



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

### TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 501623/2015

Policy No : Motor Private - 95/1 /444114/2015

TP Name : معاذ احمد محمد كريم

Nationality & ID : 2146169061

Date of Accident : 12/08/2015

Accident Place : Taif

Accident Desc. :

Vehicle Details : Make: Ford

Model: Crown Victoria

Plate No.: 6526 ا ه د



### تفاصيل التعويض

### DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	1,425.00	0.00		1,425.00	33681
Total to be Paid				1,425.00	

### 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 نتاجه معروفة أو غير معروفة حاليا أو مستقبلا.

وأقر / نفر 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 إقرار مني بذلك.

Date: 20/08/2015

الاسم  
Name

التوقيع  
Signature

معاذ احمد محمد كريم

السعودية  
السعودية

السعودية

رخصة إقامة  
RESIDENCE PERMIT

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

معاذ احمد محمد كريم

MUATH AHMED MOHAMMED KAREEM



2146169061

الرقم ٣١٤٦١٦٩٠٦١ نسخة ٣

مكان الإصدار جدة

الانتهاء ١٤٣٧/٠٦/١٥ الميلاد ١٤١٦/٠١/٠١

الجنسية اليمن الديانة الاسلام

رقم رب الأسرة ٣٠٨٢٩٣٤٣٠٤

رب الأسرة احمد محمد كريم يحيى

صلة القرابة الابن

تاريخ منح صلاح له العمل

No.: 00354098 رقم:

samba سامبا

Date: 01/09/2015 التاريخ:

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية

Place of Issue: جدة حرقه:

فرع الأندلس جدة

ANDALUS BRANCH JEDDAH

Against this cheque  
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر معاذ احمد محمد كريم

The amount of

مبلغ وقدره مائة وأربعين ألفاً وخمسة وعشرون ريالاً سعودياً

ريال  
S.R.

1,425.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE  
JEDDAH



Signature



التوقيع

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذا الخط

⑈00354098⑈ 2040⑈ 100⑈ 00004272455⑈ 0 1



المتحدة للتأمين التعاوني

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

## Payment Voucher

Branch UCA Web  
Date 01/09/2015  
Currency Saudi Riyals  
Voucher 65631/2015  
Customer معاذ احمد محمد كريم  
Remarks Settlement Claim\_ 501623/2015.Adv\_33681

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Settlement Claim_ 501623/2015.Adv_33681	1,425.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 354098 Maaz Ahmed		1,425.00
<b>Total</b>	Saudi Riyals One Thousand Four Hundred Twenty Five Only		1,425.00	1,425.00

### Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(33681/2015)	Motor-Third Party-Payment No(33421/2015) on Clm.No (501623/2015)- Pol.No (95/1/444114/2015) Insured: محمد خلف القرشي	SAR	1,425.00	1,425.00
Total.			1,425.00	1,425.00

Cheque No.	Date	Bank
354098	01-SEP-15	Samba New (Branch 95 in Makkah)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

To : معاذ احمد محمد كريم : اشعار دائن  
Address : : الى  
Department : Motor : العنوان  
Branch : UCA Web : الدائرة  
Advice No : 33681 : الفرع  
Advice Date : 20/08/2015 : رقم الإشعار  
Account No : 20300137 : تاريخ الإشعار  
: رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : محمد خلف القرشي	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/444114/2015	: رقم البوليصه		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 501623/2015	: رقم المطالبة		
Payment No. : 33421/2015	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SAR	1,425.00
The Sum of : Saudi Riyals One Thousand Four Hundred Twenty Five Only	: مبلغ وقدره		
	فقط الف و اربعمائة و خمسة و عشرون ريال سعودي		

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة تسجيل المركبات  
VEHICLE REGISTRATION

محمد محمد كرم

هوية المالك

٢١٤٦١٦٩٠٦٢

٢FAHP72W53X159943

خصوصي  
فيكتوريا

نوع التسجيل

طراز المركبة

صولة المركبة

٢٠٠٣

سنة الصلح

١٤٣٦/٠٨/٢٥

تاريخ الإلتهاء

٦٥٢٦

6526

أ ح د

D B A

فرد

ذهبي

٧٦٠٥٨٢٦٠٠



KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سياقة  
DRIVING LICENSE

الجمهورية العربية السعودية  
وزارة الداخلية

محمد محمد كرم

MUATH AHMED MOHAMMED KARMAN

No. 2146169061

٢١٤٦١٦٩٠٦٢

DOB 30/05/1995

١٤١٦/٠١/٠١

Exp 09/11/2023

١٤٤٥/٠٤/٢٥

O+ فصيلة الدم

١٤٣٥/٠٤/٢٥

الجنس: ذكر  
اللون: قهوي

خاصة

اللون



**Debit Note**

No : DN-LD-4126194

Date : 12/08/2015

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : TF1208156	Accident Date : 12/08/2015 Insured Name : محمد خلف القرشي Your Policy No : 95/1/444114/2015-1 Plate No : 8699 ي ه ا 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 / / 1436 هـ

التاريخ ١٢ / ٣ / 2015 م

### المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ ( ١٢٢٥ ) كالتالي:

٢٢٥	قيمة قطع الغيار
١٢٠٠	أجور الإصلاح
	مصاريف
	تقييم شيخ المعارض
	نسبة المسئولية على المؤمن لدينا %
١٢٢٥	الإجمالي

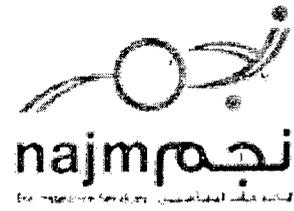
نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

التوقيع: 	اسم المستفيد: معاذ أحمد محمد كرم
التوقيع: 	مسئول المطالبات: مهنا جازي
التوقيع: 	إدارة المطالبات:

ملاحظات:

12/08/2015	Print Date / تاريخ الطباعة
TF1208156	Case Number / رقم الحادثة
12/08/2015 02:23:42	Accident Time / وقت الحادث
السلامة // من العام // داخل دوار السلامة // دهن	مكان الحادث Accident Location

تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report
تقرير نهائي Final Report



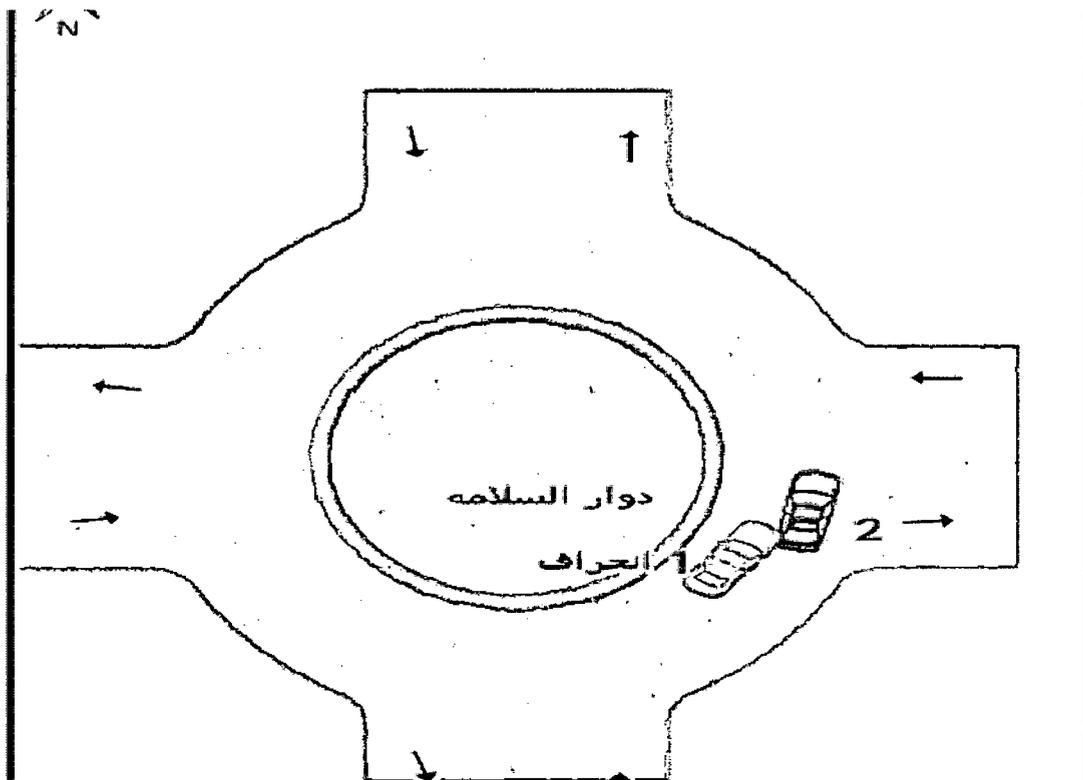
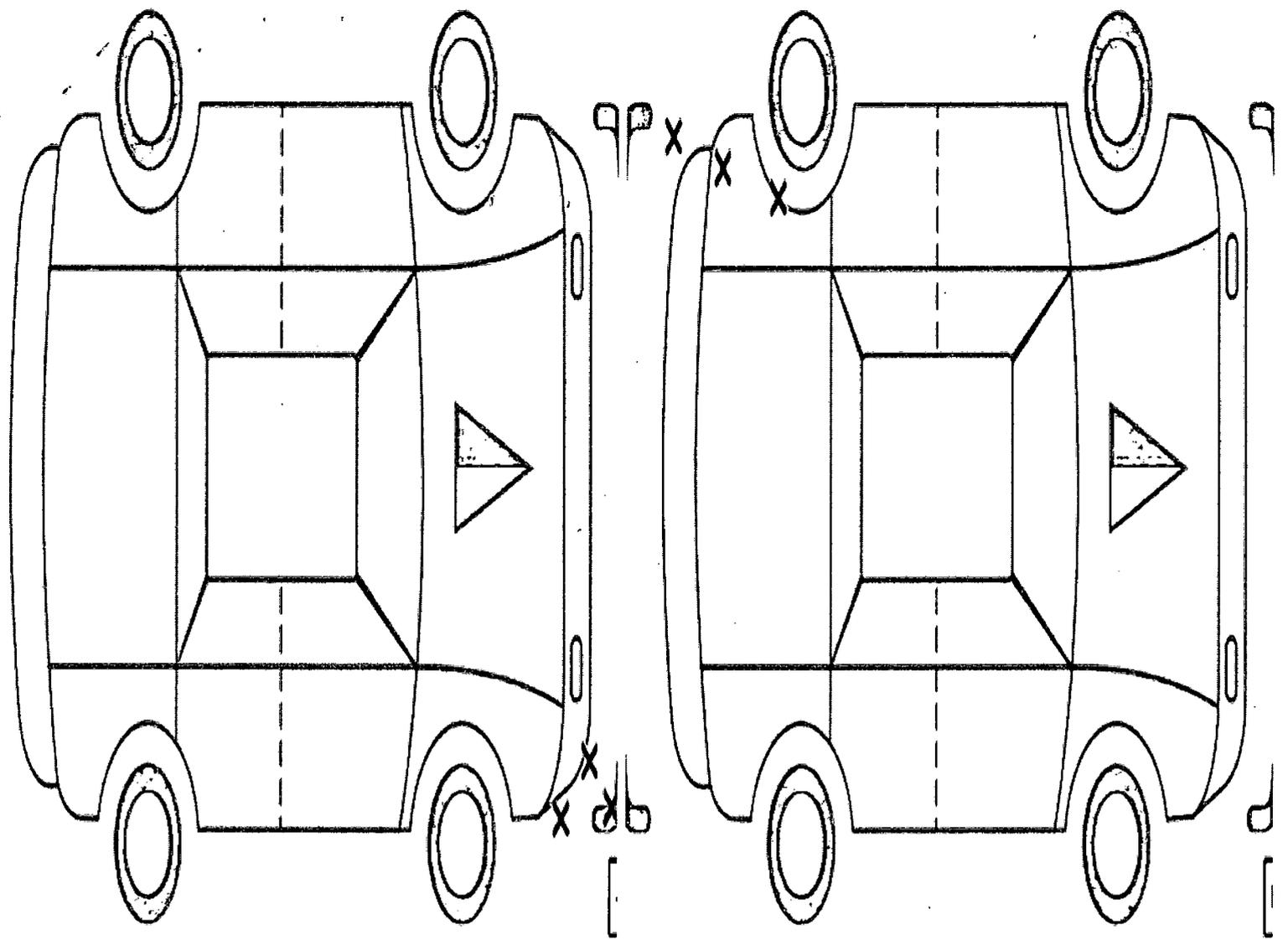
معلومات السائق Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
Name / الاسم	محمد خلف القرشي	محمد احمد كريد
Nationality / الجنسية	سعودي	يمني
Age / العمر	20	20
Mobile No. / رقم الاتصال	0567855371	0550065838
License No. / رقم الرخصة	1106549338	2146169061
License Type / نوع الرخصة	رخصة خاصة	رخصة خاصة
معلومات المركبة Veh. Info.	Owner Name / اسم المالك	محمد خلف القرشي
Make/Model / طراز المركبة	بكب شماتين	بيكتوريا
Year & color / سنة وتون	أبيض / 2015	أبيض / 2003
Plate No / رقم اللوحة	أ ح 8699	أ ح 6526

التأمين Ins. Info.	اسم الشركة / Company Name	UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني
رقم الوثيقة / Policy No.	9511/444114/2015-1	
تاريخ الانتهاء / Expiry Date	26/07/2016	/ /

عدد أضرار الحوادث : 2   عدد الإصابات : 0   عدد الوفيات : 0		
معلومات الحادث Accident Info	سبب الحادث / Cause of Acc.	أخرى others
Laws Violated / الأنظمة المخالفة	أخرى others	أخرى others
نسبة المسؤولية / LD%	100%	0%
المؤشرات / indicators	1/1+16HHTF	1/1-0HHTF
جهة التصادم / Damage Area	المقدمة front	الركن الخلفي الأيسر Rear Left
الممتلكات / Properties		
حق الرجوع / Recovery	نعم/Yes	

معلومات المحقق Surveyor Info	اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID	01713
وصف الحادث / Accident Description	<p>بعد المعاينة والإصلاح وأخذ أقوال الأطراف تبين لي أن كلا الأطراف يسيران في دوار السلامة الطرف الأول في الجانب الأيسر فقام بالانعراج على الطرف الثاني الذي يسير في المسار الأيمن فاصطدم به وبذلك حصل كامل المسؤولية الطرف الأول لانعراجه فلما أن العتور لدى الطرف الأول في المقدمة يعين والطرف الثاني في الركن الخلفي يسار. تحريك الأطراف من موقع الحادث لحظورة الموقع.</p>	





Help Window

Motor		Motor Vehicle Up To Date		MR-MUHAMMA @ U 13/08/2015	
Location	1 Saudi Arabia	Branch	95 UCA Web		
Class of business	1 Motor Private	Policy No. / Year	444114 / 2015		
Policy Type	2 Third Party	Endl. No. / Year	444114 / 2015		
Endl. Type	0 New Policy	Issue Date	26/07/2015		
Client	10 Retail - Western Zone 2	Vehicle Serial	1		
Type of Body	45 Pickup	Effective Date	27/07/2015		
Color	3 White	Expiry Date	26/07/2016		
Vehicle Make	10200 Nissan	Depreciation		%	
Vehicle Model	10235 Datsun	Compulsory Excess		0	
Registration Place		Registration no.			
Additional Covers		Sequence No.			
Tariff		Chassis No.	013481		
Engine No.	0	Owner		Estimated Value	SAR
Engine Capacity	0 (CC)	Ref. No.	0126379	Rate	%
No of Cylinders	0 Vehicle Load	(Tons)		Prem. / Passenger	SAR
Year of Make	2015			Gross Prem.	745.00 SAR
Custom ID	3014244690			Additional Prem	0.00 SAR
Seal Capacity	0			Discounts	0.00 SAR
Accessories				Loadings	0.00 SAR
Previous Accidents				Net Prem.	745.00 SAR
Agency Flag				Status	1 Added SAR
Remarks		No of Claims			0

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

محمد خلف علي القرشي

هوية المستخدم

١٠٦٩٠٠٢٨٢٨

3N6DD23X8FK013481

٨٦٩٩ ا ي ا  
8699 H V A

نوع التسجيل لائق خاص  
طراز المركبة بكب حمارتين  
حمولة المركبة ٦

شركة لدرجة نوسان  
ملا المركبة ١٥٠٠  
اللون ابيض

سنة الصنع ٢٠١٥

تاريخ الانتهاء ١٤٢٩/١٠/٢١

٢٢٥١٥٥٤١٥

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

رقم الترخيص

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سياقة  
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

سناد بن محمد بن خلف القرشي

No. 1106549338

١١٠٦٥٤٩٣٣٨

DOB 10/02/1996

١٤١٦/٠٩/٢١

Exp 31/10/2024

١٤٤٦/٠٤/٢٨

١٤٢٦/٠٤/٢٨

O+ فصيلة الدم

بدون قيود



XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

# WORLD'S EST.

## For Spare Parts Of Cars

American Spare Parts For All Cars

Taif - Al-Mared St.

Tel. 7497222 - 7497333



# المؤسسة العالمية

## لقطع غيار السيارات الأصلية

أمريكي - ياباني

الطائف - شارع المعارض

ت : ٧٤٩٧٢٢٢ - ٧٤٩٧٣٣٣

التاريخ / ١٠ / ١٤٢٦ هـ

Date / / 20

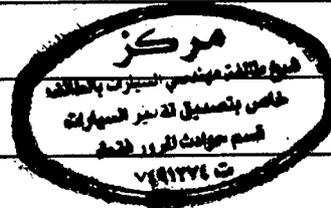
0252

تسعيرة

Mr. / Messrs

المطلوب من المكرم / فورد فلدريا ٢٠٠٢ الا ٢٠٠٦

مسلسل Ser.	رقم القطعة Part No.	البيان Description	الكمية Qty.	سعر الوحدة Unit Price	الإجمالي Total Net
1		كدة حيدام قطعاً	١	٢٠	٢٠
2		مُربف حيدام قطعاً	١	٢٠	٢٠
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					



الإجمالي

٢٢٠

الخصم

الصافي

٢٢٠

٢٢٠  
١٠٠  
١٢٠

فقط وقدره مشاوم وحمدة ومكشرونه

ملاحظة :- القطع المباعة لا ترد ولا تستبدل .

حري في ٤٧ / ١٠ / ١٤٣٣ هـ

ورشة الجوهر لصيانة السيارات

لصاحبها/ عبدالله سموح الوقداني

ترخيص رقم ١٢١٣٠٤

سيف / جوال : ٠٥٩٢٨٨٢٣٩٦

0045



## ( تقدير )

لقد جرى الكشف على السيارة حوزة موديل ٢٠٠٢ رقم ٦٥٢٦٠٥

مكان الصدمة : المؤخرة اليسرى

ووجد تحتاج لقطع غيار

١- ابرصام فلانت

٢- زيت صدام فلانت

- ٣
- ٤
- ٥
- ٦
- ٧
- ٨
- ٩
- ١٠
- ١١
- ١٢
- ١٣
- ١٤
- ١٥

تصحيح  
ب. ك. ا. ي.



مطبوعة / ٠٥٢٤٦٣٥٠٠٠

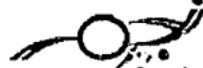
وأجرة يد مع سمكرة وبوية بقدر ١٠٠٠ ريال فقط

التوقيع :



للإستفسار والمساعدة نتم  
920000560

إشعار عراجعة

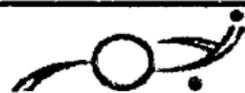
  
najm نجم

رقم الحالة : TF1208156

الشركة المتحدة للتأمين التعاوني -UCA

رقم الاتصال : 920033222

السادة مكاتب التقديرات

  
najm نجم

الرجو منكم تغيير المركبة لسبب  
الورشة مع نزولت بتسغيره قطع العيار

رقم الحالة : TF1208156

اسم المالك: معاد احمد كريم

نوع المركبة: فورد

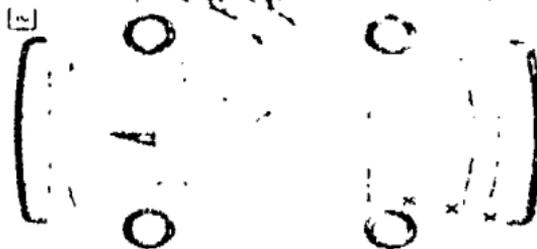
طراز المركبة: فيكتوريا

رقم الهيكل: 9343

لون المركبة: ذهبي

رقم اللوحة: 6526

مكان الضرر: الركن الخلفي الأيسر



الضرر القديم O

الضرر الجديد X

3897

مركز الشهري لصيانة السيارات  
لصاحبه / عبد الله محمد الشهري  
ترخيص رقم ٦٤٧  
الطائف - شارع المعارض الخلفي

١٠ ريال

التاريخ ١١/١١/١٤٤٣ هـ  
الموافق / / ٢٠٢٠ م

(تقدير سيارات)

نوع السيارة فور رقم ٨١٥٨ / ٦٥٤٦ موديلها ٢٠٠٣  
مكان الصدمة خلي بيكار  
إلى من يهمله الأمر:

قطع الغيار المطلوبة :

- ١) مبردات خلي
- ٢) زيت محرك
- ٣) مبردات
- ٤) .....
- ٥) .....
- ٦) .....
- ٧) .....
- ٨) .....
- ٩) .....
- ١٠) .....
- ١١) .....
- ١٢) .....
- ١٣) .....
- ١٤) .....
- ١٥) .....
- ١٦) .....

اجرة سمكرة وبوية الصدمة المذكورة مبلغ وقدره : ١٢٠٠ ريال فقط لا غير

ودمت

وذلك غير المشتروات .

ملاحظة :

عبد الله محمد الشهري

*(Signature)*



3897

التاريخ ١١/٥/١٤٢٣ هـ

الموافق ٢٠ / / ٢٠٢٠ م

١٠ ريال

مركز الشهري لصيانة السيارات

لصاحبه / عبد الله محمد الشهري

ترخيص رقم ٦٤٧

الطائف - شارع المعارض الخلفي

(تقدير سيارات)

نوع السيارة فورس رقم ٨١٥٨ / ٦٥٤٦ موديلها ٢٠٠٣ ع

مكان الصدمة خليبيسار

إلى من يهمله الأمر:

قطع الغيار المطلوبة:

(١) براد خليبي (٢) زيت صبرا (٣) (٤)

(٥) (٦) (٧) (٨)

(٩) (١٠) (١١) (١٢)

(١٣) (١٤) (١٥) (١٦)

اجرة سمكرة وبوية الصدمة المذكورة مبلغ وقدره: ١٢٠٠ ريال فقط لا غير

ودمت

وذلك غير المشتروات.

ملاحظة:

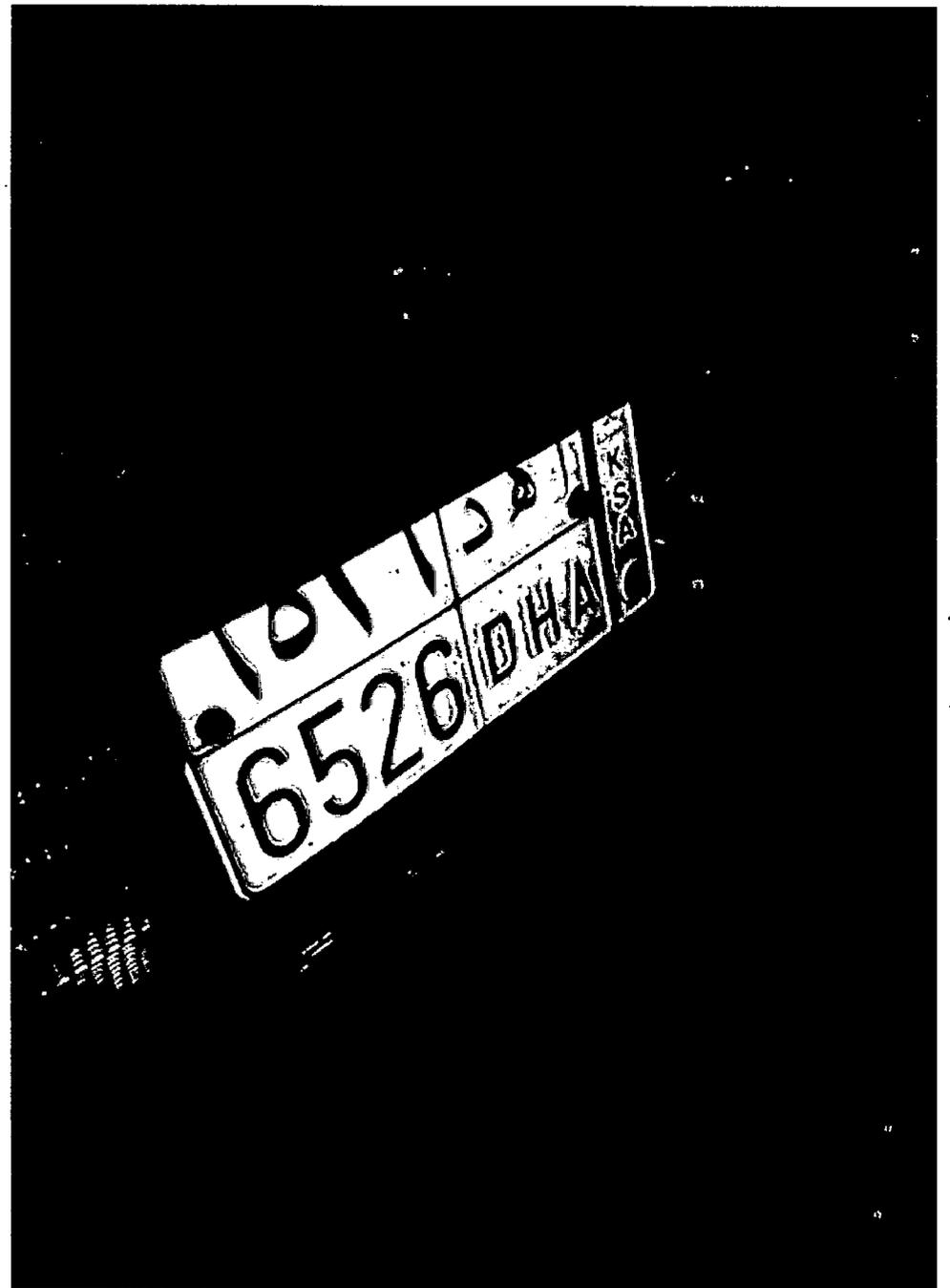
عبد الله محمد الشهري

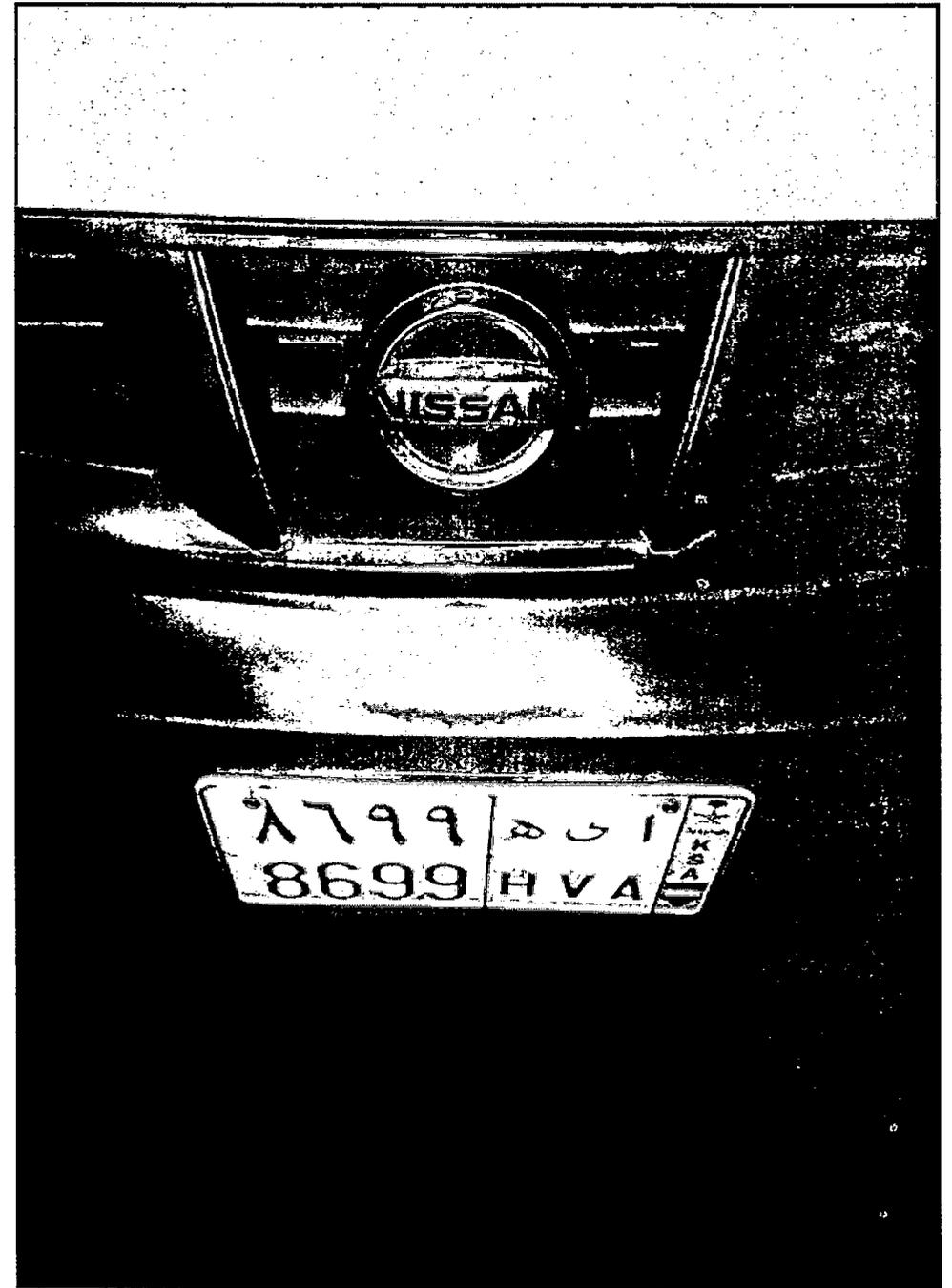
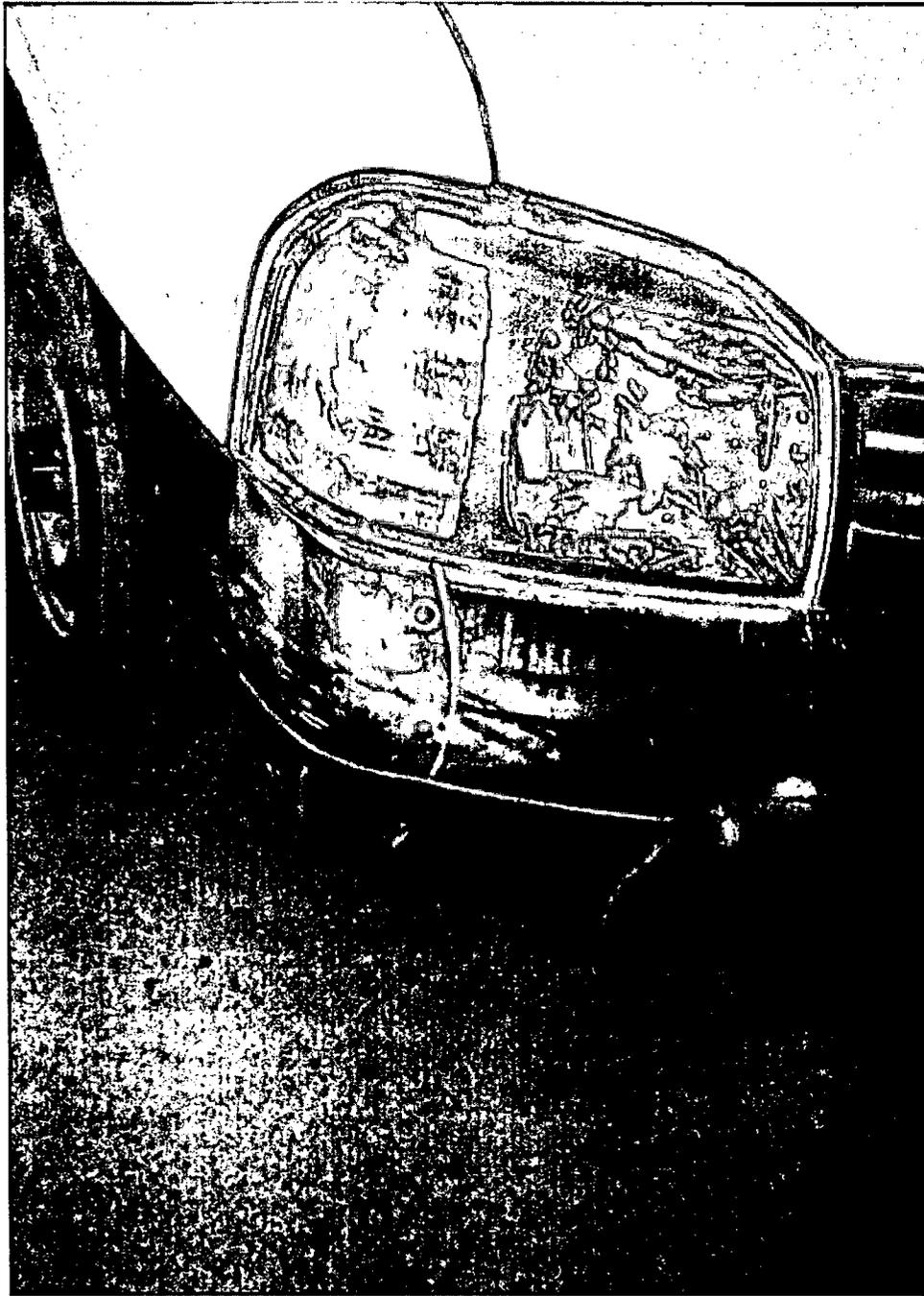
توقيع



شعار مراجعة  
najm  
رقم الهاتف: ٥١٥٦ ١٢١٢١  
الشركة المتخصصه بتأمين التعاوني - ICA  
رقم الاتصال: 920033222

نجم najm  
رقم الهاتف: ٥١٥٦ ١٢١٢١  
اسم العميل: محمد احمد كريم  
نظام المركبة: فيكتوريا  
لون المركبة: ذهبي  
مكان الضرر: الركن الخلفي الأيسر  
رقم الهيكل:  
رقم تلوين:  
رقم المحرك:  
رقم التوربو:





المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية  
رخصة إقامة  
RESIDENCE PERMIT

معاد احمد محمد كريم  
MUATH AHMED MOHAMMED KAREEM

الرقم ٢١٤٦١٦٩٠٦١ نسخة ٣  
مكان الإصدار جدة

الإنهاء ١٤٣٧/٠٦/١٥ الميلاد ١٤١٦/٠١/٠١  
الجنسية اليمن

رقم رب الأسرة ٢٠٨٢٩٣٤٣٠٤  
رب الأسرة احمد محمد كريم يحيى  
صلة القرابة ابن

تابع غير منحصر له العمل

2146169061

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية  
رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المالك معاد احمد محمد كريم  
المستخدم

هوية المالك ٢١٤٦١٦٩٠٦١  
رقم الهيكل ٢FAHP72W53X159343  
رقم اللوحة ٦٥٢٦

نوع التسجيل ٦٥٢٦  
طراز المركبة 6526 D H A  
مركبة المركبة فورد  
وزن المركبة

نوع التسجيل خصوصي  
طراز المركبة فيكتوريا  
حمولة المركبة  
سنة الصنع ٢٠٠٣  
تاريخ الإقتمام ١٤٣٦/٠٨/٢٥

رقم التسجيل ٥٨٢٢



### 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): ..... هادي محمد كرم ..... رقم الهوية: ..... ٢١٤٦١٦٩٠٦١ ..... نوع السيارة: ..... فورد  
موديل السيارة: ..... رقم اللوحة: ..... ٦٥٢٦ ..... رقم الجوال: ..... ٥٥٥٠٦٥٨٢٨  
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني: ..... نعم  لا

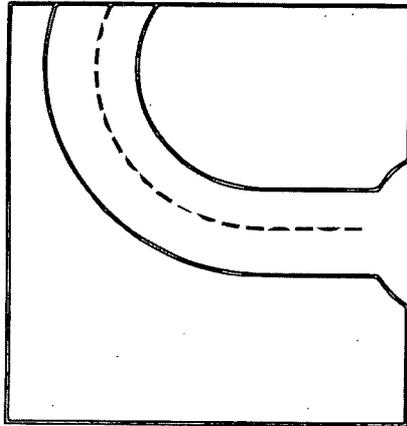
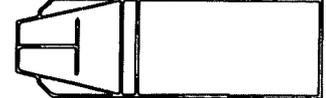
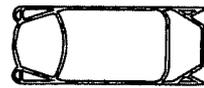
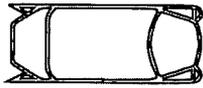
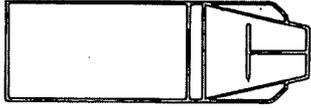
### المرفقات

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

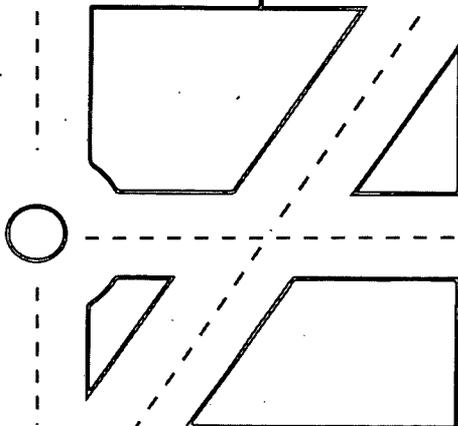
Any further information / Clarification

إيضاحات، معلومات إضافية و رسم كروكي

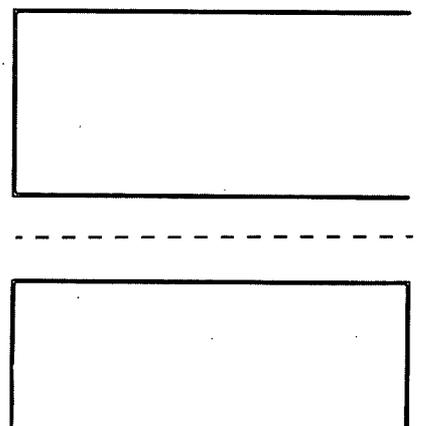
Plan Insured's Damage أضرار المؤمن خريطة T.P. Damage أضرار الغير



Details of accident



مكان الحادث



Date & Time of accident: ..... التاريخ والساعة: ..... ٢٠١٥/٨/١٢

Location of accident: ..... المكان: ..... الطائف

Circumstances of the accident: ..... شرح ظروف الحادث: ..... كنا في دوار وأراد الخروج بشكل خاطئ وصدمني

مقدم الطلب: ..... هادي محمد كرم ..... التاريخ: ..... ٢٠١٥/٨/١٢ ..... التوقيع: .....

للاستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): ..... الموظف المستلم: ..... التاريخ: ..... ٢٠١٥/٨/١٢

التوقيع: ..... ملاحظات: .....