



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 128001/2016

Policy No : Motor Private - 95/1 /101537/2016

TP Name : خالد بن سهيل بن صويحج الرحيلي

Nationality & ID :

Date of Accident : 05/12/2016

Accident Place : Marwah

Accident Desc. :

Vehicle Details : Make: Ford

Model: Grand Marquis

Plate No.: 6508 ب ك س

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	2,500.00	0.00		2,500.00	74518
Total to be Paid				2,500.00	

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 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 نتاجه معروفة او غير معروفة حاليا او 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: 13/12/2016

الاسم
Name

التوقيع

Signature

samba سامبا

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

Date: 14/12/2016 التاريخ:
Place of Issue: جدة حرافى:

No: 00535433 رقم:

يصرح المستفيد بالوصول فقط
بمصرشاه المستفيد بالوصول فقط

Against this Cheque
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

The amount of

مبلغ وقدره فقط ألفان وخمسمائة ريال سعودي

ريال
S.R. 2,500.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
RIYADH

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

Signature

التوقيع

00535433 2040 100: 00004272455 0

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

بطاقة الهوية الوطنية
نسخة ٥

خالد بن سهيل بن صويلح الرحيلي

الرقم ١٠١٦٢٢٧١٧٣
تاريخ الانتهاء ١٤٤٥/٠٧/١٩ هـ
الدينية
مكان الميلاد المدينة النوره
تاريخ الميلاد ١٣٨٩/٠٥/٣٠ هـ

رقم الحفظ ١٠٢٣٧٩
وجه الحفظ المدينة
تاريخه ١٤٠٦/١١/٢٨

1016227173

استدعى اصل

رس

خالد بن سهيل بن صويلح الرحيلي

المالك
المستخدم

هوية المالك ١٠١٦٢٢٧١٧٣

رقم الهيكل ٢MEBM7FV8AX603840

رقم اللوحة ب ك س ٦٥٠٨

6508 S K B

نوع التسجيل خاصي

طراز المركبة جراندماركيز

حمولة المركبة ٥

سنة الصنع ٢٠١٠

تاريخ الانتهاء ١٤٣٥/١١/١٢

مärke المركبة فورد

وزن المركبة ١٧٩١

اللون فضي

الرقم التسلسلي ٢٨٠٤٠٠١١٠



خالد بن سهيل بن صويلح الرحيلي



الرقم ١٠١٦٢٢٧١٧٣

تاريخ الانتهاء ١٤٤٥/٠٧/١٩ هـ

جهة الإصدار المدينة

مكان الميلاد المدينة المنورة

تاريخ الميلاد ١٣٨٩/٠٥/٣٠ هـ

رقم الحفظ ١٠٣٣٧٩

جهة الحفظ المدينة

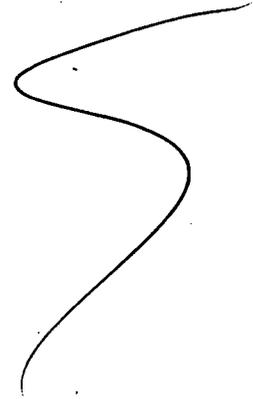
تاريخه

١٤٠٦/١١/٢٨ هـ



1016227173

٢٥٠٧٧٤٢٥١١



رقم: 00535433 No.:

samba سامبا

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

Date: 14/12/2016 التاريخ:

Place of Issue: جدة حرر في:

Against this cheque
Pay to the order of

The amount of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر
خالد بن سهيل بن صويلح الرحيلي

مبلغ وقدره فقط ألفان وخمسمائة ريال سعودي

ريال S.R.	2,500.00
--------------	----------

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
RIYADH

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

Signature

التوقيع

00535433 2040 100 00004272455 0 1



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 14/12/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 113333/2016
Customer خالد بن سهيل بن صويلح الرحيلي
Remarks Sett. Claim No.128001/2016, C/N No.74518/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.128001/2016, C/N No.74518/2016	2,500.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 535433 خالد بن سهيل بن صويلح الرحيلي		2,500.00
Total	Saudi Riyals Two Thousand Five Hundred Only		2,500.00	2,500.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(74518/2016)	Motor-Third Party-Payment No(124668/2016) on Clm.No (128001/2016)-Pol.No (95/1/101537/2016) Insured: ميشر حسن محمد احسن	SR	2,500.00	2,500.00
Total.			2,500.00	2,500.00

Cheque No.	Date	Bank
535433	14-DEC-16	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : خالد بن سهيل بن صويلح الرحيلي
Address :
Department : Motor
Branch : UCA Web
Advice No : 74518
Advice Date : 13/12/2016
Account No : 20300137

اشعار دائن
الى
العنوان
الدائرة
الفرع
رقم الإشعار
تاريخ الإشعار
رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : مبشر حسن محمد احسن	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/101537/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 128001/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 124668/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : The Sum of : Saudi Riyals Two Thousand Five Hundred Only	: قيمة الدفعة مبلغ وقدره : فقط ألفان و خمسمائة ريال سعودي	SR	2,500.00

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ : ١١ / ١٢ / ٢٠١٦ م

نفيدكم بأنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (٢٥٠٠) كالتالي :-

قيمة قطع الغيار - خصم (%)	—
أجور الإصلاح	—
مصاريف	—
تقييم شيخ المعارض (الفرق)	٢٥٠٠
نسبة المسئولية على المؤمن لدينا	% ١٠٠
الإجمالي	٢٥٠٠

• نرجو الالتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح

المستفيد	مستول المطالبات	إدارة المطالبات
الاسم :	الاسم : علي الصغاري	الاسم :
التوقيع :		نايف العتسي الرقم الوظيفي 11247 11 DEC 2016 التوقيع :

ملاحظات :

Debit Note

No : DN-LD-6210656

Date : 06/12/2016

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : MD051216140	Accident Date : 05/12/2016 Insured Name : مبشر حسن محمد Your Policy No : 95/1/101537/2016-1 Plate No : س ق ب 1531 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

07/12/2016	Print Date / تاريخ الطباعة	تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report تقرير نهائي Final Report
MD051216140	Case Number / رقم الحادثة	
05/12/2016 21:07:38	Accident Time / وقت الحادث	
البحر من التلال بند منطقة بيضان نورد كاسري		مكان الحادث Accident Location
		جهة التحول مخبر لتيج

معلومات السائق Driver Info.		الطرف (1)	الطرف (2)
Name / الاسم	محمد سلطان ابراهيم	خالد سهيل الرحيلي	
Nationality / الجنسية	يمني	سعودي	
Age / العمر	22	48	
Mobile No. / رقم الاتصال	0552922117	0507723511	
License No. / رقم الرخصة	2341807093	1016227173	
License Type / نوع الرخصة		رخصة خاصة	

معلومات المالك Veh. Info.		اسم المالك / Owner Name	خالد سهيل الرحيلي
Make/Model / طراز المركبة	تويوتا / كاسري	Make/Model / طراز المركبة	نورد / جراند ماركيز
Year & color / سنة و لون	يمني / 2006	Year & color / سنة و لون	نفس / 2010
Plate No. / رقم اللوحة	بي بي من 1531	Plate No. / رقم اللوحة	بي بي من 6508

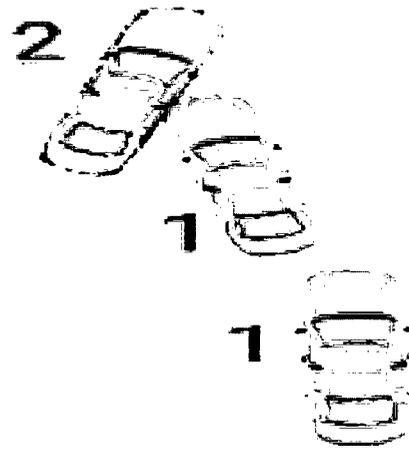
التأمين Ins. Info.		اسم الشركة / Company Name	UICA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني
Policy No. / رقم الوثيقة	95/1/101537/2016-1	Policy No. / رقم الوثيقة	
Expiry Date / تاريخ الانتهاء	19/02/2017	Expiry Date / تاريخ الانتهاء	1/11

معلومات الحادث Accident Info		
عدد أطراف الحادث : 2 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0		
Cause of Acc. / سبب الحادث	خروج من المرآب Out of the garage	لا يوجد There is no.
Laws Violated / الأنظمة المخالفة		
LD% / نسبة المسؤولية	100%	0%
Indicators / المؤشرات	1/4-75NIFF	1/1-0NNFF
Damage Area / جهة الصدمة	الركن الأمامي الأيسر Front Left	الجانب الأيمن Right Side
Properties / الممتلكات		
Recovery / احتمالية حتى الرجوع	نعم/Yes	
Recover Reason / سبب احتمالية حتى الرجوع	السائق لا يملك رخصة	

معلومات المحقق Surveyor Info	
رقم المحقق / Surveyor ID	3026
Accident Description / وصف الحادث	بعد المعاينة والإطلاع والاستماع لأقوال الطرفين تبين لي اننا الطرف الثاني يسير بطريق لرعى بجى التلال وأنا الطرف الأول متوقف ولحذ التنبه الطرف الأول وخروجه من الموقف حتم التصدم بالطرف الثاني وتكون نسبة % الإنباتة على الطرف الأول 100
 <p>العميل</p>	



حي العلال



مطعم درة البخاري



رقم الحادث: MD051216140

1

رقم اللوحة	ب ق س 1531
اسم المالك	مبشر حسن محمد احسن
شركة التأمين	UCA الشركة المتحدة للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Toyota
تاريخ الصنع	2006
تاريخ الفاعلية	20/02/2016
تاريخ الانتهاء	19/02/2017

