



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 105347/2016

Policy No : Motor Private - 95/1 /72934/2016

TP Name : شيرين محمد منير ظاظا

Nationality & ID :

Date of Accident : 12/02/2016

Accident Place : Marwah

Accident Desc. :

Vehicle Details : Make Mercedes

Model: Others

Plate No : 6808 ب ط ل



CLAIM

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	7,739.00	0.00		7,739.00	12407
Total to be Paid				7,739.00	

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 at 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 ونهائيا عن الخسارة واضرار السيارة الخاصة بي، بل أو أية أضرار أخرى نتجت عن هذا الحادث. وأقر وأنا بكامل الاوصاف اعتماد بها شرعا وقانونا ولقاء فيسبي هذا المبلغ الذي وصلني كاملا، انني اسقط جميع الحقوق العائدة لي من جراء الحادث المذكور بعاليه، مهما كانت نتائجه معروفة أو غير معروفة حاليا أو مستقبلا.

وأقر / نفر بأنه لم يعد لي على الشركة المتحدة للتأمين التعاوني أو المتأمين، بالحادث المؤمن لدى الشركة اي حق او مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارا مني بذلك.

Date: 23/02/2016

الإسم
Name

علاء الدين محمد منير ظاظا

التوقيع

Signature

علاء الدين محمد منير ظاظا



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 25/02/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 27001/2016
Customer شيرين محمد منير ظاظا
Remarks Sett. Claim No.105347/2016, C/N No.12407/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.105347/2016, C/N No.12407/2016	7,739.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 440122 شيرين محمد منير ظاظا		7,739.00
Total	Saudi Riyals Seven Thousand Seven Hundred Thirty Nine Only		7,739.00	7,739.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(12407/2016)	Motor-Third Party-Payment No(62627/2016) on Clm.No (105347/2016)- SR Pol.No (95/1/72934/2016) Insured: نور الدين خالد سليمان		7,739.00	7,739.00
Total.			7,739.00	7,739.00

Cheque No.	Date	Bank
440122	25-FEB-16	Samba New (Branch 95 in Jed) - II

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : شيرين محمد منير ظاظا : الى
Address : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 12407 : رقم الإشعار
Advice Date : 23/02/2016 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيانات	Amount	المبلغ
Insured Name : نور الدين خالد سليمان	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/72934/2016	: رقم البوليصه		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 105347/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 62627/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة	SR	7,739.00	
The Sum of : Saudi Riyals Seven Thousand Seven Hundred Thirty Nine Only	مبلغ وقدره : فقط سبعة آلاف و سبعمائة وتسعة و ثلاثون ريال سعودي		

No.: 00440122 رقم

samba سامبا

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

25/02/2016

Date: تاريخ

Place of Issue: جدة

Against this cheque
Pay to the order of

دفعوا بموجب هذا الشيك لأمر شيرين محمد منير ظاظا

The amount of

مبلغ وقدره فقط سبعة آلاف و سبعمائة وتسعة وثلاثون ريال سعودي

ريال 7,739.00
S.R.

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
JEDDAH

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

Signature

التوقيع

00440122 2040 100 00004272455 01

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة اقامة
RESIDENCE PERMIT

علاء الدين محمد منير ظاظا
ALAA'ALDYN MHMO MNYR ZAZA

الرقم: ٢٣٠٣٠١٢١
عكاك الاندلس جدة

الانتهاء: ١٤٣٧/٠٦/١٨
١٤٣٧/٠٣/١٨

لهم اختصاصي تسويق

المهنة: سوريا

رقصة العمر: ١٤٣٧١٤٢٩٢

صاحب العمل: مؤسسة شيرين محمد ظاظا

2302130121

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 14هـ

التاريخ / / 20م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ () كالتالي:

٢٣٩٠٠٠ ريال	قيمة قطع الغيار
١٥٠٠٠ ريال	أجور الإصلاح
/	مصاريف
/	تقييم شيخ المعارض
١٠٠٠ ريال	نسبة المسؤولية
٧٧٣٩٠ ريال	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكلٍ كاملٍ وصحيح.

إدارة المطالبات

مسئول المطالبات

اسم المستفيد

إبراهيم بن عاتق

JD120216261	رقم الحادثة / Case Number
12/02/2016 16:46:12	وقت الحادث / Accident Time
بني مالك، بني مالك ++ كبري الجديد ++ مع الاشاره ++ قبل الملك ++ ما سلسه.	موقع الحادث Accident Location

Liability Determination Report

تقرير نهائي
Final Report



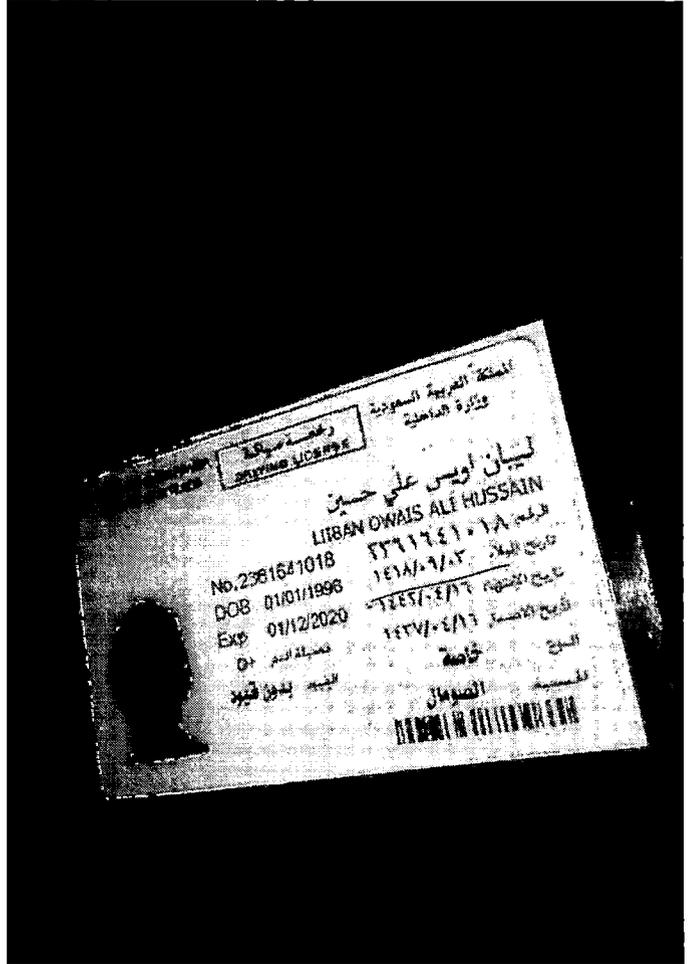
معلومات السائق Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
Name / الاسم	لينان اوين	علاء الدين محمد منير قنقا
Nationality / الجنسية	سوري	سوري
Age / العمر	18	29
Mobile No. / رقم الاتصال	0553665566	0533469506
License No. / رقم الرخصة	2361641018	2302130121
License Type / نوع الرخصة	رخصة خاصة	رخصة خاصة

معلومات المركبة Veh. Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
Owner Name / اسم المالك	نور الدين	شريف محمد
Make/Model / طراز المركبة	موتوبيل	#NAME?
Year & color / سنة و لون	2005 / ابيض	2007 / اسود
Plate No / رقم الترخية	ن ل من 411	ب ط ل 6808

التأمين Ins. Info.	UCA - شركة المتحدة للتأمين التعمري	شركة السعودية المتحدة للتأمين التعمري - ولاء
Company Name / اسم الشركة	UCA - شركة المتحدة للتأمين التعمري	شركة السعودية المتحدة للتأمين التعمري - ولاء
Policy No. / رقم الوثيقة	95/1/72934/2016-1	F5-03-15-392306
Expiry Date / تاريخ الانتهاء	06/02/2017	09/11/2016

معلومات الحادث Accident Info	عدد اطراف الحلات : 2 عدد الاصابات : 0 عدد الوثائق : 0
Cause of Acc. / سبب الحادث	أخرى, others
Laws Violated / الأنظمة المخالفة	
LD% / نسبة المسؤولية	100%
Indicators / الشوشرات	1/1+6H1FF
Damage Area / جهة الصدمة	الوجه الأمامي الأيمن, Front Right
الممتلكات / Properties	
حق الرجوع / Recovery	نعم, Yes

معلومات المحقق Surveyor Info	01585
Surveyor ID / رقم المحقق	01585
Accident Description / وصف الحادث	بعد المعاينة والإطلاع والاستماع لأقوال أطراف الحادث تبين لي أن الطرف 2 متوقف بإشارة شارع بني مالك تتقاطع السيون لحادث سير والطرف 1 خلف الطرف 2 وباب مركبه الطرف 2 متفوح وحدث فتح الإشاره وتحريك الطرف 1 ثم يتجه للطرف 2 واستخدم به ونتج اضرار بالركن الأمامي الأيمن للمركبه 1 وانجانب الأيسر للمركبه 2 الطرف 1 يحمل النسبة 100 نعم التنبه
72934 2016	



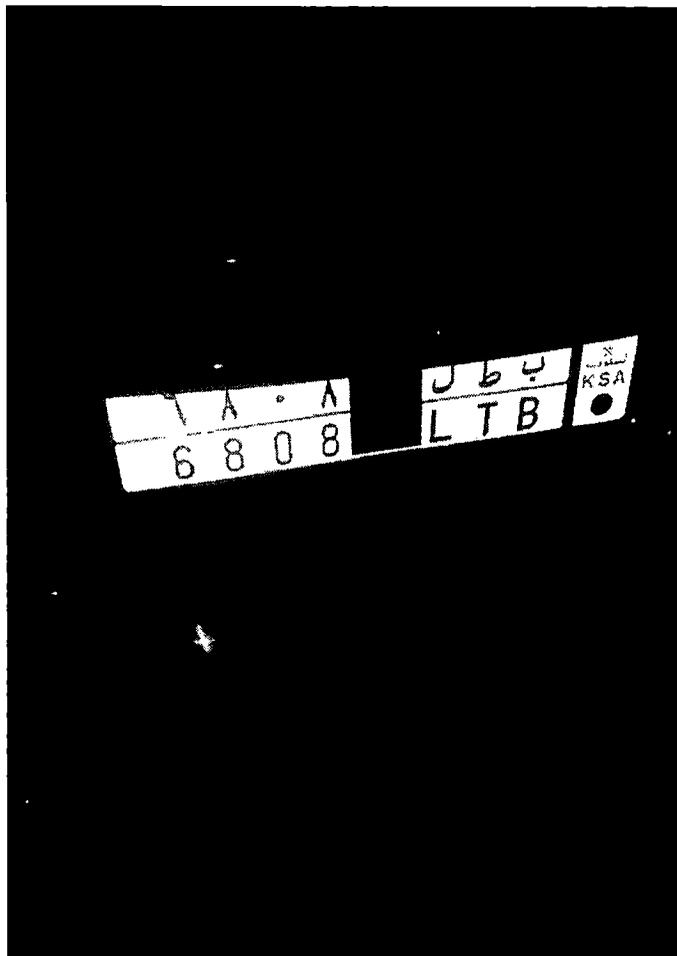
1

رقم الحادي: JDI20216261

رقم

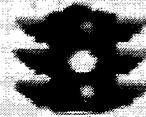
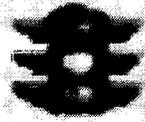
رقم الوثيقة	411 ن هـ	
اسم المالك	نور الدين خالد سليمان	
شركة التأمين	UCA الشركة المتحدة للتأمين	
التصنيف	تأمين طرف ثالث	
الموديل	Ford	
تاريخ الصنع	2005	
تاريخ التغطية	07/02/2016	
تاريخ التجديد	06/02/2017	
رقم الوثيقة	95/1/72934/2016-1	



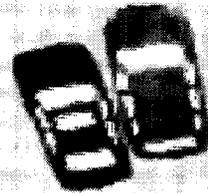




شارع السبعين تقاطع بني مالك



1



2

تقرير بتقدير حادث
المنطقة الصناعية الشمالية

المملكة العربية السعودية
رئيس طائفة صيانة السيارات بمحافظة جدة
كمال عبد القادر العيتاني

التاريخ: الاحد في ١٤٣٧/٠٥/٠٥ هـ الموافق: ٢٠١٦/٠٢/١٤ م الساعة: ١٨:٠٧

الموضوع: تقدير حادث جديد

نوع التقدير: خصوصي

سعادة مدير / نجم للتأمين المحترم

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته،،،،،،

بالاشارة لطلب سعادتكم تقدير حادث السيارة الموضحة بياناتها أدناه، فقد تمت معاينة السيارة لدى ثلاث ورش.

بيانات السيارة				
النوع	الموديل	اللون	رقم اللوحة	مكان الصدمة
مرسيدس	٢٠٠٧	اسود	ب ط ل ٦٨٠٨	الجانب الايسر

بيانات التقدير			
الإسم	الورشة الأولى	الورشة الثانية	الورشة الثالثة
العنوان	مركز أفاق لتطوير السيارات	التخصصي لصيانة السيارات	ورشة الاتاضول
الجوال	جدة / حي الامير متعب ٠٥٥١٦٧١٢٨٠	جدة / حي النزهة - شارع السبعين ٠٥٥٧٢٧٢٣٧	جدة- جنوب شبك المطار- بجوار البسامي ٠٥٠٩٥٣٠٦٩٨
الأجور	١٤٠٠	١٥٠٠	١٦٠٠
	فقط ألف وأربعمائة ريال	فقط ألف وخمسمائة ريال	فقط ألف وستمائة ريال

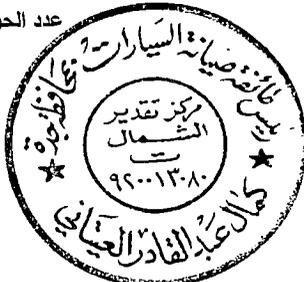
تفاصيل قطع الغيار	
١. باب أمامي يسار + يد خارجي + عطل قفل + مفصلات	
٢. =====	
٣. اصلاح الجانب الايسر	
٤.	
٥.	
٦.	
٧.	
٨.	
٩.	
١٠.	
١١.	
١٢.	

بيانات السطحة			
رقم السطحة	الحجز	سائق السطحة	الجوال

عدد الحوادث: ١

مستلم الحادث:

ضابط الحوادث:



ملاحظات:

بناء على توجيهات الإدارة العامة للمرور، تعتمد تسعيرة قطع الغيار من الوكيل أو من موزع معتمد فقط. إجمالي رسوم التقدير لجميع أنواع السيارات ٣٠ (ثلاثون) ريال فقط لا غير

تاريخ الطباعة: الاحد في ١٤٣٧/٠٥/٠٥ هـ الموافق: ٢٠١٦/٠٢/١٤ م الساعة: ١٨:٠٩ (٢١-٣٢١٤٩-٤١-٣٢)

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): سيري محمد بن محمد رقم الهوية: ١٢٦٥٤٠٨٧٩ نوع السيارة: مرسيدس
موديل السيارة: ٢٠١٧ رقم اللوحة: ٦٨٥٨ رقم الجوال: ٠٥٣٤٦٩٥٠٦
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقه 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

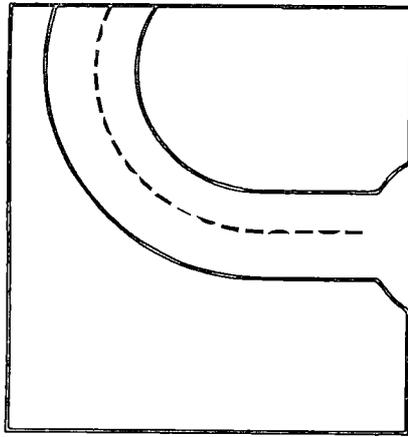
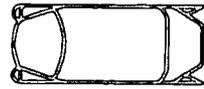
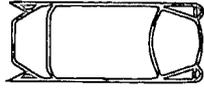
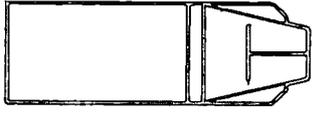
إيضاحات ، معلومات إضافية و رسم كروكي

Plan

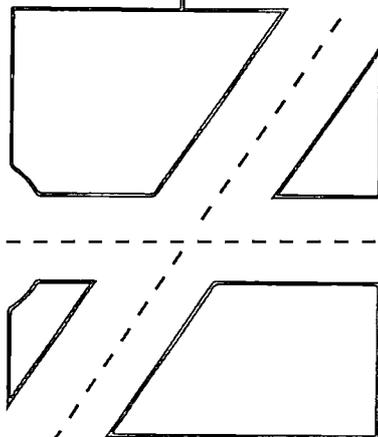
Insured's Damage أضرار المؤمن

T.P. Damage أضرار الغير

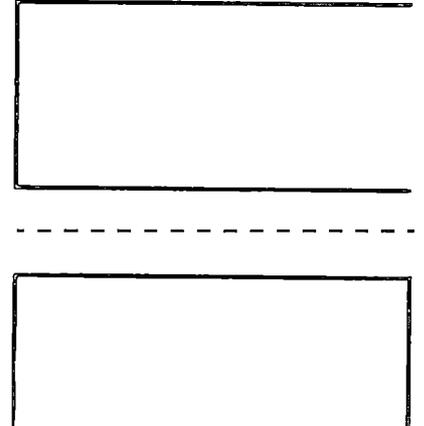
خريطة



Details of accident



مكان الحادث



بيانات عن الحادث

Date & Time of accident التاريخ والساعة:

Location of accident: المكان:

Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث:

كنته عواقف على أستارة عمودي من السيد
نزلت اذ خوف الصطار الحمد الله فنيقه وحيث اطلع اركب السيارة
كلنا في رة اهر خلفي اطلع من المينال للسيارة وهر مني وهر من الباب الأمامي
هو المستأمن

مقدم الطلب: علاء الدين محمد بن محمد التاريخ:
التوقيع: علاء

للاستعمال الرسمي

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