



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 500293/2016  
Policy No : Motor Private - 95/1 /343443/2015  
TP Name : ياسر عبدالعزيز سفران الزايدي  
Nationality & ID : 1020217848  
Date of Accident : 13/12/2015  
Accident Place : Taif  
Accident Desc. :  
Vehicle Details : Make: Ford Model: Crown Victoria Plate No.: 2007 اوس

تفاصيل التعويض  
DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	2,296.00	0.00		2,296.00	6799
Total to be Paid				2,296.00	

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 أدناه أقر واعترف بانني استلمت من الشركة المتحدة للتأمين التعاوني نقدا / شيك بالمبلغ المذكور أعلاه وذلك تعويضا كاملا و نهائيا عن الخسارة و اضرار 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 / نفر 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: 02/02/2016

02/02/2016

الاسم  
Name

ياسر الزايدي

التوقيع

Signature

No: 00435953 رقم

Samba سامبا

Date: 15/02/2016 التاريخ

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية

Place of Issue: جدة

فرع الأندلس جدة

ANDALUS BRANCH JEDDAH

Against this cheque

Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

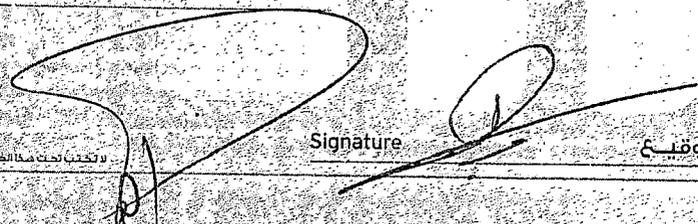
ياسر عبدالعزيز سفران الزايدى

The amount of

مبلغ ومقدار اثنان وستمائة وتسعون ريالاً سعودياً

ريال	2,296.00
S.R.	

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE  
JEDDAH



Signature

التوقيع

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

00435953 2016 100 00004272455 01

بطاقة الهوية الوطنية

نسخة ٣



المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

ياسر بن عبد العزيز بن سفران الرايدي



الرقم ١٠٢٠٢١٧٨٤٨

الرقم

تاريخ الانتهاء ١٤٤٦/٠١/١٦ هـ

تاريخ الانتهاء

الطائف

جهة الإصدار

الطائف

مكان الميلاد

تاريخ الميلاد ١٤٠١/٠٧/٢٨ هـ

تاريخ الميلاد



1020217848

تاريخه

جهة الخط

رقم الخط

١٤٤٠/٠٦/٠١ هـ

الطائف

١٦٦١٤٦



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

التاريخ	12 / 5 / 1432 هـ	الموافق	11 / 3 / 16 م
رقم المطالبة	50029312016	تاريخ الحادث	2015/12/13
الموضوع	أفاده عن اتصال بالطرف المؤمن لدى الشركة المتحدة للتأمين التعاوني		

تم الاتصال على الطرف المؤمن له واستفراجه بعنت مع طرور وبلج  
والجهد لطائف وذلك خلال (24) ساعة من تاريخ الاتصال  
وعليه تمت الموافقة.

لكم جزيل الشكر والتقدير

مسؤول العلاقات الحكومية

الاسم / محمد قاسم

التوقيع / محمد قاسم

No.: 00435953 رقم

samba سامبا

Date: 15/02/2016 التاريخ

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية

Place of Issue: جدة

فرع الأندلس جدة

ANDALUS BRANCH JEDDAH

Against this cheque

Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

ياسر عبدالعزیز سفیران الزایدی

The amount of

مبلغ وقدره مائتان وستة وتسعون ريالاً سعودياً

ريال  
S.R.

2,296.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE  
JEDDAH

Signature

التوقيع

00435953 2040 100 00004272455 01



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

## Payment Voucher

Branch UCA Web  
Date 15/02/2016  
Currency Saudi Riyals  
Voucher 20927/2016  
Customer ياسر عبدالعزيز سفران الزايدي  
Remarks Sett. Claim No.500293/2016, C/N No.6799/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.500293/2016, C/N No.6799/2016	2,296.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 435953 ياسر عبدالعزيز سفران الزايدي		2,296.00
<b>Total</b>	Saudi Riyals Two Thousand Two Hundred Ninety Six Only		2,296.00	2,296.00

### Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(6799/2016)	Motor-Third Party-Payment No(57044/2016) on Clm.No (500293/2016)- SR Pol.No (95/1/343443/2015) Insured: فيصل سالم شافي الحارثي		2,296.00	2,296.00
Total.			2,296.00	2,296.00

Cheque No.	Date	Bank
435953	15-FEB-16	Samba New (Branch 95 in Makkah)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

اشعار دائن

To : ياسر عبدالعزيز سفران الزايدى : الى  
Address : : العنوان  
Department : Motor : الدائرة  
Branch : UCA Web : الفرع  
Advice No : 6799 : رقم الإشعار  
Advice Date : 02/02/2016 : تاريخ الإشعار  
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : فيصل سالم شافي الحارثي	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/343443/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 500293/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 57044/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SR	2,296.00
The Sum of : Saudi Riyals Two Thousand Two Hundred Ninety Six Only	: مبلغ وقدره		
	فقط ألفان ومائتان وستة وتسعون ريال سعودي		

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

المالك ياسر عبدالعزيز سفران الزايدي  
المستخدم

هوية المالك ١٠٢٠٢١٧٨٤٨ هوية المستخدم

رقم الهيكل ٢FAFP72W76X158044

رقم اللوحة أ و س ٢٠٠٧

نوع التسجيل ٢٠٠٧ 2007 S U A

طراز المركبة فيكتوريا

مركبة المرعبة حمولة المركبة

سنة الصنع ٢٠٠٦

تاريخ الإتمام ١٤٣٩/١٠/٢٩ اللون اخضر

الرقم التسلسلي ٨١٩٩٥٧٧٠٠



**Debit Note**

No : DN-LD-4619355

Date : 14/12/2015

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : TF13121539	Accident Date : 13/12/2015 Insured Name : فيصل سالم الحارثي Your Policy No : 95/1/343443/2015-1 Plate No : 6200 م م LD Fees with 25 %Liability	70.00	
Total Amount Due		SR	70.00

Total Amount (In Words) :

SR - Seventy only



Signed for and on behalf of the Company

## إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 1437هـ

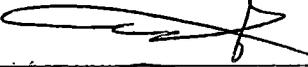
التاريخ ١٢٨ / 2016 م

### المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (٢٢٩٦) كالتالي:

٧١٨٤	قيمة قطع الغيار
٢٠٠٠	أجور الإصلاح
	مصاريف
	تقييم شيخ المعارض
٧٠٢٥	نسبة المسئولية على المؤمن لدينا %
٢٢٩٦	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

التوقيع: 	اسم المستفيد: <u>فا سر عبد العزيز الزبير</u>
التوقيع: 	مسئول المطالبات: <u>حادي</u>
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): ..... اسم سبب الخريف: ..... رقم الهوية: ..... نوع السيارة: ..... حورر  
موديل السيارة: ..... رقم اللوحة: ..... رقم الجوال: .....  
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني  
 نعم  لا

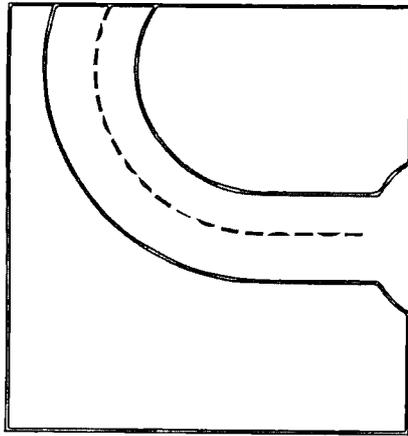
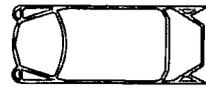
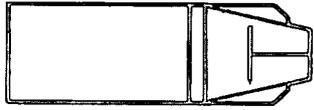
### المرفقات

أصل تقرير المرور/نجم  
 تقديرات الورش الأصل  
 صورة استمارة المؤمن له  
 صورة استمارة الطرف الثالث  
 صورة كروكي الحادث  
 تسعيرة قطع الغيار  
 صورة وثيقة التأمين لدينا  
 صورة السيارة المتضررة  
 صورة تأمين الطرف الثالث إن وجد

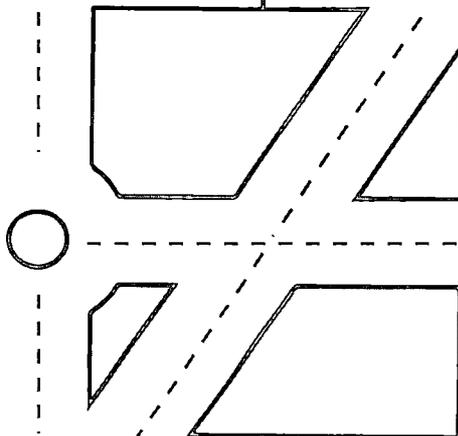
Any further information / Clarification

إيضاحات ، معلومات إضافية و رسم كروكي

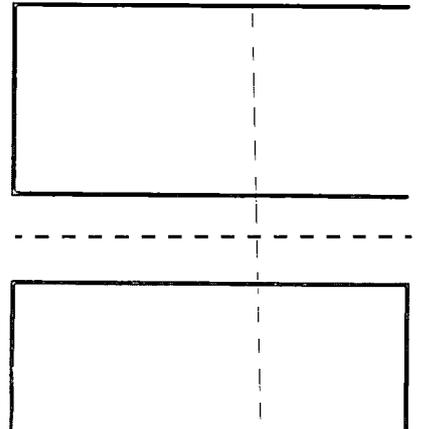
Plan Insured's Damage أضرار المؤمن خريطة T.P. Damage أضرار الغير



Details of accident



مكان الحادث



Date & Time of accident: ..... التاريخ والساعة: .....  
Location of accident: ..... المكان: .....  
Circumstances of the accident: ..... شرح ظروف الحادث: .....

انحراف مضاعف

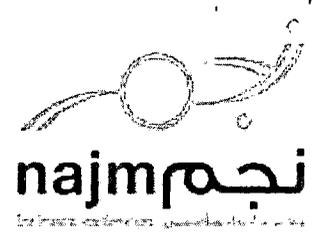
مقدم الطلب: ..... التاريخ: ..... التوقيع: .....

للإستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): ..... الموظف المستلم: .....  
التوقيع: ..... التاريخ: .....  
ملاحظات: .....  
الشيدح الطايه

14/12/2015	Print Date / تاريخ الطابعة / تاريخ الضيعة
TF13121539	Case Number / رقم الحادثة
13/12/2015 12:29:14	Accident Time / وقت الحادث
جبره / خط العادم / اعمام مشغل ريتنسي / القورده / الاكسنت	مكان الحادث Accident Location

تقرير تحديد المسؤولية  
Liability Determination Report  
تقرير نهائي  
Final Report



Party (2)	Party (1)	الطرف (2)	الطرف (1)
		فصيل سائق الحادي	تاييف عبدالعزيز الزبيدي
			سعودي
47	24	العمر	العمر
0504720204	0546288852	رقم الاتصال	رقم الاتصال
1002677191	1088697063	رقم الرخصة	رقم الرخصة
		نوع الرخصة	نوع الرخصة

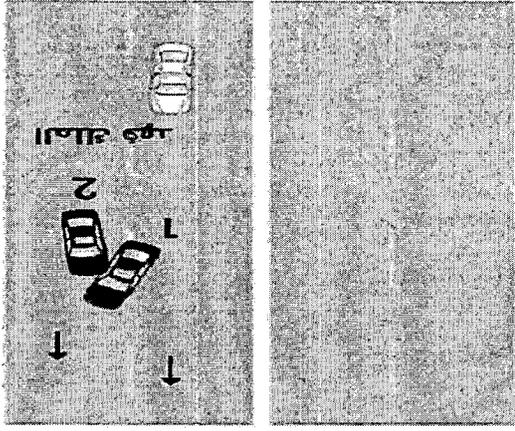
Party (2)	Party (1)	الطرف (2)	الطرف (1)
		فصيل سائق الحادي	ياسر عبدالعزيز الزبيدي
		يارس	فيكتوريا
2009 /	2006 /	سنة و لون	سنة و لون
6200	2007	رقم اللوحة	رقم اللوحة

UCA	الشركة السعودية المتحدة للتأمين التعاوني	Company Name / اسم الشركة
95/1/343443/2015-1	F5-03-15-212639	رقم الوثيقة / Policy No.
01/08/2016	28/05/2016	تاريخ الانتهاء / Expiry Date

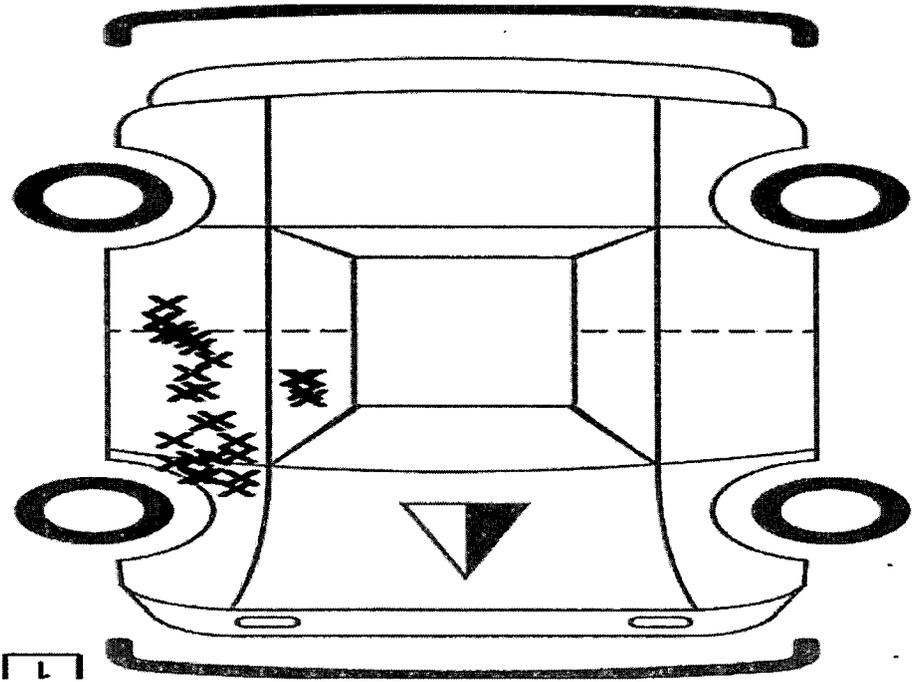
عدد اطراف الحادث : 2   عدد الاصطاكات : 0   عدد الرافعات : 0			
	Distracted / تشتت عن القيادة	sudden change of lane / الحراف مفاجئ	Cause of Acc. / سبب الحادث
			Laws Violated / الأنظمة المخالفة
	25%	75%	نسبة المسؤولية / LD%
	2/1-170H/IFF	1/1-166H/IFF	المؤشرات / indicators
	Left Side / الجانب الأيسر, front / المقدمة, Front Left / الجانب الأيسر الأمامي, Wheels, عجلات	Right Side / الجانب الأيمن, Front right glass, زجاج الراكب	Damage Area / جهة الصدمة
			الممتلكات / Properties
			حق الرجوع / Recovery

02033	Surveyor ID / رقم المحقق
<p>بعد المعاينة والإطلاع والاستماع تبين لي من الطرفين بأن الطرف الأول كان يسير في شارع الملك فهد باتجاه الشمال و الطرف الثاني في نفس الشارع لاقدم الطرف الأول بالتحراف من مساره لاصطدم بالطرف الثاني و نتج عن ذلك أن يتحمل المسؤولية الطرف الأول بنسبه 75 انحراف مفاجئ. و الطرف الثاني نسبة 25 عدم الانتباه</p>	
<p>Accident Description / وصف الحادث</p>	

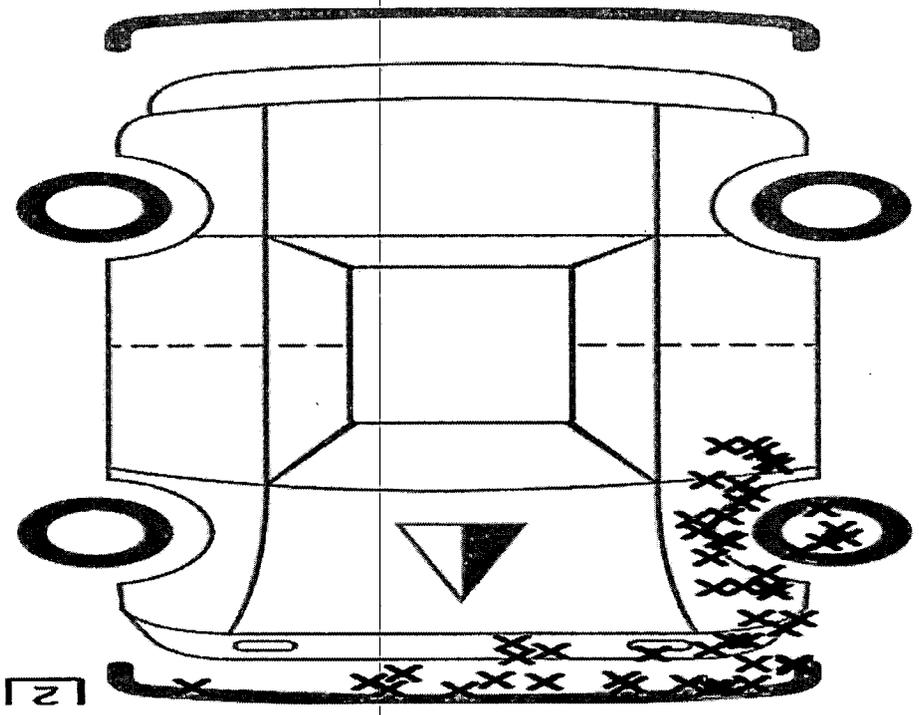




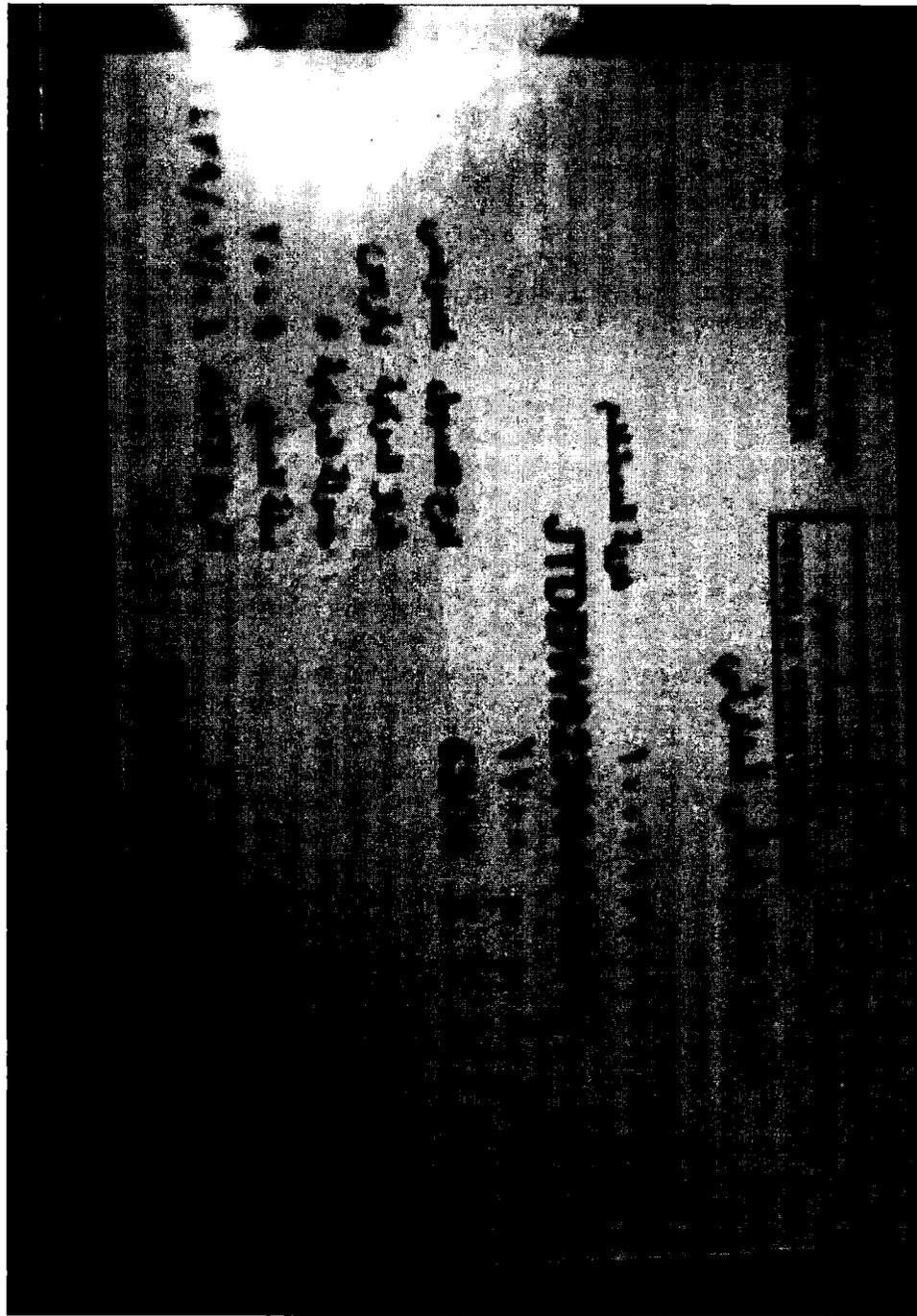
2



1



2



المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

بطاقة الهوية الوطنية  
نسخة ٤

فيصل بن سالم بن شافي المذاهبي العارثي

الرقم ١٠٠٢٦٧٧١٩١  
تاريخ الانتهاء ١٤٤٠/١٢/٢٢ هـ  
جهة الإصدار الطائف  
مكان الميلاد العارثية  
تاريخ الميلاد ١٣٨٩/٠٢/١٠ هـ

رقم الحفظ ١٠١٩٣٩  
جهة الحفظ الطائف  
تاريخه ١٤٠٦/٠٢/١٦ هـ

1002677191

رقم اللوحة	6200 مم
اسم المالك	فيصل سالم شافي الحارثي
شركة التأمين	الشركة المتحدة للتأمين UCA
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Toyota
تاريخ الصنع	2009
تاريخ الفاعلية	02/06/2015
تاريخ الانتهاء	01/06/2016
رقم الوثيقة	95/1/343443/2015-1

AL-ATTAS  
National Co.



Motorcraft

العتاس

الشركة الوطنية للتجارة والتعهدات

For Trade & Contracting  
C.R.: 2183 - P.O.Box : 6826 - Jeddah : 23343

س.ت: ٢١١٨٣ - ص.ب: ٦٨٢٦ - جدة: ٢٣٣٤٣

INVOICE فاتورة

Invoice Type : نوع الفاتورة

Date : 20/1/2016 التاريخ

Invoice No.: ٥٤٦٦ رقم الفاتورة

Messrs :

السادة: مكيتوريا ٤-٦

مسلسل S.N	رقم القطعة Part Number	اسم الصنف Description	الكمية Qty.	سعر الوحدة Unit Price	السعر الإجمالي Total Amount
		جلد باب	1	450	450
		باب خلفي	1	3200	3200
		باب امامي	1	3500	3500
		زئبق باب	1	300	300
		حرايا باب امامي	1	350	350
		لد باب امامي	1	250	250
		زجاج باب امامي	1	580	580
		كسيت زجاج باب امامي	1	350	350
Total Amount				فقط مبلغ وقدره	8980

Cashier Signature أمين الصندوق

Customer Signature توقيع العميل

جدة - فرع النهضة - تليفون : ٠١٢ ٦٥٥٠٢٠٠ - فرع بني مالك - تليفون : ٠١٢ ٦٥٥٠٢٠٠

فرع الطائف ١ - ت : ٧٤٤٥٠١٣ - فرع الطائف ٢ - هاتف : ٧٤٠٦٦٦٣

Jeddah - Al Nuzha Br. - Tel.: 012 6550200 - Bani Malik Br. - Tel.: 012 6721350

Al Taif Br. 1 - Tel.: 7445013 - Taif Br. 2 - Tel.: 7406163

القطع الكهربائية لا ترد ولا تستبدل . Electrical Parts No Returns or Exchange .

# Al-Amri Center

For Oven Treatment  
& Car Maintenance

Owner /Saad A.M.Al Karimi Al Amri

Licence No. 16235 /SH

Taif-Backsid Al mared

Mobaile:0554676319/0555700930

AbdulQuader

## مركز العمري للفرن الحراري

وصيانة السيارات

لصاحبه/سعد عبدالله محمد الكريمي العمري

ترخيص رقم ١٦٢٣٥/ش

الطائف-خلف المعارض

جوال:٠٥٥٤٦٧٦٣١٩/٠٥٥٥٧٠٠٩٣٠

عبدالقادر

### تقرير سيارة

0201

١٤٤٣ هـ

حرر في

نوع السيارة: صور رقمها

مكان الصدمة: باب اليمين الخلفي

الى من يهيمه الامر

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

بعد الكشف على السيارة اعلاه وجدنا انها تحتاج الى الاتي:

- (١) باب اليمين الخلفي
- (٢) حزام اليمين
- (٣) حزام اليمين الخلفي
- (٤) باب اليمين الخلفي
- (٥) باب خلفي
- (٦) مبدئيات اليمين
- (٧) مكينة زجاج اليمين
- (٨) حزام اليمين الخلفي
- (٩) (١٠) (١١) (١٢)
- (١٣) (١٤) (١٥) (١٦)

اجرة سمكرة وبوية للصدمة المذكور مبلغ وقدره: الفان مائة ريال وذلك غير المشتروات

ملاحظة:



التوقيع:

# مركز النفعي لصيانة السيارات

سمكرة - بوية - ميكانيكا - كهرباء

تنجيد - إصلاح لردديترات

لصاحبها/ محمد نور النفعي

الطائف - شارع المعارض - خلف وكالة الحلواني

ت: ٧٤٩٧٣٣٧ ترخيص رقم ١٠٨٢٦ /ش

التاريخ ٣ / ٧ / ٢٠١٤ هـ  
الموافق ١ / ١ / ٢٠١٤ م

1037

## أريال تقدير سيارات

نوع اسيارات قو ٢ ورقمها ٢٠٠٧٤٠٠٧ موديلها ٢٠٠٧  
مكان الصدمة المركبة الاغص الاغص الجاني الاغص  
إلى من يهمله الأمر + زجاج الازلي

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

بعد الكشف على السية المذكورة أعلاه وجدنا أنها تحتاج إلى الاتي:

- ١) عابون حكة
  - ٢) عابون حكة
  - ٣) عابون حكة
  - ٤) عابون حكة
  - ٥) عابون حكة
  - ٦) عابون حكة
  - ٧) عابون حكة
  - ٨) عابون حكة
  - ٩) عابون حكة
  - ١٠) عابون حكة
  - ١١) عابون حكة
  - ١٢) عابون حكة
  - ١٣) عابون حكة
  - ١٤) عابون حكة
  - ١٥) عابون حكة
- أجرة وسمكرة وبوية وللصدمة المذكورة مبلغ وقدره .....  
ملاحظات: .....



الختم  
مدير المركز

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

حري في / / ١٤٢٣ هـ

ورشة الجوهر لصيانة السيارات

لصاحبها / عبدالله سموح الوقداني

ترخيص رقم ١٢١٣٠٤

سيف / جوال : ٠٥٩٢٨٨٣٣٩٦

1094



# ( تقدير )

لقد جرى الكشف على السيارة فورد موديل ٢٠٠٦ رقم اوسال ٢٠٠٠

مكان الصدمة باب امامي اليمين

ووجد تحت لقطع غيار

١- باب امامي

٢- باب خلفي

٣- هرايه باب امامي

٤- زجاج امامي

٥- باب ايسر

٦- باب امامي

٧- عتبة باب

٨- كينه زجاج

٩-

١٠-

١١-

١٢-

١٣-

١٤-

١٥-



٠٢٤٦٢٥٠٠٠ / مطبعة

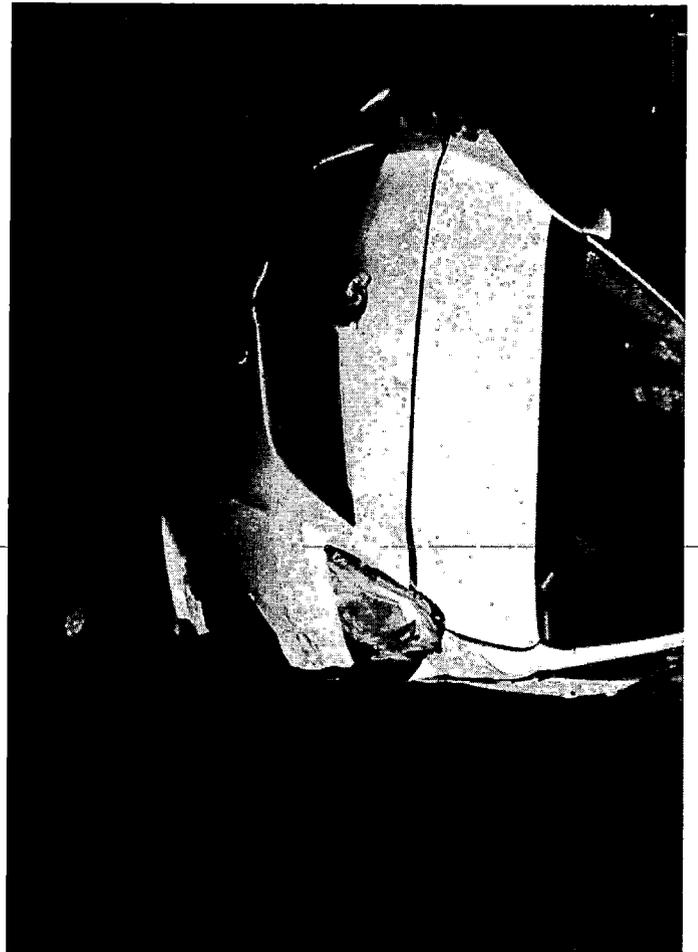
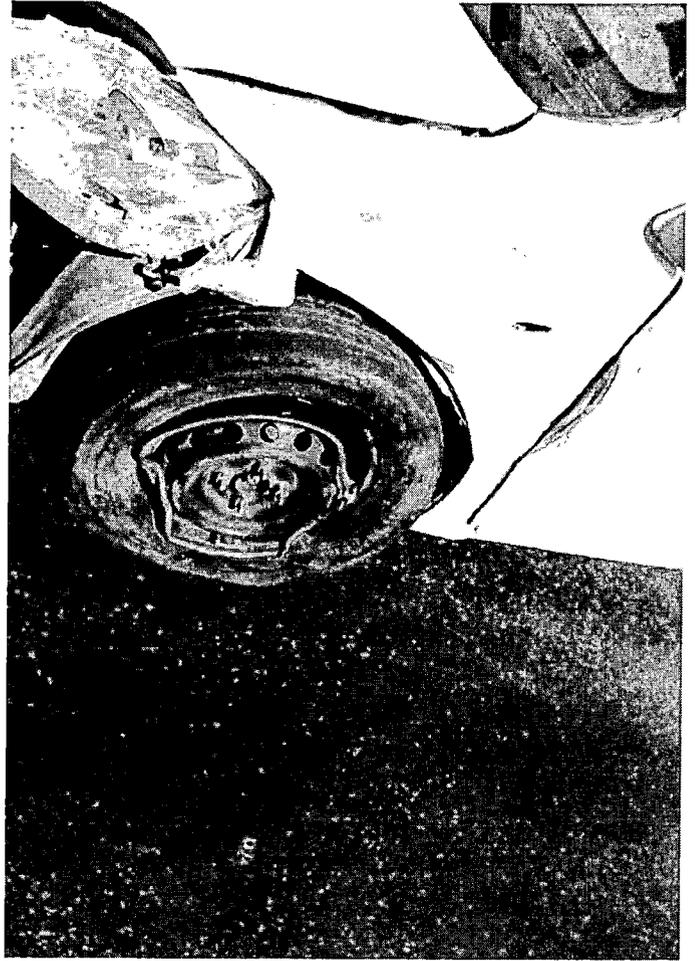
١٩٠٠ ريال

وأجرة يد مع سمكرة وبوية بقدر

Amr

التوقيع :





KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

المالك  
ياسر عبدالعزيز سفران الزايدي  
المستخدم

هوية المستخدم

١٠٢٠٢١٧٨٤٨

هوية المالك

٢FAFP72W76X158044

رقم الهيكل

أ و س ٢٠٠٧

رقم اللوحة

نوع التسجيل

2007 S U A

خصوصي

فورد

مركبة المرعبة

طراز المركبة

وزن المركبة

حمولة المركبة

سنة الصنع

اخضر

اللون

تاريخ الانتهاء

٨١٩٩٥٧٧٠٠

الرقم التسلسلي

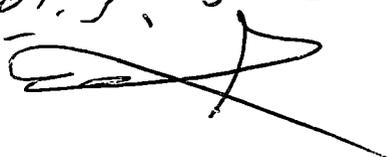


بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِیْمِ

السلام علیکم ورحمة اللہ وبرکاتہ

للسادہ المتحدہ المحترمین

اضدکم انہ مخ لم یتیم کو یاسی اکی البرور لہم عمل حصہ المتسبب  
افادنی بالتوجہ اکی شرتہ المتحدہ جب ابونشاہدہ لتقدیرات

یاسر عبد العزیز سخاۃ لہ لہز ابوی  


تاريخ الميلاد : ١٣٨٩/٠٢/١٠  
رقم الهاتف :  
لون العينين : عسلي  
فصيلة الدم : +B

لا سم  
بمحل  
العنوان : قباء بواسطة الشيخ زايد عمر الحارشي شافي سالم  
الجنسية : سعودي  
المهنة : عسكري امن  
الطول : ١٧٠  
لون الشعر : اسود

قم الرخصة : ١٠٠٢٦٧٧١٩١ : مكان اصدار الرخصة : مرور الطائف  
مكان اصدار البطاقة : احوال الطائف : تاريخ اصدار البطاقة : ١٤٠٥/١٢/٢٩  
قم الملف : ٥٣٥٥٦ : رقم مشغل الالة : ١٠٢٠٦٨٩٣٣٥  
المؤهل : اختبار قيادة :  
التقيد : بدون قيود :  
وع الرخصة : وضع الرخصة : تاريخ الاصدار تاريخ التجديد تاريخ الانتهاء  
قل شغيل : ١٤١٨/٠٥/٢٧ ١٤٢١/٠٥/٢٨ ١٤٢٤/٠٥/٢٧

قم الحالة الجنائية : ٢٠٦٥ : تاريخ صحيفة الحالة الجنائية : ١٤١٨/٠٢/٢٩  
لملاحظات :  
F - عمليات الرخصة F٧ - الملف التاريخي FA - سجل الايقاف/السحب