www.methaq.ae

RTA Response: 3001: Your insurance policy information has been successfully uploaded to RTA. The vehicle chassis number is 5TDZK23C57S004524 with plate number 85340 Private O. The policy details are- PolicyNo: 2523130039, insuranceType: Third Party, policyStartDate: 25-04-2025, policyExpiryDate: 24-05-2026, ModelYear: 2007. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.



## شهادة تأمين مركبة Certificate of Motor Insurance

### **Motor Third Party Liability**

Policy Number: 2523130039		رقم الوثيقة: 2523130039		
Name of the Participant	IMRAN SAEED MUHAMMAD SALEEM	IMRAN SAEED MUHAMMAD SALEEM	اسم المؤمن له	
Traffic Code/License No	16870668	16870668	رقم رخصة القيادة/الرمز المرورى	
Address	Dubai, United Arab Emirates	دبى الامارات العربية المتحدة	العنوان	
Methaq Reference Number	W/02/4030/2025/130039	W/02/4030/2025/130039	رقم ميناق المرجعى	
Date of Issue	25 Apr 2025 21:11	25 Apr 2025 21:11	تاريخ الإصدار	
Commencement of Cover	25 Apr 2025 21:11	25 Apr 2025 21:11	تاريخ بدء التأمين	
Expiry Date of Cover	24 May 2026 23:59	24 May 2026 23:59	تاريخ انتهاء التأمين	
Type of Cover	Third Party Liability Only	ضد المسؤولية المدنية فقظ	نوع التَأمين	
Make and Model of the Insured Vehicle	Toyota - Sienna	نويونا سيينا	نوع المركبة المؤمنة	
Type of Body	Four wheel drive	دفع ریاعی	نوع الهيكل	
Seating Capacity	8 + 1	8 + 1	عدد المقاعد	
Color	Blue	أزرق	اللون	
Model Year / Registration Date	2007 / Jan 01, 2007	2007 / Jan 01, 2007	سنة الصنع/ تاريخ التسجيل	
Registration No.	00000	00000	رقم اللوحة	
Type of Registration (Private/Commercial)	Private	خصوصني	نوع الترخيص - خاص / تجاري	
Chassis No.	5TDZK23C57S004524	5TDZK23C57S004524	رقم الشاسي	
Engine No.	0000	0000	رقم المحرك	
Total Contribution(incl. VAT 5%).	AED 905.10	905.10 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

نشهد بهذا أننا قمنا بإصدار وتيقة التأمين حسب التفاصيل أعلاه، والتي تغطى المسؤوليات المطلوبة بموجب وتيقة تأمين السيارات الموحدة بدولة الإمارات الحربيةالمتحدة

#### Important Notice:

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

# ملاحظة هامة:

- في حالة وقوع حادث، بادر فورا لإبلاغ شرطة المرور و مراجعة شركة التأمين واحصل على تعرير الحادث
- في حالة نقل ملكية مركبة فإن التفطية التأمينية لا تتنقل أليا للمالك الجديد الرجاء إعادة تسهادة التأمين للشركة فورا وعلى المالك الجديد القيام بإجراءات الحصول على تغطيته الجديدة
- أحكام وتسروط هذه الوتسقة تخضع لأحكام وتسروط البوليصنة الموحد في دولة الإمارات العدينة المتحدة
- 4. بموجب هذا الاتفاق أصرح و أوافق على أن قيمة الاشتراك المذكورة في وبتيقة التأمين هذه لا تتمل ضريبة القيمة المصدافة. و إذا تم تطبيق ضريبة القيمة المصدافة على هذه الوثيقة سواء بتر مستتعلى أو بتر رجعي اعتبارا من تاريخ تطبيق ضريبة القيمة المصدافة (أي في 1 ينابر 2018). فسيتحمل الممشرك قيمة هذه الضريبة بالكامل. ويحتفظ المؤمن بالحق في تحصيلها وفقا للقوانين واللوائح المحمول بها في ضريبة القيمة المصدافة في دولة الإمارات العربية المدد.

التاريخ 21:11 Date 25 Apr 2025

8

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-8840-25081963	Doc Date: 25-04-2025	Policy No:	W/02/4030/2025/130039	
TRN:	100000232700003				
Tel No :					
Email :					
To:	IMRAN SAEED MUHAMMAD SALEEM				
TRN:					
Insured :	IMRAN SAEED MUHAMMAD SALEEM				
Insured TRN :	0				
Please note that w	ve have DEBITED your account number 12	200000064 as follows:			
Description			Amount in AED		
Being Policy Contribution VAT 5%					862.00 43.10
VAI 570					45.10
		Net due to us			905.10
AED Nine Hundre	d Five only				
Authorised Signat	ory			_	