



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 302054/2015
Policy No : Motor Private - 95/1 /52133/2015
TP Name : علي علي أحمد آل شيخ حسين
Nationality & ID : سعودي/1023331414
Date of Accident : 29/07/2015
Accident Place : Dammam
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Chevrolet Model: Silverado Plate No.: 5215 ا 1

تفاصيل التعويض DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	2,001.00	0.00		2,001.00	30825
Total to be Paid				2,001.00	

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 اضرار أخرى نتجت عن هذا الحادث. وأقر وانا 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 او غير معروفة حاليا او مستقبلا.

وأقر / نفر 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 الاسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع اقرار مني بذلك.

Date: 06/08/2015

الاسم
Name

١٠٢٣٣١٤١٤

علي علي أحمد آل شيخ حسين

التوقيع

Signature

Saudi Joint Stock Co. - Capital SR 200 million - C.R. 4030179955

شركة مساهمة سعودية - رأس المال ٢٠٠ مليون ريال سعودي - س.ت. ٤٠٣٠١٧٩٥٥

HEAD OFFICE: P.O.Box 5019 JEDDAH 21422 Tel: 6530068 Fax: 6511936
RIYADH : P.O.Box 2041 RIVADH 11451 Tel: 2175335 Fax: 4640329
KHOBAR : P.O.Box 4588 KHOBAR 31952 Tel: 8640744 Fax: 8649744
MAKKAH : P.O.Box 17194 MAKKAH 21955 Tel: 5300633 Fax: 5300588

المركز الرئيسي: ص.ب ٥٠١٩ جدة ٢١٤٢٢ هاتف: ٦٥٣٠٠٦٨ فاكس: ٦٥١١٩٣٦
الرياض: ص.ب ٢٠٤١ الرياض ١١٤٥١ هاتف: ٢١٧٥٣٣٥ فاكس: ٤٦٤٠٣٢٩
الخبر: ص.ب ٤٥٨٨ الخبر ٣١٩٥٢ هاتف: ٨٦٤٠٧٤٤ فاكس: ٨٦٤٩٧٤٤
مكة: ص.ب ١٧١٩٤ مكة ٢١٩٥٥ هاتف: ٥٣٠٠٦٣٣ فاكس: ٥٣٠٠٥٨٨



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 09/08/2015
Currency Saudi Riyals
Voucher 58007/2015
Customer علي علي أحمد آل شيخ حسين
Remarks Settlement Claim_ 302054/2015.Adv_30825

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Settlement Claim_ 302054/2015.Adv_30825	2,001.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 347369 Ali Ahmed		2,001.00
Total	Saudi Riyals Two Thousand One Only		2,001.00	2,001.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(30825/2015)	Motor-Third Party-Payment No(30572/2015) on Clm.No (302054/2015)- SAR Pol.No (95/1/52133/2015) Insured: JH	SAR	2,001.00	2,001.00
Total.			2,001.00	2,001.00

Cheque No.	Date	Bank
345369	09-AUG-15	Samba New (Branch 95 in Khb-01)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : علي علي أحمد آل شيخ حسين ✓ : اشعار دائن
Address : : البى
Department : Motor : العنوان
Branch : UCA Web : الدائرة
Advice No : 30825 : الفرع
Advice Date : 06/08/2015 : رقم الإشعار
Account No : 20300137 : تاريخ الإشعار
: رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : JH	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/52133/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئسة		
Claim No. : 302054/2015 ✓	: رقم المطالبة		
Payment No. : 30572/2015	: رقم التفعلة		
Amount Credited : 2,001.00 ✓	: قيمة التفعلة	SAR	2,001.00 ✓
The Sum of : Saudi Riyals Two Thousand One, Only	: فقط ألفان و واحد ريال سعودي		
	: مبلغ وقدره		



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دانن

To : علي علي أحمد آل شيخ حسين ✓ : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 30825 : رقم الإشعار
Advice Date : 06/08/2015 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : JH	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/52133/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 302054/2015 ✓	: رقم المطالبة		
Payment No. : 30572/2015	: رقم الدفعة		
Amount Credited : The Sum of : Saudi Riyals Two Thousand One Only مبلغ وقدره : فقط ألفان و واحد ريال سعودي	: قيمة الدفعة	SAR	2,001.00 ✓

30/07/2015	Print Date / تاريخ الطباعة	تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report تقرير نهائي Final Report																																				
DM290715139	Case Number / رقم الحالة																																					
29/07/2015 13:52:56	Accident Time / وقت الحادث																																					
لخطوة الامير نايف بن عبدالعزيز يعين صيدلية الفهدى والكفاءات الك.د.	مكان الحادث Accident Location																																					
<table border="1"> <tr> <th>Party (2)</th> <th>Party (1)</th> <th>Name / الاسم</th> </tr> <tr> <td>علي احمد حسين</td> <td>زكريا عبدالعزيز حمد الجبان عي</td> <td></td> </tr> <tr> <td>سعودي</td> <td>سعودي</td> <td>Nationality / الجنسية</td> </tr> <tr> <td>60 </td> <td>17 </td> <td>Age / العمر</td> </tr> <tr> <td>0548660591</td> <td>0598989878</td> <td>Mobile No. / رقم الاتصال</td> </tr> <tr> <td>1023331414</td> <td>1099360263</td> <td>License No. / رقم الرخصة</td> </tr> <tr> <td>رخصة خاصة</td> <td>رخصة خاصة</td> <td>License Type / نوع الرخصة</td> </tr> </table>		Party (2)	Party (1)	Name / الاسم	علي احمد حسين	زكريا عبدالعزيز حمد الجبان عي		سعودي	سعودي	Nationality / الجنسية	60	17	Age / العمر	0548660591	0598989878	Mobile No. / رقم الاتصال	1023331414	1099360263	License No. / رقم الرخصة	رخصة خاصة	رخصة خاصة	License Type / نوع الرخصة	<table border="1"> <tr> <th>Party (2)</th> <th>Party (1)</th> <th>Owner Name / اسم المالك</th> </tr> <tr> <td>علي احمد حسين</td> <td>عبدالعزيز حمد الجبان عي</td> <td></td> </tr> <tr> <td>سيفروس</td> <td>نيكسوريا</td> <td>Make/Model / طراز العربة</td> </tr> <tr> <td>أخضر / 2006</td> <td>أخضر / 1998</td> <td>year & color / سنة و لون</td> </tr> <tr> <td>ال 5215</td> <td>ب ح ر 73</td> <td>Plate No / رقم اللوحة</td> </tr> </table>	Party (2)	Party (1)	Owner Name / اسم المالك	علي احمد حسين	عبدالعزيز حمد الجبان عي		سيفروس	نيكسوريا	Make/Model / طراز العربة	أخضر / 2006	أخضر / 1998	year & color / سنة و لون	ال 5215	ب ح ر 73	Plate No / رقم اللوحة
Party (2)	Party (1)	Name / الاسم																																				
علي احمد حسين	زكريا عبدالعزيز حمد الجبان عي																																					
سعودي	سعودي	Nationality / الجنسية																																				
60	17	Age / العمر																																				
0548660591	0598989878	Mobile No. / رقم الاتصال																																				
1023331414	1099360263	License No. / رقم الرخصة																																				
رخصة خاصة	رخصة خاصة	License Type / نوع الرخصة																																				
Party (2)	Party (1)	Owner Name / اسم المالك																																				
علي احمد حسين	عبدالعزيز حمد الجبان عي																																					
سيفروس	نيكسوريا	Make/Model / طراز العربة																																				
أخضر / 2006	أخضر / 1998	year & color / سنة و لون																																				
ال 5215	ب ح ر 73	Plate No / رقم اللوحة																																				
<table border="1"> <tr> <th>Ins. Info.</th> <th>Company Name / اسم الشركة</th> </tr> <tr> <td>UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني</td> <td></td> </tr> <tr> <td>95/1/521433/2015-1</td> <td>Policy No. / رقم الوثيقة</td> </tr> <tr> <td>1 / 1</td> <td>Expiry Date / تاريخ الانتهاء</td> </tr> <tr> <td></td> <td>15/01/2016</td> </tr> </table>		Ins. Info.	Company Name / اسم الشركة	UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني		95/1/521433/2015-1	Policy No. / رقم الوثيقة	1 / 1	Expiry Date / تاريخ الانتهاء		15/01/2016	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">عدد أضرار الحادث : 2 عدد الإصابات : 0 عدد الوفيات : 0</td> </tr> <tr> <td>سبب الحادث / Cause of Acc.</td> <td>التحرف المفاجئ sudden change of lane مفاجئ</td> </tr> <tr> <td>الانتهاك المخالف / Laws Violated</td> <td></td> </tr> <tr> <td>نسبة المسؤولية / LD%</td> <td>100%</td> </tr> <tr> <td>المؤشرات / indicators</td> <td>1/1-011HFF</td> </tr> <tr> <td>2/2-169H1FF</td> <td></td> </tr> <tr> <td>جهة الصدمة / Damage Area</td> <td>الركن الخلفي الأيسر Rear Left</td> </tr> <tr> <td>الركن الأمامي الأيمن Front Right</td> <td></td> </tr> <tr> <td>الممتلكات / Properties</td> <td></td> </tr> <tr> <td>هل الرجوع / Recovery</td> <td>نعم/Yes</td> </tr> </table>	عدد أضرار الحادث : 2 عدد الإصابات : 0 عدد الوفيات : 0		سبب الحادث / Cause of Acc.	التحرف المفاجئ sudden change of lane مفاجئ	الانتهاك المخالف / Laws Violated		نسبة المسؤولية / LD%	100%	المؤشرات / indicators	1/1-011HFF	2/2-169H1FF		جهة الصدمة / Damage Area	الركن الخلفي الأيسر Rear Left	الركن الأمامي الأيمن Front Right		الممتلكات / Properties		هل الرجوع / Recovery	نعم/Yes						
Ins. Info.	Company Name / اسم الشركة																																					
UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني																																						
95/1/521433/2015-1	Policy No. / رقم الوثيقة																																					
1 / 1	Expiry Date / تاريخ الانتهاء																																					
	15/01/2016																																					
عدد أضرار الحادث : 2 عدد الإصابات : 0 عدد الوفيات : 0																																						
سبب الحادث / Cause of Acc.	التحرف المفاجئ sudden change of lane مفاجئ																																					
الانتهاك المخالف / Laws Violated																																						
نسبة المسؤولية / LD%	100%																																					
المؤشرات / indicators	1/1-011HFF																																					
2/2-169H1FF																																						
جهة الصدمة / Damage Area	الركن الخلفي الأيسر Rear Left																																					
الركن الأمامي الأيمن Front Right																																						
الممتلكات / Properties																																						
هل الرجوع / Recovery	نعم/Yes																																					
<table border="1"> <tr> <td>01643</td> <td>Surveyor ID / رقم المحقق</td> </tr> <tr> <td colspan="2"> Accident Description / وصف الحادث بعد المعاينة والإطلاع والاستماع واخذ اقوال الضرفين بموقع الحادث تبين لي ان في شارع الامير نايف باتجاه شمال الضرف الاول كان يسير في المسار الايمن والتمرف للتمسك الأوسط وبسبب عدم اعطاء الافضليه حكم التصادم مع الضرف الثاني الذي كان يسير في مساره الاوسط وتنتج عن ذلك اضرار في الضرفين الضرف الاول الركن الخلفي يسار والضرف الثاني المتقدم يمين وبموجب المادة 50 / 4 / 14 تم اباته الضرف الاول بنسبة 100 % والضرف الثاني صفر % تم ازالة المركبات من موقع الحادث من قبل رجل المرور قبل وصول محقق تجم للموقع </td> </tr> </table>		01643	Surveyor ID / رقم المحقق	Accident Description / وصف الحادث بعد المعاينة والإطلاع والاستماع واخذ اقوال الضرفين بموقع الحادث تبين لي ان في شارع الامير نايف باتجاه شمال الضرف الاول كان يسير في المسار الايمن والتمرف للتمسك الأوسط وبسبب عدم اعطاء الافضليه حكم التصادم مع الضرف الثاني الذي كان يسير في مساره الاوسط وتنتج عن ذلك اضرار في الضرفين الضرف الاول الركن الخلفي يسار والضرف الثاني المتقدم يمين وبموجب المادة 50 / 4 / 14 تم اباته الضرف الاول بنسبة 100 % والضرف الثاني صفر % تم ازالة المركبات من موقع الحادث من قبل رجل المرور قبل وصول محقق تجم للموقع																																		
01643	Surveyor ID / رقم المحقق																																					
Accident Description / وصف الحادث بعد المعاينة والإطلاع والاستماع واخذ اقوال الضرفين بموقع الحادث تبين لي ان في شارع الامير نايف باتجاه شمال الضرف الاول كان يسير في المسار الايمن والتمرف للتمسك الأوسط وبسبب عدم اعطاء الافضليه حكم التصادم مع الضرف الثاني الذي كان يسير في مساره الاوسط وتنتج عن ذلك اضرار في الضرفين الضرف الاول الركن الخلفي يسار والضرف الثاني المتقدم يمين وبموجب المادة 50 / 4 / 14 تم اباته الضرف الاول بنسبة 100 % والضرف الثاني صفر % تم ازالة المركبات من موقع الحادث من قبل رجل المرور قبل وصول محقق تجم للموقع																																						

Via Main Information System

2:37 PM 12% EN ياسر عيسى النظام

الملاحظات وصف الحادث (DM290715139)

بعد المعاينه والاطلاع والاستماع واخذ اقوال الطرفين بموقع الحادث تبين لي ان في شارع الامير تايف باتجاه شمال الطرف الاول كان يسير في المسار الايمن وانحرف للمسار الأوسط وبسبب عدم اعطاء الافضليه حتم التصادم مع الطرف الثاني الذي كان يسير في مساره الاوسط ونتج عن ذلك اضرار في الطرفين الطرف الاول الركن الخلفي يسار والطرف الثاني المقدمه يمين وبموجب ماده 4 / 50 / 14 تم ادائه الطرف الاول بنسبة 100 % والطرف الثاني صفر % تم اراحة المركبات من موقع الحادث من قبل رجل المرور قبل وصول محقق نجم للموقع

اتجاه السير : شمال

قوة : الرجاء الاختيار

فرع القوه : الرجاء الاختيار

تفيد سبأسه الأمان استخدام مدير المهام

رسم الحادث معلومات المصور معلومات الحادث اطراف القوه صور القاله تفاصيل القاله

KINGDOM OF SAUDI ARABIA MINISTRY OF INTERIOR		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> رخصة سير VEHICLES REGISTRATION </div>		المملكة العربية السعودية وزارة الداخلية	
		عبدالعزیز حمد عبدالرحمن البازعي		المالك	
		١٠١٣١١١٣٨٨		هوية المستخدم	
		٢FAFP74W5WX134063		هوية المالك	
		ب ح ر ٧٢		رقم الهيكل	
		73 R J B		رقم اللوحة	
نوع التسجيل		فورد		ماركة المركبة	
فوتورييا				وزن المركبة	
طراز المركبة		الحضر عامر		اللون	
صمولة المركبة		٥٩٣٢١٣٤٠٠		الرقم التسلسلي	
سنة الصنع					
١٩٩٨					
تاريخ الإلتزام					
١٤٣٧/٠٢/٠٧					
					





المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

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

رقم الوثيقة Policy Number	95/1/52133/2015	تاريخ إصدار الوثيقة Policy Issue Date	05/04/1438 هـ الموافق 28/01/2015 م
فترة التغطية Coverage Period	من تاريخ / Date From	06/04/1438 هـ الموافق 27/01/2015 م	إلى تاريخ / Date To
نوع المؤمن له Insured Class	سيارات خاصة	صدرت في مدينة Issued At	الساعة / 12:00 م
رقم هوية المؤمن له Insured ID	1013111388	معارضين قماما 3 (E-04)	15/01/2016 هـ الموافق 05/04/1437 م
الاسم للمؤمن له Insured Name	عبدالعزیز محمد عبدالرحمن البلعس	رقم الهاتف / Mobile No	0553858986
العنوان / Address		بيانات المؤمن له / Insured Details	
بيانات المركبة / Vehicle Details			
رقم هوية ملكة المركبة Vehicle ID	ب ح ر 073	اسم مالك المركبة Vehicle Owner Name	عبدالعزیز محمد عبدالرحمن البلعس
رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No.	693213400	رقم الهيكل Chassis No.	2FAFP74W5WX134063
الرقم التسلسلي Sequence No.	أحضر	رقم البطاقة الجمركية Custom ID	0
لون المركبة Color	سيفان	تاريخ انتهاء رخصة السير Vehicle License Expiry	
نوع هيكل المركبة Type of Body	0	موديل المركبة Vehicle Model	كراون فيكتوريا
عدد الركاب Number of Passenger	0	سنة الصنع Make Year	1998
ماركة المركبة Vehicle Make	فورد		
نوع استخدام Classes of Use	سيارات خاصة		
نوع تسجيل المركبة			



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

إستمارة بلاغ عن حادث (طرف ثالث)
Motor Claim Form (Third Party)

بيانات المؤمن له

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

بيانات الطرف الثالث

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

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

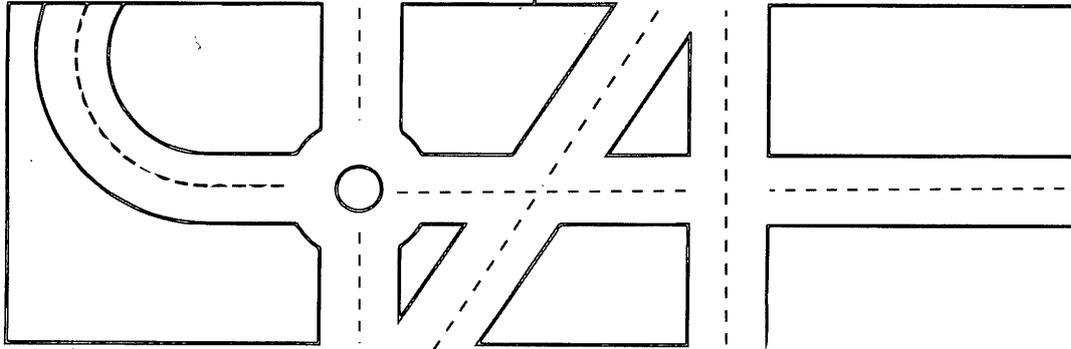
Insured's Damage أضرار المؤمن

T.P. Damage أضرار الغير

خريطة



مكان الحادث



Details of accident

بيانات عن الحادث

Date & Time of accident: التاريخ والساعة: ١٣:٥٥ ٢٠١٥/٧/٢٩

Location of accident: المكان: شارع لاوير نابو

Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث:
السيارة كانت تسير باتجاه الشمال والسيارة الأخرى كانت تسير باتجاه الجنوب وكان قسراً وكانت السيارة الأخرى تسير بسرعة من اليمين إلى الشمال والسيارة الأخرى تسير من الشمال إلى الجنوب وكان قسراً.

مقدم الطلب: التاريخ: ٢٠١٥/٧/٢٩ التوقيع:

للاستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): الموظف المستلم:

التوقيع: التاريخ:

ملاحظات:

Sadiq M. Al-Zayer Trad. Est.

Sales Spare Parts - For Japanies & American Car's - C.R. 2053014454

Tel. : 8237369 - 8241981 Mobile: 0504982417

Turkiya - Industries



مؤسسة صادق محمد الزاير التجارية

لبيع قطع الغيار للسيارات - الأمريكية واليابانية - س.ت. ٢٠٥٣٠١٤٤٥٤

تلفون : ٨٢٣٧٣٦٩ - ٨٢٤١٩٨١ - جوال : ٠٥٠٤٩٨٢٤١٧

التركيبية - الصناعية



03751

345506	رقم الفاتورة Invoice No.	Cash Sales Inv.	01/08/2015	التاريخ Date
0211	رقم الحساب Account No.	M./Messrs	SILVERADO 2006	اسم العميل :

م S.No.	رقم القطعة Part No.	البيان Description	الكمية Qty.	سعر الوحدة Unit Price	السعر الإجمالي Total Amount
		BUMPER FILLER FRONT	1.00	680.00	680.00
		DEFLECTOR BUMPER FR	1.00	735.00	735.00
		BUMPER CLIPS FRONT	10.00	12.00	120.00

* لا تقبل المراجعة إلا باحضار أصل الفاتورة * القطع الكمية لا ترد ولا تستبدل نهائياً

ONE THOUSAND & FIVE HUNDRED THIRTY FIVE SR ONLY

mirdi2006@yahoo.com

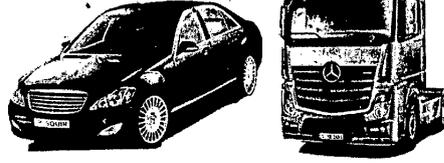
Salesman Sign..... توقيع البائع

Buyer's Sign..... توقيع العميل

TOTAL الإجمالي	1535.00
DISC% الخصم	0.00
NET الصافي	1535.00

Al-Brake Center (3)

For Maintenance All Kinds Cars
Dinting - Painting - Painting Thermal
Shas Modification - Hathef Modification - Sahep Athrea
Supervision Turkey Skilled Hands
Abu Emir : 0559176212
Abu Hassan : 0502741941
Turkey Ind. - Hade Street
Kingdom Of Saudi Arabia



مركز البريكي (٣)

لصيانة جميع أنواع السيارات
سمكرة - صبغ - صبغ فرن حراري
تعديل شاص - تعديل حذف - سحب أذرعة
بإشراف ايدي تركية مهرة
أبو أمير : ٥٥٩١٧٦٢١٢
أبو حسن : ٥٠٢٧٤١٩٤١
صناعية التركية - الشارع الرئيسي
المملكة العربية السعودية

تسعيرة Quotation

No. 0110

Tarih

Date التاريخ ٨ - ١ - ٢٠١٥

To Mr./Messrs.....

Yetkili Makam

Tel.No. رقم التلفون Address

إلى السيد / السادة

Müs Adres

عنوان صاحب السيارة

٥٠١٥

بعد التجهية :

Arag No

شيفروليه اللون الأخضر

Renk

نوع Cinsi

موديل Model

إصلاح السيارة رقم Repair of Car No.

حسب ما هو مبين أدناه

As Follows :

GARPILAN BOLGE

التصليحات التالية

1- فاك + زيت همام + تعديل همام وقواعد

2- تغيير ريل ريل همام فوق + تحت

3-

4-

5-

فقط لا غير بدون ميكانيك وكهرباء

Repair Cost Without Spare Parts

٨١١

تقدير الأجور بدون قطع الغيار مبلغ وقدرة

Only Without Mechanic & Electric

Spare Parts Needed :

القطع اللازمة

1- ريل همام فوق + تحت

2- ~~حج~~ حج الكسليك

3-

4-

5-

Workshop is not Responsible to Change the Spare Parts

الكراج غير مسؤول عن تبديل قطع غيار السيارة على ذلك أوقع

توقيع مدير الكراج
Workshop Manager Sig

تسعيرة ((٥٠ ريال))

توقيع صاحب السيارة
Car Owner Sig.

Müs.Imsa

TURKIYA FAST WORKSHOP

Dent - Paint - Mechanic - Electrical

Lic. No.: 315 / S

Tel.: 8245335 - Mobile: 0568889616

P.O.Box 616 - Qatif 31911

Kingdom of Saudi Arabia

مركز الترقية السريع

سمكرة - صيانة - ميكانيكا - كهرباء

ترخيص رقم ٣١٥ / ص

تلفون : ٨٢٤٥٣٣٥ - جوال : ٥٦٨٨٩٦١٦

ص.ب : ٦١٦ - القطيف : ٣١٩١١

المملكة العربية السعودية



تسعيرة

No. 1312

Quotation

Date: ١٥ / ١١ / ٢٠١٥ التاريخ

To Mr / Messrs

الى السيد / السادة

Tel.NO Addresses

عنوان صاحب السيارة

بعد التحية

اصلاح السيارة رقم ٥٠١٥ موديل ٢٠٠٦ نوع - خمس اللون احمر
Repair of Car No Model Type Colour

حسب ماهو مبين أدناه
As Follows:

The Following Repairs

التصليحات التالية

ممشرة ورسن الكسب الاطمان الاوصى صغى

فقط لاغير بدون ميكانيك وكهرباء

Repair Cost Without Spare Parts

تقدير الاجور بدون قطع الغيار مبلغ وقدره
Only without mechanic & electric

Spare Parts Needed

القطع اللازمة

11	1
12	2
13	3
14	4
15	5
16	6
17	7
18	8
19	9
20	10

workshop is not responsible to chang the spare parts الكراج غير مسؤول عن تبديل قطع غيار السيارات على ذلك اوقع

توقيع مدير الكراج
workshop Manager Sig.

توقيع صاحب السيارة

Car owner sig.



Al-Mutakamil Cars Maint Center

All Kinds of Cars Denting

Mechanic Auto Electrician , Fixind A,S

Tel.: 013 8234000

Mob.: 0505808004

P.O.Box 60488 - Qatif 31911

Kingdom of Saudi Arabia

المركز المتكامل لصيانة السيارات

سمكرة جميع أنواع السيارات

ميكانيكا - كهرباء - تزييت - تكييف

تلفون: ٠١٣ ٨٢٣٤٠٠٠

جوال: ٠٥٠٥٨٠٨٠٠٤

ص.ب: ٦٠٤٨٨ - القatif ٣١٩١١

المملكة العربية السعودية

No. 1586

تسعيرة

Quotation

Date: ١٥ / ١١ / ٢٠١٥ التاريخ

بعد التحية

اصلاح السيارة رقم ٥٠١٥ موديل ٢٠٠٦ نوع جتسي اللون ابيض
Repair of Car No Model Type Colour

حسب ماهو مبين أدناه

As Follows:

The Following Repairs

التصليحات التالية

Repair Cost Without Spare Parts	Only without mechanic & electric
Spare Parts Needed	القطع اللازمة
11	1
12	2
13	3
14	4
15	5
16	6
17	7
18	8
19	9
20	10

workshop is not responsible to chang the spare parts

توقيع مدير الكراج
workshop Manager Sig.



الكراج غير مسؤول عن تبديل قطع غيار السيارات على ذلك اوقع

توقيع صاحب السيارة

Car owner sig.

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
 MINISTRY OF INDUSTRY

المملكة العربية السعودية
 وزارة الصناعة

المالك: **عقبي بن حنفي بن أحمد آل شيخ حسين**

المستخدم: **عقبي بن حنفي بن أحمد آل شيخ حسين**

هوية المستخدم: **١٠٢٣٣٣١٤١٤**

١GCEC14T86E197910

هوية المالك: **٥٢١٥ أ ل أ**

رقم الهيكل: **5215 A L A**

رقم اللوحة: **شيفورليه**

نوع التسجيل: **١٧٠٠**

طراز المركبة: **المضرب**

سيارته: **٧٠٩٨٣٠١١٠**

حمولة المركبة: **٢**

سنة الصنع: **٢٠٠٦**

تاريخ الإتمام: **١٤٣٥/١١/٢٦**

ماركه المركبة: **شيفورليه**

وزن المركبة: **١٧٠٠**

اللون: **المضرب**

الرقم التسلسلي: **٧٠٩٨٣٠١١٠**

