



المتحدة للتأمين التعاوني  
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

### TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 300380/2015

Policy No : Motor Private - 95/1 /47630/2015

TP Name : مصطفى محمد منصور الرضمان

Nationality & ID : سعودي/ 1014989618

Date of Accident : 27/01/2015

Accident Place : Dammam

Accident Desc. :

Vehicle Details : Make: Ford

Model: Focus

Plate No.: 1879 ب ه ر

### تفاصيل التعويض DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	6,315.00	0.00		6,315.00	5653
Total to be Paid				6,315.00	

### 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 وأعترف بأنني 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 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 نتائج 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 الإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع اقرار مني بذلك.

Date: 16/02/2015

الاسم  
Name

16/02/2015

مصطفى محمد الرضمان



التوقيع

Signature

مصطفى محمد الرضمان



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**Payment Voucher**

Branch UCA Web  
Date 19/02/2015  
Currency Saudi Riyals  
Voucher 6749/2015  
Customer مصطفى محمد منصور الرمضان  
Remarks Sett. Clam No. 300380/2015 Adv. 5653

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Clam No. 300380/2015 Adv. 5653	6,315.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245Chq. 284759	مصطفى محمد منصور الرمضان		6,315.00
<b>Total</b>	Saudi Riyals Six Thousand Three Hundred Fifteen Only		6,315.00	6,315.00

Currency

Voucher

**Allocation Details:**

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(5653/2015)	Motor-Third Party-Payment No(5554/2015) on Clm.No (300380/2015)- Pol.No (95/1/47630/2015) Insured: عبدالله المهني	SAR	6,315.00	6,315.00
Total			6,315.00	6,315.00

Cheque No.	Date	Bank
284759	19-FEB-15	Samba New (Branch 95 in Khb)

Currency

Voucher

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY

Paid Up

PREPARED BY

RECEIVED BY

Paid Up



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

To : مصطفى محمد منصور الرضان : اشعار دائن الى  
Address : : العنوان  
Department : Motor : الدائرة  
Advice No : 5653 : رقم الإشعار  
Advice Date : 16/02/2015 : تاريخ الإشعار  
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : عبدالغني علي عبدالله المهنا	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/47630/2015	: رقم الوثيقة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 300380/2015	: رقم المطالبة		
Payment No. : 5554/2015	: رقم الدفعة		
Amount Credited : SAR 6,315.00	: قيمة الدفعة		
The Sum of : Saudi Riyals Six Thousand Three Hundred Fifteen Only	: مبلغ وقدره		



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

To : Al Najm For Insurance Services  
Address :  
Department : Motor  
Advice No : 5656  
Advice Date : 16/02/2015  
Account No : 34000030

Code : 4715

اشعار دائن  
الى  
العنوان  
الدائرة  
رقم الإشعار  
تاريخ الإشعار  
رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : عبدالله علي عبدالله المهنا	المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/47630/2015	رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	الفئة		
Claim No. : 300380/2015	رقم المطالبة		
Payment No. : 5558/2015	رقم الدفعة		
Amount Credited	قيمة الدفعة	SAR	280.00
The Sum of : Saudi Riyals Two Hundred Eighty Only	مبلغ وقدره		
	فقط مائتان وثمانون ريال سعودي		

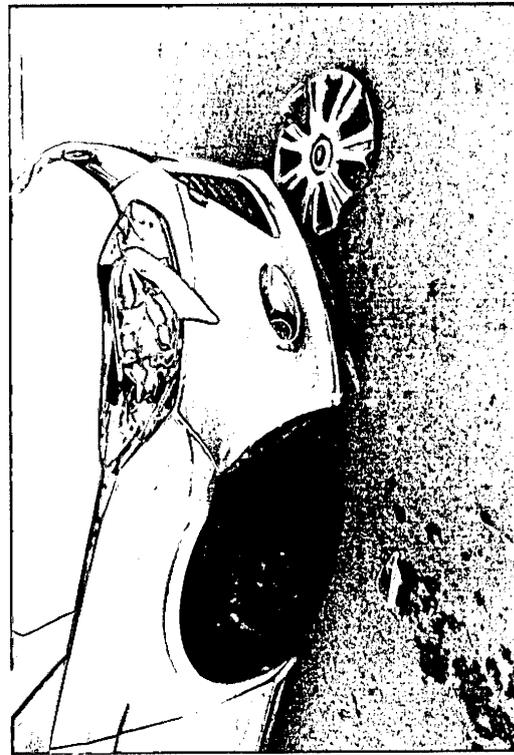
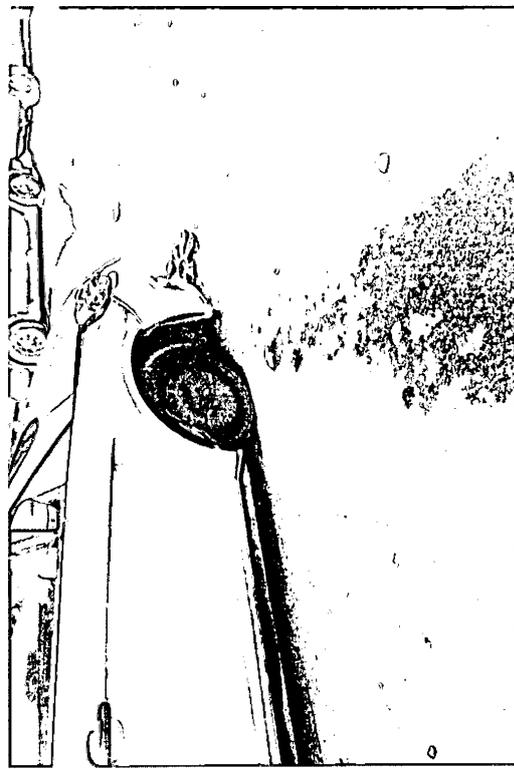


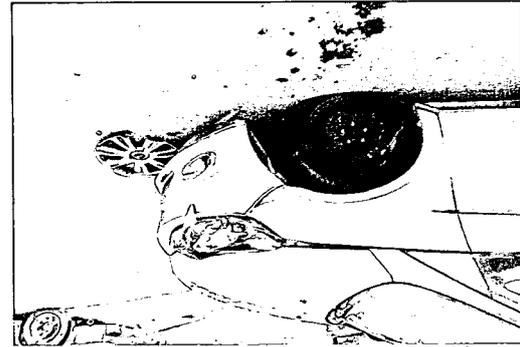
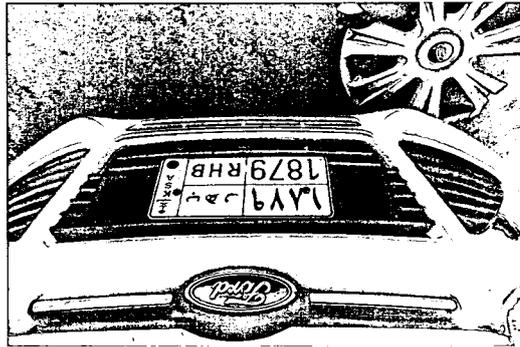
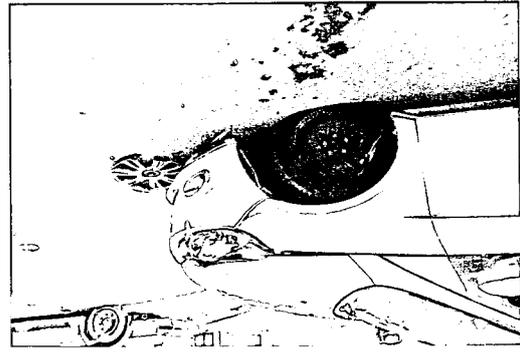
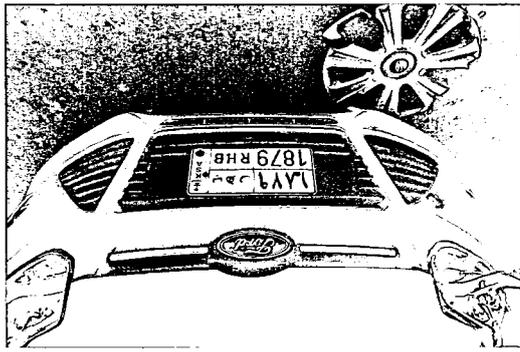
IAIC (P) Insurance	رقم التأمين التجاري
Model: Toyota Camry	محلته العربية السعودية
New	وزارة الداخلية
Ro) -	مصطفى بن محمد بن منصور الرضمان
Sar	المالك
Sai	المستخدم
Sa	هوية المالك
Sa	رقم الهيكل
Sa	رقم الترخيص
Wi	رقم الترخيص
Bi	رقم الترخيص
S	رقم الترخيص
Ti	رقم الترخيص

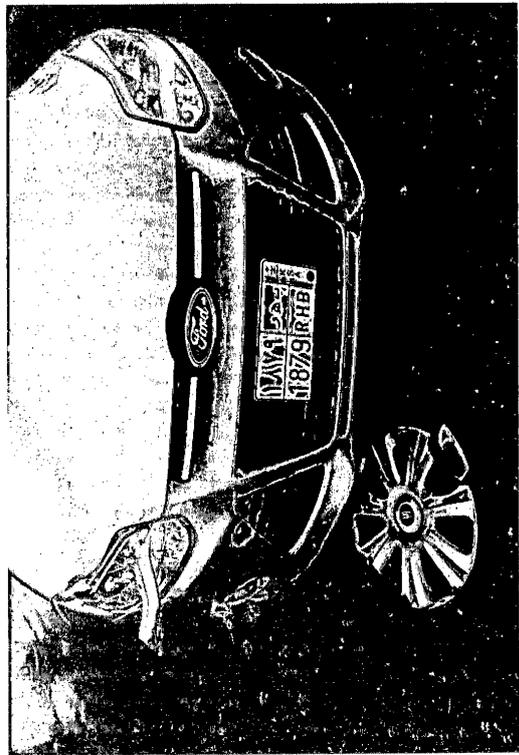
هوية المستلم: ١٠١٤٩٨٩١١٨  
 رقم الهيكل: MF0B82MF6CLB44624  
 رقم الترخيص: ١٨٧٩ ج ه ب  
 نوع التسجيل: 1879 R H B  
 طراز المركبة: فورد  
 حمولة المركبة: ١٤٦٨  
 سنة الصنع: ٢٠١٢  
 تاريخ الانتهاء: ٢٠١١/١٠/١١  
 رقم الترخيص: ٥٢١١٥٢١١

The Mediterranean (Med) 0007  
 Tokyo Marines Insurance Co.









**Debit Note**

No : DN-LD-3448729

Date : 27/01/2015

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : DM270115173	Accident Date : 27/01/2015 Insured Name : عبدالغني المهنا Your Policy No : 95/1/47630/2015-1 Plate No : 6952 ر د ح LD Fees with 100 %Liability	280.00	
<b>Total Amount Due</b>		<b>SR</b>	<b>280.00</b>

Total Amount (In Words) :

SR - Two hundred eighty only



Signed for and on behalf of the Company



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

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

### ١. بيانات المؤمن له

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

### ٢. بيانات الطرف الثالث

اسم المالك (حسب الاستمارة):	رقم الهوية:	نوع السيارة:
موديل السيارة:	رقم اللوحة:	رقم الجوال:

### ٣. المرفقات

<input type="checkbox"/> أصل تقرير المرور	<input type="checkbox"/> صورة استمارة الطرف الثالث	<input type="checkbox"/> صورة وثيقة التأمين لدينا
<input type="checkbox"/> تقديرات الورش الأصل	<input type="checkbox"/> صورة كروكي الحادث	<input type="checkbox"/> صورة السيارة المتضررة
<input type="checkbox"/> صورة استمارة المؤمن له	<input type="checkbox"/> تسعيرة قطع الغيار	<input type="checkbox"/> صورة تأمين الطرف الثالث إن وجد

### ٤. المرفقات

ماهي طريقة الدفع التي ترغب استلام المبلغ بها:

شيك  تحويل على الحساب  IBAN No رقم الحساب الدولي Bank اسم البنك

Transfer to account Cheque

في حال اختياركم لطريقة الدفع عن طريق التحويل إلى رقم الحساب الخاص بكم يرجى إرسال مخالصة نهائية  
In case you choose to transfer the payment method to your bank account please make sure to send us a clearance letter.

هل سبق وأن تقدمت بمطالبة لشركة المتحدة للتأمين  نعم  لا Have you submitted any claim to UCA ?

### ٥. إقرار

كما أقر أيضاً بأنه فور قبضي مبلغ التعويض عن طريق شيك أو تحويل إلى حساب بنكي ذلك يعتبر بمثابة إسقاط حق وبراءة زمة للشركة ومالك السيارة المؤمنة لديكم وبالتالي لم يعد لي أي حق أو مطلب اتجاه الشركة وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الإسقاط وبراءة الزمة.

مقدم الطلب: محمد الرومي التاريخ: ١٥/٩/٢٠١٥ التوقيع: [Signature]

### ٦. للإستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات ( فرع ):	الموظف المستلم:
التوقيع:	التاريخ:
ملاحظات:	

01-27-2015	Print Date / تاريخ الطباعة
DM270115173	Case Number / رقم الحالة
27/01/2015 16:04:27	Accident Time / وقت الحادث
العنود (الشارع الرابي) أعلى اليمين بالحارة حديقة الأمير محمد بن جله العنود (الشارع الرابي) أعلى اليمين	مكان الحادث Accident Location

تقرير تحديد المسؤولية  
Liability Determination  
Report  
تقرير نهائي  
Final Report



Party (2)	الطرف (2)	Party (1)	الطرف (1)	الاسم / Name
	مصطفى الرمضان		سجاد عبدالقوي المهنا	الجنسية / Nationality
	سعودي		سعودي	العمر / Age
	48		19	رقم الاتصال / Mobile No.
	0594130320		0567557050	رقم الرخصة / License No.
	1014989618		1087906879	نوع الرخصة / License Type
	رخصة خاصة		رخصة خاصة	

مصطفى الرمضان	عبدالقوي المهنا	اسم المالك / Owner Name
فوكس	اكسنت	طراز المركبة / Model
تصني / 2012	أبيض / 2014	سنة ولون / year & color
ب حر 1879	ج 4 ر 6952	رقم لوحة / Plate No

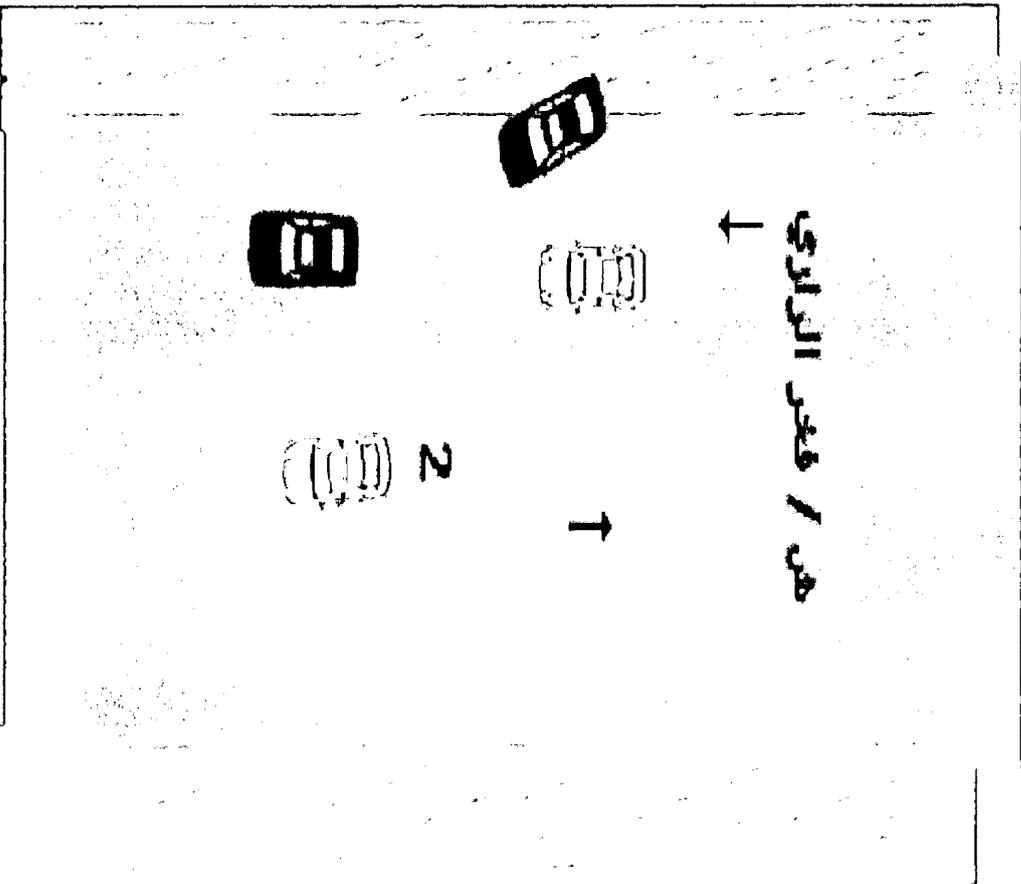
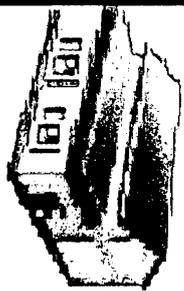
UCA	اسم الشركة / Company Name
95/1147630/2015-1	رقم الوثيقة / Policy No.
1 / 1	تاريخ الانتهاء / Expiry Date
	12/01/2016

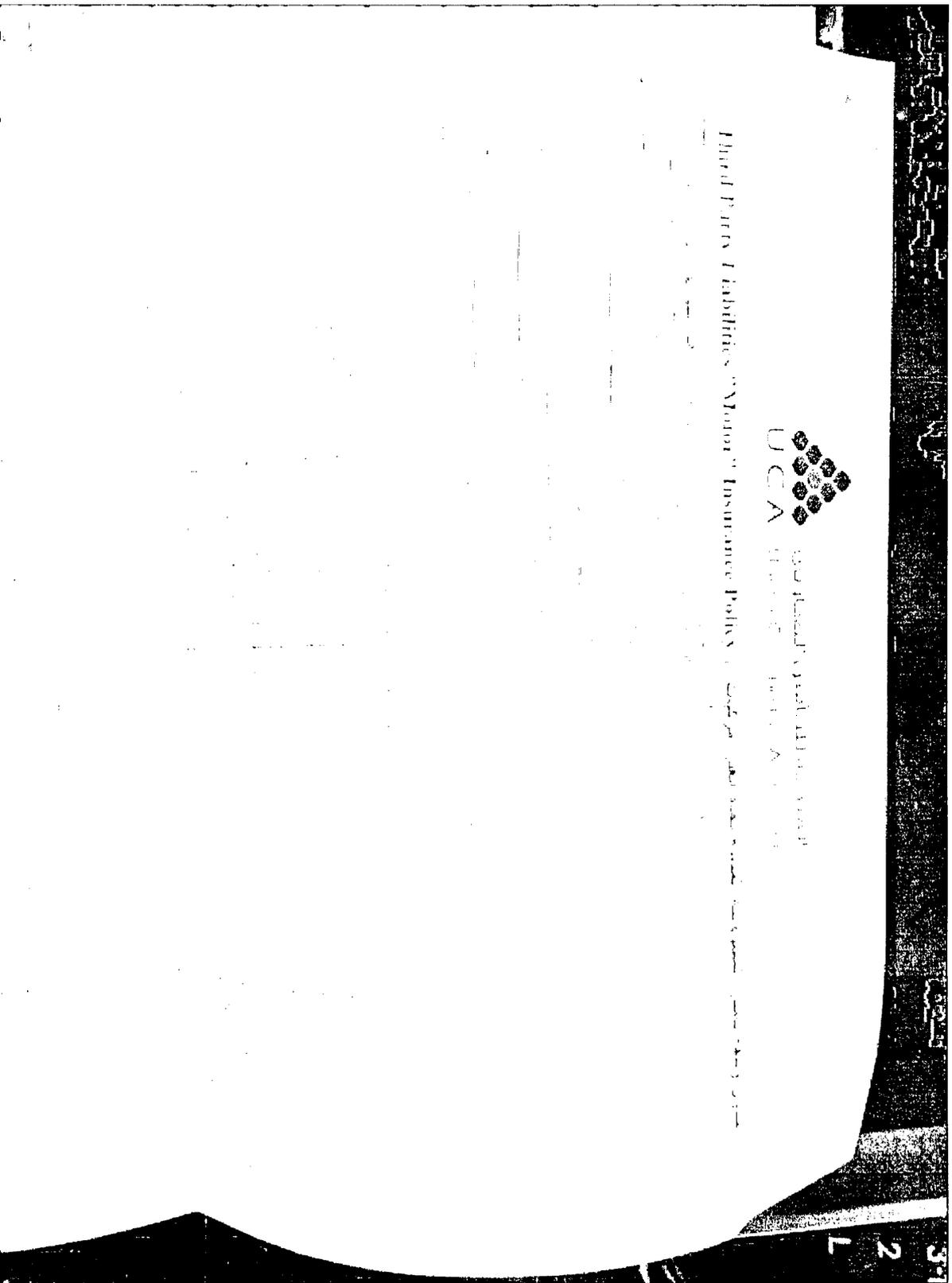
عدد أطراف الحادث : 2   عدد الإصابات : 0   عدد الوفيات : 0	سبب الحادث / Cause of Acc.
	اضطراب مفاجئ في مسار المركبة / sudden change of lane
	الأنظمة المخالفة / Laws Violated
0%	نسبة المسؤولية / LD%
1/4-0NNFF	المؤشرات / indicators
الركن الأمامي الأيمن, Front Right	الركن الأمامي الأيسر, Front Left
	جهة الصدمة / Damage Area
	الامتلاكات / Properties
	التقديرات / DA Amount

عمر حسين الختام	Surveyor Name & ID / اسم المحقق ورقمه
بد المعايير والاطلاع لموقع الحادث والاستماع لقول الطرفين الواقع حي العنود من / فخر الرازي اتجاه غرب داخل الحي بدون معالم تبين لي لعدم انتباه الطرف الأول بالخروج من موقف حتم التصادم بالطرف الثاني الذي كان يسلك المسار الصحيح ونتج من ذلك اضطرار وتثنيات للمركبات الأول الركن الأمامي الأيسر و الثاني الركن الأمامي الأيمن وحمل الطرف الأول نسبة الحادث 100 % بموجب المادة 50 / 1 / 1 / 3 من نظام المرور	Accident Description / وصف الحادث
	معلومات المحقق / Surveyor Info

Via Najm Information System.







UCC

UCC

123

123

تاريخ انتهاء رخصة السير  
Vehicle License

Kingdom of Saudi Arabia  
Ministry of Interior

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

المالك  
عبدالغني بن علي بن عبدالله المهنا

المستخدم

هوية المستخدم

١٠٠٠٧٧٦٠١١

هوية المالك

KMHCT41CXEU560401

رقم الهيكل

٦٩٥٢ ح د ر

رقم اللوحة

6952 R D J

نوع التسجيل

خصوصي

طراز المركبة

اكسنت

حمولة المركبة

٥

سنة الصنع

٢٠١٤

تاريخ الإنتهاء

١٤٣٨/٠٢/٠٢

هونداي

ماركة المركبة

١١٨٨

وزن المركبة

ابيض

اللون

٤٧٥٢٢٩٢١٠

الرقم التسلسلي



within the territory of the Kingdom of Saudi Arabia / المملكة العربية السعودية

المركبة يجب استخدامها فقط للغرض المصرح به / المرخص من أجله

0

القسط الإضافي  
Additional Premium

٢٢

٢٢

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

Only the

رخصة قيادة  
DRIVING LICENSE

إمارة الشرقية: السعودية  
وزارة الداخلية

سجاد بن عبدالغني بن علي المهنا

SAJJAD ABDULGHANI ALI ALMUHANNA

No. 1087906879

الرقم ١٠٨٧٩٠٦٨٧٩

DOB 16/09/1995

تاريخ الميلاد ١٤١٦/٠٩/٢١

EXP 22/12/2022

تاريخ الانتهاء ١٤٤٤/٠٥/٢٨

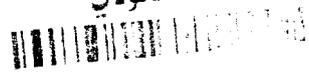
٣+ فصيلة الدم

تاريخ الترخيص ١٤٣٤/٠٥/٢٨

تغذية بدون قيود

خاصة

معودي



Vehicle Details / تفاصيل المركبة

Vehicle Owner Name اسم المالك	6962	Vehicle ID رقم المركبة	
Chassis No رقم الشاسيه	478229078	Vehicle Make No رقم المصنع	
Custom ID رقم المخصص		Sequence No رقم التسلسل	
Vehicle Make/Type مصنع المركبة / نوعها		Year of Make سنة التصنيع	
Vehicle Model نموذج المركبة		Number of Passengers عدد الركاب	
Make Year سنة المصنع		Vehicle Make مصنع المركبة	
		Client ID/No رقم العميل	
		Make Type نوع المصنع	

Names of licensed drivers under the age of 21 years when first driving between 2011-2014

Driving License No رقم رخصة القيادة	Driver Name اسم السائق	Client/Center No رقم العميل / المركز	Driver Name اسم السائق
			George Khalil Ayem جورج خليل عيتم
			Restrictions of the car قيود السيارة
			725
			725
			725
			725

**Important Notes / ملاحظات هامة:**  
 1. The motor vehicle is assigned to the client under the name of the client and the client is responsible for the vehicle and its maintenance.  
 2. The client must insure the vehicle with a valid insurance policy.  
 3. The client must not use the vehicle for illegal purposes.  
 4. The client must not use the vehicle for the purpose of transporting passengers or goods.  
 5. The client must not use the vehicle for the purpose of transporting hazardous materials.  
 6. The client must not use the vehicle for the purpose of transporting dangerous goods.  
 7. The client must not use the vehicle for the purpose of transporting explosives or flammable liquids.  
 8. The client must not use the vehicle for the purpose of transporting radioactive materials.  
 9. The client must not use the vehicle for the purpose of transporting nuclear materials.  
 10. The client must not use the vehicle for the purpose of transporting biological materials.  
 11. The client must not use the vehicle for the purpose of transporting chemical materials.  
 12. The client must not use the vehicle for the purpose of transporting toxic materials.  
 13. The client must not use the vehicle for the purpose of transporting infectious materials.  
 14. The client must not use the vehicle for the purpose of transporting waste materials.  
 15. The client must not use the vehicle for the purpose of transporting other dangerous goods.

Company Stamp & Signature / ختم الشركة و التوقيع

Signature of the Client / توقيع العميل

15-E- (001770)

## Technology For Cars 2

Mechanic, Denting, Painting  
& Electric Cars

Mobile : 0504822685  
Dammam, Al-Khodariya  
Kingdom of Saudi Arabia

## تكنولوجيا السيارات ٢

ميكانيكا - سمكرة - صيغ  
وكهرباء سيارات  
جوال : ٠٥٠٤٨٢٢٦٨٥  
الدمام - الخضرية  
المملكة العربية السعودية

### تسعيرة

No. 0657

١٥ - ٢٠

التاريخ ١١ / ٣١ / ١٤٣٥

المحترمين

السيد / السادة

السيد / السادة

بعد التحية

اللون ..... اصلاح السيارة رقم ١٨٧٩ موديل ١٢ نوع حور دقوكي  
التصليحات :-

مركبة مقدمة السيارة الكابينة الزين مع عدال اليف  
بلفون وعدال الكابينة

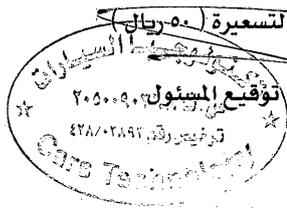
تقدير الأجور دون قطع الغيار مبلغ وقدره ..... فقط لاغير بدون الميكانيكا والكهرباء  
القطع اللازمة :

- ١- صدام أمامي
- ٢- صدام خلفي
- ٣- زين أمامي
- ٤- زين خلفي
- ٥- كراي
- ٦- كراي
- ٧- صدام أمامي
- ٨- صدام خلفي
- ٩- ...
- ١٠- ...
- ١١- ...
- ١٢- ...
- ١٣- ...

ملاحظة :

١- هناك قطع غيار تظهر خلال العمل

٢- الورشة غير مسئولة عن تبديل قطع غيار السيارة وعلى هذا أوقع .



Center-Amiri for car maintenance  
Mechanical - plumbing - Dyeing  
Electricity and Cars  
Licence : 431/02424  
Mob : 0509989074  
Al-Khodariya - Al-Dammam  
Kingdom of Saudi Arabia



مركز العامري لصيانة السيارات  
ميكانيكا - سمكرة - صبغ  
وكهرباء سيارات  
ترخيص رقم / ٤٣١/٠٢٤٢٤  
جوال : ٠٥٠٩٩٨٩٠٧٤  
الخضرية - الدمام  
المملكة العربية السعودية

### تسعيه

No. 0131

المحترمين

التاريخ ١٥ / ١١ / ٢٠١١  
السيد / السادة  
التحية  
اللون  
التصليحات

اصلاح السيارة رقم ١٨٧٩٩ موديل ١٩٩٠ كوع حور حور كرس  
مارة من طريق الدمام الى الخبر  
مركز العامري لصيانة السيارات

تقدير الأجر دون قطع الغيار مبلغ وقدره  
القطع اللازمة :

- ١- ساعد أمامي اليمنى
- ٢- مقعد أمامي اليمنى
- ٣- زعنفة أمامية اليمنى
- ٤- سلك أمامي اليمنى
- ٥- كوابل أمامية اليمنى
- ٦- نور أمامي اليمنى
- ٧- نور أمامي اليسرى
- ٨- نور أمامي اليسرى
- ٩- سلك أمامي اليسرى
- ١٠- سلك أمامي اليسرى
- ١١- سلك أمامي اليسرى
- ١٢- سلك أمامي اليسرى
- ١٣- سلك أمامي اليسرى

ملاحظة :

١ - هناك قطع غيار تظهر خلال العمل

٢ - الورشة غير مسؤولة عن تبديل قطع غيار السيارة وعلى هذا أوقع

اجور التسعيه ( ٥٠ ريال )



## Saudi Technical Garage

Denting - Painting - Mechanic All Type Cars Rep.

JAPAN - MERCEDES - AMERICAN

and Automatic Gear Repairing

Sup. Abu Mohd Kallab

Lic. 907/

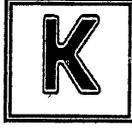
Al-Khodariya - Saihat St. - Near Ar Lathe Work

Al-Homadhi Complex

P.O.Box 5535 Post Code 31432

Te : 8346522 - Mobile : 0504993585

Dammam - Saudi Arabia



0324

## الكراج السعودي الفني

سمكرة - صيغ - ميكانيكا - اصلاح جميع انواع السيارات

ياباني - مرسيدس - امريكي

اصلاح جير اتوماتيك

باشراف : ابو محمد كلاب

ترخيص رقم ٩٠٧ /

الغضرية - شارع سيهات - بجوار محطة عرعر - مجمع الميضي

ص.ب. ٥٥٣٥ الرمز البريدي ٣١٤٣٢

تلفون : ٨٣٤٦٥٢٢ - جوال : ٥٠٤٩٩٣٥٨٥

الدمام - المملكة العربية السعودية

تسيرة

التاريخ : ١٥ / ١١ / ٢٠١٥

الى السيد / السادة : ..... التأميل : عنوان صاحب العمل : ..... رقم التلفون : .....

بعد التحية :

اصلاح السيارة رقم : ١٨٧٩ ..... موديل : ..... نوع : فورد فوكس اللون : فضي

حسب ما هو مبين ادناه

التعليقات التالية

1	.....	8	.....
2	.....	9	.....
3	.....	10	.....
4	.....	11	.....
5	.....	12	.....
6	.....	13	.....
7	.....	14	.....

تقدير الاجور بدون قطع الغيار مبلغ وقدره ..... فقط لا غير بدون ميكانيكا وكهرباء

القطع الازمة

1	.....	7	.....
2	.....	8	.....
3	.....	9	.....
4	.....	10	.....
5	.....	11	.....
6	.....	12	.....



الكراج غير مسؤول عن تبديل قطع غيار السيارة وعلى ذلك اوقع

توقيع مدير الكراج

توقيع صاحب السيارة

No.: 00284759 رقم

يصرف للمستفيد الاول فقط

samba سامبا

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

Date: 19/02/2015 التاريخ

Place of Issue: الخبر حرا في

Against this cheque  
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر مصطفى محمد منصور الرضمان

The amount of

مبلغ وقدره فقط ستة آلاف وثلاثمائة وخمسة عشر ريال سعودي

ريال  
S.R. 6,315.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE  
JEDDAH

Signature

التوقيع

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

0 1 00004272455 2040 000 00284759 00

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

بطاقة الهوية الوطنية  
نسخة

مصطفى بن محمد بن منصور الرضمان

الرقم ١٠١٤٩٨٩٦١٨

تاريخ الانتهاء ١٤٤٤/١٠/١٥

الجنس الذكر

مكان الميلاد ١٣٨٧/٠٧/٠١

رقم الحفظ ٦٥٩٤٨

جهة الحفظ

تاريخه ١٤٠٦/١٩/٢٧

1014989618

استلمت أصل الشيك

مصطفى



# AL JAZIRAH VEHICLES AGENCIES CO.

# شركة نوكيا الجزيرة للسيارات



قطع الغيار  
SPARE PARTS

C. R. 2050017608 ٢٠٥٠٠١٧٦٠٨



## ESTIMATE

ACCOUNT C0003220  
CUSTOMER MUSTAFA  
WF0BB2MF6CLB44524\*\*\*\*

Page 1  
DATE : 01/02/2015  
TIME : 11:17  
BRANCH: Dammam Senayah B

P.O. No  
SALES PERSON Hussain Al Motaib  
0220

ESTIMATE NO: 29992  
WIP NUMBER: 62564

/N PART	DESCRIPTION	QTY	PRICE	VALUE
2	REINFORCEMENT	1	58.43	58.43
3	REINFORCEMENT	1	58.43	58.43
1	BUMPER ASY - FRONT	1	1808.97	1808.97
6	KIT - WHEEL	1	1113.89	1113.89
7	SHOCK ABSORBER ASY	1	714.93	714.93
4	FENDER ASY - FRONT	1	400.96	400.96
8	ARM ASY - FRONT SUS	1	927.84	927.84
5	FE1786445/HEADLAMP	1	937.00	937.00

4516

No Refund or replacement or returning for any parts unless the original invoice is submitted and parts are in saleable condition within a period of three days of purchase.

TOTAL PARTS 6020.00  
TOTAL SURCHARGE 0.00  
NET TOTAL SAR 6020.00

Received by.....  
يرجى الإطلاع على الشروط خلف الفاتورة

Please Turn Over For Terms & Conditions validated only when collected

BRANCH : KHOBAR KHOBAR AZIZIYAH Dammam II HOFUF SENAYAH HOFUF MALAKI KUSHIBI KHUBAYR  
Tel. : 8595151 8811882 8380142 8185353 5934114 5872422 5935050  
Fax. : 8592530 EXT. 118 8390471 8185353 5934114 5873633 5932770  
8590123 EXT. 115

الضلع : الخبيس. الجبل العريضة. الدمام الصناعية. الدمام الصناعية. الهدى التي الإحساء  
تليفون : ٨٥٩٥١٥١ ٨٨١١٨٨٢ ٨٣٨٠١٤٢ ٨١٨٥٣٥٣ ٥٩٣٤١١٤ ٥٨٧٢٤٢٢ ٥٩٣٥٠٥٠  
فاكس : ٨٥٩٢٥٣٠ تحويلة ١١٨ ٨٣٩٠٤٧١ ٨١٨٥٣٥٣ ٥٩٣٤١١٤ ٥٨٧٣٦٣٣ ٥٩٣٢٧٧٠  
تحويلة ١١٥ ٨٥٩٠١٢٣