



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

رؤية  
2030  
المملكة العربية السعودية  
KINGDOM OF SAUDI ARABIA

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

**TP DISCHARGE & SUBROGATION**

Claim No : 104502/2017  
Policy No : Motor Private - 95/1 /129779/2015  
TP Name : شركة التأمين العربيه التعاونيه  
Nationality & ID : 2281387551  
Date of Accident : 12/05/2015  
Accident Place : Marwah  
Accident Desc. :  
Vehicle Details : Make: Chevrolet Model: Avio Plate No.: 1763 حرك

تفاصيل التعويض  
**DETAILS OF INDEMNITY**

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	2,300.00	0.00		2,300.00	18503
<b>Total to be Paid</b>				<b>2,300.00</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 ونهائيا عن الخسارة واضرار السيارة الخاصة بي بدل أو أية أضرار أخرى نتجت عن هذا الحادث. وأقر وأنا بكامل الأوصاف 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: 25/07/2017

الاسم  
Name

التوقيع  
Signature



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

رؤية  
2030  
المملكة العربية السعودية  
KINGDOM OF SAUDI ARABIA

### Payment Voucher

Branch UCA Web  
Date 27/07/2017  
Currency Saudi Riyals  
Voucher 19276/2017  
Customer شركة التأمين العربية التعاونية  
Remarks Sett. Claim No.104502/2017, C/N No.18503/2017

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.104502/2017, C/N No.18503/2017	2,300.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 547386 شركة التأمين العربية التعاونية		2,300.00
<b>Total</b>	Saudi Riyals Two Thousand Three Hundred Only		<b>2,300.00</b>	<b>2,300.00</b>

#### Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(18503/2017)	Motor-Third Party-Payment No(18595/2017) on Clm.No (104502/2017)- SR Pol.No (95/1/129779/2015) Insured: as		2,300.00	2,300.00
Total.			2,300.00	2,300.00

Cheque No.	Date	Bank
547386	27-JUL-17	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : شركة التأمين العربيه التعاونيه  
Address :  
Department : Motor  
Branch : UCA Web  
Advice No : 18503  
Advice Date : 25/07/2017  
Account No : 20300137

رؤية VISION  
2030  
المملكة العربية السعودية  
KINGDOM OF SAUDI ARABIA

اشعار دائن  
الى  
العضوان  
الدائسة  
الفرع  
رقم الإشعار  
تاريخ الإشعار  
رقم الحساب

Particulars

البيان

Amount

المبلغ

Insured Name : as  
Policy No. : Motor Privata -95/1/129779/2015  
Policy Type : Third Party

المؤمن له  
رقم البولصة  
الفئة

Claim No. : 104502/2017  
Payment No. : 18595/2017

رقم المطالبة  
رقم الدفعة

مطالبات شركات تأمين

Amount Credited  
The Sum of : Saudi Riyals Two Thousand Three Hundred Only  
قيمة الدفعة SR 2,300.00  
مبلغ وقدره : قسط الفئان و ثلاثمائة ريال سعودي

رقم: 00547386

samba سامبا

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية

فرع الأندلس جدة  
ANDALUS BRANCH JEDDAH

يصرف للمستفيد الأول فقط

Date: 27/07/2017 التاريخ:

Place of Issue: جدة حرر في:

Against this cheque  
Pay to the order of

شركة التأمين العربية التعاونية

The amount of

مبلغ وقدره فقط ألفان وثلاثمائة ريال سعودي

ريال  
S.R. 2,300.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE  
RIYADH

Signature

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

01 00004272455 000 2040 00547386

Handwritten signature and stamp area.



المتحدة للتأمين التعاوني  
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

رؤية  
VISION 2030  
المملكة العربية السعودية  
KINGDOM OF SAUDI ARABIA

**CREDIT ADVICE**

اشعار دائن

To : شركة التأمين العربيه التعاونيه

: الى

Address :

: العنوان

Department : Motor

: الدائرة

Branch : UCA Web

: الفرع

Advice No : 18503

: رقم الإشعار

Advice Date : 25/07/2017

: تاريخ الإشعار

Account No : 20300137

: رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : as	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/129779/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 104502/2017	: رقم المطالبة		
Payment No. : 18595/2017	: رقم الدفعة		
<b>مطالبات شركات تأمين</b>			
Amount Credited	: قيمة الدفعة	SR	2,300.00
The Sum of : Saudi Riyals Two Thousand Three Hundred Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط ألفان و ثلاثمائة ريال سعودي		



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

موقع الحادث	٢٠١٧/١٠٤٥٠٢	رقم المطالبة UCA
تيوك	Rv050717214	رقم الحالة - RV

تاريخ ادخال المطالبة / 7/23/2017

## { نموذج تسوية مطالبة طرف ثالث - شركات التأمين }

الطرف الثالث

المتحدة للتأمين

أفيو	نوع السيارة	شركة التأمين	victorya	نوع السيارة
حرك ١٧٦٣	رقم اللوحة	العربية	٣٦٠٧ هـ ك	رقم اللوحة
%٠	نسبة الخطاء		%١٠٠	نسبة الخطاء

تفاصيل التسوية

تقييم شيخ المعارض قبل	قيمة التسوية النهائية ٢٣٠٠	قطع الغيار قبل الخصم	٠
تقييم شيخ المعارض بعد		قطع الغيار بعد الخصم	٠
صافي الخسائر		نسبة الخصم	٠ %
مبالغ اضافية		اوسط الاجور	٢٥٠٠
تسوية شيخ المعارض		هل تم قبول المطالبة في برنامج رصيد	٢٥٠٠
	لا <input type="checkbox"/> نعم <input checked="" type="checkbox"/>		

ملاحظات

قانونيه اقل من ٢١ سنه

**استرداد**  
**Recovery**

مطالبات شركات تأمين

اعتماد التسوية /

تسوية و تدقيق / اسامه جريري

05-12-2015	Print Date / تاريخ الطابعة
TB12051529	Case Number / رقم الحالة
27/05/2015 12:27:47	Accident Time / وقت الحادث
الزبي // ضياء // اتح الشرق // محطة مكة ع اليسار // متن // تراندو مكة // آند آند مكة	مكان الحادث Accident Location

تقرير تحديد المسؤولية  
Liability Determination  
Report  
تقرير نهائي  
Final Report



Party (3) الطرف	Party (2) الطرف	Party (4) الطرف		معلومات السائق Driver Info.
محمد عبدالحميد عبدالفتاح	جمعه عبدالهادي	خالد حميل	Name / الاسم	
مصري	سعودي	سعودي	Nationality / الجنسية	
36	36	19	Age / العمر	
0535300208	0554764418	0564001092	Mobile No. / رقم الاتصال	
2281387551	320216/536	1096348733	License No. / رقم الرخصة	
رخصة خاصة		رخصة خاصة	License Type / نوع الرخصة	

				معلومات المركبة Veh. Info.
الشركة العربية	بدون استمارة	خالد حميل	Owner Name / اسم المالك	
	جراند ماركيز		Model / طراز المركبة	
	رصاصي / 2010		year & color / سنة ولون	
	103 ح م		Plate No / رقم اللوحة	

				التأمين Ins. Info.
		UICA	Company Name / اسم الشركة	
P/111/5501/15/000864-69		95/11/29779/2015-1	Policy No. / رقم الوثيقة	
31/03/2016	/ /	31/03/2016	Expiry Date / تاريخ الانتهاء	

عدد اطراف الحادث : 3   عدد الاصابات : 0   عدد الوفيات : 0				معلومات الحادث Accident Info
		sudden change of lane,sudden	Cause of Acc. / سبب الحادث	
			Laws Violated / الأنظمة المخالفة	
0%	0%	100%	LD% / نسبة المسؤولية	
2/3+42NMF	1/1-0NMF	1/1+72NMF	indicators / المؤشرات	
ركن خلف اليسار Rear, ركن خلف اليمين Rear Right	الركن الخلفي الأيمن, Rear Right	الركن الأمامي الأيسر Front Left, الركن الأمامي الأيمن Front Right	Damage Area / جهة الصدمة	
			Properties / الممتلكات	
			DA Amount / التعويضات	

	Surveyor Name & ID / اسم المحقق ورقمه	معلومات المحقق Surveyor Info
صدياق محمد الحويطي		
بعد المعاينة والاطلاع و الاستماع إلى أقوال الاطراف و على حسب اقوالهم تبين لي أن الطرف 1 لي تحرقه المفاجئ اصطدم بي الطرف 2 مما تسبب بضرار مالية كما هو موضح في المخطط التصويري و التبريري للحادث	Accident Description / وصف الحادث	

Via Najm Information System.



RV 050717214

رقم الحادثة: TB12051529

1

رقم اللوحة	3607 اه ك
اسم المالك	خالد جميل عفاشة
شركة التأمين	الشركة المتحدة للتأمين UCA
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	فورد
تاريخ الصنع	2001
تاريخ التفعيل	02/03/2015
تاريخ الانتهاء	19/02/2016
رقم الوثيقة	95/1/129779/2015-1

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

خالد بن جميل بن محمد عفاشه

KHALID SAMUEL MOHAMMED AFEASHAN

No 1006343733

١٠٩٦٣٤٨٧٣٣

Exp 09.03.2016

١٤٣٧/٠٩/٢٥

DOB 17/05/1995

١٤١٦/١٢/٣٠

تاريخ الميلاد

خاصية



KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

وزارة الداخلية  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

خالد جميل محمد عفاشه

المالك

المستخدم

هوية المستخدم

١٠٩٦٣٤٨٧٣٣

هوية المالك

2FAFP73W21X150442

رقم الهيكل

٣٦٠٧ ك ه أ

رقم اللوحة

3607 K H A

نوع التسجيل

خصوصي

فورد

مركبة المرحبة

طراز المركبة

فيكتوريا

وزن المركبة

حمولة المركبة

٢٠٠١

فضي

اللون

تاريخ الانتهاء ١٤٣٧/٠١/٢٥

٩١١٩٨٨٧٠٠

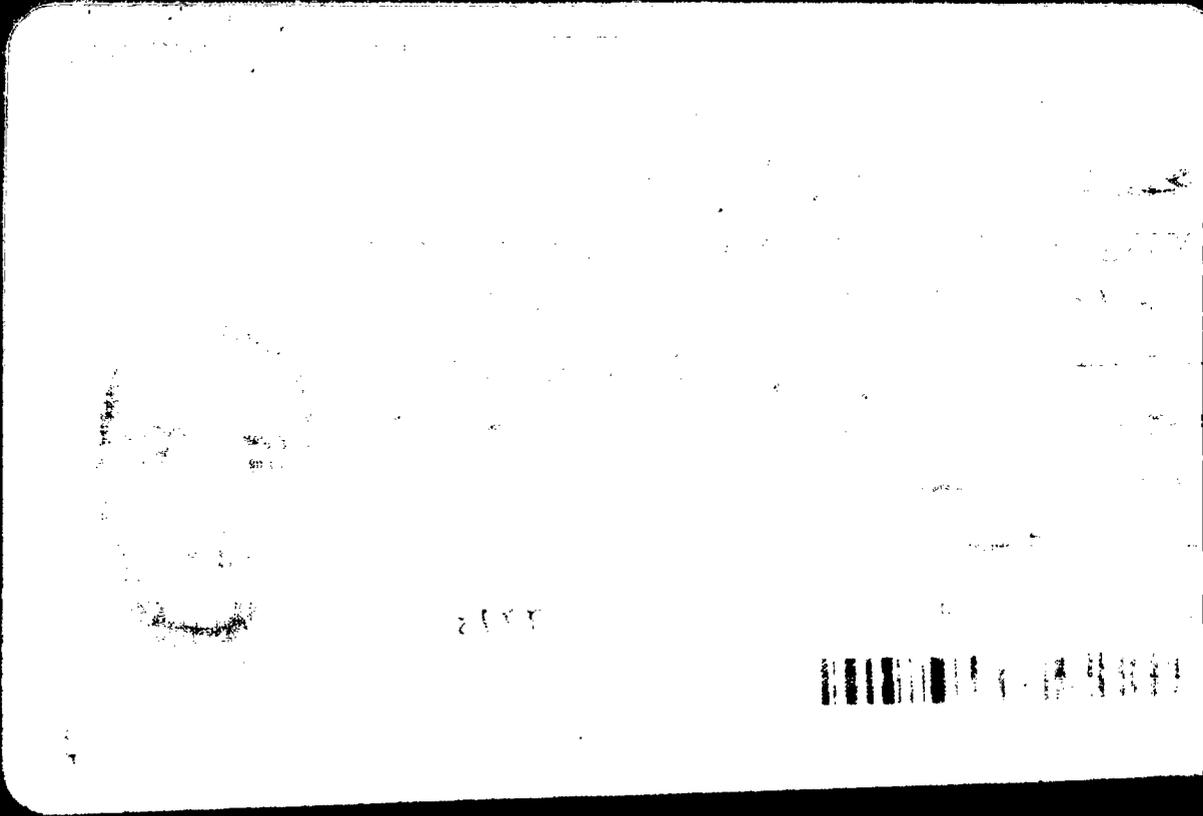
رقم الترخيص



رقم الحادئ: TB12051529

3

رقم اللوحه	1753 حرك
اسم المالك	M/s.ASTRA CONSTRUCTION
شركة التأمين	شركة التأمين العربية التعاونية
التصنيف	تأمين شامل
الموديل	Chevrolet
تاريخ الصنع	2014
تاريخ الفاعليه	01/04/2015
تاريخ الانتهاء	31/03/2016
رقم الوثيقة	P/111/5501/15/000864-59



MINISTRY OF SALES  
MINISTRY OF INTERI

KL 1763

نوع التسجيل  
طراز المركبة  
● حمولة المركبة  
سنة الصنع  
تاريخ الإلتهاء

1763 K E 3

شيفورنية  
١٠٠٦  
فضي

سنة الصنع  
وزن المركبة  
اللون  
الرقم التسلسلي

٢٠١٤

١٤٣٨/٠٦/٢٧

١٥٢٢.٣٣١٠



# ورشة المدينة لصيانة السيارات

سمكرة - دهان - ميكانيكي - كهرباء

تبوك المنطقة الصناعية - بجوار مركز المطلق

جوال : ٠٥٠٧٩٣٢٤٣٥

التاريخ / / ١٤ هـ

الموافق ٤ / ٥ / ٢٠١٥ م

0171

## تقرير إصلاح سيارة

نوع السيارة وموديلها سيفو / ليه رقم اللوحة ١٧٦٣٤ / اسم السائق الشركة الصربية

١ - بيان بالقطع المطلوب ابدالها :-

تقرير باب إحامي

٢ - التعديلات والإصلاحات :-

تعديل خرف إحامي وفلن يار

تعديل باب فلن يار

٣ - اجرة العمل ٢٨٠٠ ريال فقط مبلغ الضمان شاهد

المحترم

المكرم رئيس قسم الحوادث بمرور منطقة تبوك

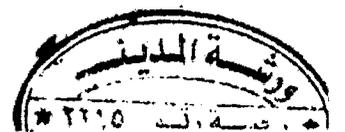
بعد التحية :

بالإشارة الى خطاب سعادتكم بخصوص السيارة المصدومة والموضحة في الخطاب المرسل من سعادتكم فلقد تم الكشف

عليها واليكم التقرير

وتفضلوا سعادتكم قبول فائق الاحترام ،،،

ورشة /



# ورشة المجد

ميكانيكيا - سمكرة - دهان - كهرباء

رخصة رقم ٩٦٥١

ابو فهد : ٥٣٨٢٧٣٦٨٤

علي : ٥٠٩٢٠٤٦٠١

تبوك - المنطقة الصناعية

التاريخ / / ١٤

الموافق / / ٢٠١٥

0276

## تقرير

نوع السيارة وموديلها شمرلي رقم اللوحة ٦٦٢ اسم السائق أ. م. م.

١ - بيان بالقطع المطلوب ابدالها :-

٢ - التعديلات والاصلاحات :-

ورشة المجد

الإسراء

٣ - اجرة العمل ٢٠٠ ريال فقط مبلغ الفان ١٠٠

المحترم

المكرم رئيس قسم الحوادث بمرور منطقة تبوك

بعد التحية :

بالإشارة الى خطاب سعادتكم بخصوص السيارة أصدومة والموضحة في الخطاب المرسل من سعادتكم فلقد تم الكشف عليها واليكم التقرير

وتفضلوا سعادتكم قبول فائق الاحترام ، ، ،

ورشة المجد

# ورشة أبها الحديثة لصيانة السيارات

ميكانيكيا - سمكرة - دهان

تبوك - رخصة رقم ١١٠٦٠

المنطقة الصناعية

بجوار مركز البركة لصيانة

هاتف ( ) ص.ب ( )

التاريخ / / ١٤

الموافق / / ٢٠١٥

٥٤٦٣

## تقرير اصلاح سيارة

نوع السيارة وموديلها شهر / سنة رقم اللوحة / اسم السائق

١ - بيان بالقطع المطلوب ابدالها :-

*(The content of this section is mostly illegible due to heavy scribbles and diagonal lines drawn across the text.)*

٢ - التعديلات والإصلاحات :-

تعديل المحرك الايسر مع وزن جناب الايسر

٣ - اجرة العمل ٢٥٠٠ ريال فقط مبلغ الضمان خمسة مائة

اجرة اليد العاملة بدون قطع ٢٥٠٠ ريال

المكرم رئيس قسم الحوادث بمرور منطقة تبوك المحترم

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته وبعد

بناء على طلبكم رقم / / ١٤ بشأن تقدير اصلاح السيارة الموضحة لرفسافها بعالية

لذا نفيديكم ان الاصلاح يكلف مبلغ وقدرة

ريال فقط



