



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 102546/2016

Policy No : Motor Private - 95/1 /137236/2015

TP Name : رجاء زكريا رسلان ابوليد

Nationality & ID :

Date of Accident : 10/07/2015

Accident Place : Marwah

Accident Desc. : 1

Vehicle Details : Make: Daihatsu

Model: Others

Plate No.: ال و 1708



CLAIM

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	1,083.00	0.00		1,083.00	6388
Total to be Paid				1,083.00	

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 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 بهاليه، مهما كانت نتائجه معروفة أو غير معروفة حاليا أو 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: 31/01/2016

الإسم
Name

محمد بن عبد الله

التوقيع

Signature

[Handwritten Signature]



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 04/02/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 16160/2016
Customer رجاء زكريا رسلان ابوليد
Remarks Sett. Claim No.102546/2016, C/N No.6388/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.102546/2016, C/N No.6388/2016	1,083.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 428523 رجاء زكريا رسلان ابوليد		1,083.00
Total	Saudi Riyals One Thousand Eighty Three Only		1,083.00	1,083.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(6388/2016)	Motor-Third Party-Payment No(6210/2016) on Clm.No (102546/2016)- Pol.No (95/1/137236/2015) Insured: .	SR	1,083.00	1,083.00
Total.			1,083.00	1,083.00

Cheque No.	Date	Bank
428523	04-FEB-16	Samba New (Branch 95 in Jed) - II

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : رجاء زكريا رسلان ابوليد
Address :
Department : Motor
Branch : UCA Web
Advice No : 6388
Advice Date : 31/01/2016
Account No : 20300137

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

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : .	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/137236/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 102546/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 6210/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : .	: قيمة الدفعة	SR	1,083.00
The Sum of : Saudi Riyals One Thousand Eighty Three Only	: مبلغ وقدره		
	فقط ألف و ثلاثة و ثمانون ريال سعودي		

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 14 هـ

التاريخ / / 20 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (كالتالي:

٨٣ ريال	قيمة قطع الغيار
١٠٠٠ ريال	أجور الإصلاح
/	مصاريف
/	تقييم شيخ المعارض
١٠٠٠ ريال	نسبة المسئولية
١٠٨٣ ريال	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكلٍ كاملٍ وصحيحٍ.

إدارة المطالبات

مسئول المطالبات

اسم المستفيد

ليمان نيكاشا



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

إستمارة بلاغ عن حادث (طرف ثالث)
Motor Claim Form (Third Party)

بيانات المؤمن له

اسم المؤمن: رقم الوثيقة: 95/11/3726/295-1 رقم الهوية:
نوع السيارة: كرسيدا رقم اللوحة: ب ١٤٢٢ موديل السيارة:
تاريخ الحادث: ٢٠١٥ / ٧ / ١٠ نسبة الخطأ: ١٠٠ رقم الجوال:

بيانات الطرف الثالث

اسم المالك (حسب الإستمارة): رجاؤ بنت كريمة بن خالد بن الوليد رقم الهوية: ١٠٧١٧١١١٠٣ نوع السيارة: دايما ستراتون
موديل السيارة: رقم اللوحة: أ د و ١٧٠٨ 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

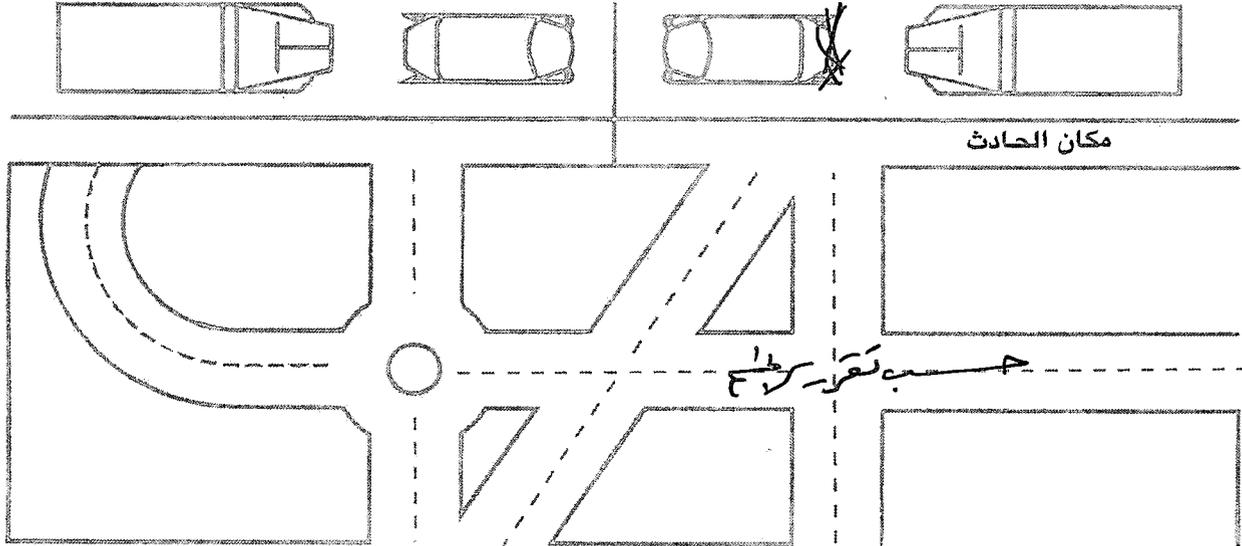
إيضاحات، معلومات إضافية و رسم كروكي

Plan

أضرار المؤمن Insured's Damage

أضرار الغير T.P. Damage

خريطة



Details of accident

بيانات عن الحادث

Date & Time of accident: ١٠ / ٧ / ٢٠١٥ الساعة ١٠:٢٥ pm

Location of accident: حمير مدينة عرناطه

Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث:

صدمت الحافلة صدمت المقعد
اطال الوهب المقعد
٨٢ ريال قطوع غيار
١٠٠٠ ريال اصلاح
٨٠ ريال اجور تقرير
١١٦٢ ريال

مقدم الطلب: عبد الله البوسلي التاريخ: ١٠ / ٧ / ٢٠١٥ التوقيع:

التأمين التعاوني

Liability Determination Report

**تقرير نهائي
Final Report**

JD100715166	رقم الحادثة / Case Number
10/07/2015 13:35:20	وقت الحادثة / Accident Time
مسرقة، حراسة بنى المدينة = قتل تأخر مع اليهين = دايانكو = ترويتا	مكان الحادث Accident Location

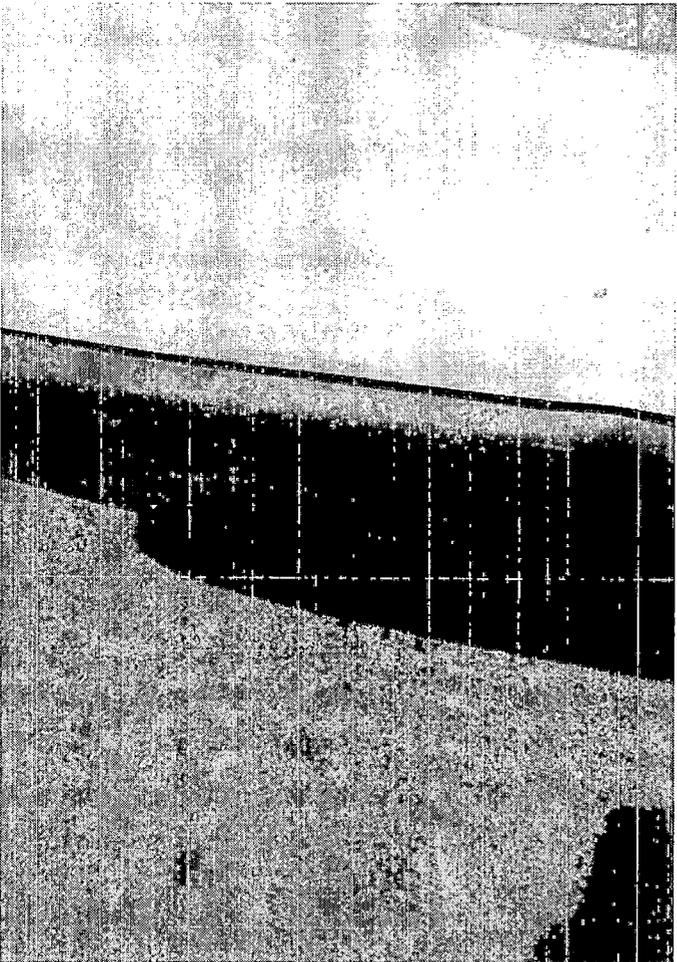
Party (2) الطرف	Party (1) الطرف	Name / الاسم
محمد ياسر جبالي	تيدادو صالح	
	يعلي	Nationality / الجنسية
33	18	Age / العمر
0568775522	0596689951	Mobile No. / رقم الاتصال
2314680790	2143928105	License No. / رقم الرخصة
رخصة خاصة		License Type / نوع الرخصة

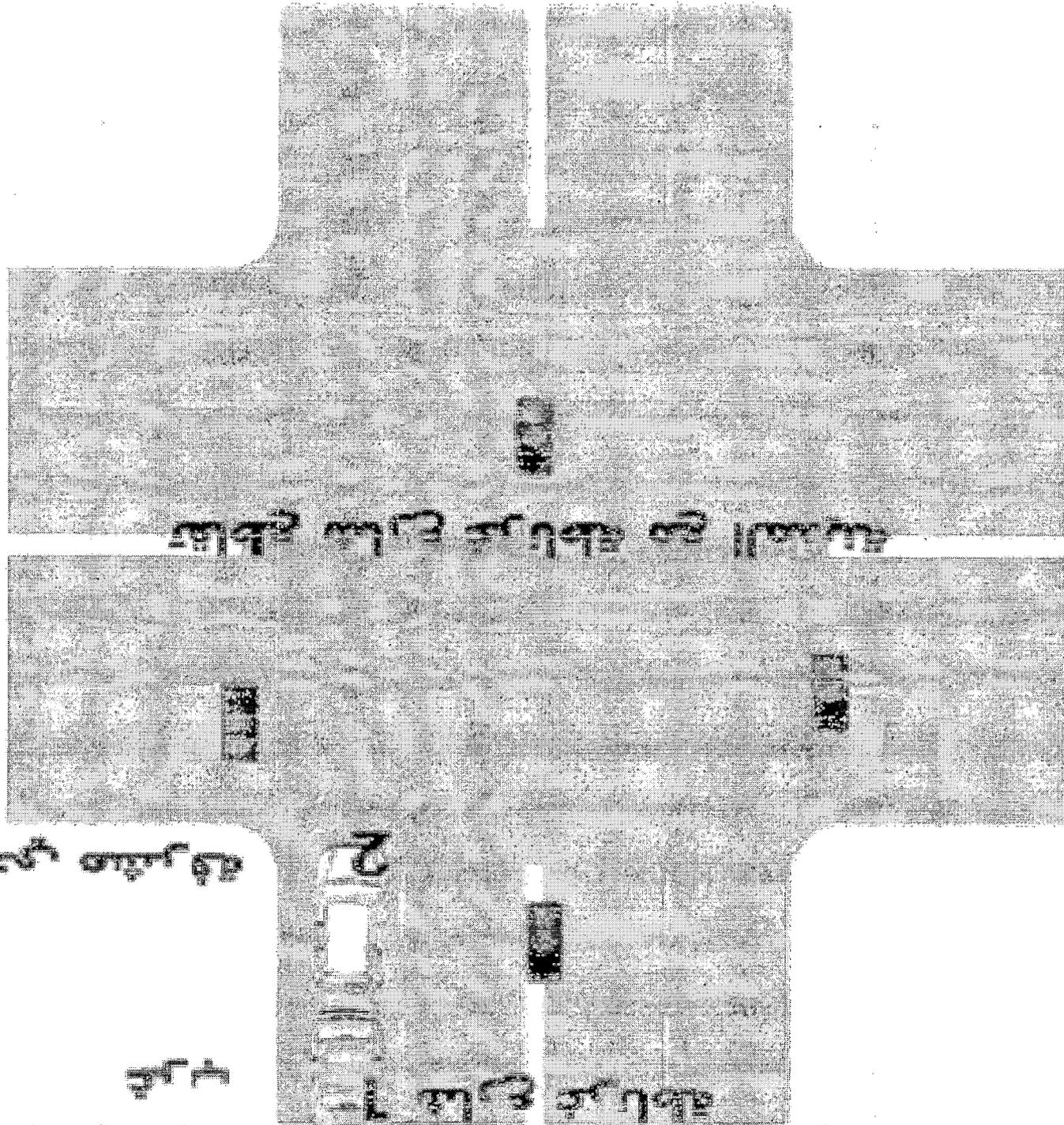
Owner Name / اسم المالك	Model / طراز المركبة	Year & color / سنة و لون	Plate No. / رقم اللوحة
وفا بنت زكريا	كروسيو	1996 / ابيض	ب س س 1262
فان			
2012 / ابيض			
1708 / ال ي			

Company Name / اسم الشركة	Policy No. / رقم الوثيقة	Expiry Date / تاريخ الانتهاء
UICA - الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	95/1/137236/2015-1	22/02/2016
شركة الخليجية العامة للتأمين	20-PV-2015-001139-000S9	09/07/2016

Cause of Acc. / سبب الحادث	Laws Violated / الأنظمة المخالفة	LD% / نسبة المسؤولية	Indicators / المؤشرات	Damage Area / جهة التضرر	Properties / الممتلكات	Recovery / حق الرجوع
عدم ترك مسافة كافية no sufficient distance		100%	1/2-0HNF	المتقدمة, front		نعم/Yes
		0%	2/1+1HNF	الخلفية, Rear		

Surveyor Name & ID / اسم المحقق ورقمه	Accident Description / وصف الحادث
2774	بعد المعاينة والإطلاع واستماع لا أقوال الطرفين تبين لي أن الطرفين كان في ميدان إشارة المدينة مع حراسة. الطرف الأول كان ينز في المسار الأيسر بجوار العرب والطرف الثاني كان متوقف امام الإشارة ولحق ترك مسافة كافية من الطرف الأول وقع حتم التصادم وبالتالي تكون نسبة المسؤولية على الطرف الأول 100 % الاضرار الطرف الأول المضمرة و الطرف الثاني المؤخرة

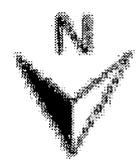




श्री गुरुभ्यो नमः

ॐ नमः

॥ श्री गणेशाय नमः ॥



الرقم : ٤٠٣٠١٥٨٧٩٧
التاريخ : ١٤٢٦\١١\٠٣

شهادة تسجيل مؤسسة فردية

وزارة التجارة والصناعة
Ministry of Commerce and Industry



الاسم التجاري للمؤسسة : مؤسسة ستار جده للديكور
جده العزيزيه شارع المكرونه املاك سالم عبدالعزيز الزير
مركزها الرئيسي : ص.ب : ٣٣٦١٧

فاكس : ٦٧٠٢٤٧١

هاتف : ٦٧٠٠٤٣٢

الرمز البريدي : ٢١٤١٤

الجنسية : سعوديه

اسم التاجر : رجاء زكريا رسلان ابو لبده

تاريخ الميلاد : ١٣٦٩

تاريخه : ١٤٢٤\٠٣\٠٤

رقم السجل المدني-الإقامة : ٠٠١٠٧١٧١١١٠٣

مصدره جده

تاريخه : ١٤٢٤\٠٣\٠٤

رقم الحفيظة - الجواز : ٢٤١٦٠

مصدره جده

النشاط : تجارة الجملة والتجزئة في مواد الديكور واستيرادها

>> نقل ملكية السجل من فوزي سعيد نقيطي الى رجاء زكريا رسلان ابولبده و

إضافة المدير في ١٣\٨\١٤٣٥ هـ <<

**تحويل السجل من فرع الى ريسي وتحويله باسم فوزي سعيد نقيطي في ٢٥\٤\١٤٣٢

رأس المال : ١٥٠٠٠,٠٠ فقط خمسة عشرة ألف ريال لا غير

اسم المدير أو الوكيل المفوض : علي محمد احمد المفضلي الزهراني

الجنسية : سعودي

جده

تاريخ الميلاد : ١٤٠٦

رقم السجل المدني - الإقامة : ٠٠١٠٤٦٩٠٥٣٤٣

مصدره جده

تاريخه : ١٤٢٢\١٠\٣٠

سلطات المدير : إدارة أعمال المؤسسة

يشهد مكتب السجل التجاري بمدينة جدة

وتنتهي صلاحية الشهادة في ١٤٣٦\١١\٠٢ بموجب الإيصال رقم : ٠٠٧٣٤١٣٨ وتاريخ ١٤٣٢\٠٤\٢٥

مدير السجل التجاري : عبد الخالق سالم الخريصي

التوقيع :



ح

بطاقة الهوية الوطنية
نسخة ٢



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رجاء بنت زكريا بن رسلان ابوليد



الرقم ١٠٧١٧١١١٠٣

تاريخ الانتهاء ١٤٥٣/٠٧/٢٢ هـ

الرقم

تاريخ الانتهاء

جدة

جهة الامتياز

دمشق

مكان الصلاح

تاريخ الميلاد ١٣٦٩/٠٥/٢٧ هـ

تاريخ الميلاد



تاريخه

جهة اللفظ

رقم اللفظ

1071711103

١٤٢٤/٠٢/٠٤ هـ

جدة

٢٤٦٠

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك: رجاء بنت زكريا بن رسلان ابوليد
المستخدم:

هوية المالك: ١٠٧١٧١١١٠٣ هوية المستخدم

رقم الهيكل: MHKBC31E3CK208136

رقم اللوحة: أ ل و ١٧٠٨

1708 U L A

نوع التسجيل: نقل خاص

طراز المركبة: فان بضاعة

حمولة المركبة: ٢

سنة الصنع: ٢٠١٢

تاريخ الانتهاء: ١٤٣٩/٠٥/٢٤

ماركة المركبة: ديهاتسو

وزن المركبة: ٢٠٠٠

اللون: ابيض

٩٨٧٧٢٤١١٠



الرقم التسلسلي

GULF GENERAL COOPERATIVE
INSURANCE COMPANY



الشركة الخليجية العامة
للتأمين التعاوني

eye on the future

نظير على المستقبل

الوثيقة : وثيقة تأمين شامل لسيارة خاصة

اسم المؤمن له : رجاء بنت زكريا بن رسلان ابوليد

اسم السائق : -----

نوع المركبة : ديهاتسو - فان بضاعة

رقم الشاسي/التسلسلي : 987724110 / K208156

رقم اللوحة : أ ل و 1708 : بداية التأمين : 2015/07/10

سنة الصنع : 2012 : نهاية التأمين : 2016/07/09

رقم الوثيقة : 20-PV-2015-001139-000

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة اقامة
RESIDENCE PERMIT

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

عبدالله محمد عبدالله البدرى

ABDALLA MOHAMED ABDALLA ELBADRY

الرقم ٢٣٣٢٦١٢٣٢٠ نسخة ٥

مكان الإصدار جدة

الانتهاء ١٤٣٧/١١/١٠ الميلاد ١٩٨٨/٠٩/٠٤

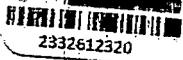
المهنة مندوب مبيعات

الجنسية مصر

رخصة العمل

١٢٥٥٤٩٦٠٣

شركة الوثيقة المتعددة الوسائط للتأمين



2332612320

١٨ / ١١ / ٢٠١٦ التاريخ ١٨ / ١ / ٢٠١٦

نفيدكم باننا قد فوضنا السيد / عبد الله محمد عبد الله البديري

مسئرا... الجنبية يحمل هويه / اقامه رقم ٢٧٤٤٦١٤٤٠

باجراء التسويه واستلام الشيك بمبلغ المطالبه نيابه عن...
مصادرت زكريا بن راسان ابه ليهه
وتوقيع المخالصة.

النهائيه الصادره عن الشركه المتخذة للتأمين التعاوني

وذلك عن السياره...
لوحه رقم...
موديل...

رقم جوال المفوض ٥١٨٤٨٦٨٦٩

وكل ما يتعلق بالاجراءات المتخذة في معرض تقديم المطالبه وذلك لاستخدام شركه التأمين واستلام المبلغ.

على ان يعتبر توقيع المخالصة من المفوض بمثابة ابراء ذمه نهائي وقطعي لايحق بعده له او للمتسبب بالحادث المؤمن لدى الشركه الرجوع على الشركه باي حق او مطلب فيما يتعلق بالحادث موضوع المطالبه

وتقبلو تحياتنا

ختم الشركه

توقيع المفوض

ختم شركه التأمين

رعاي

قطع غيار سيارات
جودة عالية
High Quality Auto Parts

MOORA



لقطع غيار السيارات
AUTO SPARE PARTS

الغازمي AL HAZMI



٢٠١٧/٠١/١٤

التاريخ

نوع المستند

نقدية

رقم العميل

١٤٢٧/٠٤/٠٤

الصفحة

طريقه الدفع

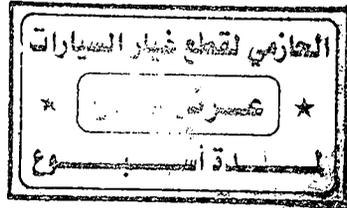
١٦٨٥٠٥

اسم العميل

فان ديماتسه ٢٠١٢

رقم المستند

مسلسل S.No	رقم القطعة Part Number	المواصفات DESCRIPTION	الكمية Quantity	سعر الوحدة U.Price	الإجمالي Total
78126	8M114	صاجة تحت الاسطخ خلفي اصلي	١	٨٣,٠٠	٨٣,٠٠
		محمد عادل الحداد	١	الاجمالي	٨٣,٠٠
		فقط ثلاثة وثمانون ريال			



المستلم

الاجمالي

٨٣,

فقط ثلاثة وثمانون ريال

14/01/2016

عصام عمر باجويح

إشعار للمراجعة (بدل فاقد)

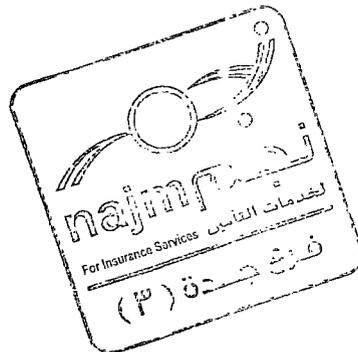
JD100715166	رقم الحالة / Case Number
7/10/2015 1:35:20 PM	وقت الحادث / Accident Time
مشرفة, غرناطة تق المدينة = فتنس تايم ع اليمين دايهاتسو = تويوتا =	مكان الحادث / Accident Location

رقم وثيقة التأمين Policy number	اسم شركة التأمين Insurance company	نوع المركبة - Vehicle Type	رقم اللوحة - Plate number	الطرف
95/1/137236/2015-1	الشركة المتحدة للتأمين UCA-التعاوني	كرسيديا	ب س س 1262	1
20-PV-2015-001139- 000S9	الشركة الخليجية العامة للتأمين	فان	ال و 1708	2

عميلنا العزيز يمكنك مراجعة شركة التأمين , بعد 48 ساعة من وقت وتاريخ الحادث , كما يرجى أخذ موافقة شركة التأمين خطياً قبل اصلاح المركبة .

Dear Customer,

Please visit insurance company after the 48 hours of the accident time to take approval letter for the vehicle repair.



تقطع قطع سيارات
جودة عالية
High Quality / Auto Spare Parts

MOORA



لقطع غيار السيارات
AUTO SPARE PARTS

الغازمي AL HAZMI

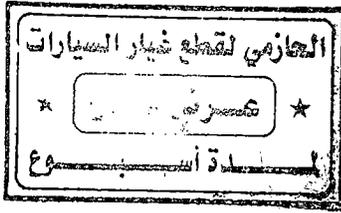


٢٠١٤/٠٤/١٤

عرض أسعار

رقم العميل	نوع المستند	التاريخ
اسم العميل	طريقه الدفع	الصفحة
رقم العميل	رقم المستند	

سلسل S.No	رقم القطعة Part Number	المواصفات DESCRIPTION	الكمية Quantity	سعر الوحدة U.Price	الإجمالي Total
78126	8M114	صاجة تحت الاسطب خلفي اصلي	1	٨٣,٠٠	٨٣,٠٠
		محمد عادل الحدا	1	الاجمالي	٨٣,٠٠
		فقط ثلاثة وثمانون ريال			



المستلم

الاجمالي

٨٣,٠٠

فقط ثلاثة وثمانون ريال

القطع الكهربائية لا ترد ولا تستبدل

14/01/2016

عصام عمر باجويح

اشعار للمراجعة (بدل فاقد)

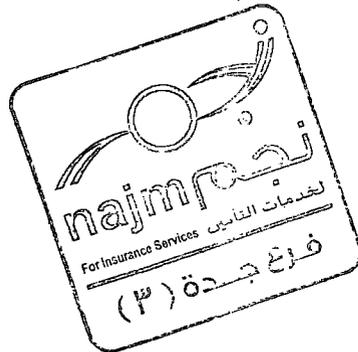
JD100715166	رقم الحالة / Case Number
7/10/2015 1:35:20 PM	وقت الحادث / Accident Time
مشرفة, غرناطة تق, المدينه = فتنس تايم ع اليمين دايهاتسو = نويوتا =	مكان الحادث / Accident Location

رقم وثيقة التأمين Policy number	اسم شركة التأمين Insurance company	نوع المركبة - Vehicle Type	رقم اللوحة - Plate number	الطرف
95/1/137236/2015-1	الشركة المتحدة للتأمين UCA-التعاوني	كرسيديا	ب س س 1262	1
20-PV-2015-001139- 000S9	الشركة الخليجية العامة للتأمين	فان	ال و 1708	2

عملينا العزيز يمكنك مراجعة شركة التأمين , بعد 48 ساعة من وقت وتاريخ الحادث , كما يرجى أخذ موافقة شركة التأمين خطياً قبل اصلاح المركبة .

Dear Customer,

Please visit insurance company after the 48 hours of the accident time to take approval letter for the vehicle repair.



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة تسجيل سيارات
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك: رجاء بنت زكريا بن رسلان ابوالبلد

المستخدم

هوية المستخدم

١٠٧١٧١١١٠٢

هوية المالك

MHKBC31E3CK208136

رقم الهيكل

١٧٠٨ و أ ل

رقم اللوحة

1708 U L A

نوع التسجيل: نقل خاص

ملاركة المركبة: ليهاتسو

طراز المركبة: شان بضاعة

حمولة المركبة: ٢

وزن المركبة: ٢٠٠٠

سفة الصفيح: ٢٠١٢

اللون: ابيض

تاريخ الانتهاء: ١٤٣٩/٠٥/٢٤

٩٨٧٧٢٤١١٠

الرقم التسلسلي



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سياقة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

محمد ياسر محمد سعيد جلياتي

MHMD YASR MHMD SAYD GLYLATY

No. 2314680790

الرقم: ٣٣١٤٦٨٠٧٩٠

Exp 25/10/2016

تاريخ الانتهاء: ١٤٣٨/١٠/٢٤

DOB 25/02/1983

تاريخ الميلاد: ١٤٠٣/٠٥/١٢

النسوة: بدون قيود

النوع: خاصة

صانف

A+

الدم



14/01/2016

عصام عمر باجويح

نموذج طلب تقدير اضرار (بدل فاقد)

رقم الحادث : JD100715166

تاريخ الحادث : 7/10/2015 1:35:20 PM

السادة / رئيس مهنة المعارض :

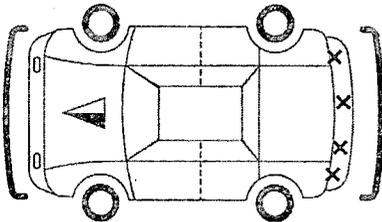
تسعر اضرار المركبة لدى رئيس مهنة المعارض .

السادة / مكاتب تقديرات المرور / الورش :

تسعر اضرار المركبة لدى مكتب تقديرات المرور الورش

اسم مالك المركبة	رجاء بنت زكريا
سنة الصنع	2012
لون المركبة	أبيض
طراز المركبة	فان
نوع المركبة	دائيهاتسو
رقم الهيكل	08156
رقم اللوحة	ال و 1708

: الرسم التوضيحي لمكان الضرر



: مكان الضرر بالمركبة
المؤخره

