



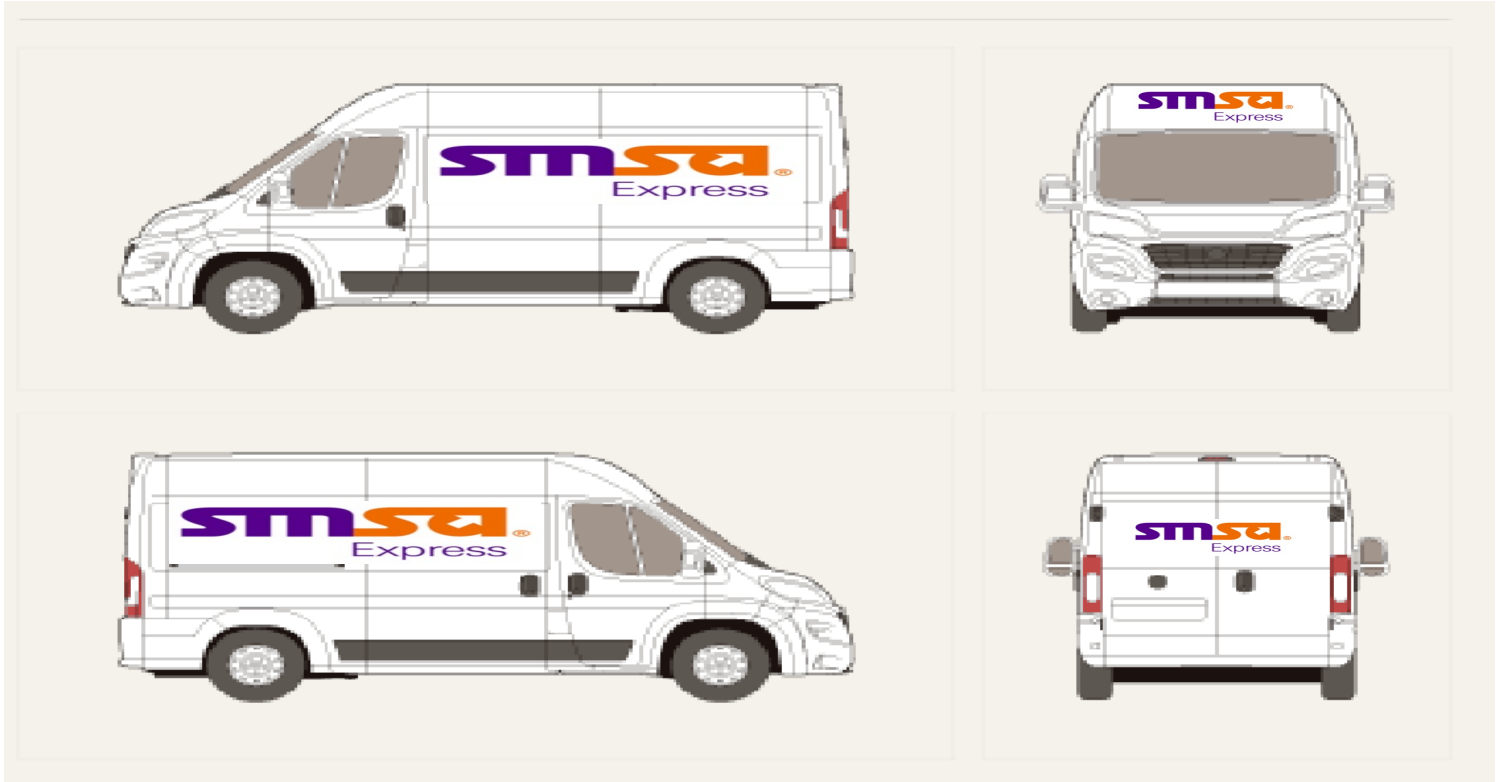
## Vehicle Inspection - DUCATO VAN

Owner / Department: IBU - EGY Operations

|                                       |                      |              |                 |           |             |
|---------------------------------------|----------------------|--------------|-----------------|-----------|-------------|
| Employee Name:                        |                      | Route No.    |                 | Date:     |             |
| Employee No.:                         |                      | Vehicle Make |                 | Reg. No.: |             |
| Reason for Inspection<br>(Tick block) | Vacation Handover    |              | End of Lease    |           | New Vehicle |
|                                       | Return from Vacation |              | Leaving Company |           | Chassis No  |

### INSTRUCTIONS:

The vehicle must be inspected by both parties, marks the condition of the vehicle and need to be indicated on the below drawings, also note made of any damages.



إقرار إستلام

أقر أنا السيد /

بأستلامى السيارة بالبيانات الموضحة عالية بحالة ممتازة خالية من أي عيب أو نقصان من الشركة لإستخدامها في أغراض العمل -أتعهد بالمحافظة عليها وعلى ملحقاتها بحالة جيدة واستخدامها أثناء الدوام اليومي ولأغراض العمل والإمتناع عن اي عمل يضر بسمعة الشركة. -أتعهد بالمحافظة على نظافتها من الداخل ومن الخارج بشكل دائم . -في حالة حدوث أي مشكلات أن أبلغ الإدارة فوراً كما أقر بمسئوليتي عن أي تلفيات تحدث للسيارة نتيجة سوء الاستخدام أو عدم العناية. -عدم تسليم السيارة لأي شخص آخر أو السماح له باستخدام السيارة وأن أسلم السيارة على الحالة التي استلمتها عليها فور طلب الإدارة ذلك وأقر بأنني اطلعت على جميع ما ورد بسياسة إستخدام السيارات بالشركة وأقر بالتزامي الكامل بها وبما ورد فيها. وأكون مسئول كل المسؤولية عن اي مخالفات مرورية او ما يحدث للسيارة وما قد ينشأ من حوادث وأضرار للغير من جراء إستعمالي لها في خلال فترة إستلامي وعلمي عليها . إستلمت السيارة واصبحت مسنولا عنها مدنيا وجنانيا اعتبارا من تاريخه.

الرقم الوظيفي :

اسم المستلم :

التوقيع :

الساعة :

التاريخ :

رقم بطاقة المستلم :

|                      |  |            |  |
|----------------------|--|------------|--|
| Employee Name:       |  | Signature: |  |
| SMSA Fleet Sup Name: |  | Signature: |  |

