

Motor Insurance Schedule

جدول التأمين على السيارات

نوع التأمين : ضد المسؤولية المدنية : **3070165364**
 Type of Policy : **ONLINE - THIRD PARTY**
 TCF NO. : **3070165364**
 Policy No/رقم الوثيقة : **P/DB/2031/25/05041**
 Endt Srl : **0/0**

Name and Address : Hamad Salim Sulaim Alshabani Alketbi	اسم المؤمن له و العنوان : Hamad Salim Sulaim Alshabani Alketbi
Phone : 0508463424	رقم الهاتف : 0508463424
Inception Date : 26/04/2025 Expiry Date : 25/05/2026	تاريخ السريان : 26/04/2025 تاريخ انتهاء : 25/05/2026
Hypothicated To :	جهة الرهن :
Specification of Insured Vehicle	اوصاف المركبة المؤمن عليها
Make of Vehicle : TOYOTA - HILUX	نوع المركبة : TOYOTA - HILUX
Chassis Number : MR0KX6CB5G1824909	رقم الشاسية : MR0KX6CB5G1824909
Engine Number : 8871895	رقم المحرك : 8871895
Reg No : SHARJAH 21217	رقم التسجيل : 21217 الشارقة
Purpose of use : PRIVATE	صفة الاستعمال : PRIVATE
Type of Body : PICKUP	شكل الهيكل : PICKUP
Manufacturing Year : 2016	سنة الصنع : 2016
Seating Capacity : 3	عدد الركاب بما فيهم السائق : 3
Vehicle Color : White	لون المركبة : ابيض
No of Cylinder : 4 Cylinders	سعة اسطوانات المحرك : 4 Cylinders
Premium : AED 1050	قسط التأمين : AED 1050
Add. Description : ASNIC approved garages	مواصفات اضافية للمركب : خارج الوكالة
Geographical Coverage Area : United Arab Emirates	منطقة التغطية الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة
Limits of Liability The Company's maximum liability in respect of Paragraph(c) of Clause (1) of Section Two in respect of any one claim or series of Claims resulting from one accident is Dhs. 2,000,000/-	تحديد المسؤولية الحد الأقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة للفقرة (ج) من البند (1) من القسم الثاني عن اية مطالبة أو جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد هو =/2000000 درهم
Additional Conditions Third Party Cover , Ambulance Cover,	بنود إضافية Third Party Cover , Ambulance Cover,

تقر شركة الصقر الوطنية للتأمين بأن المركبة الواردة بياناتها في هذا الجدول مؤمنة لديها وفقا لأحكام هذه الوثيقة

Al Sagr National Insurance Company declares that the Motor Vehicle detailed above in this Schedule is insured with it according to the provisions of this Policy .

Name and signature of the Insured or their representative

إسم وتوقيع المؤمن له أو من ينوب عنه

Signature and stamp of the Company

Date/التاريخ : 26/04/202 7:19:37 pm

Issued By/مركز الإصدار

التوقيع والختم عن الشركة

Muroor Message : The Insurance policy added successfully. Plate(21217/SHARJAH/FIRST CATEGORY/PRIVATE) Chassis No(MR0KX6CB5G1824909) TCF No(3070165364)