



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 502629/2016
Policy No : Motor Private - 95/1 /711127/2015
TP Name : حسن عبدالكريم الجدوع
Nationality & ID :
Date of Accident : 05/09/2016
Accident Place : Marwah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Mercedes Model: C 280 Plate No.: 6878 بار

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	2,270.00	0.00		2,270.00	58387
Total to be Paid				2,270.00	

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

انا / 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 وإبراء الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرار مني بذلك.

Date: 19/09/2016

الاسم
Name

التوقيع
Signature

ع. ١٦٩/٢٥

حسن عبدالكريم الجدوع

No.: 00506472 : رقم

samba سامبا

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

Date: 19/09/2016 : تاريخ

Place of Issue: جدة : فرعي

لا يصرف إلا للمفيد الأول فقط

Against this cheque
Pay to the order of

ففعوا بموجب هذا الشيك لأمر: حسن عبدالكريم الجدوع

The amount of

مبلغ وقدره فقط ألفان ومائتان وسبعون ريال سعودي

ريال
S.R. 2,270.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
RIYADH

Signature توقيع

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

00506472 2040 100 00004272455 01



استلمت أصل الشيك

[Handwritten signature]



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 19/09/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 97772/2016
Customer حسن عبدالكريم الجدوع
Remarks Sett. Claim No.502629/2016, C/N No.58387/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.502629/2016, C/N No.58387/2016	2,270.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 506472 حسن عبدالكريم الجدوع		2,270.00
Total	Saudi Riyals Two Thousand Two Hundred Seventy Only		2,270.00	2,270.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(58387/2016)	Motor-Third Party-Payment No(108406/2016) on Clm.No (502629/2016)-Pol.No (95/1/711127/2015) Insured: نجيم مكنون الهنلي	SR	2,270.00	2,270.00
Total.			2,270.00	2,270.00

Cheque No.	Date	Bank
506472	19-SEP-16	Samba New (Branch 95 in Makkah)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : حسن عبدالكريم الجذوع : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 58387 : رقم الإشعار
Advice Date : 19/09/2016 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : نجيم مكنون الهذلي	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/711127/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 502629/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 108406/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : قيمة الدفعة		SR	2,270.00
The Sum of : Saudi Riyals Two Thousand Two Hundred Seventy Only			
مبلغ وقدره : فقط ألفان و سبعون ريال سعودي			

SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك	حسن عبدالكريم الجلوع
المستخدم	فادي محمد ابو نرو يش
هوية المالك	٢٢٨٥٦٧٥٩٣٦
رقم الهيكل	٢٢٨٩٤٤٧٤٩٣
رقم اللوحة	WDBHA29G5XA716018
مركبة المركبة	ب أ ر ٦٨٧٨
وزن المركبة	١٥٠٠
اللون	أسود
الرقم التسلسلي	٥٨٢٠٧٧٩٠٠
نوع التسجيل	خصوصي
طراز المركبة	سي ٢٨٠
حمولة المركبة	٥
سنة الصنع	١٩٩٩
تاريخ الإنتهاء	١٤٤٠/٠٢/١٨



Debit Note

No : DN-LD-5800863

Date : 06/09/2016

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : MC050916143	Accident Date : 05/09/2016 Insured Name : نجم مكنون الهذلي Your Policy No : 95/1/711127/2015-1 Plate No : 6751 ج ا ل 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 8 / 9 / 2016 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (٢٢٧٠) كالتالي:

١٢٧٠	قيمة قطع الغيار
١٠٠٠	أجور الإصلاح
	مصاريف
	تقييم شيخ المعارض
١٠٠٪	نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا %
٢٢٧٠	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

التوقيع:	اسم المستفيد: محمد عبد الكريم الجروي
التوقيع:	مسئول المطالبات: عبد العزيز
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: ٢٢٨٥٦٧٥٩٦٢ نوع السيارة: ٢٨٥ مرسيدس
موديل السيارة: ١٩٩٩ رقم اللوحة: ٦٨٧٨ / ١٥ رقم الجوال: ١٥٦٨٦٥٥٩٥
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني نعم لا

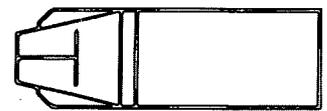
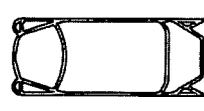
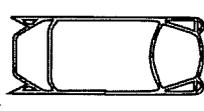
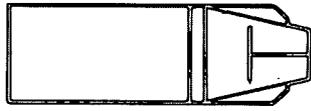
المرفقات

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

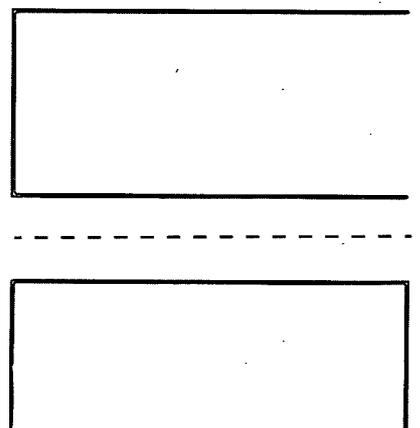
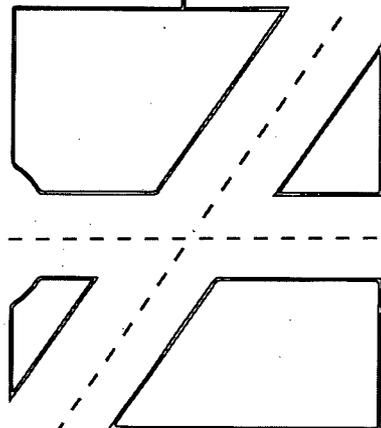
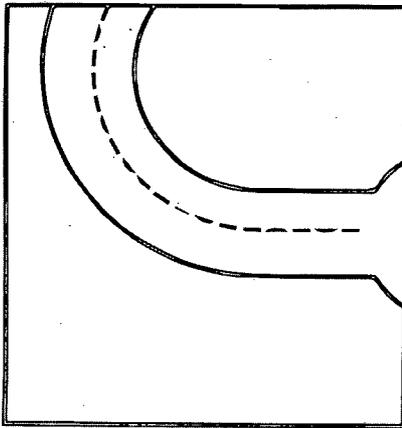
Any further information / Clarification

إيضاحات، معلومات إضافية و رسم كروكي

خريطة أضرار الغير T.P. Damage أضرار المؤمن Insured's Damage



مكان الحادث



Details of accident

بيانات عن الحادث

التاريخ والساعة: ٢٠١٦ / ٩ / ٥ الساعة ٤:٠٥ مساءً

المكان: محافظة مكني الولادة بالأطراف بالعزيزية طريق الكنت

شرح ظروف الحادث: Circumstances of the accident:

عدم أخذ البيلد والحذر من الطرف الأخر

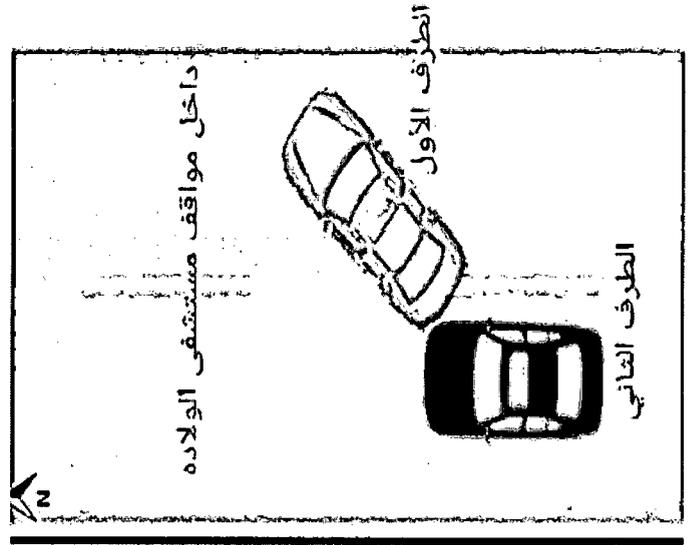
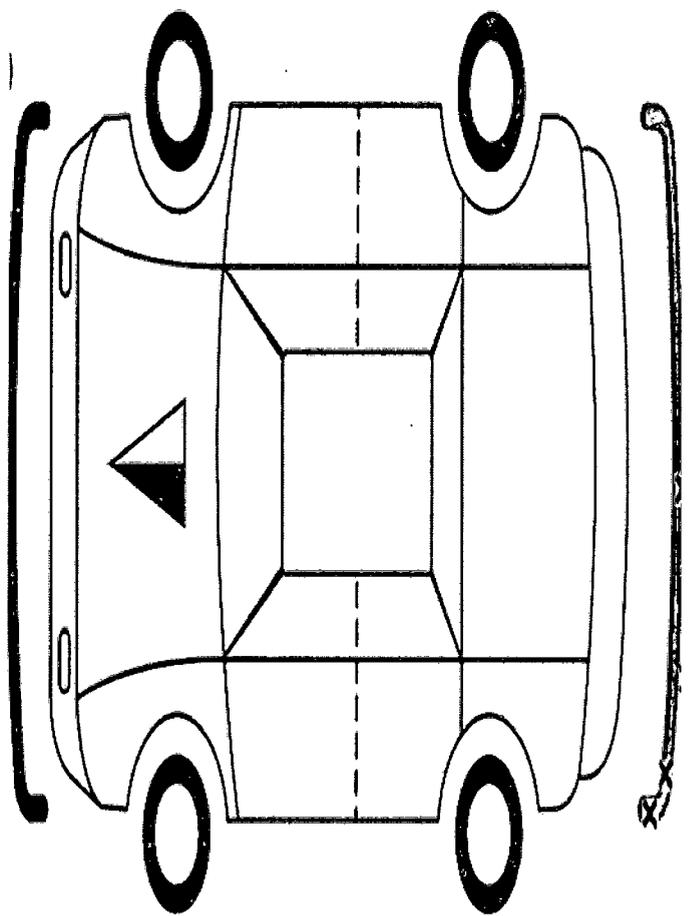
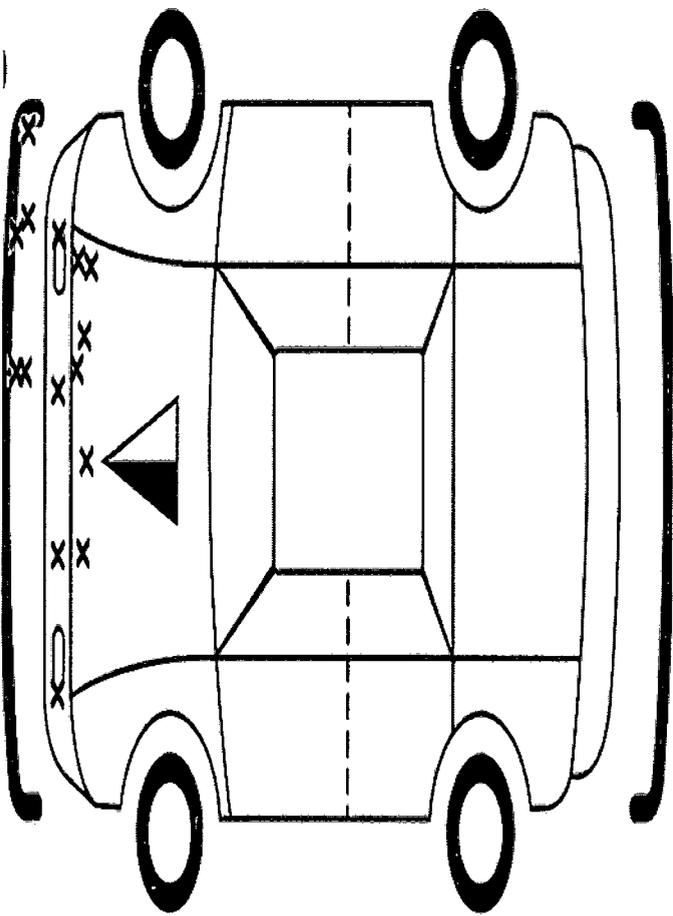
مقدم الطلب: محمد الكرم الجوهري التاريخ: ٢٠١٦ / ٩ / ٨ التوقيع:

للاستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): الموظف المستلم:

التوقيع: التاريخ:

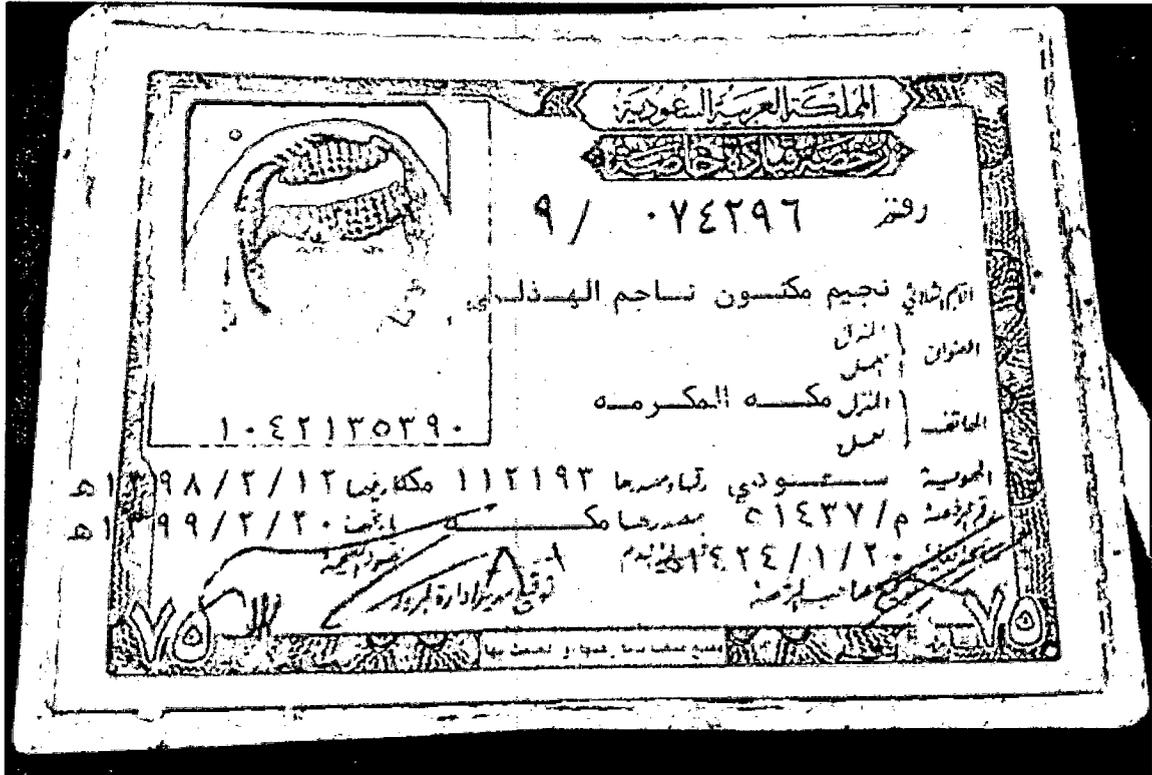
ملاحظات:



رقم الحادث: MC050916143

1

رقم اللوحة	ب ال 6751
اسم المالك	نجيم مكنون الهذلي
شركة التأمين	UCA الشركة المتحدة للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Toyota
تاريخ الصنع	2015



نيسان



م / فهد عاتق المطرفي

لقطع غيار السيارات

يوجد لدينا خدمة التوصيل إلى الورش

مجاناً - جوال: ٠٥٣٣١٥٨٦٦٧

(فرع شارع الحج:)

(فرع شارع الجزائر: ت:)

(تشليح السياف تليفون:)

عنوان استعمار

INVOICE



SUBARU ISUZU



نوع الطلب



MERCURY



06/09/2016

التاريخ



MAZDA

رقم المستند: 120507



Y

BACK ORDER

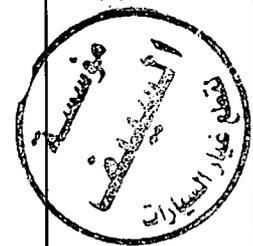
رقم الطلب

كود العميل

السيارة 2000 سوحه ب ا ر 6878

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	00000-00001	كيبوت	1	950.00	950.00	
999	00000-00002	شمعة يمين	1	320.00	320.00	
					1270.00	
					0.00	
					1270.00	



فقط الف و مئتين و ستمائة و ستون ريال لا غير

مركز الأهله لصيانة السيارات

للسمكرة - البوية - الميكانيكا - الكهرباء

مكة المكرمة - الشهداء - جوار السجن

ورشة رقم (44) - ت

5491327

فاتورة



1437/12/05

التاريخ

رقم الهيكل

2016/09/06

الموافق

2000

الموديل

اللون : اسود

رقم اللوحة : ٦٨٧٨

مرسيدس

نوع السيارة:

2000

نوع الإصلاح	قطع الغيار
-----	شمعه نور امامي يمين
-----	كبوت تشليح
المقدمه كامل سمكره بوية	-----
تركيب كبوت رش بوية	-----



ريال --- الف و ريال لاغير

المبلغ: 1000

توقيع المسنول

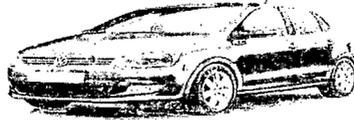
sys 2

الختم الرسمي

مركز الخيمي

للمكرة والبوية والميكانيكا والكهرباء

مكة المكرمة - الشهداء - خلف السجن العام



فاتورة

ترخيص رقم 1351/ع

تلفون - 5491382

2016/09/06

الموافق

1437/12/05

التاريخ

2000

الموديل:

اللون: اسود

بار ٦٨٧٨

رقم اللوحا:

مرسيدس -

نوع السيارة

رقم الهيكل

نوع الإصلاح	قطع الغيار
-----	شمعه نور امامي يمين
-----	كبوت تشليح
المقدمه كامل سمكره بويه	-----
تركيب كبوت رش بويه	-----



المبلغ: 1000 ريال --- الف و ريال لاغير

توقيع المسئول

sys 2

الختم الرسمي



مركز الجنوب

للمكينة والبوية والميكانيكا والخميرياء

مكة المكرمة - الشمداء - خلف السجن العام

تخصيص رقم ٢١٦٠٦ / هـ

فاتورة

2016/09/06

الموافق

1437/12/05

التاريخ

2000

الموديل:

اللون : اسود

بار ٦٨٧٨

رقم اللوحة:

مرسيدس -

نوع السيارة :

رقم الميكل

نوع الإصلاح

قطع الغيار

شمعه نور امامي يمين

كبوت تشليح

المقدمه كامل سمكره بوية

تركيب كبوت رش بوية



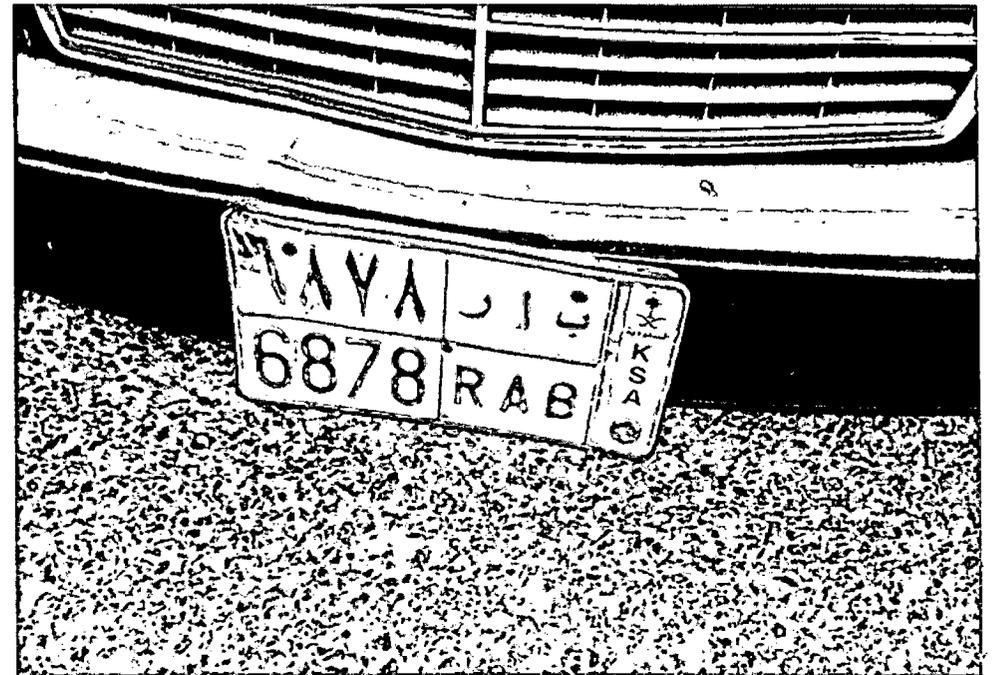
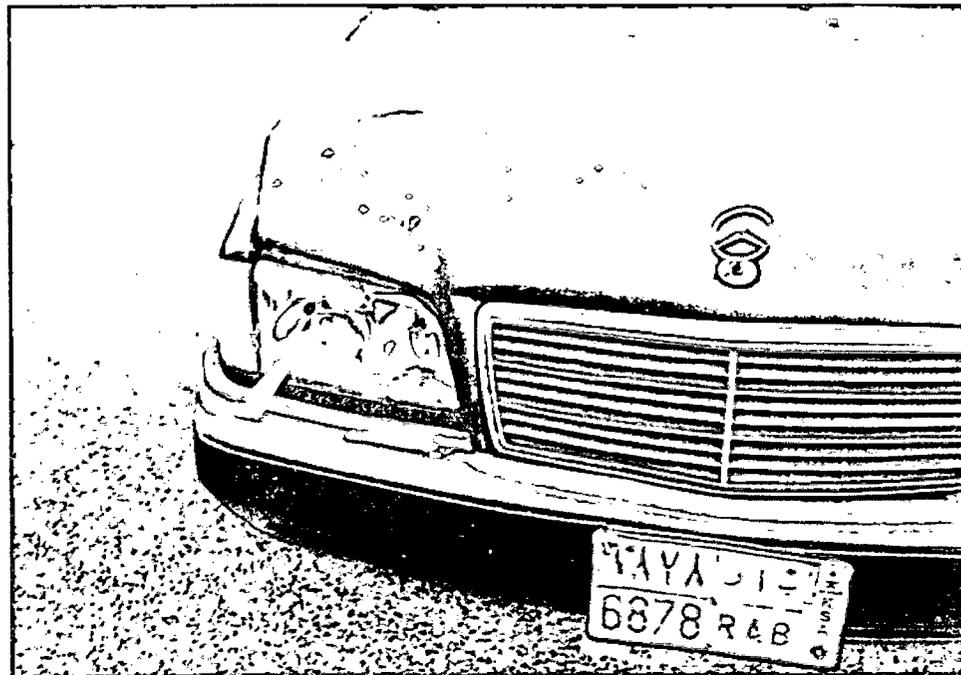
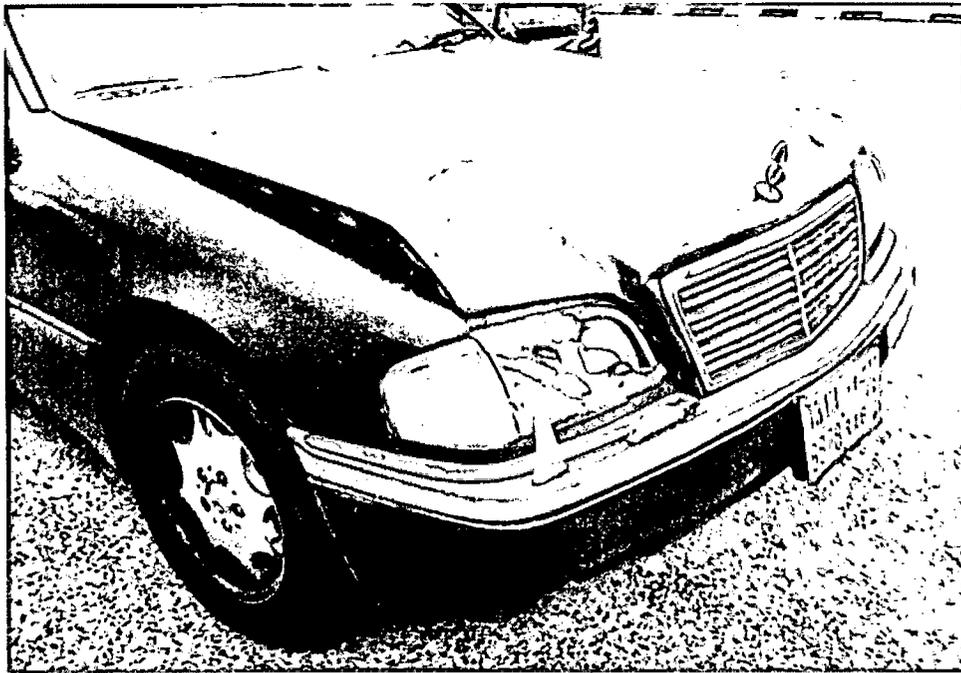
ريال --- الف و مائة ريال لاغير

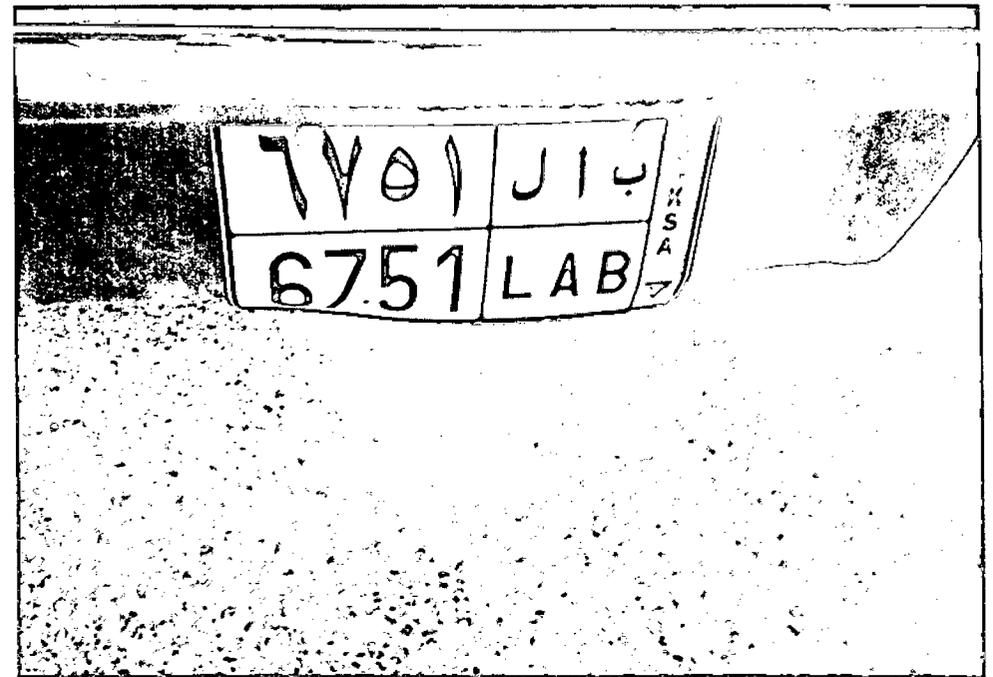
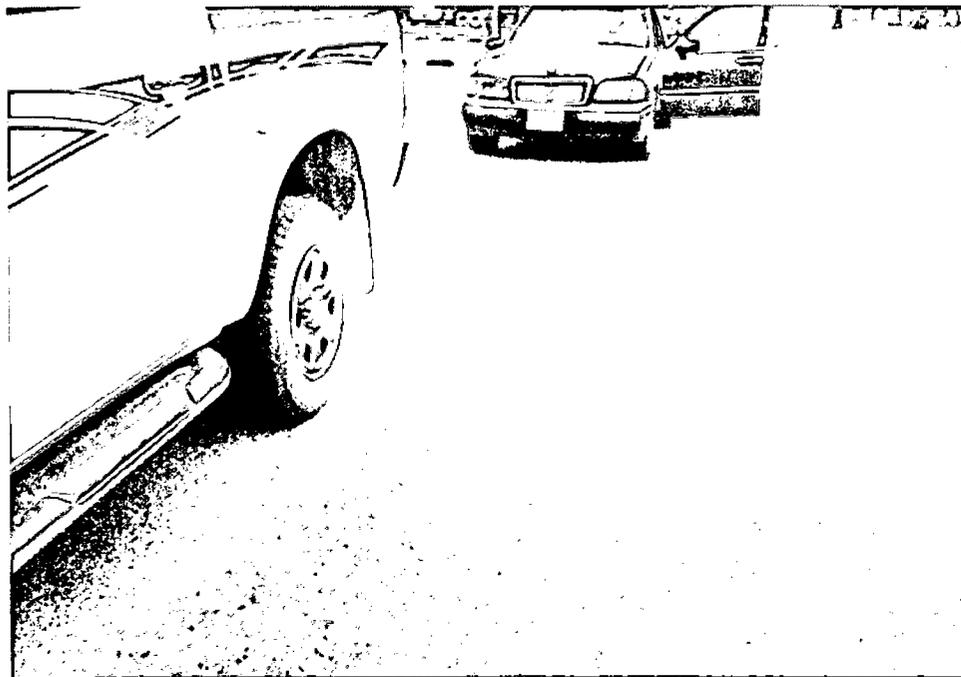
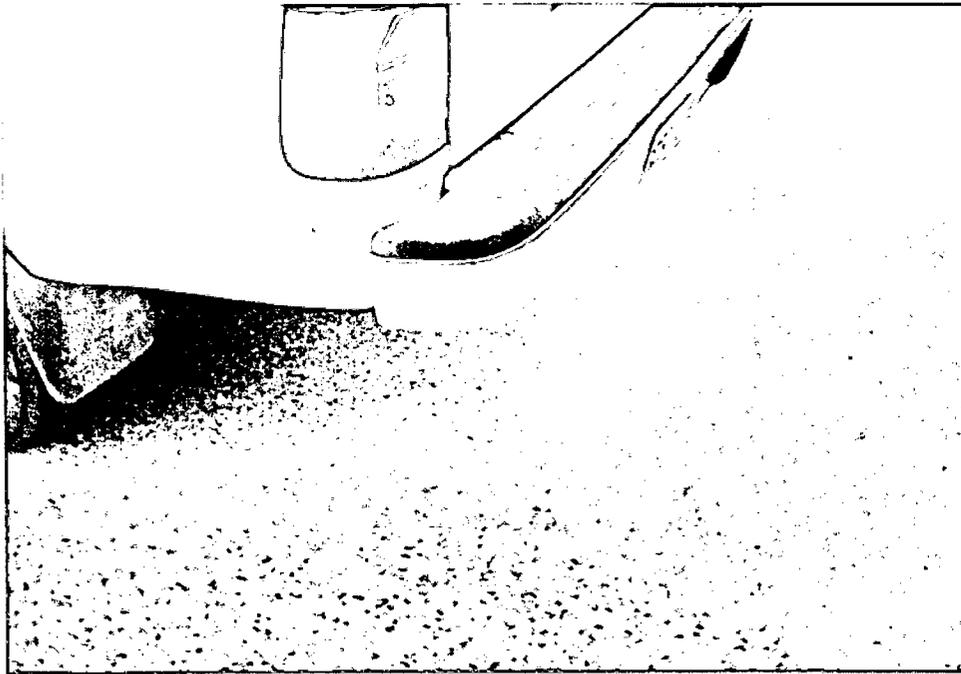
المبلغ : 1100

توقيع المسنول

sys 2

الختم الرسمي





SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك

حسن عبدالكريم الجذوع

المستخدم

قادي محمد ابو نرويش

هوية المالك

٢٢٨٥٦٧٥٩٣٦

٢٢٨٥٦٧٥٩٣٦

هوية المستخدم

WDBHA29G5XA716018

رقم الهيكل

٦٨٧٨ ب أ ر

رقم اللوحة

6878 R A B

نوع التسجيل

طراز المركبة

حمولة المركبة

سنة الصنع

تاريخ الانتهاء

ملاكة المركبة

وزن المركبة

اللون

الرقم التسلسلي

