



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

## TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 500892/2016  
Policy No : Motor Private - 95/1 /426638/2015  
TP Name : خالد سالم سعيد المولد  
Nationality & ID : 1025166578  
Date of Accident : 14/03/2016  
Accident Place : Makkah  
Accident Desc. :  
Vehicle Details : Make: Chevrolet Model: Suburban Plate No.: ح ط ي 6051

### تفاصيل التعويض

### DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	15,000.00	0.00		15,000.00	19181
Total to be Paid				15,000.00	

### 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 أو غير معروفة حاليا أو مستقبلا.

وأقر / نقر بأنه لم يعد لي على الشركة المتحدة للتأمين التعاوني أو المتسبب بالحادث المؤمن لدى الشركة أي حق او مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الإسقاط وإبراء الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 22/03/2016

الاسم  
Name

خالد سالم سعيد المولد

التوقيع

Signature

خالد سالم سعيد المولد

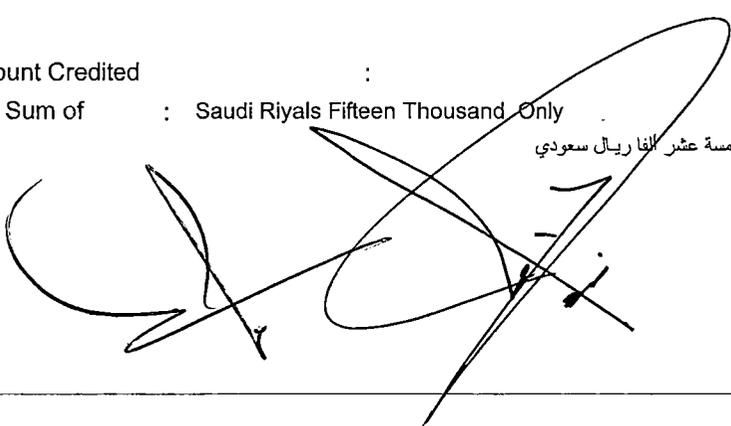


المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

اشعار دائن

To : خالد سالم سعيد المولد : الى  
Address : العنوان  
Department : Motor : الدائرة  
Branch : UCA Web : الفرع  
Advice No : 19181 : رقم الإشعار  
Advice Date : 22/03/2016 : تاريخ الإشعار  
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : خالد احمد حسن البربري	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/426638/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 500892/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 69374/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : 	: قيمة الدفعة	SR	15,000.00
The Sum of : Saudi Riyals Fifteen Thousand Only	: مبلغ وقدره		
	فقط خمسة عشر الف ريال سعودي		



## Payment Voucher

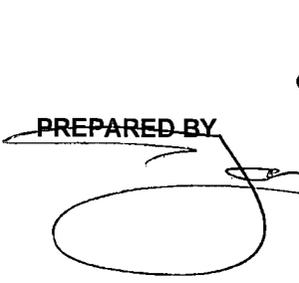
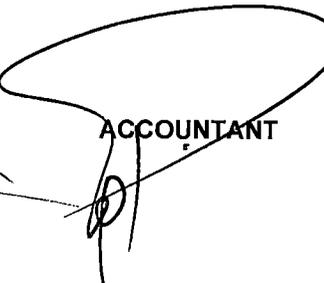
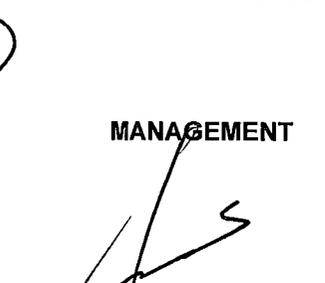
Branch UCA Web  
Date 29/03/2016  
Currency Saudi Riyals  
Voucher 42141/2016  
Customer خالد سالم سعيد المولد  
Remarks Sett. Claim No.500892/2016, C/N No.19181/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.500892/2016, C/N No.19181/2016	15,000.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 456710 خالد سالم سعيد المولد		15,000.00
<b>Total</b>	Saudi Riyals Fifteen Thousand Only		15,000.00	15,000.00

### Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(19181/2016)	Motor-Third Party-Payment No(69374/2016) on Clm.No (500892/2016)- SR Pol.No (95/1/426638/2015) Insured: خالد احمد حسن البربري		15,000.00	15,000.00
Total.			15,000.00	15,000.00

Cheque No.	Date	Bank
456710	29-MAR-16	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY:   
ACCOUNTANT:   
MANAGEMENT:   
RECEIVED BY: 

رقم: 00456710

samba سامبا

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية  
فرع الأندلس جدة  
ANDALUS BRANCH JEDDAH

Date: 29/03/2016 التاريخ:

Place of Issue: جدة حرر في:

الإيداع والاستيفاء الأول فقط

Against this cheque  
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر خالد سالم سعيد المولد

The amount of

مبلغ وقدره خمسة عشر ألفاً ريال سعودي

ريال  
S.R.

15,000.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE  
JEDDAH

Signature

التوقيع

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذا الخط

01 00004272455 2040 00456710

بطاقة الهوية الوطنية نسخة ٥		المملكة العربية السعودية وزارة الداخلية	
خالد بن سالم بن سعيد المولد			
	الرقم ١٠٢٥١٦٦٥٧٨	تاريخ الانتهاء ١٤٤١/٠٨/٠٢ هـ	جهة الاصدار مكة المكرمة
	الطائف	تاريخ الميلاد ١٣٩٠/٠٨/٠٩ هـ	رقم الحفظ ١٥٨٥٩٩
	تاريخه ١٤٠٧/١١/١٩ هـ	جهة الحفظ مكة	
1025166578			

استأنت أهل البيت -

خالد بن سالم بن سعيد المولد  
١٤٠٧/١١/١٩ هـ

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

خالد بن سالم بن سعود المولد

هوية المستخدم

١٠٢٥١٦٦٥٧٨

1GNSK8EC2FR204525

٦٠٥١ ح ط ي

6051 V T J

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة سوبربان

حمولة المركبة ٩

سنة الصنع ٢٠١٥

تاريخ انتهاء ١٤٣٩/٠١/٠٦

مركبة فرجة شيفورثية

وزن المركبة ٢٥٠٠

نوع اللون ذهبي فاتح

٥٨٥٠٧٧٢١٠



رقم التسجيل



بطاقة الهوية الوطنية  
نسخة ٥



المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

خالد بن سالم بن سعيد المولد



الرقم ١٠٢٥١٦٦٥٧٨

تاريخ الانتهاء ١٤٤١/٠٨/٠٢ هـ

الرقم

تاريخ الانتهاء

الطائف

جهة الامتياز

مكة المكرمة

مكان الميلاد

تاريخ الميلاد ١٣٩٠/٠٨/٠٩ هـ

تاريخ الميلاد



1025166578

تاريخه

١٤٠٧/١١/١٩ هـ

جهة الحفظ

مكة

رقم الحفظ

١٥٨٥٩٩

**Debit Note**

No : DN-LD-5023753

Date : 15/03/2016

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : MC140316236	Accident Date : 14/03/2016 Insured Name : خالد احمد البريري Your Policy No : 95/1/426638/2015-1 Plate No : ط س ح 2569 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

## إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 1437 هـ

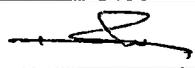
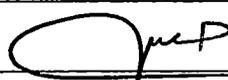
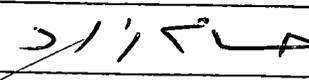
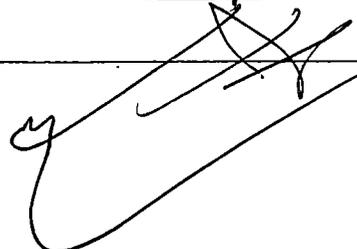
التاريخ 2016 م / ٣ / ٢٩

### المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ ( ١٥,٠٠٠ ) كالتالي:

	قيمة قطع التيار
	أجور الإصلاح
	مصاريف
١٥,٠٠٠	تقييم شيخ المعارض
- ١,٠٠٠	نسبة المسئولية على المؤمن لدينا %
١٥,٠٠٠	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

التوقيع: 	اسم المستفيد: صيفد سالم المولد
التوقيع: 	مسئول المطالبات: 
التوقيع: 	إدارة المطالبات:
	ملاحظات:

### بيانات المؤمن له

اسم المؤمن: ..... رقم البوليصة: ..... رقم الهوية: .....  
نوع السيارة: ..... رقم اللوحة: ..... موديل السيارة: .....  
تاريخ الحادث: ..... نسبة الخطأ: ..... رقم الجوال: .....

### بيانات الطرف الثالث

اسم المالك (حسب الإستمارة): عالم سالم المولد رقم الهوية: ٨٠٤٥١٦٦٥٧٨ نوع السيارة: سوزوكي  
موديل السيارة: ..... رقم اللوحة: ج ط م ا هـ ٦ رقم الجوال: ٥٥٦٥١٤٩١  
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقاً لشركة المتحدة للتأمين التعاوني  لا  نعم

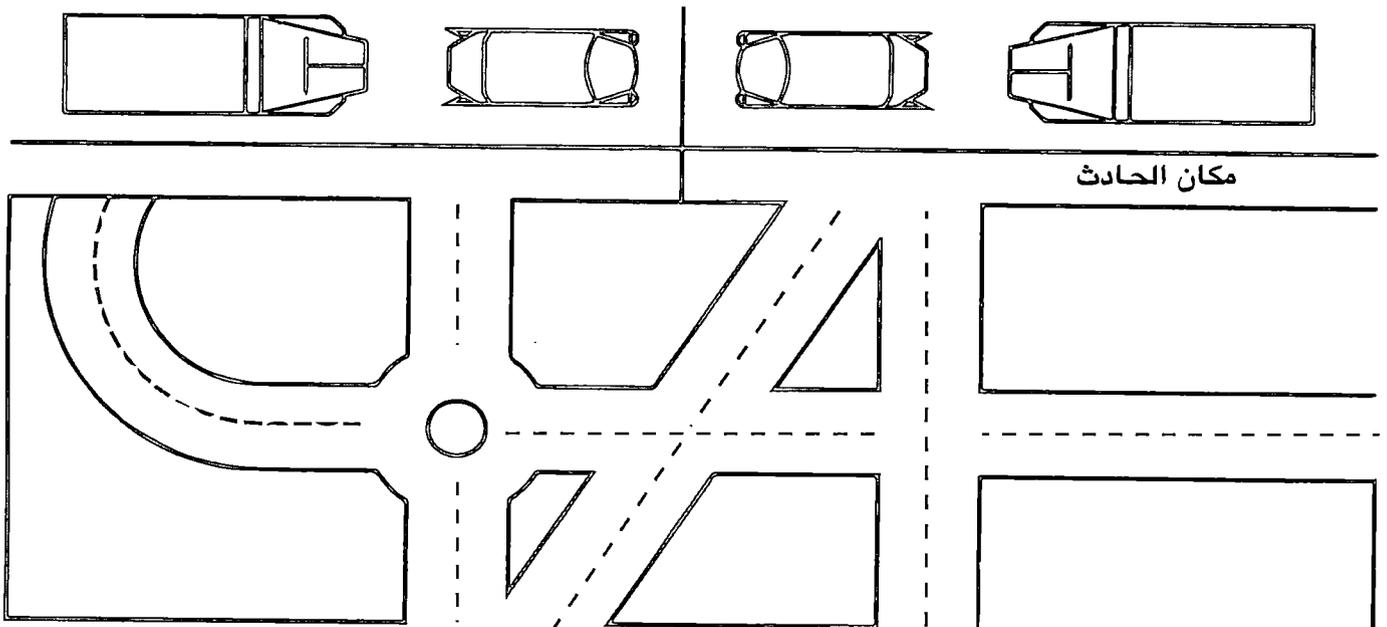
### المرفقات

أصل تقرير المرور/نجم  صورة استمارة الطرف الثالث  صورة وثيقة التأمين لدينا  
 تقديرات الورش الأصل  صورة كروكي الحادث  صورة السيارة المتضررة  
 صورة استمارة المؤمن له  تسعيرة قطع الغيار  صورة تأمين الطرف الثالث إن وجد

Any further information / Clarification

إيضاحات، معلومات إضافية و رسم كروكي

خريطة أضرار الغير T.P. Damage أضرار المؤمن Insured's Damage



Details of accident

بيانات عن الحادث

التاريخ والساعة: ١٦/٣/٢٠١٤

المكان: تحت الجسر

شرح ظروف الحادث: كنت مسير من طريق جادتي سيارة هيواندا

توسعت من خلف العاصفة ولايزر مرين و انزفقت السيارة

السيارة في الاتجاه المعاكس لير

مقدم الطلب: التاريخ: ١٦/٣/٢٠١٤

التوقيع: التاريخ: ١٦/٣/٢٠١٤

### للإستعمال الرسمي

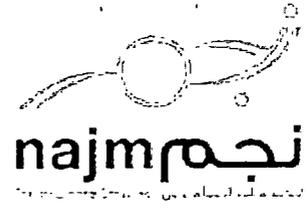
مكتب إستقبال المطالبات (فرع): ..... الموظف المستلم: .....

التوقيع: ..... التاريخ: .....

ملاحظات: .....

15/03/2016	Print Date / تاريخ الطباعة
MC140316236	Case Number / رقم الحادثة
14/03/2016 23:48:42	Accident Time / وقت الحادث
التوقيه بخط الاسكان- بنك البلاد ع البيسر- خلف الاسكان- شقرونه وهذا تذا.	مكتب الحادث Accident Location

تقرير تحديد المسؤولية  
Liability Determination  
Report  
تقرير نهائي  
Final Report



Party (2) الطرف	Party (1) الطرف	الاسم / Name	معلومات السائق Driver Info.
خشد سئد المولد	خشد سئد المولد		
سعودي	سعودي		Nationality / الجنسية
46	49		Age / العمر
0556512214	0565092742		Mobile No. / رقم الاتصال
1025166578	1006582447		License No. / رقم الرخصة
رخصة خاصة	رخصة خاصة		License Type / نوع الرخصة

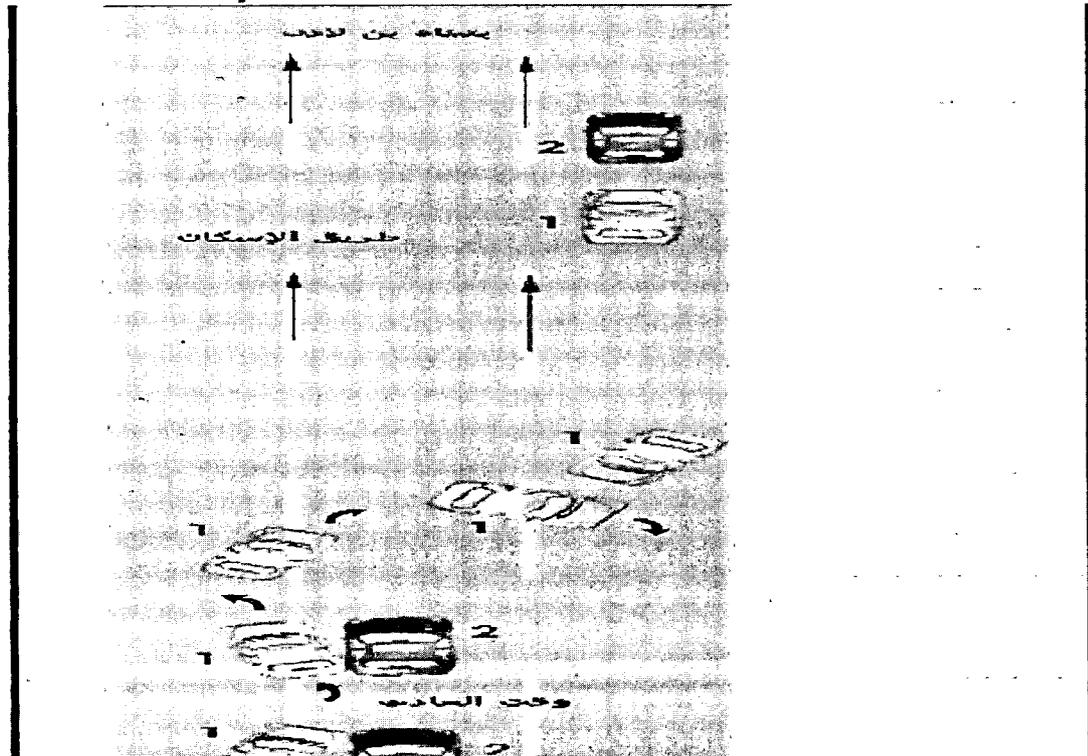
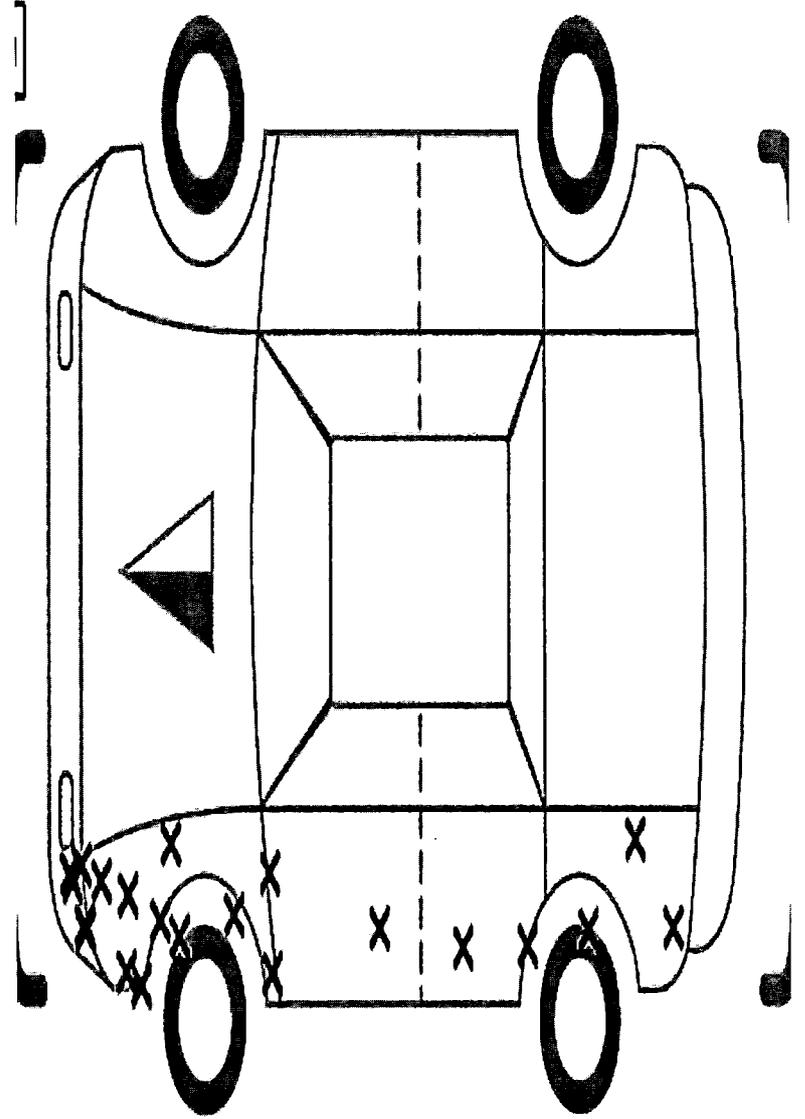
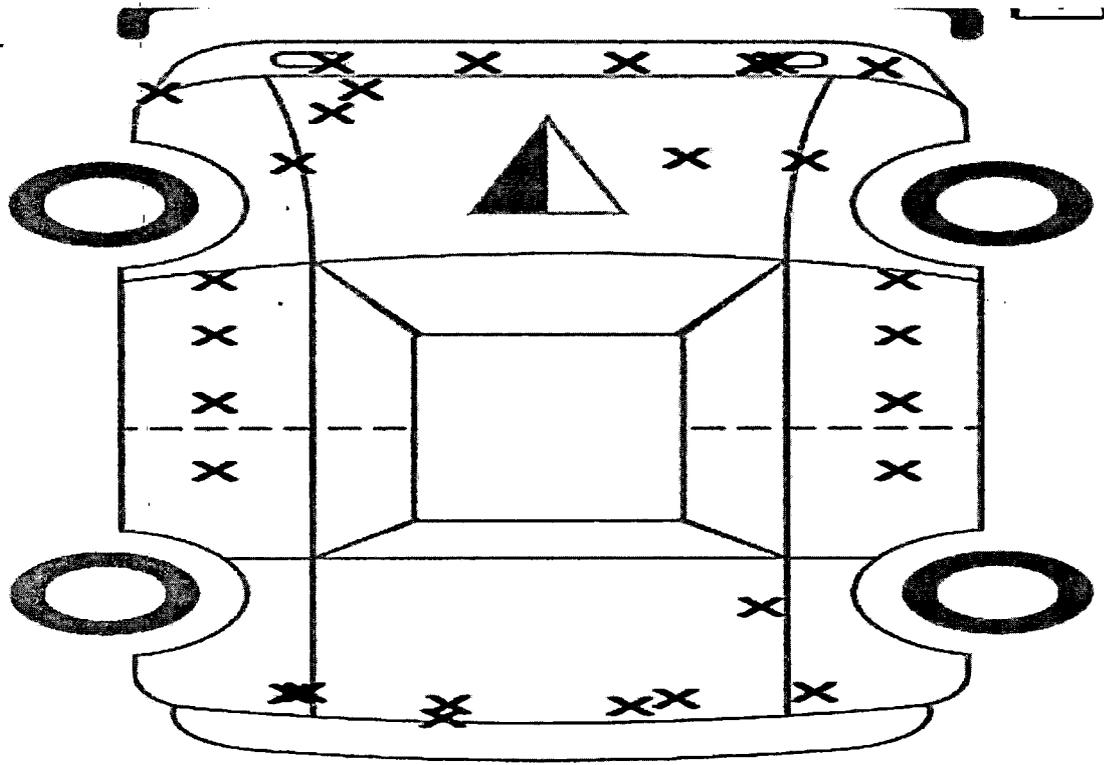
Owner Name / اسم المالك	Make/Model / طراز المركبة	Year & color / سنة و لون	رقم التوحة / Plate No.	معلومات المركبة Veh. Info.
خشد سئد المولد	خاند احمد البريري	تومسن	2014	
سويريان		2015 / نبي	2014	
6051		ح هـ 1	2015	

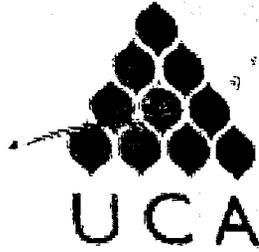
Company Name / اسم الشركة	Policy No. / رقم الوثيقة	Expiry Date / تاريخ الانتهاء	التأمين Ins. Info.
UCA-شركة المتحدة للتأمين التعاوني	95/1/93025/2016-1	15/02/2017	
UCA-شركة المتحدة للتأمين التعاوني	95/1/426638/2015-1	08/07/2016	

حدد اضرار العادت : 2   حدد الامسايات : 0   حدد التوقيت : 0				معلومات الحادث Accident Info
		sudden change of lane, الحرف مقلبتين	Cause of Acc. / سبب الحادث	
			Laws Violated / الأخطاء المخالفة	
0%		100%	نسبة المسؤولية / LD%	
1/1+28NIHFF		2/2-115NIHFF	المؤشرات / indicators	
الجانب الأيسر, Left Side		Left Side, الجانب الأيسر, Right Side, المؤخرة, الجانب الأيمن, Rear	جهة الصدمة / Damage Area	
			الممتلكات / Properties	
			حق الرجوع / Recovery	

Surveyor ID / رقمه	اسم المحقق برقمه	معلومات المحقق Surveyor Info
01600		
<p>بعد المعاينة والإطلاع والاستماع وأخذ أقوال الطرفين تبين لي بأن الطرفين يسيران في حي الإسكان بطريق الإسكان باتجاه بن لادن وحي الشقعي الطرف الأول يسير على المسار الأيسر الطرف الثاني يسير على المسار الأوسط فأنحرف الطرف الأول على الطرف الثاني وحتم التصادم مما أدى للطرف الأول فقد السيطرة على المركبة وانحرافه والاستخدام بالطرف الثالث الجسم الثالث الصدمات وتنتج عن الحادث اضرار مادية للمركبات للطرف الأول المتقدمة والارباكات الاكياس الجوالية والمؤخرة والجوانب يمين ويسار للطرف الثاني الجانب الأيسر المقدمة الركن الأمامي الأيسر والجانب الأيسر الباب الخلفي والفرزق والركن الخلفي الأيسر كما هو موضح في التصوير لذا يتم عمل الطرف الأول نسبة الحادث 100 % لعدم الانتباه وانحرافه المتعدي. استناداً للماتيين من نظام المرور 9 / 1 / 36 / 501 / 1 / 50. الطرفين تمركزوا خلف السير</p>		<p>اسم المحقق برقمه / Surveyor ID</p> <p>وصف الحادث / Accident Description</p>







المتحدة للتأمين التعاوني

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Third Party Liabilities "Motor" جندول وثيقة تأمين المسؤولية المدنية تجاه الغير مركبات

08/07/2015 م الموافق 22/09/1436	تاريخ إصدار الوثيقة Policy Issue Date	9541426038/2015
PM 12:00 الساعة م 08/07/2015 الموافق 22/09/1436	Date From / من تاريخ	
PM 12:00 الساعة م 08/07/2016 الموافق 02/10/1437	Date To / حتى تاريخ	
معرض الاتراج (W4-08)	مسئول في الوثيقة Issued At	سجل التأمين

Insured Data

0564648451	رقم الهاتف / Mobile No	بيانات المؤمن
		1000002447
		رقم بنية جندول التأمين

Vehicle Details

خلاد احمد عصام الترس	اسم مالك المركبة Vehicle Owner Name	بيانات المركبة
881484	رقم الهيكل Chassis No	
0	رقم البصانة الجعريه Custom ID	2560
	تاريخ انتهاء رخصة القيادة Vehicle License Expiry	10/1/2016
توسل	نموذج المركبة Vehicle Model	
2014	سنة التصنيع Make Year	

is of licensed drivers under the age 21 years (with their driving license no) (مع رخصة القيادة)



FRANCE

معلومات وخدمات عمومية

علاء الدين محمد البراري

1111111111

K2MHT81E1EU081484

2569 ٢ ٩ ٣

ح ب ط ٢٥٦٩

تونس

تونس



1111

1111

1111

1111-1111

1111111111



بطاقة الهوية الوطنية  
نسخة



الجمهورية العربية السعودية  
الهوية الوطنية



الاسم

١٠٠٦٥٨٢٤٤٧

١٤٤٧/٠٥/٠١

مكة

مكة المكرمة

١٤٣٨٧/٠٧/١٥



1006582447

تاريخه

جهة المخط

١٤٤٠/٠٦/١٤

مكة



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

★ الشيخ ★

محمد مطر القرشي

شيخ المعارض

وطائفة دلائن حراجات السيارات

بالعاصمة المقدسة

اسم الضابط:

محمد

الحالة:

35194

١٤٢٧

التاريخ:

المكرم / رتبة / جهة / الحوار

بناءً على خطابكم الوارد إلينا برقم ..... وتاريخ ١٦ / ٦ / ١٤٢٧ هـ

بخصوص السيارة ..... لوجتها ..... موديل ٢٠١٥

ورقم الهيكل : ..... نفيديكم بأن سعر السيارة الموضح بياناتها أعلاه

قبل الحادث يقدر بمبلغ وقدره : مائة وأربعون ألفاً تقريباً ١٤٠٠٠٠

وبعد الحادث يقدر بمبلغ وقدره : مائة وخمسة وعشرون ألفاً تقريباً ١٢٥٠٠٠

هذا ولكم تحياتنا

شيخ معارض السيارات

بالعاصمة المقدسة

التوقيع :



# مركز الخيمي

للمسكرة والبوية والميكانيكا والكهرباء

مكة المكرمة - الشهداء - خلف السجن العام



فاتورة

ترخيص رقم ٨/١٣٥١/ع

تلفون - 5491382

2016/03/15

الموافق

1437/06/06

التاريخ

2015

الموديل:

اللون: ذهبي

ح ط ي ٦٠٥١

رقم اللوح:

سويربان

شيفروليت -

نوع السيارة

رقم الهيكل

نوع الإصلاح	قطع الغيار
-----	مشقبيات رفر ف جانبي يسار
-----	جلدة صدام امامي
-----	جنط امامي يسار
-----	جنط خلفي يسار
وزن ذراع امامي يسار	مقص السحب خلفي يمين يسار ٢
الجانب يسار كامل سمكره بويه	علبه دركسون تحتاني
اجرة سمكرة بوية مع مكانيك	-----



المبلغ: 2800 ريال ---- الفان ثمان مائة ريال لاغير

توقيع المسئول

sys 2

الختم الرسمي



## مركز الجنوب

للمركبة والبوية والميكانيكا والكهرباء

مكة المكرمة - القصواء - خلفه السبعين العام

تدريسي رقم ٢١٦٠٦ / هـ

فاتورة

2016/03/15

الموافق

1437/06/06

التاريخ

2015

الموديل:

اللون : ذهبي

رقم اللوحة : ح ط ي ٦٠٥١

شيفروليت - سوبريان

دوم السيارة :

رقم الهيكل

نوع الإصلاح

قطع الغيار

مشقبيات رفراف جانبي يسار

جلدة صدام امامي

جنط امامي يسار

جنط خلفي يسار

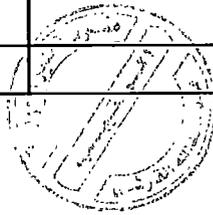
وزن ذراع امامي يسار

مقص السحب خلفي يمين يسار ٢

الجانب يسار كامل سمكره بويه

علبه دركسون تحتاني

اجرة سمكرة بوية مع مكانيكيا



ريال ---- الفان ثمان مائة ريال لاغير

المبلغ : 2800

توقيع المستول

sys 2

الختم الرسمي

# مركز الأهله لصيانة السيارات

للسمكرة - البوية - الميكانيكا - الكهرياء

مكة المكرمة - الشهداء - جوار السجن

ورشة رقم (44) - ت ٥٤٩١٣٢٧

فاتورة



1437/06/06

التاريخ

2016/03/15

الموافق

رقم الهيكل

2015

الموديل :

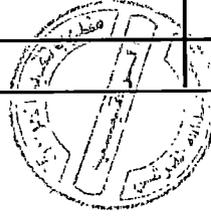
رقم اللوحة : ح طى ٦٠٥١ اللون : ذهبي

سوبريان

شيفروليت -

نوع السيارة :

نوع الإصلاح	قطع الفيار
-----	مشقبيات رفر ف جانبي يسار
-----	جلدة صدام امامي
-----	جنط امامي يسار
.....	جنط خلفي يسار
وزن ذراع امامي يسار	مقص السحب خلفي يمين يسار ٢
الجانب يسار كامل سمكره بويه	علبه دركسون تحتاني
أجرة سمكرة بوية مع مكانيكا	-----



ريال ---- الفان ثمان مائة و خمسون ريال لاغير

المبلغ: 2850

توقيع المسئول

sys 2

الختم الرسمي



التاريخ : ٢٠١٦/٠٣/٢٠

الصفحة : 1

الوقت : 09:15

068 : 02 Dealership West

الهاتف :

0

فاتورة قطع غيار

محاسب

العميل

مبيعات نقدية قطع الغيار فرع مكة  
 رقم الحساب : Wc7860  
 الهاتف :  
 الهاتف :  
 رقم المرجع : 41423  
 رقم المستخدم : 795

Parts Cash Sales Makkah2  
 To invoice Parts cash sales and  
 to post cash collected in centre  
 7860 - Part Sales (Makkha2)  
 JEDDAH-P

رقم القطعه	وصف القطعه	الرمز	الكمية	السعر	القيمة
AC23231302	0 1	٧٩٠٩,٠٠	٧٤,٩٠٩,٠٠		
GM20937769	GEAR ASM-ELEC BELT D ألومن جيه 8.5x18 عجلة -	0	٢	٣١٩٤,٠٠	٦,٣٨٠
GM22806322	WHEEL-18X8.5J ALUM-C الم لفافة دليل - مجموعة	0	1	٦٠,٠٠	٦٠
GM22868629	GUIDE ASM-FRT BPR FA غيار قطع	0	٢	٣٣٩,٠٠	٦٧٨
GM23320623	ARM ASM-R/AXL LWR CO غيار قطع FASCIA ASM-FRT BPR U	0	1	٣١٣٩,٠٠	٣,١٣٩

Handwritten signature and stamp area.



الاجمالي : ١٨,١٧٤,٠٠

مندوب مبيعات

Saad Saeed Bin Sanad

٧٩٥

البضاعة المباعة في هذه الفاتوره مشموله بضمان لمدة 12 شهرا  
 هذا الضمان خاضع لاحكام وقوانين الضمان اشركة جنرال موتورز

CHEVROLET

GMC



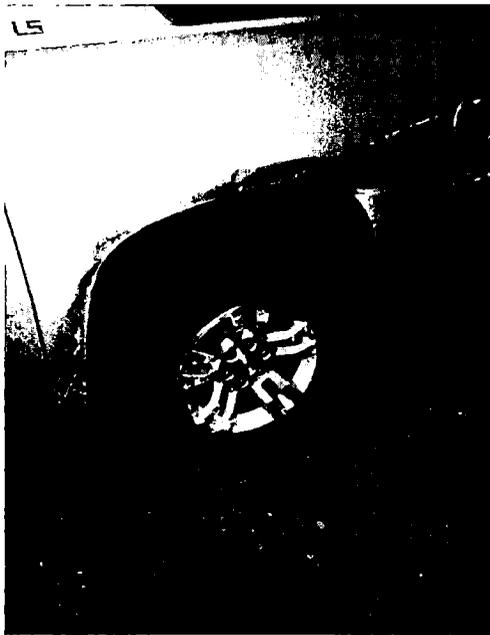
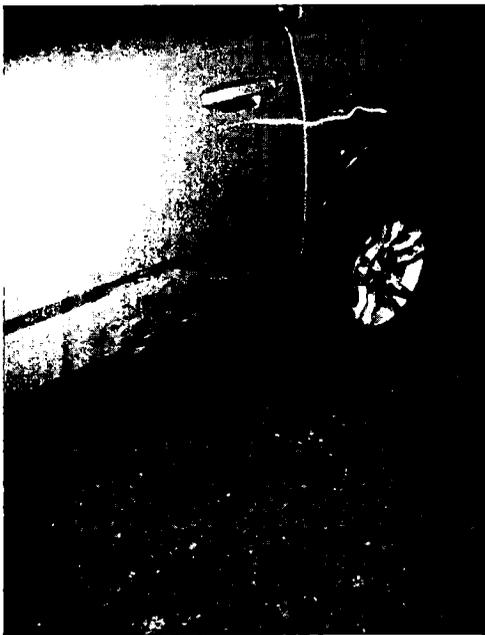
المكتب الرئيسي - جدة: تليفون: ٦٦٣٥٨٨٨ (٠١٢) - فاكس: ٦٦٥٥٨٩٢ (٠١٢)  
 المكتب الإقليمي - الرياض: تليفون: ٢٩٣٩٦٤٠ (٠١١) - فاكس: ٢٩٣٩٦٤٥ (٠١١)  
 المكتب الإقليمي - الظهران: تليفون: ٨٥٧٠٠٩٥ (٠١٣) - فاكس: ٨٥٧٠٩٠٩ (٠١٣)  
 س.ت.٤٠٢٠١٢٠٧١٩ - رأس المال ٢٠٠,٠٠٠,٠٠٠ ريال سعودي  
 Head Office - Jeddah : Tel.: (012) 6635888 - Fax: (012) 6655892  
 Regional Office - Riyadh : Tel.: (011) 2939640 - Fax: (011) 2939645  
 Regional Office - Dhahran : Tel.: (013) 8570095 - Fax: (013) 8570909  
 C.R. 4030120719 - Capital 200.000.000 S.R.

شركة

جي ام سي



وكيل معتمد





KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

خالد بن سالم بن محمد المراد

هوية المستخدم

١٠٢٥١٦٦٥٧٨

1GNSK8EC2FR204525

٦٠٥١ ج ط ي  
6051 V T J

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة سوبربان

حمولة المركبة ٩

سنة الصنع ٢٠١٥

تاريخ الانتهاء ١٤٣٩/٠١/٠٦

شيفورليه

٢٥٠٠

ذهبي فاتح

٥٨٥٠٧٧٣١٠



هوية المالك

رقم الترخيل

رقم النوع

نوع المركبة

سعة المركبة

اللون

رقم الترخيل