

1	صحة رقم - 1	02/09/2021	Version Date / تاريخ الإصدار
	AK020921108	Case Number / رقم الحالة	
	02/09/2021 16:36:35	Accident Time / وقت الحادث	
	الخبير 3361 طريق خدام الحرمين الغربيين، القبة، الخبر 34446، السعودية	مكان الحادث Accident Location	
	26.2872743, 50.187387	Coordinate / إحداثيات الحادث	

تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report
التقرير النهائي Final Report
جهة التحميل محميت لنجم



معلومات السائق Driver Info.	
الاسم / Name	الطرف (1) مشار على احمد
الجنسية / Nationality	سعودي
العمر / Age	30 15/09/1991
رقم الاتصال / Mobile No.	0558356888
رقم الهوية / ID Number	1072942657
نوع الرخصة / License Type	المرور رخصة / لا يحمل
تاريخ انتهاء الرخصة / Expiry Date	05/04/1446
تاريخ إضافة الرخصة / Upload Date	02/09/2021

معلومات المركبة Veh. Info.	
اسم المالك / Owner Name	ش نون
نموذج المركبة / Make/Model	هيونداي / كونا واجن
سنة ولون / year & color	2020 / أزرق
رقم اللوحة / Plate No	4907 / خضرمسي

التأمين Ins. Info.	
اسم الشركة / Company Name	الوطنية للتأمين
رقم الوثيقة / Policy No.	P-01-2021-4-411-031375
تاريخ الانتهاء / Expiry Date	21/04/2022
تاريخ البداية / Start Date	22/04/2021
نوع التأمين / Insurance type	شامل

معلومات الحادث Accident Info	
عدد أطراف الحادث : 2 عدد الإصابات : 0	عدد الوقت : 0
سبب الحادث / Cause of Acc.	تجاوز الإشارة الحمراء، crossing redlight
القانون المخالفة / Laws Violated	100%
نسبة المسؤولية / LD%	0%
جهة التضرر / Damage Area	الجزء الخلفي الأيسر، Rear Left Wheel, عجلات
المتعلقات / Properties	شامل
إمكانية الرجوع / Recovery	Yes/نعم
سبب الرجوع / Recover Reason	السائق لا يمتلك رخصة تجاوز الإشارة الحمراء

معلومات المحقق Surveyor Info	
رقم المحقق / Surveyor ID	3404
وصف الحادث / Accident Description	<p>بعد المعالجة والإبلاغ والإسماع إلى أقوال الإضراف تبين لي ان الطرف 2 كان يسير على شارع خدام الحرمين الشرقيين اتجاه الشمال .. والطرف 1 كان يسير على شارع مكيه .. اتجاه الشمال . وبسبب تجاوز الإشارة الحمراء من قبل الطرف 1 حط التصام بينهم وتبع عن الحادث استمرار وهي المتقدمة . للطرف 2 .. و الزكن الخلفي الأيسر و الأيسر . للطرف 1 ويقدم الطرف 1 سببه 100 % لتجاوز الإشارة الحمراء بموجب المادة 50 / 4 / 14</p>

CR. 1010229751

Via Najm Information System.



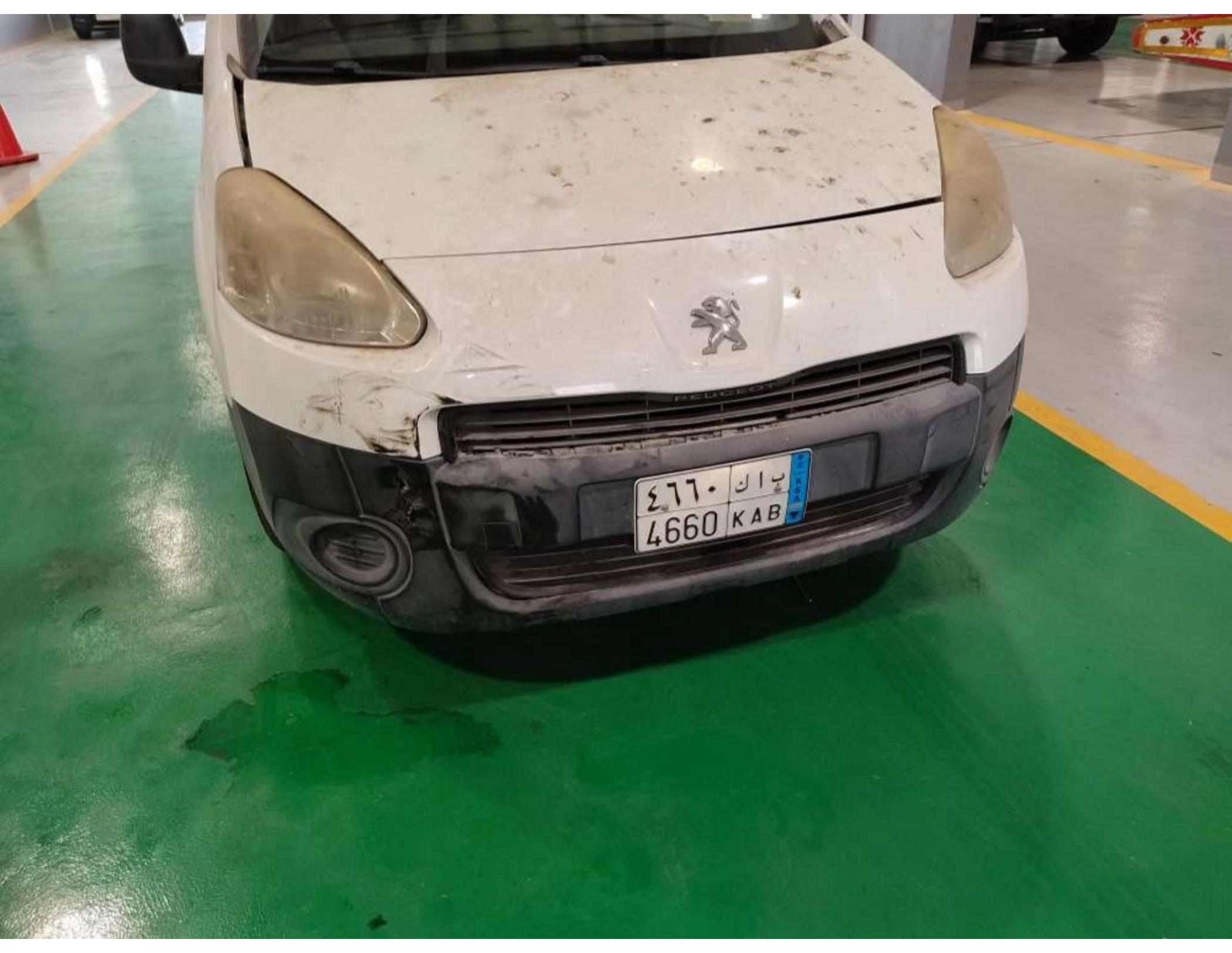












باك ٤٦٦٠
4660 KAB



02 Sep 2021 1707



02 Sep 2021 1707



الثقبه



لحظه التصادم

1 الطرف تجاوز الاشارة الحمراء



شارع مكي



الطرف 2 بعد التصادم



شارع خادم الحرمين الشريفين





290 Y 4907
JUD
KSA

02 Sep 2021 1709



02 Sep 2021 1709



02 Sep 2021 1709



02 Sep 2021 1709



02 Sep 2021 1709



02 Sep 2021 1709



02 Sep 2021 1709



02 Sep 2021 1709



02 Sep 2021 1709



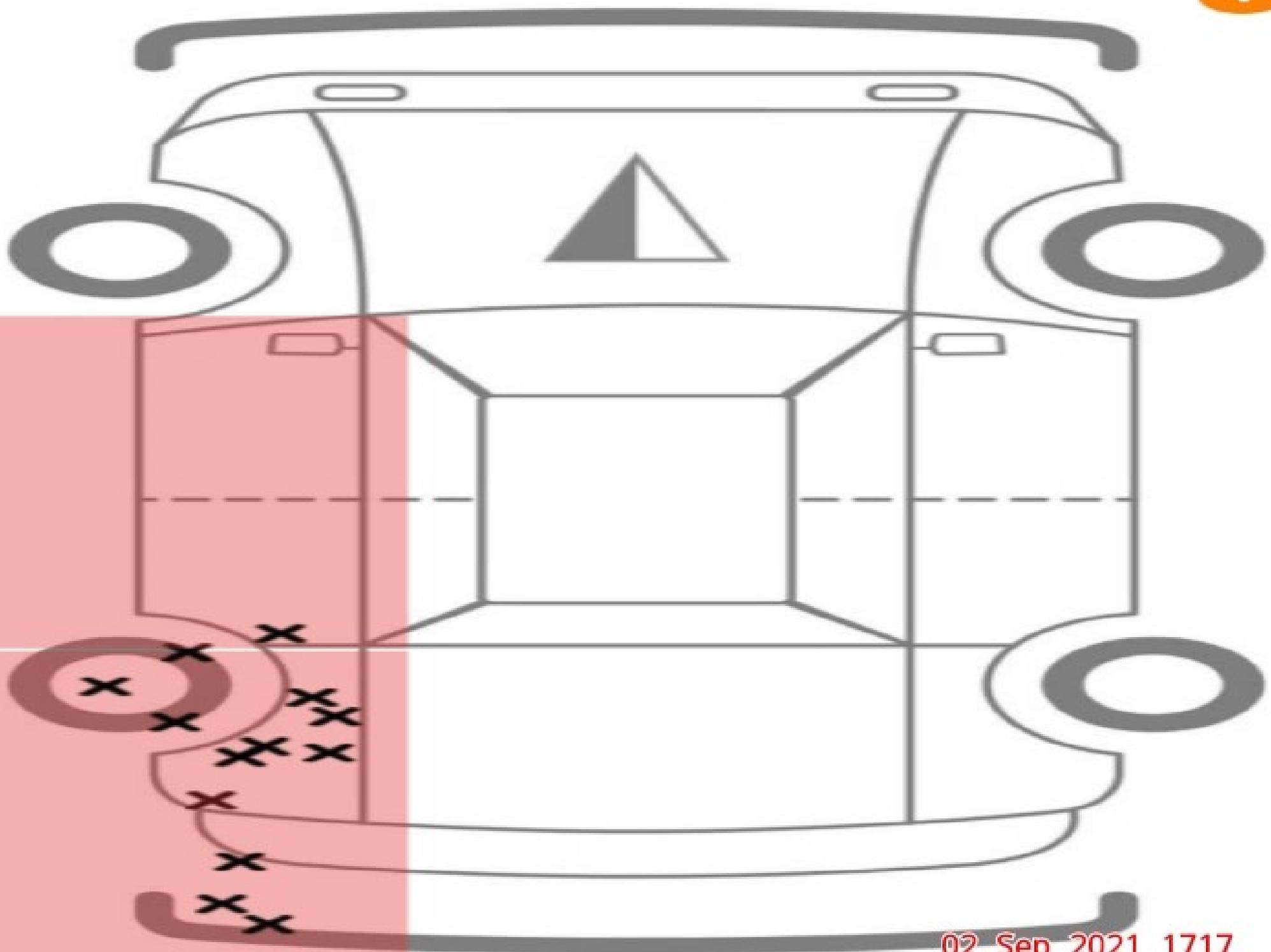
02 Sep 2021 1709



02 Sep 2021 1709



02 Sep 2021 1709



بيل خصوصي
طراز الشركة

١٠٢٨١٠٠١٥

بطاقة الهوية الوطنية
نسخة ٢



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

مشاعل بنت احمد بن محمد البلبر الراشدي



١٠٧٢٩٤٢٦٥٧

الرقم

١٤٤٤/٠٦/٠٥ هـ

تاريخ الانتهاء

الغبر 2

جهة الإصدار

الدمام

مكان الميلاد

١٤١٢/٠٣/٠٦ هـ

تاريخ الميلاد



1072942657

تاريخه

جهة الحفظ

رقم الحفظ

١٤٤٤/٠٣/٠٨ هـ

الدمام 2

١٨٧٨٢

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION
شركة تمويل الأولى مساهمة مسجلة

المملكة العربية السعودية

وزارة الداخلية
الملك

المستخدم

مشاعل احمد بن محمد البدر الراشدي

هوية الملك

هوية المستخدم ١٠٧٢٩٤٢٦٥٧

٧٠٠٩٣٨٣٩٦٤

KMHK381A9LU636219

رقم الهيكل

رقم اللوحة

د و ح ٤٩٠٧

4907 J U D

نوع التسجيل خصوصي

ماركة

طراز المركبة كونا واجن

هونداي

حمولة المركبة ٥

١٣١٢

وزن المركبة

سنة الصنع ٢٠٢٠

ازرق فاتح

اللون

٨٦٤٦٣٨١٠

الرقم التسلسلي



1

رقم الحادث: AK020921108

رقم اللوحة

Tamweel Aloula Company - Auto Lease

اسم المالك

الوطنية للتأمين

شركة التأمين

تأمين شامل

التصنيف

130

الموديل

2020

تاريخ الصنع

22/04/2021

تاريخ الفاعلية

21/04/2022

تاريخ الانتهاء

P-01-2021-4-411-031375

رقم الوثيقة

KMHK381A9LU636219

رقم الهيكل

الرقم التسلسلي

7009383964

هوية المالك 1717 02 Sep 2021

S/N: 2834831

الرقم التسلسلي

الاسم: مستر احمد الراسبي

Name:

رقم الهوية: 10129445901

ID Number:

Driver's name at the time of the accident:

اسم السائق وقت وقوع الحادث:

Was it reported at the time of the accident: Yes/No Please mention:

هل تم الإبلاغ وقت وقوع الحادث: نعم لا يرجى ذكرها:

Legal Capacity: Witness/ شاهد Party/ طرف Mobile Number:

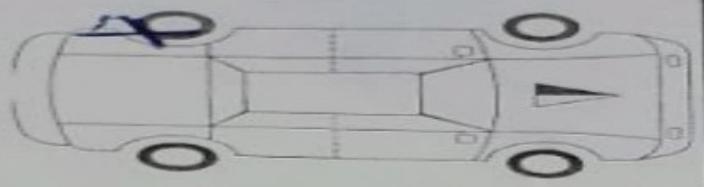
هل يوجد تاريخ قديمة بالمرحلة: نعم لا يرجى ذكرها:

Any old damages: Yes/No Please mention:

هل لديك إصابات أو أذى مرافقك: نعم لا

Do you have injuries: Yes/No

Locate the damage: Draw the Scenario: Accident Scenario: وصف الحادث:



ندوب موقع الحادث: موقع قديم <input type="checkbox"/> موقع جديد <input checked="" type="checkbox"/>		
Sketch of the accident:		
Old damage <input type="checkbox"/> New damage <input checked="" type="checkbox"/>		

أقطع أسنانه
تحت ضغط
موقع

I hereby declare that all the information given above is true and complete, and I undertake the responsibility if proven otherwise.
أقر ان
بأن المعلومات المدونة اعلاه كاملة وصحيحة وأتقبل كامل المسؤولية
Date: 08/07/2021

مشاعل بتاريخ ٢٠٢١/٩/٢، ١٠:٥٥ م

بطاقة الهوية الوطنية
نسخة ٢



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية



الرقم ١٠٧٢٩٤٢٦٥٧
تاريخ الانتهاء ١٤٤٤/٠٦/٠٥ هـ
جهة الإصدار الخبر
مكان الميلاد الدمام
تاريخ الميلاد ١٤١٣/٠٣/٠٦ هـ



1072942657

رقم الحفظ ١٨٧٨٣
جهة الحفظ الدمام 2
تاريخه ١٤٣٤/٠٣/٠٨ هـ

2021-09-02
17:09:43

PEUGEOT

4660	277	كاب	ك
KAB	ب	ا	س

4660 KAB





02 Sep 2021 1708



02 Sep 2021 1708



02 Sep 2021 1708





بوان 4660 KAB



باك ٤٦٦٠
4660 KAB



باز ٤٦٦٠
4660 KAB



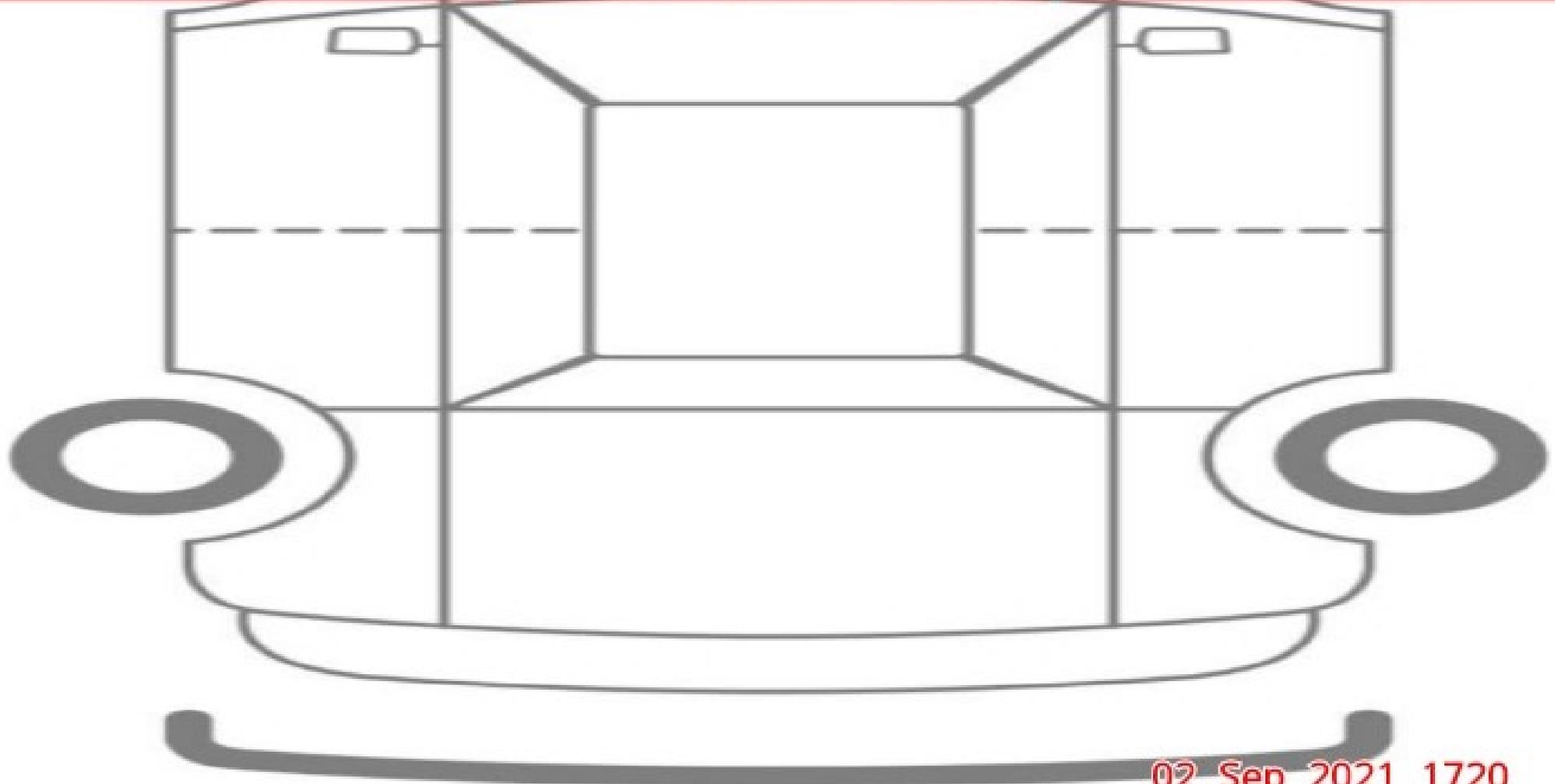
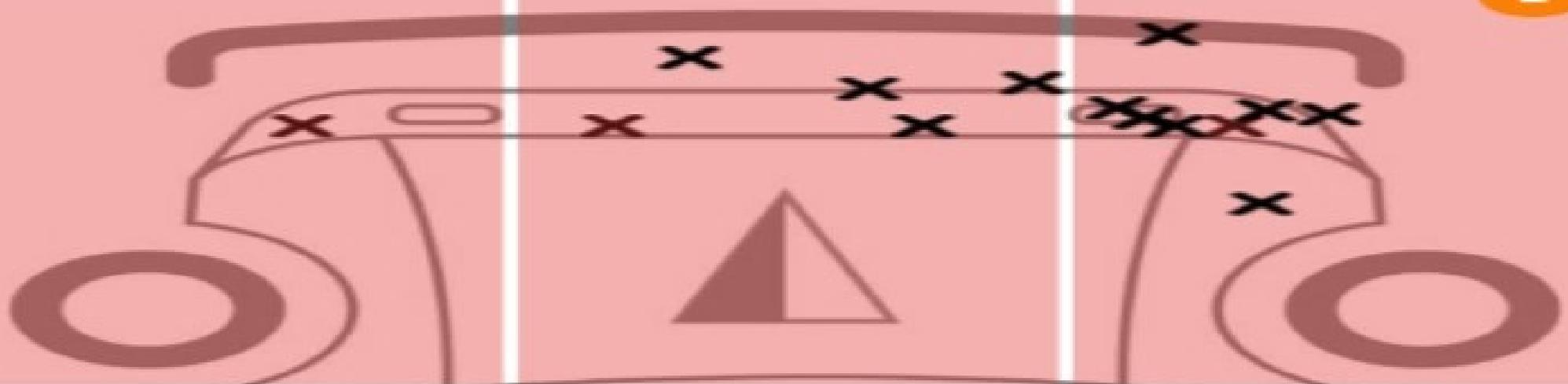
كابل 4660
4660 KAB





PEUGEOT

٤٦٦٠ ك ا ب
4660 KAB



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيطرة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

ABDULRAZAK SHAIK VALI SHAIK

عبد الرزك شيك فالي شيك



النسخة 1 VER

الرقم ٢٣٩٨٨٧١٥٩٦

DOB 27/06/1989

تاريخ الميلاد ١٤٠٩/١١/٢٤

ISS 02/12/2019

تاريخ الإصدار ١٤٤١/٠٤/٠٥

EXP 08/10/2024

تاريخ الإنتهاء ١٤٤٦/٠٤/٠٥

CAT PRIVATE

النوع خاصة

NAL INDIA

الجنسية الهند

2398871596



RESTR 0 القيود

B-G B+ فصيلة الدم

02 Sep 2021 1725

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك شركة نبيل عبدالله ابو نهيه و شريكه

المستخدم

هوية المالك ٧٠٠١٣٩١٩٢٤ هوية المستخدم

رقم الهيكل VF37ANFU4FJ507530

رقم اللوحة ب أ ك ٤٦٦٠

4660 K A B

نوع التسجيل نقل خاص

طراز المركبة فان بضاعة

حمولة المركبة ٢

سنة الصنع ٢٠١٥

ماركة المركبة بيجو

لاذن بحرية

اللون ابيض

الرقم التسلسلي ١٨٤٣٢٦٤١٠



02 Sep 2021 1725

ب ا ك 4660	رقم اللوحة
Nabil A. Abu Nhaya & Partner Co.	اسم المالك
الوطنية للتأمين	شركة التأمين
تأمين شامل	التصنيف
Peugeot	الموديل
2015	تاريخ الصنع
31/05/2021	تاريخ الفاعلية
30/05/2022	تاريخ الانتهاء
P-03-2017-4-411-000057/R4	رقم الوثيقة
VF37ANFU4FJ507530	رقم الهيكل
184326410	الرقم التسلسلي
7001391924	هوية المالك 1720



رقم الحادث:

Statement Form: نموذج ائلافة

الرقم التسلسلي:

Legal Capacity: **شخص سليم**

الاسم:

Do you have damages: **لا**

رقم الهوية:

اسم السائق وقت وقوع الحادث:

Locate the damage: **لا**

هل تم الإبلاغ وقف وقوع الحادث:

Witnesses: **لا**

هل يوجد أضرار مادية للمركبة:

Party: **شخص سليم**

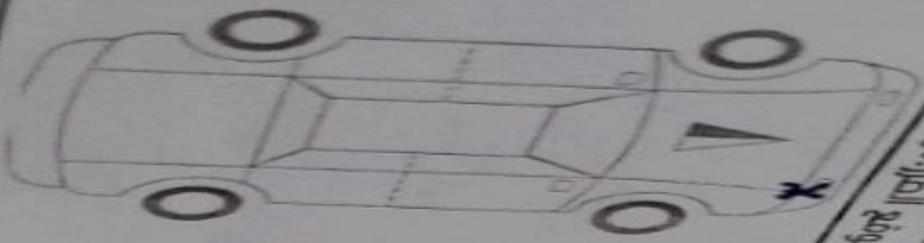
الجوال:

Mobile Number: **05410513248**

هل لديك إصابات أو أضرار ممتلكات:

Accident Scenario: **لا**

وصف الحادث:



شخص سليم

Sketch of the accident:

Old damage New damage

Declare:

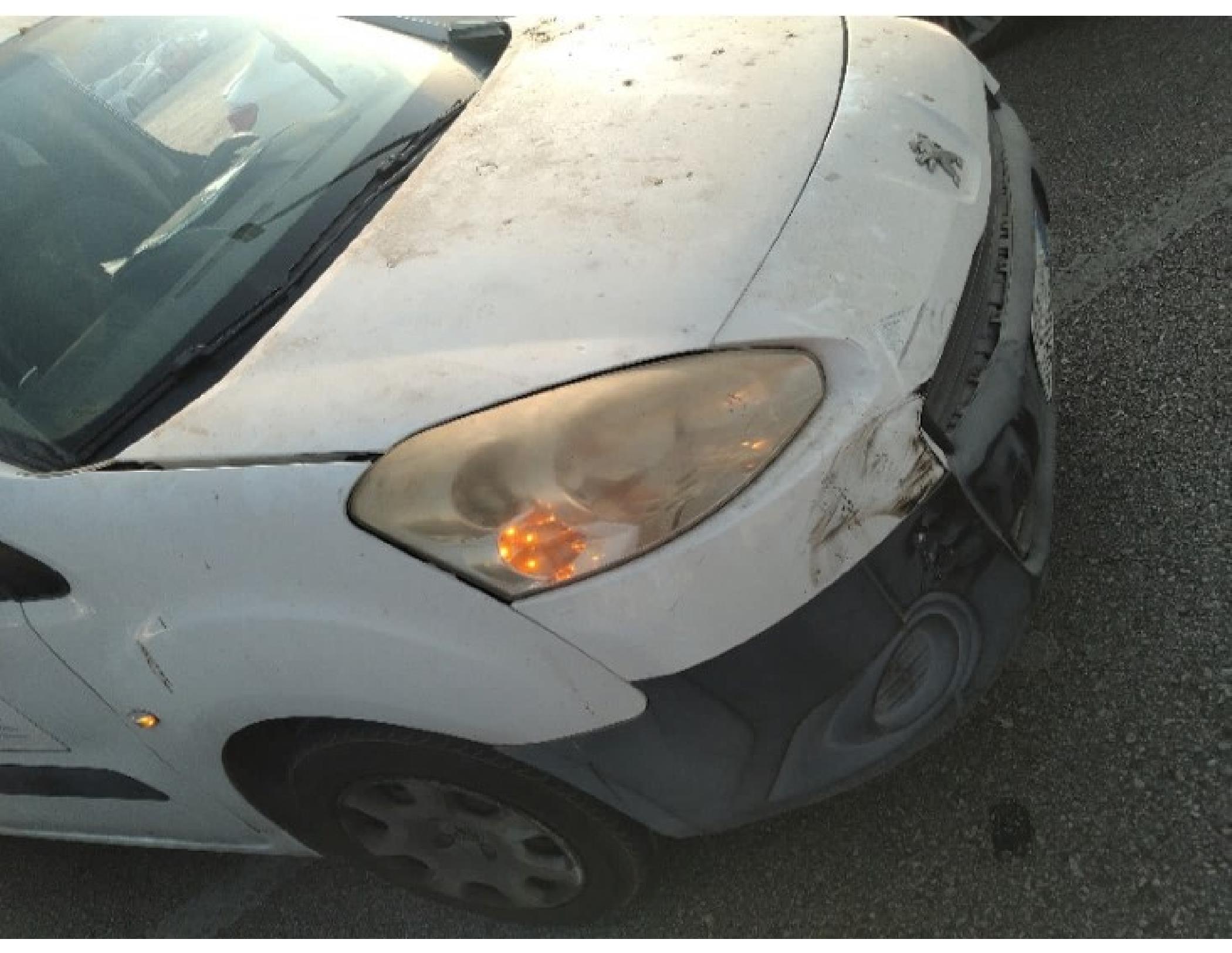


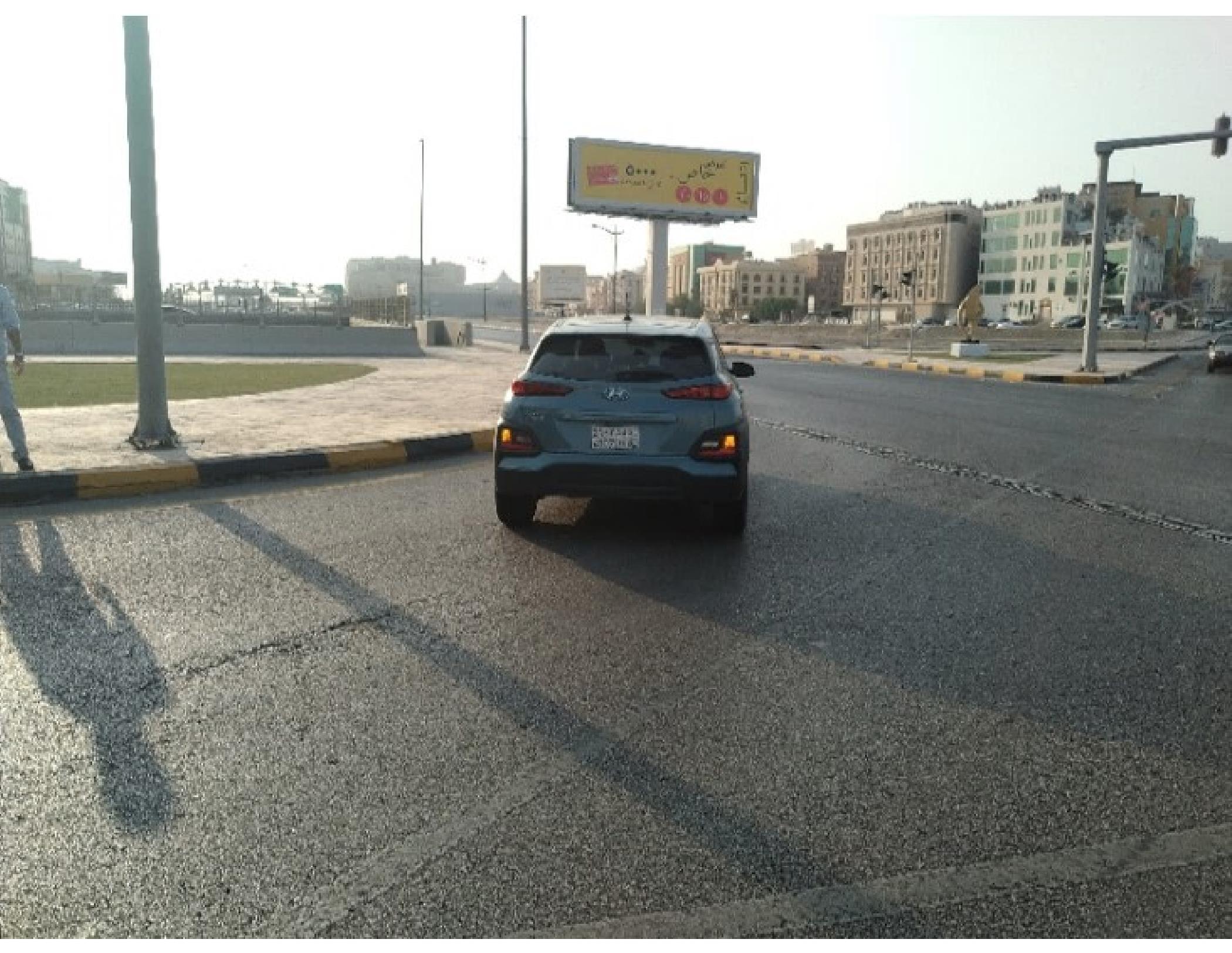
التجاري
0000
5743 JEB

5743 JEB



كابل ٤٦٦٠
4660 KAB







PEUGEOT

٤٦٦٠	ب ا ك	KSA
4660	KAB	







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 أدناه

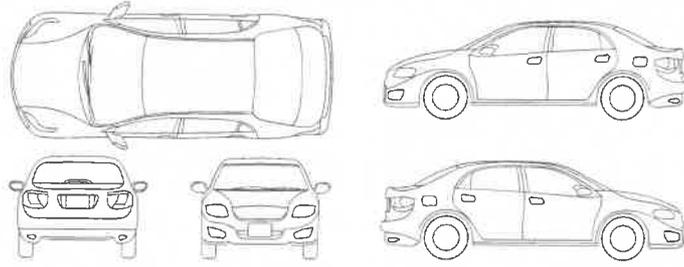
Policy Number of the Insured Client		رقم وثيقة تأمين المؤمن له
Amount of Indemnity	ر.س 4019 SAR	مبلغ التعويض
Claim Type	<input checked="" type="checkbox"/> Vehicle <input type="checkbox"/> Injuries <input type="checkbox"/> Fire <input type="checkbox"/> Properties <input type="checkbox"/> Deaths <input type="checkbox"/> Other	نوع المطالبة مركبة إصابات حريق ممتلكات وفيات أخرى
Owner Name	ابراهيم محمد عبدالله الخليفة	إسم المالك
Owner ID No.		رقم هوية المالك
Owner phone No.	01251926	رقم الجوال المالك
P O Box (Postal Code)		صندوق البريد/الرمز
E-mail		البريد الالكتروني
Driver ID No.	249871096	رقم هوية سائق المركبة
Driver Name	عبدالله محمد الخليفة	إسم السائق
Driver is the Automobile Owner	No <input checked="" type="checkbox"/> لا Yes <input type="checkbox"/> نعم	السائق هو مالك المركبة
Driver's Date of Birth		تاريخ ميلاد السائق

Accident Information and Description

معلومات ووصف تفاصيل الحادث

City/ location of the Accident	الجبيل	مدينة/ موقع الحادث
Date of the Accident	2016/1/1	تاريخ وقوع الحادث
Time of the Accident	<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM <input 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.	A4020921108	رقم تقرير الحادث
Third party's license plate No.	بانه 217	رقم لوحة مركبة الطرف الثالث
Claimant Responsibility Percentage	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 25% <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 75%	نسبة مسؤولية مقدم المطالبة
Please describe how accident occurred	سبب تجاوز إشارة الحمراء	يرجى وصف كيفية وقوع الحادث كتابة

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



حدد الأجزاء المتضررة
بالحدث على الرسم

Automobile Owner Bank
Account Number (IBAN)

SA 872600000301290889901

رقم الحساب البنكي الخاص
بمالك المركبة (IBAN)

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

أي خطأ في كتابة رقم الحساب (IBAN) تكون من مسؤولية مقدم المطالبة.

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 استلام مبلغ التعويض المستحق لي نظاماً وفقاً للتقديرات المرفقة ووفقاً لشروط الوثيقة وأحكامها من خلال تحويل المبلغ إلي حسابي المصرفي الموضح أعلاه في بنك..... 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.

I accept to provide the insurance company for study purpose the right to enquire all the information related to this accident, from Najm company for insurance services or the authorized actors or any licensed company from the Saudi Central Bank, and due to the mandated labor rules related to information exchange, the information shall be related to this accident or previous accidents weather it's related to the automobile or the driver. As I accept to give the insurance company the right to provide the governmental authorities or any other company licensed from the Saudi Central Bank, the information and claims related to the accident.

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

أبراهيم خليل

إسم مقدم المطالبة

Claimant ID No.

1022707427

رقم هوية مقدم المطالبة

Claimant Phone No.

05477171

رقم جوال مقدم المطالبة

Signature:.....

التوقيع:.....

Date: / /

التاريخ: 2021/9/13

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: 2021/9/13

Signature:.....

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

تكون المعاينة خلال 3 أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات

التاريخ: 1443/02/06

الموافق: 2021/09/13

.. المحترمين

السادة الشركة الوطنية للتأمين

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته،

الموضوع / رفع مطالبه حادث رقم AK020921108

فوضنا مندوبنا السيد: إبراهيم محمد عبد الله الخليفة، سعودي الجنسية ويحمل بطاقة هوية وطنية رقم 1023656737 في تسليم أوراق المطالبة والتوقيع نيابة عنا في جميع الإجراءات للتعويض عن الحادث المشار اليه أعلاه مع إيداع مبلغ التعويض 4,019 في حسابنا البنكي المرفق .

وتقبلوا وافر التحية والاحترام،

شركة نبيل عبد الله أبو نهية وشريكه



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
المالك
المستخدم

شركة نبيل عبدالله ابو نهيه و شريكه

هوية المالك ٧٠٠١٣٩١٩٢٤ هوية المستخدم

رقم الهيكل VF37ANFU4FJ507530

رقم اللوحة ب أ ك ٤٦٦٠

4660 K A B

نوع التسجيل نقل خاص
طراز المركبة فان بضاعه
حمولة المركبة ٢
سنة الصنع ٢٠١٥

ماركة المركبة بيجو
لايتا شمسية ١٤٩٠
اللون ابيض

١٨٤٣٢٦٤١٠



الرقم التسلسلي

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
الوزارة الداخلية

المملكة العربية السعودية
الوزارة الداخلية

RESIDENT IDENTITY

ABDULRAZAK SHAIK VALI SHAIK

عبدالرزك شيك فالي شيك

الرقم ٢٣٩٨٨٧١٥٩٦ نسخة ١

مكان الاصدار الخبر

التاريخ ١٤٤٦/٠٤/٠٤ الميلاد ١٩٨٩/٠٦/٢٧

الجنسية هتي اينية (مراقب اينية)

الديانة الاسلام

الجنسية الهند

مصدر العمل شركة نيل عبدالله ابو نهي و شريكه



2398871596

٧٠ - ١٢٩١٩٢٩

Date:	
Corres	
Reference No	

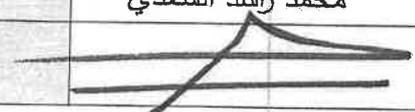
التاريخ:	1439 /07/19 هـ
الموافق:	2018 /04/05 م
رقم الصادر:	62/000

نموذج رقم الحساب/الآبيان لعملاء مصرفية الشركات

Messrs/		السادة
According to the request of our customers Messrs/	شركه نبيل عبدالله ابونهيه وشريكه	تحية طيبة وبعد، بناءً على طلب عملائنا السادة
Down mentioned is the customer account information with no responsibility on the Bank		تجدون بيانات حسابه أدناه بدون أدنى مسئولية أو التزام على البنك
We acknowledge that he deals with the bank		نفيدكم أنه يتعامل مع البنك
Account Name	شركه نبيل عبدالله ابونهيه وشريكه	اسم الحساب:
ID No.	2060022735	رقم السجل التجاري:
Account No.	3011290889901	رقم الحساب:
IBAN No.	SA8720000003011290889901	رقم (IBAN):
SWIFT No.	RIBLSARI	السويفت:

Authorized Signatories	المفوضون بالتوقيع
------------------------	-------------------

Name	عبدالعزيز ناصر القحطاني	الاسم
Signature		التوقيع

Name	محمد راشد السعدي	الاسم
Signature		التوقيع



Tasaheel Center for Vehicle Damage Assessment for	مركز التقدير - DA Center	<p>تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report</p>
Khobar	مدينة المركز - Center City	
12/09/2021 12:24:42 PM	تاريخ الطباعة - Print Date	
08/09/2021 04:28:17 PM	تاريخ التقدير - DA Date	
12/09/2021 09:48:01 AM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA0809212823	رقم التقرير - DA Report No	
AK020921108	رقم الحادث - Accident No	
Najm	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	

معلومات المركبة		معلومات التقدير	
اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name	ش نبييل عبد	المالك Owner	معلومات التقدير
رقم الهوية / ID	7001391924	معلومات الدفع Payment Info	
رقم الجوال / Mobile No	0541051348	أجور الأيدي العاملة Labor Estimation	
صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	Peugeot	قطع الغيار Spare Parts	
الموديل / Model	فان بضاعة	أجمالي التكلفة Final Estimation	
اللون والسنة / Color & Year	White 2015	ملاحظات Comments	
رقم اللوحة / Plate No	K A B 4660		
رقم الهيكل / Chasis No	VF37ANFU4FJ507530		
مجموع الرسوم / Total Fees	0.00		
الرقم الضريبي / VAT Registration Number	300493057900003		
التقدير بواسطة / Estimated By	Tasaheel Center for Vehicle Damage Assessment for Trucks		
(A) Estimation Cost / التكلفة التقديرية	1400.00		
(B) Spare Parts Cost / تكلفة قطع الغيار	2,619.00		
(A+B) Total Cost / التكلفة الإجمالية	4019.00		

الدفع بواسطة Payment By	طريقة الدفع Payment Method	نسبة (%) المسؤولية Liability (%)	رسوم مركز تقدير الأضرار DA Fees	مبلغ الضريبة المستحق VAT (15%)	مجموع الرسوم Total Fees
Wataniya Insurance Company	By Insurance Company	100	أجل	أجل	أجل

Tasaheel Center for Vehicle Damage Assessment for	مركز التقدير - DA Center	تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report
Khobar	مدينة المركز - Center City	
12/09/2021 12:24:42 PM	تاريخ الطباعة - Print Date	
08/09/2021 04:28:17 PM	تاريخ التقدير - DA Date	
12/09/2021 09:48:01 AM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA0809212823	رقم التقرير - DA Report No	
AK020921108	رقم الحادث - Accident No	
Najm	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	

Spare parts final value القيمة النهائية لقطع الغيار	Discount for total الخصم الإجمالي	Spare parts cost تكلفة قطع الغيار	Spare part dealer تاجر قطع الغيار
2,619.00	10%	2530.43	Yaqoota Al Sharq Trading Est

السعر بعد خصم الاستهلاك Price after deduction of consumption	نسبة الاستهلاك Consumption Ratio	نسبة الخصم Discount	السعر Price	العدد Quantity	القطعة Spare part
680.00	0%	0%	680.00	1	جسر امامي خلف الصدام 1
1950.00	0%	0%	1950.00	1	ديكور بلاستيك امامي تحت الصدام 2
280.00	0%	0%	280.00	1	فصال كبوت امامي يمين 3

الهوية الوطنية
الجمهورية العربية السعودية



وزارة الداخلية

ابراهيم بن محمد بن عبدالله الخليفة

ALKHALIFAH, IBRAHIM MOHAMMED A



الرقم : ١٠٢٣٦٥٦٧٣٧
تاريخ الميلاد : ١٣٨٨/٧/٠٦
تاريخ الانتهاء : ١٤٦٠/٠١/١٥
مكان الميلاد : الاحساء

No: 1023656737
DOB: 23/09/1968
DOE: 19/02/2038



1023656737