



المتحدة للتأمين التعاوني
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 106317/2016
Policy No : Motor Private - 95/1 /653104/2015
TP Name : الخليجية العامة للتأمين التعاوني
Nationality & ID :
Date of Accident : 23/02/2016
Accident Place : Marwah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Hyundai Model: Elantra Plate No.: 3407 م م ح

تفاصيل التعويض DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	2,742.00	0.00		2,742.00	74547
Total to be Paid				2,742.00	

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 او غير معروفة حاليا او 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 وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 12/12/2016

الاسم
Name

التوقيع

Signature

٢٠١٦/١٢/١٢

محمد بن عبد الله
محمد بن عبد الله

رقم: 00535485 No.:

samba سامبا

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية

فرع الأندلس جدة
ANDALUS BRANCH JEDDAH

Date: 15/12/2016 التاريخ:

Place of Issue: جدة حرر في:

NO PAYEE ONLY

Against this cheque
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

The amount of

مبلغ وقدره فقط ألفان وسبعمائة واثنتان وأربعون ريالاً
الخليجية العامة للتأمين التعاوني
سعودي

ريال S.R.	2,742.00
--------------	----------

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
RIYADH

signature

التوقيع

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

00535485 2040 100: 00004272455 0

استلمت من

التوقيع



التاريخ: 2016/04/20م

المحترمين

السادة/جميع شركات التأمين

الموضوع: استلام التعويض

بهذا نفوض نحن شركة الخليجية العامية للتأمين السيد / محسن بن يحيى الحزازي،
سعودي الجنسية وحامل هويه وطنيه رقم/ 1121752875 ، وصادره من جدة، باستلام
شيكات التعويض العائده لنا .



شاكرين ومقدرين حسن تعاونكم ،،،
وتفضلوا بقبول فائق الاحترام والتقدير ،،،

شركة الخليجية العامية للتأمين



ساري الي 2017



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 15/12/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 113559/2016
Customer الخليجية العامة للتأمين التعاوني
Remarks Sett. Claim No.106317/2016, C/N No.74547/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.106317/2016, C/N No.74547/2016	2,742.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 535485 الخليجية العامة للتأمين التعاوني		2,742.00
Total	Saudi Riyals Two Thousand Seven Hundred Forty Two Only		2,742.00	2,742.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(74547/2016)	Motor-Third Party-Payment No(124381/2016) on Clm.No (106317/2016)-Pol.No (95/1/653104/2015) Insured: زين حسين محمد صالح معوض	SR	2,742.00	2,742.00
Total.			2,742.00	2,742.00

Cheque No.	Date	Bank
535485	15-DEC-16	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : الخلية العامة للتأمين التعاوني

: الى

Address :

: العنوان

Department : Motor

: الدائرة

Branch : UCA Web

: الفرع

Advice No : 74547

: رقم الإشعار

Advice Date : 12/12/2016

: تاريخ الإشعار

Account No : 20300137

: رقم الحساب

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

Insured Name : زين حسين محمد صالح معوض : المؤمن له
Policy No. : Motor Private -95/1/653104/2015 : رقم البوليصة
Policy Type : Third Party : الفئة

Claim No. : 106317/2016 : رقم المطالبة
Payment No. : 124381/2016 : رقم الدفعة

Amount Credited : قيمة الدفعة SR 2,742.00

The Sum of : Saudi Riyals Two Thousand Seven Hundred Forty Two Only
مبلغ وقدره فقط ألفان و سبعمائة و اثنان و اربعون ريال سعودي



إشعار تسوية مطالبة الطرف الثالث - شركات

رقم المطالبة: ٥١٦ / ملكة هادي

التاريخ: ١ / ١ / هـ
الموافق: ١١ / ١٠ / ١٤٣٦ م

المتضرر

المؤمن له

نوع السيارة	الرقم	شركة التأمين	نوع السيارة
رقم اللوحة	٢٩٠٧ ٢٣٤	الشركة الجديده	رقم اللوحة
موديل	٢٠١٦		موديل
نسبة الخطاء	% ٢٥		نسبة الخطاء

تفاصيل تسوية المطالبة

شيخ الورش

نسبة الخصم على قطع الغيار / ٥٥%	قطع الغيار بعد الخصم / ٨٢٩٩	قطع الغيار قبل الخصم / ١١١٢٢
مبلغ التسوية / ١٠٩٦٦	صافي الخسائر ٨٢٩٩ / ١١٥	اجور / ٢٥٨

١/٥٠

شيخ المعارض

تقييم شيخ المعارض	قبل	بعد	صافي الخسائر	الفارق
-------------------	-----	-----	--------------	--------

المبلغ النهائي	١٠٩٦٦ / ٥٠ / ٦٠٩٩٢
----------------	--------------------

ملاحظات
السيد هادي / المؤمن به قد تم له حقه في حال التسوية كما هو متفق عليه
جاء مني ان لا بد من ملكة اهل اهل

إدارة المطالبات

استرداد
Recovery

الرقم الوظيفي
10131

أيمن النعيمي
مسؤول المطالبات
١٤٣٦

التوقيع



السادة: شركة **المعمرة** للتأمين التعاوني

الموضوع سداد مبلغ الأسترداد من عميلكم بوثيقه رقم (مرفق)

اشاره الي حادث مروري بتاريخ: ٢٠١٧ / ٨ / ٢٠م بموجب التقرير الصادر من نجم

اسم المؤمن لديكم	زينة حسين محمد
نوع السيارة	فوتون
رقم اللوحة	ب ا ق ٦٦٢٢
نسبة الخطأ	٧٠٥

اسم المؤمن لديكم	عضوانه علي عوض
نوع السيارة	صعوانه اي الشترا
رقم اللوحة	ح ٣٤٠٧٢٢٢
نسبة الخطأ	٧٠٥

عليه نأمل من يلزم لتسوية المطالبة بمبلغ وقدره (٣٣٧٣٧٠ ريال) واصدار الشيك باسم الشركة الخليجية العامة للتأمين التعاوني

شاكرين لكم حسن تعاونكم معنا،،

وتفضلوا بقبول التحية والتقدير ،،،

مسؤول التحصيل

ريان الشيخ

0560355502





PAYMENT DISCHARGE SLIP

Claim No. : 20-2016-CV-2016-09-2251 Date : 13/11/2016
 Insured Name : FAROUK, MAAMOUN TAMER & CO. (Personal)
 Policy No. : 20-CV-2016-000032-000 Loss Date : 30/08/2016
 Cover Period : 01/01/2016 - 31/12/2016 Customer ID. : 7000877394
 Car Make : Hyundai Location : Jeddah
 Accident Desc : Plate No : 3407 م م ح
 Name of Payee : (FAROUK, MAAMOUN TAMER & CO. (Personal)

DETAILS OF INDEMNITY

Type	Date	Remark	Currency	Amount Paid	Recovery
Own Damage - Labour	2016/09/08		SR	2500	
Third Party - Others	2016/09/25		SR	6877	
Own Damage - Parts	2016/09/08		SR	8350	
Third Party - Others	2016/09/25		SR	10165	
OD - Excess	2016/09/08		SR		500
Total				27892	500
Net				27392	

(Saudi Riyal Twenty Seven Thousand Three Hundred Ninety Two only)

I/We, the undersigned, FAROUK, MAAMOUN TAMER & CO. (Personal) do hereby acknowledge receipt from Gulf General, (Cooperative Insurance Co of the sum of : SR 27392 (Saudi Riyal Twenty Seven Thousand Three Hundred Ninety Two only in full and final settlement of the above claim

In consideration of this payment I/We hereby declare to have no further Claim whatsoever against Gulf General Cooperative Insurance Co. and any co-insurers and therefore hereby confirm that I/We discharge all the aforesaid parties from any obligation whatsoever towards me/us in respect of the above accident.

By virtue of this discharge I/We hereby declare that Gulf General Cooperative Insurance Co. is subrogated to all our rights and have full power to act in our name for the purpose of recovering any indemnity from any Third Party who is responsible for the damages and losses sustained as a result of the said accident.

Seen and Approved
by the Management

Date: _____
Signature of the Assured

PLEASE SIGN STAMP AND RETURN



السادة: شركة **الجمعة** للتأمين التعاوني

الموضوع سداد مبلغ الأسترداد من عميلكم بوثيقه رقم (مرفق)

اشاره الي حادث مروري بتاريخ: ٨ / ٢ / ١٧٠٣ بموجب التقرير الصادر من نجم

إسم المؤمن لديكم	زينة حسين محمد
نوع السيارة	سكوتون
رقم اللوحة	٦٦٣٢ باق
نسبة الخطأ	٢٠٥

إسم المؤمن لادنا	غضانه علي عوض
نوع السيارة	صيوانه اي ألسترا
رقم اللوحة	٣٤٠٧٣٦ ح
نسبة الخطأ	١٠٥

عليه نامل من يلزم لتسوية المطالبة بمبلغ وقدره (٣٣٧٣٠٠) واطدار الشيك باسم الشركة الخليجية العامة للتأمين التعاوني

شاكرين لكم حسن تعاونكم معنا،،

وتفضلوا بقبول التحية والتقدير ،،،

مسؤول التحصيل

ريان الشيخ

0560355502



Kingdom of Saudi Arabia

Jeddah - Head Office
tel: +966 2 651 6610
fax: +966 2 651 1720
P.O.Box 1866 Jeddah 21441

Riyadh
tel: +966 1 477 9998
fax: +966 1 479 2920
P.O.Box 5516 Riyadh 11432

Dammam
tel: +966 3 896 9619
fax: +966 3 896 7553
P.O.Box 1120 Dammam 31431

www.ggi-sa.com

المملكة العربية السعودية

الرياض
هاتف: 8 999 966 +
فاكس: 1 479 2920 +
ص ب الرياض 11432

جدة - المركز الرئيسي
هاتف: 2 651 6610 +
فاكس: 2 651 1720 +
ص ب جدة 21441

CR #: 4030196620

تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination
Report

تقرير نهائي
Final Report

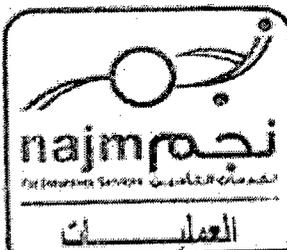
01/09/2016	تاريخ الطباعة / Print Date
JD300816666	رقم الحادثة / Case Number
30/08/2016 23:41:16	وقت الحادث / Accident Time
الاستاذ = من العام = قلب محطة جرد عربي اليمين - كأمري = هونداي = انيت	مكان الحادث Accident Location

الطرف (3) Party (3)	الطرف (2) Party (2)	الطرف (1) Party (1)	الاسم / Name
يندر علي عوض	ترقي زين بن حسين	شقران علي عوض	Nationality / الجنسية
سعودي	سعودي	سعودي	Age / العمر
31	17	25	Mobile No. / رقم الاتصال
0541402139	0538456727	0500398838	License No. / رقم الرخصة
1056813098	1104767965	1087149918	License Type / نوع الرخصة
رخصة خاصة	رخصة خاصة	رخصة خاصة	

الطرف (3) Party (3)	الطرف (2) Party (2)	الطرف (1) Party (1)	اسم المالك / Owner Name
يندر علي عوض	زين حسين محمد	شقران علي عوض	Make/Model / طراز المركبة
هونداي / كأمري	فوتون / بيك اب	هونداي / النشرا	year & color / سنة ولون
2011 / ابيض	2014 / ابيض	2016 / رمادي	Plate No / رقم اللوحة
ب ق ي 7676	ب ا ق 6632	ح م م 3407	

UCA - الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	الشركة الخليجية العامة للتأمين	اسم الشركة / Company Name
95/1/653104/2015-1	20-CV-2016-000032-000S264	Policy No. / رقم الوثيقة
18/10/2016	31/12/2016	Expiry Date / تاريخ الانتهاء

عدد اطراف الحادث : 3 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0	سبب الحادث / Cause of Acc.	
لا يوجد / There is no	التحرف / sudden change of lane	مفاجئ
	Laws Violated / الأنظمة المخالفة	
0%	25%	75%
2/3-0NNFF	2/2NNHFF	2/3-122HFFF
أخرى / Other	أخرى / Other	أخرى / Other
	الممتلكات / Properties	
	احتمالية حق الرجوع / Recovery	
	Recover Reason / سبب احتمالية حق الرجوع	
	عمر السائق أقل من 21 سنة	

اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID	3131
Accident Description / وصف الحادث	<p>بعد المعاينة والإستماع والأطلاع الي أقوال الأطراف تبين لي ان الأطراف في داخل حي السنابل باتجاه الجنوب الطرف 1 في العمار الايسر والطرف 2 في العمار اليمين واتاه تغير المسار من الطرف 1 قام بالتحرف على الطرف 2 واتاه فقدان السيطرة من الطرف 2 قام باستخدام الطرف 3 وهو متوقف وحتق التمسك بين الاطراف وتنجح عن تلك اضرار للمركبات الطرف 1 الركن الامامي اليمين واليمين والعرايا الامامية يمين والطرف 2 المقدمه والركن الامامي اليمين والايسر والطرف 3 الموحره والركن الخلفي اليمين والركن الخلفي الايسر وعلى ذلك تكون نسبت الغطاء مشتركه بين الطرفين الطرف الاول 75 % بسبب انحرافه والطرف الثاني 25 لعدم تنباه الطرف 1 تحركه من موقع الحادث بسبب تحقن حركة السير والطرف 2 بسبب قوة التمسك</p>
Surveyor Info	 <p>العمليات</p>



داخل حي الستابل

جنوب

الطرف 1

الطرف 2

الطرف 3

الطرف 3

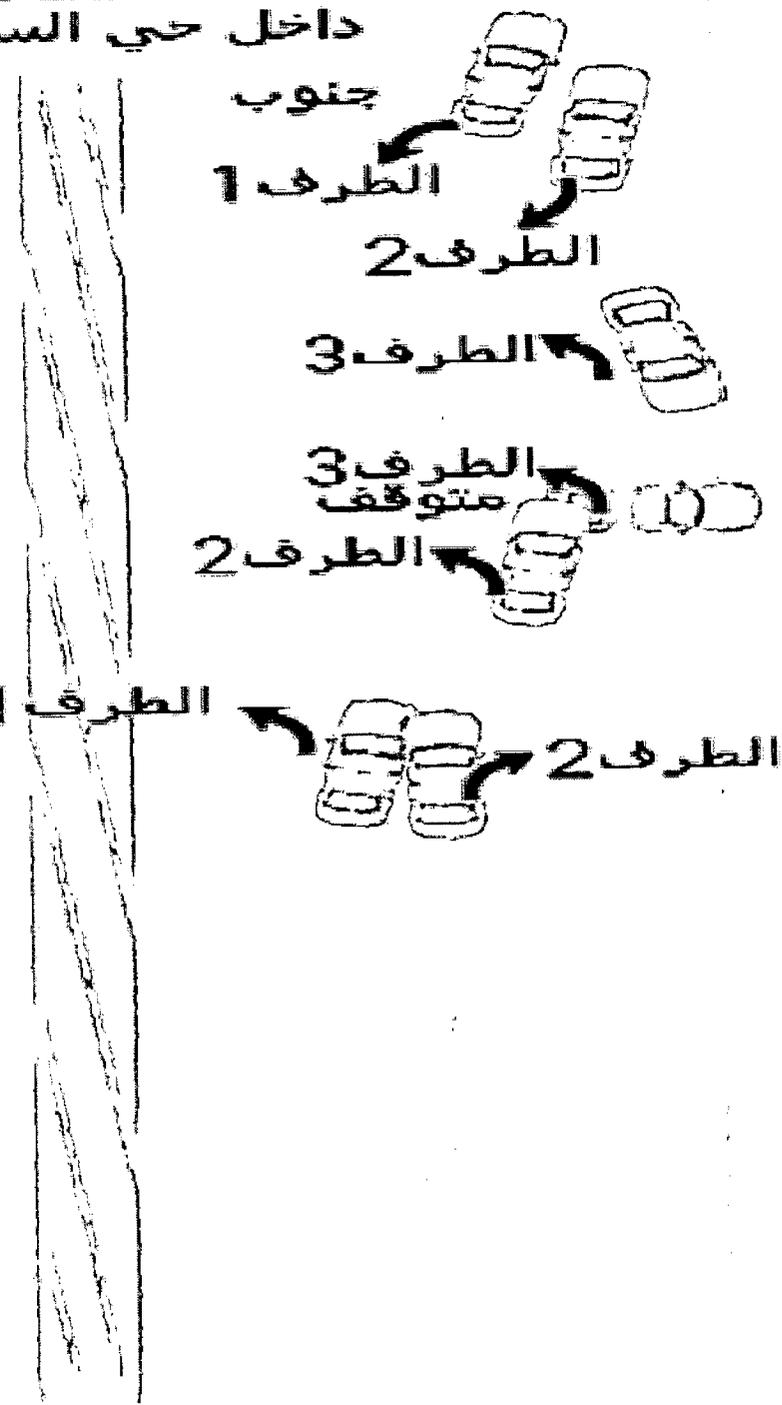
متوقف

الطرف 2

الطرف 1

الطرف 2

شمال



ضمان أداء الحق الخاص

٢٠١٦
٢٠١٦

شركة تطوير قطر وشركتها

شركة تطوير قطر

ص.ب 388 ، 91400 ، الرياض ، المملكة العربية السعودية

تمت الشركة لتغطية المطالبات الخاصة على كسوة النجف حث مرض طيبة حث وكافة

التأمين رقم 20-CV-2016-000032-000

الرقم : 12/12/197
الرقم : 22/03/2016
٩١٠٩١٩٣٣
٩١١١٢٢٠١٦

شركة تطوير قطر

شركة تطوير قطر

شركة تطوير قطر

٢٠١٦
٩١١٢٢٠١٦

2016

شركة تطوير قطر

رقم التخلي 52717410

نذكر انه تم اصدار بطاقة ضمان أداء الحق الخاص من قبل شركة تطوير قطر وشركتها
للتأمين على كسوة النجف حث مرض طيبة حث وكافة المطالبات الخاصة على كسوة النجف حث
مرض طيبة حث وكافة المطالبات الخاصة على كسوة النجف حث مرض طيبة حث وكافة

شركة تطوير قطر وشركتها



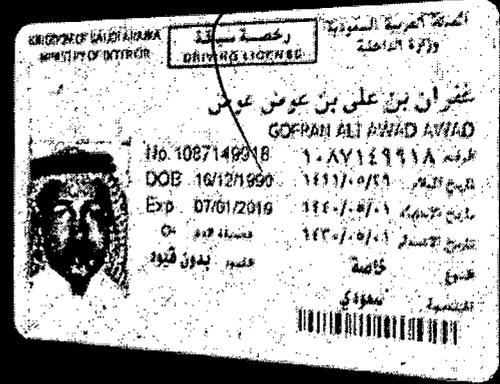
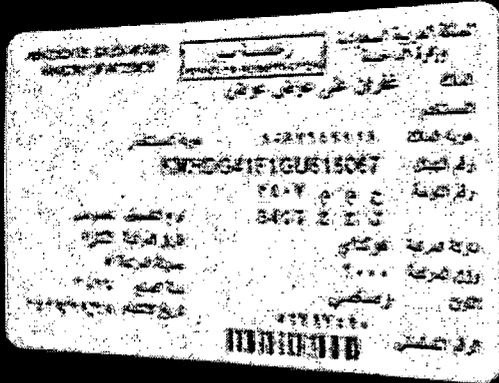
شركة تطوير قطر

٩١١٢٢٠١٦

شركة تطوير قطر وشركتها

شركة تطوير قطر وشركتها

شركة تطوير قطر وشركتها



رقم الحادث: JD300816666

1

رقم اللوحة	3407 P P C
اسم المالك	????? ??? ???
شركة التأمين	الخليجية العامة للتأمين
التصنيف	تأمين شامل
الموديل	23
تاريخ الصنع	2016
تاريخ الفاعلية	22/03/2016
تاريخ الانتهاء	31/12/2016
رقم الوثيقة	20-CV-2016-000032-000S264

Classy Step
for Cars Maint.



مركز الخطوة الراقية
لصيانة السيارات

Riyals H.

سند قبض

ريال هـ

Amount



RECEIPT VOUCHER



المبلغ

Date / / 201

التاريخ ١٤٣ / / هـ

Received From Mr. / Mrs. :

وصلنا من السيد / السادة : كُفْرَانَا سَمِي عَوْضَا

Sum of :

مبلغ وقدره : حَتَا رِيَال مَعْقُودَا

Cash / Cheque :

نقداً / شيك

Account For :

وذلك مقابل : عَمَلِيَا رَاة مَكْمُودَا رَاة ٢٠١٦ م م م ٣٤٥٦

CASHIER :

أمين الصندوق



Jeddah - Kingdom of Saudi Arabia - Mobile 0565400007

جدة - المملكة العربية السعودية - جوال ٠٥٦٥٤٠٠٠٠٧

ESTIMATE

Account Name & Address: اسم وعنوان الحساب
PT Retail Cash Sale - Tahlia محلات قطع غيار نقدا

Customer Name & Address: اسم وعنوان العميل
PT Retail Cash Sale - Tahlia

Contact: طريقة الاتصال
Location: 4Q 4Q PC Jeddah Tahlia Rd
Inv. Printed By: Brake Salem Hayaan Inv. Created By: A Rahman

Mobile: الجوال
Email: N/A البريد الإلكتروني

You were served by: Brake Salem Hayaan

Account No. رقم الحساب	Chassis No. رقم الشاسيه	Reg No. رقم الوحة	W.I.P. No. مرجع العمل	Date التاريخ	Time الوقت
c0003030			P 16446	04/09/2016	14:22

Make & Model الماركة والطراز	Invoice/Doc No رقم الفاتوره	Reg Date تاريخ التسجيل	Job No. رقم بطاقة العمل	Kms عداد الكيلو مترات	Page الصفحة
	40013062		0	0	1

Reference المرجع	Order Number رقم الطلب	VSb No. رقم المخزون	Warranty Claim No. رقم مطالبة الضمان	Route رقم التوجيه

Description of Goods / Services وصف البضاعة / الخدمة	Qty. الكمية	Unit Price سعر الوحدة	Unit الوحدة	Disc% الخصم	Net Total السعر الاجمالي
HY86511 3X800 NEW SD 2014 COVER-FR BUMP	1.00	801.90	EACH	0.00	801.90
HY86513 3X000 NEW SD 2014 COVER-FR BUMP	1.00	18.34	EACH	0.00	18.34
HY66321 3X000 BRACKET FR BPR SIDE LH قاعدة تثبيت	1.00	636.45	EACH	0.00	636.45
HY86812 3X700 PANEL FENDER RH رفرف امامي	1.00	122.84	EACH	0.00	122.84
HY86150 3X500 GUARD ASSY FR WHEEL RH بطانة رفرف امامي	1.00	329.65	EACH	0.00	329.65
HY76004 3X500 COVER ASSY COWL TOP شبك غطاء المساحات	1.00	1809.25	EACH	0.00	1,809.25
HY87620 3X660 PANEL ASS;Y FR DOOR RH باب امامي يمين	1.00	720.13	EACH	0.00	720.13
HY92102 3X420 MIRROR ASSY-O/S REAR VIEW مرآة رؤية جانبية	1.00	3466.01	EACH	0.00	3,466.01
HY51720 0Q000 NEW SD 2014 LAMP ASSY-HEA	1.00	215.88	EACH	0.00	215.88
HY51716 A5000 BEARING-FR WHEEL HUB رمان بلي امامي	1.00	664.82	EACH	0.00	664.82
HY51750 A5000 KNUCKLE FR AXLE RH دنقل امامي	1.00	273.47	EACH	0.00	273.47
HY54661 3X251 FRONT HUB ASSY رمان بلي	1.00	570.02	EACH	0.00	570.02
HY54610 3X200 STRUT ASSY-FR RH مساعد امامي	1.00	152.41	EACH	0.00	152.41
INSULATOR ASSY STRUT كرسى مساعد					

SUMMARY	المبلغ الاجمالي	نقد
قطع الغيار	الخصم	بطاقة العميل
قطع بديلة	التقريب	شيك
العمل	السعر الاجمالي	اخر
اعمال خارجية	مستحق الدفع	
القوائم		

PAYMENTS شركة محمد يوسف ناغي للسيارات
HYUNDAI فرع 4Q التحلية
Spare Parts قطع الغيار

Continued.....

توقيع العميل/من ينوب عنه
Customer/
Representative Signature

Limited Liability Company

شركة ذات مسئولية محدودة

experience Hyundai

www.hyundai-saudiarabia.com

/hyundaisaudi



920015215
المبيعات الهاتفية Tele Sales



HYUNDAI CARE

920028008

customer.care@hyundai.mynaghi.com

س.ت: ٤٠٣٠٦٥١٣٧ رأس المال: ٢٥٥,٠٠٠,٠٠٠ ريال سعودي فاكس: ٩٦٦-١٢-٢٤٥-١٢٦-٩٦٦ هاتف: ٩٦٦-١٢-٣٣٣٥-٩٦٦ ص ب: ٧٤٤ جدة ٢١٤٢١ المملكة العربية السعودية
C.R: 4030065137 Capital: SR 255,000,000 Fax: +966 12 126 2405 Tele: +966 12 966 3335 P.O.Box 704 Jeddah 21421 - Kingdom of Saudi Arabia



NEW THINKING.
NEW POSSIBILITIES.

شركة محمد يوسف ناغي للسيارات
Mohamed Yousuf Naghi Motors Co.

ESTIMATE

Account Name & Address: اسم وعنوان الحساب
PT Retail Cash Sale - Tahlia محلات قطع غيار نقدا

Customer Name & Address: اسم وعنوان العميل
PT Retail Cash Sale - Tahlia

جوال:
شارع: حي
المدينة:
المملكة العربية السعودية

Contact: طريقة الاتصال
Location: 4Q 4Q PC Jeddah Tahlia Rd
Inv. Printed By: Brake Salem Hayaan Inv. Created By: A Rahman

Mobile:
Email: N/A

الجوال
البريد الإلكتروني

You were served by: Brake Salem Hayaan

Account No. رقم الحساب	Chassis No. رقم الشاسيه	Reg No. رقم الوحة	W.I.P. No. مرجع العمل	Date التاريخ	Time الوقت
c0003030			P 16446	04/09/2016	14:22

Make & Model الماركة والطراز	Invoice/Doc No رقم الفاتورة	Reg Date تاريخ التسجيل	Job No. رقم بطاقة العمل	Kms عداد الكيلومترات	Page الصفحة
	40013062		0	0	2

Reference المرجع	Order Number رقم الطلب	VSb No. رقم المخزون	Warranty Claim No. رقم مطالبة الضمان	Route رقم التوجيه

Description of Goods / Services وصف البضاعة / الخدمة	Qty. الكمية	Unit Price سعر الوحدة	Unit الوحدة	Disc% الخصم	Net Total السعر الإجمالي
HY54630 3X651 SUBSTITUTED SPRING-FR سستة راي	1.00	240.39	EACH	0.00	240.39
HY54620 3X000 SEAT ASSY SPRING جلدة قاعدة	1.00	41.57	EACH	0.00	41.57
HY54623 2K000 PAD-FRT SPRING UP جلدة قاعدة	1.00	75.57	EACH	0.00	75.57
HY54501 3X700 NEW SD 2014 ARM COMPLETE مقص امامي	1.00	533.21	EACH	0.00	533.21
HY56540 3X000 BALL JOINT جوزة مقص	1.00	114.56	EACH	0.00	114.56
HY56820 3X090 END ASSY TIE ROD RH ذراع دركسيون خارجي	1.00	113.84	EACH	0.00	113.84
HY52960 3X000 WHEEL CAP غطاء جنط	1.00	233.14	EACH	0.00	233.14

1/2

SUMMARY	PAYMENTS شركة محمد يوسف ناغي للسيارات	Gross Amount	المبلغ الإجمالي
Parts : 11,133.45 قطع الغيار	Cash نقدا	11,133.45	11,133.45
Surcharge : 0.00 قطع بديلة	Credit Card بطاقة		
Labour : 0.00 العمل	Cheque شيك		
Sublet : 0.00 اعمال خارجية	Other التحويل		
Menus : 0.00 القوائم	Total Paid المبلغ المدفوع		
	Spare Parts قطع الغيار		
		Rounding : -0.45 التقريب	
		Net Amount : 11,133.00 السعر الإجمالي	
		Owing : 11,133.00 مستحق الدفع	

SAR ELEVEN THOUSAND ONE HUNDRED AND THIRTY THREE ONLY
روال إحدى عشر ألف ومئة وثلاثة وثلاثون فقط

- This quote is valid for 15 days from date of issue.
- Payment Options: Cash on delivery/Credit upon approval of MYNM.

Customer/ توقيع العميل/من ينوب عنه
Representative Signature

Limited Liability Company

شركة ذات مسئولية محدودة

experience Hyundai

www.hyundai-saudiarabia.com
/hyundaisaudi



920015215
المبيعات الهاتفية Tele Sales



HYUNDAI CARE
920028008
customer.care@hyundai.mynaghi.com

س.ت. ٤٣٠٦٥١٣٧ رأس المال : ٢٥٥,٠٠٠,٠٠٠ ريال سعودي فاكس : ٢٤٥٠-١٢٦-١٢٦-٩٦٦ هاتف : ٣٣٣٥-٩٦٦-١٢-٩٦٦ ص ب ٧٤ جدة ٢١٤٢١ المملكة العربية السعودية
C.R : 4030065137 Capital : SR 255,000,000 Fax : +966 12 126 2405 Tele : +966 12 966 3335 P.O.Box 704 Jeddah 21421 - Kingdom of Saudi Arabia

تقرير بتقدير حادث
المنطقة الصناعية الجنوبية

المملكة العربية السعودية
رئيس طائفة صيانة السيارات بمحافظة جدة
كمال عبد القادر العيثاني

التاريخ: الاربعاء في ١٤٣٧/١١/٢٨ هـ الموافق: ٢٠١٦/٠٨/٣١ م الساعة: ١٠:٤٩

الموضوع: تقدير حادث جديد

نوع التقدير: خصوصي

سعادة مدير / نجم للتأمين المحترم

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته،،،،،،

بالاشارة لطلب سعادتكم تقدير حادث السيارة الموضحة بياناتها أدناه، فقد تمت معاينة السيارة لدى ثلاث ورش.

بيانات السيارة				
النوع	الموديل	اللون	رقم اللوحة	مكان الصدمة
هونداي	٢٠١٦	رصاصي	ح م م ٣٤٠٧	المقدمة يمين

بيانات التقدير			
الإسم	الورشة الأولى	الورشة الثانية	الورشة الثالثة
	مركز افائق لتطوير السيارات	ورشة فيصل للسمكرة والبويا	ورشة العديّة
العنوان	جدة / حي الامير متعب	جدة-برحة الامير متعب -حي بن لادن	جدة-حي بن لادن-شارع بن لادن
الجوال	٠٥٥١٦٧١٢٨٠	٦٨٧٨٠٧٣	٠٥٠٩٣٩٥٥٥٣
الأجور	٢٣٠٠	٢٥٠٠	٢٧٠٠
	فقط ألفان وثلاثمائة ريال	فقط ألفان وخمسمائة ريال	فقط ألفان وسبعمائة ريال

تفاصيل قطع الغيار	
١. جلدة صدام امامي+قاعدة يسار	
٢. رفرف امامي يمين + بطانة + بلاستيك فوق	
٣. باب امامي يمين + مرايا + شمعة نور يمين	
٤. فلنجة مع رمان مع القاعدة امامي يمين + مساعد امامي يمين كامل مع الكرسي + مقص امامي يمين	
٥. دراج دركسيون داخلي و خارجي امامي يمين	
٦. جنط عددا + كفر عددا ٥٠%	
٧. =====	
٨. تركيب القطع مع الدهان و اصلاح اي ضرر من الحادث	
٩.	
١٠.	
١١.	
١٢.	

بيانات السطحة			
رقم السطحة	الحجز	سائق السطحة	الجوال

ضابط الحوادث:

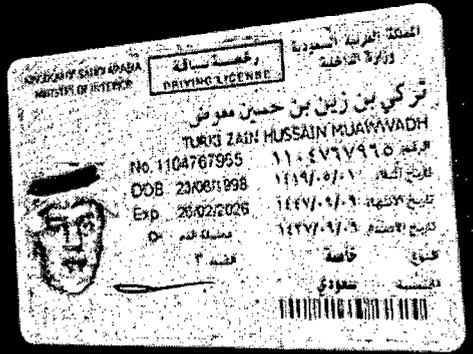
مستلم الحادث:



ملاحظات:

بناء على توجيهات الإدارة العامة للمرور، تعتمد تسعيرة قطع الغيار من الوكيل أو من موزع معتمد فقط. إجمالي رسوم التقدير لجميع أنواع السيارات ٣٠ (ثلاثون) ريال فقط لا غير

تاريخ الطباعة: الاربعاء في ١٤٣٧/١١/٢٨ هـ الموافق: ٢٠١٦/٠٨/٣١ م الساعة: ١١:٠٦ (٣٢-٤٨-٥٢-X)



رقم الحادي: JD300816666

2

رقم اللوحة	6632 ب ا ق
اسم المالك	زنان حسين محمد صالح موهض
شركة التأمين	الشركة المتحدة للتأمين UCA
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Foton
تاريخ الصنع	2014
تاريخ التغطية	19/10/2015
تاريخ الانتهاء	18/10/2016
رقم الوثيقة	95/1/653104/2015

