

Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/6813448d143a9-042520.pdf>

نسخة دائرة المرور ضد الفقد والتلف والمسؤولية المدنية

VAT REGISTRATION NO :100000253300003

REFERENCE NO : 2510042520	رقم المرجع : 2510042520
POLICY NO : P-2505-10-1011-042520	وذلك بموجب أحكام شروط عقد التأمين رقم : P-2505-10-1011-042520
NAME OF INSURED : JUMA MOHD SH JUMA ALMANSOORI	اسم المؤمن له : جمعة محمد الشيخ جمعة المنصوري
BANK NAME :	جهة الرهن :
ADDRESS : P.O.Box - 64755,0	العنوان صندوق البريد : P.O.Box - 64755,0
CONTACT NO : 0508463424	رقم الهاتف : 0508463424
DATE OF ISSUE : 01/05/2025 14:46 Hrs	تاريخ الإصدار : 01/05/2025 14:46 Hrs
AGENT/BROKER : AB00000273	المعيل/الوسيط : AB00000273

PERIOD OF INSURANCE: FROM 01/05/2025 14:46 Hrs TO 30/05/2026 23:59 30/05/2026 23:59 : 01/05/2025 14:46 Hrs : ة التأمين من :

Specification of Insured Vehicle(s) صاف المركبة

رقم التسجيل Registration No	رقم الشاسية Chassis No	رقم المحرك Engine No	قوة المحرك بالاحصنة Horse Power	لون السيارة Colour of Vehicle	الوزن بالطن Tonnage
دبي	JTMHU09J394015665	1GR 5700268	0	أبيض	
شكل الهيكل Vehicle Body Type	الغرض من الترخيص Use of Vehicle	النوع والطراز Make & Model	سنة الصنع Year of Manufacture	عدد الركاب بما فيهم السائق Seating Capacity	لون اللوحة Plate Colour
SUV	خصوصي	تويوتا LAND CRUISER	2009	8	

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer :57,447.00 AED

القيمة التأمينية للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له :57,447.00 درهم إماراتي

Total Insurance Premium (Including Commission & all allowance) :1,800.00 AED

جمالي قسط التأمين :1,800.00 درهم إماراتي

VAT@5% : 90.00 AED

90.00 درهم إماراتي

Premium Payable : 1,890.00 AED

1,890.00 درهم إماراتي

Cover Details :

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

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

الحدود الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة

ملاحظات هامة:

من المتفق عليه ان المؤمن له يتحمل مبلغ 350.00 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 الأضرار الحاصلة للغير ا- 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- يقر المؤمن له بأنه قد اطلع على الشروط الهامة من عقد التأمين يظهر هذه الوثيقة باعتبارها ايضاً لما ورد في هذا الشأن لعقد التأمين وبناء عليه فإنه من المتفق عليه صراحة بين الطرفين العقد بان (ي المؤمن له) قد قبل عند التعاقد بان حق في المطالبة بالتعويض عن أي حادث بموجب عقد التأمين يسقط اذا لم يستوفي الإجراءات استيفاء كاملاً د- هذا التأمين لا يغطي أي خسارة/ ضرر/ مسؤولية نظراً 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



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/6813448d143a9-042520.pdf>



نسخة دائرة المرور
ضد الفقد والتلف والمسؤولية المدنية

VAT REGISTRATION NO :100000253300003

INSURED SIGNATURE : توقيع المؤمن له أو طالب التأمين

ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة

DATE & TIME OF PRINT : 01/05/2025 14:52 Hrs

تاريخ ووقت الإصدار

3001: Your insurance policy information has been successfully uploaded to RTA. The vehicle chassis number is JTMHU09J394015665 with plate number 90505 Private B. The policy details are- PolicyNo: 2510042520, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 01-05-2025, policyExpiryDate: 30-05-2026, ModelYear: 2009. 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



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 تاذية 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 لتأمين السيارات أو لتأمين الحافلات ونقل الركاب

شروط الإضافية تعتبر جزءا من وثيقة التأمين هذه:

- لا يجوز تاجير السيارة لأي شخص يقل عمره عن 25 سنة
- لا يجوز تاجير 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 الوكا له
- فيما يخص بالاصات لا تعتبر الشركة مسؤولة عن التعويض في حالة قيادة السيارة وقت الحادث من قبل الشخص لم يرد اسمه في البوليصة

Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/6813448d143a9-042520.pdf>


POLICY SCHEDULE
MOTOR-LOSS, DAMAGE AND THIRD PARTY LIABILITY

VAT REGISTRATION NO :100000253300003

NAME OF INSURED	: JUMA MOHD SH JUMA ALMANSOORI	REFERENCE NO	: 2510042520
ADDRESS	: P.O.Box - 64755,0	POLICY NO	: P-2505-10-1011-042520
BANK NAME	:	CERTIFICATE NO	:
AGENT/BROKER	: Reliance Insurance Brokers	DATE OF ISSUE	: 01/05/2025 14:46 Hrs
CUSTOMER	: JUMA MOHD SH JUMA ALMANSOORI	TOTAL PREMIUM (Including Commission & all allowance)	: AED 1,800.00
		VAT@5%	: AED 90.00
		Premium Payable	: AED 1,890.00

PERIOD OF INSURANCE : FROM 01/05/2025 14:46 Hrs TO 30/05/2026 23:59 Hrs

Specification of Insured Vehicle(s)

رقم التسجيل Registration No	رقم الشاسية Chassis No	رقم المحرك Engine No	قوة المحرك بالاحصنة Horse Power	لون السيارة Colour of Vehicle	الوزن بالطن Tonnage
Dubai	JTMHU09J394015665	1GR 5700268	0	WHITE	
شكل الهيكل Vehicle Body Type	الغرض من الترخيص Use of Vehicle	النوع والطراز Make & Model	سنة الصنع Year of Manufacture	عدد الركاب بما فيهم السائق Seating Capacity	لون اللوحة Plate Colour
SUV	PRIVATE	TOYOTA LAND CRUISER	2009	8	

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer : AED 57,447.00

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 الأقصى لتكاليف الإصلاح المصرح بها وفقا للبند (3) من الفصل الأول
أ - الحد الأقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة للفقرة الف من البند الأول من الفصل الثاني عن أية مطالبة أو جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد هو قيمة ما يحكم به قضائيا من تعويض مهما بلغت قيمته
ب - الحد الأقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة للفقرة باء من البند الأول من الفصل الثاني عن أية مطالبة أو 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 أو أي شخص يقود السيارة بإذن أو امر المؤمن له بشرط أن يكون السائق مرخصا له بقيادة السيارة طبقا لقانون السير والمرور والقوانين واللوائح الأخرى وتتن لا يكون الترخيص الممنوح له قد ألغى بأمر من المحكمة أو 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 ألا يستعمل السيارة إلا لغرض المرخص من أجله

Compulsory Excess :

لتحمل الإلزامي :

The Insured shall bear the first AED 350 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 350 درهم الأولى من قيمة التعويض المستحق عن أي حادث يتسبب فيه شخصا أو من بإذن له بقيادة السيارة أو يتسبب فيه شخصا غير معلوم بموجب أحكام الفصل الأول من هذه الوثيقة

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

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>

الرجاء مراجعة بنود واحكام التغطية والاستثناءات في الوثيقة

DATE & TIME OF PRINT : 01/05/2025 14:52 Hrs تاريخ وقت الإصدار :

ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة :

3001: Your insurance policy information has been successfully uploaded to RTA. The vehicle chassis number is JTMHU09J394015665 with plate number 90505 Private B. The policy details are- PolicyNo: 2510042520, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 01-05-2025, policyExpiryDate: 30-05-2026, ModelYear: 2009. 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
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 | فاكس: +971 4 3698048 | البريد الإلكتروني: www.adamjeeinsurance.com
شركة خاضعة لأحكام القانون الاتحادي رقم 6 لسنة 2007 ومعدية في شركات التأمين تحت رقم