www.methaq.ae

RTA Response: 2001: The insurance policy information has been successfully uploaded to the RTA. The Chassis number is 5NPE24AF5KH791853. Please note this vehicle registration does not exist on RTA's records. The policy details are-PolicyNo: 2523132605, insuranceType: Third Party, policyStartDate: 28-04-2025, policyExpiryDate: 27-05-2026, ModelYear: 2019. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.



## شهادة تأمين مركبة Certificate of Motor Insurance

## **Motor Third Party Liability**

Policy Number: 2523132605		رقم الوثيقة: 2523132605		
Name of the Participant	KHALID ALYASERY	KHALID ALYASERY	اسم المؤمن له	
Traffic Code/License No	12090846	12090846	رقم رخصة القيادة/الرمز المروري	
Address	Dubai, United Arab Emirates	دبي الامارات العربية المتحدة	العنوان	
Methaq Reference Number	W/02/4030/2025/132605	W/02/4030/2025/132605	رقم مينًاق المرجعي	
Date of Issue	28 Apr 2025 15:25	28 Apr 2025 15:25	تاريخ الإصدار	
Commencement of Cover	28 Apr 2025 15:25	28 Apr 2025 15:25	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 سوناتا	نوع المركبة المؤمنة	
Type of Body	Saloon	مىالون	نوع الهيكل	
Seating Capacity	5 + 1	5 + 1	عدد المقاعد	
Color	Red	أحمر	اللون	
Model Year / Registration Date	2019 / Apr 28, 2020	2019 / Apr 28, 2020	سنة الصنع/ تاريخ التسجيل	
Registration No.	00000	00000	رقم اللوحة	
Type of Registration (Private/Commercial)	Private	خصوصىي	نوع الترخيص - خاص / تجاري	
Chassis No.	5NPE24AF5KH791853	5NPE24AF5KH791853	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 قعنا بإصدار وتيقة التأمين حسب التقاصيل أعلاه،والتي تغطى المسؤوليات المطلوبة بموجب وتيقة تأمين السيارات الموحدة بدولة الإمارات الحربيةالمتحدة

## 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 cover.
- Subject otherwise to the terms, conditions, exclusions and limitations of the Unified Motor Policy in use.

ملاحظة هامة:

- 1. في حالة وقوع حادث، بادر فورا لإبلاغ شرطة المرور و مراجعة شركة التأمين واحصل على تقرير الحادث
- في حالة نقل ملكية مركبة فإن التغطية التأمينية لا تتنقل آليا للمالك الجديد الرجاء إعادة سهادة التَّأمين للسّركة فورا وعلى المالك الجديد القيام بإجراءات الحصول على تغطيته الجديدة
- أحكام وسروط هذه الوئسقة تخضع لأحكام وسروط البوليسة الموحد في دولة الإمارات العربية المتحدة
- العربية المنحدة 4. بمرجب هذا الاتفاق أصرح و أوافق على أن قيمة الاتنتراك المذكورة في وبَيقة التَّأمين هذه لا تتمال ضربية القيمة المصنافة, و إذا تم تطبيق ضربية القيمة المصنافة على هذه الوبَقيّة سواء بتَّر مستكيلي أو بتَّر رجعي اعتبارا من تاريخ تطبيق ضربية القيمة المصنافة (أي في 1 يناير 2018)، فسيتممل المشترك قيمة هذه الضربية بالكامل, ويحتفظ المؤمن بالحق في تحصيلها وفظ القوافين واللوائح المحمول بها في ضبربية القيمة المضافة في دولة الإمارات العربية المتددة

التاريخ Date 28 Apr 2025 15:25

For and On behalf of Methaq Takaful Insurance Company ميثاق للتأمين التكاقلي

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-8840-25088440	Doc Date: 28-04-2025	Policy No:	W/02/4030/2025/132605			
TRN:	100000232700003						
Tel No :							
Email :							
To:	KHALID ALYASERY						
TRN:							
Insured :	KHALID ALYASERY						
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					31.10		
		Net due to us			653.10		
AED Six Hundred	Fifty Three only						
Authorised Signat	ory						