



## Payment Voucher

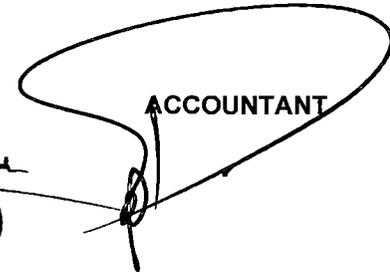
Branch UCA Web  
Date 02/10/2016  
Currency Saudi Riyals  
Voucher 99866/2016  
Customer شركة الراجحي المصرفية للاستثمار المساهمة  
Remarks Sett. Claim No.123775/2016, C/N No.60439/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.123775/2016, C/N No.60439/2016	6,123.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 42724	شركة الراجحي المصرفية للاستثمار Cheque # 518332 للاستثمار المساهمة		6,123.00
<b>Total</b>	Saudi Riyals Six Thousand One Hundred Twenty Three Only		6,123.00	6,123.00

### Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(60439/2016)	Motor-Third Party-Payment No(110455/2016) on Clm.No (123775/2016)-Pol.No (95/1/771476/2015) Insured: علي مسعود دهل آل بلحارث	SR	6,123.00	6,123.00
Total.			6,123.00	6,123.00

Cheque No.	Date	Bank
518332	02-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 : شركة الراجحي المصرفيه للاستثمار المساهمه : الى  
Address : العنوان  
Department : Motor : الدائرة  
Branch : UCA Web : الفرع  
Advice No : 60439 : رقم الإشعار  
Advice Date : 29/09/2016 : تاريخ الإشعار  
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : علي مسعود دهل آل بلحارث :	المؤمن له :		
Policy No. : Motor Private -95/1/771476/2015 :	رقم البوليصة :		
Policy Type : Third Party :	الفئة :		
Claim No. : 123775/2016 :	رقم المطالبة :		
Payment No. : 110455/2016 :	رقم الدفعة :		
Amount Credited : :	قيمة الدفعة :	SR	6,123.00
The Sum of : Saudi Riyals Six Thousand One Hundred Twenty Three Only مبلغ وقدره : فقط ستة آلاف و مائة و ثلاثة و عشرون ريال سعودي			



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 123775/2016  
Policy No : Motor Private - 95/1 /771476/2015  
TP Name : شركة الراجحي المصرفية للاستثمار المساهمه  
Nationality & ID :  
Date of Accident : 16/09/2016  
Accident Place : Marwah  
Accident Desc. :  
Vehicle Details : Make: Ford Model: Taurus Plate No.: 1445 ع ر ح

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	6,123.00	0.00		6,123.00	60439
Total to be Paid				6,123.00	

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 الأوصاف 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 لإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 29/09/2016

الاسم  
Name

ع ر ح - 1445

التوقيع

Signature



الموضوع : تفويض معطالبة و استلام شيك باسم المصرف

التساريخ : / / ٢٠ م

المحترمين

المكرمين :

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته وبعد :

تفيدكم بأننا قد فوضنا المكرم صبر محمد فرحان الياسي بالرقم الهوية ٢٩٧ ٢٥٣ ٥٦ ١٠ استلام الشيك الصادر لصالح شركة الراجحي المصرفية للاستثمار للسيارة :

رقم التعاقد	رقم اللوحة	الموديل	نوع السيارة
١٠٣١٢٥٦٤	٢٣١٥٣١	٢٠١٤	غولف - تورسيو

وهذا تفويض منا بذلك مع العلم بأنه لن يتم اضافة الشيك إلا بعد تعبئة المعلومات أدناه من قبل شركة التأمين

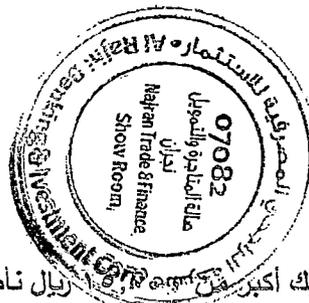
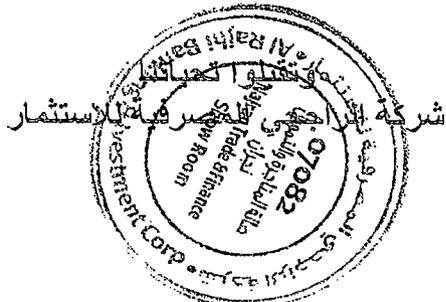
رقم جوال العميل ٠٥٥٣٧٢٤١٢٣

\*لاستخدام شركة التأمين فقط

اسم العميل	مسعود مسعود فرحان الياسي
رقم الشيك	٥١٨٣٣٢
مبلغ الشيك	٦,١٢٣ ثمانية آلاف واثلاثون وخمسون ريالاً
رقم اللوحة	٢٣١٥٣١
تاريخ الحادث	١٦/٩/١٦
رقم الحالة لنجم	٧٢١٦٥٩١٦٤٦
صورة من تقرير المرور	

توقيع العميل على صحة البيانات

/ / ٢٠ م



ملاحظة هامة : في حالة قيمة الشيك أكبر من ٥٠٠٠٠ ريال نأمل مراجعة شركة تكافل الراجحي للتأمين التعاوني واحضار المستندات التالية :

- تقرير الحادث.
- ٣ تسعيرات أجور الإصلاح.
- تسعيرة قطع الغيار.
- كروكي الحادث.
- صور المركبة.
- تقدير شيخ المعارض.
- صورة تأمين الطرف الثالث.
- صورة تأمين المركبة المؤمنة.

No.: 00518332 رقم

samba سامبا

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

Date: 02/10/2016 التاريخ

Place of Issue: جدة حرقى

يصرف للمبستفيد الاول فقط

Against this cheque  
Pay to the order of

The amount of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر شركة الراجحي المصرفية للاستثمار المساهمة  
مبلغ وقدره ستة آلاف ومائة وثلاثة وعشرون ريال سعودي

ريال S.R.	6,123.00
--------------	----------

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE  
RIYADH

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

Signature

التوقيع

01 00004272455 000: 2040 00518332



المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

بطاقة الهوية الوطنية  
نسخة ٤

سعيد بن مسعود بن فرحان ال مهري اليامي

الرقم ١٠٥٦٠٥٣٢٩٩

تاريخ الانتهاء ١٤٤١/٠٩/٠٥ هـ

جهة الإصدار نجران

مكان الميلاد نجران

تاريخ الميلاد ١٣٩٣/٠٧/٠١ هـ

رقم الحفظ ٤٣٣٢٧

جهة الحفظ نجران

تاريخه ١٤٠٩/١٢/٢٠٨ هـ

1056053299



المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المالك شركة الراجحي المصرفية للاستثمار المساهمة

المستخدم سعيد مسعود بن فرحان اليامي

هوية المالك ٧٠٠٠١٠٢٧٤٤

هوية المستخدم ١٠٥٦٠٥٣٢٩٩

رقم الهيكل ١FAHP2E8XEG157077

رقم اللوحة ج ع ر ١٤٤٥

نوع التسجيل ١٤٤٥ R E J

مركبة المركبة تورس سيدان

وزن المركبة ١٦٩٦

اللون احمر

رقم التسلسلي ٢٠٠٥٥٩٣١٠

سنة الصنع ٢٠١٤

تاريخ الإنتهاء ١٤٣٩/٠٣/١٣



٥٥٣٧٢٤١٢٣

## إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 143 هـ

التاريخ 2016/09/07 م

### المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ ( ٦١٤٢ ) كالتالي:

٢٥٤٢	قيمة قطع الغيار
٤٥٠	أجور الإصلاح
١٦	مصاريف
١٦	تقييم شيخ المعارض
١٦	نسبة المسئولية على المؤمن لدينا
٦١٤٢	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

التوقيع:	نايف العتيبي	اسم المستفيد:
التوقيع:	الرقم الوطني ١٩٣٦٧	مسئول المطالبات:
التوقيع:	28 SEP 2016	إدارة المطالبات:
		ملاحظات:



بيانات المؤمن له

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

بيانات الطرف الثالث

اسم المالك (حسب الإستمارة): ..... رقم الهوية: ..... رقم اللوحة: ..... موديل السيارة: .....  
رقم الجوال: ..... هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني  نعم  لا

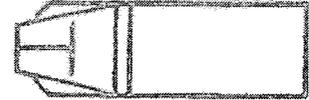
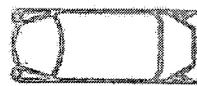
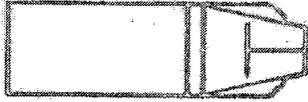
المرفقات

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

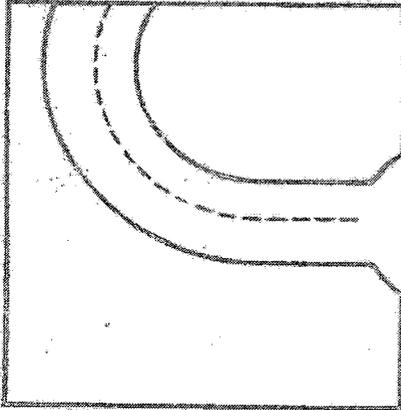
Any further information / Clarification

إيضاحات ، معلومات إضافية و رسم كروكي

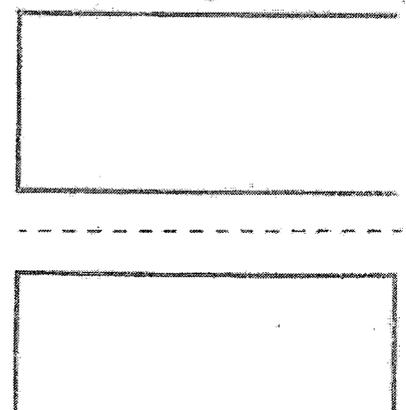
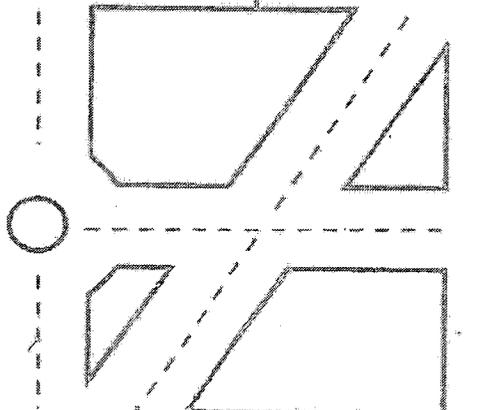
Plan Insured's Damage أضرار المؤمن خريطة T.P. Damage أضرار الغير



مكان الحادث



Details of accident



بيانات عن الحادث

Date & Time of accident: ..... التاريخ والساعة: ١٦ / ٩ / ٢٠١٧ الساعة ١٥:٥٥

Location of accident: ..... المكان:

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

بإسناد واقفة ورجوع عليه

مقدم الطلب: ..... التاريخ: ١٦ / ٩ / ٢٠١٧ التوقيع: .....  
عبدالله

تقرير تحديد المسؤولية  
**Liability Determination Report**  
تقرير نهائي  
Final Report

18/09/2016	تاريخ الطباعة / Print Date
NJ16091616	رقم الحالة / Case Number
16/09/2016 17:24:47	وقت الحادث / Accident Time
الحضر / التي الخام / الاخلود / الخطفه / ا يكون عاليين / افراد / اجيمين	مكان الحادث / Accident Location

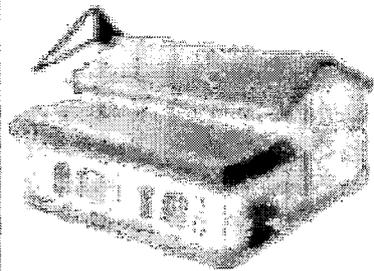
معلومات السائق / Driver Info.	الطرف (1) / Party (1)	الطرف (2) / Party (2)
الاسم / Name	محمد عتي	سعيد الياسي
الجنسية / Nationality	سعودي	سعودي
العمر / Age	20   11/06/1996	44
رقم الاتصال / Mobile No.	0543137224	0553724123
رقم الرخصة / License No.	1091069961	1056053299
نوع الرخصة / License Type	رخصة خاصة	رخصة خاصة

معلومات المركبة / Veh. Info.	عني مسعود	شركه الراجحي المصرفيه
اسم المالك / Owner Name	شيفروليت / سوبر بان	شركه الراجحي المصرفيه
طراز / Make/Model	نفس / 2004	تور / 2014
سنة ولون / year & color	ب ا ب 3452	ح ع ن 1445
رقم الشرحه / Plate No.		

التأمين / Ins. Info.	UCA - الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	اسم الشركة / Company Name
رقم الوثيقة / Policy No.	95/1/771476/2015-1	
تاريخ الانتهاء / Expiry Date	24/11/2016	

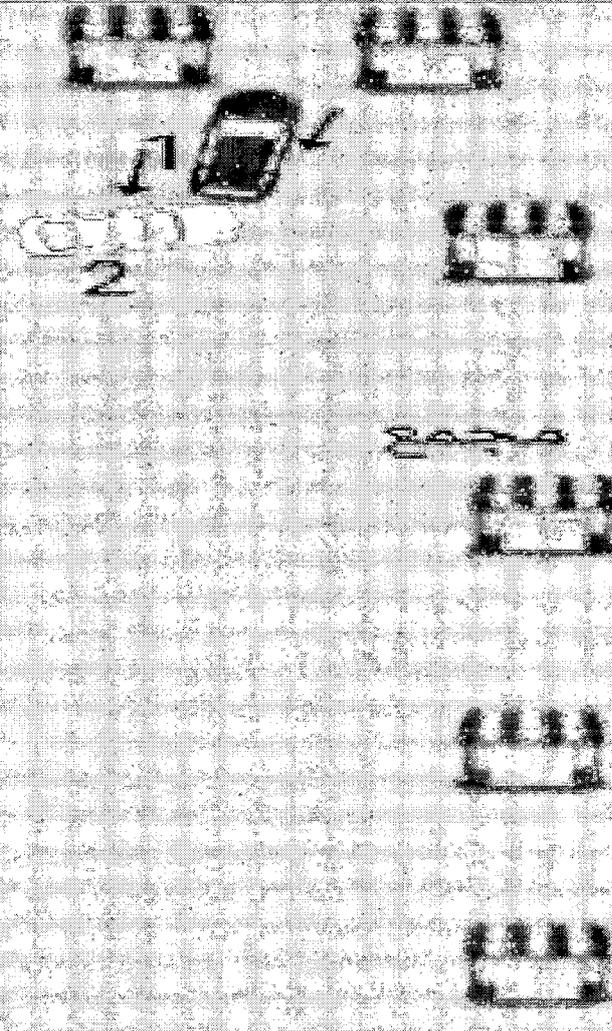
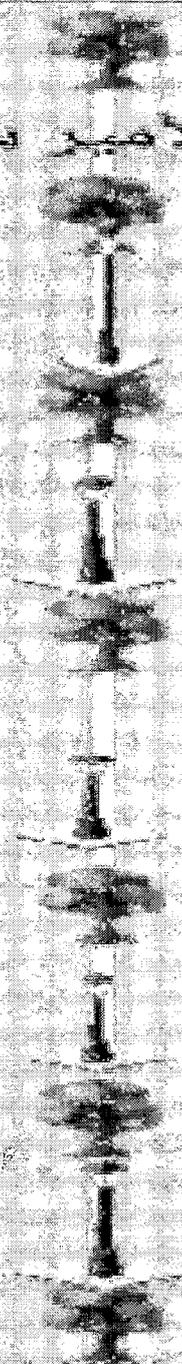
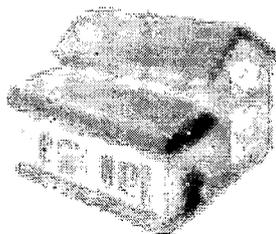
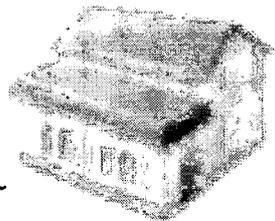
عدد اطراف الحادث : 2   عدد الاصابات : 0   عدد الوفيات : 0	
سبب الحادث / Cause of Acc.	رجوع للظفر go back
الأنظمة المخالفة / Laws Violated	
نسبة المسؤولية / LD%	100%
المؤشرات / indicators	2/1-68/INFF
جهة الصدمة / Damage Area	الركن الخلفي الأيسر / Rear Left
التملكات / Properties	
انضمامية حق الرجوع / Recovery	نعم / Yes
Recover Reason / سبب احتمالية حق الرجوع	عصر السائق أقل من 21 سنة

معلومات المحقق / Surveyor Info	اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID
3140	
وصف الحادث / Accident Description	
بعد المعاينة والإطلاع والاستماع إلى أقوال الطرفين تبين لي أن الطرفين كتبا داخل مجمع أكون الطرف 1 واقف في المواقف والطرف الثاني يريد الوقوف في المواقف ولكن بسبب عدم الانتباه من الطرف 1 اصطدم بالطرف 2 ونتج عن ذلك أضرار مادية بالمركبات بسيطة كما هو موضح بالشكل التقريبي للحادث وجعل الطرف 1 نسبة الإذابة 100 % بسبب رجوع للخطف حسب المادة رقم 35 / 1 / 50	



طريق الأمير سلطان

محلات تجارية



مجمع

2

رقم الحادث NJ16091616

1

رقم اللوحة	ب ا ب 3452
اسم المالك	علي مسعود دهل آل بلحارث
شركة التأمين	UCA الشركة المتحدة للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Chevrolet
تاريخ الصنع	2004
تاريخ القاعلية	25/11/2015
تاريخ انتهاء	24/11/2016

1803  
16 Sep 2016

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سياقة  
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

محمد بن علي بن مسعود آل بلحارث

MOHAMMED ALI BIN MASOUD AL BAALHARITH

No. 1091069961 الرقم ١٠٩١٠٦٩٩٦١

Exp 12/11/2020 تاريخ الانتهاء ١٤٤٢/٠٣/٢٦

DOB 11/06/1996 تاريخ الميلاد ١٤١٧/٠٦/٢٥

بدون قيود  
خاصة



٥٤٢٢٨٤٧

عائشة

A



الطاقة طرف ( 2 )  
Statement

Home Number  
:Place of work  
جهة العمل

16 Sep 2016 1756

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

المالك علي بن مسعود بن دهل آل بلحارث

المستخدم هوية المالك ١٠٢٧٣٠٤١٣٦ هوية المستخدم

رقم الهيكل ٣GNEC16Z34G323511

رقم التوحة ب أ ب ٣٤٥٢

3452 B A B

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة سوبريان

حمولة المركبة ٩

سنة الصنع ٢٠٠٤

تاريخ الانتهاء ١٤٤٠/٠٣/٠٣

مركبة للمركبة شيفورلية

وزن المركبة ١٥٠٠

اللون فضي

الرقم التسلسلي ٣٢٥١٠٨٩٠٠



إشعار مراجعة

للإستفسار والمساعدة نجم  
920000560

رقم الحالة: NJ16091616

الشركة المتحدة للتأمين التعاوني -UCA

رقم الاتصال: 920033222



السادة مكاتب التقديرات

نرجو منكم تسعير المركبة لتقديرات  
الورش مع تزويدة بتسعيرة قطع القيار

رقم الحالة: NJ16091616

اسم المالك: شركة الراجحي المصرفية

نوع المركبة: فورد

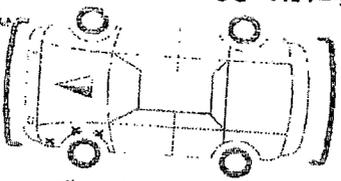
طراز المركبة: توروس

رقم الهيكل:

نوز المركبة: أحد

رقم اللوحة: 1445 ح ع ر

مكان الضرر: الركن الأمامي الأيسر



o الضرر القديم

x الضرر الجديد



التاريخ : / / ١٤ هـ

الموافق ١٨ / ٩ / ٢٠١٧ م

5153



مؤسسة الفناري التجارية

مركز الفناري لصيانة السيارات

نجران - الصناعية

تلفون : ٥٤٤٠١١٦ فاكس : ٥٤٤٢١١٥

عرض أسعار

مركز الفناري

رقم اللوحة	اسم المالك	اللون	الموديل	نوع السيارة
١٤٤٥ ٤٤	شكري الراعي	الاحمر	٢٠١٤	كوبه

نوع العمل

المفترق بيت

### القطع المطلوبة

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

مركز الفناري لصيانة السيارات

مسؤول المركز



أجور عمل يد (٢٥٠٠) ريال

فقط الفناء

- ١ - القيمة عمل يد فقط على الزبون إحضار قطع الغيار المطلوبة للإصلاح .
- ٢ - في حالة دخول السيارة الورشة لابد من وجود ورقة إصلاح سارية المفعول .
- ٣ - القطع أعلاه قبل الفك وما بعد الفك المركز غير مسؤول عنها .

المملكة العربية السعودية - المركز الرئيسي : نجران - المنطقة الصناعية ت : ٥٤٤٢١١٢ - ٥٤٤٠١١٦ فاكس : ٥٤٤٢١١٥

K.s.a - Head Office : Najran - Industrial - Tel.: 5442112 - 5440116 - fax.: 54423115









# ALJAZIRAH VEHICLES AGENCIES CO.

# شركة نوكيا الجزيرة للسيارات

مبيعات السيارات

C. R. 1010064047

س.ت ١٠١٠٠٦٤٠٤٧

ESTIMATE NO:

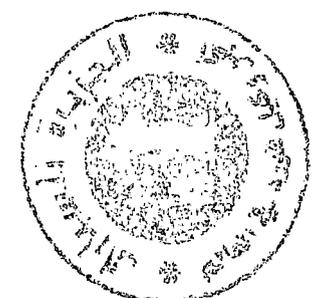
VEHICLE SALES

SALES PERSON Bibin Baby  
 0870

WIP NUMBER:



L/N PART	DESCRIPTION	QTY	PRICE	VALUE
1	FENDER ASY - FRONT رشف أمامي يسار	1	1904.15	1904.15
2	GUARD - FRONT BPLAS حماية أمامية	1	353.82	353.82
3	RIVET - BLIND براغي	12	4.98	59.76
4	BUMPER ASY - FRONT بمپر أمامي	1	2000.00	2000.00



No Refund or replacement or returning for any parts unless the original invoice is submitted with proof of manufacturer's purchase.

TOTAL PARTS 4403.00  
 TOTAL TO CHARGE 4403.00  
 Received by.....  
 Signature .....

Payment by cheque will be accepted only when collected

BRANCH	JEDDAH	BASATEEN	MADINAH	ASEER	TABUK	SANAEYA	الصناعية	تبوك	حسير	المدينة	البياتين	جدة	الفرع
Tel. :	6620200	2364488	8424488	2274488	4214488	6590980	٦٥٩٠٩٨٠	٤٢١٤٤٨٨	٢٢٧٤٤٨٨	٨٤٢٤٤٨٨	٢٣٦٤٤٨٨	٦٦٢٠٢٠٠	تلفون :
Fax. :	6913868	2385559	8422296	2274433	4219477	6594231	٦٥٩٤٢٣١	٤٢١٩٤٧٧	٢٢٧٤٤٣٣	٨٤٢٢٢٩٦	٢٣٨٥٥٥٩	٦٩١٣٨٦٨	فاكس :

ACCOUNT 00006220  
CUSTOMER Neimn Branch Parts Cash Sales

DATE : 18/09/2011  
TIME : 17:26



# ALJAZIRAH VEHICLES AGENCIES CO.

# شركة نوكياك الجزيرة للسيارات

مبيعات السيارات

C. R. 1010064047

س.ت ١٠١٠٠٦٤٠٤٧

ESTIMATE NO:

VEHICLE SALES

SALES PERSON Babin Baby  
0872

WIP NUMBER:



L/N PART	DESCRIPTION	QTY	PRICE	VALUE
1	FENDER ASY - FRONT ر. طرف أمامي يسار	1	1904.15	1904.15
2	GUARD - FRONT SPLAS حماة أمامية	1	356.82	356.82
3	REVET - BLIND برشام	12	4.98	59.76
4	BUMPER ASY - FRONT حذاء ام أمامي	1	2033.65	2033.65

1. No Refund or replacement or returning of parts unless the original invoice is presented and parts are purchased from the same source.

Payment by cheques will be validated.

TOTAL PARTS 4404.00  
TOTAL TO PURCHASE 4404.00  
Received by.....  
Signature.....

BRANCH	JEDDAH	BASATEEN	MADINAH	ASEER	TABUK	SANA'EYA	الصناعية	تبوك	عسير	المدينة	البساتين	جدة	الفرع
Tel. :	6620200	2364488	8424488	2274488	4214488	6590980	٦٥٩٠٩٨٠	٤٢١٤٤٨٨	٢٢٧٤٤٨٨	٨٤٢٤٤٨٨	٢٣٦٤٤٨٨	٦٦٢٠٢٠٠	تلفون :
Fax. :	6913868	2385559	8422296	2274433	4219477	6594231	٦٥٩٤٢٣١	٤٢١٩٤٧٧	٢٢٧٤٤٣٣	٨٤٢٢٢٢٦	٢٣٨٥٥٥٩	٦٩١٣٨٦٨	فاكس :



# AL JAZIRAH VEHICLES AGENCIES CO.

# شركة توكيل الجزيرة للسيارات

مبيعات السيارات

C. R. 1010064047

س.ت ١٠١٠٠٦٤٠٤٧

ESTIMATE NO:

VEHICLE SALES

SALES PERSON Bibin Baby  
 0872

WIP NUMBER:



L/N PART	DESCRIPTION	QTY	PRICE	VALUE
1	FENDER ASY - FRONT رفرف أمامي ويسار	1	1904.15	1904.15
2	GUARD - FRONT SPLAS نصفه أمامية	1	356.82	356.82
3	RIVET - BLIND بروشام	12	4.98	59.76
4	BUMPER ASY - FRONT جذام أمامي	1	2083.65	2083.65

1. No Refund or replacement or returning for any parts unless the original invoice is submitted and repaired within 30 days of purchase.

TOTAL PARTS 4404.00  
 TOTAL PURCHASE 4400.00  
 Received by.....  
 Signature.....

Payment by chequos will be validated only when collected

ACCOUNT 00006220  
CUSTOMER Najran Branch Parts Cash Sales

DATE : 18/09/2016  
TIME : 17:26



# ALJAZIRAH VEHICLES AGENCIES CO.

# شركة نوكياك الجزيرة للسيارات

مبيعات السيارات

C. R. 1010064047

س.ت ١٠١٠٠٦٤٠٤٧

ESTIMATE NO:

VEHICLE SALES  
SALES PERSON Ojoin Baby  
0872

WIP NUMBER:



L/N PART	DESCRIPTION	QTY	PRICE	VALUE
1	FENDER ASY - FRONT و طرف اصاصن بفسار	1	1904.15	1904.15
2	GUARD - FRONT SPLAS نصائح اصاصية	1	356.82	356.82
3	RIVET - BLIND بوشام	12	4.98	59.76
4	BUMPER ASY - FRONT صه ااصام	1	2083.65	2083.65

1. No Refund or replacement or returning for any parts unless the original invoice is submitted and paid within 30 days of purchase.

Payment by cheques will be validated only when collected

TOTAL PARTS 4404.00  
TOTAL TO PAY 4404.00  
Received by.....  
Signature.....

BRANCH	JEDDAH	BASATEEN	MADINAH	ASEER	TABUK	SANA'EYA	الصناعية	تبوك	سير	المدينة	الساتين	جدة	الفرع
Tel. :	6620200	2364488	8424488	2274488	4214488	6590980	٦٥٩٠٩٨٠	٤٢١٤٤٨٨	٢٢٧٤٤٨٨	٨٤٢٤٤٨٨	٢٣٦٤٤٨٨	٦٦٢٠٢٠٠	تلفون :
Fax. :	6913868	2385559	8422296	2274433	4219477	6594231	٦٥٩٤٢٣١	٤٢١٩٤٧٧	٢٢٧٤٤٣٣	٨٤٢٢٢٩٦	٢٣٨٥٥٥٩	٦٩١٣٨٦٨	فاكس :

