



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 127209/2016

Policy No : Motor Private - 95/1 /743009/2015

TP Name : فردوس موسى محمد الجيزاني

Nationality & ID :

Date of Accident : 06/10/2016

Accident Place : Marwah

Accident Desc. :

Vehicle Details : Make: Hyundai Model: Accent Plate No.: 7682 ح ب ب

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	1,790.00	0.00		1,790.00	71992
Total to be Paid				1,790.00	

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 ونهائيا 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 نتائجه 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 وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرار مني بذلك.

Date: 28/11/2016

الاسم
Name

التوقيع
Signature

15/11/17

ملعب الزمزم



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 30/11/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 111207/2016
Customer فردوس موسى محمد الجيزاني
Remarks Sett. Claim No.127209/2016, C/N No.71992/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.127209/2016, C/N No.71992/2016	1,790.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 534297 فردوس موسى محمد الجيزاني		1,790.00
Total	Saudi Riyals One Thousand Seven Hundred Ninety Only		1,790.00	1,790.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(71992/2016)	Motor-Third Party-Payment No(121978/2016) on Clm.No (127209/2016)-Pol.No (95/1/743009/2015) Insured: ساهر عبدالرحمن بركات	SR	1,790.00	1,790.00
Total:			1,790.00	1,790.00

Cheque No.	Date	Bank
534297	30-NOV-16	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : فردوس موسى محمد الجيزاني
Address :
Department : Motor
Branch : UCA Web
Advice No : 71992
Advice Date : 28/11/2016
Account No : 20300137

اشعار دائن
الى
العنوان
الدائنة
الفرع
رقم الإشعار
تاريخ الإشعار
رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : ساهر عبدالرحمن بركات	المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/743009/2015	رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	الفئة		
Claim No. : 127209/2016	رقم المطالبة		
Payment No. : 121978/2016	رقم الدفعة		
Amount Credited	قيمة الدفعة	SR	1,790.00
The Sum of : Saudi Riyals One Thousand Seven Hundred Ninety Only	مبلغ وقدره		

Handwritten signature and stamp with the number 59.

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك
فروس موسى محمد الجيزاني

المستخدم

هوية المستخدم

١٠٥٦٨١٥٧١٣

هوية المالك

KMHCT41C5EU479662

رقم الهيكل

٧٦٨٢ ح ب ب

رقم اللوحة

7682 B B J

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة اكسنت

هونداي

نوع المركبة

حمولة المركبة ٥

١٠٠٠

سنة المركبة

سنة الصنع ٢٠١٤

ذهبي غامق

لون

تاريخ الانتهاء ١٤٣٧/٠٧/٢٩

٤٦٤٧٧٤٢١٠

القميصي



رخصة قيادة
DRIVING LICENCE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

عبد الرحمن بن موسى بن محمد الجيزاني

ABDULRAHMAN MOUSA MOHAMMED ALJIZANI

No. 1091362283

للمرقم ١٠٩١٣٦٢٢٨٣

DOB 01/03/1996

تاريخ الميلاد ١٤١٦/١٠/١٢

Exp 02/01/2025

تاريخ الانتهاء ١٤٤٦/٠٧/٠٢

O+ فصيلة الدم

تاريخ الاصدار ١٤٣٦/٠٧/٠٢

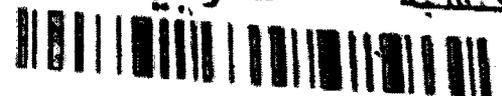
القيود بدون قيود

خاصة

النوع

سعودي

الجنسية



إشعار تسوية مطالبة

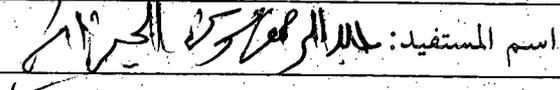
التاريخ / / 143 هـ
التاريخ 22 / 11 / 2016 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (١٧٩) كالتالي:

٥٦٠	قيمة قطع الغيار
١٢٠٠	أجور الإصلاح
٣٠	مصاريف
١	تقييم شيخ المعارض
١٠٠	نسبة المسئولية على المؤمن لدينا
١٧٩٠	الإجمالي

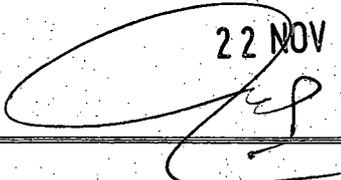
نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

التوقيع:	اسم المستفيد: 
التوقيع:	مسئول المطالبات:
التوقيع:	إدارة المطالبات:

ملاحظات :

عبدالله الزهراني
الرقم الوظيفي ٣١١

22 NOV 2016

التوقيع: 

Debit Note

No : DN-LD-5933452

Date : 08/10/2016

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : JD061016631	Accident Date : 06/10/2016 Insured Name : ساهر عبدالرحمن بركات Your Policy No : 95/1/743009/2015-1 Plate No : ع ب ا 1298 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



تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination Report
تقرير نهائي
Final Report

08/10/2016	Print Date / تاريخ الطباعة
JD061016631	Case Number / رقم الحالة
06/10/2016 17:41:42	Accident Time / وقت الحادث
المنفذ الوظيفي مركز سيرافج الشارع مندوبيتي والكنت	Accident Location / مكان الحادث

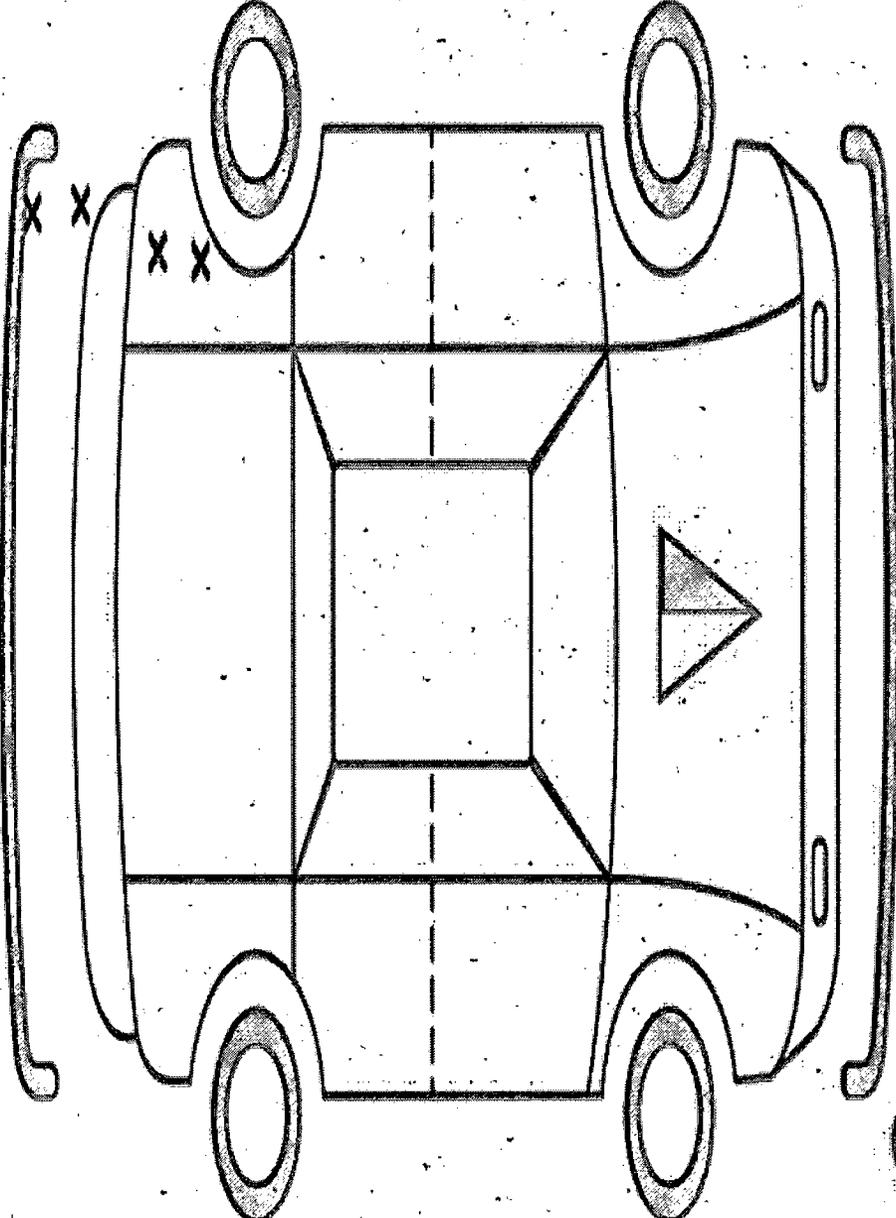
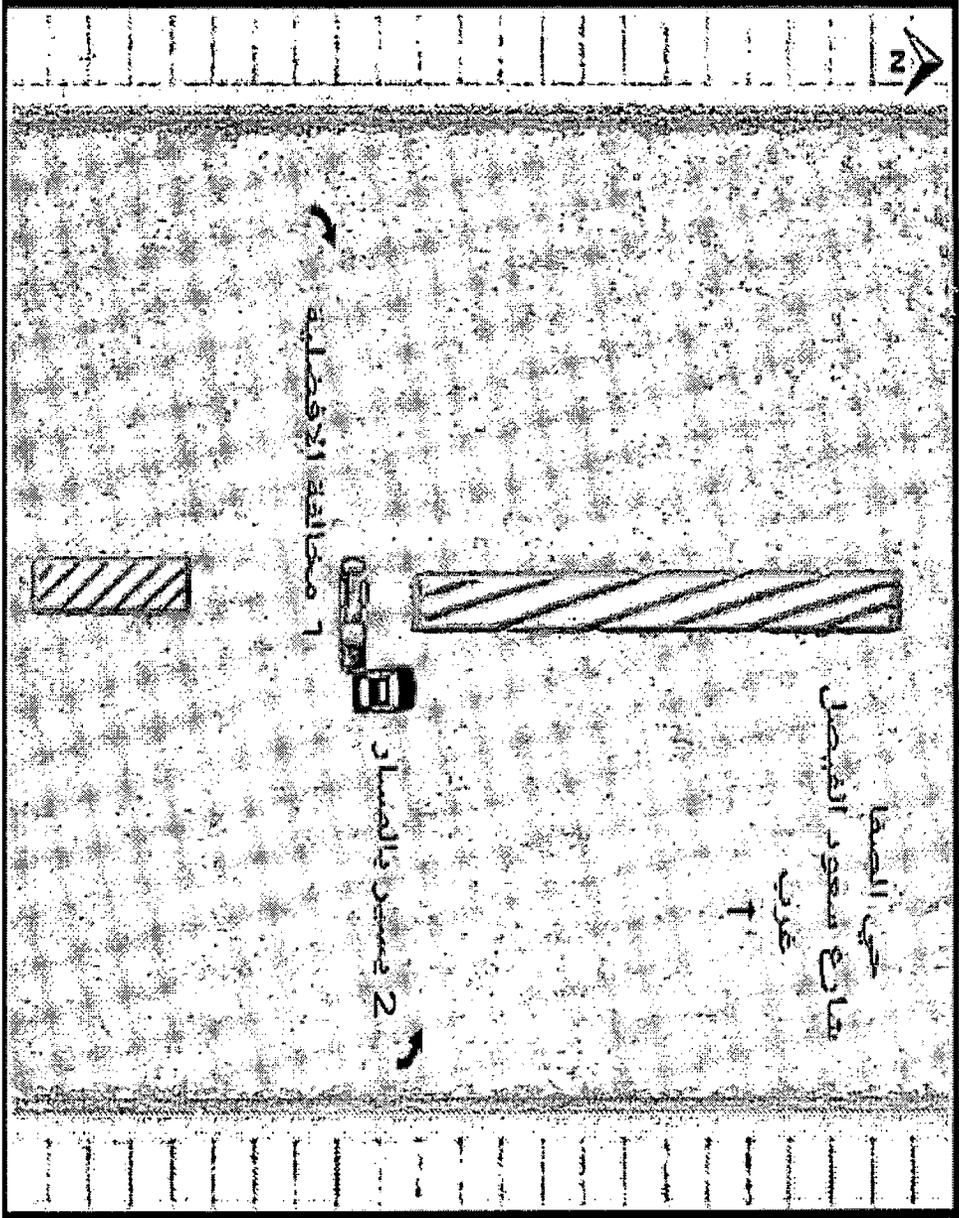
Party (2)	Party (1)	Name / الاسم	Driver Info.
عبد الرحمن موسى	ساهر عبد الرحمن		
سوري	سوري		Nationality / الجنسية
21	36		Age / العمر
0547823684	0598783655		Mobile No. / رقم الهاتف
1091362283	2259696017		License No. / رقم الرخصة
رخصة خاصة	رخصة خاصة		License Type / نوع الرخصة

Owner Name / اسم المالك	Make/Model / طراز العربة	Year & color / سنة ولون	Plate No / رقم اللوحة
عبد الرحمن موسى الجوزاني	ساهر عبد الرحمن بركات		
سوري / الكنت	مشوريتي / اولان		
2014 / لوني	رمادي / 2008		
7682 ح ب ب	1298 ا ب ع		

Company Name / اسم الشركة	Policy No. / رقم الوثيقة	Expiry Date / تاريخ انتهاء	Ins. Info.
شركة السعودية المتخططة للتأمين التجاري - ولاء	UCA - الشركة المتحدة للتأمين التجاري		
F05/16/03/00284309	95/1/743009/2015-1		
27/09/2017	16/11/2016		

عدد اطراف الحادث : 2 عدد الإصابات : 0 عدد الوفيات : 0		مبدأ الحادث / Cause of Acc.	
		مخالفة الضميمة Failed to yield	
		Laws Violated / الأنظمة المخالفة	
0%	100%	نسبة المسؤولية LD%	
3/3+9HNFF	1/1-40HNFF	المؤشرات Indicators	
الركن الخلفي اليسار Rear Left	الضمة front	جهة الضمة Damage Area	
		الممتلكات Properties	
	Yes/نعم	الانتعاش حتى الرجوع Recovery	
	نهاية الرخصة	Recover Reason / سبب انتعاش حتى الرجوع	

Surveyor ID / اسم المحقق بروتية	Accident Description / وصف الحادث	Surveyor Info.
3386	<p>بعد المعاينة والإطلاع والاستماع لأول الطرفين فبين أن حجم التضرر وقع في حيز الصفا تاريخ سعودة القبول اتحاد الطرف طرف 1 منشويستي مخالفة الأفضلية وحجم التضرر بمركبة الطرف 2 الكنت التي تميز بالعمارة وذلك تكون نسبة الأمانة على الطرف 1 منشويستي (100%) لمخالفة الأفضلية وقد نتج عن التضرر إضرار مادية بمركبة الطرف 1 العظمة وبمركبة الطرف 2 الركن الخلفي يسار</p>	



سلطنة عمان

هوية المستخدم ٢٢٥٩٦٩٦٠١٧

JE4MS51X18Z702099

رقم الهيكل ١٢٩٨ أ ب ع
رقم اللوحة 1298 E B A

نوع التسجيل خصوصي
طراز المركبة أوت لاندز
حمولة المركبة ٥
سنة الصنع ٢٠٠٨
تاريخ الإنتهاء ٣٨/٠١/١٠

مركبة المركبة متسوبيشي
وزن المركبة ١٥٠٠
لون رصاصي
رقم التسلسلي ١٦٠٢٩٢٤٨٠٠



سلطنة عمان
وزارة الداخلية
رخصة قيادة
DRIVING LICENSE

سلطان عبد الرحمن بركات
SAHER ABDULRAHMAN BARAKAT

No. 2259696017
DOB 01/01/1981
Exp 20/07/2016

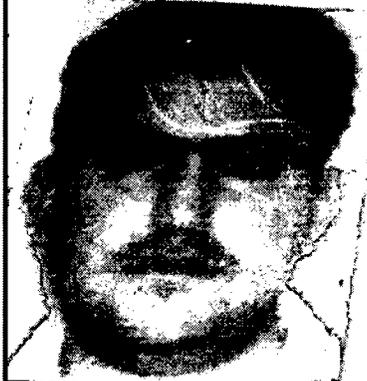
رقم ٢٢٥٩٦٩٦٠١٧
تاريخ الميلاد ١٤٠١/٠٢/٢٥
تاريخ الإنتهاء ١٤٣٧/١٠/١٥
تاريخ الإصدار ١٤٣٥/١٠/١٥

فصيلة الدم O+

القيود بدون قيود

خاصة

سوريا




رقم الحادث: JD061016631

1

رقم اللوحة

أ ب ع 1298

اسم المالك

ساهر عبدالرحمن بركات

شركة التأمين

UCA الشركة المتحدة للتأمين

التصنيف

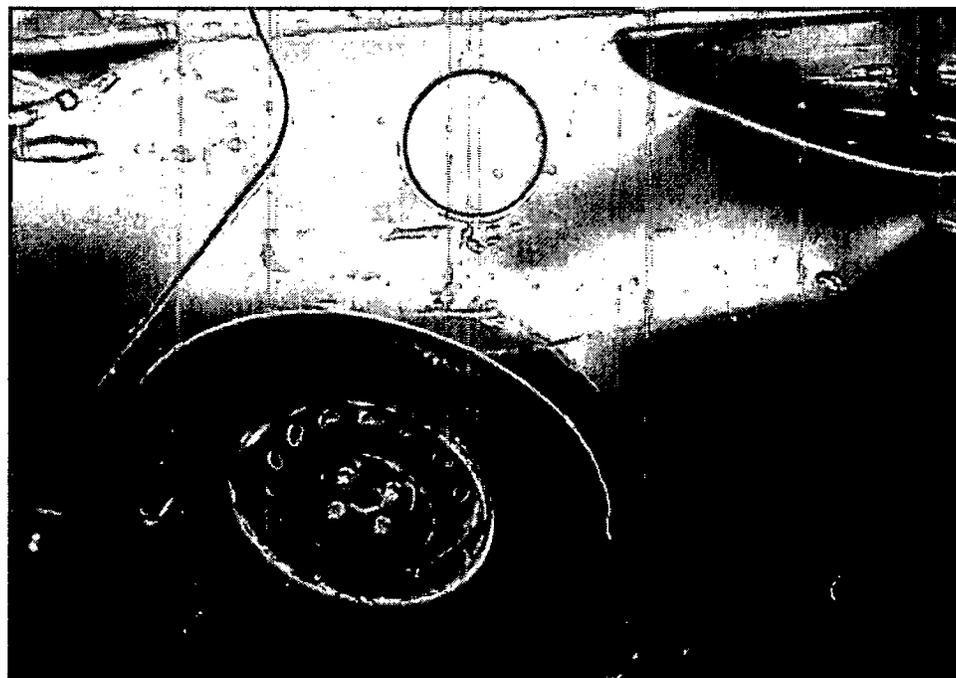
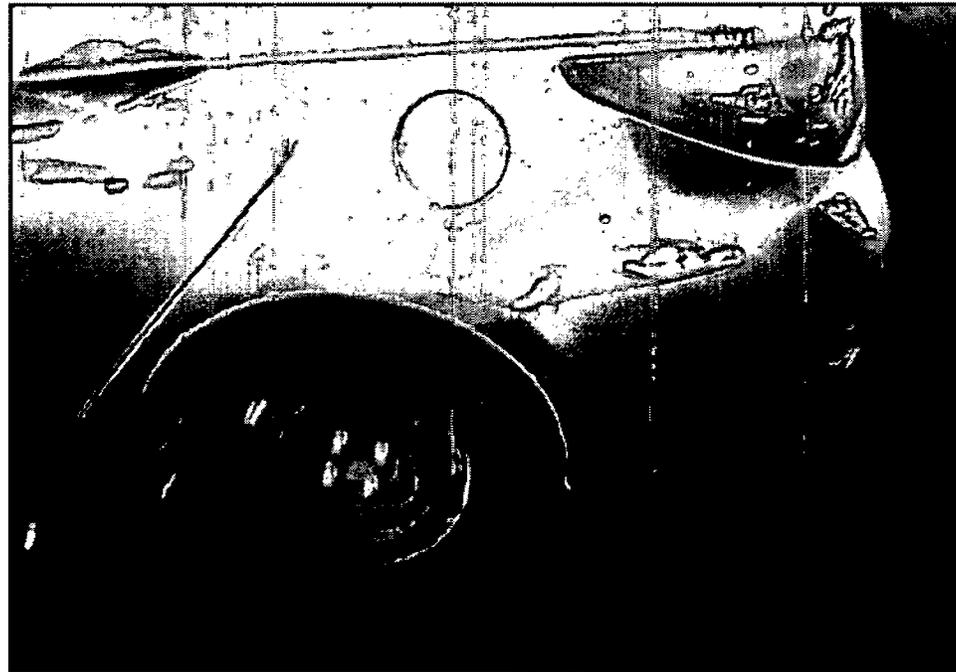
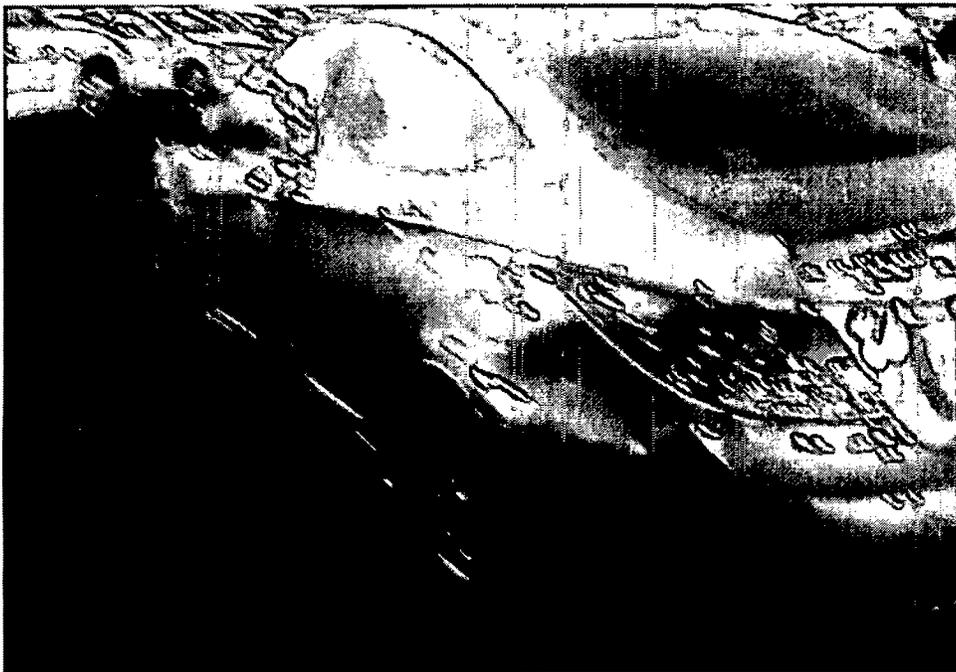
تأمين طرف ثالث

الموديل

Mitsubishi

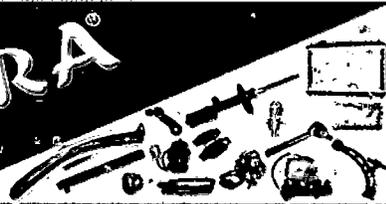
تاريخ الصنع

2008



قطع غيار سيارات
High Quality Auto Parts

MOORA



لقطع غيار السيارات
AUTO SPARE PARTS

الجازمي AL HAZMI



رقم العميل: نوع المستند: التاريخ:

اسم العميل: طريقه الدفع: الصفحة:

رقم المستند:

س.ن S.No	رقم القطعة Part Number	المواصفــــــــــــــــات DESCRIPTION	الكمية Quantity	سعر الوحدة U.Price	الإجمالي Total
92402	1R030	اسطب خلفي هونداي اصل	1	٦٤٢,٠٠	٦٤٢,٠٠
92406	1R000	اسطب صدام خلفي هونداي اصل	1	٨٨,٠٠	٨٨,٠٠
HF630	770	كرسي صدام خلفي هونداي اصل	1	٧٠,٠٠	٧٠,٠٠
		محمد عادل الحداد	3	الاجمالي	٨٠٠,٠٠
				فقط شاملة	ريال



المستلم

الاجمالي ٨٠٠,٠٠
الخصم 16٠,٠٠
الضافي ٦٤٠,٠٠

فقط شاملة و اربعون ريال

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:
موديل السيارة: رقم اللوحة: رقم الجوال:
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني نعم لا

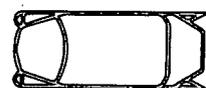
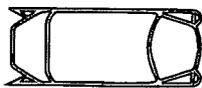
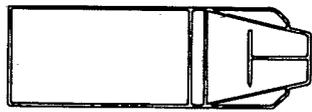
المرفقات

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

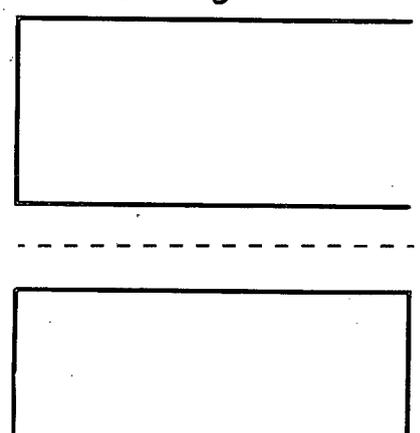
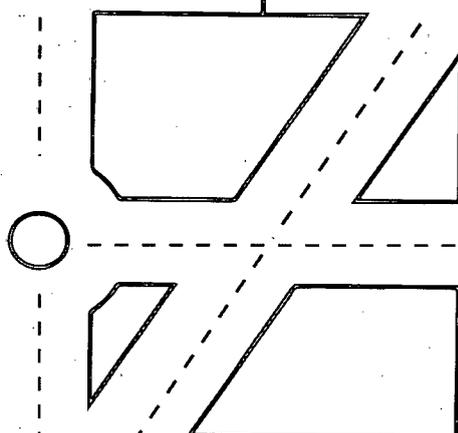
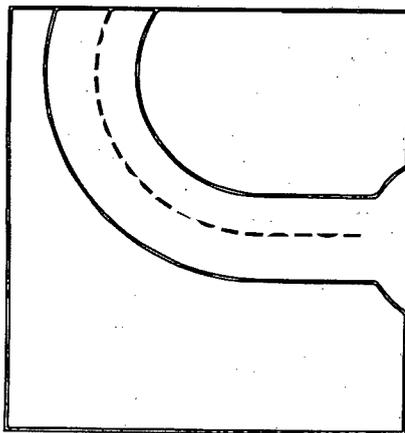
Any further information / Clarification

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: التاريخ والساعة: ٦ / ١١ / ٢٠١٦

Location of accident: المكان: المسفار

Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث:

هذه من الطرق الطرف الدول في الف الدفعل
و هرعني من الخلف

مقدم الطلب: التاريخ: ٢٢ / ١١ / ٢٠١٦ التوقيع:

للإستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): عبد الله الزهراني الموظف المستلم:

التوقيع: التاريخ: 22 NOV 2016

ملاحظات:

التوقيع: