

Motor Insurance Schedule

جدول التأمين على السيارات

نوع التأمين : ضد المسؤولية المدنية : الرمز المروري : 6070017722
 Type of Policy : ONLINE - THIRD PARTY
 Policy No/رقم الوثيقة : P/DB/2031/25/05199
 TCF NO. : 6070017722
 Endt Srl : 0/0

Name and Address : Aamer Mohammed Ali Almahri	اسم المؤمن له و العنوان : Aamer Mohammed Ali Almahri
Phone : 0508463424	رقم الهاتف : 0508463424
Inception Date : 01/05/2025 Expiry Date : 31/05/2026	تاريخ السريان : 01/05/2025 تاريخ الانتهاء : 31/05/2026
Hypothicated To :	جهة الرهن :
Specification of Insured Vehicle	اوصاف المركبة المؤمن عليها
Make of Vehicle : TOYOTA - LAND CRUISER PRADO	نوع المركبة : LAND CRUISER PRADO - ١
Chassis Number : JTEJU9FJ4A5002122	رقم الشاسية : JTEJU9FJ4A5002122
Engine Number : 1GRA028168	رقم المحرك : 1GRA028168
Reg No : RAS AL KHAIMAH 65965	رقم التسجيل : رأس الخيمة 65965
Purpose of use : PRIVATE	صفة الاستعمال : PRIVATE
Type of Body : STATION	شكل الهيكل : STATION
Manufacturing Year : 2010	سنة الصنع : 2010
Seating Capacity : 7	عدد الركاب بما فيهم السائق : 7
Vehicle Color : Golden	لون المركبة : ذهبي
No of Cylinder : 6 Cylinders	سعة اسطوانات المحرك : 6 Cylinders
Premium : AED 1102.5	قسط التأمين : AED 1102.5
Add. Description : ASNIC approved garages	مواصفات اضافية للمركب : خارج الوكالة
Geographical Coverage Area : United Arab Emirates	منطقة التغطية الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة
Limits of Liability	تحديد المسؤولية
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/-	الحد الأقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة للفقرة (ج) من البند (1) من القسم الثاني عن اية مطالبة أو جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد هو =/2000000 درهم
Additional Conditions	بنود إضافية
Third Party Cover , Ambulance Cover,	Third Party Cover , Ambulance Cover,

تقر شركة الصقر الوطنية للتأمين بأن المركبة الواردة بياناتها في هذا الجدول مؤمنة لديها وفقا 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

اسم وتوقيع المؤمن له أو من ينوب عنه

Signature and stamp of the Company

التوقيع والختم عن الشركة

Date/التاريخ : 01/05/202 7:18:32 pm

Issued By/مركز الاصدار

Muroor Message : The Insurance policy added successfully.Plate(65965/RAS AL KHAIMAH/A/PRIVATE) Chassis No(JTEJU9FJ4A5002122) TCF No(6070017722)

Tax Invoice Raised By Buyer

ASNIC TRN # 100221137100003

NEW SHIELD INSURANCE BROKERS L.L.C

P.O. BOX 233640

P O Box 233640 Dubai United Arab Emirates

TRN# 100008154500003

Invoice Number	210-25019302	رقم الفاتورة
Invoice Date	01/05/2025	تاريخ الفاتورة
Invoice Currency	UAE DIRHAMS	عملة الفاتورة
Exchange Rate	1.0000	سعر الصرف

Policy No.	P/DB/2031/25/05199	رقم الوثيقة
Period of Ins.	01/05/2025 to 31/05/2026	مدة التأمين
Insured Name	AAMER MOHAMMED ALI ALMAHRI	اسم المؤمن له
Policy Type	ONLINE - THIRD PARTY	نوع التأمين
Branch	DUBAI	الفرع
Department	MOTOR	الدائرة
Account Code	80000080	رقم الحساب
Account Name	NEW SHIELD INSURANCE BROKERS L.L.C	اسم الحساب
Broker Code	80000080	رمز الوسيط
Broker Name	NEW SHIELD INSURANCE BROKERS L.L.C	اسم الوسيط

Please note that we have Credited your account as follows

SL NO	Description	Vat Rate	Amount(FC) AED	Amount(LC) AED
1	Being 17.5 % OWN DAMAGE Commission on ONLINE - THIRD PARTY Policy No P/DB/2031/25/05199 vide Endorsement No. Vehicle : LAND CRUISER PRADO : نوع المركبة Model : 2010 : سنة الصنع Regn.No. : 65965 : رقم اللوحة Chassis.No : JTEJU9FJ4A5002122 : رقم الشاسي	5%	183.75	183.75
SubTotal			183.75	183.75
VAT@5%			9.19	9.19
Invoice Total			192.94	192.94

ONE HUNDRED NINETY-TWO UAE DIRHAMS AND NINETY-FOUR FILS ONLY

Prepared By

For / AL SAGR NATIONAL INSURANCE CO.(PSC)

Authorized Signature