



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 29/01/2017
Currency Saudi Riyals
Voucher 3601/2017
Customer اسماعيل بجوري اسماعيل بنجر
Remarks Sett. Claim No.500127/2017, C/N No.3809/2017

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.500127/2017, C/N No.3809/2017	2,780.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	اسماعيل بجوري اسماعيل بنجر Ref # 1030401		2,780.00
Total	Saudi Riyals Two Thousand Seven Hundred Eighty Only		2,780.00	2,780.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(3809/2017)	Motor-Third Party-Payment No(3881/2017) on Clm.No (500127/2017)- Pol.No (95/1/238621/2016) Insured: ساجد حسين واحد بنجر	SR	2,780.00	2,780.00
Total.			2,780.00	2,780.00

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY

**Advice Receipt**

SAMBA FINANCIAL GROUP
(Saudi Joint Stock Company)
Capital S. R. 9,000,000,000 Fully Paid up
Head Office : Riyadh, C. R. 1010035319

Transaction Date: 29-01-2017

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Our Ref: 1030401

Ext Ref: 1069905210

WE DEBIT YOUR ACCOUNT AS FOLLOWS:

Your Account has been debited against the following:

Currency: SAR Amount: 2780.00 Rate: 0.0000000

SA6720000001210937619940 اسماعيل بجوري اسماعيل بنجر

Settle Clm 500127 Adv 3809

/REF/ MTS00658

IBAN Account No: SA*****2455

Account No: *****2455 SAR 2,780.00

 * A M O U N T *

Value Date: 29-01-2017

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

30-01-2017 09:56:18

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 * SA6720000001210937619940

Beneficiary Name * اسماعيل بجوري اسماعيل بنجر

Amount * 2,780.000 SAR

Amount in Words Saudi Riyals two thousand seven hundred eighty only

Value Date 29-01-2017 (DD-MM-YYYY)

Beneficiary Bank * Riyadh Bank

Purpose of Remittance * others

Please Specify POR Details * Settle Clm 500127 Adv 3809

Payment Details Settle Clm 500127 Adv 3809
Plate No 6605 N A A

Beneficiary Email Address abawazir@uca.com.sa

Debit From

Account* *****2455 SAR

Name UNITED COOPERATIVE

Authorization Combination ID 01

Amount 2,780.000

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

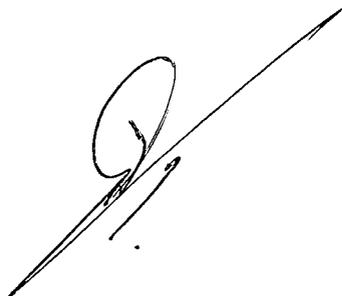
Transaction Details

Transaction ID MTS00658

Status Authorized

Transaction Reference Number 1069905210

Transaction Successfully completed..

[Back](#)

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 * SA6720000001210937619940

Beneficiary Name *

اسماعيل بجوري اسماعيل بنجر

Amount * 2,780.000 SAR

Amount in Words

Saudi Riyals two thousand seven hundred eighty only

Value Date 29-01-2017  (DD-MM-YYYY)

Beneficiary Bank *

Riyadh Bank

Purpose of Remittance *

others

Please

Specify POR Details * Settle Clm 500127 Adv 3809

Payment Details

Settle Clm 500127 Adv 3809

Plate No 6605 N A A

Beneficiary

Email abawazir@uca.com.sa

Address

Debit From

Account* *****2455 SAR

Name UNITED COOPERATIVE

Authorization

Combination ID 01

Amount 2,780.000

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

MTS00658

Status

Partly Authorized

Authorization completed, Waiting for next level approval

Clear

Validate

Approve

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 * SA6720000001210937619940

Beneficiary Name * اسماعيل بجوري اسماعيل بنجر

Amount * 2,780.000 SAR

Amount in Words Saudi Riyals two thousand seven hundred eighty only

Value Date 29-01-2017 (DD-MM-YYYY)

Beneficiary Bank * Riyadh Bank

Purpose of Remittance * others

Please Specify POR Details * Settle Clm 500127 Adv 3809

Payment Details Settle Clm 500127 Adv 3809

Plate No 6605 N A A

Beneficiary Email Address abawazir@uca.com.sa

Debit From

Account* *****2455 SAR

Name UNITED COOPERATIVE

Authorization Combination ID 01

Amount 2,780.000

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 MTS00658

Status Pending Authorization

Record created successfully.

نموذج رقم الحساب / الأبيان للعميل

التاريخ: 2017/01/23

المحترمين

السادة/

بعد التحية ، ،

أحد عملاء البنك بفرع: المعابدة

نفيدكم بان السيد/السادة: اسماعيل بجوري اسماعيل بنجر

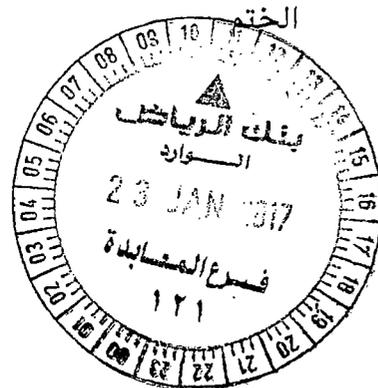
وبناء على طلبه تجدون رقم حسابه ادناه بدون ادنى مسؤوليه أو التزام على البنك:

1210937619940	رقم الحساب الجاري
SA6720000001210937619940	رقم الحساب الموحد / الأبيان

*بيانات العميل الشخصية:

اسماعيل بجوري اسماعيل بنجر	الاسم
	رقم الهوية
	العنوان
	رقم الهاتف
	التوقيع

مصادقة البنك على صحة البيانات





المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : اسماعيل بجوري اسماعيل بنجر

: الى

Address :

: العنوان

Department : Motor

: الدائرة

Branch : UCA Web

: الفرع

Advice No : 3809

: رقم الإشعار

Advice Date : 25/01/2017

: تاريخ الإشعار

Account No : 20300137

: رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : ساجد حسين واحد بخش	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/238621/2016	: رقم البوليصه		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 500127/2017	: رقم المطالبه		
Payment No. : 3881/2017	: رقم الدفعه		
Amount Credited :	: قيمة الدفعه	SR	2,780.00
The Sum of : Saudi Riyals Two Thousand Seven Hundred Eighty Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط ألفان و سبعمائة و ثمانون ريال سعودي		

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك اسماعيل بجوري اسماعيل بنجر

المستخدم MOHAMMED ABUTAHER - ABDULHAMID

هوية المالك ١٠١٩٨٢٥٦٩٢ هوية المستخدم ٢١٧٩٨٤١٢٥٥

رقم الهيكل JTB31UNE5X0014711

رقم اللوحة ٦٦٠٥

6605 N A A

نوع التسجيل ملك خاص

طراز المركبة يكب خمارة

مركبة لمرحلة تويوتا

جمولة المركبة

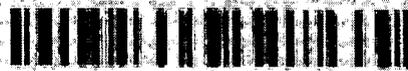
وزن المركبة

سنة الصنع ١٩٩٩

اللون ابيض

تاريخ الانتهاء ١٤٤٠/١٠/١٠

١٦٩٤٠٥٤٠٠



الرقم التسلسلي

بطاقة الهوية الوطنية

نسخة ٣



المملكة العربية السعودية

وزارة الداخلية

اسماعيل بن بيجوري بن اسماعيل بنجر



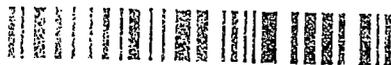
الرقم ١٠١٩٨٢٥٦٩٢

تاريخ الانتهاء ١٤٤٠/١٠/٢٧ هـ

مكة

مكة المكرمة

تاريخ الميلاد ١٣٩٢/٠٧/١٧ هـ



1019825692

تاريخه

١٤١٠/٠٣/٠١ هـ

جهة الحفظ

مكة

رقم الحفظ

١٧١٦٣١



المتحدة للتأمين التعاوني
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 500127/2017
Policy No : Motor Private - 95/1 /238621/2016
TP Name : اسماعيل بجوري اسماعيل بنجر
Nationality & ID :
Date of Accident : 03/01/2017
Accident Place : Marwah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Toyota Model: Hilux Plate No.: 6605 ١١

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	2,780.00	0.00		2,780.00	3809
Total to be Paid				2,780.00	

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 بهاليه، 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 اي حق او مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الإسقاط وإبراء الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرار مني بذلك.

Date: 25/01/2017

الاسم
Name

التوقيع
Signature

Debit Note

No : DN-LD-6348219

Date : 04/01/2017

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : MC030117141	Accident Date : 03/01/2017 Insured Name : ساجد حسين بخش Your Policy No : 95/1/238621/2016-1 Plate No : 3851 ع د ح 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

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 1438هـ

التاريخ 1/12 / 2017 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (٢٧٨٠٠٠) كالتالي:

٢٧٨٠٠٠	قيمة قطع الغيار
١٧٠٠٠	أجور الإصلاح
١٠٠٠٠	مصاريف
	تقييم شيخ المعارض
١٠٠٠٠	نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا %
٢٧٨٠٠٠	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكلٍ كاملٍ وصحيح.

ABUTABR	التوقيع:	محمد أبو طاهر	اسم المستفيد:
	التوقيع:	محمد أبو طاهر	مسئول المطالبات:
	التوقيع:		إدارة المطالبات:
			ملاحظات:

04/01/2017	Print Date / تاريخ الطباعة	تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report تقرير نهائي Final Report
MC030117141	Case Number / رقم الحادثة	
03/01/2017 16:12:22	Accident Time / وقت الحادث	
الكعكية / إس الليث / منسجد أبو بكر الصنيق يمينا / إيكاب / كيا	مكان الحادث Accident Location	جهة التحريك سحبت لنجم



Party (2)	شرف (2)	Party (1)	شرف (1)	Name / الاسم
	محمد أبو طاهر		محمد بخش	
	بشقاني		بالمشقي	
	42		27 05/01/1990	Age / العمر
	0502080520		0501129375	Mobile No. / رقم الاتصال
	2179841255		2320840255	License No. / رقم الرخصة
	رخصة خاصة			License Type / نوع الرخصة

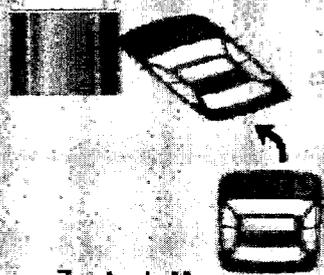
Owner Name / اسم المالك	اسم المالك	Owner Name / اسم المالك	اسم المالك
ساجد حسين بخش	اسماتيل بجوري بخش	ساجد حسين بخش	اسماتيل بجوري بخش
كيا / اويكيا	تويوتا / كيا شارة	كيا / اويكيا	تويوتا / كيا شارة
2009 / أبيض	1999 / أبيض	2009 / أبيض	1999 / أبيض
3851 ع ح	6605 ن 11	3851 ع ح	6605 ن 11

Company Name / اسم الشركة	شركة السعودية المتحدة للتأمين التعاوني -	شركة السعودية المتحدة للتأمين التعاوني -	شركة السعودية المتحدة للتأمين التعاوني -
LICA - الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	شركة السعودية المتحدة للتأمين التعاوني -	شركة السعودية المتحدة للتأمين التعاوني -	شركة السعودية المتحدة للتأمين التعاوني -
95/1/238621/2016-1	F05/16/03/00286205	95/1/238621/2016-1	F05/16/03/00286205
09/05/2017	27/09/2017	09/05/2017	27/09/2017

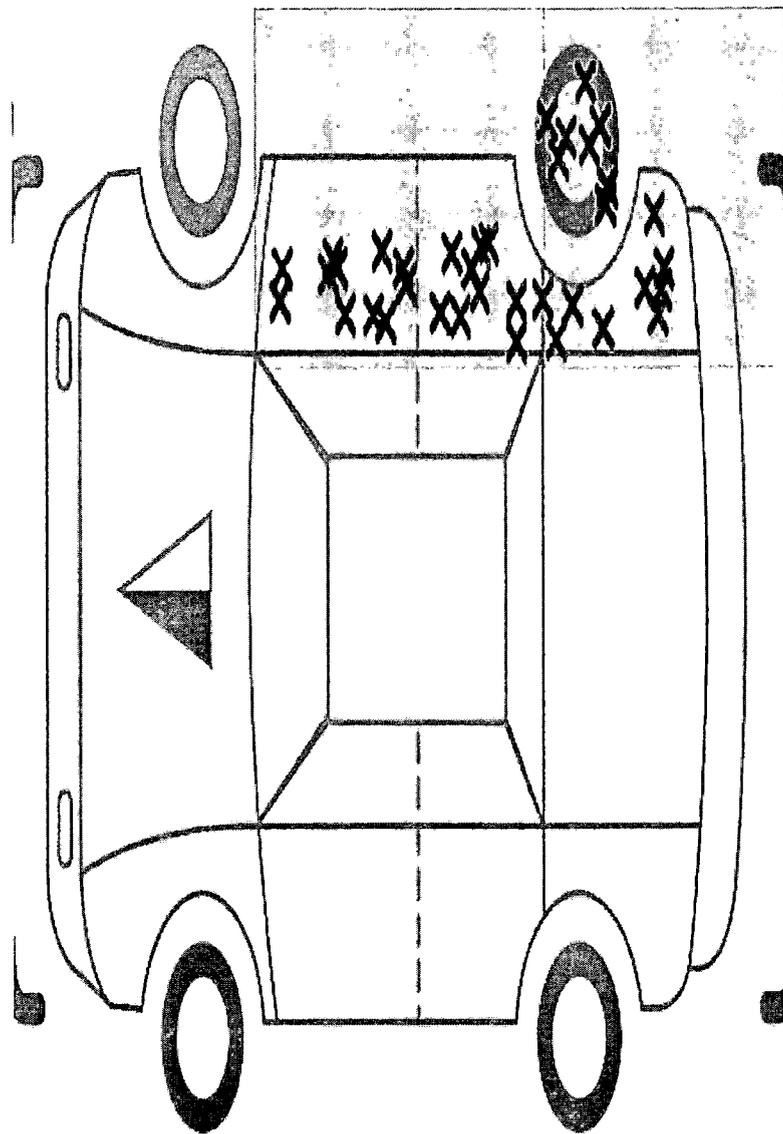
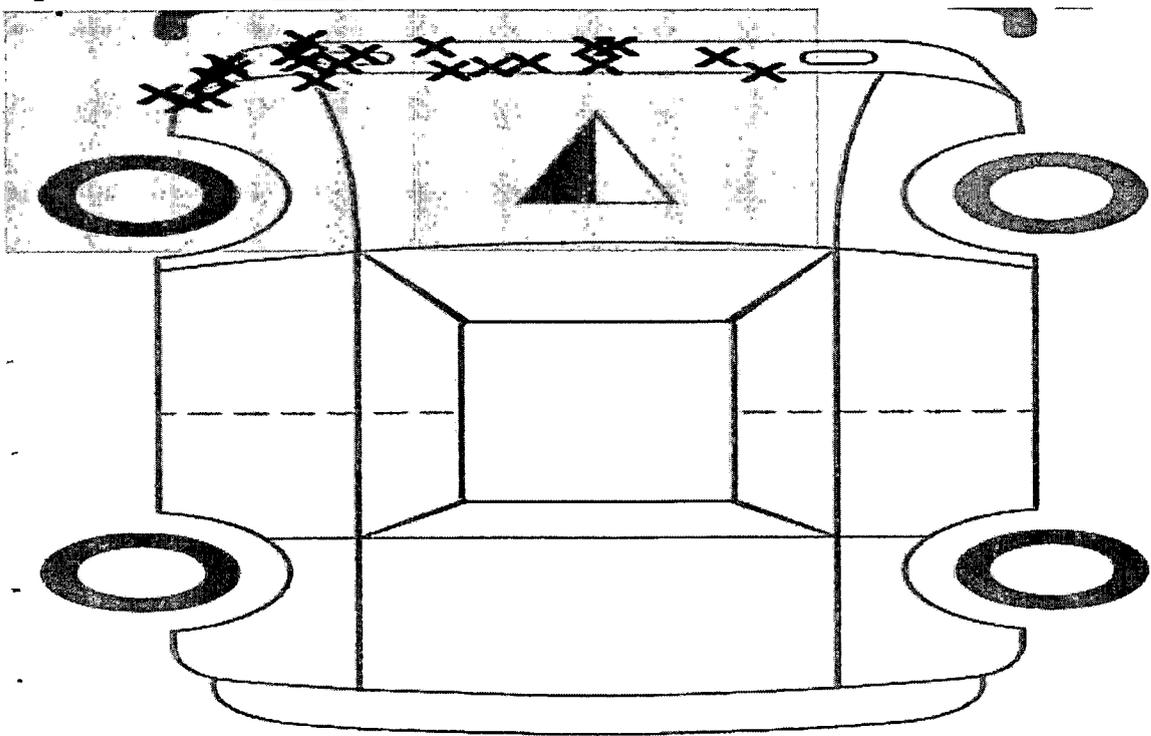
عدد اضراخ الحوادث : 2 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0			
Cause of Acc. / سبب الحادث	اضراخ sudden change of lane, متلوج	Cause of Acc. / سبب الحادث	اضراخ sudden change of lane, متلوج
Laws Violated / الأنظمة المخالفة		Laws Violated / الأنظمة المخالفة	
نسبة المسؤولية / 10%	0%	نسبة المسؤولية / 10%	100%
المؤشرات / indicators	1/1+98/INFF	المؤشرات / indicators	1/2-125/INFF
Damage Area / جهة التضرر	الركن الأيسر, Front Left, بالمتقدمة, front, الأيسر	Damage Area / جهة التضرر	الركن الأيسر, Front Left, بالمتقدمة, front, الأيسر
المتنشات / Properties		المتنشات / Properties	
احتمالية حق الرجوع / Recovery	نعم/Yes	احتمالية حق الرجوع / Recovery	نعم/Yes
Recover Reason / سبب احتمالية حق الرجوع	السائق لا يمتلك رخصة	Recover Reason / سبب احتمالية حق الرجوع	السائق لا يمتلك رخصة

Surveyor ID / رقم المحقق	1595	Surveyor ID / رقم المحقق	1595
Accident Description / وصف الحادث	بعد المعاينة والإصلاح والإسراع والإسراع لأحوال الضارين تبين لي أن الطرف 2 يسير باتجاه الشمال في طريق التقدم بحي الكعكية والطرف 1 متركب في نفس الاتجاه فاقدم الطرف 1 على التحريك والانحراف المتعدي مما حثنا هذا التصام وتنج عن الحادث أضرار مادية كما هو موضح في المخطط التصويري في مركبة الطرف 2 في الجانب الأيمن والركن الخلفي الأيمن والعجلة الخلفية اليمين وأضرار في مركبة الطرف 1 في المتقدمة والركن الأمامي الأيسر ولذا يتحتم الطرف 1 كامل نسبة المسؤولية 100 % لانحرافه المتعدي بحسب المادة 1/36/1/50 من نظام المرور السعودي .. وبحسب مؤشركي في الحادث الأضرار متطابقة بين المركبتين ويوجد اثر في موقع الحادث	Accident Description / وصف الحادث	بعد المعاينة والإصلاح والإسراع والإسراع لأحوال الضارين تبين لي أن الطرف 2 يسير باتجاه الشمال في طريق التقدم بحي الكعكية والطرف 1 متركب في نفس الاتجاه فاقدم الطرف 1 على التحريك والانحراف المتعدي مما حثنا هذا التصام وتنج عن الحادث أضرار مادية كما هو موضح في المخطط التصويري في مركبة الطرف 2 في الجانب الأيمن والركن الخلفي الأيمن والعجلة الخلفية اليمين وأضرار في مركبة الطرف 1 في المتقدمة والركن الأمامي الأيسر ولذا يتحتم الطرف 1 كامل نسبة المسؤولية 100 % لانحرافه المتعدي بحسب المادة 1/36/1/50 من نظام المرور السعودي .. وبحسب مؤشركي في الحادث الأضرار متطابقة بين المركبتين ويوجد اثر في موقع الحادث
Surveyor Info		Surveyor Info	

الطرف 2



الطرف 1



رقم الحادث: MC030117141

٦

رقم اللوحه	3851 ح د ع
اسم المالك	ساجد حسين واحد بختن
شركة التأمين	الشركة المتحدة للتأمين UCA
التصنيف	تأمين طرف ثالث
العوديل	Kia
تاريخ الصنع	2009
تاريخ القاعليه	10/05/2016
تاريخ الانتهاء	09/05/2017
رقم الوثيقة	95/١/238621/2016-1
رقم الهيكل	
الرقم التسلسلي	178180900

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

SAJID HUSSAIN - WAHID BAKHSH المالك

هوية المستخدم ٢٢٧٥١٥٧٢١٨ هوية المالك

KNAGE227495273624 رقم الهيكل

٢٨٥١ ح د ع رقم اللوحة

3851 E D J

نوع التسجيل خصوصي
طراز المركبة أويقيما

صولة المركبة ٥
وزن المركبة ١٤٠٠

سنة الصنع ٢٠٠٩
اللون ابيض

تاريخ الإلتهاء ١٤٤١/٠٣/١٣

١٧٨١٨٠٩٠٠

الرقم التسلسلي

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

مملكة البحرين

المملكة العربية السعودية

RESIDENT IDENTITY
MUHAMMAD IRFAN WAHID BAKHSH



2320840255

محمد بکش

الرقم ٢٣٢٠٨٤٠٢٥٥ نسخة ٥

مكار الإصدار جده

الإنتهاء ١٤٤٢/٠٥/٢٠ الميلاد ١٩٩٠/٠١/٠٥

المهنة مليس

المهنة مليس

رخصة العمل ١٣٠١٥٦٩٨٢

صاحب العمل

موسسة ملجه ابراهيم محمد العربي
للمقاولات العامه

03 Jan 2017 1637

03 Jan 2017 1636

مكة المكرمة - الكعبة
الصناعية
جوال: ٠٥٠٧٥٦٣٨٠٨



نقلات أبو نايف
لنقل وسحب السيارات
المعطلة والمصدومة

0025

فاتورة

التاريخ ٧ / ٤ / ١٤٣٨ هـ

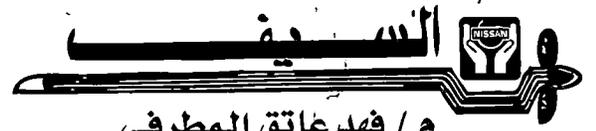
الموافق / / ٢٠١٦ م

رقم اللوحة (١١٨٠٥٠٦٦)

نوع السيارة (مالكسي عمارة)

البيان	القيمة الإجمالية	
	ريال	هـ
مكسنة بال تم نقل لسيارة الى لبقيريات والى لصناعية تم حمل لسيارة العلم - ٩ صباعاً وحتى ٥ ساعات	٥٠٠	
فقط وقدره: مكسنة بال	٥٠٠	
لاغير		

التوقيع:



م / فهد عاتق المطرفي

لقطع خيار السيارات

يوجد لدينا خدمة التوصيل إلى الورش

مجانياً - جوال: ٠٥٣٣١٥٨٦٦٧

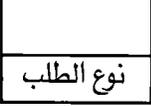
تقدير قطع الغيار ()

فرع شارع الجزائر : ت: ()

تشليح السيف تليفون: ()

عرق اسجل

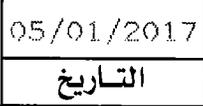
INVOICE



MERCURY



LEXUS

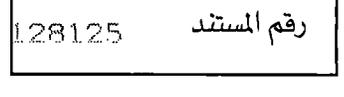


05/01/2017

التاريخ



MAZDA



رقم المستند 128125

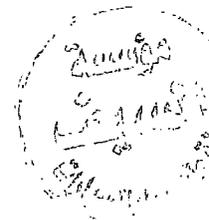


BMW

هايلكس 99 ان 6605

999	00000-00324	كفر	1	160.00	160.00
999	00000-11188	شمار طون السجانب البيمين	1	120.00	120.00

Handwritten signature and date: 05/01/2017



280.00
0.00
280.00

فقط مئتين وثمانون ريالاً لاغير

ملحوظة / لشراء قطع الغيار الاتصال ٠٥٣٣١٥٨٦٦٧

مركز الأهله لصيانة السيارات

للسمكرة - البوية - الميكانيكا - الكهرياء

مكة المكرمة - الشهداء - جوار السجن

ورشة رقم (44) - ت

5491327

فاتورة



التاريخ

1438/04/07

رقم الهيكل

2017/01/05

الموافق

1999

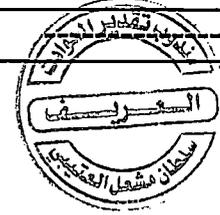
الموديل

اللون : ابيض

رقم اللوحه : ان ٦٦٠٥

نوع السيارة: تويوتا - بكب غماره

نوع الإصلاح	قطع الغيار
-----	باب امامى يمين بدون زجاج -- تشليخ
-----	كفر خلفى يمين -- تجاري
-----	شطرتون الجانب يمين كامل -- تجارى
الجانب يمين سمكرة بوية	-----
تركيب قطع رش بوية	-----



الف و سبع مائة ريال لاغير

ريال

المبلغ: 1700

توقيع المسنول

sys 2

الختم الرسمي

مركز الخيمي

للسمكرة والبوية والميكانيكا والكهرباء
مكة المكرمة - الشهداء - خلف السجن العام



فاتورة

ترخيص رقم ١٨/١٣٥١/ع

تلفون - 5491382

2017/01/05

الموافق

1438/04/07

التاريخ

1999

الموديل:

اللون: ابيض

رقم اللوحات: ان ٦٦٠٥

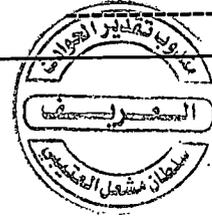
يكب غمارة

تويوتا

نوع السيارة:

رقم الهيكل

نوع الإصلاح	قطع الغيار
-----	باب امامى يمين بدون زجاج -- تشليخ
-----	كفر خلفى يمين -- تجاري
-----	شطرتون الجانب يمين كامل -- تجارى
الجانب يمين سمكرة بوية	-----
تركيب قطع رش بوية	-----



المبلغ: 1700 ريال --- الف و سبع مائة ريال لاغير

توقيع المسئول

pc2

sys 2

الختم الرسمي



مركز الجنوب

للمركبة والبوية والمخارج والحمراء

مكة المكرمة - الخمداء - خلفه المبنى العام فاتورة

تخصيص رقم ٢١٦٠٦ / هـ

2017/01/05

الموافق

1438/04/07

التاريخ

1999

الموديل:

اللون : ابيض

الن : ٦٦٠٥

رقم اللوحة :

بكب غمارة

تويوتا

نوع السيارة :

رقم المحرك

نوع الإصلاح

قطع الخيار

باب امامى يمين بدون زجاج -- تشليخ

كفر خلفى يمين -- تجارى

شطرتون الجانب يمين كامل -- تجارى

الجانب يمين سمكرة بوية

تركيب قطع رش بوية



ريال --- الف و سبع مائة و خمسون ريال لاغير

المبلغ : 1750

توقيع المسئول

pc2

sys 2

الختم الرسمي



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك اسماعيل بجوري اسماعيل بنجر

المستخدم MOHAMMED ABUTAHER - ABDULHAMID

هوية المستخدم ٢١٧٩٨٤١٢٥٥ هوية المالك ١٠١٩٨٢٥٦٩٢

رقم الهيكل JTB31UNE5X0014711

رقم اللوحة ٦٦٥ ن أ أ

نوع التسجيل نقل خاص 6605 N A A

طراز المركبة بكب خمارة طراز المركبة تويوتا

حمولة المركبة وزن المركبة

سنة الصنع ١٩٩٩ اللون أبيض

تاريخ الانتهاء ١٤٤٠/١٠/١٠ الرقم التسلسلي ١٦٩٤٠٥٤٠٠



الرقم التسلسلي

٢٢٢٠٨٤٠٢٥٥ :

قيد رقم رخصة القيادة

او للذهاب لنظام آخر ادخل رقم الطلب : _____

DL ٦١٤٠E : هذا الشخص ليس لديه رخصة

