www.methaq.ae

RTA Response: 3001: Your insurance policy information has been successfully uploaded to RTA. The vehicle chassis number is MROCW12G3E0030601 with plate number 20884 Private X. The policy details are-PolicyNo: 2523132569, insuranceType: Third Party, policyStartDate: 28-04-2025, policyExpiryDate: 27-05-2026, ModelYear: 2014. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.



شهادة تأمين مركبة **Certificate of Motor Insurance**

Motor Third Party Liability

Policy Number: 2523132569		رقم الوثيقة: 2523132569		
Name of the Participant	ABDULLA SALIM KHALFAN BIN HUSSAIN AL ALI	ABDULLA SALIM KHALFAN BIN HUSSAIN AL ALI	اسم المؤمن له	
Traffic Code/License No	15876363	15876363	رقم رخصة القيادة/الرمز المروري	
Address	Dubai, United Arab Emirates	دبي الامارات العربية المتحدة	العنوان	
Methaq Reference Number	W/02/4030/2025/132569	W/02/4030/2025/132569	رقم ميناق المرجعي	
Date of Issue	28 Apr 2025 15:09	28 Apr 2025 15:09	ناريخ الإصدار	
Commencement of Cover	28 Apr 2025 15:09	28 Apr 2025 15:09	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	Toyota - Hilux	تويونا هيليكس	نوع المركبة المؤمنة	
Type of Body	Pickup	سیارة تحمیل/ بیك أب	نوع الهيكل	
Seating Capacity	3 + 1	3 + 1	عدد المقاعد	
Color	White	أبيض	اللون	
Model Year / Registration Date	2014 / Apr 28, 2015	2014 / Apr 28, 2015	سنة الصنع/ تاريخ التسجيل	
Registration No.	20884	20884	رقم اللوحة	
Type of Registration (Private/Commercial)	Private	خصوصىي	نوع الترخيص - خاص / تجاري	
Chassis No.	MR0CW12G3E0030601	MR0CW12G3E0030601	رقم الشاسي	
Engine No.	1TR7639369	1TR7639369	رقم المحرك	
Total Contribution(incl. VAT 5%).	AED 1,067.85	1,067.85 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

نسَّهد بهذا أننا قمنا بإصدار وتُبقة التَّأمين حسب التفاصيل أعلاه، والتي تغطي المسئوليات المطلوبة بموجب وبَيْقَة نَأْمِين السيارات الموحدة بدولة الإمارات العربية المتحدة

Important Notice:

- 1. 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
- 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 شرطة المرور و مراجعة شركة التأمين واحصل على تقرير الحادث
- 2. في حالة نقل ملكية مركبة فإن التعطية التأمينية لا تتنقل آليا للمالك الجديد الرجاء إعادة سهادة التّأمين للسّركة فورا وعلى المالك الجديد القيام بإجراءات الحصول على تغطيته الجديدة
- أحكام وسروط هذه الوتسقة تخضع لأحكام وسروط البوليصة الموحد في دولة الإمارات
- بموجب هذا الاتفاق أصرح و أوافق على أن قيمة الاستراك المذكورة في وتيقة التأمين هذه لا نسمل ضريبة القيمة المضافة. و إذا تم تطبيق ضريبة القيمة المضافة على هذه الوبيّقة سواء بأتر مستقبلي أو بأتر رجعي اعتبارًا من تاريخ تطبيق ضريبة القيمة المضاّفة (أي في 1 يناير 2018)، فسيتحمل المشترك قيمة هذه الضريبة بالكامل. ويحتفظ المؤمن بالحقُ في تحصيلها وفقا للقُوانينُ واللوائح المُعمول بها في ضَرَيبة القيمة المُضافة في دُولة الاماراتُ العربيُّة

التاريخ Date 28 Apr 2025 15:09

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-8840-25088365	Doc Date: 28-04-2025	Policy No:	W/02/4030/2025/132569		
TRN:	100000232700003					
Tel No :						
Email :						
To:	ABDULLA SALIM KHALFAN BIN HUSSAIN AL ALI					
TRN:						
Insured :	ABDULLA SALIM KHALFAN BIN HUSSAIN AL ALI					
Insured TRN:	0					
Please note that v	ve have DEBITED your account number 12	200000064 as follows:				
Description				Amount in AED		
Being Policy Contribution VAT 5%				1	1017.00 50.85	
VAI 570					30.83	
		N 4 1 4		,	1067.05	
		Net due to us			1067.85	
	d Sixty Seven only					
Authorised Signat	ory					
1						