



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 111457/2016

Policy No : Motor Private - 95/1 /94048/2016

TP Name : محمد فريد الدين نولوي نور احمد

Nationality & ID :

Date of Accident : 17/04/2016

Accident Place : Marwah

Accident Desc. :

Vehicle Details : Make: Kia

Model: Sportage

Plate No.: 405 و س ك



CLAIM

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	275.00	0.00		275.00	26406
Total to be Paid				275.00	

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 باتني 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 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 إقرارمني بذلك.

Date: 26/04/2016

MUHAMMAD FARIS UDAH

الاسم
Name

التوقيع

Signature



Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 27/04/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 54626/2016
Customer محمد فريد الدين نولوي نور احمد
Remarks Sett. Claim No.111457/2016, C/N No.26406/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.111457/2016, C/N No.26406/2016	275.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 469336 محمد فريد الدين نولوي نور احمد		275.00
Total	Saudi Riyals Two Hundred Seventy Five Only		275.00	275.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(26406/2016)	Motor-Third Party-Payment No(76561/2016) on Clm.No (111457/2016)- SR Pol.No (95/1/94048/2016) Insured: نجاة محمد عبد الله يارميم		275.00	275.00
Total.			275.00	275.00

Cheque No.	Date	Bank
469336	27-APR-16	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : محمد فريد الدين نولوي نور احمد : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 26406 : رقم الإشعار
Advice Date : 26/04/2016 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : نجة محمد عبد الله بامریم	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/94048/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 111457/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 76561/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SR	275.00
The Sum of : Saudi Riyals Two Hundred Seventy Five Only			
	: فقط مائتان وخمسة وسبعون ريال سعودي		
	: مبلغ وقدره		

No.: 00469336 رقم

samba سامبا

27/04/2016 التاريخ

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

Date

التاريخ

Place of Issue

جدة

محل الإصدار

Against this cheque
Pay to the order of

محمد فريد الدين نولوي نور احمد

إدفعوا بموجب هذا الشيك لـ

The amount of

مبلغ وقدره فقط مائتان وخمسة وسبعون ريال سعودي

ريال
S.R.

275.00

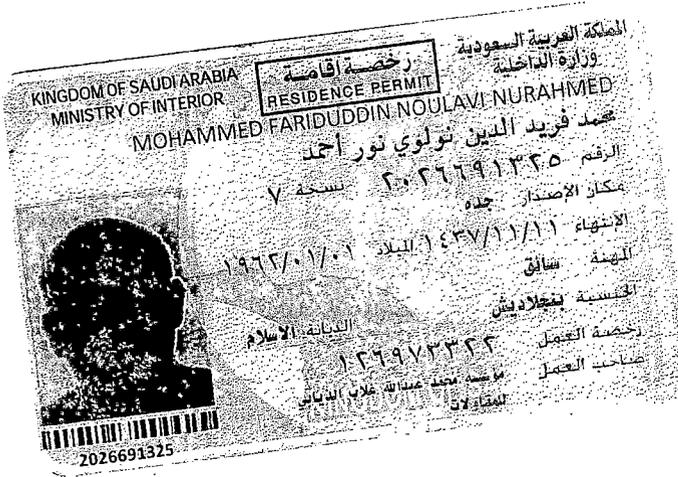
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
JEDDAH

Signature

التوقيع

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذا الخط

٠٠٠٠٤٢٧٢٤٥٥٥٠٠ ٢٠٤٠ ١٠٠١ ٠٠٠٤٤٩٣٣٦



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة تسجيل
VEHICLE REGISTRATION

MOHAMMED FARIDUDDIN NOULAVI NURAHMED

المالك

رقم التسجيل ٢٠٢١١١١٣٢٥
KNAJE552277324854

رقب المالك
رقب الهيكل
رقب اللوحة

نوع التسجيل
طراز المركبة
نموذج المركبة
سنة الصنع
تاريخ الاصدار

٤٠٥ ك م و
405 K B U

نوع المركبة
لون المركبة
اللون

٢١٥٠٥٨٧٠٠

الرقم التسلسلي

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة ساقه
DRIVING LICENSE

محمد فريد الدين نولوي نور احمد

MOHAMMED FARIDUDDIN NOULAVI NURAHMED

الرقم
تاريخ الاصدار
تاريخ الميلاد
نوع الجنس
نوع الرخصة

No. 2026691325
Exp: 13/02/2021
DOB: 01/01/1962

٢٠٢٦٦٩١٣٢٥
٢٤٤٢/٠٧/٢١
١٢٨٧/٠٧/٤٥

٢٢٧٧٧٧٧٧

٢٢٧٧٧٧٧٧

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ: / / م

المطالبة

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

50	قيمة قطع الغيار
500	أجور الإصلاح
//	مصاريف
//	تقييم شيخ المعارض
750	نسبة المسؤولية
275	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): MD FARID UDDIN رقم الهوية: نوع السيارة: KIA SPATAJ
موديل السيارة: 2007 رقم اللوحة: 2026691325 رقم الجوال: 5594457466
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحددة للتأمين التعاوني نعم لا

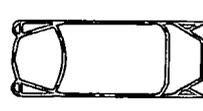
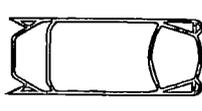
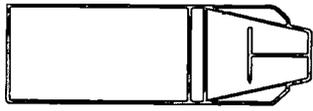
المرفقات

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

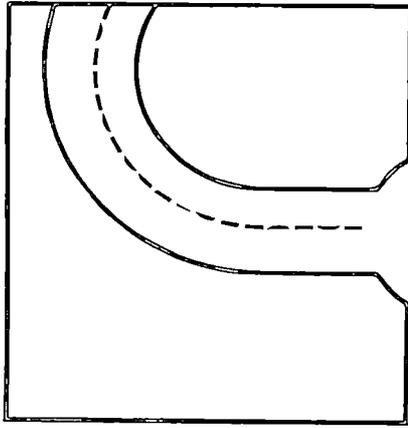
Any further information / Clarification

إيضاحات، معلومات إضافية و رسم كروكي

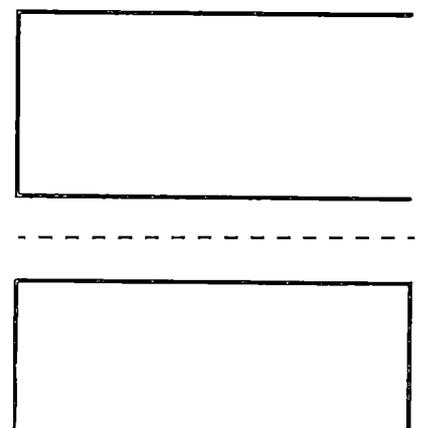
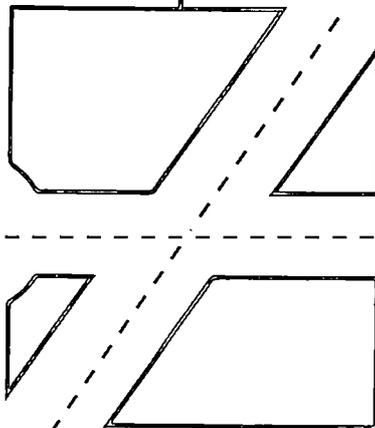
Plan Insured's Damage أضرار المؤمن خريطة T.P. Damage أضرار الغير



مكان الحادث



Details of accident



بيانات عن الحادث

Date & Time of accident: التاريخ والساعة:

Location of accident: المكان:

Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث:

Please Read Najam Report



التوقيع:

19/04/2016

التاريخ:

MD. FARID UDDIN

مقدم الطلب:

للإستعمال الرسمي

الموظف المستلم:

مكتب إستقبال المطالبات (فرع):

التاريخ:

التوقيع:

ملاحظات:

JD170416619	رقم الحادث / Case Number
17/04/2016 18:17:55	وقت الحادث / Accident Time
الضاح صاري ... عزيز مول - يسار كحت الكبرى ... كيانه اويكنا	مخت الحادث Accident Location

Liability Determination Report

تقرير نهائي
Final Report



معلومات السائق Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
Name / الاسم	احمد يارميد	محمد فريد تويحي
Nationality / الجنسية	يطبي	
Age / العمر	18 26/11/1997	55
Mobile No. / رقم الاتصال	0549230949	0594457466
License No. / رقم الرخصة	2214667566	2026694325
License Type / نوع الرخصة		رخصة خاصة

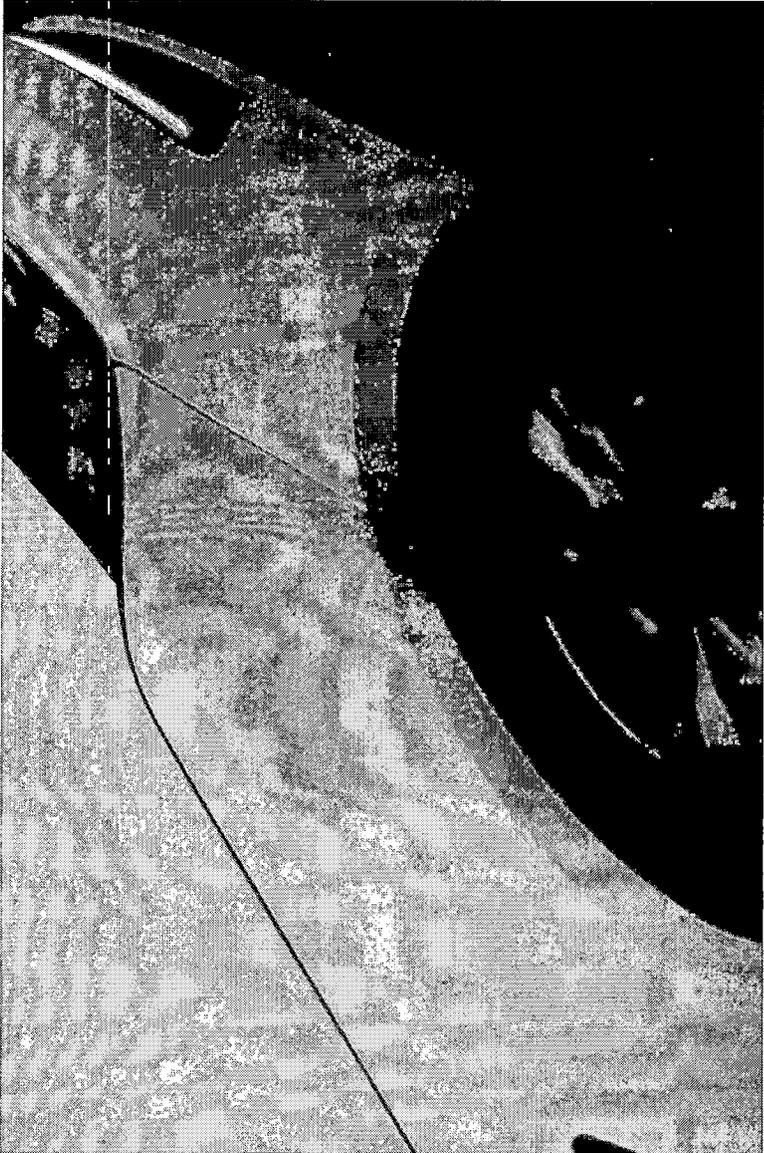
معلومات المركبة Veh. Info.	اسم المالك / Owner Name	نجاح محمد يارميد	محمد فريد تويحي
Make/Model / طراز المركبة	اويكنا	سيورايج	
Year & color / سنة و لون	ابيض / 2013	اسود / 2007	
Plate No / رقم اللوحة	ح ي ي 3159	و م ك 405	

التأمين Ins. Info.	اسم الشركة / Company Name	UCA - الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	شركة اراجحي للتأمين التعاوني
Policy No. / رقم الوثيقة	95/1/94048/2016-1	P0316-RPT-IHVS-015957	
Expiry Date / تاريخ الانتهاء	15/02/2017	28/03/2017	

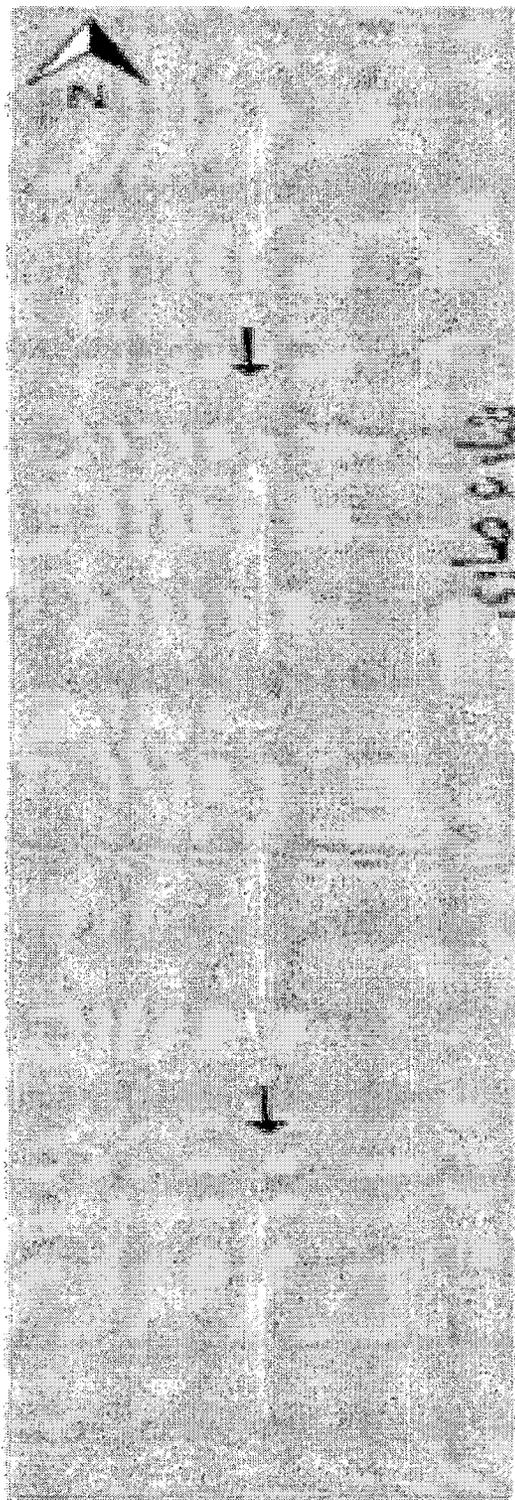
عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصطبات : 0 عدد الوفيات : 0		
سبب الحادث / Cause of Acc.	لا يوجد	لا يوجد
الاقضية المخالفة / Laws Violated		
نسبة المسؤولية / LD%	50%	50%
المؤشرات / indicators	2/1+62IHFF	1/1+20IHFF
جهة الصدمة / Damage Area	الركن الأمامي الأيمن	الركن الخلفي الأيسر
الملكيات / Properties		
حق الرجوع / Recovery	نعم/Yes	

معلومات المحقق Surveyor Info	اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID	01586
Accident Description / وصف الحادث	<p>بعد المعاينة والإطلاع والشخص لي موقع الحادث واستماع أقوال الطرفين المختلفة تبين لي أن الطرف الأول يقول بأن الطرف الثاني انحرف عليه بتسارع مناري بحي التوصلية تجاه الغرب أمام قاعة التروس والطرف الثاني يقول بأنه يسير بسلام الايمن لتغرب لتغرب عليه الطرف الأول للملغوع الي الكيزي بذلك نسبة الخطأ 50 % لكل منهم اختلاف أقوال والأضرار لدى طرف 1 ركن أمامي يمين و الطرف 2 ركن خلفي يسار فقط</p>	

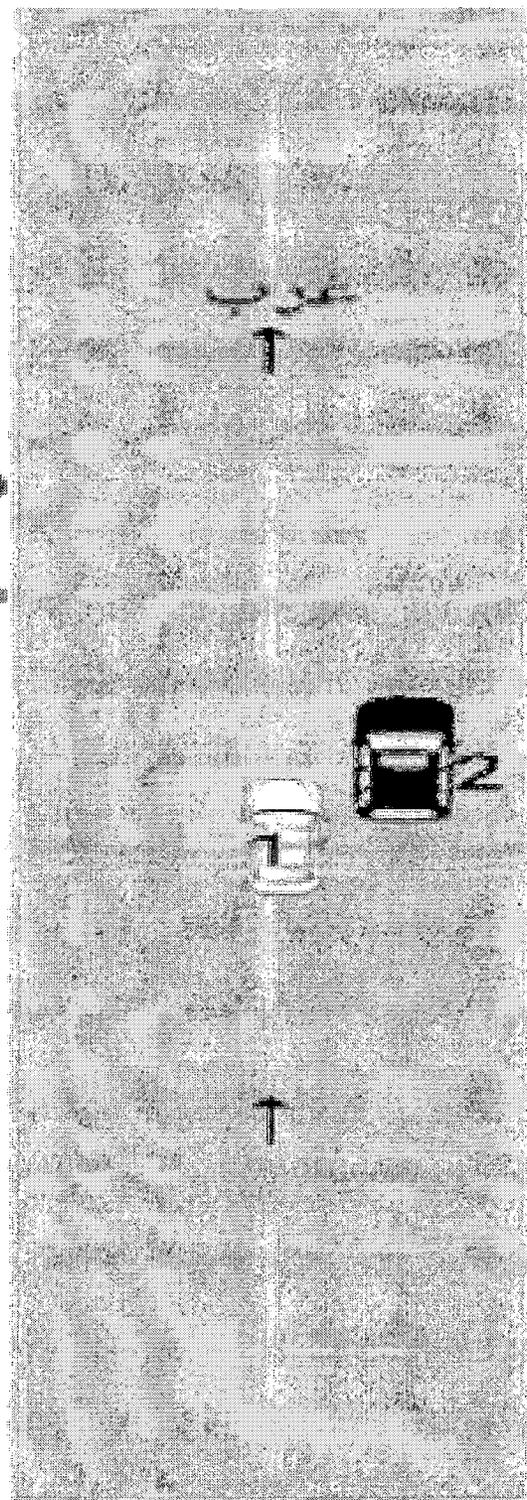




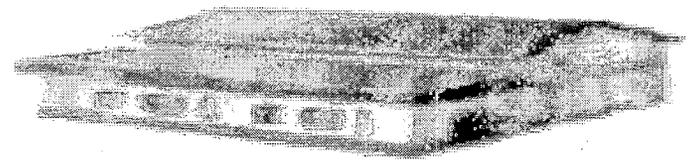
• KSA •
و.ع.ك
405
KSA



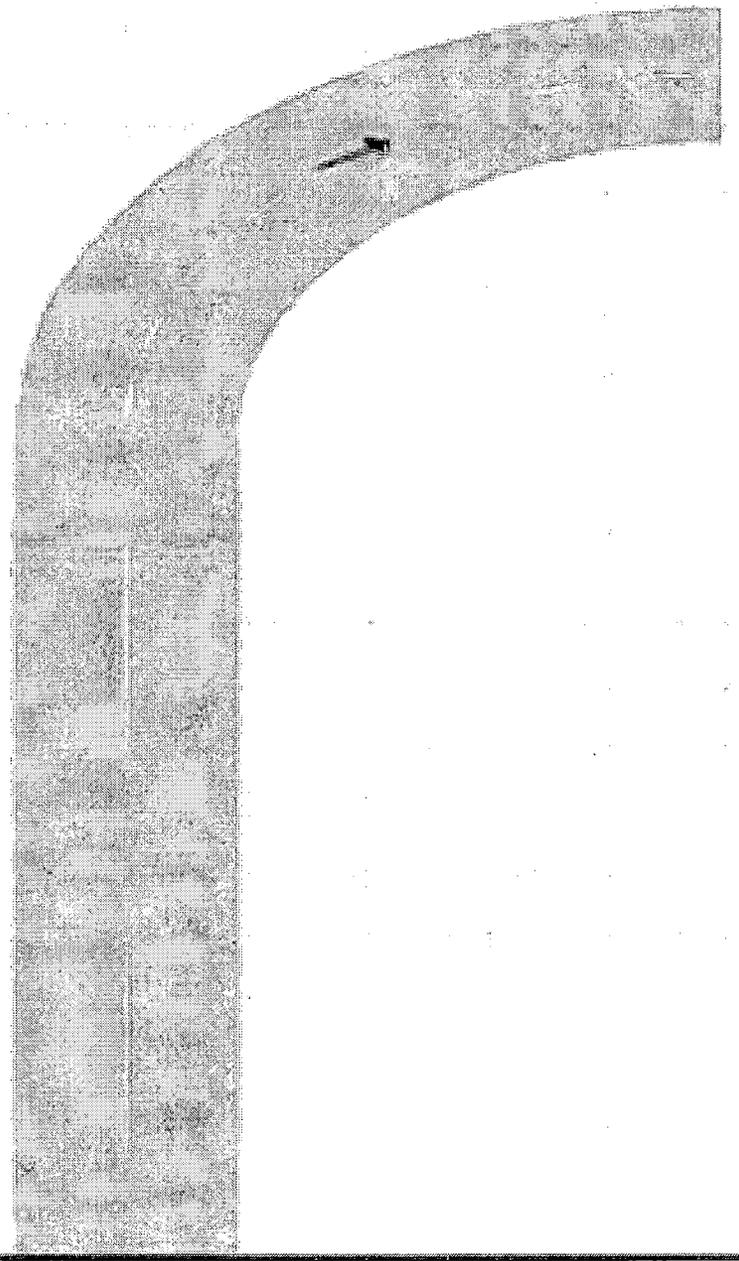
شارع الملك فيصل



عرب
↑



قاعة الفردوس



Sultan Industrial

For Trade Auto Spare Parts wholesale and retail

S

سلطان الصناعية

لتجارة قطع غيار السيارات بالجملة والتجزئة



رقم العميل

Branch No. رقم الفرع	Customer No. رقم العميل	Par No. رقم التحضير	Invoice No. رقم الفاتورة	Date التاريخ	Page No. رقم الصفحة
1	٥		27044	2016/04/19	1

Customer Name :

إسم العميل :

#	رقم الصنف Part No.	الموقع Site	البيان Description	الكمية Qty.	السعر Price	الإجمالي Total
1	B6831-25000		تساقط	1	50.00	50.00

Salesman البائع

Receiver المستلم

Total الإجمالي 50.00

Discount الخصم 0.00

Net Total الصافي 50.00

جدة - حي النزهة - شارع الأمير سلطان بن سلمان - هاتف ٦٠٥٨٩٠٣ - فاكس ٦٠٥٦٢٩٠ - المملكة العربية السعودية
Jeddah - Al-Nozha Dist. - Prince Sultan Bin Salman Street - Tel. 6058903 - Fax 6056290 - Kingdom of Saudi Arabia

البضاعة المباعة لاترد ولا تستبدل إلا في حالة الخطأ

مطابع الفصح - جدة 6692772 012 P. Fax

