

33  
9

المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

### CREDIT ADVICE

To : شركة التعاونية للتأمين التعاوني  
Address :  
Department : Motor  
Branch : UCA Web  
Advice No : 72739  
Advice Date : 01/12/2016  
Account No : 20300137

اشعار دائن

الى  
العنوان  
الدائرة  
الفرع  
رقم الإشعار  
تاريخ الإشعار  
رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : خالد حاسن عبدالله الشهري	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/240864/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 126886/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 122734/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited :	: قيمة الدفعة	SR	5,744.00
The Sum of : Saudi Riyals Five Thousand Seven Hundred Forty Four Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط خمسة آلاف و سبعمائة و أربعة و اربعون ريال سعودي		



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

### TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 126886/2016  
Policy No : Motor Private - 95/1 /240864/2016  
TP Name : شركة التعاونية للتأمين التعاوني  
Nationality & ID :  
Date of Accident : 13/11/2016  
Accident Place : Marwah  
Accident Desc. :  
Vehicle Details : Make: Mazda Model: Others Plate No.: 9558 ح و

### تفاصيل التعويض DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	5,744.00	0.00		5,744.00	72739
Total to be Paid				5,744.00	

### 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 اعلاه وذلك تعويضا كاملا و نهائيا عن الخسارة و اضرار السيارة الخاصة بي بدل أو أية أضرار أخرى نتجت عن هذا الحادث. وأقر وانا بكامل الأوصاف 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 / نفر بأنه لم يعد لي على الشركة المتحدة للتأمين التعاوني أو 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: 01/12/2016

الاسم  
Name

عبدالله العناني

التوقيع

Signature

No: 00532032 رقم

samba سامبا

Date:

05/12/2016

التاريخ

**AC PAYEE ONLY**

Samba Financial Group  
بنك سامبا  
ANDALUS BRANCH JEDDAH

الرقم

AGENCY: JEDDAH BRANCH

الوكالة: فرع جدة

Remittance

الحوالة

مبلغ  
27,740,00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE  
RIVADA

*Samba*

*Signature*

SIGNATURE

التوقيع

١٧٠٠٥٣٢٠٣٢ رقم الحوالة ANDALUS BRANCH ٠٥٠٥٠٠٤١٢٧٢١١٥٥١٠٠١



رقم اللوحة Plate No	رقم الفرع Branch No	رقم الوثيقة Policy No	رقم المطالبة Claim No	رقم المرجع Reference No
JM7TB1MA0G0444E	50	13605941	759	2177780

## Required Documents

## Received

- CO Claim Form
- CO Police Report
- Client Driver Licence
- CO Estimarah
- Copy of Repair Permission
- Driver ID

## تم تسليمها للشركة

- نموذج بلاغ حادث
- تقرير مرور
- رخصة القيادة للمؤمن له
- الاستمارة
- صوره من اذن الاصلاح
- صورة من هوية قائد المركبة

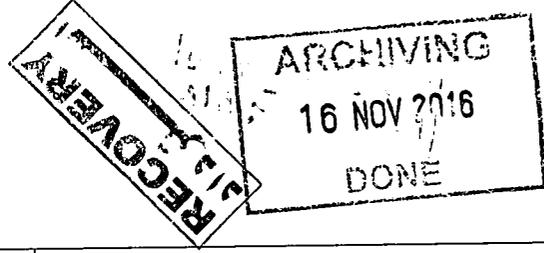
## Not Received

- Car Deliver to repair

## المستندات المطلوبة

## لم تسلم للشركة

- تسليم المركبة للاصلاح



Now you can easily track your claim directly through our website [www.tawuniya.com.sa](http://www.tawuniya.com.sa) by entering your policy No., ID/Iqama No. and claim No.

الآن يمكنك متابعة مطالبتك عن طريق موقعنا على الإنترنت [www.tawuniya.com.sa](http://www.tawuniya.com.sa) بكل سهولة ويسر، وذلك بإدخال رقم الوثيقة، ورقم الهوية/ الإقامة ورقم المطالبة.

## Kindly read the following notes carefully:

- 1- Processing your claim will take approximately 7 working days, starting from the date of the documentation's completion or delivering your car to the approved workshop/Agency repairs.
- 2- You should always use the above Reference No. for any query about your claim.
- 3- You should present your original ID/Iqama to receive the cheque. If you have duly authorized somebody to receive your cheque, an official authorization letter certified by the Chamber of Commerce should be provided.
- 4- To enquire concerning the status of your claim, please use the tracking claims link on our website [www.tawuniya.com.sa](http://www.tawuniya.com.sa).

يرجى قراءة الملاحظات التالية بعناية:

- 1- تستغرق إجراءات المطالبة 7 أيام عمل ابتداء من تاريخ اكتمال المستندات وتسليم المركبة للمورشة/ الوكالة.
- 2- يرجى استخدام رقم المرجع أعلاه عند إجراء أي استفسار عن مطالبتك.
- 3- يجب إبراز أصل بطاقة الأحوال/ الإقامة إذا كان المستفيد هو من سيتسلم الشيك، أما إذا كان هناك شخص آخر مفوض، فيجب تقديم تفويض مصدق من الغرفة التجارية.
- 4- للاستفسار عن المطالبة، يرجى استخدام رابط متابعة التعويضات على موقعنا [www.tawuniya.com.sa](http://www.tawuniya.com.sa) على الإنترنت.

- 5- The motor claim centers are opened from Sunday to Thursday from 8.00 am to 4.00 pm.
- 6- In case the claim settling process is not complete within (7) working days, you may contact our Call Center on the phone number 9200 19990 that is working 24 hours a day all week days excluding Friday which is from 2.00 p.m.

- 5- تعمل مراكز تعويضات السيارات من الأحد إلى الخميس ما بين الثامنة صباحاً حتى الرابعة مساءً.
- 6- في حال عدم اكتمال إجراءات تسوية المطالبة خلال (7) أيام عمل يرجى الاتصال بمركز الاتصال على الرقم 920019990 الذي يعمل على مدار الساعة طوال أيام الأسبوع ما عدا الجمعة حيث يبدأ العمل من الساعة 2.00 ظهراً.

## Important notice:

Receiving your claim documents does not mean your claim has been accepted. But it has to make sure about accident situation according to the set regulatory policy, terms and conditions. In case there is any problem or contradiction, please contact us on fax No. 01-4888779 or send an e-mail to [care@tawuniya.com.sa](mailto:care@tawuniya.com.sa), explaining the reasons of the contradiction in order to resolve the case in a timely manner.

## ملاحظة هامة:

إن استلام المستندات لا يعني قبول المطالبة، بل سيتم التأكد من إجراءات الحادث حسب شروط وأحكام وثيقة التأمين. وفي حالة وجود مشكلة أو خلاف يرجى إرسال رسالة عبر الفاكس رقم 01-4888779 أو البريد الإلكتروني [care@tawuniya.com.sa](mailto:care@tawuniya.com.sa) تشرح فيها أسباب الخلاف وملابسته مع ضرورة تحديد الموضوع قدر الإمكان لكي يتم معالجته وإنهاؤه سريعاً.

Reporter Name : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

اسم مقدم التقرير  
التوقيع

Date and Time: 15-NOV-16 01:05 PM

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة  
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

شادي بن عبدالعزيز علي المالكي

SHEDDI ABDULAZIZ ALI ALMALKI

No. 1051560173 الرقم ١٠٥١٥٦٠١٧٣

Exp 20/03/2019 تاريخ الانتهاء ١٤٤٠/٠٧/١٣

DOB 09/08/1986 تاريخ الميلاد ١٤٠٦/١٢/٠٤

عدسات مقوية للنظر

النوع خاصة

الدم B+



KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

المالك البنك الاهلي التجاري

المستخدم شادي عبدالعزيز علي المالكي

١٠٥١٥٦٠١٧٣ هوية المستخدم ٧٠٠٠٠٢٥٨٨٧ هوية المالك

JM7TB1MA0G0444656 رقم الهيكل

٩٥٥٨ ح و ه رقم اللوحة

9558 H U J نوع التسجيل

مركبة مازدا طراز المركبة

١٨٧٠ وزن المركبة

٢٠١٦ سنة الصنع فضي اللون

١٤٤٠/١١/٢٢ تاريخ الانتهاء ١٩٥٤٣٥٥١٠ الرقم التسلسلي



الرقم :  
التاريخ :  
المشروعات :  
الموضوع :

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية  
الأمن العام  
الإدارة العامة للمرور  
إدارة

تقرير حادث لشركة تامين

تاريخ الحادث : ١٤٣٨/٠٢/١٥  
الزمن : دقيقة .. / ساعة / ص / ليلا / نهارا  
مكان الحادث : شارع التحليه

نوع الحادث : صدم مركبة متحركة  
عدد الوفيات : ..  
عدد الاصابات : ..  
رقم الحادث : ٤٣٨٣٣  
عدد اطراف الحادث : ٨  
ماهر الجهني  
بين كل من : شريف ابراهيم

المركبة رقم (١-١) السائق : شريف ابراهيم  
اللون : احمر  
نوع المركبة : سيارة ركوب  
شركة التأمين : شركة التعاون  
نوع التأمين : تأمين شامل  
اسم البنك :  
رقم الحساب :  
عنوان :  
رقم اللوحة : ب س و ٩٩٠٣  
النسبة :  
تاريخ انتهاء التأمين : ٢٠١٦/١٢/٣١  
تكاليف اضرار الحادث المادية

المركبة رقم (٢-٢) السائق : ماهر الجهني  
اللون : كورلا  
نوع المركبة : شركة التأمين  
نوع التأمين : طرف ثالث  
اسم الشركة :  
رقم الحساب :  
عنوان :  
رقم اللوحة : ب ط ن ٧٥٠٣  
النسبة :  
تاريخ انتهاء التأمين : ٢٠١٥/٠٨/٢٤  
تكاليف اضرار الحادث المادية

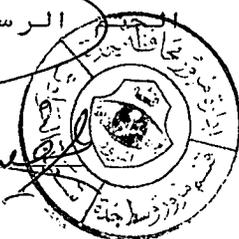
المركبة رقم (٣) السائق : شادي العالكي  
اللون : فضي  
نوع المركبة : اخرى ركوب  
شركة التأمين : شركة التعاونية للتأمين  
نوع التأمين : شامل  
اسم الشركة :  
رقم الحساب :  
عنوان :  
رقم اللوحة : ح و ه ٩٥٥٨  
النسبة :  
تاريخ انتهاء التأمين : ٢٠١٧/٠٧/٣١  
تكاليف اضرار الحادث المادية

المركبة رقم (٤) السائق : زياد الشوي  
اللون : ابيض  
نوع المركبة : سيارة ركوب  
شركة التأمين : الشركة المتحدة للتأمين  
نوع التأمين : طرف ثالث  
اسم الشركة :  
رقم الحساب :  
عنوان :  
رقم اللوحة : ب ق ا ٧٧٢٧  
النسبة :  
تاريخ انتهاء التأمين : ٢٠١٧/٠٥/٠٩  
تكاليف اضرار الحادث المادية

تسج عن الحادث : سيارات لا يوجد  
مسئولية الحادث واسباب : انشغال عن القيادة  
انتهى الحادث :

الرسمي

مدير ادارة و



المحقق

عبد العزيز حمدان المالكي  
عبد السوادي ونسط حدة

الرتبة :

الموقع :





المتحدة للتأمين التعاوني  
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

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

10/05/2016 م الموافق 03/08/1437	تاريخ إصدار الوثيقة Policy Issue Date	95/1/240864/2016	رقم الوثيقة Policy Number
Noon 12:00 PM 12:00 / الساعة 11/05/2016 الموافق 04/08/1437	من تاريخ / Date From	13/08/1438	فترة التغطية Coverage Period
Noon 12:00 PM 12:00 / الساعة 10/05/2017 الموافق 13/08/1438	الى تاريخ / Date To		
جدة الفحص 1 (W-01)	صدرت في مدينة Issued At	سيارات خاصة	نوع المؤمن له Insured Class
بيانات المؤمن له / Insured Details			
01/01/0001	تاريخ الميلاد Birth /	1012200430	رقم هوية المؤمن له Insured ID
0505688206	رقم الهاتف / Mobile No	خالد حسن عبدالله الشهري	اسم المؤمن له/ Name
عنوان السكن / عنوان مقر المنشأ الرئيسي / Residential Address / H.O Address			
Building NO:6544, Additional NO:8546, Zip Code:56445, City:Jeddah, Neighborhood:Makkah Region, District:Marwah			
عنوان البريد الواصل / Wasel Address			
Building NO:6544, Additional No :6546, Zip Code:56445, City:Jeddah, Neighborhood:Makkah Region			
العنوان البريدي / Postal Address			
بيانات المركبة / Vehicle Details			
316811	رقم الهيكل Chassis No.	ب ق 1 7727	رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No.
0	رقم البطاقة الجمركية Custom ID	498787010	الرقم التسلسلي Sequence No.
	تاريخ انتهاء رخصة السير Vehicle License Expiry	أبيض	لون المركبة Color
مونتا	موديل المركبة Vehicle Model	سيبان	نوع هيكل المركبة Type of Body
2012	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 للفرض المرخص من لجه / The insured must use the vehicle only for the purpose declared and licensed for			
0	التسقط الإضافي Additional Premium	30	رسوم الأصدار Issue Fee
			970
			1000
ملاحظات هامة			
<p><b>Important Notes</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Only the original certificate is accepted</li> <li>Please make sure that the personal data contained in this policy is correct and notify the company should you need any corrections.</li> <li>This policy is subject to the terms &amp; conditions &amp; the general exceptions &amp; limitations set forth as printed on the back of the policy.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>تقبل الشهادة الأصلية فقط.</li> <li>نظرا لأهمية البيانات الشخصية الواردة في هذه الشهادة الرجاء التأكد منها وإشعار الشركة في حال وجود أي اختلاف لتصحيحها.</li> <li>تخضع هذه الوثيقة للشروط والأحكام والإستثناءات العامة والحدود المنصوص عليها بالوثيقة الأصلية المطبوعة بالخلف.</li> </ul>	

ختم وتوقيع الشركة / Company Stamp & Signature



توقيع/إقرار المؤمن له بصحة البيانات المدونة

16-W- 070277

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

ركة مساهمة سعودية - رأس المال ٤٩٠ مليون ريال سعودي - س.ت. ٤٠٣٠١٧٩٩٥

HEAD OFFICE : P.O.Box 5019 JEDDAH 21422 Tel: 012 606 8633 Fax: 012 606 8622

رکز الرئيسي: ص.ب ٥٠١٩ جدة ٢١٤٢٢ هاتف: ٠١٢ ٦٠٦٨٦٣٣ فاكس: ٠١٢ ٦٠٦٨٦٢٢

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

خدمة العملاء / الشكاوى والإقتراحات : ٩٢٠٠ ٣٣ ٢٢٢ - فاكس: ٠١٢ ٦٠٦٨٦٢٣

TPL Claims: 92000 3150

www.uca.com.sa

طالبات الطرف الثالث : ٩٢٠٠٠ ٣١٥٠

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

المالك خالد حاسن عبدالله الشهري

المستخدم هوية المالك ١٠١٢٢٠٠٤٣٠

رقم الهيكل KMHEB41C1CA316811

رقم اللوحة ب ق أ ٧٧٢٧

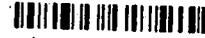
نوع التسجيل خصوصي 7727 A G B

طراز المركبة سوناتا ماركة المركبة هونداي

حمولة المركبة ٥ وزن المركبة ٢٠٠٠

سنة الصنع ٢٠١٢ اللون أبيض

تاريخ الانتهاء ١٤٣٨/٠٧/٢٧ الرقم التسلسلي ٤٩٨٧٨٧٠١٠



GMPTF: 004

Invoice to: فاتورة ل: <b>شادي تجزئة</b> shadi almalki 0509300053		Deliver to: تسليم ل: <b>عرض اسعار</b> الورشه - مازدا-232 رقم التشغيل * صلاحية عرض السعر 15 يوما طريقة الدفع نقدي مكتوب مبيعات AHMED ALI SHEIKH		رقم الصفحه Page-No. <b>5028</b>	رقم الفاتورة Invoice No. <b>QT2320022763</b>
--	--	---	--	------------------------------------	---

تاريخ الفاتورة Invoice Date 14/11/2016 13:38	رقم الطلبية Order No.	رقم الاخطار Advice No.	رقم العميل Customer No.
---	--------------------------	---------------------------	----------------------------

رقم القطع والتفاصيل Part Number / Description	الكمية المطلوبة Qty. Reqd.	الكمية المسلمة Qty. Suppld.	سعر الوحدة Unit Retail	الرمز Disc Code	صافي الإجمالي Total Net
1 شبك رديتور * TK21-50-710D50	1	1	680.00	01	680.00
2 ربله صدام امامي * TK29-50-031DBB	1	1	890.00	01	890.00
3 غطاء TK21-50-A11 BB	1	1	18.00	01	18.00
4 قاعدة لوجه TK29-50-171	1	1	78.00	01	78.00
5 ربله صدام خلفي * TK22-50-221BBB	1	1	795.00	01	795.00
6 غطاء TK21-50-171	1	1	18.00	01	18.00
7 قاعدة صدام خلفي TD11-50-260D	1	1	875.00	01	875.00
8 حسان صدام خلفي TK21-57-UC1	2	2	276.00	01	552.00
9 قاعدة حسان TK21-67-UC5A	2	2	26.00	01	52.00
10 قاعدة استبته TD11-56-7CXA	1	1	1,035.00	01	1,035.00



المبلغ المطلوب Amount Due	4,993.00	ناقصاً التأمين Less Deposit	0.00	صافي الإجمالي Total Net	4,993.00	ناقص الخصم Less Discount	0.00	سعر التجزئة Total Retail	4,993.00
------------------------------	----------	--------------------------------	------	----------------------------	----------	-----------------------------	------	-----------------------------	----------



# الحاج حسين علي رضا وشركاه المحدودة Haji Husein Alireza & Co. Ltd.

GMPTF: 004

C.R. 1533 Paid Up Capital S.R. 150,000,000  
Head Office: Jeddah : P. O. Box 40 Jeddah 21411  
Tel. : 02-604-9444- Fax : 02-642-6435  
Tlx. : 601221 HUSREZ SJ Teleg. : HUSEINREZA  
E-mail : contact@hha.com.sa  
Jeddah Main Parts: Jeddah: P.O. Box 40Jeddah 21411  
Tel. : 02-620-2020 - Fax : 02-620-7079  
Riyadh Main Parts : P.O. Box 87106 Riyadh 11642  
Tel. : 01-493-4444 - Fax : 01-493-5290

س.ت ١٥٣٣ رأس المال المدفوع ١٥٠,٠٠٠,٠٠٠ ريال سعودي  
المكتب الرئيسي جدة ص ب ٤٠ بجدة ٢١٤١١  
تليفون ٠٢-٦٠٤-٩٤٤٤ - فاكس ٠٢-٦٤٢-٦٤٣٥  
تلكس ٦٠١٢٢١ حوسرز إس جي - تليفونيا: حسين رضا  
بريد إلكتروني: contact@hha.com.sa  
جدة قطع الغيار: ص.ب ٤٠ جدة ٢١٤١١  
تليفون ٠٢-٦٢٠-٧٠٧٩ - فاكس ٠٢-٦٢٠-٧٠٧٩  
الرياض قطع الغيار: ص.ب ٨٧١٠٦ الرياض ١١٦٤٢  
تليفون ٠١-٤٩٣-٤٤٤٤ - فاكس ٠١-٤٩٣-٥٢٩٠

Invoice To: <b>عيل تجزئة shadi almalki 0509300053</b>	Deliver to: <b>عرض اسعار الورشه - مازدا-232 رقم التشغيل صلاحية عرض السعر طريقة الدفع مطلوب مبيعات</b>	رقم الصفحة Page No. <b>5028</b>	رقم الفاتورة Invoice No. <b>QT:320022763</b>
	<b>بوما 15 نقدي AHMED ALI SHEIKH</b>	<b>100</b>	<b>مبيعات نقداً</b>

تاريخ الفاتورة Invoice Date <b>14/11/2016 13:38</b>	رقم الطلبية Order No.	رقم الاخطار Advice No.	رقم العميل Customer No.
--	--------------------------	---------------------------	----------------------------

رقم القطع والتفاصيل Part Number / Description	الكمية المطلوبة Qty. Reqd.	الكمية المسلمة Qty. Suppld.	سعر الوحدة Unit Retail	الرمز Disc Code	صافي الإجمالي Total Net
1 شبك رديتور* TK21-50-710D50	1	1	680.00	01	680.00
2 ربله صدام امامي* TK29-50-031DBB	1	1	890.00	01	890.00
3 غطاء TK21-50-A11 BB	1	1	18.00	01	18.00
4 قاعده لوحه TK29-50-171	1	1	78.00	01	78.00
5 ربله صدام خلفي* TK22-50-221BBB	1	1	795.00	01	795.00
6 غطاء TK21-50-UC1	1	1	18.00	01	18.00
7 قاعده صدام خلفي TD11-50-960D	1	1	875.00	01	875.00
8 حسان صدام خلفي TK21-50-UC1	2	2	276.00	01	552.00
9 قاعده حسان TK21-50-UC5A	2	2	26.00	01	52.00
10 قاعده امتينيه TD11-56-7CXA	1	1	1,035.00	01	1,035.00

المبلغ المطلوب Amount Due	4,993.00	ناقص التامين Less Deposit	0.00 ر	صافي الإجمالي Total Net	4,993.00	ناقص الخصم Less Discount	0.00	سعر التجزئة Total Retail	4,993.00
------------------------------	----------	------------------------------	--------	----------------------------	----------	-----------------------------	------	-----------------------------	----------

لا يمكن استرجاع أو استبدال قطع الغيار الكهربائية أو الإلكترونية أما قطع الغيار الأخرى فيمكن استرجاعها أو استبدالها خلال مدة (30) أيام من تاريخ البيع بشرط أن تكون بحالة ممتازة: وأنه لم يتم تركيبها أو قطعها من السيارة كما أن غلافها موجود بدون وجود قطع أو علامات عليه كما يجب إحضار الفاتورة الأصلية مع القطع عند الإرجاع.  
Electronic / Electrical parts once sold will not be taken back or Exchanged. Other spare parts can be Returned / Exchanged within 30 Days, provided they must be in excellent condition, not fitted in vehicle and the packing must be intact without visible stains or marks. The original invoice must be presented with the parts.

ملاحظة: الفاتورة الأجلة لن تعتبر مسددة إلا بموجب إيصال قبض من الشركة  
Note: Payment of Credit Invoice must be supported with official Receipt.



توقيع العميل  
Customer's Sign.

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

رخصة قيادة  
DRIVING LICENSE

زياد بن خالد بن حاسن الشهري  
ZIYAD KHALID HASSEN ALSHEHRI

No. 1109616209 الرقم ١١٠٩٦١٦٢٠٩

DOB 11/10/1999 تاريخ الميلاد ١٤٢٠/١٠/١٢

Exp 06/06/2017 تاريخ الإنتهاء ١٤٣٨/٠٦/١١

O+ فصيلة الدم ١٤٣٧/٠٩/١١ تاريخ الإصدار

النوع رخصة مؤقتة (تصريح) الفئود بدون قيود الجنسية سعودي



تقرير بتقدير حادث

المنطقة الصناعية الجنوبية

المملكة العربية السعودية  
 رئيس طائفة صيانة السيارات بمحافظة جدة  
 كمال عبد القادر العتيابي

التاريخ: الاثنين في 1438/02/14 هـ الموافق: 2016/11/14 م الساعة: 11:43

الموكل: ج. تقرير حادث جديد  
 نوع التقدير: كرموصي

سعادة مدير / مرور وسط جدة المحترم  
 السلام عليكم ورحمة الله وبركاته.....

بالاشارة لطلب مساعدتكم تقرير حادث السيارة الموضحة بياناتها ادناه، فقد تمت معاينة السيارة لدى ثلاث ورش.

بيانات السيارة			
مكان الصدمة	رقم اللوحة	اللون	الموديل
المقدمة + المؤخرة	9558 ح و هـ	فضي	2016
التوقيع	المراد		

بيانات التقدير			
الورشة الثانية	الورشة الثانية	الورشة الاولى	الإسم
ورشة اتقى لصيانة السيارات	مركز البدر	ورشة العبية	الغفوان
جدة- غرب قصر افراح الراجحي	جدة / حي الجامعة	جدة- حي بن لادن- شارع بن لادن	الجوال
0551671280	0509208956	0509395553	الأجور
2200	2000	1800	
فقط الفان وماتان ريال	فقط الفان ريال	فقط ألف وثمانمائة ريال	

تفاصيل قطع الفيل

1. شبك امامي مع التريل + جده صدام امامي + غطا سحب يمين + قاعده لوجه
2. جلة صدام خلفي + غطا سحب يمين ويسار + جسر + دقن + حساس عدد اثنين
3. شيل استييه خلفي
4. =====
5. اصلاح ودهان المقدمة والمؤخرة وتركيب القطع
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.
- 10.
- 11.
- 12.

بيانات السطحة

سائق السطحة	الحجز	رقم السطحة

عدد الحوادث: 1

مستقم الحوادث:

ضابط الحوادث:

ملاحظات:

بناء على توجيهات الإدارة العامة للمرور، تعتمد تسعيرة قطع الفيل من الوكيل أو من مزود مقدم فقط.  
 إجمالي رسوم التقدير لجميع أنواع السيارات 30 (ثلاثون) ريال فقط لا غير



تاريخ الطبعة: الاثنين في 1438/02/14 هـ الموافق: 2016/11/14 م الساعة: 11:45 (-24-53-10392-17)

