



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 101625/2017
Policy No : Motor Private - 95/1 /144110/2016
TP Name : احمد احمد يحيى شامي
Nationality & ID : 2052150824
Date of Accident : 14/02/2017
Accident Place : Marwah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Hyundai Model: Elantra Plate No.: 2041 ح س ق

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	2,349.00	0.00		2,349.00	7002
Total to be Paid				2,349.00	

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 بأنني 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، أنني 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 الإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 21/02/2017

الاسم
Name

التوقيع
Signature



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 23/02/2017
Currency Saudi Riyals
Voucher 6216/2017
Customer احمد احمد يحيى شامي
Remarks Sett. Claim No.101625/2017, C/N No.7002/2017

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.101625/2017, C/N No.7002/2017	2,349.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245REF #1081245 احمد احمد يحيى شامي			2,349.00
Total	Saudi Riyals Two Thousand Three Hundred Forty Nine Only		2,349.00	2,349.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(7002/2017)	Motor-Third Party-Payment No(6875/2017) on Clm.No (101625/2017)- Pol.No (95/1/144110/2016) Insured: حسن عزي قاسم الشاوش	SR	2,349.00	2,349.00
Total.			2,349.00	2,349.00

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY

طلب ارسال رسالة نصية الى جوال العميل

رقم المطالبة : 101625/2017

أسم العميل : احمد احمد يحيى شامي
الفرع : جدة

رقم الجوال : 0592218889

سبب ارسال الرسالة : تسوية - إبلاغ العميل بالمبلغ النهائي

تاريخ تقديم الطلب : 2017 / 02 / 19

تاريخ الحادث : 2017 / 02 / 14

التاريخ : 2017 / 02 / 20

مسؤول القسم

المدير المباشر

توقيع الموظف

4/

اختيار جميع ارقام الجولات التابعة لحسابك

اختر المجموعة: اختر المجموعة

اسم المرسل: UCA

استيراد الأرقام: Browse

ارقام الجوال: 966592210989

عدد الأرقام = 1

الرسائل المفضلة: الرسالة

موزونة التعديل:

يودو لي التكم بله تدم تسمية مطالكم رديناغ 2349 ريل
 رجة الاتصال التوجه لفرع الشركة خلال يومين عمل
 (شكراً)

155 حرف 3 رسالة عربي

عدد الجولات: 1
 معنى: 1
 جملون: 0

القطا: 3
 تكرر: 0
 مفروض: 0

تفسير ارقام الجوال في الأرشيف

ملاحظة :
 للرسائل الاجابية 169 حرف نقطة واحدة اكثر من ذلك بحسب كل 124 حرف نقطة ،
 للرسائل العربية 70 حرف نقطة واحدة اكثر من ذلك بحسب كل 67 حرف نقطة ،
 للجولات الدولية بحسب النقطة الواحدة لا نقطة ،
 أقصى عدد للقطا = 3 نقطة ،
 أقصى عدد للأحرف الإنجليزية = 1072 حرف .

- فتح التوليف
- لشاء حسابات فورية
- تعديل رصيد
- تفاصيل الرصيد
- أرشيف الرسائل
- متابعة الاوسال
- عرض الحسابات الفورية
- إدارة اسم المرسل
- إدارة الرسائل المفضلة
- إدارة الرسائل الجالفة
- تعديل كلمة المرور



DreamNet

0567117761
 0535657525

نموذج مطالبة التأمين الإلزامي للمركبات (الطرف الثالث)

رقم المطالبة

١. معلومات مقدم المطالبة (الطرف الثالث) - الرجاء تعبئة النموذج بشكل كامل لإلزامية جميع الخانات اذناه

رقم وثيقة تأمين المؤمن له رقم المطالبة مركبة إصابات حريق ممتلكات وفيات أخرى

مبلغ التعويض | ريال سعودي | ٢٣٥٧

اسم المالك احمد احمد رشي شامي
البريد الإلكتروني Shami.drift20@gmail.com
صندوق البريد /
الرمز
اسم السائق محمد احمد شامي

رقم هوية المالك ٤٠٥٢١٥٠٨٩٤
رقم جوال المالك ١٥٩٩٩١٨٨٨٩
رقم هوية سائق المركبة ٢١١١٩٨٤٦٤٣
السائق هو مالك المركبة نعم لا تاريخ ميلاد السائق ١٤١٥/٧/٢١

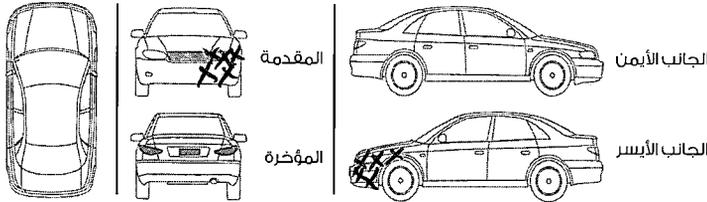
٢. معلومات ووصف تفاصيل الحادث

مدينة / موقع الحادث حرة
مباشرة الحادث من قبل نجم أخرى

تاريخ و وقت وقوع الحادث ١٤/٩/٢٠١٧ ١٩:٠٥ مساءً صباحاً

رقم تقرير الحادث ٥١٤٢١٧٥١٤
رقم لوحة مركبة الطرف الثالث ح س ق ٢٠٤١
نسبة مسؤولة مقدم المطالبة 0% 25% 50% 75%

يرجى وصف كيفية وقوع الحادث
ضع علامة (X) لإظهار منطقة الضرر في المركبة بسبب الحادث



كانت سيارتي واقفة بمواقف السوق وأنا داخل السوق ورجعت وحصلت السيارة مدهونة

٣. إقرار وقبول - خاص بمطالبة الطرف الثالث

رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN) SA0780000507608010048104
أقر بأنه عند استلام مبلغ التعويض المستحق لي نظاماً وفقاً للتقديرات المرفقة ووفقاً لشروط الوثيقة وأحكامها من خلال تحويل المبلغ إلى حسابي المصرفي الموضح أعلاه في بنك الراجحي أو بواسطة شريك، فإنني أخلي وأبرئ شركة التأمين بشكل تام ونهائي من جميع المسؤوليات التي قد تترتب على هذه المطالبة حالياً أو مستقبلاً، كما أقر بأنه قد تم تعويضني عن جميع المطالبات المتعلقة بهذه الواقعة.

أوافق على منح شركة التأمين، ولغرض دراسة المطالبة، الحق في الاستفسار من شركة نجم لخدمات التأمين أو الجهات المختصة الأخرى أو أي شركة مرخصة/معتمدة من قبل مؤسسة النقد العربي السعودي ووفقاً لقواعد العمل المقررة الخاصة بتبادل المعلومات، عن جميع المعلومات المتعلقة بهذا الحادث أو حوادث سابقة سواء تعلقت بالمركبة أو سائقها. كما أوافق على منح شركة التأمين الحق في تزويد تلك المعلومات والمطالبات الخاصة بي إلى الجهات الحكومية أو الشركات الأخرى المرخصة من قبل مؤسسة النقد العربي السعودي

أقر أنا الموقع أدناه أن البيانات المدونة أعلاه صحيحة
مقدم المطالبة مالك المركبة شخص آخر

اسم مقدم المطالبة محمد احمد شامي
تاريخ التوقيع ٢٠١٧/٩/١٩

رقم هوية مقدم المطالبة ٢١١١٩٨٤٦٤٣
رقم جوال مقدم المطالبة ١٥٠٩٧٧١٨٩٨

للاستعمال الرسمي

المستندات مكتملة نعم لا
هل يتطلب معاينة المركبة نعم لا تاريخ ١٩/٩/٢٠١٧
(تكون المعاينة خلال ٣ أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)
رقم الموظف
التوقيع

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيار
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك
المستخدم
احمد احمد يحيى شامي

هوية المستخدم ٢٠٥٢١٥٠٨٢٤ هوية المالك

KMHDT41D99U673422 رقم الهيكل

٢٠٤١ ج س ق رقم التوحة

2041 G S J

نوع التسجيل خاصي ماركة المركبة

الفترا طراز المركبة هونداي

• حمولة المركبة ١٢٤٦

٢٠٠٩ سنة الصنع اللون ابيض

١٤٣٨/٠٧/٠٥ تاريخ الانتهاء ١٤٦١٥٢٥٠٠ رقم التسطير

14 Feb 2017 1736

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سياقة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

محمد احمد احمد شامي

MOHAMMED AHMED AHMED SHAMI

No. 2111984643 الرقم ٢١١١٩٨٤٦٤٣

DOB 23/12/1994 تاريخ الميلاد ١٤١٥/٠٧/٢١

Exp 22/07/2020 تاريخ الانتهاء ١٤٤١/١٢/٠١

٠+ فصيلة الدم ١٤٣٦/١٢/٠١ تاريخ الامساك

الفرد بدون قيود رقم خفيف



14 Feb 2017 1736

**Advice Receipt**

SAMBA FINANCIAL GROUP
(Saudi Joint Stock Company)
Capital S. R. 9,000,000,000 Fully Paid up
Head Office : Riyadh, C. R. 1010035319

Transaction Date: 23-02-2017

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Our Ref: 1081245

Ext Ref: 1071182210

WE DEBIT YOUR ACCOUNT AS FOLLOWS:

Your Account has been debited against the following:

Currency: SAR Amount: 2349.00 Rate: 0.0000000

SA0780000507608010048104 أحمد احمد يحيى شامي

Adv 7002

/REF/ MTS00574

IBAN Account No: SA*****2455

Account No: *****2455 SAR 2,349.00

* A M O U N T *

Value Date: 23-02-2017

*This is a computer generated advice and does not require signatures

23-02-2017 15:15:19

Make a Local SARIE Transfer

Transfer funds to an account with Local Banks through SARIE

Please Select

Transaction Type

 New Repeat / View**Beneficiary Details**

IBAN*	<input checked="" type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No What is IBAN ?	
IBAN Account Number *	<input type="text" value="SA0780000507608010048104"/>	Beneficiary Name * <input type="text" value="أحمد احمد يحيى شامي"/>
	<input type="button" value="Add to Pre-defined Beneficiary list."/>	
Amount *	<input type="text" value="2,349.000"/> .SAR	
Amount in Words	Saudi Riyals two thousand three hundred forty nine only	
Value Date	<input type="text" value="23-02-2017"/> <input type="button" value="Calendar"/> (DD-MM-YYYY)	
Beneficiary Bank *	<input type="text" value="Al-Rajhi Banking And Investment Cor"/> ▼	
Purpose of Remittance *	<input type="text" value="others"/> ▼	
Please Specify POR Details *	<input type="text" value="Sett Claim 101625 Plate 2041 ح س ق"/>	
Payment Details	<input type="text" value="Adv 7002"/>	
	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	
Beneficiary Email Address	<input type="text" value="adel.osman@uca.com.sa"/>	

Debit From

Account*	<input type="text" value="*****2455"/> ▼ SAR	Name	UNITED COOPERATIVE
Authorization Combination ID	<input type="text" value="01"/>	Amount	2,349.000

Undertaking

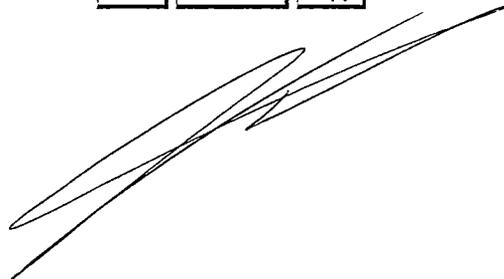
I confirm that I am aware that the regulations in the Kingdom prohibits the Transfer of Funds without the remitter k Beneficiary or if there is no regular relation between the Remitter and the Beneficiary or for an unlawful purpose.

Relationship between Sender And Beneficiary ▼

Transaction Details

Transaction ID MTS00574
 Status Authorized
 Transaction Reference Number 1071182210

Transaction Successfully completed..



Make a Local SARIE Transfer

Transfer funds to an account with Local Banks through SARIE

[Help](#)**Please Select**Transaction Type New Repeat / View**Beneficiary Details**

IBAN* Yes No [What is IBAN ?](#)

IBAN Account Number * SA0780000507608010048104 Beneficiary Name * أحمد احمد يحيى شامي

Amount * 2,349.000 SAR

Amount in Words Saudi Riyals two thousand three hundred forty nine only

Value Date 23-02-2017 (DD-MM-YYYY)

Beneficiary Bank * Al Rajhi Banking And Investment Cor

Purpose of Remittance * others

Please Specify POR Details * Sett Claim 101625 Plate 2041 جعوق

Payment Details Adv 7002

Beneficiary Email Address adel.osman@uca.com.sa

Debit From

Account*	*****2455 SAR	Name	UNITED COOPERATIVE
Authorization Combination ID	01	Amount	2,349.000

Undertaking

I confirm that I am aware that the regulations in the Kingdom prohibits the Transfer of Funds without the remitter knowing the Beneficiary or if there is no regular relation between the Remitter and the Beneficiary or for an unlawful purpose.

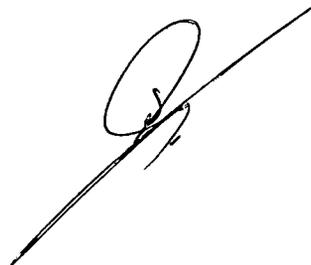
Relationship between Sender And Beneficiary Business

Transaction Details

Transaction ID MTS00574

Status Partly Authorized

Authorization completed, Waiting for next level approval

[Back](#)[Cancel](#)


Make a Local SARIE Transfer

Transfer funds to an account with Local Banks through SARIE

[Help](#)**Please Select**

Transaction Type

 New Repeat / View**Beneficiary Details**IBAN* Yes No [What is IBAN ?](#)

IBAN Account Number * SA0780000507608010048104

Beneficiary Name * أحمد احمد يحيى شامي

Amount * 2,349.000 SAR

Amount in Words Saudi Riyals two thousand three hundred forty nine only

Value Date 23-02-2017 (DD-MM-YYYY)

Beneficiary Bank * Al-Rajhi Banking And Investment Cor

Purpose of Remittance * others

Please Specify POR Details * Sett Claim 101625 Plate 2041 ح س ق

Payment Details Adv 7002

Beneficiary Email Address adel.osman@uca.com.sa

Debit From

Account* *****2455 SAR

Name UNITED COOPERATIVE

Authorization Combination ID 01

Amount 2,349.000

Undertaking I confirm that I am aware that the regulations in the Kingdom prohibits the Transfer of Funds without the remitter knowing the Beneficiary or if there is no regular relation between the Remitter and the Beneficiary or for an unlawful purpose.

Relationship between Sender And Beneficiary Business

Transaction Details

Transaction ID MTS00574

Status Pending Authorization

Record created successfully.



المتحدة للتأمين التعاوني
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : احمد احمد يحيى شامي
Address :
Department : Motor
Branch : UCA Web
Advice No : 7002
Advice Date : 21/02/2017
Account No : 20300137

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

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : حسن عزي قاسم الشاوش	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/144110/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 101625/2017	: رقم المطالبة		
Payment No. : 6875/2017	: رقم الدفعة		
Amount Credited : The Sum of : Saudi Riyals Two Thousand Three Hundred Forty Nine Only	: قيمة الدفعة مبلغ وقدره : فقط ألفان و ثلاثمائة و تسعة و اربعون ريال سعودي	SR	2,349.00



إشعار تسوية مطالبة

الرقم الوطني
71307

2017/2/19

التوقيع
عبدالله التويجري
مدير إدارة المطالبات

التاريخ: 1 / 1 / 14 هـ

الموافق: 2017/2/19 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (٢٢٤٩) كالتالي:

نسبة الخصم	إجمالي قيمة القطع بعد الخصم	قيمة قطع الغيار
٠/٤٠	٢٠١٩	أجور الإصلاح
١٢٠		مصاريف
٢٠		تقييم شيخ المعارض
—		نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا
- ١١ -		الإجمالي
٢٢٤٩		

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

التوقيع:	عبدالله التويجري	اسم المستفيد:
التوقيع:	التوقيع	مسئول المطالبات:
التوقيع:		إدارة المطالبات:

الملاحظات:



SA0780000507608010048104



تعميد منح خصم قطع
غيار نقدا

اسم الشركة / مجموعة منيف النهدي التجارية القابضة

Workshop Name \

وبعد،،،،

السلام عليكم ورحمة الله

بناء على الاتفاقية المبرمة مع سيادتكم ونسبة خصم قطع الغيار المحددة لعميل المتحدة نعدكم بمنح نسبة الخصم وقدرها ٤٠ % لعميلنا وفقا للبيانات التالية :-

اسم الطرف الثالث /	الحمد العربي
رقم الوثيقة /	
رقم المطالبة /	١٧ - ١٦٥٥ - ١
تاريخ الحادث /	١٧ / ١٢ / ١٩

بيانات السيارة :-

الموديل / Model	اللوحة / Plat No	نوع السيارة / Type of Vehicle
٢٠٠٩	٢٠٤١ ق	هوندا

مع تحصيل مبلغ قطع الغيار من العميل نقدا وفقا للاتفاق .

وتقبلوا فائق التحية والتقدير ،،،،،

الشركة المتحدة للتأمين التعاوني

التاريخ: ١٧ / ١٢ / ١٩

عبدالله الزهراني
الرقم الوطني
٩٩٣٦٥
التوقيع:

Debit Note

No : DN-LD-6534996

Date : 15/02/2017

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : JD140217514	Accident Date : 14/02/2017 Insured Name : حسن عزي قاسم Your Policy No : 95/1/144110/2016-1 Plate No : 3723 ورب 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

15/02/2017	تاريخ الطباعة / Print Date
15/02/2017	تاريخ الطباعة / Print Date
15/02/2017	تاريخ الطباعة / Print Date
السيارة / السيارة الخيمة / كورلا - انشرا	موقع الحادث / Accident Location

تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report
تقرير نهائي Final Report
جهة التحويل مخيت لتدج

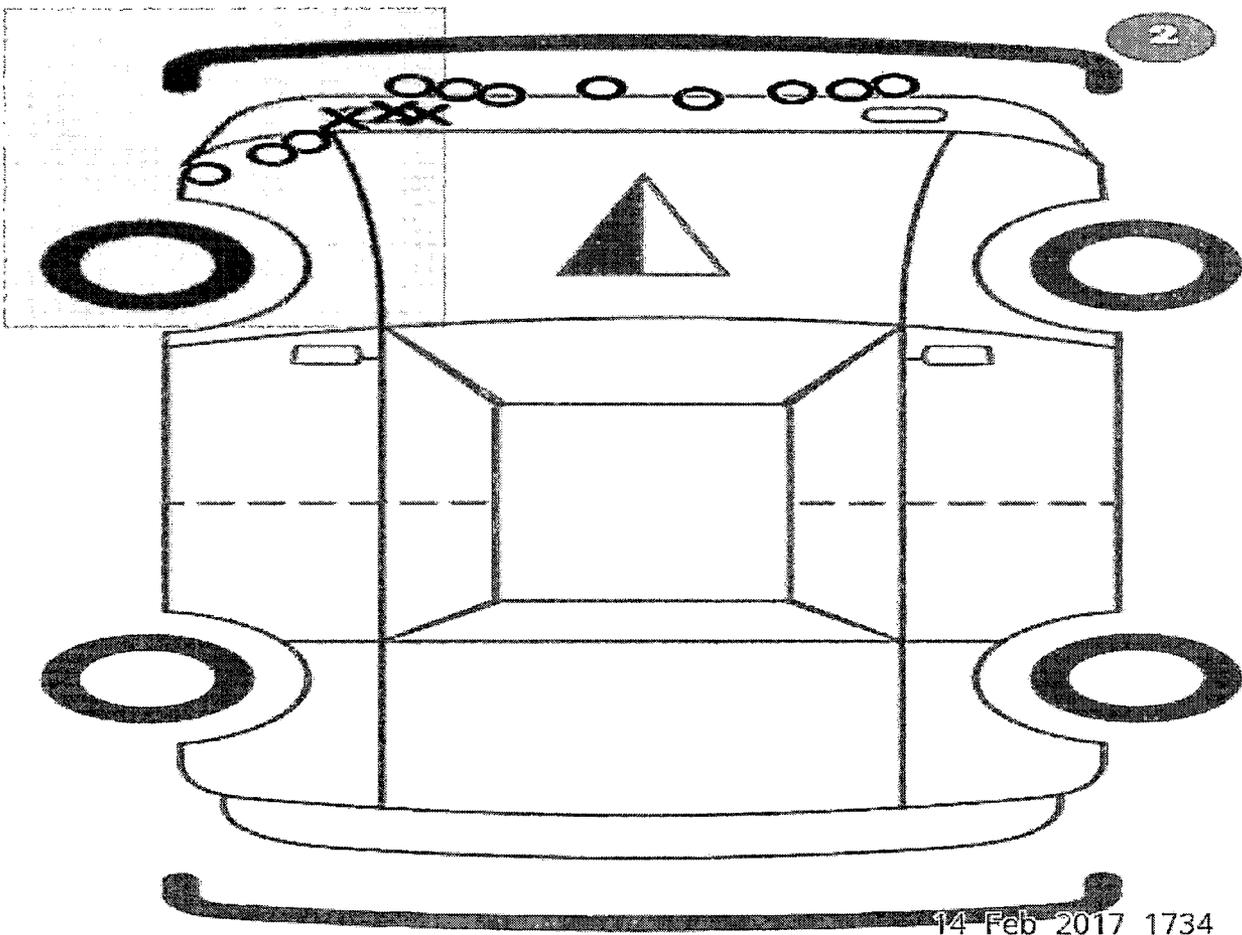
معلومات السائق Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
الاسم / Name	حسن عزى قاسم	محمد احمد احمد
الجنسية / Nationality	يميني	يميني
العمر / Age	24 12/02/1993	22
رقم الاتصال / Mobile No.	0504909245	0592218889
رقم الرخصة / License No.	2219464506	2111984643
نوع الرخصة / License Type	رخصة خاصة	رخصة نقل خفيف

معلومات المركبة Veh. Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
اسم المالك / Owner Name	حسن عزى قاسم	احمد احمد يحيى شامي
طراز المركبة / Make/Model	تويوتا / كورولا	تويوتا / انشرا
سنة ولون / year & color	تيفين / 1999	أبيض / 2009
رقم اللوحة / Plate No.	ب ب و 3723	ح س ق 2041

الشركة Ins. Info.	اسم الشركة / Company Name	رقم الوثيقة / Policy No.	تاريخ الانتهاء / Expiry Date
	UCA - الشركة المتحدة للتأمين التجاري	95/1/144110/2016-1	13/03/2017
		/ /	

عدد أطراف الحادث : 2 عدد الإصابات : 0 عدد الوفيات : 0			
معلومات الحادث Accident Info	سبب الحادث / Cause of Acc.	الأخطاء المخالفة / Laws Violated	نسبة المسؤولية / LD%
	التحرف، sudden change of lane, مفاجئ		100%
			0%
			1/2-0NHTF
			4/4-26NHTF
معلومات الحادث Accident Info	جهة التصادم / Damage Area	المنطقة المتضررة / Properties	إمكانية الرجوع / Recovery
	الركن الأمامي الأيمن، Front Right	الركن الأمامي الأيسر، Front Left	نعم/Yes
			انتهاء الرخصة
معلومات الحادث Accident Info	سبب احتمالية الرجوع / Recover Reason	سبب احتمالية الرجوع / Recover Reason	سبب احتمالية الرجوع / Recover Reason

معلومات المحقق Surveyor Info	رقم المحقق / Surveyor ID
	2413
معلومات المحقق Surveyor Info	وصف الحادث / Accident Description
	بعد المعاينة والإطلاع والاستماع لأقوال الطرفين تبين لي. إن كلا الطرفين داخل مواقف سوق الخيمة الطرف 2 متوقف وقوف تام الطرف 1 نتاجاً بطئ قطع الطريق وحاول تعديبه وأصطدم بالطرف 2 ونتجت أضرار، الطرف 1 مقدمه يمين، الطرف 2 مقدمه يسرى، تكون الإيداع على الطرف 1 برأيه 100 % انحراف مفاجئ وعدم تقيبه
	



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة سيار
VEHICLES REGISTRATION

اسمك حسن عزي قاسم الشاوش

المستلم

هوية المستلم ٢٢١٩٤٦٤٥٠٦ هوية المالك

رقم الهيكل JTB53EEB0X3009183

رقم الترخيص ب ر و ٣٧٢٢

نوع التسجيل خصوصي 3723 U R B

طراز المركبة كورولا

نوع المركبة تويوتا

حمولة المركبة

سنة الصنع 1999

تاريخ الانتهاء ٣٧/١١/٠٦

لون ابيض

رقم الترخيص ٣١٥٢٥٤٠٠



14 Feb 2017 1737

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة سيطرة
DRIVING LICENSE

اسمك حسن عزي قاسم الشاوش

HASSAN AZI QASEM ALSHAWISH

No 2219464506 رقم ٢٢١٩٤٦٤٥٠٦

Exp 06/11/2016 تاريخ الانتهاء ١٤٣٨/٠٢/٠٦

DOB 12/02/1993 تاريخ الميلاد ١٤١٣/٠٨/٢١

الجنس بدون قيد

النوع خاصة

ماتد ٢٤٧٢٤٠٠

الدم O+



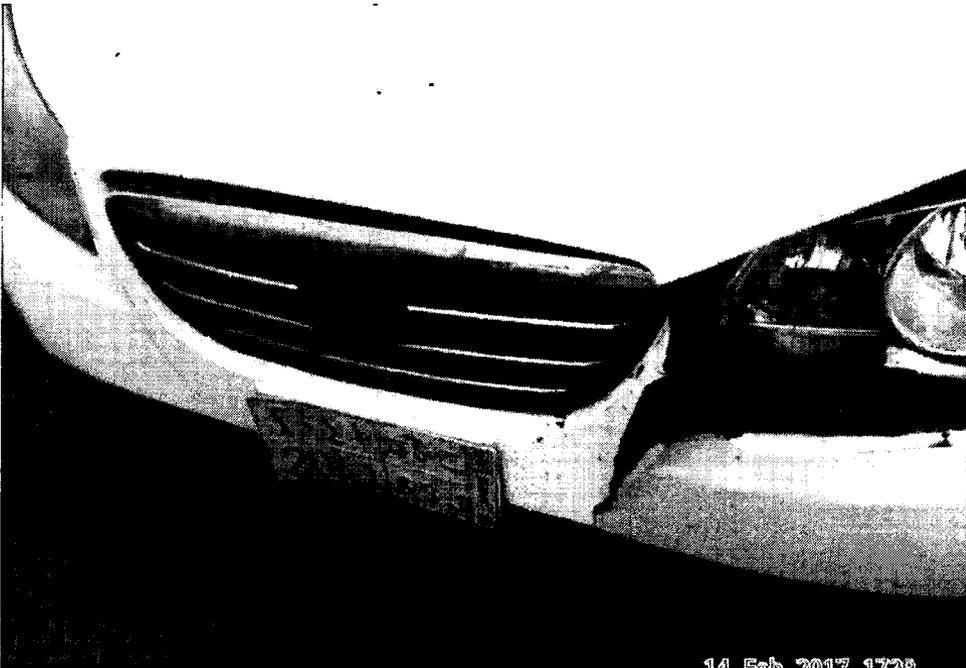

14 Feb 2017 1737

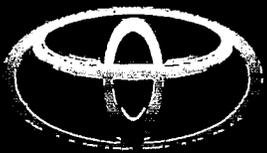
رقم الحادث: JD140217514

1

رقم اللوحة	3723 ب ر و
اسم المالك	حسن عززي قاسم الشاوش
شركة التأمين	الشركة المتحدة للتأمين LCA
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Toyota
تاريخ الصنع	1999
تاريخ الفاعلية	14/03/2016
تاريخ الانتهاء	13/03/2017
رقم الوثيقة	95/1/144110/2016-1
رقم الهيكل	
الرقم التسلسلي	31525400

14 Feb 2017 1732





TOYOTA

مركز العربية

لقطع الخيار للسيارات



رقم العميل:

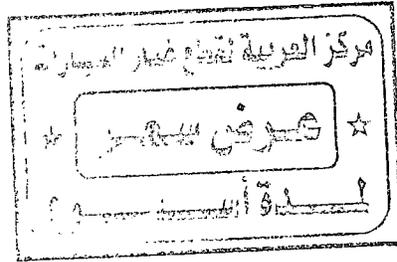
اسم العميل:

التاريخ: نوع المستند: رقم العميل:

الصفحة: طريقة الدفع: اسم العميل:

رقم المستند: رقم العميل: الختراء:

رقم القطعة Part Number	المواصفات DESCRIPTION	الكمية Quantity	سعر الوحدة U.Price	الإجمالي Total
37150-25201	قاعدة بطارية هونداي اصلي	١	٦٤,٠٠	٦٤,٠٠
64101-2H000	قيبر واجهة امامي هونداي اصلي	١	٩٣١,٠٠	٩٣١,٠٠
86511-2H000T	جلدة صدام امامي الختراء تجاري	١	١٨٠,٠٠	١٨٠,٠٠
86811-2H000	بطانة رفرف امامي هونداي الختراء	١	١٢٠,٠٠	١٢٠,٠٠
92101-2H010T	شمعة نور الختراء تجاري	١	١٧٠,٠٠	١٧٠,٠٠
		٥	الاجمالي	١٤٦٥,٠٠



فقط الف واربعمائة و خمسة وستون ريال

المستلم

الاجمالي ١٤٦٥,٠٠
الخصم ٣٦٦,٢٥
الصافي ١٠٩٨,٧٥

فقط الف وثمانية وتسعون ريال و ٧٥ هللة

جدة - حي الجوهرة - جوار رئيس طائفة ورش وصيانة السيارات - تليفون: ٦٥٥٠٢٧٥ - جوال: ٠٥٤٥٥٣٢٢٥١ - س.ت.رقم: ٤٠٣٠١٣٤٧٨٣

Jeddah - Johra Dist. - Near Shaik Alwarsh Vehicles - Tel.: 6550275 - Mob.: 0545532251 - C.R. 4030134783

Web: www.moora-auto.com Email: moora-auto@hotmail.com