

|                 |                                                                 |                                                      |                         |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------|
| NAME OF INSURED | : NOOR DEMYAT TECHNICAL WORK LLC NOOR DEMYAT TECHNICAL WORK LLC | REFERENCE NO                                         | : 2510040371            |
| ADDRESS         | : P.O.Box - 00,0                                                | POLICY NO                                            | : P-2504-10-1012-040371 |
| BANK NAME       | :                                                               | CERTIFICATE NO                                       | :                       |
| AGENT/BROKER    | : Reliance Insurance Brokers                                    | DATE OF ISSUE                                        | : 25/04/2025 17:52 Hrs  |
| CUSTOMER        | : NOOR DEMYAT TECHNICAL WORK LLC NOOR DEMYAT TECHNICAL WORK LLC | TOTAL PREMIUM (Including Commission & all allowance) | : AED 2,500.00          |
|                 |                                                                 | VAT@5%                                               | : AED 125.00            |
|                 |                                                                 | Premium Payable                                      | : AED 2,625.00          |

PERIOD OF INSURANCE : FROM 25/04/2025 17:52 Hrs TO 24/05/2026 23:59 Hrs

Specification of Insured Vehicle(s)

| رقم التسجيل<br>Registration No  | رقم الشاسية<br>Chassis No          | رقم المحرك<br>Engine No       | قوة المحرك<br>بالاحصنة<br>Horse Power | لون السيارة<br>Colour of Vehicle               | الوزن بالطن<br>Tonnage     |
|---------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------|
| Dubai                           | SFH114156                          | SFH420041                     | 0                                     | WHITE                                          |                            |
| شكل الهيكل<br>Vehicle Body Type | الغرض من الترخيص<br>Use of Vehicle | النوع والطراز<br>Make & Model | سنة الصنع<br>Year of Manufacture      | عدد الركاب بما فيهم السائق<br>Seating Capacity | لون اللوحة<br>Plate Colour |
| BUS                             | PRIVATE                            | ASHOK LEYLAND BUS             | 2007                                  | 68                                             |                            |

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

الحدود الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة

Limit of Liability :

تحديد المسؤولية :

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

أ - الحد الأقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة للفقرة الف من البند الأول من الفصل الثاني عن أية 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 أية مطالبة أو جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد درهم 2,000,000.00 اماراتي

Licensed Driver :

السائق 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 أو أي 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 :

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

|                                     |                               |                                                                                         |                                                                  |
|-------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| 1 Third Party Property Damage Cover | تغطية الأضرار بمتلكات الغير   | 3 Personal Accident Cover for Driver Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable    | الحادث الشخصي للسائق يطبق عليه البند 3.4 من القسم الثالث 3.3 رقم |
| 2 Third Party Bodily Injury         | الإصابات الجسدية للطرف الثالث | 4 Personal Accident Cover for Passenger Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable | الحادث الشخصي للركاب تطبق عليه البند 3.4 من القسم الثالث 3.3 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 في الوثيقة

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                        |                    |                          |             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------|--------------------------|-------------|
| DATE & TIME OF PRINT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | : 25/04/2025 17:58 Hrs | تاريخ ووقت الإصدار | ON BEHALF OF THE COMPANY | : عن الشركة |
| 2001: The insurance policy information has been successfully uploaded to the RTA. The Chassis number is SFH114156. Please note this vehicle registration does not exist on RTA's records. The policy details are- PolicyNo: 2510040371, insuranceType: Third Party, policyStartDate: 25-04-2025, policyExpiryDate: 24-05-2026, ModelYear: 2007. Please print and attach this Message to the Insurance Policy. |                        |                    |                          |             |

## CREDIT NOTE

VAT REGISTRATION NO :100000253300003

|                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>To,</p> <p>Reliance Insurance Brokers</p> <p>P.O.Box - 0</p>                                                        | <p>ACCOUNT NO : AB00000273</p> <p>DOCUMENT NO : 10051777</p> <p>DATE : 25/04/2025 17:53 Hrs</p> <p>BRANCH : Dubai Branch</p> <p>DEPARTMENT : Motor</p>                                                         |
| <p>NAME OF INSURED : NOOR DEMYAT TECHNICAL WORK LLC NOOR DEMYAT TECHNICAL WORK LLC</p> <p>ADDRESS : P.O.Box - 00,0</p> | <p>REFERENCE NO : 2510040371</p> <p>POLICY NO : P-2504-10-1012-040371</p> <p>END. NO :</p> <p>POLICY TYPE : Third Party Liability Only</p> <p>CERTIFICATE NO :</p> <p>DATE OF ISSUE : 25/04/2025 17:53 Hrs</p> |
| <p>PERIOD OF INSURANCE : FROM 25/04/2025 00:00 Hrs To 24/05/2026 23:59 Hrs</p>                                         |                                                                                                                                                                                                                |

We have CREDITED your account with the following amount

| Description                                                         | Amount UAE DIRHAMS |
|---------------------------------------------------------------------|--------------------|
| Being your 10 % Commission on P-2504-10-1012-040371                 | 250.00             |
| VAT@ 5%                                                             | 12.50              |
| NET DUE                                                             | 262.50             |
| PREMIUM : UAE DIRHAMS TWO HUNDRED AND SIXTY-TWO AND FIFTY FILS ONLY |                    |



For and behalf of Adamjee Insurance Co. Ltd

Authorized Insurer

## DEBIT NOTE

VAT REGISTRATION NO: 10000253300003

|                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>To,</p> <p>Reliance Insurance Brokers</p> <p>P.O.BOX, 0</p>                                                         | <p>ACCOUNT NO : AB00000273</p> <p>DOCUMENT NO : 10046009</p> <p>DATE : 25/04/2025 17:53 Hrs</p> <p>BRANCH : Dubai Branch</p> <p>DEPARTMENT : Motor</p>                                                         |
| <p>NAME OF INSURED : NOOR DEMYAT TECHNICAL WORK LLC NOOR DEMYAT TECHNICAL WORK LLC</p> <p>ADDRESS : P.O.Box - 00,0</p> | <p>REFERENCE NO : 2510040371</p> <p>POLICY NO : P-2504-10-1012-040371</p> <p>END. NO :</p> <p>POLICY TYPE : Third Party Liability Only</p> <p>CERTIFICATE NO :</p> <p>DATE OF ISSUE : 25/04/2025 17:53 Hrs</p> |
| <p>PERIOD OF INSURANCE : FROM 25/04/2025 00:00 Hrs To 24/05/2026 23:59 Hrs</p>                                         |                                                                                                                                                                                                                |

We have DEBITED your account with the following amount

| Description                                                         | Amount | UAE DIRHAMS |
|---------------------------------------------------------------------|--------|-------------|
| Towards policy premium due on Pol No. P-2504-10-1012-040371         |        | 2,500.00    |
| VAT@ 5%                                                             |        | 125.00      |
| Total :                                                             |        | 2,625.00    |
| PREIMUM : UAE DIRHAMS TWO THOUSAND SIX HUNDRED AND TWENTY-FIVE ONLY |        |             |



For and behalf of Adamjee Insurance Co. Ltd

Authorized Insurer

|                                                                                 |                                  |                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------|
| REFERENCE NO : 2510040371                                                       | 2510040371 :                     | رقم المرجع                            |
| POLICY NO : P-2504-10-1012-040371                                               | P-2504-10-1012-040371 :          | وذلك بموجب أحكام شروط عقد التامين رقم |
| NAME OF INSURED : NOOR DEMYAT TECHNICAL WORK LLC NOOR DEMYAT TECHNICAL WORK LLC | NOOR DEMYAT TECHNICAL WORK : LLC | اسم المؤمن له                         |
| ADDRESS : P.O.Box - 00,0                                                        | P.O.Box - 00,0 :                 | العنوان صندوق البريد                  |
| CONTACT NO : 0508463424                                                         | 0508463424 :                     | رقم الهاتف                            |
| DATE OF ISSUE : 25/04/2025 17:52 Hrs                                            | 25/04/2025 17:52 Hrs :           | تاريخ الاصدار                         |
| AGENT/BROKER : AB00000273                                                       | AB00000273 :                     | العميل/الوسيط                         |

PERIOD OF INSURANCE: FROM 25/04/2025 17:52 Hrs TO 24/05/2026 23:59 24/05/2026 23:59 : 25/04/2025 17:52 Hrs : ة التامين من :

Specification of Insured Vehicle(s) صاف المركبة

| رقم التسجيل<br>Registration No  | رقم الشاسية<br>Chassis No          | رقم المحرك<br>Engine No       | قوة المحرك<br>بالاحصنة<br>Horse Power | لون السيارة<br>Colour of Vehicle               | الوزن بالطن<br>Tonnage     |
|---------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------|
| دبي                             | SFH114156                          | SFH420041                     | 0                                     | أبيض                                           |                            |
| شكل الهيكل<br>Vehicle Body Type | الغرض من الترخيص<br>Use of Vehicle | النوع والطراز<br>Make & Model | سنة الصنع<br>Year of Manufacture      | عدد الركاب بما فيهم السائق<br>Seating Capacity | لون اللوحة<br>Plate Colour |
| BUS                             | خصوصي                              | اثوك ليلاند<br>باص            | 2007                                  | 68                                             |                            |

Total Insurance Premium (Including Commission & all allowance) :2,500.00 AED جمالي قسط التامين 2,500.00 درهم اماراتي

VAT@5% : 125.00 AED رربية القيمة المضاف 125.00 درهم اماراتي

Premium Payable : 2,625.00 AED بط التامين الاجمالي 2,625.00 درهم اماراتي

Cover Details : فاصيل التغطيات

|                                      |                               |                                                                                          |                                                                |
|--------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| 1. Third Party Property Damage Cover | تغطية الأضرار بممتلكات الغير  | 3. Personal Accident Cover for Driver Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable    | حادث الشخصي للسائق يطبق عليه البند 3.4 من القسم الثالث 3.3 رقم |
| 2. Third Party Bodily Injury         | الإصابات الجسدية للطرف الثالث | 4. Personal Accident Cover for Passenger Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable | حادث الشخصي للركاب تطبق عليه البند 3.4 من القسم الثالث 3.3 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  
أ- الوفاة أو الأذى الجسماني "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- يقر المؤمن له بأنه قد اطلع على الشروط الهامة من عقد التامين بظاهر هذه الوثيقة باعتبارها ايضاحاً لما ورد في هذا الشأن لعقد التامين وبناء عليه فإنه من المتفق عليه صراحة بين الطرفين العقد بأن (أي المؤمن له) قد قبل عند التعاقد بأن  
حقه في المطالبة بالتعويض عن أي حادث بموجب عقد التامين يسقط إذا لم يستوفي الإجراءات استيفاء كما ملا  
د - هذا التامين لا يغطي أي خسارة/ ضرر/مسؤولية تطرأ خلال عملية التحميل /والتنزيل أو بسبب استخدام الآلية في عمل تجاري أو نتيجة لأي خطر في موقع العمل  
هذا التامين لا يشمل حوادث خارج الطريق



INSURED SIGNATURE : توقيع المؤمن له او طالب التامين ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة

DATE & TIME OF PRINT : 25/04/2025 18:00 Hrs تاريخ ووقت الاصدار

2001: The insurance policy information has been successfully uploaded to the RTA. The Chassis number is SFH114156. Please note this vehicle registration does not exist on RTA's records. The policy details are- PolicyNo: 2510040371, insuranceType: Third Party, policyStartDate: 25-04-2025, policyExpiryDate: 24-05-2026, ModelYear: 2007. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.

### 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 بتصليح السيارة في مكانها  
ادسا: الحدود الجغرافية : دولة الإمارات العربية المتحدة

### ط لتأجير السيارات لوتاجير الحافلات ونقل الركاب

شروط الإضافية 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 إصلاح 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

## TAX INVOICE

|                                                                                                                                    |  |                                 |                                                                                        |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>ADAMJEE INSURANCE COMPANY LIMITED</b>                                                                                           |  | <b>TAX INVOICE NO:</b> 10046009 | <b>NAME OF INSURED :</b> NOOR DEMYAT TECHNICAL WORK LLC NOOR DEMYAT TECHNICAL WORK LLC |  |
| <b>ADDRESS :</b> Dubai Branch, Unit No. 301,302, 3rd Floor, One Business Bay Building   P.O. Box 4256 Dubai - United Arab Emirates |  |                                 | <b>P.O.BOX :</b> 001                                                                   |  |
| <b>VAT REGISTRATION NO :</b> 100000253300003                                                                                       |  |                                 | <b>AGENT/BROKER :</b> AB00000273                                                       |  |
| <b>REFERENCE NO :</b> 2510040371                                                                                                   |  |                                 | <b>AGENT VAT REG NO:</b> 273                                                           |  |
| <b>POLICY NO :</b> P-2504-10-1012-040371                                                                                           |  |                                 | <b>CUSTOMER :</b> NOOR DEMYAT TECHNICAL WORK LLC NOOR DEMYAT TECHNICAL WORK LLC        |  |
| <b>ENDORSMENT NO :</b>                                                                                                             |  |                                 | <b>CUST VAT REG NO :</b> 123                                                           |  |
| <b>POLICY TYPE :</b> Third Party Liability Only                                                                                    |  |                                 | <b>SUM INSURED :</b> AED .00                                                           |  |
| <b>CERTIFICATE NO :</b>                                                                                                            |  |                                 | <b>TOTAL PREMIUM :</b> AED 2,625.00                                                    |  |
| <b>DATE OF ISSUE :</b> 25/04/2025 17:52                                                                                            |  |                                 |                                                                                        |  |

PERIOD OF INSURANCE : FROM 25/04/2025 00:00 TO 24/05/2026 23:59 Hrs

### Specification of Insured Vehicle(s)

| رقم التسجيل<br>Registration No  | رقم الشاسية<br>Chassis No          | رقم المحرك<br>Engine No       | قوة المحرك<br>بالاحصنة<br>Horse Power | لون السيارة<br>Colour of Vehicle               | الوزن بالطن<br>Tonnage     |
|---------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------|
| Dubai                           | SFH114156                          | SFH420041                     | 0                                     | WHITE                                          |                            |
| شكل الهيكل<br>Vehicle Body Type | الغرض من الترخيص<br>Use of Vehicle | النوع والطراز<br>Make & Model | سنة الصنع<br>Year of Manufacture      | عدد الركاب بما فيهم السائق<br>Seating Capacity | لون اللوحة<br>Plate Colour |
| BUS                             | PRIVATE                            | ASHOK LEYLAND BUS             | 2007                                  | 68                                             |                            |

Premium Details (Including Commission & all allowance):

| Description                                                    | Amount ( in AED) |
|----------------------------------------------------------------|------------------|
| Third Party Property Damage Cover (Unit Price)                 | 2,500.000        |
| Premium Excluding VAT Amount :                                 | 2,500.000        |
| VAT@5%                                                         | 125.000          |
| Net Premium : Premium Including VAT Amount :                   | 2,625.000        |
| THE SUM OF AED - TWO THOUSAND SIX HUNDRED AND TWENTY-FIVE ONLY |                  |



For and behalf of Adamjee Insurance Company Limited

Authorized Insurer