

RTA Response: The Insurance policy added successfully. Plate(65938/SHARJAH/SECOND CATEGORY/PRIVATE) Chassis No (JTHBE96S070018319) TCF No(3070472543)-2523126827

Certificate of Motor Insurance شهادة تأمين مركبة

Motor Third Party Liability

| Policy Number: 2523126827 | | رقم الوثيقة: 2523126827 | |
|---|-------------------------------|-----------------------------------|--|
| Name of the Participant | MUBASHAR ALI FARZAND ALI | MUBASHAR ALI FARZAND ALI | اسم المؤمن له |
| Traffic Code/License No | 3070472543 | 3070472543 | رقم رخصة القيادة/الرمز المروري |
| Address | Sharjah, United Arab Emirates | الشارقة، الإمارات العربية المتحدة | العنوان |
| Methaq Reference Number | W/02/4030/2025/126827 | W/02/4030/2025/126827 | رقم ميثاق المرجعي |
| Date of Issue | 23 Apr 2025 12:48 | 23 Apr 2025 12:48 | تاريخ الإصدار |
| Commencement of Cover | 23 Apr 2025 12:48 | 23 Apr 2025 12:48 | 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 | Lexus - GS 350 | لكزس جي أس 350 | نوع المركبة المؤمنة |
| Type of Body | Saloon | صالون | نوع الهيكل |
| Seating Capacity | 5 + 1 | 5 + 1 | عدد المقاعد |
| Color | White | أبيض | اللون |
| Model Year / Registration Date | 2007 / Jan 01, 2007 | 2007 / Jan 01, 2007 | سنة الصنع / تاريخ التسجيل |
| Registration No. | 65938 | 65938 | رقم اللوحة |
| Type of Registration (Private/Commercial) | Private | خصوصي | نوع الترخيص - خاص / تجاري |
| Chassis No. | JTHBE96S070018319 | JTHBE96S070018319 | رقم الشاسي |
| Engine No. | 0000 | 0000 | رقم المحرك |
| Total Contribution(incl. VAT 5%). | AED 737.10 | 737.10 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 بقرر مستقبلي أو بقرر رجعي اعتباراً من تاريخ تطبيق ضريبة القيمة المضافة (أي في 1 يناير 2018)، فسيتمثل 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 12:48



For and On behalf of Methaq Takaful Insurance Company

ميثاق للتأمين التكاملي

Tax Invoice

| | | | | | |
|--|--------------------------|------------------|------------|----------------------|-----------------------|
| Invoice Number: | DN-8840-25074123 | Doc Date: | 23-04-2025 | Policy No: | W/02/4030/2025/126827 |
| TRN : | 100000232700003 | | | | |
| Tel No : | | | | | |
| Email : | | | | | |
| To : | MUBASHAR ALI FARZAND ALI | | | | |
| TRN : | | | | | |
| Insured : | MUBASHAR ALI FARZAND ALI | | | | |
| Insured TRN : | 0 | | | | |
| Please note that we have DEBITED your account number 1200000064 as follows: | | | | | |
| Description | | | | Amount in AED | |
| Being Policy Contribution | | | | 702.00 | |
| VAT 5% | | | | 35.10 | |
| Net due to us | | | | 737.10 | |
| AED Seven Hundred Thirty Seven only | | | | | |
| Authorised Signatory | | | | | |