



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 126185/2016
Policy No : Motor Private - 95/1 /276038/2016
TP Name : كاسب غباش جلاب الشمري
Nationality & ID :
Date of Accident : 26/10/2016
Accident Place : Marwah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Chrysler Model: C 300 Plate No.: 8556 ب ن ب

تفاصيل التعويض
DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	1,300.00	0.00		1,300.00	67764
Total to be Paid				1,300.00	

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 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 أو غير معروفة حاليا أو مستقبلا.

وأقر / نقر بأنه لم يعد لي على الشركة المتحدة للتأمين التعاوني أو المتمسب بالحادث المؤمن لدى الشركة اي حق او مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 03/11/2016

الاسم
Name

التوقيع
Signature

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

بطاقة الهوية الوطنية
نسخة

كاسب بن عباس بن جلاب التريباتي الشمري

الرقم: ١٠٧٩١٥٦١٨٦

تاريخ الانتهاء: ١٤٤٢/٠٩/١٧ هـ

جهة الإصدار: حضر الباطن

مكان الميلاد: اعيج

تاريخ الميلاد: ١٣٨٦/٠٥/١٩ هـ

رقم الحفظ: ٢٧١٩٣

تاريخه: ١٤٤٢/٠٥/٢٢ هـ

رقم الحفظ: حضر الباطن

1079156186

(Handwritten signature)

samba سامبا

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

Date: 06/11/2016 التاريخ:
Place of Issue: جدة طرفي:

رقم: 00525172

Pay against this cheque
Pay to the order of

Pay the amount of

كاسب بن عباس بن جلاب التريباتي الشمري

مبلغ وقدره فقط ألف و ثلاثمائة ريال سعودي

ريال 1,300.00
S.R.

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
RIYADH

التوقيع
Signature

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذا الخط

00525172 2040 100 00004272455 01



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : كاسب غباش جلاب الشمري
Address :
Department : Motor
Branch : UCA Web
Advice No : 67764
Advice Date : 03/11/2016
Account No : 20300137

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

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : محمد عتيق عجيج الجميلي	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/276038/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 126185/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 117755/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited	: قيمة الدفعة	SR	1,300.00
The Sum of : Saudi Riyals One Thousand Three Hundred Only	: مبلغ وقدره		
	فقط ألف و ثلاثمائة ريال سعودي		

No.: 00525172 رقم:

samba سامبا

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

Date: 06/11/2016 التاريخ:

Place of Issue: جدة حر في:

Against this cheque
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر كاسب غياش جلاب الشمري

The amount of

مبلغ وقدره فقط ألف وثلاثمائة ريال سعودي

ريال S.R.	1,300.00
--------------	----------

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
RIYADH

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذا الخط

Signature

التوقيع

01 00004272455 2040 100 00525172



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 06/11/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 106478/2016
Customer كاسب غياش جلاب الشمري
Remarks Sett. Claim No.126185/2016, C/N No.67764/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.126185/2016, C/N No.67764/2016	1,300.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 525172 كاسب غياش جلاب الشمري		1,300.00
Total	Saudi Riyals One Thousand Three Hundred Only		1,300.00	1,300.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(67764/2016)	Motor-Third Party-Payment No(117755/2016) on Clm.No (126185/2016)-Pol.No (95/1/276038/2016) Insured: محمد عتيق عجيل الجميلي	SR	1,300.00	1,300.00
Total.			1,300.00	1,300.00

Cheque No.	Date	Bank
525172	06-NOV-16	Samba New (Branch 95 in Jed) - II

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 143 هـ

التاريخ 13 / 11 / 2016 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (1300) كالتالي:

700	قيمة قطع الغيار
600	أجور الإصلاح
	مصاريف
	تقييم شيخ المعارض
٠٠٠	نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا
1300	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكلٍ كاملٍ وصحيح.

عادل السلمي
03 NOV 2016
التوقيع

التوقيع:

اسم المستفيد:

التوقيع:

مسئول المطالبات:

التوقيع:

الرقم الوظيفي
1439

بايف العتيبي

03 NOV 2016

ملاحظات:

التوقيع

Debit Note

No : DN-LD-6020717

Date : 26/10/2016

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : HB2610163	Accident Date : 26/10/2016 Insured Name : محمد عتيق الجميلي Your Policy No : 95/1/276038/2016-1 Plate No : ح 9 ح 4158 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



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

إستمارة بلاغ عن حادث (طرف ثالث)
Motor Claim Form (Third Party)

بيانات المؤمن له

اسم المؤمن: محمد عتيق عبيد الجليل رقم البوليصه: ٢٨/٢١/٢٠١٦ رقم الهوية: ١٠٨٧١٤٩٧٨٧
نوع السيارة: الحسيه رقم اللوحه: موديل السيارة: ٢٠١٦
تاريخ الحادث: ٢٠١٦/١٠/٢١ نسبة الخطأ: ١٠٠٪ رقم الجوال: ٥٥٨٤٩٠٤٩

بيانات الطرف الثالث

اسم المالك (حسب الإستمارة): كاسم عبادي جلال رقم الهوية: ١٧٩١٥٦١٨٦٦ نوع السيارة: كرايسلر
موديل السيارة: لا رقم اللوحه: ٥٥٥٦٦٦٦ رقم الجوال: ٥٥٥٩٨٤٥٨
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقه لشركة المتحدت للتأمين التعاوني نعم لا

المرفقات

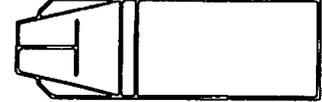
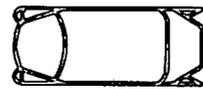
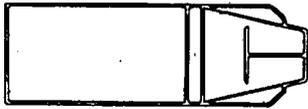
- أصل تقرير المرور/نجم صورة استمارة الطرف الثالث صورة وثيقة التأمين لدينا
- تقديرات الورش الأصل صورة كروكي الحادث صورة السيارة المتضررة
- صورة استمارة المؤمن له تسعيرة قطع الغيار صورة تأمين الطرف الثالث إن وجد

Any further information / Clarification
Plan

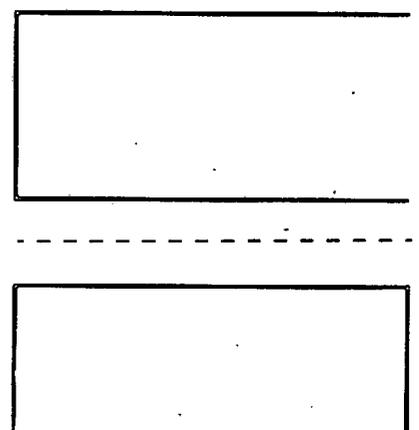
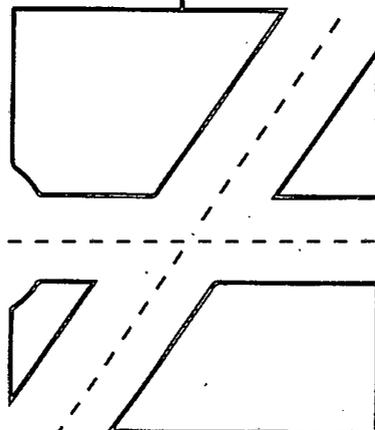
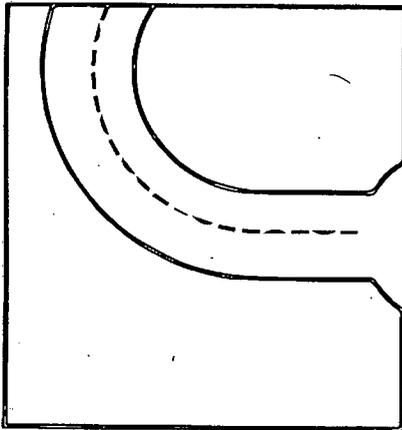
إيضاحات، معلومات إضافية و رسم كروكي
خريطة

أضرار المؤمن Insured's Damage

أضرار الغير T.P. Damage



مكان الحادث



Details of accident

بيانات عن الحادث

Date & Time of accident: ٩:٤٧ AM التاريخ والساعة: ٢٠١٦/١٠/٢١

Location of accident: حضر لبنان المكان:

Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث:

مقدم الطلب: كاسم عبادي جلال رقم الهوية: ١٤٢٨/١/٢٠ التاريخ: التوقيع: حضر لبنان

للاستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): حضر لبنان الموظف المستلم: خلق الهريه

التوقيع: التاريخ: ٢٠١٦/١٠/٢١

ملاحظات:

26/10/2016	Print Date / تاريخ الطباعة	تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report تقرير نهائي Final Report
HB2610163	Case Number / رقم الحالة	
26/10/2016 09:18:57	Accident Time / وقت الحادث	
الحادثة // الملك عبدالعزيز / عقوليس قصر الانبياء // الكراسيل / فيونداي		جهة التحصيل سحبت لتجيم

Party (2) / الطرف (2)	Party (1) / الطرف (1)	Name / الاسم
كاسب غياث الشمري	محمد عتيق الجميلي	
سعودي	سعودي	Nationality / الجنسية
51 04/09/1966	22 17/07/1994	Age / العمر
0555950358	0558497279	Mobile No. / رقم الاتصال
1079156186	1087129787	License No. / رقم الرخصة
رخصة خاصة	رخصة خاصة	License Type / نوع الرخصة

Owner Name / اسم المالك	Make/Model / طراز المركبة	Year & color / سنة ولون	Plate No / رقم اللوحة
كاسب غياث الشمري	هيونداي / الكفت	2016 / ابيض	ج ج ح 4158
300 / كرايسلر		2007 / اسود	ب ن ب 8556

Company Name / اسم الشركة	Policy No. / رقم الوثيقة	Expiry Date / تاريخ الانتهاء
UCA - الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	95/1/276038/2016-1	01/06/2017
شركة السعودية المتحدة للتأمين التعاوني - ولاء	F05/15/03/00015839	29/12/2016

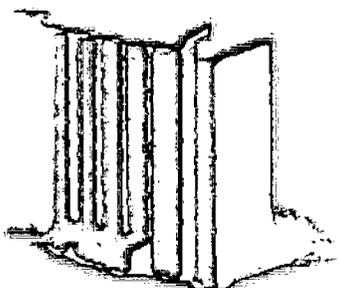
عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0			
Cause of Acc. / سبب الحادث	عدم ترك مسافة كافية no sufficient distance, كفتية	لا يوجد There is no, كفتية	
Laws Violated / الأنظمة المخالفة			
LD% / نسبة المسؤولية	100%	0%	
Indicators / المؤشرات	1/1NNHFF	1/1-64NNFF	
Damage Area / جهة الصدمة	المتقدمة front	المؤخرة Rear	
Properties / الممتلكات			
Recovery / احتمالية حق الرجوع	نعم/Yes		
Recover Reason / سبب احتمالية حق الرجوع	انتهاء الرخصة		

2948	Surveyor ID / رقم المحقق
<p>بعد المعالجة والا ملاحق والأستماع لأقوال الطرفين تبين لي ان الطرفين كانوا يسيرون باتجاه الشمال على طريق الملك عبد العزيز ولحم ترك مسافة كافية للطرف الأول حتى التصادم ونتج عن الحادث أضرار الطرف الأول المتقدم والطرف الثاني المؤخرة وتكون نسبة الادانته على الطرف الأول بنسبه 100 % حسب نظام المرور. ملاحظه / تم انتقال الطرفين بجانب الطريق لتسهيل حركه السير</p>	
<p>Accident Description / وصف الحادث</p>	
<p>Surveyor Info</p>	



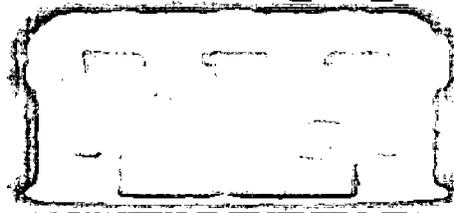
ش/ الملك عبد العزيز
شمال

سوق الاسيمر



عدم ترك مسافه كافيه

مطعم
جوهرة الشمال



26 Oct 2016 0944

رقم
الحادث: HB2610163

1

رقم اللوحة	ح و ح 4158
اسم المالك	محمد عتيق عجيج الحميلي
شركة التأمين	UCA الشركة المتحدة للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Hyundai
تاريخ الصنع	2016
تاريخ الفاعلية	02/06/2016
تاريخ الانتهاء	01/06/2017
رقم الوثيقة	95/1/276038/2016-1
رقم الهيكل	
الرقم التسلسلي	null

26 Oct 2016 0938

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سافرة
TRAVEL PERMIT

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية



محمد بن عتيق بن عبيد الجعيلي

MOHAMMED ATEEQ OJAYS ALJAMALI

No. 1087129787	الرقم ١٠٨٧١٢٩٧٨٧
DOB 17/07/1994	تاريخ الميلاد ١٤١٥/٠٢/٠٩
Exp 04/05/2016	تاريخ الانتهاء ١٤٣٧/٠٧/٢٧
B+ فصيلة الدم	تاريخ الاصدار ١٤٣٥/٠٧/٢٧
القبول بدون قيود	الموع خاصة

المسبة سعودي



26 Oct 2016 0937

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

محمد عتيق عبيد الجعيلي

المستخدم

هوية المستخدم	١٠٨٧١٢٩٧٨٧	هوية المالك
	KMHCT41B5GU007973	رقم الهيكل

نوع التسجيل خصوصي	٤١٥٨ ح و ح	رقم القوحة
طراز المركبة اكسنت	4158 J U J	

حمولة المركبة ٥	هونداي	مركبة المركبة
سنة الصنع ٢٠١٦	١١٨٨	وزن المركبة

تاريخ الإنهاء ١٤٤٠/٠٨/٢٦	اللون ابيض	الرقم التسلسلي ٣٨٨٠٤٣٥١٠
--------------------------	------------	--------------------------



26 Oct 2016 0937



HB2610163



التاريخ : 31/10/2016 09:47:50 AM

المستخدم : 1822

إشعار للمراجعة (بدل فاقد)

HB2610163	رقم الحالة / Case Number
	وقت الحادث / Accident Time
لخالدية, // الملك عبدالعزيز /عالياسر قصر الاسيمر //كراسلر /هيونداي	مكان الحادث / Accident Location

الطرف	رقم / اللوحة Plate Number	نوع / المركبة Vehicle Type	اسم / شركة التأمين Insurance Company	رقم / وثيقة التأمين Policy Number
1	ح و ح 4158	اكسنت	الشركة المتحدة للتأمين UCA-التعاوني	95/1/276038/2016-1
2	ب ن ب 8556	300	الشركة السعودية المتحدة للتأمين التعاوني - ولاء	F05/15/03/00015839

عميلنا العزيز يمكنك مراجعة شركة التأمين , بعد 48 ساعة من وقت وتاريخ الحادث , كما يرجى أخذ موافقة شركة التأمين خطياً قبل اصلاح المركبة .

Dear Customer,

Please visit insurance company after the 48 hours of the accident time to take approval letter for the vehicle repair.



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك كاسب غياش جلاب الشمري

المستخدم عبدالمجيد كاسب غياش الشمري

١٠٩٢٤٩١٠٢٤

هوية المستخدم

١٠٧٩١٥٦١٨٦

هوية المالك

2C3KA63H37H724317

رقم الهيكل

ب ن ب ٨٥٥٦

رقم اللوحة

8556 B N B

نوع التسجيل

مركبة ٣٠٠ سي

مركبة كرايسلر

حمولة المركبة ٥

وزن المركبة ١٥٤٢

سنة الصنع ٢٠٠٧

اللون

تاريخ الانتهاء ١٤٣٩/٠٦/٢٥

١٨٥٧٠٥١١

الرقم التسلسلي



بطاقة الهوية الوطنية
نسخة



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

كاسب بن غباش بن جلاب التريباتي الشمري



الرقم ١٠٧٩١٥٦٢٨٦

تاريخ الانتهاء ١٤٤٣/٠٩/١٧ هـ

جهة الاصدار
حضر الباطن

مكان الميلاد
العيوج

تاريخ الميلاد ١٣٨٦/٠٥/١٩ هـ



1079156186

تاريخه

جهة الحفظ

رقم الحفظ

١٤٤٣/٠٥/٢٢ هـ

حضر الباطن

٢٧١٩٣

حضر الباطن

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

01/06/2016 م الموافق 25/08/1437 هـ	تاريخ إصدار الوثيقة Policy Issue Date	95/1/276038/2016	رقم الوثيقة Policy Number
من تاريخ / Date From 26/08/1437 هـ الموافق 02/06/2016 م الساعة / Noon 12:00 12:00 م		فترة التغطية Coverage Period	
الى تاريخ / Date To 06/09/1438 هـ الموافق 01/06/2017 م الساعة / Noon 12:00 12:00 م			
حفر الباطن المعارض (Q-11)		صدرت في مدينة Issued At	سيارات خاصة Insured Class
Insured Details / بيانات المؤمن له			
01/01/0001	تاريخ الميلاد Birth /	1087129787	رقم هوية المؤمن له Insured ID
0558497279	رقم الهاتف/ No	محمد عتيق عجيج الجميلي	اسم المؤمن له/ Name
Residential Address / H.O Address / عنوان السكن / عنوان مقر المنشأ الرئيسي			
Building NO:7262, Additional NO:3833, Zip Code:39952, City:Hafr Al Batin, Neighborhood:Eastern Province Region, District:Marwah			
Wasel Address / عنوان البريد الواصل			
Building NO:7262, Additional No :3833, Zip Code:39952, City:Hafr Al Batin, Neighborhood:Eastern Province Region			
Postal Address / العنوان البريدي			
Vehicle Details / بيانات المركبة			
KMHCT41B5GU007973	رقم الهيكل Chassis No.		رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No.
3015248052	رقم البطاقة الجمركية Custom ID		الرقم التسلسلي Sequence No.
	تاريخ انتهاء رخصة السير Vehicle License Expiry	أبيض	لون المركبة Color
اكسنت	موديل المركبة Vehicle Model	سيدان	نوع هيكل المركبة Type of Body
2016	سنة الصنع Make Year	هونداي	ماركة المركبة Vehicle Make
		سيارات خاصة	عرض الإستعمال 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			الحدود الجغرافية Geographical Area
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			قيود الإستعمال Restrictions of the use
0	القسط الإضافي Additional Premium	30	رسوم الأصدار Issue Fee
			1120
			مبلغ القسط التأميني Premium
			1150
			اجمالي مبلغ التأمين Total Premium
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 إختلاف لتصحيحها. - تخضع هذه الوثيقة للشروط والأحكام والإستثناءات العامة والحدود المنصوص عليها بالوثيقة الأصلية المطبوعة بالخلف. 	

ختم وتوقيع الشركة / Company Stamp & Signature



توقيع/إقرار المؤمن له بصحة البيانات المدونة

ورشة سيارات

لصاحبها / سفجي سليمان حسن أوز

ترخيص رقم / ٢٤٠٧١

المملكة العربية السعودية - حضر الباطن

التاريخ / / ١٤٤٥ هـ

الموافق هـ / / ٢٠٢٦ م

0568

تقرير إصلاح سيارة

المحترم

المكرم مدير

تحية طيبة وبعد ،،،

بعد الفحص على السيارة رقم بن ب ٨٥٢٥ نوعها ~~كاديلاك~~ موديلها ٢٠١٧
لونها بتاريخ / / وجد أن تكلفة إصلاحها عن السمكرة و الدهان من جهة

صدام خلفي فسير + بوليك تزيين

(بمبلغ ريال)

(الميكانيكا) (ريال) الكهرباء (ريال)

وبذلك يصبح مجموع تكلفة إصلاح السيارة من سمكرة و دهان و ميكانيكا و كهرباء مع التركيب (بدون قطع الغيار) بمبلغ

وقدره ستة آلاف ريال

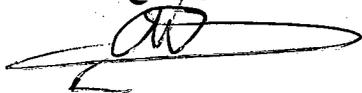
و تحتاج إلى قطع الغيار التالية (علماً أن تأمين قطع الغيار على حساب صاحب السيارة) و هي كالاتي :-

جميع قطع الغيار (الميكانيكا و الكهرباء و السمكرة)

- | | |
|------|-----|
| ٩ - | ١ - |
| ١٠ - | ٢ - |
| ١١ - | ٣ - |
| ١٢ - | ٤ - |
| ١٣ - | ٥ - |
| ١٤ - | ٦ - |
| ١٥ - | ٧ - |
| ١٦ - | ٨ - |

هذا ما لزم و الله ولي التوفيق

التوقيع





SHEROK

Maintenance All Kinds of Cars
Mechanic - Denting - Electric
Balancing on Computer
Hobbat Lather
00052



شروق

لصيانة السيارات
ميكانيكا - سمكرة - بويلا - كهرباء
ميزان بالكمبيوتر - خرط هوبات

الموافق 29 / 10 / 1436 هـ

تقرير إصلاح

التاريخ 28 / 10 / 1436 هـ

المحترم

لحج

إلى من يهمه الأمر /

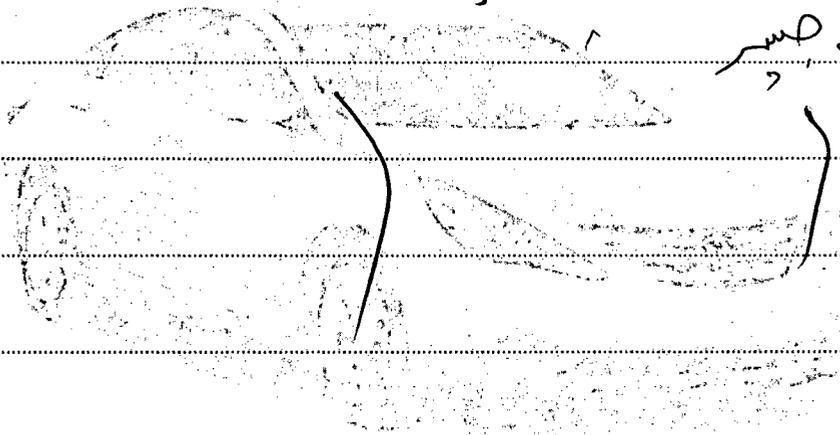
بعد التحية والتقدير

لقد تم الكشف على السيارة رقم جينيا 1570 موديل 2007 نوعها ألبا جاز - كيندي
وقدره الورشة ثمن إصلاحها بمبلغ وقدره خمسمائة ريال * 500 *
وذلك عن إصلاح مشغل يد - صدراع

علماً بأن تأمين قطع الغيار المطلوبة على صاحب السيارة وهي :

1 صدراع مادة تركيب وتديل مع لوبه

2 صدراع خلفي مسر



وهذا لكم تحياتنا ،،،،،

مركز شروق لصيانة السيارات
عوار على



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

ورشة الثمانين

لإصلاح السيارات

لصاحبها / خلف ملحم العنزي

ترخيص رقم / ٨٤١١

المملكة العربية السعودية - حفر الباطن

التاريخ ٢٨ / ١ / ١٤٤٣ هـ

الموافق ٢٦ / ١٥ / ٢٠١٦ م

0318

المكرم /
فهم

بعد الفحص على السيارة : حباتنا ٨٥٦٥ لون السيارة : لؤلؤ اسود

الموديل : ٢٠٠٧

رقم اللوحة : ٨٥٦٥

مكان الدعمة : سبابة رابل # ٧٠٠ #

أجرة عمل سمكرة ودهان وميكانيكا بدون قطع الغيار

قطع الغيار :

- ١ صامه خلفي جديد
- ٢ صامه تهرديك تهرديك
- ٣
- ٤
- ٥
- ٦
- ٧
- ٨
- ٩
- ١٠
- ١١
- ١٢
- ١٣
- ١٤
- ١٥

التوقيع :



Al-Samer Store

Sale of Spare Parts Us

Hafer Al-Batin - Industrial

Front of Abdul Latif Jameel Comp.

Mobile: 0500015827 - Tel: 013 / 7294442

مجل السامر

لبيع قطع الغيار الأمريكي

حضر الباطن - الصناعية

مقابل شركة عبد اللطيف جميل

جوال: ٠٥٠٠٠١٥٨٢٧ - ت: ٠١٣/٧٢٩٤٤٤٢

0064

فاتورة

التاريخ ١٤/٧/١٤٢٠هـ

Date / /20

MR.

للعميل

invoice

المطلوب من المكرم /

البيان Description	العدد Qty.	السعر الإفرادي Unit Price		المبلغ الإجمالي Total Price	
		S.R. ريال	H.هـ	S.R. ريال	H.هـ
صدام حثلي كرازر	١	٥٠٠		٥٠٠	
جسر حثلي	١	٥٠٠		٥٠٠	
					
Total		المجموع فقط		١٠٠٠	

Sign.

توقيع المستلم



DODGE



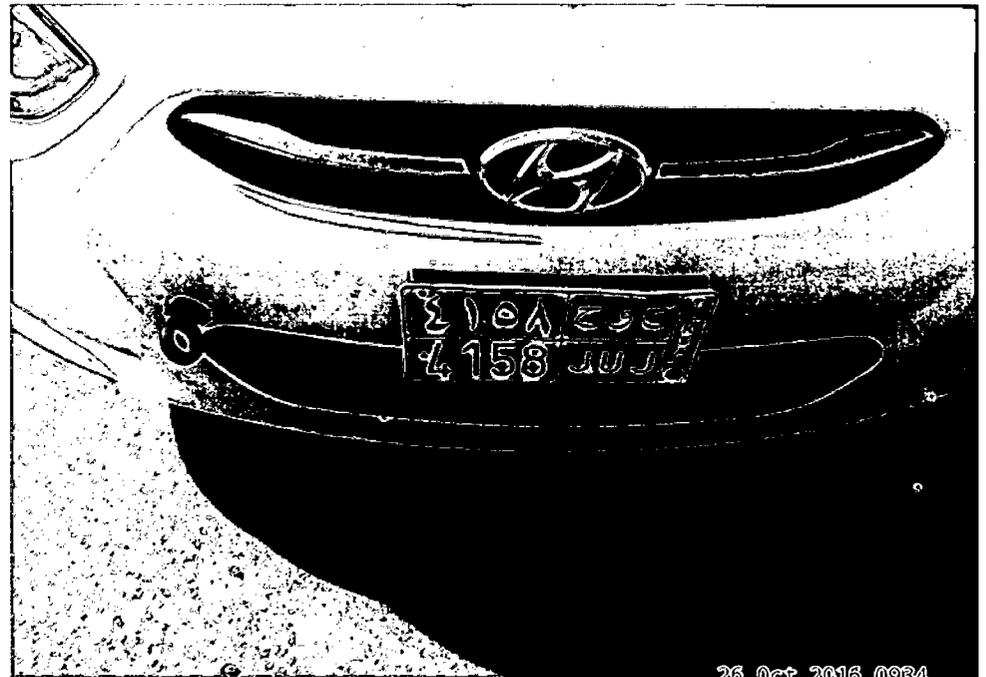
26 Oct 2016 0934



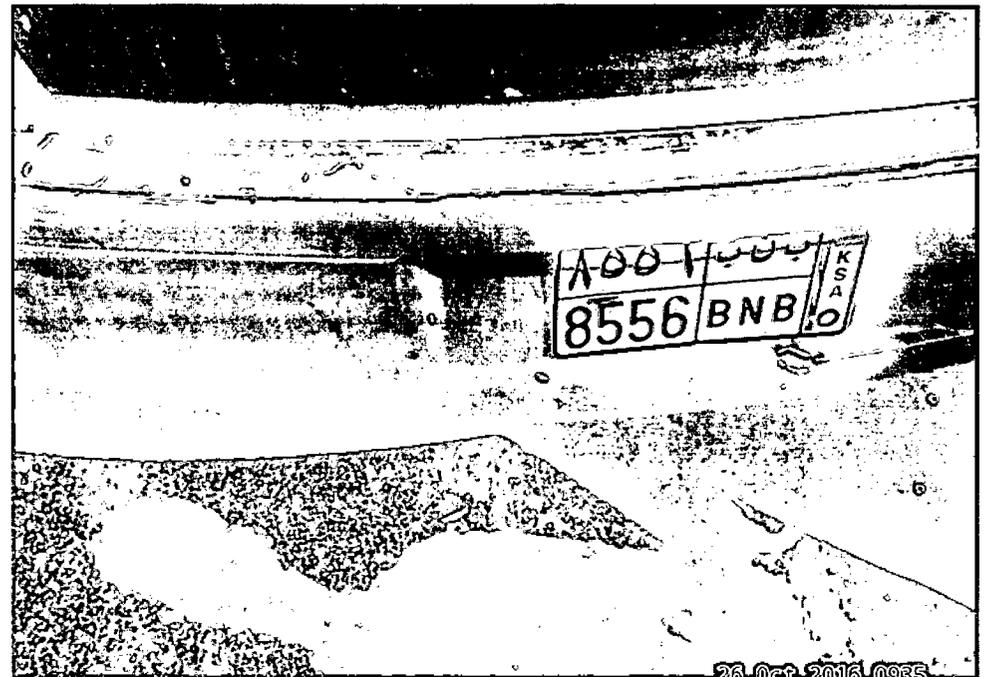
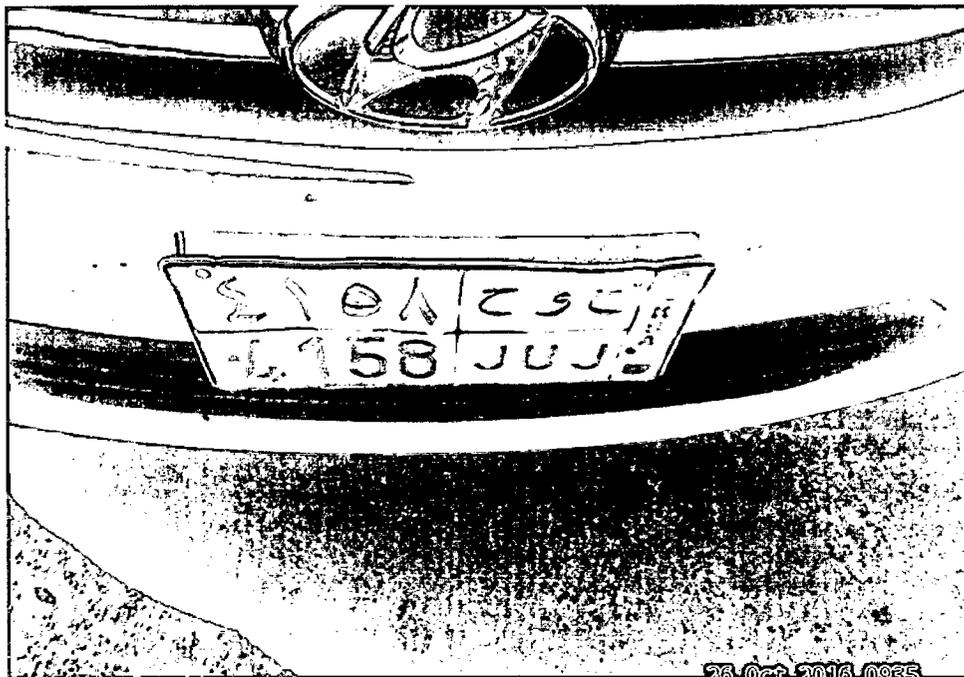
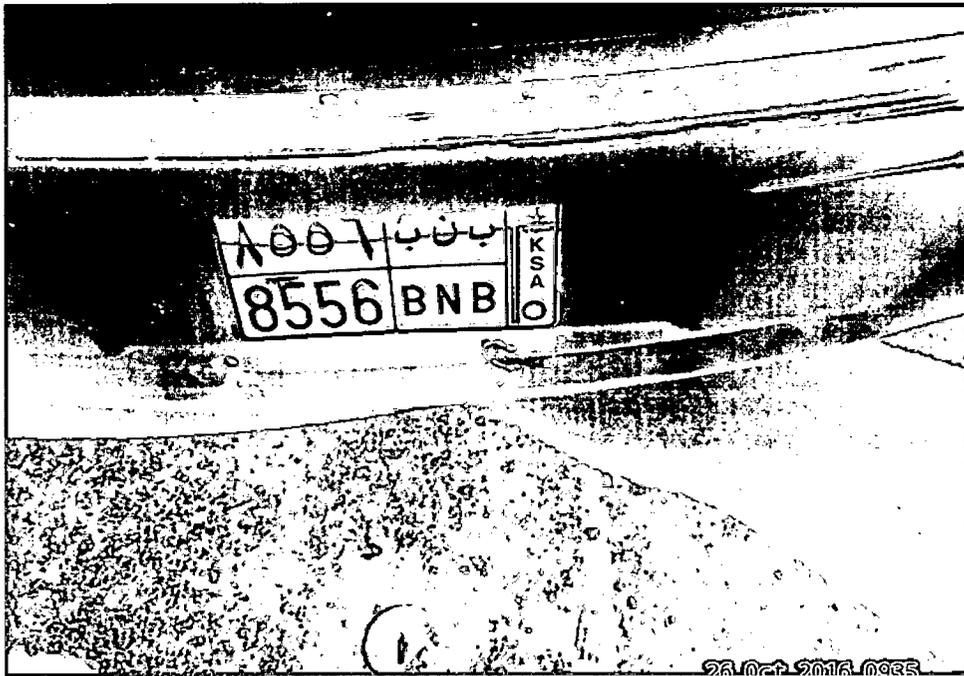
26 Oct 2016 0934



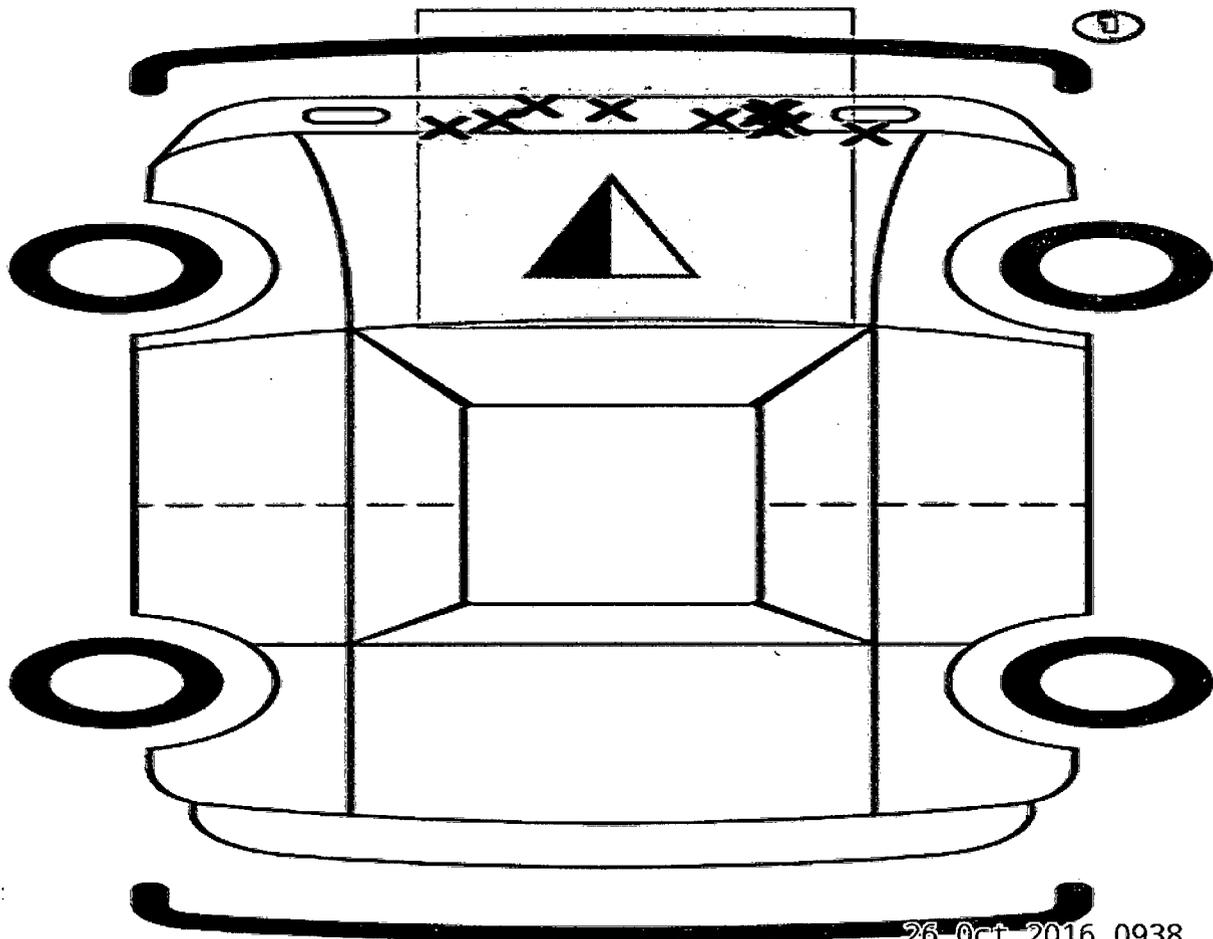
26 Oct 2016 0934



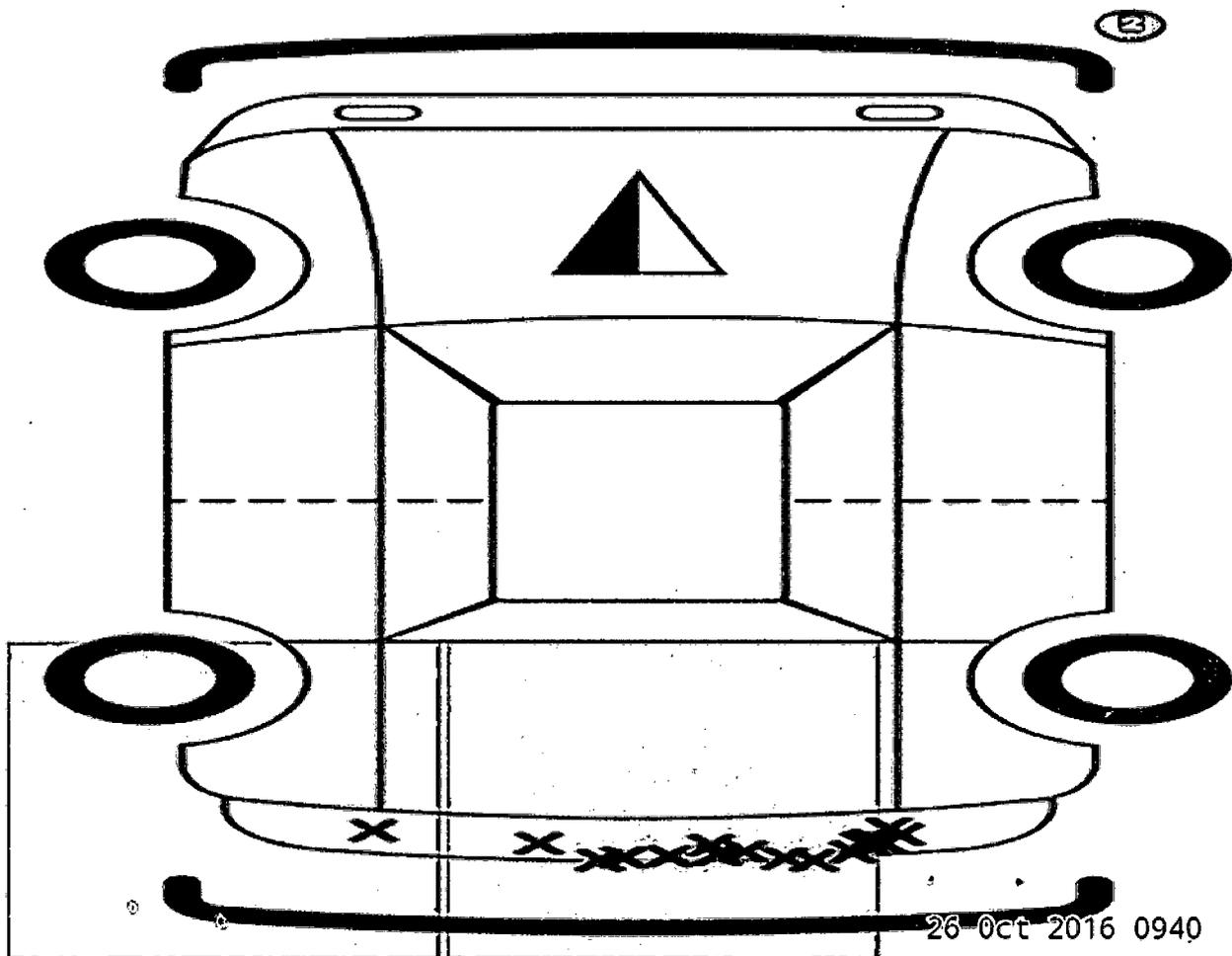
26 Oct 2016 0934







26-Oct-2016 0938



26-Oct-2016 0940