



مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 100393/2017  
Policy No : Motor Private - 95/1 /49857/2016  
TP Name : راضي ابراهيم احمد النخعي  
Nationality & ID :  
Date of Accident : 05/01/2017  
Accident Place : Marwah  
Accident Desc. :  
Vehicle Details : Make: Toyota Model: Prado Plate No.: 1737 هـ و

تفاصيل التعويض  
DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	2,500.00	0.00		2,500.00	2077
Total to be Paid				2,500.00	

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 إقرارمني بذلك.

Date: 11/01/2017

الاسم  
Name

التوقيع  
Signature

## نموذج مطالبة التأمين الإلزامي للمركبات (الطرف الثالث)

رقم المطالبة

١. معلومات مقدم المطالبة (الطرف الثالث) - الرجاء تعبئة النموذج بشكل كامل لإلزامية جميع الخانات ادناه

رقم وثيقة تأمين المؤمن له ٩٥/١/٤٩٨٥٧/٢٠١٦ مبلغ التعويض ٢٠٠٠٠٠ ر.س | ريال سعودي

نوع المطالبة  مركبة  إصابات  حريق  ممتلكات  وفيات  أخرى

رقم هوية المالك ١٠٥٧١٧١١٨١

رقم هوية المالك

اسم المالك رضوي إبراهيم أحمد بن علي

رقم جوال المالك ٠٥٠٢٣١٨٢٤٩

رقم جوال المالك

البريد الإلكتروني boakia1212@hotmail.com

رقم هوية سائق المركبة ١٠٥٧١٧١١٨١

رقم هوية سائق المركبة

صندوق البريد /  
الرمز

السائق هو مالك المركبة  نعم  لا تاريخ ميلاد السائق / /

اسم السائق رضوي إبراهيم أحمد بن علي

### ٢. معلومات ووصف تفاصيل الحادث

تاريخ ووقت وقوع الحادث ٧ ٢١٧/١/٥ صباحا  مساء

مدينة / موقع الحادث المدينة المنورة شارع علي بن ابي طالب

رقم تقرير الحادث MD0501179

رقم لوحة مركبة الطرف الثالث ١٧٢٧ ٩٥١

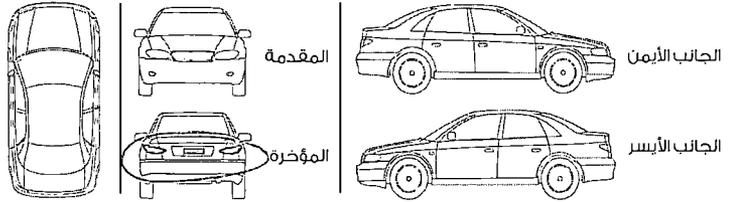
مباشرة الحادث من قبل  نعم  أخرى

نسبة مسؤولية مقدم المطالبة 75%  50%  25%  0%

يرجى وصف كيفية وقوع الحادث

ضع علامة (X) لإظهار منطقة الضرر في المركبة بسبب الحادث

سبب زحمة لظن لي بالصادق من كلفته  
منه فصل لظن الثاني



### ٣. إقرار وقبول - خاص بمطالبة الطرف الثالث

رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN) 5 A 5 8 8 0 0 0 4 1 6 6 0 8 0 1 0 0 3 3 4 0 3

أقر بأنه عند استلام مبلغ التعويض المستحق لي نظاماً وفقاً للتقديرات المرفقة ووفقاً لشروط الوثيقة وأحكامها من خلال تحويل المبلغ إلى حسابي المصرفي الموضح أعلاه في بنك البرجي أو بواسطة شيك، فإنني أذلي وأبرئ شركة التأمين بشكل تام ونهائي من جميع المسؤوليات التي قد تترتب على هذه المطالبة حالياً أو مستقبلاً. كما أقر بأنه قد تم تعويضني عن جميع المطالبات المتعلقة بهذه الواقعة.

أوافق على منح شركة التأمين، ولغرض دراسة المطالبة، الحق في الاستفسار من شركة نجم لخدمات التأمين أو الجهات المختصة الأخرى أو أي شركة مرخصة/معتمدة من قبل مؤسسة النقد العربي السعودي ووفقاً لقواعد العمل المقررة الخاصة بتبادل المعلومات، عن جميع المعلومات المتعلقة بهذا الحادث أو حوادث سابقة سواءً تعلقت بالمركبة أو سائقها. كما أوافق على منح شركة التأمين الحق في تزويد تلك المعلومات والمطالبات الخاصة بي إلى الجهات الحكومية أو الشركات الأخرى المرخصة من قبل مؤسسة النقد العربي السعودي

أقر أنا الموقع أدناه أن البيانات المدونة أعلاه صحيحة مقدم المطالبة  مالك المركبة  شخص آخر

رقم هوية مقدم المطالبة ١٠٥٧١٧١١٨١

رقم جوال مقدم المطالبة ٠٥٠٢٣١٨٢٤٩

اسم مقدم المطالبة رضوي إبراهيم أحمد بن علي  
تاريخ ٧/٨/٢٠١٧ التوقيع

### للاستعمال الرسمي

المستندات مكتملة  نعم  لا المستندات الناقصة

هل يتطلب معاينة المركبة  نعم  لا تاريخ ٧/٨/٢٠١٧ رقم الموظف التوقيع (تكون المعاينة خلال ٣ أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)

بنك الراجحي Al Rajhi Bank



بطاقة حساب جاري  
Current Account Card

راشد بن إبراهيم التلي

41600 - العوالي

رقم العميل: 760743

416608010033403

حاج

SA58 8000 0416 6080 1003 3403

البيان

ARABIA  
TERIOR

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

المالك راضي ابراهيم احمد النخلي

المستخدم

هوية المالك ١٠٥٧١٧١١٨١ هوية المستخدم

رقم الترخيص JTEBL29J09K010483

رقم اللوحة أ م و ١٧٢٧

نوع التسجيل 1737 U B A

نوع المركبة طراز المركبة براندو

حمولة المركبة ٨

سنة الصنع ٢٠٠٩

تاريخ الانتهاء ١٤٣٦/٠٩/١٩



SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة  
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

راضي بن ابراهيم بن احمد النخلي

RADHI IBRAHIM AHMED ALNAKHLI



No 1057171181

الرقم ١٠٥٧١٧١١٨١

DOB 01/09/1970

تاريخ الميلاد ١٣٩٠/٠٧/٠١

Exp 19/03/2021

تاريخ الانتهاء ١٤٤٢/٠٣/١٩

٠٤ فصيلة الدم

١٤١٢/٠٨/٠٤ تاريخ الاصدار

القبول بدون قيود

خاصة

النوع

سعودي

الجنسية

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**Make a Local SARIE Transfer**

Transfer funds to an account with Local Banks through SARIE

[Help](#)**Please Select**

Transaction Type

 New  Repeat / View**Beneficiary Details**IBAN\*  Yes  No [What is IBAN ?](#)

IBAN Account Number \* SA5880000416608010033403

Beneficiary Name \* Radhi Ibrahim Ahmed Al Nakhli

Amount \* 2,500.000 SAR

Amount in Words Saudi Riyals two thousand five hundred only

Value Date 15-01-2017 (DD-MM-YYYY)

Beneficiary Bank \* Al-Rajhi Banking And Investment Cor ▼

Purpose of Remittance \* others ▼

Please Specify POR Details \* Sette Claim

Payment Details Sette Claim No 100393 Adv 2077

0503318329

Beneficiary Email Address adel.osman@uca.com.sa

**Debit From**

Account\* \*\*\*\*\*2455 SAR

Name UNITED COOPERATIVE

Authorization Combination ID 01

Amount 2,500.000

**Undertaking**

I confirm that I am aware that the regulations in the Kingdom prohibits the Transfer of Funds without the remitter knowing the Beneficiary or if there is no regular relation between the Remitter and the Beneficiary or for an unlawful purpose.

Relationship between Sender And Beneficiary  ▼

**Transaction Details**

Transaction ID MTS00519

Status Partly Authorized

Authorization completed, Waiting for next level approval

[Back](#)




المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

اشعار دائن

To : راضي ابراهيم احمد النخلي

: الى

Address :

: العنوان

Department : Motor

: الدائرة

Branch : UCA Web

: الفرع

Advice No : 2077

: رقم الإشعار

Advice Date : 11/01/2017

: تاريخ الإشعار

Account No : 20300137

: رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : سعد زيد سعد النخلي	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/49857/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 100393/2017	: رقم المطالبة		
Payment No. : 2039/2017	: رقم الدفعة		
Amount Credited : 2,500.00	: قيمة الدفعة	SR	2,500.00
The Sum of : Saudi Riyals Two Thousand Five Hundred Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط ألفان وخمسمائة ريال سعودي		

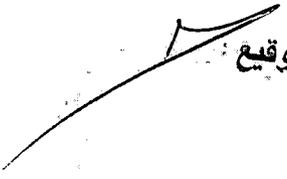
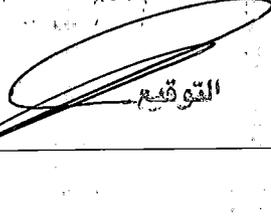
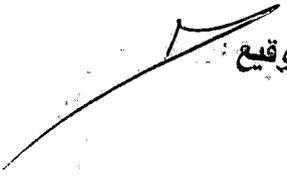
## إشعار تسوية مطالبة

التاريخ : ١٠ / ١ / ٢٠١٧ م

نفيدكم بأنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ ( ٢٥ - ) كالتالي :-

	- قيمة قطع الغيار - خصم ( % )
	- أجور الإصلاح
	- مصاريف
٢٥ -	- تقييم شيخ المعارض ( الفرق )
% ١ -	- نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا
٢٥ -	<b>الإجمالي</b>

• نرجو الالتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح .

إدارة المطالبات	مستفيد	مسئول المطالبات
الاسم : نايف العتيبي الرقم الوظيفي ٢٢٥٤٣	الاسم : عادل الصوفي الرقم الوظيفي ١١٣٢٥	التوقيع : 
التوقيع : 	التوقيع : 	10 JAN 2017

ملاحظات :

---



---



---



---

## Debit Note

No : DN-LD-6349434

Date : 05/01/2017

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : MD0501179	Accident Date : 05/01/2017 Insured Name : بدون استماره Your Policy No : 95/1/49857/2016-1 Plate No : ن ا ب 3732 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

05/01/2017	Print Date / تاريخ الطباعة	تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report
MD0501179	Case Number / رقم الحادثة	
05/01/2017 07:53:32	Accident Time / وقت الحادث	
الجنابى، على بن ابى طالب // مستشفى الزهراء / اليراقون / الخليلكن		مكان الحادث Accident Location
		جهة التحميل مخبر نجم

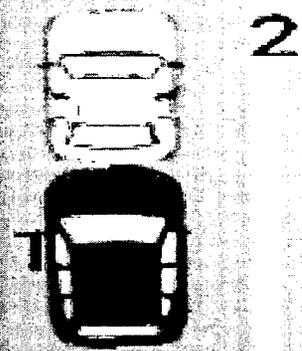
Party (2) / الطرف (2)	Party (1) / الطرف (1)	معلومات السائق Driver Info.	
راضي ابراهيم	سعد زيد النخعي	Name / الاسم	
سعودي	سعودي	Nationality / الجنسية	
47	39	Age / العمر	
0503318329	0598700463	Mobile No. / رقم الاتصال	
1057171181	1053186977	License No. / رقم الرخصة	
رخصة خاصة		License Type / نوع الرخصة	

Owner Name / اسم المالك	Make/Model / طراز المركبة	Year & color / سنة ولون	Plate No / رقم اللوحة
راضي ابراهيم النخعي	تويوتا / تويوتا	2009 / ابيض	1737
سعد زيد	تويوتا / تويوتا	2016 / ابيض	3732

Company Name / اسم الشركة	Policy No. / رقم الوثيقة	Expiry Date / تاريخ الانتهاء
UCA - شركة المتحدة للتأمين التعاوني	95/149857/2016-1	24/01/2017

عدد اطراف الحادث : 2   عدد الاصابات : 0   عدد الوفيات : 0			
Cause of Acc. / سبب الحادث		تم ترك مسافة كافية no sufficient distance, كافية	
Laws Violated / الأنظمة المخالفة			
LD% / نسبة المسؤولية		0%	100%
Indicators / المؤشرات		2/1-0NIIFF	1/1-19IINFF
Damage Area / جهة التضرر		Rear, الخلفية	front, الركن الأمامي الأيمن Front Right, الركن الأمامي الأيسر Front Left, الخلفية
Properties / الممتلكات			
Recovery / احتمالية حق الرجوع		نعم/Yes	
Recover Reason / سبب احتمالية حق الرجوع		السائق لا يملك رخصة	

Surveyor ID / رقم المحقق	3123
Accident Description / وصف الحادث	بعد المعاينة والإطلاع والاستماع إلى أقوال الطرفين تبين لي أن كلا الطرفين بطريق الجنابى النازل باتجاه الغرب وبسبب عدم الانتباه وترك مسافة كافية من قبل الطرف الأول ختم التصادم بين الطرفين مما أدى إلى خسائر مادية كما هو موضح في الصور وبذلك تكون نسبة الإلحاق 100% على الطرف الأول
Surveyor Info	 <p>نجم Information Services العاملات</p>



استراحة المها

↑  
↑  
طريق العوالي النازل باتجاه الغرب

رقم الحادث: MD0501179

1

رقم اللوحة	3732 ب ن
اسم المالك	سعد زيد سعد لتخلي
شركة التأمين	الشركة المتحدة للتأمين UCA
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Toyota
تاريخ الصنع	2016
تاريخ الفاعلية	25/01/2016
تاريخ الانتهاء	24/01/2017
رقم الوثيقة	95/1/49857/2016-1
رقم الهيكل	
الرقم التسلسلي	null

05 Jan 2017 0810

الرجاء تعبئة الخانات من أجل تسريع عملية التأمين

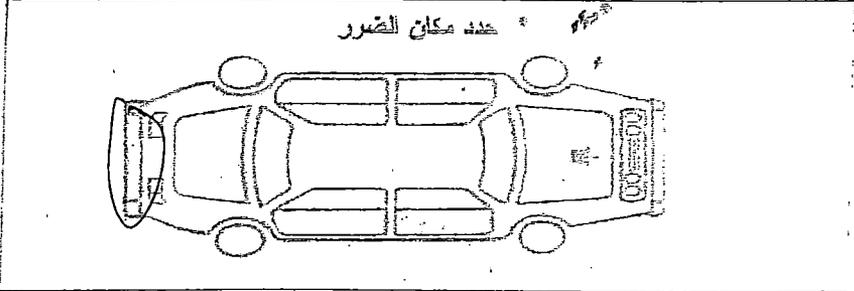
١٩٤١ / ٩١٧

المحترمين

السادة /

<input type="checkbox"/>	أصحاب الورش	<input checked="" type="checkbox"/>	شيخ المعارض * 2005 وما دونه
تسعر المركبة التي يملكها أصحاب الورش بما عدا المركبة المنورة فقط		تسعر المركبة التي يملكها شيخ المعارض بما عدا المركبة المنورة فقط	
تستورق الفرائض الخاصة والمركبة الحكومية		تستورق الفرائض الخاصة والمركبة الحكومية	

رقم الوثيقة	سنة الصنف	التأمين	طراز المركبة	نوع المركبة
١٧٢٧٠	٢٠٠٩	أيهين	برارد	تويوتا
اسم مالك المركبة / مراهني إبراهيم رينخلي				



موقع الضرر بالمركبة: # رينخلي #

الرجاء تعبئة الخانات من أجل تسريع عملية التأمين

رقم الحالة: ( MD )  
 عميلنا العزيز يمكنك مراجعة شركة: ..... ربح حدة - WWA  
 رقم الوثيقة للطرف المدان: .....  
 رقم لوحة الطرف المدان: .....  
 وذلك بعد أربعة ( 4 ) أيام عمل من تاريخ الحادث .  
 علماً بأنه لا يتم بإصلاح المركبة قبل أخذ موافقة خطية من شركة التأمين .  
 يجب حضور مالك المركبة أو وكيل عنه أو مندوب بخطاب مصدق .  
 إحضار جميع الوثائق الرسمية .  
 يرجى إحضار هذا النموذج عند الحاجة لمراجعة نجم .

الرقم الوظيفي: \_\_\_\_\_

**نجم**  
for Insurance Services  
خدمات التأمين

فرع المدينة 1 Medina

الخط 11  
الخط 11  
الخط 11  
الخط 11

رقم الملف 236 - 584 - 1.15  
شارع الدخول 17  
الطريق حدة 15  
الرقم 236.11

[Redacted]

بغية السكك  
شارع كمينه 5  
شارع كمينه 5  
شارع كمينه 5  
شارع كمينه 5

الخطوط الجوية  
الخطوط الجوية

الخطوط الجوية  
الخطوط الجوية  
الخطوط الجوية  
الخطوط الجوية

الخطوط الجوية  
الخطوط الجوية  
الخطوط الجوية  
الخطوط الجوية

الخطوط الجوية  
الخطوط الجوية  
الخطوط الجوية  
الخطوط الجوية

الخطوط الجوية  
الخطوط الجوية

بطاقة الهوية الوطنية  
نسخة ٣



المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

سعد بن زيد بن سعد النخعي



١٠٥٢١٨٢٩٧٧

الرقم

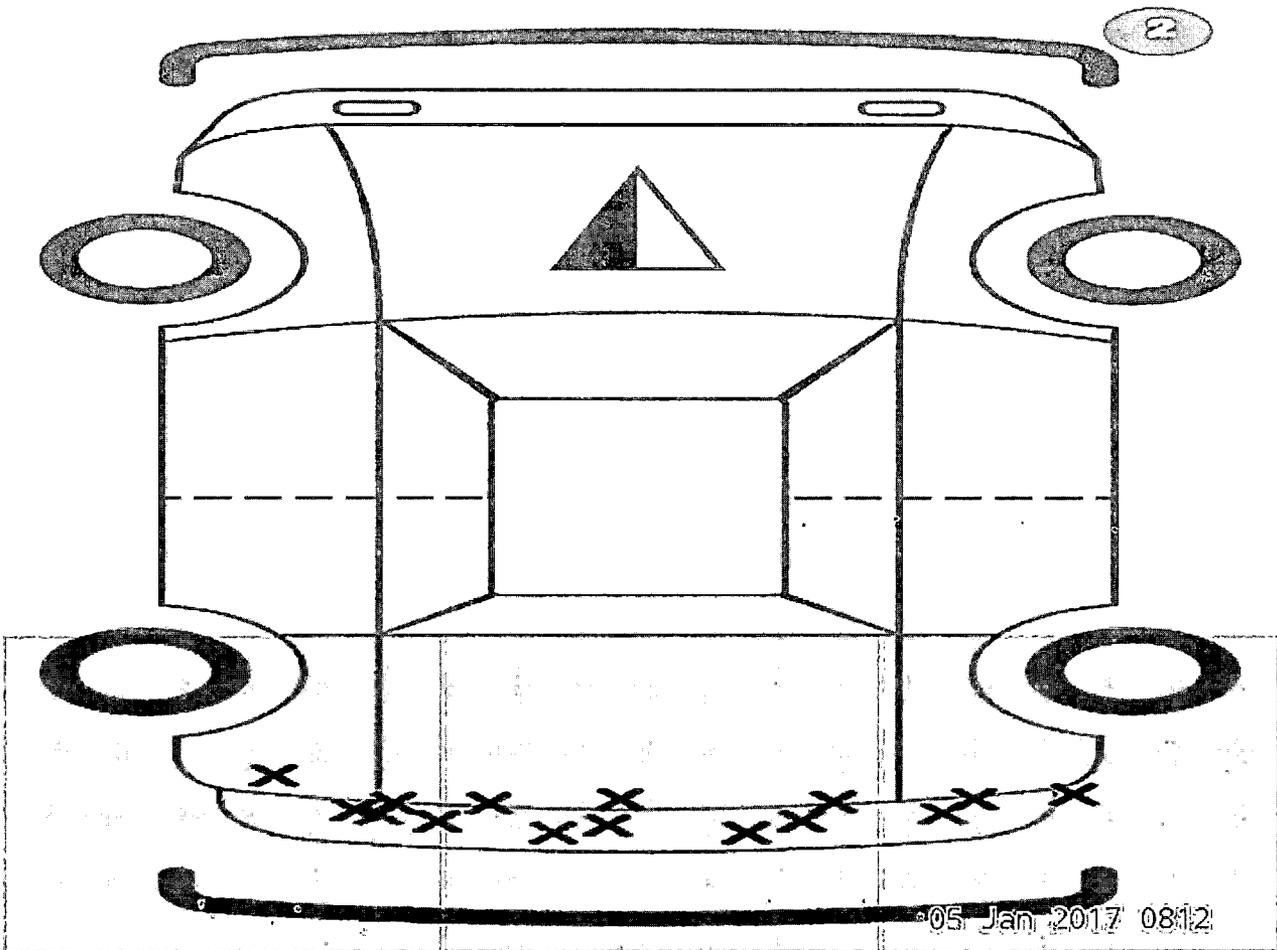
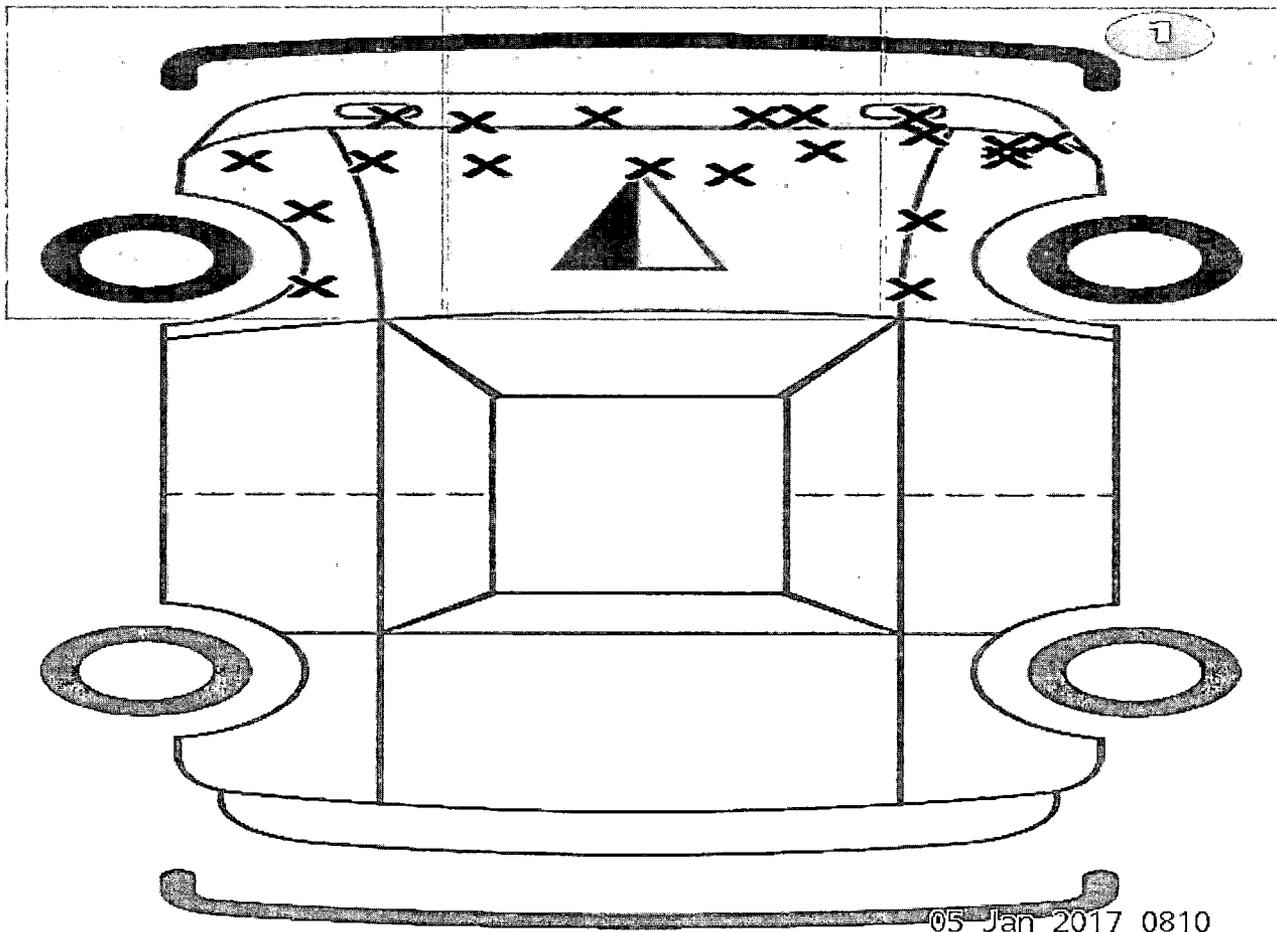
٥١٤٤٢/٠٧/٦٢٢

تاريخ انتهاء

للمدينة



1053186977



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

المملكة العربية السعودية  
رئيس طائفة معارض السيارات  
بالمدينة المنورة

الموافق: ٢٨ / ٤ / ١٤٤٠ هـ  
الوقت: .....

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته  
إشارة إلى خطابكم رقم .....  
تاريخ: / / ١٤٤٠ هـ 4940  
طلب تقدير سيارة:

اسم المالك	نوعها	موديلها	رقم اللوحة	اللون
سليمان بن صالح الجني	تويوتا	٢٠٠٩	أهـ ١٧٣٧	أبيض

التلفيات

المقدمة: .....

المؤخرة: .....

الجنب الأيمن: .....

الجنب الأيسر: .....

نفيدكم علماً بأن قيمة السيارة قبل الحادث: (٥٠٠٠٠٠٠٠) .....

وقيمة السيارة بعد الحادث: (٥٠٠٠٠٠٠٠) .....

وقيمة الإصلاح بعد حسم النسبة: (٥٠٠٠٠٠٠٠) .....

ألفان وخمسة مائة ريال

هذا والله أعلم

ولكم تحياتنا .....

لجنة المعاينة والتأمين

معرض الخليج للسيارات

التوقيع

الختم

معرض الحربي للسيارات

التوقيع

الختم

معرض الديبسي للسيارات

التوقيع

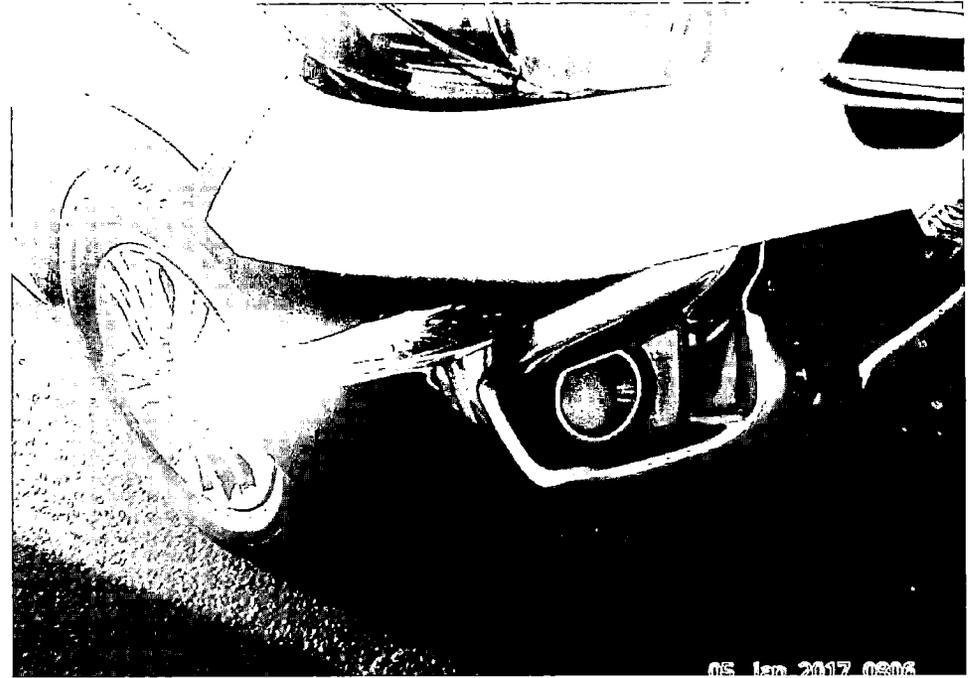
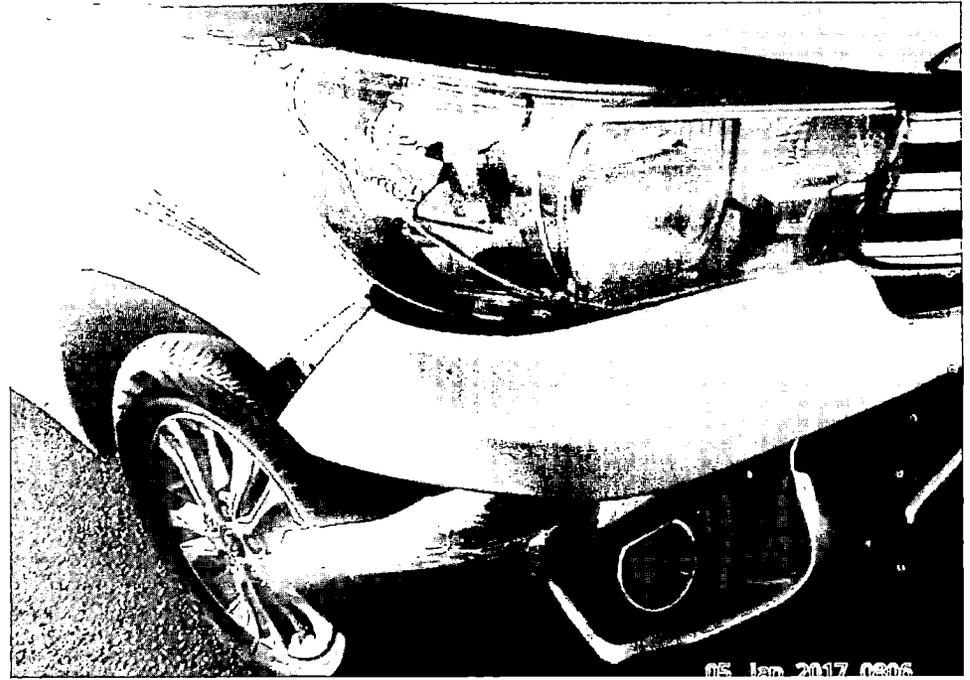
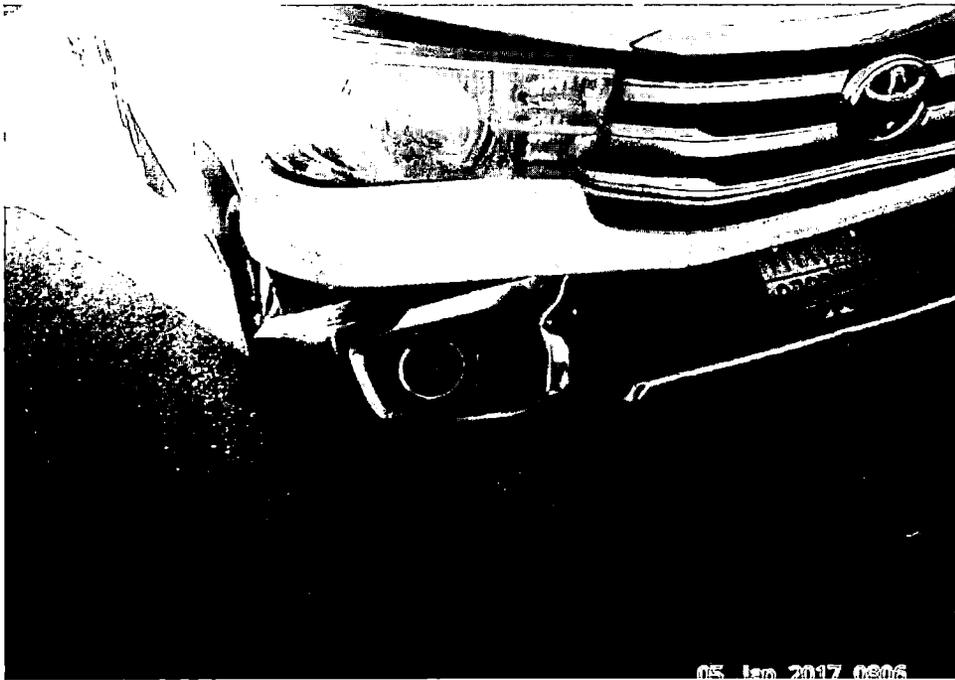
الختم

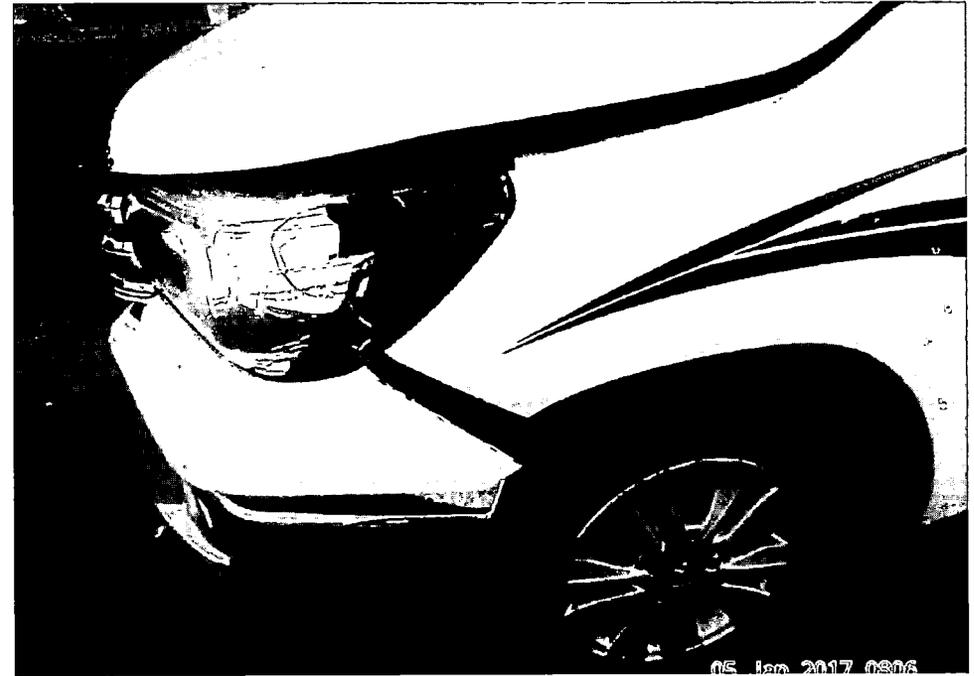
رئيس طائفة معارض السيارات

عبد الرحمن بن عبد العزيز بن عبد العزيز

سليمان بن صالح الجني

٥٠٠٠٠٠٠٠







05 Jan 2017 0806



05 Jan 2017 0806



LAND CRUISER



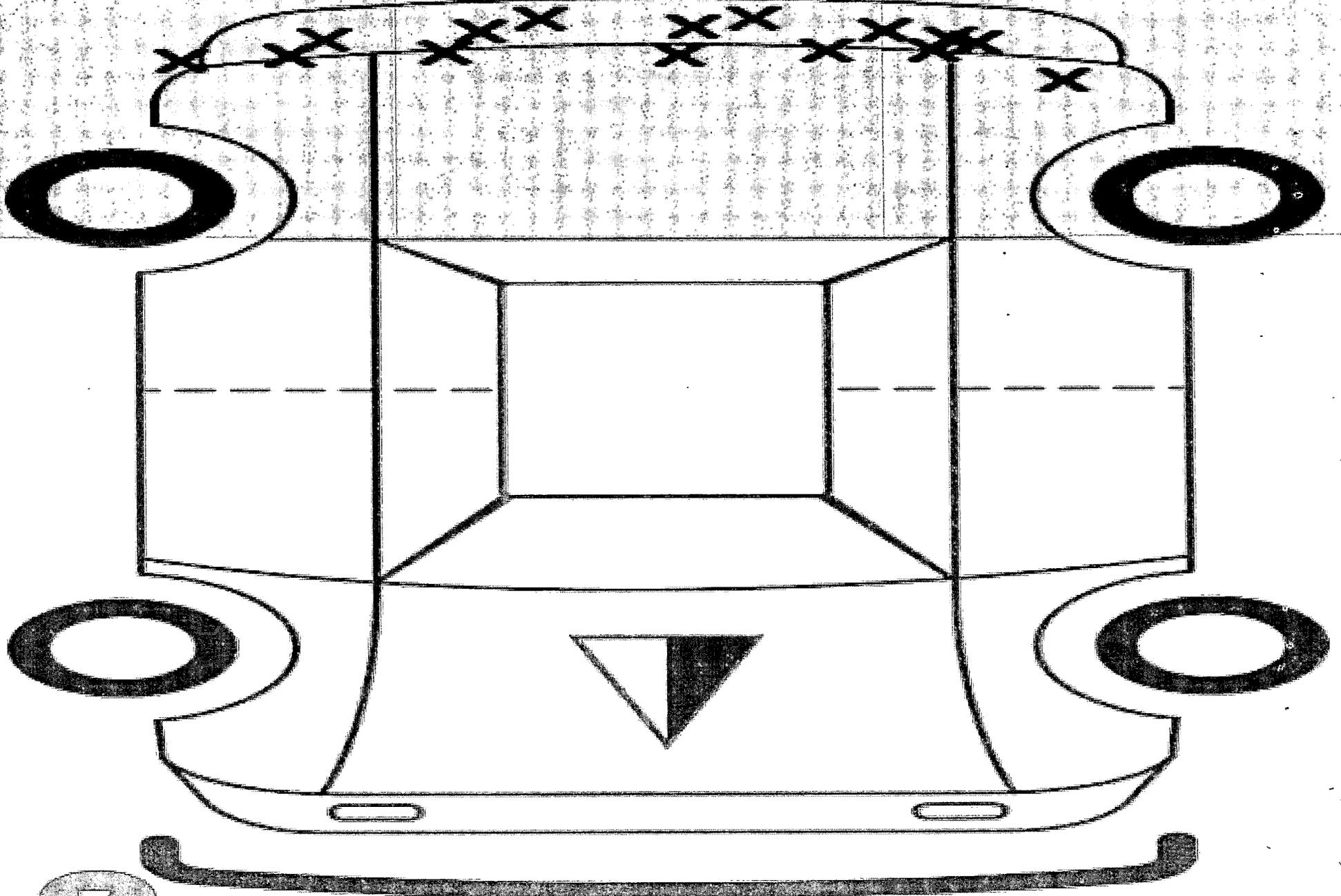
Y 921  
KSA  
HA

05 Jan 2017 0806



05 Jan 2017 0806

05 Jan 2017 0812



2