

**RTA Response:** 3001: Your insurance policy information has been successfully uploaded to RTA. The vehicle chassis number is JHMF16346S411211 with plate number 53756 Private G. The policy details are- PolicyNo: 2523136358, insuranceType: Third Party, policyStartDate: 30-04-2025, policyExpiryDate: 29-05-2026, ModelYear: 2006. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.

## Certificate of Motor Insurance شهادة تأمين مركبة

### Motor Third Party Liability

| Policy Number: 2523136358                 |                             | رقم الوثيقة: 2523136358       |                                                  |
|-------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------|
| Name of the Participant                   | AMILA PRASANNA DISANAYAKA   | AMILA PRASANNA DISANAYAKA     | اسم المؤمن له                                    |
| Traffic Code/License No                   | 14088640                    | 14088640                      | رقم رخصة القيادة/الرمز المروري                   |
| Address                                   | Dubai, United Arab Emirates | دبي، الإمارات العربية المتحدة | العنوان                                          |
| Methaq Reference Number                   | W/02/4030/2025/136358       | W/02/4030/2025/136358         | رقم ميثاق المرجعي                                |
| Date of Issue                             | 30 Apr 2025 20:49           | 30 Apr 2025 20:49             | تاريخ الإصدار                                    |
| Commencement of Cover                     | 30 Apr 2025 20:49           | 30 Apr 2025 20:49             | 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 فقط      | نوع التأمين                                      |
| Make and Model of the Insured Vehicle     | Honda - Civic               | هوندا سيفيك                   | نوع المركبة المؤمنة                              |
| Type of Body                              | Saloon                      | صالون                         | نوع الهيكل                                       |
| Seating Capacity                          | 5 + 1                       | 5 + 1                         | عدد المقاعد                                      |
| Color                                     | White                       | أبيض                          | اللون                                            |
| Model Year / Registration Date            | 2006 / Apr 30, 2007         | 2006 / Apr 30, 2007           | سنة الصنع / تاريخ التسجيل                        |
| Registration No.                          | 53756                       | 53756                         | رقم اللوحة                                       |
| Type of Registration (Private/Commercial) | Private                     | خصوصي                         | نوع الترخيص - خاص / تجاري                        |
| Chassis No.                               | JHMF16346S411211            | JHMF16346S411211              | رقم الشاسي                                       |
| Engine No.                                | R18A11034205                | R18A11034205                  | رقم المحرك                                       |
| Total Contribution (incl. VAT 5%).        | AED 653.10                  | 653.10 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.

نشهد بهذا أننا قمنا بإصدار وثيقة التأمين حسب التفاصيل أعلاه، والتي 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، بادر فوراً لإبلاغ شرطة المرور ومراجعة شركة التأمين واحصل 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 البوليصة الموحدة في دولة الإمارات العربية المتحدة.
- بموجب هذا الاتفاق أصرح ووافق على أن قيمة الاشتراك المذكورة في وثيقة التأمين هذه لا تشمل ضريبة القيمة المضافة. وإذا تم تطبيق ضريبة القيمة المضافة على هذه الوثيقة سواء بقر مستقبلي أو بقر رجعي اعتباراً من تاريخ تطبيق ضريبة القيمة المضافة (أي في 1 يناير 2018)، فسيتمثل 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 20:49 التاريخ

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



## Tax Invoice

|                                                                                    |                           |                  |            |                      |                       |
|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|------------------|------------|----------------------|-----------------------|
| <b>Invoice Number:</b>                                                             | DN-8840-25097565          | <b>Doc Date:</b> | 30-04-2025 | <b>Policy No:</b>    | W/02/4030/2025/136358 |
| <b>TRN :</b>                                                                       | 100000232700003           |                  |            |                      |                       |
| <b>Tel No :</b>                                                                    |                           |                  |            |                      |                       |
| <b>Email :</b>                                                                     |                           |                  |            |                      |                       |
| <b>To :</b>                                                                        | AMILA PRASANNA DISANAYAKA |                  |            |                      |                       |
| <b>TRN :</b>                                                                       |                           |                  |            |                      |                       |
| <b>Insured :</b>                                                                   | AMILA PRASANNA DISANAYAKA |                  |            |                      |                       |
| <b>Insured TRN :</b>                                                               | 00                        |                  |            |                      |                       |
| <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                                                          |                           |                  |            | 622.00               |                       |
| VAT 5%                                                                             |                           |                  |            | 31.10                |                       |
| <b>Net due to us</b>                                                               |                           |                  |            | <b>653.10</b>        |                       |
| AED Six Hundred Fifty Three only                                                   |                           |                  |            |                      |                       |
| <b>Authorised Signatory</b>                                                        |                           |                  |            |                      |                       |