

|                                            |                                                               |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| REFERENCE NO : 2510041463                  | 2510041463 : رقم المرجع                                       |
| POLICY NO : P-2504-10-1012-041463          | P-2504-10-1012-041463 : وذلك بموجب أحكام شروط عقد التأمين رقم |
| NAME OF INSURED : AL HABIB TRANSPORT L L C | AL HABIB TRANSPORT L L C : اسم المؤمن له                      |
| ADDRESS : P.O.Box - 65815,0                | P.O.Box - 65815,0 : العنوان صندوق البريد                      |
| CONTACT NO : 0508463424                    | 0508463424 : رقم الهاتف                                       |
| DATE OF ISSUE : 29/04/2025 13:09 Hrs       | 29/04/2025 13:09 Hrs : تاريخ الاصدار                          |
| AGENT/BROKER : AB00000252                  | AB00000252 : العميل/الوسيط                                    |

PERIOD OF INSURANCE: FROM 29/04/2025 13:09 Hrs TO 28/05/2026 23:59 28/05/2026 23:59 : مدة التأمين من : 29/04/2025 13:09 Hrs إلى

Specification of Insured Vehicle(s) اوصاف المركبة

| رقم التسجيل<br>Registration No  | رقم الشاسيه<br>Chassis No          | رقم المحرك<br>Engine No       | قوة المحرك<br>بالاحصنة<br>Horse Power | لون السيارة<br>Colour of Vehicle               | الوزن بالطن<br>Tonnage     |
|---------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------|
| أم القيوين<br>55269             | 2U901612                           | 957368                        | 0                                     | أسود                                           |                            |
| شكل الهيكل<br>Vehicle Body Type | الغرض من الترخيص<br>Use of Vehicle | النوع والطراز<br>Make & Model | سنة الصنع<br>Year of Manufacture      | عدد الركاب بما فيهم السائق<br>Seating Capacity | لون اللوحة<br>Plate Colour |
| FORKLIFT                        | نقل عام                            | تى سى ام<br>رافعه شوكية       | 2007                                  | 2                                              |                            |

Total Insurance Premium (Including Commission & all allowance) :910.00 AED اجمالي قسط التأمين 910.00 درهم اماراتي

|                              |        |                      |
|------------------------------|--------|----------------------|
| VAT@5% : 45.50 AED           | 45.50  | ضريبة القيمة المضافة |
| Premium Payable : 955.50 AED | 955.50 | قسط التأمين الاجمالي |

Cover Details : تفاصيل التغطيات

|                                      |                               |                                                                                          |                                                                       |
|--------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| 1. Third Party Property Damage Cover | تغطية الأضرار بملكات الغير    | 3. Personal Accident Cover for Driver Section<br>3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable | الحادث الشخصي للسائق يطبق عليه البند<br>و 3.4 من القسم الثالث 3.3 رقم |
| 2. Third Party Bodily Injury         | الإصابات الجسدية للطرف الثالث |                                                                                          |                                                                       |

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E الحدود الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة

ملاحظات هامة:

- يتحمل المؤمن له أو السائق عشرة % من قيمة التعويض إذا كان عمر السائق وقت الحادث أقل من 25 سنة من المفهوم والمتفق عليه ان مسؤولية الشركة المؤمن لديها عن الأضرار الحاصلة للغير
- أ - الوفاة أو الأذى الجسماني "غير محدود" عن كل طلب أو سلسلة من المطالبات الناشئة عن حادثه واحدة ب- للممتلكات المادية 2,000,000.00 درهم عن كل طلب أو سلسلة من المطالبات الناشئة عن حادثه واحدة ج- يقر المؤمن له بأنه قد اطلع على الشروط الهامة من عقد التأمين بظاهر هذه الوثيقة باعتبارها ابضاحا لما ورد في هذا الشأن لعقد التأمين وبناء عليه فإنه من المتفق عليه صراحة بين الطرفين العقد بان (أى المؤمن له) قد قبل عقد التعاقد بان حقه في المطالبة بالتعويض عن أي حادث بموجب عقد التأمين يسقط اذا لم يستوفي الاجراءات استيفاء كما ملا د - هذا التأمين لا يغطي أي خسارة / ضرر / مسؤولية تطرأ خلال عملية التحميل /أوالتنزيل أو بسبب استخدام الآلية في عمل تجاري أو نتيجة لأي خطر في موقع العمل هذا التأمين لا يشمل حوادث خارج الطريق



|                                                                |                                      |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| INSURED SIGNATURE : توقيع المؤمن له أو طالب التأمين            | ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة |
| DATE & TIME OF PRINT : 29/04/2025 13:14 Hrs تاريخ ووقت الاصدار |                                      |

The Insurance policy added successfully.Plate(55269/UMM AL QUWAIN/A/PRIVATE) Chassis No(2U901612) TCF No(5180001961)

### شروط واستثناءات هامة من عقد التأمين

- أولاً: يقوم المؤمن له بإبلاغ الشركة المؤمن لديها لدى وقوع أى حادث فور وقوعه ليتسنى للشركة اتخاذ الإجراءات اللازمة في حينه  
ثانياً: على المؤمن له أن يستحصل على تقرير شرطة في مكان وقوع الحادث كما ويقر بالتزامه بإبلاغ الشركة بتاريخ ومكان المحكمة التي قد تنتظر أى دعوة متعلقة بالحادث قبل تاريخ الجلسة بوقت كاف  
ويترتب على اغفال المؤمن له إخطار الشركة سقوط حقه في مطالبتها بما قد يحكم به إيا كان ومهما بلغت قيمته  
ثالثاً: ليس للمؤمن له أن يقوم بأجراء أى اعتراف أو عرض أو وعد أو تاذية أى تسوية بالنسبة لأى حادث قبل استحصال موافقة تحريرية من الشركة اجمالى قسط التأمين  
رابعاً: يسقط حق المؤمن في التعويض ويحق للمؤمن لديه أن يرجع على المؤمن له بما يكون قد اداه من تعويض في الحالات الآتية  
أ - إذا ثبت أن التأمين كان قد عقد بناء على المعلومات من المؤمن من شأنها أن تبطئ عقد التأمين أم من شأنها ألا تخوله أى حقوق بمقتضاه أو بسبب غش المؤمن أو تضليله أو بسبب عم كشفه عن حقيقة جوهرية تؤثر في قرار المؤمن لديه بقبول التأمين أو بتقرير المبلغ الذي يمكن أن يقبل التأمين به بند إشعار بضريبة القيمة المضافة F  
ب - إذا ثبت أن قائد المركبة المؤمن وأى شخص آخر يقودها بموافقة غير حائز على رخصة قيادة محلية سارية المفعول لقيادة السيارة أو يقود السيارة بترخيص لا يشمل الغرض المرخصة له السيارة  
ج - إذا كان قائد المركبة سواء المؤمن أو أى شخص آخر سمح له بقيادتها مخموراً أو تحت فعل أى مادة تؤثر على الوعي أو التفكير  
د - إذا ثبت أن الوفاة أو الإصابة البدنية قد نشأت عن عمل ارتكبه المؤمن عن إرادة وسبق الإصرار  
ح - إذا لم يتخذ المؤمن أو أى المؤمن أو أى شخص آخر سمح له بحراستها أو قيادتها جميع الاحتياطات المعقولة للمحافظة على السيارة في حالة صالحة للاستعمال لتجنب الشك، كافة مبالغ الأقساط المذكورة بهذه الوثيقة بدون ضريبة القيمة المضافة (ضريبة القيمة المضافة وأي ضريبة أخرى). ضريبة القيمة المضافة وأي ضريبة أخرى مطبقة حالياً أو F\_1  
ب) بوليصة التأمين هذه أو ب التي ستكون مطبقة فيما يتعلق  
خامساً: الشركة غير ملزمة بتسليم السيارة في وكلاتها  
سادساً: الحدود الجغرافية : دولة الإمارات العربية المتحدة

### فقط لتأجير السيارات /تأجير الحافلات ونقل الركاب

الشروط الإضافية تعتبر جزءاً من وثيقة التأمين هذه :

- أ - لا يجوز تأجير السيارة لأى شخص يقل عمره عن 25 سنة  
ب - لا يجوز تأجير السيارة لأى شخص لا يحمل رخصة سواقة مضت على حصوله لها مدة سنة  
ج - لا تعتبر شركة أدمجى مسؤولة عن تعويض المؤمن له عن خسارة لأيجار السيارة  
د - لا تعتبر شركة أدمجى مسؤولة عن إصلاح السيارة في الوكالة  
ح - فيما يخص بالباصات لا تعتبر الشركة مسؤولة عن التعويض في حالة قيادة السيارة وقت الحادث من قبل الشخص لم يرد اسمه في البوليصة