

Comprehensive claim form
Vehicle's Accident Notification Form

أمر بحد المطالبة التأمين للسيارة
إشعار بحد المطالبة للسيارة

Particulars of Insured Vehicle
Insured Info

بيانات السيارة المؤمن عليها
بيانات المؤمن له

Name of Insured	شركة مفاد زالكه (شركة)		إسم المؤمن له
Person In-charge	أحمد بن عبد الله		الشخص المسؤول
Tel. No		هاتف رقم	
Mobile No	٥٠٦٦٥٥٧	رقم الجوال	
Fax No.		فاكس	
E-mail		البريد الإلكتروني	
Type of Vehicle	تويوتا هاتك	نوع السيارة	
Plate No.	٢٧٨٦٦٥	رقم اللوحة	
Policy No		رقم وثيقة التأمين	

Driver Info

بيانات السائق

Name of Vehicle's Driver	محمد البوسعيد		إسم سائق السيارة
Tel. No		هاتف رقم	
Mobile No		رقم الجوال	
Fax No.		فاكس	
E-mail		البريد الإلكتروني	
Type of D/ License	Public <input type="checkbox"/> عامي Private <input type="checkbox"/> خصوصي	مئة رخصة القيادة	
Driver's Age		عمر السائق	
Driver's ID Card No.	٤٥٦٧٤٦٧٢	رقم هوية السائق	

Description of Accident

وصف الحادث

Claim Type	Damages to insured vehicle <input checked="" type="checkbox"/>	أضرار السيارة المؤمنة	نوع المطالبة
	Third Party <input type="checkbox"/>	طرف ثالث	
	Theft <input type="checkbox"/>	سرقة	
	Fire <input type="checkbox"/>	حريق	
	Overturn <input type="checkbox"/>	حادث انقلاب	
	Catastrophe <input type="checkbox"/>	الكوارث الطبيعية	
Accident Date	///	تاريخ وقوع الحادث	
Time		الوقت	
Location		المكان	
Percentage of Insured's Fault		نسبة الخطأ على المؤمن له	

Was Traffic Police / Najm notified with this accident	No <input type="checkbox"/> لا Yes <input checked="" type="checkbox"/> نعم	هل تم إبلاغ المرور / نجم بالحادث
Register No. in Traffic Report / Najm	5010062044	رقم الحادث في تقرير المرور / نجم
Was the vehicle's damages estimated	No <input type="checkbox"/> لا Yes <input checked="" type="checkbox"/> نعم	هل تم إعداد تسعيرة للأضرار بالسيارة
Estimation of Repair Cost	ر.س SAR	تقدير قيمة الإصلاح
For what purpose was the vehicle used at the time of accident	Personal <input type="checkbox"/> Business <input checked="" type="checkbox"/> Other Purposes <input type="checkbox"/>	شخصي تجاري أخرى
Is the Vehicle Movable	No <input type="checkbox"/> لا Yes <input type="checkbox"/> نعم	هل السيارة قابلة للتحرير

Description of Accident
(Draw a Simple Sketch)

كيفية وقوع الحادث
(مع رسم كروكي مبسط)

انما وجات لاندروم مقام
سيرة سيرة لاندروم واصطدم به من خلف

Damages to Insured Vehicle

أضرار السيارة المؤمن عليها

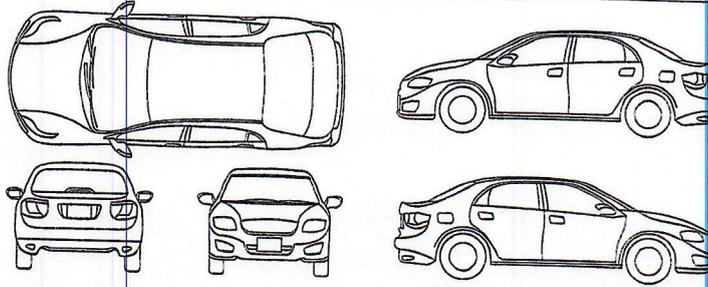
Present location of damaged vehicle

الموقع الحالي للسيارة المتضررة

Damaged Description (Affected Parts)

وصف الضرر (الأجزاء المتضررة بالسيارة)

Please specify the damaged parts on the drawing



حدد الأجزاء المتضررة على الرسم

Third Party's Particulars

Property ممتلكات

Vehicle سيارات

بيانات الطرف الثالث

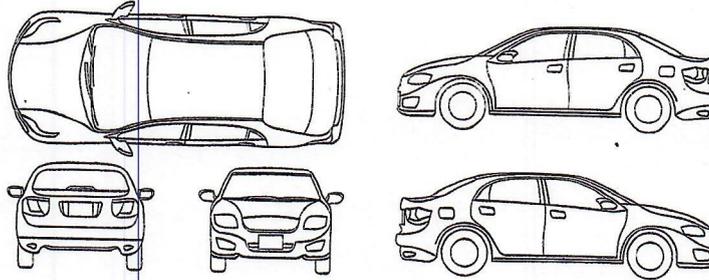
Owner

المالك

Damaged Description (Affected Parts)

وصف الضرر (الأجزاء المتضررة بالسيارة)

Please specify the damaged parts on the drawing



حدد الأجزاء المتضررة على الرسم

Injured Persons

الأشخاص المصابون

Nature of Injury	طبيعة الإصابة	Name	الاسم

Enclosures

المرفقات

Original of Traffic Authorities / Police Report/ Najm Report
Copy of Insured Vehicle's Registration (Estimara)
Copy of Repair Permission + Accident's Sketch
Copy of valid Driver's license
Repair estimates or Chief auctioneer estimation
Copy of owner ID. card/Commercial registration

أصل تقرير المرور/ الشركة/ تقرير شركة نجم لخدمات التأمين
صورة استمارة السيارة المؤمن عليها
صورة من إذن الإصلاح + رسم كروكي الحادث
صورة رخصة قيادة السائق سارية الصلاحية
تقديرات الإصلاح / شيخ المعارض / صور الحادث
صورة الهوية/ السجل التجاري

Mandate to begin repair processes shall be finalized after completing the said documents and taking the procedures required.
The insured can receive the vehicle after paying the specified deductible and depreciation.

يتم التعميد ببدء عمليات الإصلاح بعد إكمال المستندات الموضحة أعلاه واتخاذ الإجراءات اللازمة.
يتم تسليم المركبة للعميل بعد دفع مبلغ التحمل والإستهلاك المحدد في وثيقة التأمين.

Insured Declaration

I, the undersigned do hereby declare that there is no other insurance policy under which I can be indemnified in respect of this accident or loss. I do further declare that I own this vehicle and that in case of accepting this claim, I/we have subrogated all my/our rights arising of the accident detailed above to Wataniya By virtue of this declaration I/we have waived the full sum of recovery entitled to me/ us against this loss and I/we have no objection to pay all amounts and accruals arising of this accident to Wataniya as well as issuance of relevant cheques in its name. Based on this declaration, I shall have no right, whatsoever, to claim this amount at any time.

إقرار المؤمن له

أقر أنا الموقع أدناه بأنه ليست هناك أية وثيقة تأمين أخرى يمكن التعويض من خلالها فيما يتعلق بهذا الحادث أو الخسارة. كما أقر بأن هذه السيارة ملك لي، و أنه في حالة قبول هذه المطالبة بأني/ بأننا قد أخطأنا/أخطأنا جميع حقوقنا/ حقوقنا الناشئة عن هذا الحادث المذكورة بياناته أعلاه إلى الشركة الوطنية وبهذا أتنازل/نتنازل عن كامل مبلغ الاسترداد المستحق لي/ لنا عن هذا الحادث والمبالغ لدي/ لدينا من دفع جميع المبالغ والمستحقات الناشئة عن هذا الحادث إلى الشركة الوطنية وإصدار الشيكات باسمها وبناء على هذا الإقرار فإنه لا يحق لي بأي وجه أو في أي وقت المطالبة بهذا المبلغ.

Driver Declaration

I, the undersigned do hereby declare that, to the best of my knowledge and belief, that the particulars entered above are true and correct. In case of accepting this claim, I/we have subrogated all my/our rights arising of the accident detailed above to Wataniya By virtue of this declaration I/we have waived the full sum of recovery entitled to me/ us against this loss and I/we have no objection to pay all amounts and accruals arising of this accident to Wataniya as well as issuance of relevant cheques in its name. Based on this declaration, I shall have no right, whatsoever, to claim this amount at any time.

إقرار السائق

أقر أنا الموقع أدناه حسب علمي و اعتقادي التام بأن البيانات المدونة أعلاه حقيقية و صحيحة و أنه في حالة قبول هذه المطالبة بأني/ بأننا قد أخطأنا/ أخطأنا جميع حقوقنا/ حقوقنا الناشئة عن هذا الحادث المذكورة بياناته أعلاه إلى الشركة الوطنية وبهذا أتنازل/نتنازل عن كامل مبلغ الاسترداد المستحق لي/ لنا عن هذا الحادث ولا مانع لدي/ لدينا من دفع جميع المبالغ والمستحقات الناشئة عن هذا الحادث إلى الشركة الوطنية وإصدار الشيكات باسمها وبناء على هذا الإقرار فإنه لا يحق لي بأي وجه أو في أي وقت المطالبة بهذا المبلغ.

Insured's Signature:.....

توقيع المؤمن له:.....

Driver's Signature:.....

توقيع السائق:.....

Date: / /

التاريخ: ١٤ / ٧ / ٢٠١٤

For Official Use Only

للاستعمال الرسمي فقط

Remarks

ملاحظات

Claim Number

رقم المطالبة

Deductible

التحمل

No. of Deductibles

عدد التحملات

Damage Location

موقع الضرر

Depreciation percentage of spare parts /
according to the policy

نسبة الإستهلاك على قطع الغيار /
على حسب شروط الوثيقة

التوقيع:.....

/ / التاريخ:.....

مستلم المطالبة:.....

Received By:.....

Date: / /

Signature:.....

وهو المجهري



تاريخ الحادث : ١٤٤١/١/١٨ والموافق : ٢٠٢٠/١/١٠ في يوم : الأربعاء تمام الساعة : ٠٨:٣٤:٠٠ من
المدينة : مدينة جدة
نوع الحادث : صدم مركبة عترة
عدد الوفيات : -
عدد الإصابات : -
عدد أطراف الحادث : ٢

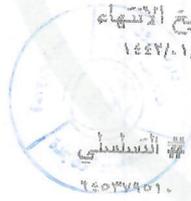
وصف الحادث : بعد المعالجة والإطلاع والإستماع لإقوال الطرفين تبين لي بأن الطرفين في حي السلمانية طريق الحرمين اتجاه الشمال الاول والثاني بالمسار الاوسط وعندما توقف السير اصطدم الاول بالتاني وتنتج عن ذلك اضرار عند الأول المقدمه والتني المؤخرة وبذلك تكون نسبة الإلتها على الأول 100% لعدم ترك مسافة كافية

المركبة رقم (٠١)
السيارة : فارس الظاهري
الحالة الصحية : سليم
نوع الرخصة :
رقم السجل : ١١١٧٠٤١٧٧٠ تاريخ الميلاد : ١٤٢٣/٠٥/١١ الجنس : ذكر
مالك المركبة وقت الحادث : سعودي
تاريخ الإصدار : تاريخ التجديد : تاريخ الإنتهاء :
الجنسية : العربية السعودية
رقم السجل : ١١٠٢٩٢٣٠١٨



اسم البنك :
الماركة : الطراز : اللون :
رقم البطاقة : نوع الهيكل : رقم اللوحة : رقم الحساب :
نوع التسجيل : نوع التأمين : تاريخ إنتهاء التأمين :
نسبة المسؤولية في الحادث : ١٠٠% :
التأمين : شركة التأمين المتحدة للتأمين التعاوني (٤٧٤)
مكان الصدمة : جاسي
بيانات الركاب :
الاسم :
رقم البطاقة : الحالة الصحية :

المركبة رقم (٠٢)
السيارة : MOHAMMAD MIR
الحالة الصحية : سليم
نوع الرخصة :
رقم السجل : ٢٣٥٦٧٤١٧٧٣ تاريخ الميلاد : ١٤٠٤/٠١/١٨ الجنس : ذكر
مالك المركبة وقت الحادث : مطبخ كسل
تاريخ الإصدار : تاريخ التجديد : تاريخ الإنتهاء :
الجنسية : بنجلاديش
رقم السجل : ١٠٠٨٩١٣٢٠٨



اسم البنك :
الماركة : الطراز : اللون :
رقم البطاقة : نوع الهيكل : رقم اللوحة : رقم الحساب :
نوع التسجيل : نوع التأمين : تاريخ إنتهاء التأمين :
نسبة المسؤولية في الحادث : ٠% :
التأمين : شركة التأمين الوطنية للتأمين التعاوني (سبليل)
مكان الصدمة : خلفي
بيانات الركاب :
الاسم :
رقم البطاقة : الحالة الصحية :

الحادث قيد الأجراء لدى وهو المجهري

نتج عن الحادث : أخرى أخرى
مسئولية الحادث والأسباب : عدم ترك مسافة كافية

الختم الرسمي
مدير الإدارة



الاسم :
الرتبة :
التوقيع :



JD100620446960

11/06/2020 10:08:38 AM

تمت الطباعة من خلال موقع نجم

نموذج طلب تقدير اضرار (بدل فاقد)

نجم
najm

رقم الحادث JD10062044

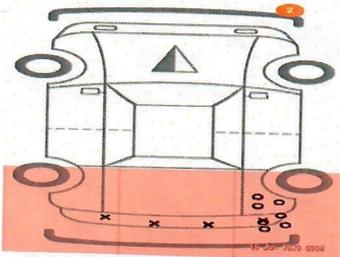
تاريخ الحادث : 6/10/2020 8:34:29 AM

السادة / مكاتب تقديرات المرور / الورش :

تسعر اضرار المركبة لدى مكتب تقديرات المرور
الورش

اسم مالك المركبة	موسسة دله صالح عبدالله كامل
سنة الصنع	2016
لون المركبة	أبيض
طراز المركبة	هابلكس
نوع المركبة	تويوتا
رقم الهيكل	11326
رقم اللوحة	ب ح ن 3786

: الرسم التوضيحي لمكان الضرر



: مكان الضرر بالمركبة
المؤخرة





JD100620445686

نجم
hajm

التاريخ : 11/06/2020 10:08:07 AM

المستخدم : تمت الطباعة من خلال موقع نجم

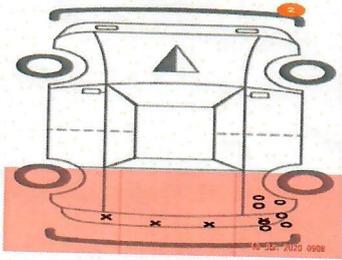
نموذج طلب إذن اصلاح مركبة (بدل فاقد)

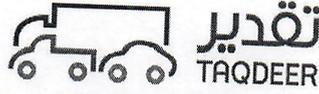
السادة / إدارة المرور

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته
نرجو من سعادتكم الابعاز لمن يلزم لإصدار إذن إصلاح للمركبة الموضحة معلوماتها أدناه والتي تضررت من حادث مروري قامت شركتنا بمباشرتة.

JD10062044	رقم الحادث / Case Number
6/10/2020 8:34:29 AM	تاريخ الحادث / Accident Time
موسسة دله صالح عبدالله كامل	اسم مالك المركبة / Owner Name
2016	سنة الصنع / Manu. Year
أبيض	لون المركبة / Vehicle Color
هايلكس	طراز المركبة / Vehicle Model
تويوتا	نوع المركبة / Vehicle Type
11326	رقم الهيكل / Chassis NO
رخصة سير المركبة	نوع التسجيل / Reg Card Type
3786 ب ح ن	رقم اللوحة / Plate Number
0 %	نسبة المسؤولية (%) / LD %

الرسم التوضيحي لمكان الضرر :

مكان الضرر بالمركبة
المؤخرة

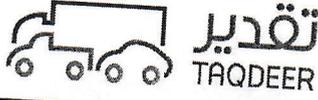


Aletany Center South	مركز التقدير - DA Center
Jeddah	مدينة المركز - Center City
14/06/2020 03:26:49 PM	تاريخ الطباعة - Print Date
14/06/2020 10:17:40 AM	تاريخ التقدير - DA Date
14/06/2020 11:17:50 AM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date
DA140620725	رقم التقرير - DA Report No
JD10062044	رقم الحادث - Accident No
Najm	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by
	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type
1/2	رقم - Pages

تقرير تقدير الأضرار النهائي
Final Damage
Assessment Report

معلومات المالك		المالك Owner	معلومات المركبة Vehicle Details
اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name	موسسة دله صالح		
رقم الجوال / Mobile No	0536749589	رقم الهويّة / ID	1008913608
صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	TOYOTA	رقم الجوال / Mobile No	0536749589
الموديل / Model	هايلكس	صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	TOYOTA
اللون والسنة / Color & Year	White 2016	الموديل / Model	هايلكس
رقم اللوحة / Plate No	N J B 3786	اللون والسنة / Color & Year	White 2016
رقم الهيكل / Chasis No	MR0JX6BB8G0611326	رقم اللوحة / Plate No	N J B 3786
التقدير بواسطة / Estimated By	Kamal Abdulqader Alitani South	رقم الهيكل / Chasis No	MR0JX6BB8G0611326
التكلفة التقديرية (A) / (A) Estimation Cost	1000.00	التقدير بواسطة / Estimated By	Kamal Abdulqader Alitani South
تكلفة قطع الغيار (B) / (B) Spare Parts Cost	2,831.40	أجور الأيدي العاملة / Labor Estimation	1000.00
التكلفة الإجمالية (A+B) / (A+B) Total Cost	3831.40	قطع الغيار / Spare Parts	2,831.40
		أجمالي التكلفة / Final Estimation	3831.40
ملاحظات / Comments		%	
ملاحظات / Comments		حسب المعايير المعتمدة حيث أن ركن صدام خلفي يمين عليه ضرر سابق 50 تم وضع نسبة استهلاك	

الدفع بواسطة Payment By	طريقة الدفع Payment Method	نسبة المسؤولية (%) Liability(%)
موسسة دله صالح	POS	0



مركز التقدير - DA Center	مركز العيتاني جنوب
مدينة المركز - Center City	جدة
تاريخ الطباعة - Print Date	14/06/2020 10:32:55 AM
تاريخ التقدير - DA Date	14/06/2020 10:17:40 AM
رقم التقرير - DA Report No	DA140620725
رقم الحادث - Accident No	JD10062044
مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	نجم
الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	1/1
رقم - Pages	

إيصال تقدير الأضرار
Damage Assessment
Receipt

Dear Customer

Thank you for submitting your Damage Assessment Report and we will update you about the status of your report by SMS service.

Please contact our customer care for inquiries and complains:

Customer care: 920000460

Email: cs@taqdeer.sa

Opening Hours

Sun to Thu : from 8:00 AM to 3:00 PM

Fri and Sat: Closed

عميلنا العزيز
شكراً لتقديم طلبكم لتقدير الأضرار , سيتم تزويدكم بحالة التقرير عبر الرسائل القصيرة.

للاستفسار والشكاوى يرجى التواصل عبر أحد الوسائل التالية :

خدمة العملاء : 920000460

بريد الكتروني: cs@taqdeer.sa

أوقات الإتصال

الاحد إلى الخميس : من 8 صباحاً إلى 3 مساءً
يوم الجمعة و السبت : مغلق

Taqdeer Details

Owner name : مؤسسة دله صالح

Mobile No. : 0536749589

Vehicle type : TOYOTA

Model : هايكس

Plate No. : 3786 N J B

Payment By : مؤسسة دله صالح

Payment Method : POS

Taqdeer Fees :

VAT (5%) :

Total Fees :

VAT Registration Number :

150.00 ريال

7.50 ريال

157.50 ريال

300377763900003

بيانات التقدير

اسم المالك : مؤسسة دله صالح

الجوال : 0536749589

نوع المركبة : تويوتا

الموديل : هايكس

رقم اللوحة : ب ح ن 3786

الدفع بواسطة : مؤسسة دله صالح

طريقة الدفع : نقاط البيع

رسوم التقدير :

مبلغ الضريبة المستحق (5%) :

مجموع الرسوم :

الرقم الضريبي :

The receipt issued electronically through TAQDEER to confirm the completion of vehicle damage assessment and does not require to be stamped.
To ensure the conformity of the official authorities of the final report, please visit TAQDEER via website: <http://da.taqdeer.sa>

* هذا الايصال مطبوع الكترونياً من نظام تقدير لتأكيد انهاء اجراءات تقدير المركبة ولا يتطلب وجود ختم.
* للتأكد والمطابقة من الجهات الرسمية لصحة التقرير النهائي يلزم الاطلاع على نظام تقدير عبر الموقع الإلكتروني <http://da.taqdeer.sa>

4013

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك مؤسسة دله صالح بن عبد الله كامل

المستخدم هوية المستخدم ١٠٠٨٩١٣٦٠٨

هوية المالك رقم الهيكل MR0JX6BB8G0611326

رقم اللوحة ٣٧٨٦ ب ح ن

3786 N J B

نوع التسجيل نقل خاص

طراز المركبة هايكس

حمولة المركبة ٣

سنة الصنع ٢٠١٦

تاريخ الانتهاء ١٤٤١/٠٨/٠٣

ماركة المركبة تويوتا

وزن المركبة ١٤٥٨

اللون ابيض

الرقم التسلسلي ٦٤٥٣٧٩٥١٠



٤ - ٥٥٧٩٢٦٢

١٠٨٨

EMIRATE OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سياقة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية



محمد أبو سعيد مع
MOHAMMAD ABU SAYED MIR
No. 2356746673 ٢٣٥٦٧٤٦٦٧٣
DOB 24/10/1983 ١٤٠٤/١٠/١٨ تاريخ الميلاد
Exp 01/09/2020 ١٤٤٢/٠١/١٣ تاريخ الانتهاء
نوع الرخصة ١٤٢٧/٠١/١٢ تاريخ الترخيص
نوع الجنس نقل خفيف
نوع الرخصة بنجلاديش
رقم الرخصة ٢٣٥٦٧٤٦٦٧٣

EMIRATE OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة إقامة
RESIDENT IDENTITY

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

70412

MOHAMMAD ABU SAYED MIR



محمد أبو سعيد مع
نوع الجنس ٢٣٥٦٧٤٦٦٧٣
نوع الرخصة ١٤٢٧/٠١/١٢ تاريخ الترخيص
نوع الجنس نقل خفيف
نوع الرخصة بنجلاديش
نوع الجنس ١٤٢٧/٠١/١٢ تاريخ الترخيص
نوع الجنس نقل خفيف
نوع الرخصة بنجلاديش
رقم الرخصة ٢٣٥٦٧٤٦٦٧٣

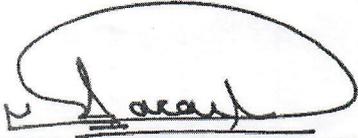
٢٣٥٦٧٤٦٦٧٣

شهادة تأمين شامل

التاريخ	06/11/1440 هـ	نوع السيارة	: تويوتا بيك اب غمارة
الموافق	09/07/2019 م	رقم الشاصيه	: MR0JX6BB8G0611326
المؤمن له	مؤسسة دلة للمقاولات والصيانة	رقم اللوحة	: ب ح ن 3786
إسم مالك المركبة	مؤسسة دلة للمقاولات والصيانة	رقم التسجيل	: 645379510
الموديل	2016	ريال سعودي	: 40,320.00
القيمة التقديرية للمركبة	40,320.00	بهذا تشهد الشركة الوطنية للتأمين بأن السيارة المذكورة أعلاه مؤمن عليها لدى الشركة وذلك حسب شروط وإستثناءات الوثيقة رقم P-01-2017-4-411-002326/R2 والتي تبدأ اعتباراً من :-	
تاريخ	08/11/1440	حتى تاريخ	19/11/1441
الموافق	11/07/2019	حتى تاريخ	10/07/2020
<p>و عليه تعتبر هذه الشهادة بمثابة كفالة غرم وأداء للحق الخاص للطرف الثالث وتشمل الأضرار الجسدية (بما في ذلك الديبات والأروش) والأضرار المادية وذلك عن المسؤولية الناتجة عن وقوع حادث اشتركت فيه السيارة المؤمن عليها في إطار شروط وإستثناءات وثيقة الشركة المذكورة أعلاه.</p> <p>على أن يكون الحد الأقصى للتعويض بالنسبة للطرف الثالث في الواقعة الواحدة وخلال فترة سريان وثيقة التأمين لا يتجاوز مبلغاً وقيمة قدره 10,000,000 ريال كحد أقصى لمسئولية الشركة.</p>			

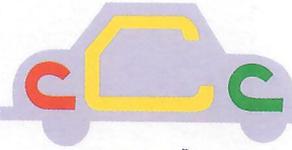
ملاحظة :

* هذا التأمين خاص بالمؤمن له اعلاه فقط وفي حالة نقل ملكية المركبة يعتبر التأمين لاغياً كلياً.
* في حال وقوع اي حادث مروري الرجاء الاتصال على الرقم 920000560 مع الالتزام بتقديم جميع البيانات والمعلومات عند تقديم البلاغ هاتفياً ولمحقق الحوادث.



الشركة الوطنية للتأمين





ترخيص رقم ١١٠٠٠٩٣٦٢٧

تحريرا في : 2020/07/12

تقدير اصلاح سيارات

السادة / الشركة الوطنية
العميل / مشروع المكافحة المتكاملة

نوع السيارة : تويوتا هايلاكس الموديل : 2016
رقم اللوحة : ب ح ن 3786 رقم الهيكل : MR0JX6BB8G0611326

بعد معاينة السيارة الموضح بياناتها اعلاه وجد انها تحتاج الى سمكرة وبوية
للمؤخرة

- قطع الغيار المطلوبة :-
- باب صندوق خلفي
- صدام خلفي كامل
- اسطب خلفي يمين
- حساس صدام خلفي يمين

أجور : 1800 ريال
قطع غيار بعد الخصم : 5123 ريال

الاجمالي : 6923 ريال
(ستة الاف وتسعمائة وثلاثة وعشرون ريال) شامل الاجور و قطع الغيار

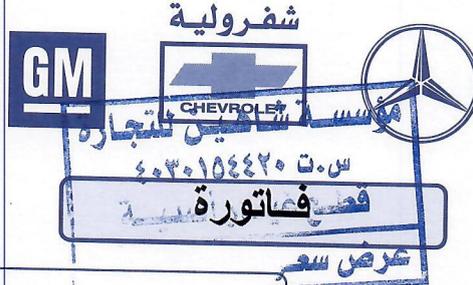
مركز صيانة السيارات



Genuine Spare Parts
C.R. 54420



قطع غيار أصلية
س.ت ٥٤٤٢٠



الرقم الضريبي ٣٠٠٧١٥١٧٥١٠٠٠٣

التاريخ

رقم الصفحة

رمز الدفع

الوقت

إسم العميل

٣٦٠٨٢

رقم الطلب

١٠٧

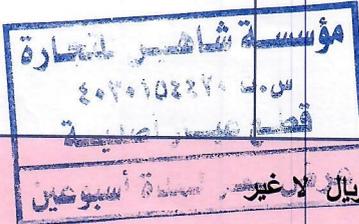
رقم الفاتورة

رقم العميل

رقم العميل

مركز صيانة السيارات

رقم القطعة Part No.	إسم القطعة Description	الكمية Qty.	سعر الوحدة Unit Price	إجمالي القيمة Total Amount
	صدام خلفي كامل	1	2893	2893
	اسطب خلفي يسار	1	496	496
	حساس صدام خلفي	1	478	478
	باب صندوق خلفي	1	2964	2964



Total Net.

فقط ستة الاف و ثمانمائة و واحدو ثلاثون ريال لا غير

إجمالي القيمة

6831

البائع :

المستلم :

جدة - حي الرحاب - المملكة العربية السعودية - تليفون و فاكس : ٦٧٢٧١٣٦ - س.ت : ٤٠٣٠١٥٤٤٢٠