



المتحدة للتأمين التعاوني
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 123006/2016
Policy No : Motor Private - 95/1 /194420/2016
TP Name : شمشير سينغ باتان سينغ
Nationality & ID :
Date of Accident : 04/09/2016
Accident Place : Marwah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Toyota Model: Tercel Plate No.: 5596 ب ل ا

تفاصيل التعويض
DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	1,862.00	0.00		1,862.00	57918
Total to be Paid				1,862.00	

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 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 وإبراء الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 08/09/2016

19-9-2016

الاسم
Name

التوقيع
Signature

SHAMSHIER
SINGH

Shamshier
Singh



المتحدة للتأمين التعاوني

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 11/09/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 97468/2016
Customer شمشير سينغ باتان سينغ
Remarks Sett. Claim No.123006/2016, C/N No.57918/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.123006/2016, C/N No.57918/2016	1,862.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 517456 شمشير سينغ باتان سينغ		1,862.00
Total	Saudi Riyals One Thousand Eight Hundred Sixty Two Only		1,862.00	1,862.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(57918/2016)	Motor-Third Party-Payment No(107940/2016) on Clm.No (123006/2016)-Pol.No (95/1/194420/2016) Insured: فاطمة حسن الشهري	SR	1,862.00	1,862.00
Total.			1,862.00	1,862.00

Cheque No.	Date	Bank
517456	11-SEP-16	Samba New (Branch 95 in Jed) - II

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : شمشير سينغ باتان سينغ : اشعار دائن الى
Address : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 57918 : رقم الإشعار
Advice Date : 08/09/2016 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : فاطمة حسن الشهري	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/194420/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 123006/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 107940/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : قيمة الدفعة		SR	1,862.00
The Sum of : Saudi Riyals One Thousand Eight Hundred Sixty Two Only			
مبلغ وقدره : فقط ألف وثمانمائة واثان وستون ريال سعودي			

No.: 00517456 رقم

samba سامبا

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

11/09/2016

Date: التاريخ

جدة
Place of Issue: حرفي

يصرف للمستفيد الأول فقط

Against this cheque
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر شمشير سينغ باتان سينغ

The amount of

مبلغ وقدره ققط ألف وثمانمائة واثنان وستون ريال سعودي

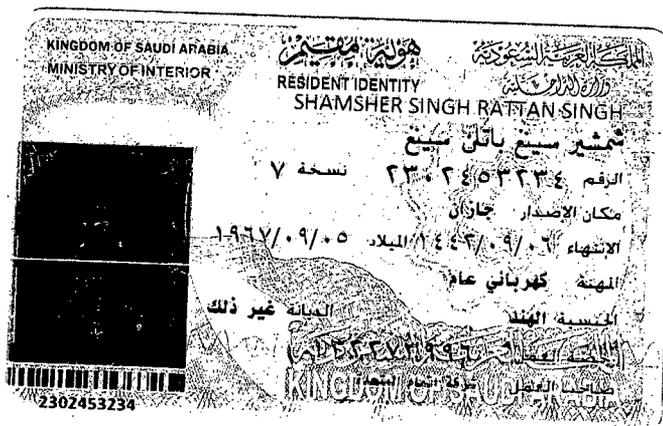
ريال 1,862.00
S.R.

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
RIYADH

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

Signature التوقيع

00517456 2040 100 00004272455 01



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

SHAMSHER SINGH RATTAN SINGH

المالك

المستخدم

هوية المستخدم

٢٣٠٢٤٥٣٢٣٤

هوية المالك

EL400034150

رقم الهيكل

٥٥٩٦ أ ب ل

رقم اللوحة

5596 L B A

نوع التسجيل

تويوتا

ماركة المركبة

تورسدل

حمولة المركبة

وزن المركبة

١٩٩٤

سنة الصنع

أبيض

اللون

١٤٣٨/٠٨/٢١ تاريخ الإتمام

٦٨٩٢٩٩٢٠٠

الرقم التسلسلي



04 Sep 2016 1057

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ 1437 / / هـ

التاريخ 2016 / 9 / 6 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (1862) كالتالي:

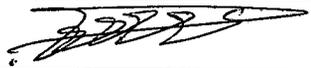
833	قيمة قطع الغيار
1000	أجور الإصلاح
30	مصاريف
1	تقييم شيخ المعارض
100%	نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا %
# 1862 #	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكلٍ كاملٍ وصحيح.



التوقيع:

اسم المستفيد SHAMSTER SINGH



التوقيع:

مسئول المطالبات: عابد هزازي : الرقم الوظيفي 11181

التوقيع:

إدارة المطالبات: 06 SEP 2016

ملاحظات: التوقيع:

05/09/2016	Print Date / تاريخ الطباعة
JD040916119	Case Number / رقم الحالة
04/09/2016 10:21:42	Accident Time / وقت الحادث
النزعة الامل... مجمع العرب خلف... هو الثاني	موقع 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)
الاسم / Name	عبد العزيز سعيد الشويحي	شمشير سيفع ياقان
الجنسية / Nationality		عدي
العمر / Age	18	49
رقم الاتصال / Mobile No.	0503603877	0582893534
رقم الرخصة / License No.	1106456823	2302453234
نوع الرخصة / License Type		رخصة خاصة

معلومات المركبة Veh. Info.	المالك / Owner Name	شماره حسن الشويحي
نوع المركبة / Make/Model	هيونداي / أي 30	شمشير سيفع ياقان
سنة و لون / year & color	أبيض / 2015	تويوتا / تيرسو
رقم اللوحة / Plate No	ج 5870	أبيض / 1994
		أ ب ل 5596

التأمين Ins. Info.	اسم الشركة / Company Name	UCA - شركة المتحدة للتأمين التعاوني
رقم الوثيقة / Policy No.	9511/194420/2016-1	24/1/3099/2016-1
تاريخ الانتهاء / Expiry Date	11/04/2017	29/06/2017

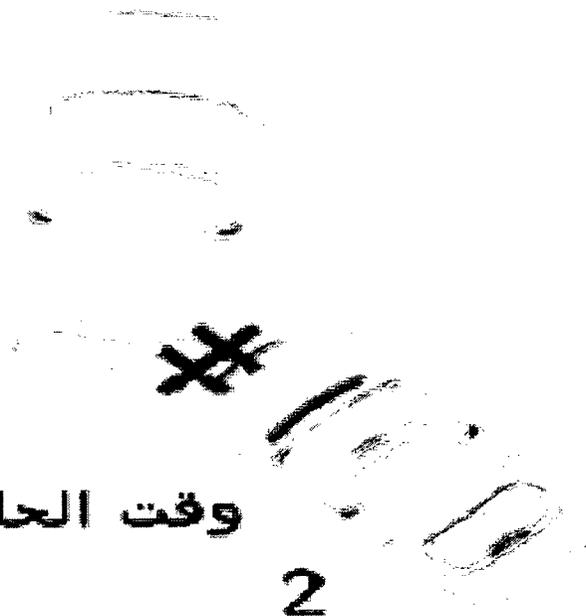
معلومات الحادث Accident Info	عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصطبات : 0 عدد الوفيات : 0
سبب الحادث / Cause of Acc.	رجوع لتقديم go back
القضية المسفحة / Laws Violated	لا يوجد There is no
نسبة المسؤولية / LD%	100%
المؤشرات / Indicators	1/11111111FF
جهة الضمة / Damage Area	الخلفية Rear
الممتلكات / Properties	
إمكانية حق الرجوع / Recovery	نعم Yes
سبب إمكانية حق الرجوع / Recover Reason	عسر السائق كان من 24 سنة و مسائق لا يمتلك رخصة

معلومات المحقق Surveyor Info	اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID
وصف الحادث / Accident Description	2521
ملاحظات المحقق / Surveyor Remarks	<p>بعد المعاينة والاطلاع والاستماع لاقوال الطرفين تبين لي ان الطرفان كلنا بدميان في حي انزعه الطرف الثاني كان خرفا من الخلف الذي لتسارع الامل والطرف الاول كان راجعا للخلف فمسندم بعربة الطرف الثاني لذلك يتحمل الطرف الاول كامل المسؤولية بنسبة 100% للرجوع للخلف تونز ابتداء الاضرار الطرف الاول المؤخر من الطرف الثاني المتقدم و على حسب مرفقي الحادث مسجح لتطبيق الصدمات و آثار البويه</p>





1



وقت الحادث

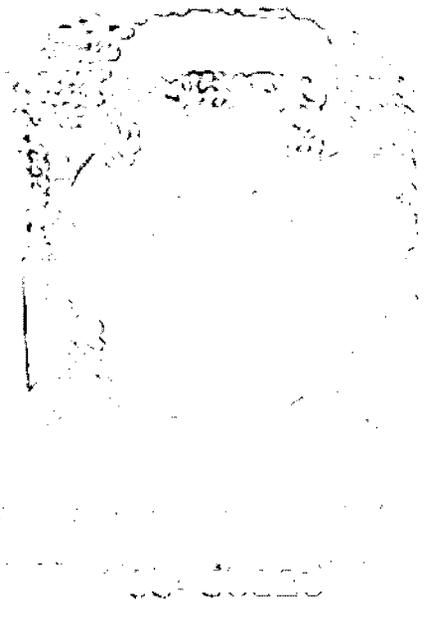
2

حي النزهه

شارع الأمل

بسم الله الرحمن الرحيم
الحمد لله رب العالمين
والصلاة والسلام على سيدنا محمد
النبينا والرسول
الذي بعث في هذه الأمة
محمد بن عبد الله
الطيب الطاهر
الذي جئنا به على الهدى
والحنيفة التي كان
آبائنا علىها مسلمين
وقد بعثنا في هذه الأمة
محمد بن عبد الله
الذي جئنا به على الهدى
والحنيفة التي كان
آبائنا علىها مسلمين

تذكرة من صلاة الجمعة



١١٠٦٥٥٦٧٨٩	١١٠٦٥٥٦٧٨٩	١١٠٦٥٥٦٧٨٩
١١٠٦٥٥٦٧٨٩	١١٠٦٥٥٦٧٨٩	١١٠٦٥٥٦٧٨٩
١١٠٦٥٥٦٧٨٩	١١٠٦٥٥٦٧٨٩	١١٠٦٥٥٦٧٨٩
١١٠٦٥٥٦٧٨٩	١١٠٦٥٥٦٧٨٩	١١٠٦٥٥٦٧٨٩
١١٠٦٥٥٦٧٨٩	١١٠٦٥٥٦٧٨٩	١١٠٦٥٥٦٧٨٩

04 Sep 2016 10:57

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

ملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

فاطمة حسن سالم الشهري

الملك

المستخدم

هوية المستخدم

١٠٥١٢٢٤١٠١

هوية الملك

KMHD351B5FU188646

رقم الهيكل

٥٨٧٠ و ٥ ح

رقم التوحة

5870 U H J

نوع التسجيل خصوصي

هونداي

مركبة

طراز المركبة هاتشباك

١١٩٣

وزن المركبة

حمولة المركبة ٥

ابيض

اللون

سنة الصنع ٢٠١٥

٨٥٠٤١٢٥١٠

الرقم التسلسلي

تاريخ الانتهاء ١٤٤٠/٠٧/٠٤



04 Sep 2016 1057

رقم الحادئ: JD040916119

1

رقم اللوحه	5870 ح ٥ و
اسم المالك	فاطمه حسن الشهري
شركة التامين	الشركة المتحدة للتأمين UCA
التصنيف	تأمين طرف ثابت
الموديل	Hyundai
تاريخ الصنع	2015
تاريخ الفاعليه	12/04/2016
تاريخ الانتهاء	11/04/2017
رقم الوثيقه	95/1/194420/2016-1

04 Sep 2016 1058

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سياره
DRIVING LICENSE

نصته لعرية السعوديه
وزرة الداخيه

شمير سينغ باتان سينغ

SHAMSHER SINGH RATTAN SINGH

No. 2302453234

٢٣٠٢٤٥٣٢٣٤

Exp 25/05/2021

١٤٤٢/١٠/١٣

DOB 05/09/1967

١٣٨٧/٠٦/٠١

بدون قيود

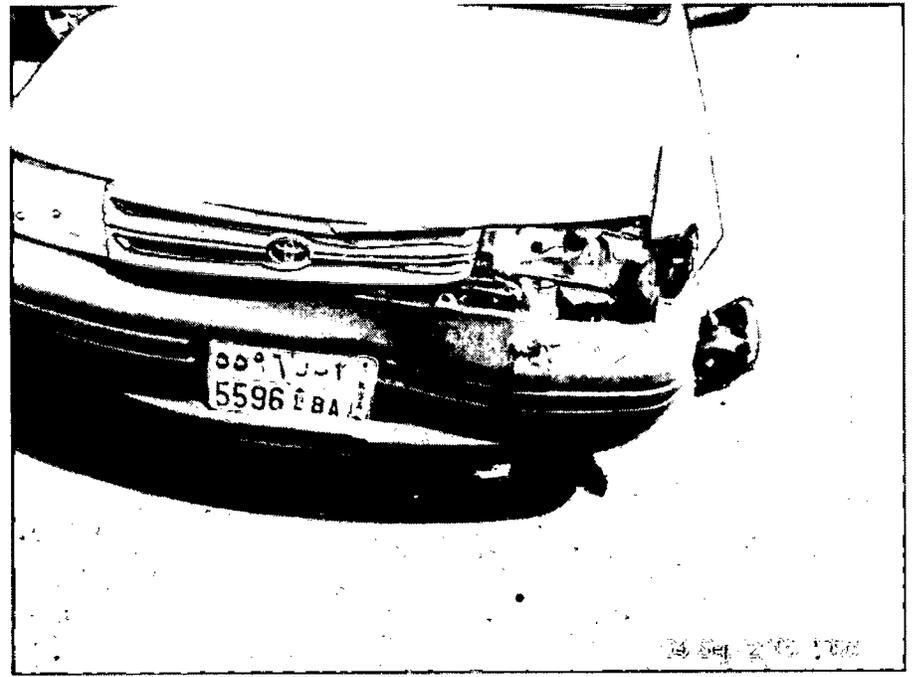
خاصة

شماره

٨٤



04 Sep 2016 1057



تسليم أفضل سيارات
جودة عالية
Ultra-Quality Auto Parts

MOORA



لقطع غيار السيارات
AUTO SPARE PARTS

الغازمي AL HAZMI



٤٠١٦/٩/٠٤

عرض اسطر

رقم العميل	نوع المستند	التاريخ
اسم العميل	طريقه الدفع	الصفحة
تيرسل ١٩٩٤	رقم المستند	١٤٣٧/١١/٢١
		١٨٣٤١٨

س.ن S.No	رقم القطعة Part Number	المواصفات DESCRIPTION	الكمية Quantity	سعر الوحدة U.Price	الإجمالي Total
52119	16310T	جلدة صدام امامي ترسل تجاري	1	٢٥٠,٠٠	٢٥٠,٠٠
53301	16120	كجوت تويوتا ترسل اصل	5	١٢٥٧,٠٠	١٢٥٧,٠٠
81130	16460T	شمعة نور امامي ترسل تجاري	1	٢٠٠,٠٠	٢٠٠,٠٠
81611	12030T	اسطب ركن امامي ترسل تجاري	1	١٢٠,٠٠	١٢٠,٠٠
		محمد عادل الحداد	٤	الاجمالي	١٨٢٧,٠٠



المستلم

الاجمالي ١٨٢٧,٠٠
الخصم ٣٦٥,٤٠
الصافي ١٤٦١,٦٠

فقط الف واربعمائة و سبعة وعشرون ريال

جدة - حي المروة ٦ - شارع حسنين ظاهر جوار رئيس طائفة ورش وصيانة السيارات - تليفون: ٦٥٩٤١٨٧ فاكس ٦٥٥٠٢٧٥ س.ت.رقم ٤٠٣٠١٣٤٧٨٣
Jeddah - Marwa 6 Dist. Hasanain Tahir St. - Near Shaik Alwarsh Vehicles - Tel: 6594187 Fax: 6550275 C.R.: 4030134783
Web: www.moora-auto.com Email: moora-auto@hotmail.com

القطع الكهربائي لا ترد ولا تستبدل

تقرير بتقدير حادث
المنطقة الصناعية الشمالية

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

التاريخ: الاحد في 1437/12/03 هـ الموافق: 2016/09/04 م الساعة: 13:52

الموضوع: تقدير حادث جديد

نوع التقدير: خصوصي

سعادة مدير / نجم للتأمين المحترم

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته،،،،،

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

بيانات السيارة				
النوع	الموديل	اللون	رقم اللوحة	مكان الصدمة
تيرسل	1994	ابيض	اب ال 5596	المقدمة

بيانات التقدير			
الإسم	الورشة الأولى	الورشة الثانية	الورشة الثالثة
الغنوان	ورشة العديّة	المشرق لصيانة السيارات	ورشة الشبح لصيانة السيارات
الجوال	جدة-حي بن لادن-شارع بن لادن	جدة - حي النزهة - المنطقة الصناعية	جدة - حي النزهة - شارع بن الهيجاء
الأجور	900	1000	1100
	فقط تسعمائة ريال	فقط ألف ريال	فقط ألف ومائة ريال
	0509395553	0506570152	0559766575

تفاصيل قطع الغيار	
1. جلدة صدام امامي تجاري	
2. شمعة نور يسار تجاري	
3. اسطب ركن امامي يسار تجاري	
4. كبوت 50%	
5. =====	
6. سحب المقدمة ودهان وتركيب قطع	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	

بيانات السطحة			
رقم السطحة	الحجز	سائق السطحة	الجوال

عدد الحوادث: 2

مستلم الحادث:

ضابط الحوادث: السيد كمال عبد القادر العيتاني
ملاحظات: التقدير: كمال العيتاني
بناءً على توجيهات الإدارة العامة للمرور، تعتمد تسعيرة قطع الغيار من الوكيل أو من موزع معتمد فقط.
إجمالي رسوم التقدير لجميع أنواع السيارات 30 (ثلاثون) ريال فقط لا غير

تاريخ الطباعة: الاحد في 1437/12/03 هـ الموافق: 2016/09/04 م الساعة: 13:53 (14-84996-51-33)

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): رقم الهوية: نوع السيارة: تويوتا - تيرسو
Shamsher Singh
Rattan Singh
موديل السيارة: رقم اللوحة: أب ج ل ٥٥٩٦ رقم الجوال: ٥٨٢١٩٣٥٣٤
٢١٩٩٤
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

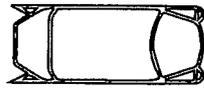
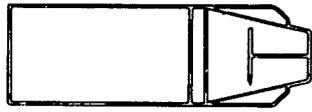
إيضاحات، معلومات إضافية و رسم كروكي

Plan

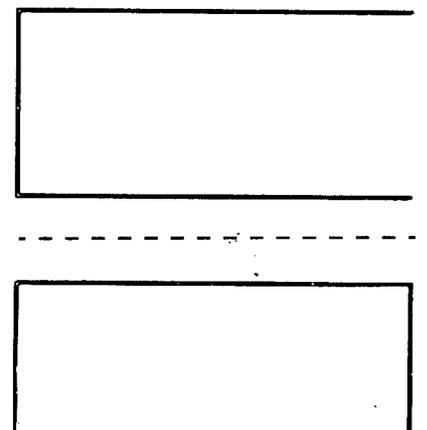
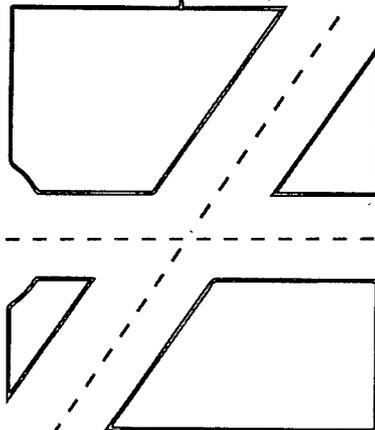
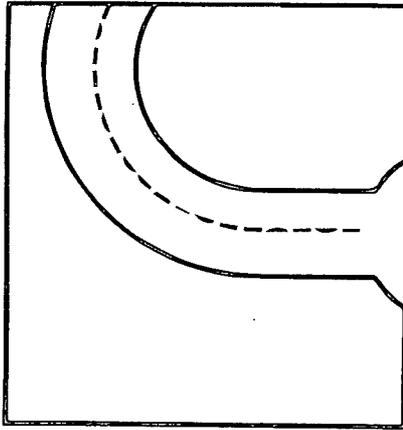
Insured's Damage أضرار المؤمن

T.P. Damage أضرار الغير

خريطة



مكان الحادث



Details of accident

بيانات عن الحادث

Date & Time of accident: 4th September, 2016 ٤ سبتمبر ٢٠١٦ الساعة: ٢:١٦

Location of accident: مكان: في الزحف - شارع الأمل

Circumstances of the accident: ظروف الحادث:

خلال خروجي من شارع فرعي إلى شارع الأمل، تقابلت بسيارة
سيارة عكس خط السير لشارع الأمل، فقد تم تصدق الضدام
الذي ما في لسيارتي، تم الاتصال بنجيم وبناءً على تقديرات الموظفين
المسؤول فتمت هطأي هي مفرق المدة (٥٠٪)، فلذلك أرجو
تعويضني عن الضرر الناتج عن مؤمنكم (Your Insured)

مقدم الطلب: SHAMSHER SINGH التاريخ: 06-09-16 التوقيع: Shamsher
RATTAN SINGH

للاستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): الموظف المستلم:

التوقيع: التاريخ:

ملاحظات: