



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 115123/2016  
Policy No : Motor Private - 95/1 /253043/2016  
TP Name : طارق عمر ابراهيم خواجي  
Nationality & ID :  
Date of Accident : 30/05/2016  
Accident Place : Marwah  
Accident Desc. :  
Vehicle Details : Make: Honda Model: Odyssey Plate No.: 1538 ب و ا



CLAIM

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	6,464.00	0.00		6,464.00	35551
<b>Total to be Paid</b>				<b>6,464.00</b>	

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 نتائجه معروفة أو غير معروفة حاليا او 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: 12/06/2016

الاسم  
Name

محمد عريانا العزرائي

التوقيع

Signature



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

## Payment Voucher

Branch UCA Web  
Date 14/06/2016  
Currency Saudi Riyals  
Voucher 73327/2016  
Customer طارق عمر ابراهيم خواجي  
Remarks Sett. Claim No.115123/2016, C/N No.35551/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.115123/2016, C/N No.35551/2016	6,464.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 492698 طارق عمر ابراهيم خواجي		6,464.00
<b>Total</b>	Saudi Riyals Six Thousand Four Hundred Sixty Four Only		6,464.00	6,464.00

### Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(35551/2016)	Motor-Third Party-Payment No(85666/2016) on Clm.No (115123/2016)- SR Pol.No (95/1/253043/2016) Insured: محمد عمر سعيد باقيل	SR	6,464.00	6,464.00
Total.			6,464.00	6,464.00

Cheque No.	Date	Bank
492698	14-JUN-16	Samba New (Branch 95 in Jed) - II

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



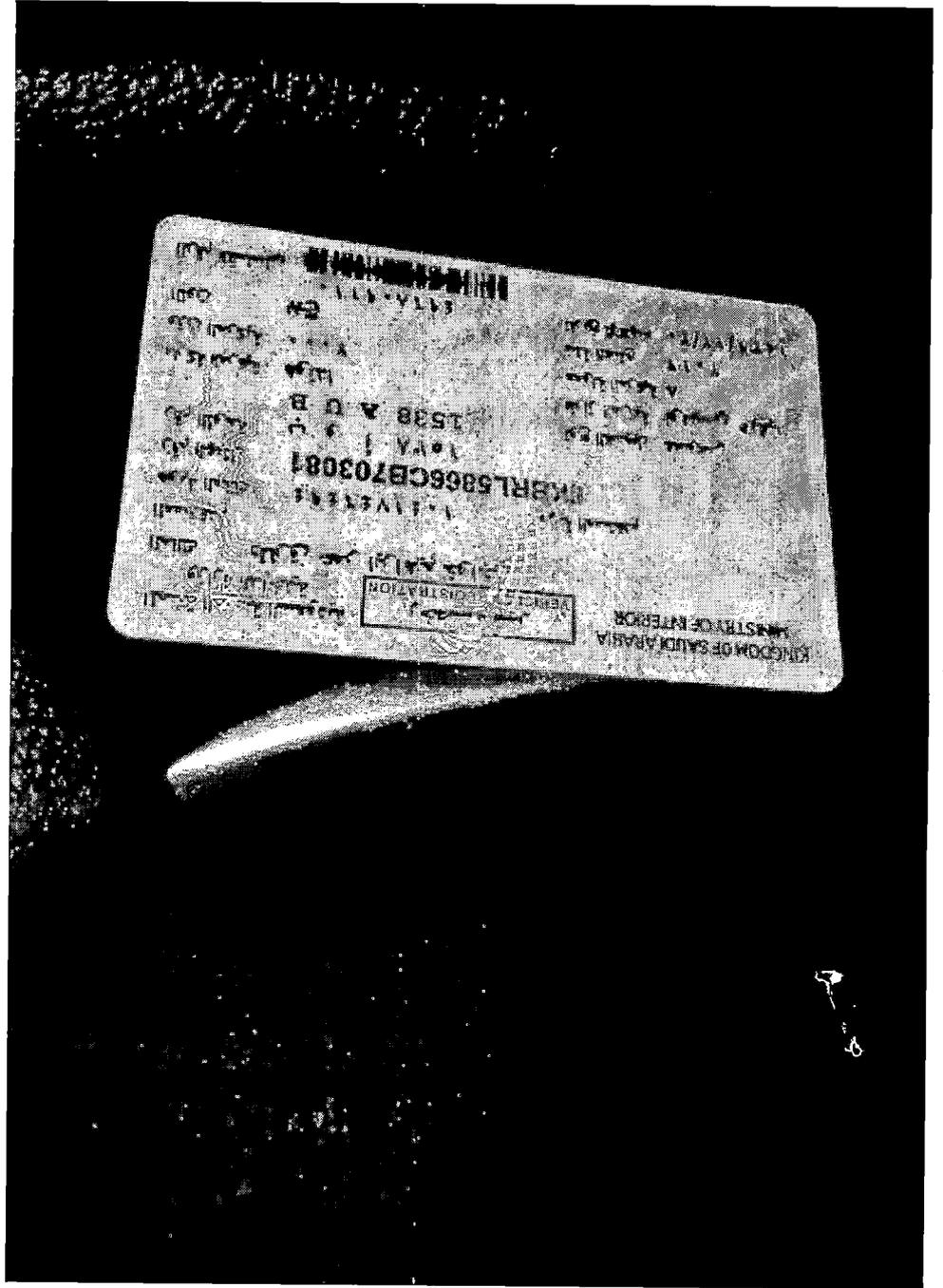
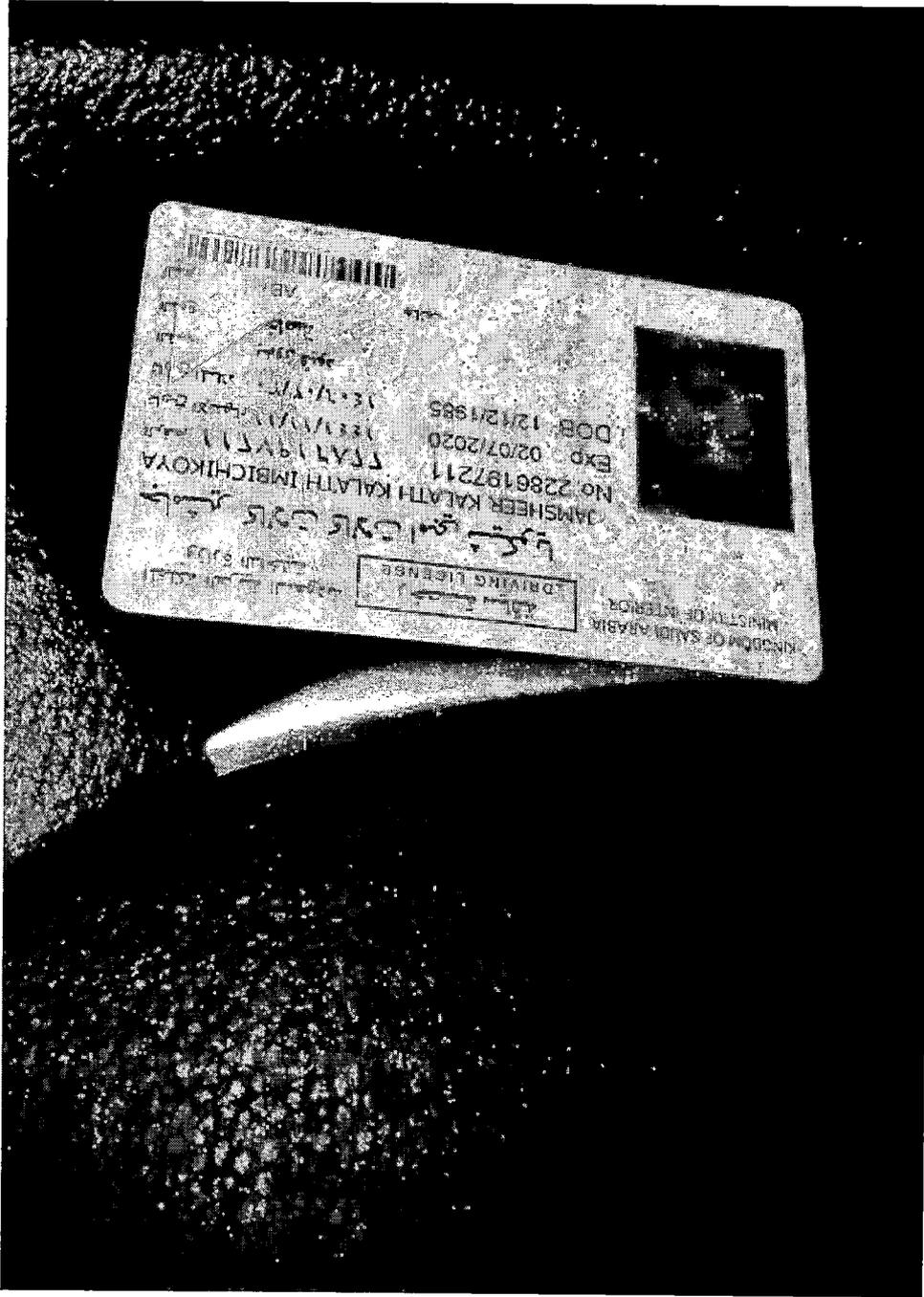
المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

اشعار دائن

To : طارق عمر ابراهيم خواجي : الى  
Address : : العنوان  
Department : Motor : الدائرة  
Branch : UCA Web : الفرع  
Advice No : 35551 : رقم الإشعار  
Advice Date : 12/06/2016 : تاريخ الإشعار  
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : محمد عمر سعيد باقيل	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/253043/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 115123/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 85666/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SR	6,464.00
The Sum of : Saudi Riyals Six Thousand Four Hundred Sixty Four Only	: مبلغ وقدره		
	فقط ستة آلاف و أربعمائة و أربعة و ستون ريال سعودي		



رقم : 00492698 No.:

samba سامبا

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

Date: 14/06/2016 التاريخ:

Place of Issue: جدة حرفي:

Against this cheque  
Pay to the order of

يصرف للمستفيد الأول فقط

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

The amount of

مبلغ وقدره فقط ستة آلاف وأربعمائة وأربعة وستون ريال سعودي

ريال  
S.R. 6,464.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE  
JEDDAH

Signature

التوقيع

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

01 00004272455 2040 000492698

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سائق  
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

محمد بن عدنان بن محمد صالح أبو زنادة  
MOHAMMED ADNAN MOHAMMEDSALEH ABUZENADA

No. 1057868737 الرقم  
Exp. 03/09/2020 تاريخ الانتهاء  
DOB 17/07/1988 تاريخ الميلاد

بدون قيود النوع  
خاصة الدم

1923903 هاتف A+

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ: / / م

المطالبة

نفيدكم انه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ ( كالتالي:-

4,664	قيمة قطع الغيار
1,800	أجور الإصلاح
/	مصاريف
/	تقييم شيخ المعارض
100%	نسبة المسؤولية
6,464	الإجمالي

إدارة المطالبات

مسؤول المطالبات

اسم المستفيد

داكان

### 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): طارق عمر خواصر ..... رقم الهوية: ١٠٤١٧٤٦٩٩ ..... نوع السيارة: هوندا  
موديل السيارة: ..... رقم اللوحة: ١٥٢١ ..... رقم الجوال: ١٥٤٢٢١٢٠٦٦ .....  
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني  نعم  لا

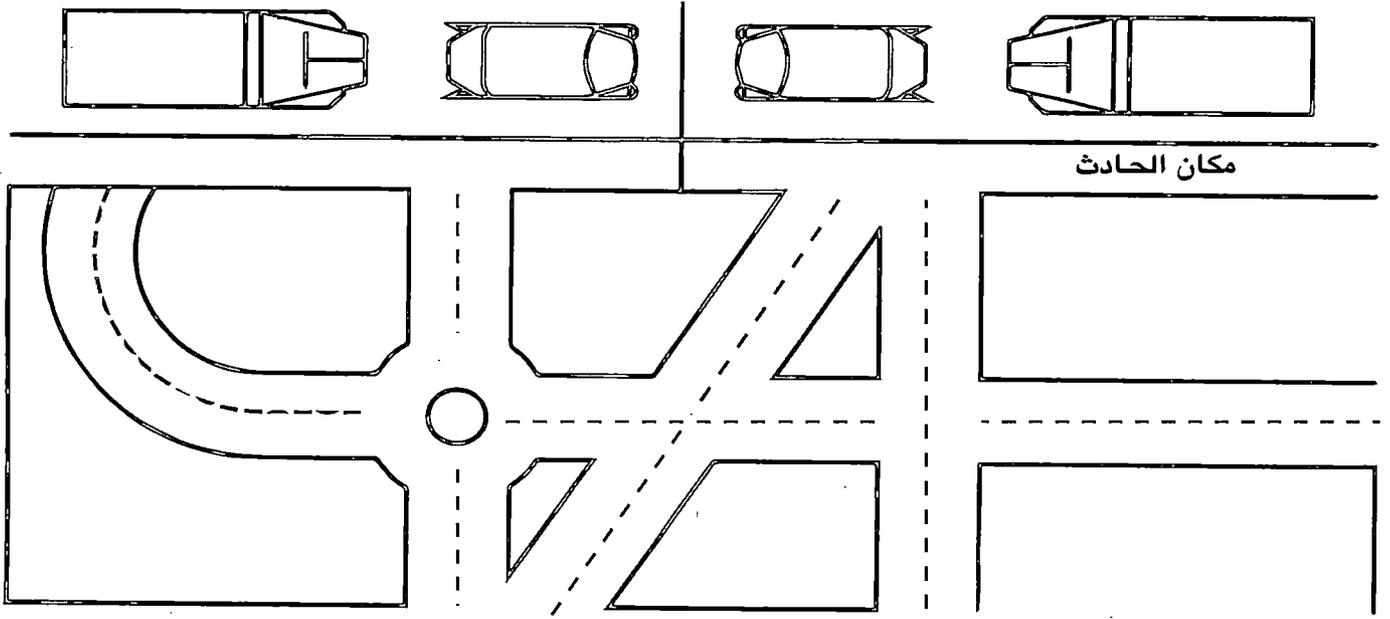
### المرفقات

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:

المسيار كانت مستوية أمام منزل أبيه من طرف الأخرى أمام مصورم بسيارته معلم (العام)

مقدم الطلب: محمد عزمان ابو الهيثم ..... التاريخ: ١٤٢٤ / ١ / ٢٥ ..... التوقيع: .....

### للإستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): ..... الموظف المستلم: .....

التوقيع: ..... التاريخ: .....

ملاحظات: .....

**Debit Note**

No : DN-LD-5388372

Date : 01/06/2016

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : JD300516760	Accident Date : 30/05/2016 Insured Name : محمد عمر بافيل Your Policy No : 95/1/253043/2016-1 Plate No : ل ب ح 1009 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

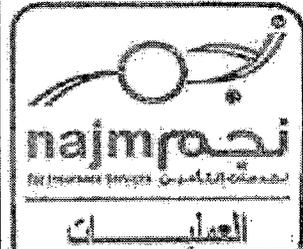
01/06/2016	Print Date / تاريخ الطباعة
JD300516760	Case Number / رقم الحالة
30/06/2016 23:13:32	Accident Time / وقت الحادث
المحمديّة 5، الملك عبدالعزيز - نجد المنحلب يمين - داخل الحي - كورولا	مكان الحادث Accident Location

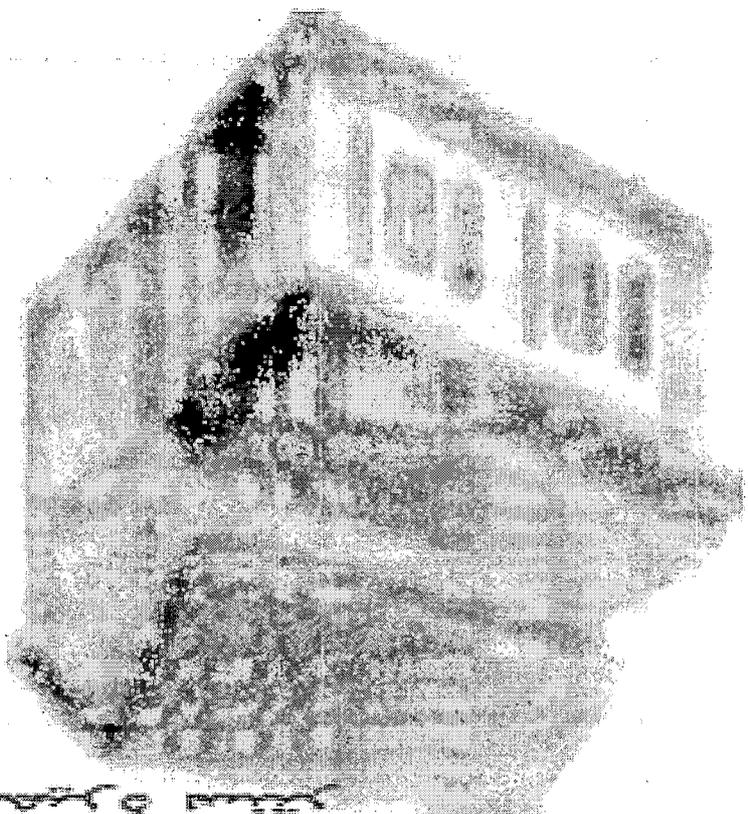
Party (2) الطرف	Party (1) الطرف	Name / الاسم	Driver Info. معلومات السائق
جاشير كالات	اميل محمد بافل	Nationality / الجنسية	
30	16	Age / العمر	
0543313066	0549549484	Mobile No. / رقم الاتصال	
2286197211	1104362734	License No. / رقم الرخصة	
رخصة خاصة		License Type / نوع الرخصة	

Owner Name / اسم المالك	Make/Model / طراز المركبة	Year & color / سنة و لون	Plate No / رقم اللوحة	Veh. Info. معلومات المركبة
محمد عمر بافل	شيفروليت / أثير	لأبي / 2014	ح ب ل 1009	
طارق عس خراحي	هوندا / اوديسي	بيج / 2012	ب و ا 1538	

Company Name / اسم الشركة	Policy No. / رقم الوثيقة	Expiry Date / تاريخ الانتهاء	Ins. Info. التأمين
UCA - الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	95/1/253043/2016-1	18/05/2017	

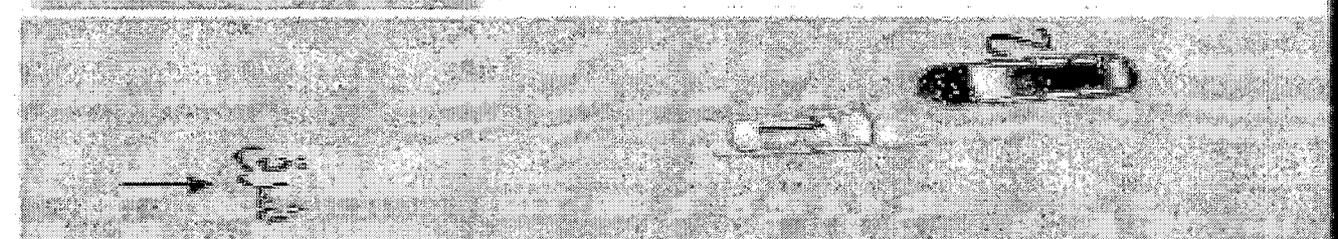
Cause of Acc. / سبب الحادث	Laws Violated / الأنظمة المخالفة	LD% / نسبة المسؤولية	Indicators / المؤشرات	Damage Area / جهة الصدمة	Properties / الممتلكات	Recovery / احتمالية حق الرجوع	Recover Reason / سبب احتمالية حق الرجوع	Accident Info. معلومات الحادث
انحراف sudden change of lane, مخاطر		100%	1/1+12HNF	المنطقة front		نعم/Yes	عثر المسائل أقل من 21 سنة، المسائل لا يملك رخصة	عدد أطراف الحادث : 2   عدد الإصابات : 0   عدد الوثائق : 0
		0%	1/1-0NHF	المنطقة front				

Surveyor ID / اسم المحقق ورقمه	Accident Description / وصف الحادث	Surveyor Info. معلومات المحقق
01586	بعد المماينة والإطلاع والشخص في موقع الحادث واستماع أقوال الطرفين تبين لي أن الطرف الأول انحرقت على الطرف الثاني أثناء توقيته بشارع الإمام أحمد بن حنبل بحي التميم امام سميرة سقتر فاستخدم به الطرف الأول تجاه الترقى بذلك تسمية الخطأ 100% للطرف الأول انحراف والاختزال لدى طرف 1 مقدمه يسار وكسر والطرف 2 مقدمه يسار فقط	

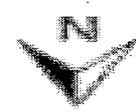
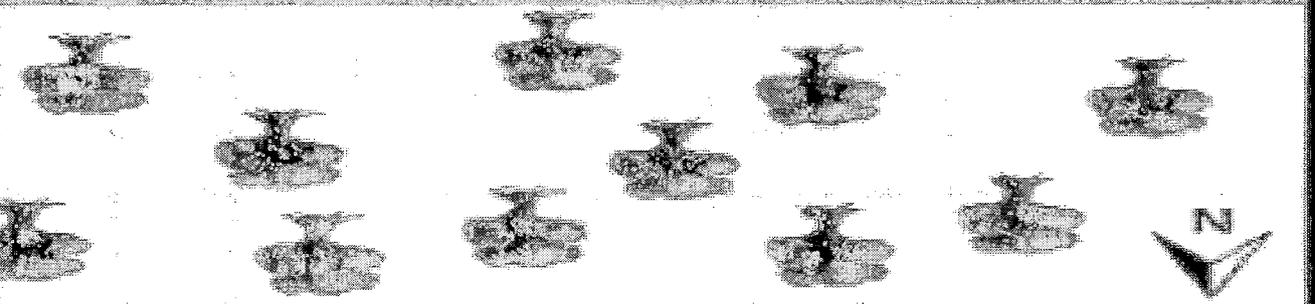
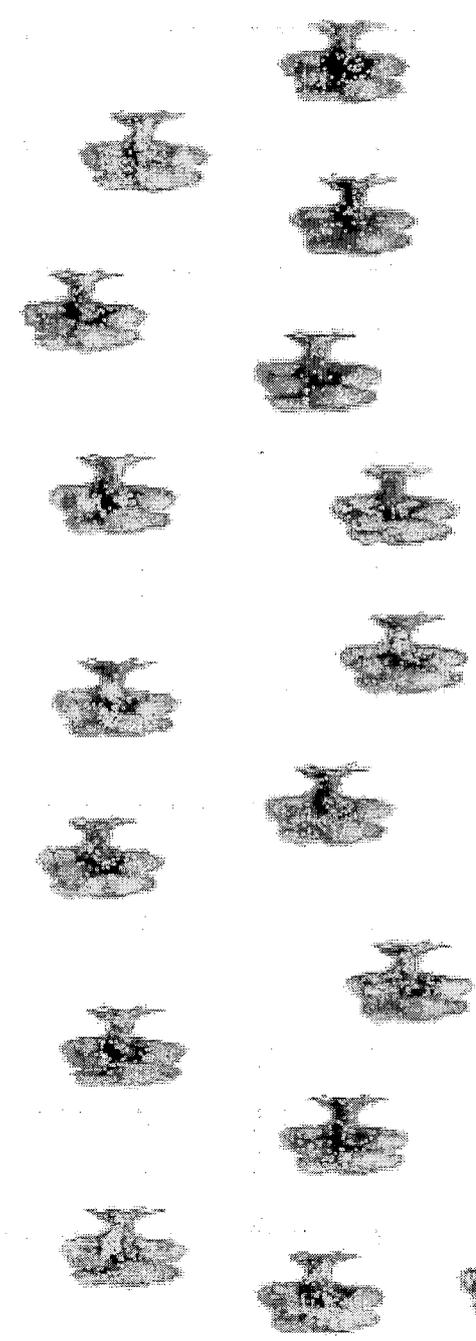


مسجد بن عبد الله

مسجد بن عبد الله بن حنبل



شارع



JD300516760 :رقم الحادث

1

رقم اللوحة	ح ب ل 1009
اسم المالك	محمد عمر سعيد بافيل
شركة التأمين	UCA الشركة المتحدة للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	شفرولية
تاريخ الصنع	2014
تاريخ الفاعلية	19/05/2016
تاريخ الانتهاء	18/05/2017



## تفويض بتسليم المعامله واستلام الشيك

التاريخ / /

محمد عدنان ديبوز شاره

نفيدكم باننا قد فوضنا السيد / ~~طارق عمر حمد امين~~

..... الجنسيه \* يحمل هويه / اقامه رقم: ١٠٥٧٨٦١٧٢٧

باجراء التسويه واستلام الشيك بمبلغ المطالبه نيابه عن  
وتوقيع المخالسه

النهائيه الصادره عن الشركه المتحده للتأمين التعاوني .

وذلك عن السياره .....

لوحة رقم ب.ب.أ.١٥٢.٨

موديل ..... ١٤٠٤

رقم جوال المفوض ..... ٠٥٤٢٢١٢٠٦٦

وذلك لأستخدام شركه التأمين وكل ما يتعلق بالاجراءات المتخذة في معرض تقديم المطالبه واستلام  
المبلغ

على ان يعتبر توقيع المخالسه من المفوض بمثابه ابراء ذمه نهائي وقطعي لا يحق بعده له او  
للمتسبب بالحادث المؤمن لدى الشركه الرجوع على الشركه بأي حق او مطلب فيما يتعلق بالحادث  
موضوع المطالبه .

وتقبلو تحياتنا

ختم الشركه

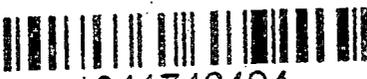
توقيع المفوض

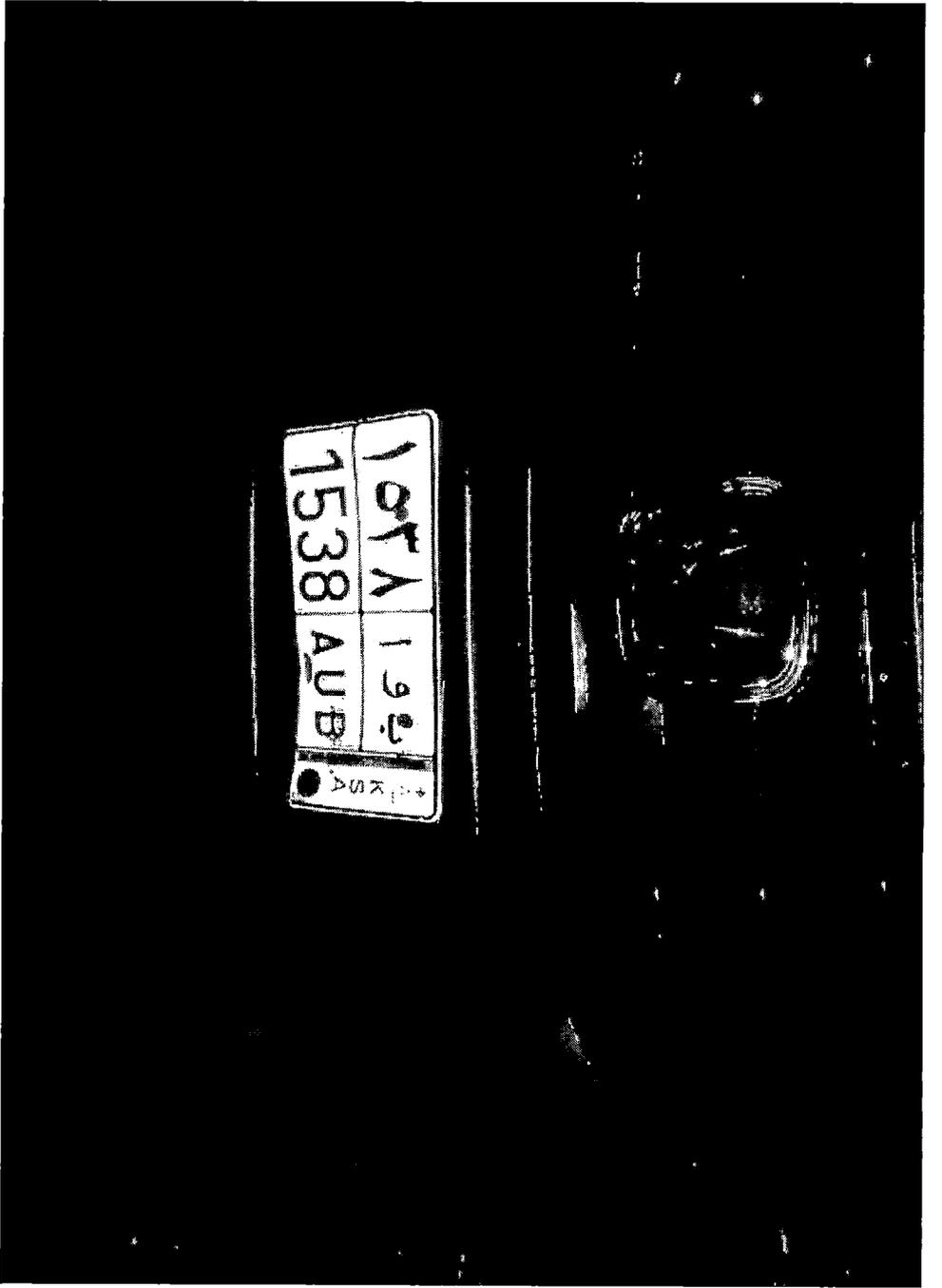
ختم شركه التأمين

طارق عمر حمد امين



أقر أنا طارق بن إبراهيم خواجه أنني ولدت محمد بن  
 أبو نادة بكمال كمال من إخراج أديع التروافه بالتأصيل  
 والدوائر الحكومية فتمت من سائر شؤونها  
 في ١٥٣٨ واستتقت الطلوس والتوسع بها نيابة عن  
 صاحبها ذلك من ما ذكره  
 طارق بن إبراهيم خواجه  


المملكة العربية السعودية وزارة الداخلية		بطاقة الهوية الوطنية نسخة ٣	
<b>طارق بن عمر بن إبراهيم خواجه</b>			
	الرقم ١٠٤١٧٤٦٤٩٤	تاريخ الانتهاء ١٤٤١/٠١/١٨ هـ	جهة الإصدار ينبع
	مكان الميلاد صبياء	تاريخ الميلاد ١٣٨٥/٠٧/٠١ هـ	رقم الحفظ ٥٤٢٧٣
	جهة الحفظ صبياء	تاريخه ١٤٠٤/٠٩/١٣ هـ	رقم الحفظ ١٠٤١٧٤٦٤٩٤
			



شركة عبدالله هاشم المحدودة  
عرض سعر

6/2/2016 10:17:52 AM

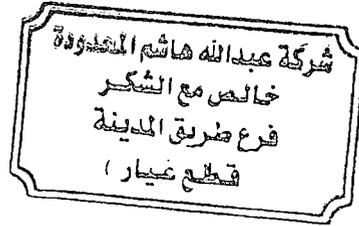
اسم الفرع 371  
رقم العرض 316016013049  
اسم العميل  
Spare Parts Cash Customer

WS1

WS1 Madina Road معرض قطع غيار هوندا - فرع طريق المدينة

خالد مساعد إبراهيم الذبياني البائع

اسم الصنف	الوصف	ABC	الكمية	سعر البيع	الخصم	إجمالي الخصم	القيمة
04711TK8A80ZZ	وجه صدام		1	1,195.00	0.00	0.00	1,195.00
33150TK8Y01	(شمعة نور) مصباح		1	1,985.00	0.00	0.00	1,985.00
33950TK8A01	LIGHT ASSY,L FR F		1	761.00	0.00	0.00	761.00
39680TK8A01ZH	SENSOR AS YR573M		1	875.00	0.00	0.00	875.00
60260TK8A90ZZ	رفرف		1	649.00	0.00	0.00	649.00
71198TK8A00	(قطعة بودي) وصله-صاجه		1	34.00	0.00	0.00	34.00
74151TK8A00	(بطانه) واقبي		1	251.00	0.00	0.00	251.00
91501S04003	(كلبيس) مشبك-قفيز		10	80.00	0.00	0.00	80.00
المجموع				5,830.00		0.00	5,830.00



شروط العرض

- الأسعار المذكورة في عرضنا هذا تسليم مستودعاتنا
- مدة صلاحية العرض سبعة أيام من تاريخه
- مدة تسليم القطع المتوفرة لدينا من 7 الي 10 أيام من تاريخ استلامنا أمر الشراء المعتمد منكم لنا علي ان تدفع قيمة القطع نقدا عند الإستلام.
- البضاعة الغير متوفرة في مستودعاتنا يتم تسليمها في مدة أقصاها 120 يوم (مائة و عشرون يوما) من تاريخ استلامنا أمر الشراء المعتمد منكم بشرط ان تكون البضاعة متوفرة لدي موردينا بالخارج خلال هذه المدة علي ان تدفع 50% من قيمة العرض مقدما و الباقي عند تسليم البضاعة
- أسعار القطع الغير متوفرة لدينا عند استلامنا أمر الشراء المعتمد منكم و التي سيتم طلبها لكم من موردينا بالخارج قابلة للتغيير دون سابق انذار
- أرقام قطع الغيار المذكورة في عرضنا و غير متوفرة لدينا قابلة للتغيير من قبل موردينا.

نأمل أن يحوز عرضنا هذا قبولكم و أننا في انتظار أمر الشراء المعتمد من قبلكم ..... مؤكداين لكم أننا في خدمتكم دائما.

تقرير بتقدير حادث  
المنطقة الصناعية الشمالية

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

التاريخ: الثلاثاء في 1437/08/24 هـ الموافق: 2016/05/31 م الساعة: 18:50

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.

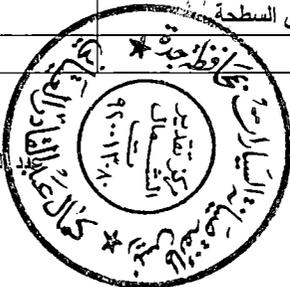
بيانات السيارة				
النوع	الموديل	اللون	رقم اللوحة	مكان الصدمة
هوندا	2012	بيج	ب و ا 1538	المقدمة يسار

بيانات التقدير			
الإسم	الورشة الأولى	الورشة الثانية	الورشة الثالثة
	مركز أفاق لتطوير السيارات	المشرق لصيانة السيارات	ورشة الشبح لصيانة السيارات
العنوان	جدة / حي الامير متعب	جدة - حي النزهة - المنطقة الصناعية	جدة - حي النزهة - شارع بن الهيجاء
الجوال	0551671280	0506570152	0559766575
الأجور	1600	1800	2000
	فقط ألف وستمانه ريال	فقط ألف وثمانمائة ريال	فقط ألفان ريال

تفاصيل قطع الغيار
1. جلدة صدام امامي + قاعدة يسار + كشاف يسار
2. رفرف امامي يسار + بطانة
3. شمعة نور يسار
4. حساس عدد 1 واحد
5. =====
6. سحب المقدمة يسار وتركيب قطع غيار مع دهان
7.
8.
9.
10.
11.
12.

بيانات السطحة			
رقم السطحة	الحجز	سائق السطحة	الجوال

مستلم الحادث: 1



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 1437/08/24 هـ الموافق: 2016/05/31 م الساعة: 18:51 (14-62566-40-33)