



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 123173/2016

Policy No : Motor Private - 95/1 /694498/2015

TP Name : ياسر احمد تركي

Nationality & ID :

Date of Accident : 15/06/2016

Accident Place : Marwah

Accident Desc. :

Vehicle Details : Make: Kia

Model: Cerato

Plate No.: ب ع ب 1522

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	3,700.00	0.00		3,700.00	58197
Total to be Paid				3,700.00	

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 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 أو 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

الاسم

Name

28-9-2016

ياسر احمد تركي

التوقيع

Signature

ياسر احمد تركي



## Payment Voucher

Branch UCA Web  
Date 18/09/2016  
Currency Saudi Riyals  
Voucher 97601/2016  
Customer ياسر احمد تركي  
Remarks Sett. Claim No.123173/2016, C/N No.58197/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.123173/2016, C/N No.58197/2016	3,700.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 511864 ياسر احمد تركي		3,700.00
<b>Total</b>	Saudi Riyals Three Thousand Seven Hundred Only		<b>3,700.00</b>	<b>3,700.00</b>

### Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(58197/2016)	Motor-Third Party-Payment No(108216/2016) on Clm.No (123173/2016)-Pol.No (95/1/694498/2015) Insured: فريد الانوار منير احمد	SR	3,700.00	3,700.00
Total.			3,700.00	3,700.00

Cheque No.	Date	Bank
511864	18-SEP-16	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

To : ياسر احمد تركي : الى  
Address : : العنوان  
Department : Motor : الدائرة  
Branch : UCA Web : الفرع  
Advice No : 58197 : رقم الإشعار  
Advice Date : 08/09/2016 : تاريخ الإشعار  
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : فريد الانوار منير احمد	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/694498/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 123173/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 108216/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SR	3,700.00
The Sum of : Saudi Riyals Three Thousand Seven Hundred Only	: مبلغ وقدره		
	فقط ثلاثة آلاف و سبعمائة ريال سعودي		



MINISTRY OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

المالك  
المستخدم  
ياسر احمد - تركي

هوية المستخدم

٢٢.٩٣٦٢١١٦

هوية المالك

KNAFU4112B5896639

رقم الهيكل

١٥٢٢ ب ع ب

رقم اللوحة

1522 B B B

نوع التصديق

طراز المركبة

نوع المركبة

سنة الصنع

تاريخ التسجيل

٢٠١١

مركبة

لون المركبة

اللون



١٥٢٢ ب ع ب

## Debit Note

No : DN-LD-5460256

Date : 16/06/2016

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : JD150616331	Accident Date : 15/06/2016 Insured Name : . . فريد الانوار منير . . Your Policy No : 95/1/694498/2015-1 Plate No : 2419 م م ح LD Fees with 100 %Liability	280.00	
Total Amount Due		SR	280.00

Total Amount (In Words) :

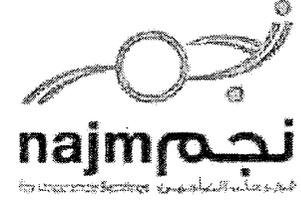
SR - Two hundred eighty only



Signed for and on behalf of the Company

16/06/2016	Print Date / تاريخ طباعة
JD150616331	Case Number / رقم الحالة
15/06/2016 15:22:45	Accident Time / وقت الحادث
لترقية خالد بن الوليد / تجاه الجنوب / محطة اربيس امامه / كيا	Accident Location / مكان الحادث

تقرير تحديد المسؤولية  
Liability Determination Report  
تقرير نهائي  
Final Report



Party (2) / الطرف	Party (1) / الطرف	Name / الاسم	Driver Info.
ياسر احمد تركي	... فهد الاحول مغير		
مصري	سعودي		Nationality / الجنسية
46	48		Age / العمر
0501115661	0531319178		Mobile No. / رقم الاتصال
2209362116	2051043194		License No. / رقم الرخصة
رخصة خاصة	رخصة خاصة		License Type / نوع الرخصة

Owner Name / اسم المالك	Make/Model / طراز المركبة	Year & color / سنة ولون	Plate No. / رقم اللوحة	Veh. Info.
ياسر احمد تركي	... فهد الاحول مغير			
كيا / سيراتو	هيونداي / النترا	أحمر / 2011	ب ع ب 1522	
		بيضا / 2016	ح م م 2419	

Company Name / اسم الشركة	Policy No. / رقم الوثيقة	Expiry Date / تاريخ الانتهاء	Ins. Info.
JICA - الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	JICA - الشركة المتحدة للتأمين التعاوني		
	1/1/3343/2016-4-16	954/694498/2016-4	
	27/05/2017	01/11/2016	

عدد اطراف الحادث : 2   عدد الامساكات : 0   عدد التوقيات : 0			
		Cause of Acc. / سبب الحادث	عكس اتجاه السير wrong side
		Laws Violated / الأنظمة المخالفة	
		LD% / نسبة المسؤولية	100%
		indicators / المؤشرات	3/4+19IIIFF
		Damage Area / جهة التصادم	الركن الأمامي الأيمن Front Right
		Properties / الممتلكات	
		Recovery / احتمالية حق الرجوع	Yes (نعم)
		Recover Reason / سبب احتمالية حق الرجوع	عكس اتجاه السير

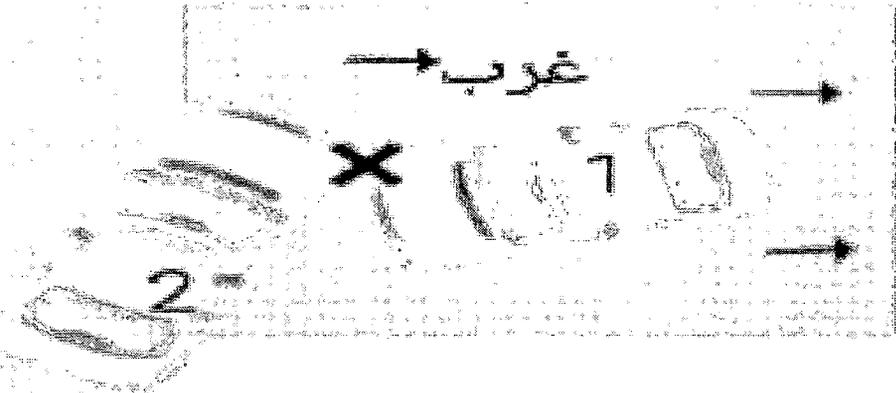
Surveyor ID / رقم المحقق	Accident Description / وصف الحادث	Surveyor Info.
3032	بعد المعاينة والإطلاع والاستماع لأقوال الطرفين تبين لي بأن الطرف 2 يسير في شارع خالد بن الوليد باتجاه الجنوب وعند دخول الطرف 2 إلى شارع لرعبي غرب تقاطع بالطرف 1 حاكما للسير وحتم بينهم التصادم الأضرار الطرف 1 الركن الأمامي الأيمن والطرف 2 الركن الأمامي الأيمن وعلى ذلك يتحمل الطرف 1 كامل المسؤولية 100 % لعكسه اتجاه السير	



خالد بن الوليد

الشرفيه

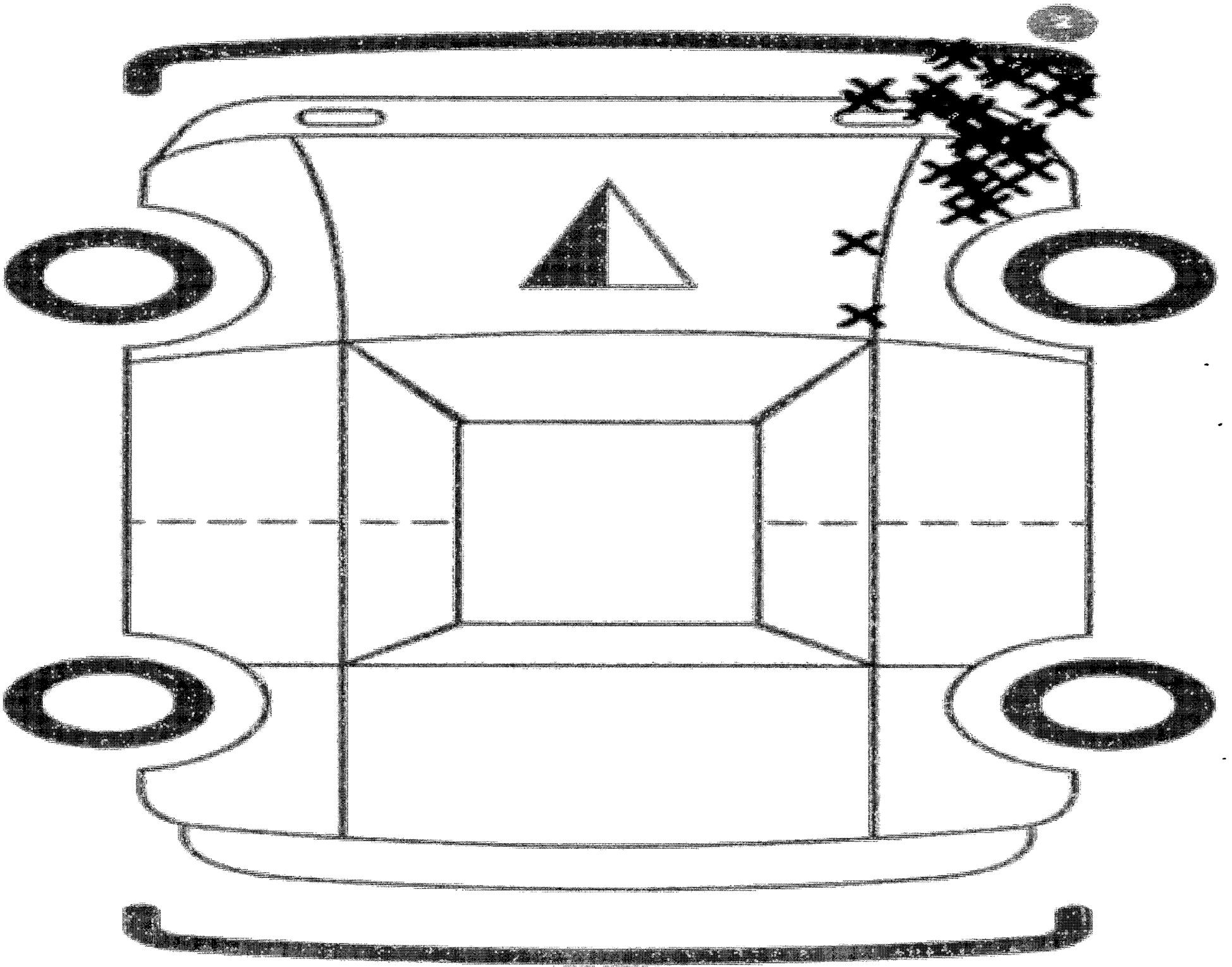
جنوب



رقم الحادث JD150616331

1

رقم اللوحة	ح م م 2419
اسم المالك	فريد الانوار منير احمد
شركة التأمين	UCA الشركة المتحدة للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Hyundai
تاريخ الصنع	2016
تاريخ الفاعلية	02/11/2015
تاريخ الانتهاء	01/11/2016



ROYDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

PARIDULANWAR MANIRAHMED

المالك

المستخدم

هوية المستخدم ٢٠٥١٠٤٣١٩٤

هوية المالك

KMHDH41F6GU463408

رقم الهيكل

٢٤١٩ م م ح

رقم اللوحة

2419 Z Z J

نوع المحرك

طراز المركبة

صناعة المركبة

سنة الصنع

تاريخ الاثبات

هونداي

٢٠٠٠

ابيض

ماركة المركبة

وزن المركبة

اللون

١٧٢٣٨٧٤١٠

الرقم التسلسلي



MINISTRY OF HEALTH  
KINGDOM OF SAUDI ARABIA

الهيئة العامة للغذاء والدواء  
PRINCIPAL INVESTIGATOR

الهيئة العامة للغذاء والدواء  
1433

فريد الاتوار منير احمد

FARIDULANWAR MANIRAHMED

No. 2051043194

الرقم ٢٠٥١٠٤٣١٩٤

Exp 05/05/2021

تاريخ الانتهاء ١٤٤٢/٠٩/٢٢

DOB 01/07/1968

تاريخ الميلاد ١٣٨٨/٠٤/٠٦

بدون قيود

التقييد

خاصة

النوع

هاتف

AB+

الدم



KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة  
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

ياسر احمد تركي

YASIR AHMED TURKI

No 2209362116

الرقم ٢٢٠٩٣٦٢١١٦

Exp 29/01/2020

تاريخ الانتهاء ١٤٤١/٠٦/٠٤

DOB 01/01/1971

تاريخ الميلاد ١٣٩٠/١١/٠٤

بدون قيود

النوع

خاصة

النوع



٢٧٥٠٠٠١

هاتف

O+

الدم



B/ 3192164

DUPLICATE



Page 1 of 1

Time: 08:48:42 : الوقت  
Date: 18/07/2016 : التاريخ

Salesman: 685TURKY-111463 : المبيعات

BRANCH 51-Jeddah Medina Road SP 112251

اسم الفرع : طريق المدينة - جدة ق غ

الجبر للسيارات  
ALJABRAUTOMOTIVE  
قطع غيار أصلية GENUINE PARTS

PARTS ESTIMATE

Invoice No: 0 : رقم الفاتورة

Customer العنيل Account 446390 : الحساب

0501115661 : التصنيف : قطع غيار نقدية - طريق المدينة - جدة ق.غ

1111318-15968 Type: Retail : الترتيب

Tel. : رقم الهاتف

Job Card : رقم الطلب : 446390 Order no : رقم العملية: (16)3056 Wip no: امر الاصلاح

SNO PART NUMBER DESCRIPTION QTY UNIT PRICE DISC% SELLING PRICE TOTAL PRICE

الاصناف : رقم الصنف الوصف الكمية السعر الإفرادي الخصم سعر البيع الاجمالي

1 KM641011M000 CARRIER ASSY-FRONT END MODULE 1 696.00 0.00 696.00 696.00

فيير واجبة امامي

2 KM865111M000 COVER-FR BUMPER 1 970.00 0.00 970.00 970.00

حطة صدام اصلي

3 KM865141M000 BRACKET-FR BUMPER SIDE,RH 1 17.00 0.00 17.00 17.00

قاعدة يمين

4 KM868121M000 GUARD ASSY-FRONT WHEEL RH 1 88.00 0.00 88.00 88.00

بطانة زفراف اصلي يمين

5 KM921021M020 LAMP ASSY-HEAD RH 1 1,010.00 0.00 1,010.00 1,010.00

شمعة نور يمين

6 KM922011M400 LAMP ASSY-FRONT FOG LH 1 317.00 0.00 317.00 317.00

كشاف يسار

7 KM922021M400 LAMP ASSY-FRONT FOG RH 1 317.00 0.00 317.00 317.00

كشاف يمين

8 KM986101M100 RESERVOIR &amp; PUMP ASSY-WASHER 1 195.00 0.00 195.00 195.00

قربة سباحات

Document Value: 3,610.00 القيمة الاجمالية Advance Amount 0 صفات مدفوع مقدما

Additional change: 0.00 مصاريف اضافية Discount: 0.00 خصم

Total: 3610.00 : المبلغ الاجمالي

Invoice Net Amount: 3,610 : صافي مبلغ الفاتورة

Three Thousand Six Hundred Ten Riyals Only

ثلاثة آلاف وست مائة عشرة ريال فقط

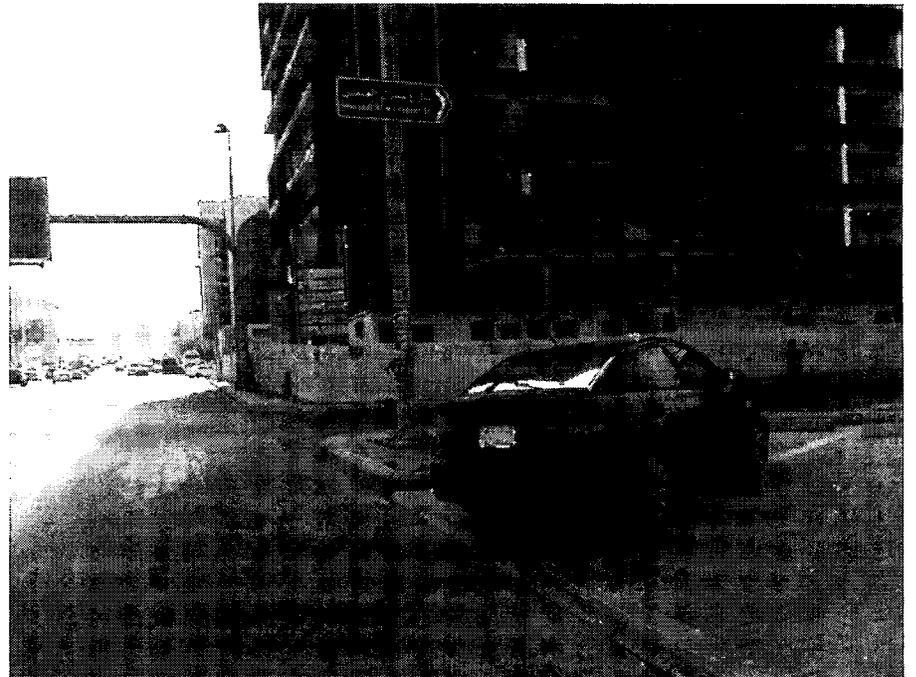
Printed By:685TURKY@BC12-0102-18/07/2016 08:48:42

AL JABR AUTOMOTIVE الجبر للسيارات  
Spare Parts قطع الغيار  
صلاحية التصدير ( )  
التقديم خلال ( ) يوماً من تاريخ استلام طلب الشراء  
Quotation Valid For ( ) Days From The Date Of Issue  
Delivery Period ( ) Days After Order Confirm

Al Jabr Trading Company  
P.O. Box 2477 , Al-Khobar 31952 - K.S.A  
C.R. 2050002658

شركة الجبر التجارية  
ص.ب ٢٤٧٧ - الخبر ٣١٩٥٢ - المملكة العربية السعودية  
سجل تجاري ٢٠٥٠٠٠٢٦٥٨





## إشعار تسوية مطالبة

التاريخ 1437 / / هـ

التاريخ 2016 / 19 / 18 م

### المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ ( 3700 ) كالتالي:

2970	قيمة قطع الغيار
1200	أجور الإصلاح
30	مصاريف
—	تقييم شيخ المعارض
٪ 100	نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا %
3700	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

التوقيع:	اسم المستفيد:
التوقيع:	مسئول المطالبات: أحمد ياسين
التوقيع:	رقم الوظيفة: 11206
	إدارة المطالبات: 8 SEP 2016

التوقيع:

ملاحظات:

