

NAME OF INSURED	: ABDUL NAZAR PUTHIYA MALIAKKAL SYE	REFERENCE NO	: 2510042899
ADDRESS	: P.O.Box - 2029,0	POLICY NO	: P-2505-10-1011-042899
BANK NAME	:	CERTIFICATE NO	:
AGENT/BROKER	: Reliance Insurance Brokers	DATE OF ISSUE	: 02/05/2025 11:50 Hrs
CUSTOMER	: ABDUL NAZAR PUTHIYA MALIAKKAL SYE	TOTAL PREMIUM (Including Commission & all allowance)	: AED 1,600.00
		VAT@5%	: AED 80.00
		Premium Payable	: AED 1,680.00

PERIOD OF INSURANCE : FROM 02/05/2025 11:50 Hrs TO 01/06/2026 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
Ras Al Khaimah	1FMEU7DE1AUB01434	ABU01434	0	BLACK	
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	FORD EXPLORER	2010	7	

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer : AED 15,566.00 قيمة التامينية للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له :

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

الحدود الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة

Limit of Liability :

تحديد المسؤولية :

1. The maximum authorized repair limit as per Clause 3 of section 1
2. 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.
3. 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 الاقصى لتكاليف الاصلاح المصرح بها وفقاً للبند(3) من الفصل الاول
أ - الحد الاقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة للفقرة الف من البند الاول من الفصل الثاني عن اية مطالبة او جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد او قيمة ما يحكم به قضائياً من تعويض مهما بلغت قيمته
ب - الحد الاقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة للفقرة باء من البند الاول من الفصل الثاني عن اية مطالبة او جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد درهم من 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driving holds a license for that vehicle in accordance with the traffic laws and regulations and not had his license withdrawn by order of a court of law or traffic regulations.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 او اى شخص يقود السيارة باذن او امر المؤمن له بشرط ان يكون السائق مرخصاً له بقيادة السيارة طبقاً لقانون السير والمرور والقوانين واللوائح الاخرى وتن لا يكون الترخيص الممنوح له قد الغى بأمر من المحكمة او 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 الا يستعمل السيارة الا لغرض المرخص من اجله

Compulsory Excess :

لتحمل الازامى :

The insured shall bear the first AED 250 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 250 درهم الاولى من قيمة التعويض المستحق عن اى حادث يتسبب فيه شخصياً او من ياذن له بقيادة السيارة او يتسبب فيه شخصاً غير معلوم بموجب احكام الفصل الاول من هذه الوثيقة

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

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 فى الوثيقة

DATE & TIME OF PRINT	: 02/05/2025 11:52 Hrs	تاريخ وقت الإصدار	ON BEHALF OF THE COMPANY	: عن الشركة
The Insurance policy added successfully.Plate(29794/RAS AL KHAIMAH/C/PRIVATE) Chassis No(1FMEU7DE1AUB01434) TCF No(6070041406)				

CREDIT NOTE

VAT REGISTRATION NO :100000253300003

To, Reliance Insurance Brokers P.O.Box - 0	ACCOUNT NO : AB00000273 DOCUMENT NO : 10055001 DATE : 02/05/2025 11:50 Hrs BRANCH : Dubai Branch DEPARTMENT : Motor
NAME OF INSURED : ABDUL NAZAR PUTHIYA MALIAKKAL SYE ADDRESS : P.O.Box - 2029,0	REFERENCE NO : 2510042899 POLICY NO : P-2505-10-1011-042899 END. NO : POLICY TYPE : Loss, Damage and Third Party Liability CERTIFICATE NO : DATE OF ISSUE : 02/05/2025 11:50 Hrs
PERIOD OF INSURANCE : FROM 02/05/2025 00:00 Hrs To 01/06/2026 23:59 Hrs	

We have CREDITED your account with the following amount

Description	Amount UAE DIRHAMS
Being your 20 % Commission on P-2505-10-1011-042899	320.00
VAT@ 5%	16.00
NET DUE	336.00
PREMIUM : UAE DIRHAMS THREE HUNDRED AND THIRTY-SIX ONLY	



For and behalf of Adamjee Insurance Co. Ltd.

Authorized Insurer

REFERENCE NO : 2510042899	2510042899 :	رقم المرجع
POLICY NO : P-2505-10-1011-042899	P-2505-10-1011-042899 :	وذلك بموجب أحكام شروط عقد التأمين رقم
NAME OF INSURED : ABDUL NAZAR PUTHIYA MALIAKKAL SYE	abdul nazar puthiya maliakkal sye :	اسم المؤمن له
BANK NAME :	:	جهة الرهن
ADDRESS : P.O.Box - 2029,0	P.O.Box - 2029,0 :	العنوان صندوق البريد
CONTACT NO : 0508436424	0508436424 :	رقم الهاتف
DATE OF ISSUE : 02/05/2025 11:50 Hrs	02/05/2025 11:50 Hrs :	تاريخ الاصدار
AGENT/BROKER : AB00000273	AB00000273 :	العميل/الوسيط

PERIOD OF INSURANCE: FROM 02/05/2025 11:50 Hrs TO 01/06/2026 23:59 01/06/2026 23:59 : 02/05/2025 11:50 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
راس الخيمة	1FMEU7DE1AUB01434	ABU01434	0	أسود	
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	فورد اكسبلورر	2010	7	

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer :15,566.00 AED

القيمة التأمينية للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له 15,566.00 درهم اماراتي

Total Insurance Premium (Including Commission & all allowance) :1,600.00 AED

جمالي قسط التأمين 1,600.00 درهم اماراتي

VAT@5% : 80.00 AED

برية القيمة المضاف 80.00 درهم اماراتي

Premium Payable : 1,680.00 AED

سط التأمين الاجمالي 1,680.00 درهم اماراتي

Cover Details :

ففاصيل التغطيات :

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

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

الحدود الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة

ملاحظات هامة:

من المتفق عليه ان المؤمن له يتحمل مبلغ 250.00 درهم من كل حادث يتحمل المؤمن له أو 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 الاضرار الحاصلة للغير أ. الوفاة أو الاذى الجسماني "غير محدود" عن كل طلب أو سلسلة من المطالبات الناشئة عن حادثه واحدة ب- للممتلكات المادية 2,000,000.00 درهم عن كل طلب أو سلسلة من المطالبات الناشئة عن حادثه واحدة ج- يقر المؤمن له بأنه قد اطلع على الشروط الهامة من عقد التأمين بظاهر هذه الوثيقة باعتبارها ايضاحا لما ورد في هذا الشأن لعقد التأمين وبناء عليه فاته من المتفق عليه صراحة بين الطرفين العقد بان (أى المؤمن له) قد قبل عند التعاقد بان حقه في المطالبة بالتعويض عن أى حادث بموجب عقد التأمين يسقط اذا لم يستوفي الاجراءات استيفاء كما ملا د - هذا التأمين لا يغطي أى خسائر/ ضرر/ مسؤولية تطرأ خلال عملية التحميل /أوالتنزيل أو بسبب استخدام الآلية في عمل تجاري أو نتيجة لأي خطر في موقع العمل هذا التأمين لا يشمل حوادث خارج الطريق



INSURED SIGNATURE : توقيع المؤمن له أو طالب التأمين

ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة

DATE & TIME OF : 02/05/2025 11:53 Hrs

تاريخ ووقت الاصدار

PRINT

The Insurance policy added successfully. Plate(29794/RAS AL KHAIMAH/C/PRIVATE) Chassis No(1FMEU7DE1AUB01434) TCF No(6070041406)

شروط واستثناءات هامة من عقد التأمين

لا: يقوم المؤمن له بإبلاغ الشركة المؤمن لديها لدى وقوع أى حادث فور وقوعه ليستسنى 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 المحكمة
ى: قد تنظر أى دعوة متعلقة بالحادث قبل تاريخ الجلسة بوقت كاف
ترتب على اغفال المؤمن له لخطر الشركة سقوط حقه في مطالبتها بما قد يحكم به ايا كان ومهما بلغت قيمته
ثا: ليس للمؤمن له ان يقوم بإجراء أى اعتراف او عرض او وعد او تاذية أى تسوية بالنسبة لأى حادث قبل استحصال موافقة تحريرية من الشركة
مالي قسط التأمين
بعاً: يسقط حق المؤمن في التعويض ويحق للمؤمن لديه ان يرجع على المؤمن له بما يكون قد اداه من تعويض في الحالات الآتية
إذا ثبت ان التأمين كان قد عقد بناء على المعلومات من المؤمن من شأنها ان تبطل عقد التأمين ام من شأنها الا تخوله أى حقوق
تقصاه او بسبب غش المؤمن او تضليله او بسبب عم كشفه عن حقيقة جهرية تؤثر في قرار المؤمن لديه بقبول التأمين او بتقرير المبلغ الذى يمكن ان يقابل التأمين به
إشعار بضرية القيمة المضافة F
- إذا ثبت ان قائد المركبة المؤمن وأى شخص اخر يقودها بموافقة غير حائز على رخصة قيادة محلية سارية المفعول لقيادة السيارة
يقود السيارة بترخيص لا يشمل الغرض المرخصة له السيارة
- إذا كان قائد المركبة سواء المؤمن او أى شخص اخر سمح له بقيادتها مخمورا او تحت فعل أى مادة تؤثر على الوعى او التفكير
- إذا ثبت ان الوفاة او الإصابة البدنية قد نشأت عن عمل ارتكبه المؤمن عن ارادة وسبق الإصرار
- إذا لم يتخذ المؤمن او أى المؤمن او أى شخص اخر سمح له بحراستها او قيادتها جميع الاحتياطات المعقولة للمحافظة على السيارة في حالة صالحة للاستعمال
جنب الشك، كافة مبالغ الأقساط المذكورة بهذه الوثيقة بدون ضريبة القيمة المضافة (ضريبة القيمة المضافة وأى ضريبة أخرى). ضريبة القيمة المضافة وأى ضريبة أخرى مطبقة حالياً أو F_1
(بأية) أ) ببوليصة التأمين هذه أو) ب التي ستكون مطبقة فيما يتعلق
امسا: الشركة غير ملزمة بتصليلح السيارة في وكالتها
ادسا: الحدود الجغرافية : دولة الإمارات العربية المتحدة

ط لتأجير السيارات لتأجير الحافلات ونقل الركاب

شروط الإضافية تعتبر جزءا من وثيقة التأمين هذه :

- لا يجوز تأجير السيارة لأى شخص يقل عمره عن 25 سنة
- لا يجوز تأجير السيارة لأى شخص لا يحمل رخصة سواقة مضت على حصوله لها مدة سنة
- لا تعتبر شركة اندمج مسؤلة عن تعويض المؤمن له عن خسارة لإيجار السيارة
- لا تعتبر شركة اندمج مسؤلة عن اصلاح السيارة فى الوكالة
- فيما يخص بالباصات لا تعتبر الشركة مسؤلة عن التعويض فى حالة قيادة السيارة وقت الحادث من قبل الشخص لم يرد اسمه فى البوليصة

TAX INVOICE

ADAMJEE INSURANCE COMPANY LIMITED	TAX INVOICE NO: 10049172	NAME OF INSURED : ABDUL NAZAR PUTHIYA MALIAKKAL SYE
ADDRESS : Dubai Branch, Unit No. 301,302, 3rd Floor, One Business Bay Building P.O. Box 4256 Dubai - United Arab Emirates	P.O.BOX : 2029	AGENT/BROKER : AB00000273
VAT REGISTRATION NO : 100000253300003	AGENT VAT REG NO: 273	
REFERENCE NO : 2510042899	CUSTOMER : ABDUL NAZAR PUTHIYA MALIAKKAL SYE	
POLICY NO : P-2505-10-1011-042899	CUST VAT REG NO :	
ENDORSMENT NO :	SUM INSURED : AED 15,566.00	
POLICY TYPE : Loss, Damage and Third Party Liability	TOTAL PREMIUM : AED 1,680.00	
CERTIFICATE NO :		
DATE OF ISSUE : 02/05/2025 11:50		

PERIOD OF INSURANCE : FROM 02/05/2025 00:00 TO 01/06/2026 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
Ras Al Khaimah	1FMEU7DE1AUB01 434	ABU01434	0	BLACK	
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	FORD EXPLORER	2010	7	

Premium Details (Including Commission & all allowance):

Description	Amount (in AED)
Comprehensive Cover(Unit Price)	2,000.00
Quantity	1
POLICY HOLDER DISCOUNT-D-P	(400.00)
Premium Excluding VAT Amount :	1,600.000
VAT@5%	80.000
Net Premium :	1,680.000
Premium Including VAT Amount :	
THE SUM OF AED - ONE THOUSAND SIX HUNDRED AND EIGHTY ONLY	



For and behalf of Adamjee Insurance Company Limited

Authorized Insurer