

Motor Insurance Policy

جدول التأمين على المركبات

			ى المركباد		, 03	•		
Policy Details							تفاصيل وثيقة التأمين	
Policy No		30/1/2/20	25/1032			رقم وثيقة التأمين		
Policy Type	Motor Third Party Liability Takaful					ضد المسؤولية المدنية فقط	التغطية / نوع التأمين	
Policy Period	From 23/04/2025 To 22/05/2026						مدة التأمين	
Policy Premium Includes VAT	714 AED						قسط التأمين شامل الضريبة	
المؤمن Insurance Details								
Insurance Name	BILAL MUSTAFA MOHAMMAD			BI	LAL I	MUSTAFA MOHAMMAD	اسم المؤمن له	
Contact Number/ P. O Box		050846	63424/			رقم التواصل/صندوق البريد		
Traffic Number		61400	18854			رقم الرمز المروري		
Vehicle Details						تفاصيل السيارة		
Make of Vheicle	Lexus GS 300					لكزس جي اس 300	نوع المركبة	
Type of Body /Cylinders	Saloon 6 Cylinder			صالون سلندر6			نوع هيكل المركبة/السلندر	
Color:	GOLDEN					ذهبي	اللون	
Use of Vehicle	Private					خصوصي	صنف اللوحة	
Registration Number	66955		رقم اللوحة	Seats + driver		4	عدد المقاعد يشمل السائق	
Year of Model	1999		سنة الصنع	Weight (kg)			وزن المركبة	
Chassis No	JT8BD68S5X0077087					•	رقم الشاسيه	
Engine No		NO				رقم المحرك		
Cover Details							تفاصيل التغطية	
Third Party Property damage AED 2,000,000/-			Yes			المسؤولية تجاه أضرار ممتلكات الطرف الثالث لحد اقصى -/		
Geographical Cover : United Arab Emirates			Yes			2,000,000در هم الحدود الجغرافية : الامارات العربية المتحدة		
24 Hours Accident Recovery			Yes			خدمة سحب المركبة في حالة الاعطال والحوادث على مدار 24 ساعه		
Emergency Vehicle Towing Service			Yes			خدمة قطر المركبات في حالات الطؤاري		
Battery Boost Service			Yes			خدمة تحسين اداء البطارية		
Flat Tire Service			Ye				خدمة الاطارات المفرغة	
Toll Free Number for Roadside-Assistance			Yes			الرقم المجاني لخدمة المساعدة على الطريق -600575751		
600575751	163 000373731- (3.5)				الراغ المعبائي للسفاء المعددات على السر			
Special Conditions							شر و ط خاصة	
It is hereby declared and agreed th	at the under-mentioned ve	hicle is	covered	فة الموحدة	يها الوثية	مغطاة لدينا ضد الأخطار التى نصت علم	تشهد الشركة بأن المركبة المذكورة أوصافها أدناه	
with us as per the Terms, condition					، وثائق الْتَأمين على السيّاراتُّ و تعديلاته	وفقًا للقرار الوزاري رقم (54) لَسْنَةُ 1987 بشأز		
Policy in accordance with the Minis	37.							
لايد المسؤولية Limit of Liability as expressed hereunder								
التعديد المسووية الشركة بالنسبة للفقرة (أ) منالبند (1) من الفصل الثاني من أية مطالبة أو جملة (1) The company's maximum liability in respect of Paragraph (a) of clause (1) من الفصل الثاني من أية مطالبة أو جملة (1) الحد الأقصى لمسؤلية الشركة بالنسبة للفقرة (أ) منالبند (1) من الفصل الثاني من أية مطالبة أو جملة (1)								
- المصدر المعلق								
from one accident is the sum awarded by the court whatever it may be.								
					-2 الحد الأقصى لمسؤلية الشركة بالنسبة للفقرة (ب) من البند (1) من الفصل الثاني من أية مطالبة أو جملة مطالبات نشأت عن حادث 2,000,000 در هم			
Section Two in respect of any one claim or series of claims resulting from one accident is Dhs. 2.000.000 درهم							مطابات نسات عل کانت 2,000,000 در هم	
ص يقو د المركبة بإذن أو بأمر المؤمن له بشرط أن يكون Licensed Driver: The Covered Member or any person driving with his permission provided that the person driving holds a license for that vehicle in accordance with							السائق المرخص له: المؤمن له او اي شخص السائق المرخص له: المؤمن له او اي شخص	
مرخصا له بقيادة المركبة طبقاً لقانون السير و المرور و القوانين واللوائح الأخرى وأن لا يكون الموتود و القوانين واللوائح الأخرى وأن لا يكون (المحتمة الله بقيادة المركبة طبقاً لقانون السير و الموتود له يورانين والوائح المرور. و القوانين ولوائح المرور.								
بص الممتوع به قد العي بهر من المحكمة أو بمقطعي قواتين وتواقع المرور. والمعالم المركبة إلا الغرض المركبة إلا الغرض المركبة إلا الغرض المركبة إلا الغرض المركبة المؤمن له أن لايستعمل المركبة العربية المؤمن ألم المركبة العربية العربية المؤمن ألم المركبة العربية العربية العربية المؤمن المركبة العربية ال								
Limitations of Use: The Covered member must not use the vehicle except for the								
purpose for which it was licensed.								
Lead all the terms and evaluations of the policy and have							Naza multani ti sare ti e tri	
I read all the terms and exclusions of the policy and have agreed to it Signature of Covered Members						ت على كافة شروط واستثناءات وثيقة التأمين ووافقت عليها		
			Signa	iture				