



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE



رؤي  
30  
المملكة  
DI ARABIA

فاتورة ضريبية Tax Invoice

CREDIT ADVICE اشعار دائن

Date: 22/04/2018

Invoice No: 6692/2018 رقم الفاتورة: 6692

22/04/2018 تاريخ الفاتورة: 22/04/2018

Comp name : United Cooperative Assurance : اسم الشركة  
Address : Saudi Arabia : العنوان  
TRN : 300059064900003 : الرقم الضريبي  
Cust.name : الشركة الخليجي العمه للتأمين : رقم العميل  
الشركة الخليجي العمه للتأمين  
Cust.address : : العنوان  
TRN : : الرقم الضريبي  
Advice No : 6692 : رقم الاشعار  
Account No : 20300137 : رقم الحساب  
Advice Date : 22/04/2018 : تاريخ الايصال  
Branch Name : UCA Web : اسم الفرع

| Particulars           | البيان   | Amount              | المبلغ      |
|-----------------------|--|---------------------|-------------|
| Insured Name          | فهد مدالله صالح الغنام                                     | المؤمن له           |             |
| Policy No.            | فهد مدالله صالح الغنام<br>Motor Private -95/1/47466/2017   | رقم الوثيقة         |             |
| Policy Type           | (المسؤولية المدنية تجاه الغير (طرف ثالث)<br>Third Party    | الفئة               |             |
| Claim No.             | 200421/2018  | رقم المطالبة        |             |
| Payment No.           | 6742/2018  | رقم الدفعة          |             |
| Taxable Value         |  | المجموع قبل الضريبة | SR 3,562.00 |
| Value Added Tax       | %  | الضريبة المضافة     | SR 0.00     |
| Final Amount Credited |  | قيمة الدفعة         | SR 3,562.00 |
| The Sum of            | Saudi Riyals Three Thousand Five Hundred Sixty Two Only    | مبلغ وقدره          |             |
|                       | مبلغ وقدره : فقط ثلاثة الاف وخمسة و اثنان وستون ريال سعودي |                     |             |



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

رؤية  
2030  
المملكة العربية السعودية  
KINGDOM OF SAUDI ARABIA

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 200421/2018  
Policy No : Motor Private - 95/1 /47466/2017  
TP Name : الشركة الخليجية العامة للتأمين  
Nationality & ID : 7001361570  
Date of Accident : 07/02/2018  
Accident Place : Northern Area  
Accident Desc. :  
Vehicle Details : Make: Toyota Model: Camry Plate No.: 1466 ب ص ن

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

| Payment Type               | Amount   | Excess | Depreciation | Net Amount | Vat Amount | Account Doc. |
|----------------------------|----------|--------|--------------|------------|------------|--------------|
| Car Repair (for TP) - T.P. | 3,562.00 | 0.00   |              | 3,562.00   | 0.00       | 6692         |
| Total to be Paid           |          |        |              |            | 3,562.00   |              |

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 ونهائيا 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 نتاجه 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 وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 22/04/2018

الاسم  
Name

التوقيع  
Signature



## 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: 24-04-2018

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Our Ref: 1051417

Ext Ref: 1089579778

WE DEBIT YOUR ACCOUNT AS FOLLOWS:

Your Account has been debited against the following:

Currency: SAR Amount: 3562.00 Rate: 0.0000000

SA144500000021571112003 الشركة الخليجية العامة للت

/REF/ MTS00908

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

Account No: \*\*\*\*\*2455 SAR 3,562.00

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

Value Date: 24-04-2018

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

Print

Close

25-04-2018 07:28:04



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Sunday, April 15, 2018

الشركة المتحدة للتأمين التعاوني  
إدارة مطالبات الطرف الثالث  
قسم الاسترداد

نموذج تسوية مطالبة للطرف الثالث

رقم مطالبة رصيد RV05041896

| بيانات المطالبة |                                |                         |            |
|-----------------|--------------------------------|-------------------------|------------|
| رقم المطالبة    | -                              | تاريخ تقديم المطالبة    | 4/5/2018   |
| المبلغ التقديري | 3,969                          | عدد أيام ما قبل التسوية | 10         |
| شركة التأمين    | الشركة الخليجية العامة للتأمين | رقم اللوحة              | ب ص ن 1466 |

| مبالغ التسوية        |       |                         |   |
|----------------------|-------|-------------------------|---|
| أجور الإصلاح         | 2,000 | قيمة السيارة قبل الحادث | 0 |
| قيمة قطع الغيار      | 2,188 | قيمة السيارة بعد الحادث | 0 |
| نسبة الخصم %         | 35    | الفرق                   | 0 |
| قيمة القطع بعد الخصم | 1,162 | مصاريف                  | 0 |
| أجمالي مبلغ الإصلاح  | 3,562 | أجمالي مبلغ التقويم     | 0 |

|              |      |                       |     |                     |          |
|--------------|------|-----------------------|-----|---------------------|----------|
| مبلغ التسوية | 3562 | نسبة مسئولية المؤمن % | 100 | أجمالي مبلغ التعويض | 3,562.00 |
|--------------|------|-----------------------|-----|---------------------|----------|

| الملاحظات        |  |
|------------------|--|
| المدان بدون رخصه |  |
| يوجد قطع تجاري   |  |

| الاعتماد           |            |                     |       |
|--------------------|------------|---------------------|-------|
| مسئول تسوية وإدخال | أحمد ياسين | الرقم الوظيفي       | 11206 |
| التاريخ            | 22/04/2018 | مدقق تسوية المطالبة |       |
| التوقيع            |            | التاريخ             |       |
| مشرف قسم الاسترداد | التوقيع    | مدير قسم الاسترداد  |       |
| التاريخ            |            | التاريخ             |       |
| التوقيع            |            | التوقيع             |       |

TARIQ GHAZI

**NAJM for Insurance Services**  
GATE 1-PEARL CENTER,  
P.O. BOX 85890,RIYADH,11612.KSA  
Tel : 011-8741111  
arteam@najm.sa  
www.najm.sa



**VAT Reg.Code** 300146558300003

**Debit Note**

**Bill To** Customer Code : AR-RP-010  
United Cooperative Assurance (UCA)  
Riyadh, KSA.  
Tel :

**Document Number** : DN-LD-8173854  
**Document Date** : 07/02/2018  
**Due Date** : 07/03/2018  
**Product** : Liability Determination

| Accident Date: 07-Feb-2018     | Insured Name: فهد بن مد الله صالح | Policy No: 95/1/47466/2017 | Plate No: 6496 س ل ح |
|--------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|----------------------|
| Description                    | Quantity                          | Price                      | Amount SR            |
| LD Service Fee for RD070218557 | 1                                 | 280.00                     | 280.00               |

**Sub Total** 280.00 SR  
**VAT (5%)** 14.00 SR  
**Total Due** 294.00 SR

**Saudi Riyals Two Hundred Ninety-Four Only**

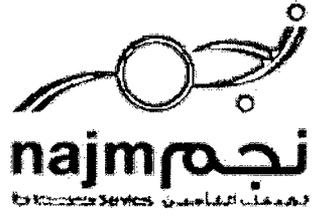


Signed for and on behalf of the company

\* Invoice shall be paid within thirty days from the date of the invoices.  
\* If you should require any assistance from us to facilitate the payment process or you have any questions about the amount to be paid, Please give us a call (011-874 1111 Ext.1342) or send email to arteam@najm.sa immediately, we will be happy to discuss it and provide you with required information

**NAJM Bank Account Details**

Bank Name : Saudi British Bank -0181438001(SABB-01)  
Branch : Head Office  
IBAN : SA002 4500 0000 018 138438001



نجم خدمات التأمين

تقرير تحديد المسؤولية  
Liability Determination Report

تقرير نهائي  
Final Report

جهة التحويل  
مخبرتي لنجم

07/02/2018 Print Date / تاريخ الطباعة

RD070218557 Case Number / رقم الحالة

07/02/2018 12:27:34 Accident Time / وقت الحادث

المساحة القديمة، علي بن أبي طالب  
الطارات السوديس بيمين | الكسنت |  
كلمري  
مكان الحادث  
Accident Location

24.6359447, 46.7612136 Coordinate / إحداثيات الحادث

| الطرف (3) Party (3) | الطرف (2) Party (2) | الطرف (1) Party (1) | Name / الاسم              |
|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------------|
| مدثر احمد مخبرتي    | سعيد سريع عمر       | نيش احمد            |                           |
| لهدي                | يمني                | باكستاني            | Nationality / الجنسية     |
| 37                  | 73                  | 52   01/01/1967     | Age / العمر               |
| 0580914151          | 0505420749          | 0596916744          | Mobile No. / رقم الاتصال  |
| 2298771474          | 2028917199          | 2417729494          | License No. / رقم الرخصة  |
| رخصة خاصة           | رخصة خاصة           |                     | License Type / نوع الرخصة |

| اسم المالك / Owner Name | نوع المركبة / Make/Model | سنة ولون / year & color | رقم اللوحة / Plate No |
|-------------------------|--------------------------|-------------------------|-----------------------|
| ش الاظبيد               | سعيد سريع عمر            | تويوتا / جى اكس ار      | ب من هـ 7319 / خصوصي  |
| تويوتا / كامري          | تويوتا / جى اكس ار       | 2014 / سود              | ج ن س 6496 / خصوصي    |
| رصاصي / 2011            | آيبي / 2011              |                         | ب من ن 1466 / خصوصي   |

| اسم الشركة / Company Name          | رقم الوثيقة / Policy No. | تاريخ الانتهاء / Expiry Date |
|------------------------------------|--------------------------|------------------------------|
| الشركة المتحدة للتأمين التجاري UCA | 95/1/47466/2017          | 21/05/2018                   |
| شركة سلامة للتأمين التجاري         | 30/1/434/2017            | 25/09/2018                   |
| الشركة الخليجية العامة للتأمين     | 10-CV-2018-000012-000    | 31/12/2018                   |

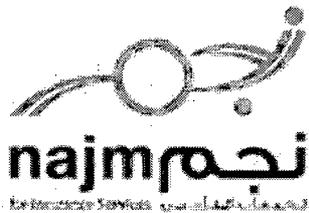
| سبب الحادث / Cause of Acc.                   | الأنظمة المخالفة / Laws Violated | نسبة المسؤولية / LD% | المؤشرات / Indicators | جهة الصدمة / Damage Area   | الممتلكات / Properties | إمكانية حق الرجوع / Recovery | سبب احتمالية حق الرجوع / Recover Reason |
|--|----------------------------------|----------------------|-----------------------|--|------------------------|------------------------------|---|
| عدم ترك مسافة، no sufficient distance، كفاية |                                  | 100%                 | 1/1-102NIFF           | الصدمة front   |                        | نعم/Yes                      | السائق لا يمتلك رخصة                    |
|  |                                  | 0%                   | 1/1+38NIFF            | الصدمة front، المؤخرة، Rear، الأيمن الخلفي الأيسر، Rear Left، أسفل، Bottom، الصدفة front، المؤخرة، المركبة |                        |                              |   |
|  |                                  | 0%                   | 2/2+135NIFF           |  |                        |                              |   |

3062 Surveyor ID / رقم المحقق

Accident Description / وصف الحادث

بعد المعاينة والإطلاع والتفحص في الموقع والاستماع لأقوال الأطراف تبين لي أنهم في طريق علي بن أبي طالب باتجاه الجنوب بالمسار الأيسر ولم يتم الانتباه اصطدم الطرف 1 بالطرف 2 واصطدم الطرف الثاني بالطرف الثالث واصطدم الطرف الثالث بالطرف الرابع مما أدى إلى أضرار مادية بالمركبات 1-حطرت مقدمة 2-حطرت مؤخرة ومقدمة 3-مؤخرة ومقدمة 4-حطرت مؤخرة وعلى ذلك يتحمل الطرف 1 المسؤولية 100% لعدم تركه مسافة كافية بموجب المادة رقم 38 / 1 / 50 في نظام المرور السعودي والطرف 2 والطرف 3 والطرف 4 كما هو موضح لكم في الرسم التقريري والصور

نجم  
نجم خدمات التأمين  
العميل



|   |                                  |
|---|----------------------------------|
| 07/02/2018  | تاريخ الطباعة / Print Date       |
| RD070218557   | رقم الحادثة / Case Number        |
| 07/02/2018 12:27:34   | وقت الحادث / Accident Time       |
| المصاحبة القديمة, علي بن ابي طالب<br>اطراف السويديس بين   الكسنت  <br>كامري | مكان الحادث<br>Accident Location |
| 24.6359447, 46.7612136  | احداثيات الحادث / Coordinate     |

|   |
|---|
| تقرير تحديد المسؤولية<br>Liability Determination Report |
| تقرير نهائي<br>Final Report                             |
| جهة التحويل<br>سحيت لنجم                                |

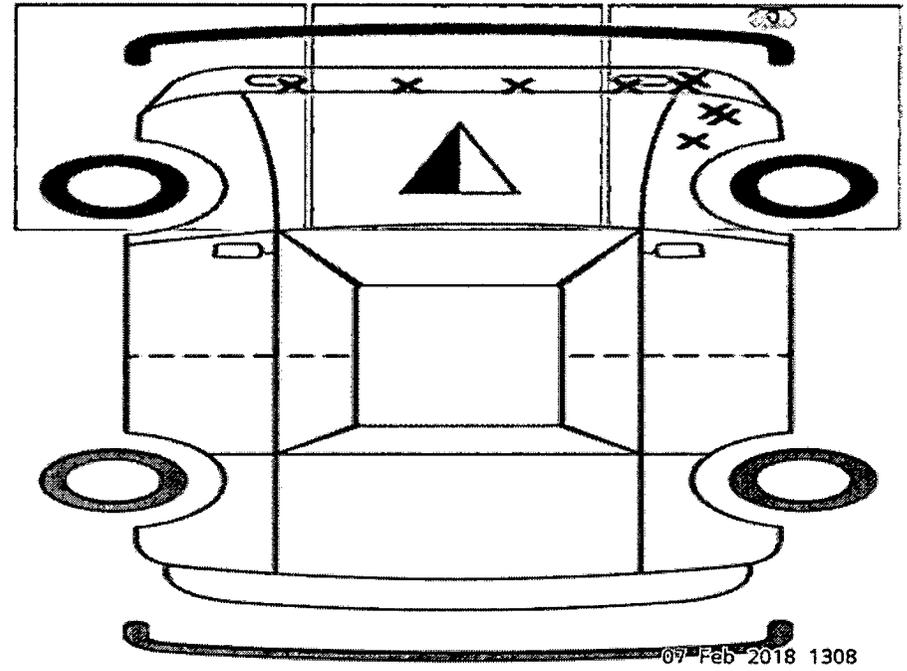
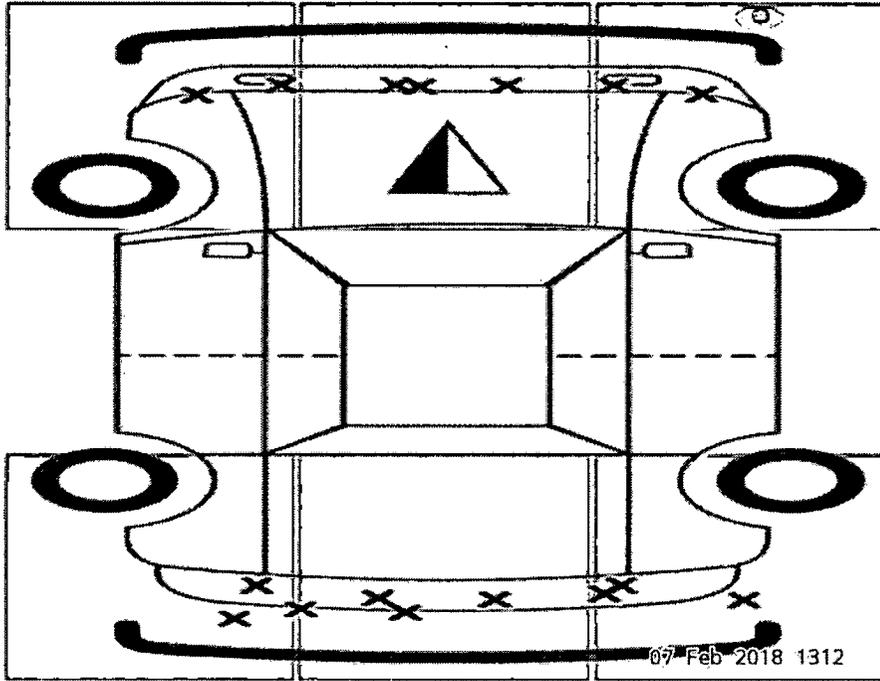
|                                |                        |
|--------------------------------|------------------------|
| معلومات السائق<br>Driver Info. | الطرف (4)<br>Party (4) |
| الاسم / Name                   | حسين الرصاص حسين       |
| الجنسية / Nationality          | يعمني                  |
| العمر / Age                    | 39                     |
| رقم الاتصال / Mobile No.       | 0537667909             |
| رقم الرخصة / License No.       | 2360867739             |
| نوع الرخصة / License Type      | رخصة خاصة              |

|                               |                         |
|-------------------------------|-------------------------|
| معلومات المركبة<br>Veh. Info. | اسم المالك / Owner Name |
| رقم المركبة / Make/Model      | هونداي / الكسنت         |
| سنة ولون / year & color       | 2012 / ابيض             |
| رقم اللوحة / Plate No         | ب و س 9971 / كسوس       |

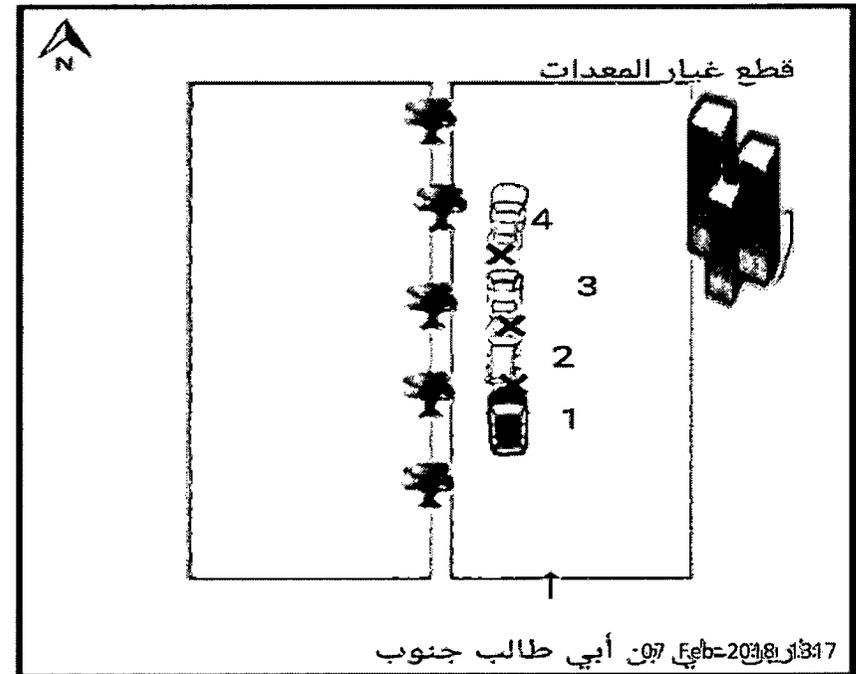
|                              |                            |
|------------------------------|----------------------------|
| التأمين<br>Ins. Info.        | اسم الشركة / Company Name  |
| رقم الوثيقة / Policy No.     | شركة سلامة للتأمين التجاري |
| تاريخ الانتهاء / Expiry Date | 3/2/449/2017               |
|                              | 30/06/2018                 |

|   |   |
|---|---|
| معلومات الحادث<br>Accident Info         | عدد اطراف الحادث : 4   عدد الاصابات : 0   عدد الوفيات : 0 |
| سبب الحادث / Cause of Acc.              |   |
| الأنظمة المخالفة / Laws Violated        |   |
| نسبة المسؤولية / LD%                    | 0%  |
| المؤشرات / Indicators                   | 2/2-142NINFF  |
| جهة الصدمة / Damage Area                | المؤخرة / Rear  |
| الممتلكات / Properties                  |   |
| اعتمالية حق الرجوع / Recovery           |   |
| Recover Reason / سبب احتمالية حق الرجوع |   |

|                                 |   |
|---------------------------------|---|
| معلومات المحقق<br>Surveyor Info | رقم المحقق / Surveyor ID  |
|                                 | 3062  |
|                                 | وصف الحادث / Accident Description   |
|                                 | بعد المعاينة والإطلاع والشخص في الموقع والاستماع لأقوال الأطراف تبين لي أنهم في طريق علي بن ابي طالب باتجاه الجلوب بالمسار الأيسر ولحم الانتباه اصطدم الطرف 1 بالطرف 2 واصطدم الطرف الثاني بالطرف الثالث واصطدم الطرف الثالث بالطرف الرابع مما أدى إلى أضرار مادية بالمركبات 1-طرف مقدمة 2-طرف مؤخرة ومقدمة 3-مؤخرة ومقدمة 4-طرف مؤخرة وعلى ذلك يتحمل الطرف 1 المسؤولية 100 % لعدم تركه مسألة كافية بموجب المادة رقم 38 / 1 / 50 في نظام المرور السعودي والطرف 2.0 والطرف 3.0 والطرف 4.0 كما هو موضح لكم في الرسم التقريبي والصور |
|                                 |   |



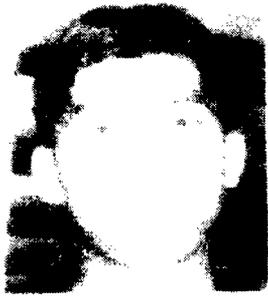
| 1              |                            | رقم الحادث: RD070218557 |            |
|----------------|----------------------------|-------------------------|------------|
| رقم اللوحة     | ح ل س 6496                 | رقم الهيكل              |            |
| اسم المالك     | فهد مدالله صالح الغنام     | الرقم التسلسلي          | 223384410  |
| شركة التأمين   | UCA الشركة المتحدة للتأمين | هوية المالك             | 1013746167 |
| التصنيف        | تأمين طرف ثالث             |                         |            |
| الموديل        | 109                        |                         |            |
| تاريخ الصنع    | 2014                       |                         |            |
| تاريخ الفاعلية | 22/05/2017                 |                         |            |
| تاريخ الانتهاء | 21/05/2018                 |                         |            |
| رقم الوثيقة    | 95/1/47466/2017            |                         |            |



07 Feb 2018 1307

07 Feb 2018 1317: أبو طالب جنوب

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR



NO 2286771474  
EXD 011113220  
XCP 10001801

رقم الترخيص

رقم الهوية

رقم الترخيص

رقم الترخيص

رقم الترخيص

B



07 Feb 2018 1319

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سياره  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

شركة الأخيه الممتقره الحدوده

هوية المستقدم

٧٠٠١٣٦١٥٧٠  
6T1BE42K4BX684884

١٤٦٦ ن م م

1466 N X B

نوع التسجيل خصوصي

نظام المركبة كالمركبة

حمولة المركبة ٥

سنة الصنع ٢٠١١

تاريخ الإصدار ١٤٣٥/٠١/٢٧

الملك

المستقدم

هوية الملك

رقم الترخيص

رقم الترخيص

مركبة عربية تويوتا

١٤٦١ ملك المركبة

رخصتي

٨٨٦٧٩٣٠١٠

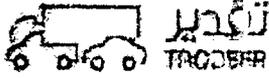


الرقم القبطي

صوره حلت  
١٤٣٥/٠١/٢٧

07 Feb 2018 1319





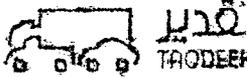
|                        |   |   |
|------------------------|---|---|
| مركز تقدير - DA Center | تاريخ طباعة - Print Date                | <p>تقرير تقييم الأضرار النهائي</p> <p><b>Final Damage Assessment Report</b></p> |
| 20102/2018 02:12:16 PM | تاريخ التقرير - DA Date                 |   |
| 07/02/2018 03:02:49 PM | تاريخ إكمال التقرير - DA Completed Date |   |
| 07/02/2018 03:20:23 PM | رقم التقرير - DA Report No              |   |
| DA0702181138           | رقم الحادث - Accident No                |   |
| rd070218557            | موظف الحادثة - Accident Attended by     |   |
| 2/2                    | الجهة المنتدبة للحادث - Sub Case Type   | رقم - Pages   |

| Final value<br>القيمة النهائية | Discount for total<br>التخفيض الإجمالي | Spare parts cost<br>تكلفة قطع الغيار | Spare part dealer<br>تاجر قطع الغيار |
|--------------------------------|--|--------------------------------------|--------------------------------------|
| 1,868.20                       | 10%                                    | 2188.00                              | موسسة محمد بن محمد بن علي التميمي    |

| القيمة بعد الخصم<br>After Discount | نسبة الخصم<br>Discount | المعيار<br>Price | العدد<br>Quantity | أصلية<br>Is Origin. | القطعة<br>Spare part              |
|------------------------------------|------------------------|------------------|-------------------|---------------------|-----------------------------------|
| 200.00                             | 0%                     | 200.00           | 1                 | نعم                 | صندوق أمامي                       |
| 150.00                             | 0%                     | 150.00           | 1                 | نعم                 | كاسعة لوحة أمامي                  |
| 200.00                             | 0%                     | 200.00           | 1                 | نعم                 | صندوق خلفي                        |
| 699.00                             | 0%                     | 699.00           | 1                 | نعم                 | جهاز صندوق خلفي                   |
| 699.00                             | 0%                     | 699.00           | 1                 | نعم                 | صندوق صندوق خلفي - علبة زناد يمين |
| 120.00                             | 0%                     | 120.00           | 1                 | نعم                 | علبة صندوق خلفي يمين              |
| 120.00                             | 0%                     | 120.00           | 1                 | نعم                 | علبة صندوق خلفي يمين              |

Handwritten notes and calculations:

1763  
735  
1163  
400  
2000  
3567



|                        |  |   |
|------------------------|--|---|
| المعالجة الجديدة       | مركز - DA Center                           | تقرير تقييم الأضرار النهائي<br>Final Damage Assessment Report |
| 20/02/2018 02:12:15 PM | تاريخ الطبعة - Print Date                  |   |
| 07/02/2018 03:02:49 PM | تاريخ كتمور - DA Date                      |   |
| 07/02/2018 03:20:23 PM | تاريخ اكتمال المعالجة - DA Completed Date  |   |
| DA0702181139           | رقم التقرير - DA Report No                 |   |
| rd070218657            | رقم الحادث - Accident No                   |   |
| بجاء                   | بجاء الحادث عن طريق - Accident Attended by |   |
| 1/2                    | نوع الحادثة - Sub Case Type                |   |
|                        | رقم - Page                                 |   |

| الاحتمال | اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name            | المالك<br>Owner | معلومات المركبة<br>Vehicle Info | معلومات التقييم<br>Assessment Details |  |
|----------|--|-----------------|---------------------------------|---------------------------------------|--|
|          | رقم الهوية / ID                                  |                 |                                 |                                       |  |
|          | رقم الجوال / Mobile No                           |                 |                                 |                                       |  |
|          | صنع المركبة / Vehicle Manufacturer               |                 |                                 |                                       |  |
|          | النموذج / Model                                  |                 |                                 |                                       |  |
|          | اللون والسنة / Color & Year                      |                 |                                 |                                       |  |
|          | رقم الترخيص / Plate No                           |                 |                                 |                                       |  |
|          | رقم الشاسيه / Chasis No                          |                 |                                 |                                       |  |
|          | الدفع بواسطة / Payment By                        |                 |                                 |                                       |  |
|          | طريقة الدفع / Payment Method                     |                 |                                 |                                       |  |
|          | رسوم مركز تقييم الأضرار<br>Damage Assessment Fee |                 |                                 |                                       |  |
|          | مبلغ الضريبة المستحق (5%) / VAT (5%)             |                 |                                 |                                       |  |
|          | مجموع الرسوم / Total Fees                        |                 |                                 |                                       |  |
|          | الرقم القيدوي / VAT Registration Number          |                 |                                 |                                       |  |
|          | التقدير بواسطة / Estimated By                    |                 |                                 |                                       |  |
|          | التكلفة التقديرية / Estimation Cost              |                 |                                 |                                       |  |
|          | تكلفة قطع الغيار / Spare Parts Cost              |                 |                                 |                                       |  |
|          | التكلفة الإجمالية / Total Cost                   |                 |                                 |                                       |  |
|          |  |                 |                                 | ملاحظات<br>Comments                   |  |

