



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 101347/2017  
Policy No : Motor Private - 95/1 /329875/2016  
TP Name : عبدالله سليمان عبدالله الفوزان  
Nationality & ID :  
Date of Accident : 01/02/2017  
Accident Place : Marwah  
Accident Desc. :  
Vehicle Details : Make: Nissan Model: Patrol Plate No.: 1676 ح ي ح

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	3,750.00	0.00		3,750.00	5421
Total to be Paid				3,750.00	

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 و لقاء قبضي هذا المبلغ الذي وصلني كاملا، انني اسقط جميع الحقوق العائدة لي من جراء الحادث المذكور بعاليه، مهما كانت نتائجه 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 لإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 08/02/2017

الاسم  
Name

التوقيع  
Signature

مجموعة سامبا المالية  
(شركة مساهمة سعودية)  
برأس مال 9,000,000,000 مدفوع بالكامل  
الإدارة الرئيسية: الرياض، سجل تجاري 010035319

تاريخ العملية: 2017-02-09

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

رقمنا المرجعي: 1081297

الرقم المرجعي الخارجي: 1070476471

لقد تم الخصم من حسابكم كما يلي:

:Your Account has been debited against the following

Currency: SAR Amount: 3750.00 Rate: 0.0000000

SA4180000418608010044861 عبدالله سليمان الفوزان

Adv 5421 2017

REF/ MTS00423/

آبيان رقم الحساب: SA\*\*\*\*\*2455

3,750.00 ريال س \*\*\*\*\*2455 رقم الحساب:

\* المبلغ \*

تاريخ الإستحقاق: 2017-02-09

\*تم إصدار هذا الإيصال آلياً بواسطة الكمبيوتر ولا يتطلب التوقيع عليه.

15:57:47 2017-02-09

إغلاق

طباعة



KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة  
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية



عبدالله بن سليمان بن عبدالله الفوزان  
ABDULLAH SULAIMAN ABDULLAH ALFAWZAN

No. 1010986808 الرقم  
DOB 15/05/1980 تاريخ الميلاد  
Exp 05/04/2019 تاريخ الانتهاء  
B+ فصيلة الدم تاريخ الاصدار 1418/07/30

الفئة بدون قيود النوع خاصة الجنسية سعودي



الاسم Name: محمد بن سليمان بن عبدالله الفوزان

رقم التسجيل السعودي # ID: 01 Feb 2017 2236

I am the driver of the vehicle during the accident and admit that information written in the statement is correct and the accident occur as follows:

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

عبدالله بن سليمان بن عبدالله الفوزان

هوية المستلم

1010986808

JN8AY2NY2G9221357

1771 ج ي ج

1676 ج ص ج

نوع التسجيل محوسر  
طراز المركبة بترول ولون  
حمولة المركبة 1  
سنة الصنع 2016  
تاريخ الانتهاء 1440/11/26

الملك  
المستلم  
هوية الملك  
رقم الهيكل  
رقم التوجة  
مركبة المركبة نيسان  
وزن المركبة 2760  
اللون ابيض  
الرقم التسلسلي



01 Feb 2017 2236



## عزيزى العميل

1-0109-8680-8-1

رقم الهوية: بطاقة الهوية الوطنية

العميل/ عبدالله سليمان عبدالله الفوزان

حسب طلبكم تم طباعة هذا النموذج و ستجدون ادناه رقم الحساب الدولي الخاص بكم على النحو التالى:

41800-001-0006080044861

رقم حسابك لدى مصرف الراجحي:

رقم حسابك الدولي-ايبان IBAN: SA4180000418608010044861

و نود ان نلفت نظركم بأن رقم الحساب الدولي ايبان يتم استخدامه في العمليات المصرفية التالية:

فى حال استلامكم حوالة, ارباح اسهم, ايداع الراءب من خلال بنوك محلية او دولية - يتم تزويد الجهة المنفذة

فى حال اردتم حفظ بعض ارقام حسابات المستخدمين لدى البنوك المحلية او الدولية عن طريق القنوات الالكترونية مباشر افراد, صراف, الهاتف المصرفي

اعطي العميل هذه الافادة بناء على طلبه دون ادى مسؤولية مترتبة على المصرف.



شركة الراجحي المصرفية للاستثمار  
شركة سعودية مساهمة برأس مال 15,000,000,000 ريال س.ت رقم 96  
الإدارة العامة ص.ب 28 الرياض 11411 المملكة العربية السعودية  
هاتف 406317 فاكس +966 11 2116000

Al-Rajhi Banking & Investment Corp.  
Saudi Joint Stock Corp. With a Capital of S.R.15,000,000,000.C.R.No.96  
Head Office P. O. Box 28 Riyadh 11411 Kingdom of Saudi Arabia  
Tel +966 11 2116000 Fax 406317  
www.alrajhibank.com.sa

**Make a Local SARIE Transfer**

Transfer funds to an account with Local Banks through SARIE

H

**Please Select**

Transaction Type

 New  Repeat / View**Beneficiary Details**

IBAN\*  Yes  No [What is IBAN ?](#)

IBAN Account Number \* SA4180000418608010044861 Beneficiary Name \* عبدالله سليمان الفوزان

Amount \* 3,750.000 SAR

Amount in Words Saudi Riyals three thousand seven hundred fifty only

Value Date 09-02-2017 (DD-MM-YYYY)

Beneficiary Bank \* Al-Rajhi Banking And Investment Cor

Purpose of Remittance \* others

Please Specify POR Details \* 2017 101347

Payment Details Adv 5421 2017

Beneficiary Email Address mohammed.darabkeh@uca.com.sa

**Debit From**

Account\* \*\*\*\*\*2455 SAR Name UNITED COOPERATIVE

Authorization Combination ID 01 Amount 3,750.000

**Undertaking**

I confirm that I am aware that the regulations in the Kingdom prohibits the Transfer of Funds without the remitter knowing the Beneficiary or if there is no regular relation between the Remitter and the Beneficiary or for an unlawful purpose.

Relationship between Sender And Beneficiary Business

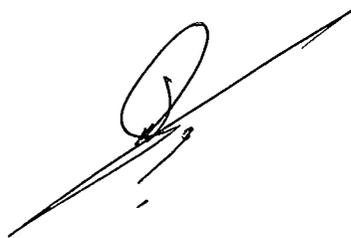
**Transaction Details**

Transaction ID MTS00423

Status Authorized

Transaction Reference Number 1070476471

Transaction Successfully completed..

[Back](#)


**Make a Local SARIE Transfer**

Transfer funds to an account with Local Banks through SARIE

[Help](#)**Please Select**

Transaction Type

 New  Repeat / View**Beneficiary Details**IBAN\*  Yes  No [What is IBAN ?](#)

IBAN Account Number \* SA4180000418608010044861

Beneficiary Name \* عبدالله سليمان الفوزان

Amount \* 3,750.000 SAR

Amount in Words Saudi Riyals three thousand seven hundred fifty only

Value Date 09-02-2017 (DD-MM-YYYY)

Beneficiary Bank \* Al-Rajhi Banking And Investment Cor

Purpose of Remittance \* others

Please Specify POR Details \* 2017 101347 مطالبة

Payment Details Adv 5421 2017

Beneficiary Email Address mohammed.darabkeh@uca.com.sa

**Debit From**

Account\* \*\*\*\*\*2455 SAR

Name UNITED COOPERATIVE

Authorization Combination ID 01

Amount 3,750.000

**Undertaking** I confirm that I am aware that the regulations in the Kingdom prohibits the Transfer of Funds without the remitter knowing the Beneficiary or if there is no regular relation between the Remitter and the Beneficiary or for an unlawful purpose.

Relationship between Sender And Beneficiary Business

**Transaction Details**

Transaction ID MTS00423

Status Partly Authorized

Authorization completed, Waiting for next level approval

Clear

Validate

Approve

إنشاء حوالة محلية

تحويل الأموال لحسابات في بنوك محلية

الرجاء الاختيار

نوع العملية

تفاصيل المستفيد

آيبان\*

نعم  لا  ما هو الآيبان؟

رقم حساب

SA4180000418608010044861

آيبان \*

المبلغ \*

3,750.000 ريال سعودي

المبلغ كتابة

ثلاثة آلاف وسبعمائة وخمسون ريال سعودي

تاريخ

2017-02-09

الإستحقاق

(اليوم - الشهر - السنة)

بنك

شركة الراجحي المصرفية

المستفيد \*

سبب التحويل \*

others

الرجاء إختيار

سبب التحويل \*

مطالبة 2017 101347

تفاصيل الدفع

Adv 5421 2017

البريد

الإلكتروني

للمستفيد

السحب من

حساب\*

mohammed.darabkeh@uca.com.sa

UNITED COOPERATIVE

الاسم

ريال س \*\*\*\*\*2455

معرف مجاميع

01

3,750.000

المبلغ

التفويض

تعهد

أقر بأنني أعلم أن أنظمة المملكة تمنع تحويل أموال دون معرفة المحول بالمستفيد (المحول إليه) أو دون علاقة نظامية تربطه بالمستفيد أو دون غرض مشروع:

العلاقة بين

المرسل

والمستفيد

تفاصيل العملية

مرجع العملية MTS00423

الحالة تفويض معلق

مساعدة

جديد  إعادة / إستعراض عملية سابقة

اسم

عبدالله سليمان الفوزان

المستفيد \*

## نموذج مطالبة التأمين الإلزامي للمركبات (الطرف الثالث)

رقم المطالبة

١. معلومات مقدم المطالبة (الطرف الثالث) - الرجاء تعبئة النموذج بشكل كامل لإلزامية جميع الخانات ادناه

رقم وثيقة تأمين المؤمن له  رقم التعويض  ريال سعودي |

نوع المطالبة  مركبة  إصابات  حريق  ممتلكات  وفيات  أخرى

اسم المالك  رقم هوية المالك  رقم جوال المالك  رقم هوية سائق المركبة

اسم المالك  رقم هوية المالك  رقم جوال المالك  رقم هوية سائق المركبة

اسم السائق  تاريخ ميلاد السائق  السائق هو مالك المركبة  نعم  لا

### ٢. معلومات ووصف تفاصيل الحادث

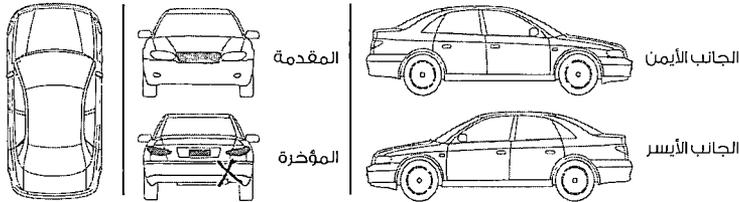
مدينة / موقع الحادث  مديرة  نجم  أخرى

تاريخ ووقت وقوع الحادث  صباحا  مساء

رقم تقرير الحادث  رقم لوحة مركبة الطرف الثالث

نسبة مسؤولية مقدم المطالبة  0 %  25 %  50 %  75 %

يرجى وصف كيفية وقوع الحادث  وضع علامة (X) لإظهار منطقة الضرر في المركبة بسبب الحادث



تأميني لم يترك من الإضرار الضرورية حدوثي  
الطرف الآخر من الخلف

### ٣. إقرار وقبول - خاص بمطالبة الطرف الثالث

رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN)  رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN)

أقر بأنه عند استلام مبلغ التعويض المستحق لي نظاماً وفقاً للتقديرات المرفقة ووفقاً لشروط الوثيقة وأحكامها من خلال تحويل المبلغ إلى حسابي المصرفي الموضح أعلاه في بنك  أو بواسطة شيك، فإنني أحلي وأبرئ شركة التأمين بشكل تام ونهائي من جميع المسؤوليات التي قد تترتب على هذه المطالبة حالياً أو مستقبلاً، كما أقر بقبول جميع المطالبات المتعلقة بهذه الواقعة.

أوافق على منح شركة التأمين، ولغرض دراسة المطالبة، الحق في الاستفسار من شركة نجم لخدمات التأمين أو الجهات المختصة الأخرى أو أي شركة مرخصة/معمدة من قبل مؤسسة النقد العربي السعودي ووفقاً لقواعد العمل المقررة الخاصة بتبادل المعلومات، عن جميع المعلومات المتعلقة بهذا الحادث أو حوادث سابقة سواء تعلقت بالمركبة أو سائقها. كما أوافق على منح شركة التأمين الحق في تزويد تلك المعلومات والمطالبات الخاصة بي إلى الجهات الحكومية أو الشركات الأخرى المرخصة من قبل مؤسسة النقد العربي السعودي

أقر أنا الموقع أدناه أن البيانات المدونة أعلاه صحيحة

مقدم المطالبة  مالك المركبة  شخص آخر

اسم مقدم المطالبة  رقم هوية مقدم المطالبة

تاريخ  رقم جوال مقدم المطالبة

### للاستعمال الرسمي

المستندات مكتملة  نعم  لا  المستندات الناقصة

هل يتطلب معاينة المركبة  نعم  لا  تاريخ  رقم الموظف  توقيع

(تكون المعاينة خلال ٣ أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)

02/02/2017	Print Date / تاريخ الطباعة	تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report
QS01021738	Case Number / رقم الحالة	
01/02/2017 22:08:31	Accident Time / وقت الحادث	تقرير نهائي Final Report
الإسكان، علي بن أبي طالب = حذ السواق التحيم مول = بشرى = كورلا		جهة التحميل مخيت لنجم

معلومات السائق Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
Name / الاسم	غريب منجل العتيبي	عبدالله سليمان الفوزان
Nationality / الجنسية	سعودي	سعودي
Age / العمر	33	37
Mobile No. / رقم الاتصال	0541019984	0599945100
License No. / رقم الرخصة	1044966206	1010986808
License Type / نوع الرخصة	رخصة خاصة	رخصة خاصة

معلومات المركبة Veh. Info.	اسم المالك Owner Name	عبدالله سليمان الفوزان
Make/Model / طراز المركبة	منجل محمد العتيبي	تويوتا / كامري
Year & color / سنة ولون	تويوتا / كامري	أبيض / 2016
Plate No / رقم اللوحة	ح ل ص 7535	ح ي ح 1676

التأمين Ins. Info.	اسم الشركة Company Name	UCA- الشركة المتحدة للتأمين التعاوني
Policy No. / رقم الوثيقة	95/1/329875/2016-1	F05/16/03/00251281
Expiry Date / تاريخ الانتهاء	13/11/2017	29/08/2017

معلومات الحادث Accident Info	حادث أطراف الحادث : 2   حذ الإصابات : 0   حذ الوفيات : 0	
Cause of Acc. / سبب الحادث	عدم ترك مسافة كافية, no sufficient distance	
Laws Violated / الأنظمة المخالفة		
LD% / نسبة المسؤولية	100%	0%
Indicators / المؤشرات	1/1+80NHF	1/1NHF
Damage Area / جهة الصدمة	الركن الأمامي, Front Left, المقدمة, front	المؤخرة, Rear
Properties / الممتلكات		
Recovery / احتمالية حق الرجوع	نعم/Yes	
Recover Reason / سبب احتمالية حق الرجوع	انتهاء الرخصة	

معلومات المحقق Surveyor Info	1429	Surveyor ID / رقم المحقق
<p>بعد المعاينة و الاطلاع والاستماع إلى أقوال الطرفين تبين لي أن كلا الطرفين كان متوقفاً في ميدان الإشارة وحذ التحرك من الإشارة ولحذ الانتباه من قبل الطرف الأول حتم التصادم بين المركبتين حذ عن ذلك أضرار في المقدمة يسار والركن الأمامي يسار بمركبة الضرف الأول والمؤخرة يمين بمركبة الطرف الثاني حذ حمل الطرف الأول نسبة الإذانة 100% لعدم الانتباه بحذ المادة رقم 50 / 1 / 8 تحرك الأطراف من موقع الحادث لتسهيل الحركة في الطريق حذ بغادر الأطراف موقع الحادث</p>	Accident Description / وصف الحادث	
	 <p>نجم لخدمات المعلومات العبدالملك</p>	



عزيزى العميل

1-0109-8680-8-1

رقم الهوية: بطاقة الهوية الوطنية

العميل/ عبدالله سليمان عبدالله الفوزان

حسب طلبكم تم طباعة هذا النموذج و ستجدون ادناه رقم الحساب الدولى الخاص بكم على النحو التالى:

41800-001-0006080044861

رقم حسابك لدى مصرف الراجحي:

رقم حسابك الدولى-ايبان IBAN: SA4180000418608010044861

و نود ان نلفت نظركم بأن رقم الحساب الدولى ايبان يتم استخدامه في العمليات المصرفية التالية:

في حال استلامكم حوالة, ارباح اسهم, ايداع الراتب من خلال بنوك محلية او دولية - يتم تزويد الجهة المنفذة

في حال اردتم حفظ بعض ارقام حسابات المستفيدين لدى البنوك المحلية او الدولية عن طريق القنوات الالكترونية مباشر افراد, صراف, الهاتف المصرفي

اعطي العميل هذه الافادة بناء على طلبه دون ادى مسؤولية مترتبة على المصرف.



شركة الراجحي المصرفية للاستثمار

شركة سعودية مساهمة برأس مال 15,000,000,000 ريال س.ت رقم 96

الإدارة العامة ص.ب 28 الرياض 11411 المملكة العربية السعودية

هاتف +966 11 2116000 تليكس 406317

Al-Rajhi Banking & Investment Corp.

Saudi Joint Stock Corp. With a Capital of S.R 15,000,000,000 C.R. No. 96

Head Office P. O. Box 28 Riyadh 11411 Kingdom of Saudi Arabia

Tel +966 11 2116000 Tlx 406317

www.alrajhibank.com.sa

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيطرة  
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية



عبدالله بن سليمان بن عبدالله الفوزان

ABDULLAH SULAIMAN ABDULLAH ALFAWZAN

No. 1010986808 ١٠١٠٩٨٦٨٠٨ الرقم

DOB 15/05/1980 ١٤٠٠/٠٧/٠١ تاريخ الميلاد

Exp 05/04/2019 ١٤٤٠/٠٧/٢٩ تاريخ الإنتهاء

B+ فصيلة الدم ١٤١٨/٠٧/٣٠ تاريخ الاصدار

النوع خاصة

القبود بدون قيود سعودي الجنسية



KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

عبدالله بن سليمان بن عبدالله الفوزان

المالك

المستخدم هوية المالك ١٠١٠٩٨٦٨٠٨

رقم الهيكل JN8AY2NY2G9221357

رقم اللوحة ١٦٧٦ ح ي ح

1676 J V J

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة تاترول واحد

حمولة المركبة ٩

سنة الصنع ٢٠١٦

تاريخ الإنتهاء ١٤٤٠/١١/٢٦

ماركة المركبة نيسان

وزن المركبة ٢٧٦٠

اللون ابيض

الرقم التسلسلي ٦٥٩٠٤٥٥١٠





QS01021738



التاريخ : 07/02/2017 11:09:36 AM

المستخدم : 2430

## إشعار تسليم حادث الى شركة التأمين الكترونياً

عميلنا العزيز ,,

بناء على مراجعتكم وطلبكم لمستندات الحادث الخاص بكم والموضح بياناته ادناه , نحيطكم علماً بأنه تم تسليم الحادث الى شركة التأمين الكترونياً كما هو موضح بالجدول التالي :

QS01021738	رقم الحالة / Case Number
01/02/2017 10:08:31 PM	وقت الحادث / Accident Time
القصيم	المدينة / City

تعليق / Comments	تاريخ تسليم الحادث لشركة التأمين / Case send date to Insurance Company	اسم شركة التأمين / Insurance Company	الطرف
	2/3/2017 4:32:07 AM	UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	1
	2/3/2017 4:31:41 AM	الشركة السعودية المتحدة للتأمين التعاوني - ولاء	2

ملاحظة / في حال وجود ملاحظات أو إستفسارات يسعدنا خدمتكم بالتواصل مع وحدة خدمة العملاء على

البريد الالكتروني [cc@najm.sa](mailto:cc@najm.sa)



# JEFER

For Car Maintenance

Al-Qassim - Buraydah - Onaizah Road

Tel.3233323

# جيفر

# JEFER

# جيفر

لصيانة السيارات

القصيم - بريدة - طريق عنيزة

هاتف: ٣٢٣٣٣٢٣

التاريخ / / ١٤ هـ

0358

Date ١١ / ١٧ / ٢٠١٧

تسعيره

المحترم

السيد / السيدة / المصطفى / المصطفوية

المكرم / رئيس شعبة الحوادث

بعد التحية :

بعد الإطلاع ومعاينة السيارة رقم اللوحة ج ٤٤ ٢٧٧٦ موديل ٢٠١٦ رقم اللوحة ج ٤٤ ٢٧٧٦

أتضح أنها تحتاج إلى الآتي :

١- هدم خلفي كامل + حسابات

٢- شحافات خلفي



شغل يد عاملة بدون قطع غيار (١٦١١) إلى وستار ريال فقط

مجمع الزلفاوي لصيانة السيارات

لأعمال السمكرة والبوية والميكانيكا والكهرباء والحدادة

لصاحبها / محمد العبد الله الزلفاوي

ترخيص رقم ٥/م/٦٨٢

ت/ف ٢٦٩١٨٢٨

ص.ب. ٢٠٧٤ برفقيا (الزلفاوي)

القصيم - بريدة - طريق الملك عبد العزيز

المكرم / مدير مرور القصيم

بعد التعمية ،،

نحيط علم سيادتكم بأننا اطلعنا على السيارة الستورل رقم ٢ ص ٢٠١٧ / ١٤ رقم ١٦٧٦

موديل 2016 قيادة وقد تبين بعد المعاينة انه يلزمها الاتي

القيمة

الأغراض

(١) صدم خلفي كامل + مصابيح + نطل صدم خلفي

(٢) تشكيل ن خلفي

- (٣)
- (٤)
- (٥)
- (٦)
- (٧)
- (٨)
- (٩)
- (١٠)
- (١١)
- (١٢)
- (١٣)
- (١٤)
- (١٥)
- (١٦)
- (١٧)
- (١٨)

(١٩) اصلاح سمكرة

(٢٠) دهان

الإجمالي ١٥٥٥

فقط وقدره بدون قطع غيار ١٥٥٥ ريال فقط

لعمام والاحاطة واتخاذ اللازم ،،،





المملكة العربية السعودية

## مجمع الزفراوي لصيانة السيارات

لأعمال السمكرة والبوية والميكانيكا

والكهرباء والحدادة

لصاحبها / محمد العيد الله الزفراوي

ترخيص رقم ٥/م/٦٨٢

ت.ف ٢٦٩١٨٢٨

ص.ب ٢٠٧٤ - برقيا (الزفراوي)

القصيم - بريدة - طريق الملك عبد العزيز

S.R. H. هـ

سند قبض

Receipt Voucher

التاريخ ١٤٣٨/٥/٧ هـ

Date: ٧ / ٥ / 2017

No. 0453

Received from ..... يا زفراوي ..... استلمنا من المكرم /

The Sum Of ..... 3٥ ريال ..... مبلغ وقدره

Cash  Cheque No ..... Bank ..... على بنك ..... شيك رقم  نقدا

For ..... وذلك عن قيمة

Cashier أمين الصنوق

Accountant المحاسب

Receiver المستلم



# الشركة السعودية المتحدة للتأمين التعاوني (ولاء)

Saudi United Cooperative Insurance Company (Wala'a)

## Bail Bond Certificate for Private/Commercial Vehicles

Policy Holder Name : ABDULLAH  
 Policy Number : F05/16/03/00251281  
 Vehicle Make : NISSAN Patrol  
 Vehicle Type : Private Vehicle  
 Plate : ---  
 Chassis Number : 9221357  
 Model : 2016  
 Asset Number :

## شهادة كفالة غرم وإداء للحق الخاص للمركبات الخاصة/التجارية

اسم صاحب الوثيقة : عبدالله سليمان عبدالله الفوزان  
 رقم الوثيقة : F05/16/03/00251281  
 نوع المركبة : نيسان باترول  
 فئة المركبة : المركبات الخاصة  
 رقم اللوحة : ---  
 رقم الهيكل : 9221357  
 سنة الصنع : 2016  
 الرقم التسلسلي :

تشهد الشركة السعودية المتحدة للتأمين التعاوني "ولاء" بأن السادة اعلاه مؤمنين لديها تأمين المسؤولية تجاه الغير للمركبات الخاصة/التجارية المذكورة اعلاه وذلك بحسب وثيقة التأمين المذكورة اعلاه.

Saudi United Cooperative Insurance Company "Wala'a" certifies that above client is holding a Third Party Liability Insurance for Private/Commercial Vehicles for above mentioned vehicle in accordance with the above mentioned Insurance Policy.

With effect from : 30/08/2016 : 11:47 am To : 29/08/2017

In accordance with the insurance policy, this certificate is considered as a bail bond towards Third Party Liability (including blood money) as a result of an accident being involved with the insured vehicle, subject to the limits of liability and percentage liable by vehicle driver, subject to the following exclusions:

### Excluded items from this bond:

The Company shall not be liable in respect of any loss damage liability or expense caused sustained or incurred whilst the Motor Vehicle is:

- outside the borders of Saudi Arabia (unless otherwise expressly stated in the Policy Schedule).
- being used otherwise than in accordance with the "Limitations as to Use" indicated in the Schedule.
- carrying passengers in excess of its licensed seating capacity if it is verified that such occurrence is caused by this breach.
- being driven by or in the charge of any person other than the Insured or Authorized Driver.
- being used for rallying, racing, pace making, reliability trials, speed testing or being driven dangerously or recklessly.
- being driven by any person whilst under the influence of intoxicants, drugs or medication which should not be taken whilst driving.
- being driven by any person whose age is less than 21 years (Unless otherwise stated in the policy schedule).
- used within any areas of airports or marine ports which are not normally accessible to the general public.
- being used or operated as a tool of trade.
- being driven by any person who is not holding a driving license or whose driving license is not valid or does not permit him to drive such type of Motor Vehicle or where such driving license is permanently or temporary cancelled.
- jumping red traffic lights or driving in the wrong direction of the permitted flow of traffic by the Insured or the Authorized Driver.

### Important Notices:

- In all cases the company's liability shall be limited to the limits of liability stated in the policy.
- This bail bond does not pay any fines, penalties, bonds or cautions that may be imposed.
- Original certificate is only accepted.
- Due to the importance of correct information being stated in this certificate, kindly examine the document carefully and advise the Company of any difference.
- In the event of any accident involving the insured vehicle, kindly contact relevant authorities or Najm Insurance Services on toll free 920000560.
- In the event of changes in above information, kindly contact Saudi United Cooperative Insurance Company on Tel. or Fax .

والتي يبدأ تاريخ سريانها من : 27/11/1437 هـ الى تاريخ : 07/12/1438 هـ

وتعتبر هذه الشهادة الصادرة بموجب وثيقة التأمين بمثابة كفالة غرم وإداء للحق الخاص بالطرف الثالث (بما في ذلك الديات والأروش) وذلك عن المسؤولية الناتجة عن وقوع حادث اشتركت فيه المركبة المؤمن عليها، وذلك في حدود المسؤولية وبالنسب التي يمسأ عنها قائد المركبة شريطة تلبية الأمانة المطلوبة.

الحالات المستثناة من هذه الكفالة :  
 لن تكون الشركة مسؤولة عن أي خسارة أو ضرر أو مسؤولية أو مصاريف تتسبب أو تترتب عندما تكون المركبة المؤمنة:

- خارج حدود المملكة العربية السعودية (ما لم ينص على خلاف ذلك في جدول الوثيقة).
- مستعملة على وجه يخالف قيود الاستعمال المبينة في جدول الوثيقة.
- تحمل ركابا بما يتجاوز السعة المصرح بها للمركبة إذا ثبت أن حصول الحادث هو بسبب هذا التجاوز.
- مقادة أو في حوزة أي شخص بخلاف المؤمن له أو السائق المجاز.
- مستعملة في أي نوع من أنواع السباقات أو في تحديد سرعة الانطلاق أو في تجربة اختبار القدرة أو السرعة أو التفحيط.
- بقيادة أي شخص وهو تحت تأثير المسكرات أو العقاقير الطبية التي لا يسمح طبيا بالقيادة بعد تناولها.
- (بقيادة أي شخص يقل عمره عن 21 سنة. (ما لم ينص على خلاف ذلك في جدول الوثيقة
- مستعملة ضمن تلك المناطق من المطارات أو الموانئ البحرية التي لا يسمح عادة للعامة بدخولها.
- مستعملة أو مشغلة كأليات عمل.
- بقيادة أي شخص (سواء كان المؤمن له أو السائق المجاز) غير حائز على رخصة قيادة قانونية أو أنه لا يحمل رخصة قيادة سارية المفعول أو كون رخصة القيادة التي بحوزته لا تخوله قيادة مثل هذا النوع من المركبات أو بسبب إلغاء رخصة القيادة مؤقتا أو بصفة دائمة.
- تجاوز قائد المركبة أو السائق المجاز الإشارة الحمراء أو السير بالمركبة عكس اتجاه السير.

### ملاحظات هامة:

- في جميع الأحوال فإن مسؤولية الشركة عن الحادث لن تتعدى قيمة حدود المسؤولية المبينة في الوثيقة.
- لاتطبق هذه الكفالة على الغرامات والعقوبات المالية بما في ذلك المخالفات او الضمانات او الكفالات التي قد تفرض.
- تقبل الشهادة الاصلية فقط.
- نظرا لأهمية صحة البيانات الخاصة بكم في هذه الشهادة، الرجاء التأكد منها وإشعار الشركة في حالة وجود أي إختلاف.
- في حالة وقوع حادث للمركبة المؤمنة يرجى الإتصال بالجهات المختصة أو بشركة نجم لخدمات التأمين على الرقم المجاني 920000560.
- عند الحاجة إلى تعديل البيانات اعلاه يرجى الاتصال على الشركة السعودية المتحدة للتأمين التعاوني "ولاء للتأمين" على هاتف . أو فاكس .



الشركة السعودية المتحدة للتأمين التعاوني (ولاء) Saudi United Cooperative Insurance Company (Wala'a)

سجل تجاري رقم: 2051034982 - رأس المال المدفوع: -/400,000,000 الجوان البريدي: ص.ب 31616، الخبر 31952، المملكة العربية السعودية

CR. No. 2051034982 - Paid up Capital: SR. 400,000,000/- - Postal Address: P.O. Box: 31616, Al-Khobar: 31952, Saudi Arabia



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

## Payment Voucher

Branch UCA Web  
Date 09/02/2017  
Currency Saudi Riyals  
Voucher 4814/2017  
Customer عبدالله سليمان الفوزان  
Remarks Sett. Claim No.101347/2017, C/N No.5421/2017

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.101347/2017, C/N No.5421/2017	3,750.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 42724	REF1081297 # عبدالله سليمان الفوزان		3,750.00
<b>Total</b>	Saudi Riyals Three Thousand Seven Hundred Fifty Only		3,750.00	3,750.00

### Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(5421/2017)	Motor-Third Party-Payment No(5436/2017) on Clm.No (101347/2017)- Pol.No (95/1/329875/2016) Insured: سنجل محمد العتيبي	SR	3,750.00	3,750.00
Total.			3,750.00	3,750.00

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

اشعار دائن

To : عبدالله سليمان عبدالله الفوزان

: الى

Address :

: العنوان

Department : Motor

: الدائرة

Branch : UCA Web

: الفرع

Advice No : 5421

: رقم الإشعار

Advice Date : 08/02/2017

: تاريخ الإشعار

Account No : 20300137

: رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : سنجل محمد العتيبي	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/329875/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 101347/2017	: رقم المطالبة		
Payment No. : 5436/2017	: رقم الدفعة		
Amount Credited : 3,750.00	: قيمة الدفعة	SR	3,750.00
The Sum of : Saudi Riyals Three Thousand Seven Hundred Fifty Only	: مبلغ وقدره		
	مبلغ وقدره : فقط ثلاثة آلاف و سبعمائة و خمسون ريال سعودي		



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

تعميد منح خصم قطع  
غيار نقدا

اسم الشركة / مجموعة منيف النهدي التجارية القابضة Workshop Name \

ويعدو،،،

السلام عليكم ورحمة الله

بناء على الاتفاقية المبرمة مع سيادتكم ونسبة خصم قطع الغيار المحددة لعميل المتحدة نعدكم بمنح نسبة الخصم وقدرها % لعميلنا وفقا للبيانات التالية :-

اسم الطرف الثالث /	كبر الله به - عليهما به - كبر الله الغوزاه
رقم الوثيقة /	
رقم المطالبة /	١.١٣٤٧ / ٢.١٧
تاريخ الحادث /	٢٠١٧ / ١٢ / ١

بيانات السيارة :-

الموديل / Model	اللوحة / Plat No	نوع السيارة / Type of Vehicle
٢٠١٦	١٦٧٦ ع ح	سيارة - باسرعول - واجيم

مع تحصيل مبلغ قطع الغيار من العميل نقدا وفقا للاتفاق .

وتقبلوا فائق التحية والتقدير،،،،،

الشركة المتحدة للتأمين التعاوني

التاريخ:

## أشعار تسوية مطالبة

التاريخ: ٢٠١٧ / ١٢ / ١٨ م

نفيدكم بأنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ ( ٣٧٥٠ ) كالتالي :-

٢٧٥٠	- قيمة قطع الغيار - خصم ( ٢٥ % )
١٦٠٠	- أجور الإصلاح
٩٠	- مصاريف
	- تقييم شيخ المعارض ( الفرق )
% ١٠	- نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا
٣٧٥٠	<b>الإجمالي</b>

• نرجو الالتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح .

إدارة المطالبات	مسئول المطالبات	المستفيد
الاسم :	الاسم :	الاسم :
نايف العتسي الرقم الوظيفي: 11317	عادل الصوفي الرقم الوظيفي: 11320	
08 FEB 2017 التوقيع :	08 FEB 2017 التوقيع :	التوقيع :

ملاحظات :

---



---



---



---



---

**Debit Note**

No : DN-LD-6476821

Date : 02/02/2017

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : QS01021738	Accident Date : 01/02/2017 Insured Name : سنجل محمد العتيبي Your Policy No : 95/1/329875/2016-1 Plate No : ص ل ح 7535 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



QS01021738



التاريخ : 07/02/2017 11:09:36 AM

المستخدم : 2430

### إشعار تسليم حادث الى شركة التأمين الكترونياً

عميلنا العزيز ،،،

بناء على مراجعتكم وطلبكم لمستندات الحادث الخاص بكم والموضح بيانته ادناه , تحيطكم علماً بأنه تم تسليم الحادث الى شركة التأمين الكترونياً كما هو موضح بالجدول التالي :

QS01021738	رقم الحالة / Case Number
01/02/2017 10:08:31 PM	وقت الحادث / Accident Time
القصيم	المدينة / City

الطرف	اسم شركة / Insurance Company / التأمين	تاريخ تسليم الحادث لشركة / Case send date to Insurance Company / التأمين	تعليق / Comments
1	UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	2/3/2017 4:32:07 AM	
2	- الشركة السعودية المتحدة للتأمين التعاوني ولاء	2/3/2017 4:31:41 AM	



ملاحظة / في حال وجود ملاحظات أو إستفسارات يسعدنا خدمتكم بالتواصل مع وحدة خدمة العملاء على

البريد الالكتروني [cc@najm.sa](mailto:cc@najm.sa)

02/02/2017	Print Date / تاريخ الطباعة	تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report
QS01021738	Case Number / رقم الحادثة	
01/02/2017 22:08:31	Accident Time / وقت الحادث	تقرير نهائي Final Report
الامكان، علي بن ابي طالب = عند السواق العظيم مول = بشرون = كورلا	مكان الحادث Accident Location	جهة التحميل سحبت لنجم

Party (2)	الطرف (2)	Party (1)	الطرف (1)
عبدالله سليمان الفوزان	عبدالله سليمان الفوزان	غريب منجد العتيبي	غريب منجد العتيبي
سعودي	سعودي	سعودي	سعودي
37	37	33	33
0599945100	0599945100	0541019984	0541019984
1010986808	1010986808	1044966206	1044966206
رخصة خاصة	رخصة خاصة	رخصة خاصة	رخصة خاصة

Owner Name / اسم المالك	صاحب المركبة	Make/Model / طراز المركبة	صانع المركبة
منجد محمد العتيبي	منجد محمد العتيبي	تويوتا / كامري	تويوتا / كامري
2016 /	2016 /	أبيض /	أبيض /
ح ج ص 7535	ح ج ص 7535	ح ج ص 1676	ح ج ص 1676

Company Name / اسم الشركة	UCA - الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	شركة السعودية المتحدة للتأمين التعاوني - ولاء
Policy No. / رقم الوثيقة	95/1/329875/2016-1	F05/16/03/00251281
Expiry Date / تاريخ الانتهاء	13/11/2017	29/08/2017

عدد اطراف الحادث : 2   عدد الاصابات : 0   عدد الوفيات : 0	
سبب الحادث / Cause of Acc.	عدم ترك مسافة كافية no sufficient distance, عتية
الأنظمة المخالفة / Laws Violated	
نسبة المسؤولية / LD%	100%
المؤشرات / Indicators	1/1+80NFFF
جهة الضربة / Damage Area	الركن الأمامي الأيسر, Front Left, المقعدة, front
الممتلكات / Properties	
احتمالية حق الرجوع / Recovery	نعم/Yes
سبب احتمالية حق الرجوع / Recover Reason	انتهاء الرخصة

Surveyor ID / رقم المحقق	1429
Accident Description / وصف الحادث	بعد المعاينة و الاطلاع والاستماع إلى أقوال الطرفين تبين لي أن كلا الطرفين كان متوقفاً في ميدان الإشارة وعند التحرك من الإشارة ولحم الانبعاث من قبل الطرف الأول حتم التصادم بين المركبتين عن ذلك أضرار في المقعدة يسار والركن الأمامي يسار بمركبة الطرف الأول والمؤخره يمين بمركبة الطرف الثاني حصل الطرف الأول نسبة الإذاتة 100% لعدم الانتباه بموجب المادة رقم 50 / 1 / 8 تحريك الأطراف من موقع الحادث لتسهيل الحركة في الطريق يتم بإفاد الأطراف موقع الحادث
Surveyor Info	 <p>نجم FOR INSURANCE COMPANIES العمارة</p>



غرب

ط / علي بن أبي طالب

ط / أبو بكر الصديق

أسواق العثيم

1

2

شرف

01 Feb 2017 2234

رقم اللوحة	7535 ح ل ص
اسم المالك	سنتل محمد العتيبي
شركة التأمين	الشركة المتحدة للتأمين UCA
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Toyota
تاريخ الصنع	2016
تاريخ القاطنة	14/11/2016
تاريخ الانتهاء	13/11/2017
رقم الوثيقة	95/1/329875/2016-1
رقم الهيكل	
الرقم التسلسلي	456536410

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

رخصة سياقة  
DRIVING LICENSE

Garib bin Sangal M Alotaibi  
GAREEB SANGAL M ALOTAIBI

رقم الهوية: 1044066206 : الرقم ١٠٤٤٩٦٦٢٠٦

تاريخ الميلاد: 11/09/1984 : تاريخ الميلاد ١٤٠٤/١٢/٢٦

تاريخ الانتهاء: 24/01/2017 : تاريخ الانتهاء ١٤٣٨/٠٤/٢٦

تاريخ الاصدار: ١٤٣٣/٠٤/٢٦

نوع الرخصة: خاصة

المسئولية: سعودي

01 Feb 2017 2236

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

رخصة سياقة  
DRIVING LICENSE

Garib bin Sangal M Alotaibi  
GAREEB SANGAL M ALOTAIBI

رقم الهوية: 1044066206 : الرقم ١٠٤٤٩٦٦٢٠٦

تاريخ الميلاد: 11/09/1984 : تاريخ الميلاد ١٤٠٤/١٢/٢٦

تاريخ الانتهاء: 24/01/2017 : تاريخ الانتهاء ١٤٣٨/٠٤/٢٦

تاريخ الاصدار: ١٤٣٣/٠٤/٢٦

نوع الرخصة: خاصة

المسئولية: سعودي

01 Feb 2017 2236

A01

**Alissa Auto**

P.O.Box 91088 Riyadh 11633

Unified No.: 920027744

www.nissan-alissa.com



920027744:

الرقم الموحد  
العيسى للسيارات

ص ب ٩١٠٨٨ الرياض ١١٦٣٣

الرقم الموحد : ٩٢٠٠٢٧٧٤٤

www.nissan-alissa.com

دائرة قطع الغيار PARTS DEPARTMENT

رقم المرجع ٣٧٢٨٣ ESTIMATE عرض أسعار  
Wip No. 37283 نوع الوثيقة Doc. Type رقم طلب الشراء P.O.No.

رقم الفاتورة Invoice No. نوع البيع Sales Type تجزئة الفرع Branch - AACO Bu تاريخ طلب الشراء P.O.Date 04/02/2017

رقم قائمة التحضير Picking List No. التاريخ Date 04/02/2017 اسم البائع Salesman Obaid Faleh Al-Harbi الصفحة Page 1

رقم الحساب Account No 00001264 هاتف العميل Customer Ph. No. اسم العميل Customer Name Cash Sales Parts-Buraidah

سطر LINE	رقم القطعة PART NUMBER	الشرح DESCRIPTION	الكمية المطلوبة ORD. QTY.	الكمية المصروفة ISU. QTY.	سعر الوحدة UNIT PRICE	إجمالي القيمة GROSS AMOUNT
1	NN850221V81H	FACE-RR BUMPER	1		732.00	732.00
2	NN852201LA0A	BRACKET-BUMPER	2		97.00	194.00
3	NN852701LB0A	STAY-BUMPER	1		27.00	27.00
4	NN852711LB0A	STAY-BUMPER	1		27.00	27.00
5	NN0155305933	CLIP	10		5.00	50.00
6	NN203501LA0A	MUFFLER ASSY-PO	1		1069.00	1069.00
7	NN259944BA6C	SENSOR-SCANNER	1		648.00	648.00
8	ZZDEP	Deposits	1		100.00	100.00
اجمالي القيمة : 2847.00			المتحقة :		2847.00	

SALESMAN SIGNATURE

MATERIAL RECEIVED COMPLETE IN GOOD CONDITION

استلمت القطع كاملة وبحالة جيدة

CUSTOMER SIGNATURE

مجمع الزلفاوي لصيانة السيارات

لأعمال السمكرة والبوية والميكانيكا والكهرباء والحدادة

لصاحبها / محمد العبد الله الزلفاوي

ترخيص رقم ٥/م/٦٨٢

ت.ف ٢٦٩١٨٢٨

ص.ب ٢٠٧٤ بريقيا (الزلفاوي)

القصيم - بريدة - طريق الملك عبد العزيز

المكرم / مدير مرور القصيم

بعد التعمية

نحيط علم سيادتكم باننا اطلنا على السيارة استرول رقم ١٦٦٦

موديل 2016 قيادة وقد تبين بعد المعاينة انه يلزمها الاتي

القيمة

الأغراض

- (١) صيانة خلفي كامل امامات وفصل صدام خلفي
- (٢) تلميع ن خلفي
- (٣)
- (٤)
- (٥)
- (٦)
- (٧)
- (٨)
- (٩)
- (١٠)
- (١١)
- (١٢)
- (١٣)
- (١٤)
- (١٥)
- (١٦)
- (١٧)
- (١٨)
- (١٩) اصلاح سمكرة
- (٢٠) دهان

الاجمالي ١٥٥٠

فقط وقدره بدون قطع غيار ١٥٥٠ ريال فقط

لعمام والاحاطة واتخاذ اللازم



**JEFER**

For Car Maintenance

Al-Qassim - Buraydah - Onaizah Road

Tel.3233323

جيفر  
JEFER

جيفر

لصيانة السيارات

القصيم - بريدة - طريق عنيزة

هاتف : ٣٢٣٣٣٢٣

التاريخ / / ١٤ هـ

Date ١١ / ٢٠١٧ 0358

تسعييره

المكرم / رئيس شعبة الحوادث ..... السلام عليكم

المحترم

بعد التحية :

بعد الإطلاع ومعاينة السيارة براسول موديل ٢٠١٦ رقم اللوحة ج ٤٤٤ ٦٧٧

اتضح انها تحتاج إلى الأتي :

١- هدم خلف كامل + حسابات

٢- شحافات خلف



1600





المملكة العربية السعودية  
مجمع الزلفاوي لصيانة السيارات

لأعمال السمكرة والبوية والميكانيكا  
والكهرباء والحدادة

لصاحبها / محمد العبد الله الزلفاوي  
ترخيص رقم ٥ / م / ٦٨٢

ت.هـ ٣٦٩١٨٢٨

ص.ب. ٢٠٧٤ (برقيا الزلفاوي)  
القصيم - بريدة - طريق الملك عبد العزيز

هـ. H. ر. S.R.

التاريخ ١٤٣٨/٥/٧ هـ

Date: ٤ / ٢ / 2017

سند قبض

Receipt Voucher

No. 0453

30

Received from ..... يا زول / استلمنا من المكرم

The Sum Of ..... 30 ريال / مبلغ وقدره

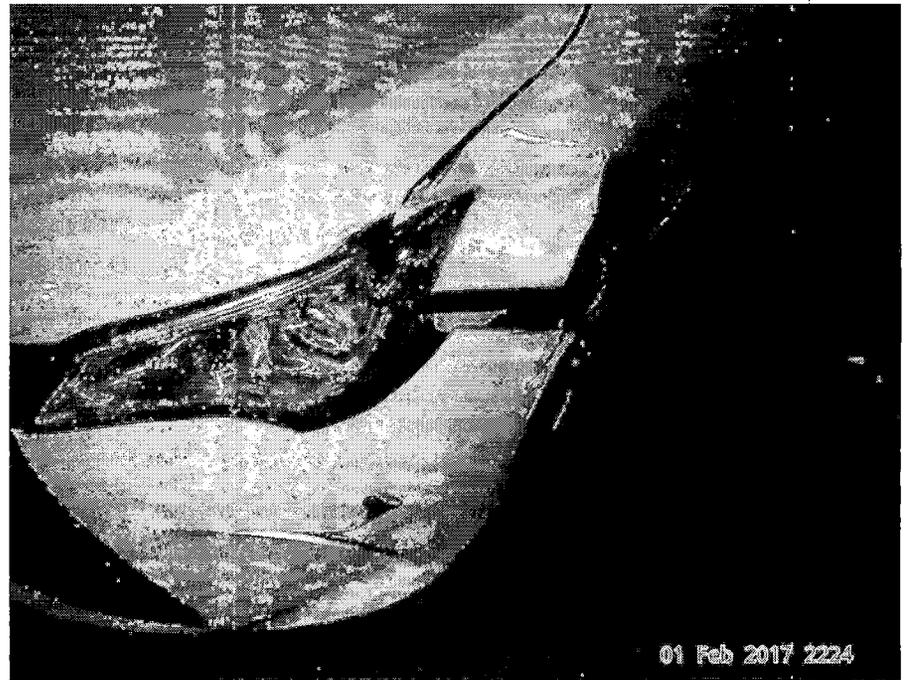
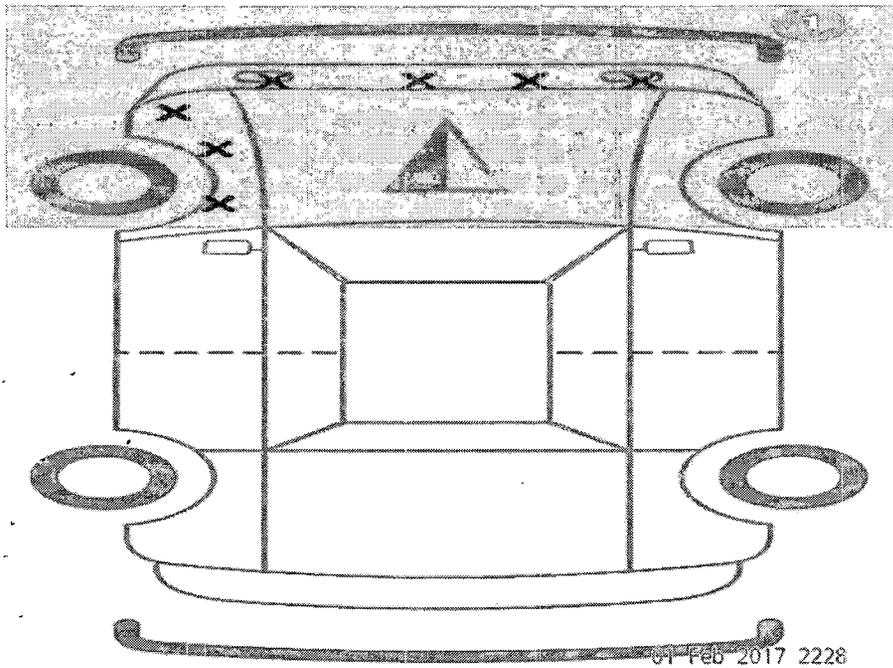
Cash  Cheque No ..... Bank ..... على بنك  نقدا  شيك رقم

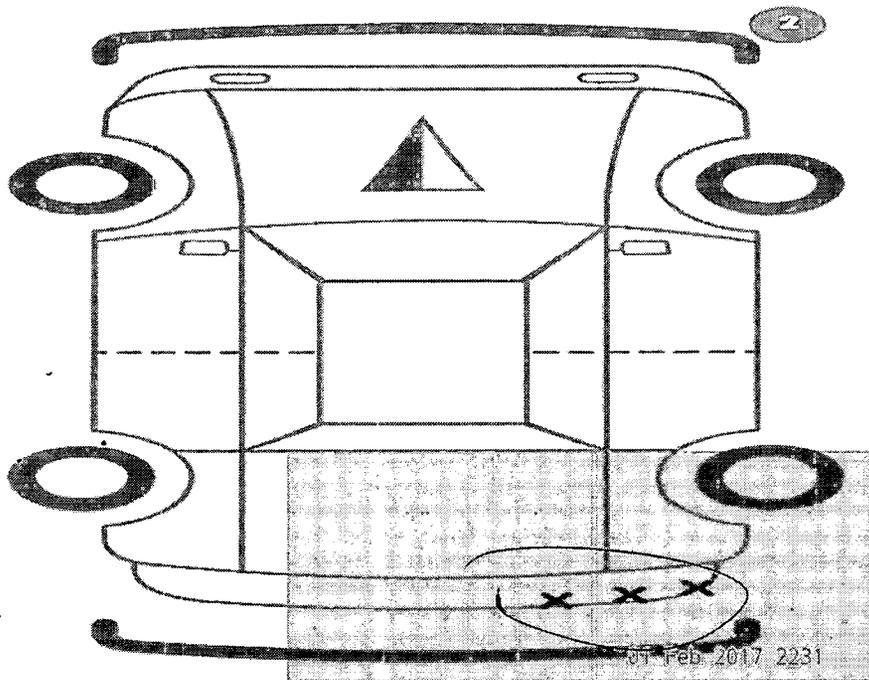
For ..... وذلك عن قيمة

Cashier أمين الصندوق

Accountant المحاسب

Receiver المستلم





# Al-Harbi Accumulator

Maintenance Cars

Lic.No. 866/m/5

Tel.:3248984 - P.O.Box:7521

Al-Qassim - Buraydah - Unaizah Road

ترخيص رقم ٥/م/٨٦٦

ت: ٢٢٤٨٩٨٤ ص.ب: ٧٥٢١

القصيم - بريدة - طريق عنيزة

## تسعيرة

الموافق ٢٠١٧ / ٢ / ٢

التاريخ ٧ / ٥ / ١٤٣٧ هـ

12698

الى من يهمه الأمر

بعد معاينة السيارة: ديزل الموديل ١٦٠٠ رقم اللوحة ١٦٧٦٢٤٤

يلزم سمسرة ودهان

وقطع الغيار المطلوبة

قيمة القطعة

نوع القطعة

١- مشموم خلع كامل + حسانات

٢م

٣- للشكمان خلع

٤م

٥م

٦م

٧م

٨م

٩م

١٠م

١١م

١٢م

١٣م

١٤م

١٥م

١٦م

١٧م

١٨م

١٩م

٢٠م

إجمالي قيمة قطع الغيار

إجمالي السمسرة والدهان

إجمالي المبلغ

مدير الورشة

الإسم:

التوقيع:



A01

**Alissa Auto**

920027744:

الرقم الموحد  
العيسى للسيارات

P.O.Box 91088 Riyadh 11633

Unified No.: 920027744

www.nissan-alissa.com

دائرة قطع أليجار PARTS DEPARTMENT

ص.ب ٩١٠٨٨ الرياض ١١٦٣٣

الرقم الموحد : ٩٢٠٠٢٧٧٤٤

www.nissan-alissa.com

ESTIMATE عرض أسعار

رقم طلب الشراء P.O.No. ٣٧٢٨٣ Wip No. 37283

نوع الوثيقة Doc. Type

رقم الفاتورة Invoice No. ٠

نوع البيع Sales Type تجزئة

الفرع Branch NC - AACO Bu

تاريخ طلب الشراء P.O.Date 04/02/2017

رقم قائمة التحضير Picking List No.

التاريخ Date 04/02/2017

اسم البائع Salesman Obaid Faleh Al-Harbi

الصفحة Page 1

رقم الحساب Account No. C0001264

هاتف العميل Customer Ph. No.

اسم العميل Customer Name Cash Sales Parts-Buraidah

سطر LINE	رقم القطعة PART NUMBER	الشرح DESCRIPTION	الكمية المطلوبة ORD. QTY.	الكمية المصروفة ISU. QTY.	سعر الوحدة UNIT PRICE	إجمالي القيمة GROSS AMOUNT
1	NN850221V81H	FACE-RR BUMPER	1		732.00	732.00
2	NN852201LA0A	BRACKET-BUMPER	2		97.00	194.00
3	NN852701LB0A	STAY-BUMPER	1		27.00	27.00
4	NN852711LB0A	STAY-BUMPER	1		27.00	27.00
5	NN0155305933	CLIP	10		5.00	50.00
6	NN203501LA0A	MUFFLER ASSY-PO	1		1069.00	1069.00
7	NN259944BA6C	SENSOR-SCANNER	1		648.00	648.00
8	ZZDEP	Deposits	1		100.00	100.00
اجمالي القيمة : 2847.00					المتحققة :	2847.00

مقدم : 0.00

خصم : 0.00

المدفوع المالي : 0.00

SALESMAN SIGNATURE

MATERIAL RECEIVED COMPLETE IN GOOD CONDITION

استلمت القطع كاملة وبحالة جيدة

CUSTOMER SIGNATURE