

RTA Response: The Insurance policy added successfully. Plate(26305/ABU DHABI/SIXTEENTH CATEGORY/PRIVATE) Chassis No (2FMDK3GC6DBB40261) TCF No(3190001887)-2523126783

Certificate of Motor Insurance شهادة تأمين مركبة

Motor Third Party Liability

Policy Number: 2523126783		رقم الوثيقة: 2523126783	
Name of the Participant	AHMAD KHADER TALAL HAMAD	AHMAD KHADER TALAL HAMAD	اسم المؤمن له
Traffic Code/License No	3190001887	3190001887	رقم رخصة القيادة/الرمز المروري
Address	Abu Dhabi, United Arab Emirates	أبو ظبي، الإمارات العربية المتحدة	العنوان
Methaq Reference Number	W/02/4030/2025/126783	W/02/4030/2025/126783	رقم ميثاق المرجعي
Date of Issue	23 Apr 2025 12:25	23 Apr 2025 12:25	تاريخ الإصدار
Commencement of Cover	23 Apr 2025 12:25	23 Apr 2025 12:25	تاريخ بدء التأمين
Expiry Date of Cover	22 May 2026 23:59	22 May 2026 23:59	تاريخ انتهاء التأمين
Type of Cover	Third Party Liability Only	ضد المسؤولية المدنية فقط	نوع التأمين
Make and Model of the Insured Vehicle	Ford - Edge	فورد إيدج	نوع المركبة المؤمنة
Type of Body	Four wheel drive	دفع رباعي	نوع الهيكل
Seating Capacity	5 + 1	5 + 1	عدد المقاعد
Color	Silver	فضي	اللون
Model Year / Registration Date	2013 / Apr 23, 2014	2013 / Apr 23, 2014	سنة الصنع / تاريخ التسجيل
Registration No.	00000	00000	رقم اللوحة
Type of Registration (Private/Commercial)	Private	خصوصي	نوع الترخيص - خاص / تجاري
Chassis No.	2FMDK3GC6DBB40261	2FMDK3GC6DBB40261	رقم الشاسي
Engine No.	DBB40261	DBB40261	رقم المحرك
Total Contribution(incl. VAT 5%).	AED 905.10	905.10 درهم	إجمالي قيمة الاشتراك شاملاً ضريبة القيمة المضافة
Geographical Area	United Arab Emirates	الإمارات العربية المتحدة	المنطقة الجغرافية

We hereby Certify having issued an Insurance policy as per details given above, covering the liabilities required by the Unified Motor Policy of the United Arab Emirates.

نشهد بهذا أننا قمنا بإصدار وثيقة التأمين حسب التفاصيل أعلاه، والتي تغطي المسؤوليات المطلوبة بموجب وثيقة تأمين السيارات الموحدة بدولة الإمارات العربية المتحدة.

Important Notice:

- In the event of an accident, please inform the Traffic Department and the Company immediately and obtain a police report.
- In the event of change in ownership of the vehicle, the cover will not be transferred to the buyer automatically. Please return this certificate to the Company immediately and the buyer must arrange for new cover.
- Subject otherwise to the terms, conditions, exclusions and limitations of the Unified Motor Policy in use.

ملاحظة هامة:

- في حالة وقوع حادث، بادر فوراً لإبلاغ شرطة المرور ومراجعة شركة التأمين واحصل على تقرير الحادث.
- في حالة نقل ملكية مركبة فإن التغطية التأمينية لا تنتقل آلياً للمالك الجديد الرجاء إعادة شهادة التأمين للشركة فوراً وعلى المالك الجديد القيام بإجراءات الحصول على تغطيته الجديدة.
- أحكام وشروط هذه الوثيقة تخضع لأحكام وشروط البوليصة الموحدة في دولة الإمارات العربية المتحدة.
- بموجب هذا الاتفاق أصرح ووافق على أن قيمة الاشتراك المذكورة في وثيقة التأمين هذه لا تشمل ضريبة القيمة المضافة. وإذا تم تطبيق ضريبة القيمة المضافة على هذه الوثيقة سواء بقر مستقبلي أو بقر رجعي اعتباراً من تاريخ تطبيق ضريبة القيمة المضافة (أي في 1 يناير 2018)، فسيشمل المشترك قيمة هذه الضريبة بالكامل. ويحتفظ المؤمن بالحق في تحصيلها وفقاً للوائح واللوائح المعمول بها في ضريبة القيمة المضافة في دولة الإمارات العربية المتحدة.

التاريخ 23 Apr 2025 12:25

For and On behalf of Methaq Takaful Insurance Company
ميثاق للتأمين التكاملي

شهادة تأمين مركبة

Debit Note

Third Party Liability

Doc Number:	DN-8840-25074029	Doc Date:	23-04-2025	Branch:	88	Producer:	Avon Insurance Brokers LLC
Intermediary Code:	1200000064						
Intermediary Name:	Avon Insurance Brokers LLC						
Address:							
Tax Registration Number:	100000232700003						
Please note that we have DEBITED your account as follows:							
Description				Amount in AED			
Being Policy Contribution				862.00			
VAT 5%				43.10			
Participant Name:	AHMAD KHADER TALAL HAMAD						
Insurance Policy No:	2523126783						
Methaq Reference Number:	W/02/4030/2025/126783						
Period of Insurance:	From: 23 Apr 2025 12:25 To: 22 May 2026 23:59						
Policy Type:	Motor Third Party Liability						
Net due to us				905.10			
AED Nine Hundred Five only							
Authorised Signatory							

Tax Invoice

Invoice Number:	DN-8840-25074029	Doc Date:	23-04-2025	Policy No:	W/02/4030/2025/126783
TRN :	100000232700003				
Tel No :					
Email :					
To :	AHMAD KHADER TALAL HAMAD				
TRN :					
Insured :	AHMAD KHADER TALAL HAMAD				
Insured TRN :	000				
Please note that we have DEBITED your account number 1200000064 as follows:					
Description				Amount in AED	
Being Policy Contribution				862.00	
VAT 5%				43.10	
Net due to us				905.10	
AED Nine Hundred Five only					
Authorised Signatory					