



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**Payment Voucher**

Branch UCA Web  
Date 23/07/2017  
Currency Saudi Riyals  
Voucher 18799/2017  
Customer اسماء خالد حسين سلامة  
Remarks Sett. Claim No.500503/2017, C/N No.18147/2017

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.500503/2017, C/N No.18147/2017	930.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245Ref # 1071167	اسماء خالد حسين سلامة		930.00
<b>Total</b>	Saudi Riyals Nine Hundred Thirty Only		930.00	930.00

**Allocation Details:**

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(18147/2017)	Motor-Third Party-Payment No(18348/2017) on Clm.No (500503/2017)- SR Pol.No (95/1/56657/2017) Insured: عايض عبدالله عايض القحطاني		930.00	930.00
Total.			930.00	930.00

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



## Advice Receipt

<b>SAMBA FINANCIAL GROUP</b> <b>(Saudi Joint Stock Company)</b> <b>Capital S. R. 20,000,000,000 Fully Paid up</b> <b>Head Office : Riyadh, C. R. 1010035319</b>	
Transaction Date: 23-07-2017	
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE	
Our Ref: 1071167	
Ext Ref: 1078577197	
WE DEBIT YOUR ACCOUNT AS FOLLOWS:	
Your Account has been debited against the following:	
Currency: SAR Amount: 930.00 Rate: 0.0000000	
SA9410000030195249000108 اسماء خالد حسين سلامه	
Set Clm no 500503 Adv no 18147	
/REF/ MTS00741	
IBAN Account No: SA*****2455	
Account No:	*****2455 SAR 930.00
	-----
	* A M O U N T *
Value Date:	23-07-2017

\*This is a computer generated advice and does not require signatures



24-07-2017 09:27:02

**Make a Local SARIE Transfer**

Transfer funds to an account with Local Banks through SARIE

[Help](#)**Please Select**

Transaction Type

 New  Repeat / View**Beneficiary Details**IBAN\*  Yes  No [What is IBAN ?](#)

IBAN Account Number \* SA941000030195249000108

Beneficiary Name \* اسماء خالد حسين سلامه

Amount \* 930.000 SAR

Amount in Words Saudi Riyals nine hundred thirty only

Value Date 24-07-2017 (DD-MM-YYYY)

Beneficiary Bank \* National Commercial Bank

Purpose of Remittance \* others

Please Specify POR Details \* Set Clm no 500503 Adv no 18147

Payment Details Set Clm no 500503 Adv no 18147

Plate no 221 ح ط هـ

Beneficiary Email Address bakr.barnawi@uca.com.sa

**Debit From**

Account\* \*\*\*\*\*2455 SAR

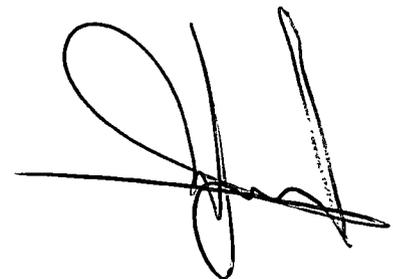
Name UNITED COOPERATIVE

Authorization Combination ID 01

Amount 930.000

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

**Transaction Details**

Transaction ID MTS00741

Status Pending Authorization

Record created successfully.



**CREDIT ADVICE**

اشعار دائن

To : اسماء خالد حسين سلامه

: الى

Address :

: العنوان

Department : Motor

: الدائرة

Branch : UCA Web

: الفرع

Advice No : 18147

: رقم الإشعار

Advice Date : 23/07/2017

: تاريخ الإشعار

Account No : 20300137

: رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : عايض عبدالله عايض القحطاني	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/56657/2017	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 500503/2017	: رقم المطالبة		
Payment No. : 18348/2017	: رقم الدفعة		
Amount Credited :	: قيمة الدفعة	SR	930.00
The Sum of : Saudi Riyals Nine Hundred Thirty Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط تسعمائة و ثلاثون ريال سعودي		



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

### TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 500503/2017  
Policy No : Motor Private - 95/1 /56657/2017  
TP Name : اسماء خالد حسين سلامه  
Nationality & ID : 1063721615  
Date of Accident : 10/06/2017  
Accident Place : Marwah  
Accident Desc. :  
Vehicle Details : Make: Chevrolet Model: Caprice Plate No.: ح ط ه 221

### تفاصيل التعويض DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	930.00	0.00		930.00	18147
Total to be Paid				930.00	

### 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 او غير معروفة حاليا او مستقبلا.

وأقر / نقر بأنه لم يعد لي على الشركة المتحدة للتأمين التعاوني او 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: 23/07/2017

الاسم  
Name

التوقيع  
Signature

نموذج مطالبة التأمين الإلزامي  
للمركبات (الطرف الثالث)

رقم المطالبة 500503/2017

1. معلومات مقدم المطالبة (الطرف الثالث) - الرجاء تعبئة النموذج بشكل كامل لإلزامية جميع الخانات ادناه

رقم وثيقة تأمين المؤمن له ٥٦٦٥٧/٢٠١٧ مبلغ التعويض ٩٣٠ ريال سعودي

نوع المطالبة  مركبة  إصابات  حريق  ممتلكات  وفيات  أخرى

اسم المالك أسماء خالد حنين سلامة رقم هوية المالك ١٠٦٢٧٩١٦١٥

البريد الإلكتروني صندوق البريد/الرمز البريد الإلكتروني /الرمز

اسم السائق عادل محمد حنين سلامة رقم هوية سائق المركبة ١٠١٩٦٢٢٤١٩ رقم جوال المالك ٠٥٥٥٥٥٢٩٧٠

السائق هو مالك المركبة  نعم  لا تاريخ ميلاد السائق / /

## 2. معلومات ووصف تفاصيل الحادث

مدينة / موقع الحادث شارع حسان

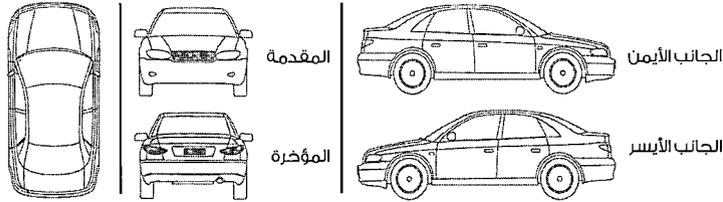
مباشرة الحادث من قبل  نعم  أخرى

نسبة مسؤولية مقدم المطالبة 75%  50%  25%  0%

يرجى وصف كيفية وقوع الحادث

تاريخ ووقت وقوع الحادث ١٨ ٧ ٢٠١٧ رقم تقرير الحادث ٣٤١٥٥٦١٧٣٣ رقم لوحة مركبة الطرف الثالث ٢٢١ ٣ ٤

ضع علامة (X) لإظهار منطقة الضرر في المركبة بسبب الحادث



اصطدام جدار حديد الأمامي

السير

## 3. إقرار وقبول - خاص بمطالبة الطرف الثالث

رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN) SA94100002019094900000000000000000

أقر بأنه عند استلام مبلغ التعويض المستحق لي نظاماً وفقاً للتقديرات المرفقة ووفقاً لشروط الوثيقة وأحكامها من خلال تحويل المبلغ إلى حسابي المصرفي الموضح أعلاه في بنك  أو بواسطة شيك، فإنني أظني وأبرئ شركة التأمين بشكل تام ونهائي من جميع المسؤوليات التي قد تترتب على هذه المطالبة حالياً أو مستقبلاً، كما أقر بأنه قد تم تعويضني عن جميع المطالبات المتعلقة بهذه الواقعة.

أوافق على منح شركة التأمين، ولغرض دراسة المطالبة، الحق في الاستفسار من شركة نجم لخدمات التأمين أو الجهات المختصة الأخرى أو أي شركة مرخصة/معتمدة من قبل مؤسسة النقد العربي السعودي ووفقاً لقواعد العمل المقررة الخاصة بتبادل المعلومات، عن جميع المعلومات المتعلقة بهذا الحادث أو حوادث سابقة سواء تعلقت بالمركبة أو سائقها، كما أوافق على منح شركة التأمين الحق في تزويد تلك المعلومات والمطالبات الخاصة بي إلى الجهات الحكومية أو الشركات الأخرى المرخصة من قبل مؤسسة النقد العربي السعودي

أقر أنا الموقع أدناه أن البيانات المدونة أعلاه صحيحة

مقدم المطالبة  مالك المركبة  شخص آخر

اسم مقدم المطالبة عادل محمد حنين سلامة رقم هوية مقدم المطالبة ١٠١٩٦٢٢٤١٩ رقم جوال مقدم المطالبة ٠٥٥٥٥٥٢٩٧٠

التوقيع التاريخ ٢٠١٧/٧/١٩

## للاستعمال الرسمي

المستندات مكتملة  نعم  لا المستندات الناقصة

هل يتطلب معاينة المركبة  نعم  لا تاريخ ٢٠١٧/٧/١٩ رقم الموظف ١١٣٠٧

(تكون المعاينة خلال ٣ أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)



تامم  
Tamam

معلومات رخصة سيار مركبة



عقش عبدالله عقش القحطاني	
١٠٢٢٠٤٤٧	
موسى محمد بن علي بن عويمة	
١٠٨١٢٧١٩٤	
KNAGM4187F601002	
0008 KUJ	٦٠٩٨ ٤٤٢٢
عسكري	
٦٤	سراة العربية
أوباما	سراة العربية
١٤٠٠	دولة العربية

10-Jun-2017 1743

تاريخ الصنع

١٤٤١/٠١/١٩

تاريخ الانتهاء

١٩٧١٣٦٥١٠

رقم الترخيص

بطاقة الهوية الوطنية  
نسخة ٣

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

موسى بن محمد بن علي بن عويمة



الرقم  
١٠٨١٢٧١٩٤٤

تاريخ الاصدار  
١٤٤٣/٠٨/١٣

جنس  
سراة عويمة

مكان الميلاد  
عقش عويمة

تاريخ انتهاء  
١٤٠٩/٠٧/١٣



1081271924

تاريخ  
١٤٤٣/٠٥/١٩

نوع الترخيص  
عامة للتجارت

نوع الترخيص  
عامة للتجارت

10 Jun 2017 1742

NCB الأهلي

الاسم  
Name  
السيدة أسماء خالد حسين سلامة

الرقم الشخصي  
Customer No.  
71945206

رقم الحساب  
المصرفي الدولي  
IBAN  
SA9410000030195249000108

رقم الحساب  
Account No.  
30195249000108

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية - الأحوال المدنية - سجل الأسرة

عادل بن محمد بن حسين سلامة

الترقيم ١٠١٩٠٣٣٤٦٩ نسخة: ٠٧ - صفحة: ٥/١

أفراد الأسرة	المنطقة	الرقم	مكان الميلاد	تاريخه
اسماء خالد ابن حسين سلامة زوجة	١١٣٧٨٨٤٤٤٤	١١٣٧٨٨٤٤٤٤	الطائف	١٤٠٧/٠٧/٠١
ابن	١١٣٧٨٨٤٤٤٤	١١٣٧٨٨٤٤٤٤	الطائف	١٤٣٧/٠٥/٠١
ابن	١١٣٧٨٨٤٤٤٤	١١٣٧٨٨٤٤٤٤	الطائف	١٤٣٧/٠٥/٠١
ابن	١١٣٧٨٨٤٤٤٤	١١٣٧٨٨٤٤٤٤	الطائف	١٤٣٧/٠٥/٠١

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية  
المالك  
اسماء خالد ابن حسين سلامة

المستخدم  
هوية المالك ١٠٦٣٧٢١٦١٥

رقم الهيكل ٦G1LL54F86L428465

رقم اللوحة ح ط هـ ٢٢١

نوع التسجيل 221 H T ج ت

طراز المركبة كابريس

مركبة شيفورليه

حمولة المركبة ٢٠٠٦

سنة الصنع ١٤٤١/٠٧/١٠

تاريخ الإتهاء ٨٨٥٥١١٧

رقم التسجيل





بطاقة الهوية الوطنية  
نسخة

٤



المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

عادل بن محمد بن حسين سلامه



الرقم  
١٠١٩٦٣٣٤١٩

تاريخ الانتهاء

١٤٤٧/١١/٢٢

الطائف

جهة الإصدار

الطائف

مكان الميلاد

١٣٩٩/٠٨/٢٥

تاريخ الميلاد

جهة الحفظ

رقم الحفظ

تاريخه

١٥٤٦٥٩



1019633419

١٤١٨/٠٣/٠٢

الطائف

**Debit Note**

No : DN-LD-7101630

Date : 11/06/2017

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount SR
Report No : TF10061733	Accident Date : 10/06/2017 Insured Name : عائض عبدالله Your Policy No : عائض فقعوس القحطاني Plate No : 95/1/56657/2017 LD Fees with 6098 ك و ح 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



التاريخ : 2017-07-20  
الفرع : مكة المكرمة

نموذج تسوية مطالبة الطرف الثالث

بيانات المطالبة				
رقم المطالبة	اسماء خالد حسين سلامه	أسم المتضرر		٥٠٠٥٠٢/ع. ١٧
رقم اللوحة	2006	الموديل	كابريس	ح ط ه 221
نوع السيارة				

مبالغ التسوية			
قيمة السيارة قبل الحادث	800	أجور الإصلاح	
قيمة السيارة بعد الحادث	100	قيمة قطع الغيار	
الفرق	0	نسبة الخصم %	
		100	
مصاريف	30	مصاريف	
أجمالي مبلغ التقييم	30	930	أجمالي مبلغ الإصلاح

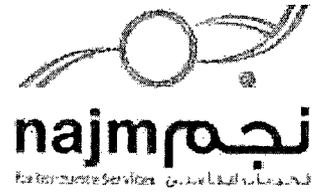
موافقة العميل				
مبلغ التسوية	930	نسبة مسئولية المؤمن %	100	أجمالي مبلغ التعويض
أسم المتضرر		التاريخ		التوقيع

الملاحظات	
مستلم بريد	

الاعتماد			
مسئول تسوية وإدخال	عبدالعزیز أحمد اهيف	مدقق تسوية المطالبات	
التاريخ	٢٠١٧/٧/٢٠	التاريخ	
التوقيع		التوقيع	
مشرف المطالبات		مدير مطالبات مكة	عبدالله الحياء
التاريخ		التاريخ	
التوقيع		التوقيع	

TF10061733	Case Number / رقم الحادثة
10/06/2017 17:13:58	Accident Time / وقت الحادثة
المنطقة المركزية حسان بن ثابت تق الملك سعود    قبل مسجد بن حسان    كانا على الاكس	مكان الحادث Accident Location

Liability Determination Report
تقرير نهائي Final Report
جهة التحويل نحيت لنجم



Party (2)	Party (1)	Name / الاسم	معلومات السائق Driver Info.
عادل محمد حسين سلامة	موسى محمد علي عجيبة		
سعودي	سعودي		Nationality / الجنسية
39   19/07/1979	29		Age / العمر
0555553970	0550006976		Mobile No. / رقم الاتصال
1019633419	1081271924		License No. / رقم الرخصة
رخصة حائله صغيره			License Type / نوع الرخصة

Owner Name / اسم المالك	Make/Model / طراز المركبة	Year & color / سنة ولون	Plate No / رقم اللوحة	معلومات المركبة Veh. Info.
عائض عبدالله عائض قصير المحطاني	كيا / اريينا	ابيض / 2015	ج ي ه 6098	
اسماء خالد حسين سلامة	شيفروليت / كاديلاك	اخضر / 2006	ح ط ه 221	

Company Name / اسم الشركة	Policy No. / رقم الوثيقة	Expiry Date / تاريخ الانتهاء	Ins. Info.
شركة بروج للتأمين التعاوني	64/11B/2016/003028	20/08/2017	
UCA- الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	95/1/66657/2017	31/05/2018	

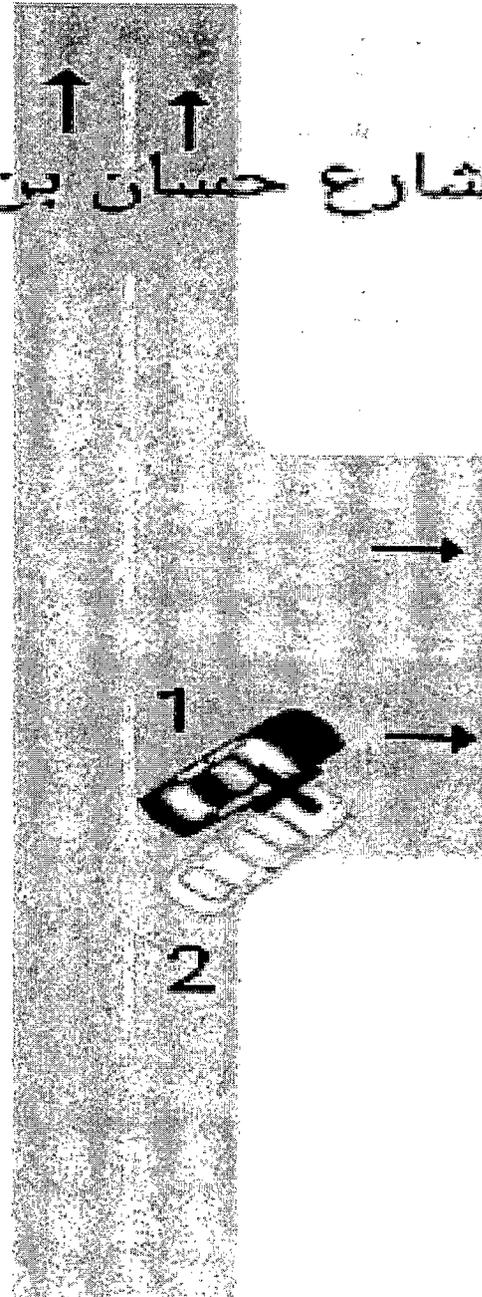
عدد اطراف الحادث : 2   عدد الاصابات : 0   عدد الوفيات : 0			
Cause of Acc. / سبب الحادث	Laws Violated / الأنظمة المخالفة	LD% / نسبة المسؤولية	المؤشرات / Indicators
التحرف sudden change of lane مفاجئ		100%	1/1+10NIFF
		0%	2/1-70NIFF
Damage Area / جهة الضربة	الممتلكات / Properties	احتمالية حق الرجوع / Recovery	سبب احتمالية حق الرجوع / Recover Reason
الجانب الأيمن Right Side		نعم / Yes	التحرف على الرخصة
الركن الأمامي الأيسر Front Left			

Surveyor ID / رقم المحقق	Accident Description / وصف الحادث	معلومات المحقق Surveyor Info
3046	بعد المعاينة والإطلاع والاستماع إلى أقوال الطرفين تبين لي أن كلا الطرفين يسيران على طريق حسان بن ثابت باتجاه الجنوب ولمخالفة الانحراف المقاضي من الطرف الأول اصطدم بالطرف الثاني ونتج عنه أضرار الطرف الأول جانب أيمن و الطرف الثاني ركن أمامي يسار وعلى ذلك تكون نسبة الإدانة 100 % على الطرف الأول مخالفة الانحراف مناجي	





شارع حسان بن ثابت



1

رقم

TF10061733: الحادث

رقم اللوحة	ح و ك 6098
اسم المالك	عايض عبدالله عايض القحطاني
شركة التأمين	UCA الشركة المتحدة للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	117
تاريخ الصنع	2015
تاريخ القاطية	01/06/2017
تاريخ الانتهاء	31/05/2018
رقم الوثيقة	95/1/56657/2017
رقم الهيكل	10 Jun 2017 1738

# AL FURSAN EST.

For Ford Original Spare  
General Motors Spare



ACDelco

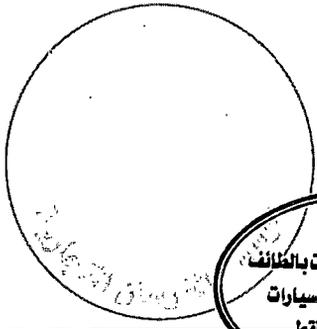


مؤسسة الفرسان التجارية  
لقطع غيار فورد الأصلية  
جنرال موتورز

Cust. No.	رقم العميل	Inv. Type	نوع الفاتورة	Inv. No.	رقم الفاتورة	Date	التاريخ	Page	الصفحة
			عرض استعارة	8562		12/06/2017		1/1	

Cust. Name: اسم العميل: تستعيره 10 ريال

مسلسل S. No.	رقم القطعة Part Number	إسم الصنف Description	الكمية Quantity	الإفرادي U. Price	Total الإجمالي
				ريال	ريال
1	T-92114829	زيق صدام كاسبرس امامي يسار 2006-2004	1	100.00	100.00
				المجموع	100.00
				الخصم	0.00
				الصافي	100.00





مركز شيخ طائفة مهندسي السيارات بالطائف  
The Centre of Shekh Group Car Engineers

لصيانة السيارات  
لصاحبه مصلح صالح السواط

تقرير تقدير حادث مركبة

رسوم التقرير ١٠ ريال

1438/09/18

التاريخ

2017/06/12

الموافق

إلى من يهمله الأمر  
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته وبعد

بالإشارة إلى طلب تقدير حادث السيارة الموضحة بياناتها أدناه

مسلسل	نوع السيارة	موديل	اللون	رحم اللوحة	مكان الصدمة
1	شفرولية كابريس	2006	فضي	ح ط ه ٢٢١	*الركن الامامي الايسر

انه قد تمت معاينة السيارة والتسعيرات كالاتي

الورشة الأولى	700	فقط سبعمائة ريال لا غير
الورشة الثانية	800	فقط ثمانمائة ريال لا غير
الورشة الثالثة	900	فقط تسعمائة ريال لا غير

الورشة الوسطي	800.00	فقط ثمانمائة ريال لا غير
إجمالي قطع الغيار	100	فقط مائة ريال لا غير
رسوم التقرير	40.00	فقط اربعون ريال لا غير
الإجمالي	940.00	فقط تسعمائة واربعون ريال لا غير



## تقرير تقدير حادثة مركبة

1438/09/18

التاريخ

2017/06/12

الموافق

9:47:19م

الزمن

رسوم التقدير 10 ريال

مكان الصدمة	رقم اللوحة	اللون	موديل	نوع السيارة	م
*الركن الامامي الایسر	ح ط هـ 221	فضي	2006	شفرولية كابريس	1

فقط سبعمائة ريال لا غير

700

أجور الإصلاح بدون مشتروات

القطع المطلوب تغييرها

-1 زيق صدام امامي يسار



Ahamidani Car Maintenance Center

Denting – patriarchal – Mechanics

Owner/ Noire Tmiran AL Sawat

مركز الحميداني لصيانة السيارات

سمكرة - بوية - ميكانيكا

صاحبة / نوار ظميران السواط

تقرير تقدير حادث مركبة

1438/09/18

التاريخ

2017/06/12

الموافق

9:47:19م

الزمن

رسوم التقدير 10 ريال

م	نوع السيارة	موديل	اللون	رقم اللوحة	مكان الصدمة
1	شفرولية كابريس	2006	فضي	ح ط ه 221	*الركن الامامي الايسر

فقط ثمانمائة ريال لا غير

800

أجور الإصلاح بدون مشتروات

القطع المطلوب تغييرها

1- زيق صدام امامي يسار



Al Jazeera

Denting and Painting

Her / Omar Ahmed Almabbari

برشة الجزيرة

للمسكرة و البوية

صاحبة/ عمر احمد المعبري

تقرير تقدير خدات مركبة

1438/09/18

التاريخ

2017/06/12

الموافق

9:47:20م

الزمن

رسوم التقدير 10 ريال

م	نوع السيارة	موديل	اللون	رقم اللوحة	مكان الصدمة
1	شفرولية كابريس	2006	فضي	ح ط ه 221	*الركن الامامي الايسر

فقط تسعمائة ريال لا غير

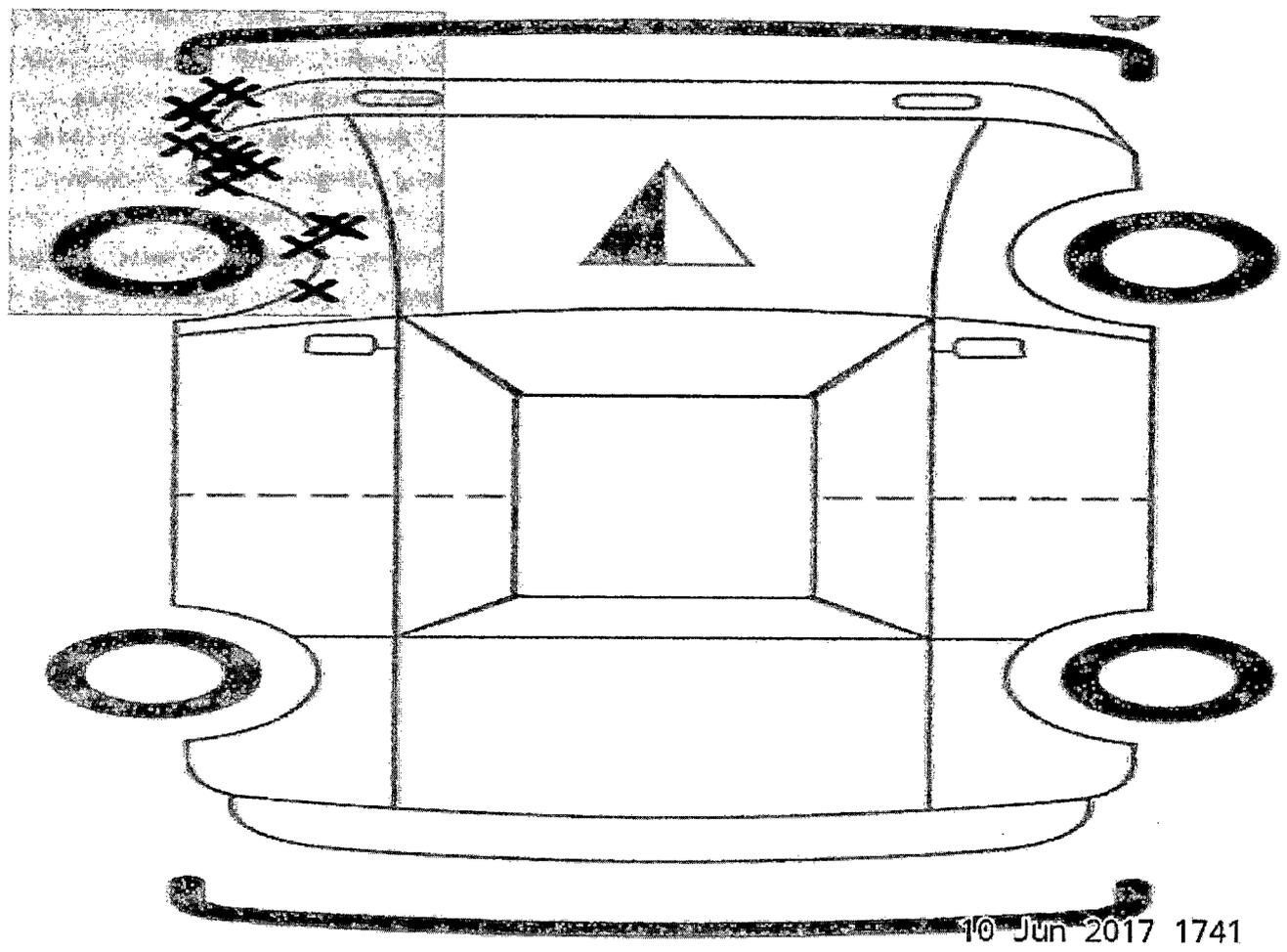
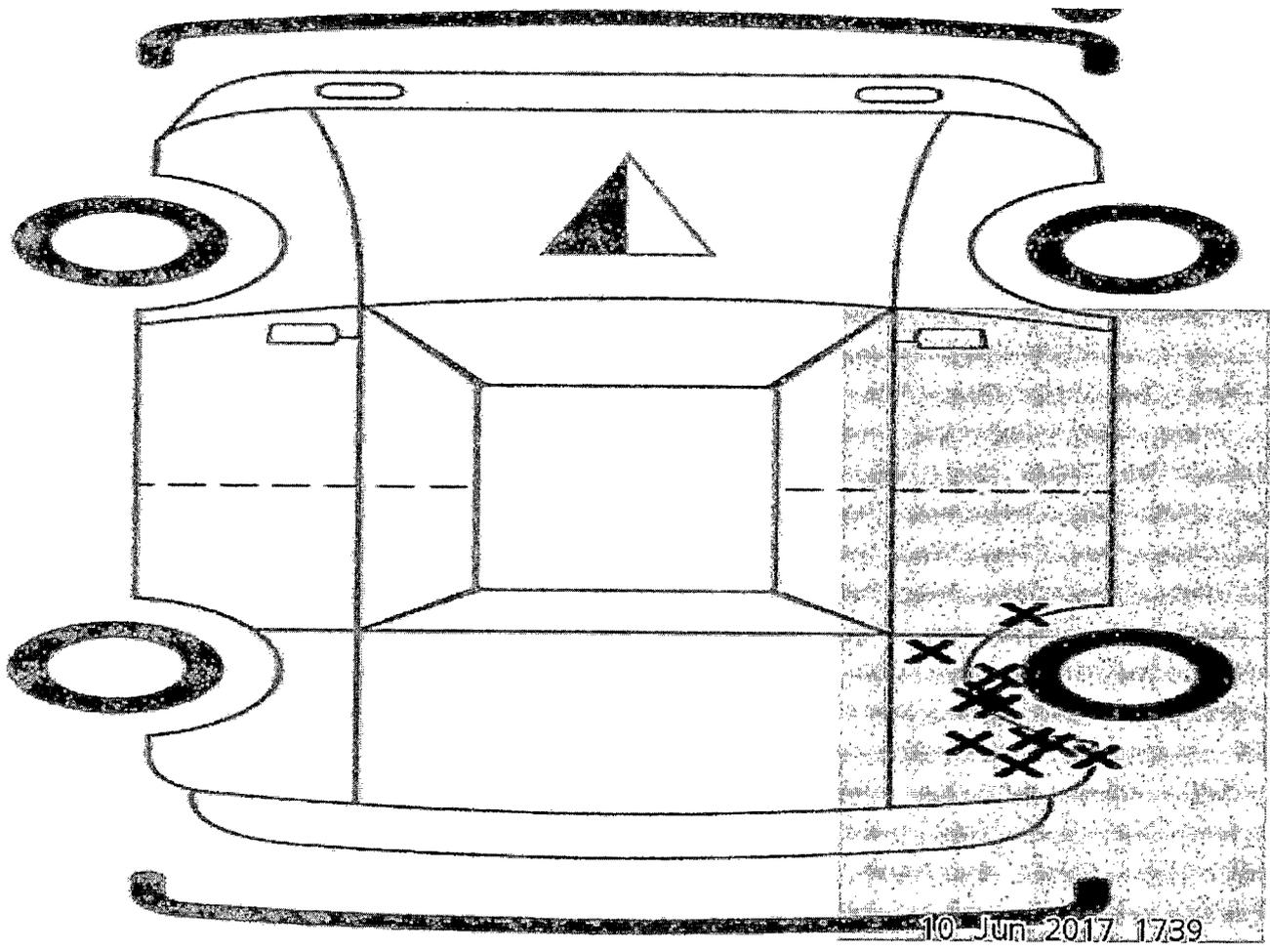
900

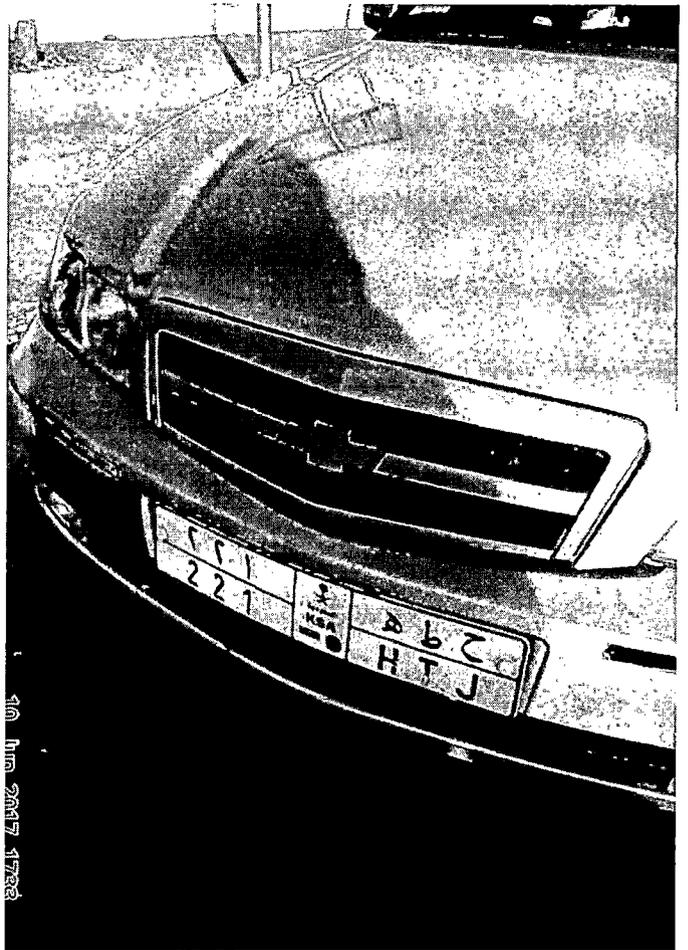
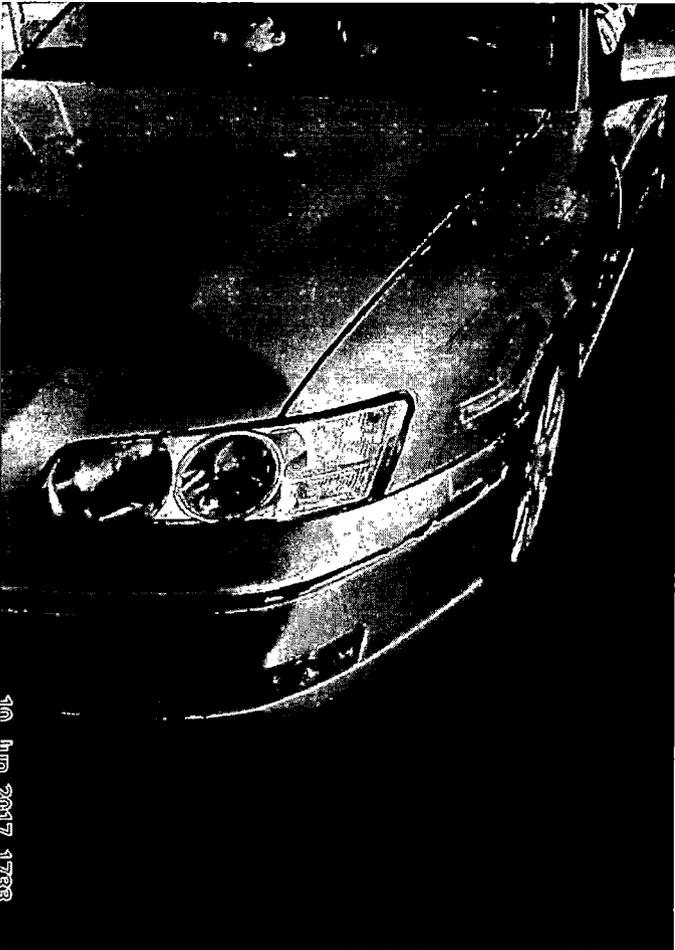
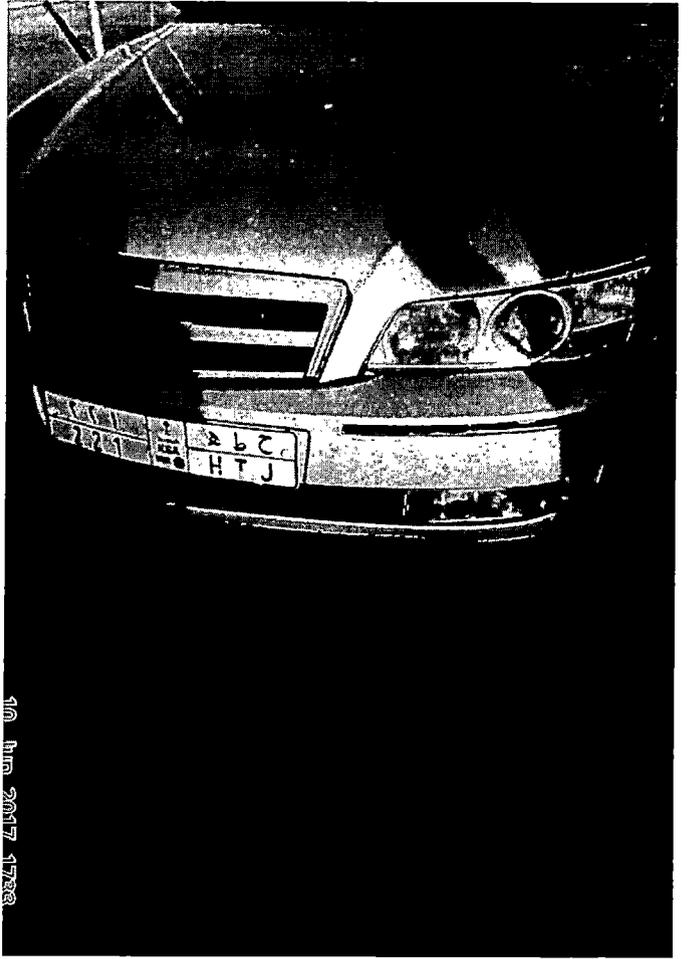
أجور الإصلاح بدون مشروعات

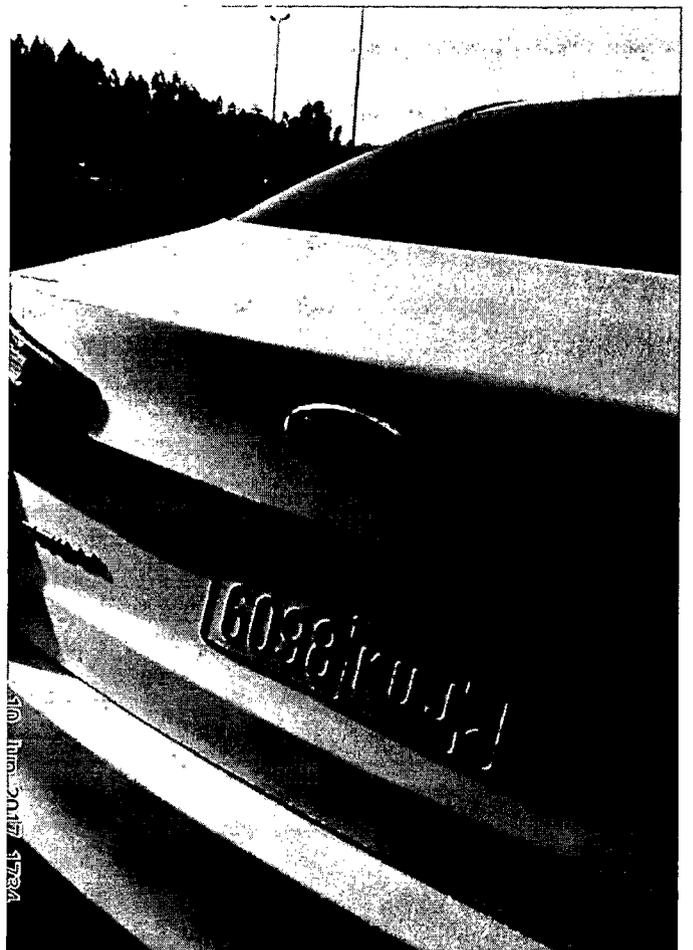
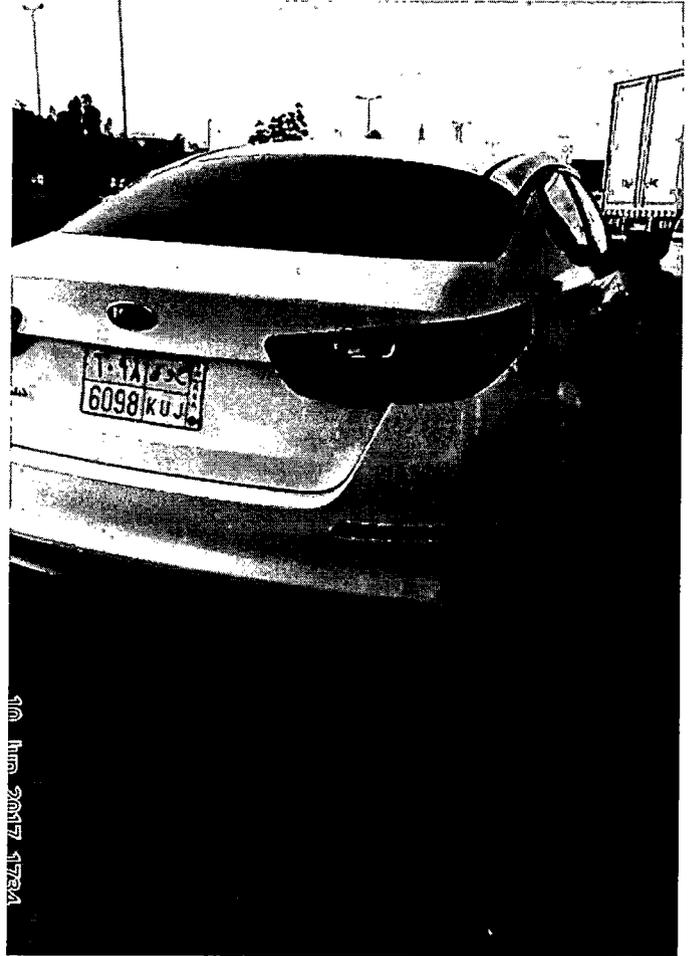
القطع المطلوب تغييرها

-1 زيق صدام امامي يسار









KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيار  
VEHICLE REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية  
الملك

اسماء خالد بن حسين سلامة

المستخدم

هوية المستخدم

١٠٦٣٧٢١٦١٥

هوية الملك

٦G1LL54F86L428465

رقم الهيكل

٢٢١ هـ ط ح

رقم التوحة

221 H T J

نوع التسجيل

طراز المركبة

عمولة المركبة

سنة الصنع

تاريخ الانتهاء

شيفورليه

مركبة

وزن المركبة

اللون

فضي

٨٨٥٥١١٧٠٠

الرقم التسلسلي

