

Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/680f8c5061ca6-G.pdf>

Registered under UAE Federal Law No. (8) of 1984, Registration No. 1011
Capital: Subscribed AED 150,000,000 Paid -Up: AED 150,000,000

www.methaq.ae


طلب تأمين سيارات ضد الغير

Proposal Form

Motor Third Party Liability

Motor Insurance Proposal Form		نموذج مقترح لتأمين سيارة	
Policy Type	Motor Third Party Liability	تأمين سيارات ضد الغير	نوع الوثيقة
Distribution Partner	Compass Insurance Brokers LLC	Compass Insurance Brokers LLC	الشريك الموزع
Email	ron.manalo@cfsme.com	ron.manalo@cfsme.com	البريد الإلكتروني
The Proposer and Main Driver		مقدم الطلب والسائق الرئيسي	
Name	RHYAN VILLEGAS TANGUILIG	RHYAN VILLEGAS TANGUILIG	الاسم
Age / Gender	45 / M	45 / ذكر	العمر / الجنس
Nationality	Philippines	الفلبين	الجنسية
Occupation	Accountant	محاسب	الوظيفة
Address	12345 , Dubai , United Arab Emirates	12345 , دبي , الامارات العربية المتحدة	العنوان
Mobile	0508463424	0508463424	رقم الهاتف المحمول
Email	KHALIDHUSSAIN110@YAHOO.COM	KHALIDHUSSAIN110@YAHOO.COM	البريد الإلكتروني
Is the vehicle a high Performance or sports vehicle?	No	لا	سيارة رياضية؟
بيانات المركبة			
Vehicle Information			
Make / Model / Year	Honda / Civic / 2002	هوندا سيفيك / 2002	الصنع / الموديل / السنة
Type of Body	Saloon	صالون	نوع المركبة
Color of Vehicle	Golden	ذهبي	لون المركبة
Registration No	70935	70935	عدد المقاعد 4 + 1
Date of First Registration	Feb 01, 2003	Feb 01, 2003	رقم الترخيص
Engine No	D15Y22004131	D15Y22004131	تاريخ تسجيل المركبة الأول
Chassis No	JHMES863X2S404249	JHMES863X2S404249	رقم المحرك
Engine Capacity (in cc)	1500	1500	رقم الشاسيه
Additional Benefits (Note: Only the selected benefits will be included in the policy)		فوائد إضافية (ملاحظة: الفوائد المختارة فقط سوف تشمل في وثيقة التأمين)	
VAT 5%	No Claim Discount	VAT	No Claim Discount
Roadside Assistance		المساعدة على الطريق	
Declaration		إقرار	
I here by declare that to the best of my knowledge the above statements and particulars are true and correct and that I have not withheld any material information. I agree that this proposal and declaration shall form the basis of the contract between me and the Insurance Company.		أقر حسب أفضل علمي واعتقادي أن البيانات و التفاصيل أعلاه هي حقيقية وصحيحة وأنتي لم أقم بإخفاء أية معلومات. وأنتي أوافق على أن هذا العرض والإعلان سوف يكون أساس العقد بيني وبين شركة التأمين	

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 333, Fax: +971 2 6565 334
Dubai: Nufur Tower Plot No 126-129 Opp Business Village Port Saeed Daira P.O. Box 186964 Dubai UAE Tel: +971 4 2601 601 Fax: +971 4 2601 600

Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/680f8c5061ca6-G.pdf>

Proposer's Signature / Date : 29 Jul 2024 13:43	29 Jul 2024 13:43 توقيع مقدم الطلب / التاريخ
---	--

VALIDATE ONLINE USING THE LINK

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 333, Fax: +971 2 6565 334
Dubai:Nouf Tower Plot No 126-129 Opp Business Villane Port Saeed Deira P.O Box 186964 Dubai UAE Tel: +971 4 2601 601 Fax: +971 4 2601 600

Registered under UAE Federal Law No. (8) of 1984, Registration No. 1011
Capital: Subscribed AED 150,000,000 Paid -Up: AED 150,000,000
www.methaq.ae



RTA Response: 3001: Your insurance policy information has been successfully uploaded to RTA. The vehicle chassis number is JHMES863X2S404249 with plate number 70935 Private D. The policy details are- PolicyNo: 2423203002, insuranceType: Third Party, policyStartDate: 29-07-2024, policyExpiryDate: 28-08-2025, ModelYear: 2002. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.

شهادة تأمين مركبة
Certificate of Motor Insurance
Motor Third Party Liability

رقم الوثيقة: 2423203002		Policy Number: 2423203002	
اسم المؤمن له	RHYAN VILLEGAS TANGUILIG	Name of the Participant	RHYAN VILLEGAS TANGUILIG
رقم رخصة القيادة/الرمز المروري	11600446	Traffic Code/License No	11600446
العنوان	دبي، الإمارات العربية المتحدة	Address	Dubai, United Arab Emirates
رقم ميثاق المرجعي	W/02/4030/2024/203002	Methaq Reference Number	W/02/4030/2024/203002
تاريخ الإصدار	29 Jul 2024 13:43	Date of Issue	29 Jul 2024 13:43
تاريخ بدء التأمين	29 Jul 2024 13:43	Commencement of Cover	29 Jul 2024 13:43
تاريخ انتهاء التأمين	28 Aug 2025 23:59	Expiry Date of Cover	28 Aug 2025 23:59
نوع التأمين	ضد المسؤولية المدنية فقط	Type of Cover	Third Party Liability Only
نوع المركبة المؤمنة	هوندا سيفيك	Make and Model of the Insured Vehicle	Honda - Civic
نوع الهيكل	صالون	Type of Body	Saloon
عدد المقاعد	4 + 1	Seating Capacity	4 + 1
اللون	ذهبي	Color	Golden
سنة الصنع / تاريخ التسجيل	2002 / Feb 01, 2003	Model Year / Registration Date	2002 / Feb 01, 2003
رقم اللوحة	70935	Registration No.	70935
نوع الترخيص - خاص / تجاري	خصوصي	Type of Registration (Private/Commercial)	Private
رقم الشاسي	JHMES863X2S404249	Chassis No.	JHMES863X2S404249
رقم المحرك	D15Y22004131	Engine No.	D15Y22004131
إجمالي قيمة الاشتراك شاملاً ضريبة القيمة المضافة	645.75 درهم	Total Contribution(incl. VAT 5%).	AED 645.75
المنطقة الجغرافية	الإمارات العربية المتحدة	Geographical Area	United Arab Emirates

نشهد بهذا أننا قمنا بإصدار وثيقة التأمين حسب التفاصيل أعلاه، والتي تغطي المسؤوليات المطلوبة بموجب وثيقة تأمين السيارات الموحدة بدولة الإمارات العربية المتحدة.

We hereby Certify having issued an Insurance policy as per details given above, covering the liabilities required by the Unified Motor Policy of the United Arab Emirates.

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، يادر فوراً إبلاغ شرطة المرور ومراجعة شركة التأمين واحصل على تقرير الحادث.
- في حالة نقل ملكية مركبة فإن التغطية التأمينية لا تنتقل آلياً للمالك الجديد الرجاء إعادة شهادة التأمين للشركة فوراً وعلى المالك الجديد القيام بإجراءات الحصول على تغطيته الجديدة.
- أحكام وشروط هذه الوثيقة تخضع لأحكام وشروط الوثيقة الموحدة في دولة الإمارات العربية المتحدة.
- بموجب هذا الاتفاق أصرح وأوافق على أن قيمة الاشتراك المذكورة في وثيقة التأمين هذه لا تشمل ضريبة القيمة المضافة. وإذا تم تطبيق ضريبة القيمة المضافة على هذه الوثيقة سواء بآثر مستقبلي أو بآثر رجعي اعتباراً من تاريخ تطبيق ضريبة القيمة المضافة (أي في 1 يناير 2018)، فيستعمل المشترك قيمة هذه الضريبة بالكامل. ويحتفظ المؤمن بالحق في تعديلها وفقاً للعنوانين واللوائح المعمول بها في ضريبة القيمة المضافة في دولة الإمارات العربية المتحدة.

التاريخ 29 Jul 2024 13:43

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

Abu Dhabi: Delma 13th St, Behind Judicial Court, Opp. Al Far'a Corporate Tower, Building Number: C54, P.O. Box 32774, Ph: +971 2 6565 333, Fax: +971 2 6565 334
Dubai: Nufat Tower Plot No 126-129 Opp Business Village Port Saeed Daira P.O. Box 186964 Dubai U.A.E. Tel: +971 4 2601 601 Fax: +971 4 2601 600

Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/680f8c5061ca6-G.pdf>

VALIDATE ONLINE USING THE LINK

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 333, Fax: +971 2 6565 334
Dubai:Nouf Tower Plot No 126-129 Opp Business Villane Port Saeed Deira P.O Box 186964 Dubai UAE Tel: +971 4 2601 601 Fax: +971 4 2601 600