

Automobile's Compulsory Insurance
Claim Form (Third Party).

نموذج مطالبة التأمين الإلزامي
للمركبات (الطرف الثالث)

Claimant Information (Third Party)

please fill out all the below fields (Compulsory)

معلومات مقدم المطالبة (الطرف الثالث)

الرجاء تعبئة النموذج بشكل كامل لإلزامية جميع الخانات ادناه

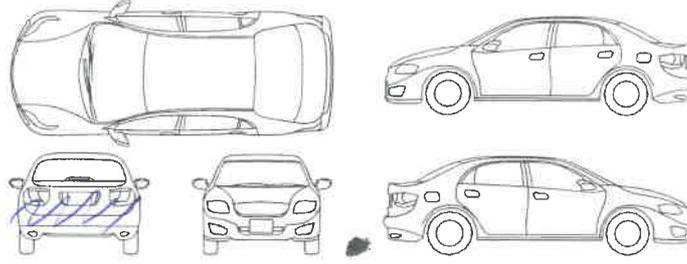
Policy Number of the Insured Client	<input type="text" value="900801"/>	رقم وثيقة تأمين المؤمن له
Amount of Indemnity	ر.س. ٩٠٠٨٠١ SAR	مبلغ التعويض
Claim Type	<input checked="" type="checkbox"/> Vehicle <input type="checkbox"/> Injuries <input type="checkbox"/> Fire <input type="checkbox"/> Properties <input type="checkbox"/> Deaths <input type="checkbox"/> Other	<input checked="" type="checkbox"/> مركبة <input type="checkbox"/> إصابات <input type="checkbox"/> حريق <input type="checkbox"/> ممتلكات <input type="checkbox"/> وفيات <input type="checkbox"/> أخرى
Owner Name	شركة الوفاء لحلولة النقل	إسم المالك
Owner ID No.	٧٠١٤٦٩٧٤٥	رقم هوية المالك
Owner phone No.	٠٥٨٤٥٧٧٧٠٨	رقم الجوال المالك
P O Box (Postal Code)	١٣٠٩	صندوق البريد/الرمز
E-mail	h.alsbeag@diya.com	البريد الالكتروني
Driver ID No.	١٠١٤١٨٩٣	رقم هوية سائق المركبة
Driver Name	علي عبد الرحمن صديقي	إسم السائق
Driver is the Automobile Owner	No <input checked="" type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/>	السائق هو مالك المركبة
Driver's Date of Birth	1975/5/4	تاريخ ميلاد السائق

Accident Information and Description

معلومات ووصف تفاصيل الحادث

City/ location of the Accident	المدينم المنورة	مدينة/ موقع الحادث
Date of the Accident	2021/12/31	تاريخ وقوع الحادث
Time of the Accident	<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM 23:1 <input checked="" type="checkbox"/> مساءً <input type="checkbox"/> صباحاً	وقت وقوع الحادث
Accident Commencement by	Other <input type="checkbox"/> أخرى Najm <input checked="" type="checkbox"/> نجم	مباشرة الحادث من قبل
Accident's report No.	MD31122186	رقم تقرير الحادث
Third party's license plate No.	د د ٤٦٠ هـ	رقم لوحة مركبة الطرف الثالث
Claimant Responsibility Percentage	<input checked="" type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 25% <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 75%	نسبة مسؤولية مقدم المطالبة
Please describe how accident occurred	سندوبه قاضي	يرجى وصف كيفية وقوع الحادث

Tick the area of the damage in the automobile caused by the accident



حدد الأجزاء المتضررة بالحادثة على الرسم

Automobile Owner Bank Account Number (IBAN)

SA1320000002971414429950

رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN)

Any mistake in writing account number (IBAN) is the responsibility of the claimant

I declare that when I received the due indemnity amount, due to the attached evaluations following the policy conditions and articles, through transferring the amount to the above (IBAN) account number in bank, or through a chic, I completely and conclusively acquit and clear out the insurance company of any current or future of the claim entailing responsibilities, as I declare that I have been indemnified with all claims related to this accident.

أقر بأنه عند استلامي لمبلغ 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 أخلي وأبرئ شركة التأمين بشكل تام ونهائي من جميع المسؤوليات التي قد تترتب علي 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 البنك المركزي 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 البنك المركزي السعودي

I'm the below signed person, declare that the above provided information are totally correct.

أقر أنا الموقع أدناه أن البيانات المدونة أعلاه صحيحة

Claimant

Other Person شخص آخر Automobile Owner مالك المركبة

مقدم المطالبة

Claimant Name

أحمد صالح العتيق

إسم مقدم المطالبة

Claimant ID No.

١٠٨٠٦٨٨٦٤٩

رقم هوية مقدم المطالبة

Claimant Phone No.

٥٨٤٥٧٧٧٠٨

رقم جوال مقدم المطالبة

Signature:.....

التوقيع:.....

Date: / /

التاريخ: ٢٠١٩ / ١ / ١١

For Official Use Only

للاستعمال الرسمي فقط

Documents are complete

No لا Yes نعم

المستندات مكتملة

Incomplete Documents

المستندات الناقصة

Does the automobile requires an inspection

No لا Yes نعم

هل يتطلب معاينة المركبة

التوقيع:.....

/ / التاريخ:.....

رقم الموظف:.....

Officer Number:.....

Date: / /

Signature:.....

The inspection shall be within 3 days from receiving the fully documented claim

تكون المعاينة خلال 3 أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات

نموذج رقم الحساب / الأيبيان للعميل

التاريخ: 01/10/2019

المحترمين

السادة

بعد التحية ، ،

احد عملاء البنك بفرع: الاحساء

نفيدكم بان السيد/السادة: شركة الوفاق لتاجير السيارات

وبناء على طلبه تجدون رقم حسابه ادناه بدون ادنى مسؤوليه او التزام على البنك:

2971414429950	رقم الحساب الجاري
SA1320000002971414429950	رقم الحساب الموحد / الايبيان

*بيانات العميل الشخصية:

شركة الوفاق لتاجير السيارات	الاسم
	رقم الهوية
	العنوان
	رقم الهاتف
	التوقيع

مصادقة البنك على صحة البيانات

الختم





رقم الوثيقة :

9498756

غرفة الرياض

Riyadh Chamber

بوابة أعمال - خدمات التصديق الإلكتروني

Member's Detail:

.ALWFAQ RENT A CAR CO

Member Id : 139250

.C.R. No : 1010191420

Tel : 0112573030

Fax : 0112574040

بيانات المشترك :

شركة الوفاق لحلول النقل مساهمة مقفلة

رقم العضوية : 139250

رقم السجل التجاري : 1010191420

هاتف : 0112573030

فاكس : 0112574040

صدرت هذه الوثيقة بناء على طلب المشترك أعلاه

التاريخ : 19/04/1443 هـ

24/11/2021 م

شركات التأمين

السادة / شركات التأمين المحترمين

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

نفوض نحن شركة الوفاق لحلول النقل السيد / حمود بن صالح بن سلطان السبيعي ، سعودي الجنسية ، حامل بطاقة هويه وطنيه رقم / 1080688649 ، بتقديم المطالبات واستلام الشيكات الخاصه بشركة الوفاق و لا مانع من إصدار التعويضات بإسم شركة الوفاق لحلول النقل بدلا من الايداع وتقبلوا وافر الشكر والتقدير

الوفاق لحلول النقل

محرره : السيد سعود ذيب علي القحطاني صفته : مفوض

الخدمات الإلكترونية
E-SERVICES

الخدمات الإلكترونية لغرفة الرياض - بوابة أعمال © Riyadh Chamber E-Services

920004565

عالم الخط العربي

Year of Arabic Calligraphy 2021

- تعتبر هذه الورقة مصدقة من غرفة الرياض ولا تحتاج توقيع او ختم .
- عند تعديلها او محاولة العبث بها تعتبر لاغية وتعرض صاحبها للملاحقة القانونية .
- يلزم التحقق من الوثيقة عبر الرابط <https://mybusiness.chamber.sa> أو تطبيق (سند) للأجهزة المحمولة أو الرقم الموحد دون ادنى مسؤولية على الغرفة عن محتوى الوثيقة.

ملاحظة هامة : صلاحية تقديم هذا الخطاب تنتهي في 24/05/2022

الهوية الوطنية
رقم التسجيل



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

حمود بن صالح بن سلطان الفهائي السبيعي

ALSUBAIE, HAMOUD SALEH S



الرقم : ١٠٨٠٦٨٨٦٤٩ : No: 1080688649
تاريخ الميلاد : ١٤١٣/٠٨/٢٢ : DOB: 13/02/1993
تاريخ الانتهاء : ١٤٤٥/٠٦/٢٦ : DOE: 11/10/2023
مكان الميلاد : م الملك بيجزان



1080688649



وزارة التجارة والاستثمار
Ministry of Commerce and Investment

سجلاؤه تسجيل شركة مساهمة

رؤية
VISION 2030
المملكة العربية السعودية
KINGDOM OF SAUDI ARABIA

الرقم: ١٠١٠١٩١٤٢٠

التاريخ: ١٤٢٤/٠٩/١٧ هـ

شركة الوفاق لتأجير السيارات مساهمة مقفلة

٩٩ سنة

مدة الشركة

عبدالرحمن الأول

هاتف: ٢٥٧٣٠٣٠

الرمز البريدي: ١١٥٣١

٤١٩٢٠

ص ب:

النشاط: اصلاح مكانيكا وكهرباء وسكرة ودهان السيارات، النقل المدرسي*، تأجير سيارات ركاب بدون سائق*

*النشاط يتطلب الحصول على ترخيص من هيئة النقل العام

٢٠٠٠٠٠٠٠٠ ريال سعودي المدفوع

١٠ ريال سعودي

قبة السهم

٢. بشير حمود ناصر القحطاني نائب الرئيس

٤

١

٨

١

١٢

٢٠٠٠٠٠٠٠٠ ريال سعودي رأس المال المكتب به

٢٠٠٠٠٠٠٠٠

١. ناصر حمود ناصر القحطاني (رئيس المجلس)

٣. عبدالرحمن منصور منصور القحطاني

٥

٧

٩

١١

الرياض

١٤٤٠/٠٨/١٢ هـ

والتاريخ

الرياض

١٤٤٥/٠٩/١٦ هـ

بموجب الإرسال رقم

بموجب الإرسال رقم

وتنتهي صلاحية الشهادة في:

عبد المحسن بن إبراهيم الصماد

التوقيع

مدير السجل التجاري الشركات:

الذم



Damage Assessment Center in Medina	مركز التقدير - DA Center	تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report
MEDINA	مدينة المركز - Center City	
03/01/2022 01:35:48 PM	تاريخ الطباعة - Print Date	
02/01/2022 01:56:38 PM	تاريخ التقدير - DA Date	
03/01/2022 12:46:02 PM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA0201222897	رقم التقرير - DA Report No	
MD31122186	رقم الحادث - Accident No	
Najm	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	
1/2	رقم - Pages	

ش الوفاق لتاجير	اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name	المالك Owner	معلومات المركبة Vehicle Details
7001462725	رقم الهوية / ID		
0558555765	رقم الجوال / Mobile No		
BMW	صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	بيانات المركبة Vehicle Info	
ميني كوبر اس	الموديل / Model		
Orange 2021	اللون والسنة / Color & Year		
X L D 7260	رقم اللوحة / Plate No		
WBAYH3A05M5R94078	رقم الهيكل / Chasis No		
Saud Abdulaziz Ahmed Al-Shendi workshop	التكلفة التقديرية / Estimated By	أجور الأيدي العاملة Labor Estimation	
2500.00	التكلفة التقديرية / (A) Estimation Cost		
375.00	ضريبة القيمة المضافة / VAT (15%)	قطع الغيار Spare Parts	
5333.75	تكلفة قطع الغيار / (B) Spare Parts Cost		
800.06	ضريبة القيمة المضافة / VAT (15 %)	أجمالي التكلفة Final Estimation	
7833.75	التكلفة الإجمالية / (A+B) Total Cost		
9008.81	التكلفة الإجمالية شاملة ضريبة القيمة المضافة / (A+B+VAT) Total Cost including VAT		
يحسب اصلاح باب الشنطه من ضمن اجور اليد		ملاحظات Comments	

الدفع بواسطة Payment By	طريقة الدفع Payment Method	نسبة المسؤولية (%) Liability (%)
Wataniya Insurance Company	By Insurance Company	100

Damage Assessment Center in Medina	مركز التقدير - DA Center	تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report
MEDINA	مدينة المركز - Center City	
03/01/2022 01:35:48 PM	تاريخ الطباعة - Print Date	
02/01/2022 01:56:38 PM	تاريخ التقدير - DA Date	
03/01/2022 12:46:02 PM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA0201222897	رقم التقرير - DA Report No	
MD31122186	رقم الحادث - Accident No	
Najm	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	
2/2	رقم - Pages	

القيمة النهائية مع ضريبة القيمة المضافة Sparepart Final value with VAT (15%)	ضريبة القيمة المضافة (15%)	القيمة النهائية لقطع الغيار بعد الخصم الإجمالي Parts Final Value After Overall Discount %	نسبة الخصم على الإجمالي Overall Discount	التكلفة الإجمالية Total cost	مورد قطع الغيار Spare part dealer
6133.81	800.06	5333.75	0%	6275.00	Ibtikar Trading and Marketing Company is a one-person company

الاجمالي بعد الخصم والاستهلاك Total After Discount & Consumption	نسبة الاستهلاك Consumption%	نسبة الخصم Discount %	الاجمالي Total	سعر الوحدة Unit price	العدد Quantity	قطع الغيار Spare part
3117.80	0%	15%	3668.00	3668.00	1	صدام خلفي 51127953919
403.75	0%	15%	475.00	475.00	1	قاعده لوجه خلفي 51127431
1504.50	0%	15%	1770.00	1770.00	1	2 حسان صدام خلفي عدد 66206848090
63.75	0%	15%	75.00	75.00	1	كشاف لوجه خلفي 63267193294
243.95	0%	15%	287.00	287.00	1	كتابه باب شطه 5114741925

|







31 Dec 2021 2319



31 Dec 2021 23:19



31 Dec 2021 2319



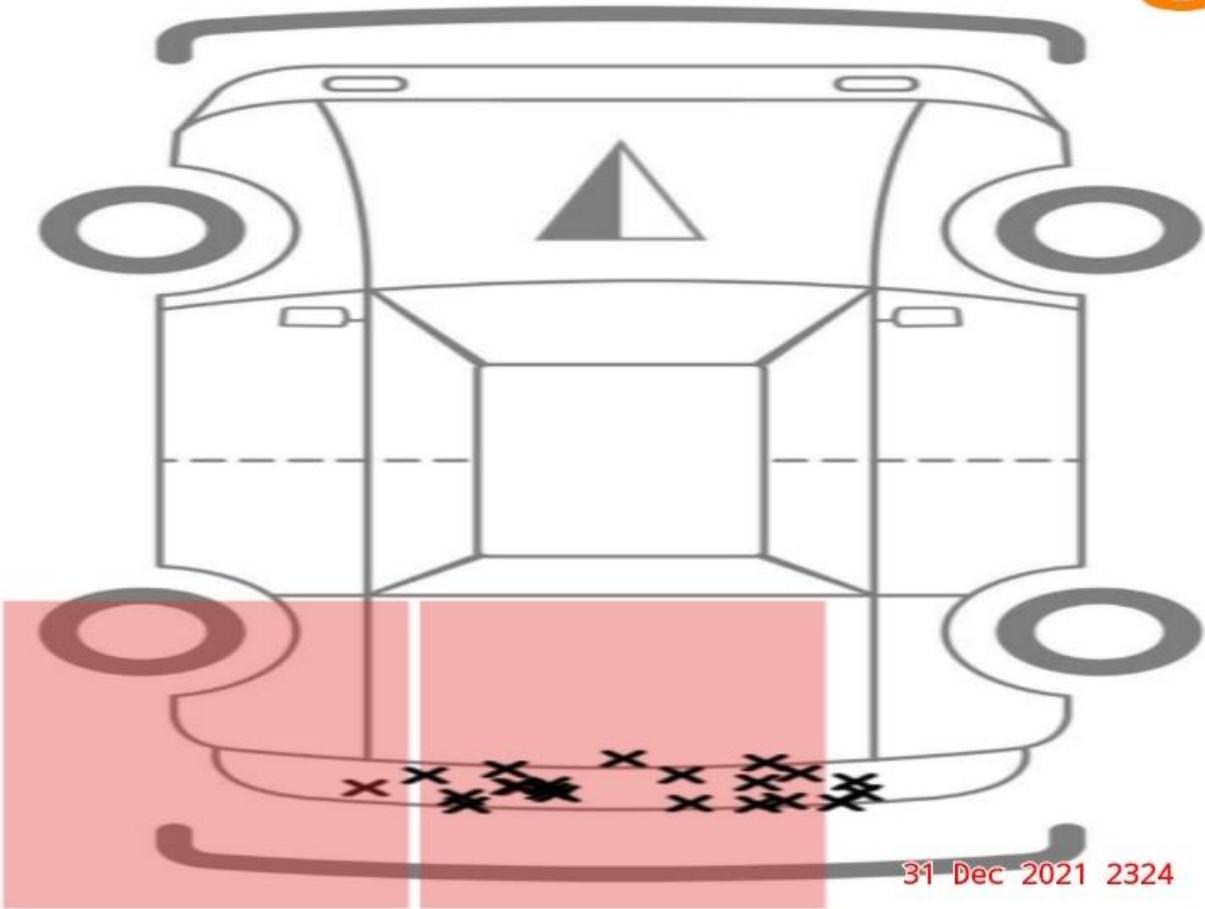
31 Dec 2021 23:31





31 Dec 2021 2331





31 Dec 2021 2324

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيطرة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية



علي بن عبدالرحمن بن حمدان العتيبي

ALI ABDULRAHMAN H ALOTAIBI

No. 1010121893

الرقم ١٠١٠١٢١٨٩٣

DOB 04/05/1975

تاريخ الميلاد ١٣٩٥/٠٤/٢٢

Exp 25/03/2028

تاريخ الانتهاء ١٤٤٩/١٠/٢٩

O+ فصيلة الدم

تاريخ الاصدار ١٤١٤/١٠/٢٩

النوع بدون قيود

اللون خاصة

سعودي الجنسية



31 Dec 2021 2328

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سائقة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية



علي بن عبدالرحمن بن حدجان العتيبي

ALI ABDULRAHMAN H ALOTAIBI

No. 1010121893

الرقم ١٠١٠١٢١٨٩٣

DOB 04/05/1975

تاريخ الميلاد ١٣٩٥/٠٤/٢٢

Exp 25/03/2028

تاريخ الانتهاء ١٤٤٩/١٠/٢٩

O+ فصيلة الدم

تاريخ الاصدار ١٤١٤/١٠/٢٩

بنون قيود

السنة الخاصة

سعودي الجنسية



31 Dec 2021 2328

31 Dec 2021 2328

WBAYH3A05M5R94078

31 Dec 2021 2331

31 Dec 2021 2328



Case Number:

SIN 3377754

Statement Form: 3330

Case No:

Name:

ID Number:

Driver's name at the time of the accident:

Was I reported at the time of the accident?

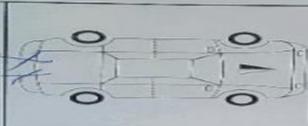
Legal Capacity:

My old license:

Do I get two papers?

Location of the emergency call:

Location of the accident:



Location of the accident:

I hereby declare that all the information given above is true and correct and I undertake the responsibility for the same.

Date:

Signature:

Signature:

Signature:

Signature:

Handwritten notes in Arabic describing the accident details.





31/12/2021 نسخة رقم - 1	تاريخ الإصدار / Version Date	تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report
MD31122186	رقم الحالة / Case Number	التقرير النهائي Final Report
31/12/2021 23:01:53	وقت الحادث / Accident Time	جهة التحويل سحبت لنجم
المدينة المنورة الخالدية, غير معروف عند إشارة الجسر... بي أم	مكان الحادث Accident Location	
24.4496961, 39.6682129	أحداثيات الحادث / Coordinate	

الطرف (2) Party (2)	الطرف (1) Party (1)	الاسم / Name
علي عبدالرحمن حدجان العتيبي	هاني مريزيق مرزوق الحريبي	الجنسية / Nationality
سعودي	سعودي	العمر / Age
48 04/05/1975	25 24/07/1997	رقم الاتصال / Mobile No.
0555596617	0509451139	رقم الهوية / ID Number
1010121893	1102106992	نوع الرخصة / License Type
رخصة خاصة	رخصة خاصة	تاريخ انتهاء الرخصة / Expiry Date
29/10/1449	02/04/1443	تاريخ إضافة الرخصة / Upload Date
31/12/2021	31/12/2021	

اسم المالك / Owner Name	طراز المركبة / Make/Model	سنة ولون / year & color	رقم اللوحة / Plate No
البنك الاطي الشجاري	هيونداي / ازيلا	ابيض / 2019	د ك ص 6721 / خصوصي
بي أم دابيلو / ميني كوبر اس		يرتقي /	د ل ص 7260 / خصوصي

اسم الشركة / Company Name	رقم الوثيقة / Policy No.	تاريخ الانتهاء / Expiry Date	تاريخ البداية / Start Date	نوع التأمين / Insurance type
الوطنية للتأمين	P-01-2020-4-411-005373/R1	28/02/2022	01/03/2021	شامل

سبب الحادث / Cause of Acc.	الاقطعة المخالفة / Laws Violated	نسبة المسؤولية / LD%	جهة الصدمة / Damage Area	المتنكات / Properties	احتسابية حق الرجوع / Recovery	سبب احتسابية حق الرجوع / Recover Reason
عدم ترك مسافة, no sufficient distance, كافية		100%	المقدمة, front	المؤخرة, Rear	نعم/Yes	التهاء الرخصة

رقم المحقق / Surveyor ID	وصف الحادث / Accident Description
2943	بعد المعاينة والإطلاع والإستماع إلى أقوال الطرفين وحسب إجاباتهم تبين لي بان كلا الطرفين داخل حي البدراني الطرف الثاني كان يسير على طريق الملك عبدالله وبعد دخوله المخرج للخدمات كان الطرف الأول خلفه بنفس المخرج ونتيجة لعدم ترك مسافة كافية منه عند توقف السير فجاء حتم التصادم مع الطرف الثاني من الخلف ونتج عن ذلك اضرار مادية لدى الطرفين الطرف الأول مقدمة والطرف الثاني مؤخرة وبذلك حمل الطرف الأول كامل المسؤولية 100% لعدم ترك مسافة كافية مع عدم الإلتباه بموجب المادة(19/2/50) من نظام المرور. تم استخراج التأمين من النظام * ملاحظة: الطرف الثاني بدون استمارة *



31 Dec 2021 23:17



31 Dec 2021 2317





داخل حي البدراي

طريق الملك عبدالله

خدمات



خدمات



اثناء التصادم



قبل التصادم



31 Dec 2021 2327



31 Dec 2021 2319



31 Dec 2021 2319





31 Dec 2021 2319





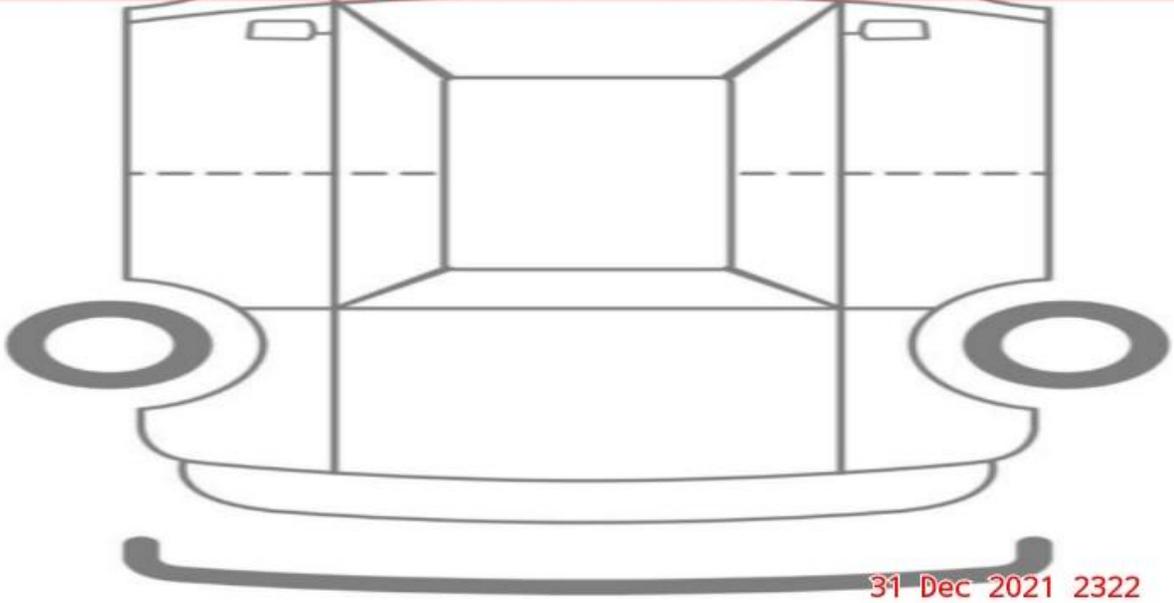
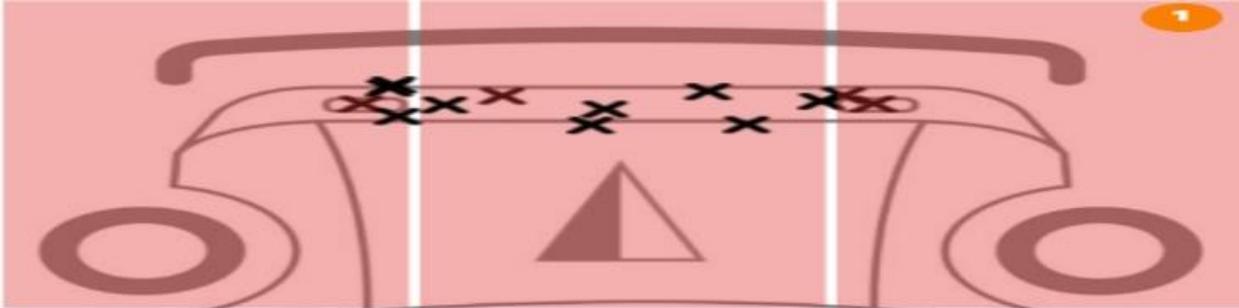
31 Dec 2021 2382



31 Dec 2021 2332



31 Dec 2021 2332



31 Dec 2021 2322

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سياقة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية



هاني بن مرزيق بن مرزوق الحريبي

HANI MURAYZIQ MARZOUQ ALHURAYBI

No. 1102106992

الرقم ١١٠٢١٠٦٩٩٢

DOB 22/07/1997

تاريخ الميلاد ١٤١٨/٠٣/١٨

EXP 07/11/2021

تاريخ الانتهاء ١٤٤٣/٠٤/٠٢

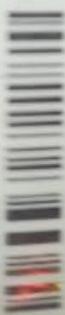
O+ فصيلة الدم

تاريخ الاصدار ١٤٣٦/٠٤/٠٢

النوع بدون قيود

النوع خاصة

سعودي الجنسية



31 Dec 2021 2328

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية



هاني بن مرزيق بن مرزوق الحريبي

HANI MURAYZIQ MARZOUC ALHURAYBI

No. 1102106992 ١١٠٢١٠٦٩٩٢ الرقم

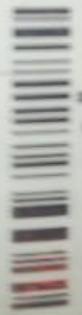
DOB 2207/1997 ١٤١٨/٠٣/١٨ تاريخ الميلاد

EXP 07/11/2021 ١٤٤٣/٠٤/٠٢ تاريخ الانتهاء

O+ فصيلة الدم تاريخ الاصدار ١٤٣٦/٠٤/٠٢

بدون قيود النوع
النوع خاصة

سعودي الجنسية



31 Dec 2021 2328

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيار
VEHICLES REGISTRATION

١٠٦٩٤٣٨٧٠

هوية المستخدم ٧٠٠٠٠٢٥٨٨٧

المستخدم فهد بن محمد زين

الملك الاملي الجعري

KMHF241H0KA248659

رقم الهيكل

٦٧٢١ د ك ص

رقم اللوحة

6721 X K D

سارعة المركبة هونداي

وزن المركبة ١٦٢٢

اللون ابيض

سنة الصنع ٢٠١٩

حمولة المركبة ٥

طراز المركبة الزيرا

نوع التسجيل خاص



٩٦٠٥٧٧١٠

الرقم التسلسلي

31 Dec 2021 2328

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيار
VEHICLES REGISTRATION

الملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
البلد الاصل التجاري

المستخدم
خليفة بن سبيح محمد زين

١٠٦٩٦٤٣٨٧٠

هوية المستخدم ٧٠٠٠٠٢٥٨٨٧

هوية الملك

KMHF241HOKA248659

رقم الهيكل

٦٧٢١

د ك ص

رقم اللوحة

6721 X K D

نوع التسجيل خاص

طراز المركبة الزيرا

حمولة المركبة ٥

سنة الصنع ٢٠١٩

مركبة المركبة هونداي

وزن المركبة ١٦٢٢

اللون ابيض

٩٦٠٥٧٧١٠

الرقم التسلسلي

31 Dec 2021 2328

1

رقم الحادث: MD31122186

رقم اللوحة	د ك ص 6721
اسم المالك	National Commercial Bank (Auto Lease)
شركة التأمين	الوطنية للتأمين
التصنيف	تأمين شامل
الموديل	130
تاريخ الصنع	2019
تاريخ الفاعلية	01/03/2021
تاريخ الانتهاء	28/02/2022
رقم الوثيقة	P-01-2020-4-411-005373/R1
رقم الهيكل	KMHF241H0KA248659
الرقم التسلسلي	96057710
هوية المالك	7000025887
	31 Dec 2021 2322

