

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 Registration No	رقم الشاسية Chassis No	رقم المحرك Engine No	قوة المحرك بالاحصنة Horse Power	لون السيارة Colour of Vehicle	الوزن بالطن Tonnage
Dubai	SFH114156	SFH420041	0	WHITE	
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
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 :

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driving holds a license for that vehicle in accordance with the traffic laws and regulations and not had his license withdrawn by order of a court of law or traffic regulations.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 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 وتتن 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

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

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

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

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 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	SFH114156	SFH420041	0	أبيض	
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
BUS	خصوصي	اثوك ليلاند باص	2007	68	

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

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

Premium Payable : 2,625.00 AED بط التأمين 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 التأمين بظاهر هذه الوثيقة باعتبارها ايضاحاً لما ورد في هذا الشأن لعقد التأمين

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 التأمين يسقط إذا لم يستوفي الإجراءات استيفاء كما ملا

د - هذا التأمين 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 التأمين لا يشمل حوادث خارج الطريق



INSURED SIGNATURE : توقيع المؤمن له أو طالب التأمين

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

ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة

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 أى حادث فور وقوعه ليستسنى 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 المحكمة
ى: قد تنظر أى دعوة متعلقة بالحادث قبل تاريخ الجلسة بوقت كاف
ترتب على اغفال المؤمن له لخطر الشركة سقوط حقه في مطالبتها بما قد يحكم به ايا كان ومهما بلغت قيمته
ثا: ليس للمؤمن له ان يقوم بإجراء أى اعتراف او عرض او وعد او تادية أى تسوية بالنسبة لأى حادث قبل استحصال موافقة تحريرية من الشركة
مالي قسط التأمين
بعاً: يسقط حق المؤمن في التعويض ويحق للمؤمن لديه ان يرجع على المؤمن له بما يكون قد اداه من تعويض في الحالات الآتية
إذا ثبت ان التأمين كان قد عقد بناء على المعلومات من المؤمن من شأنها ان تبطل عقد التأمين ام من شأنها الا تخوله أى حقوق
تقصاضه او بسبب غش المؤمن او تضليله او بسبب عم كشفه عن حقيقة جهرية تؤثر في قرار المؤمن لديه بقبول التأمين او بتقرير المبلغ الذى يمكن ان يقابل التأمين به
إشعار بضرية القيمة المضافة F
- إذا ثبت ان قائد المركبة المؤمن وأى شخص اخر 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 او أى شخص اخر سمح له بقيادتها مخمورا او تحت فعل أى مادة تؤثر على الوعى او التفكير
- إذا ثبت ان الوفاة او الإصابة البدنية قد نشأت عن عمل ارتكبه المؤمن عن ارادة وسبق الإصرار
- إذا لم يتخذ المؤمن او أى المؤمن او أى شخص اخر سمح له بحراستها او 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 وأى ضريبة أخرى). ضريبة القيمة المضافة وأى ضريبة أخرى مطبقة حالياً أو F_1
(بأية) أ) ببوليصة التأمين هذه أو) ب التي ستكون مطبقة فيما يتعلق
امسا: الشركة غير ملزمة بتسليم السيارة في مكانها
ادسا: الحدود الجغرافية : دولة الإمارات العربية المتحدة

ط لتأجير السيارات لوتاجير الحافلات ونقل الركاب

شروط الاضافية تعتبر جزءا من وثيقة التأمين هذه :

- لا يجوز تأجير السيارة لأى شخص يقل عمره عن 25 سنة
- لا يجوز تأجير السيارة لأى 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 اصلاح السيارة فى الوكالة
- فيما يخص بالباصات لا تعتبر الشركة مسؤولة عن التعويض فى حالة قيادة السيارة وقت الحادث من قبل الشخص لم يرد اسمه فى البوليصة

TAX INVOICE

ADAMJEE INSURANCE COMPANY LIMITED		TAX INVOICE NO: 10046009	NAME OF INSURED : NOOR DEMYAT TECHNICAL WORK LLC NOOR DEMYAT TECHNICAL WORK LLC	
ADDRESS : Dubai Branch, Unit No. 301,302, 3rd Floor, One Business Bay Building P.O. Box 4256 Dubai - United Arab Emirates			P.O.BOX : 001	
VAT REGISTRATION NO : 100000253300003			AGENT/BROKER : AB00000273	
REFERENCE NO : 2510040371			AGENT VAT REG NO: 273	
POLICY NO : P-2504-10-1012-040371			CUSTOMER : NOOR DEMYAT TECHNICAL WORK LLC NOOR DEMYAT TECHNICAL WORK LLC	
ENDORSMENT NO :			CUST VAT REG NO : 123	
POLICY TYPE : Third Party Liability Only			SUM INSURED : AED .00	
CERTIFICATE NO :			TOTAL PREMIUM : AED 2,625.00	
DATE OF ISSUE : 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 Registration No	رقم الشاسية Chassis No	رقم المحرك Engine No	قوة المحرك بالاحصنة Horse Power	لون السيارة Colour of Vehicle	الوزن بالطن Tonnage
Dubai	SFH114156	SFH420041	0	WHITE	
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
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