www.methaq.ae

RTA Response: 2001: The insurance policy information has been successfully uploaded to the RTA. The Chassis number is 3N1CP5CV6ML545449. Please note this vehicle registration does not exist on RTA's records. The policy details are- PolicyNo: 2523136182, insuranceType: Third Party, policyStartDate: 30-04-2025, policyExpiryDate: 29-05-2026, ModelYear: 2021. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.



شهادة تأمين مركبة Certificate of Motor Insurance

Motor Third Party Liability

Policy Number: 2523136182		رقم الوثيقة: 2523136182		
Name of the Participant	SURENDRAN SOMAN SOMAN	SURENDRAN SOMAN SOMAN	اسم المؤمن له	
Traffic Code/License No	10942284	10942284	رقم رخصة القيادة/الرمز المروري	
Address	Dubai,United Arab Emirates	دبي الامارات العربية المتحدة	العنوان	
Methaq Reference Number	W/02/4030/2025/136182	W/02/4030/2025/136182	رقم ميتاق المرجعي	
Date of Issue	30 Apr 2025 18:59	30 Apr 2025 18:59	تاريخ الإصدار	
Commencement of Cover	30 Apr 2025 18:59	30 Apr 2025 18:59	ناريخ 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	Nissan - Kicks	Kicks	نوع المركبة المؤمنة	
Type of Body	Four wheel drive	دفع رياعي	نوع الهيكل	
Seating Capacity	5 + 1	5 + 1	عدد المقاعد	
Color	White	أبيض	اللون	
Model Year / Registration Date	2021 / Jan 01, 2021	2021 / Jan 01, 2021	سنة الصنع/ تاريخ التسجيل	
Registration No.	00000	00000	رقم اللوحة	
Type of Registration (Private/Commercial)	Private	خصوصىي	نوع الترخيص - خاص / تجاري	
Chassis No.	3N1CP5CV6ML545449	3N1CP5CV6ML545449	رقم الشاسي	
Engine No.	0000	0000	رقم المحرك	
Total Contribution(incl. VAT 5%).	AED 863.10	863.10 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 قعنا بإصدار وتيقة التأمين حسب التقاصيل أعلاه،والتي تغطى المسؤوليات المطلوبة بموجب وتيقة تأمين السيارات الموحدة بدولة الإمارات الحربيةالمتحدة

Important Notice:

- 1. 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:

- 1. في حالة وقوع حادث، بادر فورا لإبلاغ شرطة المرور و مراجعة شركة التأمين واحصل على تقرير الحادث
- في حالة نقل ملكية مركبة فإن التغطية التأمينية لا تتنقل آليا للمالك الجديد الرجاء إعادة سهادة التَّأمين للسّركة فورا وعلى المالك الجديد القيام بإجراءات الحصول على تغطيته الجديدة
- أحكام وسروط هذه الوئسقة تخضع لأحكام وسروط البوليسة الموحد في دولة الإمارات العربية المتحدة
- العربية المنحدة 4. بمرجب هذا الاتفاق أصرح و أوافق على أن قيمة الاتنتراك المذكورة في وبَيقة التَّأمين هذه لا تتمال ضربية القيمة المصنافة, و إذا تم تطبيق ضربية القيمة المصنافة على هذه الوبَقيّة سواء بتَّر مستكيلي أو بتَّر رجعي اعتبارا من تاريخ تطبيق ضربية القيمة المصنافة (أي في 1 يناير 2018)، فسيتممل المشترك قيمة هذه الضربية بالكامل, ويحتفظ المؤمن بالحق في تحصيلها وفظ القوافين واللوائح المحمول بها في ضبربية القيمة المضافة في دولة الإمارات العربية المتددة

التاريخ Date 30 Apr 2025 18:59

For and On behalf of Methaq Takaful Insurance Company ميثاق للتأمين التكاقلي

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-8840-25097082	Doc Date: 30-04-2025	Policy No:	W/02/4030/2025/136182	
TRN:	100000232700003	•			
Tel No :					
Email :					
To:	SURENDRAN SOMAN				
TRN:					
Insured:	SURENDRAN SOMAN				
Insured TRN :	0				
Please note that w	e have DEBITED your account number 1	200000046 as follows:			
Description				Amount in AED	
Being Policy Contribution VAT 5%					822.00 41.10
VAI 570					41.10
		Net due to us			863.10
AED Eight Hundre	d Sixty Three only	Net due to us			863.10
AED Eight Hundre Authorised Signat		Net due to us			863.10
_		Net due to us			863.10
_		Net due to us			863.10