



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 127964/2016  
Policy No : Motor Private - 95/1 /16841/2016  
TP Name : فادي فؤاد الخطيب  
Nationality & ID :  
Date of Accident : 02/12/2016  
Accident Place : Marwah  
Accident Desc. :  
Vehicle Details : Make: Toyota Model: FJ Cruiser Plate No.: ي ق ط 8

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	730.00	0.00		730.00	74859
Total to be Paid				730.00	

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 نتاجه معروفة 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 إقرارمني بذلك.

Date: 12/12/2016

الاسم  
Name

فادي فؤاد الخطيب  
FADI FOUAD EI-KHATIB

التوقيع  
Signature



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

## Payment Voucher

Branch UCA Web  
Date 18/12/2016  
Currency Saudi Riyals  
Voucher 113842/2016  
Customer فادي فؤاد الخطيب  
Remarks Sett. Claim No.127964/2016, C/N No.74859/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.127964/2016, C/N No.74859/2016	730.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 535534 فادي فؤاد الخطيب		730.00
<b>Total</b>	Saudi Riyals Seven Hundred Thirty Only		730.00	730.00

### Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(74859/2016)	Motor-Third Party-Payment No(124271/2016) on Clm.No (127964/2016)-Pol.No (95/1/16841/2016) Insured: احمد محمد الشامي	SR	730.00	730.00
Total.			730.00	730.00

Cheque No.	Date	Bank
535534	18-DEC-16	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

اشعار دائن

To : فادي فؤاد الخطيب

: الى

Address :

: العنوان

Department : Motor

: الدائرة

Branch : UCA Web

: الفرع

Advice No : 74859

: رقم الإشعار

Advice Date : 12/12/2016

: تاريخ الإشعار

Account No : 20300137

: رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : احمد محمد الشامي	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/16841/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 127964/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 124271/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited :	: قيمة الدفعة	SR	730.00
The Sum of : Saudi Riyals Seven Hundred Thirty Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط سبعمائة و ثلاثون ريال سعودي		

No.: 00535534 رقم:

samba سامبا

Date: 18/12/2016 التاريخ:

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية

Place of Issue: جدة صر في:

فرع الأندلس جدة

ANDALUS BRANCH JEDDAH

بصرفه للمنتفعين الأهل فقط

Against this cheque  
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

فادي فؤاد الخطيب

The amount of

مبلغ وقدره فقط سبعمائة و ثلاثون ريال سعودي

ريال S.R.	730.00
--------------	--------

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE  
RIYADH

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

Signature

التوقيع

0 1 00004272455 000000 2040 00535534

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR  
RESIDENT IDENTITY

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية  
هوية المقيمين

فادي فؤاد الخطيب  
FADI FUAD ALKHATEEB

الرقم ٢٠١٠٨٦٤٠٨٦ نسخة ٨

مكان الإصدار الرياض

الإنهاء ١٤٣٧/٠٩/٠٤ الميلاد ١٩٦١/٠١/٠١

المهنة اختصاصي تسويق

الجنسية لبنان

الديانة الاسلام

2010864086

Handwritten signature

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
 MINISTRY OF INTERIOR  
 المملكة العربية السعودية  
 وزارة الداخلية  
 رخصة قيادة  
 رخصة قيادة

**فاهد فايد الاحمدي**  
**FADU FUAD ALAHMEDI**

No. 2010804056      T. 1431/1/1A3  
 Exp. 23/08/2021      تاريخ انتهاء 1442/1/1A  
 DOB 01/01/1961      تاريخ الميلاد 1381/1/1A

جنس: ذكر  
 لون العينين: بني  
 لون الشعر: بني  
 لون البشرة: بني  
 نوع الترخيص: قيادة  
 تاريخ الترخيص: 1431/1/1A




02 Dec 2016 2334

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
 MINISTRY OF INTERIOR  
 المملكة العربية السعودية  
 وزارة الداخلية  
 رخصة قيادة  
 رخصة قيادة

**فاهد فايد الاحمدي**  
**FADU FUAD ALAHMEDI**

No. 2010804056      T. 1431/1/1A3  
 Exp. 23/08/2021      تاريخ انتهاء 1442/1/1A  
 DOB 01/01/1961      تاريخ الميلاد 1381/1/1A

جنس: ذكر  
 لون العينين: بني  
 لون الشعر: بني  
 لون البشرة: بني  
 نوع الترخيص: قيادة  
 تاريخ الترخيص: 1431/1/1A




02 Dec 2016 2334

## إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 143 هـ

التاريخ 12/8/2016 م

### المطالبة

الرقم الوظيفي  
72301

12 DEC 2016

التوقيع

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ ( 730 ) كالتالي:

	قيمة قطع الغيار
700	أجور الإصلاح
30	مصاريف
	تقييم شيخ المعارض
100	نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا
730	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكلٍ كاملٍ وصحيحٍ.

التوقيع:

اسم المستفيد: م. د. نورا الخطيب

التوقيع:

الرقم الوظيفي  
11206

مسئول المطالبات أحمد ياسين

التوقيع:

0 DEC 2016

إدارة المطالبات:

التوقيع:

ملاحظات:



## Debit Note

No : DN-LD-6195284

Date : 04/12/2016

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : JD021216431	Accident Date : 02/12/2016 Insured Name : احمد محمد الشامي Your Policy No : 95/1/16841/2016-1 Plate No : 600 س ي 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

04/12/2016	Print Date / تاريخ الطباعة	تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report
JD021216431	Case Number / رقم الحادثة	
02/12/2016 23:07:24	Accident Time / وقت الحادث	تقرير نهائي Final Report
التوادي، السكن... البنك السعودي للاستثمار عالمين... تج الشمال .. ب د ا ا ا ج		جهة التحريك سحيت لنجم

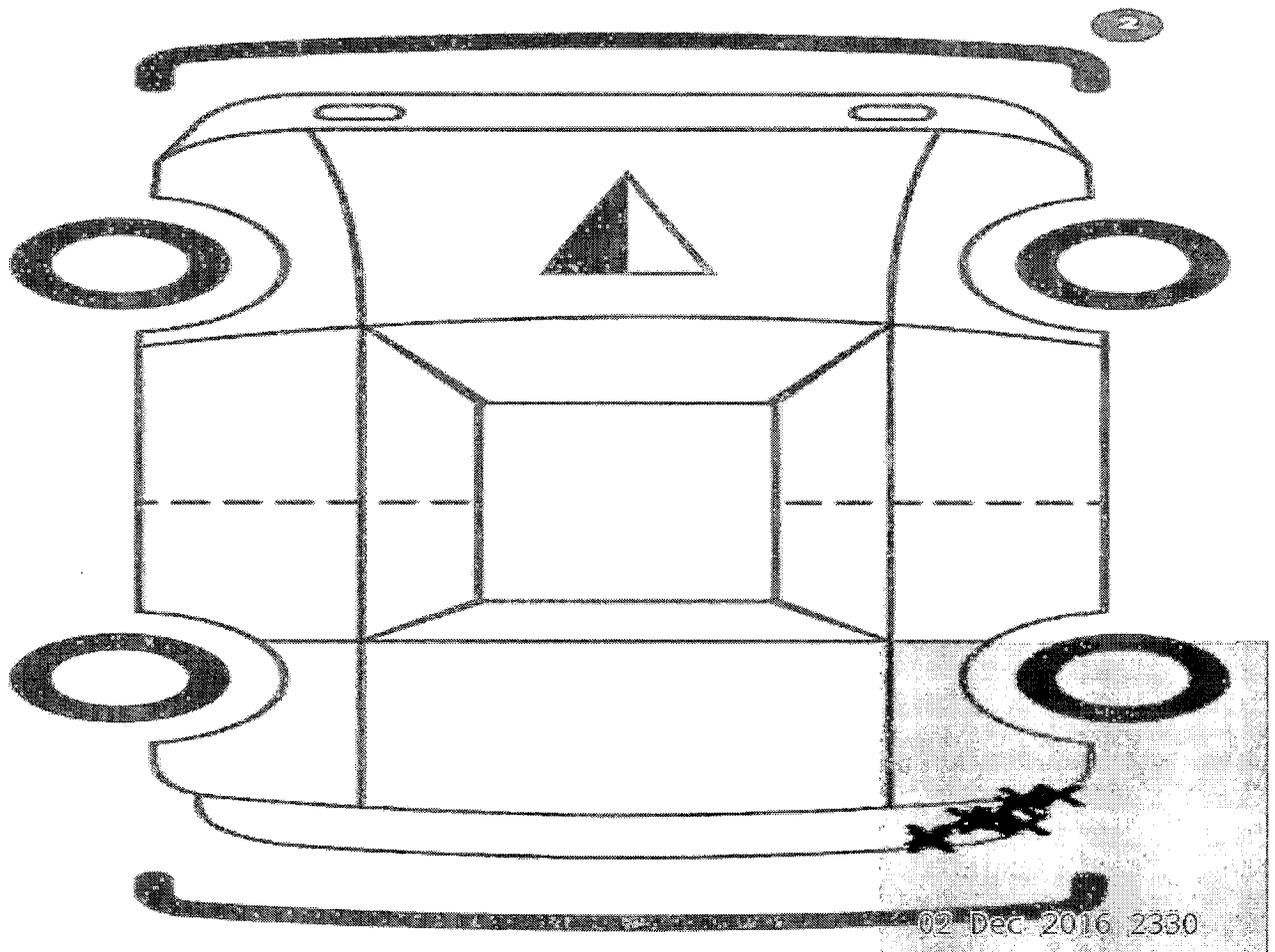
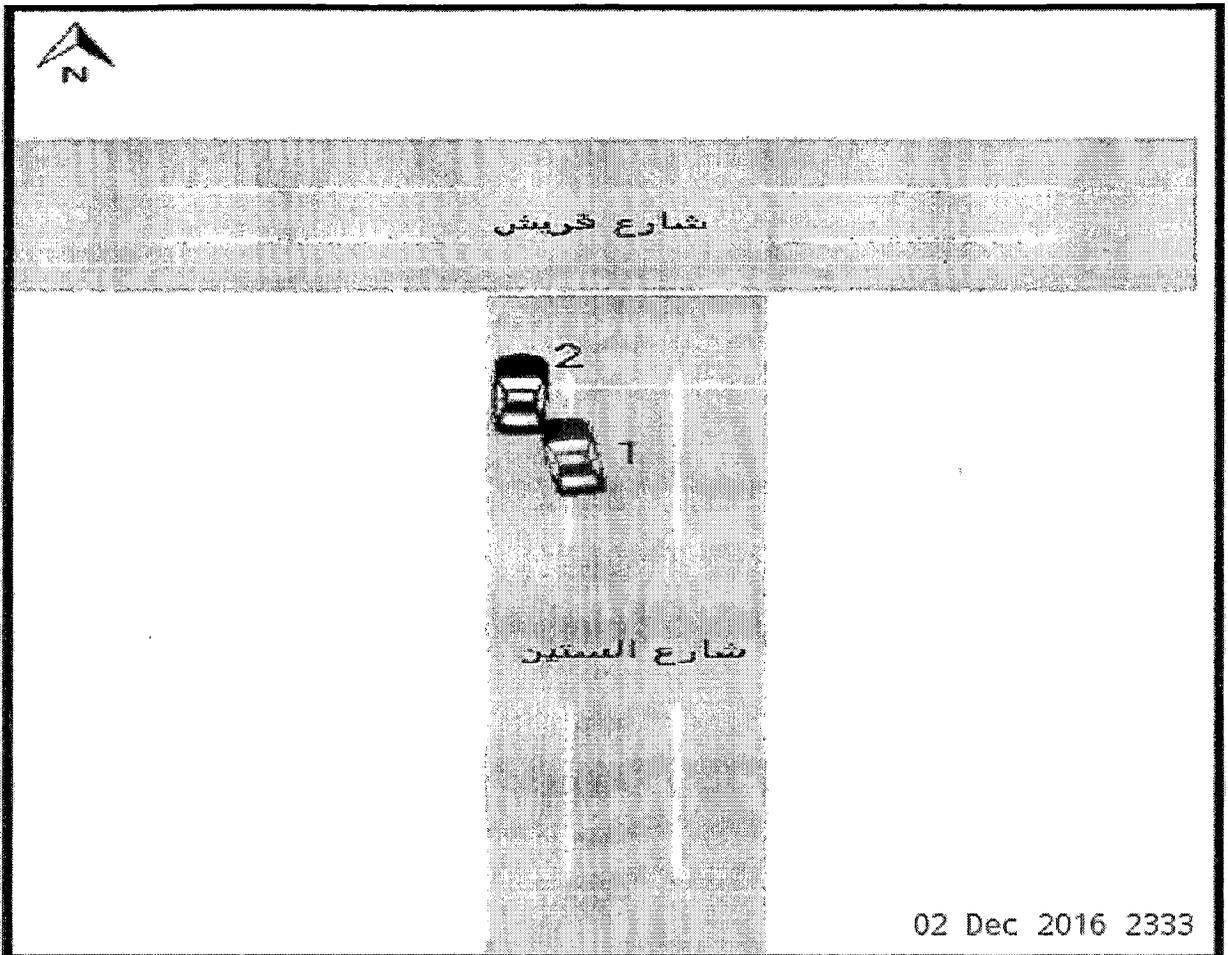
معلومات السائق Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
Name / الاسم	خالد بن احمد الشامي	فادي فواد كراد
Nationality / الجنسية	سعودي	لبناني
Age / العمر	20	57
Mobile No. / رقم الاتصال	0530526372	0505650006
License No. / رقم الرخصة	1103690614	2010864086
License Type / نوع الرخصة	رخصة خاصة	رخصة خاصة

معلومات المركبة Veh. Info.	اسم المالك / Owner Name	احمد محمد الشامي
Make/Model / الماركة / النموذج	بن أم ديبيلو / 523	فادي فواد الخطيب
year & color / سنة ولون	أبيض / 2011	تويوتا / الساجي
Plate No / رقم اللوحة	ي س ي 600	أبيض / 2014
		ي ق ي 8

الأمين Ins. Info.	اسم الشركة / Company Name	UCA - شركة المتحدة للتأمين التعاوني
رقم الوثيقة / Policy No.	95/1/16841/2016-1	شركة التأمين العربية التعاونية
تاريخ الانتهاء / Expiry Date	07/01/2017	P/210/5601/16/001271-2
		14/04/2017

حدد أطراف الحادث : 2   حدد الاصابات : 0   حدد التويات : 0		
معلومات الحادث Accident Info	سبب الحادث / Cause of Acc.	لا يوجد، There is no.
سبب الحادث / Cause of Acc.	السبب	sudden change of lane, الحرف مفاجئ
الأنظمة المخالفة / Laws Violated	نسبة المسؤولية / LD%	0%
المؤشرات / indicators	2/2-35INFF	2/2-132INFF
جهة الصدمة / Damage Area	الركن الأمامي الأيسر، Front Left	الخلفية، Rear
التمتكات / Properties	احتمالية حق الرجوع / Recovery	Yes/نعم
سبب احتمالية حق الرجوع / Recover Reason	عمر السائق اكثر من 21 سنة	

معلومات المحقق Surveyor Info	رقم المحقق / Surveyor ID	2920
وصف الحادث / Accident Description	بعد المعاينة والإطلاع والاستماع لي أفراد الطرفين تبين لي أن الطرفين في شارع السكن قبل تقاطع فريق الحرف الطرف الأول على الطرف الثاني وتبعه انحراف في المركبات الطرف الأول الركن الأمامي يسار والطرف الثاني الخلفية ولذا يتمثل الطرف الأول كامل النسبة 100% لانحراف المفاجئ	
 <p>نجم المعلوماتية عمارة</p>		



رقم  
JD021216431 العادي

1

رقم اللوحة	ك س ك 600
اسم المالك	احمد محمد الشامي
شركة التأمين	UCA الشركة المتحدة للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	B.M.W.
تاريخ الصنع	2011
تاريخ الفاعلية	08/01/2016
تاريخ الانتهاء	07/01/2017
رقم الوثيقة	95/1/16841/2016-1
رقم الهيكل	
الرقم التسلسلي	381694010





