



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 128333/2016  
Policy No : Motor Private - 95/1 /92110/2016  
TP Name : احمد عبدالله محمد الشويبر  
Nationality & ID :  
Date of Accident : 12/12/2016  
Accident Place : Marwah  
Accident Desc. :  
Vehicle Details : Make: Mazda Model: CX-9 Plate No.: ح م ر 6993

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	1,177.00	0.00		1,177.00	75574
<b>Total to be Paid</b>				<b>1,177.00</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 أدناه 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 إقرارمني بذلك.

Date: 18/12/2016

الاسم  
Name

احمد الشويبر

التوقيع

Signature



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

## Payment Voucher

Branch UCA Web  
Date 20/12/2016  
Currency Saudi Riyals  
Voucher 114413/2016  
Customer احمد عبدالله محمد الشويعر  
Remarks Sett. Claim No.128333/2016, C/N No.75574/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.128333/2016, C/N No.75574/2016	1,177.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 535675 احمد عبدالله محمد الشويعر		1,177.00
<b>Total</b>	Saudi Riyals One Thousand One Hundred Seventy Seven Only		1,177.00	1,177.00

### Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(75574/2016)	Motor-Third Party-Payment No(125502/2016) on Clm.No (128333/2016)-Pol.No (95/1/92110/2016) Insured: محمد علي سليمان الرزقي	SR	1,177.00	1,177.00
Total.			1,177.00	1,177.00

Cheque No.	Date	Bank
535675	20-DEC-16	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

اشعار دائن

To : احمد عبدالله محمد الشويعر

: الى

Address :

: العنوان

Department : Motor

: الدائرة

Branch : UCA Web

: الفرع

Advice No : 75574

: رقم الإشعار

Advice Date : 18/12/2016

: تاريخ الإشعار

Account No : 20300137

: رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : محمد علي سليمان الرزقي	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/92110/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 128333/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 125502/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SR	1,177.00
The Sum of : Saudi Riyals One Thousand One Hundred Seventy Seven Only			
مبلغ وقدره : فقط ألف و مائة و سبعة و سبعون ريال سعودي			

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

احمد عبدالله محمد الشوير

المالك

المستخدم

هوية المستخدم

١٠٤٣٧١٥٤٠٦

هوية المالك

JM7TB1MA4F0432296

رقم الهيكل

٦٩٩٣ ج م ح

رقم اللوحة

6993 R Z J

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة سي أكس ٩

ماركة المركبة

حمولة المركبة ٧

وزن المركبة ١٨٧٠

سنة الصنع ٢٠١٥

بني غامق

اللون

تاريخ الإنتهاء ١٤٣٩/١٢/١٨

٩٣٢٤٩٦٤١٠

الرقم التسلسلي



No.: 00535675 رقم:

samba سامبا

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية

فرع الأندلس جدة

ANDALUS BRANCH JEDDAH

Date: 20/12/2016 التاريخ:

Place of Issue: جدة

مصرف سامبا المالية

Against this cheque  
Pay to the order of

أحمد عبدالله محمد الشويعر

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

The amount of

مبلغ وقدره فقط ألف ومائة وسبعة وسبعون ريال سعودي

ريال  
S.R.

1,177.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE  
RIYADH

Do not write below this line لا تكتب تحت هذه الخط

Signature

التوقيع

01 00004272455 100 2040 00535675

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

بطاقة الهوية الوطنية  
نسخة ٣

أحمد بن عبدالله بن محمد الشويعر

الرقم  
١٠٤٣٧١٥٤٠٦

تاريخ الانتهاء  
١٤٣٨/٠٨/٠٣ هـ

جهة الاصدار  
جدة

مكان الميلاد  
جدة

تاريخ الميلاد  
١٤٠٣/١٢/١٢ هـ

رقم العنق  
١٨٠٧٣٣

جهة المقطع  
جدة

تاريخه  
١٤٤٠/١٠/٢١ هـ

1043715406



## إشعار تسوية مطالبة

التاريخ : 1 / 1 / 14 هـ

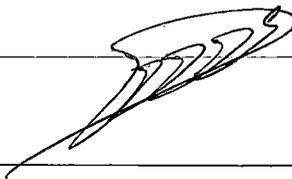
الموافق 1/21/2016 م

### المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ ( 1177 ) كالتالي :

نسبة الخصم	إجمالي قيمة القطع بعد الخصم	قيمة قطع الغيار
—	147	أجور الإصلاح
	1000	مصاريف
	30	تقييم شيخ المعارض
		نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا
٪ 100		الإجمالي
	1177	

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح .

التوقيع : 	اسم المستفيد : محمد عبدالله الشويح
التوقيع : 	عادل هزازي . الرقم الوظيفي 11181
التوقيع :	مسئول المطالبات : 18 DEC 2016
التوقيع :	التوقيع :
التوقيع :	إدارة المطالبات :

الملاحظات :





الموافق: / /

التاريخ: / /

رقم المطالبة	نوع السيارة	رقم اللوحة	سنة الصنع

أنا / نحن أحمد عبدالله الشويمع أقر / نقر باستلام مبلغ وقدره (رس) SAR

(ريال سعودي فقط لاغير). وبهذا نخلي طرف الشركة المتحدة للتأمين التعاوني ونحررها من كافة الإجراءات القانونية والمطالبات والإدعاءات بأي شكل كانت، الحالية منها والمستقبلية بما فيها تلك المتعلقة بالإصابات الجسدية أو الأضرار المعلومة أو غير المعلومة أو غير متوقعة. ويوافق الموقعون أدناه بمحض الإرادة والرضا على إعتبار ذلك تسوية شاملة ونهائية لكافة المطالبات في الحقوق المدنية أو القضايا الجنائية التي قد تنشأ بسبب الحادث المذكور أعلاه، وأن ذلك لن يفسر على أنه إعتراف بالمسؤولية من قبل الطرف أو الأطراف الذين حررت معهم هذه المخالصة.

وإضافة إلى ذلك أوافق (نوافق) نحن الموقعون أدناه على إحلال الشركة المتحدة للتأمين التعاوني في جميع حقوق الإسترداد الخاصة بكافة المطالبات والحقوق في القضايا المتعلقة بالخسارة أو الضرر أو الإصابة الجسدية التي تكون نتيجة الحادث المذكور بعاليه والتي يقيمها أي شخص أو أشخاص أو مؤسسات مهما كانت. كما أننا نوافق بهذا على تخويل الشركة المتحدة للتأمين التعاوني بمباشرة رفع القضايا أو إجراءات التسويات أو التخلي من كافة الإجراءات القانونية التي يمكن أن تكون ضرورية في سبيل الحصول على تلك المطالبات بصرف النظر إن كان ذلك يتم بإسمي (بأسمائنا) أو بإسمها .

على ان تودع في حسابي ببنك : الأهلي آيبان / IBAN رقم :

5 A 5 8 1 0 0 0 0 0 1 5 6 4 9 8 3 2 0 0 0 1 0 8

وإشهاداً لما سبق تم التوقيع من جانبنا ،

الإسم بالخامل : أحمد عبدالله الشويمع

إسم البنك : الأهلي التجاري

بصفتي / بصفتنا : ملاك السيارة

التاريخ : ١٤٣٨/٣/١٤ م

رقم الهوية / الإقامة : ١-٤٣٧١٥٤-٦

رقم الجوال : ٠٥٠٦٦-١١٣١

التوقيع : [Signature]

يرجى قراءة هذه المخالصة بعناية قبل التوقيع  
هذا التحويل بناء على رغبة العميل

# الحسابات الجارية

احمد عبدالله... (نشط)

SAR 44.10

SA5810000015649832000108



## خيارات الحسابات



فتح حسابات جديدة



سجل العمليات



بطاقات الأهلي المصرفية



طلب دفتر شيكات



كشف حساب الكتروني

الرقم :  
التاريخ :  
المشروعات :  
الموضوع :

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية  
الأمن العام  
الإدارة العامة للمرور  
إدارة

تقرير حادث لشركة تأمين

تاريخ الحادث الزمن مكان الحادث  
١٤٣٨/٠٣/١٢ دقيقة / ساعة / م / ليلا/نهارا جسر الخير

نوع الحادث : صدم مركبة متحركة  
عدد الوفيات: .. عدد الاصابات: ..  
رقم الحادث : ٧٠٠٧٠  
عدد اطراف الحادث: ٤  
بين كل من : احمد الشويعر , هارب هارب



عنوان :  
رقم اللوحة :  
ح م ر ٦٩٩٣ خصوصي

المركبة رقم (٠١) السائق : احمد الشويعر  
اللون : بني غامق  
نوع المركبة : سيارة ركوب

شركة التأمين : شركة اتحاد الخليج للتأمين التعاوني  
نوع التأمين : طرف ثالث  
اسم البنك : رقم الحساب

تاريخ انتهاء التأمين : ٢٠١٦/٠٩/٢٢  
تاريخ الحادث : ٢٠١٦/٠٩/٢٢  
تكلفة اضرار الحادث المادية

عنوان :  
رقم اللوحة :  
ح م ر ١٧٩٧ خصوصي

المركبة رقم (٠٢) السائق : هارب هارب  
اللون : فضي  
نوع المركبة : سيارة ركوب

شركة التأمين : الشركة المتحدة للتأمين التعاوني (ACU)  
نوع التأمين : طرف ثالث  
اسم البنك : رقم الحساب

تاريخ انتهاء التأمين : ٢٠١٧/٠٢/١٤  
تاريخ الحادث : ٢٠١٧/٠٢/١٤  
تكلفة اضرار الحادث المادية

نتج عن الحادث : سيارات لا يوجد  
مسئولية الحادث والاسباب : انشغال عن القيادة  
انتهى الحادث :

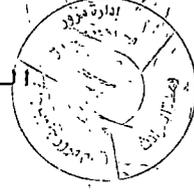
الضابط المحقق

الإسم : سالم الحربي

الرتبة :

التوقيع :

الختم الرسمي  
مدير إدارة  
محمد بن رفايع



عريف  
عبد الرحمن علي الحاتمي



وضع السيارة الأسم محمد صالح  
 رقم البطاقة ١١٢٠٧٢٥٦٦٦ الجنسية سعودي علي  
 العنوان ك٤١ هاتف ٦٢٨١٠٨٩٥٥٠  
 المدينة النشاط  
 الرزقي سليمان تاريخ الميلاد ٢١ / ١٢ / ١٤١٤  
 المنزل ص.ب رمز الجوال ٥٣٨٥٧١٦٨٤

المستخدم الفعلي مكان التسجيل ١٤٤١ مرور بريدة  
 الاسم مينااء الدخول مينااء الملك عبدا تاريخ الدخول ٠٨ / ٠٦ / ١٤٢٦  
 بطاقة الجمرك ١٩١٤٣٧٩ التاريخ القديم / /  
 تاريخ التسجيل ٢٢ / ٠٢ / ١٤٢٧  
 اللوحة الحرفية ١ ق ع ١٧٩٧ التسجيل ١ خصوصي  
 اللوحة الرقمية النوع ٠٢ سيارة ركوب  
 رقم الهيكل ٠١  
 نوع الهيكل ٠٥ سيارة صغيرة ٤ باب  
 شهادة الفحص  
 طراز السيارة ليانا  
 حمولة السيارة  
 اللون الرئيسي فضي  
 اللون الآخر  
 فرع مؤسسة علي صلاح ١ المدينة جدة  
 الملاحظات  
 المستخدم المفوضين F٥  
 العمليات على السيارة F٨  
 المالكين السابقين F٦  
 المخالفات غير المسددة F٩  
 المعلومات المعدلة F٧  
 الرسوم المستحقة F١٠  
 رقم الملف ٢٣٢ - ٠٢٢٦ - ١٤٤١  
 الرمز التسلسلي ٣٨٥٦١٤٧٠٠  
 رقم العقد ٣١٦٦٠٢٤  
 عدد السلندرات ٠٤  
 عدد المحاور ١



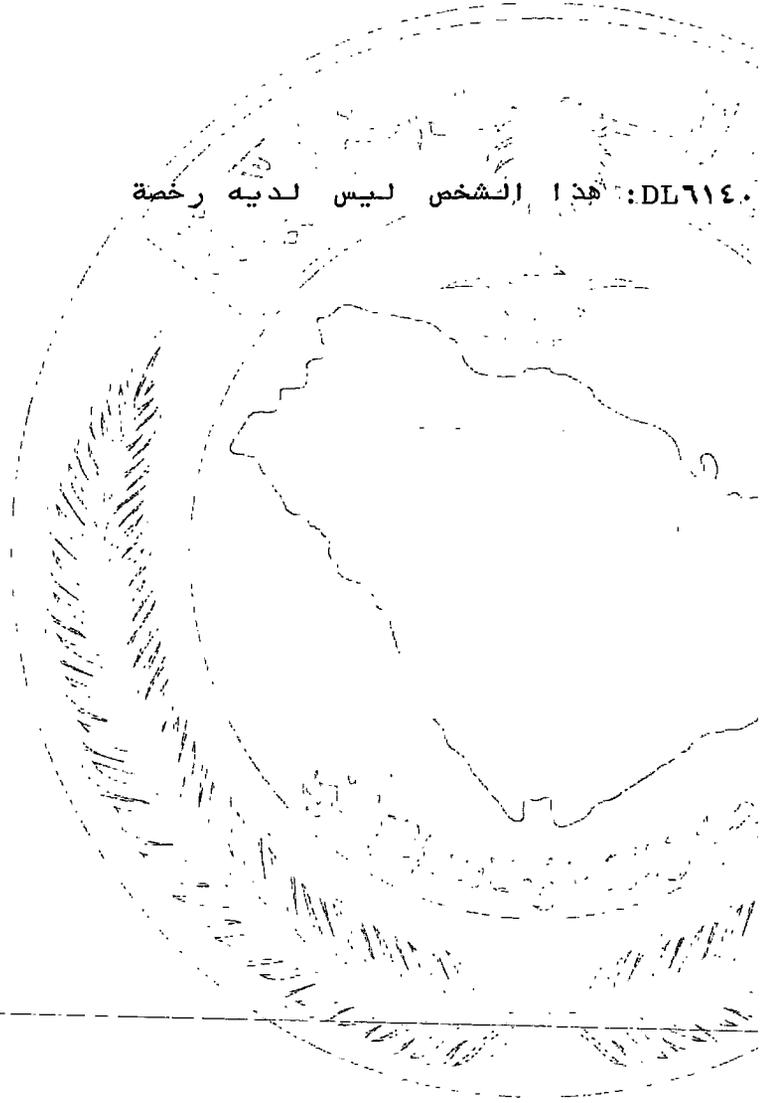


١١٢٠٧٢٥٦٦٦ :

قيد رقم رخصة القيادة

او للذهاب لنظام آخر ادخل رقم الطلب : \_\_\_\_\_

DL٦١٤٠: هذا الشخص ليس لديه رخصة











# الحاج حسين علي رضا وشركاه المحدودة Haji Husein Alireza & Co. Ltd.

GMPTF: 004

C.R. 1533 Paid Up Capital S.R. 150,000,000  
Head Office: Jeddah : P. O. Box 40 Jeddah 21411  
Tel. : 012-604-9444- Fax : 012-642-6435  
Tlx. : 601221 HUSREZ SJ Teleg. : HUSEINREZA  
E-mail : contact@hha.com.sa  
Jeddah Main Parts: Jeddah: P.O. Box 40 Jeddah 21411  
Tel. : 012-620-2020 - Fax : 012-620-7079  
Riyadh Main Parts : P.O. Box 87106 Riyadh 11642  
Tel. : 011-493-4444 - Fax : 011-493-5290

س.ت ١٥٣٣ رأس المال المدفوع ١٥٠,٠٠٠,٠٠٠ ريال سعودي  
المكتب الرئيسي جدة ص.ب ٤٠ جدة ٢١٤١١  
تليفون ٠١٢-٦٠٤٩٤٤-٠١٢-٦٤٢٠-٠١٢-٦٤٢٠-٠١٢-٦٤٢٠  
تلكس ٦٠١٢٢١ حوسرز إس جي - تلغرافيا : حسين رضا  
بريد إلكتروني : contact@hha.com.sa  
جدة قطع الغيار: ص.ب ٤٠ جدة ٢١٤١١  
تليفون ٠١٢-٦٢٠-٢٠٢٠-٠١٢-٦٢٠-٠١٢-٦٢٠-٠١٢-٦٢٠  
الرياض قطع الغيار : ص.ب ٨٧١٠٦ الرياض ١١٦٤٢  
تليفون ٠١١-٤٩٣-٤٤٤٤-٠١١-٤٩٣-٥٢٩٠-٠١١-٤٩٣-٥٢٩٠

Invoice No. رقم الفاتورة		Deliver to: العميل		رقم الصفحة	
* عميل تجزئة cx9		عرض اسعار الاسكان قطع غيار-253		رقم الفاتورة Page No. XXXXXX	
رقم الطلب Invoice No. XXXXXX		رقم الاخطار Advice No.		رقم العميل Customer No. *	
08/12/2016 11:09		رقم الطلبية Order No.		2530007234	
رقم القطع والتفاصيل Part Number / Description	الكمية المطلوبة Qty. Reqd.	الكمية المسلمة Qty. Suppld.	سعر الوحدة Unit Retail	الرمز Disc Code	صافي الإجمالي Total Net
1 زيق صدام امامي يمين TE69-51-W70		01	109.00		109.00
2 عظمه صدام TD11-50-0T1F		01	38.00		38.00
@ (لغرض التسعير فقط)					
سعر التجزئة Total Retail	ناقص الخصم Less Discount	صافي الإجمالي Total Net	ناقص التامين Less Deposit	المبلغ المطلوب Amount Due	
147.00	0.00	147.00	ر 0.00	147.00	

الحاج حسين علي رضا وشركاه  
بتسليم قطع غيار  
فروع شارع الانشكار

فانوره

لا يمكن إسترجاع أو استبدال قطع الغيار المصهريه أو الأليكترونيه أما قطع الغيار الأخرى فيمكن إسترجاعها أو استبدالها خلال ٣ أيام من تاريخ التسليم بشرط أن تكون بحالة ممتازة ، وأنه لم يتم تركيبها أو فصلها من السيارة كما أن غلافها موجود بدون وجود أضرار أو علامات عليه تكتمل حسب إحتضار الفاتورة الأصلية مع القطع عند الإرجاع.  
Electronic / Electrical parts once sold will not be taken back or Exchanged. Other spare parts can be Returned / Exchanged within 3 Days, provided they must be in excellent condition, not fitted in vehicle and the packing must be intact without visible stains or marks. The original invoice must be presented with the parts.

ملاحظة: الفاتورة الأجلة لن تعتبر مسددة إلا بموجب إيصال قبض من الشركة  
Note: Payment of Credit Invoice must be supported with official Receipt.



توقيع العميل  
Customer's Sign.



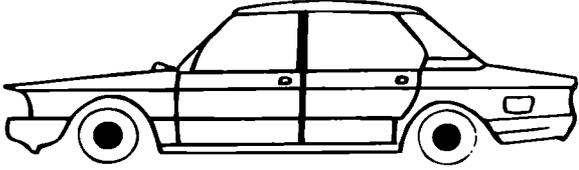


ورقة تقدير

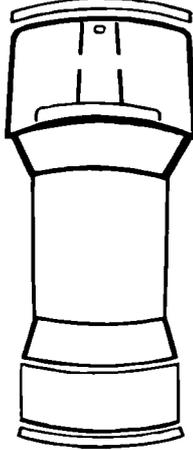
قسم مرور .....

الرخصة الإستمارة  
لدى مكتب الحوادث

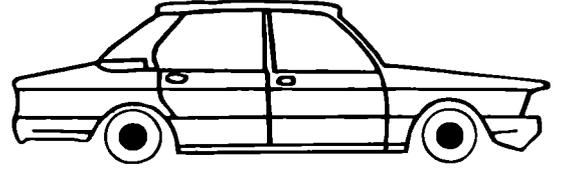
المقدمة



الجانب الأيسر



المؤخرة



الجانب الأيمن

تصديقها من رئيس طائفة ورش السمكرة والميكانيكا والكهرباء

نوع السيارة	موديلها	اللون	رقم اللوحة	مكان الصدمة
حاربا	—	←	٦٩٩٢ / ٤٤	المقدمة اليمنى

إسم السائق / ..... الختم الرسمي / العنوان / .....  
المكرم / رئيس طائفة ورش السمكرة والميكانيكا والكهرباء بمحافظة جدة  
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته..

لاعتقاد تقدير قيمة إصلاح السيارة الموضحة أوصافها أعلاه من ثلاث ورش مع تزويدنا بفاتورة تقطيع للقيام لقاء التلفيات التي حدثت بها نتيجة حادث مروري وإفادتنا كالمتبع مع ملاحظة تصديق فواتير التقدير ودمتكم.

مستلم الحادث السيد ..... الختم الرسمي  
ضابط حوادث المرور

المكرم ضابط حوادث مرور ..... المحترم

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته..

تم الإطلاع على التقدير الوارد من عدد (٣) ورش على تلفيات حدثت بالسيارة الموضحة أوصافها بعاليه وحيث يقدر في الورشة الأولى بمبلغ ( ) والورشة الثانية بمبلغ ( ) والورشة الثالثة بمبلغ ( )  
علماً بأننا قد أشرنا في تقريرنا الإجمالي بأن بقطع الغيار المطلوبة.

رئيس طائفة ورش السمكرة والميكانيكا والكهرباء  
بمحافظة جدة

ولكم تحياتي ...

الختم

كمال بن عبدالقادر العيتاني

رقم لوحة سيارة السحب	إسم الحجز	إسم السائق	رقم الجوال