www.methaq.ae

RTA Response: 3001: Your insurance policy information has been successfully uploaded to RTA. The vehicle chassis number is 1FMJU2A56CEF21340 with plate number 43839 Private S. The policy details are-PolicyNo: 2523133600, insuranceType: Third Party, policyStartDate: 29-04-2025, policyExpiryDate: 28-05-2026, ModelYear: 2012. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.



شهادة تأمين مركبة **Certificate of Motor Insurance**

Motor Third Party Liability

Policy Number: 2523133600		رقم الوثيقة: 2523133600		
Name of the Participant	NAVEED ALI MUHAMMAD ALI	NAVEED ALI MUHAMMAD ALI	اسم المؤمن له	
Traffic Code/License No	10489527	10489527	رقم رخصة القيادة/الرمز المرورى	
Address	Dubai, United Arab Emirates	دبى الامارات العربية المتحدة	العنوان	
Methaq Reference Number	W/02/4030/2025/133600	W/02/4030/2025/133600	رقم مينَّاق المرجعي	
Date of Issue	29 Apr 2025 10:00	29 Apr 2025 10:00	تاريخ الإصدار	
Commencement of Cover	29 Apr 2025 10:00	29 Apr 2025 10:00	تاريخ بدء التأمين	
Expiry Date of Cover	28 May 2026 23:59	28 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	Ford - Expedition	فورد إكسبيديشيون	نوع المركبة المؤمنة	
Type of Body	Four wheel drive	دفع رباعي	نوع الهيكل	
Seating Capacity	8 + 1	8 + 1	عدد المقاعد	
Color	Grey	رمادي	اللون	
Model Year / Registration Date	2012 / Jan 01, 2012	2012 / Jan 01, 2012	سنة الصنع/ تاريخ التسجيل	
Registration No.	43839	43839	رقم اللوحة	
Type of Registration (Private/Commercial)	Private	خصوصني	نوع الترخيص - خاص / تجاري	
Chassis No.	1FMJU2A56CEF21340	1FMJU2A56CEF21340	رقم الشاسي	
Engine No.	CEF21340	CEF21340	رقم المحرك	
Total Contribution(incl. VAT 5%).	AED 831.60	831.60 درهم	إجمائي 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

Important Notice:

- 1. In the event of an accident, please inform the Traffic Department and the Company immediately and obtain a police report.
- 2. 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.

وتيقة تأمين السيارات الموحدة بدولة الإمارات العربيةالمتحدة

- في حالة وقوع حادث، بادر فورا لإبلاغ شرطة المرور و مراجعة شركة التأمين واحصل على نقرير الحادث
- في حالة نقل ملكية مركبة فإن التغطية التأمينية لا تتنقل آليا للمالك الجديد الرجاء إعادة شهادة التَّأْمِين للسَّركة فورا وعلى ألَّمالك الجديد القيَّام بإجراءاتُ الحصول على تعطينُه الْجديدة
- أحكام وسروط هذه الوئسقة تخضع لأحكام وسروط البوليصة الموحد في دولة الإمارات العربية المتحدة
- العربيه الملحده 4. بموجب هذا الانقاق أصرح و أوافق على أن قيمة الاستراك المذكورة في وتبقة التأمين هذه لا تشمل ضربية القيمة المضافة. و إذا تم تطبيق ضربية القيمة المضافة على هذه الوتيقة سواء بائتر مستقبلي أو بَائتر رجعي اعتبارًا من تاريخ تطبيق ضريية القيمة المضافة (أي في 1 يتأبور 2018)، فسيتحمل المشترك قيمة هذه الضريية بالكامل. ويحتفظ المؤمن بالحق في تحصيلها وفقا للقوانين واللوائح المعمول بها في ضريبة القيمة المضافة في دولة الامارات العربية

التاريخ Date 29 Apr 2025 10:00

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-8840-25090901	Doc Date: 29-04-2025	Policy No:	W/02/4030/2025/133600		
TRN:	100000232700003	•				
Tel No :						
Email :						
To:	NAVEED ALI MUHAMMAD ALI					
TRN:						
Insured :	NAVEED ALI MUHAMMAD ALI					
Insured TRN :	0					
Please note that we have DEBITED your account number 1200000064 as follows:						
Description				Amount in AED		
Being Policy Contribution VAT 5%					792.00 39.60	
VAI 570					37.00	
		Net due to us			831.60	
AED Eight Hundred Thirty One only						
Authorised Signat	ory					
I						