



Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 26/07/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 85726/2016
Customer حسن محي محمد القحطاني
Remarks Sett. Claim No.119273/2016, C/N No.45642/2016



Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.119273/2016, C/N No.45642/2016	2,512.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 505531 حسن محي محمد القحطاني		2,512.00
Total	Saudi Riyals Two Thousand Five Hundred Twelve Only		2,512.00	2,512.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(45642/2016)	Motor-Third Party-Payment No(95713/2016) on Clm.No (119273/2016)- SR Pol.No (95/1/496414/2015) Insured: احمد يحي سليمان القيني		2,512.00	2,512.00
Total.			2,512.00	2,512.00

Cheque No.	Date	Bank
505531	26-JUL-16	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني

U C A UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : حسن محي محمد القحطاني : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 45642 : رقم الإشعار
Advice Date : 24/07/2016 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : احمد يحي سليمان الفيبي	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/496414/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 119273/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 95713/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SR	2,512.00
The Sum of : Saudi Riyals Two Thousand Five Hundred Twelve Only			
	مبلغ وقدره : فقط ألفان وخمسمائة واثنا عشر ريال سعودي		

رقم: 00505531 No.:

samba سامبا

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية

فرع الأندلس جدة
ANDALUS BRANCH JEDDAH

26/07/2016

Date: تاريخ:

جدة
Place of Issue: برقي:

يصدر في للمستفيد الأول فقط

Against this cheque
Pay to the order of

دفعوا بموجب هذا الشيك لأمر حسن محي محمد القحطاني

The amount of

مبلغ وقد فقط ألفان وخمسمائة واثنا عشر ريال سعودي

ريال
S.R. 2,512.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
RIYADH



Signature

التوقيع

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذا الخط

01 00004272455 2040 001 100 00505531

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ: م / /

المطالبة

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

٣,٢٢٥	قيمة قطع الغيار
٢٠٠ - ١٥٠ - ١٨٠	أجور الإصلاح
X	مصاريف
٢٥٠	تقييم شيخ المعارض
١٠٠	نسبة المسؤولية
٢,٥٢	الإجمالي

إدارة المطالبات

مسؤول المطالبات

اسم المستفيد

راكان الدرينبي

24 JUL 2016

التوقيع:

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك حسن محي محمد القحطاني

المستخدم

هوية المالك ١٠٤٧٦٩٧٧٣٣ هوية المستخدم

رقم الهيكل 1GNDT13S472149108

رقم اللوحة ٨٨ أ م ي

نوع التسجيل ٨٨ A Z V خصوصي

طراز المركبة شيفورليه

حمولة المركبة ٢٠٠٠

سنة الصنع ٢٠٠٧ اللون اسود

تاريخ الانتهاء ١٤٤٠/٠٨/٢٩ الرقم التسلسلي ٥٦٠٣٣٢٨٠٠

 الرقم التسلسلي

19/07/2016	Print Date / تاريخ الطباعة
AF1107162	Case Number / رقم الحالة
11/07/2016 07:39:33	Accident Time / وقت الحادث
نجران/الحي بن صمان/أحمد متصلة بن جمال/الجسر=تور	مكان الحادث Accident Location

تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report
تقرير نهائي Final Report

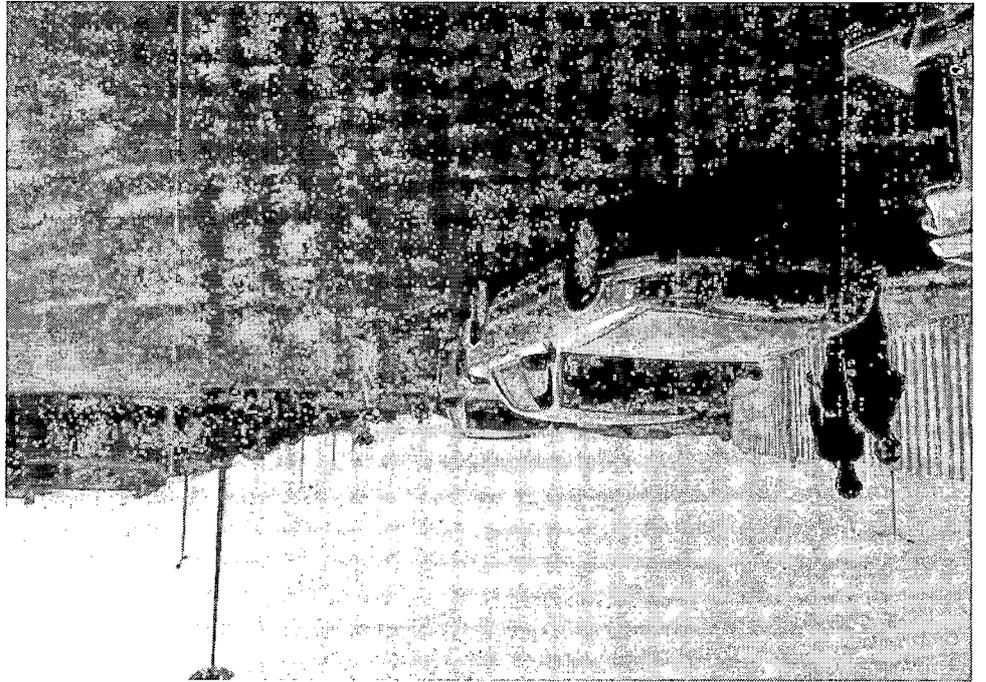
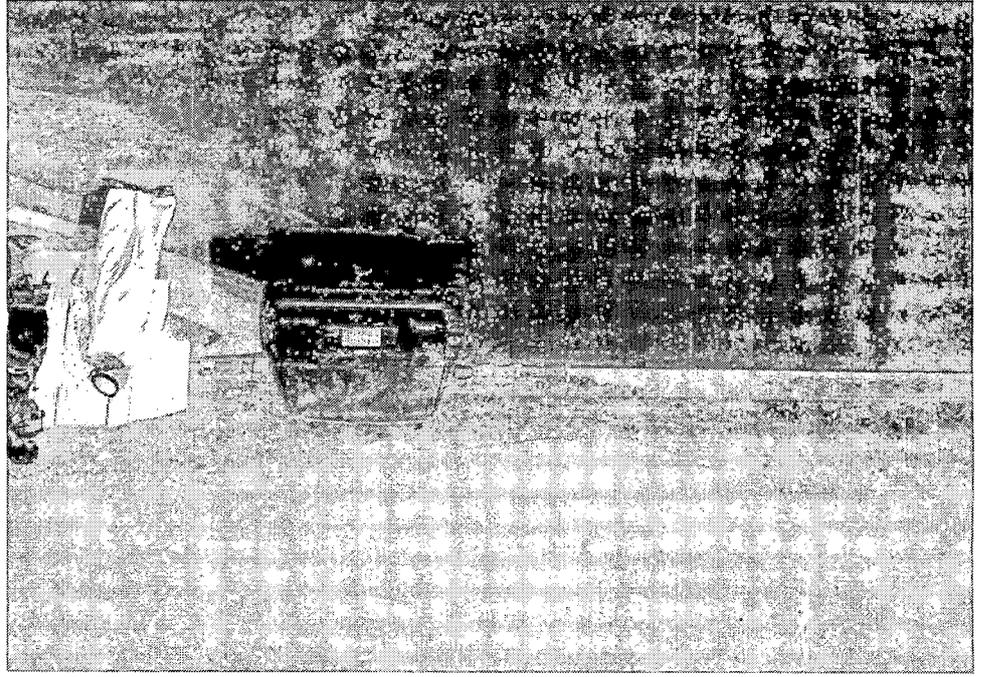
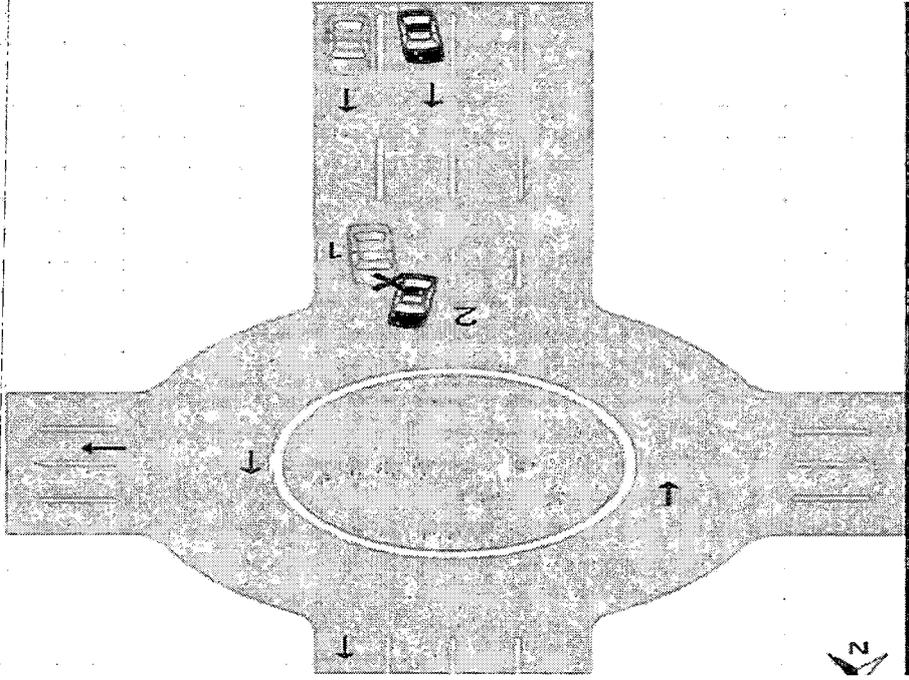
معلومات السائق Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
Name / الاسم	وائل احمد	حسن محي القحطاني
Nationality / الجنسية	سعودي	سعودي
Age / العمر	19	48
Mobile No. / رقم الاتصال	0552873784	0507778779
License No. / رقم الرخصة	1100209186	1047697733
License Type / نوع الرخصة		رخصة خاصة

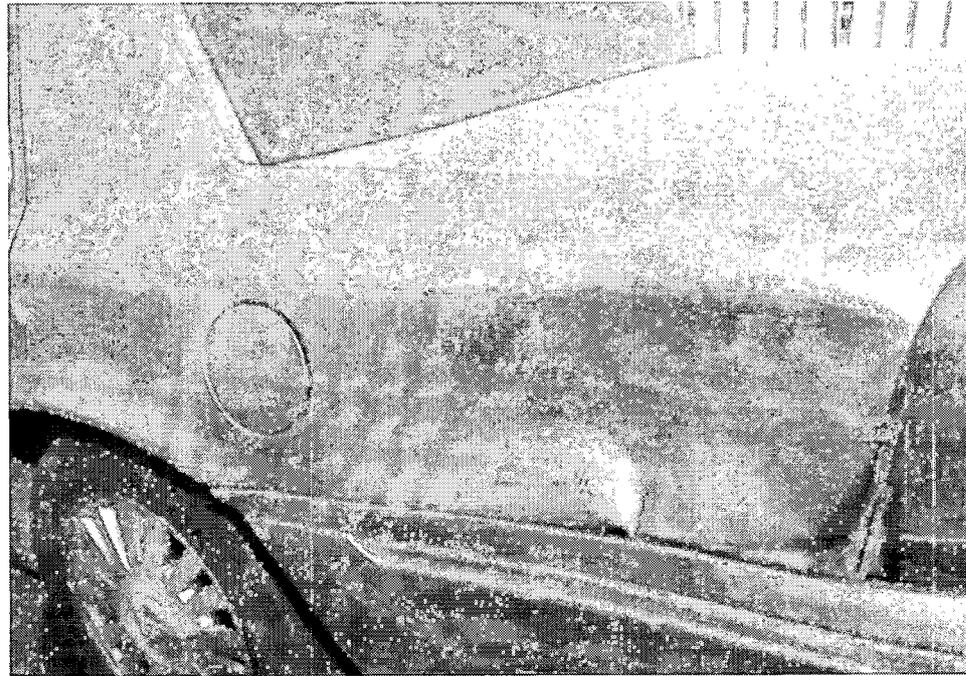
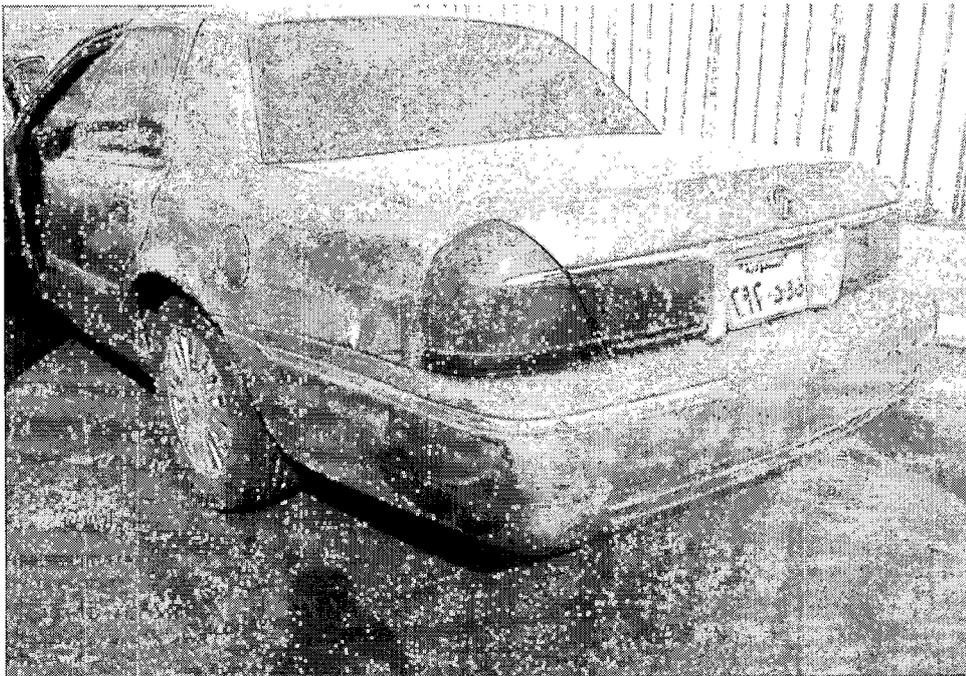
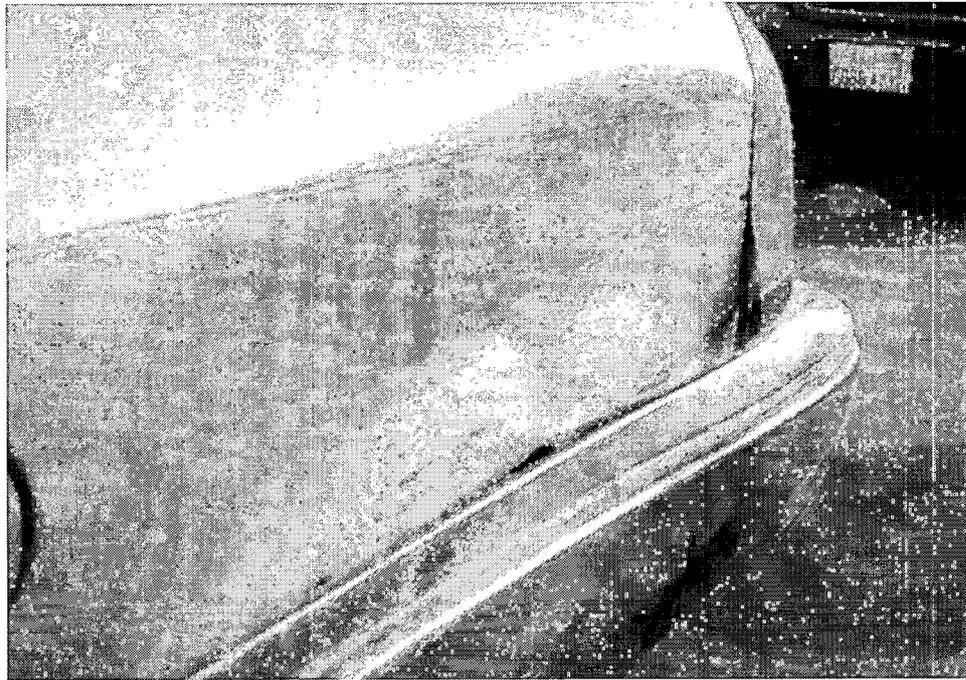
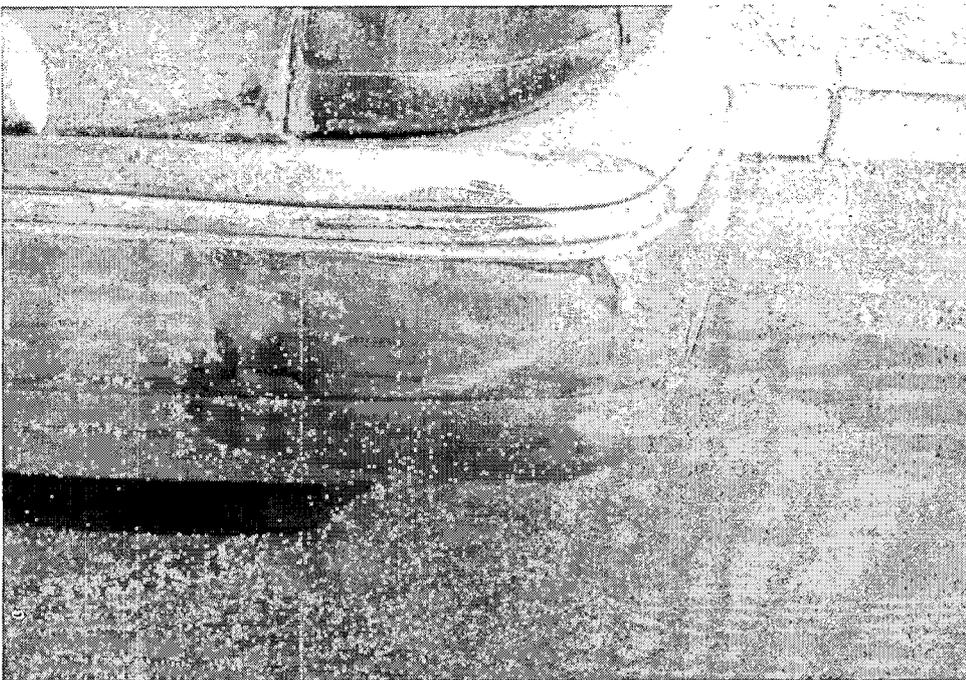
معلومات المركبة Veh. Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
Owner Name / اسم المالك	احمد يحي القحطي	حسن محي القحطاني
Make/Model / الماركة / النموذج	تويوتا / جراته ماركين	شيفروليت / بلانز
Year & color / سنة ولون	2002 / ابيض	2007 / اسود
Plate No / رقم اللوحة	ي 292	ي 88

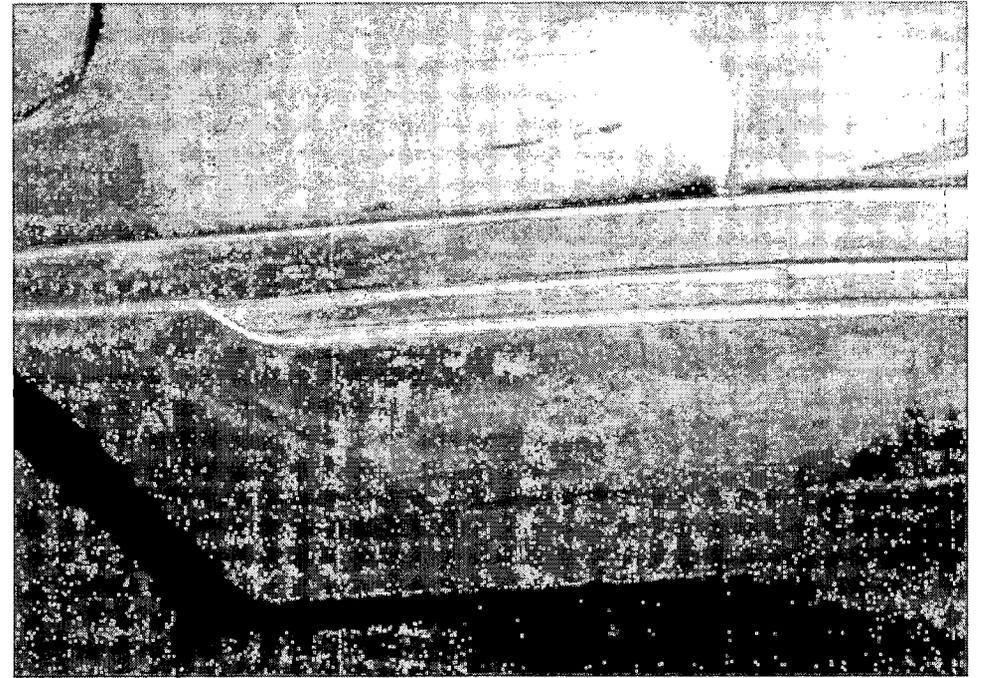
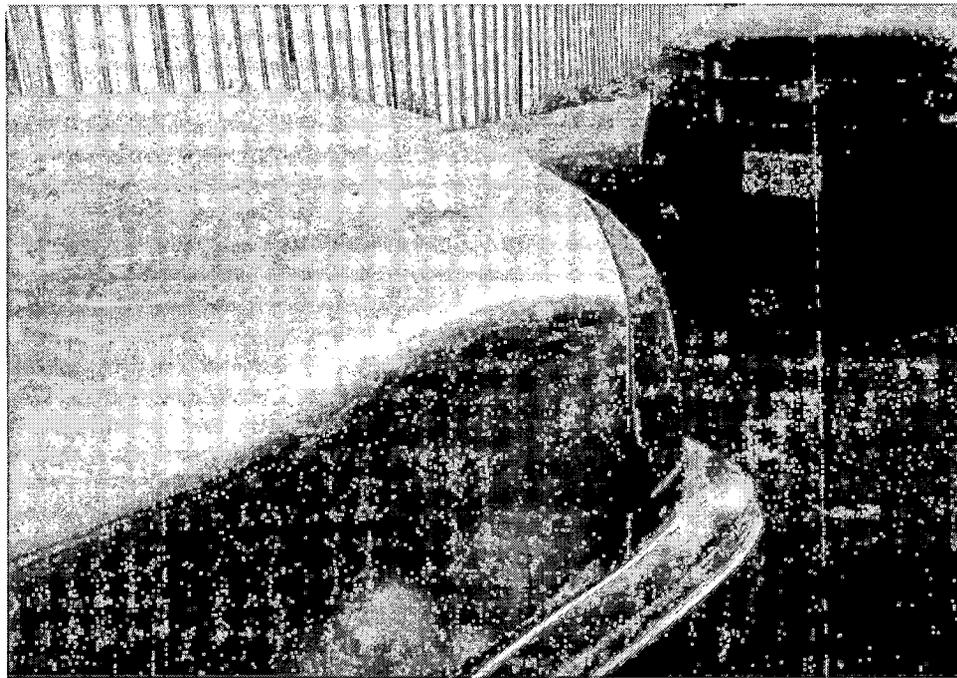
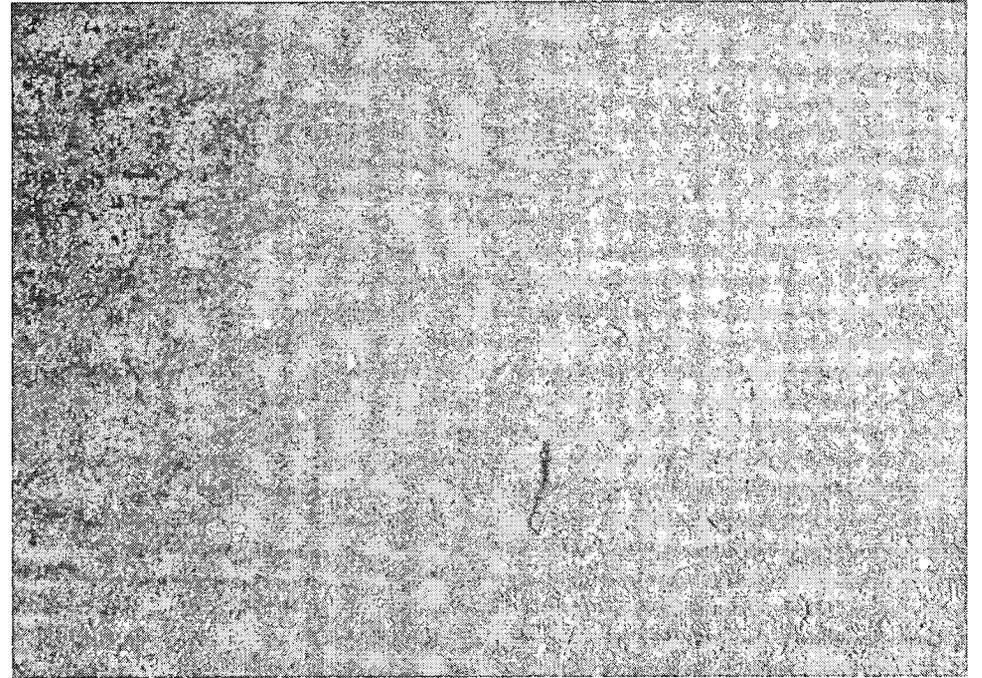
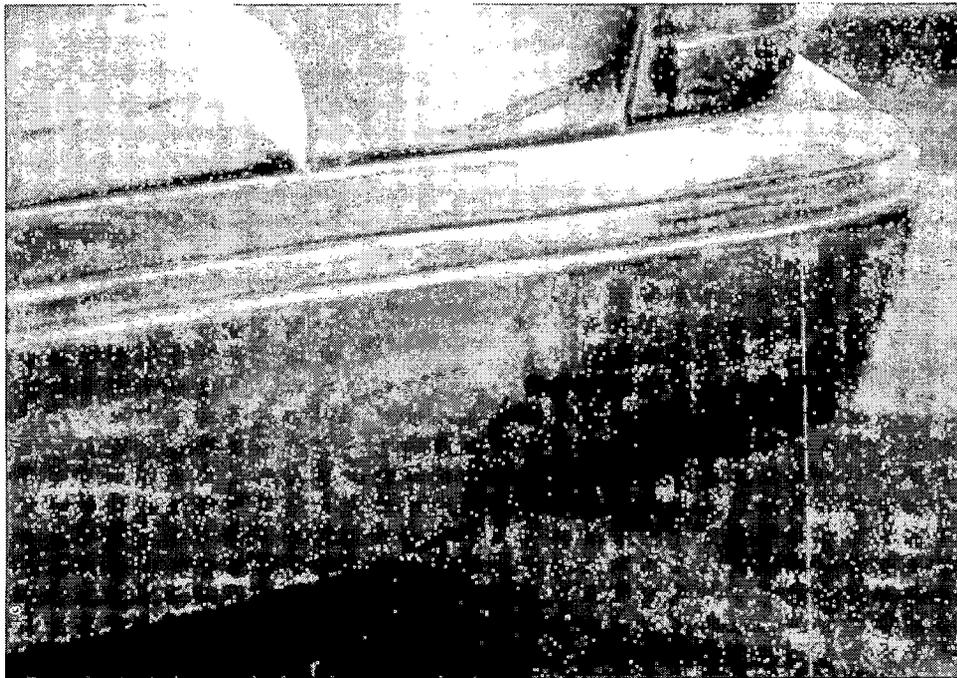
التأمين Ins. Info.	الشركة Company Name	شركة التأمين Ins. Company
Policy No. / رقم الوثيقة	UCA-الشركة المتحدة للتأمين التجاري	التأمينية للتأمين
Expiry Date / تاريخ الانتهاء	95/1/496414/2015-1	05/06/2017
	13454881	

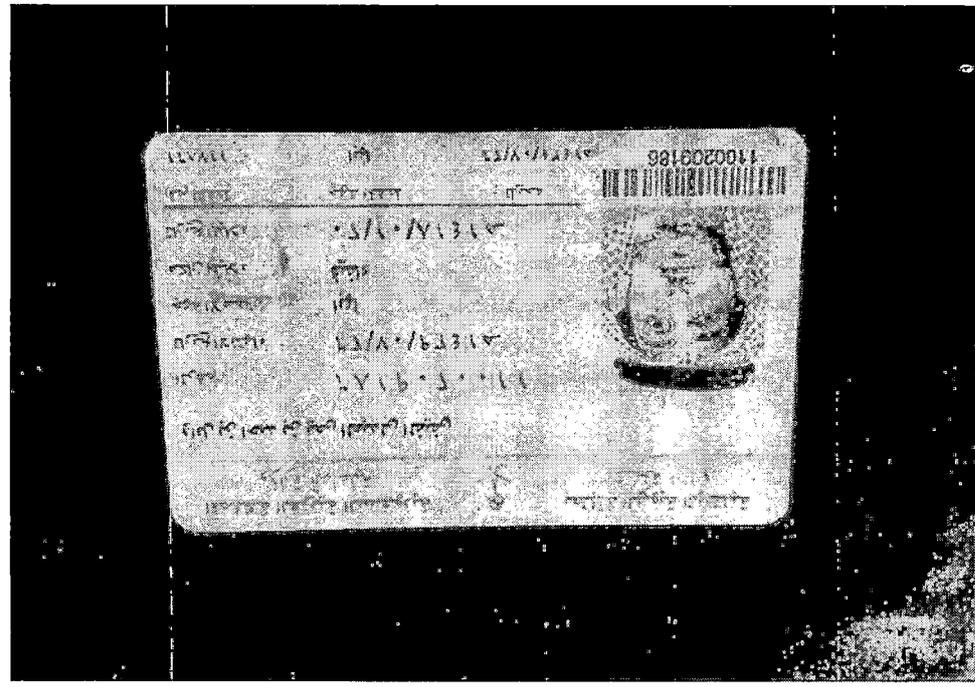
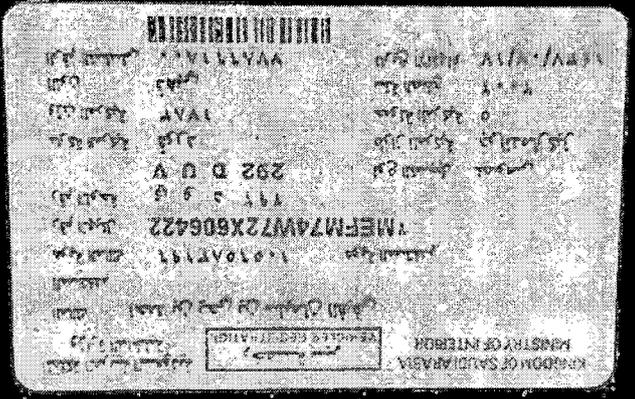
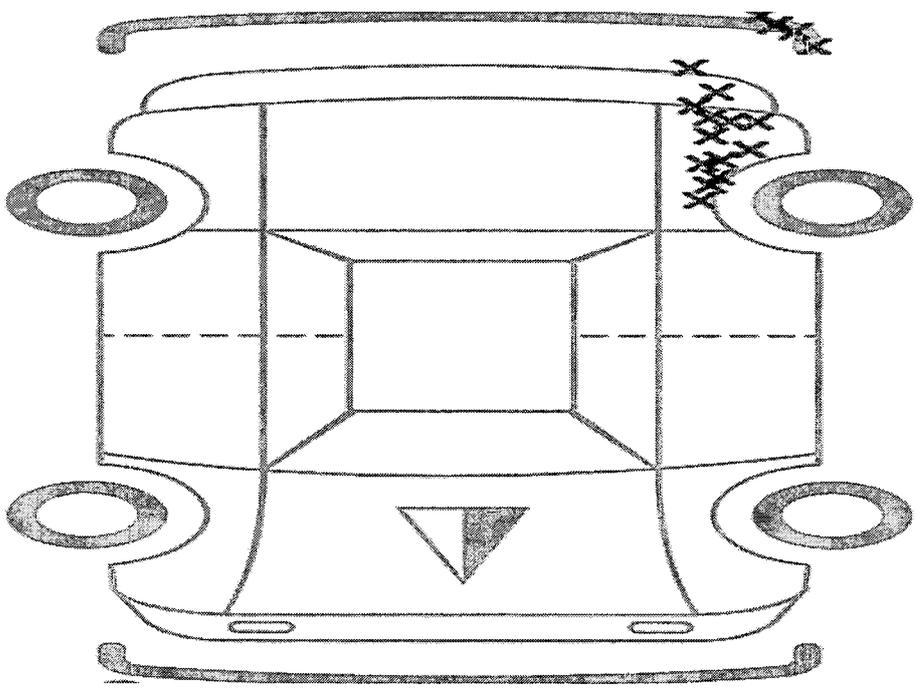
حدد أطراف الحادث : 2 حدد الإصابات : 0 حدد الوثائق : 0		
سبب الحادث / Cause of Acc.	العرفان sudden change of lane	العرفان sudden change of lane
	مفاجئ	مفاجئ
الأخطاء المخالفة / Laws Violated		
	50%	50%
المؤشرات / indicators	1/1+35NIF	1/2-35NIF
جهة الصدمة / Damage Area	الركن الخلفي الأيمن	الركن الخلفي الأيسر
	Front Right	Rear Left
الامتلاكات / Properties		
إمكانية حق الرجوع / Recovery	Yes	Yes
سبب إمكانية حق الرجوع / Recover Reason		عبر السائق أقل من 21 سنة، والسائق لا يملك رخصة

معلومات المحقق Surveyor Info	اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID
	3149
معلومات الحادث Accident Description	
	بعد المعالجة والإطلاع والاستماع لأقوال الطرفين تبين لي أن الطرفين كانا يسرون على طريق المالك خالد مما أدى إلى انحراف الطرفين وحم عن تصادم بين الطرفين مما أدى إلى تلفيات للمركبات الطرف الأول الركن الخلفي الأيسر والطرف الثاني الركن الأمامي الأيمن وعلى ذلك حمل الطرف الأول نسبة الإذانة 50% والطرف الثاني نسبة الإذانة 50% حسب نظام المرور للمادة 50 / 1 / 36
	









رقم الوثيقة	292 D Q A
الاسم الكامل	احمد يحيى سليمان العتيبي
مركز الترخيص	UCA الجزيرة المحمية للامن
المركبة	تايفن طرفي ثالث
العلامة التجارية	Ford
تاريخ الصلاحية	2002
تاريخ الترخيص	16/08/2015

1

رقم الوثيقة: AF1107162

47107162 Case Number 00881237

Driver Information: *John Williams*
 Area Name: *San Antonio*
 Street Name: *El Paso*
 Home Number: *1234*
 Place of Work: *ABC Corp*

Party Statement (1) *John Williams*

Signature: *John Williams*

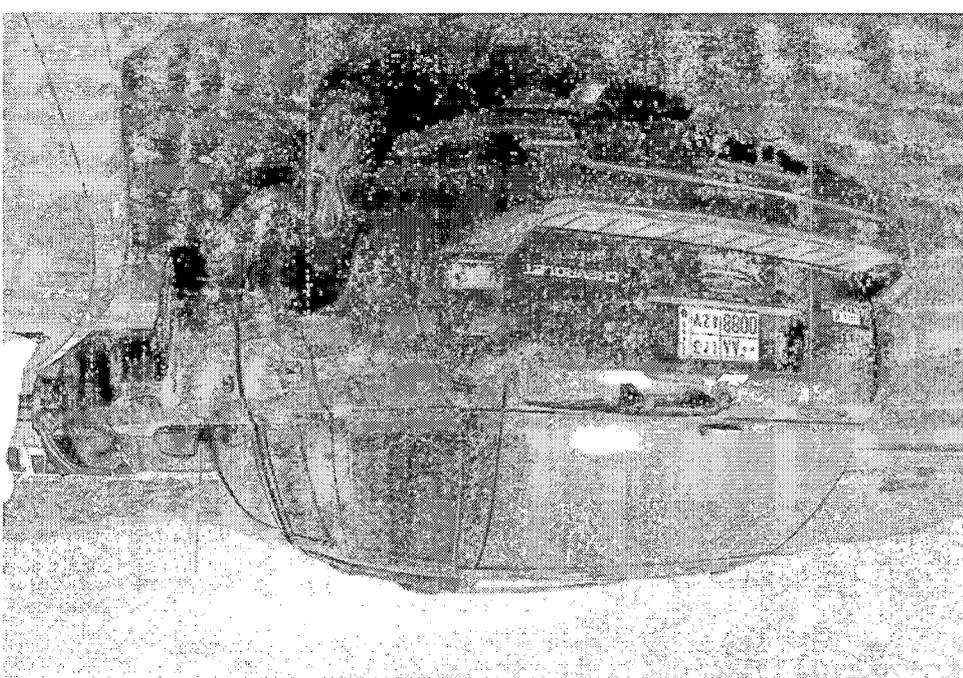
47107162 Case Number 00881237

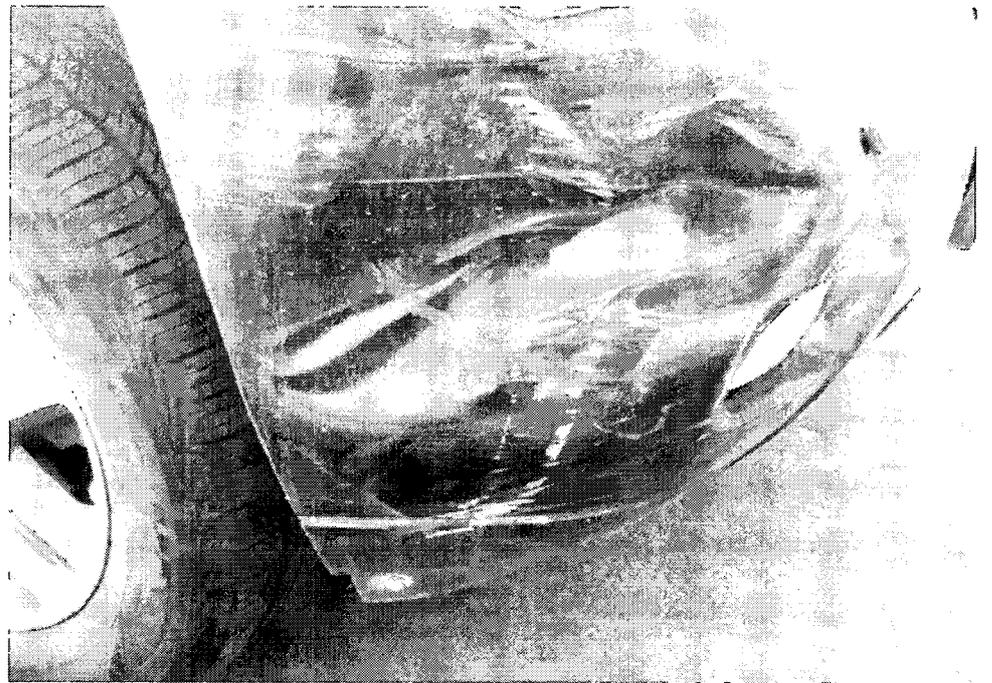
Driver Information: *John Williams*
 Area Name: *San Antonio*
 Street Name: *El Paso*
 Home Number: *1234*
 Place of Work: *ABC Corp*

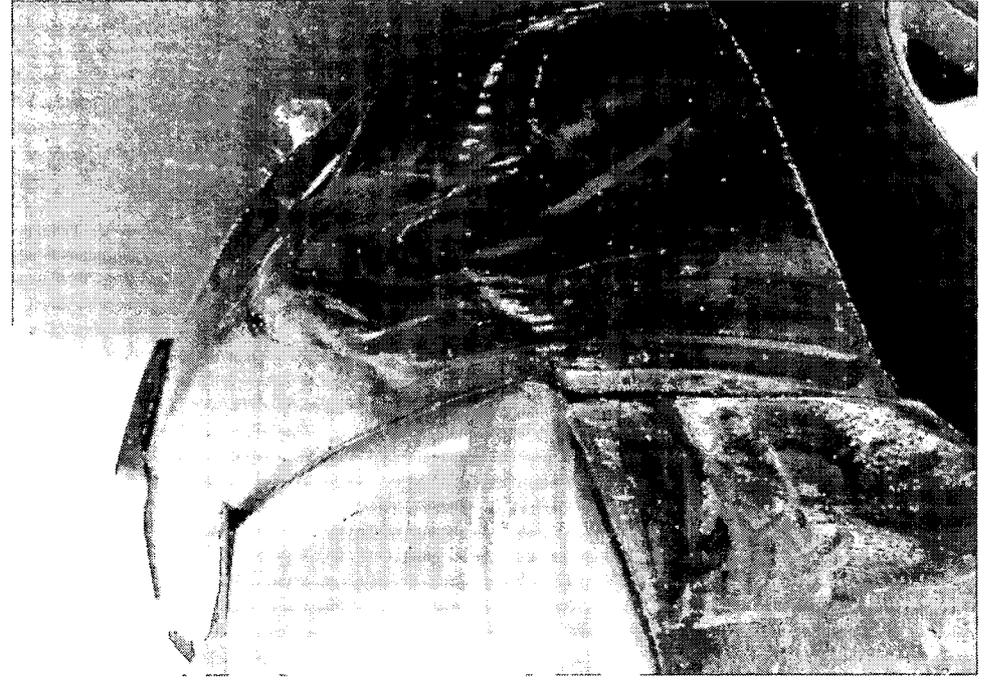
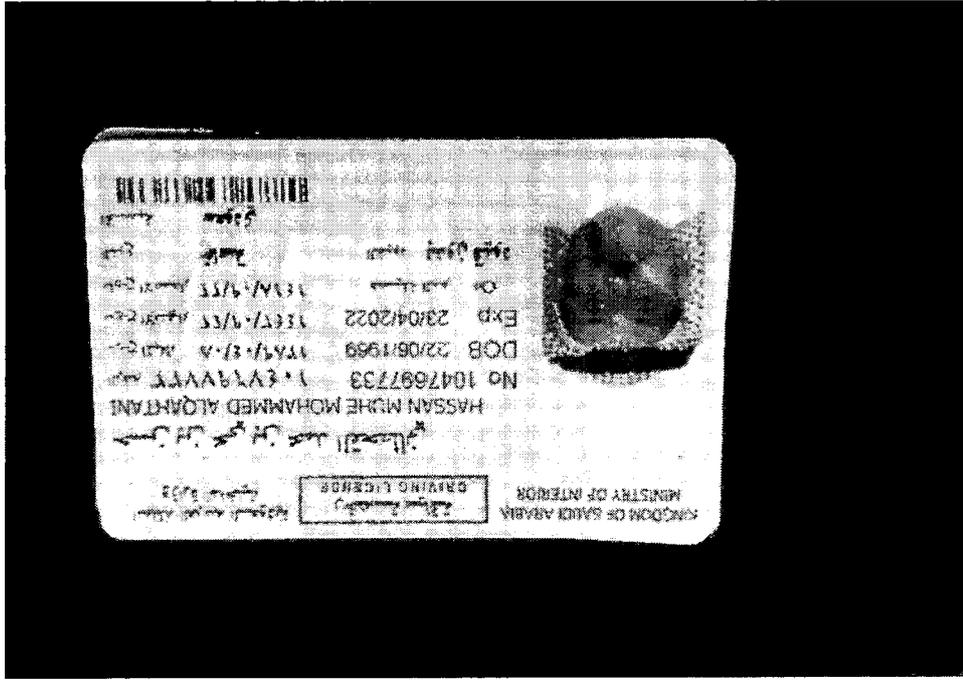
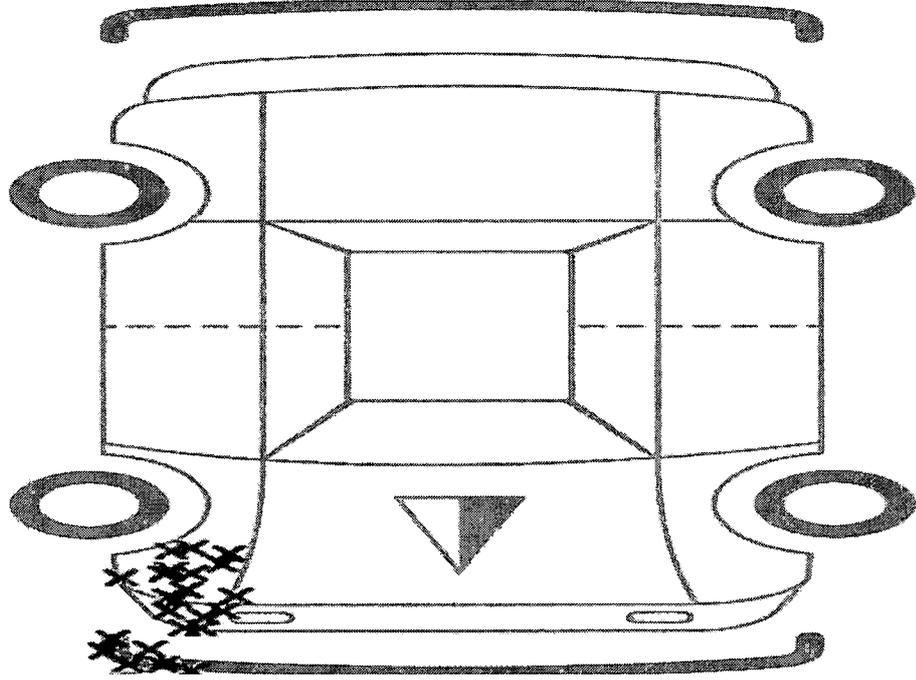
Party Statement (1) *John Williams*

Signature: *John Williams*

[Handwritten signature]







2

AF1107162: رقم الحادث

رقم اللوحة	ي م ا 88
اسم المالك	HASSAN MUHE MOHAMMED ALQAHTANI
شركة التأمين	التعاونية للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	CHEVROLET
تاريخ الصنع	2007
تاريخ الفاعلية	06/06/2016

رفعت

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المستفيد: حسن محي محمد القحطاني

هوية المستفيد: ١٠٤٧١٩٧٧٢٢

رقم اللوحة: 1GNDT13S472149108

نوع التسجيل: خصوصي

طراز المركبة: بيلدور

محمولة المركبة: ٥

سنة الصنع: ٢٠٠٧

تاريخ الانتهاء: ١٤٤٥/٠٨/٢٩

رقم التسلسلي: ٥٦٠٣٣٢٨٠٠

AP1107162 - Case Number
Date of Information

City: جدة
Street Name: شارع الملك عبدالعزيز
Postal Code: ٢١٥١١
Phone Number: ٥٥٥٥٥٥٥٥
Plate of car: ٨٨ ا م ا

Party Statement: ()
I am the driver of the vehicle on the date of the accident and I am not responsible for the accident. I am not insured against theft and damage. I am not insured against fire.

أنا سائق المركبة في تاريخ الحادث وأنا لست مسؤولاً عن الحادث. أنا لست مغطى بالتأمين ضد السرقة والتلف. أنا لست مغطى بالتأمين ضد الحريق.

التأمين: حسن محي محمد القحطاني
رقم الترخيص: ١٠٤٧١٩٧٧٢٢
رقم اللوحة: ٨٨ ا م ا
رقم التسلسلي: ٥٦٠٣٣٢٨٠٠

Kingdom of Saudi Arabia
Ministry of Interior

رخصة قيادة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

حسن بن محي بن محمد القحطاني

HASSAN MUHE MOHAMMED ALQAHTANI

No. 1047697733 رقم ١٠٤٧٦٩٧٧٢٣

DOB 22/06/1969 تاريخ الميلاد ١٣٨٩/٠٤/٠٨

Exp 23/04/2022 تاريخ الانتهاء ١٤٤٢/٠٩/٢٣

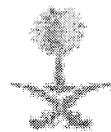
نوع الدم فصيلة الدم ١٤١٨/٠٩/٢٢

النوع بدون قيود خاصة

جنسية سعودي



بطاقة الهوية الوطنية
نسخة ٠٣



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

حسن بن محي بن محمد آل ناصر القحطاني

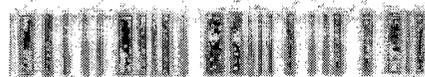
رقم ١٠٤٧٦٩٧٧٢٣

تاريخ الميلاد ١٤٤٠/١٢/٢١

النوع الخاصة

رقم الهوية القحطاني

تاريخ الميلاد ١٣٨٩/٠٤/٠٨



1047697733

تاريخ الميلاد ١٤٤٠/٠١/٠٩

جهة الخط

خمس مشيت



CAB17071631

Receipt

سند إستلام

Najm Claim No

CAB17071631

CAB17071631

رقم المطالبة

Dear حسن محي القحطاني,,,

Thank you for submitting your motor vehicle claim at Najm branch office. Your claim will be submitted to the insurance company shortly for processing. Should you have any further inquiry or clarification please contact the insurance Representative as indicated below :

Claim Info.**Insurance Company:**الشركة المتحدة للتأمين التعاوني
UCA**Tel No:**

920033222

Claim Policy No:

95/1/496414/2015-1

Claim Date:

17/07/2016 13:42:50 PM

Vehicle Owner Name:

حسن محي القحطاني

Plate No:

88 A Z V

عزيز حسن محي القحطاني,,,

شكراً لك لتقديم مطالبتك لدى فرع شركة نجم , نود إشعارك بأنه سيتم تقديم المطالبة الخاصة بكم لشركة التأمين قريباً . في حال وجود أي استفسار أو توضيح لديكم فإنه بإمكانكم التواصل مع أحد ممثلي الشركة حسب المعلومات المدرجة أدناه

معلومات المطالبة**شركة التأمين:**الشركة المتحدة للتأمين التعاوني-
UCA**رقم الهاتف**

920033222

رقم الوثيقة

95/1/496414/2015-1

تاريخ المطالبة

PM 13:42:50 17/07/2016

إسم مالك المركبة

حسن محي القحطاني

رقم اللوحة

88 م ا

Important INFO:

1. Before repairing your vehicle, you must get approval from the insurance company.
2. ID is required if and when collecting check payment.
3. If anyone other than the vehicle owner wants to collect Payment of the claim, then official proof of authorization it is required from the vehicle owner.
4. The insurance company has the right to request additional information / documents which is related to this case prior to settling the claim.
5. Insurance Companies has the right to inquire investigation the owner background records in information at SIMAH or any other relevant entity.
6. The Insurance Company has the right to investigate and verify the claim amount submitted.

معلومات مهمة:

1. يجب الحصول على موافقة مسبقة من شركة التأمين في حال الرغبة بإصلاح المركبة .
2. يجب إبراز أصل بطاقة الأحوال / الإقامة إذا كان المستفيد هو من سيستلم الشيك
3. في حال حضور شخص غير مالك المركبة لاستلام مبلغ المطالبة , يلزم إحضار توكيل رسمي من المالك .
4. لشركة التأمين الحق في طلب معلومات أو وثائق إضافية قبل انتهاء إجراءات هذه المطالبة
5. يحق لشركات التأمين الاطلاع والتحقق من سجلات المالك في سمة أو أي جهة ذات علاقه
6. يحق لشركة التأمين إعادة النظر والتحقق في المبلغ التعويضي الخاص بهذه المطالبة

مسجلة من قبل

Ahmed Faisal Abu Musmar



MOTOR Vehicle Claim Form



نموذج مطالبة تأمين (المركبات) CB1707131

Insurance policy information for this claim (For Official Use only) معلومات التأمين الخاصة بالمطالبة (للاستعمال الرسمي فقط)

Official Use only	SR <u>3-43</u>	مبلغ التعويض Claim amount <u>951149641912</u>	رقم الوثيقة Policy No. <u>المطالبة</u>	شركة التأمين Insurance Company <u>نجم</u>
	100% <input type="radio"/> 75% <input type="radio"/> 50% <input type="radio"/> 25% <input checked="" type="radio"/> 0% <input type="radio"/>	نسبة المسؤولية Liability %	طرف الثالث <input checked="" type="radio"/> شامل <input type="radio"/> Third Party Comprehensive	نوع التأمين Type of Insurance

1. CLAIMANT INFORMATION (Please fill the form completely) 1. معلومات المطالب (الإجابة بدقة النموذج بشكل كامل)

<u>AF1107162</u>	رقم تقرير الحادث Accident Report No.	<input checked="" type="radio"/>	نجم / Njam	مبلغورة الحادث من قبل Accident Attend By
<u>أ ٢ ٥ ٨ ٨</u>	رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No.	<input type="radio"/>	أخرى / Others	
<u>١٠٤٧٦٩٧٧٣٣</u>	رقم هوية المالك Owner I.D No.	<u>من محمد العتيبي</u>		
<u>٠٥٠٧٧٧٨٧٧٩</u>	رقم جوال Mobile No.	<u>٥١٢٨٩ / ٤ / ٨</u>		
<u>٢٠٤٧٦٩٧٧٣٣</u>	رقم هوية قائد المركبة Driver I.D No.	<input checked="" type="radio"/>	نعم / YES	السائق هو مالك المركبة Driver is the owner of the vehicle
<input type="radio"/>	كوارث طبيعية Natural Disasters (Flood etc.)	<input type="radio"/>	حريق Fire	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	سرقة Theft	<input type="radio"/>	ممتلكات Property Damage	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	وفات Death	<input type="radio"/>	إصابات Injury	<input checked="" type="radio"/>
<input type="radio"/>	تلف Damage	<input type="radio"/>	مركبة Vehicle Damage	نوع المطالبة Type Of Claim

2. DETAIL DESCRIPTION OF ACCIDENT 2. وصف تفاصيل الحادث

ضع علامة (X) لإظهار منطقة الضرر في المركبة بسبب الحادث
Mark (X) to show damage areas of Vehicle due to this Accident

برجى وصف كيفية وقوع الحادث
Please Describe the Accident in your own words

أثناء خروجي من الدور في الصباح في
اليمين تقدمت سيارة داخلية يسارتي
يريد الدخول في الدور

3. DECLARATION ٣. اقرار

	رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN) Bank Account No. of the Vehicle Owner (IBAN)
<input type="radio"/>	هل ترغب باستقبال الشيك في فرع آخر من فروع نجم Do you want to receive the check in another Najm branch
<input type="radio"/>	هل لديك تأمين آخر للمركبة؟ Do you have another insurance for this vehicle?

I, the undersigned hereby acknowledge that the above information is TRUE and CORRECT. أقر أنا الموقع أدناه أن البيانات المدونة أعلاه صحيحة.

<u>١٠٤٧٦٩٧٧٣٣</u>	رقم هوية مقدم المطالبة Claimant I.D No.			مقدم المطالبة Claimant Name <u>من محمد العتيبي</u>
<u>٥١٢٨٩ / ٤ / ٨</u>	تاريخ Date	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	التوقيع Signature

MOTOR Vehicle Claim Form



CFB17071631
 نموذج مطالبة تأمين (المركبات)

Insurance policy information for this claim. (For Official Use only)

معلومات التأمين الخاصة بالمطالبة (للاستخدام الرسمي فقط)

Official Use only

SR ٣-٨٣ مبلغ التعويض Claim amount ٩٥١١١ ٤٩٦٤١٩/٢٠١٤ رقم الوثيقة Policy No. ١٥٣٢٢٢ شركة التأمين Insurance Company

100% 75% 50% 25% 0% نسبة المسؤولية Liability %

طرف الثالث Third Party شامل Comprehensive نوع التأمين Type of Insurance

1. CLAIMANT INFORMATION (Please fill the form completely)

معلومات المطالبة (الرجاء تعبئة النموذج بشكل كامل)

AF 1107162 رقم تقرير الحادث Accident Report No. Njam/ نعم مباشرة الحادث من قبل Accident Attend By
 Others / ائري

٩٥١١١ رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No. ٢٠١٦ / ٧ / ١١ تاريخ الحادث Accident Date

١٠٤٧٦٩٧٧٣٣ رقم هوية المالك Owner I.D. No. اسم المالك Owner Name من محمد العتيبي

٠٥٠٧٧٧٨٧٧٩ رقم جوال Mobile No. البريد الإلكتروني E-mail

٢٠٤٧٦٩٧٧٣٣ رقم هوية قائد المركبة Driver I.D. No. YES/ نعم NO/ لا السائق هو مالك المركبة Driver is the owner of the vehicle

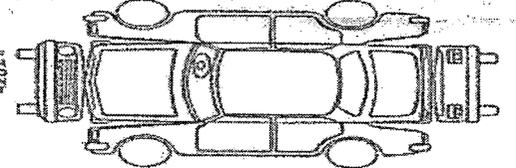
كوارث طبيعية Natural Disasters (Flood etc.) حريق Fire سرقة Theft ممتلكات Property Damage وفيات Death إصابات Injury مركبة Vehicle Damage نوع المطالبة Type Of Claim

2. DETAIL DESCRIPTION OF ACCIDENT

2 وصف تفاصيل الحادث

ضع علامة (X) لإظهار منطقة الضرر في المركبة بسبب الحادث
 Mark (X) to show damage areas of Vehicle due to this Accident

يرجى وصف كيفية وقوع الحادث
 Please Describe the Accident in your own words



أثناء خروجي من لودار وبتجاه بي
 اليمين تقدمت سيارة واخرت بياره لليمين
 يريد الودول بي لودار

3. DECLARATION

3 اقرار

رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN)
 Bank Account No. of the Vehicle Owner (IBAN)

هل ترغب باستقبال الشيك في فرع آخر من فروع نجم
 Do you want to receive the check in another Najm branch

هل لديك تأمين آخر للمركبة؟
 Do you have another insurance for this vehicle?

I, the undersigned hereby acknowledge that the above information is TRUE and CORRECT. أقر أنا الموقع أدناه أن البيانات المدونة أعلاه صحيحة.

١٠٤٧٦٩٧٧٣٣ رقم هوية مقدم المطالبة Claimant I.D.No. مقدم المطالبة Claimant Name من محمد العتيبي

٢٠١٦ / ٧ / ١١ تاريخ Date توقيع Signature

ورشة الخليج للسيارات

سمكرة - بوية - ميكانيكا

لصاحبها / أحمد عبد الله يسلم عفي بالعبيد

المنطقة الصناعية - أبها

التاريخ ١٢ / ١٠ / ١٤٤٦ هـ

الموافق / / ٢٠ / م

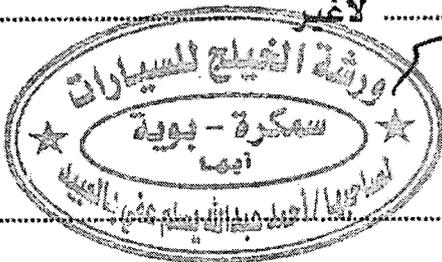
0393

تحريراً أصلاً

بعد الإطلاع على السيارة رقم: ٨٨ / ٢٠٠٠ ماركة كورل برينزر موديل ٢٠٠٠

وجدتها صدمة في الركن الأمامي يمين سمكرة وشفتها شغل يمين و يمين قطع غيار
وتحتاج الى قطع غيار صدام أمامي + كرسى صدام يمين + شفتها شور يمين + سطلان + مفرق يمين

كليات بطانة



المبلغ ~~١٨٠٠~~ ريال فقط ~~١٨٠٠~~ الف وثمانمائة ريالاً

الورشة غير مسؤولة عن التنجيد والكهرباء والميكانيكا

توقيع المسئول

توقيع صاحب السيارة

ورشة المراسم

للسمكرة والبوية والميكانيكا
أبها - الصناعية
جوال :

التاريخ : ١٣ / ١٠ / ١٤٣٧ هـ

الموافق : / / ٢٠٢٠ م 0130

قرار

المكرم رئيس مرور عسير :

بعد الإطلاع على السيارة رقم / م م ٨٨٨ ماركة كركل برينزر موديل لا م م م

وجد بها صدمة في : المقعد من اليمين والامام اليمين وتحتاج إلى قطع غيار

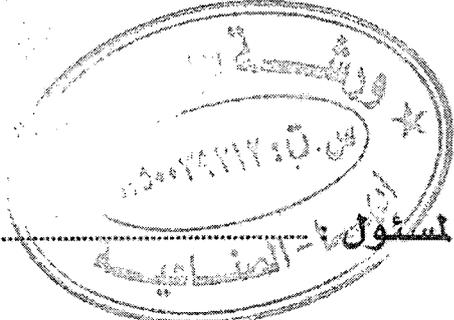
صدراع أمام كرسي صدرم أمام يمين
بطانة رفرقا يمين ، كليا ، بطانة



المبلغ ريال فقط الف وخمسة وثمانون ريال

~~٢٥٠٠~~

الورشة غير مسئولة عن التنجيد والكهرباء والميكانيكا
باقي القطع الغير مرئية بعد الفك على صاحب السيارة توفيرها .



توقيع صاحب السيارة :

توقيع المسئول :- الصناعية

مركز السلامة

التاريخ: ١٣/١٠/١٤٣٧ هـ

الموافق: ٢٠/١٠/١٤٣٧ م

سمكرة - بوية

جوال: ٠٥٥٢٣٠٤٦١٤ - ٠٥٠٨٨٦٠١٦٣

ابها - المنطقة الصناعية

تقرير حادث

0436

المحترم

مدير إدارة مرور منطقة عسير شعبة الحوادث

نوع السيارة: بيك موديل: ٢٠١٥ رقم السيارة: ٨٨ ١٣٥

رقم الهيكل

١٥
١٦
١٧
١٨
١٩
٢٠
٢١
٢٢

مكان التضمة

١. السكن الأمامي

٢. سمكرة ويوت

٣

آجرة السمكرة والبوية فقط

آجرة الميكانيك

آجهزة الكهرياء

مبلغ وقدره: القيمة بريال

الإجمالي

قطع الغيار المطلوبة
١. سمكرة بوية
٢. صمام أمامي
٣. كرسى صمام بوية
٤. بطانة رصير بوية
٥. كليب بطانة

٦
٧
٨
٩
١٠
١١
١٢
١٣
١٤

ملاحظة هامة: يدفع العميل مبلغ ٣٠ ريال عن كل يوم بعد مرور ثلاثة أيام في حال تخزين السيارة

في الورشة من تاريخه

الورشة غير مسئولة عن المشتريات والكهرياء والميكانيكا

والميزان وتعبئة الفريون وبدون فك وتركيب الزجاج ان وجد

الورشة غير مسئولة عن أعمال الميكانيكا بدون أخذ

تقرير ميكانيكا

Q

مدير الورشة:

قطع الغيار الموصحة والتقرير هي الظهارة لنا ولسنا مسئولين عن قطع الغيار الظاهرة بعد فك السيارة

