



23/1212-2021-1

رقم المطالبة

سند استلام

هذا السند يجب ان يكون مطبوع من نظام الشركة ولا يعبأ باليد

عزيزي مقدم المطالبة :

شكرا لك لتقديم مطالبتك . نود اشعارك بأنه قد تم تقديم المطالبة الخاصة بكم وفي حالة وجود أي استفسار أو توضيح يمكنك التواصل مباشرة على رقم الاتصال الموضح أدناه .

معلومات المطالبة

رقم اللوحة	تاريخ المطالبة	رقم الوثيقة	رقم الاتصال	شركة التأمين
ح ص ن 1557	17/02/2021	2020 \ 1	012-6068633/012-2609200	المتحدة للتأمين التعاوني

حالة المطالبة

صورة من رخصة القيادة	صورة من وثيقة التأمين	صورة من استمارة المركبة	المستندات التي تم تقديمها <input checked="" type="checkbox"/> مكتملة	المستندات المستلمة
نموذج المطالبة	تقرير المرور	صور من الحادث موضح رقم اللوحة	<input type="checkbox"/> غير مكتملة	المستندات الناقصة

(تكون المعاينة خلال 3 ايام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)

معلومات هامة - دون اخلال بمبادئ حماية العملاء

- تلتزم الشركة بنسوية مبالغ المطالبات المقررة من الإدارة العامة للمرور أو من شركة نجم لخدمات التأمين أو الجهات المرخص لها بذلك المغطاة بموجب الوثيقة الموحدة للتأمين الإلزامي على المركبات بكل نزاهة وعدالة دون أي مساومة خلال مدة أقصاها (15) خمسة عشر يوما تقويميا من تاريخ استلام المطالبة مكتملة المستندات .
- يمكن للعميل تقديم شكوى الى إدارة الشكاوي بالشركة وذلك من خلال مركز الأتصال أو موقع الشركة الإلكتروني المبين أدناه .
- في حال عدم تجاوب الشركة يمكن تقديم شكوى لمؤسسة النقد العربي السعودي من خلال إدارة حماية العملاء .

وذلك باستخدام الهاتف: 8001256666 أو الموقع الإلكتروني: www.sama.gov.sa

uca.com.sa

الموقع الإلكتروني

012-6068633

رقم الهاتف

صباحا
مساء

17-02-2021 02:48

التاريخ \ الوقت

رياض

اسم الفرع

التوقيع

Eid Sayir Awaid Al Harbi

رقم / اسم الموظف

Arab National Bank

اسم البنك

S A 0 6 3 0 4 0 0 1 0 8 0 6 4 2 6 2 5 9 0 0 1 4

رقم الحساب البنكي
الخاص بالمستفيد (IBAN)

(على مقدم المطالبة التأكد من صحة رقم الايبان عند استلام هذا السند)



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

VISION رؤية
2030
الجمهورية العربية السعودية
KINGDOM OF SAUDI ARABIA

نموذج مطالبة للمستفيد (التأمين الإلزامي على المركبات)

رقم المطالبة: ريال سعودي
رقم وثيقة تأمين المؤمن له: يعا النموذج بشكل كامل

1. معلومات المستفيد

نوع المطالبة: مركبة إصابات حريق ممتلكات وفيات أخرى

الاسم: **فاطمة سعيد سويد**

البريد الإلكتروني: **F.Saeed2@outlook.sa**

صندوق البريد / الرمز: _____

2. معلومات سائق المركبة

السائق هو المستفيد نعم لا

اسم السائق: **فاطمة سعيد سويد**

رقم هوية سائق المركبة: **١٠٧١٧٣٢٨٩٣**

3. معلومات وتفاصيل الحادث

مدينة وموقع الحادث: **رياض - طريق الخيزران - مخرج ٢٧**

تاريخ ووقت وقوع الحادث: / /

رقم تقرير الحادث: _____

مباشرة الحادث من قبل: نعم أخرى

نسبة مسؤولية المستفيد / السائق: 0% 25% 50% 75% 100%

4. معلومات الحساب البنكي للمستفيد

أقر بأنه عند استلام مبلغ التعويض المستحق له نظاماً وفقاً للتقديرات المرفقة ووفقاً لشروط الوثيقة وأحكامها من خلال تحويل المبلغ إلى حسابي المصرفي الموضح أدناه في بنك _____، فإني أختي وأرعى شركة التأمين بشكل تام ونهائي من جميع المسؤوليات التي قد يترتب على هذه المطالبة حالاً أو مستقبلاً، كما أقر بأنه قد تم تعويضني عن جميع المطالبات المتعلقة بهذه الواقعة.

رقم الحساب البنكي الخاص بالمستفيد (IBAN): **SA0630400108064262590014**

5. إقرار وقبول

وفق قواعد جمع وتبادل المعلومات التأمينية للمركبات، أوافق على منح شركة التأمين الحق في الاستعلام والإفصاح وتبادل المعلومات التأمينية مع شركة لجمع لخدمات التأمين فيما يخص المطالبة التأمينية المقدمة أو المطالبات السابقة وذلك للحصول على السجل التأميني، وكذلك أوافق على منح شركة لجمع لخدمات التأمين الحق بالإفصاح والاستعلام وتبادل المعلومات التأمينية على كافة المعلومات التأمينية الخاصة بي مع الأعضاء.

أقر أنا الموقع أدناه أن البيانات المدونة أعلاه صحيحة

المستفيد شخص آخر

اسم مقدم المطالبة: **فاطمة سعيد سويد**

رقم هوية مقدم المطالبة: **١٠٧١٧٣٢٨٩٣**

رقم حوال مقدم المطالبة: **٠٥٩٧٩٦٩٤٠٦**

التوقيع: **فاطمة سعيد سويد** التاريخ: **٢٠٢١ / ٢ / ١٧**

6. لاستعمال شركة التأمين

المستندات مكملة نعم لا

رقم / الاسم الموظف: _____ التاريخ: / /

التوقيع: _____

(تكون المعينة خلال ٣ أيام من استلام المطالبة مكملة المستندات)

خاص بأضرار المركبات

باشر
Basher



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
الأمن العام
الإدارة العامة للمرور
شعبة مرور غرب الرياض

رقم الحادث: 6000973810

معلومات الحادث

فرع المرور: شعبة مرور غرب الرياض

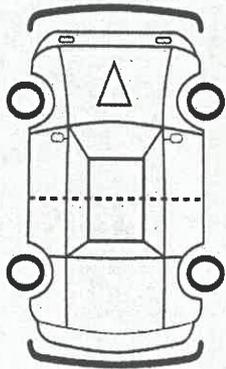
تاريخ الحادث: 20/3/1442	وقت الحادث: 23:50	تاريخ التسجيل في النظام: 2020-11-07 00:04
حالة الحادث: تقدير	سبب الحادث: مخالفة الافضية	نوع الحادث: صدم مركبة متحركة
اتجاه سير الطريق: شمال	اسم الشارع: الدائري الغربي مخرج 27 شمال	نوع الموقع: مستقيم
تلفيات خاصة: سيارات	تلفيات عامة: لا يوجد	حالة الطقس: صحو
نطاق العمران: داخل المدينة	حالة الإضاءة: واضح	حالة سطح الطريق: جاف
وصف الحادث: بعد المعاينة والاطلاع يدعي الطرف الثاني بان الطرف الاول اصطدم به من الجانب الايمن وهرب من الموقع لوحه الهارب (ا د س 8243)		

معلومات المركبات

المركبة الأولى :

رقم اللوحة: أ د س 8243

مكان الضرر:



X للضرر المتعلقة بالحادث O للاضرار الغير المتعلقة بالحادث

نوع التسجيل	نوع اللوحة	موديل السيارة
نقل عام	جديدة	2016
اسم المالك	بلد اللوحة	اللون الأساسي
شركة العاذرية الدولية للمقاولات		ابيض
صانع السيارة	هوية المالك	اتجاه سير المركبة
هونداي	7009160248	جنوب
حالة الضرر	رقم الهيكل	حالة السيارة
وجها لوجه	KMHGDG41F1GU510119	غير تالفة
تاريخ انتهاء الاستمارة	وصف نقطة التصادم	
1442/10/10	الجانب الليسر	
شركة التأمين	رقم بوليصة التأمين	تاريخ إنتهاء التأمين
الشركة المتحدة للتأمين التعاوني (UCA)	2/3/1/2020	16/5/1442

١٠١٤

الاربعاء
١٤٤٢/١٠/١٤
مظف

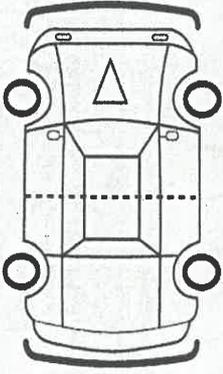
الأستاذ
١٤٤٢/١٠/١٤
لمنتج الروم

معلومات المركبات

المركبة الثانية :

رقم اللوحة: ح ص ن 1557

مكان الضرر:



X للضرر المتعلقة بالحادثة O للضرر الغير المتعلقة بالحادثة

نوع التسجيل	نوع اللوحة	موديل السيارة
خصوصي	جديدة	2014
اسم المالك	بلد اللوحة	اللون الأساسي
فاطمه سعيد بن سعيد محمد		ازرق غامق
صانع السيارة	هوية المالك	اتجاه سير المركبة
دودج	1071732893	جنوب
حالة الضرر	رقم الهيكل	حالة السيارة
جانبي	2C3CDXBG6EH271172	غير تالفة
تاريخ انتهاء الاستمارة	وصف نقطة التصادم	
1444/09/18	الصدام الامامي مع الرضف الايمن	
شركة التأمين	رقم بوليصة التأمين	تاريخ إنتهاء التأمين
الشركة التأمين الوطنية للتأمين التعاوني (سنيك)	P-01-2020-4-416-011994	21/11/1442

معلومات الأشخاص

الأشخاص الأول

اسم الشخص: فاطمه سعيد بن سعيد محمد

النوع: ذكر

تاريخ الميلاد: 1410/02/26

رقم الهوية: 1071732893

الجنسية: سعودي

نسبة المسؤولية: 0%

لوحة السيارة: ح ص ن 1557

نوع المشاركة: سائق

الجوال: 966598969406

هل الشخص معترض على النسبة: لا

الحالة الصحية: سليم

الايمل:

رقم الايبان:

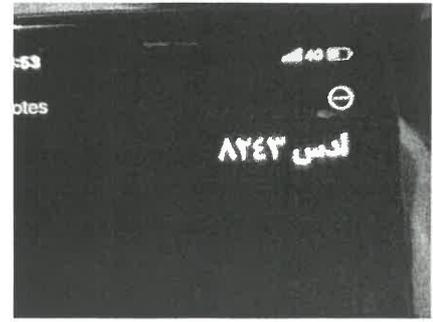
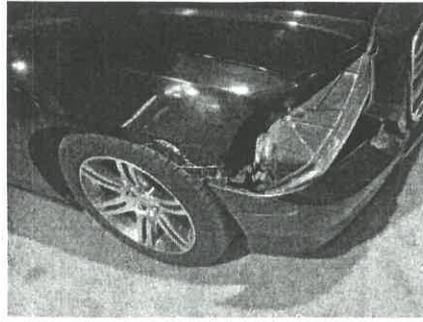
البنك:

تاريخ انتهاء الرخصة: 1450/10/22

نوع الرخصة: خاصة

صور الحادث







تاريخ الحادث : ١٤٤٢/٠٣/٢٠ والموافق : ٢٠٢٠/١١/٠٦ في يوم : الجمعة تمام الساعة : ٢٣:٥٠:٠٠ م
المدينة : مدينة الرياض مكان الحادث : الدائري الغربي مخرج ٢٧ شمال
نوع الحادث : صدم مركبة متحركة
عدد الوفيات : ٠ عدد الإصابات : ٠ عدد أطراف الحادث : ٢
وصف الحادث : بعد المعينة والاطلاع يدعي الطرف الثاني بان الطرف الاول اصطدم به من الجانب الايمن وهرب من الموقع لوحه الهارب (د ١ من 8243)

المركبة رقم (٠١)

السائق : رقم السجل : تاريخ الميلاد : الجنس : الجنسية :
الحالة الصحية : مالك المركبة وقت الحادث : شركة العائدية الدولية للمقاولات : رقم السجل : ٧٠٠٩١٦٠٢٤٨
نوع الرخصة : تاريخ الاصدار : تاريخ التجديد : تاريخ الانتهاء :
اسم البنك : رقم الحساب :
الماركة : الطراز : اللون : نوع الهيكل : رقم اللوحة : نوع التسجيل : # التسلسلي :
هونداي : التترا : ابيض : اجرة ٨ راكب فأقل : ا د س ٨٢٤٣ : نقل عام : ٨١١٠٢٥٤١٠
شركة التأمين : الشركة المتحدة للتأمين التعاوني (UCA) : تاريخ إنتهاء التأمين : ١٤٤٢/٠٥/١٦ : نوع التأمين : طرف ثالث
مكان الصدمة : وجهها لوجه : نسبة المسؤولية في الحادث : ٠ : التكلفة : ٠
بيانات الركاب :
الاسم : الحالة الصحية : رقم البطاقة :

المركبة رقم (٠٢)

السائق : فاطمه محمد : رقم السجل : ١٠٧١٧٣٢٨٩٣ : تاريخ الميلاد : ١٤١٠/٠٢/٢٦ : الجنس : انثى : الجنسية : العربية السعودية
الحالة الصحية : سليم : مالك المركبة وقت الحادث : فاطمه محمد : رقم السجل : ١٠٧١٧٣٢٨٩٣
نوع الرخصة : خاصة : تاريخ الاصدار : ١٤٤٠/١٠/٢٢ : تاريخ التجديد : تاريخ الانتهاء : ١٤٥٠/١٠/٢٢
اسم البنك : رقم الحساب :
الماركة : الطراز : اللون : نوع الهيكل : رقم اللوحة : نوع التسجيل : # التسلسلي :
دودج : شارجر : ازرق غامق : ٩ راكب فأقل : ح ص ن ١٥٥٧ : خصص : ٧٣١٩١٥٣١٠
شركة التأمين : الشركة التأمين الوطنية للتأمين التعاوني (سنيك) : تاريخ إنتهاء التأمين : ١٤٤٢/١١/٢١ : نوع التأمين : طرف ثالث
مكان الصدمة : جانبي : نسبة المسؤولية في الحادث : ٠ : التكلفة : ٠
بيانات الركاب :
الاسم : الحالة الصحية : رقم البطاقة :

نتج عن الحادث : سيارات لا يوجد
مسئولية الحادث والأسباب : مخالفة الافضلية
انتهى الحادث :

الختم الرسمي
مدير الإدارة

/

الضابط المحقق : الاسم : احمد الحربي
الرتبة :
التوقيع :

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
الأمن العام
الإدارة العامة للمرور
إدارة مرور منطقة الرياض
شعبة حوادث مرور الغرب

الرقم: ٣١/٢/٧ /
التاريخ:
المشغوعات:
الموضوع:

{ محضر اتصال رقم (١) }

اسم محقق الحادث	تاريخ الاتصال	اليوم	الساعة
عبدالله الشهري	٢٩ / ١٢ / ١٤٤١ هـ		:
جري الاتصال على المدعو/	على الجوال رقم ()	ورقم ()	()

١- تم إبلاغه بالمراجعة { } ٢- لم يتجاوب معنا { } ٣- الرقم غير صحيح { } ٤- الهاتف مغلق { } .

{ محضر اتصال رقم (٢) }

اسم محقق الحادث	تاريخ الاتصال	اليوم	الساعة
عبدالله الشهري	٢٩ / ٥ / ١٤٤١ هـ		:

١- تم إبلاغه بالمراجعة { } ٢- لم يتجاوب معنا { } ٣- الرقم غير صحيح { } ٤- الهاتف مغلق { } .

{ محضر اتصال رقم (٣) }

اسم محقق الحادث	تاريخ الاتصال	اليوم	الساعة
عبدالله الشهري	٥ / ٧ / ١٤٤١ هـ		:

١- تم إبلاغه بالمراجعة { } ٢- لم يتجاوب معنا { } ٣- الرقم غير صحيح { } ٤- الهاتف مغلق { } .

سعادة رئيس تحقيق الحوادث نفيدكم انه تم الاتصال على الموضح هويته اعلاه حسب محاضر الاتصال الموضحة ولم يتجاوب معنا نأمل توجيه سعادتكم حيال المذكور .

محرر المحضر مكتب ()

الاسم / عبدالله الشهري

التوقيع /

((توجيه رئيس تحقيق الحوادث))

احالة المعاملة لشركة التأمين .

احالة المعاملة الى المحكمة .

اخرى :

مدير شعبة مرور غرب الرياض

سعيد بن سالم الشهري

الختم

مركز باركود لتقدير اضرار المركبات	مركز التقدير - DA Center	تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report
الرياض	مدينة المركز - Center City	
الرياض	مدينة التقدير - Assessment City	
16/02/2021 04:16:43 PM	تاريخ الطباعة - Print Date	
23/11/2020 08:46:40 AM	تاريخ التقدير - DA Date	
16/02/2021 04:16:25 PM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA231120148	رقم التقرير - DA Report No	
6000973810	رقم الحادث - Accident No	
المرور	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
مرور	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	

فاطمه سعيد محمد	اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name	المالك Owner	معلومات المركبة Vehicle Details
1071732893	رقم الهوية / ID		
0598969406	رقم الجوال / Mobile No		
دودج	صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	بيانات المركبة Vehicle Info	
آخر	الموديل / Model		
2014ازرق غامق	اللون والسنة / Color & Year		
ح ص ن 1557	رقم اللوحة / Plate No		
2C3CDXBG6EH271172	رقم الهيكل / Chasis No		
قياسي	نوع المركبة / Vehicle Type		
مركز باركود لتقدير اضرار المركبات	اسم المركز / Damage Assessment Center	مركز تقدير الأضرار Damage Assessment Center	
	اسم الورشة / Workshop Name		
	اسم المقيم / Assessor Name		
	تاريخ تقدير مركز الأضرار Assessment Date-Damage Assessment Center		
	سبب التحويل إلى مئمن Transferring Reason to Appraiser		
	ملاحظات التحويل Transferring Comment		
مركز باركود لتقدير اضرار المركبات	اسم المعرض / Showroom Name	تقدير مئمن Appraiser Estimation	
16/02/2021 04:16:25 PM	تاريخ تقدير مئمن Assessment Date-Appraiser		
30000.00	قيمة المركبة قبل الضرر (A) Before Accident Vehicle Cost		
24000.00	قيمة المركبة بعد الضرر (B) After Accident Vehicle Cost		
الركن الامامي الايمن تم التئمين حسب خطاب المرور بتاريخ الحادث	ملاحظات مئمن Appraiser Comment		
6000.00	التكلفة الإجمالية / (A-B) Total Cost	أجمالي التكلفة Final Cost	

الدفع بواسطة Payment By	طريقة الدفع Payment Method	نسبة المسؤولية (%) Liability(%)
فاطمه سعيد محمد	نقاط البيع	

16/02/2021 04:16:17 PM	تاريخ الطباعة - Print Date	ايصال تقدير أضرار من مئمن Damage Assessment Receipt from Appraiser
23/11/2020 08:46:40 AM	تاريخ التقدير - DA Date	
DA231120148	رقم التقرير - DA Report No	
6000973810	رقم الحادث - Accident No	
المروور	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	

مقدر الحادث	
أنور ابشير اجنيد	مئمن - Appraiser
	العنوان - Address

Dear Customer

Thank you for submitting your Damage Assessment Report and we will update you about the status of your report by SMS service.

Please contact our customer care for inquiries and complains:

Customer care: 920000460

Email: cs@taqdeer.sa

Opening Hours

Sun to Thu : from 8:00 AM to 3:00 PM

Fri and Sat: Closed

عميلنا العزيز
شكرا لتقديم طلبكم لتقدير الأضرار , سيتم تزويدكم بحالة التقرير عبر الرسائل القصيرة.

للاستفسار والشكاوى يرجى التواصل عبر أحد الوسائل التالية :

خدمة العملاء : 920000460

بريد الكتروني: cs@taqdeer.sa

أوقات الإتصال

الأحد إلى الخميس : من 8 صباحاً إلى 3 مساءً

يوم الجمعة و السبت : مغلق

Taqdeer Details

Owner name :	فاطمه سعيد محمد	اسم المالك :	فاطمه سعيد محمد
Mobile No. :	0598969406	الجوال :	0598969406
Vehicle type :	دودج	نوع المركبة :	دودج
Model :	Other	الموديل :	آخر
Plate No. :	1557 N X J	رقم اللوحة :	ح ص ن 1557

Labor Cost of Appraiser

Before Accident Vehicle Cost:	ريال 30,000.00	قيمة المركبة قبل الضرر:
After Accident Vehicle Cost:	ريال 24,000.00	قيمة المركبة بعد الضرر:
Appraiser Assessment Fees:	ريال 57.50	رسوم تقدير مئمن:

* The receipt issued electronically through TAQDEER to confirm the completion of vehicle damage assessment and does not require to be stamped.

* To ensure the conformity of the official authorities of the final report, please visit TAQDEER via website: <http://da.taqdeer.sa>

* هذا الايصال مطبوع الكترونياً من نظام تقدير لتأكيد انتهاء اجراءات تقدير المركبة ولا يتطلب وجود ختم.

* للتأكد والمطابقة من الجهات الرسمية لصحة التقرير النهائي يلزم الاطلاع على نظام تقدير عبر الموقع الإلكتروني <http://da.taqdeer.sa>

مركز باركود لتقدير اضرار المركبات	مركز التقدير - DA Center	إيصال تقدير الأضرار Damage Assessment Receipt
الرياض	مدينة المركز - Center City	
16/02/2021 04:16:41 PM	تاريخ الطباعة - Print Date	
23/11/2020 08:46:40 AM	تاريخ التقدير - DA Date	
DA231120148	رقم التقرير - DA Report No	
6000973810	رقم الحادث - Accident No	
المرور	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
مرور	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	
1/1	رقم - Pages	

Dear Customer

Thank you for submitting your Damage Assessment Report and we will update you about the status of your report by SMS service.

Please contact our customer care for inquiries and complains:

Customer care: 920000460

Email: cs@taqdeer.sa

Opening Hours

Sun to Thu : from 8:00 AM to 8:00 PM

Fri and Sat: Closed

عميلنا العزيز

شكرا لتقديم طلبكم لتقدير الأضرار , سيتم تزويدكم بحالة التقرير عبر الرسائل القصيرة.

للاستفسار والشكاوى يرجى التواصل عبر أحد الوسائل التالية :

خدمة العملاء : 920000460

بريد الكتروني: cs@taqdeer.sa

أوقات الإتصال

الاحد إلى الخميس : من 8 صباحاً إلى 8 مساءً

يوم الجمعة و السبت : مغلق

Taqdeer Details
بيانات التقدير

Owner name :	فاطمه سعيد محمد	اسم المالك :	فاطمه سعيد محمد
Mobile No. :	0598969406	الجوال :	0598969406
Vehicle type :	دودج	نوع المركبة :	دودج
Model :	Other	الموديل :	آخر
Plate No. :	1557 N X J	رقم اللوحة :	ح ص ن 1557
Payment By :	فاطمه سعيد محمد	الدفع بواسطة :	فاطمه سعيد محمد
Payment Method :	POS	طريقة الدفع :	نقاط البيع
Taqdeer Fees :	150.00 ريال	رسوم التقدير :	
VAT (15%) :	22.50 ريال	مبلغ الضريبة المستحق (15%) :	
Total Fees :	172.50 ريال	مجموع الرسوم :	
VAT Registration Number :	310469297600003	الرقم الضريبي :	

* The receipt issued electronically through TAQDEER to confirm the completion of vehicle damage assessment and does not require to be stamped.
 * To ensure the conformity of the official authorities of the final report, please visit TAQDEER via website: <http://da.taqdeer.sa>

* هذا الايصال مطبوع الكترونياً من نظام تقدير لتأكيد انتهاء اجراءات تقدير المركبة ولا يتطلب وجود ختم.
 * للتأكد والمطابقة من الجهات الرسمية لصحة التقرير النهائي يلزم الاطلاع على نظام تقدير عبر الموقع الإلكتروني <http://da.taqdeer.sa>

التاريخ : 1442/02/27 هـ

الموافق : 2020/10/15 م

لعن بئمه الأمر

تعريف برقم آيبان

رقم الفرع : 0462

اسم الفرع : قسم السيدات - النفل

اسم العميل : فاطمة سعيد سعيد محمد

رقم الهوية : 1071732893

رقم الحساب : 0108064262590014

رقم آيبان : SA0630400108064262590014

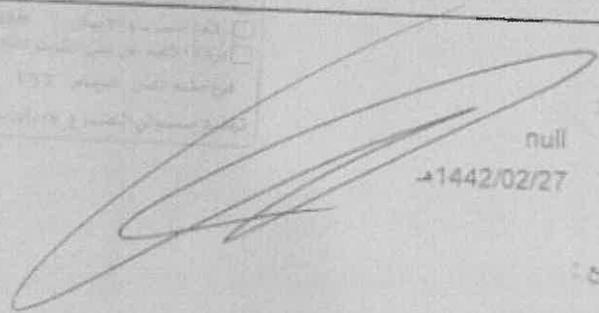
معلومات إضافية:
رقم آيبان: SA0630400108064262590014
رقم الحساب: 0108064262590014
رقم الهوية: 1071732893
اسم العميل: فاطمة سعيد سعيد محمد

اسم الموظف :

الطرح : null

التاريخ : 1442/02/27 هـ

لعن و التوقيع :



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

فاطمة سعيد بن سعيد محمد

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك

المستخدم

هوية المالك

رقم الهيكل

رقم اللوحة

هوية المستخدم

١٠٧١٧٣٢٨٩٣

2C3CDXBG6EH271172

ح م ن ١٥٥٧

1557 N X J

ماركة المركبة نودج

وزن المركبة ١٧٩٧

اللون

أزرق غامق

٧٣١٩١٥٣١٠

الرقم التسلسلي

نوع التسجيل خاص

طراز المركبة شارجر

حمولة المركبة ٥

سنة الصنع ٢٠١٤

