



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 127885/2016

Policy No : Motor Private - 95/1 /725612/2015

TP Name : نوال عبدالكريم محمد عبدالمحسن رضوان

Nationality & ID :

Date of Accident : 23/11/2016

Accident Place : Marwah

Accident Desc. :

Vehicle Details : Make: Mazda

Model: CX-9

Plate No.: 8516 م م ح

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

| Payment Type | Amount | Excess | Depreciation | Net Amount | Account Doc. |
|----------------------------|----------|--------|--------------|------------|--------------|
| Car Repair (for TP) - T.P. | 2,948.00 | 0.00 | | 2,948.00 | 74843 |
| Total to be Paid | | | | 2,948.00 | |

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 وانا 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 أو المتسبب بالحادث المؤمن لدى الشركة اي حق او مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرار مني بذلك.

Date: 11/12/2016

الاسم
Name

التوقيع

Signature

11/12/2016

أحمد زين الدين

Amir

No.: 00535539 رقم:

samba سامبا

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

Date: 18/12/2016 التاريخ:

Place of Issue: جدة حرافى:

بصرف للمستفيد الأول فقط

Against this cheque
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر نوال عبدالكريم محمد عبدالمحسن رضوان

The amount of

مبلغ وقدره فقط ألفان وتسعمائة وثمانية و اربعون ريال
سعودي

ريال
S.R. 2,948.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
RIYADH

Do not write below this line لا تكتب تحت هذه الخط

Signature التوقيع

00535539 2040 100 00004272455 01

بطاقة الهوية الوطنية
نسخة ٣

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

امين بن زين العابدين بن مصطفى رضوان

الرقم ١٠٧٧٩٠٢٦٩٨

تاريخ الانتهاء ١٤٤٣/٠٣/١٧ هـ

جهة الإصدار المدينة

مكان الميلاد جدة

تاريخ الميلاد ١٤١٣/١٠/٢٤ هـ

رقم الحفظ ٢٨٩٢٩٥

جهة الحفظ جدة

تاريخه ١٤٢٨/١١/١٧ هـ

1077902698

لعمري اشتراكي

الشيخ
Amir



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 18/12/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 113854/2016
Customer نوال عبدالكريم محمد عبدالمحسن رضوان
Remarks Sett. Claim No.127885/2016, C/N No.74843/2016

| Account No | Account Name | Description | Debit | Credit |
|--------------|---|---|----------|----------|
| 20300137 | Grouping Cash Policies | Sett. Claim No.127885/2016, C/N No.74843/2016 | 2,948.00 | |
| 13101021 | Samba Financial Group - Sar A/C 427245 | Cheque # 535539 نوال عبدالكريم محمد عبدالمحسن رضوان | | 2,948.00 |
| Total | Saudi Riyals Two Thousand Nine Hundred Forty Eight Only | | 2,948.00 | 2,948.00 |

Allocation Details:

| Advice No | Description | Currency | Amount | Paid Up |
|---------------------------|---|----------|----------|----------|
| CN (Claim) No(74843/2016) | Motor-Third Party-Payment No(124087/2016) on Clm.No (127885/2016)-Pol.No (95/1/725612/2015) Insured: عوضه سعيد شافر الاحمري | SR | 2,948.00 | 2,948.00 |
| Total. | | | 2,948.00 | 2,948.00 |

| Cheque No. | Date | Bank |
|------------|-----------|------------------------------|
| 535539 | 18-DEC-16 | Samba New (Branch 95 in Jed) |

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : نوال عبدالكريم محمد عبدالمحسن رضوان
Address :
Department : Motor
Branch : UCA Web
Advice No : 74843
Advice Date : 11/12/2016
Account No : 20300137

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

| Particulars | البيان | Amount | المبلغ |
|--|--|--------|----------|
| Insured Name : عوضه سعيد شاهر الاحمري | : المؤمن له | | |
| Policy No. : Motor Private -95/1/725612/2015 | : رقم البوليصة | | |
| Policy Type : Third Party | : الفئة | | |
| Claim No. : 127885/2016 | : رقم المطالبة | | |
| Payment No. : 124087/2016 | : رقم الدفعة | | |
| Amount Credited | : قيمة الدفعة | SR | 2,948.00 |
| The Sum of : Saudi Riyals Two Thousand Nine Hundred Forty Eight Only | : مبلغ وقدره | | |
| | : فقط ألفان و تسعمائة و ثمانية و اربعون ريال سعودي | | |

تفويض بتسليم المطالبة وتوقيع المخالصة المالية

واستلام الشيك

٢٠١٦/١٢/٢٢

التاريخ: ٣/١٢/٢٠١٦ هـ

المحترمين

السادة / شركة المتحدة للتأمين التعاوني - UCA

وبعد

أفوض أنا الموقع أدناه على الإنابة الكاملة لتسليم المطالبة وتوقيع التسوية و المخالصة النهائية الصادرة عن شركتكم / شركة المتحدة للتأمين التعاوني - UCA واستلام الشيك نيابة عني .

أنا السيد نوال محمد بن محمد بن ضوان

جوردي الجنسية هوية / إقامة رقم : ١٠١٥٩٤٢٨٧٠

إفيدكم بأني قد فوضت السيد / أحمد بن محمد بن ضوان

جوردي الجنسية هوية / إقامة رقم : ١٠٧٧٩٠٢٦٩٨

وذلك عن السيارة : جارجا لوحة رقم : ٨٥١٦ ٤٤ ٤

موديل : 2016 رقم جوال المالك : ٠٥٤٦٥٥٦٧٣

على أن يعتبر توقيع المخالصة المالية من المفوض بمثابة إبراء ذمة نهائي وقطعي لا يحق له بعده أو للمتسبب بالحادث (المؤمن لدى الشركة) الرجوع على الشركة بأي حق أو مطلب فيما يتعلق بالحادث موضوع المطالبة .

توقيع المفوض له



توقيع المفوض



الرجاء إحضار صورة من هوية المالك بنفس التوقيع

كتابة التفويض باللون الأزرق

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 143 هـ

التاريخ 7 / 12 / 2016 م

المطالبة

راكان رجب
التوقيع
08 DEC 2016
الرقم الوظيفي
11301

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (٢٩٤٨) كالتالي:

| | | |
|------|------|---------------------------------|
| ١٤١٨ | ١٢٢٥ | قيمة قطع الغيار |
| ١٥٠٠ | | أجور الإصلاح |
| ٢٠ | | مصاريف |
| — | | تقييم شيخ المعارض |
| ١٠٠ | | نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا |
| ٢٩٤٨ | | الإجمالي |

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

| | |
|--|---------------|
| اسم المستفيد: سواد بنت عبد الكريم سواد | التوقيع: سواد |
| مسئول المطالبات: | التوقيع: |
| إدارة المطالبات: | التوقيع: |

الرقم الوظيفي
١١٣١٥

عبدالله الزهراني

ملاحظات:

07 DEC 2016

التوقيع:

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): نوال عبد الكريم رضوان رقم الهوية: ١١٥٩٤٤٠٨٧ نوع السيارة: فازل لاسي موديل: ٩
 موديل السيارة: 2016 رقم اللوحة: ٨٥١٦ ٢٢٢ رقم الجوال: ٥٤٨١٧٨٩٤٤
 هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني نعم لا

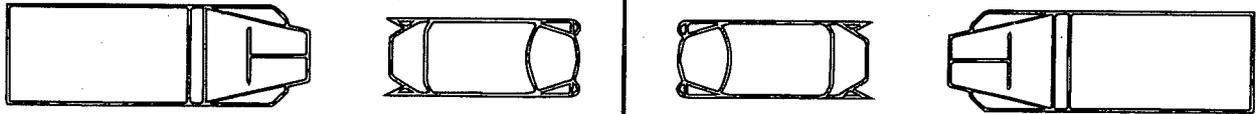
المرفقات

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

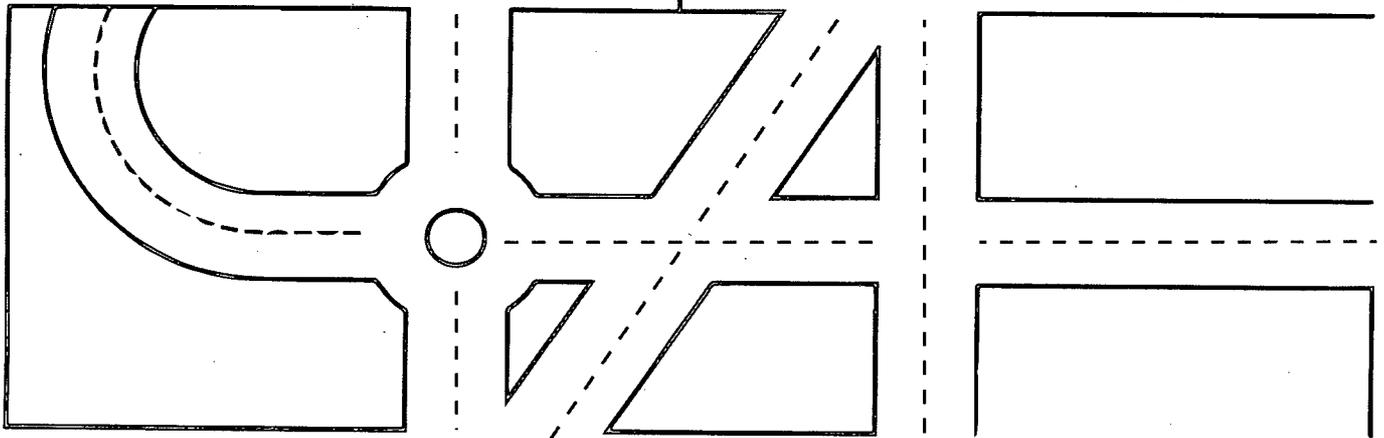
Any further information / Clarification

إيضاحات، معلومات إضافية ورسم كروكي

خطة X.P. Damage أضرار الغير أضرار المؤمن Insured's Damage



مكان الحادث



Details of accident

بيانات عن الحادث

Date & Time of accident: ١٤٣٨ / ١٢ / ١٣ الساعة ١٤: ١١ ظهراً

Location of accident: مدينة كوبرية العجارد - شمال

Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث:

الطرف المتضرر "الغور" تفادى الحادث مع من أمامه الذي توقف بسبب عجاج
 جمع المصروف له للتوقف من طرف الغور انصرف إلى المسار الأيمن
 وأسدهم بالطرف الأيمن "الماربا"

مقدم الطلب: جليل بن زين العابدين التاريخ: 2016 / 12 / 17 التوقيع: [Signature]

عبدالله الزهراني

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): الموظف المستلم:

التوقيع: التاريخ: 07 DEC 2016

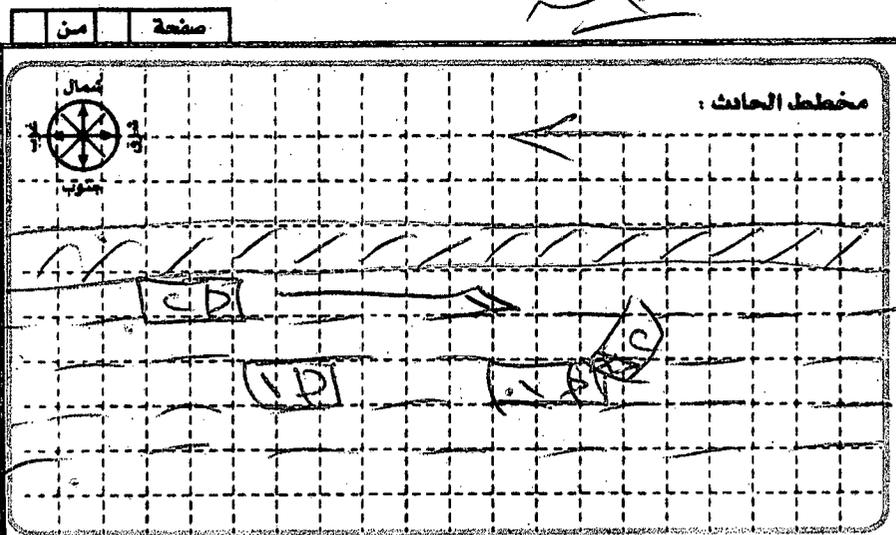
ملاحظات: التوقيع: [Signature]

١١٩١١٩٥٩
١١٩١١٩٥٩



القطاع / المنطقة / إدارة / قيادة / قسم / مركز

كان حادثة



| الوقت والتاريخ | الوقت | دقيقة | ساعة | التاريخ | سببها | مسببها |
|--------------------|-------|-------|------|---------|-------|--------|
| وقت وقوع الحادث | ١٤ | ١١ | ١١ | ١٤٠٤٠٢ | | |
| وقت البلاغ | | | | ١٤ | | |
| وقت مباشرة الحادث | | | | ١٤ | | |
| تاريخ إغلاق الحادث | | | | ١٤ | | |

| الديانة / المحافظة / الحي | الارتفاع | الوقوع |
|---------------------------|----------|--------|
| الحي | 0 | شمال N |
| قرابة الأحداث | 0 | شرق E |

| اسم ورقم الطريق الواقع عليه الحادث | اسم ورقم الطريق للقطاع منه - أو اسم معلم | المسافة بالترتيب من القطاع | أو معلم ثابت | الاتجاه | قراءة العلامة الكيلومترية |
|------------------------------------|--|----------------------------|--------------|---------|---------------------------|
| الحي | | | | | |

| تسجيل المركبة | اتجاه السير | رقم الوحدة | نوع التسجيل | دولة الإصدار | جهة الإصدار | اللون | اللوحة | ماركة / طراز | نوع المركبة | مكان الصدمة | وضع المركبة | اسم مستلم المركبة | رقم المنطقة | التوقيع |
|---------------|-------------|------------|-------------|--------------|-------------|-------|--------|--------------|-------------|-------------|-------------|-------------------|-------------|---------|
| ١٤٤٤ | شمال | ١٤٤٤ | سيارة | السعودية | الرياض | أخضر | ١٤٤٤ | ماتر | سيارة | أمام | مركبة | محمد بن عبد الله | ١٤٤٤ | |

| تسجيل المركبة | الإسم | الجنسية | رقم الحساب | نوع الطراز | الحالة الصحية | النسبة (%) | اسم شركة التأمين | رقم الوثيقة | تاريخ الانتهاء | نوع الوثيقة في الوثيقة |
|---------------|------------------|----------|------------|------------|---------------|------------|------------------|-------------|----------------|------------------------|
| ١٤٤٤ | دول محمد بن سعود | السعودية | ١٤٤٤ | سيارة | صالح | ١٠٠ | التأمين | ١٤٤٤ | ١٤٤٤ | تأمين |

لخص الحادث : ...



وعدم تقادم الحادث

إلى قاعات الشرطة

| الإسم | رقم الحساب | تاريخ التوقيع | مهام الحادث | مهام التقرير | مضمون التقرير |
|-------|------------|---------------|-------------|--------------|---------------|
| | ١٤٤٤ | ١٤٤٤ | محقق | محقق | |

| حالة الإصابة | حالة العاهة | حالة العجز | نوع العاهة | توقيت الإصابة | توقيت العاهة | توقيت العجز |
|--------------|-------------|------------|------------|---------------|--------------|-------------|
| | | | | | | |

٢٤٠٤٣٥٧٠٤٤ :

قيد رقم رخصة القيادة

أو للذهاب لنظام آخر ادخل رقم الطلب : _____



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
الوزارة الداخلية

RESIDENT IDENTITY
SHAIK SHAIK SALAMAN SHAIK

شيك شيك سليمان شيك



رقم ٤٤-٤٣٥٧-٢٤ نسخة ١

مكان الاصدار: الرياض

التاريخ: ١٤٤٤/٠٦/٢٢ ليل ١٩٩١/٠٩/٠٧

الهيئة: مطلق

الجهة: الامن

الجنسية: الهند

ملاحظات: -

2498357088

بطاقة الهوية الوطنية

سجدة



المملكة العربية السعودية

وزارة الداخلية

عوضه بن سعيد بن شاهر آل شعيب الجمري



الرقم ١٠٦٩١٦٣٦٣١

الرقم

تاريخ الانتهاء ١٤٤٦/٠٣/٢٠ هـ

تاريخ الانتهاء

جدة

جهة الإصدار

مكان الميلاد صبيح بني الاحمر

مكان الميلاد

تاريخ الميلاد ١٣٨١/١٠/٠٩ هـ

تاريخ الميلاد



1029163621

تاريخه

١٣٩٩/١٠/١٢ هـ

جهة الحفظ

ابها

رقم الحفظ

٤٨٧٨٣

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLE REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

عوضه سعيد شايف الاحمري

حوية المستخدم

١٠٢٤١٣٣٣٣

1FMFK17589LA13775

٤٤٤١

4441 T N A

نوع التسجيل: خصوصي

نطاق السرعة: اكسبريس

حمولة السرعة: ٩

سنة الصنع: ٢٠٠٩

تاريخ الانتهاء: ١٤٣٩٠٧٢٢

المالك

حوية المالك

رقم الهاتف

رقم الترخيص

مادة السرعة

وزن السرعة

لون

الرقم التسلسلي

٢٧٢٤٤٠٠



١ صورة سيارة

٢ إقامة السابق = ٥

٣ التأمين = ٧

٤ الرضا البروي = ٤

٥ مرافقة النقل = ٥

٣١١٣٤٦٥٠٠

١٢٢٧/٦



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Third Party Liabilities "Motor" Insurance Policy / جدول وثيقة تأمين المسؤولية المدنية تجاه الغير "مركبات"

| | | |
|---|---|--|
| 09/11/2016 - 07/02/1438 تاريخ إصدار الوثيقة Policy Issue Date | 74415/2016 رقم طبق التجدد Renewal Endr No. | 95/1/725612/2015 رقم الوثيقة Policy Number |
| 11/11/2016 من تاريخ / Date From | 10/02/1438 إلى تاريخ / Date To | 12:00 / الساعة من الساعة / From |
| 10/11/2017 من تاريخ / Date From | 21/02/1439 إلى تاريخ / Date To | 12:00 / الساعة من الساعة / From |
| سيارات خاصة Issued At | | سيارات خاصة Insured Class |
| Insured Details / بيانات المؤمن له | | |
| 15/03/1962 تاريخ الميلاد / Birth | 1029163621 رقم هوية المؤمن له Insured ID | عروضة سعيد شاعر الأحمري اسم المؤمن له Insured Name |
| 0505624113 رقم الهاتف / Mobile No. | عنوان سكني / H.O Address / حيلاان حيدر (S-10) | |
| Residential Address / H.O Address / حيلاان حيدر (S-10) Building NO:4415, Additional NO:3351, Zip Code:62730, City:Jizan, Neighborhood:Jizan, District:Morwah | | |
| Waseel Address / عنوان البريد الواسع Building NO:4415, Additional No. 3351, Zip Code:62730, City:Jizan, Neighborhood:Jizan | | |
| Postal Address / عنوان البريد Building NO:4415, Additional No. 3351, Zip Code:62730, City:Jizan, Neighborhood:Jizan | | |
| Vehicle Details / بيانات المركبة | | |
| 13775 رقم الهيكل Chassis No. | 4441 ان ٤ رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No. | 2724900 الرقم التسلسلي Sequence No. |
| 0 رقم البطاقة الجمركية Custom ID | أحمر لون المركبة Color | سيارة نوع هيكل المركبة Type of Body |
| تاريخ انتهاء رخصة السياقة Vehicle License Expiry | أحمر نوع هيكل المركبة Type of Body | أحمر نوع هيكل المركبة Type of Body |
| أسيديشن نموذج المركبة Vehicle Model | أحمر نوع هيكل المركبة Type of Body | أحمر نوع هيكل المركبة Type of Body |
| 2009 سنة تصنيع Make Year | سيارات خاصة نوع هيكل المركبة Type of Body | سيارات خاصة نوع هيكل المركبة Type of Body |
| أسماء المرشدين المرخصين الذين تقل أعمارهم عن 21 سنة (مع رقم رخص القيادة الخاصة بهم) / Names of licensed drivers under the age 21 years (with their driving license no) | | |
| 15/03/1962 تاريخ الميلاد / Date Of Birth | 1029163621 رقم هوية ID No. | عروضة سعيد شاعر الأحمري اسم السائق Driver Name |
| 15/03/1962 تاريخ الميلاد / Date Of Birth | | |
| داخل أراضي المملكة العربية السعودية / Within the territory of the Kingdom of Saudi Arabia | | |
| يجب على المؤمن له ألا يستخدم المركبة إلا للغرض المرص من أجله / The insured must use the vehicle only for the purpose declared and licensed for | | |
| 0 القسمة الإضافية Additional Premium | 30 رسوم الأصدار Issue Fee | 1060 مبلغ القسط الأساسي Premium |
| | | 1090 إجمالي مبلغ القسط Total Premium |
| Important Notes Only the original certificate is accepted Please make sure that the personal data contained in this policy is correct and notify the company should you need any corrections This policy is subject to the terms & conditions & the general exceptions & limitations set forth as printed on the back of the policy. | | |

ختم وتوقيع الشركة / Company Stamp & Signature



توقيع/إقرار المؤمن له بصحة البيانات المقدمة

Head Office: PO.Box 5019 Jeddah 21422 Tel: 012 606 8633 Fax: 012 606 8622

Customer Service / Complaints & Suggestions: 9200 33 222 Fax: 012 606 8623

TPL Claim: 92000 3150

16-S-062170

شركة مسجلة رسمياً - رأس المال 100 مليون ريال سعودي - رقم 1011150

المركز الرئيسي: ص.ب 5019 جدة 21422 هاتف: 012 606 8633 فاكس: 012 606 8622

خدمة العملاء / الشكاوى والإقتراحات: 9200 33 222 - فاكس: 012 606 8623

مطالبات الطرف الثالث: 92000 3150

www.uca.com.sa



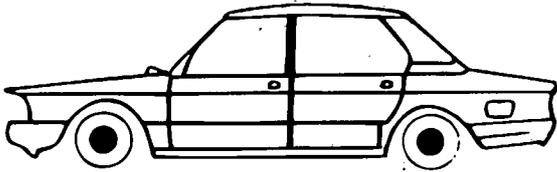
ورقة تقدير

قسم مرور

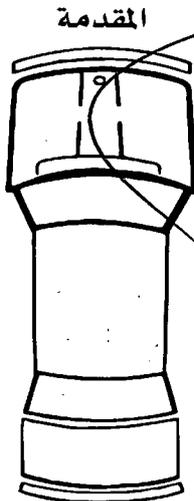
الرقم:
التاريخ:
المشغوعات:
الموضوع:

الرخصة الإستمارة
لدى مكتب الحوادث

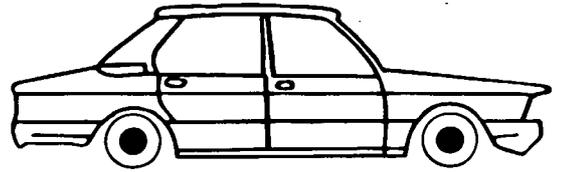
24 NOV 2016



الجانب الأيسر



المؤخرة



الجانب الأيمن

تصديقها من رئيس طائفة ورش السمكرة والميكانيكا والكهرباء

| نوع السيارة | موديلها | اللون | رقم اللوحة | مكان الصدمة |
|-------------|---------|-------|------------|-------------|
| ص زوايا كس | ٢٠١٦ | بيضاء | ١٥١٦ ٢٢٤ | الصدمة |

إسم السائق / العنوان /

المكرم / رئيس طائفة ورش السمكرة والميكانيكا والكهرباء بمحافظة جدة
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته..

لاعتقاد تقدير قيمة إصلاح السيارة الموضحة أوصافها أعلاه من ثلاث ورش مع تزويدنا بفاتورة قطع للغيار لقاء التلفيات التي حدثت نتيجة حادث مروري وافادتنا كالمتبع مع ملاحظة تصديق فواتير التقدير ودمتم ،،،

ضابط حوادث المرور

الختم الرسمي

عطية علي العتيبي
مسئول مكتب الحوادث
جدة

المكرم ضابط حوادث مرور المحترم

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ..

تم الإطلاع على التقدير الوارد لنا من على تلفيات حدثت بالسيارة الموضحة أوصافها بعاليه وحيث يقدر في الورشة الأولى بمبلغ () والورشة الثالثة بمبلغ ()
علماً باننا قد أشرنا في تقدير الإصلاح بيان بقطع الغيار المطلوبة.

رئيس طائفة ورش السمكرة والميكانيكا والكهرباء
بمحافظة جدة

كمال بن عبدالقادر العيتاني

الختم

| رقم لوحة سيارة السحب | إسم الحجز | إسم السائق | رقم الجوال |
|----------------------|-----------|------------|------------|
| | | | |



الحاج حسين علي رضا وشركاه المحدودة Haji Husein Alireza & Co. Ltd.

C.R. 1533 Paid Up Capital S.R. 150,000,000
Head Office: Jeddah : P. O. Box 40 Jeddah 21411
Tel. : 012-604-9444- Fax : 012-642-6435
Tlx. : 601221 HUSREZ SJ Teleg. : HUSEINREZA
E-mail : contact@hha.com.sa
Jeddah Main Parts: Jeddah: P.O. Box 40 Jeddah 21411
Tel. : 012-620-2020 - Fax : 012-620-7079
Riyadh Main Parts : P.O. Box 87106 Riyadh 11642
Tel. : 011-493-4444 - Fax : 011-493-5290

س.ت ١٥٣٣ رأس المال المدفوع ١٥٠.٠٠٠.٠٠٠ ريال سعودي
المكتب الرئيسي جدة ص.ب ٤٠ جدة ٢١٤١١
تليفون ٠١٢-٦٠٤-٩٤٤٤ - فاكس ٠١٢-٦٤٢-٦٤٣٥
تلكس ٦٠١٢٢١ حوسرز إس جي - تفرافيا : حسين رضا
بريد إلكتروني : contact@hha.com.sa
جدة قطع الغيار : ص.ب ٤٠ جدة ٢١٤١١
تليفون ٠١٢-٦٢٠-٢٠٢٠ - فاكس ٠١٢-٦٢٠-٧٠٧٩
الرياض قطع الغيار : ص.ب ٨٧١٠٦ الرياض ١١٦٤٢
تليفون ٠١١-٤٩٣-٤٤٤٤ - فاكس ٠١١-٤٩٣-٥٢٩٠

GMPTF: 004

| | | | | | |
|---|--|---|--|--|--|
| XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | |
| * صيل تجزئة amin zein alabdin 0548178222 | | عرض أسعار الورشة - مازدا-232 رقم التشغيل صلاحية عرض السعر طريقة الدفع مطلوب مبيعات | | رقم العميل رقم الفاتورة Pa. No. XXXXXXXX No. XXXXXXXX QT2320022898 5028 100 مبيعات نقداً | |

| | | | | |
|--------------------------------------|---------------------|--------------------------|---------------------------|----------------------------|
| رقم الفاتورة Invoice No. XXXXXXXX | 24/11/2016 14:08 | رقم الطلبية Order No. | رقم الاخطار Advice No. | رقم العميل Customer No. |
|--------------------------------------|---------------------|--------------------------|---------------------------|----------------------------|

| رقم القطع والتفاصيل Part Number / Description | الكمية المطلوبة Qty. Reqd. | الكمية المسلمة Qty. Del. | سعر الوحدة Unit Retail | الرمز Disc Code | صافي الإجمالي Total Net |
|--|-------------------------------|-----------------------------|---------------------------|--------------------|----------------------------|
| 1 شبك رديتور* TK21-50-710D50 | 1 | 01 | 680.00 | | 680.00 |
| 2 ربله صدام امامي* TK29-50-031DBB | 1 | 01 | 890.00 | | 890.00 |
| 3 حشوة صدام امامي TD11-50-111D | 1 | 01 | 302.00 | | 302.00 |
| 4 غطاء TK21-50-A12 BB | 1 | 01 | 18.00 | | 18.00 |



والبيس

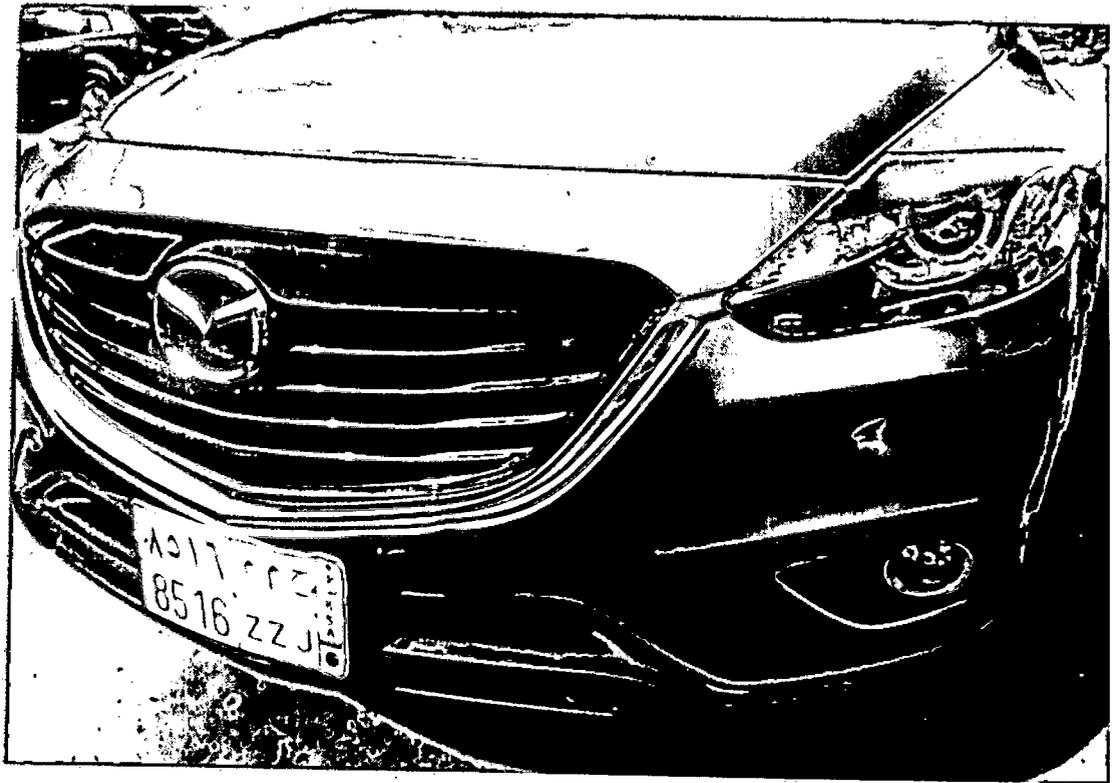
فاتورة

| | | | | |
|------------------------------|------------------------------|----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| @ (الغرض التسعير فقط) | | | | |
| المبلغ المطلوب Amount Due | ناقص التامين Less Deposit | صافي الإجمالي Total Net | ناقص الخصم Less Discount | سعر التجزئة Total Retail |
| 1,890.00 | ر 0.00 | 1,890.00 | 0.00 | 1,890.00 |

لا يمكن استرجاع أو استبدال قطع الغيار الكهربائية أو الإلكترونية أما قطع الغيار الأخرى فيمكن استرجاعها أو استبدالها بشرط أن تكون بحالة ممتازة : وأنه لم يتم تركيبها أو فصلها من السيارة. كما أن غلافها موجود بدون وجود بقع أو علامات عليه كما يجب إحضار الفاتورة الأصلية مع القطع عند الإرجاع.
Electronic / Electrical parts once sold will not be taken back or Exchanged. Other spare parts can be Returned / Exchanged within 3 Days, provided they must be in excellent condition, not fitted in vehicle and the packing must be intact without visible stains or marks. The original invoice must be presented with the parts.

ملاحظة: الفاتورة الأجلة لن تعتبر مسددة إلا بموجب إيصال قبض من الشركة
Note: Payment of Credit Invoice must be supported with official Receipt.

توقيع العميل
Customer's Sign.



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية



اميان زين العابدين بن مصطفى رضوان

AMIAN ZAINALABDIN M REDHWAN

No. 1077902698 ١٠٧٧٩٠٢٦٩٨ الرقم

DOB 16/04/1993 ١٤١٢/١٠/٢٤ تاريخ الميلاد

Exp 05/03/2015 ١٤٣٦/٠٥/١٤ تاريخ الإنتهاء

A+ فصيلة الدم ١٤٣٢/٠٥/١٤ تاريخ الإصدار

النوع خاصة القيادة

الجنسية سعودي



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك نوال عبدالكريم محمد عبدالمحسن رضوان

المستخدم هوية المالك ١٠١٥٩٤٢٠٨٧

رقم الهيكل JM7TB1MA7G0436134

رقم اللوحة ٨٥١٦ م م ح

٨٥١٦ م م ح 8516 Z Z J

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة سبي أكس ٩

حمولة المركبة ٧

سنة الصنع ٢٠١٦

تاريخ الإنتهاء ١٤٤٠/٠١/٢٧

ماركة ماژدا

وزن المركبة ١٨٧٠

اللون فضي

الرقم التسلسلي ٩٧٠٣٠٨٤١٠



الرقم التسلسلي