

الممتاز

البريد

خدمة تأمين

الصق الرقم المعياري هنا

المرسل منه :

الوثائق المطلوبة :

المرسل إليه :

في حال مباشرة (المرور) للحادثة :

- تعبئة استمارة بلاغ حادث
- أصل تقرير المرور مكتمل ومحدد نسب الخطأ
- موقع ومختوم من المرور.
- أصل كروكي الحادث الصادر من المرور
- في حالة وجود نسبة خطأ على الطرف الثالث
- يجب أدراج تسعيرة تقديرات المرور.
- صورة إستمارة السيارة سارية المفعول.
- صورة شهادة التأمين أو كرت التأمين للمؤمن.
- صور اضرار المركبة من جميع الإتجاهات.
- تقديرات الورش و قطع الغيار.

في حال مباشرة (نجم) للحادثة :

- تعبئة استمارة بلاغ حادث
- تقديرات الورش و قطع الغيار
- اصل إيصال نجم و المضاف له رقم الإحالة
- أصل تقرير الحادث الصادر من نجم

تكاful الراجحي  
Al Rajhi Takaful



الرياض

طريق الملك عبدالله - باتجاه الشرق

للإستفسار يرجى الاتصال على الهاتف الموحد

البريد الممتاز ٩٢٠٠٠١١٤٤

الراجحي تكافل ٩٢٠٠٠٤٤١٤

نيريناف الفهري

الاسم

٠٥٥٢٢٩٨٨٢٨

الجوال

التوقيع

أي نقص في المستندات المطلوبة يقع تحت مسؤولية المرسل

اسم وتوقيع موظف البريد:

787

٥١٢٤  
١١٠٥٢٤٤٤٤  
١١٠٥٢٤٤٤٤



شركة مجموعة منيف النهدي التجارية القابضة  
جدة - السلمانية - شارع أبي ذر الغفاري.

هاتف:

فاكس:

الفرع: 500070 فرع سكاكا - TF

## عرض أسعار

رقم الفاتورة: 2150007001837 تاريخ الفاتورة: 17/10/2021  
اسم العميل: طريق الدفع: نقدي  
العملة: ريال سعودي الفرع: فرع سكاكا - TF  
ملاحظات: قيمه التسعيره 30 ريال الرقم الضريبي: 300100661900003  
البائع: 370  
أمر تحضير:  
مندوب المبيعات:

التسلسل	وصف	الموقع	السعر الإفرادي	الكمية	الإجمالي بعد الخصم	الضريبة %	قيمة الضريبة	الإجمالي مع الضريبة
1	42611-60A50	جنط	2,544.00	2	5,088.00	15 %	763.20	5,851.20
2	42652-02D40	كفرات	600.00	2	1,200.00	15 %	180.00	1,380.00

توضيح هام : هذا عرض سعر وليس فاتورة حيث لا يتم اي مطالبة مالية على اساسه  
صلاحية هذا العرض 14 يوم من تاريخه

المجموع	6,288.00
إجمالي الخصم	1,257.60
الإجمالي بعد الخصم	5,030.40
إجمالي الضريبة	754.56
الإجمالي النهائي	5,784.96

خمسة آلاف و سبعمائة و أربعة و ثمانون ريالاً سعودياً و (96) هلله فقط لاغير.

توقيع 3

توقيع 2

توقيع 1

منيف النهدي  
Munif Al Nahdi  
سكاكا (TF)  
خالص مع الشكر  
0558051893

1950  
JAN 20 1950  
FBI - NEW YORK  
RECEIVED  
JAN 20 1950



alam Tayeba Workshop

The new industrial area in Al-Jouf

0556432226



مؤسسة عالم طيبة لصيانة السيارات

ورشة عالم طيبة

الصناعية الجديدة بالجوف

0556432226

2021/10/17

التاريخ:

سند قبض

Receipt Voucher

المدفوع

الموافق:

574

30.02

496

رقم الفاتوره:

Received from Mr./Ms :

استلمنا من السيد/ السادة جيب لاند كروزر

The Amount :

مبلغ وقدره ثلاثون ريال و ٢ هلاله فقط لا غير

Network



شبكة

Cash



نقداً

For :

ورشة عالم طيبة

لصيانة السيارات

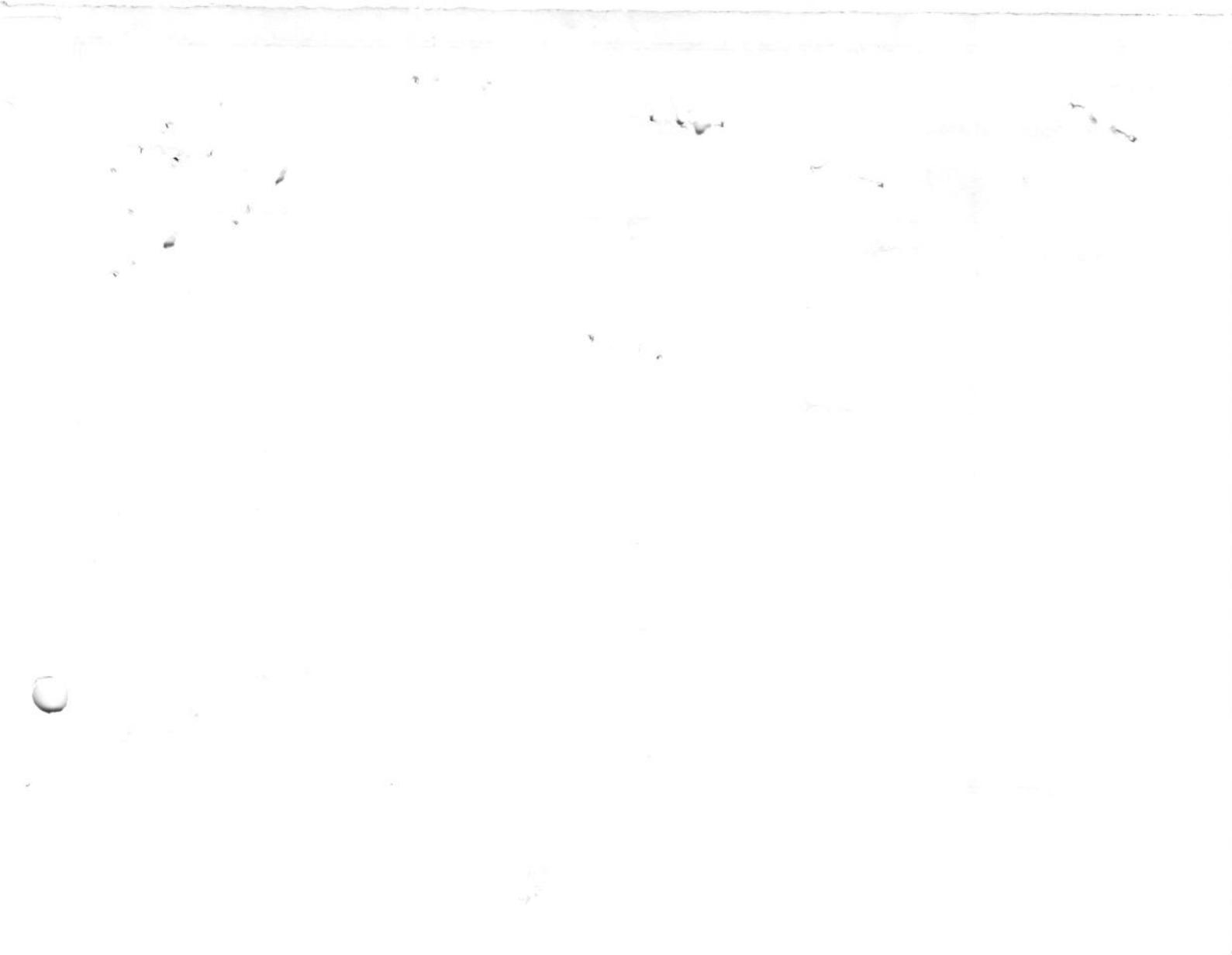
س.ت: ٣٤٠٠١١٧٩٠٥

تسعيرة

وذلك مقابل

Customer العميل

المستلم Received by





مؤسسة عالم طيبه لصيانة السيارات

ورشة عالم طيبة

alam Tayeba Workshop

0556432226

Claim the No

رقم المطالبة /

Date

التاريخ / 2021/10/17

278

تسعيرة اصلاح رقم  
pricing No

Name\

السادة / جيب لاند كروزر

A repair model for the vehicle details below ،،، نقدم لكم نموذج تسعيرة اصلاح للمركبة المبين تفاصيلها ادناه ،،،

رقم الشاص Shass	ب ن ي ٧٢٢٠	رقم اللوحة plate No	2012	الموديل Model	جيب لاندكروزر	نوع السيارة Type Car
--------------------	------------	------------------------	------	------------------	---------------	-------------------------

السعر Price	الكمية Quantity	القطع المراد تغييرها Change Items	م No	السعر Price	تفصيل الاصلاح Description	م No
0.00	2	جنط عدد ٢	1	700.00	تركيب جنوط مع كفات	1
0.00	2	كفر عدد ٢	2	0.00	اجور فقط بدون قطع غيار	2



0.00	اجمالي القطع Items Total	700.00	اجمالي الاصلاح Total Reform
0.00	الخصم من القطع Items Discount	0.00	الخصم من الاجور Discount from wages
105.00	اجمالي القيمة المضافة Total Tax	700.00	اجمالي كامل المبلغ قبل الضريبة Total
805.00			الاجمالي مع القيمة المضافة Total And Tax

يمكن ان يظهر اعطال بعد الفك Possible appear damage after jaw

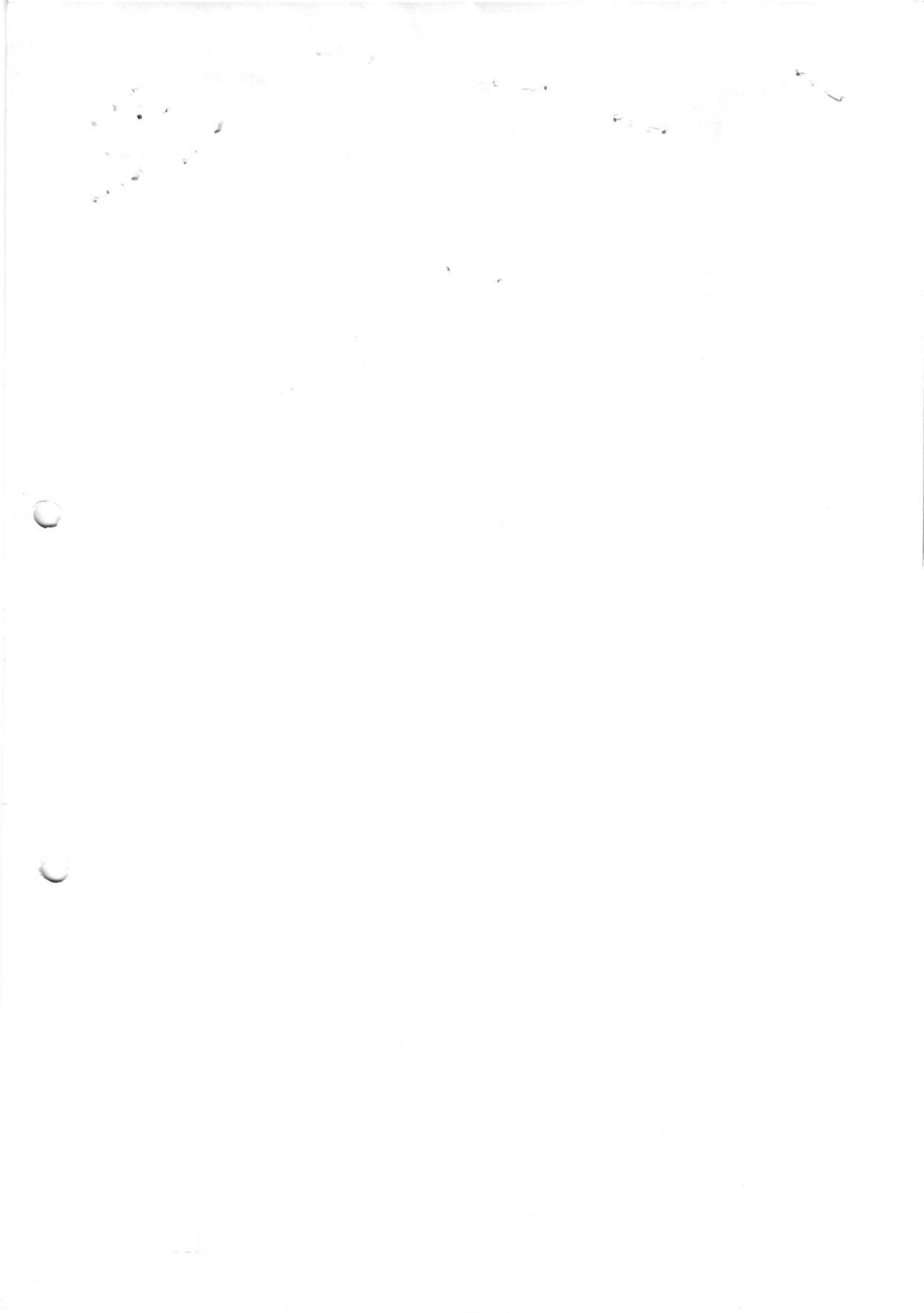
ارجو ان ينال عرضنا هذا رضاكم وشاكرين حسن تعاونكم best wishes

الختم Stamp

توقيع المسؤول Manager Sign

User Name

اسم المستخدم kald



# شركة أبناء منصور الخلف

للتجارة والمقاولات

س.ت. : ٥٠٠-ص.ب. : ٤٢٥

ت : ٠١٤ / ٦٢٥٠٧٥٦ - ٠١٤ / ٦٢٥٠٢٥٦

المملكة العربية السعودية - سكاكا - الجوف



التاريخ / / ١٤٤٤ هـ

الموافق: ١٧ / ١٢ / ٢٠٢٢ م

1134

سند قبض

هـ ريال

٤٢٠

أستلمنا من السيد / عبدالله بن محمد المحترم

شركة أبناء منصور الخلف  
للتجارة والمقاولات  
سكاكا - الجوف

مبلغ وقدره /  
للتجارة والمقاولات  
استناداً وبقيمة /  
تق.ت / ٢٢٩٨٠٠٠٠٠٠  
سكاكا الجوف / ١٤٦٢٤٢٤٩٢

مطابقاً به شماره پانزدهم

تلاش استخوانی در جستجو

۰۷۳ - شماره - ۰۰۰ - ۰۰۰

ت: ۰۷۳-۰۷۳۱۳۱۰ - ۰۷۳-۰۷۳۱۳۱۰

کابل - افغانستان - مرکز خدمات مشتریان



شماره

۰۰۰

۷۲

۱

۰۰۰

بالتاس



رضیه سفید

۱۱۳۱

مطابقاً به شماره پانزدهم

Handwritten signature

Handwritten signature







# ورشة راكان ونس الرويلي

لصيانة السيارات

أصلاح ميكانيكا وكهرباء وسمكرة ودهان السيارات

س.ت: ٣٤٠٠٠١٦٥٢٦

الرقم الضريبي: ٣٠١٠٦٠٧٠٨١٠٠٠٠٣

الجوف - سكاكا - الصناعية القديمة - الشارع الأول

التاريخ: ١٤٤٤ هـ / /

الموافق: ١٧ / ١٠ / ٢٠٢١ م

1402

سند قبض

RECEIPT VOUCHER

S.R. ريال H. هـ

٣٠ /

Received From.....

سيد ع. ا. ع

استلمنا من السيد/السادة

The Amount of

ثلاثون ريال فقط شبيهه سيارة

مبلغ وقدره

Cash

Cheque No

.....

على بنك

.....

تاريخ

.....

شيك رقم

.....

نقداً

For .....

وذلك قيمة

المدير Manager

المحاسب Accountant

المستلم Received By

مجمع راكان ونس الرويلي  
لصيانة السيارات  
س.ت / ٣٤٠٠٠١٦٥٢٦  
سكاكا الجوف

# بلیو ہوائ سٹور ان لائن سٹور

بلیو ہوائ سٹور ان لائن سٹور

بلیو ہوائ سٹور ان لائن سٹور

ت. 011-7767100037

700001807020107

بلیو ہوائ سٹور ان لائن سٹور

11/11/2019

11/11/2019

504

بلیو ہوائ سٹور ان لائن سٹور

بلیو ہوائ سٹور ان لائن سٹور

بلیو ہوائ سٹور ان لائن سٹور  
RECEIPT VOUCHER

Received From: بلیو ہوائ سٹور ان لائن سٹور

The Amount of: بلیو ہوائ سٹور ان لائن سٹور

Cash  Cheque No.

For: بلیو ہوائ سٹور ان لائن سٹور

Accountant Name: بلیو ہوائ سٹور ان لائن سٹور

Manager Name: بلیو ہوائ سٹور ان لائن سٹور

بلیو ہوائ سٹور ان لائن سٹور  
بلیو ہوائ سٹور ان لائن سٹور  
بلیو ہوائ سٹور ان لائن سٹور  
بلیو ہوائ سٹور ان لائن سٹور



جمهوری اسلامی ایران

تاریخ: ...

شماره: ...

موضوع: ...

تاریخ: ...

شماره: ...

موضوع: ...

تاریخ: ...

Handwritten notes and stamps in the top right corner.

1300

Handwritten text in the center of the page.

Handwritten text across the middle of the page.

<p>تاریخ: ...</p> <p>موضوع: ...</p>	<p>Handwritten text in a large box.</p>
-------------------------------------	---

تاریخ: ...

تاریخ: ...	تاریخ: ...
<p>Handwritten text in the left column.</p>	<p>Handwritten text in the right column.</p>

Handwritten text at the bottom of the page.

Handwritten text in a box at the bottom left.

تاریخ: ...

شماره: ...

موضوع: ...

Handwritten signature or mark at the bottom right.

بشير  
Basher

رقم الحادث: 6001366240



طه غزيم  
7/3/1443

مستكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية  
الامن العام  
الإدارة العامة للمرور  
إدارة مرور منطقة الجوف

### معلومات الحادث

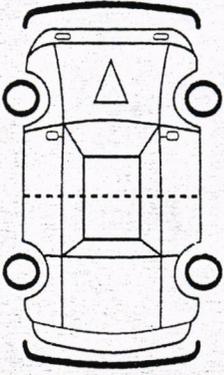
فرع المرور: إدارة مرور منطقة الجوف

تاريخ الحادث: 8/3/1443	وقت الحادث: 21:35	تاريخ التسجيل في النظام: 2021-10-14 21:55
حالة الحادث: تقدير	سبب الحادث: عدم ترك مسافة كافية	نوع الحادث: صدم جسم ثابت آخر
اتجاه سير الطريق: جنوب	اسم الشارع: الدوران مقابل فندق لافينا	نوع الموقع: مستقيم
تلفيات خاصة: سيارات	تلفيات عامة: لا يوجد	حالة الطقس: صحو
نطاق العمران: داخل المدينة	حالة الإضاءة: واضح	حالة سطح الطريق: جاف
وصف الحادث: خروج الطرف الثاني مع الدوران مما اداء لتلفيات بالمركبة الاولى بصدمه بالرصيف الجانبي بالمفاداه والمركبه المتسببه من نوع ددسن غمارتين لوحه رقم ب ا م 7783		

### معلومات المركبات

#### المركبة الأولى:

رقم اللوحة: ب ن ي 7220

نوع التسجيل	نوع اللوحة	موديل السيارة	مكان الضرر:
خصوصي	جديدة	2012	
اسم المالك	بلد اللوحة	اللون الأساسي	
يزيد نايف عبدالكريم الضميري		ابيض	
صانع السيارة	هوية المالك	اتجاه سير المركبة	
تويوتا	1047360324	جنوب	
حالة الضرر	رقم الهيكل	حالة السيارة	
جانبي	JTMHX09J4C5009415	غير تالفة	
تاريخ انتهاء الاستمارة	وصف نقطة التصادم		
1442/08/28	اسفل المركبه بالوجه اليمين		
شركة التأمين	رقم بوليصة التأمين	تاريخ إنتهاء التأمين	
الشركة الخليجية العامة للتأمين التعاوني	20-PTI-2021-326390-000	5/10/1443	

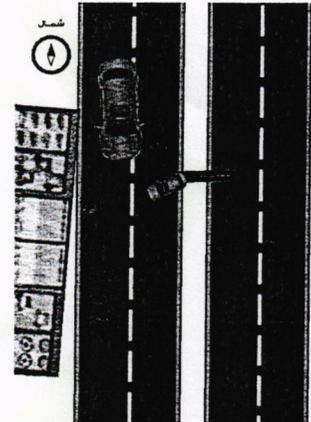
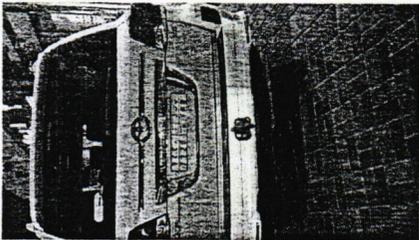
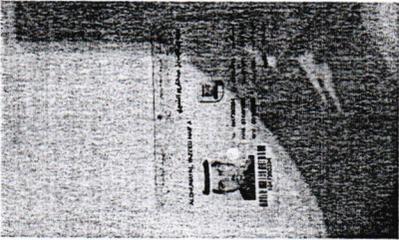
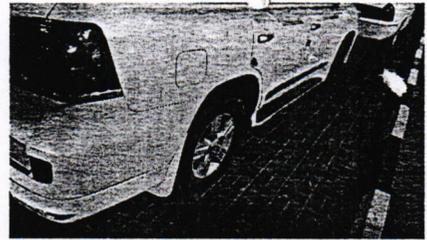
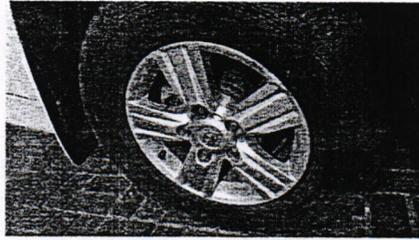
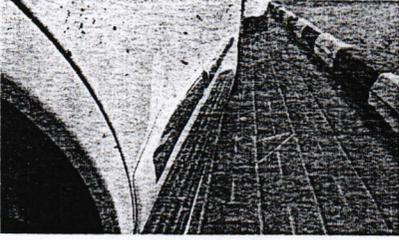
X للاضرار المتعلقة بالحادث O للاضرار الغير المتعلقة بالحادث

### معلومات الأشخاص

#### الشخص الأول:

اسم الشخص: يزيد نايف عبدالكريم الضميري	النوع: ذكر	
الجنسية: سعودي	رقم الهوية: 1047360324	تاريخ الميلاد: 1405/11/21
نوع المشاركة: سائق	لوحة السيارة: ب ن ي 7220	نسبة المسؤولية: 0%
الحالة الصحية: سليم	هل الشخص معترض على النسبة: لا	الجوال: 966553398838
البنك:	رقم الايبان:	الايمل:
نوع الرخصة: خاصة	تاريخ انتهاء الرخصة: 1441/03/27	

7709  
7/3/1443







Handwritten text, possibly a title or header, located at the top center.

Handwritten text in the upper middle section, including numbers and some illegible words.

Handwritten text in the middle section, possibly a list or a set of instructions.

Handwritten text in the lower right section, including a date and some numbers.



Handwritten text at the bottom left, including a date and some illegible words.

Handwritten text at the bottom right, including a signature and some illegible words.

يزيد نايف عبدالكريم الضميري

رقم حساب في مصرف الانماء

رقم حساب الأيبان الخاص بكم هو SA7105000068200550533000

رقم اللوحة : ب أ م ٧٧٨٣ التسجيل ٠٣ النوع : بكب غمارتين السنة : ٢٠١٥  
رقم البطاقة : ٧٠٠٠١٠٢٧٤٤ اللون : ابيض  
الاسم :

الاسطر ١ الى ١ من ١

رقم الوثيقة : P١٢١٨-VIP-IJAR-١٧٦٧٠٧/R٢  
نوع التأمين : تأمين شامل  
اسم الشركة : شركة الراجحي للتأمين التعاوني  
تاريخ الاصدار : ١٤٤٢/٠٥/٠٥ تاريخ البداية ١٤٤٢/٠٥/١٦ تاريخ النهاية : ٤٣/٠٥/٢٤

رقم الوثيقة :  
نوع التأمين :  
اسم الشركة :  
تاريخ الاصدار : تاريخ البداية : تاريخ النهاية :

رقم الوثيقة :  
نوع التأمين :  
اسم الشركة :  
تاريخ الاصدار : تاريخ البداية : تاريخ النهاية :

صاحبة

ضع السيارة

شركة الراجي المصرفية للاستثمار

لا سم

تاريخ الميلاد / /

قم البطاقة ٧٠٠٠١٠٢٧٤٤ الجنسية

رفع وزارة ١٥٥٩٧ في ١٤/٥/١٤٣٢

لعنوان

المنزل

ص.ب

رمز

سكاكا

لمدينة

لنشاط

٥

القاسم

لمستخدم الفعلي ١٠٤٤٤١٤٩٢٦ الاسم فاطمه

رقم الملف ٧٦٥٣ - ٠٠٠٥ - ١٤١

كان التسجيل ٣١٤١ مرور الجوف

٣

تاريخ الدخول ٢٠ / ٠٨ / ٤٣٦

طاقة الجمرك ٣٠١٥١٤٦٩٦٥ ميناء الدخول الدمام

١

الصلاحيه ٢٠ / ٠٣ / ٤٤٠

لتاريخ القديم / /

١

الرقم التسلسلي ٠٠٩٥٩٤١٠

تاريخ التسجيل ٢٠ / ٠٣ / ١٤٣٧

٣

للوحة الحرفية ب أ م ٧٧٨٣ التسجيل ٠٣ نقل خاص

3N6DD23X6FK062110

رقم الهيكل

التسجيل

للوحة الرقمية

١٢ نقل ٥.٣ طن فاقل

نوع الهيكل

٠٣ نقل

لنوع

شهادة الفحص

بكب غمارتين

طراز السيارة

نيسان

باركة السيارة

٤ عدد السلخدرات

٠٠٠٠٦ حمولة السيارة ٠١٥٠٠ وزن السيارة ٢٠١٥

عدد المحاور

اللون الأخر

للون الرئيسي ابيض

٤

رقم العقد ب

المدينة سكاكا

لمعرض وسام الخليج

لملاحظات

F٧ المعلومات المعدلة

F٦ المالكين السابقين

F٥ المستخدمين المفوضين

F١٠ الرسوم المستحقة

F٩ المخالفات غير المسددة

F٨ العمليات على السيارة



Motor Accident Claim Form

إستمارة بلاغ عن حادث السيارة

A. Claimant Information

أ- بيانات المتضرر

Policy No.: \_\_\_\_\_ رقم الوثيقة  
Name of Insured: \_\_\_\_\_ اسم المشترك  
Contact Person: \_\_\_\_\_ الشخص المسؤول  
Mobile: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_ الهاتف  
Fax: \_\_\_\_\_ الفاكس  
E-mail: \_\_\_\_\_ البريد الإلكتروني  
Vehicle Make: \_\_\_\_\_ Plate No.: \_\_\_\_\_ رقم اللوحة  
Policy No.: \_\_\_\_\_ رقم وثيقة التأمين  
Compensation Amount: \_\_\_\_\_ مبلغ التغطية التأمينية

Name of Driver: يزيد بن عبد العزيز اسم سائق السيارة  
Name of car owner: يزيد بن عبد العزيز اسم صاحب السيارة  
Phone: \_\_\_\_\_ الهاتف  
Mobile: 0552248828 الجوال  
Fax: \_\_\_\_\_ الفاكس  
E-mail: ghd.3330@gmail.com البريد الإلكتروني  
Occupation: معلم المهنة  
Age of Driver: 26 عمر السائق  
Claim Notification Date: 11 / 11 / 1434 تاريخ تقديم المطالبة

B. Description of the Accident

ب- وصف الحادث

Please Choose the Type of Claim: نوع المطالبة  
1 - Own Damage  1 - أضرار السيارة المؤمنة  
2 - Third Party  2 - طرف ثالث  
3 - Theft  3 - سرقة  
4 - Fire  4 - حريق  
5 - Overturning  5 - حادث انقلاب  
6 - Natural Peril  6 - كوارث طبيعية

Accident Details (Simple Illustration) كيفية وقوع الحادث (مع رسم كروكي مبسط)

مرفقة تقرير المرور مع ضوابط  
صف الحادث من قبل المتضرر  
بالاضافة الى كروكي

Date of Accident: 11 / 11 / 1434 تاريخ وقوع الحادث  
Time: \_\_\_\_\_ الوقت  
Place: \_\_\_\_\_ المكان  
Insured's Share of Blame: \_\_\_\_\_ % نسبة الخطأ على المشترك  
Third Party's Share of Blame: \_\_\_\_\_ % نسبة الخطأ على الطرف الثالث

Police Department: مرور منطقة اجوت مكالي قسم المرور المختص  
Police Reference No.: اشمكاكاد 700 126640 رقم السجل في تقرير المرور

Have the Police or Njam been Notified? Yes  نعم No  لا  
Is the Vehicle Still Drivable? Yes  نعم No  لا  
Have Quotations Been Obtained? Yes  نعم No  لا

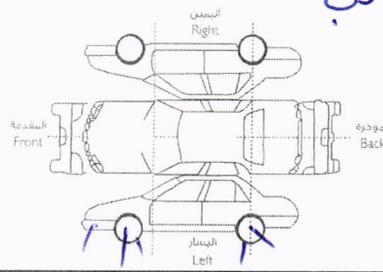
هل تم ابراع المرور او نجم بالحادث؟  
هل السيارة قابلة للحريك؟  
هل تم عمل تسعيرة للأضرار بالسيارة؟  
What was the insured vehicle being used for at the time of accident?  
شخصي  تجاري  آخر   
Estimated Cost of Repair: SR 7709 تقدير قيمة الإصلاح رس

C. Damage to Vehicle

ج- أضرار السيارة

Present Location of Damaged Vehicle: الجزيرة الجوف الموقع الحالي للسيارة المتضررة  
Description of Damage: تلفيات وانكسار الجنط وذلك الكراسي من جهة اليمين وصف الضرر (الأجزاء المتضررة بالسيارة)

Please Mark the Damaged Area



فضلاً حدد الأجزاء المتضررة

Important Remarks

ملاحظات هامة

- Receiving the accident's documentation does not mean the claim was approved
- The Company has the right to ask for additional documents for any claim, depending on the case
- In the event the vehicle is considered a total loss, please be sure to officially deliver it to Al Rajhi Takaful

- استلام مستندات الحادث لا يعني قبول المطالبة
- يحق للشركة طلب مستندات إضافية لأي مطالبة وذلك بحسب حالتها
- في حال احتساب المركبة خسارة كلية -تالف- يرجى التأكد من تسليم المركبة رسمياً لتكاful الراجحي

For more information, please call us on the number 92000 4414

لإستفسار يرجى الإتصال بنا على الرقم 92000 4414

D. Other Details		د - تفاصيل أخرى	
Is there a relationship with the insured? If yes, please give more details:	No <input type="checkbox"/> لا Yes <input type="checkbox"/> نعم	هل توجد علاقة قرابية/معرفية مع المؤمن له؟ إن كانت الإجابة (نعم) يرجى التفصيل:	
Was the claim submitted to any other insurance company?	No <input type="checkbox"/> لا Yes <input type="checkbox"/> نعم	هل تم تقديم المطالبة إلى أي شركة تأمين أخرى؟	
Have you received any monetary compensations for the incident? If yes, please state the amount:	No <input type="checkbox"/> لا Yes <input type="checkbox"/> نعم	هل تم استلام أي مبلغ خاص بالحادثة؟ إذا كانت الإجابة نعم فضلاً حدد المبلغ:	
Have you been involved in any motor accidents in the last two years? Give more details:	No <input type="checkbox"/> لا Yes <input type="checkbox"/> نعم	هل كنت طرفاً في حادث خلال السنتين الماضيتين؟ اذكر التفاصيل:	

E. Person's Claimed Injury		هـ - الأشخاص المصابون	
Relationship to Insured	صلة القرابة للمؤمن	Hospital	اسم المستشفى
		Nature of Injury	طبيعة الإصابة
		Name	الاسم

و - الأوراق المطلوبة توفرها:	
مباشر الحادث (نجم)	أصل كروكي الحادث الصادر من المرور
تعينة استمارة بلاغ حادث	صور اضرار المركبة من جميع الاتجاهات.
تقديرات الورش و قطع العيار.	تقديرات الورش و قطع العيار.
أصل إيصال نجم و المضاف له رقم الإحالة.	صورة استمارة السيارة سارية المفعول.
أصل تقرير الحادث الصادر من نجم.	صورة شهادة التأمين أو كرت التأمين للمؤمن.
	صور من شهادة التأمين أو كرت التأمين للمؤمن.

إقرار	
1. I/we, the undersigned, declare that in the event of receiving compensation by me/us from the responsible party for this accident, I/we am/are liable to refund Al Rajhi Takaful Company the whole compensated amount for my/our claim. I/we further declare to subrogate my/our rights to Al Rajhi Takaful Company to recover the compensated amount from the responsible party for this accident.	1. أقر أنا الموقع أدناه أنه في حال تم التعويض فإن مبلغ الاسترداد حق من حقوق شركة تكافل الراجحي. كما أفيدكم بتنازلي/تنازلنا عن كافة مبلغ الاسترداد المستحق لي/لنا عن هذا الحادث لصالح تكافل الراجحي. ولا مانع لدي/لدينا من إصدار مبلغ الاسترداد لصالح الشركة.
2. I/we further declare that in case of non-declaration to Al Rajhi Takaful Company by me/us for the compensation received by me/us from the responsible party then Al Rajhi Takaful Company is entitled to put my name in the Saudi Company for Credit Information and I/we will be fully responsible for all the consequences.	2. كما أقر أيضاً أنه في حال استلامنا/استلامنا لمبلغ الاسترداد فإنه بحق لشركة تكافل الراجحي مطالبتنا/مطالبتنا وإدراجنا في الشركة السعودية للمعلومات الائتمانية (سمة) نظير استلامنا/استلامنا لمبلغ الاسترداد.
3. In case the undersigned is not the insured or actual driver of the vehicle then please clarify your role in notifying this claim:	3. في حال كان الموقع أدناه ليس المؤمن له أو المستخدم الفعلي للمركبة، الرجاء توضيح ذلك.
Name:	الاسم:
Date:	التاريخ:
Signature:	التوقيع:

للإستعمال الرسمي فقط	
Claim Center - Branch	مكتب استقبال المطالبات - فرع
Claim No.:	رقم المطالبة:
Note:	ملاحظات:
Receiving Employee:	الموظف المستلم:
Signature:	التوقيع:
Date:	التاريخ:
Intimated By:	مدخل المطالبة:

