



مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 102237/2016

Policy No : Motor Private - 95/1 /337048/2015

TP Name : ماجد فرحان عبدالله بدير

Nationality & ID :

Date of Accident : 17/01/2016

Accident Place : Marwah

Accident Desc. :

Vehicle Details : Make: Hyundai

Model: Elantra

Plate No.: 0627 و ل ي



تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	700.00	0.00		700.00	5979
Total to be Paid				700.00	

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 اذناه أقر واعترف بانني استلمت من الشركة المتحدة للتأمين التعاوني نقدا / شيك بالمبلغ المذكور أعلاه وذلك تعويضا كاملا ونهائيا 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 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 إقرارمني بذلك.

Date: 29/01/2016

الاسم  
Name

التوقيع  
Signature

ماجد فرحان عبدالله بدير



## Payment Voucher

Branch UCA Web  
Date 03/02/2016  
Currency Saudi Riyals  
Voucher 15379/2016  
Customer ماجد فرحان عبدالله بدير  
Remarks Sett. Claim No.102237/2016, C/N No.5979/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.102237/2016, C/N No.5979/2016	700.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 427648 ماجد فرحان عبدالله بدير		700.00
<b>Total</b>	Saudi Riyals Seven Hundred Only		700.00	700.00

### Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(5979/2016)	Motor-Third Party-Payment No(5809/2016) on Cim.No (102237/2016)- Pol.No (95/1/337048/2015) Insured: مود اسار حسين علي	SR	700.00	700.00
Total.			700.00	700.00

Cheque No.	Date	Bank
427648	03-FEB-16	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

اشعار دائن

To : ساميد فرحان عبدالله بدير : الى  
Address : : العنوان  
Department : Motor : الدائرة  
Branch : UCA Web : الفرع  
Advice No : 5979 : رقم الإشعار  
Advice Date : 29/01/2016 : تاريخ الإشعار  
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	التفاصيل	Amount	المبلغ
Insured Name : مود اسرار حمدين علي	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/337048/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 102207/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 5809/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة	SR	700.00	
The Sum of : Saudi Riyals Seven Hundred Only	مبلغ وقدره : فقط سبعمائة ريال سعودي		



No.: 00427648 رقم:

samba سامبا

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

Date: 03/02/2016 التاريخ:

Place of Issue: جدة مقر في:

Against this cheque  
Pay to the order of

The amount of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر ماجد فرحان عبدالله بدير

مبلغ وقدره مائة وسبع مائة ريال سعودي

ريال S.R.	700.00
--------------	--------

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE  
JEDDAH

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

Signature التوقيع

00427648 2040 100 00004272455 0

## إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 14هـ

التاريخ / / 20 م

### المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ ( كالتالي:

قيمة قطع الغيار	
أجور الإصلاح	٧٠٠ ريال
مصاريف	
تقييم شيخ المعارض	
نسبة المسئولية	١٠٠ / ١٠٠
الإجمالي	٧٠٠ ريال

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكلٍ كاملٍ وصحيحٍ.

إدارة المطالبات

مسئول المطالبات

اسم المستفيد

سليمان بن براهيم

### 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): ..... ماجد فرحات عبيد الله ..... رقم الهوية: ..... ١٣٤ ٨٤٤ ٨٤٤ ..... نوع السيارة: ..... الشترا .....  
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

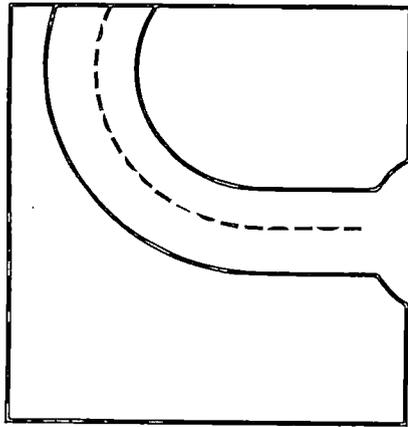
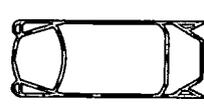
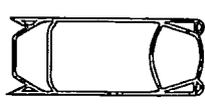
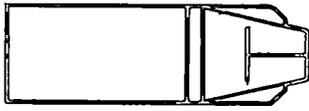
إيضاحات ، معلومات إضافية و رسم كروكي

Plan

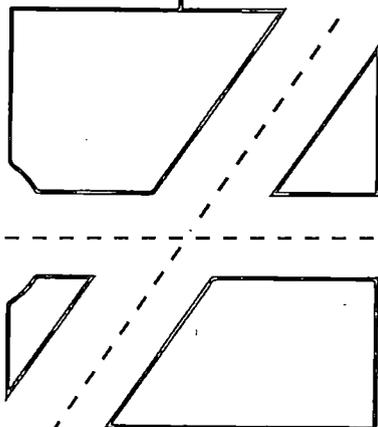
Insured's Damage أضرار المؤمن

T.P. Damage أضرار الغير

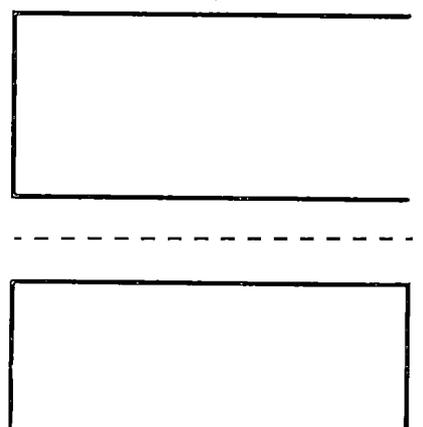
خريطة



Details of accident



مكان الحادث



بيانات عن الحادث

Date & Time of accident: ..... التاريخ والساعة: ..... بعد العشاء / مساء

Location of accident: ..... المكان: ..... حي النهضة شارع الطاهر بن يحيى

Circumstances of the accident: ..... شرح ظروف الحادث: .....  
أثناء اقضي وهو جاري حرمته

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

### للإستعمال الرسمي

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

JD170116572	رقم الحادث / Case Number
17/01/2016 21:29:44	وقت الحادث / Accident Time
التزاحم - بين الامير سلطان بن سلمان - مستوصف الانتصار ع البيوع - اتج الشارع - في شارع الملك فهد -	موقع الحادث Accident Location

## Liability Determination Report

تقرير نهائي  
Final Report



الطرف (3) Party (3)	الطرف (2) Party (2)	الطرف (1) Party (1)	
ابو بكر عبدالله ابوبكر	صالح محمد تاجي	مومنان حسين علي	الاسم / Name
سعودي	سعودي	يمني	الجنسية / Nationality
51	26	28	العمر / Age
0562028915	0552630014	0563713541	رقم الاتصال / Mobile No.
2134420427	1053156531	2317942674	رقم الرخصة / License No.
رخصة خاصة	رخصة خاصة	رخصة خاصة	نوع الرخصة / License Type

الطرف (3) Party (3)	الطرف (2) Party (2)	الطرف (1) Party (1)	
ابو بكر عبدالله	تحتون شخصه لخدم الحرمين الشريفين	مومنان حسين علي	اسم المالك / Owner Name
ليطاني	سوي بيان	أونيسي	نوع المركبة / Make/Model
1997 / قضي	2008 / قضي	2004 / قضي	سنة و لون / year & color
2882	1179	823	رقم اللوحة / Plate No.

الطرف (3) Party (3)	الطرف (2) Party (2)	الطرف (1) Party (1)	
		UCA-الشركة المتحدة للتأمين التجاري	اسم الشركة / Company Name
		95/1/337048/2015-1	رقم الوثيقة / Policy No.
1/1	1/1	30/05/2016	تاريخ الانتهاء / Expiry Date

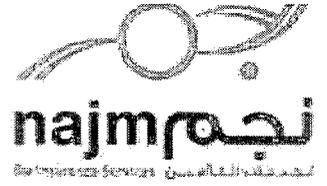
عدد اطراف الحادث : 4   عدد الاصابات : 0   عدد الوفيات : 0			
		مخالفة التوقف, wrong parking	سبب الحادث / Cause of Acc.
			الانظمة المخالفة / Laws Violated
0%	0%	100%	نسبة المسؤولية / LD%
1/1-0HNF	1/1-0HNF	1/1-133HNF	المؤشرات / Indicators
الركن الخلف الأيسر, Rear Left	الركن الأمامي الأيمن, Front Right	الركن الأمامي الأيمن, Left Side, الجانب الأيسر	جهة الصدمة / Damage Area
			الملكيات / Properties
			حق الرجوع / Recovery

الطرف (3) Party (3)	الطرف (2) Party (2)	الطرف (1) Party (1)	
		01363	اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID
<p>يعد المعايير والإجراءات والاستماع لكلا الأطراف يبين لي ان الطرف 4 والطرف 3 متوقفان في مواقف مراكب الزيفه والطرف 2 متوقف خلفهم والطرف 1 يسير في طريق سلطان بن سلمان باتجاه الغرب وتعمل على التوقف وضغطم بالطرف 2 في الركن الامامي الايمن جراء الصدمه اصطدم بالطرف 3 والطرف 3 اصطدم بالطرف 4 نتج عن ذلك اضرار بالطرف 2 الصدمه الزرقه المقدمه والطرف 3 الركن الخلفي الايمن والركن الخلفي الايسر والطرف 4 الركن الخلفي الايمن والطرف 1 الركن الامامي الايمن والجانب الايسر من الحادث المسلك الحقيقي بحركه من الموقع يتحمل الخطأ الطرف 1 لعدم اقتبته 100 % 50 / 1 / 8</p>			<p>اسم المحقق وصف الحادث / Accident Description</p>
<p>معلومات المحقق Surveyor Info</p>			

JD170116572	رقم الحادثة / Case Number
17/01/2016 21:29:44	وقت الحادث / Accident Time
القرية - من الأمير سلطان بن سلمان - مستوصف الانصارح البيون - اتج الشارع - شارع الملك - جازة	موقع الحادث Accident Location

## Liability Determination Report

تقرير نهائي  
Final Report



	الطرف (4) Party		
	مناجد فرحان عبدالله	Name / الاسم	
	بعلبي	Nationality / الجنسية	
	37	Age / العمر	
	0503873701	Mobile No. / رقم الهاتف	
	2308220132	License No. / رقم الرخصة	
	رخصة خاصة	License Type / نوع الرخصة	

	مناجد فرحان	Owner Name / اسم المالك	
	الغزوة	Make/Model / طراز المركبة	
	أحمر / 2007	year & color / سنة و لون	
	و ل ي 0627	Plate No / رقم اللوحة	

		اسم الشركة / Company Name	
		رقم الوثيقة / Policy No.	
		تاريخ الانتهاء / Expiry Date	/ /

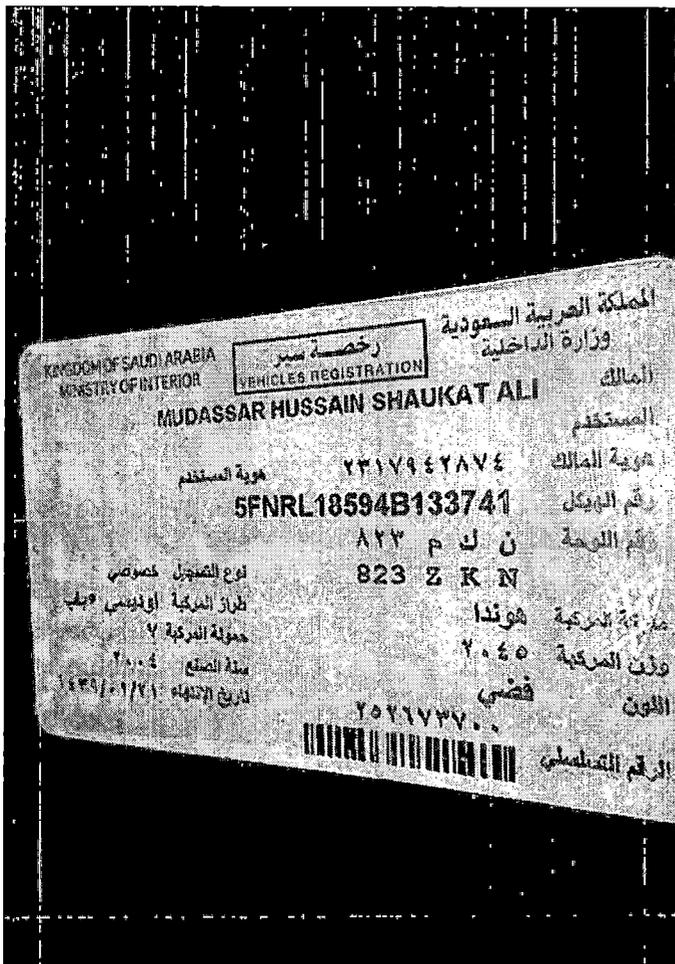
نجد اطراف الحادث : 4   حدة الإصابات : 0   حدة الوفيات : 0			
			سبب الحادث / Cause of Acc.
			القائمة المخالفة / Laws Violated
		0%	نسبة المسؤولية / LD%
		6/1-0NNFF	المؤشرات / indicators
		ركن الخلف الأيمن Rear Right	جهة الصدمة / Damage Area
			الممتلكات / Properties
			حق الرجوع / Recovery

01363	اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID
<p>Accident Description / وصف الحادث</p> <p>بعد المعاينة والإطلاع والاستماع لكلا الأطراف تبين لي ان الطرف 4 والطرف 3 متزكان في مواقف محلات التزيه والطرف 2 متوقف خلفهم والطرف 1 يسير في طريق سلطان بن سلمان باتجاه الغرب وعلى انوارات وصطدم بالطرف 2 في الركن الامامي الايمن جراء المصدمه اصطدم بالطرف 3 والطرف 3 اصطدم بالطرف 4 نتج عن ذلك اضرار بالطرف 2 المصدام الترفف الخلفيه والطرف 3 الركن الخلفي الايمن والركن الخلفي الايسر والطرف 4 الركن الخلفي الايمن والطرف 1 الركن الامامي الايمن والجانب الايسر مزيجات الحادث السائق الحقيقي تحركه من الموقع يتحمل الخطأ الطرف 1 بحجم التنبه 100 % 50 / 1 / 8</p>	
<p>اسم المحقق / Surveyor Info</p>	

رقم الهوية	823 م ن	رقم اللوحة	823 م ن
اسم المالك	مودة أسرار حسين علي	اسم المالك	مودة أسرار حسين علي
شركة التأمين	UCA الشركة المتحدة للتأمين	شركة التأمين	UCA
التصنيف	تأمين طرف ثالث	التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Honda	الموديل	Honda
تاريخ الصنع	2004	تاريخ الصنع	2004
تاريخ التغطية	31/05/2015	تاريخ التغطية	31/05/2015
تاريخ الانتهاء	30/05/2016	تاريخ الانتهاء	30/05/2016
رقم الوثيقة	95/1/337048/2015-1	رقم الوثيقة	95/1/337048/2015-1

رقم الحادي: JD170116572

رقم



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

عشائره  
مأخذة  
رقعة

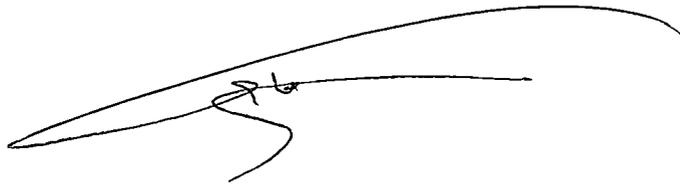
أهنا واهضم في علاج الزينة وهدونا  
و جبار ألوكة و بعد من جبار حجم مشاة كاد  
و سوي تقرير

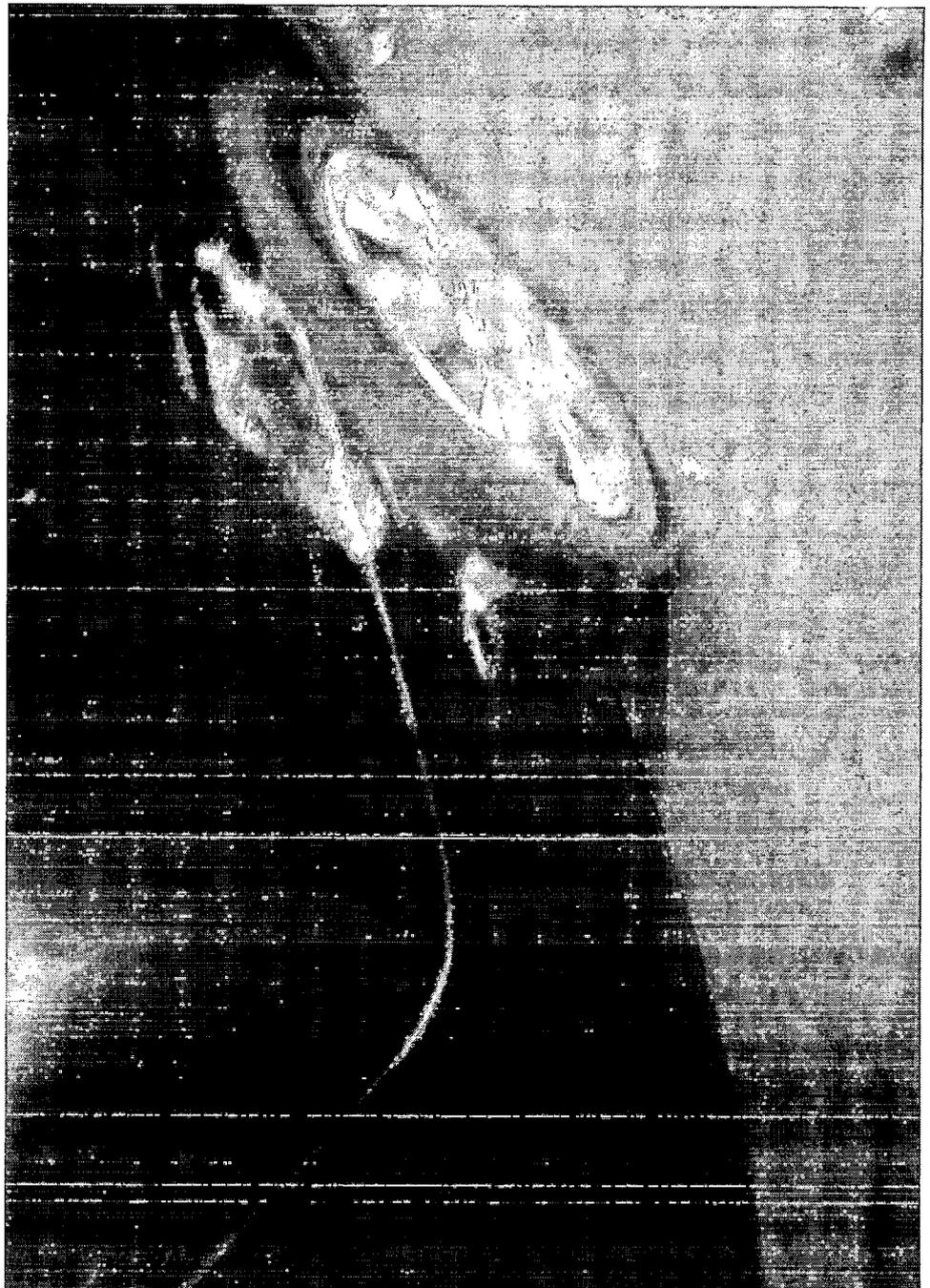
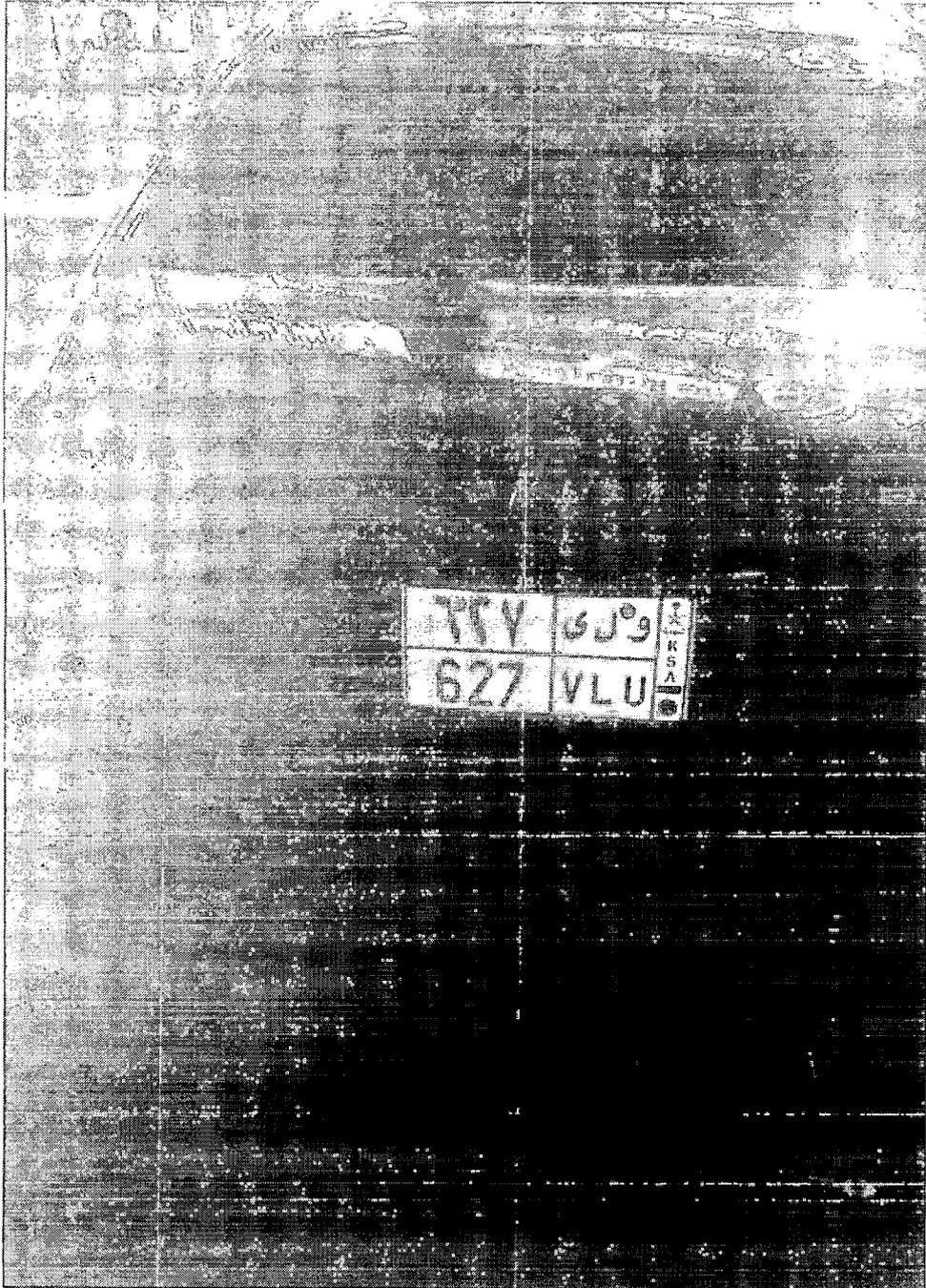
نوع سياتي الترة اعوديل ل... رقم اللوحة ودي ٦٢٧

عبد فرحان عبد مبرور

رقم الهوية

٢٣.٨٤٤.١٢٢







19/01/2016

Ali Mansur Al Qarni

**نموذج طلب تقدير اضرار ( بديل فاقد )**

رقم الحادث : JD170116572

تاريخ الحادث : 1/17/2016 9:29:44 PM

السادة / رئيس مهنة المعارض :

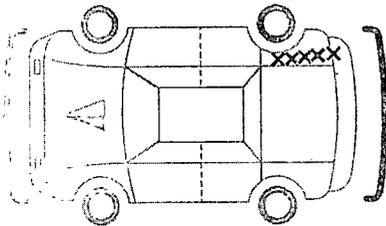
تسعر اضرار المركبة لدى رئيس مهنة المعارض .

السادة / مكاتب تقديرات المرور / الورش :

تسعر اضرار المركبة لدى مكتب تقديرات المرور الورش

اسم مالك المركبة	ماجد فرحان
سنة الصنع	2007
لون المركبة	أحمر
طراز المركبة	النترا
نوع المركبة	هيونداي
رقم الهيكل	09933
رقم اللوحة	ول ي 0627

: الرسم التوضيحي لمكان الضرر



: مكان الضرر بالمركبة  
رفرف خلفي يمين

