

## Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/6811c744b3fd9-RE.pdf>

Registered under UAE Federal Law No. (8) of 1984, Registration No. 1011  
Capital: Subscribed AED 150,000,000 Paid -Up: AED 150,000,000  
[www.methaq.ae](http://www.methaq.ae)

RTA Response: The Insurance policy added successfully. Plate(63183/AJMAN/A/PRIVATE) Chassis No(JTHBM46F975022395) TCF No (2120382677)-2523135214



## Certificate of Motor Insurance شهادة تأمين مركبة

## Motor Third Party Liability

| Policy Number: 2523135214                 |                                       | رقم الوثيقة: 2523135214               |                                                  |
|-------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------|
| Name of the Participant                   | MUHAMMED NAHAS<br>EDAKKUNNUMMAL ABDUL | MUHAMMED NAHAS<br>EDAKKUNNUMMAL ABDUL | اسم المؤمن له                                    |
| Traffic Code/License No                   | 2120382677                            | 2120382677                            | رقم رخصة القيادة/الرمز المروري                   |
| Address                                   | Ajman, United Arab Emirates           | عجمان، الإمارات العربية المتحدة       | العنوان                                          |
| Methaq Reference Number                   | W/02/4030/2025/135214                 | W/02/4030/2025/135214                 | رقم ميثاق المرجعي                                |
| Date of Issue                             | 30 Apr 2025 10:45                     | 30 Apr 2025 10:45                     | تاريخ الإصدار                                    |
| Commencement of Cover                     | 30 Apr 2025 10:45                     | 30 Apr 2025 10:45                     | تاريخ بدء التأمين                                |
| Expiry Date of Cover                      | 29 May 2026 23:59                     | 29 May 2026 23:59                     | تاريخ انتهاء التأمين                             |
| Type of Cover                             | Third Party Liability Only            | ضد المسؤولية المدنية فقط              | نوع التأمين                                      |
| Make and Model of the Insured Vehicle     | Lexus - LS 460                        | لكزس آل أس 460                        | نوع المركبة المؤمنة                              |
| Type of Body                              | Saloon                                | صالون                                 | نوع الهيكل                                       |
| Seating Capacity                          | 5 + 1                                 | 5 + 1                                 | عدد المقاعد                                      |
| Color                                     | Pearl White                           | أبيض لؤلؤي                            | اللون                                            |
| Model Year / Registration Date            | 2007 / Apr 30, 2008                   | 2007 / Apr 30, 2008                   | سنة الصنع / تاريخ التسجيل                        |
| Registration No.                          | 63183                                 | 63183                                 | رقم اللوحة                                       |
| Type of Registration (Private/Commercial) | Private                               | خاص                                   | نوع الترخيص - خاص / تجاري                        |
| Chassis No.                               | JTHBM46F975022395                     | JTHBM46F975022395                     | رقم الشاسي                                       |
| Engine No.                                | 1UR0032294                            | 1UR0032294                            | رقم المحرك                                       |
| Total Contribution(Incl. VAT 5%).         | AED 821.10                            | 821.10 درهم                           | إجمالي قيمة الاشتراك 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 required by the Unified Motor Policy of the United Arab Emirates.

تشهد بهذا أننا قمنا بإصدار وثيقة التأمين حسب التفاصيل أعلاه التي تغطي المسؤوليات المطلوبة بموجب وثيقة تأمين السيارات الموحدة بدولة الإمارات العربية المتحدة

## 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، يبادر فوراً إبلاغ شرطة المرور ومراجعة شركة التأمين وحصل على تقرير الحادث.
  - في حالة نقل ملكية مركبة فإن التغطية التأمينية لا تنتقل آلياً للمالك الجديد الرجاء إعادة شهادة التأمين للشركة فوراً وعلى المالك الجديد القيام بإجراءات الحصول على تغطيته الجديدة.
  - أحكام وشروط هذه الوثيقة تخضع لأحكام وشروط الوثيقة الموحدة في دولة الإمارات العربية المتحدة.
  - بموجب هذا الاتفاق أصرح وأوافق على أن قيمة الاشتراك المذكورة في وثيقة التأمين هذه لا تشمل ضريبة القيمة المضافة. وإذا تم تطبيق ضريبة القيمة المضافة على هذه الوثيقة سواء بتمسك مستقبلي أو بتمسك رجعي اعتباراً من تاريخ تطبيق ضريبة القيمة المضافة (أي في 1 يناير 2018)، فيستعمل المشترك قيمة هذه الضريبة بالكامل. ويحتفظ المؤمن بالحق في تحصيلها وفقاً للوائح واللوائح المعمول بها في ضريبة القيمة المضافة في دولة الإمارات العربية المتحدة.

Date 30 Apr 2025 10:45 التاريخ

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: Nufat Tower Plot No 126-129 Opp Business Village Port Saeed Daira P.O. Box 186964 Dubai UAE Tel: +971 4 2601 601 Fax: +971 4 2601 600

**Validation Link**

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/6811c744b3fd9-RE.pdf>

VALIDATE ONLINE USING THE LINK

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 Opp Business Village Port Saeed Deira P.O Box 186964 Dubai UAE Tel: +971 4 2601 601 Fax: +971 4 2601 600

Registered under UAE Federal Law No. (8) of 1984, Registration No. 1011  
Capital: Subscribed AED 150,000,000 Paid -Up: AED 150,000,000

[www.methaq.ae](http://www.methaq.ae)



### Tax Invoice

|                                                                                    |                             |                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------------|
| <b>Invoice Number:</b> DN-8840-25094835                                            | <b>Doc Date:</b> 30-04-2025 | <b>Policy No:</b> W/02/4030/2025/135214 |
| <b>TRN :</b> 100000232700003                                                       |                             |                                         |
| <b>Tel No :</b>                                                                    |                             |                                         |
| <b>Email :</b>                                                                     |                             |                                         |
| <b>To :</b> MUHAMMED NAHAS EDAKKUNNUMMAL ABDUL                                     |                             |                                         |
| <b>TRN :</b>                                                                       |                             |                                         |
| <b>Insured :</b> MUHAMMED NAHAS EDAKKUNNUMMAL ABDUL                                |                             |                                         |
| <b>Insured TRN :</b> 0                                                             |                             |                                         |
| <b>Please note that we have DEBITED your account number 1200000046 as follows:</b> |                             |                                         |
| <b>Description</b>                                                                 | <b>Amount in AED</b>        |                                         |
| Being Policy Contribution                                                          | 782.00                      |                                         |
| VAT 5%                                                                             | 39.10                       |                                         |
| <b>Net due to us</b>                                                               |                             | <b>821.10</b>                           |
| AED Eight Hundred Twenty One only                                                  |                             |                                         |
| <b>Authorised Signatory</b>                                                        |                             |                                         |