



المتحدة للتأمين التعاوني  
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 102140/2017  
Policy No : Motor Private - 95/1 /266749/2016  
TP Name : شركة اليسر للاجاره والتمويل  
Nationality & ID : 7001455307  
Date of Accident : 01/03/2017  
Accident Place : Marwah  
Accident Desc. :  
Vehicle Details : Make: Nissan Model: Sunny Plate No.: حود 5100

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	2,046.00	0.00		2,046.00	8818
Total to be Paid				2,046.00	

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 ولقاء قبضي هذا المبلغ الذي وصلني كاملا، أنني 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 أي حق او مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الإسقاط وبرائة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 13/03/2017

الاسم  
Name

التوقيع  
Signature



## Payment Voucher

Branch UCA Web  
Date 15/03/2017  
Currency Saudi Riyals  
Voucher 7858/2017  
Customer شركة اليسر للاجاره والتمويل  
Remarks Sett. Claim No.102140/2017, C/N No.8818/2017

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.102140/2017, C/N No.8818/2017	2,046.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245REF #1052112	شركة اليسر للاجاره والتمويل		2,046.00
<b>Total</b>	Saudi Riyals Two Thousand Forty Six Only		2,046.00	2,046.00

### Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(8818/2017)	Motor-Third Party-Payment No(8808/2017) on Clm.No (102140/2017)- مصطفى عوضه سعيد الزهراني Insured: Pol.No (95/1/266749/2016)	SR	2,046.00	2,046.00
Total.			2,046.00	2,046.00

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

اشعار دائن

To : شركة اليسر للاجاره والتمويل : الى  
Address : العنوان  
Department : Motor : الدائرة  
Branch : UCA Web : الفرع  
Advice No : 8818 : رقم الإشعار  
Advice Date : 13/03/2017 : تاريخ الإشعار  
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : مصطفى عوضه سعيد الزهراني	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/266749/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 02140/2017	: رقم المطالبة		
Payment No. : 8808/2017	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SR	2,046.00
The Sum of : Saudi Riyals Two Thousand Six Only			
	مبلغ وقدره : فقط ألفان وستة و اربعون ريال سعودي		



## Advice Receipt

**SAMBA FINANCIAL GROUP**  
**(Saudi Joint Stock Company)**  
**Capital S. R. 20,000,000,000 Fully Paid up**  
**Head Office : Riyadh, C. R. 1010035319**

Transaction Date: 15-03-2017

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Our Ref: 1052112

Ext Ref: 1072365907

WE DEBIT YOUR ACCOUNT AS FOLLOWS:

Your Account has been debited against the following:

Currency: SAR Amount: 2046.00 Rate: 0.0000000

SA7045000000001466978004 شركة البصر للإجارة والتموي

Adv 8818

/REF/ MTS00870

IBAN Account No: SA\*\*\*\*\*2455

Account No: \*\*\*\*\*2455 SAR 2,046.00

-----  
\* A M O U N T \*

Value Date: 15-03-2017

\*This is a computer generated advice and does not require signatures

15-03-2017 16:07:59

**Make a Local SARIE Transfer**

Transfer funds to an account with Local Banks through SARIE

**Please Select**

Transaction Type

 New  Repeat / View**Beneficiary Details**

IBAN\*

 Yes  No [What is IBAN ?](#)

IBAN Account Number \*

SA704500000001466978004

[Add to Pre-defined Beneficiary list.](#)Beneficiary  
Name \*

شركة اليسر للإجارة والتمويل

Amount \*

2,046.000

SAR

Amount in Words

Saudi Riyals two thousand forty six only

Value Date

16-03-2017



(DD-MM-YYYY)

Beneficiary Bank \*

Saudi British Bank

Purpose of Remittance \*

others

Please Specify POR Details \*

Sett Claim 102140 Plate 5100 حود

Payment Details

Adv 8818

Beneficiary Email Address

adel.osman@uca.com.sa

**Debit From**

Account\*

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

Name UNITED COOPERATIVE

Authorization Combination ID

01

Amount 2,046.000

**Undertaking** I confirm that I am aware that the regulations in the Kingdom prohibits the Transfer of Funds without the remit 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

MTS00870

Status

Authorized

Transaction Reference Number 1072365907

Transaction Successfully completed..

[Clear](#)[Validate](#)[Copy](#)

**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 \* SA704500000001466978004

Beneficiary Name \* شركة البيسر للإجارة والتمويل

Amount \* 2,046.000 SAR

Amount in Words Saudi Riyals two thousand forty six only

Value Date 16-03-2017 (DD-MM-YYYY)

Beneficiary Bank \* Saudi British Bank

Purpose of Remittance \* others

Please Specify POR Details \* Sett Claim 102140 Plate 5100 حود

Payment Details Adv 8818

Beneficiary Email Address adel.osman@uca.com.sa

**Debit From**

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

Name UNITED COOPERATIVE

Authorization Combination ID 01

Amount 2,046.000

**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 MTS00870

Status Partly Authorized

Authorization completed, Waiting for next level approval

**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 \* SA7045000000001466978004

Beneficiary Name \* شركة اليسر للإجارة والتمويل

Amount \* 2,046.000 SAR

Amount in Words Saudi Riyals two thousand forty six only

Value Date 15-03-2017 (DD-MM-YYYY)

Beneficiary Bank \* Saudi British Bank

Purpose of Remittance \* others

Please Specify POR Details \* Sett Claim 102140 Plate 5100 حود

Payment Details Adv 8818

Beneficiary Email Address adel.osman@uca.com.sa

**Debit From**

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

Name UNITED COOPERATIVE

Authorization Combination ID 01

Amount 2,046.000

**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 MTS00870

Status Pending Authorization

Record created successfully.

## نموذج مطالبة التأمين الإلزامي للمركبات (الطرف الثالث)

رقم المطالبة

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

رقم وثيقة تأمين المؤمن له \_\_\_\_\_ مبلغ التعويض \_\_\_\_\_ ريال سعودي

رقم المطالبة \_\_\_\_\_ نوع المطالبة \_\_\_\_\_ مركبة  إصابات  حريق  ممتلكات  وفيات  أخرى

اسم المالك \_\_\_\_\_ رقم هوية المالك \_\_\_\_\_ رقم جوال المالك \_\_\_\_\_

البريد الإلكتروني \_\_\_\_\_ صندوق البريد / \_\_\_\_\_ الرمز \_\_\_\_\_

اسم السائق \_\_\_\_\_ SYED GHOUSE SYED ZAINUL \_\_\_\_\_ رقم هوية سائق المركبة \_\_\_\_\_ تاريخ ميلاد السائق \_\_\_\_\_ / /

السائق هو مالك المركبة  نعم  لا

٢. معلومات ووصف تفاصيل الحادث

مدينة / موقع الحادث \_\_\_\_\_ JEDDAH, SAFA, SEVENTH ROAD

تاريخ ووقت وقوع الحادث \_\_\_\_\_ 01 / 03 / 2017

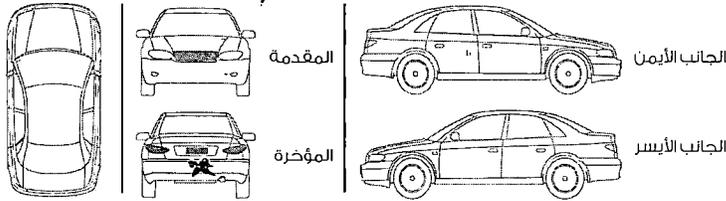
رقم تقرير الحادث \_\_\_\_\_ JD010317574

مباشرة الحادث من قبل  نعم  أخرى

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

رقم لوحة مركبة الطرف الثالث \_\_\_\_\_ 5100 DJJ

ضع علامة (X) لإظهار منطقة الضرر في المركبة بسبب الحادث



يرجى وصف كيفية وقوع الحادث  
I was stopped at red signal at Safa Dist, seventieth road then suddenly a car bearing no. plate hit my car from back side badly.

٣. إقرار وقبول - خاص بمطالبة الطرف الثالث

رقم الحساب البنكي \_\_\_\_\_ SA 7045000000001466978004

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 SABB أو بواسطة شيك، فإنني أخلي وأبرئ شركة التأمين بشكل تام ونهائي من جميع المسؤوليات التي قد تترتب على هذه المطالبة حالياً أو مستقبلاً، كما أقر بأنه قد تم تعويضني عن 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/معتمدة 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 \_\_\_\_\_ ZAINULABIDIN

رقم هوية مقدم المطالبة \_\_\_\_\_ 2367532781

رقم جوال مقدم المطالبة \_\_\_\_\_ 0501897848

اسم مقدم المطالبة \_\_\_\_\_ SYED GHOUSE SYED

التوقيع \_\_\_\_\_ التاريخ \_\_\_\_\_ 12 / 03 / 2017

للاستعمال الرسمي

المستندات مكتملة  نعم  لا  المستندات الناقصة

هل يتطلب معاينة المركبة  نعم  لا  تاريخ \_\_\_\_\_ / / رقم الموظف \_\_\_\_\_ التوقيع \_\_\_\_\_

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



تعميد منح خصم قطع  
غيار نقدا

اسم الشركة / مجموعة منيف النهدي التجارية القابضة  
Workshop Name \ وبعده  
السلام عليكم ورحمة الله

بناء على الاتفاقية المبرمة مع سيادتكم ونسبة خصم قطع الغيار المحددة لعميل المتحدة نعدكم  
بمنح نسبة الخصم وقدرها 5% لعميلنا وفقا للبيانات التالية :-

اسم الطرف الثالث /	ش / السير
رقم الوثيقة /	
رقم المطالبة /	102140 / 2017
تاريخ الحادث /	1/3 / 2017

بيانات السيارة :-

الموديل / Model	اللوحه / Plat No	نوع السيارة / Type of Vehicle
2016	ح 5100	نيسان صني

مع تحصيل مبلغ قطع الغيار من العميل نقدا وفقا للاتفاق .

وتقبلوا فائق التحية والتقدير،،،،،

الشركة المتحدة للتأمين التعاوني

التاريخ:

الرقم الوظيفي  
11206

أحمد ياسين

12 MAR 2017

التوقيع

بسم الله الرحمن الرحيم

الموافق : 12-03-17

المحترمين  
وبعد ,,,

السادة شركة المتحدة  
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

الموضوع / تفويض مراجعة

إشارة إلى الموضوع أعلاه نتقدم نحن شركة اليسر للإجارة والتمويل بتفويض عميلنا الموضح بياناته أدناه بمراجعة شركتكم فيما يتعلق بانتهاء اجراءات الحادث وتحويل التعويض بحسابنا رقم SA704500000001466978004 بنك ساب وتزويد مفوضنا بأشعار التحويل مع المبلغ الواجب تحويله وتاريخه فيما يتعلق بالعين الموجرة المذكور بياناتها أدناه .

المفوض / سيد غوثي سيد زين العابدين

هوية رقم / 2367532781

لوحة رقم / ح و د 5100

موديل رقم / 2016

النوع / صني

وفي حال رغبتكم باصدار شيك نامل اصداره باسم / شركة اليسر للإجارة والتمويل  
ولكم خالص الشكر والتقدير

شركة اليسر للإجارة والتمويل

12  
3/12/17



شركة المتحدة  
التأمين  
ALYASER Leasing & Finance Co. Ltd  
920000741

للاستفسار نامل التواصل معنا على الهاتف / 920000741

جمهورية مصر العربية  
 وزارة الداخلية  
 شعبة المرور والجوازات والتخطيط

**SYED GHOUSE SYED ZAINULABIDIN**  
 هوية المستلم ٢٢٦٧٥٢٢٧٨١ ٧٠٠١٤٥٧٠٧

**MDHBN7AD03G710716**

نوع التسجيل قصوصي	٥١٠٠ ج و ن	رقم اللوحة
طراز المركبة صني	5100 D U J	رقم الهيكل
حمولة المركبة ٥	نيسان	ماركة
سنة الصنع ٢٠١٦	١٠٦٦	وزن المركبة
تاريخ الإنتهاء ٢٤/٠٧/٢٤	ابيض	اللون
	٥١٠٦٢٥١٠	الرقم التسلسلي

  
 01 Mar 2017 1954

جمهورية مصر العربية  
 وزارة الداخلية  
 رخصة قيادة  
 DRIVING LICENSE

**سيد شوقي سيد زين العابدين**  
**SYED GHOUSE SYED ZAINULABIDIN**

No 2367532781	٢٢٦٧٥٢٢٧٨١	الرقم
DOB 22/08/1988	١٤٠٧/٠١/٩٠	تاريخ الميلاد
Exp 03/03/2020	١٤٤١/٠٧/٠٨	تاريخ الإنتهاء
B٢	١٤٣٦/٠٧/٠٨	تاريخ الاصدار
الفئود بدون قيود	خاصة	النوع
	الهند	المستلمة

  
 01 Mar 2017 1954

تقرير اتصال هاتفى بالعملاء

اسم العميل : محمد العربي

رقم الهاتف: 05 4170497

سبب الاصل : ابداع بالاعترداد

تقرير مفصل عن الاتصالات

بتاريخ : 12/3/2017 الساعة : 150

• 1

بتاريخ : الساعة :

• 2

بتاريخ : الساعة :

• 3

بتاريخ : الساعة :

• 4

بتاريخ : الساعة :

• 5

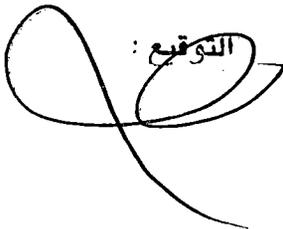
ملاحظات الاتصال :

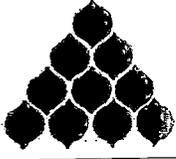
تم الايلاج

أحمد ياسين  
الرقم الوظيفي  
11206

2017 MAR 20 الموافق

التوقيع :





UCA

## إشعار تسوية مطالبة

التاريخ : 1 / 1 / 14 هـ

الموافق : 12 / 13 / 2017 م

التوقيع :

أحمد ياسين

الرقم الوظيفي  
41206

### المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ ( 2046 ) كالتالي :

نسبة الخصم	إجمالي قيمة القطع بعد الخصم	قيمة قطع الغيار
25 %	516	
	1500	أجور الإصلاح
	30	مصاريف
	—	تقييم شيخ المعارض
100 %		نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا
	2046	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح .

اسم المستفيد :	التوقيع :
مسئول المطالبات :	أحمد ياسين الرقم الوظيفي 41206
إدارة المطالبات :	التوقيع : 12 MAR 2017
الملاحظات :	التوقيع :

التوقيع :

**Debit Note**

No : DN-LD-6607363

Date : 02/03/2017

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : JD010317574	Accident Date : 01/03/2017 Insured Name : مصطفى عوضه الزهراني Your Policy No : 95/1/266749/2016-1 Plate No : س د ح 7607 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

02/03/2017	Print Date / تاريخ الطباعة	تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report
JD010317574	Case Number / رقم الحادثة	
02/03/2017 19:21:53	Accident Time / وقت الحادث	تقرير نهائي Final Report
الاصطدام بين السيخون الجوي في كبرى محل / الكهنت / اوصلي	مكان الحادث Accident-Location	جهة التحميل سحيت لنجم

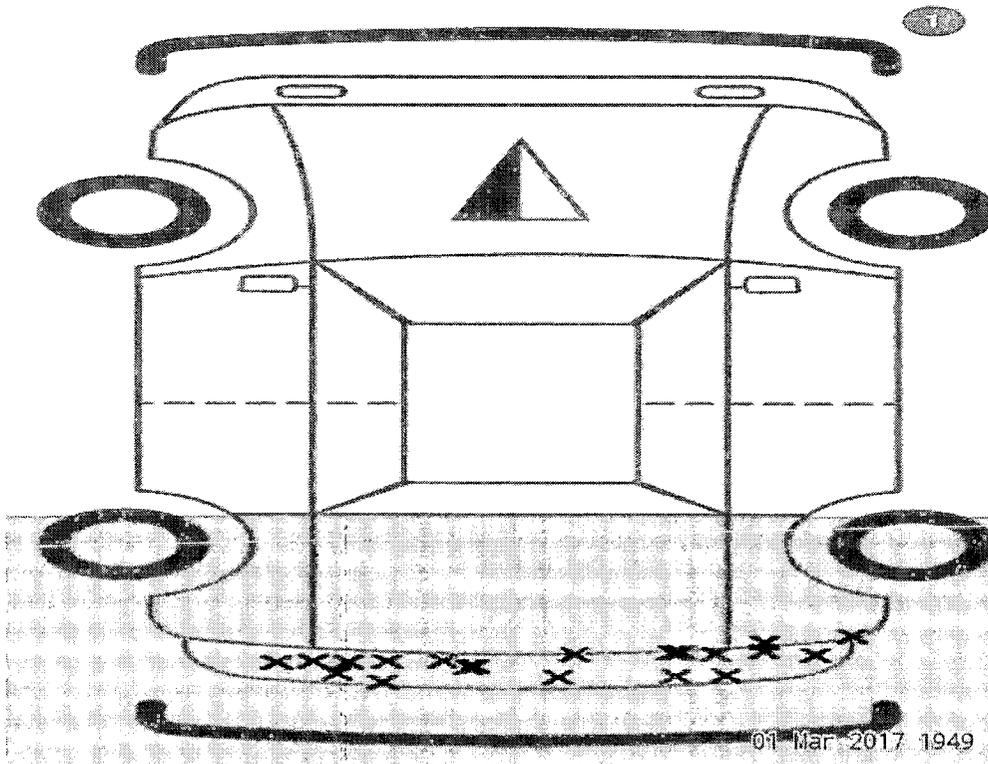
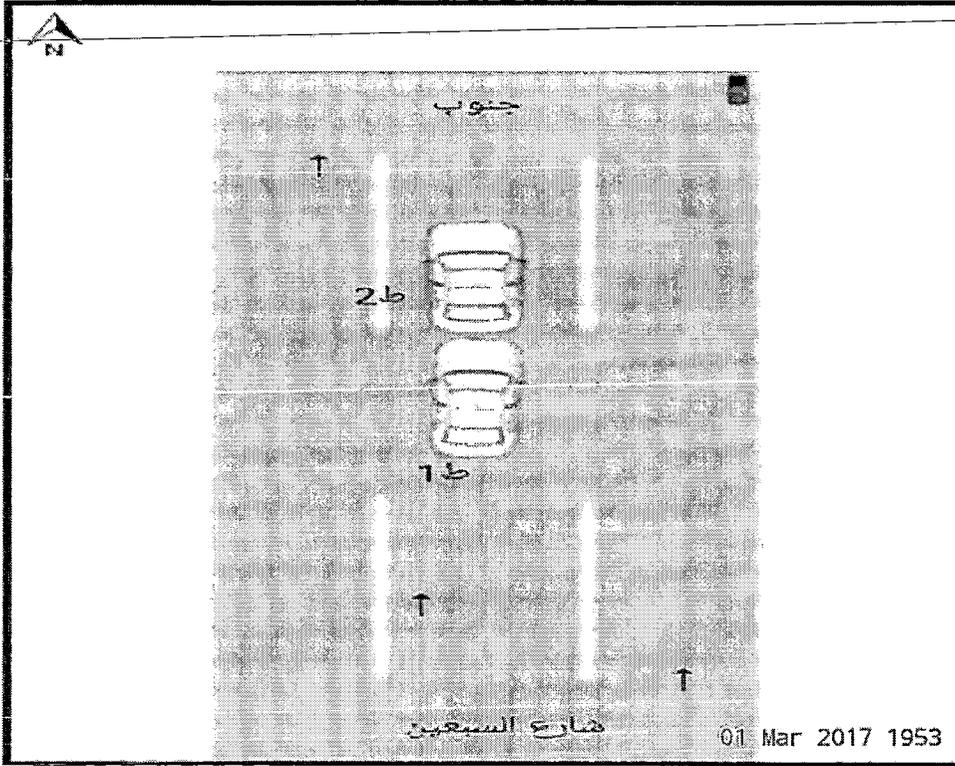
معلومات السائق Driver Info.	الطرف (2) Party (2)	الطرف (1) Party (1)
الاسم / Name	مهدي يوسف العربي	سيد غوثي العايدني
الجنسية / Nationality	سوري	سوري
العمر / Age	19	29
رقم الاتصال / Mobile No.	0541704917	0501897848
رقم الرخصة / License No.	1099163113	2367532781
نوع الرخصة / License Type	رخصة خاصة	رخصة خاصة

معلومات المركبة Veh. Info.	اسم المالك / Owner Name	شركة ايجار / شركة ليس لإيجار
صانع المركبة / Make/Model	مصطفى عرشه الزهراني	ليسان / صني
سنة ولون / year & color	هونداي / الصلت	بيض / 2016
رقم اللوحة / Plate No	سود / 2014	ج و د / 5100
	ج ح م / 7607	

التأمين Ins. Info.	اسم الشركة / Company Name	شركة ملاح للتأمين وإعادة التأمين التعاوني
رقم الوثيقة / Policy No.	UCA-شركة المتحدة للتأمين التعاوني	3990316
تاريخ الانتهاء / Expiry Date	95/1/266749/2016-1	28/02/2018
	28/05/2017	

حدد اطراف الحادث : 2   حدد الاصابات : 0   حدد الوقت : 0	
سبب الحادث / Cause of Acc.	عدم ترك مسافة كافية no sufficient distance, كافية
الأنظمة المخالفة / Laws Violated	
نسبة المسؤولية / LD%	100%
المؤشرات / indicators	1/2-87NHFF
جهة الضدمة / Damage Area	الشفرة, front
الممتلكات / Properties	
احتمالية حق الرجوع / Recovery	نعم/Yes
سبب احتمالية حق الرجوع / Recover Reason	عصر السائق اقل من 21 سنة

معلومات المحقق Surveyor Info	رقم المحقق / Surveyor ID
وصف الحادث / Accident Description	3394
بعد المعاينة والاطلاع وسماع من الطرفين تبين لي بأن الطرف الأول خلال تولقه وتوقف تام بشارع السبخين فوجئ باستخدامه من الخلف من الطرف الثاني ونتج عن ذلك اضرار في الطرف الأول المؤخره والطرف الثاني المتقدمة ولتي أحمل الطرف الثاني عليه 100 جدم ترك مسافة كافية	
	



2

رقم الحادث: JD010317574

رقم اللوحة	ح د س 7607
اسم المالك	مصطفى عوضه سعيد الزهراني
شركة التأمين	UCA الشركة المتحدة للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Hyundai
تاريخ الصنع	2014
تاريخ الفاعلية	29/05/2016
تاريخ الانتهاء	28/05/2017
رقم الوثيقة	95/1/266749/2016-1
رقم الوثيقة	01 Mar 2017

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
 MINISTRY OF INTERIOR  
 رخصة سيار  
 VEHICLES REGISTRATION  
 المملكة العربية السعودية  
 وزارة الداخلية

اسم المستفيد: مصطفى عوضه سعد الزهراني  
 هوية المستفيد: ١٠٣٤٤٣٥٦٨٣  
 كود السيارة: KMHCT41C3EU579789  
 رقم الهيكل: ٧٦٠٧  
 رقم المحرك: 7607 S D J  
 نوع التصويب: خصوصي  
 طراز المركبة: اكسنت  
 حمولة المركبة: ٥  
 سنة الصنع: ٢٠١٤  
 تاريخ الانتهاء: ١٤٤١/٠٢/٠٢

هوية المالك: ١١٨٨  
 لون المركبة: اسود  
 رقم التسلسلي: ٦٠٥٢٢٩٢١٠



01 Mar 2017 1954

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
 MINISTRY OF INTERIOR  
 رخصة قيادة  
 DRIVING LICENSE  
 المملكة العربية السعودية  
 وزارة الداخلية

اسم المستفيد: محمد بن يوسف حامد الحربي  
 MUHANNAD YOUSEF HAMED ALHARBI  
 رقم الرخصة: ١٠٩٩١٦٣١١٣  
 تاريخ الميلاد: ١٤١٨/١٢/٢٩  
 تاريخ الانتهاء: ١٤٤٢/٠٣/١٦  
 تاريخ الاصدار: ١٤٣٧/٠٣/١٦  
 فصيلة الدم: O+  
 نوع الرخصة: خاصة  
 الجنسية: سعودي

الفيويد: بدون فيوود




01 Mar 2017 1954

قطع غيار سيارات  
جودة عالية  
High Quality Auto Parts

MO-RA



قطع غيار السيارات  
AUTO SPARE PARTS

الحازمي  
AL HAZMI



٢٠١٧/٠٣/٠٧

عرض أسعار

التاريخ ١

رقم العميل

نوعية المستند نقدية

اسم العميل

رقم العميل

الصفحة ١٤٣٨/٠٦/٠٨  
١

رقم العميل

طريقه الدفع ١٩٣٧٢٥

اسم العميل

صنى ٢٠١٦

رقم المستند

مسلسل S.No	رقم القطعة Part Number	المواصفات DESCRIPTION	الكمية Quantity	سعر اوحدة U.Price	الإجمالي Total
850	22-95FOA	جلدة صدام خلفي نيسان صني اصلي	١	٦٨٧,٠٠	٦٨٧,٠٠
<p>١.٢٥ × ٥٠٨</p> <p>الحازمي لقطع غيار السيارات تتميزون بالمتعة المساحة الواسعة</p>					
محمد عادل الحداد			١	الاجمالي	٦٨٧,٠٠
فقط ستمائة و سبعة وثمانون ريال					

المستلم

الاجمالي  
الخصم  
الصافي

٦٨٧,٠٠  
١٣٧,٤٠  
٥٤٩,٦٠

فقط خمسمائة و تسعة و اربعون ريال و ٦٠ هله

المملكة العربية السعودية - جدة - كيلو فرع الجملة هاتف ٦٣٠٠٧١١ فاكس ٦٣٠٠٣٣٨ س . ت ٤٠٣٠٠١٣٥٩٨

القطع الكهربائية لا ترد ولا تستبدل

## تقرير بتقدير حادث

### المنطقة الصناعية الشمالية

المملكة العربية السعودية

رئيس طائفة صيانة السيارات بمحافظة جدة

كمال عبد القادر العيتاني

#### حسب تعليمات

الإدارة العامة للمرور بمحافظة جدة  
يجب التوجه إلى رئيس طائفة المعارض  
لتقدير المركبة قبل وبعد الحادث

التاريخ: الثلاثاء في 1438/06/08 هـ الموافق: 2017/03/07 م الساعة: 11:44

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
صني	2016	ابيض	ح و د 5100	المؤخرة

بيانات التقدير			
الورشة الأولى	الورشة الثانية	الورشة الثالثة	الإسم
مركز افاق لتطوير السيارات	ورشة الشبح لصيانة السيارات	المشرق لصيانة السيارات	
جدة - حي الامير متعب - غرب قصر افراح الروابي	جدة - حي النزهة - شارع بن الهيجاء	جدة - حي النزهة - المنطقة الصناعية	
0551671280	0559766575	0506570152	
1400	1500	1600	
فقط ألف وأربعمائة ريال	فقط ألف وخمسمائة ريال	فقط ألف وستمائة ريال	

تفاصيل قطع الغيار	
1. جلدة صدام خلفي	
2. =====	
3. سحب المؤخرة واصلاح ودهان باب الشنطة	
4.	
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 نتمتع بشكره قطع الغيار من الوكيل أو من موزع معتمد فقط.  
إجمالي رسوم التقدير المزمع المراجعة المزمع إلى 30 (لاثون) ريال فقط لا غير

تاريخ الطباعة: الثلاثاء في 1438/06/08 هـ الموافق: 2017/03/07 م الساعة: 11:45 (21-40206-143-33)

