



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : شركة الجبر التجارية :

الى :

Address :

العنوان :

Department : Motor

الدائنة :

Branch : Jeddah

الفرع :

Advice No : 755

رقم الإشعار :

Advice Date : 17/01/2017

تاريخ الإشعار :

Account No : 20300137

رقم الحساب :

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : United International Transportation Company Ltd.	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Rental Trade -1/3/5/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 334/2017	: رقم المطالبة		
Payment No. : 701/2017	: رقم الدفعة		
Amount Credited : 2,036.00	: قيمة الدفعة	SR	2,036.00
The Sum of : Saudi Riyals Two Thousand Thirty Six Only	: مبلغ وقدره		



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 334/2017
Policy No : Motor Rental Trade - 1/3 /5/2016
TP Name : شركة الجبر التجارية
Nationality & ID :
Date of Accident : 03/01/2017
Accident Place : Marwah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Kia Model: Cerato Plate No.: 1020 ب ص ل

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	2,036.00	0.00		2,036.00	755
Total to be Paid				2,036.00	

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 و لقاء 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 إقرار مني بذلك.

Date: 17/01/2017

الاسم
Name

التوقيع
Signature

نموذج مطالبة التأمين الإلزامي للمركبات (الطرف الثالث)

رقم المطالبة 334/2017

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

رقم وثيقة تأمين المؤمن له 24312-1/3/15/2016 مبلغ التعويض 2036 ريال سعودي

نوع المطالبة مركبة إصابات حريق ممتلكات وفيات أخرى

اسم المالك شركة الكيا السعودية الجير رقم هوية المالك ٢٣٢٤٨٠٢٢٨٥

البريد الإلكتروني رقم جوال المالك ٠٥٣٢٤٤٠٠٨٦

صندوق البريد / الرمز رقم هوية سائق المركبة ٢٣٢٤٨٠٢٢٨٥

اسم السائق د. محمد محفوظ عبد بن عبد الله السائق هو مالك المركبة نعم لا تاريخ ميلاد السائق ٩٤٠/٩/٢٥

2. معلومات ووصف تفاصيل الحادث

مدينة / موقع الحادث حبه حي الوضه

تاريخ و وقت وقوع الحادث ١٠١٤٣ ٣ / ١ / ٢٠١٧ صبا مساء

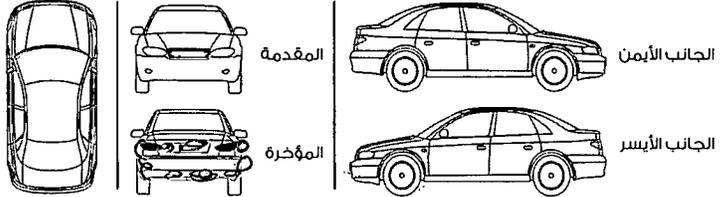
رقم تقرير الحادث ١٥٥٣٥١١٧١٥٨ مباشرة الحادث من قبل نجم أخرى

رقم لوحة مركبة الطرف الثالث ٢٠١٠ وضع علامة (X) لإظهار منطقة الضرر في المركبة بسبب الحادث

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

يرجى وصف كيفية وقوع الحادث

صدمه من الخلف



3. إقرار وقبول - خاص بمطالبة الطرف الثالث

رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN) SA8930400108095128900029

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 الرياض - الرياض أو بواسطة شيك، فإنني أخلي 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 سواءً تعلقت بالمركبة أو سائقيها. 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 محمد محفوظ عبد بن عبد الله رقم هوية مقدم المطالبة ٢٣٢٤٨٠٢٢٨٥

تاريخ ١٤٤٠/٩/٢٥ التوقيع

للاستعمال الرسمي

المستندات مكتملة نعم لا المستندات الناقصة

هل يتطلب معاينة المركبة نعم لا تاريخ ١٤٤٠/٩/٢٥ رقم الموظف هاني الخطابي ١٩٣٨٤ التوقيع 15 JAN 2017 (تكون المعاينة خلال ٣ أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)

MINISTRY OF INTERIOR
السعودية العربية

رخصة سيطرة
DRIVING LICENCE

السعودية العربية
وزارة الداخلية

احمد محفوظ عبيد بن عبيد الله

AMMED MAHFOUDH USABD BIN OBAIDELLAH

No 2324852285 ٢٣٢٤٨٠٢٢٨٥

Exp 13/12/2019 تاريخ الانتهاء ١٤٤١/١٢/١٣

DOB 28021980 ١٤١٠/٠٧/٢٠



بدون قيود

خاصة



03 Jan 2017 1049

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

شركة الكيا السعودية للسيارات المحدودة

عادل محفوظ عبيد عبدالله

٢١٨٩٨٤٥٧٩٩ هوية المستلم

٧٠٠١٤٩٢٠٠٢

KNAFW4114B5271850

١٠٢٠ ب ص ل

1020 L X B

نوع التسجيل خصوص

طراز المركبة سيرانيو

حمولة المركبة ٥

سنة الصنع ٢٠١١

تاريخ الإنهاء ١٤٣٥/٠٣/٠٤

المانك

المستخدم

هوية المانك

رقم الهيكل

رقم اللوحة

مärke المركبة كيا

وزن المركبة ١٢١٨

اللون فضي

٢٢٠٠٧٤-١٠



الرقم التسلسلي

03 Jan 2017 1049

مجموعة سامبا المالية
(شركة مساهمة سعودية)
برأس مال 9,000,000,000 مدفوع بالكامل
الإدارة الرئيسية: الرياض، سجل تجاري 010035319

تاريخ العملية: 2017-01-19

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

رقمنا المرجعي: 1101464

الرقم المرجعي الخارجي: 1069417628
لقد تم الخصم من حسابكم كما يلي:

:Your Account has been debited against the following
Currency: SAR Amount: 2036.00 Rate: 0.0000000
SA8930400108095128900029 شركة الجبر التجارية
Adv 755 2017
REF/ MTS00486/
آبيان رقم الحساب: SA*****2455

رقم الحساب: *****2455 ريال س 2,036.00

* المبلغ *

تاريخ الإستحقاق: 2017-01-19

*تم إصدار هذا الإيصال آلياً بواسطة الكمبيوتر ولا يتطلب التوقيع عليه.

15:36:46 2017-01-19

إغلاق

طباعة

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 *

SA8930400108095128900029

Beneficiary Name * شركة الجبر التجارية

Amount *

2,036.000 SAR

Amount in Words

Saudi Riyals two thousand thirty six only

Value Date

19-01-2017 (DD-MM-YYYY)

Beneficiary Bank *

Arab National Bank

Purpose of Remittance *

others

Please Specify POR Details *

مطالبة 334 لوحه 1020 ب ص ل 2017

Payment Details

Adv 755 2017

Beneficiary Email Address

mohammed.darabkeh@uca.com.sa

Debit From

Account*

*****2455 SAR

Name

UNITED COOPERATIVE

Authorization Combination ID 01

Amount

2,036.000

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

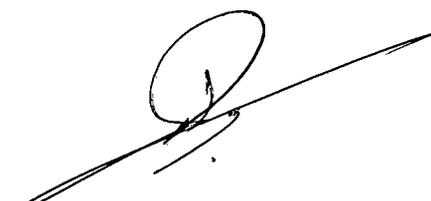
MTS00486

Status

Authorized

Transaction Reference Number 1069417628

Transaction Successfully completed..

[Back](#)

Make a Local SARIE Transfer

Transfer funds to an account with Local Banks through SARIE

Please Select

Transaction Type

New Repeat / View

Beneficiary Details

IBAN*	<input checked="" type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No What is IBAN ?	Beneficiary Name *	شركة الجبر التجارية
IBAN Account Number *	SA8930400108095128900029		
Amount *	2,036.000 SAR		
Amount in Words	Saudi Riyals two thousand thirty six only		
Value Date	19-01-2017 <input type="text"/> (DD-MM-YYYY)		
Beneficiary Bank *	Arab National Bank		
Purpose of Remittance *	others		
Please Specify POR Details *	مطالبة 334 2017 لوحة 1020 ب ص ل		
Payment Details	Adv 755 2017		
Beneficiary Email Address	mohammed.darabkeh@uca.com.sa		

Debit From

Account*	*****2455 <input type="text"/> SAR	Name	UNITED COOPERATIVE
Authorization Combination ID	01	Amount	2,036.000

Undertaking

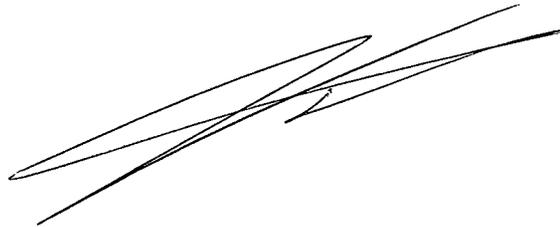
I confirm that I am aware that the regulations in the Kingdom prohibits the Transfer of Funds without the remitter knowing the Beneficiary or if there is no regular relation between the Remitter and the Beneficiary or for an unlawful purpose.

Relationship between Sender And Beneficiary Business

Transaction Details

Transaction ID MTS00486
Status Partly Authorized

Authorization completed, Waiting for next level approval



إنشاء حوالة محلية

تحويل الأموال لحسابات في بنوك محلية

الرجاء الاختيار

نوع العملية

تفاصيل المستفيد

آبيان*

نعم لا ما هو الأبيان؟

رقم حساب

SA8930400108095128900029

آبيان *

المبلغ *

ريال سعودي 2,036.000

المبلغ كتابة

ألفان وستة وثلاثون ريال سعودي

تاريخ

2017-01-19

الإستحقاق

(اليوم - الشهر - السنة)

بنك

البنك العربي الوطني

المستفيد *

سبب التحويل

others

*

الرجاء اختيار

سبب التحويل

مطالبة 334 2017 لوحة 1020 ب ص ل

*

تفاصيل الدفع

Adv 755 2017

البريد

الإلكتروني

للمستفيد

السحب من

حساب *

mohammed.darabkeh@uca.com.sa

الاسم UNITED COOPERATIVE

ريال س *****2455

معرف مجاميع

01

المبلغ 2,036.000

التفويض

تعهد

أقر بأنني أعلم أن أنظمة المملكة تمنع تحويل أموال دون معرفة المحول بالمستفيد (المحول إليه) أو دون علاقة نظامية تربطه بالمستفيد أو دون غرض مشروع:

العلاقة بين

المرسل

والمستفيد

تفاصيل العملية

مرجع العملية MTS00486

الحالة تفويض معلق

مساعدة

جديد إعادة / إستعراض عملية سابقة

اسم

شركة الجبر التجارية

المستفيد *



إشعار تسوية مطالبة

التاريخ: 1 / 1 / 14 هـ

الموافق: 20 / 1 / 16 م

الرقم الوظيفي
11301

د. أيمن درويش

17 JAN 2017

التوقيع:

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (2036) كالتالي :

نسبة الخصم	إجمالي قيمة القطع بعد الخصم	
25%	1206	قيمة قطع الغيار
	800	أجور الإصلاح
	30	مصاريف
	—	تقييم شيخ المعارض
100%		نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا
	2036	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح .

التوقيع:	اسم المستفيد: د. محمد محفوظ عيسى بن عبدالله
التوقيع: هاني الخطابي الرقم الوظيفي 11204 16 JAN 2017	مسئول المطالبات:
التوقيع:	إدارة المطالبات:

الملاحظات:

تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination Report
تقرير نهائي
Final Report

03/01/2017	تاريخ الطباعة / Print Date
JD030117168	رقم الحادثة / Case Number
03/01/2017 10:23:29	وقت الحادث / Accident Time
الروضة ابن اراهيم الصطبع / بالقرب من توب القصر للملابس الرجالية / كيا / تدونا	مكان الحادث Accident Location

جهة التحول مركز جدة

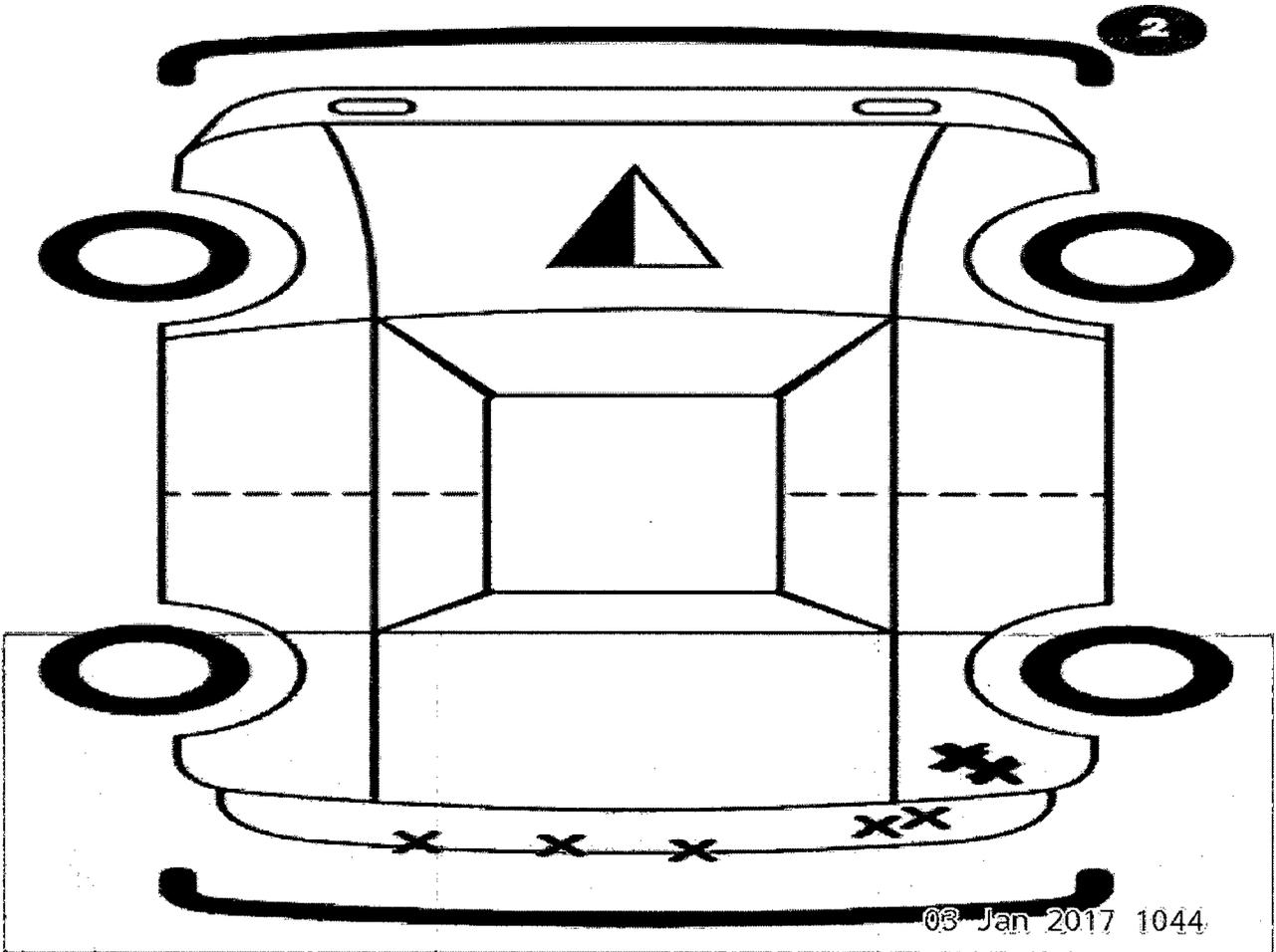
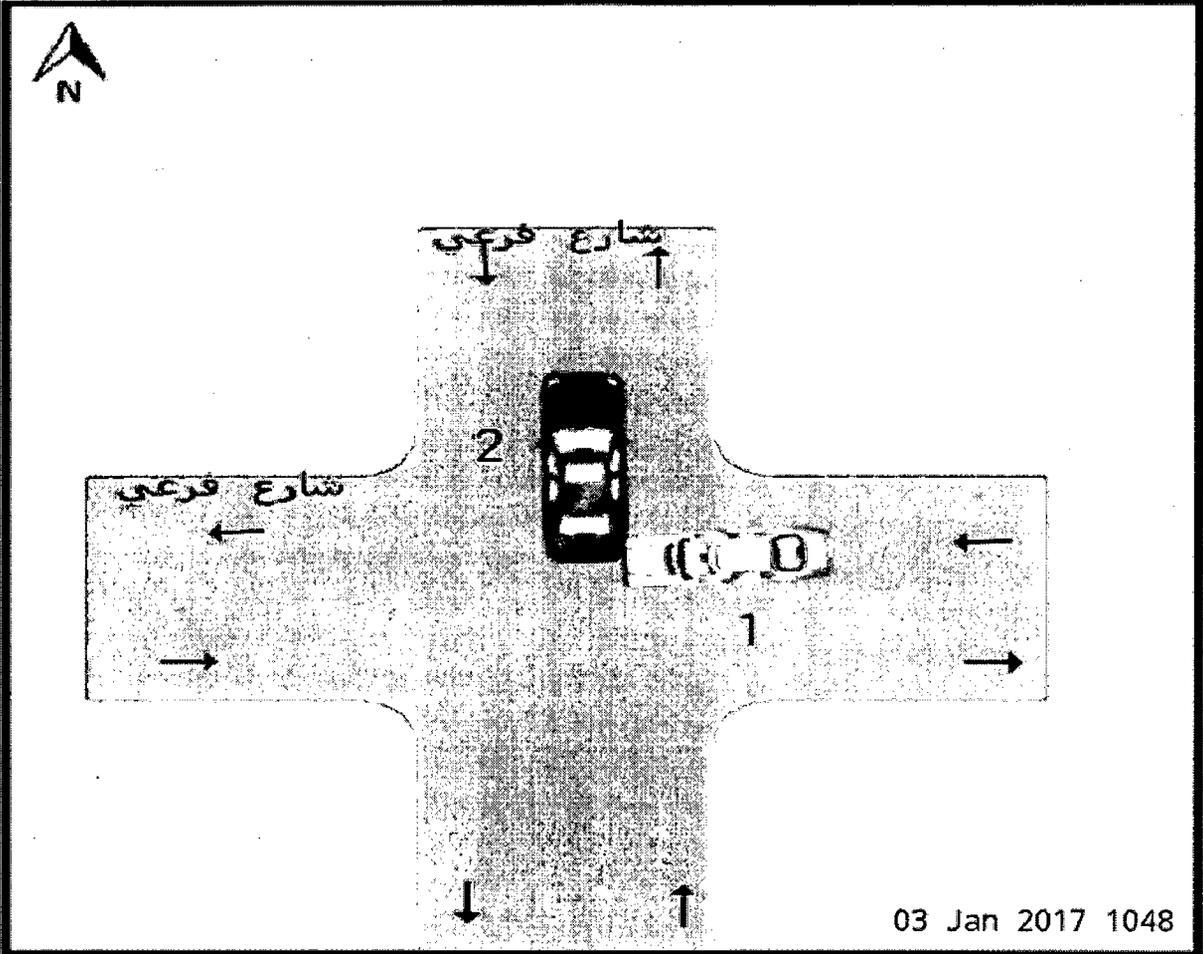
معلومات السائق Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
الاسم / Name	محمد راضي عبدالمنعم	احمد محفوظ عبيد
الجنسية / Nationality	مصري	مصري
العمر / Age	55 15/06/1963	27
رقم الاتصال / Mobile No.	0501204254	0532440086
رقم الرخصة / License No.	A14523461	2324802285
نوع الرخصة / License Type		رخصة خاصة

معلومات المركبة Veh. Info.	اسم المالك / Owner Name	العلامة التجارية / Make/Model	شركة التأمين / شركة التأمين
سنة ولون / year & color	أبيض / 2012	كيا / سيراز	شركة المتوسط والخليج للتأمين وإعادة التأمين التعاوني - ميدغلف
رقم اللوحة / Plate No	ج ق ي 7260	ب من ل 4020	

التأمين Ins. Info.	اسم الشركة / Company Name	رقم الوثيقة / Policy No.	تاريخ الانتهاء / Expiry Date
	UCA - الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	1/3/5/2016-24312	30/04/2017
		MOC/5962074-2016-6470	14/07/2017

معلومات الحادث Accident Info	سبب الحادث / Cause of Acc.	مخلة الاضحية / Failed to yield
عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصطدامات : 0 عدد التوليدات : 0		
المنظمة المخالفة / Laws Violated		
نسبة المسؤولية / LD%	100%	0%
المؤشرات / Indicators	1/1-117HNEF	2/2+173HNEF
جهة الصدمة / Damage Area	المتمة front	الركن الخلفي, Rear Right, المؤخرة, Rear اليمين
الممتلكات / Properties		
احتمالية حتى الرجوع / Recovery	نعم/Yes	
سبب احتمالية حتى الرجوع / Recover Reason	سائق لا يملك رخصة	

معلومات المحقق Surveyor Info	رقم المحقق / Surveyor ID
3056	
وصف الحادث / Accident Description	
بعد المعاينة والإطلاع والاستماع لأقوال الطرفين تبين لي بأن الطرف الأول يسير في شارع فرعي باتجاه الغرب والطرف الثاني يسير في شارع فرعي باتجاه الشمال والتبعا في تقاطع الطريق وحتم التصادم بينهما ونتج عن ذلك إضرار الطرف الأول المتمم والطرف الثاني الركن الخلفي يمين والمؤخرة لنا تكون نسبة الإذانة على الطرف الأول 100 % لعدم إعطاء أفضلية	
	



Debit Note

No : DN-LD-6340879

Date : 03/01/2017

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : JD030117168	Accident Date : 03/01/2017 Insured Name : لايحمل Your Policy No : 1/3/5/2016-24312 Plate No : 7260 ي ق ح 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

التاريخ: 2016/12/11 م

المحترمين

الساده : الشركة المتحدة للتأمين التعاوني

تحية طيبة وبعد ..

الرجاء فتح مطالبة طرف ثالث وانهاء اجراءات الحادث والتعويض الخاص بالمركبه الموضح بياناتها ادناه

على ان يتم تحويل المبلغ على حساب شركة الجبر لدى البنك العربي رقم: **SA8930400108095128900029**

مع تزويد العميل بنسخه من سند التحويل الخاص بالمطالبيه . او اصدار شيك بالمبلغ باسم / شركة الجبر التجارية
وتسليمه السيد /

*بيانات العميل :

2324802285	رقم الهوية	احمد محفوظ عبيد بن عبيدالله	الاسم
------------	------------	-----------------------------	-------

*بيانات المركبه :

الموديل	رقم الهيكل	رقم اللوحه	نوع المركبه
2011	271850	ب ص ل 1020	سياراتو

وتقبلو خالص الشكر والتقدير..

شركة الجبر التجارية



DUPLICATE



B/ 3488229

Page 1 of 1

Time: 12:00:00AM : الوقت

Date: 16/01/2017 : التاريخ

Salesman: 651MOHAMMED-1111565 : البائع

BRANCH 55-Jeddah Nuzha Sanaiya SP 112255

اسم الفرع : النزهة الصناعية - جدة ق.غ

الجبر للسيارات

ALJABRAUTOMOTIVE

قطع غيار أصلية GENUINE PARTS

PARTS ESTIMATE

Invoice No: 0 : رقم الفاتورة

Customer العميل Account 399331 الحساب

AHMED MAHFODH قطع غيار نقدية - النزهة الصناعية - جدة ق.غ

0532440086 Type: Retail : التصنيف

1111322-27420 Tel. : الهاتف

Job Card امر الإصلاح Wip no: (17)187 رقم العملية Order no: 399331 رقم الطلب

SNO PART NUMBER DESCRIPTION QTY UNIT PRICE DISC% SELLING PRICE TOTAL PRICE

المتصل رقم الصنف الوصف الكمية السعر الإفرادي الخصم سعر البيع الإجمالي

1 KM866111M010 COVER-RR BUMPER 1 1,035.00 0.00 1,035.00 1,035.00

غطاء الصدام

2 KM866301M010 RAIL ASSY-REAR BUMPER 1 532.00 0.00 532.00 532.00

جسر الصدام الخلفي

3 KM868421M000 GUARD ASSY-REAR WHEEL MUD,RH 1 41.00 0.00 41.00 41.00

نمافة خلفية

Document Value: 1,608.00 القيمة الإجمالية Advance Amount 0 مبالغ مدفوعة مقدما

Additional change 0.00 مصاريف إضافية Discount: 0.00 الخصم

Total: 1608.00 : المبلغ الإجمالي

Net Amount: 1,608 : صافي المبلغ

One Thousand Six Hundred Eight Riyals Only

فقط الف وستة مائة وثمانية ريال لا غير

Quotation Expiry Date: 15/02/2017

Printed By:651MOHAMMED@BC13-0115-16/01/2017 10:03:16



Al Jabr Trading Company

P.O. Box 2477 , Al-Khobar 31952 - K.S.A

C.R. 2050002658

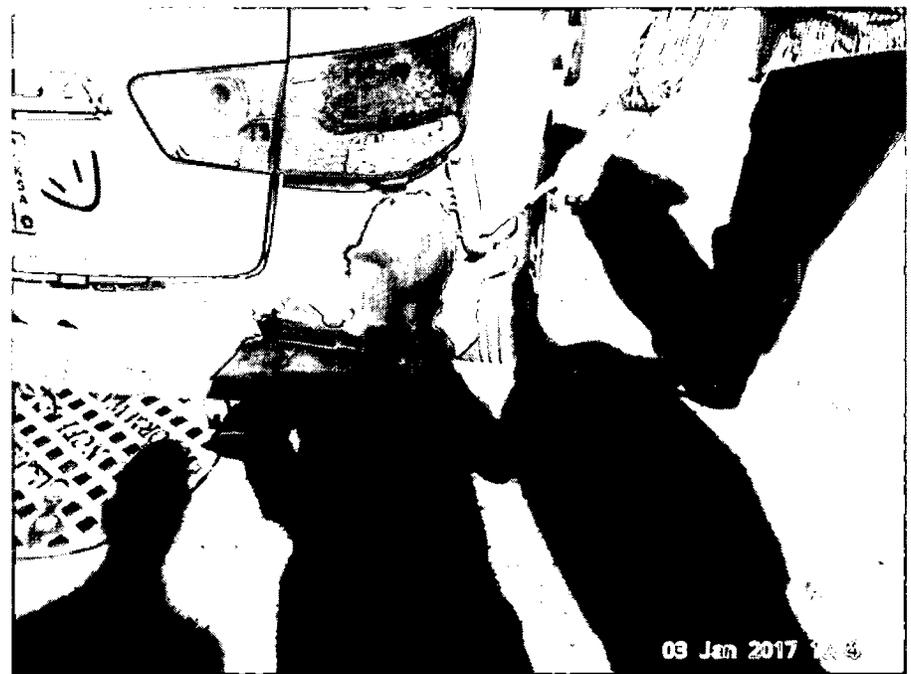
شركة الجبر التجارية

ص.ب ٢٤٧٧ - الخبر ٣١٩٥٢ - المملكة العربية السعودية

سجل تجاري ٢٠٥٠٠٠٢٦٥٨

Return Conditions are on Back Side.

شروط الإسترجاع في الخلف



إجراءات ما بعد الحادث:

- ① الرجاء التواصل مع عمليات المرور 993 للإبلاغ عن موقع الحادث.
- ② الرجاء عدم مغادرة موقع الحادث لحين وصول رجل المرور وتسليم الطرف له.
- ③ شركة نجم غير مسؤولة عن مغادرة الأطراف موقع الحادث قبل وصول رجل المرور لإستلام التقرير.

ملاحظات:

- شركة نجم لا تتقاضى أي مبالغ مالية من أطراف الحادث للخدمة المقدمة لهم.
- شركة نجم غير مسؤولة عن تكاليف النقلات (السطحات)

للإستفسار والملاحظات:

أسهل طريقة للتبليغ عن الحادث وأكثر

عمل تطبيق "نجم" الآن



najm.sa/app

care@najm.sa

www.najm.sa

920000460

خدمتكم عيسا ونتمنى لكم قيادة امنية



معلومات الاطراف / الادانه

نجم
najm

رقم الترخيص: JD030117166

الرقم الوطني: 3054

رقم الهوية: 10703 298

معلومات السره (1)

معلومات المركبة

اسم السائق: محمد رفاعة عبدالمنعم

اسم الطرف: مركبة رقم لوحة

اسم السالك:

سنة الصنع:

لون المركبة: ابيض

سعر المركبة: 7000

طراز المركبة: باريس

رقم الهيكل:

اللون: 7260 ح و ي

نوع التسجيل: خصوصي

دولة الإصدار:

مخازن استقدمه

معلومات السائق

اسم السائق: محمد رفاعة عبدالمنعم

تاريخ الميلاد: 15/06/1963

تاريخ انتهاء الرخصة:

رقم العوال: 0501204254

أنسجل المدني / الاقامه: A14523461

نسبه الإدانه: 100%

الجنسية: مصري

توقيع السائق

مع تقيم خدمة نجم:



سنتار

معلومات الطرف (2)

معلومات المركبة

الضور القديم x الضور الجديد

نوع الطرف : مركبة برقم لوت

سنة الصنع : 2011

اسم العالِك : بن الكيا السعودية

نوع المركبة : فصي نوع المركبة : كما طراز المركبة : سمرانو

رقم الهيكل : رقم اللوحة : 1020 ب س ل نوع التسجيل : خصوصي

دولة الإصدار : سعودي مكات الضور : المؤخرة، الركب الخلفي الأيمن

معلومات السائق

رقم السائق : تاريخ الميلاد : 30/07/1410

رقم الجواز : 0532440086 رقم الترخيص : 16/04/1441

نسبة الإذاعة : 0% رقم الترخيص : 2324802285

نوع الطرف : الجنسية : يمني

رقم الترخيص



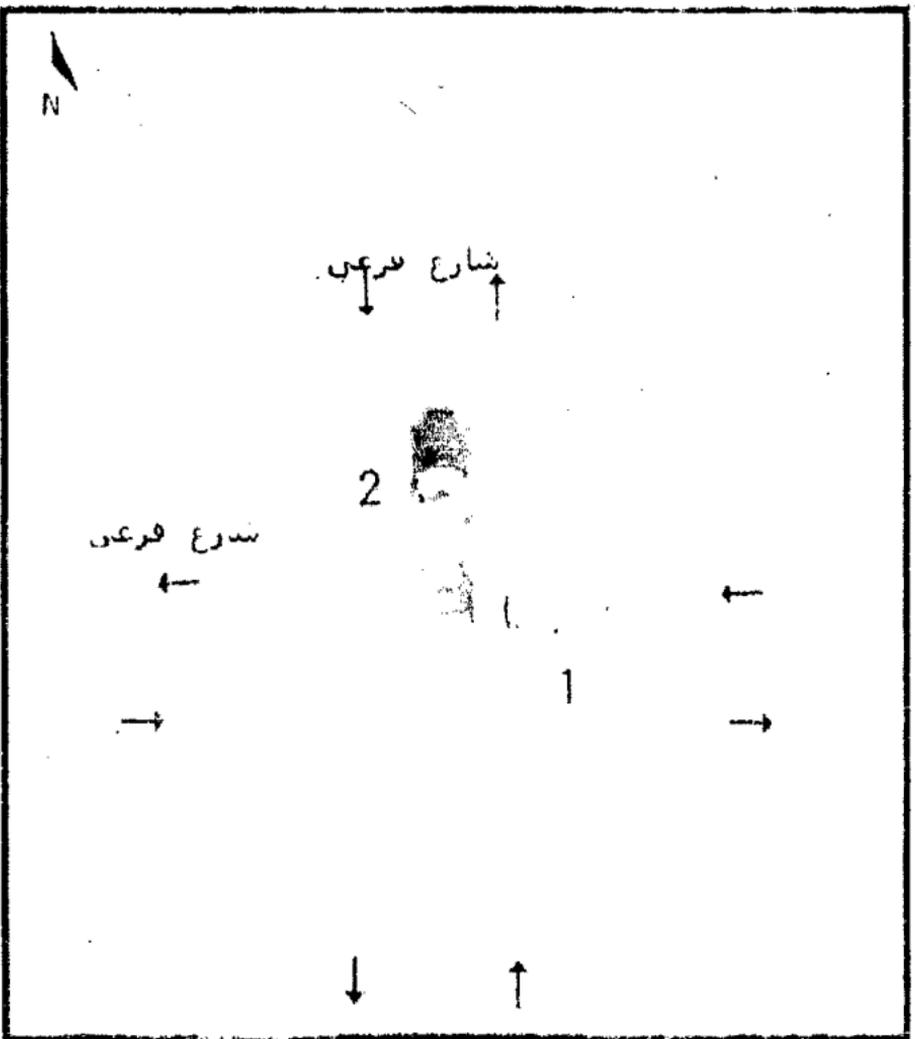
مصارف

* في حال اختلاف التقييم يرجى التواصل على

9200 00460

وصف العائد

بعد التقييم... وصف العائد...
بمناهج التقييم...
المستخدم...
والتميز...
الرسم التقريبي للعائد





03 Sep 2017 10:23

VFT-53
7260 VC