www.methaq.ae

RTA Response: 3001: Your insurance policy information has been successfully uploaded to RTA. The vehicle chassis number is JHMCP26398C422668 with plate number 59394 Private R. The policy details are-PolicyNo: 2523127576, insuranceType: Third Party, policyStartDate: 23-04-2025, policyExpiryDate: 22-05-2026, ModelYear: 2008. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.



## شهادة تأمين مركبة **Certificate of Motor Insurance**

## **Motor Third Party Liability**

Policy Number: 2523127576		رقم الوثيقة: 2523127576		
Name of the Participant	QUTABUDDIN GULAM UD DIN	QUTABUDDIN GULAM UD DIN	اسم المؤمن له	
Traffic Code/License No	16849173	16849173	رقم رخصة القيادة/الرمز المرورى	
Address	Dubai, United Arab Emirates	دبى الامارات العربية المتحدة	الحنوان	
Methaq Reference Number	W/02/4030/2025/127576	W/02/4030/2025/127576	رقم مينَّاق المرجعي	
Date of Issue	23 Apr 2025 21:04	23 Apr 2025 21:04	تاريخ الإصدار	
Commencement of Cover	23 Apr 2025 21:04	23 Apr 2025 21:04	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 فقظ	نوع التأمين	
Make and Model of the Insured Vehicle	Honda - Accord	هوندا أكورد	نوع المركبة المؤمنة	
Type of Body	Saloon	مىالون	نوع الهيكل	
Seating Capacity	5+1	5+1	عدد المقاعد	
Color	Golden	ذهبي	اللون	
Model Year / Registration Date	2008 / Jan 01, 2008	2008 / Jan 01, 2008	سنة الصنع/ تاريخ التسجيل	
Registration No.	00000	00000	رقم اللوحة	
Type of Registration (Private/Commercial)	Private	خصوصتي	نوع الترخيص - خاص / تجاري	
Chassis No.	JHMCP26398C422668	JHMCP26398C422668	رقم الشاسي	
Engine No.	K24Z21923180	K24Z21923180	رقم المحرك	
Total Contribution(incl. VAT 5%).	AED 653.10	653.10 درهم	إجمالي قيمة الإشتراك 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 reqired by the Unified Motor Policy of the United Arab Emirates.

نسَّهد بهذا أننا قمنا بإصدار وتُبقة التَّأمين حسب التفاصيل أعلاه، والتي تغطي المسئوليات المطلوبة بموجب

## Important Notice:

- 1. In the event of an accident, please inform the Traffic Department and the Company immediately and obtain a police report.
- 2. 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
- Subject otherwise to the terms, conditions, exclusions and limitations of the Unified Motor Policy in use.

وتيقة تأمين السيارات الموحدة بدولة الإمارات العربيةالمتحدة

- في حالة وقوع حادث، بادر فورا لإبلاغ شرطة المرور و مراجعة شركة التأمين واحصل على نقرير الحادث
- في حالة نقل ملكية مركبة فإن التغطية التأمينية لا تتنقل آليا للمالك الجديد الرجاء إعادة شهادة التَّأْمِين للسَّركة فورا وعلى ألَّمالك الجديد القيَّام بإجراءاتُ الحصول على تعطينُه الْجديدة
- أحكام وسروط هذه الوئسقة تخضع لأحكام وسروط البوليصة الموحد في دولة الإمارات العربية المتحدة
- العربيه الملحده 4. بموجب هذا الانقاق أصرح و أوافق على أن قيمة الاستراك المذكورة في وتبقة التأمين هذه لا تشمل ضربية القيمة المضافة. و إذا تم تطبيق ضربية القيمة المضافة على هذه الوتيقة سواء بائتر مستقبلي أو بَائتر رجعي اعتبارًا من تاريخ تطبيق ضريية القيمة المضافة (أي في 1 يتأبور 2018)، فسيتحمل المشترك قيمة هذه الضريية بالكامل. ويحتفظ المؤمن بالحق في تحصيلها وفقا للقوانين واللوائح المعمول بها في ضريبة القيمة المضافة في دولة الامارات العربية

التاريخ 23 Apr 2025 21:04

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

Abu Dhabi: Delma 13th St,Behind Judicial Court, Opp:Al Fara'a Corporate Tower, Building Number: C54, P.O. Box 32774, Ph: +971 2 6565 334, Fax: +971 2 6565 334 Dubai:Nouf Tower Plot No 126-129 One Business Village Port Saeed Deira P.O. Box 186964 Dubai: ILAF Tel: +971 4 2601 601 Fax: +971 4 2601 600

www.methaq.ae



## Tax Invoice

Invoice Number:	DN-8840-25075991	Doc Date: 23-04-2025	Policy No:	W/02/4030/2025/127576			
TRN:	100000232700003						
Tel No :							
Email :							
To:	QUTABUDDIN GULAM UD DIN						
TRN:							
Insured :	QUTABUDDIN GULAM UD DIN						
Insured TRN:	0						
Please note that we have DEBITED your account number 1200000064 as follows:							
Description				Amount in AED			
Being Policy Contribution VAT 5%					622.00 31.10		
VAI 570					31.10		
		Net due to us			653.10		
AED Six Hundred Fifty Three only							
Authorised Signat	ory						