ورشة الجوهر لصيانة السيارات

لصاحبها/ عبد الله سموح الوقداني

ترخيص رقم ١٢١٣٠٤

سيف / جوال: ٠٥٩٥٦٢٨١٢٦

## (تقدير) ١٠ ريال

لقد جرى الكشف على السيارة وايركس عمارة تين موديل ٢٠١٠ رقم ألو ٩٨٥٢

مكان الصدمة بالصدام الأمامي

ووجد تحتاج لقطع غيار

- ١- صدام أمامي
- ٢- دعامة صدام أمامي
- ٣- بطانة زونك أمامي
- ٤-
- ٥-
- ٦-
- ٧-
- ٨-
- ٩-
- ١٠-
- ١١-
- ١٢-



وأجرة يد مع سمكرة ويوية بقدر ٦٠٠ ريال فقط لا غير

التوقيع



# Murad Store

For TOYOTA Genuine, Parts  
TOYOTA Car Service  
Owner: Omer Abdul Hameed Murad



# مستودع مراد

موزع قطع غيار تويوتا الأصلية  
وصيانة سيارات تويوتا  
لصاحبها: عمر عبدالحميد مراد

TOYOTA

تويوتا

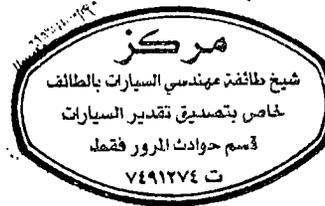
12495

عرض اسعار  
التاريخ : 03/06/2015

صفحة : 1/1

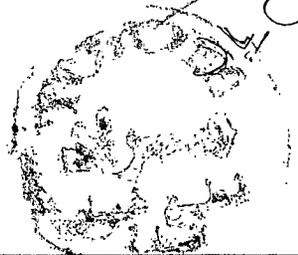
الفر : 01  
العميل :

#	رقم الصنف	الوصف	السعر	خصم	كمييه	اجمالي
1	52115-OK010	كرسي صدام امامي هابل	48.00		1	48.00
2	52116-OK011	كرسي صدام امامي هابل	82.00		1	82.00
3	52119-OK972	جلده صدام امامي هابل	816.00		1	816.00
4	53112-OK010	شبكة صدام هايلاكس 2009	170.00		1	170.00
5	53805-OK030	الطائفة	260.00		1	260.00
6	PZM51-OK900	دعامه الصدام	1137.00		1	1137.00



١٧٥٩  
٧-٢  
٢٥٩

٧٤٤٥١١٤ - ٧٤٤٤٧٩٦ - ٧٤٤٤٧٩٦ - ٧٤٤٤٨٩٩



البيك :	الاجمالي :	2513.00
المستل :	الخصم :	503.00
	الصافي :	2010.00

ملاحظات :



المركز الرئيسي: الطائف - الصناعية الجديدة - تليفون : ٧٤٤٤٨٩٩ / ٧٤٤٤٧٩٦ / ٧٤٤٤٧٩٦ - فاكس : ٧٤٤٥١١٤  
الفروع: الطائف - شارع المعارض الجديدة - تليفون : ٧٤٦٢٣١٣ / ٧٤٦٢٣١٣ / ٧٤٦٢٣١٣ - فاكس : ٧٤٥١٤٦٨  
الحوية - الشارع العام - تليفون : ٧٢٧٢٦٧٩ - الطائف - س.ت ١٧٤١٢ - المملكة العربية السعودية



KINGDOM OF  
MINISTRY

VEHICLES

الجمهورية  
البحرينية



AS PROHIBITED BY LAW

٥٠٠





### 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): حضر احمد علي الزهراني رقم الهوية: ١٠٩٢٥٩٠٧٧٤ نوع السيارة: كيبه غمارسيه  
موديل السيارة: ٢٠١٠ رقم اللوحة: ٩٨٥٢٠١ رقم الجوال: ١٥٠٦٧٢٥٢٦٤  
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني  نعم  لا

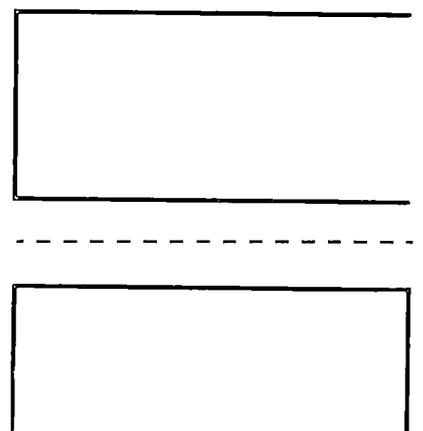
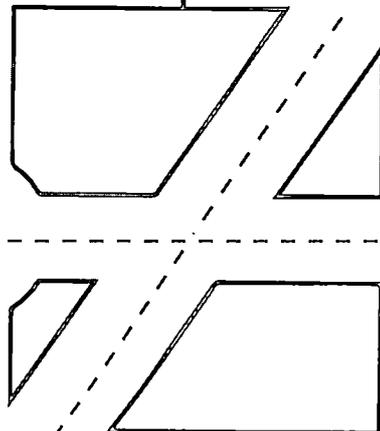
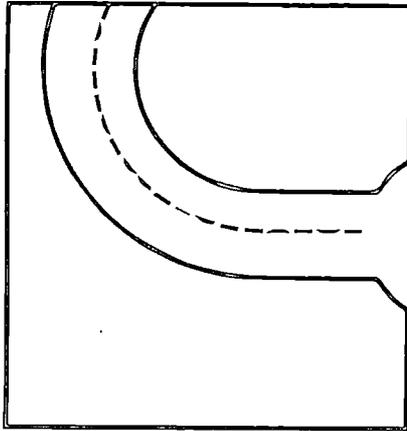
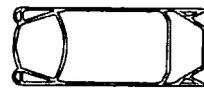
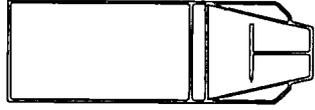
### المرفقات

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: ١٥/٨/٢٠١٥ الساعة: ٥:٢٠ مساء

Location of accident: جسور حاه المكان:

Circumstances of the accident: القطار السيارة ليفان على حاه السيارة كيبه شرح ظروف الحادث:

والاصطدام

مقدم الطلب: احمد الزهراني التاريخ: ١٧/٨/٢٠١٥ التوقيع:

### للاستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): حماه الجرحه الموظف المستلم: محمد الطريفي

التوقيع: [Signature] التاريخ: ١٥/٨/٢٠١٥

ملاحظات: