www.methaq.ae

RTA Response: 3001: Your insurance policy information has been successfully uploaded to RTA. The vehicle chassis number is JTFPX22P5B0023185 with plate number 17621 Private F. The policy details are- PolicyNo: 2523134678, insuranceType: Third Party, policyStartDate: 29-04-2025, policyExpiryDate: 28-05-2026, ModelYear: 2011. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.



شهادة تأمين مركبة Certificate of Motor Insurance

Motor Third Party Liability

Policy Number: 2523134678			رقم الوثيقة: 2523134678		
Name of the Participant	CITY BREEZE TECHNICAL SERVICES L.L.C	CITY BREEZE TECHNICAL SERVICES L.L.C	اسم المؤمن له		
Traffic Code/License No	50092730	50092730	رقم رخصة القيادة/الرمز المروري		
Address	Dubai, United Arab Emirates	دبى الامارات العربية المتحدة	العنوان		
Methaq Reference Number	W/02/4030/2025/134678	W/02/4030/2025/134678	رقم ميناق المرجعى		
Date of Issue	29 Apr 2025 18:54	29 Apr 2025 18:54	تاريخ الإصدار		
Commencement of Cover	29 Apr 2025 18:54	29 Apr 2025 18:54	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	Toyota - Hiace	نوپونا هیاسی	نوع المركبة المؤمنة		
Type of Body	Van	فان	نوع الهيكل		
Seating Capacity	3 + 1	3 + 1	عدد المقاعد		
Color	White	أبيض	اللون		
Model Year / Registration Date	2011 / Jan 01, 2011	2011 / Jan 01, 2011	سنة الصنع/ تاريخ التسجيل		
Registration No.	17621	17621	رقم اللوحة		
Type of Registration (Private/Commercial)	Private	خصوصىي	نوع الترخيص - خاص / تجاري		
Chassis No.	JTFPX22P5B0023185	JTFPX22P5B0023185	رقم الشاسي		
Engine No.	2TR8292581	2TR8292581	رقم المحرك		
Total Contribution(incl. VAT 5%).	AED 742.35	742.35 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 تسرطة المرور و مراجعة تسركة 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 وتسروط هذه الوتسقة تخضع لأحكام وتسروط البوليصنة الموحد في دولة الإمارات العدينة المتحدة
- 4. بموجب هذا الاتفاق أصرح و أوافق على أن قيمة الاتئراك المذكورة في وتيقة التأمين هذه لا تتمل ضريبة القيمة المصافة على هذه الوتيقة سواء تتمل ضريبة القيمة المصافة على هذه الوتيقة سواء بتر مستكلى أو بتر رجعي اعتبارا من تاريخ تطبيق ضريبة القيمة المصافة (أي في 1 ينابر 2018). فسيتمل المشرك قيمة هذه الضريبة بالكامل. ويحتفظ المؤمن بالحق في تحصيلها وفقا للقوانين واللوائح المحمول بها في ضريبة القيمة المضافة في دولة الامارات الحربية المددد

التاريخ 29 Apr 2025 18:54

2

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 333, 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-8840-25093534	Doc Date: 29-04-2025	Policy No:	W/02/4030/2025/134678			
TRN:	100000232700003						
Tel No :							
Email :							
To:	CITY BREEZE TECHNICAL SERVICES L.L.C						
TRN:							
Insured :	CITY BREEZE TECHNICAL SERVICES L.L.C						
Insured TRN :	Insured TRN: 0						
Please note that we have DEBITED your account number 1200000064 as follows:							
Description				Amount in AED			
Being Policy Contribution VAT 5%					707.00 35.35		
VAI 370					33.33		
		37 . 1			- 40 05		
		Net due to us			742.35		
	ed Forty Two only	Net due to us			742.35		
AED Seven Hundr Authorised Signat		Net due to us			742.35		
		Net due to us			742.35		
		Net due to us			742.35		