



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 123456/2016
Policy No : Motor Private - 95/1 /656699/2015
TP Name : صالح عبد سلمان المليبي
Nationality & ID :
Date of Accident : 16/09/2016
Accident Place : Marwah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Chevrolet Model: Optra Plate No.: 8428 ح ع ا



تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	423.00	0.00		423.00	58969
Total to be Paid				423.00	

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 نتائج معرفته 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 إقرار مني بذلك.

Date: 21/09/2016

الاسم
Name

التوقيع
Signature

صالح

صالح عبد سلمان

No.: 00518709 : رقم

samba سامبا

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

Date: 26/09/2016 التاريخ

Place of Issue: جدة
مصرف للمستهدين الأول في جدة

Against this cheque
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

The amount of

صالح عبد سلمان الميلبي
مبلغ وقدره فقط أربعمائة وثلاثة و عشرون ريال سعودي

ريال
S.R. 423.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
RIYADH

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

Signature

التوقيع

00518709 2040 100 00004272455 01

بطاقة الهوية الوطنية
نسخة ٤

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

صالح بن عبد بن سلمان الميلبي

الرقم
تاريخ الانتهاء
وجه الإصدار
مكان الميلاد
تاريخ الميلاد
رقم الخط
٣٥٢٩٠

١٠٣٠٩٧٧١٣٤
١٤٤٢/١٠/١٧ هـ
ينبع
ينبع
١٣٩٣/٠٢/٠١ هـ
وجه الخط
رقم الخط
١٤١٢/٠٢/٠٦ هـ

1030977134

٠٥٩٣٩٦٦٠٠