



المتحدة للتأمين التعاوني
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 501109/2015
Policy No : Motor Private - 95/1 /147845/2015
TP Name : خضر احمد علي الزهراني
Nationality & ID : 1023540774
Date of Accident : 03/06/2015
Accident Place : Taif
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Toyota Model: Hilux Plate No.: 9853 طو

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	2,359.00	0.00		2,359.00	22608
Total to be Paid				2,359.00	

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 و اضرار 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 لإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرار مني بذلك.

Date: 08/06/2015

٩٢٠٠٣١٤٠ / ١٢ / ١٤٣٥

الاسم
Name

التوقيع

Signature

رقم: 00325498

samba سامبا

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

17/06/2015

Date: التاريخ:

جدة

Place of issue: حرر في:

Against this cheque
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر خضر احمد علي الزهراني

The amount of

مبلغ وقدره فقط ألفان و ثلاثمائة و تسعة و خمسون ريال سعودي

ريال
S.R.

2,359.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
JEDDAH

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

Signature

التوقيع

00325498 2040 1001 00004272455 0

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

بطاقة الهوية الوطنية
نسخة

خضر بن احمد بن علي العمري الزهراني

الرقم ١٠٢٣٥٤٠٧٧٤
تاريخ الانتهاء ١٤٤٠/٠٥/١٥ هـ
جهة الإصدار الطائف
مكان الميلاد قرية الجهابله
تاريخ الميلاد ١٣٦٦/٠٧/٠١ هـ

رقم الخط ١٠٢٣٥٤٠٧٧٤
تاريخه ١٣٩٤/٠٥/١٦ هـ
جهة الخط بالجيش

1023540774

No.: 00325498 رقم :

samba سامبا

17/06/2015

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية

Date:

التاريخ:

فرع الأندلس جدة

Place of issue:

جدة

مكان الإصدار:

ANDALUS BRANCH JEDDAH

Against this cheque
Pay to the order of

أدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر خضر احمد علي الزهراني

The amount of

مبلغ وقدره فقط ألفان وثلاثمائة وتسعة وخمسون ريال سعودي

ريال
S.R.

2,359.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
JEDDAH

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذا الخط

Signature

التوقيع

⑈00325498⑈ 2040⑈100⑈00004272455⑈ 01



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 17/06/2015
Currency Saudi Riyals
Voucher 42767/2015
Customer خضر احمد علي الزهراني
Remarks Settlement Claim_ 501109/2015.Adv_22608

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Settlement Claim_ 501109/2015.Adv_22608	2,359.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 325498 Qazar		2,359.00
Total	Saudi Riyals Two Thousand Three Hundred Fifty Nine Only		2,359.00	2,359.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(22608/2015)	Motor-Third Party-Payment No(22391/2015) on Clm.No (501109/2015)- Pol.No (95/1/147845/2015) Insured: .	SAR	2,359.00	2,359.00
Total.			2,359.00	2,359.00

Cheque No.	Date	Bank
325498	17-JUN-15	Samba New (Branch 95 in Makkah)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : خضر احمد علي الزهراني : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 22608 : رقم الإشعار
Advice Date : 08/06/2015 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : .	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/147845/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 501109/2015	: رقم المطالبة		
Payment No. : 22391/2015	: رقم الدفعة		
Amount Credited : .	: قيمة الدفعة	SAR	2,359.00
The Sum of : Saudi Riyals Two Thousand Three Hundred Fifty Nine Only	: مبلغ وقدره		
	فقط ألفان و ثلاثمائة و تسعة و خمسون ريال سعودي		

KINGDOM OF
MINISTRIES

VEHICLES

م
الق
ال
مركبة



ASTRUM
12/1988

تفويض باستلام شيك وتوقيع مخالصة نهائية

التاريخ: ١٦ / ١٥ / ٢٠١٥

السادة/ الشركة المتحدة للتأمين التعاوني المحترمين

أنا الموقع ادناه وبعد إطلاعي على كافة نتائج التفويض بما فيه من إنابة كاملة لاستلام مبلغ المطالبة وبناء عليه توقيع المخالصة النهائية الصادرة عن الشركة المتحدة للتأمين التعاوني

أفيدكم بأنني قد فوضنا السيد/ أحمد جابر الزهراني

..... سعود بن الجنسية، هوية/ إقامة رقم: ١٠٢٢٥٤١٧٢٤

بإجراء التسوية واستلام الشيك بمبلغ المطالبة نيابة عني أنا السيد/ جابر الزهراني

..... سعود بن الجنسية، هوية/ إقامة رقم: ١٠٢٢٥٤١٧٢٤

وذلك عن السيارة كيبك

لوحة رقم ٩٨٥٢

موديل ٢٠١١

رقم العقد

رقم جوال المفوض

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

اسم العميل	
رقم الشيك	
مبلغ الشيك	
رقم اللوحة	

وتقبلوا تحيتنا

توقيع المفوض له

توقيع المفوض

ختم شركة التأمين

الرجاء إحضار صورته من هوية المالك أو التختيم إذا كان المالك شركة أو مؤسسة وكتابة التفويض باللون الأزرق

الجمهورية العربية السورية
مجلس الوزراء

الجمهورية العربية السورية
وزارة الداخلية

خضر بن احمد بن علي العمري الزهراني



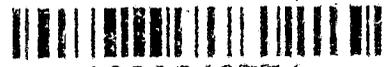
الرقم ١٠٢٣٥٤٠٧٧٤

تاريخ الانتهاء ١٤٤٠/٠٥/١٥ هـ

جهة الاصدار الطائف

مكان الميلاد قرية الجهابله

تاريخ الميلاد ١٣٦٦/٠٧/٠١ هـ



1023540774

تاريخه

١٣٩٤/٠٥/١٦ هـ

جهة الحفظ

بالجرشي

رقم الحفظ

٧٢٩٢

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ: / / 14هـ

التاريخ: ٤ / ٦ / 2015 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (٢٢٥٩) كالتالي:

١٧٥٩	قيمة قطع الغيار
٦٠٠	أجور الإصلاح
	مصاريف
	تقييم شيخ المعارض
	نسبة المسئولية
٢٢٥٩	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكلٍ كاملٍ وصحيح.

إدارة المطالبات

مسئول المطالبات

اسم المستفيد

الاسم:
التوقيع:

غازي للخدمات
٠٥٠٥٦٤٤٠٩٦



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

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

رقم الوثيقة Policy Number	95/1/147845/2015	تاريخ إصدار الوثيقة Policy Issue Date	18/05/1436 هـ الموافق م 08/03/2015
فترة التغطية Coverage Period	من تاريخ / Date From	18/05/1436 هـ الموافق م 09/03/2015	الساعة / م 12:00 م
نوع المؤمن له Insured Class	سيارات خاصة	صدرت في مدينة Issued At	جدة معارض 1 (W-06)

بيانات المؤمن له / Insured Details	
رقم هوية المؤمن له Insured ID	1013656002
اسم المؤمن له / Insured Name	بختة عبد الرحيم المالكي
العنوان / Address	0504710567 Mobile No / رقم الهاتف

بيانات المركبة / Vehicle Details			
رقم هوية مالك المركبة Vehicle ID	اسم مالك المركبة Vehicle Owner Name	بختة عبد الرحيم المالكي	
رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No.	رقم الهيكل Chassis No.	100369	
الرقم التسلسلي Sequence No.	رقم البطاقة الجمركية Custom ID	1014097040	
لون المركبة Color	تاريخ انتهاء رخصة السير Vehicle License Expiry	أبيض	
نوع هيكل المركبة Type of Body	موديل المركبة Vehicle Model	بيك أب	لينان 320
عدد الركاب Number of Passengers	سنة الصنع Make Year	0	2014
مركبة المركبة Vehicle Make	شونج كنج		
غرض الإستعمال Class of Use	سيارات خاصة		
نوع تسجيل المركبة Plate Type	نقل خاص		
نوع التغطية / Policy Type	المسؤولية المدنية تجاه الغير (طرف ثالث)		

أسماء السائقين المجازين الذين تقل اعمارهم عن 21 سنة (مع رقم رخص القيادة الخاصة بهم) / Names of licensed drivers under the age 21 years (with their driving license no)			
اسم السائق Driver Name	رقم رخصة القيادة Driving License No	اسم السائق Driver Name	رقم رخصة القيادة Driving License No
الحدود الجغرافية Geographical Area		داخل أراضي المملكة العربية السعودية / Within the territory of the Kingdom of Saudi Arabia	
قيود الإستعمال Restrictions of the use		يجب على المؤمن له ألا يستعمل المركبة إلا للغرض المرخص من أجله / The insured must use the vehicle only for the purpose declared and licensed for	
مبلغ القسط التأميني Premium	575	القسط الإضافي Additional Premium	0
رسوم الإصدار / Issue Fee	25		
إجمالي مبلغ التأمين Total Premium	600		
ملاحظات عامة		Important Notes	
<ul style="list-style-type: none"> تقبل الشهادة الأصلية فقط نظرا لأهمية البيانات الشخصية الواردة في هذه الشهادة الرجاء التأكد منها وإشعار الشركة في حال وجود أي اختلاف تصحيحها تخضع هذه الوثيقة للشروط والأحكام والإستثناءات العامة والحدود المنصوص عليها بالوثيقة الأساسية المطبوعة بالخلف 		<ul style="list-style-type: none"> 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 المدونة



15-W-0047246

Saudi Joint Stock Co. - Capital SR 280 million - C.R. 4030179955

HEAD OFFICE: P.O.Box 5019 JEDDAH 21422 Tel: 6068633 Fax: 6068622

CUSTOMER Service / Complaints & Suggestion : 920033222 - Fax: 6068623

TPI 920003150

www.uca.com.sa

شركة مساهمة سعودية - رأس المال ٢٨٠ مليون ريال سعودي - س.ت. ٤٠٣٠١٧٩٩٥

المركز الرئيسي: ص.ب. ٥٠١٩ جدة ٢١٤٢٢ هاتف: ٦٠٦٨٦٣٣ فاكس: ٦٠٦٨٦٢٢

خدمة العملاء / الشكاوى والإقتراحات: ٩٢٠٠٣٣٢٢٢ - فاكس: ٦٠٦٨٦٢٢

م.ال.ج.س. ٩٢٠٠٣٣١٥٠

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة قيادة المركبة
المالك

هوية المستخدم

١٠١٣٦٥٠٠٢١

المستخدم

هوية المالك

LCN1A3F40E0100359

رقم الهيكل

٨٢٧٢ أ ي ق

رقم اللوحة

8272 G V A

نوع التسجيل نقل خاص

ماركة المركبة شونج كنج

طراز المركبة ليفان

وزن المركبة ١٣٣٤

حمولة المركبة ٤

اللون ابيض

سنة الصنع ٢٠١٤

٧٥٦٤٣١٤١٠

الرقم التسلسلي

تاريخ الإنهاء ١٤٣٩/٠٥/١٨



بطاقة الهوية الوطنية
نسخة



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

شميلان بن زايد بن محمد الشملافي المالكي



١٠١٣٦٥٥٩٩٦

الرقم

١٤٣٩/٠٥/٢١ هـ

تاريخ الانتهاء

احوال الطائف

جهة الإصدار

بنيمالك

مكان الميلاد

١٣٥٩/٠٧/٠١ هـ

تاريخ الميلاد



تاريخه

جهة الحفظ

رقم الحفظ

1013655996

١٣٨٤/٠٦/٠٦ هـ

مكة

٤٤٦٢٣

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية



الاسم: **شهير بن زيد المالك**
NAME: **شهير**

رقم الرخصة: **١٠١٣٦٥٥٩٩٦**

نوع الرخصة: **تفصيل**

DATE OF EXPIRY. / / 20 **١٤٣٠/٢/٣** تاريخ الانتهاء

DATE OF BIRTH. / / 20 **١٣٩٧/١** الميلاد

الهاتف:

2934

مركز الشهري لصيانة السيارات

لصاحبه / عبد الله محمد الشهري

ترخيص رقم ٦٤٧

الطائف - شارع المعارض الخلفي

التاريخ / / ١٤٤٣ هـ

الموافق / / ٢٠٢٠ م

١٠ ريال

(تقدير سيارات)

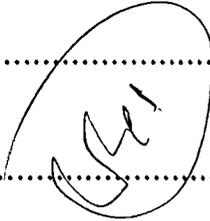
نوع السيارة هائله رقم الط ٩٨٥٢٠ موديلها ٢٥١

مكان الصدمة صدام اعالي

إلى من يهمله الأمر:

قطع الغيار المطلوبة:

١) صدام اعالي (٢٥٠) / ٢) صدام اعالي (٢٥٠) / ٣) صدام اعالي (٢٥٠) / ٤) صدام اعالي (٢٥٠) / ٥) صدام اعالي (٢٥٠) / ٦) صدام اعالي (٢٥٠) / ٧) صدام اعالي (٢٥٠) / ٨) صدام اعالي (٢٥٠) / ٩) صدام اعالي (٢٥٠) / ١٠) صدام اعالي (٢٥٠) / ١١) صدام اعالي (٢٥٠) / ١٢) صدام اعالي (٢٥٠) / ١٣) صدام اعالي (٢٥٠) / ١٤) صدام اعالي (٢٥٠) / ١٥) صدام اعالي (٢٥٠) / ١٦) صدام اعالي (٢٥٠)



اجرة سمكرة وبوية الصدمة المذكورة مبلغ وقدره : ٦٠٠ ريال فقط لا غير

ودمته

وذلك غير المشتروات .

ملاحظة :

عبد الله محمد الشهري

حرفي ١.٦ / ٨ / ٣٧ ١٤٤٥ هـ

0149

ورشة الجوهر لصيانة السيارات

لصاحبها/ عبد الله سموح الوقداني

ترخيص رقم ١٢١٣٠٤

سيفا / جوال: ٠٥٩٥٦٢٨١٢٦

(تقدير) ١٠ ريال

لقد جرى الكشف على السيارة وايركس غمارتين موديل ٢٠١٠ رقم أللو ٩٨٥٢

مكان الصدمة بالسرعة الإجمالية

وووجد تحتاج لقطع غيار

- ١- صرامل أمامية
- ٢- دعامة صرامل أمامية
- ٣- بطارية وزحف أمامية
- ٤-
- ٥-
- ٦-
- ٧-
- ٨-
- ٩-
- ١٠-
- ١١-
- ١٢-



وأجرة يد مع سمكرة وبوية بقدر ٦٠ ريال فقط

التوقيع

Murad Store

For TOYOTA Genuine, Parts
TOYOTA Car Service
Owner: Omer Abdul Hameed Murad



مستودع مراد

موزع قطع غيار تويوتا الأصلية
وصيانة سيارات تويوتا
لصاحبها: عمر عبدالحميد مراد

TOYOTA

تويوتا

12495

عرض اسعجار
التاريخ : 03/06/2015

صفحة : 1/1

الفر : 01
العمية :

#	رقم الصنف	الوصف	السعر	خصم	كمية	اجمالي
1	52115-OK010	كرسي صدام امامي هابل	48.00		1	48.00
2	52116-OK011	كرسي صدام امامي هابل	82.00		1	82.00
3	52119-OK972	جلده صدام امامي هابل	816.00		1	816.00
4	53112-OK010	شبكة صدام هايلاكس 2009	170.00		1	170.00
5	53805-OK030	الطابع من صدام	260.00		1	260.00
6	PZM51-OK900	دعامة صدام	1137.00		1	1137.00



1709
7-7
209



البيات :
المستند :

الاجمالي : 2513.00
الخصم : 503.00
الصافي : 2010.00

ملاحظات :

المركز الرئيسي: الطائف - الصناعية الجديدة - تليفون: ٧٤٤٤٨٩٩ / ٧٤٤٤٧٩٥ / ٧٤٤٤٦٩١ - فاكس: ٧٤٤٥١١٤
الفروع: الطائف - شارع المعارض الجديدة - تليفون: ٧٤٦٢٣١٣ / ٧٤٦٢٣١٢ / ٧٤٦٢٣١١ - فاكس: ٧٤٥١٤٦٨
الحوية - الشارع العام - تليفون: ٧٢٧٢٦٧٩ - الطائف - س.ت. ١٧٤١٢ - المملكة العربية السعودية



KINGDOM
MINISTRY

رخصة سيار
VEHICLES REGISTRATION

الجمهورية العربية السورية
الوزارة العامة للمرور

لجنة عليا للتراث

MRV



نوع القسي

نظام المرور

صيانة المركبة

مئة بالمئة

تاريخ الصيانة



REPUBLIC OF SYRIA
MINISTRY OF TRANSPORT AND COMMUNICATION

الرقم :
التاريخ :
المشروعات :
الموضوع :

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
الإدارة العامة للمرور
ادارة

تقرير حادث لشركة تأمين

تاريخ الحادث الزمن مكان الحادث
١٤٣٦/٠٨/١٥ دقيقة ٠٥/٣ ساعة / م / ليلا/نهارا شارع حسان

نوع الحادث : صدم مركبة متحركة
عدد الوفيات : .. عدد الاصابات : ..
رقم الحادث : ١١٢٢٨٣.٣
عدد اطراف الحادث : ٤
بين كل من : شميلان المالكي
خضر الزهراني

المركبة رقم (٠١) السائق : شميلان المالكي
اللون : ابيض
نوع المركبة : سيارة ركوب
شركة التأمين : الشركة المتحدة للتأمين التعاوني (ACU)
نوع التأمين : طرف ثالث
اسم البنك :
رقم الحساب :
تكاليف اضرار الحادث المادية

المركبة رقم (٠٢) السائق : خضر الزهراني
اللون : ابيض
نوع المركبة : سيارة ركوب
شركة التأمين : الشركة الوطنية للتأمين التعاوني (سنيك)
نوع التأمين : طرف ثالث
اسم البنك :
رقم الحساب :
تكاليف اضرار الحادث المادية

نتج عن الحادث : سيارات لا يوجد
مسئولية الحادث والا سباب : اخرى
انتهى الحادث : ١٤٣٦/٠٨/١٥

الضابط المحقق

الختم الرسمي

الاسم : مسفر العصيمي

مدير ادارة

الرتبة :

التوقيع :

ليفان

ليكب غمارسي



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): خضير احمد علي الزهراني رقم الهوية: ١٠٢٢٥٩٠٧٧٤ نوع السيارة: تويوتا
موديل السيارة: ٢٠١٠ رقم اللوحة: ٩٨٥٢٠١ رقم الجوال: ٠٥٠٦٧٢٥٢٦٤
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني نعم لا

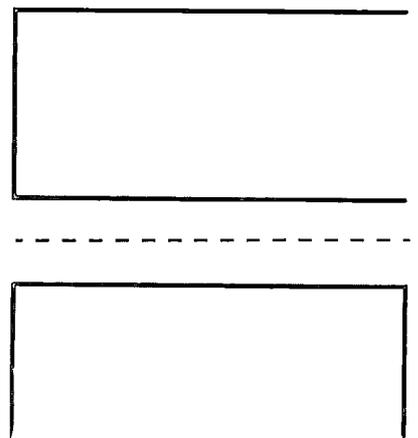
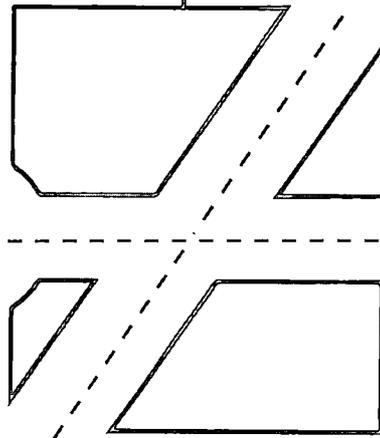
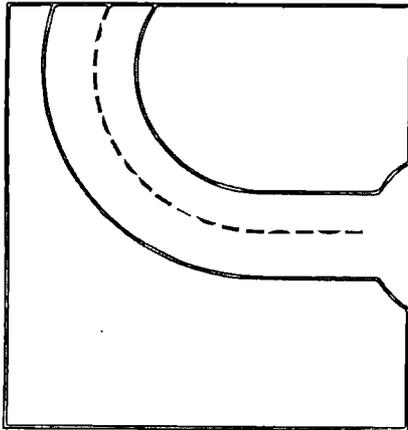
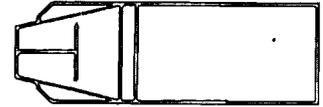
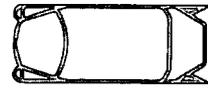
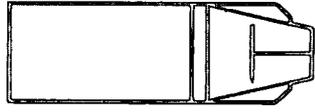
المرفقات

- أصل تقرير المرور/نجم صورة استمارة الطرف الثالث صورة وثيقة التأمين لدينا
 تقديرات الورش الأصيل 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

خريطة أضرار الغير T.P. Damage أضرار المؤمن Insured's Damage



Details of accident

بيانات عن الحادث

Date & Time of accident: ١٥/٨/١٤٢٦ الساعة: ٥:٢٠ مساءً

Location of accident: جسر حالي المكان:

Circumstances of the accident: انعطاف السيارة ليقان على حافة السبيل بها شرح ظروف الحادث:

والاصطدام.

مقدم الطلب: احمد الزهراني التاريخ: ١٧/٨/١٤٢٦ التوقيع:

للاستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): حالة الجرح الموظف المستلم: محمد الجارحي

التوقيع: [Signature] التاريخ: ١٥/٨/٢٠١٥

ملاحظات: