



مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 8297/2016
Policy No : Motor Private - 1/1 /226/2010
TP Name : محمد الامين انور حسين
Nationality & ID :
Date of Accident : 12/06/2016
Accident Place : Marwah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Toyota Model: Yaris Plate No.: 8463 ط ا ل

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	2,399.00	0.00		2,399.00	33697
Total to be Paid				2,399.00	

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 إقرارمني بذلك.

Date: 30/10/2016

الاسم
Name

07-11-2016

MD: ALAMIN

التوقيع

Signature



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch Jeddah
Date 31/10/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 8648/2016
Customer محمد الأمين انور حسين
Remarks Sett. Claim No.8297/2016, C/N No.33697/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.8297/2016, C/N No.33697/2016	2,399.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 521931 محمد الأمين انور حسين		2,399.00
Total	Saudi Riyals Two Thousand Three Hundred Ninety Nine Only		2,399.00	2,399.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(33697/2016)	Motor-Third Party-Payment No(33187/2016) on Clm.No (8297/2016)- Pol.No (1/1/226/2010)	SR	2,399.00	2,399.00
Total.			2,399.00	2,399.00

Cheque No.	Date	Bank
521931	31-OCT-16	Samba New (Jed in Sari)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : محمد الامين انور حسين

: الى

Address :

: العنوان

Department : Motor

: الدائرة

Branch : Jeddah

: الفرع

Advice No : 33697

: رقم الإشعار

Advice Date : 30/10/2016

: تاريخ الإشعار

Account No : 20300137

: رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : Pharmaceutical Solutions Industry LTD.	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -1/1/226/2010	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 8297/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 33187/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : 2,399.00	: قيمة الدفعة	SR	2,399.00
The Sum of : Saudi Riyals Two Thousand Three Hundred Ninety Nine Only	: فقط ألفان و ثلاثمائة و تسعة و تسعون ريال سعودي		

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيطرة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

محمد الامين انور حسين

MOHAMMAD ALAMIN ANWAR HOSSAIN

No. 2207857430 الرقم ٢٢٠٧٨٥٧٤٣٠

Exp 15/08/2022 تاريخ الانتهاء ١٤٤٤/٠١/١٧

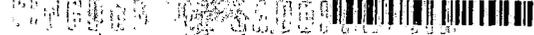
DOB. 01/01/1979 تاريخ الميلاد ١٣٩٩/٠٢/٠٣



النوع بدون قيود

النوع خاصة

ماتف AB+ الدم



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

MOHAMMAD ALAMIN ANWAR HOSSAIN المالك

المستخدم هوية المستخدم ٢٢٠٧٨٥٧٤٣٠

رقم الهيكل JTDBW923594035352

رقم اللوحة ٨٤٦٣ أ ل ط

8463 T L A

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة ياريس

حمولة المركبة ٥

سنة الصنع ٢٠٠٩

تاريخ الانتهاء ١٤٣٩/٠٥/١٧

تويوتا

وزن المركبة ١٠٦٠

اللون اخضر فاتح

الرقم التسلسلي ١٩٨٨٢٩٠٠



إشعار تسوية مطالبة

التاريخ 1437 / / هـ

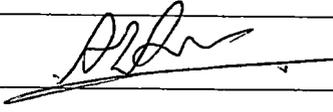
التاريخ 26 11 2016 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (2399) كالتالي:

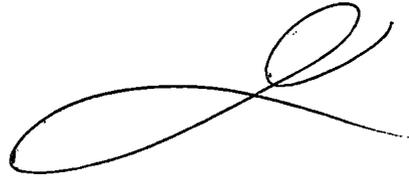
1169	قيمة قطع الغيار
1200	أجور الإصلاح
30	مصاريف
<hr/>	تقييم شيخ المعارض
100 %	نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا %
2399	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

التوقيع: 	اسم المستفيد: MD. AL AMIN
التوقيع:	مسئول المطالبات: أحمد ياسين الرقم الوظيفي: 11206
التوقيع:	إدارة المطالبات: 26 OCT 2016

التوقيع:

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): رقم الهوية: نوع السيارة:
موديل السيارة: رقم اللوحة: رقم الجوال:
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني
 نعم لا

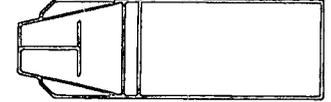
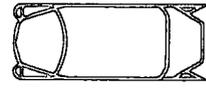
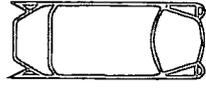
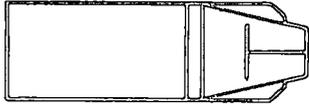
المرفقات

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

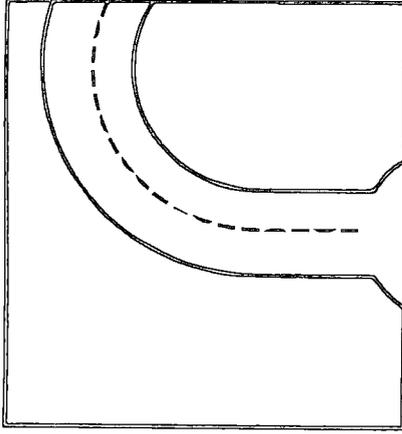
Any further information / Clarification

إيضاحات ، معلومات إضافية و رسم كروكي

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



مكان الحادث



Details of accident

التاريخ والساعة:
المكان:
شرح ظروف الحادث:

هدم من خلف أثناء الوقوف في الإشارة.

مقدم الطلب: التاريخ:
التوقيع:

للإستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): الموظف المستلم:

التوقيع: أحمد ياسين الرقم الوظيفي: 11206 التاريخ:

ملاحظات: 26 OCT 2016

التوقيع:

الرقم :
التاريخ :
المشروعات :
الموضوع :

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
الأمن العام
الإدارة العامة للمرور
إدارة

تقرير حادث لشركة تامين

تاريخ الحادث : ١٤٣٧/٠٩/٠٧
الزمن : ٠٥/٠٥ ساعة / م / ليلا/نهارا
مكان الحادث : إشارة الابره

نوع الحادث : صدم مركبة متحركة
عدد الوفيات : ..
عدد الاصابات : ..
رقم الحادث : ١١٧٤٩٢٢٣
عدد اطراف الحادث : ٥
بين كل من : SHABBIR GHULAM , MIA MD

المركبة رقم (٠١) السائق : SHABBIR GHULAM
الطراز : اللون
كورولا ابيض
شركة التامين : الشركة المتحدة للتأمين التعاوني (ACU)
نوع التأمين : طرف ثالث
اسم البنك :
الرقم الحساب :
عنوان :
رقم اللوحة : ٣٠٧٧٥٥١
النسبة :
تاريخ انتهاء التأمين : ٢٠١٦/١٢/٣١
تكلفة اضرار الحادث المادية :

المركبة رقم (٠٢) السائق : MIA MD
الطراز : اللون
يارس اخضر فاتح
شركة التامين : شركة الراجحي للتأمين التعاوني
نوع التأمين : طرف ثالث
اسم البنك :
الرقم الحساب :
عنوان :
رقم اللوحة : ٨٤٦٣
النسبة :
تاريخ انتهاء التأمين : ٢٠١٧/٠١/٠١
تكلفة اضرار الحادث المادية :

المركبة رقم (٠٣) السائق :
الطراز : اللون
برادو ابيض
شركة التامين : الشركة المتحدة للتأمين التعاوني (ACU)
نوع التأمين : طرف ثالث
اسم البنك :
الرقم الحساب :
عنوان :
رقم اللوحة : ٤٩٨٣
النسبة :
تاريخ انتهاء التأمين : ٢٠١٧/٠٢/٠٨
تكلفة اضرار الحادث المادية :

نتج عن الحادث : لا يوجد لاسيوجد
مسؤولية الحادث او الا سائق باخرى
انتهي الحادث :
المعلومات :

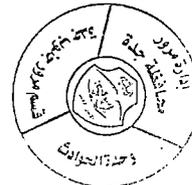
الخاتم الرسمي

الخاتم الرسمي

الرتبة :

التوقيع :

مدير ادارة
الختم الرسمي



مدير المفضلين
الختم الرسمي

عبد الرحمن علي الحاتمي
الختم الرسمي



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

شهادة تأمين المسؤولية المدنية تجاه الغير (مركبات) الناتجة عن الحوادث المرورية

بهذا تشهد المتحدة للتأمين التعاوني , أن المسؤولية المدنية تجاه الغير مركبات مؤمن عليها بموجب عقد التأمين حسب البيانات التالية:

رقم العقد	:	29 - 2010/226/1/1
اسم المؤمن	:	مالك غلام زامير غلام شير
إسم السائق	:	المصرح له بالقيادته من قبل المؤمن له
نوع التأمين	:	تأمين ضد الغير (طرف ثالث)
نوع السيارة	:	تويوتا كورولا
سنة الصنع	:	1989
الرقم الجمركي	:	
رقم اللوحة	:	أن و 8619
رقم الهيكل	:	0156501
مدة التأمين	:	من 2016/01/01 إلى 2016/12/31
حدود التغطية	:	10,000,000 (عشرة ملايين ريال سعودي) الحد الأقصى في الواقعة الواحدة وخلال فترة سريان وثيقة التأمين.

و تعتبر هذه الشهادة بمثابة كفالة غرم وأداء للحق الخاص بالطرف الثالث (بما في ذلك الديات والأروش) وذلك تجاه أي مسؤولية تنتج عن أي حادث للمركبة الموصوفة أعلاه حسب شروط و إستثناءات عقد التأمين.

المتحدة للتأمين التعاوني



في حال حصول حادث للمركبة المذكورة يرجى الإتصال بالسادة :-

المكتب الرئيسي جدة	:	هاتف 6144592
فرع الرياض	:	هاتف 4622436
فرع الدمام	:	هاتف 8640744
فرع مكة	:	هاتف 5300633



Co. - Capital SR 200 million - C.R. 4030179955

شركة مساهمة سعودية - رأس المال ٢٠٠ مليون ريال سعودي - س. ٤٠٣.١٧٩٩٥٥

HEAD OFFICE: P.O. BOX 5019 JEDDAH 21422 Tel: 6530068 Fax: 46149165 - 01448116 فاكس ٦٥٣٠٠٦٨ هاتف: ٢١٤٢٢ جـدة ٥٠١٩ ب. ص. المركز الرئيسي: ص. ب. ٥٠١٩ جـدة ٢١٤٢٢ هاتف: ٦٥٣٠٠٦٨ فاكس ٦٥٣٠٠٦٨

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

MALIK GHULAM ZAMEER - GHULAM SHABBIR المالك

المستخدم
هوية المالك ٢١٧٢٧٨٩٨٥٧
هوية المالك
رقم الهيكل EE900156501
رقم اللوحة ٨٦١٩ و ٨٦١٩
8619 U N A
نوع التسجيل
طراز المركبة كورلا
حمولة المركبة
مركبة المركبة تويوتا
وزن المركبة
لون المركبة ابيض
رقم التلسلي ٦٥٧.٦٣٠٠٠
نوع التسجيل
طراز المركبة كورلا
حمولة المركبة
مركبة المركبة تويوتا
وزن المركبة
لون المركبة ابيض
رقم التلسلي ٦٥٧.٦٣٠٠٠
تاريخ الإتهام ١٤٣٩/٠٩/٠٧



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيطرة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

غلام عقيل غلام شير

GHULAM AQEEL GHULAM SHABBIR

No. 2334542533 الرقم ٢٣٣٤٥٤٢٥٣٣

DOB 05/01/1998 تاريخ الميلاد ١٤١٨/٠٩/٠٧

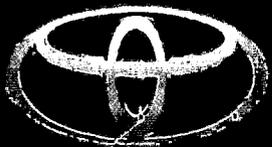
Exp 19/11/2020 تاريخ الإنتهاء ١٤٤٢/٠٤/٠٤

A+ فصيلة الدم ١٤٣٧/٠٤/٠٤ تاريخ الاصدار

النوع الخاصة بدون قيود

الجنسية باكستان





مركز العربية

القطعة للسيارات

TOYOTA



ISUZU



١٠١١/١٠/١١

التاريخ

نوع المستند

نوع المستند

رقم العميل

رقم العميل

١٤٢٨/٠١/١١

الصفحة

طريقه الدفع

طريقه الدفع

اسم العميل

اسم العميل

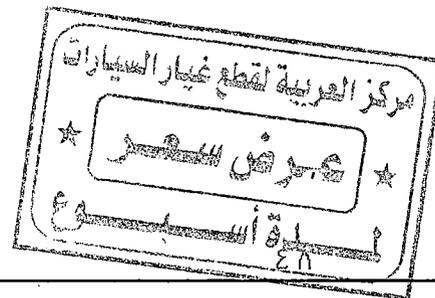
١

رقم المستند

رقم المستند

يارس ٢٠٠٩

رقم القطعة Part Number	المواصفات DESCRIPTION	الكمية Quantity	سعر الوحدة U.Price	الإجمالي Total
52159-52929	جلدة صدام خلفي تويوتا اصلي	1	٧٦٧,٠٠	٧٦٧,٠٠
52576-52120	كرسي صدام خلفي تويوتا اصلي	1	١١١,٠٠	١١١,٠٠
81551-52610	اسطخ خلفي تويوتا يارس اصلي	1	٦٨٠,٠٠	٦٨٠,٠٠
		٣	الاجمالي	١٥٥٨,٠٠



فقط الف وخمسمائة و ثمانية وخمسون ريال

المستلم

الاجمالي ١٥٥٨,٠٠
الخصم ٣٨٩,٥٠
الصافي ١١٦٨,٥٠

فقط الف ومائة و ثمانية وستون ريال و ٥٠ هلله
جدة - حي الجوهره - جوار رئيس طائفة ورش وصيانة السيارات - تليفون: ٦٥٥٠٢٧٥ - جوال: ٠٥٤٥٥٣٢٢٥١ - س.ت.رقم: ٤٠٣٠١٣٤٧٨٣

Jeddah - Johra Dist. - Near Shaik Alwarsh Vehicles - Tel.: 6550275 - Mob.: 0545532251 - C.R. 4030134783

Web: www.moora-auto.com Email: moora-auto@hotmail.com

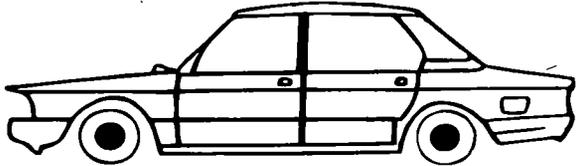


ورقة تقدير

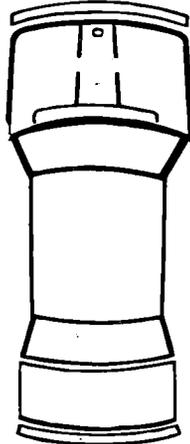
قسم مرور

الرخصة الإستمارة
لدى مكتب الحوادث

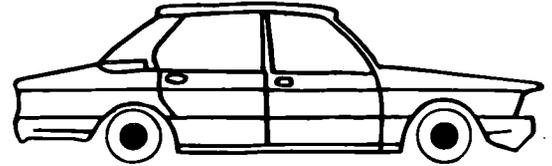
المقدمة



الجانب الأيسر



المؤخرة



الجانب الأيمن

تصديقها من رئيس طائفة ورش السمكرة والميكانيكا والكهرباء

نوع السيارة	موديلها	اللون	رقم اللوحة	مكان الصدمة
تويوتا	9-9	البنفسجي	أبج ٤٤٤	الجانب الأيسر

إسم السائق/ العنوان/

المكرم/ رئيس طائفة ورش السمكرة والميكانيكا والكهرباء بمحافظة جدة
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته..

لا اعتماد تقدير قيمة إصلاح السيارة الموضحة أوصافها أعلاه من ثلاث ورش مع تزويدنا بفاتورة قطع للغيار لقاء التلفيات التي حدثت بها نتيجة حادث مروري وإفادتنا كالمتبع مع ملاحظة تصديق فواتير التقدير ودمتم ،،،

ضابط حوادث المرور

الختم الرسمي

المحترم

المكرم ضابط حوادث مرور

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته..

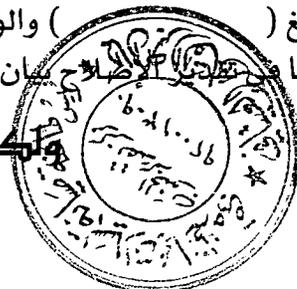
تم الإطلاع على التقدير الوارد لنا من عدد (٣) ورش على تلفيات حدثت بالسيارة الموضحة أوصافها بعاليه وحيث يقدر في الورشة الأولى بمبلغ () والورشة الثانية بمبلغ () والورشة الثالثة بمبلغ () علماً بأننا قد أشرنا في هذا الإطلاع بيان بقطع الغيار المطلوبة.

رئيس طائفة ورش السمكرة والميكانيكا والكهرباء
بمحافظة جدة

كمال بن عبدالقادر العيتاني

ولكم تحياتي ،،،

الختم



رقم لوحة سيارة السحب	إسم الحجز	إسم السائق	رقم الجوال