



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 502856/2015
Policy No : Motor Private - 95/1 /111492/2015
TP Name : هيثم محمد عبده رمضان
Nationality & ID : 2176291850
Date of Accident : 18/12/2015
Accident Place : Makkah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Hyundai Model: Santafe Plate No.: 200 ح ك

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	1,350.00	0.00		1,350.00	57013
Total to be Paid				1,350.00	

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 و لقاء قبضي هذا المبلغ الذي وصلني كاملا، أنني اسقط جميع الحقوق العائدة لي من جراء الحادث المذكور بعاليه، مهما كانت نتائجه 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 إقرار مني بذلك.

Date: 30/12/2015

الاسم
Name

هيثم محمد عبده رمضان

التوقيع

Signature



المتحدة للتأمين التعاوني
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 12/01/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 4868/2016
Customer هيثم محمد عبده رمضان
Remarks Sett. Claim No.502856/2016, C/N No.57013/2015

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.502856/2016, C/N No.57013/2015	1,350.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 409183 هيثم محمد عبده رمضان		1,350.00
Total	Saudi Riyals One Thousand Three Hundred Fifty Only		1,350.00	1,350.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(57013/2015)	Motor-Third Party-Payment No(56625/2015) on Clm.No (502856/2015)- SR Pol.No (95/1/111492/2015) Insured: .		1,350.00	1,350.00
Total.			1,350.00	1,350.00

Cheque No.	Date	Bank
409183	12-JAN-16	Samba New (Branch 95 in Makkah)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : هيثم محمد عبده رمضان : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 57013 : رقم الإشعار
Advice Date : 30/12/2015 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : .	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/111492/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 502856/2015	: رقم المطالبة		
Payment No. : 56625/2015	: رقم الدفعة		
Amount Credited : .	: قيمة الدفعة	SR	1,350.00
The Sum of : Saudi Riyals One Thousand Three Hundred Fifty Only	: فقط ألف و ثلاثمائة و خمسون ريال سعودي		

No.: 00409183 رقم:

samba سامبا

12/01/2016

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

Date: التاريخ:

Place of Issue: جدة حرقى:

Against this cheque
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر هيثم محمد عبده رمضان

The amount of

مبلغ وقدره فقط ألف و ثلاثمائة وخمسون ريال سعودي

ريال 1,350.00
S.R.

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
JEDDAH

التوقيع
Signature

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

01 00004272455 2040 100 00409183

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة إقامة
RESIDENCE PERMIT

هيثم محمد عبده رمضان
HAITHAM MOHAMMED-ABDU RAMADAN

الرقم: ٢١٧٦٢٩١٨٥٠
تاريخ الميلاد: ١٩٧٦/٠١/٠١

مكان الميلاد: مكة المكرمة
الجنسية: مصر

الجنس: ذكر
الزوج: زوج مواطن

تاريخ العمل: ١٤٣٤/٠٨/٢٣
ملاحظات القمار: هذه بطاقة غير آمنة

2176291850

أحمد محمد
[Handwritten signature]

المالك

المستخدم

هوية المالك

٢١٧٦٢٩١٨٥٠

هوية المستخدم

رقم الهيكل

KMHST81C5GU523990

رقم اللوحة

٢٠٠ ك ج د

200 K J D

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة سنثافيه

حمولة المركبة ٥

سنة الصنع ٢٠١٦

تاريخ الانتهاء ١٤٣٩/١١/٢٤

مركبة المركبة

هونداي

وزن المركبة

١٦٥٥

اللون

بنفسج غامق

٢٥١٣٧٥٤١٠

الرقم الترخيصي



Debit Note

No : DN-LD-4642140

Date : 19/12/2015

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : MC18121573	Accident Date : 18/12/2015 Insured Name : عبد الرحمن غرم الله Your Policy No : الغامدي Plate No : 95/1/111492/2015-1 LD Fees with : 7222 و ك ب 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 / / 1436 هـ

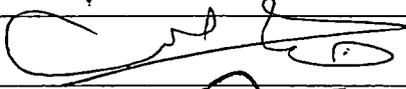
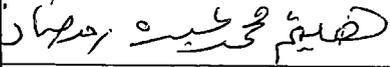
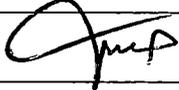
التاريخ ١٤ / ٢٠١٥ م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (١٣٥٠) كالتالي:

٤٥٠	قيمة قطع الغيار
٩٠٠	أجور الإصلاح
/	مصاريف
/	تقييم شيخ المعارض
١٠٠٠	نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا %
١٣٥٠	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

التوقيع: 	اسم المستفيد: 
التوقيع: 	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 السيارة:
موديل السيارة: رقم اللوحة: رقم الجوال:
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني
 نعم لا

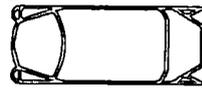
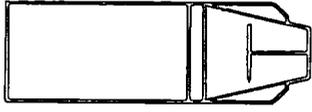
المرفقات

- 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

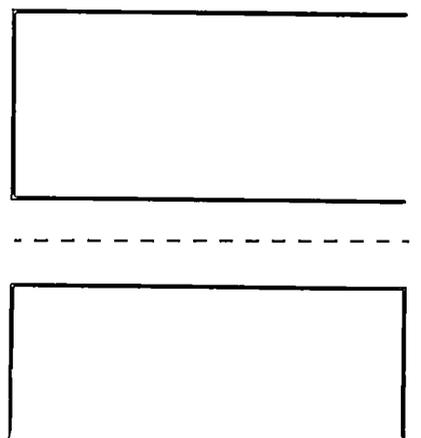
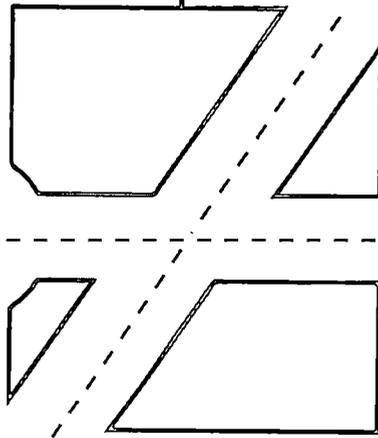
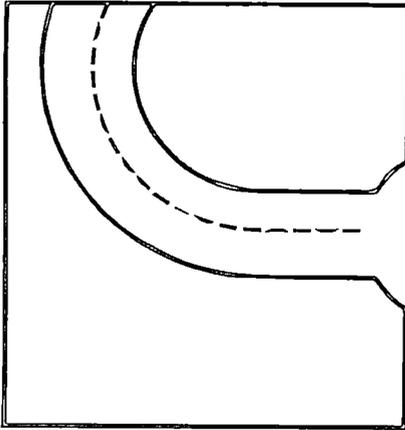
Any further information / Clarification

إيضاحات ، معلومات إضافية و رسم كروكي

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



مكان الحادث



Details of accident

بيانات عن الحادث

Date & Time of accident: التاريخ والساعة: يوم ١٨ / ١٤ / ٢٠١٥

Location of accident: المكان: رطبار ثمينة

Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث: كنت موقف المارة عند البيت و صدمت
الحس الموكوتم بدمم السيارة

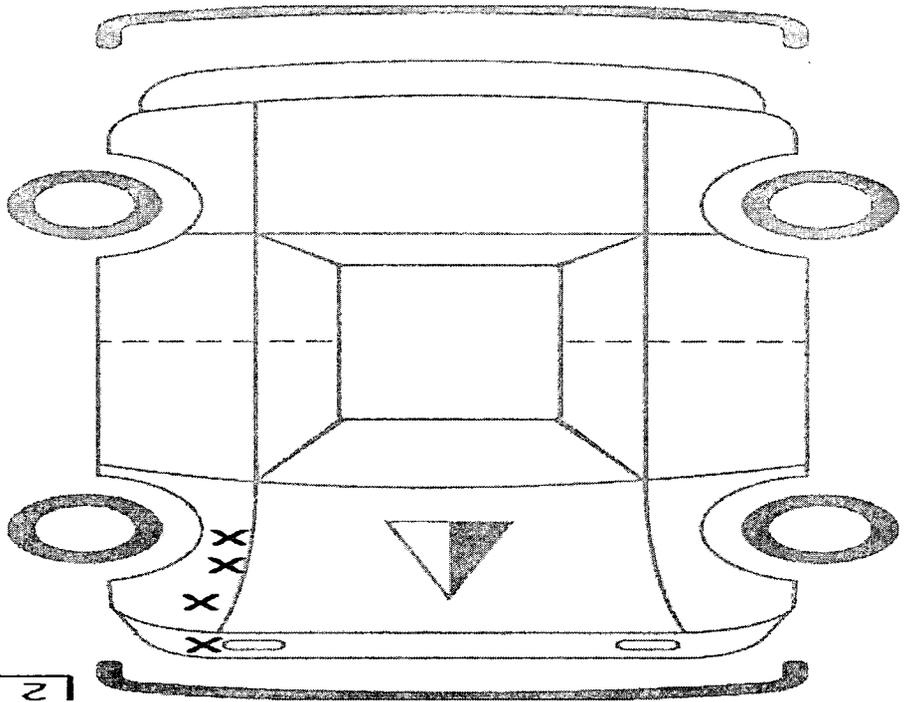
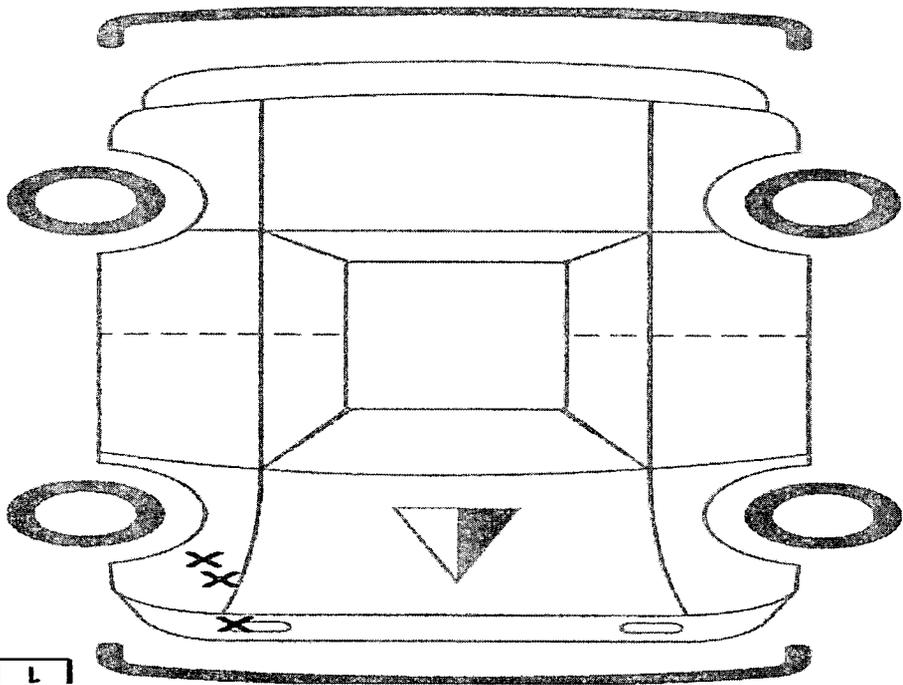
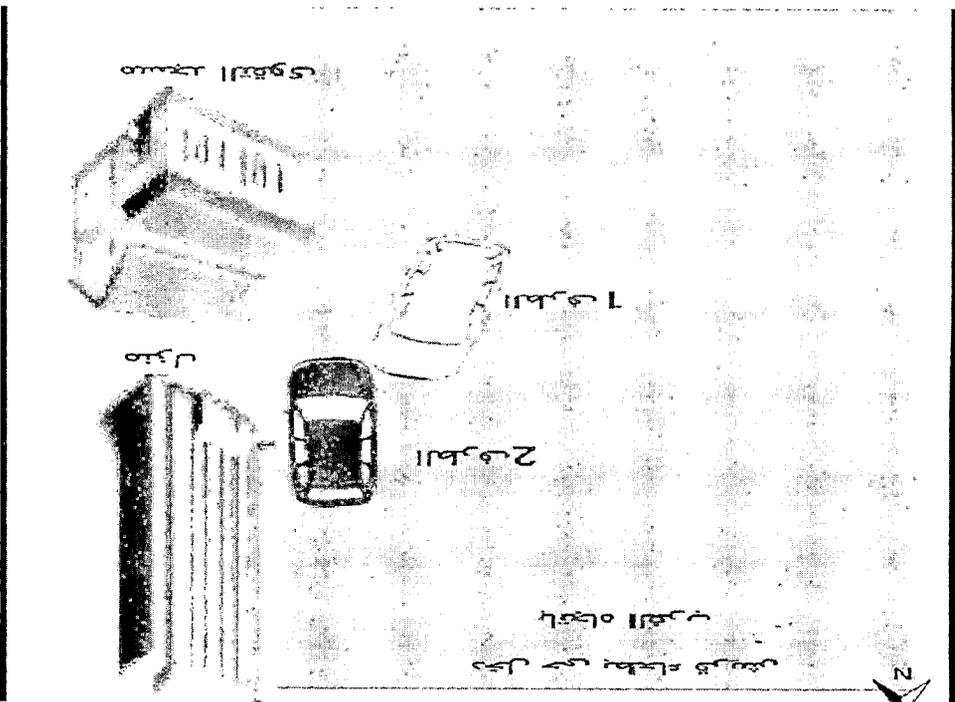
مقدم الطلب: التاريخ: ١٤ / ١٥ / ٢٠١٥ التوقيع:

للاستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): الموظف المستلم: مكتب

التوقيع: التاريخ: ١٤ / ١٥ / ٢٠١٥

ملاحظات:



رقم للوحة	ب ك و 7222
اسم العالک	عبدالرحمن غرم الله عثمان الغامدي
شركة التأمين	UCA الشركة المتحدة للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	جي. ام. سي
تاريخ الصنع	2007
تاريخ الفاعلية	23/02/2015
تاريخ الانتهاء	12/02/2016
رقم الوثيقة	95/1/111492/2015-1

مكة المكرمة - العدل
أشارة العدل
مدخل جبل النور
جوال : ٥٢٧٦٢٨٥٦٧



مركز
المرشدي لصيانة السيارات
زيوت - كفرا - بطاريات
ترخيص - ميزان كمبيوتر

0915

فاتورة
Invoice

التاريخ : ٨ / ٣ / ١٤٣٧ هـ
الموافق : ١ / ١ / ٢٠١٥ م

المطلوب من المكرم : المحترم

البيان Description	الكمية Qty.	السعر الإفرادي Unit Price		السعر الإجمالي Total Amount	
		S. R.	H. هـ	S. R.	H. هـ
صحة وتصليد الذراع الخ ميزان الكمبيوتر دوس صبايح تسيير					

مطابع الكمبيوتر 012-5561421

الإجمالي : اربعة وخمسون ريالاً
Total : ٤٥٠

× ضمان أي نوع من الكفترات من قبل الوكيل المعتمد بعد الكشف عليها وخصم مدة الاستعمال .
× لا يشمل الضمان مخاطر الطرقات كالقطع بالسامير أو أدوات حادة أو سوء استعمال أو البتشر أو نقص في الهواء .

التوقيع :
Signature :

مركز الخيمي

للمسكرة والبوية والميكانيكا والكهرباء
مكة المكرمة - الشهداء - خلف السجن العام



فاتورة

ترخيص رقم ١٣٥١/٨ ع/
تلفون - 5491382

2015/12/19

الموافق

1437/03/08

التاريخ

2016

الموديل:

اللون : بني

د ح ك ٢٠٠

رقم اللوحات:

نوع السيارة : فونداي سنثافية-

رقم الهيكل

نوع الإصلاح	قطع الغيار
رفرف امامي يمين سمكره بوية	-----
صدام امامي سمكره بوية	-----
وزن ذراع امامي	-----



١٤٥٠
١٤٥٠
١٤٥٠

المبلغ : 900 ريال ---- تسع مائة ريال لاغير

توقيع المسئول

sys 2

الختم الرسمي



مركز الجنوب

للمركبة والبوية والميكانيكا والكهرباء

مكة المكرمة - الخمساء - خلفه السجن العام

ترخيص رقم ٢٢١٠٦ / هـ

فاتورة

2015/12/19

الموافق

1437/03/08

التاريخ

2016

الموديل:

اللون: بني

د ح ك ٢٠٠

رقم اللوحة:

هونداي سنثافية-

رقم المحرك

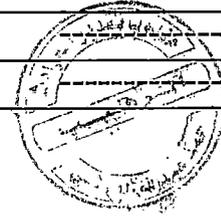
نوع الإصلاح

قطع الغيار

رفرف امامي يمين سمكره بوية

صدام امامي سمكره بوية

وزن ذراع امامي



ريال ٩٥٠ --- تسع مائة و خمسون ريال لاغير

المبلغ : 950

توقيع المسئول

sys 2

الختم الرسمي

مركز الأهله لصيانة السيارات

للسمكرة - البوية - الميكانيكا - الكهرياء

مكة المكرمة - الشهداء - جوار السجن

ورشة رقم (44) - ت ٥٤٩١٣٢٧

فاتورة



1437/03/08

التاريخ

2015/12/19

الموافق

2016

الموديل :

اللون : بني

د ح ك ٢٠٠

رقم اللوحة :

هونداي سنثافية-

نوع السيارة

نوع الإصلاح	قطع الغيار
رفرف امامى يمين سمكره بوية	-----
صدام امامى سمكره بوية	-----
وزن ذراع امامى	-----



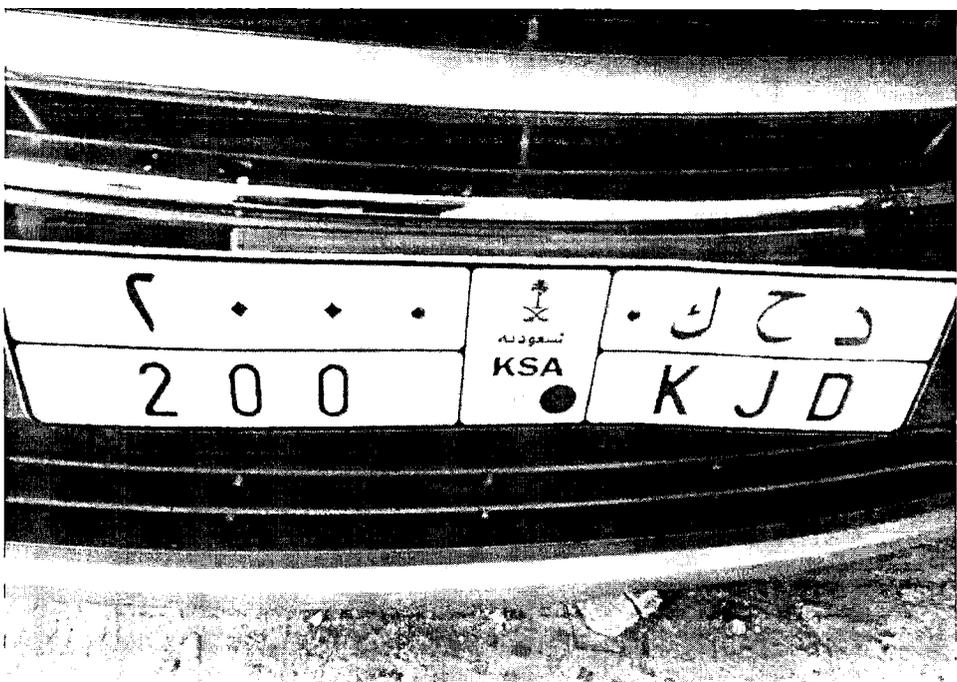
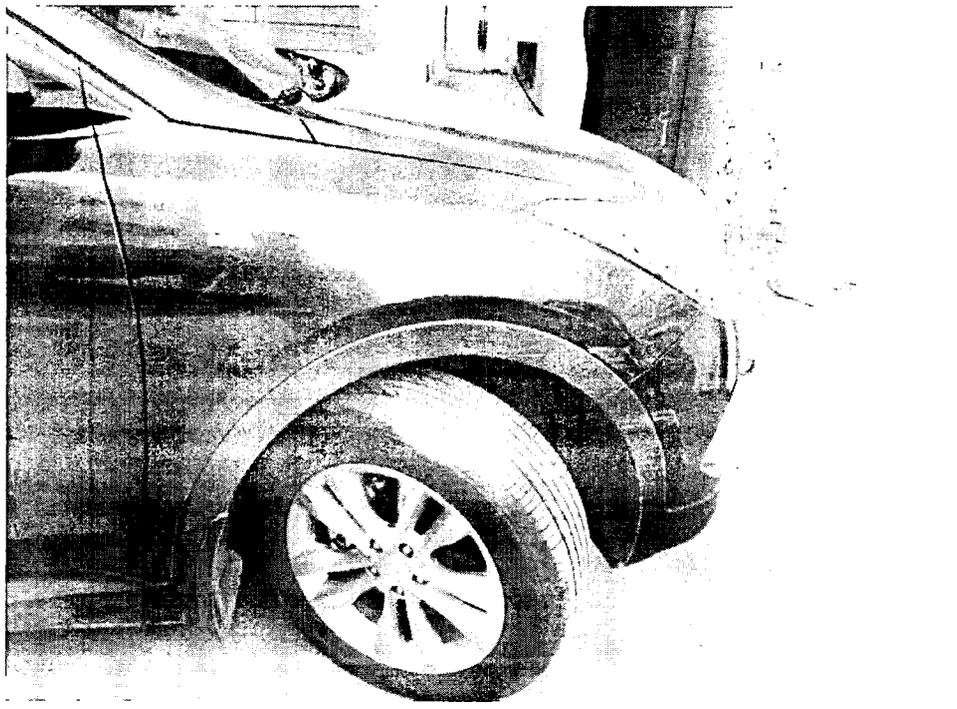
ريال --- تسعم مائة ريال لاغير

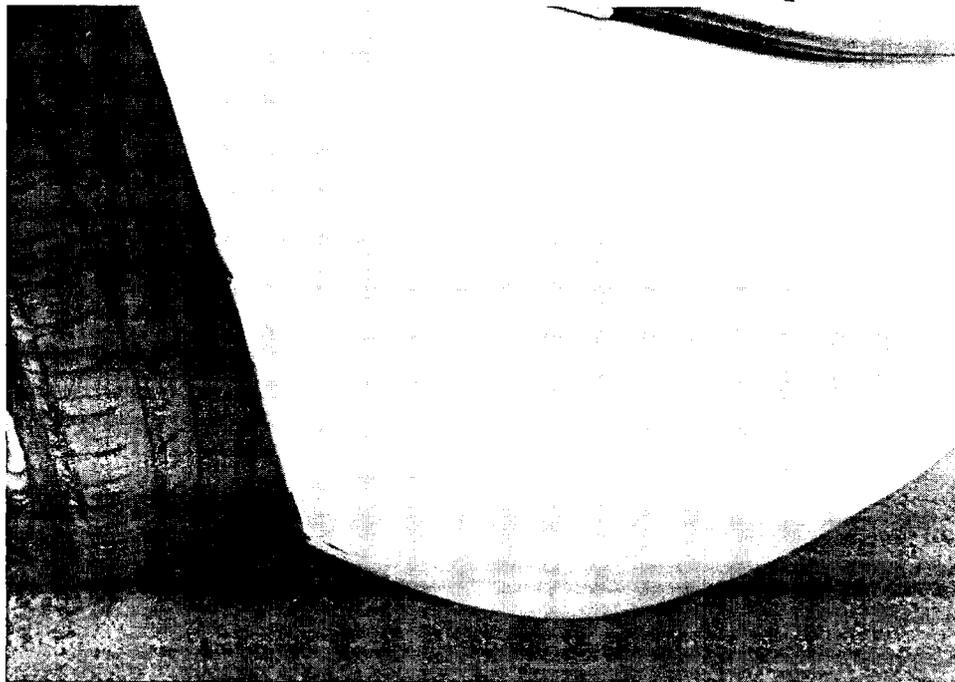
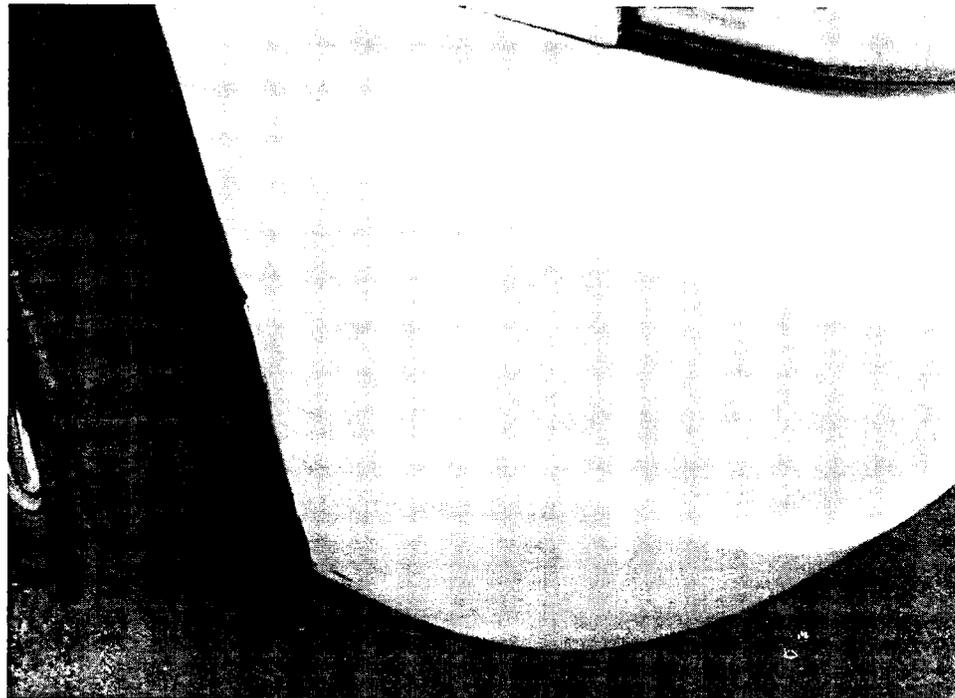
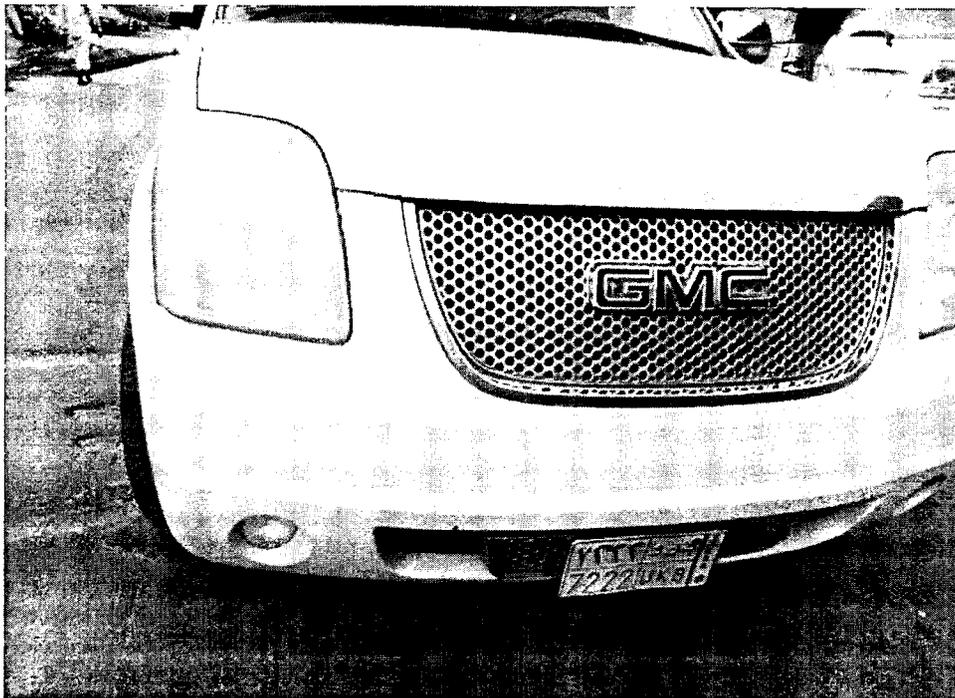
المبلغ: 900

توقيع المسنول

sys 2

الختم الرسمي





KINGDOM OF SAUDI ARABIA

السعودية العربية

MINISTRY OF TRANSPORT

وزارة النقل

VEHICLE REGISTRATION

المالك

المستخدم

هوية المستخدم

٢١٧٦٢٩١٨٥٠

هوية المالك

KMHST81C5GU523990

رقم الهيكل

رقم اللوحة

٢٠٠ ك ج د

200 K J D

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة سنثافيه

مركبة هونداي

حمولة المركبة ٥

وزن المركبة ١٦٥٥

سنة الصنع ٢٠١٦

اللون بني غامق

تاريخ الانتهاء ١٤٣٩/١١/٢٤

٢٥١٣٧٥٤١٠

ARABIA



الرقم التسلسلي