

جدول بيانات المركبة المؤمن عليها في وثيقة تأمين MOTOR INSURANCE POLICY SCHEDULE

Policy number

300/4101/44/25/004769

رقم الوثيقة

| | | |
|------------------------------|--|---------------------------|
| Insured | DECENT WAY GEN TRANSPORT AND RECOVERY SERVICES ESTABLISHMENT | اسم المؤمن له |
| Mortgaged To | جهة الرهن | الرمز المروري |
| Address | ABU DHABI | العنوان |
| Policy Ref | M3000125004769 | مرجع الوثيقة |
| Motor Class | TP | نوع التأمين |
| TCF no | 1230016111 | رقم الهاتف |
| Mobile no | 050-8463424 | البريد الإلكتروني |
| Email | hydersinsurance@gmail.com | الباقية |
| Product Plan | Standard - Third Party Liability | قيمة القسط شاملاً الضريبة |
| Total Premium(Including VAT) | AED 1,050.00 | مدة التأمين |
| Period of Insurance | 29/04/2025 18:10:54 - 28/05/2026 23:59:59 | |

Specification of Insured Vehicle

بيانات المركبة المؤمن عليها

| | | |
|----------------------|----------------------|------------------|
| Make Model Spec Year | TOYOTA HILUX GL 2019 | نوع المركبة |
| Sum Insured | Not Applicable | الغرض من الترخيص |
| Body Type | Pick Up Single Cab | مكان التسجيل |
| Cylinders | V4 | تاريخ التسجيل |
| Seating Capacity | 5 | الفئة |
| Weight | 1/2 Ton | رقم القاعدة |
| Colour | White | رقم المحرك |
| Reg Type | Private | |
| Reg Area | Abu Dhabi | |
| Reg Date | | |
| Reg no/Code | | |
| Chassis | MR0DX9CD3K2520735 | |
| Engine no | 2TRA512521 | |

Limit of Liability

حدود المسؤولية المدنية

The Company's maximum liability in respect of paragraph (a) of Clause 1 of Section II in respect of any one claim or series of Claims resulting from one accident is the sum awarded by the Court whatever it may be.

As Applicable

الحد الأقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة للفقرة (1) من البند (1) من الفصل الثاني عن أية مطالبة أو جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد هو قيمة ما يحكم به قضائياً من تعويض مهما بلغت قيمته

Licensed Driver : The insured or any person driving with his permission provided that the person driving holds a license for that vehicle in accordance with the traffic laws and regulations and has not had his license withdrawn by order of a court of law or traffic regulations.

السائق المرخص له: المؤمن له أو أي شخص يقود السيارة بإذن أو أمر المؤمن له بشرط أن يكون السائق مرخصاً له بقيادة السيارة طبقاً لقانون السير والمرور والقوانين واللوائح الأخرى وأن لا يكون الترخيص الممنوح له قد ألغي بأمر من المحكمة أو بمقتضى قوانين ولوائح المرور

Limitation of use: the insured must not use the vehicle except for the purpose for which it is licensed

قيود الاستعمال: يجب على المؤمن له ألا يستعمل السيارة إلا للغرض المرخص من أجله

Geographical Area

الإمارات العربية المتحدة
United Arab Emirates

الحدود الجغرافية

Coverage Summary

ملخص التغطية

| | | |
|-----------------------------|------------------|-------------------------------|
| Third Party Bodily Injury | Unlimited | الإصابات الجسدية للطرف الثالث |
| Third Party Property Damage | AED 2,000,000.00 | الخسائر المادية للطرف الثالث |
| Ambulance Cover | AED 6,770.00 | رسوم الاسعاف |

Policy Conditions

شروط الوثيقة

Road Side Assistance Condition:

When road side assistance cover is opted for, it's the customer's responsibility to have the gears, steering and handbrakes released from their vehicle to avail towing service.

شروط خدمة المساعدة على الطريق
في حال طلب خدمة المساعدة على الطريق، يقع على عاتق سائق المركبة تحرير وضع ناقل الحركة أو المقود قبل اتمام عملية قطر وسحب المركبة.

Exclusions

Vehicles used for racing, rallies and speed testing/trials.
Vehicles used in transportation of explosives. Vehicles used in transportation of gases in liquid, compressed or gaseous form. Vehicles used for transporting toxic waste disposal. Vehicles used in transporting fireworks, fuses, cartridges, powder, nitro-glycerin or any explosives. Vehicles used in Airport premises.

الاستثناءات
المركبات المستخدمة في السباقات والريالي واختبارات السرعة. المركبات المستخدمة في نقل المواد شديدة الانفجار. المركبات المستخدمة في نقل الغازات في شكل سائل أو مضغوط أو غازي. المركبات المستخدمة في نقل النفايات السامة. المركبات المستخدمة في نقل الألعاب النارية أو الصمامات أو الخراطيش أو المسحوق أو النيتروجليسرين أو أي متفجرات. المركبات المستخدمة في مباني المطار

This Motor Insurance Policy Schedule must be read with your Motor Policy Booklet for Terms, Limits, Conditions and Exclusions. Please visit www.eminsco.com to download your Motor Policy Booklet and to know more about our other motor products.

يجب قراءة جدول بوليصة تأمين المركبات هذا كملحق اضافي مع كتيب بوليصة التأمين الخاصة بك للشروط والحدود www.eminsco.com والشروط والاستثناءات. يرجى زيارة لتحميل كتيب وثيقة تأمين المركبات الخاصة بك ومعرفة المزيد عن منتجاتنا الأخرى الخاصة بالسيارات

E.&O.E

Authorized Signatory



[Handwritten signature]

شهادة تأمين

INSURANCE CERTIFICATE

نشهد بأن المركبة المذكورة أوصافها أدناه، مؤمنة لدينا طبقاً لشروط الوثيقة الموحدة الصادرة عن وزارة الاقتصاد بدولة الإمارات العربية المتحدة

This is to certify that the under described vehicle has been insured with us as per the unified Motor policy of the Ministry of Economy in UAE.

| | | |
|----------------------------|--|--------------------|
| Insured name | DECENT WAY GEN TRANSPORT AND RECOVERY SERVICES ESTABLISHMENT | اسم المؤمن له |
| T.C.F no. | 1230016111 | الرمز المروري |
| Policy no. | 300/4101/44/25/004769 | رقم الوثيقة |
| Policy Reference | M3000125004769 | رقم مرجع الوثيقة |
| Endorsement No. | Not Applicable | رقم التجيير |
| Insurance Period | 29/04/2025 18:10:54 - 28/05/2026 23:59:59 | مدة التأمين |
| Type of Cover | Third Party Liability | نوع التأمين |
| Geographical Area | الإمارات العربية المتحدة United Arab Emirates | المنطقة الجغرافية |
| Make Model of Car | TOYOTA HILUX GL 2019 | نوع المركبة |
| Year of Manufacture | 2019 | سنة الصنع |
| Body Type | Pick Up Single Cab | شكل الهيكل |
| Vehicle Colour | White | لون المركبة |
| Registration Type | Private | الغرض من الترخيص |
| Seating Capacity | 5 | عدد الركاب بالسائق |
| Registration no./Code | | رقم اللوحة / الفئة |
| Cylinder | V4 | سعة اسطوانات |
| Chassis no. | MR0DX9CD3K2520735 | رقم القاعدة |
| Engine no. | 2TRA512521 | رقم المحرك |
| Total Premium(Incl of VAT) | AED 1,050.00 | قيمة القسط |

(شركة الامارات للتأمين (ش.م.ع)
Emirates Insurance Company (PSC)



Handwritten signature

TAX INVOICE

From:

Emirates Insurance Company (PSC)
P.O.Box : 3856, Abu Dhabi
United Arab Emirates
TRN Number 100000473700003
Tel No. 00971 – 26440400
Email info@eminsco.com

Invoice Number BRT300/25806947
Product Third Party Liability
Date 29/04/2025 18:32:01
Policy No. 300/4101/44/25/004769
End'mnt No. Not Applicable
Branch Dubai

Details

To:

DECENT WAY GEN TRANSPORT AND RECOVERY
SERVICES ESTABLISHMENT
O,ABU DHABI

A/C Number 14000218

UNITED ARAB EMIRATES

Broker NEW SHIELD INSURANCE BROKERS

TRN Number 103180717300003

Policy From 29/04/2025 18:10:54

Insured DECENT WAY GEN TRANSPORT
AND RECOVERY SERVICES ESTABLISHMENT

Policy To 28/05/2026 23:59:59

Risk Insured TOYOTA HILUX 2019 | Chassis MR0DX9CD3K2520735 | Reg No /

| Ref | Description | Amount (AED) |
|-----|--|--------------|
| 1 | Being Policy Premium under Third Party Liability Policy for Policy No. 300/4101/44/25/004769 . | AED 1,000.00 |
| 2 | VAT 5% on Premium | AED 50.00 |
| 3 | TOTAL | AED 1,050.00 |

Receipt Confirmation

We gratefully acknowledge receipt of **AED 1,050.00** as full and final settlement against the Invoice No. **BRT300/25806947**.
Kindly treat this as an official receipt for your records.

| Payment Mode | Payment Ref No. | Payment Date | Amount | Bank Name |
|--------------|-----------------|--------------|--------------|-----------|
| Payment Link | 483855 | 29/04/2025 | AED 1,050.00 | |

E.&O.E

Authorized Signatory



[Signature]

Approved by : Iman NSIB | Approved at : Dubai | Approved on : 29/04/2025 18:32:01 | Printed on : 29/04/2025 18:32:01