

سند إستلام

رقم المطالبة: CL/210/5504/21/134743

* هذا السند يجب أن يكون مطبوع من نظام الشركة ولا يعبأ باليد

عزيزي مقدم المطالبة : سليمان خالد عبدالله الحميد
شكراً لك لتقديم مطالبته. 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 الإتصال	شركة التأمين
أعر 7730	09 Feb 2021 13:50 PM	P/205/5515/20/01306351/00	920012331	المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني

حالة المطالبة

المستندات التي تم تقديمها مكتملة
المستندات الناقصة : 1 غير مكتملة
(تكون المعالجة خلال 3 أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)

معلومات هامة - دون إخلال بمبادئ حماية العملاء

تلتزم الشركة بتسوية 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 مسالمة خلال مدة أقصاها (5) خمسة ايام عمل من تاريخ استلام المطالبة مكتملة المستندات.

يمكن للمعمل تقديم شكوى إلى إدارة الشكاوى بالشركة وذلك من خلال التواصل مع إدارة العناية بالعملاء من خلال:

1- الاتصال على الرقم الموحد للعناية بالعملاء 920012331

2- الموقع الإلكتروني www.acig.com.sa

3- البريد الإلكتروني Customercare@acig.com.sa / Complaints@acig.com.sa

- في حل عدم تجاوب الشركة يمكن تقديم شكوى البنك المركزي السعودي من خلال إدارة حماية العملاء، وذلك باستخدام الهاتف: 8001256666 أو الموقع الإلكتروني www.Samacares.sa

ملاحظة: لا يتم التعويض عن ضريبة القيمة المضافة إلا بعد تزويدنا بفاتورة بها الرقم الضريبي الخاص بشهادة سجل المنشأة في ضريبة القيمة المضافة.

الموقع الإلكتروني www.acig.com.sa

رقم الهاتف 920012331

التاريخ/الوقت: 09 Feb 2021 13:50 PM

التوقيع



مركز تعويضات المركبات الرياض :

اسم الموظف : NAIF.ABUTILI

اسم البنك : مصرف الراجحي

رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN)

(على العميل التأكد من صحة رقم الايبان عند إستلام هذا السند)



تعزف على مراكزنا المنتشرة في أنحاء المملكة لخدمتك



تفضل بزيارة موقعنا الإلكتروني، لمعرفة من المزيد عن منتجاتنا وخدماتنا

9200 12331

@ACIGSaudi

www.acig.com.sa

المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني
Allied Cooperative Insurance Group

www.acig.com.sa

سند استلام

رقم المطالبة: CL/210/5504/21/134743

* هذا السند يجب أن يكون مطبوع من نظام الشركة ولا يعياً باليد

عزيزي مقدم المطالبة : سليمان خالد عبدالله الحميد
شكراً 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 الوثيقة	تاريخ المطالبة	رقم اللوحة	رقم الإتصال	شركة التأمين
P/205/5515/20/01306351/00	09 Feb 2021 13:50 PM	أع 7730	920012331	المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني

حالة المطالبة

المستندات التي تم تقديمها مكتملة
المستندات الناقصة غير مكتملة
(تكون المعالجة خلال 3 أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)

معلومات هامة - دون إخلال بمبادئ حماية العملاء

تلتزم الشركة بتسوية 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 مصلومة خلال مدة أقصاها (5) خمسة ايام عمل من تاريخ استلام المطالبة مكتملة المستندات.
يمكن للعميل تقديم شكوى إلى إدارة الشكاوى بالشركة وذلك من خلال التواصل مع إدارة العطفة بالعملاء من خلال:

1- الاتصال على الرقم الموجه للعناية بالعملاء 920012331

2- الموقع الإلكتروني www.acig.com.sa

3- البريد الإلكتروني Customercare@acig.com.sa / Complaints@acig.com.sa

- في حال عدم تجاوب الشركة يمكن تقديم شكوى البنك المركزي السعودي من خلال إدارة حماية العملاء، وذلك باستخدام الهاتف: 8001256666 أو الموقع الإلكتروني www.Samcares.sa

ملاحظة: لا يتم التعويض عن ضريبة القيمة المضافة إلا بعد تزويدنا بفتورة بها الرقم الضريبي الخاص بشهادة سجل المنشأة في ضريبة القيمة المضافة.

الموقع الإلكتروني www.acig.com.sa

رقم الهاتف 920012331

التاريخ/الوقت: 09 Feb 2021 13:50 PM

التوقيع

اسم الفرع : مركز تعويضات المركبات الرياض

اسم الموظف : NAIF.ABUTILI

اسم البنك : مصرف الراجحي

رقم الحساب البنكي : 920012331
الخاص بمالك المركبة (IBAN)

(على العميل التأكيد من صحة رقم الاييل عند استلام هذا السند)



التأمين الهندسي
Engineering Insurance



التأمين البحري
Marine Insurance



التأمين الصحي
Medical Insurance



تأمين الحوادث العامة
General Accident Insurance



تأمين السيارات
Motor Insurance



تأمين الممتلكات
Property Insurance



تعرف على مراكزنا المنتشرة في أنحاء المملكة لخدمتك



تفضل بزيارة موقعنا الإلكتروني، لمعرفة من المزيد عن منتجاتنا وخدماتنا

www.acig.com.sa

نموذج مطالبة للمستفيد (التأمين الإلزامي على المركبات)



رقم المطالبة

بعبارة النموذج بشكل كامل

ريال سعودي

مبلغ المطالبة

رقم وثيقة تأمين المؤمن له

1. معلومات المستفيد

نوع المطالبة مرعبة إصابات حريق ممتلكات وفيات أخرى

الاسم

سليمان خالد الحميد

رقم الهوية

١٠٥٥٧٦٥٣٥٦

البريد الإلكتروني

رقم الجوال

٠٥٩٨٢٨٢٩٩٤٦

صندوق البريد /
الرمز

2. معلومات سائق المركبة

السائق هو المستفيد نعم لا

اسم السائق

عبد الرحمن خالد الحميد

رقم هوية سائق المركبة

١٧١٧٥٥٩٤٠٩

3. معلومات وتفاصيل الحادث

مدينة وموقع الحادث / تاريخ ووقت وقوع الحادث / مباحث / مساء

الرياض ضاحية

رقم تقرير الحادث

DA0802212218

مباشرة الحادث من قبل نعم الحور أخرى

رقم لوحة مركبة*
المستفيد

٧٧٢. أ ع ر

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

4. معلومات الحساب البنكي للمستفيد

أقر بأنه عند استلامه لمبلغ التعويض المستحق له وفقاً لنظاماً وفقاً للنفذات المرفقة ووفقاً لشرط الوافية وأحكامها من خلال تحويل المبلغ إلى حسابي المصرفي الموضح أدناه في بنك فإني أخطي وأبرئ شركة التأمين بشكل تام ونهائي من جميع المسؤوليات التي قد تثرب على هذه المطالبة حالياً أو مستقبلاً. كما أقر بأنه قد تم لعبوضي عن جميع المطالبات المتعلقة بهذه الواقعة.

أخطأ في كتابة رقم الحساب البنكي الخاص بالمستفيد (IBAN) لتكون من مطابقة ومقتضى الشرطانية

رقم الحساب البنكي الخاص بالمستفيد (IBAN) SA580000498608010055589

رقم الحساب البنكي الخاص بالمستفيد (IBAN)

5. إقرار وقبول

وفق قواعد جمع وتبادل المعلومات التأمينية للمركبات، وافق على منح شركة التأمين الحق في الاستعلام والإفصاح وتبادل المعلومات التأمينية مع شركة نجم لخدمات التأمين فيما يخص المطالبة التأمينية المقدمة أو المطالبات السابقة وذلك للحصول على السجل التأميني. وكذلك وافق على منح شركة نجم 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

رقم هوية مقدم المطالبة شخص آخر

١١٦٧٥٥٩٤٠٩

رقم جوال مقدم المطالبة

٠٥٥٤٦٩٩٨١٢

اسم مقدم المطالبة

عبد الرحمن خالد الحميد

الصفة النظامية

التوقيع

تاريخ ٢٠٢١/٩/٩

6. لاستعمال شركة التأمين

المستندات الناقصة

المستندات مكتملة نعم لا

التوقيع

رقم / اسم
الموظف

تاريخ 2021/12/9

مبادئ حماية العملاء

حقوق ومسؤوليات المستفيد:

١. تلتزم الشركة عند تلقي المطالبة أن تزود مقدمها بما يفيد استلامها للمطالبة.

٢. تلتزم الشركة بتسوية مبالغ المطالبات المقررة من الجهات المختصة بكل نزاهة وعدالة دون أي مساومة خلال مدة أقصاها خمسة عشر يوماً من تاريخ استلام المطالبة مكتملة المستندات.

٣. يمكن للمستفيد تقديم شكوى إلى إدارة الشكاوى بالشركة، وفي حال عدم تجاوب الشركة يمكن تقديم شكوى للبنك المركزي السعودي من خلال (ساما تهتم) وذلك باستخدام الهاتف: 8001256666 أو الموقع الإلكتروني: www.samacares.sa

٤. تلتزم الشركة بإبلاغ مُقدم المطالبة بقبول أو رفض المطالبة، وفي حال قبول المطالبة كلياً أو جزئياً تلتزم الشركة بتوضيح مبلغ التعويض وكيفية التوصل إليه، أما عند رفض المطالبة فإن الشركة تلتزم بالآتي:

أ. تزويد مُقدم المطالبة بأسباب الرفض الكُلي أو الجزئي.

ب. إبلاغ مُقدم المطالبة بإمكانية تقديم شكوى عن طريق موقع (ساما تهتم) www.samacares.sa أو تقديم دعواه إلى لجان الفصل في المنازعات والمخالفات التأمينية المنصوص عليها في المادة العشرين من نظام مراقبة شركات التأمين التعاوني للنظر فيها من قبل اللجان.

ج. تزويد مُقدم المطالبة بنسخة من الوثائق والمستندات المؤيدة لقرار الشركة في حال طلب مُقدم المطالبة ذلك من الشركة.

٥. تلتزم الشركة بتعويض المُستفيد عن أي تكاليف يتحملها نتيجة عدم استخدامها للمركبة المتضررة بسبب تأخر الشركة في تسوية المطالبة عن خمسة عشر يوماً من اكمال مستندات المطالبة.

٦. لا يحق لشركة التأمين الاستناد في احتساب التعويض على تقدير شيخ المعارض إلا في حال كانت تكلفة إصلاح المركبة تتجاوز ٥٠% من القيمة السوقية للمركبة أو ظهر من المعاينة أن المركبة تالفة ولا يمكن إصلاحها من خلال حصول العميل على نسخة من التقرير المعتمد من المعايين التابع للشركة و تتحمل شركة التأمين المصاريف المتعلقة بسحب المركبة وتقديرها.

٧. حقوقه تجاه الشركة :

أ. تسقط الحقوق الناشئة لمقدم المطالبة إذا انطوت المطالبة المقدمة على احتيال، أو استخدام المؤمن له أو السائق أو من ينوب عنهما أو مقدم المطالبة أساليب أو وسائل احتيال بغية الحصول على منفعة ، أو نتجت المسؤولية أو الضرر من جراء فعل متعمد من المؤمن له أو السائق أو مقدم المطالبة أو التواطؤ مع أي منهم، وللشركة الحق بالرجوع على أي طرف يبين مسؤوليته عن هذا الاحتيال سواءً أكان مُشاركاً أو متواطئاً ، على أن تلتزم الشركة بتعويض مقدم المطالبة إذا كان حسن النية.

ب. يخضع أي نزاع ينشأ عن هذه المطالبة للأنظمة واللوائح المعمول بها في المملكة العربية السعودية، وتختص بالفصل فيه لجان الفصل في المنازعات والمخالفات التأمينية.

ج. لا تُسمع أي دعوى ناشئة عن هذه المطالبة بعد القضاء خمس سنوات على حدوث الواقعة التي نشأت عنها الدعوى وعلم ذوي المصلحة بحدوثها ما لم يكن هناك عذر تفتنح به لجان الفصل في المنازعات والمخالفات التأمينية.

٨. لا يحق لشركة التأمين طلب مستندات إضافية غير المذكورة في سند الإستلام كإقصاء للمطالبة.

المستندات المطلوبة لتقديم المطالبة (المستفيد)

أضرار بالمركبة	ممتلكات عامة	ممتلكات خاصة	إصابة	وفاة
أ + ب	١٠ + ١	ج + ١	أ + ١١ + ١٣	أ + ١٢ + ١٣ + ١٤

البند	الرقم	المستندات المطلوبة	البند	الرقم	المستندات المطلوبة
أ	١	أصل تقرير الحادث و الكروكي	ج	٨	صورة من إثبات ملكية الممتلكات
	٢	صورة من رخصة السير (الاستمارة) لمركبة المستفيد		٩	صور لأضرار الممتلكات
	٣	صورة من هوية مالك المركبة (المستفيد)		١٠	أصل الإيصال المستلم عن أضرار الممتلكات العامة
ب	٤	رقم الحساب البنكي (الايبان) لمالك المركبة	د	١١	أصل التقرير الطبي الصادر من المستشفى في حالات الإصابات
	٥	أصل ثلاث تقديرات الورش وأصل تقدير قطع العيار / تقدير شيخ المعارض		١٢	أصل شهادة الوفاة (في حال وجود حالة وفاة)
ج	٦	أصول ثلاث تقديرات لأضرار الممتلكات		١٣	أصل صك الحكم الصادر من المحكمة
	٧	أصول فواتير البضاعة المتضررة (في حال تضرر البضاعة)		١٤	أصل صك حضر الورثة الصادر من المحكمة

بأشر
Basher



رقم الحادث: 6001073381

معلومات الحادث

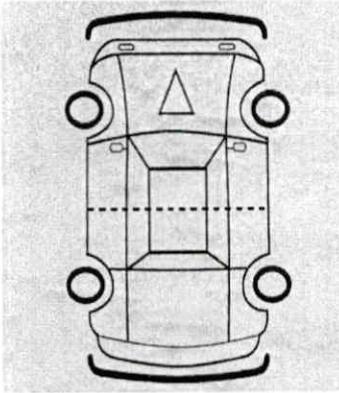
فرع المرور: قسم مرور شمال الرياض	تاريخ الحادث: 25/6/1442	وقت الحادث: 20:7	تاريخ التسجيل في النظام: 2021-02-07 20:43
حالة الحادث: تقدير	سبب الحادث: انحراف مفاجيء	نوع الحادث: صدم مركبة متحركة	
اتجاه سير الطريق: شرق	اسم الشارع: الإمام محمد بن سعود مع الملك	نوع الموقع: مستقيم	
تلفيات خاصة: سيارات	تلفيات عامة: لا يوجد	حالة الطقس: صحو	
نطاق العمران: داخل المدينة	حالة الإضاءة: واضح	حالة سطح الطريق: جاف	
وصف الحادث: بعد المعاينة اتضح ان اطرف الاول انحرف واصطدام بي اطرف الثاني			

معلومات المركبات

المركبة الأولى:

رقم اللوحة: أي س 4331

نوع التسجيل	نوع اللوحة	موديل السيارة	مكان الضرر:
فصوي	جديدة	2006	
اسم المالك	بلد اللوحة	اللون الأساسي	
احسان عبدالعزيز محمد بن حسين		ابيض	
صانع السيارة	هوية المالك	اتجاه سير المركبة	
نيسان	1001429933	شرق	
حالة الضرر	رقم الهيكل	حالة السيارة	
جانبي	JN8AS05Y26X001085	غير تالفة	
تاريخ انتهاء الاستمارة	وصف نقطة التصادم		
1443/09/12	الجانب الأيمن		
شركة التأمين	رقم بوليصة التأمين	تاريخ إنتهاء التأمين	
شركة المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني (أسيجر)	P/205/5515/20/01306351/0	19/8/1442	

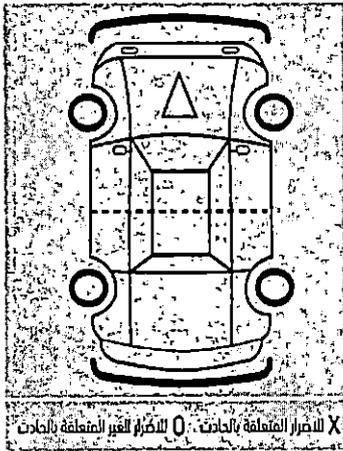


X للاضرار المتعلقة بالحادث O للاضرار الغير المتعلقة بالحادث

معلومات المركبات

المركبة الثانية

رقم اللوحة: أ ع ر 7730

 <p>مكان الضرر:</p> <p>X للضرر المتعلقة بالحداد O للضرر الغير المتعلقة بالحداد</p>	نوع التسجيل	نوع اللوحة	موديل السيارة
	خصوصي	جديدة	2006
	اسم المالك	بلد اللوحة	اللون الأساسي
	سليمان خالد عبدالله الحميد		ابيض
	صانع السيارة	هوية المالك	اتجاه سير المركبة
	نيسان	1055765356	شرق
	حالة الضرر	رقم الهيكل	حالة السيارة
	زاويه	5N1AA08AX6N709427	غير تالفة
	تاريخ انتهاء الاستمارة	وصف نقطة التصادم	
	1441/11/24	الركن الأمامي لصدام	
شركة التأمين	رقم بوليصة التأمين	تاريخ إنتهاء التأمين	
شركة الراجحي للتأمين التعاوني	P0420-MTI-TAMB-02838361	14/11/1442	

معلومات الشخص

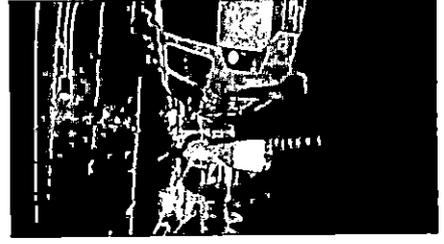
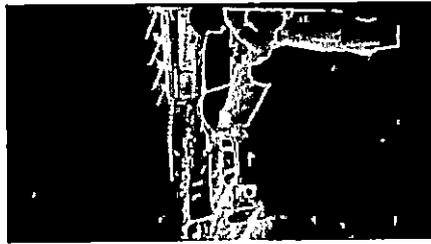
الشخص الأول

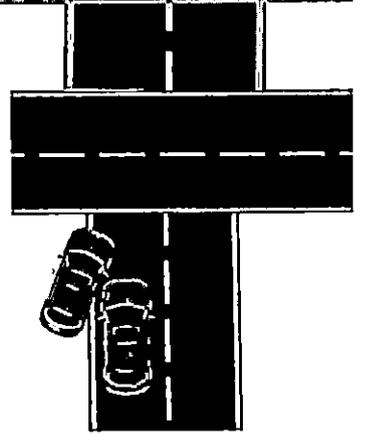
اسم الشخص: حسين عبدالعزيز محمد بن حسين	النوع: ذكر
الجنسية: سعودي	رقم الهوية: 1001429925
نوع المشاركة: سائق	لوحة السيارة: أي س 4331
الحالة الصحية: سليم	هل الشخص معترض على النسبة: لا
البنك:	رقم الايبان:
نوع الرخصة: خاصة	تاريخ انتهاء الرخصة: 1442/02/27
تاريخ الميلاد: 1400/01/08	نسبة المسؤولية: 100%
الجوال: 966598159577	اللايميل:

الشخص الثاني

اسم الشخص: عبدالرحمن خالد عبدالله الحميد	النوع: ذكر
الجنسية: سعودي	رقم الهوية: 1117559409
نوع المشاركة: سائق	لوحة السيارة: أ ع ر 7730
الحالة الصحية: سليم	هل الشخص معترض على النسبة: لا
البنك:	رقم الايبان:
نوع الرخصة: خاصة	تاريخ انتهاء الرخصة: 1443/06/26
تاريخ الميلاد: 1423/06/14	نسبة المسؤولية: 0%
الجوال: 966554699812	اللايميل:

صور الحداد







Dear Customer

عزيزي
العميل

Customer
Name:

سليمان خالد عبدالله الحميد

اسم
العميل:

National ID /
Iqama:

1055765356

رقم
الهوية/الإقامة:

According to your requests, herein belows is
your IBAN number:

حسب طلبكم تم طباعة هذا النموذج
وستجدون أدناه رقم الحساب الدولي
الخاص بكم على النحو التالي:

Account Number at Al Rajhi
Bank:

498000010006080055589

رقم الحساب لدى مصرف
الراجحي:

International Account Number
IBAN:

SA85 8000 0498 6080 1005 5589

رقم الحساب الدولي
- أبيان:

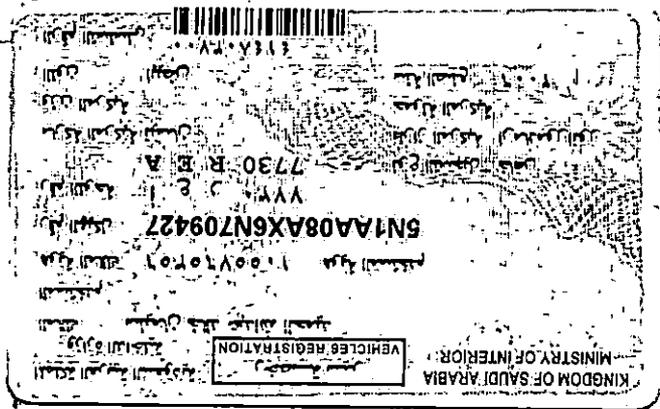
We would like to inform you that you can
use your IBAN number in the following
services:

ونود أن نلفت نظركم بأن رقم الحساب الدولي
أبيان يتم استخدامه في العمليات المصرفية
التالية:

- In receiving remittances, dividends, or salaries in your account locally or internationally.
 - In uploading IBAN number of your beneficiaries in local or international bank through E-channel of Al Rajhi Bank
- This statement was issued to customer upon his/her request without any liability on Al Rajhi Bank

- في حال استلامكم حوالة، أرباح أسهم، إيداع الراتب من خلال بنوك محلية/دولية يتم تزويد الجهة المنفذة
 - في حال أردتم حفظ بعض أرقام حسابات المستفيدين لدى البنوك المحلية أو الدولية عن طريق القنوات الإلكترونية مباشرة أفراد، صراف، الهاتف المصرفي.
- أعطي العميل/ة هذه الإفادة بناء على طلبه دون أدنى مسئولية مترتبة على مصرف الراجحي.





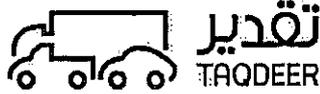
الهوية الوطنية
رقم الهوية

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
عليان بن خالد بن عبدالله العتيبة

ALHUMAIID, SULAIMAN KHALID A



No: 1055765356 الرقم
DOB: 11/11/1988 تاريخ الميلاد
DOE: 24/09/2030 تاريخ الانتهاء
1055765356 مكان الميلاد: الرياض



Youssef Ahmed Almalkey for Valuation	مركز التقدير - DA Center	تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report
Riyadh	مدينة المركز - Center City	
09/02/2021 01:24:17 PM	تاريخ الطباعة - Print Date	
08/02/2021 03:17:05 PM	تاريخ التقدير - DA Date	
08/02/2021 05:02:57 PM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA0802212218	رقم التقرير - DA Report No	
6001073381	رقم الحادث - Accident No	
Maroor	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
Maroor	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	
1/2	رقم - Pages	

اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name		المالك	معلومات المركبة Vehicle Details
سليمان خالد الحميد	1055765356	رقم الهوية / ID	
	0554699812	رقم الجوال / Mobile No	
نيسان	Other	صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	بيانات المركبة Vehicle Info
	2006 ابيض	الموديل / Model	
	RE A 7730	اللون والسنة / Color & Year	
	5N1AA08AX6N709427	رقم اللوحة / Plate No	
	yousef ahmed al malki	رقم الهيكل / Chasis No	
	1200.00	التقدير بواسطة / Estimated By	معلومات التقدير Assessment Details
	668.25	(A) Estimation Cost / التكلفة التقديرية	
	1868.25	(B) Spare Parts Cost / تكلفة قطع الغيار	
		(A+B) Total Cost / التكلفة الإجمالية	Final Estimation
سنوات ويتم حسب أجور. ا يتم حسب الديكورات من آثار الحادث ويتم حسب نسبة استهلاك على القطع لانه عمر المركبه أكثر من اليد على الصدام الأمامي			ملاحظات Comments

الدفع بواسطة Payment By	طريقة الدفع Payment Method	نسبة المسؤولية (%) Liability(%)
سليمان خالد الحميد	POS	



Youssef Ahmed Almalkey for Valuation	مركز التقدير - DA Center	تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report
Riyadh	مدينة المركز - Center City	
09/02/2021 01:24:17 PM	تاريخ الطباعة - Print Date	
08/02/2021 03:17:05 PM	تاريخ التقدير - DA Date	
08/02/2021 05:02:57 PM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA0802212218	رقم التقرير - DA Report No	
6001073381	رقم الحادث - Accident No	
Maroor	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
Maroor	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	
2/2	رقم - Pages	

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
668.25	10%	742.50	Dar Adim 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
77.50	50%	0%	155.00	1	عظمه صدام أمامي يسار 88525
122.00	50%	0%	244.00	1	ديكور أسفل شمعته نور أمامي يسار 54752
543.00	50%	0%	1086.00	1	ديكور حول الشبك الأمامي 44752