



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 500565/2015
Policy No : Motor Private - 95/1 /5833/2015
TP Name : محمد اسامه مصطفى نور
Nationality & ID : 2329865956



CLAIM

Date of Accident : 21/03/2015

Accident Place : Makkah

Accident Desc. :

Vehicle Details : Make: Mercedes

Model: 230

Plate No.: ان ح 7406

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	1,710.00	0.00		1,710.00	12029
Total to be Paid				1,710.00	

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 وانا بكامل الأوصاف 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 / 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: 30/03/2015

الاسم
Name

محمد اسامه مصطفى نور

التوقيع

Signature

محمد اسامه مصطفى نور
٥١٤٢٩



Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 02/04/2015
Currency Saudi Riyals
Voucher 15460/2015
Customer محمد اسامه مصطفى نور
Remarks Settlement Claim_ 500565/2015.Adv_12029

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Settlement Claim_ 500565/2015.Adv_12029	1,710.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 300751 Mohammed Osama		1,710.00
Total	Saudi Riyals One Thousand Seven Hundred Ten Only		1,710.00	1,710.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(12029/2015)	Motor-Third Party-Payment No(11852/2015) on Clm.No (500565/2015)- Pol.No (95/1/5833/2015) Insured: .	SAR	1,710.00	1,710.00
Total.			1,710.00	1,710.00

Cheque No.	Date	Bank
300751	02-APR-15	Samba New (Branch 95 in Makkah)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : محمد اسامه مصطفى نور : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 12029 : رقم الإشعار
Advice Date : 30/03/2015 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : .	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/5833/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 500565/2015	: رقم المطالبة		
Payment No. : 11852/2015	: رقم الدفعة		
Amount Credited : .	: قيمة الدفعة	SAR	1,710.00
The Sum of : Saudi Riyals One Thousand Seven Hundred Ten Only	: مبلغ وقدره فقط الف وسبعمائة و عشرة ريال سعودي		



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : Al Najm For Insurance Services : اشعار دائن الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 12030 : رقم الإشعار
Advice Date : 30/03/2015 : تاريخ الإشعار
Account No : 34000030 Code : 4715 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : .	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/5833/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 500565/2015	: رقم المطالبة		
Payment No. : 11853/2015	: رقم الدفعة		
Amount Credited : .	: قيمة الدفعة	SAR	280.00
The Sum of : Saudi Riyals Two Hundred Eighty Only	: مبلغ وقدره		
	فقط مائتان وثمانون ريال سعودي		

Debit Note

No : DN-LD-3627908

Date : 21/03/2015

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : MC210315115	Accident Date : 21/03/2015 Insured Name : نور الله نور الاسلام Your Policy No : بديع الدين زين Plate No : 95/1/5833/2015-1 LD Fees with : 2216 قى ا 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

شهادة تسجيل المركبة

هوية المركبة

٢٣٢٩٨٦٥٩٥٦

هوية المستخدم

WDB1240231B565567

رقم الهيكل

٧٤٠٦ أ ن ح

رقم النوع

7406 J N A

نوع التسجيل

طراز المركبة

حمولة المركبة

تاريخ الإنتاج

١٤٣٩/٠٣/٢٢

مرسيدس

مركبة

وزن المركبة

أبيض

اللون

٣٨٤٣.٤٧٠

الرقم التسلسلي



إشعار تسوية مطالبة

التاريخ: / / 14هـ

التاريخ: ٢٢ / ٢ / 2015 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (١٧١٠) كالتالي:

٨٢٠	قيمة قطع الغيار
٨٥٠	أجور الإصلاح
٢٠	مصاريف
	تقييم شيخ المعارض
	نسبة المسئولية
١٧١٠	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكلٍ كاملٍ وصحيحٍ.

إدارة المطالبات

مسئول المطالبات

اسم المستفيد

محمد اسامه مصطفى نور

محمد اسامه

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): محمد أسامة مصطفى نور رقم الهوية: ٣٢٩٨٦٥٩٥٦ نوع السيارة: صربيريس
موديل السيارة: ١٩٩١ رقم اللوحة: ٧٤٠٦ أن ج رقم الجوال: ٥٣٤٣٢٥٦٢٦
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

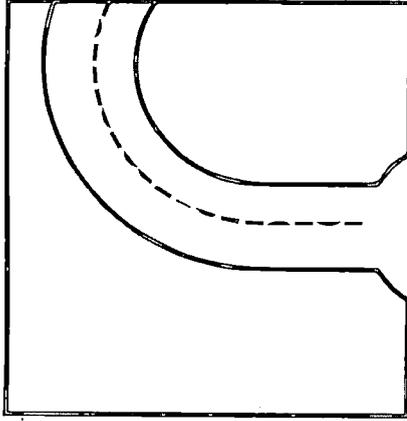
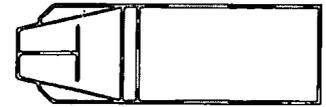
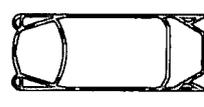
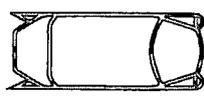
إيضاحات، معلومات إضافية و رسم كروكي

Plan

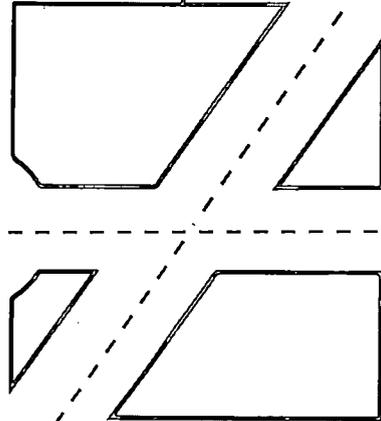
Insured's Damage أضرار المؤمن

T.P. Damage أضرار الغير

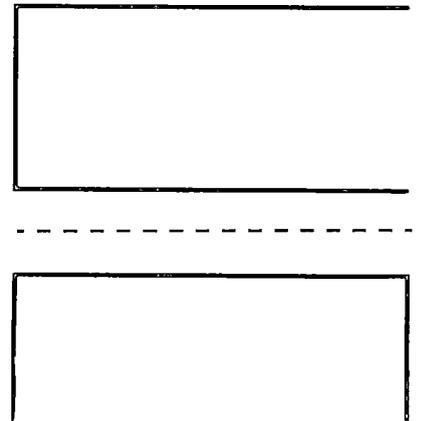
خريطة



Details of accident



مكان الحادث



بيانات عن الحادث

Date & Time of accident: التاريخ والساعة: ٢٠١٥ / ٣ / ٢١

Location of accident: المكان: مكة المكرمة

Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث:

عند إشارة الجروشي جعلت من أول طريق جدة كنت في أمتحني اليسار مستقر لطلوع الكوبري على اليسار وإشارة اليسار تشير إلى اتجاهي - وعند فتح الإشارة توجهت إلى اليسار لطلوع الكوبري ومخافة جاءت السيارة الأخرى من يسار الطريق المماكن لتتحه إلى أمتحني حيث الطريق بسرعة كبيرة فحدث تصادم أطاح بالصام الزماني الكابل وأصاب الركن الزماني الأيسر وإشارة الجنب

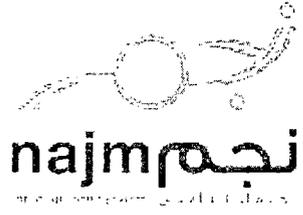
مقدم الطلب: محمد أسامة مصطفى نور التاريخ: ٢٠١٥ / ٣ / ٢١ التوقيع: محمد أسامة نور

للاستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): مكة المكرمة الموظف المستلم: مهنا طازي

التوقيع: التاريخ: ٢٠١٥ / ٣ / ٢١

ملاحظات:



تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination
Report
تقرير نهائي
Final Report

03-21-2015	تاريخ الطباعة / Print Date
MC210315115	رقم الحالة / Case Number
21/03/2015 18:19:48	وقت الحادث / Accident Time
الرصيفة, الرصيفة .. يسار الجروسي مول // فورد // باهن // مرسيدس	مكان الحادث Accident Location

معلومات السائق Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
Name / الاسم	صفوان نور الله نور الاسلام بديع الدين زين	محمد اسامة مصطفى نور
Nationality / الجنسية	باكستاني	مصري
Age / العمر	16	37
Mobile No. / رقم الاتصال	0555818620	0534325626
License No. / رقم الرخصة	2178142861	2329865956
License Type / نوع الرخصة		رخصة خاصة

معلومات المركبة Veh. Info.	اسم المالك / Owner Name	نور الله نور الاسلام بديع الدين زين	محمد اسامة مصطفى نور
Model / طراز المركبة	فيكتوريا	230	
year & color / سنة ولون	أخضر / 2001	أبيض / 1991	
Plate No / رقم اللوحة	ا ن ق 2216	ا ن ح 7406	

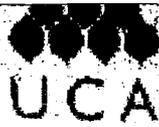
التأمين Ins. Info.	اسم الشركة / Company Name	UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	شركة الفرع العربي للتأمين التعاوني
رقم الوثيقة / Policy No.	96/1/5833/2015-1	ETPV1213602	
تاريخ الانتهاء / Expiry Date	25/12/2015	26/12/2015	

معلومات الحادث Accident Info	عدد اطراف الحادث : 2 عدد الإصابات : 0 عدد التوقيات : 0
Cause of Acc. / سبب الحادث	اتحراف, sudden change of lane, others, أخرى
Laws Violated / الأنظمة المخالفة	
نسبة المسؤولية / LD%	100%
المؤشرات / indicators	1/1+76NNFF
جهة الصدمة / Damage Area	الركن الخلفي الأيمن, Rear Right
الممتلكات / Properties	الركن الأمامي, Front Left, المقدمة, front, الأيسر
التقديرات / DA Amount	

معلومات المحقق Surveyor Info	اسم المحقق ورقمه / Surveyor Name & ID
اسم المحقق ورقمه	احمد محمد سعد اليماني
وصف الحادث / Accident Description	بعد المعاينة و الاطلاع و الاستماع لاقوال الطرفين تبين لي ان كلا الطرفين يسيران في نفس الاتجاه و عند محاولة الطرف الاول التجاوز الحاصي و عند وصوله لميدان الاسرة فوجي الطرف الثاني باتصرف الطرف الاول وحتم الاصطدام مما ادى الى احترار مادية للطرفين الاول الجانب الخلفي الايمن و الطرف الثاني الجانب الامامي الايسر و المقدمة و تكون نسبة المسؤولية على الطرف الاول 100 % لاتصرف المتعاقبي و عدم الالتزام بالمسار المحدد.

Via Najm Information System.





Third Party Liabilities "Motor" Insurance Policy / تأمين المسؤولية المدنية تجاه الغير لمركبات

04/01/2015 هـ الموافق 13/03/1436	تاريخ إصدار الوثيقة Policy Issue Date	951158032015	رقم الوثيقة
PM 12:00 الساعة 05/01/2015 هـ الموافق 14/03/1436	Date From / تاريخ من		تاريخ الانتهاء
PM 12:00 الساعة 24/12/2015 هـ الموافق 13/03/1437	Date To / تاريخ إلى		تاريخ الانتهاء
مكة المكرمة (Makkah)	مقر الشركة HQ: 600 08	معلومات عامة	معلومات عامة

Insured Details / بيانات المؤمن له

2007149800	رقم سجل المؤمن له Insured ID		معلومات عامة
0500009500	رقم الوثيقة Policy No	معلومات عامة	معلومات عامة
	معلومات عامة	معلومات عامة	معلومات عامة

Vehicle Details / بيانات المركبة

رقم الوثيقة Policy No	رقم المركبة Vehicle ID	رقم التسجيل Vehicle Plate No	رقم التسلسل Sequence No	لون المركبة Color	نوع هيكل المركبة Type of Body	عدد الركاب Number of Passengers	نوع المركبة Vehicle Model	سنة الصنع Make Year	معلومات عامة
140000	2210	510101800		الفضي	سدان	0	معلومات عامة	2004	معلومات عامة

Names of licensed drivers under the age 21 years (with their driving license no) / أسماء السائقين المرخصين الذين تقل أعمارهم عن 21 سنة (مع رقم رخصة القيادة الخاصة بهم)

رقم رخصة القيادة Driving License No	اسم السائق Driver Name	رقم رخصة القيادة Driving License No	معلومات عامة

Within the territory of the Kingdom of Saudi Arabia / داخل أراضي المملكة العربية السعودية

The insured must use the vehicle only for the purpose declared and licensed for / يجب على المؤمن له أن يستخدم المركبة إلا لأغراض المرخصة من أجله

0	الخط الإضافي Additional Premium	525	معلومات عامة
		25	معلومات عامة
		500	معلومات عامة

Important Notes / ملاحظات هامة

- Only the engine certificate is accepted / فقط شهادة المحرك مقبولة
- Please make sure that the physical data contained in this policy is correct and notify the company should you need any correction / يرجى التأكد من دقة البيانات الواردة في الوثيقة وإخطار الشركة في حال وجود أي تصحيح
- This policy is subject to the terms & conditions & the general exclusions & limitations set forth as per the case of the policy / هذه الوثيقة تخضع لشروط وأحكام وثيقة التأمين العامة واستثناءات وحدود التغطية المحددة في وثيقة التأمين

Company Stamp & Signature / ختم وشواحيح الشركة



معلومات عامة

SAFARI JOURNALS BADRUDEEN ZAM

هوية المستخدم	٢٠١٧١٤١٦٦٠	رقم الهاتف
٢FAFP72W51X149383		رقم اللوحة
نوع التسجيل	أ ي ق ٢٢١٦	ماركة المركبة
طراز المركبة	2216 G V A	وزن المركبة
حمولة المركبة	فورد	اللون
سنة الصنع	أخضر	الرقم التسلسلي
تاريخ الإنتهاء	٥١٠١٦١٥٠٠	
٢٠٠١		
١٤٣٧/٠١/٢٨		

SAFARI JOURNALS BADRUDEEN ZAM

مكتوب نور الله نور الاسلام بديع الدين زين
رقم ٢١٧٨١٤٣٨٦١ نسخة ٤
مكتوب الإصدار مكة المكرمة
الإنتهاء ١٤٣٩/١١/٢٢ الميلاد ١٤١٩/٠٧/٠٦
المنسبة ميانمار/جواز باكستان الديانة الاسلام
رقم رب الأسرة ٢٠١٧١٤١٦٦٠
رب الأسرة نورالله نور الاسلام بديع الدين زين
صلة القرابة ابن



2178142861

تابع من تصدق له بالعدل

09560

★ مركز الخيمي رسوم تقدير ١٠ ريال

★ مركز الجنوب رسوم تقدير ١٠ ريال

★ مركز الأهلة رسوم تقدير ١٠ ريال

★ صورة السيارة (كل نسخة ١٠ ريال)

★ رقم اللوحة

★ نوع السيارة

★ لون السيارة

★ موديل

س. د.

مركز الخيمي

للمسكرة وأنبوية والميكانيكا والكهرباء
مكة المكرمة - الشهداء - خلف السجن العام



فاتورة

ترخيص رقم 1351/8ع
تلفون - 5491382

2015/03/22

الموافق

1436/06/02

التاريخ

1991

الموديل:

اللون : ابيض

رقم اللوحا: ان ح ٧٤٠٦

مرسيدس -

نوع السيارة:

مستخدم

رقم الهيكل

نوع الإصلاح	قطع الغيار
-----	صدام امامى كامل
-----	اسطب ركن امامى يسار
رفرف امامى يسار سمكره بوية	-----
تركيب صدام امامى رش بوية	-----



المبلغ : 850 ريال --- ثمان مائة و خمسون ريال لاغير

توقيع المسئول

sys 2

الختم الرسمي



مركز الجنوب

للمركبة والبوية والميكانيكا والكهرباء

مكة المكرمة - الضمراء - خلف السجن العام

ترخيص رقم ٢٦٦٠٦ / هـ

فاتورة

2015/03/22

الموافق

1436/06/02

التاريخ

1991

الموديل:

اللون : ابيض

ان ح ٧٤٠٦

رقم اللوحة :

مرسيدس -

نوع السيارة :

مستخدم

رقم الميكل

نوع الإصلاح

قطع الغيار

صدام امامي كامل

اسطب ركن امامي يسار

رفرف امامي يسار سمكره بوية

تركيب صدام امامي رش بوية

ريال ---- ثمان مائة ريال لاغير

المبلغ : 800

توقيع المسئول

sys 2

الختم الرسمي

مركز الأهلة لصيانة السيارات

للسمكرة - البوية - الميكانيكا - الكهرباء

مكة المكرمة - الشهداء - جوار السجن

ورشة رقم (44) - ت ٥٤٩١٣٢٧

فاتورة



1436/06/02

التاريخ

2015/03/22

الموافق

1991

الموديل :

اللون : ابيض

ان ح ٧٤٠٦

رقم اللوحة :

مرسيدس -

نوع السيارة :

مستخدم

نوع الإصلاح	قطع الغيار
-----	صدام امامى كامل
-----	اسطب ركن امامى يسار
رفرف امامى يسار سمكره بوية	-----
تركيب صدام امامى رش بوية	-----

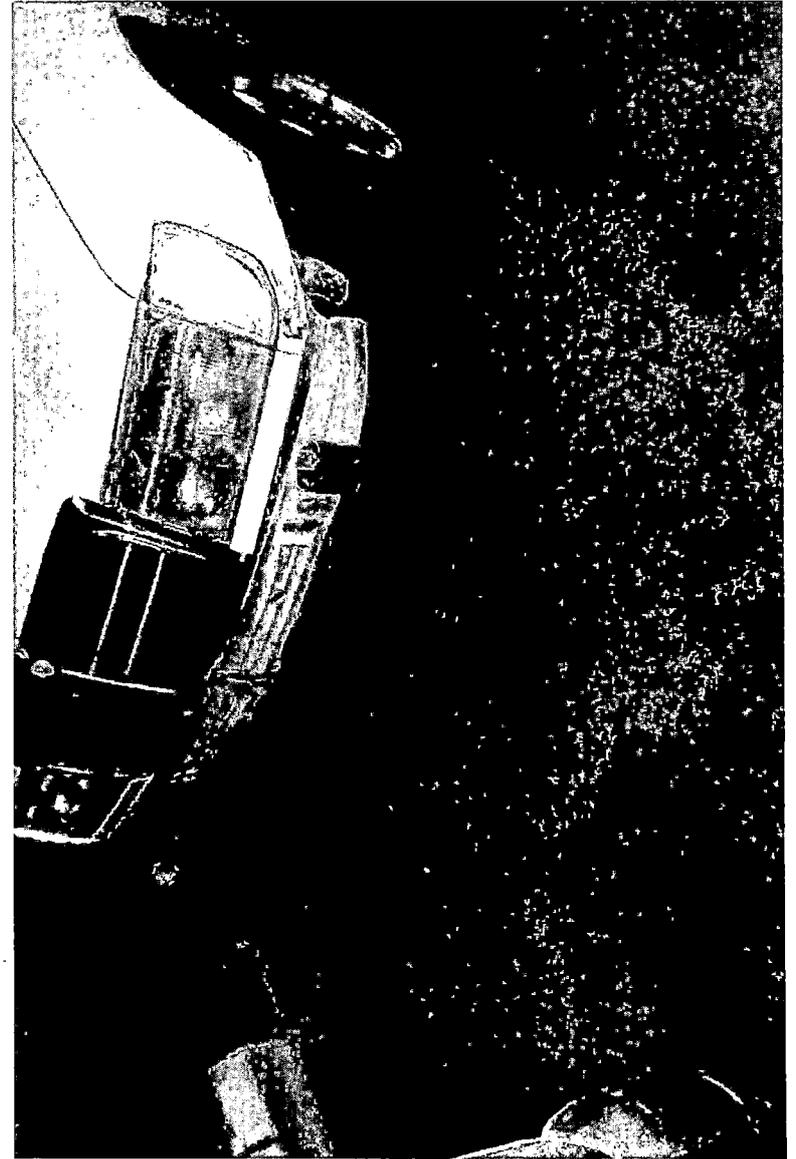
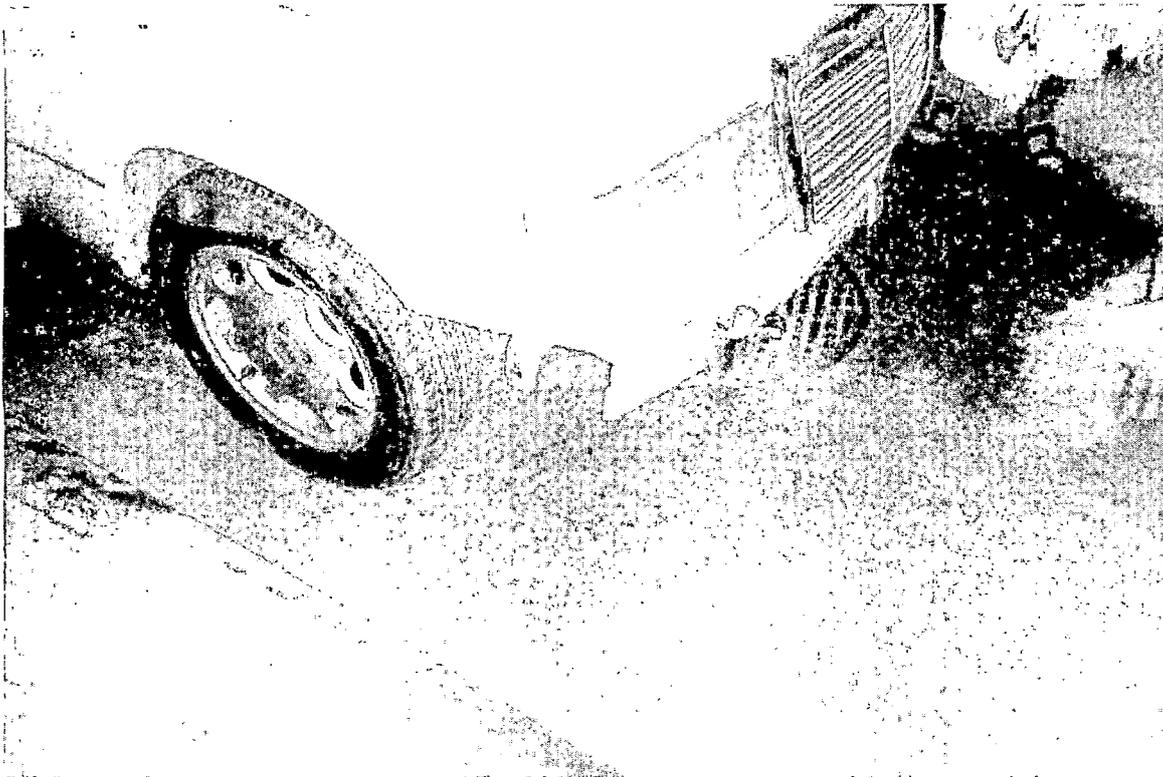
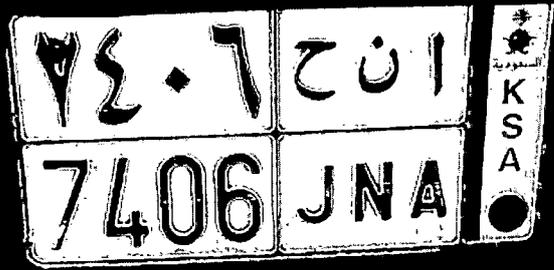
ريال ----- ثمان مائة و خمسون ريال لاغير

المبلغ: 850

توقيع المسئول

sys 2

الختم الرسمي



مجلس أمناء مستشفى نور

هوية المالك

٢٣٢٩٨٦٥٩٥٦

هوية المستخدم

WDB1240231B565567

رقم الهيكل

٧٤٠٦ أ ن ح

رقم اللوحة

7406 J N A

نوع التسجيل

مرسيدس

ملوكة للمركبة

طراز المركبة

وزن المركبة

حمولة المركبة

١٩٩١

أبيض

اللون

تاريخ الانتهاء

٣٨٤٣٠٤٢٠٠

الرقم التسلسلي

١٤٣٩/٠٣/٢٢

