



شركة مساهمة خاصة لأحكام القانون رقم (1) لسنة ٢٠٠٧ في شأن إنشاء هيئة التأمين وتنظيم أعماله ومفيدة في سجل شركات التأمين تحت رقم (11) وسجل الشركات التجارية تحت رقم (٤١٣٧) مركزها الرئيسي مبنى رأس المال المدفوع بالكامل ٢٢٠ مليون درهم
المركز الرئيسي : مبنى شركة الصقر للتأمين، المنطقة الدبلوماسية، شارع السيف، بر دبي، هاتف : ٠٤-٧٠٢٨٥٠٠ - فاكس : ٠٤-٣٩٦٨٤٤٢ - ص.ب: ١٤٦١٤، دبي، الإمارات العربية المتحدة
Head Office: Al Sagr Insurance Building, Diplomatic Area, Al Seef Road, Bur Dubai, Tel: 04-7028500, Fax: 04-3968442, PO Box 14614, Dubai, UAE
E-mail: asnic@emirates.net.ae, Website: www.alsagrins.ae

Motor Insurance Schedule

جدول التأمين على السيارات

نوع التأمين : ضد الفقد والتلف و المسؤولية المدنية
الرمز المروري : 51280667
Policy No/رقم الوثيقة : P/DB/2030/25/04291
Type of Policy : ONLINE - LOSS DAMAGE AND THIRD PARTY
TCF NO. : 51280667
Endt Srl : 0/0

Name and Address : Protein House Food Supplements Trading (Phone : 971508463424 Inception Date : 30/04/2025 Expiry Date : 30/05/2026 Hypothicated To :	House Food Supplements Trading Co. L.L.C : اسم المؤمن له و العنوان 971508463424 : رقم الهاتف 30/05/2026 : تاريخ انتهاء : 30/04/2025 تاريخ السريان : جهة الرهن :
Specification of Insured Vehicle	اوصاف المركبة المؤمن عليها
Make of Vehicle : TOYOTA - HIACE Chassis Number : JTFHX02PXXG0111083 Engine Number : 2TR9099369 Reg No : DUBAI 69173 Purpose of use : COMMERCIAL Type of Body : PANEL VAN Manufacturing Year : 2016 Seating Capacity : 3 Vehicle Color : White No of Cylinder : 4 Cylinders Premium : AED 1774.5 Sum Insured : AED.30000 Add. Description : Repair Condition : ASNIC approved garages Geographical : United Arab Emirates Coverage Area :	TOYOTA - HIACE : نوع المركبة JTFHX02PXXG0111083 : رقم الشاسيه 2TR9099369 : رقم المحرك دبي 69173 : رقم التسجيل COMMERCIAL : صفة الاستعمال PANEL VAN : شكل الهيكل 2016 : سنة الصنع 3 : عدد الركاب بما فيهم السائق : ابيض لون المركبة 4 Cylinders : سعة اسطوانات المحرك AED 1774.5 : قسط التأمين AED.30000 : قيمة المركبة التأمينية : مواصفات اضافية للمركب : خارج الوكالة شرط الإصلاح : الإمارات العربية المتحدة منطقة التغطية الجغرافية
Limits of Liability The Company's maximum liability in respect of Paragraph(c) of Clause (1) of Section Two in respect of any one claim or series of Claims resulting from one accident is Dhs. 2,000,000/- Special Conditions The Insured or his representative shall bear Dhs. 350 of each accident In addition to what is stated above and in Schedule Number 3, which is related to the deductibles, the maximum percentage shall be applied in respect of deductibles stated in item number 7 of chapter 3 of the General Conditions of the Policy Additional Conditions PAB to Passenger , Own Damage - OD , Third Party Cover , PAB to Driver , Ambulance Cover , Natural Calamity , Wind screen damage limit up to AED 2000/- , Emergency Medical Expenses up to AED 2000,	تحديد المسؤولية الحد الأقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة للفقرة (ج) من البند (1) من القسم الثاني من اية مطالبة أو جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد هو =/2000000 درهم شروط خاصة يتحمل المؤمن له أو من يحل محله مبلغ 350 درهم من كل حادث اضافة لما هو مذكور اعلاه في الجدول رقم (3) الخاص بمبالغ التحمل ، تطبق النسب القصوى للتحمل المنصوص عليها في البند رقم (7) من الفصل الثالث من الشروط العامة للوثيقة بنود إضافية PAB to Passenger , Own Damage - OD , Third Party Cover , PAB to Driver , Ambulance Cover , Natural Calamity , Wind screen damage limit up to AED 2000/- , Emergency Medical Expenses up to AED 2000,

تقر شركة الصقر الوطنية للتأمين بأن المركبة الواردة بياناتها في هذا الجدول مؤمنة لديها وفقاً لأحكام هذه الوثيقة

Al Sagr National Insurance Company declares that the Motor Vehicle detailed above in this Schedule is insured with it according to the provisions of this Policy .

Name and signature of the Insured or their representative

إسم وتوقيع المؤمن له أو من ينوب عنه

Signature and stamp of the Company

Date/التاريخ : 01/05/202 2:00:45 pm

Issued By/مركز الاصدار

التوقيع والختم عن الشركة

Muroor Message : 3001: Your insurance policy information has been successfully uploaded to RTA. The vehicle chassis number is JTFHX02PXXG0111083 with plate number 69173 Private AA. The policy details are- PolicyNo: DB2030/25/04291, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 30-04-2025, policyExpiryDate: 30-05-2026, ModelYear: 2016. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.