



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : عبدالعزيز قاسم خالد غالب

Address :

Department : Motor

Branch : UCA Web

Advice No : 7801

Advice Date : 02/03/2017

Account No : 20300137

اشعار دائن

: الى

: العنوان

: الدائرة

: الفرع

: رقم الإشعار

: تاريخ الإشعار

: رقم الحساب

Particulars

البيان

Amount

المبلغ

Insured Name : نايف نياف مبارك الحربي

: المؤمن له

Policy No. : Motor Private -95/1/277267/2016

: رقم البوليصة

Policy Type : Third Party

: الفئة

Claim No. : 101899/2017

: رقم المطالبة

Payment No. : 7752/2017

: رقم الدفعة

Amount Credited

: قيمة الدفعة

SR

1,245.00

The Sum of : Saudi Riyals One Thousand Two Hundred Forty Five Only

: مبلغ وقدره فقط ألف و مائتان و خمسة و اربعون ريال سعودي



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 101899/2017
Policy No : Motor Private - 95/1 /277267/2016
TP Name : عبدالعزيز قاسم خالد غالب
Nationality & ID : 1007683400
Date of Accident : 26/02/2017
Accident Place : Marwah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Toyota Model: Corolla Plate No.: 2197 ط ان

تفاصيل التعويض DETAILS OF INDEMNITY

| Payment Type | Amount | Excess | Depreciation | Net Amount | Account Doc. |
|----------------------------|----------|--------|--------------|------------|--------------|
| Car Repair (for TP) - T.P. | 1,245.00 | 0.00 | | 1,245.00 | 7801 |
| Total to be Paid | | | | 1,245.00 | |

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.

Date: 02/03/2017

الاسم
Name

التوقيع
Signature

مجموعة سامبا المالية
(شركة مساهمة سعودية)
برأس مال 9,000,000,000 مدفوع بالكامل
الإدارة الرئيسية: الرياض، سجل تجاري 010035319

تاريخ العملية: 2017-03-05

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

رقمنا المرجعي: 0031828

الرقم المرجعي الخارجي: TRQ31828

لقد تم الخصم من حسابكم كما يلي:

TRANSFER EXECUTED AS PER YOUR INSTRUCTIONS

IN FAVOUR OF : GHALIB A/AZIZ

Adv 7801 2017

آييان رقم الحساب: SA*****2455

رقم الحساب: *****2455 ريال س 1,245.00

* المبلغ *

تاريخ الإستحقاق: 2017-03-05

*تم إصدار هذا الإيصال آلياً بواسطة الكمبيوتر ولا يتطلب التوقيع عليه.

15:49:34 2017-03-05

إغلاق

طباعة

Make an Account to Account Transfer

Transfer funds to another account with Samba

Please Select

Transaction Type

 New Repeat / View**Beneficiary Details**IBAN* Yes No [What is IBAN ?](#)Beneficiary Account
Number * *****9449Beneficiary Name
GHALIB WAZIZ

Amount* 1,245.000 SAR

Amount in Words Saudi Riyals one thousand two hundred forty five only

Value Date (DD-MM-YYYY) 05-03-2017

Purpose of Remittance * others

Please Specify POR
Details * 2017 101889

Details Adv 7801 2017

Beneficiary Email
Address mohammed.darabkeh@uca.com.sa**Undertaking**

I confirm that I am aware that the regulations in the Kingdom prohibits the Transfer of Funds without the remitter or 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**Debit From**

Account* *****2455 SAR

Name UNITED COOPERATIVE

Authorization
Combination ID 01

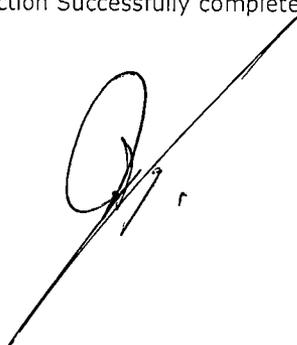
Amount 1,245.000

Transaction Details

Transaction ID TRQ31828

Status Authorized

Transaction Successfully completed..

[Back](#)

Make an Account to Account Transfer

Transfer funds to another account with Samba

Please Select

Transaction Type

 New Repeat / View**Beneficiary Details**

IBAN*

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

*****9449

Beneficiary
Name

GHALIB, A/AZIZ

Amount*

1,245.000 SAR

Amount in Words

Saudi Riyals one thousand two hundred forty five only

Value Date (DD-MM-YYYY)

05-03-2017

Purpose of Remittance *

others

Please Specify POR
Details *

2017 101889 مطالبة

Details

Adv 7801 2017

Beneficiary Email
Address

mohammed.darabkeh@uca.com.sa

Undertaking I confirm that I am aware that the regulations in the Kingdom prohibits the Transfer of Funds without the remitter k
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

Debit From

Account*

*****2455 SAR

Name UNITED COOPERATIVE

Authorization
Combination ID

01

Amount 1,245.000

Transaction Details

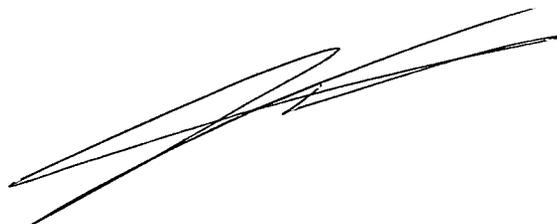
Transaction ID

TRQ31828

Status

Partly Authorized

Authorization completed, Waiting for next level approval

عمل تحويل من حساب إلى حساب

تحويل الأموال إلى حساب آخر لدى سامبا

الرجاء الاختيار

نوع العملية

تفاصيل المستفيد

آيبان*

نعم لا ما هو الآيبان؟

جديد إعادة / إستعراض عملية سابقة

رقم حساب المستفيد *

*****9449

اسم
المستفيد

GHALIB A/AZIZ

المبلغ *

1,245.000

ريال س

المبلغ كتابة

ألف ومائتان وخمسة وأربعون ريال سعودي

تاريخ الإستحقاق (اليوم - الشهر - السنة)

2017-03-05



سبب التحويل *

others

الرجاء إختيار سبب التحويل *

مطالبة 2017 101889

التفاصيل

Adv 7801 2017

البريد الإلكتروني للمستفيد

mohammed.darabkeh@uca.com.sa

تعهد

أقر بأنني أعلم أن أنظمة المملكة تمنع تحويل أموال دون معرفة المحول بالمستفيد (المحول إليه) أو دون علاقة نظام بالمستفيد أو دون غرض مشروع:

العلاقة بين المرسل والمستفيد:

السحب من

اعمال

حساب*

ريال س *****2455

معرف مجاميع التفويض

01

تفاصيل العملية

مرجع العملية

TRQ31828

الحالة

تفويض معلق

تم نسخ السجل بنجاح

مسح تدقيق تحديث إلغاء تفويض نسخ

تقرير اتصال هاتفى بالعملاء

اسم العميل : ميكافا نايف الكبيسي
رقم الهاتف : ٥٩٥٥٦٦٢٦٨
سبب الاصل : البلد مخالفه (اسرار)

تقرير مفصل عن الاتصالات

بتاريخ : ١٧/٢/١٤ الساعة : ٥:٢٠م
• 1
بتاريخ : الساعة :
• 2
بتاريخ : الساعة :
• 3
بتاريخ : الساعة :
• 4
بتاريخ : الساعة :
• 5

ملاحظات الاتصال :

* تم الاتصال واجلأته باكتالفة وافاد بان ان اخدم بالاصل
به في وقت اخر ، ١٧/٢/١٤ - ٥:٢٠م

اسم وتوقيع الموظف
عبدالله الزهراني
الرقم الوظيفي
١١٣١٥

09 MAR 2017

التوقيع :

٥٩٥٥٦٦٢٦٨

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 05/03/2017
Currency Saudi Riyals
Voucher 6849/2017
Customer عبدالعزيز قاسم خالد غالب
Remarks Sett. Claim No.101899/2017, C/N No.7801/2017

| Account No | Account Name | Description | Debit | Credit |
|--------------|---|--|----------|----------|
| 20300137 | Grouping Cash Policies | Sett. Claim No.101899/2017, C/N No.7801/2017 | 1,245.00 | |
| 13101021 | Samba Financial Group - Sar A/C 427245REF 0031828 # | عبدالعزيز قاسم خالد غالب | | 1,245.00 |
| Total | Saudi Riyals One Thousand Two Hundred Forty Five Only | | 1,245.00 | 1,245.00 |

Allocation Details:

| Advice No | Description | Currency | Amount | Paid Up |
|--------------------------|---|----------|----------|----------|
| CN (Claim) No(7801/2017) | Motor-Third Party-Payment No(7752/2017) on Clm.No (101899/2017)- Pol.No (95/1/277267/2016) Insured: نايف نياف مبارك الحربي | SR | 1,245.00 | 1,245.00 |
| Total. | | | 1,245.00 | 1,245.00 |

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سمر
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك عبدالعزيز قسم خالد غالب

المستخدم

هوية المستخدم

١٠٠٧٦٨٣٤٠٠

هوية المالك

JTDBW23E363119355

رقم الهيكل

٢١٩٧ أن ط

رقم اللوحة

2197 T N A

نوع التسجيل

خصوصي

طراز المركبة

كوريا

حمولة المركبة

٥

سنة الصنع

٢٠٠٦

تاريخ الاقحام

١٤٣٩/٠٨/١٥

تويوتا

١٠٦٠

ازرق فاتح

٧٨٣١٦٦٧٠٠

مärke المركبة

وزن المركبة

اللون

الرقم التسلسلي





إشعار تسوية مطالبة

التاريخ : 1 / 1 / 14 هـ

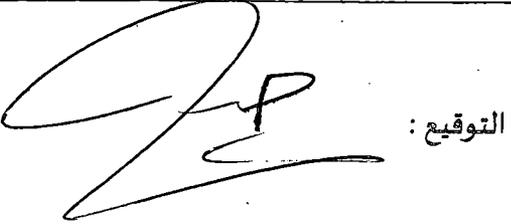
الموافق : 11 / 13 / 2017 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (١٢٤٥) كالتالي :

| نسبة الخصم | إجمالي قيمة القسط بعد الخصم | قيمة قسط الغيار |
|---------------|-----------------------------|---------------------------------|
| ٢١,٢٥ ١,٥٠ | ٣٤٤٧,٠٠ | |
| ١٥٠٠ | | أجور الإصلاح |
| ٢ | | مصاريف |
| — | | تقييم شيخ المعارض |
| ١,٢٥ | | نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا |
| ١٢٤٥ | | الإجمالي |

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

| | |
|---|---|
| التوقيع :  | اسم المستفيد :  |
| التوقيع :  | عبدالله الزهراني الرقم الوظيفي 11315 01 MAR 2017 التوقيع : |
| التوقيع : | مسئول المطالبات : إدارة المطالبات : |

الملاحظات :

الرقم :
التاريخ :
المشروعات :
الموضوع :



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
الأمن العام
الإدارة العامة للمرور
إدارة

تقرير حادث لشركة تأمين .

تاريخ الحادث الزمن مكان الحادث
١٤٣٨/٠٥/٢٩ دقيقة / ساعة / م / ليلا/نهارا عسفان

نوع الحادث : صدم مركبة متحركة
عدد الوفيات: .. عدد الاصابات: ..
بين كل من : نيف الحربي
رقم الحادث : ١٤٥٦٦٠
عدد اطراف الحادث: ٤
فيصل غالب

المركبة رقم (٠١) السائق : نيف الحربي
الطراز اللون نوع المركبة
النترا رمادي سيارة ركوب
شركة التأمين الشركة المتحدة للتأمين التعاوني (ACU)
نوع التأمين طرف ثالث
اسم البنك
رقم الحساب
عنوان :
رقم اللوحة ح و ط ٢٦٠٥ خصوصي النسبة
٢٠١٧/٠٦/٠٢ تاريخ انتهاء التأمين
تكلفة اضرار الحادث المادية

أع

المركبة رقم (٠٢) السائق : فيصل غالب
الطراز اللون نوع المركبة
كورلا أزرق فاتح سيارة ركوب
شركة التأمين الشركة المتحدة للتأمين التعاوني (ACU)
نوع التأمين طرف ثالث
اسم البنك
رقم الحساب
عنوان :
رقم اللوحة ح و ط ٢٦٠٥ خصوصي النسبة
٢٠١٧/٠١/٠٦ تاريخ انتهاء التأمين
تكلفة اضرار الحادث المادية ٦٣٢٠

نتج عن الحادث : سيارات لا يوجد
مسئولية الحادث والاسباب : انشغال عن القيادة
انتهى الحادث :

الختم الرسمي

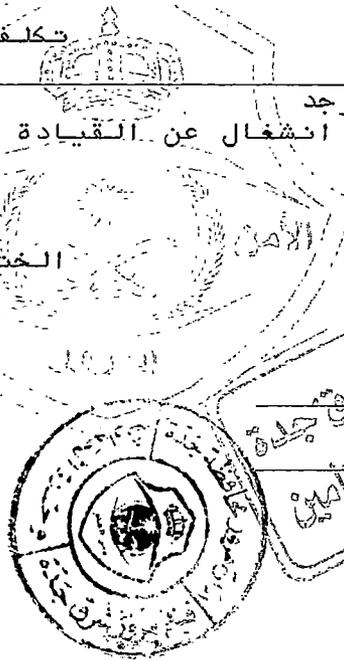
الضابط المحقق

مدير ادارة

الاسم :

الرتبة :

التوقيع :



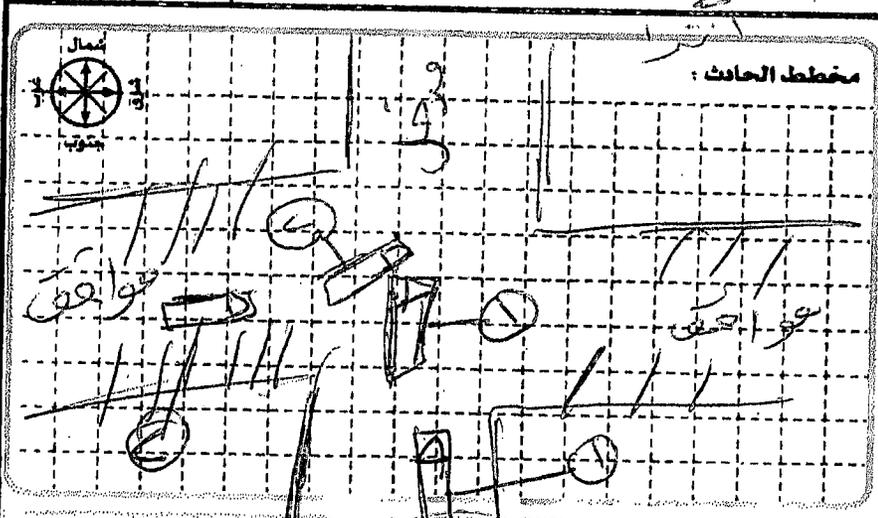
عوضه التالكي
مدير ادارة المرور
مكتب ادارة التأمين



٧٥ / ٢٥ / ٢٠١٤
١٤٣٥ / ١٢ / ٢٥
١٤٣٥ / ١٢ / ٢٥

المنطقة / إدارة / قيادة / قسم / مركز

صفحة من



| وقت | تاريخ | الوقت | دقيقة | ساعة | التاريخ | سيارة | مساء |
|-----|-------|--|-------|------|---------|-------|------|
| | | وقت وقوع الحادث | | | ١٤ | | |
| | | وقت البلاغ | | | ١٤ | | |
| | | وقت مباشرة الحادث | | | ١٤ | | |
| | | تاريخ إغلاق الحادث | | | ١٤ | | |
| | | المدينة / المحافظة / الحي | | | | | |
| | | تسمية الأحياء | | | | | |
| | | اسم ورقم الطريق الواقع عليه الحادث | | | | | |
| | | اسم ورقم الطريق للقطاع معه - أو اسم معلم | | | | | |
| | | المسافة بالتر من القطاع أو معلم ثابت | | | | | |
| | | الاتجاه | | | | | |
| | | قراءة العلامة الكيلومترية | | | | | |

| تسجيل المركبة | رقم الوثيقة | نوع التسجيل | دولة الإصدار | نوع الإصدار | اللون | الوديل | ماركة / طراز | نوع المركبة | مكان الصنعة | وضع المركبة | اسم مستلم المركبة | رقم البطاقة | التوقيع |
|---------------|-------------|-------------|--------------|-------------|-------|--------|--------------|-------------|-------------|-------------|--------------------|-------------|---------|
| ١ | ٤٦٥٠٥ | - | - | - | أخضر | ٢٠١٤ | هوندا | سيارة | البحرين | موقف | محمد بن عبد العزيز | ٧٩٦١ | |
| ٢ | ٢١٩٧ | - | - | - | أخضر | ٢٠١٤ | أرورا | سيارة | البحرين | موقف | محمد بن عبد العزيز | ٧٩٦١ | |

| تسجيل مركبة | الإسم | الجنسية | رقم العاصم | نوع الطرف | الحالة الصحية | النسبة | اسم شركة التأمين | رقم الوثيقة | تاريخ الإنتهاء | نوع الرخصة في الوثيقة |
|-------------|-------------------|---------|------------|-----------|---------------|--------|------------------|-------------|----------------|-----------------------|
| ١ | شافي أيمن الحمري | س | ١١٠٧٢٠٠٧٩٨ | الطرف | صحة | ابن | البحرين | ٧٩٦١ | ١٤٣٥ | قيادة |
| ٢ | عبد العزيز الحمري | س | ١١٠٣٧٠٥٢٥٤ | الطرف | صحة | ابن | البحرين | ٧٩٦١ | ١٤٣٥ | قيادة |

لخص الحادث : الطرف رقم ١ وتلقية في وقت الحادث على أن تضم تحركه في الموقع وكان الصدمه للطرف الاول الركن الاليسه وكان الصدمه للطرف الثاني الباب الاليسه الاليسه

| الإسم | رقم العاصم | رقم الهاتف | ملاحظات | مستلم التقرير |
|-------|------------|------------|--------------------------------|---------------|
| | | | دقيق محمد بن عبد العزيز الحمري | |

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيطرة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

نياف بن نايف بن نياف الحربي

NAYYAF NAIF NAYYAF ALHARBI



No. 1107300798 ١١٠٧٣٠٠٧٩٨ الرقم

DOB 19/07/1998 ١٤١٩/٠٣/٢٥ تاريخ الميلاد

Exp 03/02/2021 ١٤٤٢/٠٦/٢١ تاريخ الانتهاء

O+ فصيلة الدم ١٤٣٧/٠٦/٢١ تاريخ الاصدار

بدون قيود الفيوذ خاصة النوع

سعودي الجنسية



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة تسجيل
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك نايف نياف مبارك الحريبي

المستخدم

هوية المالك ١٠١٨٣٥٠٠٩٨ هوية المستخدم

رقم الهيكل KMHD741C1GU042639

رقم اللوحة ح و ط ٢٦٠٥

نوع التسجيل 2605 T U J

طراز المركبة هونداي

حمولة المركبة ٥ ١٢٤٦

سنة الصنع ٢٠١٦

تاريخ الإنتهاء ١٤٤٠/٠٨/٢٦

اللون رمادي

الرقم التسلسلي ٥٦٩١٤٣٥١٠





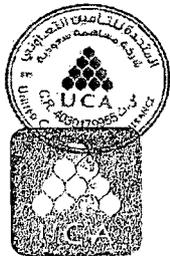
المتحدة للتأمين التعاوني

UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

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

| | | | |
|---|---|--|---------------------------------------|
| 02/06/2016 م الموافق 26/08/1437 | تاريخ إصدار الوثيقة Policy Issue Date | 95/1/277267/2016 | رقم الوثيقة Policy Number |
| Noon 12:00 PM 12:00 / الساعة م 03/06/2016 | من تاريخ / Date From | 27/08/1437 | فترة التغطية Coverage Period |
| Noon 12:00 PM 12:00 / الساعة م 02/06/2017 | الى تاريخ / Date To | 07/09/1438 | |
| النحاس (W-24) | صدرت في مدينة Issued At | سيارات خاصة | نوع المؤمن له Insured Class |
| بيانات المؤمن له / Insured Details | | | |
| 01/01/0001 | تاريخ الميلاد Birth / | 1018350098 | رقم هوية المؤمن له Insured ID |
| 0556245263 | رقم الهاتف / Mobile No | نايف نيايف مبارك الحربي | اسم المؤمن له/ Name |
| عنوان السكن / عنوان مقر المنشأ الرئيسي / Residential Address / H.O Address | | | |
| Building NO:4526, Additional NO:6244, Zip Code:22365, City:Jeddah, Neighborhood:Makkah Region, District:Manwah | | | |
| عنوان البريد الواسل / Wasel Address | | | |
| Building NO:4526, Additional No :6244, Zip Code:22365, City:Jeddah, Neighborhood:Makkah Region | | | |
| العنوان البريدي / Postal Address | | | |
| بيانات المركبة / Vehicle Details | | | |
| KMHD741C1GU042639 | رقم الهيكل Chassis No. | | رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No. |
| 4416003586 | رقم البطاقة الجمركية Custom ID | | الرقم التسلسلي Sequence No. |
| | تاريخ انتهاء رخصة السير Vehicle License Expiry | رمادي | لون المركبة Color |
| النترا | موديل المركبة Vehicle Model | سيبان | نوع هيكل المركبة Type of Body |
| 2016 | سنة الصنع Make Year | هونداي | ماركة المركبة Vehicle Make |
| | | سيارات خاصة | غرض الاستعمال Class of Use |
| | | سيارات خاصة | نوع تسجيل المركبة Plate Type |
| أسماء السائقين المجازين 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) | | | |
| | تاريخ الميلاد Date Of Birth | رقم الهوية ID No | اسم السائق Driver Name |
| | 01/01/0001 | | |
| | 01/01/0001 | | |
| داخل أراضي المملكة العربية السعودية / Within the territory of the Kingdom of Saudi Arabia | | | |
| يجب على المؤمن له الا يستعمل المركبة إلا لغرض المرخص من أجله / The insured must use the vehicle only for the purpose declared and licensed for | | | |
| 0 | القسط الإضافي Additional Premium | 30 | مبلغ القسط التأميني Premium |
| | | رسوم الأصدار Issue Fee | 970 |
| | | | اجمالي مبلغ التأمين Total Premium |
| | | | 1000 |
| Important Notes | | ملاحظات هامة | |
| <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. | | <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 لتصحيحها. تخضع هذه الوثيقة للشروط والأحكام والاستثناءات العامة والحدود المنصوص عليها بالوثيقة الأساسية المطبوعة بالخلف. | |

ختم وتوقيع الشركة / Company Stamp & Signature



توقيع/إقرار المؤمن له بصحة البيانات المدونة

16-w- 100267

Saudi Joint Stock Co. - Capital SR 490 million - C.R. 4030179955

HEAD OFFICE : P.O.Box 5019 JEDDAH 21422, Tel: 012 606 8622, Fax: 012 606 8622

CUSTOMER Service / Complaints & Suggestion : 9200-33-222 - Fax: 012 606 8623

TPL Claims: 92000 3150

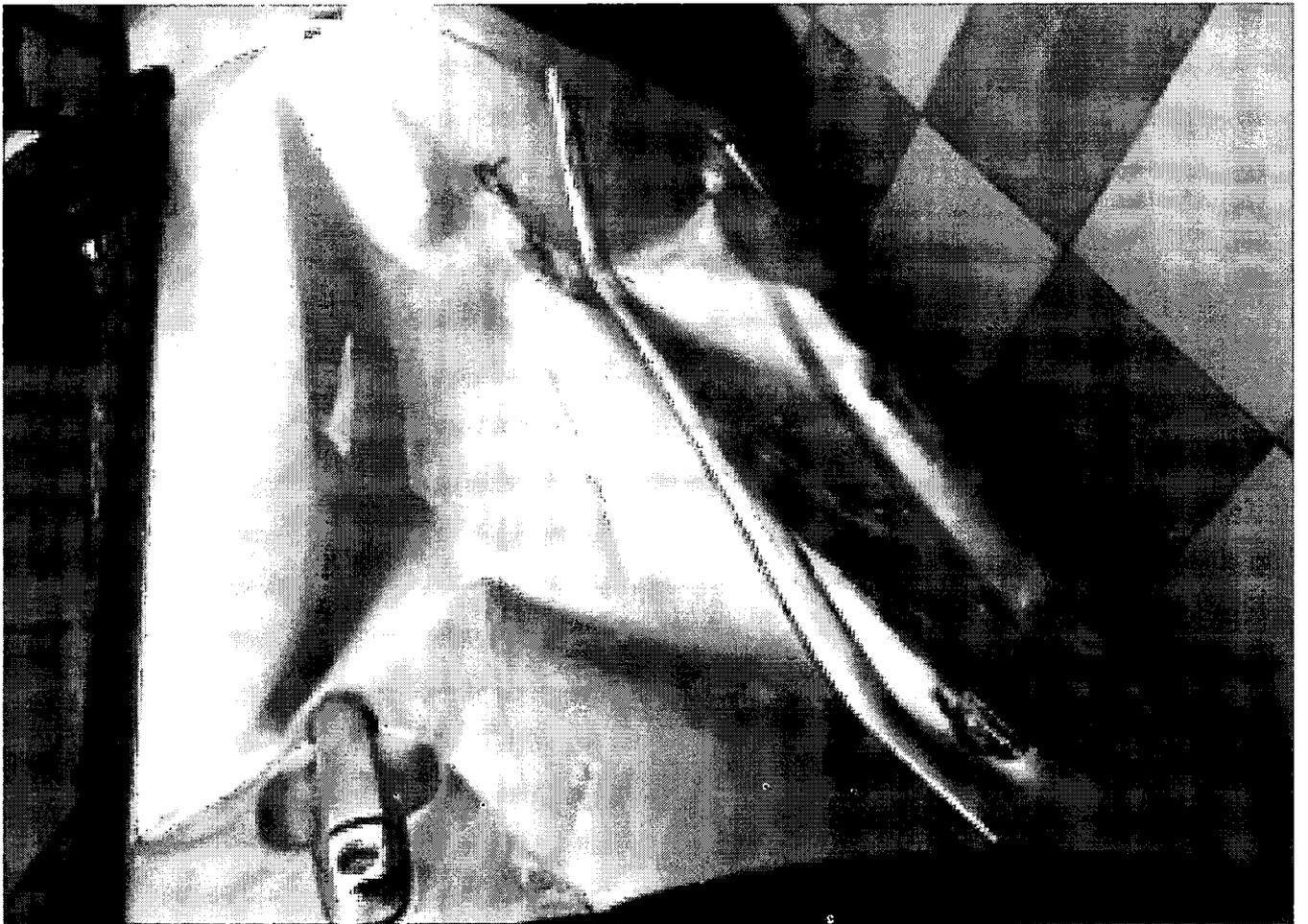
www.uca.com.sa

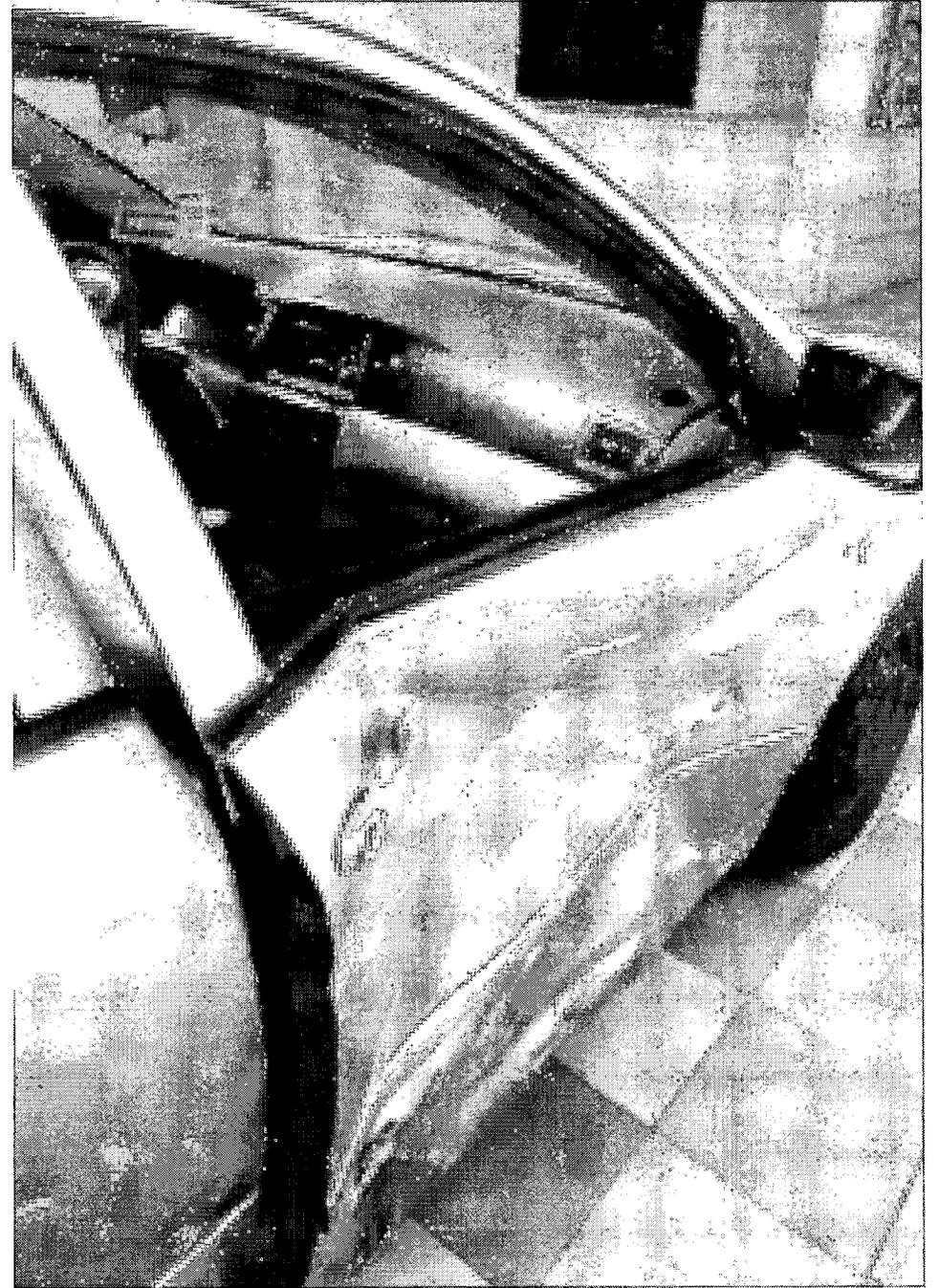
شركة ميثاقية بحدود رأس المال ٤٩٠ مليون ريال سعودي - س.ت ٤٠٣٠١٧٩٩٥

المركز الرئيسي: ص.ب ٥٠١٩ جدة ٢١٤٢٢ هاتف: ٠١٢ ٦٠٦ ٨٦٢٢ فاكس: ٠١٢ ٦٠٦ ٨٦٢٢

خدمة العملاء / الشكاوى والإقتراحات : ٩٢٠٠ ٣٣ ٢٢٢ - فاكس: ٠١٢ ٦٠٦ ٨٦٢٣

عطالبات الطرف الثالث ٩٢٠٠٠ ٣١٥٠٠





(5

NOKIA

11:44

رسالة قصيرة

0 4

2/40

30

Samba. من

رقم IBAN المعرف لحسابك

رقم 9014419449 هو 5A91-4000-

0000-0090-1111-9449

الخيارات





تويوتا TOYOTA



الفرع : 65
العميل :

1255

عرض أسعار
التاريخ : 26/02/2017

صفحة : 1/1

| # | رقم الصنف | الوصف | السعر | كمية | اجمالي |
|---|-------------|------------------------------------|---------|------|---------|
| 1 | 67001-1A681 | باب امامي يمين (كرولا 2001-2007) | 3124.00 | 1 | 3124.00 |
| 2 | 68101-1A480 | قزاز باب امامي يمين (كرولا 2001) | 880.00 | 1 | 880.00 |
| 3 | 68710-12150 | مفصله باب كرولا-2001 (12130) | 145.00 | 1 | 145.00 |
| 4 | 68720-12151 | مفصله باب (كرولا 200) (FF=LH) F2-6 | 131.00 | 1 | 131.00 |
| 5 | 75710-12731 | زبيق يمين (كرولا 200-2001) (12730) | 270.00 | 1 | 270.00 |
| 6 | 75731-1A520 | زبيق باب امامي يمين (كرولا 20) B/H | 368.00 | 1 | 368.00 |
| 7 | 85710-12310 | سينمو مكينة زجاج يمين | 1106.00 | 1 | 1106.00 |

1562
1985

1770
1090
2990
1000
1000
1000
1000

توضيح هام : هذا عرض سعر وليس فاتورة حيث لا تنتم أي مطالبة مالية على اساسه

| | | |
|-----------|------------|---------|
| البسائج : | الاجمالي : | 6024.00 |
| المستلم : | الخصم : | 1204 |
| | الصافي : | 4820.00 |

ملاحظات :





تعميد منح خصم قطع
غيار نقدا

اسم الشركة / مجموعة منيف النهدي التجارية القابضة
Workshop Name \ السلام عليكم ورحمة الله
وبعد،،،،

بناء على الاتفاقية المبرمة مع سيادتكم ونسبة خصم قطع الغيار المحددة لعميل المتحدة نعدكم
بمنح نسبة الخصم وقدرها ٣٥% لعميلنا وفقا للبيانات التالية :-

| | |
|--------------------|-----------------|
| اسم الطرف الثالث / | عبد العزيز صالح |
| رقم الوثيقة / | |
| رقم المطالبة / | ١٠١٨٩٩ - ٢٠١٧ |
| تاريخ الحادث / | ٢٠١٧ / ٥ / ٢٦ |

بيانات السيارة :-

| الموديل / Model | اللوحه / Plat No | نوع السيارة / Type of Vehicle |
|-----------------|------------------|-------------------------------|
| ٢٠٠٦ | ٢١٩٧ | تويوتا - كورولا |

مع تحصيل مبلغ قطع الغيار من العميل نقدا وفقا للاتفاق .

وتقبلوا فائق التحية والتقدير،،،،،

الشركة المتحدة للتأمين التعاوني

التاريخ: ١٢/١١/٢٠١٧ م

عبدالله الزهراني
الرقم الوظيفي
١١٣١٥

التوقيع :