

TAX INVOICE

ADAMJEE INSURANCE COMPANY LIMITED		TAX INVOICE NO:10044864	NAME OF INSURED : CHILLOUT RESTAURANT
ADDRESS : Dubai Branch,Unit No. 301,302, 3rd Floor, One Business Bay Building P.O. Box 4256 Dubai - United Arab Emirates			P.O.BOX : 242972
VAT REGISTRATION NO :100000253300003			AGENT/BROKER : AB00000273
			AGENT VAT REG NO: 273
REFERENCE NO : 2510039449		CUSTOMER : CHILLOUT RESTAURANT CUST VAT REG NO : 000 SUM INSURED : AED .00 TOTAL PREMIUM : AED 1,060.50	
POLICY NO : P-2504-10-1012-039449			
ENDORSMENT NO :			
POLICY TYPE : Third Party Liability Only			
CERTIFICATE NO :			
DATE OF ISSUE : 23/04/2025 15:52			

PERIOD OF INSURANCE : FROM 23/04/2025 00:00 TO 22/05/2026 23:59 Hrs

Specification of Insured Vehicle(s)

رقم التسجيل Registration No	رقم الشاسية Chassis No	رقم المحرك Engine No	قوة المحرك بالاحصنة Horse Power	لون السيارة Colour of Vehicle	الوزن بالطن Tonnage
Um Al Quwain	KMHWG81R39U099 285	G4KG8A954393	0	WHITE	
شكل الهيكل Vehicle Body Type	الغرض من الترخيص Use of Vehicle	النوع والطراز Make & Model	سنة الصنع Year of Manufacture	عدد الركاب بما فيهم السائق Seating Capacity	لون اللوحة Plate Colour
SUV	PRIVATE	HYUNDAI H1	2009	6	

Premium Details (Including Commission & all allowance):

Description	Amount (in AED)
Third Party Property Damage Cover (Unit Price)	1,000.000
Roadside Assistance Cover (BattMobile) Toll free & WhatsApp : 80078278 (Unit Price)	10.000
Premium Excluding VAT Amount :	1,010.000
VAT@5%	50.500
Net Premium : Premium Including VAT Amount :	1,060.500
THE SUM OF AED - ONE THOUSAND SIXTY AND FIFTY FILS ONLY	



For and behalf of Adamjee Insurance Company Limited

Authorized Insurer

REFERENCE NO : 2510039449	2510039449 :	رقم المرجع
POLICY NO : P-2504-10-1012-039449	P-2504-10-1012-039449 :	وذلك بموجب أحكام شروط عقد التأمين رقم
NAME OF INSURED : CHILLOUT RESTAURANT	CHILLOUT RESTAURANT :	اسم المؤمن له
ADDRESS : P.O.Box - 242972,0	P.O.Box - 242972,0 :	العنوان صندوق البريد
CONTACT NO : 0508463424	0508463424 :	رقم الهاتف
DATE OF ISSUE : 23/04/2025 15:52 Hrs	23/04/2025 15:52 Hrs :	تاريخ الإصدار
AGENT/BROKER : AB00000273	AB00000273 :	العميل/الوسيط

PERIOD OF INSURANCE: FROM 23/04/2025 15:52 Hrs TO 22/05/2026 23:59 22/05/2026 23:59 : 23/04/2025 15:52 Hrs : 23/04/2025 15:52 Hrs : 23/04/2025 15:52 Hrs

Specification of Insured Vehicle(s) صاف المركبه

رقم التسجيل Registration No	رقم الشاسية Chassis No	رقم المحرك Engine No	قوة المحرك بالاحصنة Horse Power	لون السيارة Colour of Vehicle	الوزن بالطن Tonnage
أم القيوين	KMHWG81R39U099285	G4KG8A954393	0	أبيض	
شكل الهيكل Vehicle Body Type	الغرض من الترخيص Use of Vehicle	النوع والطراز Make & Model	سنة الصنع Year of Manufacture	عدد الركاب بما فيهم السائق Seating Capacity	لون اللوحة Plate Colour
SUV	خصوصي	هايونداي H1	2009	6	

Total Insurance Premium (Including Commission & all allowance) :1,010.00 AED

جمالي قسط التأمين 1,010.00 درهم اماراتي

VAT@5% : 50.50 AED

50.50 درهم اماراتي

Premium Payable : 1,060.50 AED

1,060.50 درهم اماراتي

Cover Details : تفاصيل التغطيات

1. Third Party Property Damage Cover	تغطية الأضرار بممتلكات الغير	4. Personal Accident Cover for Passenger Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	حادث الشخصى للركاب تطبيق عليه البند 3.4 من القسم الثالث 3.3 رقم
2. Third Party Bodily Injury	الإصابات الجسدية للطرف الثالث	5. Roadside Assistance Cover (BattMobile) Toll free & WhatsApp : 80078278	ممن المساعدة الطريق
3. Personal Accident Cover for Driver Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	الحادث الشخصى للسائق تطبيق عليه 3.4 من القسم الثالث 3.3 البند رقم		

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

الحدود الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة

ملاحظات هامة:

يحمل المؤمن له أو السائق عشرة % من قيمة التعويض إذا كان عمر السائق وقت الحادث أقل من 25 سنة من المفهوم والمتفق عليه أن مسؤولية الشركة المؤمن لديها عن الأضرار الحاصلة للغير - الوفاة أو الإذى الجسدي "غير محدود" عن كل طلب أو سلسلة من المطالبات الناشئة عن حادثه واحدة - للممتلكات المادية 2,000,000.00 درهم عن كل طلب أو سلسلة من المطالبات الناشئة عن حادثه واحدة - بقر المؤمن له بأنه قد اطع على الشروط الهامة من عقد التأمين بظاهر هذه الوثيقة باعتبارها ايضاحا لما ورد في هذا الشأن لعقد التأمين وبناء عليه فاتته من المتفق عليه صراحة بين الطرفين العقد بان (أى المؤمن له) قد قبل عند التعاقد بان حقه في المطالبة بالتعويض عن أى حادث بموجب عقد التأمين يسقط إذا لم يستوفي الإجراءات استيفاء كما ملا - د - هذا التأمين لا يغطي أى خسائر/ ضرر/ مسؤولية تطرأ خلال عملية التحميل /أو التنزيل أو بسبب استخدام الآلية في عمل تجاري أو نتيجة لأي خطر في موقع العمل هذا التأمين لا يشمل حوادث خارج الطريق



INSURED SIGNATURE : توقيع المؤمن له أو طالب التأمين

ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة

DATE & TIME OF PRINT : 23/04/2025 16:12 Hrs

تاريخ ووقت الإصدار

The Insurance policy added successfully.Plate(97102/UMM AL QUWAIN/A/PRIVATE) Chassis No(KMHWG81R39U099285) TCF No(5240002760)

شروط واستثناءات هامة من عقد التأمين

- لا: يقوم المؤمن له بإبلاغ الشركة المؤمن لديها لدى وقوع أي حادث فور وقوعه ليستسنى للشركة اتخاذ الإجراءات اللازمة في حينه
يا: على المؤمن له أن يستحصل على تقرير شرطة في مكان وقوع الحادث كما ويقر بالتزامه بإبلاغ الشركة بتاريخ ومكان المحكمة
ى: قد تنظر أي دعوة متعلقة بالحادث قبل تاريخ الجلسة بوقت كاف
ترتب على اغفال المؤمن له إخطار الشركة سقوط حقه في مطالبتها بما قد يحكم به أيا كان ومهما بلغت قيمته
ثا: ليس للمؤمن له أن يقوم بإجراء أي اعتراف أو عرض أو وعد أو تادية أي تسوية بالنسبة لأي حادث قبل استحصال موافقة تحريرية من الشركة
مالي قسط التأمين
بعاً: يسقط حق المؤمن في التعويض ويحق للمؤمن لديه أن يرجع على المؤمن له بما يكون قد أداه من تعويض في الحالات الآتية
إذا ثبت أن التأمين كان قد عقد بناء على المعلومات من المؤمن من شأنها أن تبطل عقد التأمين أم من شأنها ألا تخوله أي حقوق
تقصاضه أو بسبب غش المؤمن أو تضليله أو بسبب عم كشفه عن حقيقة جهرية تؤثر في قرار المؤمن لديه بقبول التأمين أو بتقرير المبلغ الذي يمكن أن يقابل التأمين به
إشعار بضرية القيمة المضافة F
- إذا ثبت أن قائد المركبة المؤمن وأي شخص آخر يقودها بموافقة غير حائز على رخصة قيادة محلية سارية المفعول لقيادة السيارة
يقود السيارة بترخيص لا يشمل الغرض المرخصة له السيارة
- إذا كان قائد المركبة سواء المؤمن أو أي شخص آخر سمح له بقيادتها مخمورا أو تحت فعل أي مادة تؤثر على الوعي أو التفكير
- إذا ثبت أن الوفاة أو الإصابة البدنية قد نشأت عن عمل ارتكبه المؤمن عن إرادة وسبق الإصرار
- إذا لم يتخذ المؤمن أو أي المؤمن أو أي شخص آخر سمح له بحراستها أو قيادتها جميع الاحتياطات المعقولة للمحافظة على السيارة في حالة صالحة للاستعمال
جنب الشك، كافة مبالغ الأقساط المذكورة بهذه الوثيقة بدون ضريبة القيمة المضافة (ضريبة القيمة المضافة وأي ضريبة أخرى). ضريبة القيمة المضافة وأي ضريبة أخرى مطبقة حالياً أو F_1
(بأية) أ) ببوليصه التأمين هذه أو) ب التي ستكون مطبقة فيما يتعلق
امسا: الشركة غير ملزمة بتسليم السيارة في مكانها
ادسا: الحدود الجغرافية : دولة الإمارات العربية المتحدة

ط لتأجير السيارات لوتاجير الحافلات ونقل الركاب

شروط الاضافية تعتبر جزءا من وثيقة التأمين هذه :

- لا يجوز تأجير السيارة لأي شخص يقل عمره عن 25 سنة
- لا يجوز تأجير السيارة لأي شخص لا يحمل رخصة سواقة مضت على حصوله لها مدة سنة
- لا تعتبر شركة ادماجى مسؤولة عن تعويض المؤمن له عن خسارة لإيجار السيارة
- لا تعتبر شركة ادماجى مسؤولة عن اصلاح السيارة في الوكالة
- فيما يخص بالباصات لا تعتبر الشركة مسؤولة عن التعويض في حالة قيادة السيارة وقت الحادث من قبل الشخص لم يرد اسمه في البوليصة

NAME OF INSURED	: CHILLOUT RESTAURANT	REFERENCE NO	: 2510039449
ADDRESS	: P.O.Box - 242972,0	POLICY NO	: P-2504-10-1012-039449
BANK NAME	:	CERTIFICATE NO	:
AGENT/BROKER	: Reliance Insurance Brokers	DATE OF ISSUE	: 23/04/2025 15:52 Hrs
CUSTOMER	: CHILLOUT RESTAURANT	TOTAL PREMIUM (Including Commission & all allowance)	: AED 1,010.00
		VAT@5%	: AED 50.50
		Premium Payable	: AED 1,060.50

PERIOD OF INSURANCE : FROM 23/04/2025 15:52 Hrs TO 22/05/2026 23:59 Hrs

Specification of Insured Vehicle(s)

رقم التسجيل Registration No	رقم الشاسية Chassis No	رقم المحرك Engine No	قوة المحرك بالاحصنة Horse Power	لون السيارة Colour of Vehicle	الوزن بالطن Tonnage
Um Al Quwain	KMHWG81R39U099285	G4KG8A954393	0	WHITE	
شكل الهيكل Vehicle Body Type	الغرض من الترخيص Use of Vehicle	النوع والطراز Make & Model	سنة الصنع Year of Manufacture	عدد الركاب بما فيهم السائق Seating Capacity	لون اللوحة Plate Colour
SUV	PRIVATE	HYUNDAI H1	2009	6	

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

الحدود الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة

Limit of Liability :

1. The Company's maximum liability in respect of paragraph (a) of clause 1 of Section 2 in respect of any one claim or series of claims resulting from one accident is the sum awarded by the court whatever it may be.
2. The Company's maximum liability in respect of Paragraph (b) of Clause 1 of Section 2 in respect of any one claim or series of Claims resulting from One accident is AED 2,000,000.00

تحديد المسؤولية :
أ - الحد الأقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة للفقرة الف من البند الأول من الفصل الثاني عن اية مطالبة أو جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد هو قيمة ما يحكم به قضائياً من تعويض مهما بلغت قيمته
ب - الحد الأقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة للفقرة باء من البند الأول من الفصل الثاني عن اية مطالبة أو جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد درهم 2,000,000.00 اماراتى

Licensed Driver :

The Insured or any person driving with his permission provided that the person driving holds a license for that vehicle in accordance with the traffic laws and regulations and not had his license withdrawn by order of a court of law or traffic regulations.

لسائق المرخص له :
المؤمن له أو أى شخص يقود السيارة باذن أو امر المؤمن له بشرط ان يكون السائق مرخصاً له بقيادة السيارة طبقاً لقانون السير والمرور والقوانين واللوائح الأخرى وتن لا يكون الترخيص الممنوح له قد الغى بأمر من المحكمة أو بمقتضى قوانين ولوائح المرور

Limitations of Use :

The Insured must not use the vehicle except for the purpose for which it is licensed.

يود الاستعمال :
يجب على المؤمن له الا يستعمل السيارة الا لغرض المرخص من اجله

1 Third Party Property Damage Cover	تغطية الأضرار بملكات الغير	4 Personal Accident Cover for Passenger Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	الحادث الشخصى للركاب تطبق عليه البند و 3.4 من القسم الثالث 3.3 رقم
2 Third Party Bodily Injury	الإصابات الجسدية للطرف الثالث	5 Roadside Assistance Cover (BattMobile) Toll free & WhatsApp : 80078278	تامين المساعدة الطريق
3 Personal Accident Cover for Driver Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	الحادث الشخصى للسائق يطبق عليه و 3.4 من القسم الثالث 3.3 البند رقم		

Clause Title :

REFER POLICY WORDING FOR FULL COVERAGES AND EXCLUSIONS Disclaimer: Please print Motor Unified Policy from the below link: <https://adamjeeinsurance.ae/wp-content/uploads/2023/03/Terms and Conditions.pdf>

الرجاء مراجعة بنود واحكام التغطية والاستثناءات فى الوثيقة

DATE & TIME OF PRINT : 23/04/2025 16:12 Hrs تاريخ وقت الاصدار : ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة

The Insurance policy added successfully.Plate(97102/UMM AL QUWAIN/A/PRIVATE) Chassis No(KMHWG81R39U099285) TCF No(5240002760)