www.methaq.ae

RTA Response: 3001: Your insurance policy information has been successfully uploaded to RTA. The vehicle chassis number is JHMFD16329S404410 with plate number 48764 Private Q. The policy details are- PolicyNo: 2523135674, insuranceType: Third Party, policyStartDate: 30-04-2025, policyExpiryDate: 29-05-2026, ModelYear: 2009. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.



# شهادة تأمين مركبة Certificate of Motor Insurance

### **Motor Third Party Liability**

Policy Number: 2523135674		رقم الوثيقة: 2523135674		
Name of the Participant	SAFARU VILAKKERY ALI VILAKKERY	SAFARU VILAKKERY ALI VILAKKERY	اسم المؤمن له	
Traffic Code/License No	13004130	13004130	رقم رخصة القيادة/الرمز المرورى	
Address	Dubai, United Arab Emirates	دبى الامارات العربية المتحدة	العنوان	
Methaq Reference Number	W/02/4030/2025/135674	W/02/4030/2025/135674	رقم ميتاق المرجعي	
Date of Issue	30 Apr 2025 14:03	30 Apr 2025 14:03	ناريخ الإصدار	
Commencement of Cover	30 Apr 2025 14:03	30 Apr 2025 14:03	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 فقظ	نوع التأمين	
Make and Model of the Insured Vehicle	Honda - Civic	هوندا سيفيك	نوع المركبة المؤمنة	
Type of Body	Saloon	مىالون	نوع الهيكل	
Seating Capacity	5+1	5+1	عدد المقاعد	
Color	Grey	رمادي	اللون	
Model Year / Registration Date	2009 / Apr 30, 2010	2009 / Apr 30, 2010	سنة الصنع/ تاريخ التسجيل	
Registration No.	48764	48764	رقم اللوحة	
Type of Registration (Private/Commercial)	Private	خصوصني	نوع الترخيص - خاص / تجاري	
Chassis No.	JHMFD16329S404410	JHMFD16329S404410	رقم الشاسي	
Engine No.	R18A14005395	R18A14005395	رقم المحرك	
Total Contribution(incl. VAT 5%).	AED 653.10	653.10 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 شرطة المرور و مراجعة شركة التأمين واحصل على تقرير الحادث
- 2. في حالة نقل ملكية مركبة فإن التعطية التأمينية لا تتنقل أليا للمالك الجديد الرجاء إعادة تسهادة التأمين للشركة فورا وعلى المالك الجديد القيام بإجراءات الحصول على تغطيته الجديدة
- أحكام وشروط هذه الوتسقة تخضع الأحكام وشروط البوليصنة الموحد في دولة الإمارات العربية 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 المتددة

التاريخ Date 30 Apr 2025 14:03

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-8840-25095903	Doc Date: 30-04-2025	Policy No:	W/02/4030/2025/135674	
TRN:	100000232700003				
Tel No :					
Email :					
To:	SAFARU VILAKKERY ALI VILAKKERY				
TRN:					
Insured :	SAFARU VILAKKERY ALI VILAKKERY				
Insured TRN:	0				
Please note that w	e have DEBITED your account number 12	200000046 as follows:			
Description				Amount in AED	
Being Policy Contri VAT 5%	bution				622.00 31.10
, 111 370					31.10
		Net due to us			653.10
AED Six Hundred	Fifty Three only				
Authorised Signat	ory				