



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

## TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 502135/2015  
Policy No : Motor Private - 95/1 /196789/2015  
TP Name : تركي عوض مزيد الصواط  
Nationality & ID : 1002329876  
Date of Accident : 09/10/2015  
Accident Place : Taif  
Accident Desc. :  
Vehicle Details : Make: Lexus Model: LS 400 Plate No.: 8697 أ ن ر

### تفاصيل التعويض

### DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	2,400.00	0.00		2,400.00	43077
Total to be Paid				2,400.00	

### 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 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 إقرار مني بذلك.

Date: 19/10/2015

الاسم  
Name

تركي عوض مزيد الصواط

التوقيع

Signature

بطاقة الهوية الوطنية  
نسخة ٥



المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

تركلي بن عوض بن مزيد الصواط



الرقم ١٠٠٢٣٢٩٨٧٦

الرقم

تاريخ الانتهاء ١٤٤٦/١١/١٢ هـ

تاريخ الانتهاء

الطائف

جهة الإصدار

الطائف

مكان الميلاد

تاريخ الميلاد ١٣٩٩/١٠/١١ هـ

تاريخ الميلاد

تاريخه

جهة الحفظ

رقم الحفظ



1002329876

١٤٤٦/١٠/٢٣ هـ

الطائف

١٤٨١٢٢

No.: 00376039 رقم:

samba سامبا

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

25/10/2015

Date: التاريخ:

Place of issue: جدة حلافي:

Against this cheque  
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر تركي عوض مزيد الصواط

The amount of

مبلغ وقدره فقط ألفان و أربعمائة ريال سعودي

ريال  
S.R.

2,400.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE  
JEDDAH

Signature

التوقيع

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذا الخط

01 00004272455 100 2040 00376039 01



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

## Payment Voucher

Branch UCA Web  
Date 25/10/2015  
Currency Saudi Riyals  
Voucher 85743/2015  
Customer تركي عوض مزيد الصواط  
Remarks Settlement Claim\_ 502135/2015.Adv\_43077

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Settlement Claim_ 502135/2015.Adv_43077	2,400.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 376039 Turkey		2,400.00
<b>Total</b>	Saudi Riyals Two Thousand Four Hundred Only		2,400.00	2,400.00

### Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(43077/2015)	Motor-Third Party-Payment No(42772/2015) on Clm.No (502135/2015)- Pol.No (95/1/196789/2015) Insured: .	SAR	2,400.00	2,400.00
Total.			2,400.00	2,400.00

Cheque No.	Date	Bank
376039	25-OCT-15	Samba New (Branch 95 in Makkah)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY

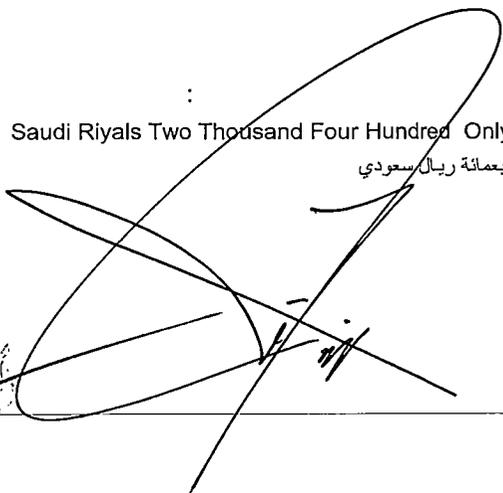


المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

اشعار دائن

To : تركي عوض مزيد الصواط : الى  
Address : : العنوان  
Department : Motor : الدائرة  
Branch : UCA Web : الفرع  
Advice No : 43077 : رقم الإشعار  
Advice Date : 19/10/2015 : تاريخ الإشعار  
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : .	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/196789/2015	: رقم البوليصه		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 502135/2015	: رقم المطالبة		
Payment No. : 42772/2015	: رقم الدفعة		
Amount Credited : 	: قيمة الرقعة	SAR	2,400.00
The Sum of : Saudi Riyals Two Thousand Four Hundred Only	: مبلغ وقدره فقط ألفان و أربعمئة ريال سعودي		

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة  
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

تركي بن عوض بن مزيد الصواط

TURKI AWADH MAZYAD ALSUWAT

No. 1002329876 ١٠٠٢٣٢٩٨٧٦ الرقم

Exp 06/06/2020 ١٤٤١/١٠/١٤ تاريخ الانتهاء

DOB 02/09/1979 ١٣٩٩/١٠/١١ تاريخ الميلاد

بدون قيود القيود

خاصة النوع

طائف O+ الدم



KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيمر  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

المالك تركي عوض مزيد الصواط

المستخدم

هوية المستخدم ١٠٠٢٣٢٩٨٧٦ هوية المالك

JT8BH28F9W0125530 رقم الهيكل

٨٦٩٧ أ ن ر رقم اللوحة

8697 R N A

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة آل إس ٤٠٠

حمولة المركبة ٥

سنة الصنع ١٩٩٨

تاريخ الانتهاء ١٤٣٧/٠١/٠٩

مركبة المركبة لكزيس

وزن المركبة ١٥٠٠

اللون احمر

٥٨١٢٩٦٩٠٠ الرقم التسلسلي



## إشعار تسوية مطالبة

التاريخ ١ / ١ / ١٤٣٦هـ

التاريخ ١٤ / ١٠ / 2015 م

### المطالبة

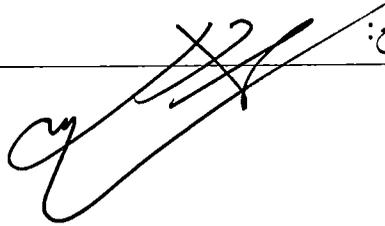
نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ ( ٢٤٠٠ ) كالتالي:

—	قيمة قطع الغيار
٢٤٠٠	أجور الإصلاح
1	مصاريف
1	تقييم شيخ المعارض
١٠٠	نسبة المسئولية على المؤمن لدينا %
* ٢٤٠٠ *	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكلٍ كاملٍ وصحيح.

التوقيع:	اسم المستفيد: <b>فزيكي كوي السواقي</b>
التوقيع:	مسئول المطالبات: <b>محمد حمان</b>
التوقيع:	إدارة المطالبات:

ملاحظات :





المتحدة للتأمين التعاوني  
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

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

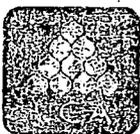
رقم الوثيقة Policy Number	95/1/196789/2015	تاريخ إصدار الوثيقة Policy Issue Date	28/03/2015 م الموافق 08/06/1436
فترة التغطية Coverage Period	من تاريخ / Date From	09/06/1436	29/03/2015 م الموافق 29/03/2015
نوع المؤمن له Insured Class	سيارات خاصة	صدرت في مدينة Issued At	الطائف معارض (W-13)
		الى تاريخ / Date To	18/06/1437 م الموافق 28/03/2016 الساعة 12:00 PM

بيانات المؤمن له / Insured Details			
رقم هوية المؤمن له Insured ID	1041146844		
اسم المؤمن له / Insured Name	نايل عبيد الله الوقداني	رقم الهاتف / Mobile No	0500537388
العنوان / Address			

بيانات المركبة / Vehicle Details			
رقم هوية مالك المركبة Vehicle ID	رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No.	اسم مالك المركبة Vehicle Owner Name	نايل عبيد الله الوقداني
رقم تسلسلي Sequence No	لون المركبة Color	رقم الهيكل Chassis No.	610311
نوع هيكل المركبة Type of Body	عدد الركاب Number of Passengers	رقم بطاقة التأمين Custom ID	0
نوع التسجيل Plate Type	نوع استخدام Class of Use	تاريخ انتهاء رخصة السياقة Vehicle License Expiry	احضر
نوع التغطية / Policy Type	نوع المركبة Vehicle Make	نموذج المركبة Vehicle Model	جارت سركيز
	مشاركة المركبة Vehicle Make	سنة الصنع Make Year	2004
	نوع استخدام Class of Use		سيارات خاصة
	نوع تسجيل المركبة Plate Type		سيارات خاصة
	نوع التغطية / Policy Type		المسؤولية المدنية تجاه الغير (طرف ثالث)

أسماء السائقين المرخصين 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
الحدود الجغرافية Geographical Area			
The insured must use the vehicle only for the purpose declared and licensed for / يجب على المؤمن له ألا يستعمل المركبة إلا للغرض المرخص من أجله / داخل أراضي المملكة العربية السعودية / Within the territory of the Kingdom of Saudi Arabia			
مبلغ القسط التأميني Premium	رسوم الإصدار / Issue Fee	القسط الإضافي Additional Premium	ملاحظات عامة Important Notes
575	25	0	فقط شهادة الأصلية فقط يجب التأكد من صحة البيانات المدونة في الوثيقة قبل التوقيع عليها تحتسب الأخطاء في كل وثيقة تأمين تحتسب الأخطاء في كل وثيقة تأمين تحتسب الأخطاء في كل وثيقة تأمين تحتسب الأخطاء في كل وثيقة تأمين
اجمالي مبلغ التأمين Total Premium	600		

ختم وتوقيع الشركة / Company Stamp & Signature



توقيع/إقرار المؤمن له بصحة البيانات المدونة

15-W-0067108

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

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

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

TPL Claims: 920003150

www.uca.com.sa

شركة مساهمة سعودية - رأس المال ٢٨٠ مليون ريال سعودي - س.ت. ٤٠٣٠١٧٩٩٥

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

خدمة العملاء / الشكاوى والإقتراحات: ٩٢٠٠٣٣٢٢٢ - فاكس: ٦٠٦٨٦٢٣

مطالبات الطرف الثالث: ٩٢٠٠٣١٥٠

بطاقة الهوية الوطنية  
نسخة ١



المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

مشاري بن نايل بن عبيدالله الوجداني



الرقم  
١١٠٧٩٠٠٤١٥

تاريخ الانتهاء  
١٤٤١/٠٨/٢٣ هـ

الطائف

الطائف

تاريخ الميلاد  
١٤٣١/٠٣/٠٧ هـ

الرقم

تاريخ الانتهاء

جهة الامتياز

مكان الميلاد

تاريخ الميلاد

رقم الحفظ

٢٨١٣٥

تاريخه

جهة الحفظ

الطائف



1107900415

١٤٣٦/٠٨/٢٣ هـ

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

المالك: تاييل عبيدالله سرخان الوقداني

المستخدم:

هوية المالك: ١٠٤١١٤٦٨٤٤

رقم الهيكل: 2MEHM75W44X610311

رقم اللوحة: ٨٠٠٦ ع.د.أ

نوع التسجيل: خصوصي 8006 E D A

نوع المركبة: جرافيك جرافيك

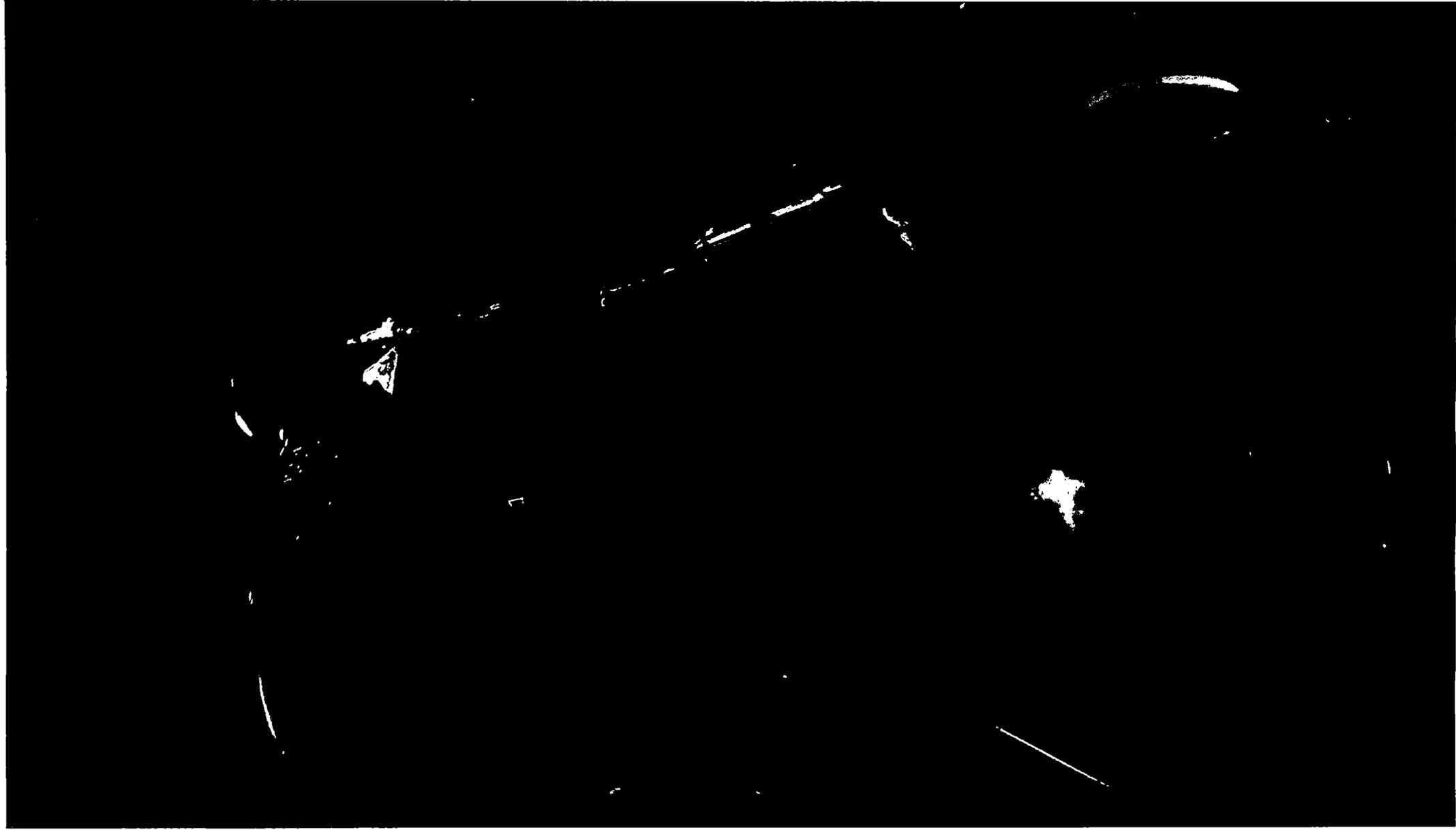
نوع المركبة: ١٧٩١

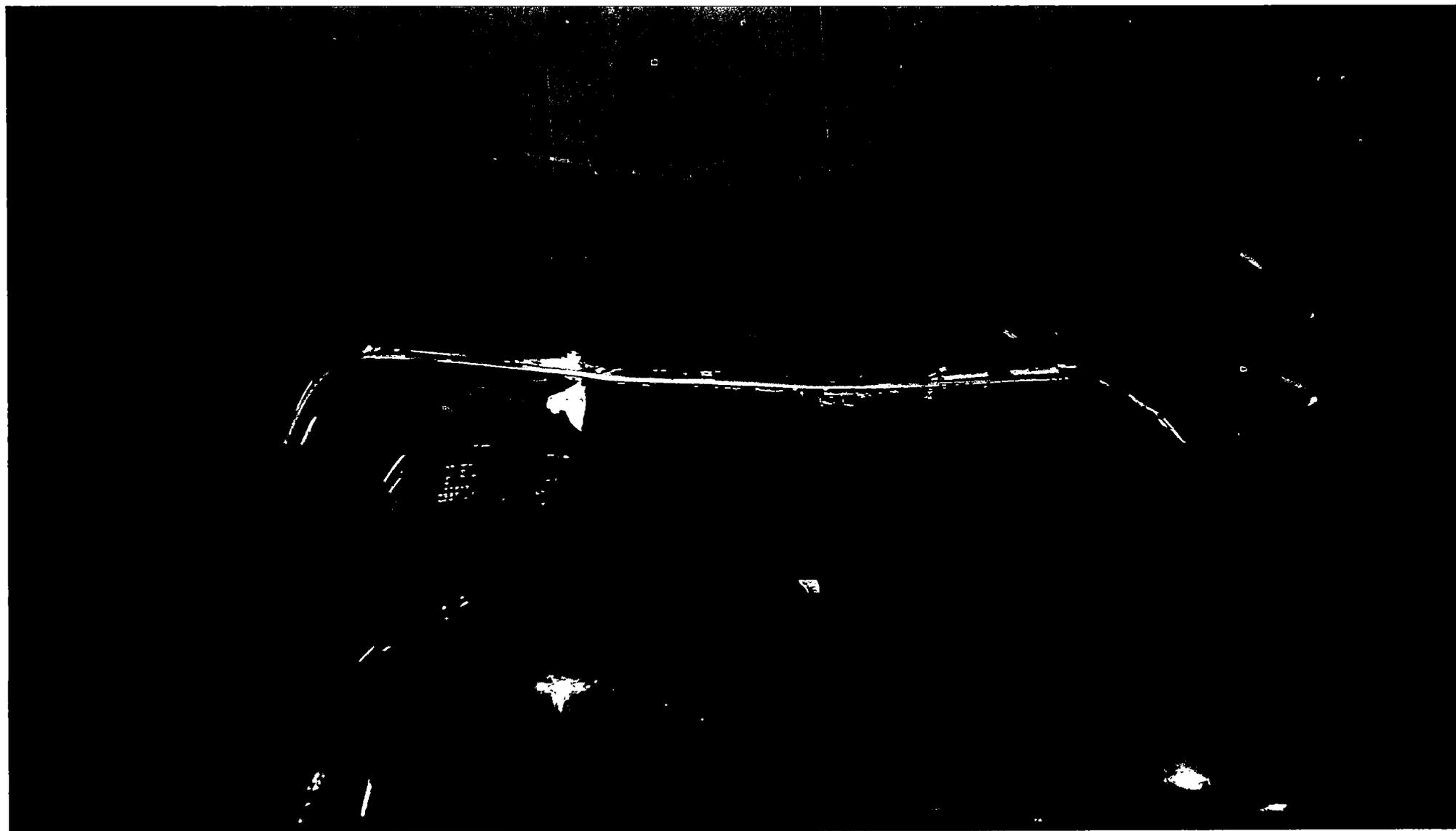
سنة الصنع: ٢٠٠٤

تاريخ الانتهاء: ١٤٣٨/٠٤/١٠



الرقم التسلسلي







KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

رخصة قيادة  
DRIVING LICENSE

تركيب بن عوض بن مزيد الصواط  
TURKI AWADH MAZYAD ALSUWAT

No. 1002329876 رقم الهوية ١٠٠٢٣٢٩٨٧٦  
Exp. 06/06/2020 تاريخ الانتهاء ١٤٤١/١٠/١٤  
DOB: 02/09/1979 تاريخ الميلاد ١٣٩٩/١٠/١١

الجنود بدون قيود  
النوع خاصة  
الدم O+

حاضر



KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المالك تركيب عوض بن مزيد الصواط  
المستخدم

هوية المالك ١٠٠٢٣٢٩٨٧٦  
رقم الهيكل JT8BH28F9W0125530  
رقم اللوحة ٨٦٩٧ أ ن ر  
8697 R N A

نوع التسجيل خصوصي  
طراز المركبة آل إس ٤٠٠  
حمولة المركبة ٥  
سنة الصنع ١٩٩٨  
تاريخ الإنهاء ١٤٣٧/٠١/٠٩

مركبة لكرين  
وزن المركبة ١٥٠٠  
اللون احمر  
الرقم التسلسلي ٥٨١٢٩٦٩٠٠



الرقم :  
التاريخ :  
المشروعات :  
الموضوع :

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية  
الأمن العام  
الإدارة العامة للمرور  
إدارة

## تقرير حادث لشركة تأمين

تاريخ الحادث الزمن مكان الحادث  
١٤٣٦/١٢/٢٥ دقيقة .. /٠٨/ ساعة / م / ليلا/نهارا إشارة الطريق الجنوب

نوع الحادث : صدم مركبة متحركة  
عدد الوفيات: .. عدد الاصابات: ..  
رقم الحادث : ١٨١.١٥٦٩  
عدد اطراف الحادث: ٤  
بين كل من : مشاري الوقداني , تركي الصواط

المركبة رقم (٠١) السائق : مشاري الوقداني  
الطراز : اللون : نوع المركبة  
جراندماركيز اخضر سيارة ركوب  
شركة التأمين الشركة المتحددة للتأمين التعاوني (ACU)  
نوع التأمين طرف ثالث  
اسم البنك  
رقم الحساب  
عنوان :  
رقم اللوحة : ٨٠٠٦ خصوصي  
النسبة  
تاريخ انتهاء التأمين ١٤٣٧/٠٦/١٨  
تكلفة اضرار الحادث المادية

المركبة رقم (٠٢) السائق : تركي الصواط  
الطراز : اللون : نوع المركبة  
ال اس ٤٠٠ احمر سيارة ركوب  
شركة التأمين الشركة السعودية المتحدة للتأمين التعاوني (ولاء)  
نوع التأمين طرف ثالث  
اسم البنك  
رقم الحساب  
عنوان :  
رقم اللوحة : ٨٦٩٧ خصوصي  
النسبة  
تاريخ انتهاء التأمين ١٤٣٧/٠٧/١١  
تكلفة اضرار الحادث المادية

نتج عن الحادث باسيارات لا يوجد  
مسئولية الحادث والا سباب : اخرى  
نتهى الحادث : ١٤٣٦/١٢/٢٥

الضابط المحقق

الاسم : فهد العيصري

الرتبة :

التوقيع :

الختم الرسمي

مدير ادارة

خالد العلي

لجنة التحقيق





مرکز بن عوضه

لصيانة السيارات

الطائف - الصناعية ج ٤٥٤٠-٥٥٥٧

التاريخ ١٤٢٦/١٥/٥هـ

١٥٢٥

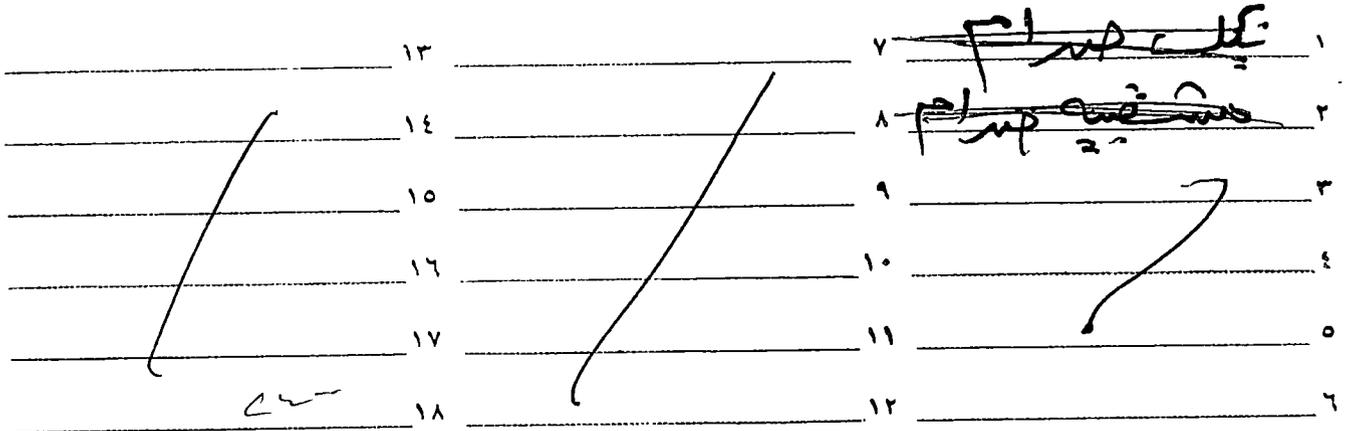
فترة ٠٢٢٧

تقدير سيارات

نوع السيارة لآزسي موديل ٢١٩٩٨ رقم اللوحة ٨٦٩٧  
مكان الصدمة المرفق + صدر + رفق خلفي

الى من يهمله الامر

بعد الكشف على السيارة المذكورة اعلاه نحتاج للآتي :-

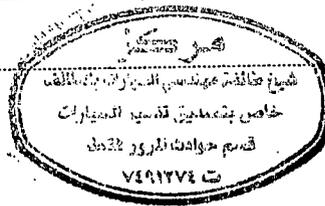


\* اجرة السمكرة والبوية للصدمة المذكورة مبلغ وقدره القسي وارصائه (اجرة يد)

ملاحظة: \* رفق خلفي + صدر + خلفي \*

مسدير المركز

( [Signature] )



١٥٢٥

# مجموعة السواط لحيانة السيارات

لصاحبه / عوض مزيد السواط

الطائف - المنطقة الصناعية

ت: ٧٤٤٤٩٥٣ - ٧٤٥٣٦٤٩

جوال: ٠٥٠٥٧١٠٨٠٨

0295

Dae / 1 / 1201

التاريخ ١٤٣٦ / ١٢ / ٢٧ هـ

## تقدير سيارات

نوع السيارة كزبون رقمها ١٩٦٧ موديلها ١٩٩٨  
مكان الصدمة

إلى من يهمه الأمر

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

بعد الكشف على السيارة المذكورة أعلاه وجدنا أنها تحتاج إلى الآتي:

- ١ - ~~تغيير صمامات~~ ~~وتغيير زيت المحرك~~
- ٢ - ~~تغيير زيت المحرك~~
- ٣ - ~~تغيير صمامات~~
- ٤ -
- ٥ -
- ٦ -
- ٧ -
- ٨ -
- ٩ -
- ١٠ -
- ١١ -
- ١٢ -
- ١٣ -
- ١٤ -
- ١٥ -

أجرة سمكرة وبوية للصدمة المذكورة مبلغ وقدره (٣٤٠٠٠ ريال) وذلك غير المشتروات

ملاحظات الحيد ورحمة ربان

مدير مركز السواط



بسم الله الرحمن الرحيم

التاريخ ٢٧ / ٤ / ١٤٤٣ هـ  
الموافق ٢٠ / / ٢٠

مركز الطويرقي لصيانة السيارات

لصاحبه : حمود محمد الطويرقي

سمكرة - بويه - ميكانيكا - تنجيد

للطائف - الصناعية - الفارع العام

ترخيص رقم ٧٠ / ش - ٧٤٦٦٩٢٥

0286

( قة مدير سيارات )

وع السيارة لكزس رقمها ٨٦٩٧ موديلها ٩٨

مكان الصدمة

الى من يهـه الأمر

الم سلام عليكم ورحمة الله وبركاته

بعد الكشف على السيارة المذكورة اعلاه وجدنا انها تحتاج الى الآتي :-

(١) ~~تغيير زيت~~ (٢) ~~تغيير زيت~~ (٣) ~~تغيير زيت~~ (٤)

(٥) (٦) (٧) (٨)

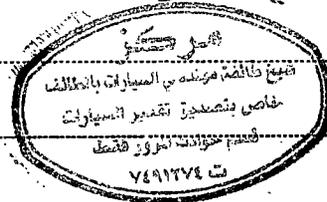
(٩) (١٠) (١١) (١٢)

(١٣) (١٤) (١٥) (١٦)

(١٧) (١٨) (١٩) (٢٠)

أجرة سمكرة وبوية للصدمة المذكورة مبلغ وقدره ٢٢٠٠ وذلك غير المشتريات

ملاحظة: الدين وصيانه ريال فقط



مستول المركز

مستارات

الختم



### بيانات المؤمن له

اسم المؤمن: ..... رقم البوليصه: ..... رقم الهوية: .....  
نوع السيارة: ..... رقم اللوحة: ..... موديل السيارة: .....  
تاريخ الحادث: ..... نسبة الخطأ: ..... رقم الجوال: .....

### بيانات الطرف الثالث

اسم المالك (حسب الإستمارة): زكي عوض مزير لحوالا رقم الهوية: ١٠٠٤٢٢٩٨٧٦ نوع السيارة: لكراسي  
موديل السيارة: ١٩٩٨ رقم اللوحة: أزرر ٨٦٩٧ رقم الجوال: ٠٥٤٤٤٠٤٤٥  
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني  نعم  لا

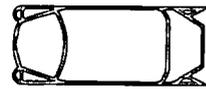
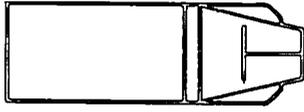
### المرفقات

- 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

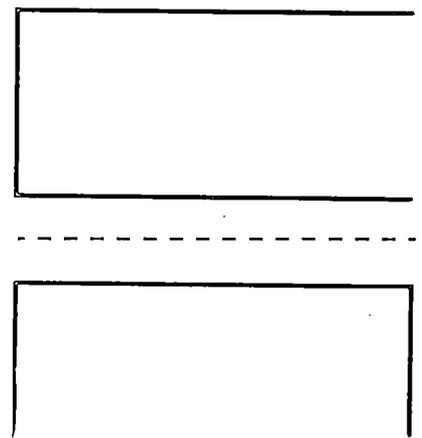
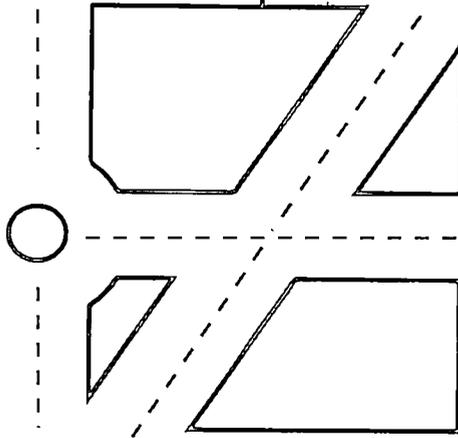
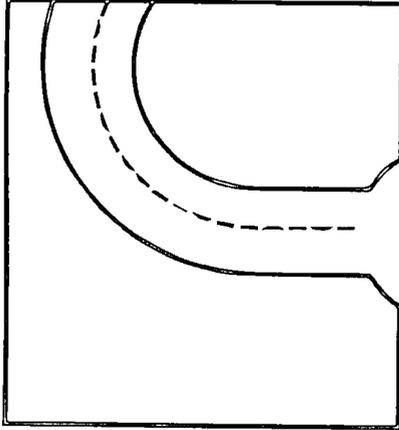
Any further information / Clarification

إيضاحات ، معلومات إضافية و رسم كروكي

Plan Insured's Damage المؤمن أضرار الخريطة T.P. Damage الغير أضرار



مكان الحادث



Details of accident

بيانات عن الحادث

Date & Time of accident: ..... التاريخ والساعة: ١٤٣٦ / ١٢ / ٢٥

Location of accident: ..... المكان: الرياض

Circumstances of the accident: ..... شرح ظروف الحادث:

كاتب الخلفي دريسار

[Signature]

مقدم الطلب: زكي عوض مزير لحوالا التاريخ: ١٤ / ١٢ / ٢٥ التوقيع: [Signature]

### للإستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): ..... الموظف المستلم: .....

التوقيع: ..... التاريخ: .....

ملاحظات: .....