



المتحدة للتأمين التعاوني

UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 113249/2016

Policy No : Motor Private - 95/1 /33460/2016

TP Name : البنك العربي الوطني

Nationality & ID :

Date of Accident : 05/05/2016

Accident Place : Marwah

Accident Desc. :

Vehicle Details : Make: Honda

Model: Accord

Plate No.: ح ل ل 6891



CLAIM

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	2,650.00	0.00		2,650.00	30596
Total to be Paid				2,650.00	

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 و اضرار 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 بحاليه، 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 لإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

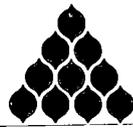
Date: 17/05/2016

الاسم
Name

أحمد حسن السيف

التوقيع
Signature

أحمد حسن السيف



UCA

المتحدة للتأمين التعاوني

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 24/05/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 65782/2016
Customer البنك العربي الوطني
Remarks Sett. Claim No.113249/2016, C/N No.30596/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.113249/2016, C/N No.30596/2016	2,650.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 484001 البنك العربي الوطني		2,650.00
Total	Saudi Riyals Two Thousand Six Hundred Fifty Only		2,650.00	2,650.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(30596/2016)	Motor-Third Party-Payment No(80748/2016) on Clm.No (113249/2016)- SR Pol.No (95/1/33460/2016) Insured: حلیمه الحسن الشیخی	SR	2,650.00	2,650.00
Total.			2,650.00	2,650.00

Cheque No.	Date	Bank
484001	24-MAY-16	Samba New (Branch 95 in Jed) - II

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني

UNited COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : البنك العربي الوطني : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 30596 : رقم الإشعار
Advice Date : 17/05/2016 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : حلیمه الحسن الشیخی	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/33460/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 113249/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 80748/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SR	2,650.00
The Sum of : Saudi Riyals Two Thousand Six Hundred Fifty Only			
	مبلغ وقدره : فقط ألفان و ستمائة و خمسون ريال سعودي		

No.: 00484001 رقم:

samba سامبا

Date: 24/05/2016 تاريخ:

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية

Place of Issue: جدة لافي:

فرع الأندلس جدة

ANDALUS BRANCH - JEDDAH بصرف للمستفيد الأول فقط

Against this cheque
Pay to the order of

البنك العربي الوطني

فعوا بموجب هذا الشيك لأمر:

The amount of

مبلغ وقدره فقط ألفان وستمائة وخمسون ريال سعودي

ريال
S.R.

2,650.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
JEDDAH

Signature

توقيع

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذا الخط

0 1 00004272455 000000000000 2040 000000000000 00484001



استكملت

الجمهورية العربية السورية
 الجمهورية العربية السورية

البلد: سورية
 الاسم: أحمد مسعود بن محمد السفري
 رقم الترخيص: ٧٠٠٠٠٢٨٠٠٧

LUCCR282XF3401517

نوع التسجيل: خصوصي
 طراز المركبة: الفورد
 صولة المركبة: ٥
 سنة الصنع: ٢٠١٥
 تاريخ الانتهاء: ٢٤/٠١/٢٠٢٢

رقم الترخيص: ٦٨٩١ ج ل
 6891 L L J

نوع المركبة: هوندا
 وزن المركبة: ١٥٦٥
 اللون: ابيض

٥١٨٦٢٦٤١

رقم التسجيل



05 May 2016 2054

الجمهورية العربية السورية
 الجمهورية العربية السورية

البلد: سورية
 الاسم: أحمد مسعود بن محمد السفري
 رقم الترخيص: ١٠٨٢٩٤١٨٤٩

AHMED MASOUD BIN MOHAMMED ALSAFARI

No: 53921849
 Exp: 13/08/2021
 DOB: 07/02/1993

نوع التسجيل: بدون قيود
 صولة المركبة: خاصة
 سنة الصنع: ٠٠

١٠٨٢٩٤١٨٤٩

رقم التسجيل



05 May 2016 2054

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ: / / م

المطالبة

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

1150	قيمة قطع الغيار
1500	أجور الإصلاح
—	مصاريف
—	تقييم شيخ المعارض
100	نسبة المسؤولية
2650	الإجمالي

إدارة المطالبات

مسؤول المطالبات

اسم المستفيد

طام

و

تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination Report
تقرير نهائي
Final Report

07/05/2016	Print Date / تاريخ الطباعة
JD050516720	Case Number / رقم الحالة
05/05/2016 20:21:24	Accident Time / وقت الحادث
الرياضة الأمير ماجد / بنت قاسم كريسكل // خولدا // حبيب	مكان الحادث Accident Location

الطرف (2) Party (2)	الطرف (1) Party (1)	الاسم / Name	معلومات السائق Driver Info.
احمد مسعود السقري	زين صالح الشمراي		
سافري			
20 15/06/1995	20 15/06/1995		
0540459874	0548150408		
1083921849	1133072726		
رخصة خاصة			

اسم المالك / Owner Name	صاحب المركبة Veh. Info.	نوع المركبة / Make/Model	اسم المالك / Owner Name
أحمد	تيسن / بيت كاتينر		البيك العربي الوطني
	رصاصي / 2000		خولدا / خورد
	سنة ولون / year & color		أبيض / 2015
	رقم اللوحة / Plate No		ح ل ل 6891

اسم الشركة / Company Name	التأمين Ins. Info.	الشركة المتحدة للتأمين التعاوني UCA	اسم الشركة / Company Name
	رقم الوثيقة / Policy No.	95/1/33460/2016-1	
	تاريخ الانتهاء / Expiry Date	16/01/2017	

عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصطدامات : 0 عدد الوفيات : 0			
سبب الحادث / Cause of Acc.	العراق، sudden change of lane مقلبين		
الأنظمة المخالفة / Laws Violated			
نسبة المسؤولية / LD%	100%	0%	
المؤشرات / indicators	1/2+110NHTF	3/4-0NHTF	
جهة التصادم / Damage Area	الركن الخلفي الأيسر Rear Left	الركن الأمامي الأيمن Front Right	
المتعلقات / Properties			
سبب حق الرجوع / Recovery Reason	DriverAge is less than 21; Driver do not have license	نعم/Yes	

اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID	معلومات المحقق Surveyor Info
2777	
وصف الحادث / Accident Description	
<p>بعد المعاينة والإطلاع والاستماع لأقوال الطرفين تبين لي أن كلا الطرفين كانا يسيران على طريق السجين باتجاه الجنوب على الخدمات الطرف الأول بالمسار الأيمن والطرف الثاني بالمسار الأيسر ولحم اقتباده الطرف الأول انحرف على الطرف الأيمن فحتم التصادم بينهما مما أدى إلى حدوث أضرار لدى المركبات الطرف الأول الركن الخلفي الأيسر والطرف الثاني الركن الأمامي الأيمن وحسب رؤيتي يتحمل الخطأ الطرف الأول بنسبة 100% لانحراف المفعلين لحظة تحرك الأطراف من الموقع تلك الانحراف قبل وصول المعلنين</p>	 <p>نجم For Insurance Services العميليات</p>



HONDA CENTER

HONDA GENUINE SPARE PARTS
Abdullah Ali Yousef Fawzi Trd. Est.



مرکز هوندا

لقطع غيار هوندا الأصلية
مؤسسة عبدالله علي يوسف فوزي التجارية

رقم العميل

1910

رقم الفاتورة

عشرون اسجاء

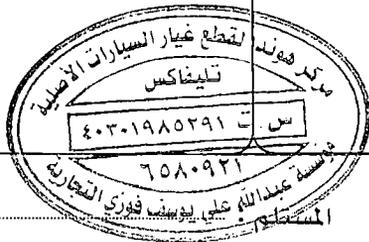
نوع الفاتورة

2016/05/10

التاريخ

إسم العميل

م S.	رقم القطعة Parts Number	إسم الصنف Description	الموقع Place	الكمية Quantity	الإفرادي U. Price ريال	الإجمالي Total ريال
1	33100-T2A-Y01	شمعة نور اكورد 2013-2015		1	1385.00	1385.00
2	71193-T2J-H01	كرسي صدام امامي اكورد 2015		1	52.00	52.00
					المجموع	1437.00
					الخصم	0.00
					الصافي	1437.00



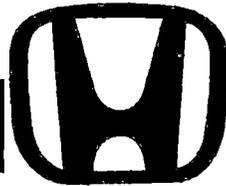
واحد الف و اربعة مائة و سبعة وثلاثين ريال

جدة - حي النزهة - شارع الأمير سلطان بن سلمان - مقابل عيادات البدر الطبية - تليفاكس : 6580921 - المملكة العربية السعودية
Jeddah - Al-Nuzha Dist. - Prince Sultan Bin Salaman St. Opp. Bader Medical Clinics - Telefax : 6580921 - Kingdom of Saudi Arabia



HONDA CENTER

HONDA GENUINE SPARE PARTS
Abdullah Ali Yousef Fawzi Trd. Est.



مركز هوندا

تقطع غيار هوندا الأصلية
مؤسسة عبدالله علي يوسف فوزي التجارية

رقم العميل	1910	رقم الفاتورة	عرف اسجار	نوع الفاتورة	التاريخ 2016/05/10
------------	------	--------------	-----------	--------------	--------------------

إسم العميل

م S.	رقم القطعة Parts Number	إسم الصنف Description	الموقع Place	الكمية Quantity	الإفرادي U. Price ريال	الإجمالي Total ريال
1	33100-T2A-Y01	شمعة نور اكورد 2013-2015		1	1385.00	1385.00
2	71193-T2J-H01	كرسي صدام امامي اكورد 2015		1	52.00	52.00

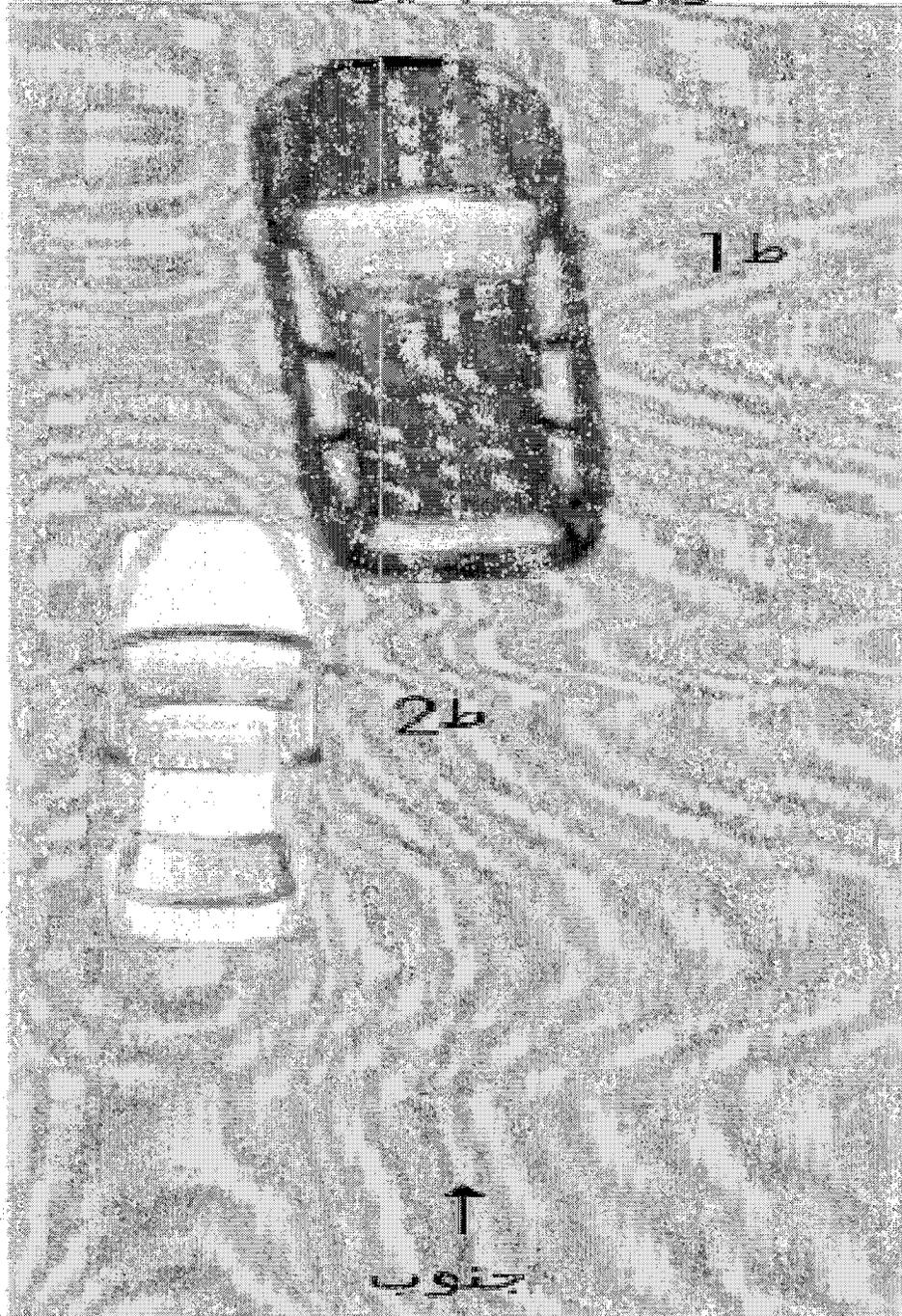
المجموع	1437.00
الخصم	0.00
الصافي	1437.00

واحد الف و اربعة مائة وسبعة وثلاثين ريال

جدة - حي النزهة - شارع الأمير سلطان بن سلمان - مقابل عيادات البدر الطبية - تليفاكس : ٦٥٨٠٩٢١ - المملكة العربية السعودية
Jeddah - Al-Nuzha Dist. - Prince Sultan Bin Salaman St. Opp. Bader Medical Clinics - Telefax : 6580921 - Kingdom of Saudi Arabia



طريق السبعين خدمات



05 May 2016 2104

1

رقم

العاقد: JD050516720

رقم اللوحة	اس ح 6803
اسم العائلة	حيفة الحسن الشبثي
شركة التأمين	UCA الشركة المتحدة للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Nissan
تاريخ الصنع	2002
تاريخ الفاعلية	17/01/2016
تاريخ الانتهاء	16/01/2017
رقم الوثيقة	95/1/33460/2016-1

05 May 2016 2058

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك حليمة الحسن حسن الشيعي

المستخدم

هوية المالك ١٠٤٢٦٢٠٩١٢

رقم الهيكل JN8AR05Y32W520433

رقم اللوحة أ س ح ٦٨٠٣

6803 J S A

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة باث فايندر

حمولة المركبة

سنة الصنع ٢٠٠٢

تاريخ الإنتهاء ١٤٣٧/١١/١٥

ماركة المركبة نيسان

وزن المركبة

اللون ازرق

٦٩٧٨٦٥٥٠٠



الرقم التسلسلي



JD050516720



09/05/2016 09:42:58 AM

Muayd Basim Jambi

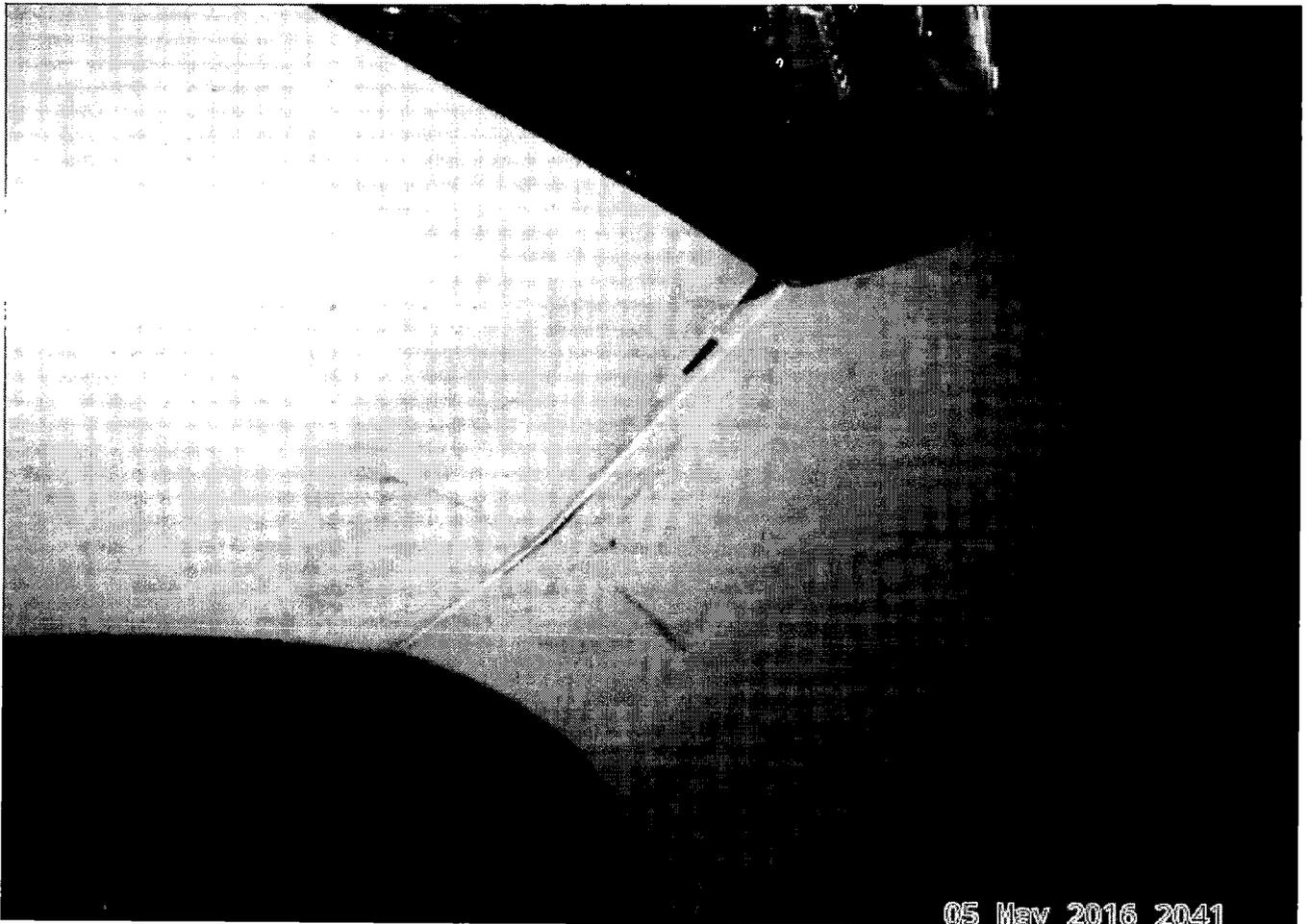
إشعار للمراجعة (بدل فاقد)

JD050516720	رقم الحالة / Case Number
5/5/2016 5:21 PM	وقت الحادث / Accident Time
الربوة, الامير ماجد//بعد قاعة كريستال ///هوندا //جيب	مكان الحادث / Accident Location

الطرف	رقم / اللوحة / Plate Number	نوع / المركبة / Vehicle Type	اسم / شركة التأمين / Insurance Company	قم / وثيقة التأمين / Policy Number
1	اس ح 6803	باث فايندر	الشركة المتحدة للتأمين UCA-التعاوني	95/1/33460/2016-1
2	ح ل ل 6891	اكورد		

عميلنا العزيز يمكنك مراجعة شركة التأمين , بعد 48 ساعة من وقت وتاريخ الحادث , كما يرجى أخذ موافقة شركة التأمين خطياً قبل اصلاح المركبة .

Dear Customer,
Please visit insurance company after the 48 hours of the accident time to take approval letter for the vehicle repair.



05 May 2016 2041



05 May 2016 2041

تقرير بتقدير حادث

المنطقة الصناعية الشمالية

المملكة العربية السعودية

رئيس طائفة صيانة السيارات بمحافظة جدة

كمال عبد القادر العيتاني

التاريخ: الثلاثاء في 1437/08/03 هـ الموافق: 2016/05/10 م الساعة: 08:55

الموضوع: تقدير حادث جديد

نوع التقدير: خصوصي

سعادة مدير / نجم للتأمين المحترم

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته،،،،،

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

بيانات السيارة				
النوع	الموديل	اللون	رقم اللوحة	مكان الصدمة
اكورد	2015	ابيض	ح ل ل 6891	المقدمة يمين

بيانات التقدير			
الإسم	العنوان	الجوال	الأدور
الورشة الأولى	مركز افاق لتطوير السيارات	0551671280	1400
الورشة الثانية	ورشة بلال	0506027761	1500
الورشة الثالثة	التخصصي لصيانة السيارات	0557727237	1600
	جدة - المنطقة الصناعية الشمالية - حي النزهة	جدة / حي الامير متعب	فقط ألف وأربعمائة ريال
	جدة / حي النزهة - شارع السبعين	فقط ألف وستمائة ريال	

تفاصيل قطع الغيار	
1. شمعة نور يمين	
2. قاعدة يمين لصدام امامي	
3. اصلاح ودهان صدام امامي ورفرف امامي يمين	
4. اصلاح ودهان صدام امامي ورفرف امامي يمين	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	

بيانات السطحة			
رقم السطحة	الحجز	سائق السطحة	الجوال

عدد الحوادث: 1

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 30 (ثلاثون) ريال فقط لا غير

تاريخ الطباعة: الثلاثاء في 1437/08/03 هـ الموافق: 2016/05/10 م الساعة: 08:59 (14-55858-1433-33)



JD050516720



09/05/2016 09:42:19 AM

Muayd Basim Jambi

نموذج طلب تقدير اضرار (بدل فاقد)

رقم الحادث : JD050516720

تاريخ الحادث : 5/5/2016 5:21:24 PM

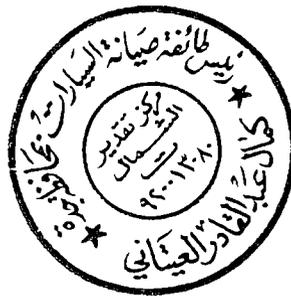
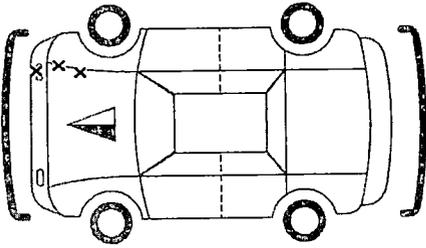
السادة / مكاتب تقديرات المرور / الورش :

تسعر اضرار المركبة لدى مكتب تقديرات المرور الورش

اسم مالك المركبة	البنك العربي الوطني
سنة الصنع	2015
لون المركبة	أبيض
طراز المركبة	اكورد
نوع المركبة	هوندا
رقم الهيكل	01517
رقم اللوحة	ح ل ل 6891

الرسم التوضيحي لمكان الضرر :

10 MAY 2016

مكان الضرر بالمركبة
المقدمة