

Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/680a66d731188-1234.pdf>نسخة دائرة المرور
ضد الفقد والتلف والمسؤولية المدنية

VAT REGISTRATION NO :100000253300003

REFERENCE NO : 2510040080	رقم المرجع : 2510040080
POLICY NO : P-2504-10-1011-040080	وذلك بموجب أحكام شروط عقد التأمين رقم P-2504-10-1011-040080
NAME OF INSURED : FARHAN TUFAIL	اسم المؤمن له FARHAN TUFAIL
BANK NAME :	جهة الرهن :
ADDRESS : P.O.Box - 0,0	العنوان صندوق البريد P.O.Box - 0,0
CONTACT NO : 0508463424	رقم الهاتف : 0508463424
DATE OF ISSUE : 24/04/2025 21:23 Hrs	تاريخ الإصدار : 24/04/2025 21:23 Hrs
AGENT/BROKER : AB00000273	المعيل/الوسيط : AB00000273

PERIOD OF INSURANCE: FROM 24/04/2025 21:23 Hrs TO 23/05/2026 23:59 23/05/2026 23:59 : 24/04/2025 21:23 Hrs : ة التأمين من :

Specification of Insured Vehicle(s) صاف المركبة

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
دبي	WP1ZZZ92ZHLA97067	NONE	0	أسود	
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	بورش كايين	2017	5	

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer :89,845.00 AED

القيمة التأمينية للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له 89,845.00 درهم إماراتي

Total Insurance Premium (Including Commission & all allowance) :2,000.00 AED

جمالي قسط التأمين 2,000.00 درهم إماراتي

VAT@5% : 100.00 AED

رؤية القيمة المضاف 100.00 درهم إماراتي

Premium Payable : 2,100.00 AED

سط التأمين الاجمالي 2,100.00 درهم إماراتي

Cover Details : تفاصيل التغطيات

1. Own Damage Cover	الاضرار بالملكات الخاصة	5. Personal Accident Cover for Passenger Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	لحادث الشخصى للركاب تطبيق عليه البند 3.4 من القسم الثالث 3.3 رقم
2. Third Party Bodily Injury	الإصابات الجسدية للطرف الثالث	6. Windscreen Cover	حماية الزجاج الامامى
3. Third Party Property Damage Cover	تغطية الأضرار بملكات الغير	7. Natural Calamity Cover	مبن ضد العوامل الطبيعية
4. Personal Accident Cover for Driver Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	لحادث الشخصى للسائق تطبيق عليه 3.4 من القسم الثالث 3.3 البند رقم	8. Roadside Assistance Cover (BattMobile) Toll free & WhatsApp : 80078278	مبن المساعدة الطريق

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

الحدود الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة
ملاحظات هامة:

من المتفق عليه ان المؤمن له يتحمل مبلغ 700.00 درهم من كل حادث يتحمل المؤمن له أو السائق عشرة % من قيمة التعويض اذا كان عمر السائق وقت الحادث اقل من 25 سنة من المفهوم والمتفق عليه ان مسؤولية الشركة المؤمن لديها عن الاضرار الحاصلة للغير ا- الوفاة او الاذى الجسدي "غير محدود" عن كل طلب أو سلسلة من المطالبات الناشئة عن حادثه واحدة ب- للممتلكات المادية 2,000,000.00 درهم عن كل طلب أو سلسلة من المطالبات الناشئة عن حادثه واحدة ج- بقر المؤمن له بأنه قد اطلع على الشروط الهامه من عقد التأمين يظهر هذه الوثيقة باعتبارها ايضاحا لما ورد في هذا الشأن لعقد التأمين وبناء عليه فانه من المتفق عليه صراحة بين الطرفين العقد بان (أ المؤمن له) قد قبل عند التعاقد بان حقه في المطالبة بالتعويض عن أي حادث بموجب عقد التأمين يسقط اذا لم يستوفي الإجراءات استيفاء كما ملا د - هذا التأمين لا يغطي أي خسارة/ ضرر/مسؤولية تطرأ خلال عملية التحميل أوالتنزيل 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 : 24/04/2025 21:26 Hrs

تاريخ ووقت الإصدار

Dubai Branch
Unit No. 301, 302, 3rd Floor, One Business Bay Building | P.O. Box 4256 Dubai - United Arab Emirates
Tel: +971 4 - 3609762 | Fax: +971 4 - 3698048 | Website: www.adamjeeinsurance.com
Registered in accordance with the Federal Law No. 6 of Year 2007. Registration No. 44

دبي
رات العربية المتحدة - ب 4256 دبي ص | شقة رقم 301, 302, الطابق الثالث، بناية ون بيزنس باي
- رقم: +971 4 - 3609762 | فاكس: +971 4 - 3698048 | البريد الإلكتروني: www.adamjeeinsurance.com
شركة خاضعة لأحكام القانون الاتحادي رقم 6 لسنة 2007 ومقيدة في شركات التأمين تحت رقم

Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/680a66d731188-1234.pdf>



نسخة دائرة المرور
ضد الفقد والتلف والمسؤولية المدنية

VAT REGISTRATION NO :100000253300003

PRINT

3001: Your insurance policy information has been successfully uploaded to RTA. The vehicle chassis number is WP1ZZZ92ZHLA97067 with plate number 48428 Private S. The policy details are- PolicyNo: 2510040080, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 24-04-2025, policyExpiryDate: 23-05-2026, ModelYear: 2017. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.

VALIDATE ONLINE USING THE LINK

Dubai Branch
Unit No. 301, 302, 3rd Floor, One Business Bay Building | P.O. Box 4256 Dubai - United Arab Emirates
Tel: +971 4 - 3609762 | Fax: +971 4 - 3698048 | Website: www.adamjeeinsurance.com
Registered in accordance with the Federal Law No. 6 of Year 2007. Registration No. 44

دبي
إات العربية المتحدة - ب 4256 دبي | شقة رقم 301, 302 الطابق الثالث، بناية ون بيزنس باي
- رقم: +971 4 - 3609762 | فاكس: +971 4 - 3698048 | البريد الإلكتروني: www.adamjeeinsurance.com
شركة خاضعة لأحكام القانون الاتحادي رقم 6 لسنة 2007 ومقيدة في شركات التأمين تحت رقم



نسخة دائرة المرور ضدالفقد والتلف والمسؤولية المدنية

VAT REGISTRATION NO :100000253300003

شروط واستثناءات هامة من عقد التأمين

لا يقوم المؤمن له بإبلاغ الشركة المؤمن لديها لدى وقوع أي حادث فور وقوعه ليتسنى للشركة اتخاذ الإجراءات اللازمة في حينه
يا: على المؤمن له ان يستحصل على تقرير شرطة في مكان وقوع الحادث كما ويقر بالتزامه بإبلاغ الشركة بتاريخ ومكان المحكة
ي قد تنظر أي دعوة متعلقة بالحادث قبل تاريخ الجلسة بوقت كاف
يتركب على اغفال المؤمن له لخطر الشركة سقوط حقه في مطالبتها بما قد يحكم به ايا كان ومهما بلغت قيمته
ثأ: ليس للمؤمن له ان يقوم بأجراء أي اعتراف أو عرض أو وعد أو تاذية أي تسوية بالتسوية لأي حادث قبل استحصال موافقة تحريرية من الشركة
جملي: يفسط حق التأمين
يعا: يفسط حق المؤمن في التعويض ويحق للمؤمن لديه ان يرجع على المؤمن له بما يكون قد اداء من تعويض في الحالات الاتية
- اذا ثبت ان التأمين كان قد عقد بناء على المعلومات من المؤمن من شأنها ان تبطل عقد التأمين ام من شأنها الا تخوله أي حقوق
قتضاه او بسبب على المؤمن او تضليله او بسبب عم كشفه عن حقيقة جوهرية تؤثر في قرار المؤمن لديه بقبول التأمين او بتقرير المبلغ الذي يمكن ان يعقّل التأمين به
- اذ ثبث ان قائد المركبة المؤمن وأي شخص اخر بقودها بموافقة غير حائز على رخصة قيادة محلية سارية المفعول لقيادة السيارة
- يفقد السيارة بترخيص لا يشمل العرض المرخصة له السيارة
- اذا كان قائد المركبة سواء المؤمن أو أي شخص اخر سمح له بقيادةها مخفورا أو تحت فعل أي مادة تؤثر على الوعي او التفكير
- اذا ثبت ان الوفاة او الإصابة البينة قد نشأت عن عمل ارتكبه المؤمن عن ارادة وسبق الإصرار
- اذا لم يتخذ المؤمن أو أي المؤمن أو أي شخص اخر سمح له بحراستها أو قيادتها جميع الاحتياطات المعقولة للمحافظة على السيارة في حالة صلاحة للاستعمال
تجنب الشك، كافة مبالغ الأقساط المذكورة بهذه الوثيقة بدون ضريبة القيمة المضافة (ضريبة القيمة المضافة وأي ضريبة أخرى). ضريبة القيمة المضافة وأي ضريبة أخرى مطبقة حاليا أو -F_1
(بأنه) (أ) ببوليصة التأمين هذه أو (ب) التي ستكون مطبقة فيما يتعلق
امسا: الشركة غير ملزمة بتسليم السيارة في وكالتها
انما: الحدود الجغرافية: دولة الإمارات العربية المتحدة

ط لتأمين السيارات اون تايجير المحلات ونقل الركاب

شروط الإضافية تعتبر جزءا من وثيقة التأمين هذه:

- لا يجوز تاجير السيارة لأي شخص يقل عمره عن 25 سنة
- لا يجوز تاجير السيارة لأي شخص لا يحمل رخصة سواقة مصت على حصوله لها مدة سنة
- لا تعتبر شركة ادمجي مسؤولة عن تعويض المؤمن له عن خسارة لاجان السيارة
- لا تعتبر شركة ادمجي مسؤولة عن اصلاح السيارة في الوكا له
- فيما يخص بالاصات لا تعتبر الشركة مسؤولة عن التعويض في حالة قيادة السيارة وقت الحادث من قبل الشخص لم يرد اسمه في البوليصة

Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/680a66d731188-1234.pdf>


POLICY SCHEDULE
MOTOR-LOSS, DAMAGE AND THIRD PARTY LIABILITY

VAT REGISTRATION NO :100000253300003

NAME OF INSURED :	FARHAN TUFAIL	REFERENCE NO :	2510040080
ADDRESS :	P.O.Box - 0,0	POLICY NO :	P-2504-10-1011-040080
BANK NAME :		CERTIFICATE NO :	
AGENT/BROKER :	Reliance Insurance Brokers	DATE OF ISSUE :	24/04/2025 21:23 Hrs
CUSTOMER :	FARHAN TUFAIL	TOTAL PREMIUM (Including Commission & all allowance) :	AED 2,000.00
		VAT@5% :	AED 100.00
		Premium Payable :	AED 2,100.00

PERIOD OF INSURANCE : FROM 24/04/2025 21:23 Hrs TO 23/05/2026 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
Dubai	WP1ZZ92ZHLA97067	NONE	0	BLACK	
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	PORSCHE CAYENNE	2017	5	

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer : AED 89,845.00

تيمية التامينية للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له :

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

الحدود الجغرافية : الامارات العربية المتحدة

Limit of Liability :

تحديد المسؤولية :

- The maximum authorized repair limit as per Clause 3 of section 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.
- 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

درهم اماراتي الحد الاقصى لتكاليف الإصلاح المصرح بها وفقا للبند(3) من الفصل الاول
أ - الحد الأقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة للفقرة الف من البند الاول من الفصل الثاني عن اية مطالبة او جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد هو قيمة ما يحكم به قضايتا من تعويض مهما بلغت قيمته
ب - الحد الأقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة للفقرة باء من البند الاول من الفصل الثاني عن اية مطالبة او جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد درهم 2,000,000.00 اماراتي

Licensed Driver :

لسائق المرخص له :

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.

المؤمن له او اي شخص يقود السيارة باذن او امر المؤمن له بشرط ان يكون السائق مرخصا له بقيادة السيارة طبقا لقانون السير والمرور والفوانين واللوائح الاخرى وتن لا يكون الترخيص الممنوح له قد الغى وامر من المحكمة او بمقتضى قوانين ولوائح المرور

Limitations of Use :

يود الاستعمال :

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

يجب على المؤمن له الا يستعمل السيارة الا لغرض المرخص من اجله

Compulsory Excess :

لتحمل الازامي :

The insured shall bear the first AED 700 out of the indemnity due to any accident caused by the insured in person or any authorized or unknown person in accordance with the terms and conditions of the section One of this policy.

يتحمل المؤمن له مبلغ درهم اماراتي 700 درهم الاولى من قيمة التعويض المستحق عن اي حادث يتسبب فيه شخصا او من باذن له بقيادة السيارة او يتسبب فيه شخصا غير معلوم بموجب احكام الفصل الاول من هذه الوثيقة

1 Own Damage Cover	الأضرار بالملكات الخاصة
2 Third Party Bodily Injury	الإصابات الجسدية للطرف الثالث
3 Third Party Property Damage Cover	تغطية الأضرار بملكات الغير
4 Personal Accident Cover for Driver Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	الحادث الشخصي للسائق يطبق عليه و 3.4 من القسم الثالث 3.3 البند رقم

5 Personal Accident Cover for Passenger Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	الحادث الشخصي للركاب تطبق عليه البند و 3.4 من القسم الثالث 3.3 رقم
6 Windscreen Cover	تغطية الزجاج الامامي
7 Natural Calamity Cover	تأمين ضد العوامل الطبيعية
8 Roadside Assistance Cover (BattMobile) Toll free & WhatsApp : 80078278	تأمين المساعدة الطريق

Clause Title :

الرجاء مراجعة بنود واحكام التغطية والاستثناءات في الوثيقة

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

DATE & TIME OF PRINT : 24/04/2025 21:26 Hrs تاريخ وقت الاصدار :

ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة :

3001: Your insurance policy information has been successfully uploaded to RTA. The vehicle chassis number is WP1ZZ92ZHLA97067 with plate number 48428 Private S. The policy details are- PolicyNo: 2510040080, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 24-04-2025, policyExpiryDate: 23-05-2026, ModelYear: 2017. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.

Dubai Branch
Unit No. 301,302, 3rd Floor, One Business Bay Building | P.O. Box 4256 Dubai - United Arab Emirates
Tel: +971 4 - 3609762 | Fax: +971 4 - 3698048 | Website: www.adamjeeinsurance.com
Registered in accordance with the Federal Law No. 6 of Year 2007. Registration No. 44

ع دبي
لرات العربية المتحدة - ب 4256 دبي ص | شقة رقم 301,302 الطابق الثالث،بناية ون بيزنس باي
تلف رقم: +971 4 3609762 | فاكس: +971 4 3698048 | البريد الالكتروني: www.adamjeeinsurance.com
شركة خاضعة لاحكام القانون الاتحادي رقم 6 لسنة 2007 ومعدية في شركات التأمين تحت رقم

Page 1 of 1



TAX INVOICE

ADAMJEE INSURANCE COMPANY LIMITED	TAX INVOICE NO: 10045641	NAME OF INSURED : FARHAN TUFAIL
ADDRESS : Dubai Branch, Unit No. 301,302, 3rd Floor, One Business Bay Building P.O. Box 4256 Dubai - United Arab Emirates		P.O.BOX : 0
VAT REGISTRATION NO : 100000253300003		AGENT/BROKER : AB00000273
		AGENT VAT REG NO : 273
REFERENCE NO : 2510040080		CUSTOMER : FARHAN TUFAIL
POLICY NO : P-2504-10-1011-040080		CUST VAT REG NO :
ENDORSMENT NO :		SUM INSURED : AED 89,845.00
POLICY TYPE : Loss, Damage and Third Party Liability		TOTAL PREMIUM : AED 2,100.00
CERTIFICATE NO :		
DATE OF ISSUE : 24/04/2025 21:23		

PERIOD OF INSURANCE : FROM 24/04/2025 00:00 TO 23/05/2026 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
Dubai	WP1ZZZ92ZHLA970 67	NONE	0	BLACK	
شكل الهيكل Vehicle Body Type	الغرض من الترخيص Use of Vehicle	النوع والطراز Make & Model	سنة الصنع Year of Manufacture	عدد الركاب بما فيهم المسافر Seating Capacity	لون اللوحة Plate Colour
SUV	PRIVATE	PORSCHE CAYENNE	2017	5	

Premium Details (Including Commission & all allowance):

Description	Amount (in AED)
Comprehensive Cover(Unit Price)	2,000.00
Quantity	1
Premium Excluding VAT Amount :	2,000.000
VAT@5%	100.000
Net Premium :	2,100.000
Premium Including VAT Amount :	
THE SUM OF AED - TWO THOUSAND ONE HUNDRED ONLY	



For and behalf of Adamjee Insurance Company Limited

Authorized Insurer

Dubai Branch
Unit No. 301,302, 3rd Floor, One Business Bay Building | P.O. Box 4256 Dubai - United Arab Emirates
Tel: +971 4 - 3609762 | Fax: +971 4 - 3698048 | Website: www.adamjeeinsurance.com
Registered in accordance with the Federal Law No. 6 of Year 2007. Registration No. 44

ات العربية المتحدة - ب 4256 دبي ص | شقة رقم 301,302, الطابق الثالث،بناية ون بيزنس باي
، رقم + 971 4 - 3609762 | فاكس: + 971 4 - 3698048 | البريد الإلكتروني: www.adamjeeinsurance.com
رخصة خاضعة لاحكام القانون الاتحادي رقم 6 لسنة 2007 ومغينة في شركات التأمين تحت رقم