

جدول بيانات المركبة المؤمن عليها في وثيقة تأمين MOTOR INSURANCE POLICY SCHEDULE

Policy number

300/4101/44/25/004332

رقم الوثيقة

Insured	شركة ظفر ومهزار للنقل ذ.م.م ZAFAR AND MAHZAR TRANSPORT LLC			اسم المؤمن له
Mortgaged To	جهة الرهن	TCF no	50098974	الرمز المروري
Address	DUBAI	العنوان	Mobile no	050-8463424
Policy Ref	M3000125004332	مرجع الوثيقة	Email	Insbest93@gmail.com
Motor Class	TP	نوع التأمين	Product Plan	Standard - Third Party Liability
Total Premium(Including VAT)	AED 1,207.50			قيمة القسط شاملاً الضريبة
Period of Insurance	24/04/2025 10:29:16 - 23/05/2026 23:59:59			مدة التأمين

Specification of Insured Vehicle				بيانات المركبة المؤمن عليها
Make Model Spec Year	ISUZU REWARD NP 2017			نوع المركبة
Sum Insured	Not Applicable	قيمة المركبة	Reg Type	Private
Body Type	Pick Up	شكل الهيكل	Reg Area	Dubai
Cylinders	V4	اسطوانات المحرك	Reg Date	
Seating Capacity	3	عدد الركاب بالسائق	Reg no/Code	81431 / Z
Weight	3 Tons	الوزن	Chassis	JAMKP34H9H7P12090
Colour	White	اللون	Engine no	672279

Limit of Liability		حدود المسؤولية المدنية
The Company's maximum liability in respect of paragraph (a) of Clause 1 of Section II 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.		الحد الأقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة للفقرة (1) من البند (1) من الفصل الثاني عن أية مطالبة أو جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد هو قيمة ما يحكم به قضائياً من تعويض مهما بلغت قيمته
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holds a license for that vehicle in accordance with the traffic laws and regulations and has not had his license withdrawn by order of a court of law or traffic regulations.		السائق المرخص له: المؤمن له أو أي شخص يقود السيارة بإذن أو أمر المؤمن له بشرط أن يكون السائق مرخصاً له بقيادة السيارة طبقاً لقانون السير والمرور والقوانين واللوائح الأخرى وأن لا يكون الترخيص الممنوح له قد ألغي بأمر من المحكمة أو بمقتضى قوانين ولوائح المرور
Limitation of use: the insured must not use the vehicle except for the purpose for which it is licensed		قيود الاستعمال: يجب على المؤمن له ألا يستعمل السيارة إلا للغرض المرخص من أجله

Geographical Area	الإمارات العربية المتحدة United Arab Emirates	الحدود الجغرافية
-------------------	--	------------------

Coverage Summary			ملخص التغطية
Third Party Bodily Injury	Unlimited		الإصابات الجسدية للطرف الثالث
Third Party Property Damage	AED 2,000,000.00		الخسائر المادية للطرف الثالث
Ambulance Cover	AED 6,770.00		رسوم الاسعاف

Policy Conditions

شروط الوثيقة

Road Side Assistance Condition:

When road side assistance cover is opted for, it's the customer's responsibility to have the gears, steering and handbrakes released from their vehicle to avail towing service.

شروط خدمة المساعدة على الطريق
في حال طلب خدمة المساعدة على الطريق، يقع على عاتق سائق المركبة تحرير وضع ناقل الحركة أو المقود قبل اتمام عملية قطر وسحب المركبة.

Exclusions

Vehicles used for racing, rallies and speed testing/trials.
Vehicles used in transportation of explosives. Vehicles used in transportation of gases in liquid, compressed or gaseous form. Vehicles used for transporting toxic waste disposal. Vehicles used in transporting fireworks, fuses, cartridges, powder, nitro-glycerin or any explosives. Vehicles used in Airport premises.

الاستثناءات
المركبات المستخدمة في السباقات والريالي واختبارات السرعة. المركبات المستخدمة في نقل المواد شديدة الانفجار. المركبات المستخدمة في نقل الغازات في شكل سائل أو مضغوط أو غازي. المركبات المستخدمة في نقل النفايات السامة. المركبات المستخدمة في نقل الألعاب النارية أو الصمامات أو انحرطيش أو المسحوق أو النيتروجليسرين أو أي متفجرات. المركبات المستخدمة في مباني المطار

This Motor Insurance Policy Schedule must be read with your Motor Policy Booklet for Terms, Limits, Conditions and Exclusions. Please visit www.eminsco.com to download your Motor Policy Booklet and to know more about our other motor products.

يجب قراءة جدول بوليصة تأمين المركبات هذا كملحق اضافي مع كتيب بوليصة التأمين الخاصة بك للشروط والحدود www.eminsco.com والشروط والاستثناءات. يرجى زيارة لتحميل كتيب وثيقة تأمين المركبات الخاصة بك ومعرفة المزيد عن منتجاتنا الأخرى الخاصة بالسيارات

E.&O.E

Authorized Signatory



[Handwritten signature]

شهادة تأمين

INSURANCE CERTIFICATE

نشهد بأن المركبة المذكورة أوصافها أدناه، مؤمنة لدينا طبقاً لشروط الوثيقة الموحدة الصادرة عن وزارة الاقتصاد بدولة الإمارات العربية المتحدة

This is to certify that the under described vehicle has been insured with us as per the unified Motor policy of the Ministry of Economy in UAE.

Insured name	شركة ظفر ومهزار للنقل ذ.م.م ZAFAR AND MAHZAR TRANSPORT LLC	اسم المؤمن له
T.C.F no.	50098974	الرمز المروري
Policy no.	300/4101/44/25/004332	رقم الوثيقة
Policy Reference	M3000125004332	رقم مرجع الوثيقة
Endorsement No.	Not Applicable	رقم التجيير
Insurance Period	24/04/2025 10:29:16 - 23/05/2026 23:59:59	مدة التأمين
Type of Cover	Third Party Liability	نوع التأمين
Geographical Area	الإمارات العربية المتحدة United Arab Emirates	المنطقة الجغرافية
Make Model of Car	ISUZU REWARD NP 2017	نوع المركبة
Year of Manufacture	2017	سنة الصنع
Body Type	Pick Up	شكل الهيكل
Vehicle Colour	White	لون المركبة
Registration Type	Private	الغرض من الترخيص
Seating Capacity	3	عدد الركاب بالسائق
Registration no./Code	81431	رقم اللوحة / الفئة
Cylinder	V4	سعة اسطوانات
Chassis no.	JAMKP34H9H7P12090	رقم القاعدة
Engine no.	672279	رقم المحرك
Total Premium(Incl of VAT)	AED 1,207.50	قيمة القسط

(شركة الامارات للتأمين (ش.م.ع)
Emirates Insurance Company (PSC)



Handwritten signature

TAX INVOICE

From:

Emirates Insurance Company (PSC)
P.O.Box : 3856, Abu Dhabi
United Arab Emirates
TRN Number 100000473700003
Tel No. 00971 – 26440400
Email info@eminsco.com

Invoice Number BRT300/25806233
Product Third Party Liability
Date 24/04/2025 10:46:20
Policy No. 300/4101/44/25/004332
End'mnt No. Not Applicable
Branch Dubai

Details

To:

ZAFAR AND MAHZAR TRANSPORT LLC
O,DUBAI
UNITED ARAB EMIRATES
TRN Number 100279160400003
Insured ZAFAR AND MAHZAR TRANSPORT LLC
Risk Insured ISUZU REWARD NP 2017 | Chassis JAMKP34H9H7P12090 | Reg No Z/81431

A/C Number 14000218
Broker NEW SHIELD INSURANCE BROKERS
Policy From 24/04/2025 10:29:16
Policy To 23/05/2026 23:59:59

Ref	Description	Amount (AED)
1	Being Policy Premium under Third Party Liability Policy for Policy No. 300/4101/44/25/004332 .	AED 1,150.00
2	VAT 5% on Premium	AED 57.50
3	TOTAL	AED 1,207.50

Receipt Confirmation

We gratefully acknowledge receipt of **AED 1,207.50** as full and final settlement against the Invoice No. **BRT300/25806233**.
Kindly treat this as an official receipt for your records.

Payment Mode	Payment Ref No.	Payment Date	Amount	Bank Name
Payment Link	358674	24/04/2025	AED 1,207.50	

E.&O.E

Authorized Signatory



[Handwritten Signature]

Approved by : Iman NSIB | Approved at : Dubai | Approved on : 24/04/2025 10:46:20 | Printed on : 24/04/2025 10:46:20