www.methaq.ae

RTA Response: 3001: Your insurance policy information has been successfully uploaded to RTA. The vehicle chassis number is JS2ZC21S095550556 with plate number 46981 Private D. The policy details are-PolicyNo: 2523136256, 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: 2523136256		رقم الوثيقة: 2523136256		
Name of the Participant	MARWAN MOHAMMAD AHMAD MOHAMMAD SALEH	MARWAN MOHAMMAD AHMAD MOHAMMAD SALEH	اسم المؤمن له	
Traffic Code/License No	11837335	11837335	رقم رخصة القيادة/الرمز المرورى	
Address	Dubai, United Arab Emirates	دبي الامارات العربية المتحدة	العنوان	
Methaq Reference Number	W/02/4030/2025/136256	W/02/4030/2025/136256	رقم ميناق المرجعى	
Date of Issue	30 Apr 2025 19:49	30 Apr 2025 19:49	تاريخ الإصدار	
Commencement of Cover	30 Apr 2025 19:49	30 Apr 2025 19:49	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 النّأمين	
Make and Model of the Insured Vehicle	Suzuki - Swift	سوز وکي سويفت	نوع المركبة المؤمنة	
Type of Body	Hatch Back	هاتش باك	نوع الهيكل	
Seating Capacity	5+1	5 + 1	عدد المقاعد	
Color	White	أبيض	اللون	
Model Year / Registration Date	2009 / Apr 30, 2010	2009 / Apr 30, 2010	سنة الصنع/ تاريخ التسجيل	
Registration No.	46981	46981	رقم اللوحة	
Type of Registration (Private/Commercial)	Private	خصوصىي	نوع الترخيص - خاص / تجاري	
Chassis No.	JS2ZC21S095550556	JS2ZC21S095550556	رقم الشاسي	
Engine No.	M15A1367842	M15A1367842	رقم المحرك	
Total Contribution(incl. VAT 5%).	AED 574.35	574.35 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
- 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 المددد

التاريخ Date 30 Apr 2025 19:49

2 5

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 Duhai: Nouf Tower Plot No 126-129 One Business Villane Port Saeed Deira. P.O. Box 186964. Duhai: ILAF. Tel: +971 4 2601 601 Fax: +971 4 2601 600

www.methaq.ae



Tax Invoice

Invoice Number:	DN-8840-25097293	Doc Date: 30-04-2025	Policy No:	W/02/4030/2025/136256			
TRN:	100000232700003						
Tel No :							
Email :							
To:	MARWAN MOHAMMAD AHMAD MOHAMMAD SALEH						
TRN:							
Insured :	MARWAN MOHAMMAD AHMAD MOHAMMAD SALEH						
Insured TRN :	00						
Please note that v	ve have DEBITED your account number 12	200000046 as follows:					
Description				Amount in AED			
Being Policy Contribution VAT 5%					547.00 27.35		
VAI 570					21.33		
		Net due to us			574.35		
AFDE' II 1	10	Net due to us			3/4.33		
ALD Five Hundred Authorised Signat	1 Seventy Four only						
Authorised Signal	ory						