RTA Response: The Insurance policy added successfully. But chassis no. is not identified in Unified Traffic System-2523131858



Motor Third Party Liability

| Policy Number: 2523131858 | | رقم الوثيقة: 2523131858 | | |
|--|-----------------------------------|-------------------------------------|---|--|
| Name of the Participant | WALID ELRAGA ELHAG MAHMOUD | WALID ELRAGA ELHAG MAHMOUD | اسم المؤمن له | |
| Traffic Code/License No | 2100706127 | 2100706127 | رقم رخصة القيادة/الرمز المروري | |
| Address | Um al Quwain,United Arab Emirates | ام القوين, الامارات العربية المتحدة | العنوان | |
| Methaq Reference Number | W/02/4030/2025/131858 | W/02/4030/2025/131858 | رقم مينَّاق المرجعي | |
| Date of Issue | 28 Apr 2025 10:39 | 28 Apr 2025 10:39 | تاريخ الإصدار | |
| Commencement of Cover | 28 Apr 2025 10:39 | 28 Apr 2025 10:39 | تاريخ بدء التأمين | |
| Expiry Date of Cover | 27 May 2026 23:59 | 27 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 | Hyundai - Sonata | هيونداي سوناثا | نوع المركبة المؤمنة | |
| Type of Body | Saloon | صالون | نوع الهيكل | |
| Seating Capacity | 5 + 1 | 5+1 | عدد المقاعد | |
| Color | Brown | بنى | اللون | |
| Model Year / Registration Date | 2017 / Jan 01, 2017 | 2017 / Jan 01, 2017 | سنة الصنع/ تاريخ التسجيل | |
| Registration No. | 00000 | 00000 | رقم اللوحة | |
| Type of Registration (Private/Commercial) | Private | خصوصني | نوع الترخيص - خاص / تجاري | |
| Chassis No. | 5NPE34AF4HH555717 | 5NPE34AF4HH555717 | رقم الشاسي | |
| Engine No. | 0000 | 0000 | 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:

- أ. في حالة وقوع حادث، بادر فورا لإبلاغ شرطة المرور و مراجعة شركة التأمين واحصل على تغرير 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 الوئسقة تخضع الأحكام وشروط البوليصة الموحد في دولة الإمارات العربية 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 Date 28 Apr 2025 10:39

8/3

For and On behalf of Methaq Takaful Insurance Company ميثاق للتأمين التكافلي www.methaq.ae



Tax Invoice

| Invoice Number: | DN-8840-25086674 | Doc Date: 28-04-2025 | Policy No: | W/02/4030/2025/131858 | | |
|---|----------------------------|----------------------|------------|-----------------------|-----------------|--|
| TRN: | 100000232700003 | | | | | |
| Tel No : | | | | | | |
| Email : | | | | | | |
| To: | WALID ELRAGA ELHAG MAHMOUD | | | | | |
| | | | | | | |
| TRN: | | | | | | |
| Insured : | WALID ELRAGA ELHAG MAHMOUD | | | | | |
| 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 | |
| VIII 370 | | | | | 31.10 | |
| | | Net due to us | | | 653.10 | |
| AED Six Hundred | Fifty Three only | | | | | |
| Authorised Signat | ory | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |