

NAME OF INSURED	: MAK INTERNATIONAL BUSES SERVICE L L C CONT	REFERENCE NO	: 2510040660
ADDRESS	: P.O.Box - 000,0	POLICY NO	: P-2504-10-1012-040660
BANK NAME	:	CERTIFICATE NO	:
AGENT/BROKER	: Reliance Insurance Brokers	DATE OF ISSUE	: 26/04/2025 15:38 Hrs
CUSTOMER	: MAK INTERNATIONAL BUSES SERVICE L L C CONT	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 26/04/2025 15:38 Hrs TO 25/05/2026 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	LGC4AC531E6060218	J610HD00006	0	BLUE	
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	SHENLONG BUS	2014	47	

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

الحدود الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة

Limit of Liability :

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

تحديد المسؤولية :
أ - الحد الأقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة للفقرة الف من البند الأول من الفصل الثاني عن اية مطالبة أو جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد هو قيمة ما يحكم به قضايتنا من تعويض مهما بلغت قيمته
ب - الحد الأقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة للفقرة باء من البند الأول من الفصل الثاني عن اية مطالبة أو جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد درهم 2,000,000.00 اماراتي

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driving holds a license for that vehicle in accordance with the traffic laws and regulations and not had his license withdrawn by order of a court of law or traffic regulations.

لسائق المرخص له :
المؤمن له أو أي شخص يقود السيارة باذن أو امر المؤمن له بشرط ان يكون السائق مرخصا له بقيادة السيارة طبقا 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 :

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

يود الاستعمال :
يجب على المؤمن له الا يستعمل السيارة الا لغرض المرخص من اجله

1 Third Party Property Damage Cover	تغطية الأضرار بمتلكات الغير
2 Third Party Bodily Injury	الإصابات الجسدية للطرف الثالث

3 Personal Accident Cover for Driver Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	الحادث الشخصي للسائق يطبق عليه البند 3.3 و 3.4 من القسم الثالث رقم
4 Personal Accident Cover for Passenger Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	الحادث الشخصي للركاب تطبق عليه البند 3.3 و 3.4 من القسم الثالث 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	: 26/04/2025 15:40 Hrs	تاريخ ووقت الاصدار	ON BEHALF OF THE COMPANY	: عن الشركة
2001: The insurance policy information has been successfully uploaded to the RTA. The Chassis number is LGC4AC531E6060218. Please note this vehicle registration does not exist on RTA's records. The policy details are- PolicyNo: 2510040660, insuranceType: Third Party, policyStartDate: 26-04-2025, policyExpiryDate: 25-05-2026, ModelYear: 2014. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.				

REFERENCE NO : 2510040660	2510040660 : رقم المرجع
POLICY NO : P-2504-10-1012-040660	P-2504-10-1012-040660 : وذلك بموجب أحكام شروط عقد التأمين رقم
NAME OF INSURED : MAK INTERNATIONAL BUSES SERVICE L L C CONT	MAK INTERNATIONAL BUSES : اسم المؤمن له
ADDRESS : P.O.Box - 000,0	SERVICE L L C CONT : العنوان صندوق البريد
CONTACT NO : 0508463424	P.O.Box - 000,0 : رقم الهاتف
DATE OF ISSUE : 26/04/2025 15:38 Hrs	0508463424 : تاريخ الإصدار
AGENT/BROKER : AB00000273	26/04/2025 15:38 Hrs : العميل/الوسيط
AB00000273 :	

PERIOD OF INSURANCE: FROM 26/04/2025 15:38 Hrs TO 25/05/2026 23:59 25/05/2026 23:59 : 26/04/2025 15:38 Hrs : 26/04/2025 15:38 Hrs : 26/04/2025 15:38 Hrs

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	LGC4AC531E6060218	J610HD00006	0	أزرق	
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	شين لونج باص	2014	47	

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 سطر التأمين الاجمالي 2,625.00 درهم اماراتي

Cover Details : تفاصيل 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 الشخصى 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 الشخصى 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 ايضاحا لما ورد في هذا الشأن لعقد التأمين وبناء عليه فإنه من المتفق عليه صراحة بين الطرفين العقد بان (أى المؤمن له) قد قبل عند التعاقد بان حقه في المطالبة بالتعويض عن أى حادث بموجب عقد التأمين يسقط إذا لم يستوفى الإجراءات استيفاء كما ملا - د. هذا التأمين لا يغطي أى 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 او طالب التأمين ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة

DATE & TIME OF PRINT : 26/04/2025 15:40 Hrs تاريخ ووقت الإصدار

2001: The insurance policy information has been successfully uploaded to the RTA. The Chassis number is LGC4AC531E6060218. Please note this vehicle registration does not exist on RTA's records. The policy details are- PolicyNo: 2510040660, insuranceType: Third Party, policyStartDate: 26-04-2025, policyExpiryDate: 25-05-2026, ModelYear: 2014. 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 ادجي مسؤولة عن تعويض المؤمن له عن خسارة لإيجار السيارة
- لا تعتبر شركة ادجي 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

ADAMJEE INSURANCE COMPANY LIMITED		TAX INVOICE NO: 10046312	NAME OF INSURED : MAK INTERNATIONAL BUSES SERVICE L L C CONT
ADDRESS : Dubai Branch, Unit No. 301,302, 3rd Floor, One Business Bay Building P.O. Box 4256 Dubai - United Arab Emirates			P.O.BOX : 0000
VAT REGISTRATION NO : 100000253300003			AGENT/BROKER : AB00000273
			AGENT VAT REG NO: 273
REFERENCE NO : 2510040660		CUSTOMER : MAK INTERNATIONAL BUSES SERVICE L L C CONT	
POLICY NO : P-2504-10-1012-040660		CUST VAT REG NO : 100278356900003	
ENDORSMENT NO :		SUM INSURED : AED .00	
POLICY TYPE : Third Party Liability Only		TOTAL PREMIUM : AED 2,625.00	
CERTIFICATE NO :			
DATE OF ISSUE : 26/04/2025 15:38			

PERIOD OF INSURANCE : FROM 26/04/2025 00:00 TO 25/05/2026 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	LGC4AC531E60602 18	J610HD00006	0	BLUE	
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	SHENLONG BUS	2014	47	

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