www.methaq.ae

RTA Response: 3001: Your insurance policy information has been successfully uploaded to RTA. The vehicle chassis number is JTDBW9235A1186178 with plate number 82542 Private G. The policy details are- PolicyNo: 2523131053, insuranceType: Third Party, policyStartDate: 26-04-2025, policyExpiryDate: 25-05-2026, ModelYear: 2010. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.



## شهادة تأمين مركبة Certificate of Motor Insurance

### **Motor Third Party Liability**

Policy Number: 2523131053		رقم الوثيقة: 2523131053		
Name of the Participant	HEALTHAGON REHABILITATION CEN	HEALTHAGON REHABILITATION CEN	اسم المؤمن له	
Traffic Code/License No	50336294	50336294	رقم رخصة القيادة/الرمز المرورى	
Address	Dubai, United Arab Emirates	دبي الإمارات العربية المتحدة	العنوان	
Methaq Reference Number	W/02/4030/2025/131053	W/02/4030/2025/131053	رقم ميتاق المرجعى	
Date of Issue	26 Apr 2025 19:37	26 Apr 2025 19:37	تاريخ الإصدار	
Commencement of Cover	26 Apr 2025 19:37	26 Apr 2025 19:37	تاريخ بدء التأمين	
Expiry Date of Cover	25 May 2026 23:59	25 May 2026 23:59	تاريخ انتهاء التأمين	
Type of Cover	Third Party Liability Only	ضد المسؤولية المدنية فقظ	نوع التأمين	
Make and Model of the Insured Vehicle	Toyota - Yaris	نويونا ياريس	نوع المركبة المؤمنة	
Type of Body	Saloon	صىالون	نوع الهيكل	
Seating Capacity	5+1	5+1	عدد المقاعد	
Color	White	أبيض	اللون	
Model Year / Registration Date	2010 / Jan 01, 2010	2010 / Jan 01, 2010	سنة الصنع/ تاريخ التسجيل	
Registration No.	82542	82542	رقم اللوحة	
Type of Registration (Private/Commercial)	Private	خصوصي	نوع الترخيص - خاص / تجاري	
Chassis No.	JTDBW9235A1186178	JTDBW9235A1186178	رقم الشاسي	
Engine No.	2NZ5601078	2NZ5601078	رقم المحرك	
Total Contribution(incl. VAT 5%).	AED 653.10	653.10 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 تسرطة المرور و مراجعة تسركة التأمين واحصل على تقرير الحادث
- 2. في حالة نقل ملكية مركبة فإن التعطية التأمينية لا تتنقل أليا للمالك الجديد الرجاء إعادة تسهادة التأمين للشركة فورا وعلى المالك الجديد القيام بإجراءات الحصول على تغطيته الجديدة
- أحكام وشروط هذه الوتسقة تخضع الأحكام وشروط البوليصنة الموحد في دولة الإمارات العربية المتحدة
- 4. بموجب هذا الاتفاق أصرح و أوافق على أن قيمة الاتئراك المذكورة في وتيقة التأمين هذه لا تصل ضريبة القيمة المصدافة. و إذا تم تطبيق ضريبة القيمة المصدافة على هذه الوتيقة سواء بتر مستكلى أو بتر رجعي اعتبارا من تاريخ تطبيق ضريبة القيمة المصدافة (أي في 1 ينابر 2018). فسيتمل الممشرك قيمة هذه الضريبة بالكامل. ويحتفظ المؤمن بالحق في تحصيلها وفقا للقوانين واللوائح المحمول بها في ضريبة القيمة المضدافة في دولمة الامارات العربية المتددة

التاريخ 26 Apr 2025 19:37

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-8840-25084427	Doc Date: 26-04-2025	Policy No:	W/02/4030/2025/131053			
TRN:	100000232700003						
Tel No :							
Email :							
To:	HEALTHAGON REHABILITATION CEN						
TRN:							
Insured :	HEALTHAGON REHABILITATION CEN						
Insured TRN :	0						
Please note that we have DEBITED your account number 1200000064 as follows:							
Description				Amount in AED			
Being Policy Contribution VAT 5%					622.00 31.10		
VAI 570					51.10		
		Net due to us			653.10		
AED Six Hundred Fifty Three only							
Authorised Signat	ory						