



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 500844/2016
Policy No : Motor Private - 95/1 /575282/2015
TP Name : عواطف محمد يوسف نواب
Nationality & ID : 1025037068
Date of Accident : 06/03/2016
Accident Place : Marwah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Toyota Model: Camry Plate No.: 1821 ح ح

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	900.00	0.00		900.00	17402
Total to be Paid				900.00	

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 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: 14/03/2016

الاسم
Name

عواطف محمد يوسف نواب

التوقيع

Signature



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 15/03/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 35509/2016
Customer عواطف محمد يوسف نواب
Remarks Sett. Claim No.500844/2016, C/N No.17402/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.500844/2016, C/N No.17402/2016	900.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 449963 عواطف محمد يوسف نواب		900.00
Total	Saudi Riyals Nine Hundred Only		900.00	900.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(17402/2016)	Motor-Third Party-Payment No(67597/2016) on Clm.No (500844/2016)- Pol.No (95/1/575282/2015) Insured: ناصر خميس ناصر خليفي	SR	900.00	900.00
Total.			900.00	900.00

Cheque No.	Date	Bank
449963	15-MAR-16	Samba New (Branch 95 in Makkah)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : عواطف محمد يوسف نواب
Address :
Department : Motor
Branch : UCA Web
Advice No : 17402
Advice Date : 14/03/2016
Account No : 20300137

اشعار دائن
الى
العنوان
الدائرة
الفرع
رقم الإشعار
تاريخ الإشعار
رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : ناصر خميس ناصر خليفي	المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/575282/2015	رقم البوليصه		
Policy Type : Third Party	الفئة		
Claim No. : 500844/2016	رقم المطالبة		
Payment No. : 67597/2016	رقم الدفعة		
Amount Credited	قيمة الدفعة	SR	900.00
The Sum of : Saudi Riyals Nine Hundred Only	مبلغ وقدره		

ALY A
198

Debit Note

No: DN-LD-4985794

Date: 07/03/2016

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : JD060316662	Accident Date : 06/03/2016 Insured Name : ناصر خميس خليف Your Policy No : 95/1/575282/2015 Plate No : 8493 ر م ح 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

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 1437 هـ

التاريخ ٨٤ / ٢ / 2016 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (٨٠٠) كالتالي:

/	قيمة قطع الغيار
٨٠٠	أجور الإصلاح
/	مصاريف
/	تقييم شيخ المعارض
١٠٠	نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا %
٨٠٠	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

التوقيع:	اسم المستفيد: د/عواطف بنت محمد بن يوسف نواب
التوقيع:	مسئول المطالبات:
التوقيع:	إدارة المطالبات:

ملاحظات:



بيانات المؤمن له

اسم المؤمن: رقم البوليصه: رقم الهوية:
نوع السيارة: رقم اللوحة: موديل السيارة:
تاريخ الحادث: نسبة الخطأ: رقم الجوال:

بيانات الطرف الثالث

اسم المالك (حسب الإستمارة): عبدالله نواب رقم الهوية: ١٠٢٥٠٢٧٠٨ نوع السيارة: كاديلاك
موديل السيارة: ٢٠١٢ رقم اللوحة: ٧٨٢١٤٤٤ رقم الجوال: ٠٥٦٥٥١١٠٤٧
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني نعم لا

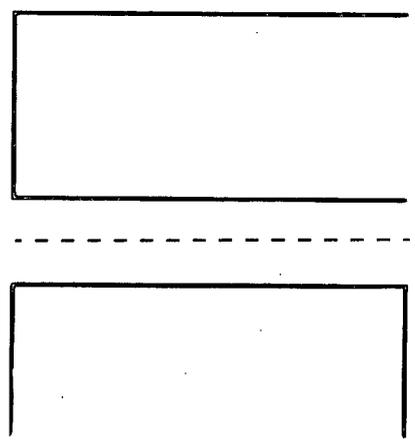
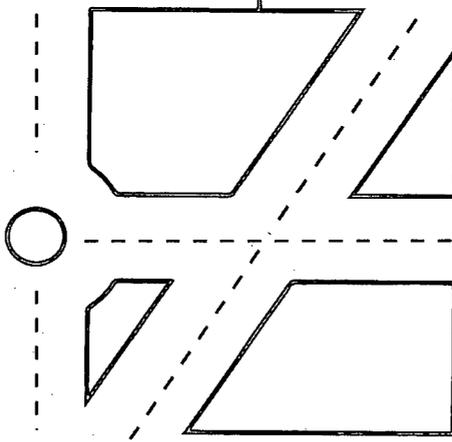
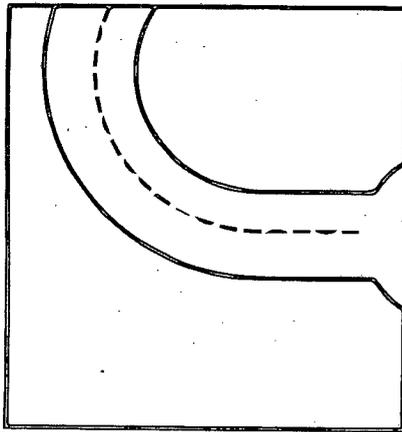
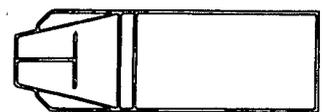
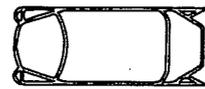
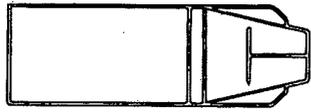
المرفقات

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 المؤمن أضرار الخريطة T.P.-Damage أضرار الغير



Details of accident

بيانات عن الحادث

Date & Time of accident: التاريخ والساعة: ٢٠١٦ / ٢ / ١٦

Location of accident: المكان: جدة

Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث:

.....
.....
.....
.....

مقدم الطلب: عبدالله نواب التاريخ: ٢٠١٦ / ٢ / ١٦ لتوقيع: [Signature]

للاستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): الموظف المستم:
التوقيع: التاريخ:
ملاحظات:

No.: 00449963 رقم

samba سامبا

15/03/2016

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

Date: التاريخ

Place of Issue: حده دور في

Against this cheque
Pay to the order of

ادفعوا بموجب هذا الشيك لأمر عوافف محمد يوسف نواب

The amount of

مبلغ وقدره فقط تسعمائة ريال سعودي

ريال 900.00
S.R.

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
JEDDAH

Signature

التوقيع

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذا الخط

01 00004272455 2040 100 00449963

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

بطاقة الهوية الوطنية
نسخة ٢

عوافف بنت محمد بن يوسف نواب

الرقم ١٠٢٥٠٣٧٠٦٨

تاريخ الانتهاء ١٤٥٣/٠٦/٣٠

جهة الإصدار مكة

مكان التلاقي مكة المكرمة

تاريخ التلاقي ١٣٧٨/٠٩/٢٠

رقم الخط رقم الخط

تاريخه تاريخه

1025037068 ١٤٢٤/١١/٠٤ مكة ١٠١٣٥

استأجر أهل بيتك

07/03/2016	Print Date / تاريخ الطباعة
JD060316662	Case Number / رقم الحالة
06/03/2016 19:51:11	Accident Time / وقت الحادث
الزمراء الملك عبدالعزیز الحادث مقابل بوابه بنوق الشاطی منزل القولا الکتاب	Accident Location / مكان الحادث

تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination Report
تقرير نهائي
Final Report



Party (2) / الطرف (2)	Party (1) / الطرف (1)	Name / الاسم	Driver Info / معلومات السائق
حسن يحيى حسن	حسن القويس يوسف		
مصري	سوري		
22 16/08/1993	59 01/01/1957		
0558395319	0507689859		
2402825232	2163749001		
رخصة خاصة	رخصة خاصة		

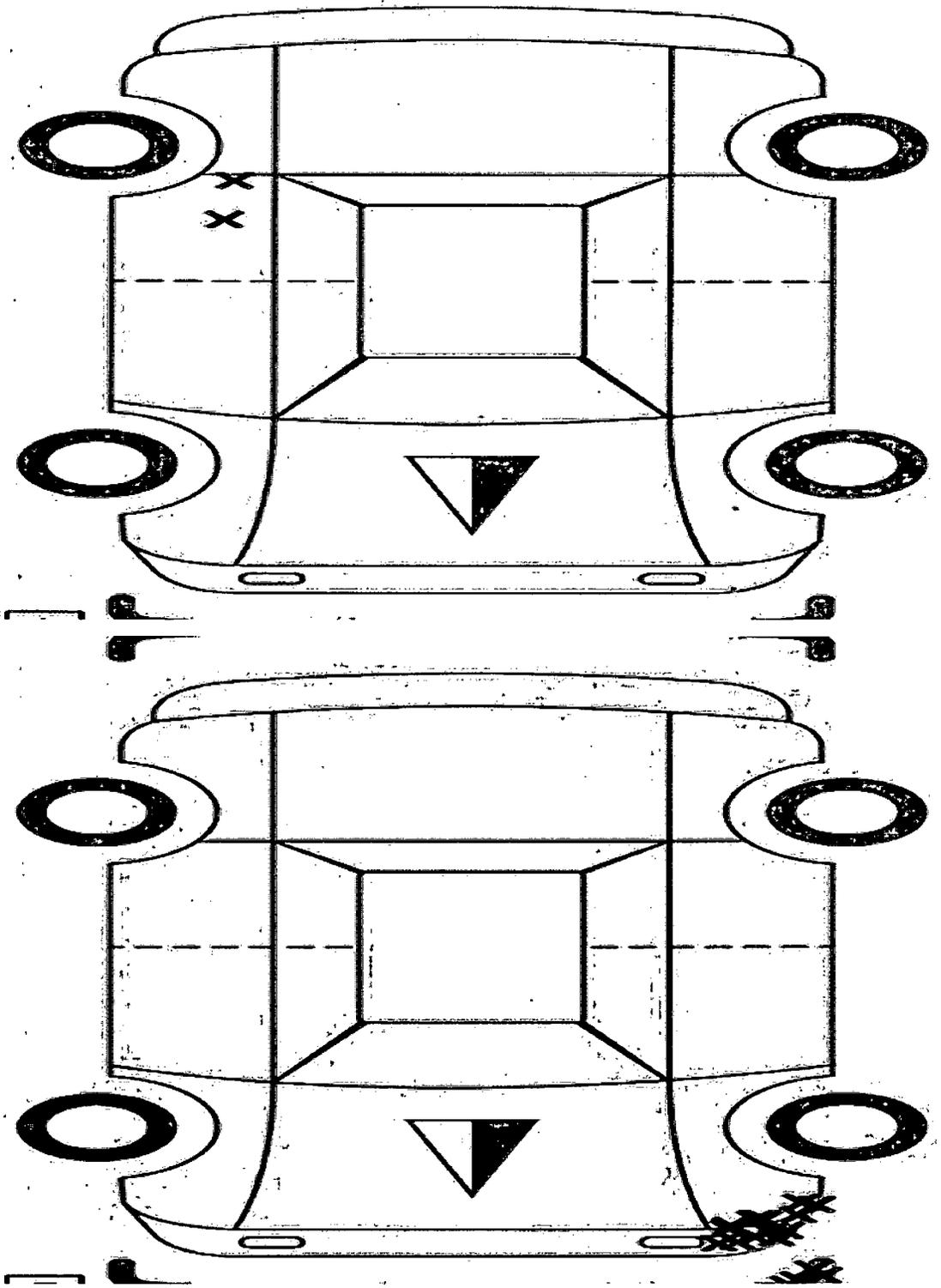
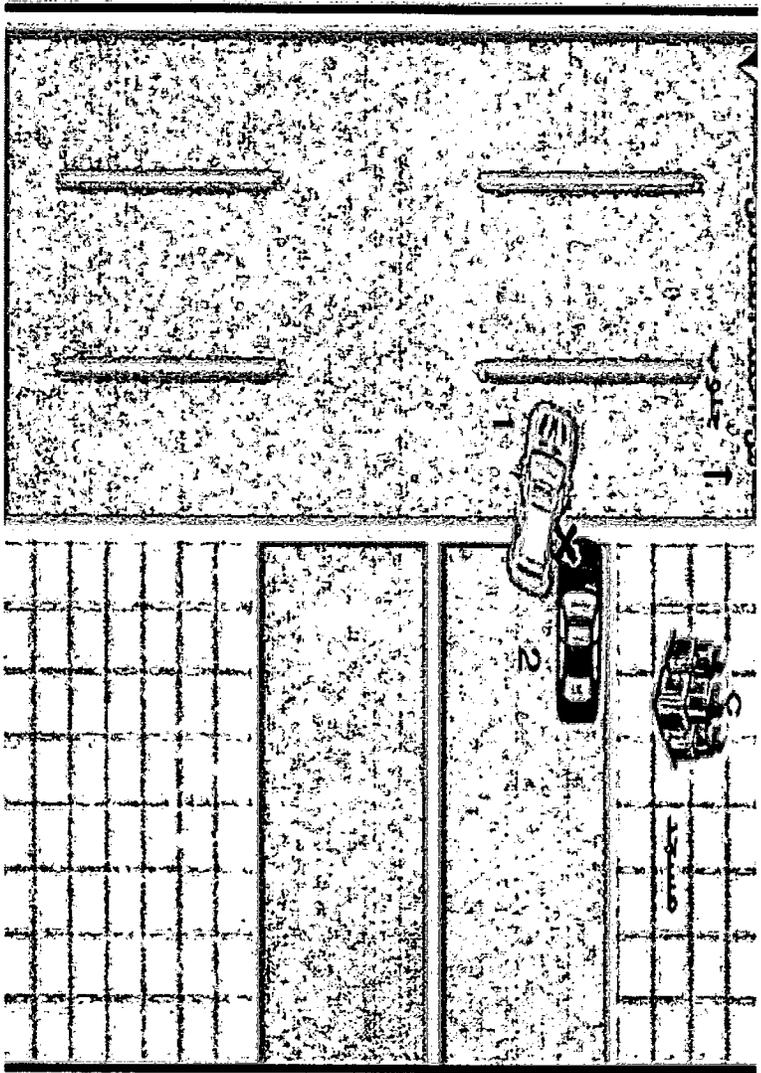
Owner Name / اسم المالك	Make/Model / طراز الماركة	Year & color / سنة و لون	Plate No / رقم اللوحة	Vehicle Info / معلومات المركبة
حسن يحيى حسن	فولكس فيجن	2014 / رمادي	1821 ج ج	
حسن القويس يوسف	فولكس فيجن	2015 / فضي	8493 ج ج	

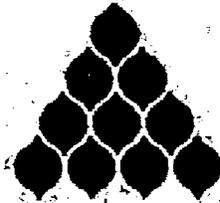
Company Name / اسم الشركة	Policy No. / رقم الوثيقة	Expiry Date / تاريخ الانتهاء	Ins. Info / التأمين
UCA شركة المتحدة للتأمين التجاري	95/1/575282/2015	09/09/2016	

عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصابات : 0 عدد الرافعات : 0			
Failed to yield / مغلقة الكفة	Cause of Acc. / سبب الحادث		
0%	100%	Laws Violated / الأنظمة المخالفة	
1/1-0HNF	2/3HNF	LD% / نسبة المسؤولية	
		Indicators / المؤشرات	
different places / أماكن متفرقة	different places / أماكن متفرقة	Damage Area / جهة الضممة	
		Properties / الممتلكات	
		Recovery / حق الرجوع	

Accident Description / وصف الحادث	Surveyor ID / اسم المحقق ورقمه	Surveyor Info / معلومات المحقق
بعد المعاينة والإطلاع والتفويض إلى موقع الحادث والإستماع لأعوان الطرفين تبين لي أنه الطرفين يتودان بجماعة التفرق ب شارع متفرع من شارع أحمد العظامين والطرف ب يمين الطريق والطرف 1 بمحاذاة وسطه بلوحهما لعلتي طريق أحمد العظامين الحرف 1 على 2 مما حتم التصادم وذلك نتيجة عدم الإلتزام بالسيار الصحيح ونجح عن ذلك اضرار ماشية بمساحة بكلا المركبتين الطرف 2 الصادر الأمامي والركن الأمامي الايسر والطرف 1 الباب الخلفي الايمن وحطبه فيحصل الطرف 1 كافة المسؤولية 100 % لغالفة الانحراف المعالج تقنيا للثابتة 1/33 / 1 / 50 مرادتي بالحادث صحيح ان تطابق الاضرار	01365	







UCA

المتحدة للتأمين التعاوني

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Third Party Liabilities "Motor" Insurance / تأمين وثيقة تامين المسؤولية المدنية تجاه الغير "مركبات"

09/09/2015 م - 25/11/1436 هـ الموافق	تاريخ إصدار الوثيقة Policy Issue Date	95/1/575282/2015	رقم الوثيقة Policy No.
Noon 12:00 PM 12:00 / الساعة	10/09/2015 هـ الموافق	26/11/1436	من تاريخ / Date From
Noon 12:00 PM 12:00 / الساعة	09/09/2016 هـ الموافق	06/12/1437	الى تاريخ / Date To
حدا معلوم 2 (W-07)	مستندات في مرفقة Issued At	سيارات خاصة	نوع الترخيص له Insured Class

بيانات الترخيص له / Insured Details

01/01/0001	تاريخ الميلاد Date of Birth /	1012211775	رقم الترخيص له Insured No.
0500800592	رقم الهاتف Mobile No	تأمين شخصي للسيارة	

عنوان السكن / عنوان مقر فنتشا الرئيسي / Residential Address / H.O Address

Building NO:8600, Additional NO:7700, Zip Code:22002, City:Abq, Neighborhood:Armyadh Region, District:

عنوان البريد الواصل / Wasol Address

Building NO:8600, Additional No:7700, Zip Code:22002, City:Abha, Neighborhood:Malha

العنوان البريدي / Postal Address

بيانات المركبة / Vehicle Details

0062779	رقم المركبة Chassis No.		
---------	----------------------------	--	--

Case Number: JD060316562

1

8493 R Z J	Plate No
ناصر خميس ناصر خليفي	Owner Name
United Assurance (UCA)	Insurance Company
TPL	Type
Toyota	Make
2015	Manuf. Year
10/09/2015	Effective Date
09/09/2016	Expiry Date
95/1/575282/2015-1	Policy No

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيار
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك ناصر خميس ناصر خليفي

المستخدم

هوية المالك ١٠١٢٢١١٧٧٥

رقم الهيكل MHFXX43G2F0062779

رقم اللوحة ٨٤٩٣ ر م ج

نوع التسجيل 8493 R Z J

مفرقة المركبة تويوتا

نوع التسجيل خاصي

طراز المركبة اتوقا فاغن

مفرقة المركبة ١٥٩٠

نوع التسجيل ٢٠١٥

مفرقة المركبة ١٤٣٩/١١/٢٦

رقم الصنع ٧٩٢٤٥٦٤١٠

رقم الانتهاء تاريخ الانتهاء



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سائق
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

حسن اندريس يوسف

HASSEN ENDRIS YESUF

No 2163749001

Exp 27/11/2014

DOB 01/01/1957

الرقم ٢١٦٣٧٤٩٠٠١

تاريخ الإنتهاء ١٤٣٦/٠٢/٠٥

تاريخ الميلاد ١٣٧٦/٠٥/٢٠



Handwritten signature

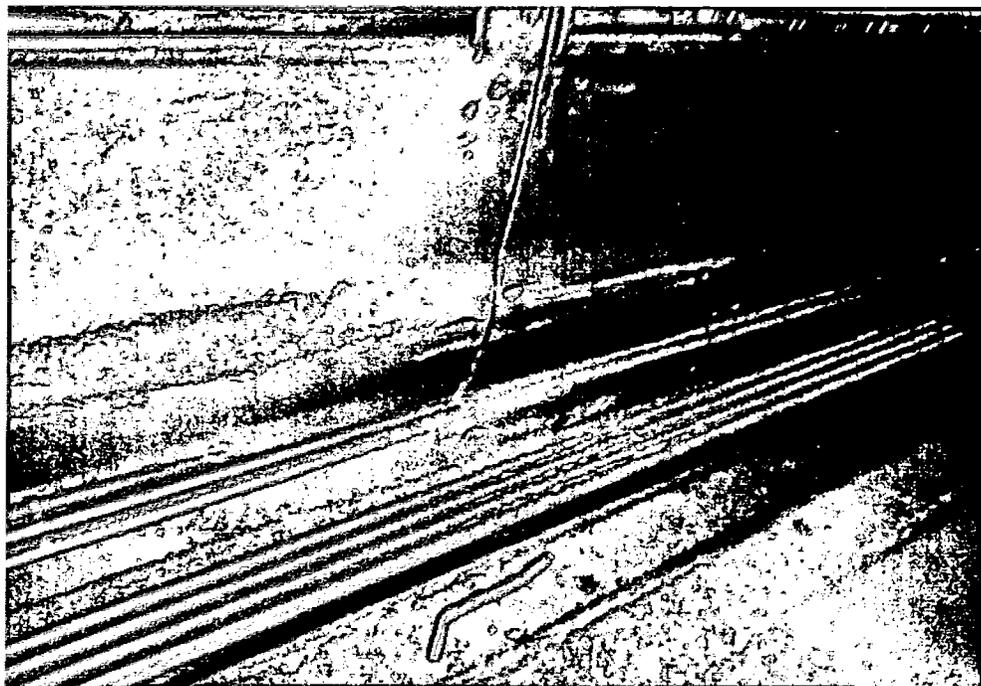
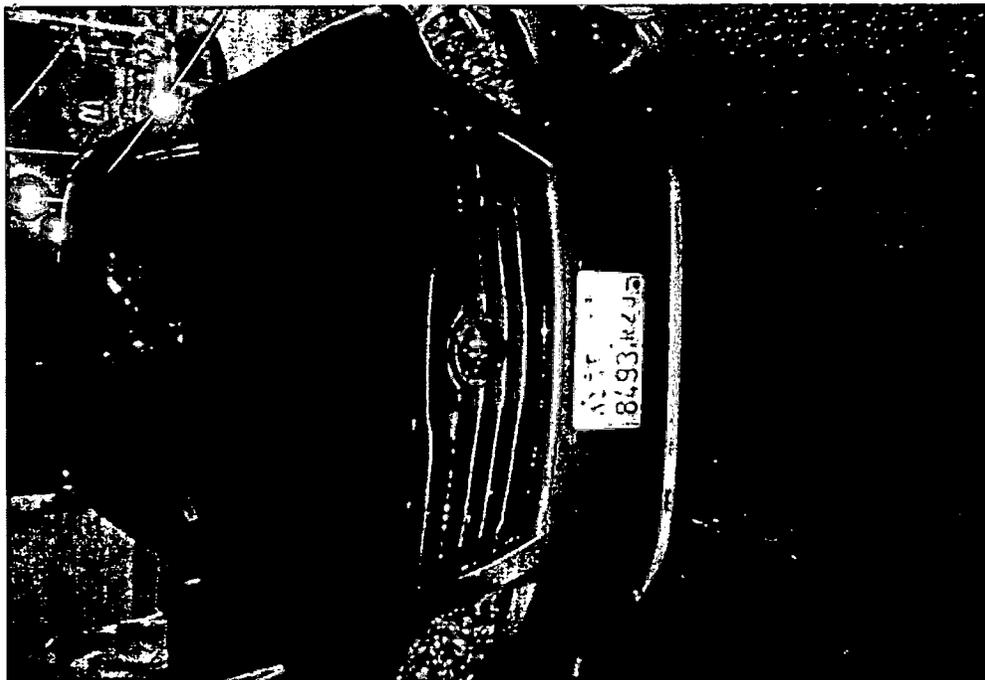
ماتف

بالمسود بدون قيود

نوع خاصة

الفئة A+







مركز بريد الكويت

مملكة الكويت

١٠٢٥٠٣٧٠٦٨

6T1BF9FK0EX480477

١٨٢١ ٠ ج ج
1821 H J J

نوع الخدمة

طراز البريد

رقم التتبع

ملاحظات

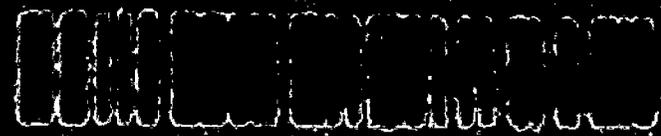
تاريخ

مملكة الكويت

١٨٢١

ج ج

١٣٨٩٢٨٣٠



مملكة الكويت