

Schedule No. (5) جدول رقم

"Schedule of Details of the Insured Motor Vehicle in the Insurance Policy against Third Party Liability"

جدول بيانات المركبة المؤمن عليها في وثيقة التأمين ضد المسؤولية المدنية

Ref Number:	DP/02/1010/25/00563	DP/02/1010/25/00563	رقم المرجع
Policy Number:	2214188831	2214188831	رقم الوثيقة
The term of insurance begins at	11:38 on 28/04/2025	28/04/2025 من يوم 11:38	فترة التأمين تبدأ في تمام السا
and expires at	23:59 on 27/05/2026	27/05/2026 من يوم 23:59	وتنتهي في تمام الساعة
Agreed upon premium: .	AED 1596 Including VAT AED ONE THOUSAND FIVE HUNDRED NINETY-SIX ONLY	يشمل الضريبة 1596 درهم ألف وخمسمائة وستة وتسعون فقط لاغير	قسط التأمين الإجمالي

INSURANCE HOUSE Company declares that the Motor Vehicle detailed below in this Schedule is insured with it according to the provision of this Policy.

تقر شركة دار التأمين ش.م.ع بأن المركبة الواردة بياناتها في هذا الجدول مؤمنة لديها وفقا لأحكام هذه الوثيقة

Vehicle Details بيانات المركبة					
فئة المركبة Motor Vehicle Classification	لون المركبة Vehicle Color	نوع المركبة Make & Model		رقم اللوحة Plate Number	بلد صنع المركبة Country of Manufacture
PICK UP	WHITE	MITSUBISHI CANTER		88562	
عدد الركاب مع السائق Seating Capacity	عدد السلندرات No. of Cylinder	الحمولة / الوزن Tonnage/ Weight	سنة الصنع Manufacturing Year	صفة الإستعمال Purpose of use	صفة التسجيل Registration on Type
3	4		2011	Private	
0	رقم المحرك Engine Number		JL6BEH6P3BK001638		رقم الشاسي Chassis Number

Geographical Area: Within United Arab Emirates

الحدود الجغرافية دولة الإمارات العربية المتحدة

LIMIT OF LIABILITY

حدود المسؤولية

The Company's maximum liability in respect of Paragraph (c) of Clause 1 of chapter II in respect of any claim or total claims arising from one accident is AED 2,000,000.

الحد الأقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة للفقرة (ج) من البند (1) من الفصل الثاني عن أية مطالبة أو جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد هو مبلغ 2,000,000 درهم

CONDITIONS, CLAUSES AND ANY EXTENSION OF COVERS AS PER ATTACHED DOCUMENTS

الشروط والبنود وأي تغطيات اضافية كما هي واردة في الملحق

Insured's Details

بيانات المؤمن له

Insured's Name:	STAR MARINA LAND TRANSPRT LLC	اسم المؤمن له
Address:		العنوان
Email:	@	البريد الإلكتروني
PO Box No:	DXB	صندوق البريد
Mobile No:	+971042564001	رقم الهاتف
Identification No :	784198639687932	رقم هوية المؤمن له

Issued By: Motor Underwriting Department

مركز الإصدار مركز الإصدار

Issuance Date : 28/04/2025 11:38

28/04/2025 11:38 تاريخ الإصدار

اسم وتوقيع المؤمن له أو من ينوب عنه

Name and Signature of the insured or thier representative

التوقيع والختم عن الشركة

Signature and Stamp of the Company

Supplement of additional coverages for policy No : 2214188831

ملحق التغطيات الإضافية للوثيقة رقم 2214188831

The below additional Covers are included in this policy

التغطيات الإضافية التالية مشمولة في هذه الوثيقة

Additional Cover	التغطيات الإضافية
PAB to Driver	تغطية الحوادث الشخصية للسائق

VALUE ADDED TAX “VAT” CLAUSE	شرط ضريبة القيمة المضافة
This policy is subject to Federal Law No. 8/2017 on Value Added Tax(VAT) and any other taxes could be applied by the Government.	هذه الوثيقة تخضع لأحكام القانون الاتحادي رقم 8 لسنة 2017 بشأن القيمة المضافة وأي ضرائب قد تفرض من قبل السلطات المختصة

Signature and stamp of the company

التوقيع والختم عن الشركة