



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

### TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 124313/2016  
Policy No : Motor Private - 95/1 /286159/2016  
TP Name : عبدالعزيز زعل عميشان الفقيري  
Nationality & ID :  
Date of Accident : 24/09/2016  
Accident Place : Marwah  
Accident Desc. :  
Vehicle Details : Make: Chrysler Model: Others Plate No.: 1890 ح س ع

#### تفاصيل التعويض

#### DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	4,794.00	0.00		4,794.00	62013
<b>Total to be Paid</b>				<b>4,794.00</b>	

#### 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 قيصي 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 لإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرار مني بذلك.

Date: 05/10/2016

الاسم  
Name

التوقيع  
Signature

ع. س. ع. / ١٠ / ١١

عبد العزيز زعل عميشان الفقيري

No.: 00518529 : رقم

samba سامبا

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية  
فرع الأندلس جدة  
ANDALUS BRANCH JEDDAH

Date: 06/10/2016 التاريخ

Place of Issue: جدة صر في

يصرف للمستفيد الاول فقط

Against this cheque  
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

The amount of

عبد العزيز زعل عميشان الفقيري  
مبلغ وقدره فقط أربعة آلاف وسبعمائة و أربعة وتسعون  
ريال سعودي

ريال  
S.R. 4,794.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE  
RIYADH

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذا الخط

Signature

التوقيع

00518529 2040 100 00004272455 0

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية  
بطاقة الهوية الوطنية  
نسخة ٣

عبد العزيز بن زعل بن عميشان الحجري الفقيري

الرقم ١٠٦٠٩٧٠٣١٥  
تاريخ الانتهاء ١٤٤١/١١/١٥ هـ  
جهة الإصدار تبوك  
مكان الميلاد تبوك  
تاريخ الميلاد ١٤٠٩/٠٩/٣٥ هـ

رقم الحفظ ٦١٨٣٨  
جهة الحفظ تبوك  
تاريخه ١٤٣٥/٠٧/١٦ هـ

1060970215

رقم: 00518529 No.:

samba سامبا

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية  
فرع الأندلس جدة  
ANDALUS BRANCH JEDDAH

Date: 06/10/2016 التاريخ:

Place of Issue: جدة طرفي:

يصرف للمستفيد الأول فقط

Against this cheque  
Pay to the order of

عبد العزيز زعل عميشان الفقيري

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

The amount of

مبلغ وقدره فقط أربعة آلاف و سبعمائة و أربعة و تسعون  
ريال سعودي

ريال S.R.	4,794.00
--------------	----------

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE  
RIYADH

Do not write below this line الخط تحت هذا الخط

Signature

التوقيع

01 00004272455 100 2040 00518529



## Payment Voucher

Branch UCA Web  
Date 06/10/2016  
Currency Saudi Riyals  
Voucher 101042/2016  
Customer عبدالعزيز زعل عميشان الفقيري  
Remarks Sett. Claim No.124313/2016, C/N No.62013/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.124313/2016, C/N No.62013/2016	4,794.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 518529 عبدالعزيز زعل عميشان الفقيري		4,794.00
<b>Total</b>	Saudi Riyals Four Thousand Seven Hundred Ninety Four Only		4,794.00	4,794.00

### Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(62013/2016)	Motor-Third Party-Payment No(112022/2016) on Clm.No (124313/2016)-Pol.No (95/1/286159/2016) Insured: مشاري عوض سبيل العنزي	SR	4,794.00	4,794.00
Total.			4,794.00	4,794.00

Cheque No.	Date	Bank
518529	06-OCT-16	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

اشعار دائن

To : عبدالعزيز زعل عميشان الفقيري : الى  
Address : : العنوان  
Department : Motor : الدائرة  
Branch : UCA Web : الفرع  
Advice No : 62013 : رقم الإشعار  
Advice Date : 05/10/2016 : تاريخ الإشعار  
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : مشاري عوض سبيل العنزي	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/286159/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 124313/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 112022/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SR	4,794.00
The Sum of : Saudi Riyals Four Thousand Seven Hundred Ninety Four Only			
	: فقط أربعة آلاف و سبعمائة و أربعة و تسعون ريال سعودي		

## إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 143 هـ

التاريخ ٥ / ١٠ / ٢٠١٦ م

### المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ ( ٤٧٩٤ ) كالتالي:

٢٣٩٤	قيمة قطع الغيار
٢٤٠٠	أجور الإصلاح
—	مصاريف
—	تقييم شيخ المعارض
١٠٠٪	نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا
٤٧٩٤	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

اسم المستفيد:	التوقيع:
مسئول المطالبات: عادل لهماوي	التوقيع: 
إدارة المطالبات:	التوقيع:

ملاحظات :

**Debit Note**

No : DN-LD-5870276

Date : 26/09/2016

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : TB24091645	Accident Date : 24/09/2016 Insured Name : مشاري عوض العنزي Your Policy No : 95/1/286159/2016-1 Plate No : وص ا 5825 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

## بيانات المؤمن له

اسم المؤمن: ..... رقم البوليصة: ..... رقم الهوية: .....  
 نوع السيارة: ..... رقم اللوحة: ..... موديل السيارة: .....  
 تاريخ الحادث: ..... نسبة الخطأ: ..... رقم الجوال: .....

## بيانات الطرف الثالث

اسم المالك (حسب الإستمارة): محمد البرزق العقوي رقم الهوية: ١٠٦٠٩٧٠٢١٥ نوع السيارة: ج ٩  
 موديل السيارة: ٢٠١٤ رقم اللوحة: ج ٣٥ ج ١٨٩٠ رقم الجوال: ٠٥٦٥٤٤٣٦٦٦  
 هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقاً لشركة المتحدة للتأمين التعاوني  لا  نعم

## المرفقات

أصل تقرير المرور/نجم  صورة استمارة الطرف الثالث  صورة وثيقة التأمين لدينا  
 تقديرات الورش الأصل  صورة كروكي الحادث  صورة السيارة المتضررة  
 صورة استمارة المؤمن له  تسعيرة قطع الغيار  صورة تأمين الطرف الثالث إن وجد

Any further information / Clarification

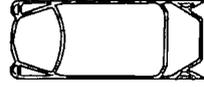
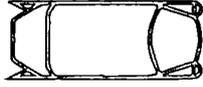
إيضاحات ، معلومات إضافية و رسم كروكي

Plan

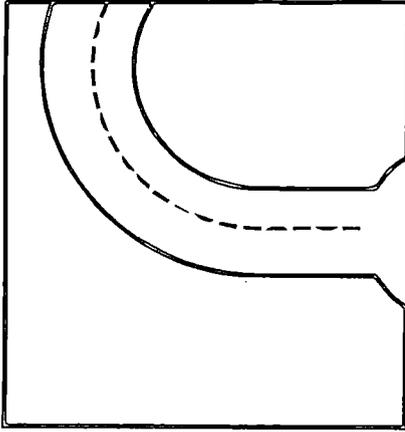
Insured's Damage أضرار المؤمن

T.P. Damage أضرار الغير

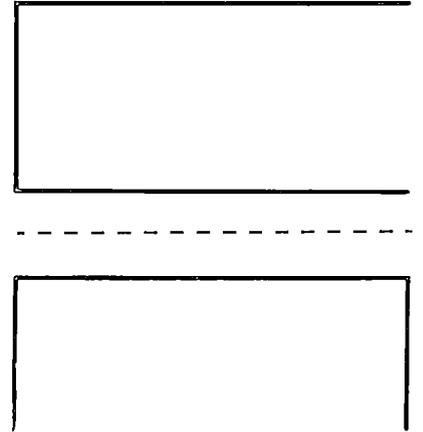
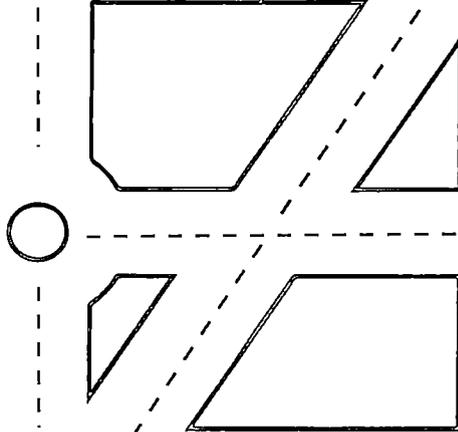
خريطة



مكان الحادث



Details of accident



بيانات عن الحادث

Date &amp; Time of accident: ..... التاريخ والساعة:

Location of accident: ..... المكان:

Circumstances of the accident: ..... شرح ظروف الحادث:

كنت خارج من الطريق السريع إلى الخارج وبعد الخروج أمطرت  
 بي سيارة من الجانب الخلفي الأيمن

مقدم الطلب: محمد البرزق العقوي التاريخ: ١٤٣٨/١/١ التوقيع: [Signature]

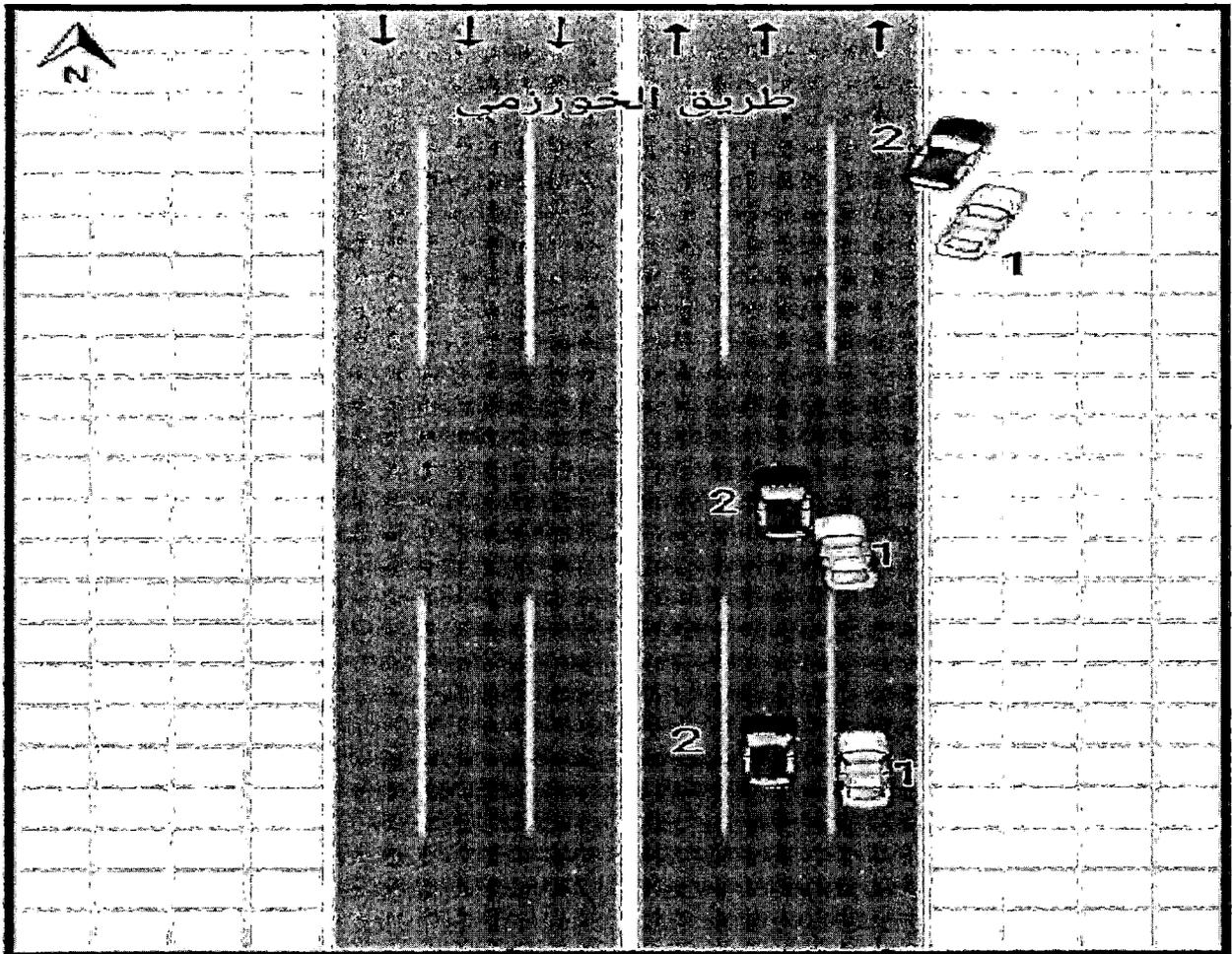
## لإستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): ..... الموظف المستلم: [Signature]

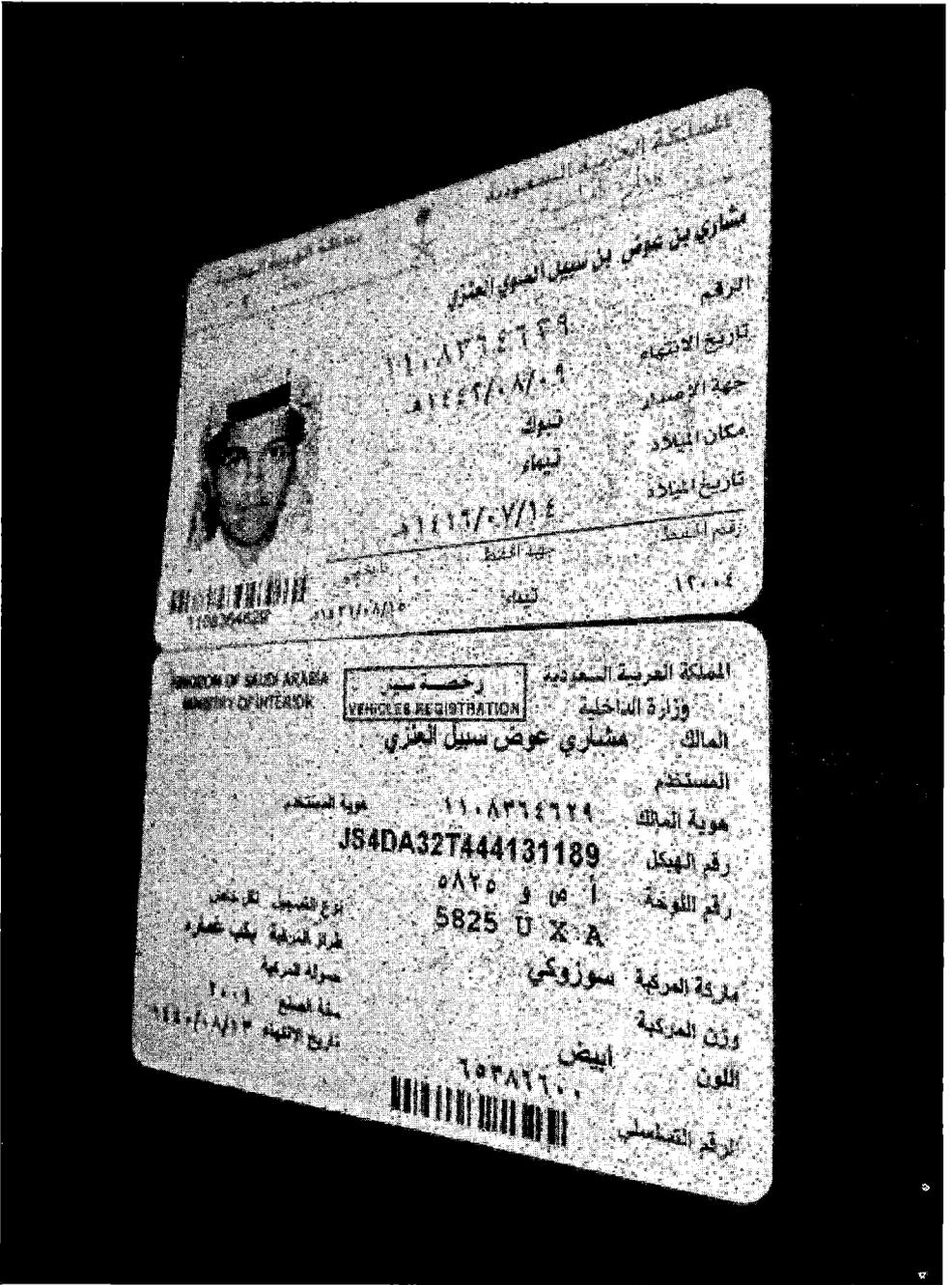
التوقيع: ..... التاريخ: ٢٨/٨/٢٠١٤

ملاحظات: [Signature]

26/09/2016	Print Date / تاريخ الطباعة	تقرير تحديد المسؤولية <b>Liability Determination Report</b> تقرير نهائي <b>Final Report</b>		
TB24091645	Case Number / رقم الحادثة			
24/09/2016 21:45:17	Accident Time / وقت الحادث			
البروج من الخوارزمية / محطة الحادث (مقر المارون بروج) Accident Location / مكان الحادث				
طرف (2) Party (2)   طرف (1) Party (1)				
عبد العزيز زعل العنزي عبد العزيز زعل العنزي		هشام بن عيسى العنزي هشام بن عيسى العنزي		معلومات السائق Driver Info
28		21		
0565443666		0598007807		
1060970215		1108364629		
شركة المارون بروج   شركة المارون بروج				
عبد العزيز زعل العنزي عبد العزيز زعل العنزي		هشام بن عيسى العنزي هشام بن عيسى العنزي		معلومات المركبة Veh. Info
مرسيدس / مرسيدس مرسيدس / مرسيدس		مرسيدس / مرسيدس مرسيدس / مرسيدس		
2014 2014		2004 2004		
ج 1890 ج 1890		أ 5825 أ 5825		
شركة المارون بروج   شركة المارون بروج				
شركة المارون بروج شركة المارون بروج		UCA شركة المارون بروج UCA شركة المارون بروج		التأمين Ins. Info
IMC/3188810-2015-1 IMC/3188810-2015-1		95M/286159/2016-1 95M/286159/2016-1		
25/12/2016 25/12/2016		07/06/2017 07/06/2017		
حادثة طرفي الحافلة: 2   حادثة الإمتداد: 0   حادثة الزوايا: 0				
sudden change of lane   الحوادث سبب الحادث / Cause of Acc.				
0%   100% Laws Violated / المخالفة نسبة المخالفة / LD%				
1/1-91INIFF   1/1+109INIFF Indicators / المؤشرات				
Other   أخرى Damage Area / جهة الضرر				
Properties   الممتلكات				
Yes   نعم Recovery / إمكانية حق الرجوع				
السائق لا يمكن الرجوع Recover Reason / سبب إمكانية حق الرجوع				
2873   Surveyor ID / رقم المحقق				
Accident Description / وصف الحادثة				
بعد المعاينة والاطلاع والاستماع لأقوال الحرفيين وبين أن كلا الطرفين كان يتحركان على طريق (العورومي) الطرف الأول في المسار الأيمن والطرف الثاني في المسار الأيسر الطرف الأول للمركبة المتواجدة امتنع الطرف الثاني وتبين أن الطرف الأول نسبة 100% حسب العدة 4/36/1/50 بما نتج عنه اختراق ملامحه كما هو موضح لكم الطرف الأول الزكن الاماني الأيسر والطرف الثاني الزكن الطائي الأيمن.				معلومات المحقق Surveyor Info
				



<b>1</b>	<b>رقم الحادث: TB24091645</b>	
اص و 5825	رقم اللوحة	
مشاري عوض سبيل العنزي	اسم المالك	
UCA الشركة المتحدة للتأمين	شركة التأمين	
تأمين طرف ثالث	التصنيف	
Suzuki	الموديل	
2004	تاريخ الصنع	
08/06/2016	تاريخ الفاعلية	
07/06/2017	تاريخ الانتهاء	



المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

عبد العزيز بن زعل بن عميشان العفوري القفوري

الرقم ١٠٦٠٩٧٠٣١٥

تاريخ الانتهاء ١٤٤١/٢١/١٥ هـ

جهة الاصدار تبوك

مكان الميلاد تبوك

تاريخ الميلاد ١٤٠٩/٠٩/٢٥ هـ

رقم النقط ٦١٨٢٨

جهة النقط تبوك

الاجرة ١٤٢٥/٠٧/١٢ هـ

١٠٦٠٧٢٢١٥

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

المالك عبد العزيز بن زعل بن عميشان القفوري

المستخدم هوية المالك ١٠٦٠٩٧٠٢١٥

رقم الهيكل ١٨٩٠

رقم اللوحة ١٨٩٠ E S J

مروعة المروعة كرايسلر ٢١٠٠

وزن المروعة وذن المروعة

اللون رصاصي غلفي ٤٤٤٣٣٤٣١

نوع المروعة

حجم المروعة

سنة المروعة

نوع الوقود

١٠٦٠٧٢٢١٥

١٨٩٠

١٨٩٠ E S J

٢١٠٠

٤٤٤٣٣٤٣١

## Third Party Liabilities "Motor" Insurance Policy / وثيقة تأمين المسؤولية المدنية تجاه الغير "مركبات" /

07/06/2016 م الموافق 02/09/1437	تاريخ إصدار الوثيقة Policy Issue Date	95/1/286159/2016	رقم الوثيقة Policy Number
من تاريخ / Date From 03/09/1437 الموافق 08/06/2016 م الساعة / Noon 12:00 12:00 م	الى تاريخ / Date To 12/09/1438 الموافق 07/06/2017 م الساعة / Noon 12:00 12:00 م	فترة التغطية Coverage Period	
(Tabouk Moror (N-01	صدرت في مدينة Issued At	Motor Private	نوع المؤمن له Insured Class
بيانات المؤمن له / Insured Details			
01/01/0001	تاريخ الميلاد Date Of Birth /	1108364629	رقم هوية المؤمن له Insured ID
0598007807	رقم الهاتف / Mobile No	مشاري عوض سبيل العنزي	اسم المؤمن له/ Insured Name
عنوان السكن \ عنوان مقر المنشأ الرئيسي / Residential Address / H.O Address			
Building NO:4564, Additional NO:5845, Zip Code:58456, City:Tabuk, Neighborhood:Madinah and Tabuk, District:Marwah			
عنوان البريد الواسل / Wasel Address			
Building NO:4564, Additional No :5845, Zip Code:58456, City:Tabuk, Neighborhood:Madinah and Tabuk			
العنوان البريدي / Postal Address			
بيانات المركبة / Vehicle Details			
0000000000131189	رقم الهيكل Chassis No.	اص و 5825	رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No.
0	رقم البطاقة الجمركية Custom ID	65386600	الرقم التسلسلي Sequence No.
	تاريخ انتهاء رخصة السير Vehicle License Expiry	White	لون المركبة Color
Carry	موديل المركبة Vehicle Model	Pickup	نوع هيكل المركبة Type of Body
2004	سنة الصنع Make Year	Suzuki	مركبة المركبة Vehicle Make
Private Vehicles			غرض الإستعمال Class of Use
(Private Transport (Black on BLUE			نوع تسجيل المركبة Plate Type
أسماء السائقين المجازين الذين تقل أعمارهم عن 21 سنة (مع رقم رخص القيادة الخاصة بهم) / Names of licensed drivers under the age 21 years (with their driving license no)			
	تاريخ الميلاد Date Of Birth	رقم الهوية ID No	اسم السائق Driver Name
	01/01/0001		
	01/01/0001		
داخل أراضي المملكة العربية السعودية / Within the territory of the Kingdom of Saudi Arabia			الحدود الجغرافية Geographical Area
يجب على المؤمن له ألا يستعمل المركبة إلا للغرض المرخص من أجله / The insured must use the vehicle only for the purpose declared and licensed for			قيود الإستعمال Restrictions of the use
0	القسط الإضافي Additional Premium	30	رسوم الأصدار Issue Fee
		1000	مبلغ القسط التأميني Premium
1030			اجملي مبلغ التأمين Total Premium
Important Notes		ملاحظات هامة	
- Only the original certificate is accepted		- نقول الشهادة الأصلية فقط	
- Please make sure that the personal data contained in this policy is correct and notify the company should you need any corrections.		- نظرا لأهمية البيانات الشخصية الواردة في هذه الشهادة الرجاء التأكد منها وإشعار الشركة في حال وجود أي إختلاف لتصحيحها.	
- This policy is subject to the terms & conditions & the general exceptions & limitations set forth as printed on the back of the policy.		- تخضع هذه الوثيقة للشروط والأحكام والإستثناءات المملة والحدود المنصوص عليها بالوثيقة الأساسية المطبوعة بالخلف.	

ختم وتوقيع الشركة / Company Stamp &amp; Signature



توقيع/إقرار المؤمن له بصحة البيانات المدونة



TB24091645



التاريخ : 27/09/2016 10:13:22 AM

المستخدم : Saleh Abdullah Al Ameer

## نموذج طلب تقدير اضرار ( بدل فاقد )

رقم الحادث : TB24091645

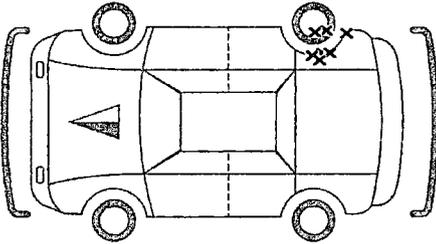
تاريخ الحادث : 24/09/2016 09:45:17 PM

السادة / مكاتب تقديرات المرور / الورش :

تسعر اضرار المركبة لدى مكتب تقديرات المرور الورش

عبدالعزیز زعل الفقیری	اسم مالك المركبة / Owner Name
2014	سنة الصنع / Manu. Year
رصاصي	لون المركبة / Vehicle Color
دوج	طراز المركبة / Vehicle Model
كرايسلر	نوع المركبة / Vehicle Type
77037	رقم الهيكل / Chassis NO
ح س ع 1890	رقم اللوحة / Plate Number

: الرسم التوضيحي لمكان الضرر



: مكان الضرر بالمركبة

1



# ورشة البركة

تبوك - المنطقة الصناعية

التاريخ ٢٤ / ١٢ / ١٤٤٧ هـ

الموافق ٢٠ / / ٢٠٢٠

## تقرير

0411

نوع السيارة وموديلها دوج 2016 رقم اللوحة 2 ع ٨٩٠ اسم السائق عبد العزيز علي القرني

١: بيان بالقطع المطلوب إبدالها:

- ١- جنط ج
- ٢-
- ٣-
- ٤-
- ٥-
- ٦-
- ٧-
- ٨-
- ٩-
- ١٠-

٢: التعديلات والإصلاحات:

مكره دهانه زعفران خلقي يمين

٣: أجره العمل 2400 ريال فقط مبلغ المائة وأربع مائة ريال

المحترم

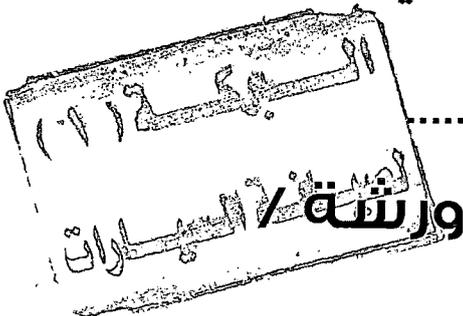
المكرم رئيس قسم الحوادث بمرور منطقة تبوك

بعد التحية

بالإشارة إلى خطاب سعادتك بخصوص السيارة المصدومة والموضحة في الخطاب المرسل

من سعادتك فلقد تم الكشف عليها واليكم التقرير

وتفضلوا سعادتك بقبول فائق الإحترام .....

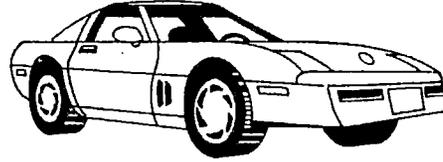


ورشة

لصيانة السيارات

التاريخ ١٤٤٧ / ١٢ / ٢٦ هـ

الموافق ٢٠١٦ / ٩ / ٢٧ م



مؤسسة حسين آل زاهد

تبوك - المنطقة الصناعية

0759

## تقرير

نوع السيارة وموديلها دوجو 2014 رقم اللوحة 234 اسم السائق السيد العزيز بن كل العقوي

١ - بيان بالقطع المطلوب ابدالها :-

- ١ - في جيفلا
- ٢ -
- ٣ -
- ٤ -
- ٥ -
- ٦ -
- ٧ -
- ٨ -
- ٩ -
- ١٠ -

٢ - التعديلات والإصلاحات :-

سكارة برفرف خلفي - حجين + دهان

٣ - اجرة العمل 2200 ريال فقط مبلغ ألفان ومئتان ريال فقط

المحترم

المكرم رئيس قسم الحوادث بمرور منطقة تبوك

بعد التحية :

بالإشارة الى خطاب سعادتكم بخصوص السيارة المصدومة والموضحة في الخطاب المرسل من سعادتكم فلقد تم الكشف عليها واليكم التقرير



وتفضلوا سعادتكم قبول فائق الاحترام

فرع شركة حسن الصواط وشركاه  
المركز الشامل لصيانة السيارات  
سمكرة - دهان - ميكانيكا - كهرباء  
فحص وتحليل أداء المحرك بالكمبيوتر  
الدهان باستخدام الفرن الحراري واستخدام أجود أنواع الدهان  
تبوك - المنطقة الصناعية - س.ت ٢٦٨٥٣ - ٣٥٥٠٠ - ص.ب ٥١٦  
تلفون ٤٢٧٧١٣٢

التاريخ: ١٤/١٢/٢٠١٧ هـ

2229

## تقرير إصلاح سيارة

معلومات عن السيارة:

اسم مالك السيارة: عبد العزيز زعل القرني  
عنوانه: تبوك  
نوع السيارة: شوك  
رقم اللوحة: ص ٢٠٤  
الموديل: ٢٠١٤  
الإصلاحات المطلوبة: دهان الرؤوس الخلفي الأيمن + جيب الخلفي الأيمن

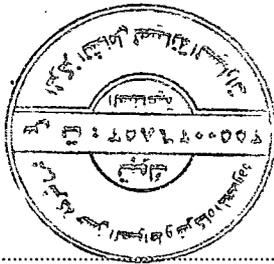
قطع الغيار اللازمة للإصلاحات المطلوبة

١ - جنط	٢ -	٣ -	٤ -
٥ -	٦ -	٧ -	٨ -
٩ -	١٠ -	١١ -	١٢ -
١٣ -	١٤ -	١٥ -	١٦ -
١٧ -	١٨ -	١٩ -	٢٠ -
٢١ -	٢٢ -	٢٣ -	٢٤ -
٢٥ -	٢٦ -	٢٧ -	٢٨ -

الأجرة المطلوبة: فقط ٢٥٠٠ مبلغ وقدره الفان وخمسة مائة ريال

### ملاحظات:

- ١ - الورشة غير مسؤولة عن أي قطع أو إصلاحات تظهر بعد البدء في الإصلاح.
- ٢ - القيمة الموضحة أعلاه عن أجور يد فقط
- ٣ -



الختم الرسمي

اسم الفني

توقيع صاحب الورشة أو مديرها

Alfa Romeo

CHRYSLER

DODGE



Jeep



RAM



## ESTIMATE

عرض أسعار

المتحدة للسيارات  
UNITED MOTORSوكيل الخدمة والمبيعات المعتمد لدى  
مجموعة فيات كرايسلر للسياراتصفحة  
Page 1ACCOUNT C0005420 رقم الحساب  
CUSTOMER Tabouk Parts Cash Sales  
IC4SDJCT7EC477037  
2014تاريخ DATE : 27/09/2016  
الصافي TIME : 11:24  
الفرع BRANCH: Tabouk

رقم الفاتور

L.P.O. No

ESTIMATE NO: 7112

SALES PERSON Mahmoud  
7967

بائع

رقم المرجع WIP NUMBER: 51414

L/N PART	DESCRIPTION	QTY	EACH EX.RETAIL	%DISCOUNT	NET
رقم الصف	البيان	الكمية	السعر	الخصم	صافي
1	ALUMINUM WHEEL	1	2992.00	0.00	2992.00
			N/STOCK		

ملاحظات:  
١- القطع المعروضة تسليم مستودعاتنا  
بتبوك وهي خاضعة لأولوية البيع  
٢- السعر قابل للتغير بدون إشعار مسبق.

TOTAL PARTS  
مجموع القطع  
2992.00NET TOTAL SAR  
صافي القيمة رس  
0.00  
2992.00

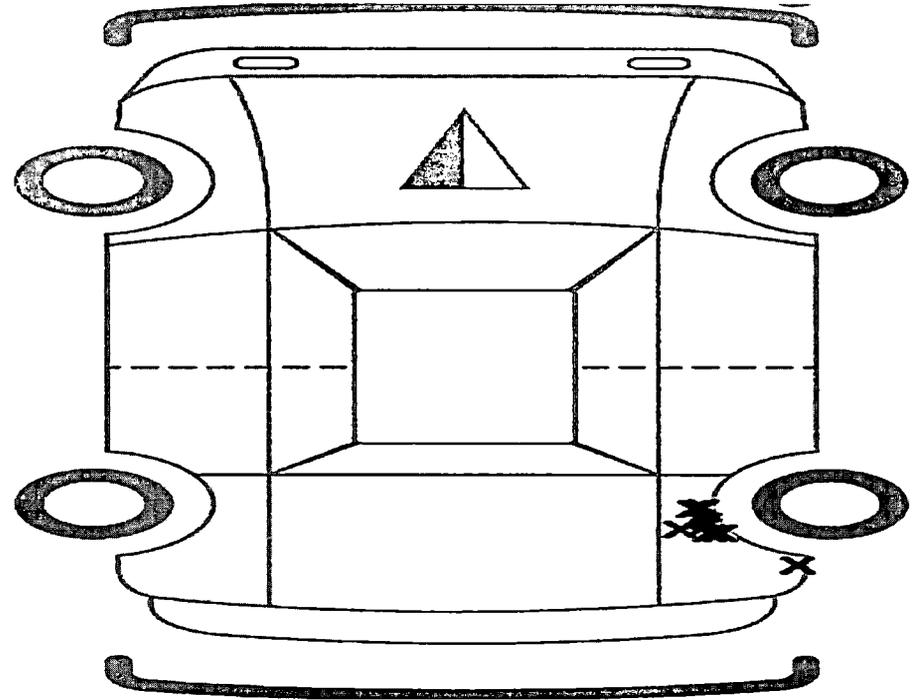
المجموع الكلي Received by.....

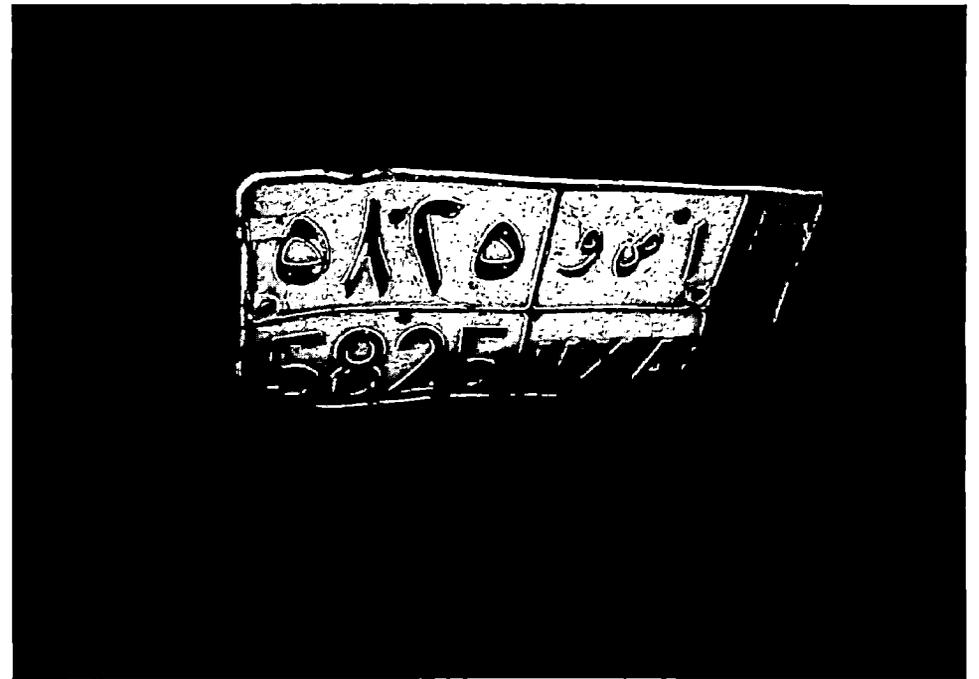
www.ume.com.sa

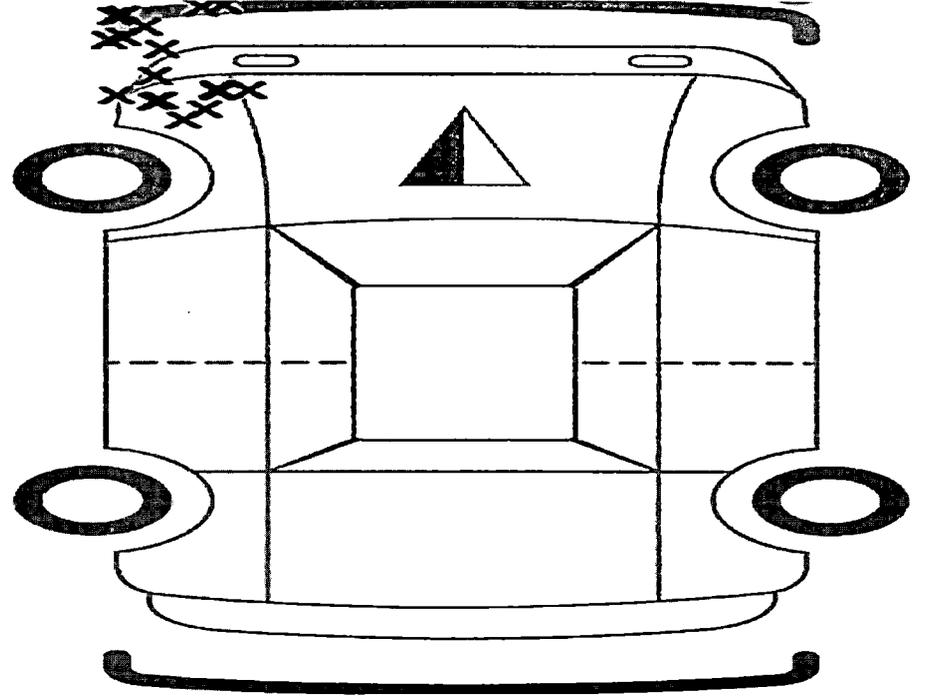
ص.ب ٨٣١٠ الرياض ١١٥٩٤ - المملكة العربية السعودية  
س.ت ١٠١٠١٥٩٣٠ - شركة ذات مسئولية محدودة - رأس المال المدفوع ٣٠٠ مليون ريال سعودي

Head Office: Tel.: 011-233 2222 - Fax: 011-233 2996 Customer Care Center 920010098 المركز الرئيسي : هاتف: ٢٢٢٢ ٢٢٢٢ - ٠١١ - فاكس: ٢٢٢٢ ٢٩٩٦ - ٠١١ - مركز خدمة العملاء

Alfa Romeo, Chrysler, Dodge, Fiat, Fiat Professional, Jeep, Ram and Mopar are registered trademarks of FCA US LLC أم.م.م. ألتا روميو، كرايسلر، دووج، فيات، فيات بروفيشنال، جيب، رام و موبار هي علامات تجارية مسجلة لمجموعة فيات كرايسلر للسيارات. الولايات المتحدة ذ.م.م.







KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

المالك  
عبد العزيز زعل عميشان الفقيري

هوية المستخدم

١٠٦٤٩٧٠٢١٥

هوية المالك

1C4SDJCT7EC477037

رقم الهيكل

١٨٩٠٠ ع ين ج

رقم اللوحة

1890 E S J

نوع التسجيل - خصوصي

نوع المركبة - دوج

حمولة المركبة - ٧

سنة الصنع - ٢٠١٤

تاريخ الانتهاء - ١٤٣٨/٠٨/١٤

مركبة المركبة - كرايسلر

وزن المركبة - ٢١٠٠

اللون - فضي عامق

الرقم التسلسلي - ٤٩٤٣٣٤٣١٠

