



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 500458/2016
Policy No : Motor Private - 95/1 /58157/2016
TP Name : AHMED ASSAGUIDE MALINE HOUSSAYE
Nationality & ID : 2134886403
Date of Accident : 09/02/2016
Accident Place : Makkah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Toyota Model: Camry Plate No.: 1964 ح ط



CLAIM

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

| Payment Type | Amount | Excess | Depreciation | Net Amount | Account Doc. |
|----------------------------|--------|--------|--------------|------------|--------------|
| Car Repair (for TP) - T.P. | 570.00 | 0.00 | | 570.00 | 10990 |
| Total to be Paid | | | | 570.00 | |

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 أو 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: 17/02/2016

الاسم
Name

أحمد أساGUIDE

التوقيع

Signature

أحمد أساGUIDE



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 29/02/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 28647/2016
Customer AHMED ASSAGUIDE MALINE HOUSSAYE
Remarks Sett. Claim No.500458/2016, C/N No.10990/2016

| Account No | Account Name | Description | Debit | Credit |
|--------------|--|--|--------|--------|
| 20300137 | Grouping Cash Policies | Sett. Claim No.500458/2016, C/N No.10990/2016 | 570.00 | |
| 13101021 | Samba Financial Group - Sar A/C 427245 | Cheque # 441585 AHMED ASSAGUIDE MALINE HOUSSAYE | | 570.00 |
| Total | Saudi Riyals Five Hundred Seventy Only | | 570.00 | 570.00 |

Allocation Details:

| Advice No | Description | Currency | Amount | Paid Up |
|---------------------------|---|----------|--------|---------|
| CN (Claim) No(10990/2016) | Motor-Third Party-Payment No(61214/2016) on Clm.No (500458/2016)- Pol.No (95/1/58157/2016) Insured: محمد سالم محمد الصيغري | SR | 570.00 | 570.00 |
| Total. | | | 570.00 | 570.00 |

| Cheque No. | Date | Bank |
|------------|-----------|---------------------------------|
| 441585 | 29-FEB-16 | Samba New (Branch 95 in Makkah) |

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : AHMED ASSAGUIDE MALINE HOUSSAYE : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 10990 : رقم الإشعار
Advice Date : 17/02/2016 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

| Particulars | البيان | Amount | المبلغ |
|--|--|--------|--------|
| Insured Name : محمد سالم محمد الصيعري | : المؤمن له | | |
| Policy No. : Motor Private -95/1/58157/2016 | : رقم البوليصة | | |
| Policy Type : Third Party | : الفئة | | |
| Claim No. : 500458/2016 | : رقم المطالبة | | |
| Payment No. : 61214/2016 | : رقم الدفعة | | |
| Amount Credited : The Sum of : Saudi Riyals Five Hundred Seventy Only | : قيمة الدفعة مبلغ وقدره : فقط خمسمائة و سبعون ريال سعودي | SR | 570.00 |

Debit Note

No : DN-LD-4867318

Date : 10/02/2016

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

| Reference | Particulars | Amount | SR |
|---------------------------|---|--------|--------|
| Report No : MC09021694 | Accident Date : 09/02/2016 Insured Name : محمد سالم محمد Your Policy No : 95/1/58157/2016-1 Plate No : ل ه ح 8843 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

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 1437 هـ

التاريخ / / 2016 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (٥٧٠ -) كالتالي:

| | |
|-----|-----------------------------------|
| ١٢٠ | قيمة قطع الغيار |
| ٤٥٠ | أجور الإصلاح |
| ✓ | مصاريف |
| | تقييم شيخ المعارض |
| ٧٠٠ | نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا % |
| ٥٧٠ | الإجمالي |

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكلٍ كاملٍ وصحيحٍ.

| | | |
|----------|----------|------------------|
| التوقيع: | أحمد | اسم المستفيد: |
| التوقيع: | محمد زرد | مسئول المطالبات: |
| التوقيع: | | إدارة المطالبات: |
| | | ملاحظات: |

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: رقم الهوية:
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

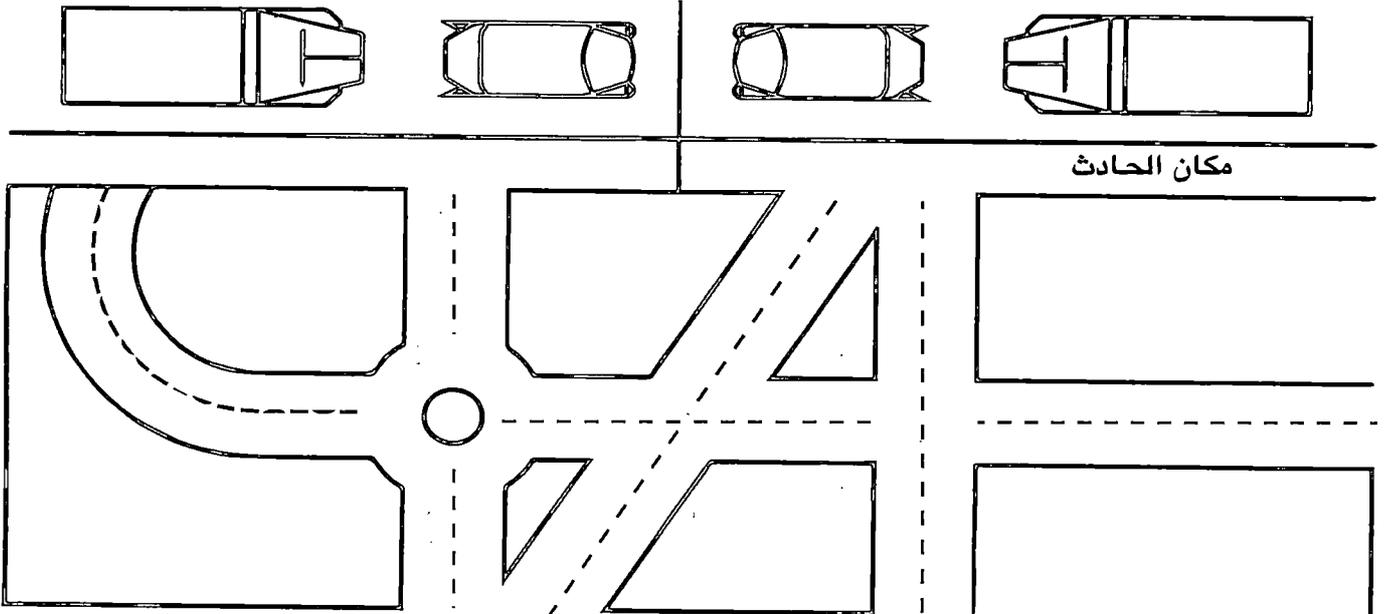
إيضاحات، معلومات إضافية و رسم كروكي

Plan

Insured's Damage أضرار المؤمن

T.P. Damage أضرار الغير

خريطة



Details of accident

بيانات عن الحادث

Date & Time of accident: التاريخ والساعة: ٩/١٢/٢٠١٦

Location of accident: المكان:

Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث:

رجوع الى الخلف

مقدم الطلب: التاريخ: ٢٠١٦/١١/٢٠

للإستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): الموظف المستلم:
التوقيع: التاريخ:
ملاحظات:

| | |
|---|----------------------------------|
| 10/02/2016 | Print Date / تاريخ طباعة |
| MC09021694 | Case Number / رقم الحادثة |
| 09/02/2016 12:09:49 | Accident Time / وقت الحادث |
| التقارب العام = مستجد الحوادث مع اليقين = فواصل العائدين مع اليقين = كمبري = التي | مكان الحادث Accident Location |

تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination Report
تقرير نهائي
Final Report



| Party (2) | Party (1) | Driver Info |
|--------------|-------------|---------------------------|
| الطرف الثاني | الطرف الأول | Name / الاسم |
| أحمد السيد | عمر صبح حمد | Nationality / الجنسية |
| | | Age / العمر |
| 30 | 21 | Mobile No. / رقم الاتصال |
| 0502144734 | 0559966885 | License No. / رقم الرخصة |
| 2134886403 | 4125701860 | License Type / نوع الرخصة |
| رخصة قيادة | | |

| Owner Name / اسم المالك | Make/Model / طراز السيارة | Year & color / سنة ولون | Plate No. / رقم اللوحة |
|-------------------------|---------------------------|-------------------------|------------------------|
| أحمد السيد | بنعمد بنعمد | 1997 / فضي | 1964 |
| كمبري | تويوتا | 2010 / ابيض | 8843 |
| | | | |

| Company Name / اسم الشركة | Policy No. / رقم الوثيقة | Expiry Date / تاريخ الانتهاء |
|-------------------------------------|--------------------------|------------------------------|
| UCA - شركة المتحدة للتأمين التعاوني | 95/1/356605/2015-1 | 06/06/2016 |
| UCA - شركة المتحدة للتأمين التعاوني | 95/1/58157/2016-1 | 27/01/2017 |

| عدد اطراف الحادث : 2 عدد الإصابات : 0 عدد الوفيات : 0 | | | |
|---|---------------|--------------|-------------|
| Cause of Acc. / سبب الحادث | أخرى others | أخرى others | أخرى others |
| Laws Violated / الأخطاء المخالفة | | | |
| LD% / نسبة المسؤولية | 0% | 100% | |
| Indicators / المؤشرات | 1/1-117/IIFF | 1/1-13/IIFF | |
| Damage Area / جهة الضحية | المنطقة front | الخلفية Rear | |
| Properties / الممتلكات | | | |
| Recovery / حق الرجوع | | Yes/نعم | |

| Surveyor ID / رقم المفتاح برقمه | Accident Description / وصف الحادث |
|---------------------------------|--|
| 2391 | بعد المعاينة والإطلاع والإصغاء لأقوال الطرفين تبين لي : الطرف 1 في حالة رجوع للتعرف على شارع فرعي من شارع المنصور والطرف 2 في حالة سير بشكل مستقيم على نفس الشارع وعندما حكم القصادم وعلى ذلك فان الطرف 1 يتحمل كامل المسؤولية بنسبة 100% وذلك لرجوعه للتعرف وفتح الانتباه. الطرف 1 / المؤخرة. الطرف 2 / المقدم. |



رقم العادة: MC09021694

1

| | |
|----------------|----------------------------|
| رقم اللوحة | 8843 ح ل ه |
| اسم المالك | محمد سالم محمد الميعري |
| شركة التأمين | الشركة المتحدة للتأمين UCA |
| التصنيف | تأمين طرف ثالث |
| الموديل | Toyota |
| تاريخ الصنع | 2010 |
| تاريخ القابلة | 28/01/2016 |
| تاريخ الانتهاء | 27/01/2017 |
| رقم الوثيقة | 95/1/58157/2016-1 |

المملكة العربية السعودية
بطاقة الهوية المدنية

نسخة ١

عمر بن صالح بن حمد آل علي بن لبيد الصيعري

الرقم ١١٢٥٧٠١٨٦٠

تاريخ الانتهاء ١٤٤٠/١٠/١٨ هـ

جهة الإصدار شرورة

مكان الميلاد شرورة

تاريخ الميلاد ١٤١٥/٠٧/٠١ هـ

رقم الحفظ تاريخه جهة الحفظ

٤١٢٥٧٠١٨٦٠ شرورة



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المالك محمد سالم محمد الصيعري

المستخدم هوية المالك ١١٠٨٥٠١٧٨٢

رقم الهيكل MHFXX43G5A0023547

رقم اللوحة ٨٨٤٣ ٥ ل ح

نوع التسجيل ٨٨٤٣ ٥ ل ح 8843 H L J

طراز المركبة انوفا فاغن

مركبة المركبة تويوتا

حمولة المركبة ٨

وزن المركبة ١٥٩٠

سنة الصنع ٢٠١٠

اللون ابيض

تاريخ الانتهاء ١٤٤٠/٠٤/٠٣

٩٢١٥٤٧٩٠٠

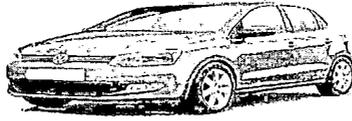
الرقم التسلسلي



مركز الخيمي

للسمكرة والبوية والميكانيكا والكهرباء

مكة المكرمة - الشهداء - خلف السجن العام



فاتورة

ترخيص رقم ٨/١٣٥١/ع

تلفون - 5491382

2016/02/10

الموافق

1437/05/01

التاريخ

1998

الموديل:

اللون: رصاصي

رقم اللوح: اح ط ١٩٦٤

كامري

تويوتا

نوع السيارة:

تجاري

رقم الهيكل

| نوع الإصلاح | قطع الغيار |
|--------------------------|-----------------|
| ----- | جلده صدام امامي |
| تركيب صدام امامي رش بوية | ----- |
| تعديل صاجه امامي | ----- |



١٠٠
٤٥٠
٥٥٠

المبلغ : 450 ريال --- اربع مائة و خمسون ريال لاغير

توقيع المسئول

sys 2

الختم الرسمي



مركز الجنوب

للمتعة والهوية والميكانيكا والكهرباء

مكة المكرمة - الشفاء - خلف السجن العام

تخصيص رقم ٢١٦٠٦ / هـ

فاتورة

2016/02/10

الموافق

1437/05/01

التاريخ

رقم السيارة : تويوتا - كامري رقم اللوحة : اح ط ١٩٦٤ اللون : رصاصي الموديل : 1998 رقم المحرك

تجاري

نوع الإصلاح

قطع الغيار

جلده صدام امامي

تركيب صدام امامي رش بوية

تعديل صاجه امامي



ريال ---- اربع مائة و خمسون ريال لاغير

المبلغ : 450

توقيع المسئول

sys 2

الختم الرسمي

مركز الأهله لصيانة السيارات

للسمكرة - البوية - الميكانيكا -

السيارات

مكة المكرمة - الشهداء - جوار السجن

ورشة رقم (44) - ت

5401227

فاتورة



1437/05/01

التاريخ

2016/02/10

الموافق

نوع السيارة: تويوتا - كامري

رقم الهيكل

رقم اللوحة

اح ط ١٩٦٤

اللون

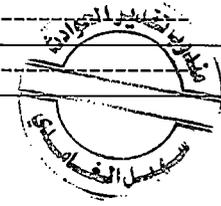
رصاصي

الموديل

1998

تجاري

| نوع الإصلاح | قطع الغيار |
|--------------------------|-----------------|
| ----- | جلده صدام امامي |
| تركيب صدام امامي رش بوية | ----- |
| تعديل صاجه امامي | ----- |



ريال --- خمس مائة ريال لاغير

المبلغ: 500

توقيع المسنول

sys 2

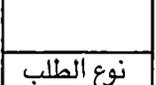
الختم الرسمي



م / فهد عاتق المطرفي
لقطع غيار السيارات
يوجد لدينا خدمة التوصيل إلى الورش
مجانياً - جوال: ٠٥٣٣١٥٨٦٦٧

(فرع شارع الحج :)
(فرع شارع الجزائر : ت :)
(تشليح السيف تليفون :)

عمرش استعمار
INVOICE



10/02/2016
التاريخ



رقم المستد 103878



نوع الطلب
Y

BACK ORDER

رقم الطلب
كود العميل

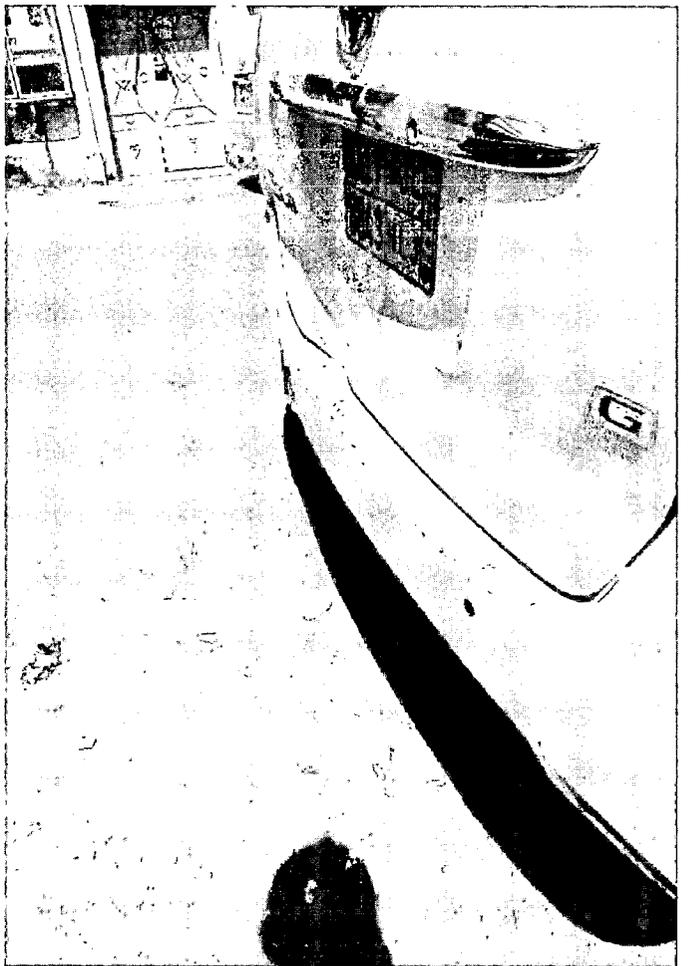
كسامري 98 لسو حه ا ح ط 1964
الاسم

العنوان

| الموقع Location | رقم القطعة PART NO. | اسم القطعة DESCRIPTION | الكمية المنصرفة QTY ISSUED | السعر PRICE CUSTOMER NET | القيمة AMOUNT | سعر التجزئة PRICE RETAIL |
|------------------------------|------------------------|---------------------------|----------------------------------|--------------------------------|------------------|-----------------------------|
| 999 | 00000-00017 | فيلده صدام امسامي | 1 | 120.00 | 120.00 | |
| | | | | | 120.00 | |
| | | | | | 0.00 | |
| | | | | | 120.00 | |
| فقط مائة وعشرون ريالاً لاغير | | | | | | |







السلام عليكم

السادة / المتحدون للتأمين . . . المحترمين

أفيدكم بأن نبحم لم يقم بتحويل إلى المرور وولهي
لتفديرات وبعد التقدير ان التواجهه لكم مباشره

أحمد

No.: 00441585 رقم

samba سامبا

29/02/2016

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

Date: التاريخ:

Jeddah

Place of Issue: مكان في:

Against this cheque
Pay to the order of

يصرف للمستفيد الأول فقط

AHMED ASSAGUIDE MALINE HOUSSAYE

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

The amount of

Saudi Riyals Five Hundred Seventy Only

مبلغ وقدره

| | |
|------|--------|
| ريال | 570.00 |
| S.R. | |

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
JEDDAH

Signature التوقيع

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذا الخط

⑈00441585⑈ 2040⑈100⑈00004272455⑈ 01

