

## Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/68122236230cb-1.pdf>

نسخة دائرة المرور  
ضد الفقد والتلف والمسؤولية المدنية

VAT REGISTRATION NO :100000253300003

|                                       |                                                               |
|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| REFERENCE NO : 2510042179             | رقم المرجع : 2510042179                                       |
| POLICY NO : P-2504-10-1011-042179     | وذلك بموجب أحكام شروط عقد التأمين رقم : P-2504-10-1011-042179 |
| NAME OF INSURED : BABA GAZALEE MISKIN | اسم المؤمن له : BABA GAZALEE MISKIN                           |
| BANK NAME :                           | جهة الرهن :                                                   |
| ADDRESS : P.O.Box - 115393,0          | العنوان صندوق البريد : P.O.Box - 115393,0                     |
| CONTACT NO : 0508463424               | رقم الهاتف : 0508463424                                       |
| DATE OF ISSUE : 30/04/2025 17:58 Hrs  | تاريخ الإصدار : 30/04/2025 17:58 Hrs                          |
| AGENT/BROKER : AB00000273             | المعيل/الوسيط : AB00000273                                    |

PERIOD OF INSURANCE: FROM 30/04/2025 17:58 Hrs TO 29/05/2026 23:59 29/05/2026 23:59 : 30/04/2025 17:58 Hrs : ة التأمين من :

Specification of Insured Vehicle(s) صاف المركبة

| رقم التسجيل<br>Registration No  | رقم الشاسية<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     |
|---------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------|
| دبي                             | WF0FC9KH5FLD85507                  | LD85507                       | 0                                     | فضي                                            |                            |
| 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 |
| HATCHBACK                       | خصوصي                              | فورد<br>فوكس                  | 2015                                  | 5                                              |                            |

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer :30,120.00 AED

القيمة التأمينية للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له 30,120.00 درهم إماراتي

Total Insurance Premium (Including Commission & all allowance) :1,450.00 AED

جمالي قسط التأمين 1,450.00 درهم إماراتي

VAT@5% : 72.50 AED

رؤية القيمة المضاف 72.50 درهم إماراتي

Premium Payable : 1,522.50 AED

سط التأمين الاجمالي 1,522.50 درهم إماراتي

Cover Details : فاصيل التغطيات :

|                                                                                       |                                                                  |                                                                                          |                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| 1. Own Damage Cover                                                                   | الاضرار بالمتعلقات الخاصة                                        | 5. Personal Accident Cover for Passenger Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable | لحادث الشخصى للركاب تطبيق عليه البند 3.4 من القسم الثالث 3.3 رقم |
| 2. Third Party Bodily Injury                                                          | الإصابات الجسدية للطرف الثالث                                    | 6. Windscreen Cover                                                                      | حماية الزجاج الامامى                                             |
| 3. Third Party Property Damage Cover                                                  | تغطية الأضرار بمتعلقات الغير                                     | 7. Natural Calamity Cover                                                                | مبن ضد العوامل الطبيعية                                          |
| 4. Personal Accident Cover for Driver Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable | لحادث الشخصى للسائق تطبيق عليه 3.4 من القسم الثالث 3.3 البند رقم | 8. Roadside Assistance Cover ( BattMobile ) Toll free & WhatsApp : 80078278              | مبن المساعدة الطريق                                              |

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

الحدود الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة  
ملاحظات هامة:

من المتفق عليه ان المؤمن له يتحمل مبلغ 250.00 درهم من كل حادث يتحمل المؤمن له او السائق عشرة % من قيمة التعويض اذا كان عمر السائق وقت الحادث اقل من 25 سنة من المفهوم والمتفق عليه ان مسؤولية الشركة المؤمن لديها عن الاضرار الحاصلة للغير  
أ- الوفاة او الاذى الجسدي "غير محدود" عن كل طلب او سلسلة من المطالبات الناشئة عن حادث واحد  
ب- للممتلكات المادية 2,000,000.00 درهم عن كل طلب او سلسلة من المطالبات الناشئة عن حادث واحد  
ج- بقر المؤمن له بأنه قد اطلع على الشروط الهامة من عقد التأمين يظهر هذه الوثيقة باعتبارها ايضاحا لما ورد في هذا الشأن لعقد التأمين وبناء عليه فانه من المتفق عليه صراحة بين الطرفين العقد بان (أ المؤمن له) قد قبل عند التعاقد بان  
حقه في المطالبة بالتعويض عن أي حادث بموجب عقد التأمين يسقط اذا لم يستوفي الإجراءات استيفاء كما ملا  
د - هذا التأمين لا يغطي أي خسارة/ ضرر/ مسؤولية تطرأ خلال عملية التحميل او التنزيل او 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 او طالب التأمين

ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة :

DATE & TIME OF : 30/04/2025 18:11 Hrs

تاريخ وقت الإصدار

Dubai Branch  
Unit No. 301, 302, 3rd Floor, One Business Bay Building | P.O. Box 4256 Dubai - United Arab Emirates  
Tel: +971 4 - 3609762 | Fax: +971 4 - 3698048 | Website: www.adamjeeinsurance.com  
Registered in accordance with the Federal Law No. 6 of Year 2007. Registration No. 44

دبي  
رات العربية المتحدة - ب 4256 دبي ص | شقة رقم 301, 302, الطابق الثالث، بناية ون بيزنس باي  
- رقم: +971 4 - 3609762 | فاكس: +971 4 - 3698048 | البريد الإلكتروني: www.adamjeeinsurance.com  
شركة خاضعة لأحكام القانون الاتحادي رقم 6 لسنة 2007 ومقيدة في شركات التأمين تحت رقم

Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/68122236230cb-1.pdf>



نسخة دائرة المرور  
ضد الفقد والتلف والمسؤولية المدنية

VAT REGISTRATION NO :100000253300003

PRINT

3001: Your insurance policy information has been successfully uploaded to RTA. The vehicle chassis number is WF0FC9KH5FLD85507 with plate number 30799 Private R. The policy details are- PolicyNo: 2510042179, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 30-04-2025, policyExpiryDate: 29-05-2026, ModelYear: 2015. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.

VALIDATE ONLINE USING THE LINK

Dubai Branch  
Unit No. 301, 302, 3rd Floor, One Business Bay Building | P.O. Box 4256 Dubai - United Arab Emirates  
Tel: +971 4 - 3609762 | Fax: +971 4 - 3698048 | Website: www.adamjeeinsurance.com  
Registered in accordance with the Federal Law No. 6 of Year 2007. Registration No. 44

دبي  
إمارة العربية المتحدة - ب 4256 دبي | شقة رقم 301, 302 الطابق الثالث، بناية ون بيزنس باي  
- رقم: +971 4 3609762 | فاكس: +971 4 3698048 | البريد الإلكتروني: www.adamjeeinsurance.com  
شركة خاضعة لأحكام القانون الاتحادي رقم 6 لسنة 2007 ومقيدة في شركات التأمين تحت رقم

## Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/68122236230cb-1.pdf>



## نسخة دائرة المرور ضدالفقد والتلف والمسؤولية المدنية

VAT REGISTRATION NO :100000253300003

### شروط واستثناءات هامة من عقد التأمين

لا يقوم المؤمن له بإبلاغ الشركة المؤمن لديها لدى وقوع أي حادث فور وقوعه ليتسنى للشركة اتخاذ الإجراءات اللازمة في حينه  
يا: على المؤمن له ان يستحصل على تقرير شرطة في مكان وقوع الحادث كما ويقر بالتزامه بإبلاغ الشركة بتاريخ ومكان المحكة  
ي قد تنظر أي دعوة متعلقة بالحادث قبل تاريخ الجلسة بوقت كاف  
يتركب على اغفال المؤمن له لخطر الشركة سقوط حقه في مطالبتها بما قد يحكم به ايا كان ومهما بلغت قيمته  
ثأ: ليس للمؤمن له ان يقوم بأجراء أي اعتراف أو عرض أو وعد أو تأدية أي تسوية بالتسوية لأي حادث قبل استحصال موافقة تحريرية من الشركة  
جملي: يفسط حق التأمين  
يعا: يفسط حق المؤمن في التعويض ويحق للمؤمن لديه ان يرجع على المؤمن له بما يكون قد اداء من تعويض في الحالات الاتية  
- اذا ثبت ان التأمين كان قد عقد بناء على المعلومات من المؤمن من شأنها ان تبطل عقد التأمين ام من شأنها الا تخوله أي حقوق  
قتضاه او بسبب على المؤمن او تضليله او بسبب عم كشفه عن حقيقة جوهريه تؤثر في قرار المؤمن لديه بقبول التأمين او بتقرير المبلغ الذي يمكن ان يعقّل التأمين به  
- اذ ثبث ان قائد المركبة المؤمن وأي شخص اخر بقودها بموافقة غير حائز على رخصة قيادة محلية سارية المفعول لقيادة السيارة

- يفقد السيارة بترخيص لا يشمل العرض المرخصة له السيارة  
- اذا كان قائد المركبة سواء المؤمن أو أي شخص اخر سمح له بقيادةها مخفورا أو تحت فعل أي مادة تؤثر على الوعي أو التفكير  
- اذا ثبت ان الوفاة أو الإصابة البينة قد نشأت عن عمل ارتكبه المؤمن عن ارادة وسبق الإصرار  
- اذا لم يتخذ المؤمن أو أي المؤمن أو أي شخص اخر سمح له بحراستها أو قيادتها جميع الاحتياطات المعقولة للمحافظة على السيارة في حالة صلاحة للاستعمال  
تجنب الشك، كافة مبالغ الأقساط المذكورة بهذه الوثيقة بدون ضريبة القيمة المضافة (ضريبة القيمة المضافة وأي ضريبة أخرى). ضريبة القيمة المضافة وأي ضريبة أخرى مطبقة حاليا أو -F\_1  
(بأنه) (أ) ببوليصة التأمين هذه أو (ب) التي ستكون مطبقة فيما يتعلق  
امسا: الشركة غير ملزمة بتسليم السيارة في وكالتها  
انسا: الحدود الجغرافية: دولة الإمارات العربية المتحدة

### ط لتأجير السيارات أو تأجير المحلات ونقل الركاب

شروط الإضافية تعتبر جزءا من وثيقة التأمين هذه:

- لا يجوز تأجير السيارة لأي شخص يقل عمره عن 25 سنة
- لا يجوز تأجير السيارة لأي شخص لا يحمل رخصة سواقة مصت على حصوله لها مدة سنة
- لا تعتبر شركة ادمجي مسؤولة عن تعويض المؤمن له عن خسارة لاجان السيارة
- لا تعتبر شركة ادمجي مسؤولة عن اصلاح السيارة في الوكالة
- فيما يخص بالاصات لا تعتبر الشركة مسؤولة عن التعويض في حالة قيادة السيارة وقت الحادث من قبل الشخص لم يرد اسمه في البوليصة

Dubai Branch  
Unit No. 301, 302, 3rd Floor, One Business Bay Building | P.O. Box 4256 Dubai - United Arab Emirates  
Tel: +971 4 - 3609762 | Fax: +971 4 - 3698048 | Website: www.adamjeeinsurance.com  
Registered in accordance with the Federal Law No. 6 of Year 2007. Registration No. 44

لدى  
رات العربية المتحدة - ب 4256 دبي ص | شقة رقم 301, 302, الطابق الثالث، بناية ون بيزنس باي  
- رقم: +971 4 3609762 | فاكس: +971 4 3698048 | البريد الإلكتروني: www.adamjeeinsurance.com  
شركة خاضعة لاحكام القانون الاتحادي رقم 6 لسنة 2007 ومقيدة في شركات التأمين تحت رقم

## Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/68122236230cb-1.pdf>


POLICY SCHEDULE  
MOTOR-LOSS, DAMAGE AND THIRD PARTY LIABILITY

VAT REGISTRATION NO :100000253300003

|                 |                              |                                                      |                         |
|-----------------|------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------|
| NAME OF INSURED | : BABA GAZALEE MISKIN        | REFERENCE NO                                         | : 2510042179            |
| ADDRESS         | : P.O.Box - 115393,0         | POLICY NO                                            | : P-2504-10-1011-042179 |
| BANK NAME       | :                            | CERTIFICATE NO                                       | :                       |
| AGENT/BROKER    | : Reliance Insurance Brokers | DATE OF ISSUE                                        | : 30/04/2025 17:58 Hrs  |
| CUSTOMER        | : BABA GAZALEE MISKIN        | TOTAL PREMIUM (Including Commission & all allowance) | : AED 1,450.00          |
|                 |                              | VAT@5%                                               | : AED 72.50             |
|                 |                              | Premium Payable                                      | : AED 1,522.50          |

PERIOD OF INSURANCE : FROM 30/04/2025 17:58 Hrs TO 29/05/2026 23:59 Hrs

Specification of Insured Vehicle(s)

| رقم التسجيل<br>Registration No  | رقم الشاسية<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     |
|---------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------|
| Dubai                           | WF0FC9KH5FLD85507                  | LD85507                       | 0                                     | SILVER                                            |                            |
| 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<br>السائق<br>Seating Capacity | لون اللوحة<br>Plate Colour |
| HATCHBACK                       | PRIVATE                            | FORD FOCUS                    | 2015                                  | 5                                                 |                            |

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer : AED 30,120.00

تيمية التامينية للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له :

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

الحدود الجغرافية : الامارات العربية المتحدة

Limit of Liability :

تحديد المسؤولية :

- The maximum authorized repair limit as per Clause 3 of section 1
- The Company's maximum liability in respect of paragraph (a) of clause 1 of Section 2 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.
- The Company's maximum liability in respect of Paragraph (b) of Clause 1 of Section 2 in respect of any one claim or series of Claims resulting from One accident is AED 2,000,000.00

درهم اماراتي الحد الاقصى لتكاليف الإصلاح المصرح بها وفقا للبند(3) من الفصل الاول  
 ا - الحد الاقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة للفقرة الف من البند الاول من الفصل الثاني عن اية مطالبة او جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد هو قيمة ما يحكم به قضائيا من تعويض مهما بلغت قيمته  
 ب - الحد الاقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة للفقرة باء من البند الاول من الفصل الثاني عن اية مطالبة او جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد درهم 2,000,000.00 اماراتي

Licensed Driver :

لسائق المرخص له :

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 not had his license withdrawn by order of a court of law or traffic regulations.

المؤمن له او اي شخص يقود السيارة باذن او امر المؤمن له بشرط ان يكون السائق مرخصا له بقيادة السيارة طبقا لقانون السير والمرور والفوانين واللوائح الاخرى وتن لا يكون الترخيص الممنوح له قد الغى اوامر من المحكمة او بمقتضى قوانين ولوائح المرور

Limitations of Use :

يود الاستعمال :

The Insured must not use the vehicle except for the purpose for which it is licensed.

يجب على المؤمن له الا يستعمل السيارة الا لغرض المرخص من اجله

Compulsory Excess :

لتحمل الازامي :

The insured shall bear the first AED 250 out of the indemnity due to any accident caused by the insured in person or any authorized or unknown person in accordance with the terms and conditions of the section One of this policy.

يتحمل المؤمن له مبلغ درهم اماراتي 250 درهم الاولى من قيمة التعويض المستحق عن اي حادث يتسبب فيه شخصا او من باذن له بقيادة السيارة او يتسبب فيه شخصا غير معلوم بموجب احكام الفصل الاول من هذه الوثيقة

|                                                                                      |                                                                  |                                                                                         |                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| 1 Own Damage Cover                                                                   | الأضرار بالملكات الخاصة                                          | 5 Personal Accident Cover for Passenger Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable | الحادث الشخصي للركاب تطبق عليه البند 3.4 من القسم الثالث 3.3 رقم |
| 2 Third Party Bodily Injury                                                          | الإصابات الجسدية للطرف الثالث                                    | 6 Windscreen Cover                                                                      | تغطية الزجاج الامامي                                             |
| 3 Third Party Property Damage Cover                                                  | تغطية الأضرار بملكات الغير                                       | 7 Natural Calamity Cover                                                                | تأمين ضد العوامل الطبيعية                                        |
| 4 Personal Accident Cover for Driver Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable | الحادث الشخصي للسائق يطبق عليه 3.4 من القسم الثالث 3.3 البند رقم | 8 Roadside Assistance Cover ( BattMobile ) Toll free & WhatsApp : 80078278              | تأمين المساعدة الطريق                                            |

Clause Title :

REFER POLICY WORDING FOR FULL COVERAGES AND EXCLUSIONS Disclaimer: Please print Motor Unified Policy from the below link: [https://adamjeeinsurance.ae/wp-content/uploads/2023/03/Terms\\_and\\_Conditions.pdf](https://adamjeeinsurance.ae/wp-content/uploads/2023/03/Terms_and_Conditions.pdf)

الرجاء مراجعة بنود واحكام التغطية والاستثناءات في الوثيقة

DATE &amp; TIME OF PRINT : 30/04/2025 18:11 Hrs تاريخ وقت الاصدار :

ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة :

3001: Your insurance policy information has been successfully uploaded to RTA. The vehicle chassis number is WF0FC9KH5FLD85507 with plate number 30799 Private R. The policy details are- PolicyNo: 2510042179, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 30-04-2025, policyExpiryDate: 29-05-2026, ModelYear: 2015. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.

Dubai Branch  
Unit No. 301,302, 3rd Floor, One Business Bay Building | P.O. Box 4256 Dubai - United Arab Emirates  
Tel: +971 4 - 3609762 | Fax: +971 4 - 3698048 | Website: [www.adamjeeinsurance.com](http://www.adamjeeinsurance.com)  
Registered in accordance with the Federal Law No. 6 of Year 2007. Registration No. 44

ع دبي  
لرات العربية المتحدة - ب 4256 دبي ص | شقة رقم 301,302 الطابق الثالث،بناية ون بيزنس باي  
تلف رقم: +971 4 3609762-4 | فاكس: +971 4 3698048 | البريد الالكتروني [www.adamjeeinsurance.com](http://www.adamjeeinsurance.com)  
شركة خاضعة لاحكام القانون الاتحادي رقم 6 لسنة 2007 ومعدية في شركات التأمين تحت رقم

Page 1 of 1



## TAX INVOICE

|                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ADAMJEE INSURANCE COMPANY LIMITED                                                                                                                                   | TAX INVOICE NO:10048343                                                                                                                                                                           | NAME OF INSURED : BABA GAZALEE MISKIN<br>P.O.BOX : 115393<br>AGENT/BROKER : AB00000273<br>AGENT VAT REG NO : 273   |
| ADDRESS : Dubai Branch, Unit No. 301,302, 3rd Floor, One Business Bay Building   P.O. Box 4256 Dubai - United Arab Emirates<br>VAT REGISTRATION NO :100000253300003 | REFERENCE NO : 2510042179<br>POLICY NO : P-2504-10-1011-042179<br>ENDORSMENT NO :<br>POLICY TYPE : Loss, Damage and Third Party Liability<br>CERTIFICATE NO :<br>DATE OF ISSUE : 30/04/2025 17:58 | CUSTOMER : BABA GAZALEE MISKIN<br>CUST VAT REG NO :<br>SUM INSURED : AED 30,120.00<br>TOTAL PREMIUM : AED 1,522.50 |

PERIOD OF INSURANCE : FROM 30/04/2025 00:00 TO 29/05/2026 23:59 Hrs

### Specification of Insured Vehicle(s)

| رقم التسجيل<br>Registration No  | رقم الشاسية<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     |
|---------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------|
| Dubai                           | WF0FC9KH5FLD85507                  | LD85507                       | 0                                     | SILVER                                         |                            |
| 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 |
| HATCHBACK                       | PRIVATE                            | FORD FOCUS                    | 2015                                  | 5                                              |                            |

Premium Details (Including Commission & all allowance):

| Description                                                                   | Amount ( in AED) |
|-------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| <b>Comprehensive Cover(Unit Price)</b>                                        | <b>1,450.00</b>  |
| <b>Quantity</b>                                                               | <b>1</b>         |
| <b>Premium Excluding VAT Amount :</b>                                         | <b>1,450.000</b> |
| VAT@5%                                                                        | 72.500           |
| <b>Net Premium : Premium Including VAT Amount :</b>                           | <b>1,522.500</b> |
| THE SUM OF AED - ONE THOUSAND FIVE HUNDRED AND TWENTY-TWO AND FIFTY FILS ONLY |                  |



For and behalf of Adamjee Insurance Company Limited

Authorized Insurer

Dubai Branch  
Unit No. 301,302, 3rd Floor, One Business Bay Building | P.O. Box 4256 Dubai - United Arab Emirates  
Tel: +971 4 - 3609762 | Fax: +971 4 - 3698048 | Website: www.adamjeeinsurance.com  
Registered in accordance with the Federal Law No. 6 of Year 2007. Registration No. 44

ات العربية المتحدة - ب 4256 دبي | شقة رقم 301,302, الطابق الثالث، مبنى ون بيزنس باي  
رقم: +971 4 - 3609762 | فاكس: +971 4 - 3698048 | البريد الإلكتروني: www.adamjeeinsurance.com  
رخصة خاضعة لأحكام القانون الاتحادي رقم 6 لسنة 2007 ومغيدة في شركات التأمين تحت رقم