



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 116310/2016
Policy No : Motor Private - 95/1 /149992/2016
TP Name : بلال عبده زيد احمد محمد
Nationality & ID :
Date of Accident : 28/05/2016
Accident Place : Marwah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Hyundai Model: Sonata Plate No.: ب ق ي 6195

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	5,985.00	0.00		5,985.00	40168
Total to be Paid				5,985.00	

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 الإوصاف 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 او مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الإسقاط وإبراء الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 15/06/2016



CLAIM

الاسم
Name

بلال عبده زيد احمد محمد

التوقيع

Signature

[Handwritten Signature]



مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 116310/2016
Policy No : Motor Private - 95/1 /149992/2016
TP Name : بلال عيده زيد احمد محمد
Nationality & ID :
Date of Accident : 28/05/2016
Accident Place : Marwah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Hyundai Model: Sonata Plate No.: 6195 ب ق ي

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	7,550.00	0.00		7,550.00	36637
Total to be Paid				7,550.00	

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 أو غير معروفة حاليا أو 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: 15/06/2016

الاسم
Name

التوقيع
Signature



Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 10/07/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 79206/2016
Customer بلال عبده زيد احمد محمد
Remarks Sett. Claim No.116310/2016, C/N No.40168/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.116310/2016, C/N No.40168/2016	5,985.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 495730 بلال عبده زيد احمد محمد		5,985.00
Total	Saudi Riyals Five Thousand Nine Hundred Eighty Five Only		5,985.00	5,985.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(40168/2016)	Motor-Third Party-Payment No(86751/2016) on Clm.No (116310/2016)- SR Pol.No (95/1/149992/2016) Insured: حميد محمد حسن الغامدي		5,985.00	5,985.00
Total.			5,985.00	5,985.00

Cheque No.	Date	Bank
495730	10-JUL-16	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن الى العنوان الدائرة الفرع رقم الإشعار تاريخ الإشعار رقم الحساب

To : بلال عبده زيد احمد محمد : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 40168 : رقم الإشعار
Advice Date : 15/06/2016 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : حميد محمد حسن الغامدي	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/149992/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 116310/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 86751/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SR	5,985.00
The Sum of : Saudi Riyals Five Thousand Nine Hundred Eighty Five Only			
	: فقط خمسة آلاف و تسعمائة و خمسة و ثمانون ريال سعودي		
	: مبلغ وقدره		



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : بلال عيده زيد احمد محمد : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 36637 : رقم الإشعار
Advice Date : 15/06/2016 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : حميد محمد حسن الغامدي	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/149992/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 116310/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 86751/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited	: قيمة الدفعة	SR	7,550.00
The Sum of : Saudi Riyals Seven Thousand Five Hundred Fifty Only	: مبلغ وقدره		
	مبلغ وقدره : فقط سبعة آلاف وخمسمائة وخمسون ريال سعودي		

No.: 00495730 رقم:

samba سامبا

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

Date: 10/07/2016 التاريخ:

Place of Issue: جدة حرر في:

يصرف للمستفيد الأول فقط

Against this cheque
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر بلال عبده زيد احمد محمد

The amount of

مبلغ وقدره فقط خمسة آلاف و تسعمائة و خمسة و ثمانون ريال سعودي

ريال
S.R. 5,985.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
RIYADH

Signature

التوقيع

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذا الخط

00004272455 0 2040 000 100 00495730



إشعار تسوية مطالبة

التاريخ: / / م

المطالبة

نفيدكم انه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ () كالتالي:-

3786 5350	قيمة قطع الغيار
1700 1700	أجور الإصلاح
500	مصاريف
	تقييم شيخ المعارض
% 100	نسبة المسؤولية
# 5986 7550	الإجمالي

إدارة المطالبات

مسؤول المطالبات

اسم المستفيد

بيانات المؤمن له

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

بيانات الطرف الثالث

اسم المالك (حسب الإستمارة): بدر المحمود بن أحمد رقم الهوية: ٢٠٦٤٥٢٥٧٧٣ نوع السيارة: هونداي
موديل السيارة: رقم اللوحة: ٢٠٧ رقم الجوال: ٠٥٥٠٨٨٢٢٧٧
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني نعم لا

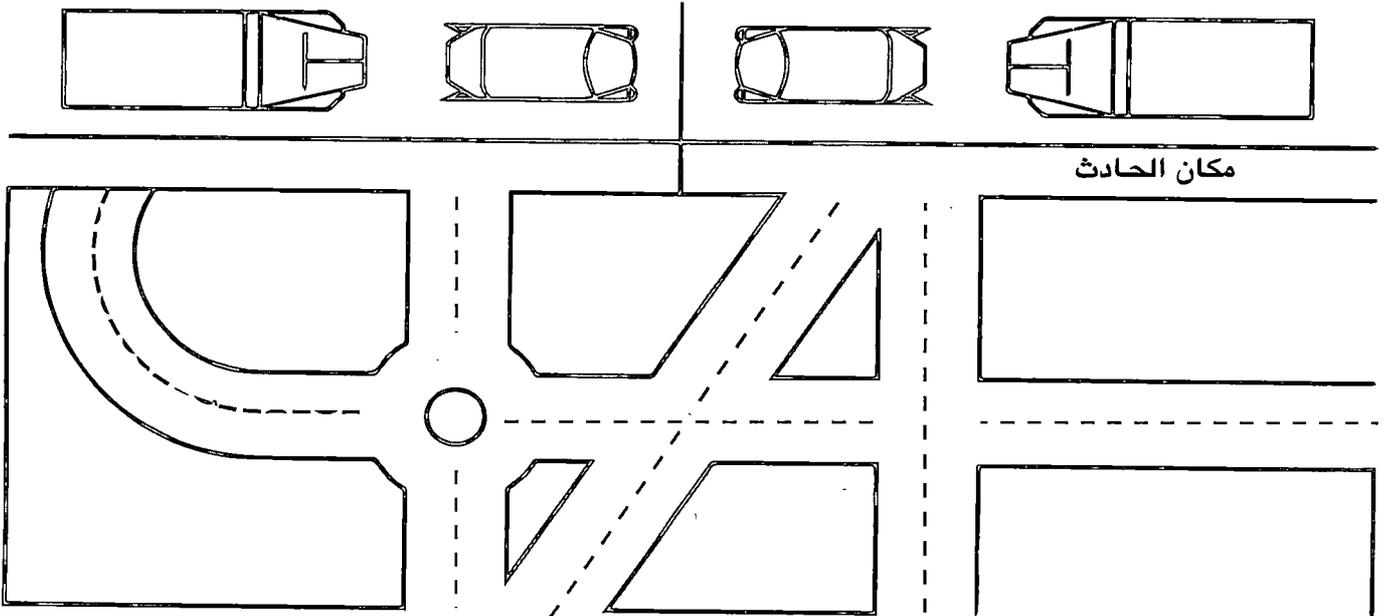
المرفقات

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 خريطة T.P. Damage أضرار الغير



Details of accident

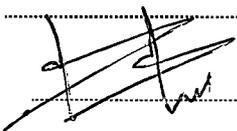
بيانات عن الحادث

Date & Time of accident: التاريخ والساعة:

Location of accident: المكان: حي الاجاويد

Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث:

في حارة تقاطع لم يكرر الفأتم حصه في الحادثة



مقدم الطلب: بدر المحمود بن أحمد التاريخ: ١٤٣٧/٨/٢٤ التوقيع:

للإستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): الموظف المستلم:

التوقيع: التاريخ:

ملاحظات:

تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination Report
تقرير نهائي
Final Report

29/05/2016	Print Date / تاريخ الطباعة
JD280516194	Case Number / رقم الحالة
28/05/2016 12:00:40	Accident Time / وقت الحادث
الاجاويد/البن الاجاويد /ع اليمن محطة الاجاويد /البحر النوار يمن السدفاك	مكان الحادث Accident Location

Party (2) الطرف	Party (1) الطرف	Name / الاسم	معلومات السائق Driver Info.
يائل عيده عيده	عيدة حميد محمد		
يشي			Nationality / الجنسية
25	20		Age / العمر
0550882347	0552994740		Mobile No. / رقم الاتصال
2064525773	1087203236		License No. / رقم الرخصة
رخصة خاصة			License Type / نوع الرخصة

Owner Name / اسم المالك	Make/Model / طراز المركبة	Year & color / سنة و لون	Plate No / رقم اللوحة	معلومات المركبة Veh. Info.
يائل عيده عيده	حميد محمد حسن			
فولفوي / سولانا	كيا / كاتينا			
2007 / رمسي	2016 / ابيض			
ب ق ن 6195	ح د ع 6445			

Company Name / اسم الشركة	Policy No. / رقم الوثيقة	Expiry Date / تاريخ الانتهاء	التأمين Ins. Info.
UCA-شركة المتحدة للتأمين التعاوني	UCA-شركة المتحدة للتأمين التعاوني		
95/1/531801/2016-1	95/1/149992/2016-1		
25/08/2016	16/03/2017		

عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصابات : 0 عدد الوثائق : 0				معلومات الحادث Accident Info
لا يوجد There is no	لا يوجد There is no		Cause of Acc. / سبب الحادث	
			Laws Violated / الأنظمة المخالفة	
0%	100%		LD% / نسبة المسؤولية	
2/1-88HIFF	1/1HIIHFF		indicators / المؤشرات	
المقدمة front	المقدمة front		Damage Area / جهة الصدمة	
			Properties / الممتلكات	
	نعم Yes		Recovery / احتمالية حتى الرجوع	
	تس السائق اقل من 21 سنة , السائق لا يملك رخصة		Recover Reason / سبب احتمالية حتى الرجوع	

Surveyor ID / رقم المحقق	Accident Description / وصف الحادث	معلومات المحقق Surveyor Info
01800	بعد المعاينة والاطلاع وسماع اقوال الطرفين تبين لي ان الطرفان يسيرون في حي الاجاويد داخل الحي داخل تقاطع الطرف 1 كيا باتجاه الجنوب والطرف 2 باتجاه الغرب وعندما قام الطرف 1 بدخول للسيارة T على شكل حرف والتحول للشرق حتم التصادم وكانت النسبة على الطرف 1 لاتحرافة وتنتج عن الحادث اضرار مادية في المركبة 1 المقدمة يسار و المركبة 2 المقدمة	

28 MAY 2016 1241

000



→ 1000



1000

2

1

رقم

JD280516194 :العادي

رقم اللوحة	ح ٥ ع 6445
اسم المالك	حميد محمد حسن الغامدي
شركة التأمين	UCA الشركة المتحدة للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Kia
تاريخ الصنع	2016
تاريخ الفاعلية	17/03/2016
تاريخ الانتهاء	16/03/2017
رقم الوثيقة	95/1/149992/2016-1

28 May 2016 1239

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

السجل الوطني للسيارات
VEHICLES REGISTRATION

الهيئة العامة للغمر والضريبة والجمارك
General Authority of Customs, Tax and Excise

رقم التسجيل: ١٠١٦٥١٦٨٤٤

نوع السيارة: ١٠١٦٥١٦٨٤٤

رقم التسجيل: KNALM4140G6214751

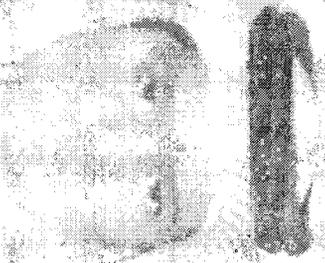
نوع السيارة: ١٤٤٦

نوع السيارة: ٤



١٤٣٥/١٢/٢٧
١٤٣٥/١٢/٢٧
١٤٣٥/١٢/٢٧

28 May 2016 1237



١٠٨٧٤٠٣٣٣٦

١٠٨٧٤٠٣٣٣٦

١٠٨٧٤٠٣٣٣٦

١٠٨٧٤٠٣٣٣٦

١٠٨٧٤٠٣٣٣٦

١٠٨٧٤٠٣٣٣٦

١٠٨٧٤٠٣٣٣٦

١٠٨٧٤٠٣٣٣٦

١٠٨٧٤٠٣٣٣٦

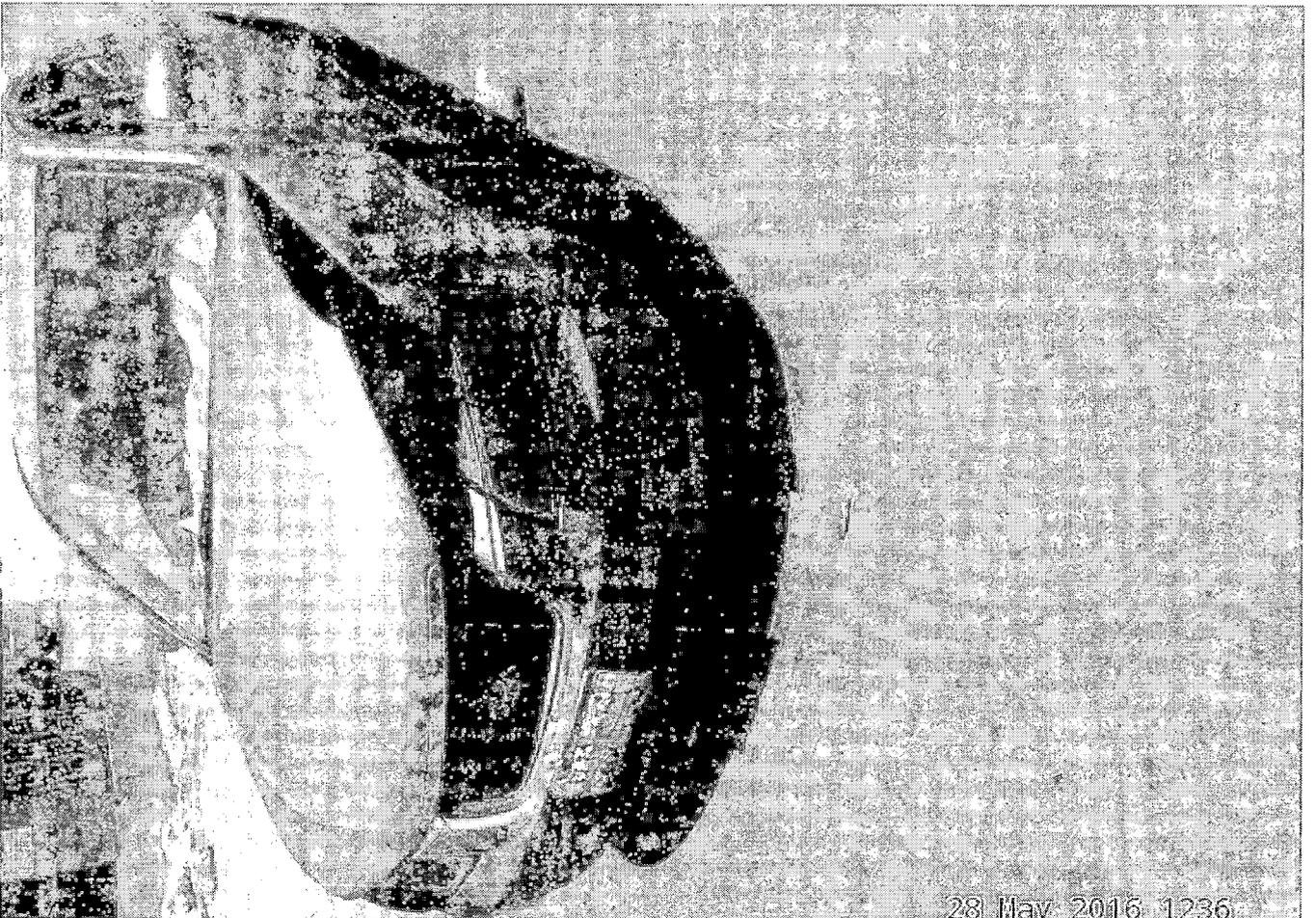
١٠٨٧٤٠٣٣٣٦

١٠٨٧٤٠٣٣٣٦

28 May 2016 1237



28 May 2016 1236



28 May 2016 1236

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك بلال عبد زيد احمد محمد

المستلم

هوية المالك ٢٠٦٤٥٢٥٧٧٣ هوية المستلم

رقم الترخيل KMHE41C67A300056

رقم لوحة ب ق ي ٦١٩٥

6195 V G B

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة سوتانا

حمولة المركبة

سنة الصنع ٢٠١٢

تاريخ الانتهاء ١٤٣٥/١٠/٢٨

دولة المركبة هونداي

وزن المركبة

اللون رصاصي

الرقم التسلسلي ٩٤٢١٥٧٧٠٠



28 May 2016 1237

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيطرة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

بلال عبد زيد احمد محمد

BELAL ABDU Z MOHAMMED

رقم ٢٠٦٤٥٢٥٧٧٣ No. 2064525773

تاريخ الانتهاء ١٤٤٠/٠٤/٠٦ Exp 11/04/2019

تاريخ الميلاد ١٤١١/٠٤/١٠ DOB 28/10/1990

نوع قيود

خاصة

عنوان رقم

28 May 2016 1237

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك بلال عبده زيداحمد محمد

المستخدم

هوية المالك ٢٠٦٤٥٢٥٧٧٣ هوية المستخدم

رقم الهيكل KMHET41C67A300056

رقم اللوحة ب ق ي ٦١٩٥

نوع التسجيل 6195 V G B

طراز المركبة سوناتا هونداي

حمولة المركبة

سنة الصنع ٢٠٠٧

تاريخ الإتهاء ١٤٣٤/١٠/٢٣

اللون رصاصي

الرقم التسلسلي ٩٤٢١٥٧٧٠٠



ESTIMATE

Account Name & Address: أسم وعنوان الحساب
PT Retail Cash Sale - Arbaeen Str محلات قطع غيار بيع نقدا شارع الاربع

Customer Name & Address: أسم وعنوان العميل
PT Retail Cash Sale - Arbaeen Str

Contact: طريقة الاتصال Mobile: الجوال
Location: 4C 4C PC Arbaeen Street البريد الإلكتروني
Inv. Printed By: Wahed Hassan Hakami You were served by: Wahed Hassan Hakami

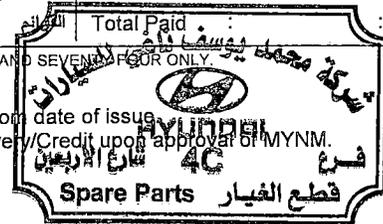
Account No. رقم الحساب	Chassis No. رقم الشاسيه	Reg.No. رقم الوحة	W.I.P. No. مرجع العمل	Date التاريخ	Time الوقت
c0001630			P 19020	30/05/2016	10:05
Make & Model الماركة والطرز	Invoice/Doc No رقم الفاتوره	Reg Date تاريخ التسجيل	Job No. رقم بطاقة العمل	Kms عداد الكيلومترات	Page الصفحة
	40005052		0	0	1
Reference 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
HY66400 3K010 PANEL ASSY-HOOD كيبوت	1.00	1307.15	EACH	0.00	1,307.15
HY79110 3K000 HINGE LH مفصلة كيبوت يسار	1.00	111.49	EACH	0.00	111.49
HY79120 3K000 HINGE ASSY-HOOD RH مفصلة كيبوت يمين	1.00	112.65	EACH	0.00	112.65
HY86355 3K000 GARNISH ASSY UPR غطاء زينة دركور	1.00	167.30	EACH	0.00	167.30
HY86350 3K000 GRILLE RADIATOR شبك امامي	1.00	175.54	EACH	0.00	175.54
HY86511 3K001 HY86511 3K000/COVER FRT B صدام امامي	1.00	891.84	EACH	0.00	891.84
HY92101 3K020 HEAD LAMP ASSY LH شمعة امامية يسار	1.00	915.13	EACH	0.00	915.13
HY25310 3K190 HY25310 3K180/RADIATER AS رديتر ماء	1.00	1506.58	EACH	0.00	1,506.58
HY97606 3L180 CONDENSER ASSY COOLER رديتر مكيف	1.00	1896.86	EACH	0.00	1,896.86
HY25380 3K210 BLOWER ASSY هواية تبريد كاملة	1.00	1143.47	EACH	0.00	1,143.47
HY25414 3K100 HOSE ASSY RADIATOR لي رديتر	1.00	75.74	EACH	0.00	75.74
HY28138 3K010 HOSE AIR INTAKE لي قرية الهواء	1.00	330.40	EACH	0.00	330.40
HY28211 3K010 DUCT AIR قرية هواة	1.00	240.01	EACH	0.00	240.01

SUMMARY	PAYMENTS	Gross Amount :	المبلغ الإجمالي :
Parts : 8,874.16 : قطع الغيار	Cash : نقدا	8,874.16	8,874.16
Surcharge : 0.00 : قطع بديلة	Credit Card : بطاقة ائتمان		
Labour : 0.00 : العمل	Cheque : شيك		
Sublet : 0.00 : اعمال خارجية	Other : آخر		
Menus : 0.00 : المأكولات	Total Paid : المبلغ المنفوع		
		Rounding : -0.16	التقريب
		Net Amount : 8,874.00	السعر الإجمالي
		Owing : 8,874.00	مستحق الدفع

SAR EIGHT THOUSAND EIGHT HUNDRED AND SEVEN ONLY FOR ONLY
وبل ثمانية الاف وثمانسة و اربعة و سبعين

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



Customer/ توقيع العميل/ من ينوب عنه
Representative Signature



تقرير بتقدير حادث
المنطقة الصناعية الجنوبية

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

التاريخ: السبت في ١٤٣٧/٠٨/٢١ هـ الموافق: ٢٠١٦/٠٥/٢٨ م الساعة: ١٧:٠٤

الموضوع: تقدير حادث جديد

نوع التقدير: خصوصي

سعادة مدير / نجم للتأمين المحترم

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته،،،،،

بالإشارة لطلب سعادتك تقدير حادث السيارة الموضحة بياناتها أدناه، فقد تمت معاينة السيارة لدى ثلاث ورش.

بيانات السيارة				
النوع	الموديل	اللون	رقم اللوحة	مكان الصدمة
هونداي	٢٠٠٧	رصاصي	ب ق ي ٦١٩٥	المقدمة

بيانات التقدير			
الإسم	الورشة الأولى	الورشة الثانية	الورشة الثالثة
العنوان	ورشة افاق لصيانة السيارات جدة- غرب قصر افراح الروابي	بصمة الاتقان	مركز العديه جدة- شارع بن لادن
الجوال	٠٥٥١٦٧١٢٨٠		٠٥٠٩٣٩٥٥٥٣
الأجور	١٥٠٠	١٧٠٠	١٩٠٠
	فقط الف وخمسمائة ريال	فقط الف وسبعمائة ريال	فقط الف وتسعمائة ريال

تفاصيل قطع الغيار	
١. كيبوت ٥٠% + مفصلات + نيكل + شبك امامي كامل (القديم غير موجود)	
٢. جلدة صدام امامي تجاري + جسر + قاعده لوحه	
٣. شمعة نور يسار	
٤. رديتر ماء ومكيف ٥٠% + هوايه وموروحه ٥٠% + خرطوش فوق ٥٠%	
٥. ماصروه قربة هواي مكينة فوق ٥٠%	
٦. =	
٧. تركيب ودهان القطع واصلاح المقدمه	
٨.	
٩.	
١٠.	
١١.	
١٢.	

بيانات السطحه		
رقم السطحه	الحجز	سائق السطحه
ا ط ص ٥٧٨٠	الصميل	احمد قاسم
		الجوال ٠٥٩٩٧٠٥٠٨٨

الحوادث: ١

مستلم الحادث:

ضابط الحوادث:

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: السبت، في ١٤٣٧/٠٨/٢١ هـ الموافق: ٢٠١٦/٠٥/٢٨ م الساعة: ١٧:٠٥ (١٧-٤٨-٤٣٥١٠-٢٤)



نقليات أبو تركي

للسحب للسيارات والرافعات الشوكية
0550814150 - 0599705088

0551002110

فاتورة نقداً

Handwritten signature or initials.

الموافق: ٢٠١٦ / ٠٨ / ٢٠

0203

التاريخ: / / ١٤

المطلوب من المكرم:		العدد	القيمة الإجمالية
سيارة لاند روفر		١	٥٠٠٠
الأكسسوارات			
معدن المودرن المصنوع الورشة		١	
معدن المودرن المصنوع الورشة		١	
مع نقد شخصي ٣٠٠٠٠			
الوزن النهائي			
٧١٩٥			
المجموع:			

Handwritten mark or stamp.

Handwritten signature and text: التوقيع

Handwritten signature and text: استلم

Debit Note

No : DN-LD-5374876

Date : 29/05/2016

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : JD280516194	Accident Date : 28/05/2016 Insured Name : بلال عبده عبده Your Policy No : 95/1/531801/2015-1 Plate No : ى ق ب 6195 LD Fees with 0 %Liability	.00	
Total Amount Due		SR	.00

Total Amount (In Words) :

SR - only



Signed for and on behalf of the Company