



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : جام محمد حنيف نياز احمد
Address :
Department : Motor
Branch : Riyadh
Advice No : 1311
Advice Date : 04/04/2017
Account No : 20300137

اشعار دائن
الى
العنوان
الدائرة
الفرع
رقم الإشعار
تاريخ الإشعار
رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : Al Jazirah Rent A Car	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Rental Trade -2/3/4/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 334/2017	: رقم المطالبة		
Payment No. : 751/2017	: رقم الدفعة		
Amount Credited	: قيمة الدفعة	SR	741.00
The Sum of : Saudi Riyals Seven Hundred Forty One Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط سبعمائة و واحد و اربعون ريال سعودي		



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 334/2017
Policy No : Motor Rental Trade - 2/3 /4/2016
TP Name : جام محمد حنيف نياز احمد
Nationality & ID : 2343154270
Date of Accident : 02/04/2017
Accident Place : Marwah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Toyota Model: Corolla Plate No.: 3440 ب ح ع

تفاصيل التعويض DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	741.00	0.00		741.00	1311
Total to be Paid				741.00	

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 الإوصاف المعتاد بها شرعا وقانونا ولقاء قبضي هذا المبلغ الذي وصلني كاملا، انني 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 اي حق او مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرار مني بذلك.

Date: 04/04/2017

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: 08-04-2017

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Our Ref: 1072766

Ext Ref: 1073852884

WE DEBIT YOUR ACCOUNT AS FOLLOWS:

Your Account has been debited against the following:

Currency: SAR Amount: 741.00 Rate: 0.0000000

SA0910000031776000000100 جام محمد حنيف نياز احمد

PV 395

/REF/ MTS00791

IBAN Account No: SA*****2455

Account No: *****2455 SAR 741.00

* A M O U N T *

Value Date: 08-04-2017

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

09-04-2017 09:16:02



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

رؤية
VISION 2030
المملكة العربية السعودية
KINGDOM OF SAUDI ARABIA

Payment Voucher

Branch Riyadh
Date 06/04/2017
Currency Saudi Riyals
Voucher 395/2017
Customer جام محمد حنيف نياز احمد
Remarks Sett. Claim No.334/2017, C/N No.1311/2017

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.334/2017, C/N No.1311/2017	741.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # جام محمد حنيف نياز احمد		741.00
Total	Saudi Riyals Seven Hundred Forty One Only		741.00	741.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(1311/2017)	Motor-Third Party-Payment No(751/2017) on Clm.No (334/2017)-Pol.No SR (2/3/4/2016)		741.00	741.00
Total.			741.00	741.00

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY

نموذج مطالبة التأمين الإلزامي للمركبات (الطرف الثالث)

رقم المطالبة 334 / 2017

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

رقم وثيقة تأمين المؤمن له 2/3/4/2016-363 ميلغ التعويض 741 ريال سعودي

نوع المطالبة مركبة إصابات حريق ممتلكات وفيات أخرى

اسم المالك همام محمد سيف رقم هوية المالك ٢٧٠٩٤١٥٦٤٢٤٢

البريد الإلكتروني صندوق البريد / الرمز رقم جوال المالك ٧٩٧٢٨٣٨٠٨٠٥٠ رقم هوية سائق المركبة

اسم السائق نفاة السائق هو مالك المركبة نعم لا تاريخ ميلاد السائق / /

2. معلومات ووصف تفاصيل الحادث

مدينة / موقع الحادث جدة - نزهة

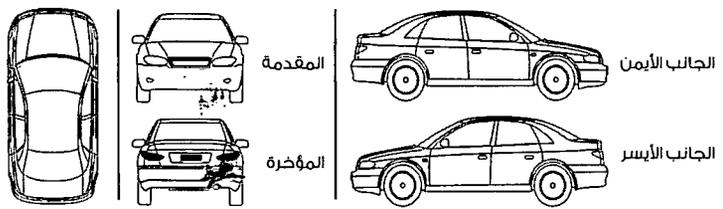
تاريخ و وقت وقوع الحادث ٩ / ٤ / ٢٠١٧ مساءً ١٨:٤١

رقم تقرير الحادث JD 020417504 رقم لوحة مركبة الطرف الثالث ٤٤٤ - ٤٤٢

مباشرة الحادث من قبل نعم أخرى

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

يرجى وصف كيفية وقوع الحادث



سبب من خلف

3. إقرار وقبول - خاص بمطالبة الطرف الثالث

رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN) SA 0910000031776000000100

أقر بأنه عند استلام المبلغ التعويض المستحق لي نظاماً ووفقاً للتقديرات المرفقة ووفقاً لشروط الوثيقة وأحكامها من خلال تحويل المبلغ إلى حسابي المصرفي الموضح أعلاه في بنك الأهلي 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 همام محمد سيف رقم هوية مقدم المطالبة ٢٧٠٩٤١٥٦٤٢٤٢

تاريخ التوقيع ٢٩ / ٤ / ٢٠١٧ رقم جوال مقدم المطالبة ٧٩٧٢٨٣٨٠٨٠٥٠

للاستعمال الرسمي

المستندات مكتملة نعم لا المستندات الناقصة

هل يتطلب معاينة المركبة نعم لا تاريخ 2017/04/04 رقم الموظف 11204

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

شخصي الخطابي
الرقم الوظيفي 11204

التوقيع
التوقيع:

رقم الحساب الدولي (IBAN)

عزيري العميل،

السيد / جام محمد حنيف احمد

نود أن نتقدم إليكم بجزيل الشكر و الامتنان على تعاملكم مع البنك الأهلي، و لنؤكد لك استمرارنا في تقديم الخدمات و ضمان أقصى حدود الدقة و الأمان أثناء إتمام تعاملاتك المصرفية. و بحسب طلبكم تم طباعة سنجدون أدناه رقم الحساب الدولي الخاص بكم (IBAN):-

رقم الحساب الدولي (IBAN)	رقم الحساب في البنك الأهلي
SA09 1000 0031 7760 0000 0100	31776000000100

و نود لفت نظركم أن رقم الحساب الدولي (IBAN) يتم استخدامه في العمليات المصرفية التالية:

- في حال إنتظاركم حوالة أو أرباح أسهم أو إيداع رواتب من خلال بنوك محلية أو دولية يتم إخطار الجهة المنفذة
- في حال أردتم حفظ بعض أرقام حسابات المستفيدين ببنوك محلية في الأهلي أون لاين أو في هاتف الأهلي المصرفي أياً الحاجة

مع فائق التقدير.
البنك الأهلي التجاري

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيار
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

JAM MUHAMMAD HANIF NIAZ AHMAD

المستلم

هوية المستلم

٢٢٤٣١٥٤٢٧٠

هوية المالك

JTDBZ42E4AJ058638

رقم الهيكل

٣٤٤٠ ب ح ع

رقم الترخية

3440 E J B

نوع التسجيل خصوصي

طراز السيارة كورولا

حماية لمركبة ٥

سنة الصنع ٢٠١٠

تاريخ الإنتهاء ١٤٤٠/٠٥/٢٨

مركبة المرحء تويوتا

وزن المركبة ١٦٢٣

اللون فضي

٧٢٩٥٩٩٠٠

الرقم التسلسلي



02 Apr 2017 1901

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سائق
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

جام محمد حنيف نياز احمد

JAM MUHAMMAD HANIF NIAZ AHMAD

No. ٢٢٤٣١٥٤٢٧٠

Expiry ٢٨/٠٥/٢٠٢٠

٢٨/٠٥/٢٠٢٠



سائق

خاصة



02 Apr 2017 1901

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 * SA0910000031776000000100 Beneficiary Name * جام محمد حنيف نياز احمد

Amount * 741.000 SAR

Amount in Words Saudi Riyals seven hundred forty one only

Value Date 09-04-2017 (DD-MM-YYYY)

Beneficiary Bank *

Purpose of Remittance *

Please Specify POR Details * Sett Claim 334 Adv 1311

Payment Details PV 395

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

Debit From

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

Authorization Combination ID 01 Amount 741.000

Undertaking

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

Relationship between Sender And Beneficiary

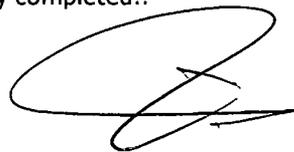
Transaction Details

Transaction ID MTS00791

Status Authorized

Transaction Reference Number 1073852884

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 *

SA0910000031776000000100

Beneficiary Name *

جام محمد حنيف نياز احمد

Amount *

741.000

SAR

Amount in Words

Saudi Riyals seven hundred forty one only

Value Date

09-04-2017



(DD-MM-YYYY)

Beneficiary Bank *

National Commercial Bank

Purpose of Remittance *

others

Please

Specify POR Details *

Sett Claim 334 Adv 1311

Payment Details

PV 395

Beneficiary Email Address

adel.osman@uca.com.sa

Debit From

Account*

*****2455 SAR

Name

UNITED COOPERATIVE

Authorization Combination ID

01

Amount

741.000

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

MTS00791

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

Please Select[Help](#)

Transaction Type

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

IBAN Account Number * SA0910000031776000000100

Beneficiary Name * جام محمد حنيف نياز احمد

Amount * 741.000 SAR

Amount in Words Saudi Riyals seven hundred forty one only

Value Date 09-04-2017 (DD-MM-YYYY)

Beneficiary Bank * National Commercial Bank

Purpose of Remittance * others

Please Specify POR Details * Sett Claim 334 Adv 1311

Payment Details PV 395

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

Debit From

Account* *****2455 SAR

Name UNITED COOPERATIVE

Authorization Combination ID 01

Amount 741.000

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 MTS00791

Status Pending Authorization

Record created successfully.



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : جام محمد حنيف نياز احمد
Address :
Department : Motor
Branch : Riyadh
Advice No : 1311
Advice Date : 04/04/2017
Account No : 20300137

اشعار دائن

: الى
: العنوان
: الدائرة
: الفرع
: رقم الإشعار
: تاريخ الإشعار
: رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : Al Jazirah Rent A Car	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Rental Trade -2/3/4/2016	: رقم البوليصا		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 334/2017	: رقم المطالبة		
Payment No. : 751/2017	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SR	741.00
The Sum of : Saudi Riyals Seven Hundred Forty One Only			
	: مبلغ وقدره فقط سبعمائة و واحد و اربعون ريال سعودي		



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

التاريخ 2017/04/04

نموذج تسوية مطالبة

رقم المطالبة	334/2017
أسم المستفيد	جام محمد حنيف نياز
تاريخ إستلام المطالبة	04/04/2017
تاريخ الحادث	02/04/2017

أجور الإصلاح	500
قيمة قطع الغيار	211
تقييم شيخ المعارض	—
مصاريف	30
نسبة المسئولية	% 100
إجمالي التعويض	741
نسبة خصم القطع	% 35

الملاحظات :

موافقة المستفيد :

الاسم : جام محمد حنيف نياز
التوقيع :

مدير مطالبات - جدة

الاسم : مرعي عسيري

التوقيع :

مشرف مطالبات - جدة

الاسم :

التوقيع :

مسئول مطالبات

الاسم : هاني الخطابي

الرقم الوظيفي 11204

التوقيع :

التوقيع :

تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination Report
تقرير نهائي
Final Report

03/04/2017	تاريخ الطباعة / Print Date
JD020417504	رقم الحادثة / Case Number
02/04/2017 18:41:37	وقت الحوادث / Accident Time
الزاهر الملك فيد سلطان بن سلمان النهدي ع ومن الاتح الجنوب الك. لا الكنت	مكان الحادث / Accident Location

جهة التحريك
مخبرية لتجيم

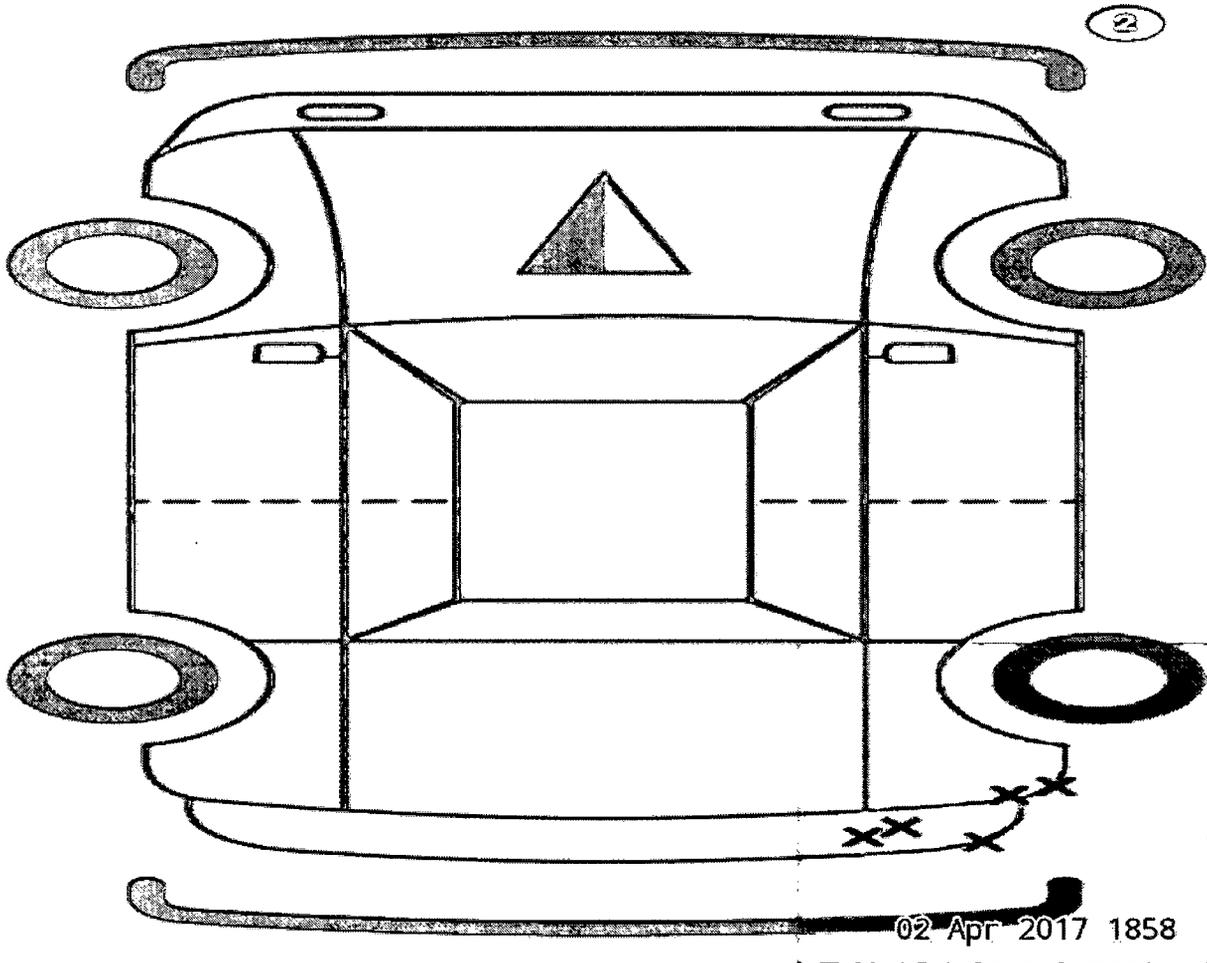
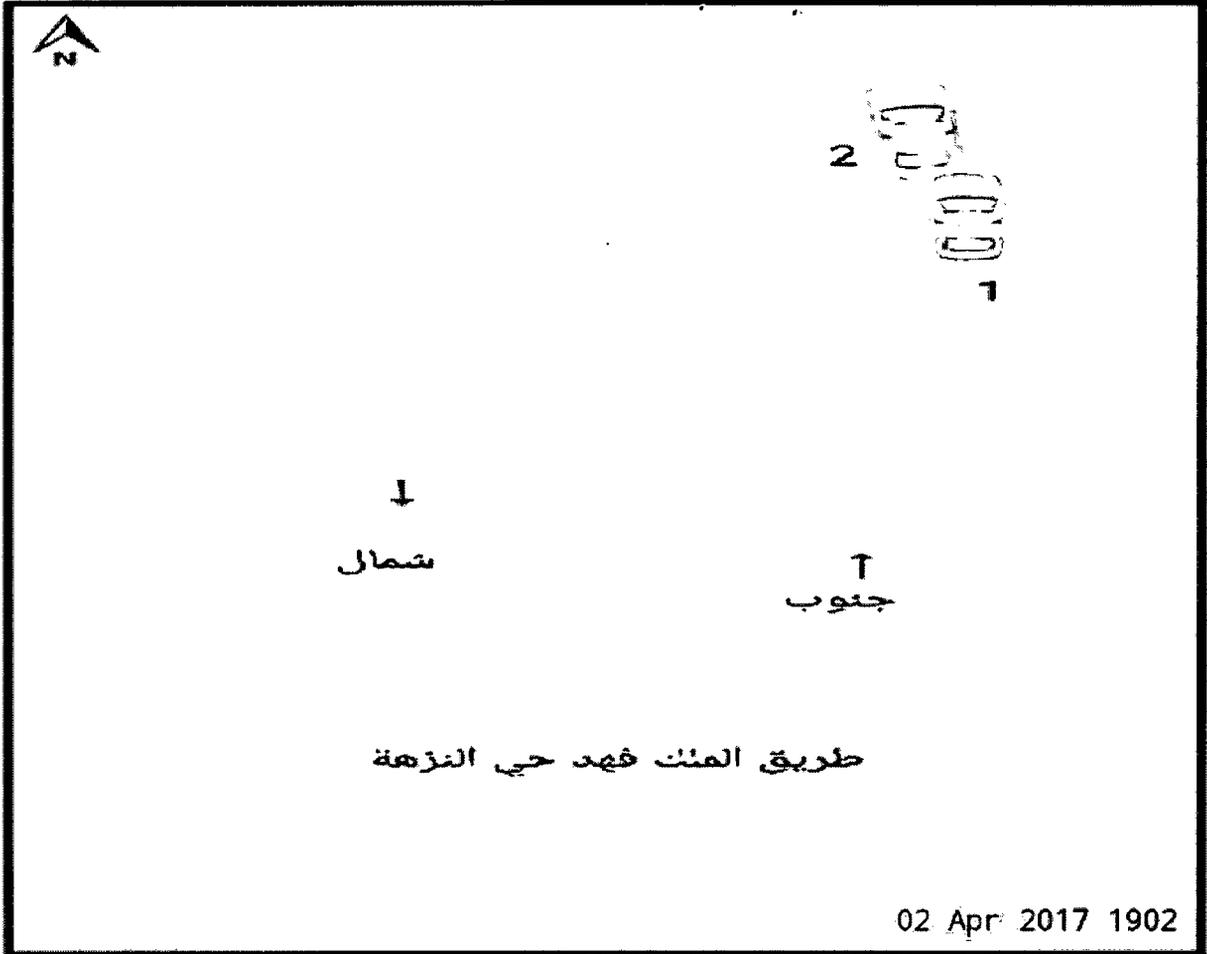
Party (2)	الطرف (2)	Party (1)	الطرف (1)
حام محمد	حام محمد	.. مومن الاسلم	.. مومن الاسلم
باكستاني	باكستاني	بنغالي	بنغالي
34	34	46	46
0580838397	0580838397	0541354414	0541354414
2343154270	2343154270	2139196444	2139196444
رخصة خاصة	رخصة خاصة	رخصة خاصة	رخصة خاصة

Owner Name	اسم المالك	Make/Model	نوع المركبة	Year & Color	سنة ولون	Plate No	رقم اللوحة
.. حام محمد	.. حام محمد	تويوتا / تويوتا	تويوتا / تويوتا	2010 / فضي	2010 / فضي	3440	ب ح ع 3440
.. الشركة الجزيرة	.. الشركة الجزيرة	هيونداي / هوندا	هيونداي / هوندا	2016 / ابيض	2016 / ابيض	2704	ح ن ه 2704

Company Name	اسم الشركة	Policy No.	رقم الوثيقة	Expiry Date	تاريخ الانتهاء
UCA - الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	UCA - الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	2/3/4/2016-363	2/3/4/2016-363	19/06/2017	19/06/2017
شركة السعودية المتحدة للتأمين التعاوني - ولاء	شركة السعودية المتحدة للتأمين التعاوني - ولاء	F05/16/03/00258608	F05/16/03/00258608	03/09/2017	03/09/2017

عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0	
Cause of Acc.	سبب الحادث / Cause of Acc.
no sufficient distance, عدم ترك مسافة كافية	no sufficient distance, عدم ترك مسافة كافية
Laws Violated	الأنظمة المخالفة / Laws Violated
LD%	نسبة المسؤولية / LD%
0%	0%
2/1-153NFFF	2/1-153NFFF
1/1-77NFFF	1/1-77NFFF
indicators	المؤشرات / indicators
Damage Area	جهة الضربة / Damage Area
Other	أخرى / Other
Properties	الممتلكات / Properties
Recovery	احتمالية حتى الرجوع / Recovery
Recover Reason	سبب احتمالية حتى الرجوع / Recover Reason

Surveyor ID	رقم المحقق / Surveyor ID
3381	3381
Accident Description	وصف الحادث / Accident Description
بعد المعاينة والإطلاع والاستماع لأقوال الطرفين تبين لي ان الطرفين يسيران في طريق الملك فيد باتجاه الجنوب وعند سيرهم توقف الطرف الثاني للتحرك لطريق سلطان بن سلمان باتجاه الشرق وعند توقفه اصدم به الطرف الاول % من الخلف دون ترك مسافة كافية مما حتم التصادم بينهم ولذلك يتحمل الأول نسبة الخطأ 100	بعد المعاينة والإطلاع والاستماع لأقوال الطرفين تبين لي ان الطرفين يسيران في طريق الملك فيد باتجاه الجنوب وعند سيرهم توقف الطرف الثاني للتحرك لطريق سلطان بن سلمان باتجاه الشرق وعند توقفه اصدم به الطرف الاول % من الخلف دون ترك مسافة كافية مما حتم التصادم بينهم ولذلك يتحمل الأول نسبة الخطأ 100
Surveyor Info	معلومات المحقق / Surveyor Info
	



Debit Note

No : DN-LD-6757751

Date : 03/04/2017

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : JD020417504	Accident Date : 02/04/2017 Insured Name : . . الشركة الجزيره . . Your Policy No : 2/3/4/2016-363 Plate No : دن ح 2704 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

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيار
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

الشرطة الجزيرة لتأجير السيارات

الملك

المستخدم

هوية المستخدم

٧٠٠١٣٦٤٩٣٩

هوية الملك

KMHCT41B1GU998508

رقم الهيكل

رقم لوحة

ج ن د ٢٧١٤

2708 D N J

نوع التسجيل خصوصي

نوع المركبة المصنفة

موتور تركية

نوع مصنع

تاريخ الانتهاء ١١/٠٤/١٩

نوع الترخيص

١١٨٨

البيانات

٧٠٠١٣٦٤٩٣٩



سارية

نوع المركبة

النوع

نوع الترخيص

02 Apr 2017 1901

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

مؤمن الاسلام دودوميا

MOMINULISLAM DU'DUMIAH



Number 6444

رقم ٢١٣٩١٩٦٤٤٤

Exp ١٢٤٢/١٢/٢٧

تاريخ الانتهاء ١٢٤٢/١٢/٢٧

DOB ١٣٩١/١١/١٥

تاريخ الميلاد ١٣٩١/١١/١٥

المصدر بدون قيود

نوع خاصة



02 Apr 2017 1901

1

رقم الحادث: JD020417504

رقم اللوحة	ح م ي 4468
اسم المالك	(الجزيرة لتأجير السيارات) مساهمه مقفله
شركة التأمين	UCA الشركة المتحدة للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Hyundai
تاريخ الصنع	2016
تاريخ الفاعلية	20/06/2016
تاريخ الانتهاء	19/06/2017
رقم الوثيقة	2/3/4/2016-363
رقم الوثيقة	02 Apr 2017

قطع غيار سيارات
جودة عالية
High Quality Auto Parts

MOORA



لقطع غيار السيارات
AUTO SPARE PARTS

الغازمي AL HAZMI

DENSO

F
FORMULA

NISSAN

MAZDA

MAZDA

HYUNDAI

AC DELCO

GM

Ford

٢٠١٧/٠٤/٠٢

عرض أسعار

رقم العميل	٢٠١٠	اسم العميل	كرولا
نوع المستند	نقدية	رقم العميل	١٤٣٨/٠٧/١٥
طريقه الدفع	١٩٥٣٠٢	رقم العميل	١
رقم المستند		رقم العميل	١

س.ن S.No	رقم القطعة Part Number	المواصفــات DESCRIPTION	الكمية Quantity	سعر الوحدة U.Price	الإجمالي Total
52159-12710T		جلدة صدام خلفي كرولا تجاري	1	180,00	180,00
76625-19245		نسافة كفر خلفي تويوتا اصلي	1	186,00	186,00
		محمد عادل الحداد	2	الاجمالي	366,00
		محمّد عادل الحداد		فقط ثلاثمائة	

الغازمي لقطع غيار السيارات
مصدر قطع الغيار
جلدة أصلي

المستلم

الاجمالي 366,00
الخصم 54,90
الصافي 311,10

فقط ثلاثمائة و احدى عشرة ريال و ١٠ هله

