



المتحدة للتأمين التعاوني

UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 109654/2016

Policy No : Motor Private - 95/1 /758339/2015

TP Name : فايز محمود يوسف جبر

Nationality & ID :

Date of Accident : 28/03/2016

Accident Place : Marwah

Accident Desc. :

Vehicle Details : Make: Kia

Model: Carnival

Plate No.: ح ك ن 3269



تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	3,206.00	0.00		3,206.00	21888
Total to be Paid				3,206.00	

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 الإوصاف المعتاد بها شرعا وقانونا ولقاء قبضي هذا المبلغ الذي وصلني كاملا، انني اسقط جميع الحقوق العائدة لي من جراء الحادث المذكور بهاليه، 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 وبإبراء الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 04/04/2016

الاسم
Name

التوقيع
Signature

فايز محمود يوسف جبر



Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 06/04/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 45580/2016
Customer فايز محمود يوسف جبر
Remarks Sett. Claim No.109654/2016, C/N No.21888/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.109654/2016, C/N No.21888/2016	3,206.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 460021 فايز محمود يوسف جبر		3,206.00
Total	Saudi Riyals Three Thousand Two Hundred Six Only		3,206.00	3,206.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(21888/2016)	Motor-Third Party-Payment No(72060/2016) on Clm.No (109654/2016)- SR Pol.No (95/17758339/2015) Insured: منور عباد عبدالله الحربي		3,206.00	3,206.00
Total.			3,206.00	3,206.00

Cheque No.	Date	Bank
460021	06-APR-16	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني

UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : فايز محمود يوسف جبر : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 21888 : رقم الإشعار
Advice Date : 04/04/2016 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : منور عياد عبدالله الحريبي	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/758339/2015	: رقم البوليصه		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 109654/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 72060/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited	: قيمة الدفعة	SR	3,206.00
The Sum of : Saudi Riyals Three Thousand Two Hundred Six Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط ثلاثة آلاف و مائتان وستة ريال سعودي		

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك
المستخدم

هوية المالك
رقم الهيكل
رقم اللوحة

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

فازل محمود يوسف جابر

رقم المستخدم
٢٠٠٧٥٧٩٩١١

KNAMB8127G6062879

٢٢٢٩ ج ك ن
3269 N K J

ساركة المركبة
وزن المركبة
اللون

كيا
١٨٧٥
بيض

٥٧٥٨٩٢٤١

الرقم التسلسلي

٢٠٠٧٥٧٩٩١١

١٤٣٩/٠٦/٠٣

١٣٨١/٠٦/٠٣

بدون قيود
خاصة

٢٢٢٢٧٧٥

٢٠١٨

٢٠١٣

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة قيادة
DRIVING LICENSE

فازل محمود يوسف جابر
FAYEZ MAHMOUD YOUSEF JABR

الرقم
٢٠٠٧٥٧٩٩١١

تاريخ الانتهاء
١٤٣٩/٠٦/٠٣

تاريخ الميلاد
١٣٨١/٠٦/٠٣

بدون قيود
خاصة

٢٢٢٢٧٧٥

٢٠١٨

٢٠١٣

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ: / / م

المطالبة

نفيدكم انه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ () كالتالي:-

1506	قيمة قطع الغيار
1700	أجور الإصلاح
//	مصاريف
//	تقديم شيخ المعارض
×100	نسبة المسؤولية
3206	الإجمالي

إدارة المطالبات

مسؤول المطالبات

اسم المستفيد

هاني الخطابي

بيانات المؤمن له

اسم المؤمن: رقم البوليصه: رقم الهوية:
نوع السيارة: رقم اللوحة: موديل السيارة:
تاريخ الحادث: نسبة الخطأ: رقم الجوال:

بيانات الطرف الثالث

اسم المالك (حسب الإستمارة): خايز محمد يوسف جبر رقم الهوية: ٧٥٧٩٩١١ نوع السيارة: نيسان كرنفال
موديل السيارة: ٢٠١٦ رقم اللوحة: ٣٢٦٩٠ رقم الجوال: ٥٠٥٣٦٥٨٩١
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني نعم لا

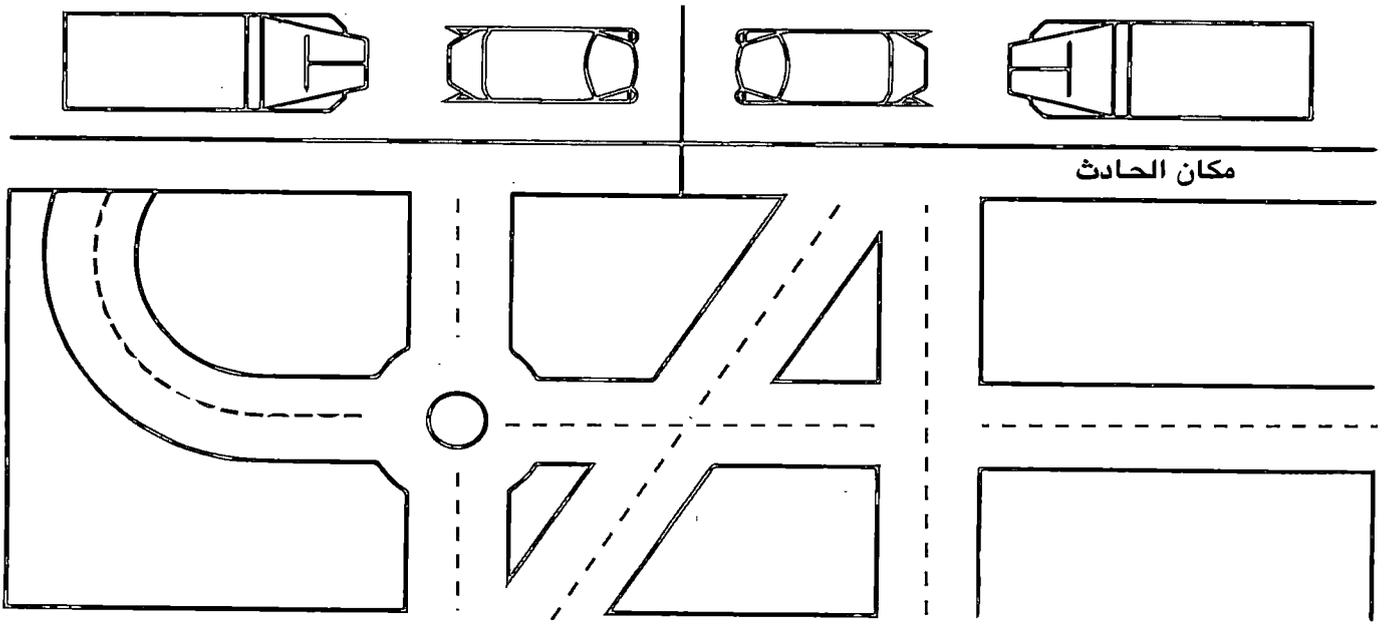
المرفقات

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

خريطة أضرار الغير T.P. Damage أضرار المؤمن Insured's Damage



Details of accident

بيانات عن الحادث

Date & Time of accident: التاريخ والساعة:

Location of accident: المكان:

Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث:

مقدم الطلب: خايز محمد يوسف جبر التاريخ: ٣١/٣/٢٠١٦ م التوقيع: [Signature]

للإستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): الموظف المستلم:
التوقيع: التاريخ:
ملاحظات:

تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination Report
تقرير نهائي
Final Report

29/03/2016	تاريخ الطباعة / Print Date
JD280316527	رقم الحالة / Case Number
28/03/2016 19:36:18	وقت الحادث / Accident Time
بريمان / الجرم / امام محطة هذا الترام كيا / مرسيدس	مكان الحادث Accident Location

معلومات السائق Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
Name / الاسم	عمر مشور عبد الحري	قائمين محدود
Nationality / الجنسية	سعودي	قطري
Age / العمر	18 15/08/1997	55
Mobile No. / رقم الاتصال	0540897766	0505365891
License No. / رقم الرخصة	1098846445	2007579911
License Type / نوع الرخصة	رخصة خاصة	رخصة خاصة

معلومات المركبة Veh. Info.	معلومات المالك Owner Name / اسم المالك
Make/Model / طراز المركبة	مخبر حيد الحري
year & color / سنة و لون	يكلب شماتين
Plate No / رقم اللوحة	أبيض / 2016
	أبيل / 7891
	ح ك ن 3269

التأمين Ins. Info.	اسم الشركة / Company Name
رقم الوثيقة / Policy No.	UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني
تاريخ الانتهاء / Expiry Date	95/1/357620/2015-1
	95/1/758339/2015-1
	06/06/2016
	21/11/2016

معلومات الحادث Accident Info	عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصابات : 0 عدد الرقيات : 0
Cause of Acc. / سبب الحادث	تد ترة مسفة, no sufficient distance, كافية
Laws Violated / الأخطاء المخالفة	
LD% / نسبة المسؤولية	0%
المؤشرات / indicators	2/2NNNFF
Damage Area / جهة الصدمة	المؤخرة, Rear
الممتلكات / Properties	
حق الرجوع / Recovery	نعم/Yes

معلومات المحقق Surveyor Info	اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID
وصف الحادث / Accident Description	3033
<p>بعد المعاينة والإطلاع والاستماع لأقول الطرفين تبين لي : أن الطرفين كانا يسيران في طريق بريمان باتجاه الشرق، توقفت المركبة 2 لوجود عطب أمامه، و الطرف 1 لم يترك مسافة كافية لحجم التصادم، كتشورت المركبة 1 في المتقدمة و المركبة 2 في المؤخرة، و على ذلك تكون نسبة الإذانة على الطرف 1 (100 %) عدم ترك مسافة كافية</p>	

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة سيرة
PASSPORT REGISTRATION

منور عبد عباد الحربي

المملكة

المستقيم

هوية المالك

رقم الهوية

رقم الأجنحة

١٠١٨٦٤٧٢٦٦

٧٨٩١ ل م أ
7891 E Z A

تويوتا

٢٦٥٠

ابيض

اللون

٢٦٤٣٨١٢١٠



الرقم القبطي

نوع الصود

شركة

حالة الصود

ملاحظات

رقم

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة قيادة
DRIVING LICENSE

عمر بن منور بن عباد الحربي
OMAR MENWER A ALHARBI

No. 1098846445

DOB 15/08/1997

Exp 30/01/2020

فصيلة الدم O+

القبيل بلون قهوة

الرقم ١٠٩٨٨٤٦٤٤٥

تاريخ الميلاد ١٤١٨/٠٤/١٢

تاريخ انتهاء ١٤٤١/٠٦/٠٥

تاريخ الاصدار ١٤٣٦/٠٦/٠٥

خاصة

سعودي

السود

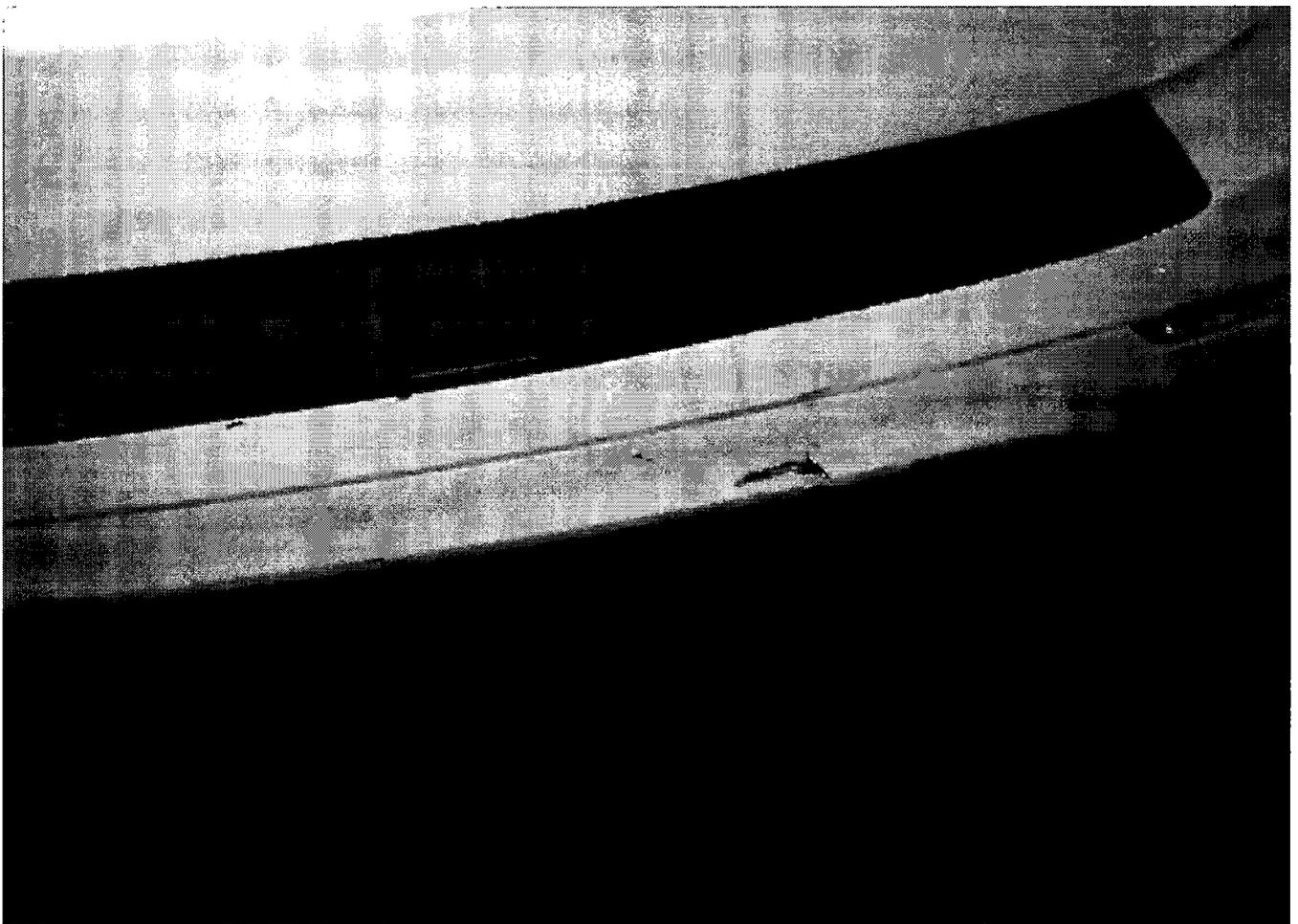
الجنسية

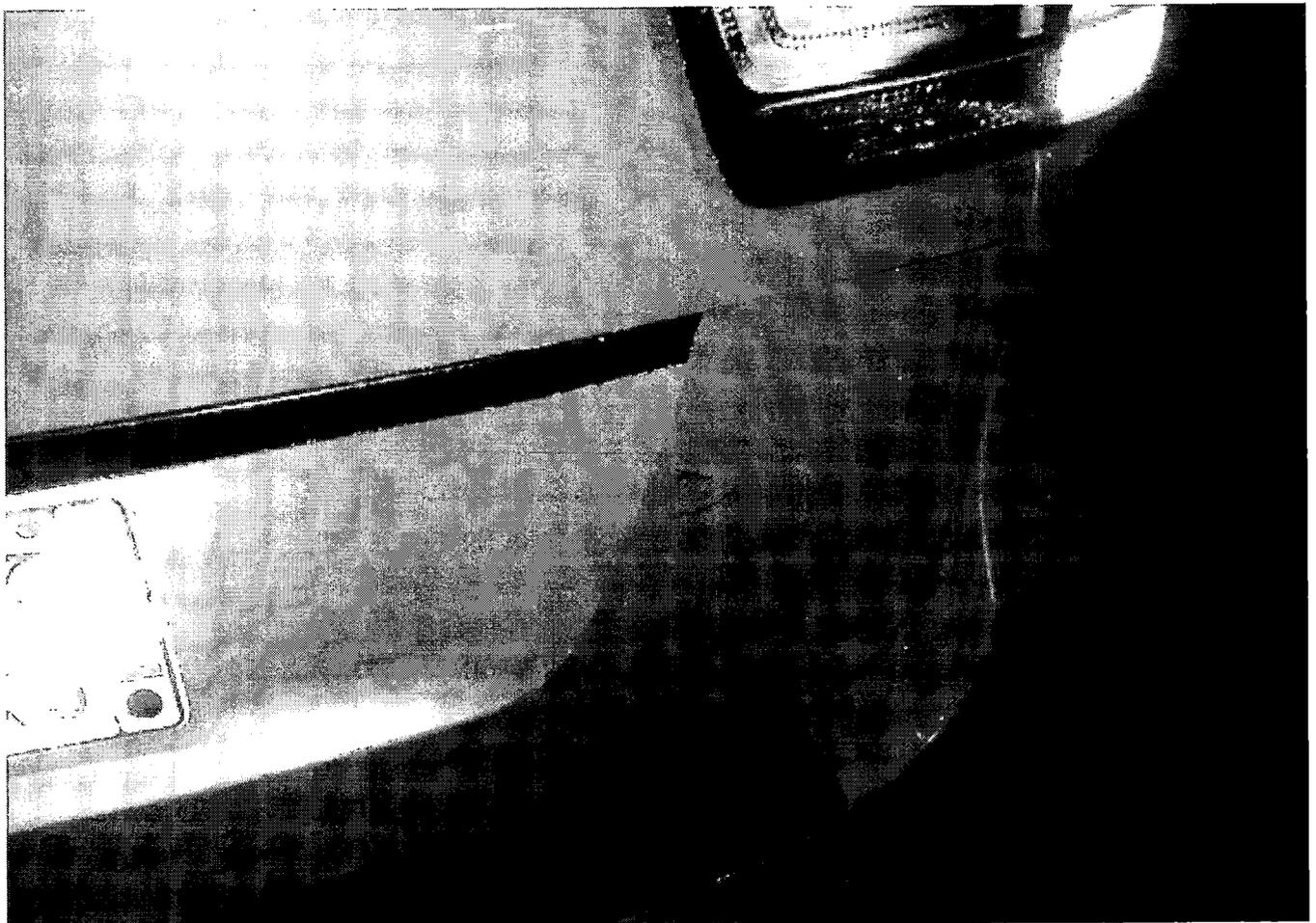


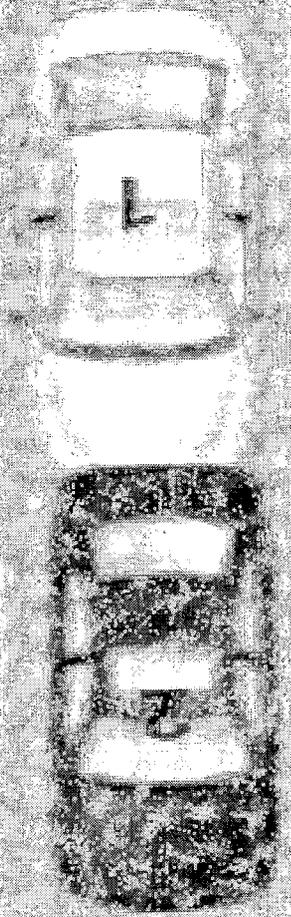
رقم الحادث: JD280316527

1

رقم اللوحة	ام ل 7891
اسم المالك	منور عباد عبدالله الحربي
شركة التأمين	UCA الشركة المتحدة للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Toyota
تاريخ الصنع	2013
تاريخ الفاعلية	22/11/2015
تاريخ الانتهاء	21/11/2016







वर्ष १९५७ में प्रयुक्त वाहन



تقرير بتقدير حادث
المنطقة الصناعية الشمالية

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

التاريخ: الثلاثاء في ١٤٣٧/٠٦/٢٠ هـ الموافق: ٢٠١٦/٠٣/٢٩ م الساعة: ١٧:٢٢

الموضوع: تقدير حادث جديد

نوع التقدير: خصوصي

سعادة مدير / نجم للتأمين المحترم

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته،،،،،

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

بيانات السيارة				
النوع	الموديل	اللون	رقم اللوحة	مكان الصدمة
كيا	٢٠١٦	ابيض	ح ك ن ٣٢٦٩	المؤخرة

بيانات التقدير			
الورشة الأولى	الورشة الثانية	الورشة الثالثة	الإسم
الراشد لصيانة السيارات	مركز أميرة لصيانة السيارات	مركز غيث للسيارات الراقية	
جدة - حي النزهة - شارع عبدالمحسن البسام	جدة - الصناعية الشمالية - شارع سلطان بن سلمان	جدة - المنطقة الصناعية الشمالية	
١٦٠٠	١٧٠٠	٥٠٦٦٠٥٢٦٥	
فقط ألف وستمئة ريال	فقط ألف وسبعمائة ريال	فقط ألف وثمانمائة ريال	

تفاصيل قطع الغيار	
١ . جلدة صدام خلفي + ديكور فيبر لباب الشنطة	
٢ .	
٣ . اصلاح باب الشنطة ودهان وتركيب قطع الغيار	
٤ .	
٥ .	
٦ .	
٧ .	
٨ .	
٩ .	
١٠ .	
١١ .	
١٢ .	

بيانات السطحة			
رقم السطحة	الحجز	سائق السطحة	الجوال

عدد الحوادث: ٢

مستلم الحادث:

ضابط الحوادث:



ملاحظات:

بناء على توجيهات الإدارة العامة للمرور، تعتمد تسعيرة قطع الغيار من الوكيل أو من موزع معتمد فقط.
إجمالي رسوم التقدير لجميع أنواع السيارات ٣٠ (ثلاثون) ريال فقط لا غير

تاريخ الطباعة: الثلاثاء في ١٤٣٧/٠٦/٢٠ هـ الموافق: ٢٠١٦/٠٣/٢٩ م الساعة: ١٧:٢٤ (٢١-٤٤٢٥٤-١١-٣٣-)