www.methaq.ae

RTA Response: 3001: Your insurance policy information has been successfully uploaded to RTA. The vehicle chassis number is 1J8G268J44Y140948 with plate number 48054 Private K. The policy details are-PolicyNo: 2523132958, insuranceType: Third Party, policyStartDate: 28-04-2025, policyExpiryDate: 27-05-2026, ModelYear: 2004. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.



شهادة تأمين مركبة Certificate of Motor Insurance

Motor Third Party Liability

Policy Number: 2523132958		رقم الوثيقة: 2523132958		
Name of the Participant	HEBA SHAWKY ABDULROOF IBRAHIM	HEBA SHAWKY ABDULROOF IBRAHIM	اسم المؤمن له	
Traffic Code/License No	14700920	14700920	رقم رخصة القيادة/الرمز المرورى	
Address	Dubai, United Arab Emirates	دبى الامارات العربية المتحدة	العنوان	
Methaq Reference Number	W/02/4030/2025/132958	W/02/4030/2025/132958	رقم ميتاق المرجعى	
Date of Issue	28 Apr 2025 18:09	28 Apr 2025 18:09	تاريخ الإصدار	
Commencement of Cover	28 Apr 2025 18:09	28 Apr 2025 18:09	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 التَأمين	
Make and Model of the Insured Vehicle	Jeep - Grand Cherokee	جيب جراند ئىيروكى	نوع المركبة المؤمنة	
Type of Body	Four wheel drive	دفع ریاعی	نوع الهيكل	
Seating Capacity	5+1	5+1	عدد المقاعد	
Color	White	أبيض	اللون	
Model Year / Registration Date	2004 / Apr 28, 2005	2004 / Apr 28, 2005	سنة الصنع/ تاريخ التسجيل	
Registration No.	48054	48054	رقم اللوحة	
Type of Registration (Private/Commercial)	Private	خصوصىي	نوع الترخيص - خاص / تجاري	
Chassis No.	1J8G268J44Y140948	1J8G268J44Y140948	رقم الشاسي	
Engine No.	000000	000000	رقم المحرك	
Total Contribution(incl. VAT 5%).	AED 947.10	947.10 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:

- في حالة وقوع حادث، بادر فورا لإبلاغ شرطة المرور و مراجعة شركة التأمين واحصل على تقرير الحادث
- في حالة نقل ملكية مركبة فإن التفطية التأمينية لا تتنقل أليا للمالك الجديد الرجاء إعادة تسهادة التأمين للشركة فورا وعلى المالك الجديد القيام بإجراءات الحصول على تغطيته الجديدة
- أحكام وشروط هذه الوتسقة تخضع الأحكام وشروط البوليصنة 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 18:09

212

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
Duhai: Nouf Tower Plot No 126-129 One Business Village Port Saeed Deira. P.O. Box 186964. Duhai: ILAF. Tel: +971 4 2601 601 Fax: +971 4 2601 600

www.methaq.ae



Tax Invoice

Invoice Number:	DN-8840-25089274	Doc Date: 28-04-2025	Policy No:	W/02/4030/2025/132958			
TRN:	100000232700003						
Tel No :							
Email :							
To:	: HEBA SHAWKY ABDULROOF IBRAHIM						
TRN:							
Insured :	Insured: HEBA SHAWKY ABDULROOF IBRAHIM						
Insured TRN:							
Please note that we have DEBITED your account number 1200000064 as follows:							
Description				Amount in AED			
Being Policy Contribution					902.00		
VAT 5%					45.10		
					45.10		
		Net due to us					
VAT 5% AED Nine Hundre	1 Forty Seven only	Net due to us			45.10		
VAT 5%	1 Forty Seven only	Net due to us			45.10		
VAT 5% AED Nine Hundre	1 Forty Seven only	Net due to us			45.10		
VAT 5% AED Nine Hundred	1 Forty Seven only	Net due to us			45.10		