



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNÍTED COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

اشعار دائن

To : معتق ناصر مفرح الشهراني : الى  
Address : : العنوان  
Department : Motor : الدائرة  
Branch : UCA Web : الفرع  
Advice No : 57547 : رقم الإشعار  
Advice Date : 06/09/2016 : تاريخ الإشعار  
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : سعيد عبدالعزيز مسفر الغامدي	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/676499/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 208181/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 107573/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SR	2,030.00
The Sum of : Saudi Riyals Two Thousand Thirty Only			
	: مبلغ وقدره فقط ألفان وثلاثون ريال سعودي		

UCA-HADEN  
PAID



UCA0389271

**Riyadh**

Al Sayed Building,  
Prince Mohammed Bin King Abdul Aziz  
(Tahliya St.) P.O.Box 2041 Riyadh 11451  
Tel: 011-2175335 - Fax: 011-4640329

**Tabuk**

Al Waha Center 2<sup>nd</sup> Floor,  
Al Imam Turki Ben Abdullah Street - Al Olaya  
Tel: 014-4286966, Fax : 014-4217970

**Khamis Mashait**

Al Deyafah Street  
in Front of Al Doha Hotel  
Tel: 017-2236028, Fax: 017-2208993

**Makkah**

Al Geroshi Mall, District Rusaiifa, Abdullah  
Arif Street, Office 219, 2<sup>nd</sup> Floor  
P.O.Box 17194 makkah 21955  
Tel: 012-5300633 - Fax: 012-5300588

**Khobar**

Riyadh Tower Building,  
King AbdulAziz Road cross Prince Faisal St.  
(Pepsi St.) P.O.Box 4134 Khobar 31952  
Tel: 013-8640744 - Fax: 013-8649744

**Buraidah**

Al Awedah Building - Al Khobilb Street  
(previously) in front of Bank Al Riyadh  
Tel: 016-3254745, Fax : 016-3247738

**مكة المكرمة**

مجمع الجروشي ، مكتب ١٩  
هاتف: ٠١٢ ٥٣٠ ٠٦٣٣  
فاكس: ٠١٢ ٥٣٠ ٠٥٨٨

**الخبير**

برج الرياض ، طريق الملك عبد العزيز  
هاتف: ٠١٣ ٨٦٤ ٠٧٤٤  
فاكس: ٠١٣ ٨٦٤ ٩٧٤٤

**بريدة**

مبنى العويضة الدور الأول ، شارع الخبيب  
هاتف: ٠١٦ ٣٢٥ ٤٧٤٥  
فاكس: ٠١٦ ٣٢٤ ٧٧٣٨

**الرياض**

مبنى السيد ، شارع الأمير محمد  
بن عبد العزيز (شارع التحلية)  
هاتف: ٠١١ ٢١٧ ٥٣٣٥  
فاكس: ٠١١ ٤٦٤ ٠٣٢٩

**تبوك**

مركز الواحة ، شارع الإمام تركي بن عبد الله  
هاتف: ٠١٤ ٤٢٨ ٦٩٦٦  
فاكس: ٠١٤ ٤٢١ ٧٩٧٠

**خميس مشيط**

شارع الضيافة  
هاتف: ٠١٧ ٢٢٣ ٦٠٢٨  
فاكس: ٠١٧ ٢٢٠ ٨٩٩٣

وزارة الداخلية  
 معتمد تحت الرقم ١٠٣٥٦٩٥١٠٥  
 معتمد بن ناصر بن مفرح بن علي الشهراني  
 تاريخ الانتهاء ١٤٣٤/٦/٠٦  
 جهة الاصدار الرياض  
 مكان الميلاد  
 تاريخ الميلاد ١٤٢٦/٠٣/١٧  
 رقم الخط ٨٧٥٧  
 جهة الخط  
 تاريخ ١٤٣٤/٠٣/٢١  
 تعيين سييد  
 رقم الخط 1025695105

رقم: 00513689

لا يصرف الا المستفيد الأول

samba سامبا

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

Date: 08/09/2016 التاريخ:

Place of Issue: الرياض حرافي:

ادفعوا بموجب هذا الشيك لأمر  
 Against this cheque معتمد ناصر مفرح الشهراني  
 Pay to the order of

The amount of مبلغ وقدره ثلثون ألفاً و ثلاثون ريال سعودي  
 ريال 2,030.00  
 S.R.

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE  
 RIYADH

التوقيع  
 Signature

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذا الخط

01 00004272455 000 2040 00513689



المتحدة للتأمين التعاوني  
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 208181/2016  
Policy No : Motor Private - 95/1 /676499/2015  
TP Name : معنق ناصر مفرح الشهراني  
Nationality & ID :  
Date of Accident : 02/09/2016  
Accident Place : Riyadh  
Accident Desc. :  
Vehicle Details : Make: Chevrolet Model: Suburban Plate No.: ب ١٩٤٦

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	2,030.00	0.00		2,030.00	57547
Total to be Paid				2,030.00	

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 أدناه أقر واعترف بانني استلمت من الشركة المتحدة للتأمين التعاوني نقدا / شيك بالمبلغ المذكور أعلاه وذلك تعويضا كاملا و نهائيا عن الخسارة و اضرار السيارة الخاصة بي بدل أو أية أضرار أخرى نتجت عن هذا الحادث. وأقر وانا 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 أي حق او مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 06/09/2016

معنق ناصر مفرح الشهراني  
Name

التوقيع  
Signature

**Riyadh**

Al Sayed Building,  
Prince Mohammed Bin King Abdul Aziz  
(Tahliya St.) P.O.Box 2041 Riyadh 11451  
Tel: 011-2175335 - Fax: 011-4640329

**Makkah**

Al Geroshi Mall, District Rusaiifa, Abdullah  
Arif Street, Office 219, 2<sup>nd</sup> Floor  
P.O.Box 17194 makkah 21955  
Tel: 012-5300633 - Fax: 012-5300588

**مكة المكرمة**

مجمع الجروشي، مكتب ١٩  
هاتف: ٠١٢ ٥٣٠ ٠٦٣٣  
فاكس: ٠١٢ ٥٣٠ ٠٥٨٨

**الرياض**

مبنى السيد، شارع الأمير محمد  
بن عبد العزيز (شارع التحلية)  
هاتف: ٠١١ ٢١٧ ٥٣٣٥  
فاكس: ٠١١ ٤٦٤ ٠٣٢٩

**Tabuk**

Al Waha Center 2<sup>nd</sup> Floor,  
Al Imam Turki Ben Abdullah Street - Al Olaya  
Tel: 014-4286966, Fax : 014-4217970

**Khobar**

Riyadh Tower Building,  
King AbdulAziz Road cross Prince Faisal St.  
(Pepsi St.) P.O.Box 4134 Khobar 31952  
Tel: 013-8640744 - Fax: 013-8649744

**الخبير**

برج الرياض، طريق الملك عبد العزيز  
هاتف: ٠١٣ ٨٦٤ ٠٧٤٤  
فاكس: ٠١٣ ٨٦٤ ٩٧٤٤

**تبوك**

مركز الواحة، شارع الإمام تركي بن عبد الله  
هاتف: ٠١٤ ٤٢٨ ٦٩٦٦  
فاكس: ٠١٤ ٤٢١ ٧٩٧٠

**Khamis Mashait**

Al Deyafah Street  
in Front of Al Doha Hotel  
Tel: 017-2236028, Fax: 017-2208993

**Buraidah**

Al Awedah Building - Al Khobilb Street  
(previously) in front of Bank Al Riyadh  
Tel: 016-3254745, Fax : 016-3247738

**بريدة**

مبنى العويضة الدور الأول، شارع الخبيب  
هاتف: ٠١٦ ٣٢٥ ٤٧٤٥  
فاكس: ٠١٦ ٣٢٤ ٧٧٣٨

**خميس مشيط**

شارع الضيافة  
هاتف: ٠١٧ ٢٢٣ ٦٠٢٨  
فاكس: ٠١٧ ٢٢٠ ٨٩٩٣

**Debit Note**

No : DN-LD-5787691

Date : 04/09/2016

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : RD020916457	Accident Date : 02/09/2016 Insured Name : سعيد عبدالعزيز مسفر Your Policy No : الغامدي Plate No : 95/1/676499/2015-1 LD Fees with : ل ب ب 9148 100 %Liability	280.00	
Total Amount Due		SR	280.00

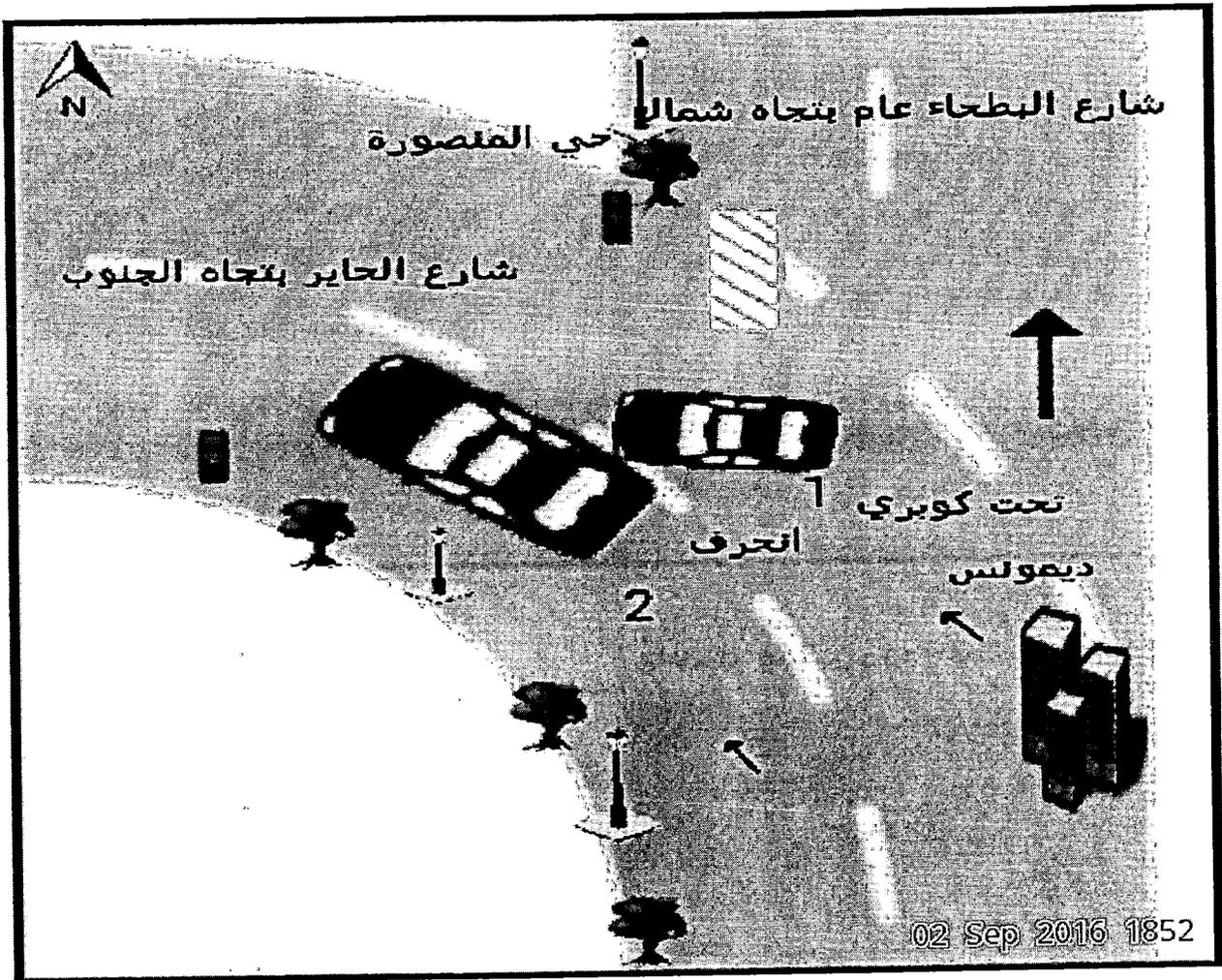
Total Amount (In Words) :

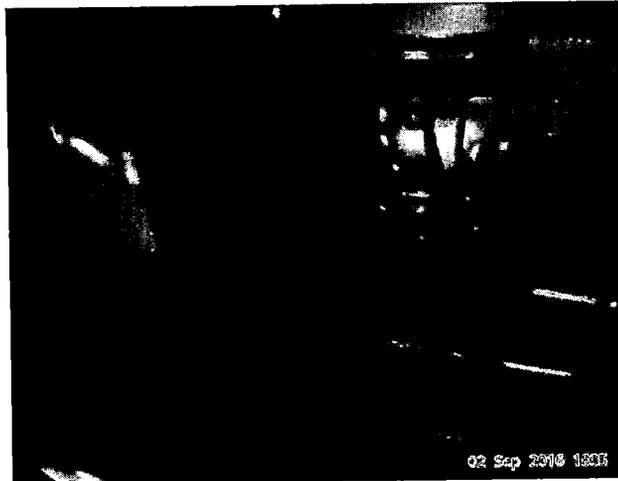
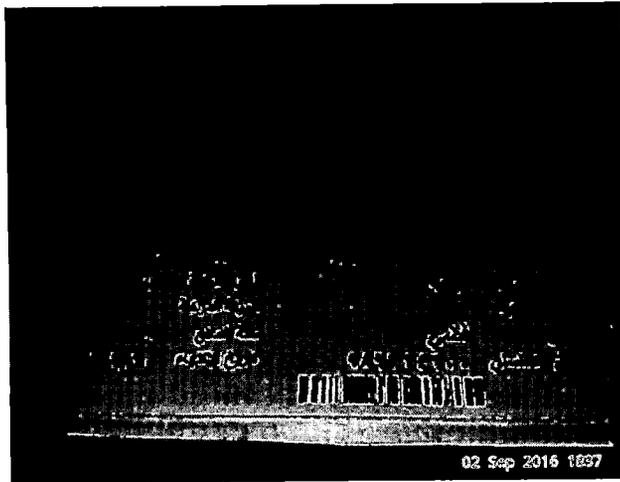
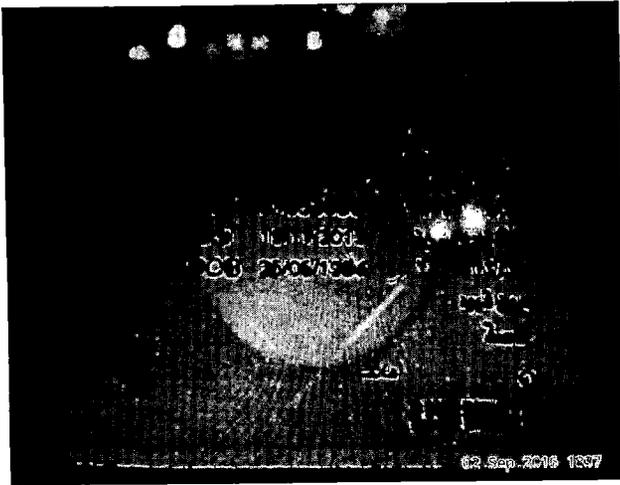
SR - Two hundred eighty only



Signed for and on behalf of the Company

04/09/2016	تاريخ الطباعة / Print Date	<b>تقرير تحديد المسؤولية</b> <b>Liability Determination Report</b>  <b>تقرير نهائي</b> <b>Final Report</b>	 <b>نجم</b> Najm Services																											
RD020916457	رقم الحادثة / Case Number																													
02/09/2016 18:07:20	وقت الحادث / Accident Time																													
الدائري الجنوبي // اتج العرب // دايوس ثلاث عالمين // سويديز - حنط	مكان الحادث / Accident Location																													
<table border="1"> <tr> <th>المعرف (2) Party (2)</th> <th>المعرف (1) Party (1)</th> <th>الاسم / Name</th> <th>معلومات السائق / Driver Info.</th> </tr> <tr> <td>مطلق ناصر مفرح الشهري</td> <td>عبد العزيز سعيد الغامدي</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>سعودي</td> <td>سعودي</td> <td>الجنسية / Nationality</td> <td></td> </tr> <tr> <td>60  </td> <td>22  </td> <td>العمر / Age</td> <td></td> </tr> <tr> <td>0503257107</td> <td>0596660300</td> <td>رقم الاتصال / Mobile No.</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1025695105</td> <td>1091853596</td> <td>رقم الرخصة / License No.</td> <td></td> </tr> <tr> <td>رخصة خاصة</td> <td>رخصة خاصة</td> <td>نوع الرخصة / License Type</td> <td></td> </tr> </table>		المعرف (2) Party (2)	المعرف (1) Party (1)	الاسم / Name	معلومات السائق / Driver Info.	مطلق ناصر مفرح الشهري	عبد العزيز سعيد الغامدي			سعودي	سعودي	الجنسية / Nationality		60	22	العمر / Age		0503257107	0596660300	رقم الاتصال / Mobile No.		1025695105	1091853596	رقم الرخصة / License No.		رخصة خاصة	رخصة خاصة	نوع الرخصة / License Type		
المعرف (2) Party (2)	المعرف (1) Party (1)	الاسم / Name	معلومات السائق / Driver Info.																											
مطلق ناصر مفرح الشهري	عبد العزيز سعيد الغامدي																													
سعودي	سعودي	الجنسية / Nationality																												
60	22	العمر / Age																												
0503257107	0596660300	رقم الاتصال / Mobile No.																												
1025695105	1091853596	رقم الرخصة / License No.																												
رخصة خاصة	رخصة خاصة	نوع الرخصة / License Type																												
<table border="1"> <tr> <th>اسم المالك / Owner Name</th> <th>اسم المركبة / Make/Model</th> <th>سنة اللون / year &amp; color</th> <th>رقم اللوحة / Plate No</th> <th>معلومات المركبة / Veh. Info.</th> </tr> <tr> <td>مطلق ناصر مفرح الشهري</td> <td>سعيد عبدالعزيز مفرح الغامدي</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>شيفروليت / سويديز</td> <td>جيب / شيروكي</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ذهب / 2012</td> <td>أخضر / 2004</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ب د ب 1946</td> <td>ب ب ل 9148</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		اسم المالك / Owner Name	اسم المركبة / Make/Model	سنة اللون / year & color	رقم اللوحة / Plate No	معلومات المركبة / Veh. Info.	مطلق ناصر مفرح الشهري	سعيد عبدالعزيز مفرح الغامدي				شيفروليت / سويديز	جيب / شيروكي				ذهب / 2012	أخضر / 2004				ب د ب 1946	ب ب ل 9148							
اسم المالك / Owner Name	اسم المركبة / Make/Model	سنة اللون / year & color	رقم اللوحة / Plate No	معلومات المركبة / Veh. Info.																										
مطلق ناصر مفرح الشهري	سعيد عبدالعزيز مفرح الغامدي																													
شيفروليت / سويديز	جيب / شيروكي																													
ذهب / 2012	أخضر / 2004																													
ب د ب 1946	ب ب ل 9148																													
<table border="1"> <tr> <th>اسم الشركة / Company Name</th> <th>رقم الوثيقة / Policy No.</th> <th>تاريخ الانتهاء / Expiry Date</th> <th>التأمين / Ins. Info.</th> </tr> <tr> <td>UCA-الشركة المتحدة للتأمين التجاري</td> <td>95/11676499/2015-1</td> <td>26/10/2016</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		اسم الشركة / Company Name	رقم الوثيقة / Policy No.	تاريخ الانتهاء / Expiry Date	التأمين / Ins. Info.	UCA-الشركة المتحدة للتأمين التجاري	95/11676499/2015-1	26/10/2016																						
اسم الشركة / Company Name	رقم الوثيقة / Policy No.	تاريخ الانتهاء / Expiry Date	التأمين / Ins. Info.																											
UCA-الشركة المتحدة للتأمين التجاري	95/11676499/2015-1	26/10/2016																												
<table border="1"> <tr> <th>سبب الحادث / Cause of Acc.</th> <th>الأنظمة المخالفة / Laws Violated</th> <th>نسبة المسؤولية / LD%</th> <th>المؤشرات / Indicators</th> <th>جهة الصدمة / Damage Area</th> <th>الممتلكات / Properties</th> <th>احتمالية حق الرجوع / Recovery</th> <th>سبب احتمالية حق الرجوع / Recover Reason</th> <th>معلومات الحادث / Accident Info</th> </tr> <tr> <td>السبب: الحرف، sudden change of lane، متلفين</td> <td></td> <td>100%</td> <td>1/1-53HNFF</td> <td>المنطقة front</td> <td></td> <td>نعم/Yes</td> <td>انتهاء الرخصة</td> <td>عدد أطراف الحادث: 2   عدد الأصابع: 0   عدد الوفيات: 0</td> </tr> <tr> <td>لا يوجد، There is no</td> <td></td> <td>0%</td> <td>2/1-0HNFF</td> <td>المنطقة Rear</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				سبب الحادث / Cause of Acc.	الأنظمة المخالفة / Laws Violated	نسبة المسؤولية / LD%	المؤشرات / Indicators	جهة الصدمة / Damage Area	الممتلكات / Properties	احتمالية حق الرجوع / Recovery	سبب احتمالية حق الرجوع / Recover Reason	معلومات الحادث / Accident Info	السبب: الحرف، sudden change of lane، متلفين		100%	1/1-53HNFF	المنطقة front		نعم/Yes	انتهاء الرخصة	عدد أطراف الحادث: 2   عدد الأصابع: 0   عدد الوفيات: 0	لا يوجد، There is no		0%	2/1-0HNFF	المنطقة Rear				
سبب الحادث / Cause of Acc.	الأنظمة المخالفة / Laws Violated	نسبة المسؤولية / LD%	المؤشرات / Indicators	جهة الصدمة / Damage Area	الممتلكات / Properties	احتمالية حق الرجوع / Recovery	سبب احتمالية حق الرجوع / Recover Reason	معلومات الحادث / Accident Info																						
السبب: الحرف، sudden change of lane، متلفين		100%	1/1-53HNFF	المنطقة front		نعم/Yes	انتهاء الرخصة	عدد أطراف الحادث: 2   عدد الأصابع: 0   عدد الوفيات: 0																						
لا يوجد، There is no		0%	2/1-0HNFF	المنطقة Rear																										
<table border="1"> <tr> <th>اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID</th> <th>معلومات المحقق / Surveyor Info</th> </tr> <tr> <td>2631</td> <td></td> </tr> </table>		اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID	معلومات المحقق / Surveyor Info	2631		<table border="1"> <tr> <th>وصف الحادث / Accident Description</th> </tr> <tr> <td> <p>بعد المعاينة والإطلاع والتقصيرين في موقع الحادث و الاستماع لأقوال الطرفين؛ تبين لي أنا حنط، حي الغتصورة طريق الدائري الجنوبي بتجاه غرب مخرج 22 تحت الكوبري انحرف الطرف الاول من المسار الايمن الى اليسر لاجل و حصل تصادم مع الطرف الثاني كان المسار الايسر الصحيح اضرار الطرف الاول مقدمه والطرف الثاني موخره وبذلك تسبه خطأ الطرف الاول 100 % بذلك حسب نظام المرور المرور بالطرف الثاني سفر حسب نظام المرور السعودي رقم المادة 1 / 36 / 1 / 50</p> </td> </tr> </table>		وصف الحادث / Accident Description	<p>بعد المعاينة والإطلاع والتقصيرين في موقع الحادث و الاستماع لأقوال الطرفين؛ تبين لي أنا حنط، حي الغتصورة طريق الدائري الجنوبي بتجاه غرب مخرج 22 تحت الكوبري انحرف الطرف الاول من المسار الايمن الى اليسر لاجل و حصل تصادم مع الطرف الثاني كان المسار الايسر الصحيح اضرار الطرف الاول مقدمه والطرف الثاني موخره وبذلك تسبه خطأ الطرف الاول 100 % بذلك حسب نظام المرور المرور بالطرف الثاني سفر حسب نظام المرور السعودي رقم المادة 1 / 36 / 1 / 50</p>																					
اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID	معلومات المحقق / Surveyor Info																													
2631																														
وصف الحادث / Accident Description																														
<p>بعد المعاينة والإطلاع والتقصيرين في موقع الحادث و الاستماع لأقوال الطرفين؛ تبين لي أنا حنط، حي الغتصورة طريق الدائري الجنوبي بتجاه غرب مخرج 22 تحت الكوبري انحرف الطرف الاول من المسار الايمن الى اليسر لاجل و حصل تصادم مع الطرف الثاني كان المسار الايسر الصحيح اضرار الطرف الاول مقدمه والطرف الثاني موخره وبذلك تسبه خطأ الطرف الاول 100 % بذلك حسب نظام المرور المرور بالطرف الثاني سفر حسب نظام المرور السعودي رقم المادة 1 / 36 / 1 / 50</p>																														



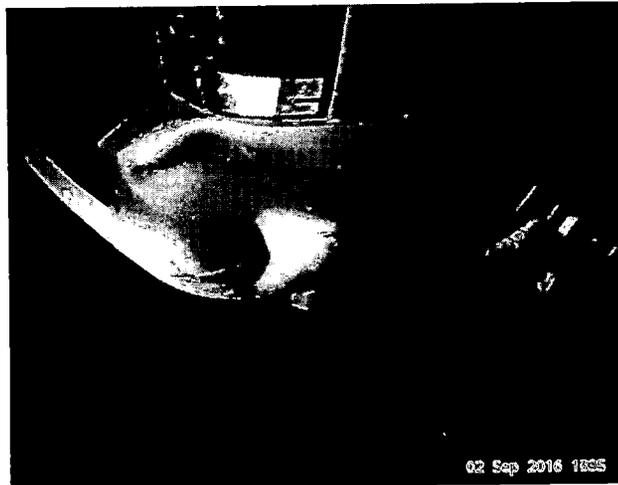


1

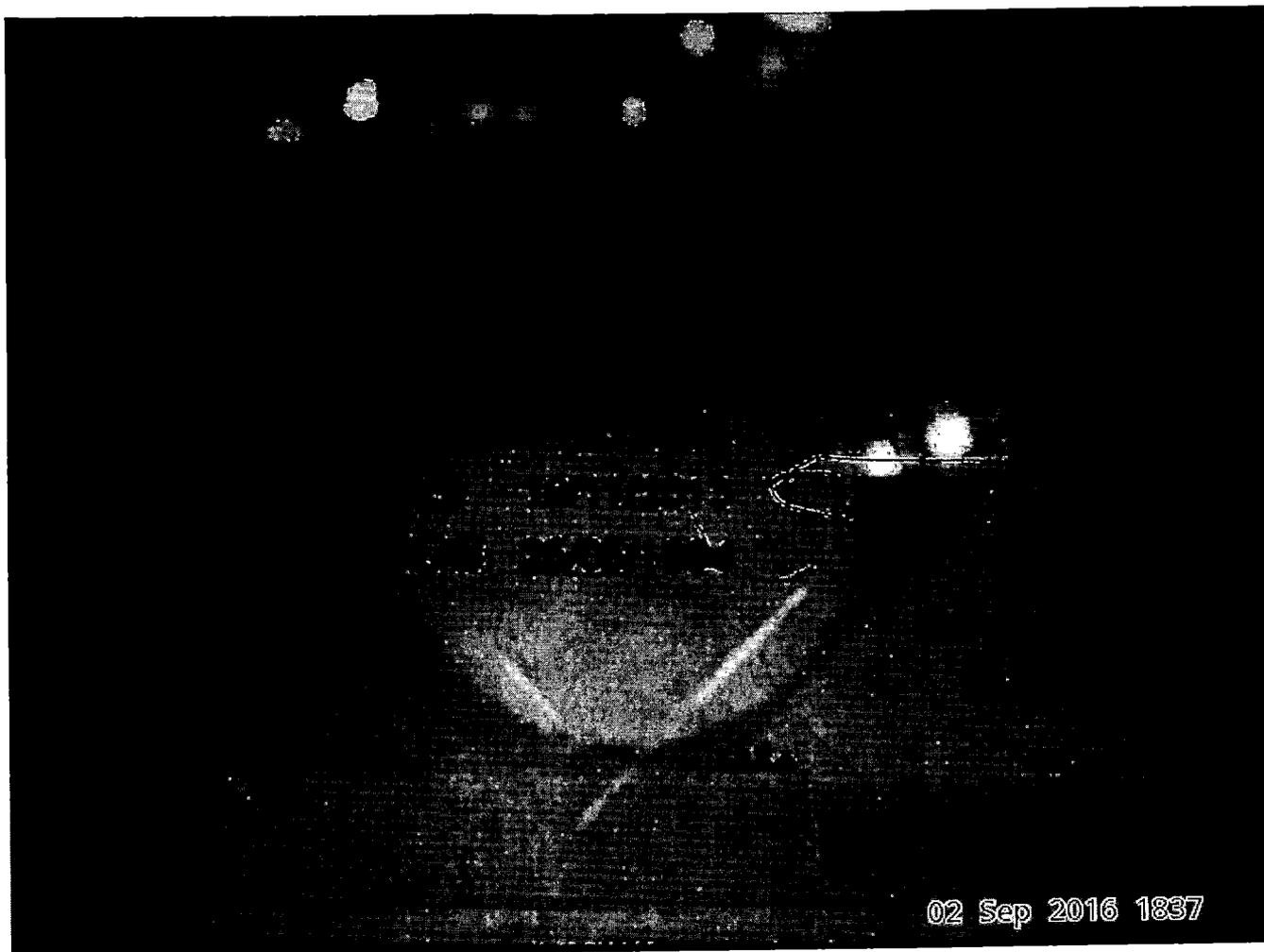
رقم الحادث: RD020916457

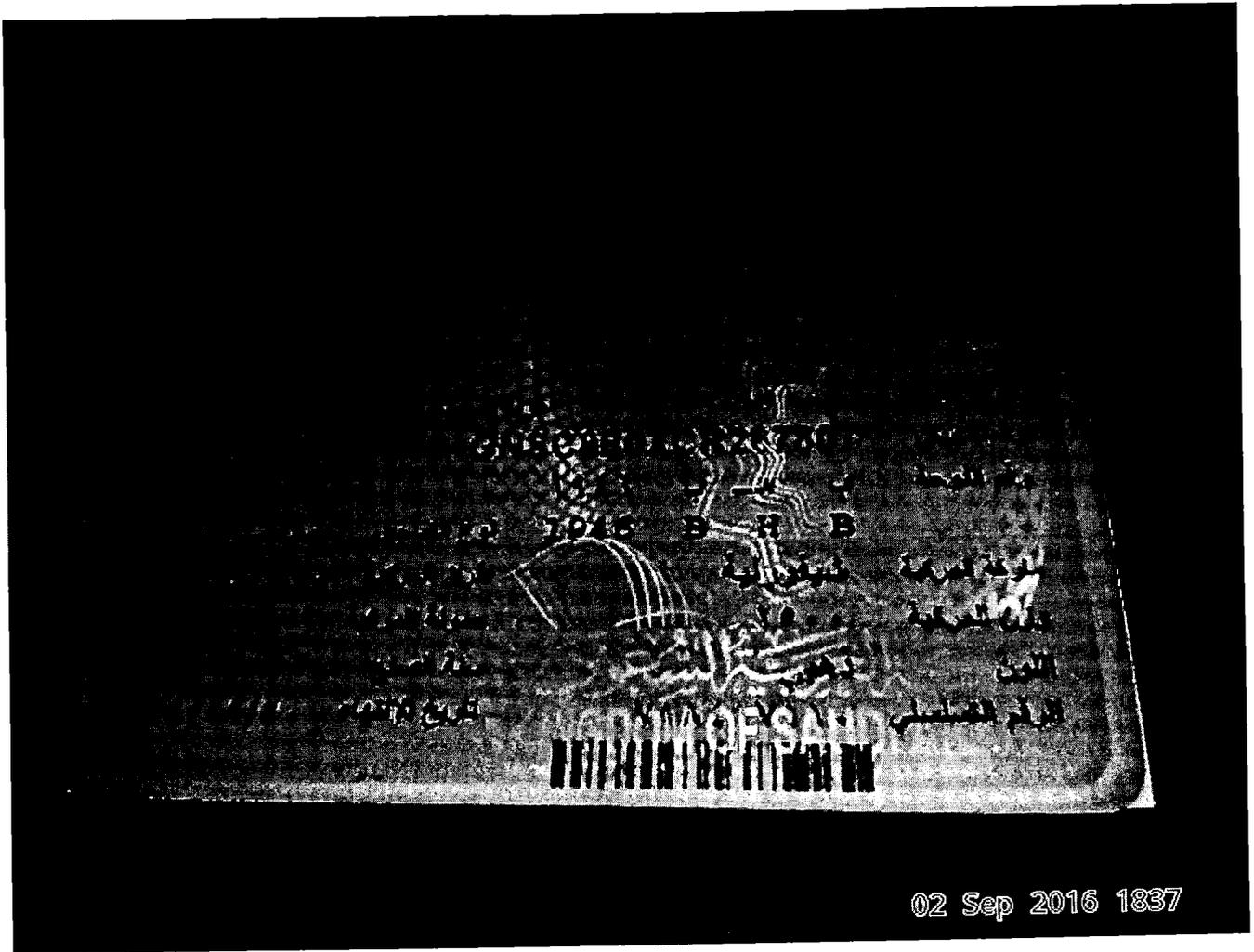
رقم اللوحة	9148 ب ب ل
اسم العائلة	محمد عبدالعزيز مسفر العامري
شركة التأمين	الشركة المتحدة للتأمين UCA
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Jeep
تاريخ الصنع	2004
تاريخ الفاعلية	27/10/2015
تاريخ الانتهاء	26/10/2016
رقم الوثيقة	95/1/676499/2015-1

02 Sep 2016 1840



02 Sep 2016 1835





# AL FAISAL, CENTER

For Car Maintenance

Mechanic - Denting - Painting - Electrician

Riyadh - Al-Aroba Ind

Licence No. 1879 - Shop No. 50

Mobile : 0505455815

## مركز الفيصل

لصيانة السيارات

ميكانيكا - سمكرة - بوية - كهرباء

الرياض - مجمع العروبة الصناعي

ترخيص رقم ١٨٧٩٠ - ورشة رقم ٥٠

جوال : ٥٠٥٤٥٥٨١٥

### تقرير حادث

0394

التاريخ : ١٤٣٠ / ١٢ / ١٥ هـ

قسم مرور /

نوع السيارة : سويكس

قطع الغيار المطلوبة :

قطع غيار  شيخ المعارض

رقم الهيكل : ٧٨٠٧

رقم السجل

رقم السيارة : ١٩٤٦

اللون : ذهبي

الموديل : ٢٠١٢

رقم الهيكل : ١٥

رقم السجل : ١٦

رقم السيارة : ١٧

رقم الهيكل : ١٨

رقم السجل : ١٩

رقم السيارة : ٢٠

فحص ميكانيك  نعم  لا

إجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة : الوجه

أجرة السمكرة والبوية

مبلغ وقدره : ١٢٠٠ ريال

الإجمالي

اسم فني التقدير : أحمد الدهش

توقيعه

عشرة ريالات قيمة التقرير.

فحص ميكانيك مجاناً.

قيمة التقرير عشرة ريالات

# Shamas AlAtlasi Center

Mechanic - Elect. - Denting - Paints  
Riyadh - Al-Naseem - Al Shark Ind.  
Mobile : 0503281625

# مركز شمس الأطلسي

ميكانيكا - كهرباء - سمكرة - بوية  
الرياض - النسيم - صناعية الشرق  
جوال : ٠٥٠٣٢٨١٦٢٥

## تقرير حادث

4206

التاريخ ١٤٤٧/٧/١٥ هـ

الموافق ٢٠ / /

رقم الهيكل

رقم السجل

مدير إدارة مرور الرياض - شعبة الحوادث قسم المرور /

نوع السيارة: جوربان اللون: ذهبي الموديل: ٢٠١٥ اللوحة: ٥٥٤٤٤٤٤٤

### قطع الغيار المطلوبة

شيخ المعارض

قطع غيار

- ١- رشة صابون
- ٢-
- ٣-
- ٤-
- ٥-
- ٦-
- ٧-
- ٨-
- ٩-
- ١٠-
- ١١- مكان الصدمة: الكور
- ١٢-
- ١٣-
- ١٤- أجرة السمكرة والبوية:
- ١٥- مبلغ وقدره ١٠٠٠
- ١٦-
- ١٧- الإجمالي ١٠٠٠
- ١٨- اسم فني التقدير: علي أبو حسين
- ١٩- توقيعه

عشرة ريالات قيمة التقرير

فحص ميكانيكا مجاناً



# Al-sago Center

All Cars Maintenance  
Mechanic - D'enting - Paintis - Electric  
License No. 153452  
Riyadh - Dairi Ind.  
Mob.: 0534350885

# مركز السجو

لصيانة السيارات  
ميكانيكا - سمكرة - بوية - كهرباء  
ترخيص رقم ١٥٣٤٥٢  
الرياض - صناعية الدائري  
جوال: ٠٥٣٤٣٥٠٨٨٥

## تقدير حادث

التاريخ / / ١٤٤٣ هـ

2811

رقم الهيكل

رقم السجل

اللوحة

مدير إدارة مرور الرياض - شعبة الحوادث قسم مرور /

نوع السيارة: سرفلية اللون: ذهبي الموديل: ١٣

قطع الغيار المطلوبة

شيخ المغارض

قطع غيار

-١٩

-٢٠

-٢١

-٢٢

-٢٣

-٢٤

لا

نعم

فحص ميكانيك

مبلغ وقدرة

إجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة

أجرة السمكرة والبوية

مبلغ وقدرة

الإجمالي

اسم فني التقدير: بدر الحوي

توقيعه

فحص ميكانيكا مجاناً

عشرة ريالات قيمة التقرير



