



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

رؤية
VISION
2030
المملكة العربية السعودية
KINGDOM OF SAUDI ARABIA

اشعار دانن

To : شركة تمويلي العالمية

Address :

Department : Motor

Branch : UCA Web

Advice No : 28618

Advice Date : 10/12/2017

Account No : 20300137

الى
العنوان
الدائرة
الفرع
رقم الإشعار
تاريخ الإشعار
رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : محمد معين حسن عكيله	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/67709/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 107650/2017	: رقم المطالبة		
Payment No. : 29062/2017	: رقم الدفعة		
Amount Credited	: قيمة الدفعة	SR	6,619.00
The Sum of : Saudi Riyals Six Thousand Six Hundred Nineteen Only	: مبلغ وقدره		
	فقط ستة آلاف و ستمائة و تسعة عشر ريال سعودي		



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 12/12/2017
Currency Saudi Riyals
Voucher 33402/2017
Customer شركة تمويلي العالمية
Remarks Sett. Claim No.107650/2017, C/N No.28618/2017

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.107650/2017, C/N No.28618/2017	6,619.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 550747 شركة تمويلي العالمية		6,619.00
Total	Saudi Riyals Six Thousand Six Hundred Nineteen Only		6,619.00	6,619.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(28618/2017)	Motor-Third Party-Payment No(29062/2017) on Clm.No (107650/2017)- Pol.No (95/1/67709/2016) Insured: محمد معين حسن عكيه	SR	6,619.00	6,619.00
Total.			6,619.00	6,619.00

Cheque No.	Date	Bank
550747	12-DEC-17	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



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 : 107650/2017
Policy No : Motor Private - 95/1 /67709/2016
TP Name : شركة تمويلي العالمية
Nationality & ID : 7001534317
Date of Accident : 13/12/2016
Accident Place : Marwah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Hyundai Model: Sonata Plate No.: 9813 ح ي ع

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	6,619.00	0.00		6,619.00	28618
Total to be Paid				6,619.00	

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 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 او 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: 10/12/2017

الاسم
Name

التوقيع
Signature

أقر / نقر

نايفه مسفره الفطاح

أقر / نقر

نموذج مطالبة التأمين الإلزامي للمركبات (الطرف الثالث)

رقم المطالبة ١٥٦٦٥٠/٢٠١٧

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

رقم وثيقة تأمين المؤمن له ٩٥/١/٦٦٦٥٩/٢٠١٧ مبلغ التعويض ٦٦١٩ ريال سعودي

نوع المطالبة مركبة إصابات حريق ممتلكات وفيات أخرى

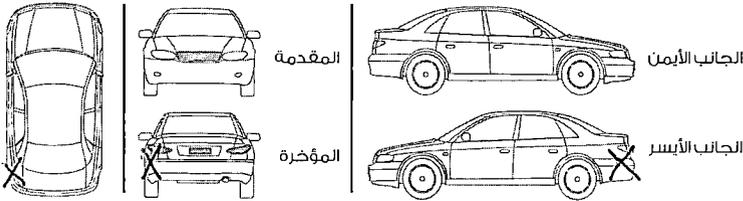
اسم المالك حرق ممتلكات وفيات أخرى
رقم هوية المالك ١-٩٨٤٨٩١٨٨
رقم جوال المالك ٥٥٣٥٥٧٨٥٥٤
رقم هوية سائق المركبة ١-٩٨٤٨٩١٨٨
اسم السائق حرق ممتلكات وفيات أخرى
اسم المالك حرق ممتلكات وفيات أخرى
رقم هوية المالك ١-٩٨٤٨٩١٨٨
رقم جوال المالك ٥٥٣٥٥٧٨٥٥٤
رقم هوية سائق المركبة ١-٩٨٤٨٩١٨٨
اسم السائق حرق ممتلكات وفيات أخرى

اسم السائق حرق ممتلكات وفيات أخرى
اسم السائق حرق ممتلكات وفيات أخرى
تاريخ ميلاد السائق ٢٦/١٠/٢٠١٦

٢. معلومات ووصف تفاصيل الحادث

مدينة / موقع الحادث حدة - الحمدانية
تاريخ و وقت وقوع الحادث ١٣/١٤/٢٠١٦
رقم تقرير الحادث
رقم لوحة مركبة الطرف الثالث
نسبة مسؤولية مقدم المطالبة 0% 25% 50% 75%
مباشرة الحادث من قبل نعم لا
أخرى

يرجى وصف كيفية وقوع الحادث



أخرى حادثة من الطرقات
٨١ ولسي

٣. إقرار وقبول - خاص بمطالبة الطرف الثالث

رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN)

أقر بأنه عند استلام مبلغ التعويض المستحق لي نظاماً وفقاً للتقديرات المرفقة ووفقاً لشروط الوثيقة وأحكامها من خلال تحويل المبلغ إلى حسابي المصرفي الموضح أعلاه في بنك أو بواسطة شيك، فإنني أظني 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 مالك المركبة شخص آخر
رقم هوية مقدم المطالبة ١-٩٨٤٨٩١٨٨
رقم جوال مقدم المطالبة ٥٥٣٥٥٧٨٥٥٤
تاريخ التوقيع ١٩/٣/٢٠١٦

للاستعمال الرسمي



رقم الموظف ١١٩٥١ التوقيع

المستندات مكتملة نعم لا المستندات الناقصة

هل يتطلب معاينة المركبة نعم لا تاريخ ٢٠١٦/١٢/٠٦ رقم الموظف

(تكون المعاينة خلال ١٣ أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيطرة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية



مترك بن عايض بن حمد القحطاني
MUTRIK AYIDH HAMAD ALQAHTANI

No. 1098489188 الرقم ١٠٩٨٤٨٩١٨٨
DOB 15/03/1996 تاريخ الميلاد ١٤١٦/١٠/٣٦
Exp 20/12/2025 تاريخ الإنتهاء ١٤٤٧/٠٦/٣٩
O+ فصيلة الدم ١٤٣٧/٠٦/٣٩ تاريخ الاصدار

التقييد بدون قيود

النوع خاصة

الجنسية سعودي



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك شركة تمويلي العالمية
المستخدم مترك عايض حمد آل الشوافه القحطاني
هوية المالك ٧٠٠١٥٣٤٣١٧ هوية المستخدم ١٠٩٨٤٨٩١٨٨
رقم الهيكل KMHE341G8HA269378
رقم اللوحة ح ي ع ٩٨١٣
نوع التسجيل خصوصي 9813 E V J
ماركة هونداي طراز المركبة سوناتا
وزن المركبة ١٢٢٠ حمولة المركبة ٥
اللون ابيض سنة الصنع ٢٠١٧
الرقم التمسلي ١٢٩٤٣٥٥١٠ تاريخ الإنتهاء ١٤٤٠/١١/٢٢



التاريخ : ٢٠ / ٠٢ / ١٤٣٩ هـ

الموافق: ٠٩ / ١١ / ٢٠١٧ م

الموضوع : استلام شيك

المحترمين

السادة / الشركة المتحدة للتأمين التعاوني

تحية طيبة ...

نفيدكم بأنه لا مانع لدينا من تفويض المذكور أدناه بإستلام الشيك المصدرل / شركة تمويل عالمية و الخاصة بالسيارات الموضحة بياناتها أدناه. بموجب الاستمارة المرفقه للسيد/هـ : مترك عايض حمد القحطاني ، حامل هوية رقم ١٠٩٨٤٨٩١٨٨ على أن يعتبر توقيع المخالصة من المفوض بمثابة إبراء ذمة نهائي وقطعي ولا يحق بعده له وللمتسبب بالحادث المؤمن لدى الشركة الرجوع على الشركة بأي حق او مطلب فيما يتعلق بالحادث موضوع المطالبة.

مواصفات المركبة				
رقم الهيكل	اللون	رقم اللوحة	الموديل	نوع السيارة
٢٦٩٣٧٨	ابيض	٩٨١٣ ع ي ع	٢٠١٧	هيونداي سوناتا

شاكرين لكم كريم تعاونكم ...

شركة تمويل عالمية




*ملاحظة : صلاحية الخطاب شهر من تاريخه .



إقرار

أقر أنا الموقع أدناه أنني لا أملك حساب بنكي وأرغب من شركة المتحدة للتأمين التعاوني UCA في

تعويضني بشيك مصرفي بدلاً عن الحوالة البنكية وعلى هذا أوقع .

مُرَعَتْ مِنَ الشَّرِكَةِ الْمُتَّحِدَةِ فِي تَعْوِيضِي بِشَيْكٍ مَصْرَفِيٍّ
مُتَّحِدَةٍ

الاسم: مَرَكُ عَايِضُ بِنِ حَمْدِ الْمُتَّحِدِي

التاريخ: ١٩ / ٣ / ١٤٣٩ هـ
التوقيع:

صورة الهوية

بطاقة الهوية الوطنية نسخة ٢	المملكة العربية السعودية وزارة الداخلية
	مَرَكُ بِنِ عَايِضُ بِنِ حَمْدِ آلِ الشَّوَّافِهِ الْقَحْطَانِي
الرقم ١٠٩٨٤٨٩١٨٨	تاريخ الانتهاء ١٤٤٠/٠١/٠٢ هـ
جهة الإصدار تثليث	مكان الميلاد تثليث
تاريخ الميلاد ١٤١٦/١٠/٢٦ هـ	رقم الحفظ ١١٣١٦
تاريخه ١٤٣٣/١٠/١٧ هـ	جهة الحفظ تثليث
رقم الحفظ 1098489188	

طلب إرسال رسالة إلى جوال العميل

رقم المطالبة : ١٠٧٦٥٠/٢٠١٧

اسم العميل : حمزه معين حسن عكيله

الفرع : جدة

رقم الجوال : ٠٥٩٧٧٧٠٧٧٢

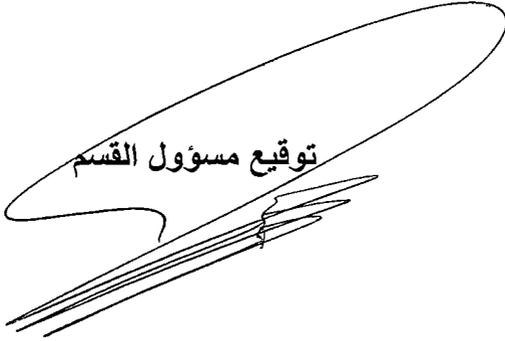
سبب إرسال الرسالة : اسارداد - إبلاغ العميل بدفع مطالبة استرداد (١٠٧٦٥٠/٢٠١٧)

تاريخ تقديم الطلب : ٠٧/١٢/٢٠١٧

تاريخ الحادث : ١٣/١٢/٢٠١٦

تاريخ استلام الملف : ١٠/١٢/٢٠١٧

توقيع مسؤول القسم



توقيع الموظف

توقيع المدير المباشر



إرسال الرسائل

إختيار جميع ارقام الجوالاات الناجبة لحسابي

اختر المجموعة اختر المجموعة

إسم المرسل UCA

استيراد الأرقام أرقام الجوال

0597770772

عدد الأرقام = 0

إرسال المفضلة

الرسائل المفضلة الرسالة

عزيزنا العميل
نود أبلغكم بأنه عليكم استرداد للمطالبة رقم 107650/2017
الإستفسار الإتصال بالشركة على الرقم الموحد 92000314
وشكراً .

137 حرف 3 رسالة عربي

عدد الجوالاات: 0 محلي: 0 دولي: 0
النقاط: 0 مكرر: 0 مرفوض: 0

إرسال

تشغيل أرقام الجوال في الأرشيف

- انشاء حسابات فرعية
- تحويل رصيد
- تفاصيل الرصيد
- أرشيف الرسائل
- متابعة الارسال
- عرض الحسابات الفرعية
- إدارة اسم المرسل
- إدارة الرسائل المفضلة
- إدارة الرسائل الجاهزة
- تعديل كلمة المرور


DreamNet
للإستعلام
التصلي علي
0567117761
0555682525

التاريخ: / / 2017



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

تقرير اتصال هاتفي بالعملاء

اسم العميل	عزوه معين حسن
رقم الهاتف	٠٥٩٧٧٧.٧٧٤
سبب الاتصال	اقل من ٢١ سنة

تقرير مفصل عن الاتصالات

1	بتاريخ	2017 / 12 / 07	الساعة ٣٩ : ع
2	بتاريخ	/ /	الساعة :
3	بتاريخ	/ /	الساعة :
4	بتاريخ	/ /	الساعة :
5	بتاريخ	/ /	الساعة :

ملاحظات الاتصال:

تم ابلع العميل

اسم الموظف: ابراهيم الرفاعي
التوقيع:

samba سامبا

Date: 12/12/2017 التاريخ:

No: 00550747 رقم:

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية

Place of Issue: جدة حرفي:

فرع الأندلس جدة

ANDALUS BRANCH JEDDAH

يصرف للمستفيد الأول فقط

Against this cheque دفعوا بموجب هذا الشيك لأمر شركة تمويل العالمية

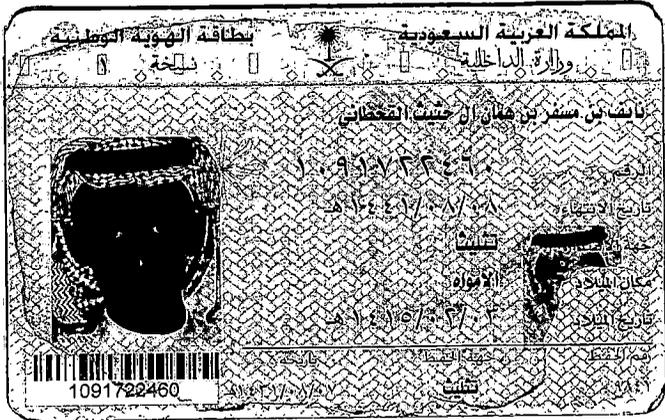
Pay to the order of مبلغ وقدره ستة آلاف وستمائة وتسعة عشر ريال سعودي

ريال 6,619.00 S.R.

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE RYADH

Signature التوقيع

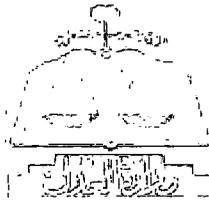
00550747 2040 100: 00004272455 01



Handwritten signature or mark.

رقم الوكالة : ٣٩٥١٦٧٤٩

التاريخ : ١٤٣٩/٠٤/٠٦ هـ



وكالة

صفحة ١ من ١

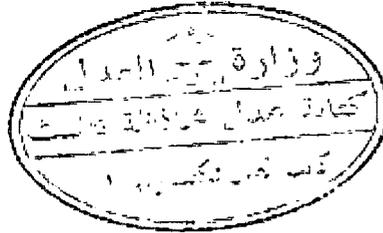
الحمد لله وحده والصلاة والسلام على من لا نبي بعده ، وبعد :

قلدي أنا عبدالله بن مسفر ال مسعود كاتب عدل محافظة تـلث حضر:

١- مترك عايض حمد القحطاني سعودي الجنسية بموجب سجل مدني رقم ١٠٩٨٤٨٩١٨٨ حفيظة رقم ١١٣١٦ وقد تم الاقرار بتوكيل :

١- نايف مسفر بن همان القحطاني سعودي الجنسية بموجب سجل مدني رقم ١٠٩١٧٢٢٤٦٠ حفيظة رقم ٩٨٤١ فيما يخص [الشركات والمؤسسات الأهلية] وذلك في مراجعة شركة تمويلي العالمية واستلام خطاب الموجه الى شركة المتحدة للتأمين التعاوني واستلام الشيك الخاص بي - وقروعها وما يتبعها من إدارات وأقسام الاستلام و التسليم - مراجعة جميع الجهات ذات العلاقة وإنهاء جميع الإجراءات اللازمة والتوقيع فيما يتطلب ذلك - وعليه جرى التصديق والتوقيع تحريراً في ١٤٣٩/٠٤/٠٦ هـ وصلّى الله وسلم على نبينا محمد وآله وصحبه أجمعين .

الختم الرسمي
عبدالله بن مسفر ال مسعود



Handwritten signatures and notes in Arabic, including the name 'عبدالله بن مسفر ال مسعود' and other illegible text.



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

رؤية
VISION
2030
المملكة العربية السعودية
KINGDOM OF SAUDI ARABIA
اشعار داتن

To : شركة تمويلي العالمية :

: الى

Address :

: العنوان

Department : Motor

: الدائرة

Branch : UCA Web

: الفرع

Advice No : 28618

: رقم الإشعار

Advice Date : 10/12/2017

: تاريخ الإشعار

Account No : 20300137

: رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
-------------	--------	--------	--------

Insured Name : محمد معين حسن عكيه : المؤمن له
Policy No. : Motor Private -95/1/67709/2016 : رقم الوثيقة
Policy Type : Third Party : الفئة

Claim No. : 107650/2017 : رقم المطالبة
Payment No. : 29062/2017 : رقم الدفعة

شركة

Amount Credited : : قيمة الدفعة SR 6,619.00
The Sum of : Saudi Riyals Six Thousand Six Hundred Nineteen Only
مبلغ وقدره : فقط ستة آلاف و ستمئة و تسعة عشر ريال سعودي



إقرار

أقر أنا الموقع أدناه أنني لا أملك حساب بنكي وأرغب من شركة المتحدة للتأمين التعاوني UCA في

تعويضني بشيك مصرفي بدلاً عن الحوالة البنكية وعلى هذا أوقع .

تُوعيت من الشركة المتحددة في تعويضاتكم
مسكين

الاسم: مترك عايض حمد المطراني

التاريخ: ١٩ / ٣ / ١٤٣٩ هـ

التوقيع: [Signature]

صورة الهوية





المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

التاريخ :

الفرع : جدة

نموذج تسوية مطالبة الطرف الثالث

بيانات المطالبة				
١٥٦٦٥٥/٢٠١٦	رقم المطالبة	شركة تويوتا العالمية		اسم المتضرر
٩٨١٣ ع ٢	رقم اللوحة	٢٠١٦	الموديل	سوزوكي

مبالغ التسوية		
قيمة السيارة قبل الحادث	٣٥٥٥	اجور الإصلاح
قيمة السيارة بعد الحادث	٦١٥٦	قيمة قطع الغيار
الفرق	٤٥	نسبة الخصم %
مصاريف	٣٥	قيمة القطع بعد الخصم
اجمالي مبلغ التقييم	٦٦١٩	مصاريف
		اجمالي مبلغ الإصلاح

موافقة العميل				
٦٦١٩	اجمالي مبلغ التعويض	١٥٥	نسبة مسئولية المؤمن %	٦٦١٩
اسم المتضرر		عائض محمد عيسى	التاريخ	١٣/١٢/١٩

الملاحظات	
يوجد قطع اخصم ٥٪	

الاعتماد			
مستول تسوية وإدخال	١٧١	رقم الاعتماد	٥٦/١٢/٢٠١٦
التاريخ		التاريخ	
التوقيع		التوقيع	
مشرف المطالبات	الرقم الهاتفي	١١٣٥١	١١٣٥١
التاريخ		التاريخ	
التوقيع		التوقيع	

التوقيع :

Debit Note

No : DN-LD-6243214

Date : 14/12/2016

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

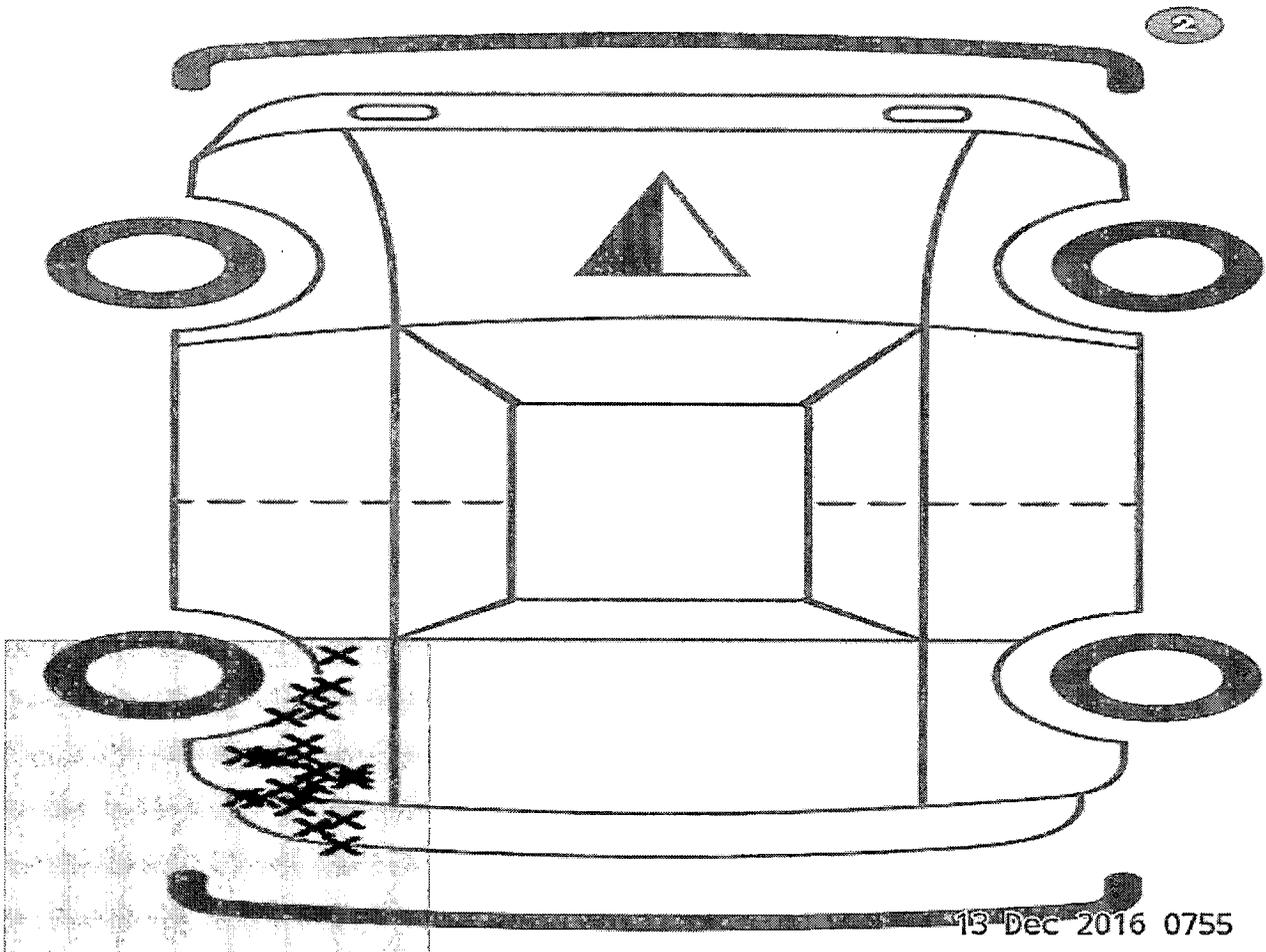
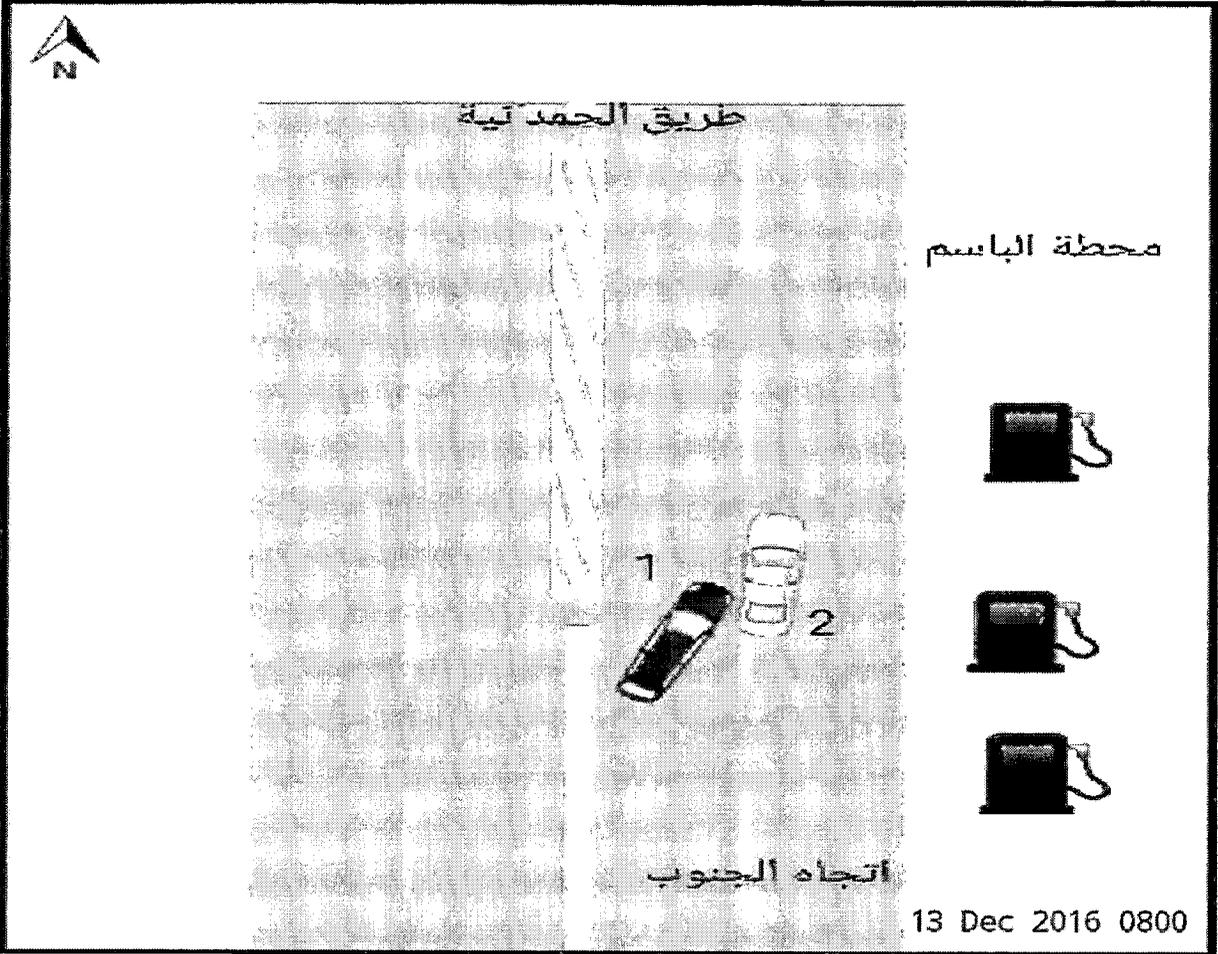
Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : JD13121634	Accident Date : 13/12/2016 Insured Name : محمد معين حسن Your Policy No : 95/1/67709/2016-1 Plate No : ط ق ب 9245 LD Fees with 100 %Liability	280.00	
Total Amount Due		SR	280.00

Total Amount (In Words) :

SR - Two hundred eighty only



Signed for and on behalf of the Company



1

رقم الحادث: JD13121634

رقم اللوحة	ب ق ط 9245
اسم المالك	محمد معين حسن عكيه
شركة التأمين	UCA الشركة المتحدة للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Ford
تاريخ الصنع	2011
تاريخ الفاعلية	03/02/2016
تاريخ الانتهاء	02/02/2017
رقم الوثيقة	95/1/67709/2016-1
13 Dec 2016	

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة تسجيل
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك محمد معين حسن عكيلا

المستفهم

هوية المستفهم

٢١١٠٩٣٦٢٣٩

هوية المالك

1FMJU1H57BEF33107

رقم الهيكل

٩٢٤٥ ب ق ط

رقم اللوحة

9245 T G B

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة أكسيديشن

ماركة المركبة فورد

حمولة المركبة V

وزن المركبة ٢٦٥٣

سنة الصنع ٢٠١١

اللون احمر

تاريخ الإنتهاء ١٤٣٨/٠٩/٢٢

٤٥٩٠١٩٠١٠

الرقم التسلسلي



13 Dec 2016 0801

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيطرة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

حمزه معين حسن عكيلا

HAMZAH MAEEN HASSAN AKILA

No. 2157069606

الرقم ٢١٥٧٠٦٩٦٠٦

DOB 12/01/2000

تاريخ الميلاد ١٤٢٠/١٠/٠٥

Exp 30/07/2017

تاريخ الانتهاء ١٤٣٨/١١/٠٧

B+ فصيلة الدم

تاريخ الاصدار ١٤٣٧/١١/٠٧

النوع رخصة مؤقتة (تصريح) القيادة بدون قيود

الجنسية فلسطين



13 Dec 2016 0801



HYUNDAI هيووندي



4174

تاريخ التسليم : 21/12/2016

صفحة : 1/1

الرقم : H4
العميل :

#	رقم المستند	الوصف	السعر	كمية	اجمالي
1	42652-02D40	كفر	750.00	375	750.00
2	52730C1100	فلتر خلع	745.27	1	745.27
3	52910C1320	فلتر	2197.70	1	2197.70
4	55110C1100	فلتر	347.58	1	347.58
5	55210C1100	فلتر	841.74	1	841.74
6	86610C1000	فلتر	1147.06	1	1147.06
7	86613C1001	كاسه A-130	77.92	1	77.92



تتوضيح هام : هذا عرض سعر وليس قسائم حياث لا تستخدم أي قسائم مسالمة مسالمة على اسما

الاجمالي	6107.27
الخصم	610
المجموع	5497.27

ملاحظات :

