



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : عبدالوهاب عبدالرحمن صالح الثنيان : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 37012 : رقم الإشعار
Advice Date : 17/06/2016 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : طرح حمود محمد الروق	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/794324/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 204898/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 87126/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SR	7,652.00
The Sum of : Saudi Riyals Seven Thousand Six Hundred Fifty Two Only			
مبلغ وقدره : فقط سبعة آلاف و ستمائة و اثنان و خمسون ريال سعودي			

Khamis Mashait
Al Deyatrah Street
In Front of Al Doha Hotel
Tel: 017-2236028, Fax: 017 2208993

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

بريدة
منطقة البرقية، شارع الأمير فيصل، شارع الخبيز
ص.ب. 4745 3254
ص.ب. 7738 3247
ت. 016 3254745
ف. 016 3247738

جدة
شارع الصحافة
ص.ب. 7028 2236
ص.ب. 8993 2208
ت. 017 2236028
ف. 017 2208993

Tabuk
Al Waha Center 2nd Floor,
Al Imara 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
ص.ب. 4134 8640
ص.ب. 9744 8649
ت. 013 8640744
ف. 013 8649744

تبوك
مركز الواحة، شارع الامير تركي بن عبد الله
ص.ب. 4286 4217
ص.ب. 9966 4217
ت. 014 4286966
ف. 014 4217970

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

Makkah
Al Geroshi Mall, District Rusoffa, Abdullloh
Afl Street, Office 219, 2nd Floor
P.O.Box 17194 makkah 21955
Tel: 012-5300633 - Fax: 012-5300588

مكة المكرمة
مجمع الجروشي، مكتب 19
ص.ب. 17194 5300
ص.ب. 21955 5300
ت. 012 5300633
ف. 012 5300588

الرياض
مبنى السيد، شارع الأمير محمد
ص.ب. 2041 4640
ص.ب. 11451 4640
ت. 011 2175335
ف. 011 4640329



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 204898/2016
Policy No : Motor Private - 95/1 /794324/2015
TP Name : عبدالوهاب عبدالرحمن صالح الثنيان
Nationality & ID : 1078570338
Date of Accident : 01/06/2016
Accident Place : Riyadh
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Ford Model: Taurus Plate No.: ح ب م 5765

تفاصيل التعويض DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	7,652.00	0.00		7,652.00	37012
Total to be Paid				7,652.00	

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 أو مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 17/06/2016

الاسم
Name

عبدالوهاب عبدالرحمن الثنيان

التوقيع

Signature

Handwritten signature of Abdulwahab Abdulrahman Al-Thani

Tel: 017-2236028, Fax: 017-2208993

In Front of Al Doha Hotel

Al Deyfa Street

Khamis Mashari

Buraidah

Al Awedah Building - Al Khobib Street

(previously) in front of Bank Al Riyadh

Tel: 016-3254745, Fax: 016-3247738

تاكسي: ٠١٦ ٣٢٤ ٧٧٣٨

فاكس: ٠١٦ ٣٢٥ ٤٧٤٥

منشئ المؤسسة البرقية شارع الخبيب

بوريدة

تاكسي: ٠١٧ ٢٢٠ ٨٩٩٢

فاكس: ٠١٧ ٢٢٣ ٦٠٢٨

شارع السليفة

جغوس ميسيط

Tel: 014-4286966, Fax: 014-4217970

Al Innam Turki Ben Abdullah Street - Al Olaya

Al Waha Center 2nd Floor,

Tabuk

Khobar

Riyadh Tower Building,

King AbdulAziz Road cross Prince Faisal St.

Tel: 013-8640744 - Fax: 013-8649744

تاكسي: ٠١٣ ٨٦٤ ٩٧٤٤

فاكس: ٠١٣ ٨٦٤ ٠٧٤٤

برج البرجاء طريق الملك عبد العزيز

الخبر

تاكسي: ٠١٤ ٤٣١ ٧٩٧٠

فاكس: ٠١٤ ٤٣٨ ٦٩٦٦

مركز الواحة، شارع الإمام تركي بن عبد الله

تبوك

Tel: 011-2175335 - Fax 011-4640329

(Thilwa St.) P.O.Box 2041 Riyadh 11451

Prince Mohammed Bin King Abdul Aziz

Al Soyed Building,

Riyadh

Makkah

Al Gerashi Mall, District Rusoifa, Abdullah

P.O.Box 17194 makkah 21955

Aff Street, Office 219, 2nd Floor

Tel: 012-5300633 - Fax: 012-5300588

تاكسي: ٠٠٨٨ ٠١٢ ٥٣٠

فاكس: ٠١٢ ٥٣٠ ٠٦٣٣

مجمع الجروشي، مكتب ١٩

مسكة المكة

تاكسي: ٠١١ ٤٦٤ ٠٢٢٩

فاكس: ٠١١ ٢١٧ ٥٢٢٥

بن عبد العزيز (شارع السليفة)

منشئ السيد، شارع الإمام محمد

الرياض



رقم: 00493182

samba سامبا

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

Date: 19/06/2016 التاريخ:
Place of Issue: الرياض حلافي:

لا يصرف إلا للمستفيد الأول

Against this cheque
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر عبد الوهاب بن عبد الرحمن بن صالح الثنيان

The amount of

مبلغ وقدره فقط سبعة آلاف وستمائة و اثنان و خمسون ريال سعودي

ريال 7,652.00
S.R.

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
JEDDAH

Signature

التوقيع

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذا الخط

01 00004272455 2040 100 2040 00493182



المتحدة للتأمين التعاوني

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 19/06/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 75088/2016
Customer عبدالوهاب عبدالرحمن صالح الثنيان
Remarks Sett. Claim No.204898/2016, C/N No.37012/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.204898/2016, C/N No.37012/2016	7,652.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 493182 عبدالوهاب عبدالرحمن صالح الثنيان		7,652.00
Total	Saudi Riyals Seven Thousand Six Hundred Fifty Two Only		7,652.00	7,652.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(37012/2016)	Motor-Third Party-Payment No(87126/2016) on Clm.No (204898/2016)- SR Pol.No (95/1/794324/2015) Insured: طرجم حمود محمد الروق		7,652.00	7,652.00
Total.			7,652.00	7,652.00

Cheque No.	Date	Bank
493182	19-JUN-16	Samba New (Branch 95 in Ryd-01)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY

Debit Note

No : DN-LD-5395370

Date : 02/06/2016

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : RD010616944	Accident Date : 01/06/2016 Insured Name : اريج الجودة Your Policy No : 95/1/794324/2015-1 Plate No : ب د ح 6087 LD Fees with 100 %Liability	280.00	

Total Amount Due	SR	280.00
------------------	----	--------

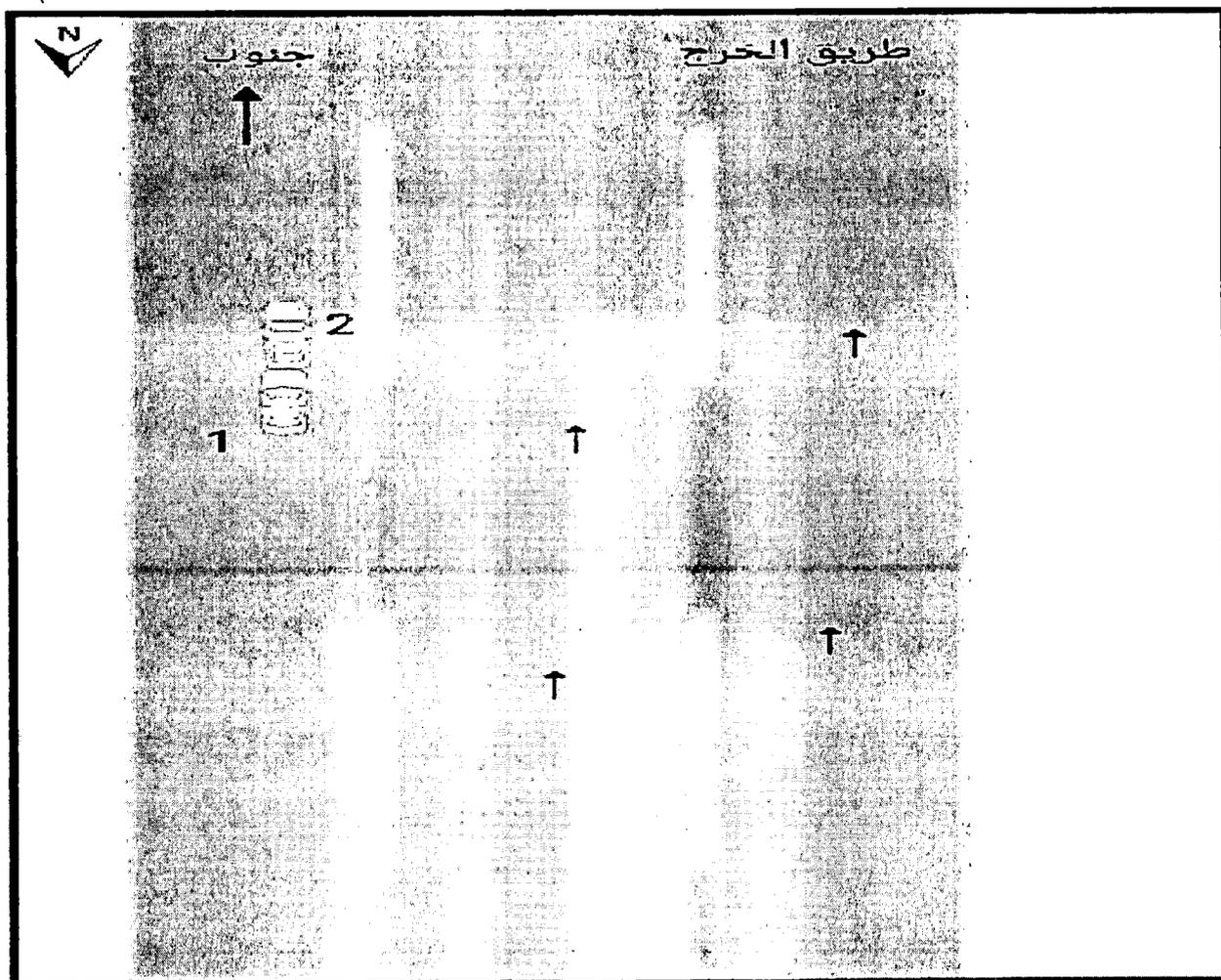
Total Amount (In Words) :

SR - Two hundred eighty only



Signed for and on behalf of the Company

02/06/2016	Print Date / تاريخ الطباعة	تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report تقرير نهائي Final Report	
RD010616944	Case Number / رقم حادثة		
01/06/2016 17:11:36	Accident Time / وقت الحادث		
غير مدرج الخروج تبع الخروج بك المشين // العربية للمودي يمين // فور + اكتفت	مكان الحادث Accident Location		
معلومات السائق			
	الطرف (2)	الطرف (1)	
	عبدالله بن عبدالرحمن صالح	عبدالله ناصر السراي	Name / الاسم
	سعودي	يعمني	Nationality / الجنسية
	41	26	Age / العمر
	0500433461	0503712226	Mobile No. / رقم الاتصال
	1078570338	2358550776	License No. / رقم الرخصة
	رخصة نقل اجرة	رخصة خاصة	License Type / نوع الرخصة
معلومات المركبة			
	عبدالله بن عبدالرحمن السراي	أريج الجودة	Owner Name / اسم المالك
	تورد / توردس	هيونداي / اكست	Make/Model / طراز المركبة
	سنة / 2013	أبيض / 2015	year & color / سنة ولون
	ح د ب 5765	ح د ب 6087	Plate No / رقم اللوحة
التأمين			
	شركة المتوسط والخليج للتأمين وإعادة التأمين التعاوني - مدينة عتف	UCA- الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	Company Name / اسم الشركة
	MTS/11426962-1	95/1/794324/2015-1	Policy No. / رقم الوثيقة
	12/07/2016	30/11/2016	Expiry Date / تاريخ الانتهاء
معلومات الحادث			
عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصطبات : 0 عدد الوثائق : 0			
	لا يوجد، There is no	عدم ترك مسافة كافية، no sufficient distance	Cause of Acc. / سبب الحادث
			Laws Violated / الأنظمة المخالفة
	0%	100%	نسبة المسؤولية / LD%
	2/2-40NHFF	3/7-181NHFF	المؤشرات / indicators
	الخلفية، Rear	المنطقة، front	جهة الصدمة / Damage Area
			الممتلكات / Properties
			احتمالية حق الرجوع / Recovery
			Recover Reason / سبب احتمالية حق الرجوع
معلومات المحقق			
	3241	Surveyor ID / رقم المحقق	
<p>بعد المعاينة والإصلاح والاستماع إلى أقوال الطرفين تبين لي أن الطرف الأول كان يسير على طريق الخروج باتجاه الجنوب فالعناصر الأيسر والطرف الثاني في العنصر الأيسر قام الطرف الثاني بالتوقف لوجود ازحام فحكم الاصطدام بين المركبتين مما أدى إلى أضرار موضحة وعلى هذا فإن نسبة الإدانة تقع على الطرف الأول 100 % لعدم ترك مسافة كافية</p>		<p>Accident Description / وصف الحادث</p> 	



For Rent A Cars

Loc: 117002036

17th - 18th - 19th - 20th - 21st - 22nd - 23rd - 24th - 25th - 26th - 27th - 28th - 29th - 30th - 31st

THE ADDRESS - MOBILE, ALABAMA 36601

MOBILE, ALABAMA



مركز السيارات

117002036

17th - 18th - 19th - 20th - 21st - 22nd - 23rd - 24th - 25th - 26th - 27th - 28th - 29th - 30th - 31st

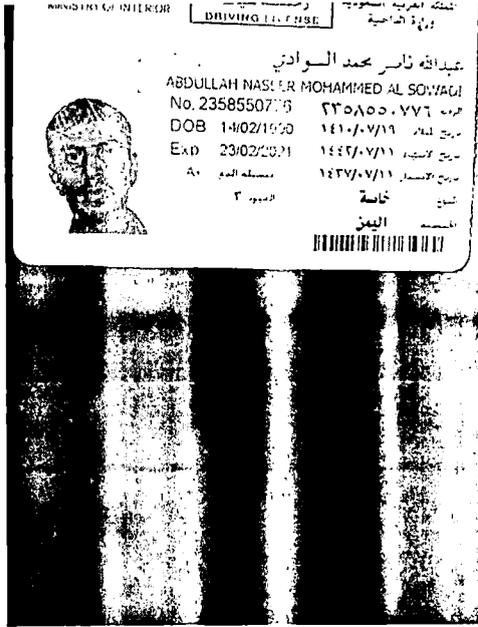
Description of Property		Number of Rooms
1st Floor	1000 sq. ft.	0
2nd Floor	1000 sq. ft.	0
3rd Floor	1000 sq. ft.	0
4th Floor	1000 sq. ft.	0
5th Floor	1000 sq. ft.	0
6th Floor	1000 sq. ft.	0
7th Floor	1000 sq. ft.	0
8th Floor	1000 sq. ft.	0
9th Floor	1000 sq. ft.	0
10th Floor	1000 sq. ft.	0
11th Floor	1000 sq. ft.	0
12th Floor	1000 sq. ft.	0
13th Floor	1000 sq. ft.	0
14th Floor	1000 sq. ft.	0
15th Floor	1000 sq. ft.	0
16th Floor	1000 sq. ft.	0
17th Floor	1000 sq. ft.	0
18th Floor	1000 sq. ft.	0
19th Floor	1000 sq. ft.	0
20th Floor	1000 sq. ft.	0
21st Floor	1000 sq. ft.	0
22nd Floor	1000 sq. ft.	0
23rd Floor	1000 sq. ft.	0
24th Floor	1000 sq. ft.	0
25th Floor	1000 sq. ft.	0
26th Floor	1000 sq. ft.	0
27th Floor	1000 sq. ft.	0
28th Floor	1000 sq. ft.	0
29th Floor	1000 sq. ft.	0
30th Floor	1000 sq. ft.	0
31st Floor	1000 sq. ft.	0

Description of Property		Number of Rooms
1st Floor	1000 sq. ft.	0
2nd Floor	1000 sq. ft.	0
3rd Floor	1000 sq. ft.	0
4th Floor	1000 sq. ft.	0
5th Floor	1000 sq. ft.	0
6th Floor	1000 sq. ft.	0
7th Floor	1000 sq. ft.	0
8th Floor	1000 sq. ft.	0
9th Floor	1000 sq. ft.	0
10th Floor	1000 sq. ft.	0
11th Floor	1000 sq. ft.	0
12th Floor	1000 sq. ft.	0
13th Floor	1000 sq. ft.	0
14th Floor	1000 sq. ft.	0
15th Floor	1000 sq. ft.	0
16th Floor	1000 sq. ft.	0
17th Floor	1000 sq. ft.	0
18th Floor	1000 sq. ft.	0
19th Floor	1000 sq. ft.	0
20th Floor	1000 sq. ft.	0
21st Floor	1000 sq. ft.	0
22nd Floor	1000 sq. ft.	0
23rd Floor	1000 sq. ft.	0
24th Floor	1000 sq. ft.	0
25th Floor	1000 sq. ft.	0
26th Floor	1000 sq. ft.	0
27th Floor	1000 sq. ft.	0
28th Floor	1000 sq. ft.	0
29th Floor	1000 sq. ft.	0
30th Floor	1000 sq. ft.	0
31st Floor	1000 sq. ft.	0

Name: _____
 Address: _____
 City: _____
 State: _____
 Zip: _____
 Phone: _____
 E-mail: _____
 Signature: _____
 Date: _____

Name: _____
 Address: _____
 City: _____
 State: _____
 Zip: _____
 Phone: _____
 E-mail: _____
 Signature: _____
 Date: _____

Rental Agreement
 This agreement is made between the undersigned parties for the purpose of renting the property described herein for the term and on the conditions set forth herein.
 The property is located at _____
 The term of this agreement shall be for a period of _____ months, commencing on _____ and terminating on _____.
 The monthly rent shall be \$_____, payable in advance on the _____ day of each month.
 The tenant shall be responsible for all utilities and taxes.
 The tenant shall not sublet the property without the written consent of the landlord.
 This agreement shall be governed by the laws of the State of Alabama.
 In witness whereof, the parties have hereunto set their hands and seals on the _____ day of _____, 20____.



١	رقم الوثيقة	RD010616944	رقم الوثيقة	٢٣٥٨٥٥٠٧٧٦
	رقم الدراجة	٦٠٨٧	تاريخ الميلاد	١٤١٠/٠٧/١٩
	اسم المالك	طارق حمود محمد الزويج	تاريخ انتهاء	١٤٤٢/٠٢/٢١
	شركة التأمين	شركة النورج العامة للتأمين	تاريخ التسجيل	١٤٢٧/٠٧/١٩
	الاصناف	تأمين طرف ثالث	نوع الترخيص	خاصة
	الموديل	Hyundai	الجنس	الذكور
	تاريخ البيع	2014	الرقم	٣
	٢١٤١٤١٤			



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك: **عبدالله عبدالرحمن صالح التنيان**

المستعمل:

هوية المالك: **١٠٧٨٥٧٠٣٣٨** هوية المستعمل:

رقم الهيكل: **١FAHP2D89DG200369**

رقم التوحة: **ج ب م ٥٧٦٥**

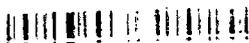
5765 Z B J

نوع التسجيل: **خصوصي**

طراز المركبة: **تورين سيدان**

علامة المركبة: **شورل**

رقم المركبة: **١٨٠١**



Abdullah Abdul-Hadi Al-Ajmi Workshop

All Cars Maintenance

Dinting - Paints - Mechanic - Electric

Mobile : 0543117518

Riyadh - Al- Dairi Industrial

1025



ورشة

العجمي

لصيانة السيارات

سمكرة - بوية - ميكانيكا - كهرباء

جوال : ٥٤٣١١٧٥١٨

الرياض - صناعية الدائري

التاريخ ٨ / ٣ / ١٤٤٥ هـ

تقدير حادث

رقم الهيكل ٣٦٩

رقم الهيكل

رقم السجل

رقم السجل

رقم السيارة ٧٦٥

موديل ١٣

اللون

نوع السيارة

شيخ العارض

قطع غيار

قطع الغيار المطلوبة

١٨

١٩

٢٠

٢١

٢٢

٢٣

٢٤

٢٥

٢٦

٢٧

٢٨

٢٩

٣٠

٣١

٣٢

٣٣

٣٤

٣٥

فحص ميكانيك نعم لا

مبلغ وقدره :

اجمالي اجور الميكانيك

مكان الصدمة :

أجرة السمكرة والبوية :

مبلغ وقدره :

الاجمالي

اسم فني التقدير : فهمان ناجي أحمد

توقيعه

فحص ميكانيكا مجاناً

عشرة ريالاً قيمة التقدير

NAJM CENTER

For Cars Maintenance
Dinting - Painting - Mechanic
Riyadh - Al-Dairy
Mobile: 0509683272

مركز نجم

لصيانة السيارات
سمكرة - بوية - ميكانيكا
الرياض - صناعية الدائري
جوال: ٥٠٩٦٨٣٢٧٢

0219

تقرير حادث

التاريخ ٢٧ / ١٤٣٧ هـ

رقم الهيكل ٢٦٩

رقم الهيكل

رقم السجل ١

رقم السجل

مدير إدارة مرور الرياض - شعبة الحوادث قسم المرور /

نوع السيارة صفر اللون اللون الموديل ٢٠١٢ رقم اللوحة ح ب م
قطع الغيار المطلوبة: قطع غيار شيخ المعارض

- ١ بسطام حلت
- ٢ بسطام حلت
- ٣ بسطام حلت
- ٤ بسطام حلت
- ٥
- ٦
- ٧
- ٨
- ٩
- ١٠
- ١١
- ١٢
- ١٣
- ١٤
- ١٥
- ١٦

فحص ميكانيكا نعم لا

مبلغ وقدره

إجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة: الصفحة

أجرة السمكرة والبوية:

مبلغ وقدره ١٨٠٠

الإجمالي ١٨٠٠

اسم فني التقرير: يوسف (أبو يعقوب)

توقيعه

مشرة ريالات قيمة التقرير

فحص ميكانيكا مجاناً

Al-Walah Workshop

All Cars Maintenance

Dinting - Paints - Mechanic - Electric

Riyadh - New Al-Dairy Ind.

Mobil : 0535346340

مركز الوعلة

لصيانة السيارات

سمكرة - بوية - ميكانيكا - كهرباء

الرياض - صناعية الدائري الجديد

عبده الجيزاني : ٥٣٥٣٤٦٣٤٠

2176

٢٠٠٩

رقم الهيكل

رقم السجل

تقرير حادث

١٤٢٣

التاريخ

مدير إدارة مرور الرياض - شعبة الحوادث قسم المرور /

نوع السيارة : سويكس اللون : أبيض

قطع الغيار المطلوبة : قطع غيار شيخ المعارض

اللوحة : ٥٧٦٥٣٠٤

٥٧٦٥٣٠٤

١٨ -

١٩ -

٢٠ -

٢١ -

٢٢ -

٢٣ -

٢٤ -

٢٥ -

فحص ميكانيك نعم لا

مبلغ وقدره :

إجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة :

أجرة السمكرة والبوية :

مبلغ وقدره

الإجمالي

أسم فني التقدير : عبده الجيزاني

توقيعه

- ١ -
- ٢ -
- ٣ -
- ٤ -
- ٥ -
- ٦ -
- ٧ -
- ٨ -
- ٩ -
- ١٠ -
- ١١ -
- ١٢ -
- ١٣ -
- ١٤ -
- ١٥ -
- ١٦ -
- ١٧ -

فحص ميكانيكا مجاناً

عشرة ريالاً قيمة التقدير

RECEIPT DEPARTMENT

ACCOUNT C0000420
 CUSTOMER Sinayah Exit-18 Branch Parts Cash Sales
 TAURUS MODEL 2013
 3.5 LITER - 1FAHP2D89DW200369

DATE : 02/06/2016 1
 TIME : 09:39
 BRANCH: Sinayah Exit-18

L.P.O. No

ESTIMATE NO: 5089

SALES PERSON Cris Dery
 0269

WIP NUMBER: 2255052259

L/N PART	DESCRIPTION	QTY	PRICE	VALUE
3	BRACKET - BUMPER MO الاس 35018	1	79.62	79.62
4	MUFFLER ASY - CENTR الاس 35018	1	3482.26	3482.26
2	BUMPER - EXTENSION الاس 35018	1	820.23	820.23
1	COVER الاس 35018	1	2585.17	2585.17

1. 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 6967.00

TOTAL SURCHARGE 0.00
 NET TOTAL SAR 6967.00

Payment by cheques will be validated only when collected

Received by.....

Signature.....



BE SITI DE MANTIE

ACCOUNT C0000420
CUSTOMER Sinayah Exit-18 Branch Parts Cash Sales
TAURUS MODEL 2013
3.5 LITER - 1FAHP2D89DG200369

Page 1
DATE : 02/06/2016
TIME : 09:39
BRANCH: Sinayah Exit-18

L.P.O. No

ESTIMATE NO: 5089

SALES PERSON Cris Dery
0269

WIP NUMBER: 25452250

L/N PART	DESCRIPTION	QTY	PRICE	VALUE
3	BRACKET - BUMPER MO al as - as al	1	79.62	79.62
4	MUFFLER ASY - CENTR bag as al	1	3482.26	3482.26
2	BUMPER - EXTENSION al as al	1	820.23	820.23
1	COVER al as	1	2585.17	2585.17

1. 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 6967.00

TOTAL SURCHARGE 0.00

NET TOTAL SAR 6967.00

Payment by cheques will be validated only when collected

Received by.....

Signature.....