

Motor Insurance Schedule

جدول التأمين على السيارات

Type of Policy	: ONLINE - THIRD PARTY	ضد المسؤولية المدنية	: نوع التأمين
TCF NO.	: 3070165364	3070165364	: الرمز المروري
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	تاريخ السريان	: 26/04/2025
Expiry Date	: 25/05/2026	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
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		تحديد المسؤولية	
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/-		الحد الأقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة للفقرة (ج) من البند (1) من القسم الثاني من اية مطالبة أو جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد هو =/2000000 درهم	
Additional Conditions		بنود إضافية	
Third Party Cover , Ambulance Cover,		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

اسم وتوقيع المؤمن له أو من ينوب عنه

Signature and stamp of the Company

التوقيع والختم عن الشركة

Date/التاريخ : 26/04/202 7:19:37 pm

Issued By/مركز الاصدار

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