



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخاضة وإبراء ذمة طرف ثالث

## TP DISCHARGE & SUBROGATION



Claim No : 106969/2016  
Policy No : Motor Private - 95/1 /799509/2015  
TP Name : اقلب منصور مسعود احمد  
Nationality & ID :  
Date of Accident : 02/03/2016  
Accident Place : Marwah  
Accident Desc :  
Vehicle Details : Make: Mazda Model: 3 Plate No: 3256 ع 11

تفاصيل التعويض

## DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	2,963.00	0.00		2,963.00	16725
Total to be Paid				2,963.00	

## 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 بما استلمت من اشركة المتحدة للتأمين التعاوني نقدا / شيك بالمبلغ المذكور أعلاه وذلك تعويضا كاملا ونهائيا عن الخسارة واضرار السيارة الخاصة بي بنى أو أية اضرار أخرى نتجت عن هذا الحادث. وأقر وأنا بكامل الاوصاف المتباد بها شرعا وقانونا ولقاء نبضى هذا المبلغ الذي وصلني كاملا، انني اسقط جميع الحقوق العائدة لي من ابراء الحادث المذكور بعاليه، مهما كانت نتائجها معروفة أو غير معروفة حاليا أو مستقبلا.

وأقر / نقر بأنه لم يعد لي على الشركة المستندة للتأمين التعاوني أو المتسبب بالحادث المؤمن لدى الشركة اي حق مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى اتوقيع إقرار مني بذلك.

Date: 11/03/2016

الاسم  
Name

التوقيع  
Signature

No.: 00448064 رقم

samba سامبا

Date: 13/03/2016 التاريخ

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

Place of Issue: جدة طرفي

Against this cheque  
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر افتاب مقصود مسعود احمد

The amount of

مبلغ وقدره فقط ألفان وتسعمائة وثلاثة وستون ريال سعودي

ريال  
S.R. 2,963.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE  
JEDDAH

Signature

التوقيع

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

⑈00448064⑈ 2040 100: 00004272455⑈ 01

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

هوية المقيم  
رؤساء الأمانة العامة للشؤون المدنية  
رؤساء الأمانة العامة للشؤون المدنية

RESIDENT IDENTITY  
AFTAB MAQSOOD MASOOD AHMED  
أفتاب مقصود مسعود احمد

الرقم: ٢٣٨٦١٣٣٠٩٠ نسخة ٢  
مكان الإصدار: جدة

الانتهاء: ١٤٤١/٠٩/١٨ الميلاد: ١٩٨٣/٠٨/١٦  
الهيئة: سابق خاص

الجنسية: باكستان  
صاحب العمل: احمد محمد بركات العماليق

2386133090



## Payment Voucher

Branch UCA Web  
Date 13/03/2016  
Currency Saudi Riyals  
Voucher 34262/2016  
Customer اقتاب مقصود مسعود احمد  
Remarks Sett. Claim No.106969/2016, C/N No.16725/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.106969/2016, C/N No.16725/2016	2,963.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 448064 احمد عبدالكريم قاسم الحري		2,963.00
<b>Total</b>	Saudi Riyals Two Thousand Nine Hundred Sixty Three Only		2,963.00	2,963.00

### Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(16725/2016)	Motor-Third Party-Payment No(66918/2016) on Clm.No (106969/2016)- Pol.No (95/1/799509/2015) Insured: احمد عبدالكريم قاسم الحري	SR	2,963.00	2,963.00
Total.			2,963.00	2,963.00

Cheque No.	Date	Bank
448064	13-MAR-16	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY

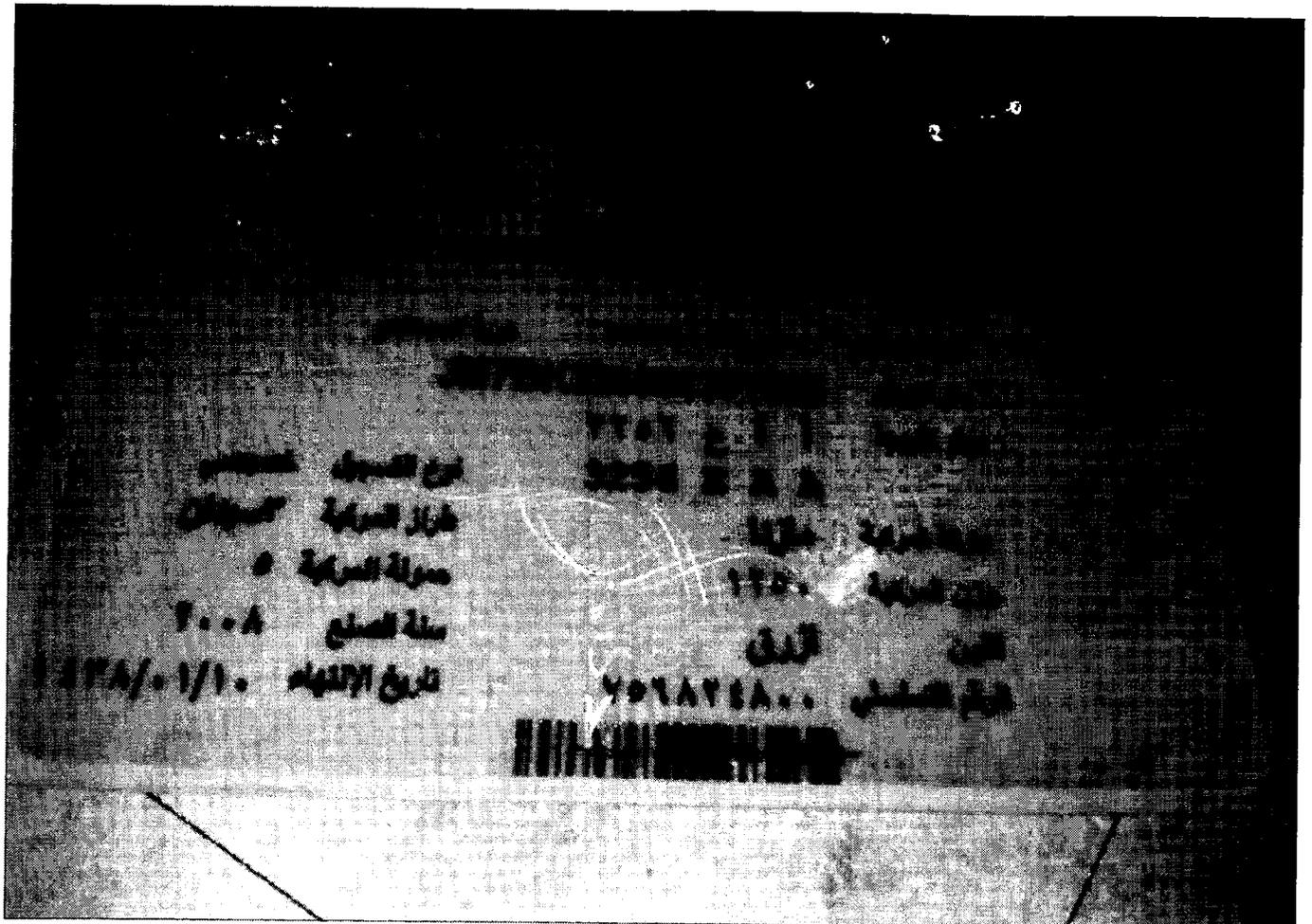


المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

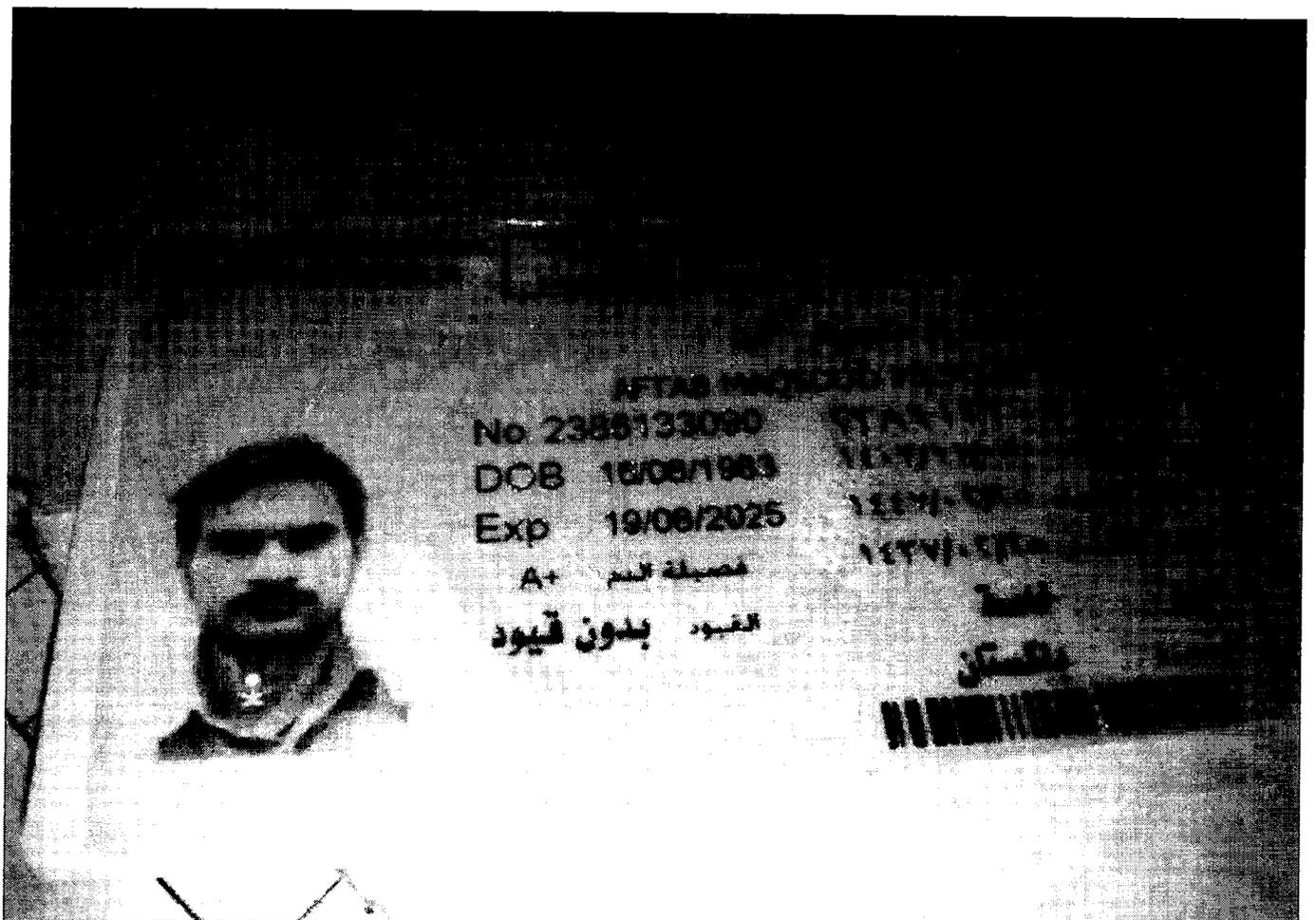
**CREDIT ADVICE**

To : افتاب مقصود مسعود احمد : اشعار دائن الى  
Address : : العنوان  
Department : Motor : الدائرة  
Branch : UCA Web : الفرع  
Advice No : 16725 : رقم الإشعار  
Advice Date : 11/03/2016 : تاريخ الإشعار  
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : احمد عبدالكريم قاسم الحربي	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/799509/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 106353/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 66914/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : قيمة الدفعة		SR	2,963.00
The Sum of : Saudi Riyals Two Thousand Nine Hundred Sixty Three Only			
	مبلغ وقدره : فقط ألفان و تسعمائة و ثلاثة و ستون ريال سعودي		



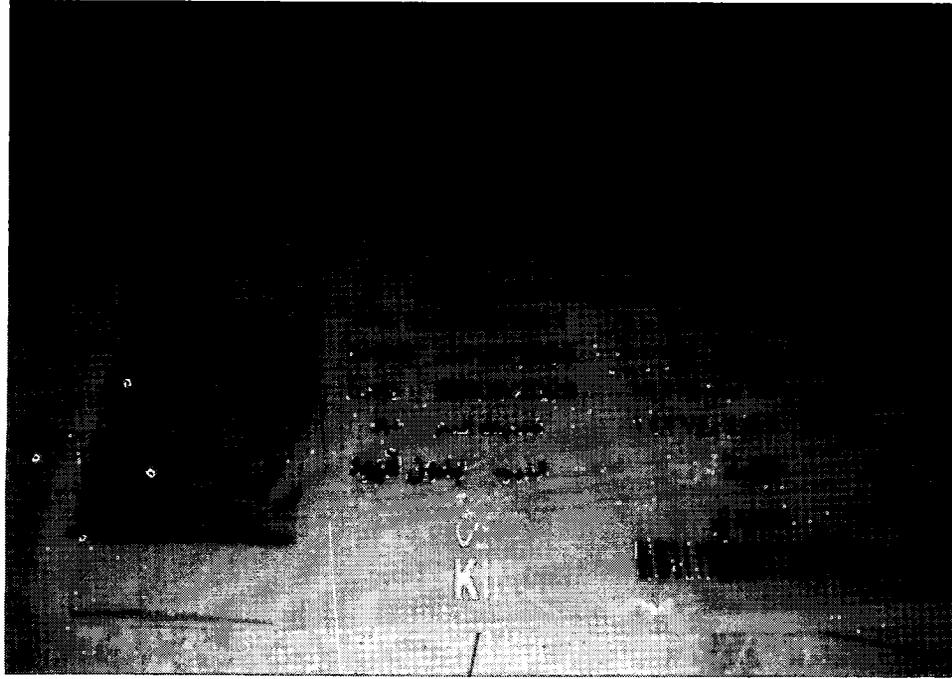
تاريخ الميلاد: 19/08/1983  
مكان الميلاد: العراق  
محل الإقامة: العراق  
محل العمل: العراق  
رقم الترخيص: 1234567890  
رقم الجواز: 1234567890



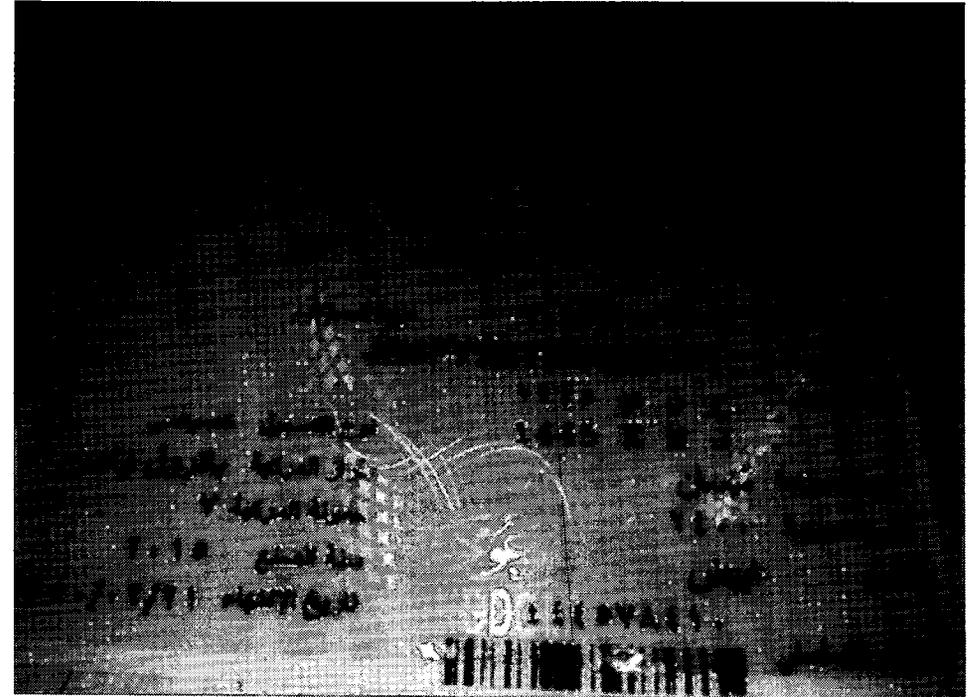
AFTAS  
No: 2385133090  
DOB: 16/08/1983  
Exp: 19/08/2025  
A+ تصنيف التيم  
النسود بدون قيود

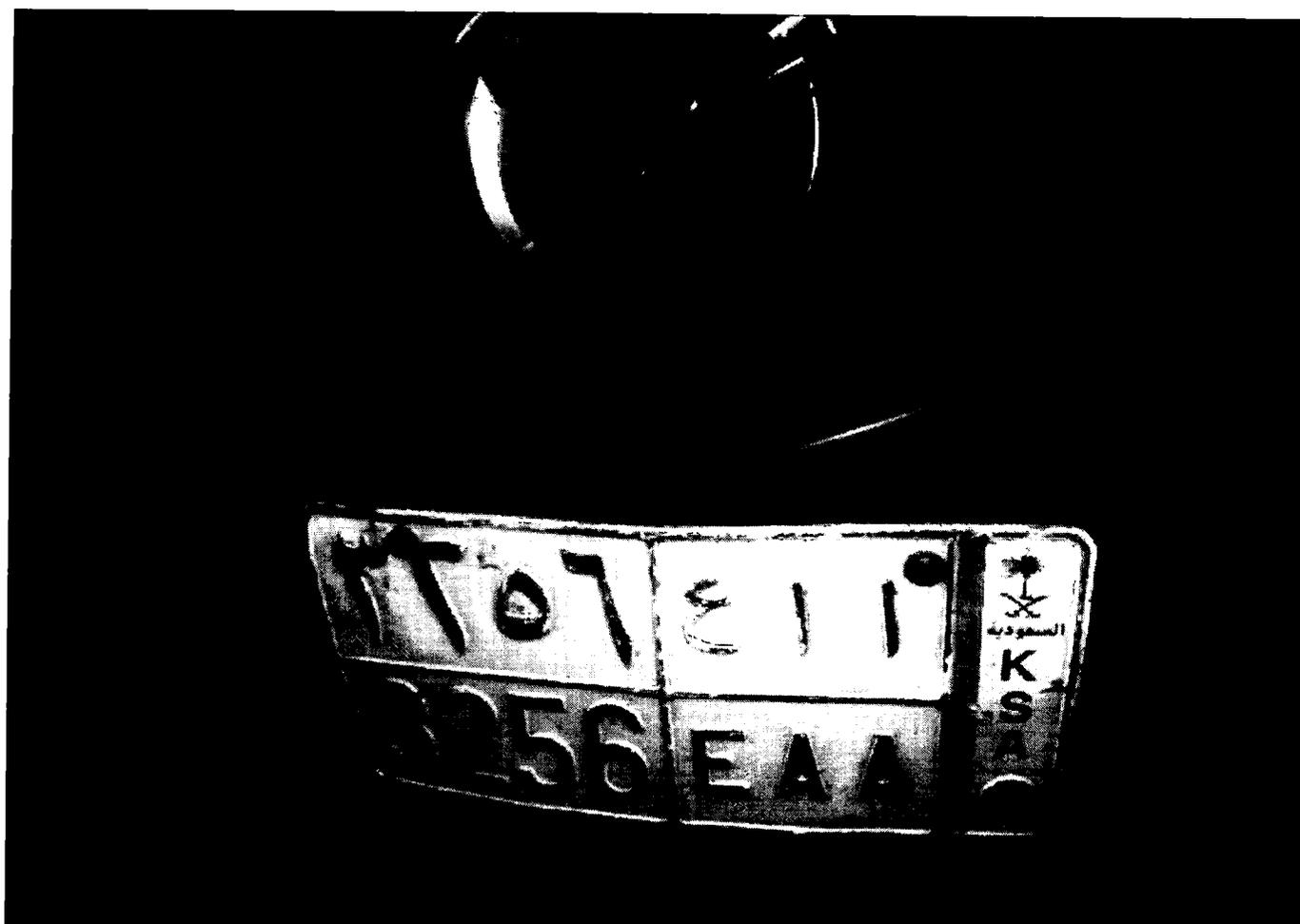
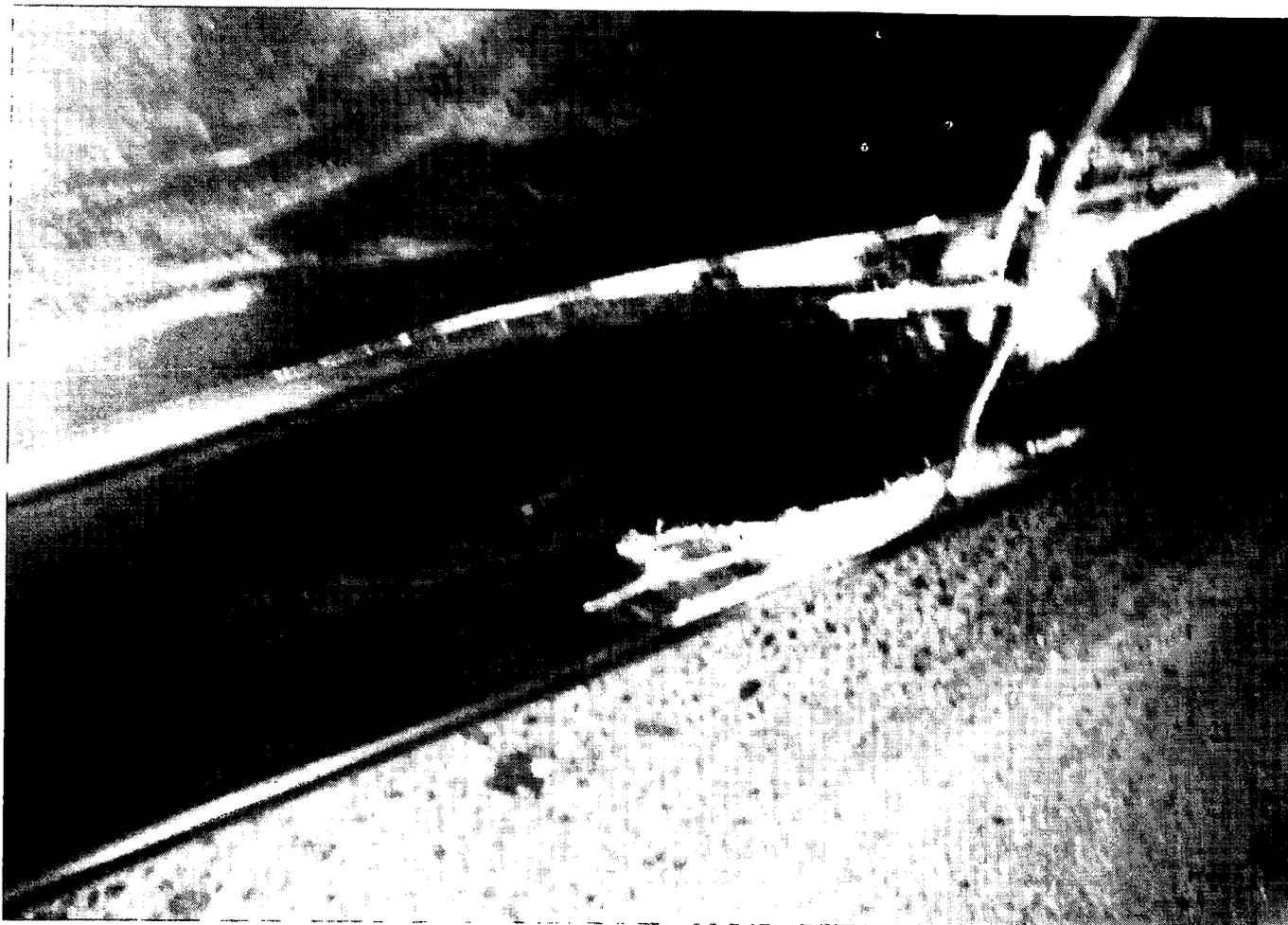






رقم الحادث: JD020316560	
1	
رقم اللوحة	1445 ح ن ص
اسم المالك	احمد عبدالكريم قاسم الحربي
شركة التأمين	الشركة المتحدة للتأمين UCA
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Nissan
تاريخ الصنع	2015
تاريخ الفاعلية	04/12/2015
تاريخ الاقضاء	03/12/2016
رقم الوثيقة	95/1/799509/2015-1





## إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 14هـ

التاريخ / / 20م

### المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ ( كالتالي:

1863	قيمة قطع الغيار
1100	أجور الإصلاح
—	مصاريف
—	تقييم شيخ المعارض
1100	نسبة المسؤولية
2963	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكلٍ كاملٍ وصحيحٍ.

إدارة المطالبات

مسئول المطالبات

اسم المستفيد

م  
—

### بيانات المؤمن له

اسم المؤمن: ..... رقم الهوية: ..... رقم البوليصة: ..... رقم الهوية: .....  
نوع السيارة: ..... رقم اللوحة: ..... موديل السيارة: .....  
تاريخ الحادث: ..... نسبة الخطأ: ..... رقم الجوال: .....

### بيانات الطرف الثالث

اسم المالك (حسب الإستمارة): Aftab magsood Ahmed رقم الهوية: 2386133090 نوع السيارة: .....  
موديل السيارة: ..... رقم اللوحة: 3256 EAA رقم الجوال: 0583756230  
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني  نعم  لا

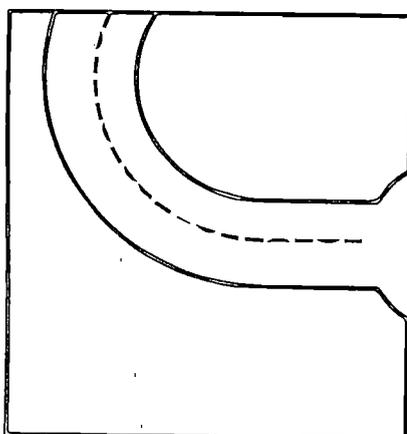
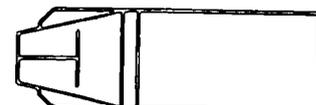
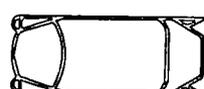
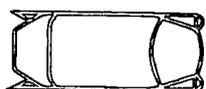
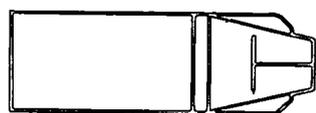
### المرفقات

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

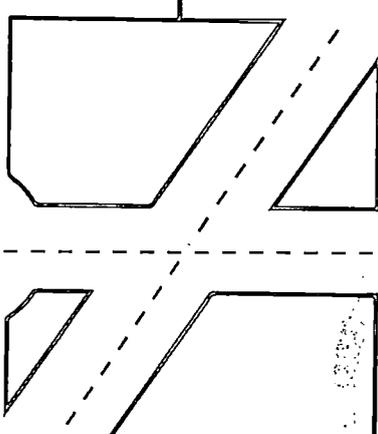
Any further information / Clarification

إيضاحات، معلومات إضافية ورسم كروكي

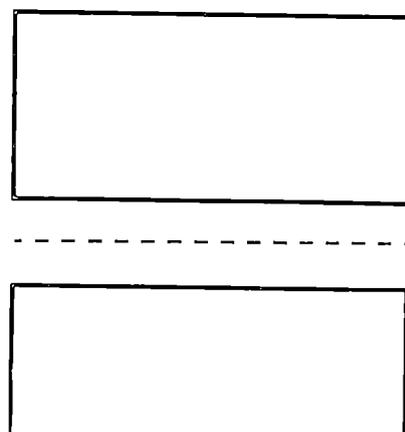
Plan Insured's Damage أضرار المؤمن خريطة T.P. Damage أضرار الغير



Details of accident



مكان الحادث



بيانات عن الحادث

Date & Time of accident: 02-03-2016 = 19:23:13 التاريخ والساعة:

Location of accident: Jeddah المكان:

Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث:

Aftab

التوقيع:

التاريخ:

Aftab magsood

مقدم الطلب:

### للاستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): ..... الموظف المستلم: .....

التوقيع: ..... التاريخ: .....

ملاحظات: .....

تقرير تحديد المسؤولية  
**Liability Determination Report**

تقرير نهائي  
Final Report

04/03/2016	Print Date / تاريخ الطباعة
JD020316560	Case Number / رقم الحالة
02/03/2016 19:23:13	Accident Time / وقت الحادث
الترهة، حراء، المدينة المنورة / مطعم البيك يسار / هارديز وكنتاكي يسار / وك و / - - - - -	مكان الحادث Accident Location

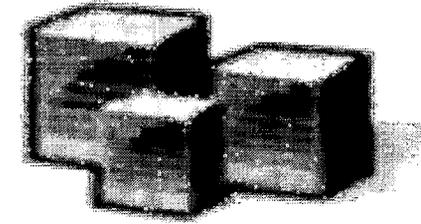
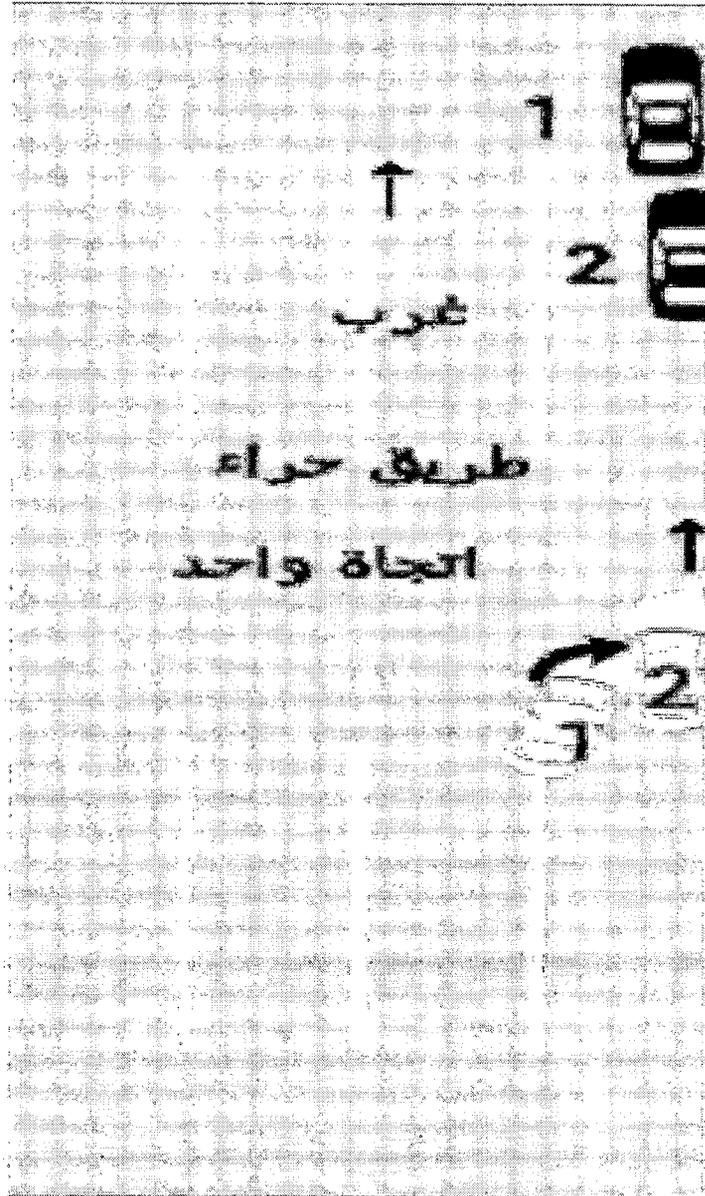
Party (2)	Party (1)	الاسم / Name
التاب مقصود مسعود	نواف احمد عبدالكريم	
باصماتي	سعودي	الجنسية / Nationality
33	17	العمر / Age
0583756230	0554820409	رقم الاتصال / Mobile No.
2386133090	1099861641	رقم الرخصة / License No.
رخصة خاصة	رخصة خاصة	نوع الرخصة / License Type

Owner Name / اسم المالك	Make/Model / طراز المركبة	Year & color / سنة ولون	Plate No / رقم اللوحة
احمد عبدالكريم قاسم	باترون واجن	2015 / ابيض	1445 ح ص
التاب مقصود مسعود	سيان	2009 / ابيض	3256 ع 11

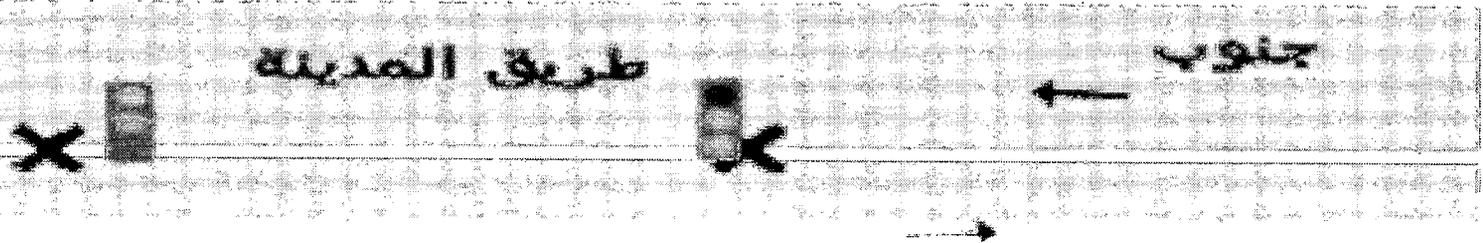
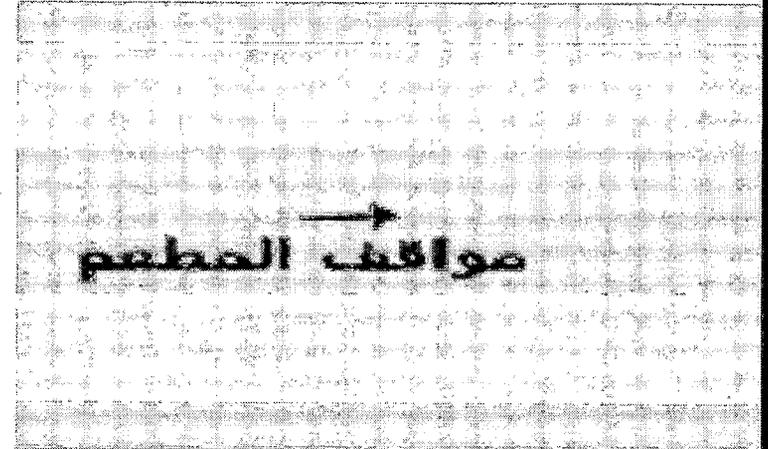
Company Name / اسم الشركة	Policy No. / رقم الوثيقة	Expiry Date / تاريخ الانتهاء
شركة البرع العربي للتأمين التعاوني	95/1/799509/2015-1	03/12/2016
UCA - شركة المتحدة للتأمين التعاوني	ETPV1406030	26/12/2016

عدد اطراف الحادث : 2   عدد الاصابات : 0   عدد الوفيات : 0			
سبب الحادث / Cause of Acc.	الانظمة المخالفة / Laws Violated	نسبة المسؤولية / LD%	المؤشرات / indicators
العراف, sudden change of lane, مفاجئ		100%	2/11111111
		0%	1/1+67111111
جهة الصدمة / Damage Area	الممتلكات / Properties	حق الرجوع / Recovery	
الركن الأمامي الأيمن, Front Right		نعم/Yes	
الجانب الأيسر, Left Side			

اسم المحقق برقمه / Surveyor ID	وصف الحادث / Accident Description
2175	بعد المعاينة والاطلاع والاستماع لاقوال الطرفين تبين لي كلا الطرفين يسيران على طريق حراء باتجاه الغرب بعد طريق المدينة الطرف 2 في المسار الأيمن والطرف 1 في المسار الأيسر قبل منحط ماركوتايز الطرف 2 يسير في مسارة والطرف 1 الحرف بين اراد الدخول في مطعم ماركوتايز وحتم التصادم بينهم الاضرار... الطرف 1 الركن الامامي الأيمن الكثر الطرف 2 البابين الأيسر العراء مكسور لذلك يتحمل الطرف 1 100 % اضرار مفاجئ تم اراحة المركبات من قبل الطرفين لتسهيل السير



مطعم ماكدونالدز





# الحاج حسين علي رضا وشركاه المحدودة Haji Husein Alireza & Co. Ltd.

GMPTF: 004

C.R. 1533 Paid Up Capital S.R. 150,000,000  
Head Office: Jeddah : P. O. Box 40 Jeddah 21411  
Tel. : 012-604-9444- Fax : 012-642-6435  
Tlx. : 601221 HUSREZ SJ Teleg. : HUSEINREZA  
E-mail : contact@hha.com.sa  
Jeddah Main Parts: Jeddah: P.O. Box 40Jeddah 21411  
Tel. : 012-620-2020 - Fax : 012-620-4079  
Riyadh Main Parts : P.O. Box 87106 Riyadh 11642  
Tel. : 011-493-4444 - Fax\* 011-493-5290

س.ت ١٥٣٣ رأس المال المدفوع ١٥٠,٠٠٠,٠٠٠ ريال سعودي  
المكتب الرئيسي جدة ص.ب ٤٠ جدة ٢١٤١١  
تليفون ٠١٢-٦٠٤-٩٤٤٤ - فاكس ٠١٢-٦٤٢-٦٤٣٥  
تلخس ٦٠١٢٢١ حوسرز إس جي - تلغرافيا : حسين رضا  
بريد إلكتروني: contact@hha.com.sa  
جدة قطع الغيار: ص.ب ٤٠ جدة ٢١٤١١  
تليفون ٠١٢-٦٢٠-٢٠٢٠ - فاكس ٠١٢-٦٢٠-٧٠٧٩  
الرياض قطع الغيار : ص.ب ٨٧١٠٦ الرياض ١١٦٤٢  
تليفون ٠١١-٤٩٣-٤٤٤٤ - فاكس ٠١١-٤٩٣-٥٢٩٠

فاتورة لأمر Invoice to

تسلم لأمر Deliver to

\*  
Cash Invoice

## QUOTATION

Validity :

Terms of Payment :

Contact Sales Person :

\*

Cash

MAUTASHIM ABDEDIN

رقم الصفحة  
Page No.

252

QT2520016218

1482 100

CASH SALES

تاريخ الفاتورة  
Invoice Date

03/03/2016  
18:24

رقم الطلبية  
Order No.

رقم الاخطار  
Advice No.

رقم العميل  
Customer No.

\*

رقم القطع والتفاصيل  
Part Number / Description

الكمية المطلوبة  
Qty. Reqd.

الكمية المسلمة  
Qty. Supld.

سعر الوحدة  
Unit Retail

الرمز  
Disc Code

صافي الإجمالي  
Total Net

1	BP9P-69-1G1 *GLASS & HOLDER	0	1	01	60.00		60.00
2	BNYV-59-02XJ BODY (LH)FRONT	0	1	01	1,050.00		945.00
3	B32H-59-511B GLASS(L) DOOR-	0	1	01	382.00		343.80
4	BP4K-59-590A ARM BASE (LH)	0	1	01	280.00		252.00
5	BP4K-50-691 80 PROTECTORA(L)	0	1	01	91.00		81.90
6	BNYV-73-02XD BODY(LH)REAR D	0	1	01	1,042.00		937.80
7	BP4K-50-692 80 PROTECTORB(L)	0	1	01	99.00		89.10



1141

لا يمكن إسترجاع أو استبدال قطع الغيار الكهربائية أو الإلكترونية أما قطع الغيار الأخرى فيمكن إسترجاعها أو إستبدالها خلال مدة (٣) أيام من تاريخ البيع بشرط ان تكون بحالة ممتازة ، وأنه لم يتم تركيبها أو فكها من السيارة. كما ان غلافها موجود بدون وجوده في وجوده او علامات عليه كما يجب إحضار الفاتورة الأصلية مع القطع عند الإرجاع.  
Electronic / Electrical parts once sold will not be taken back or exchanged. Other spare parts can be Returned / Exchanged within 3 Days, provided they must be in excellent condition, not fitted in vehicle and the packing must be intact without visible stains or marks. The original invoice must be presented with the parts.

سعر التجزئة  
Total Retail

ناقص الخصم  
Less Discount

صافي الإجمالي  
Total Net

ناقصاً التأمين  
Less Deposit

المبلغ المطلوب  
Amount Due

3,004.00

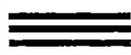
295.00

2,709.00

0.00

2,709.00

ملاحظة: الفاتورة الأجلة لن تعتبر مسددة إلا بموجب إيصال قبض من الشركة  
Note: Payment of Credit Invoice must be supported with official Receipt.



MAZDA



توقيع العميل  
Customer's Sign.