

Motor Insurance Schedule

جدول التأمين على السيارات

نوع التأمين : ضد المسؤولية المدنية : الرمز المروري : 10731396
 Type of Policy : ONLINE - THIRD PARTY
 Policy No/رقم الوثيقة : P/DB/2031/25/05149
 TCF NO. : 10731396
 Endt Srl : 2/2

Name and Address : Khalid Ibrahim Mohamed Almaghrabi Almar: Phone : 0508463424 Inception Date : 30/04/2025 Expiry Date : 30/05/2026 Hypothicated To :	اسم المؤمن له و العنوان : Khalid Ibrahim Mohamed Almaghrabi Almarzooqi رقم الهاتف : 0508463424 تاريخ السريان : 30/04/2025 تاريخ انتهاء : 30/05/2026 جهة الرهن :
Specification of Insured Vehicle Make of Vehicle : HONDA - GOLDWING Chassis Number : JH2SC795XLK200262 Engine Number : 0 Reg No : DUBAI 141 Purpose of use : PRIVATE Type of Body : MOTOR CYCLE Manufacturing Year : 2020 Seating Capacity : 0 Vehicle Color : White No of Cylinder : 6 Cylinders Premium : AED -210 Orginal policy : AED 840 Premium : Add. Description : ASNIC approved garages Geographical : United Arab Emirates Coverage Area :	اوصاف المركبة المؤمن عليها نوع المركبة : HONDA - GOLDWING رقم الشاسية : JH2SC795XLK200262 رقم المحرك : 0 رقم التسجيل : دبي 141 صفة الاستعمال : PRIVATE شكل الهيكل : MOTOR CYCLE سنة الصنع : 2020 عدد الركاب بما فيهم السائق : 0 لون المركبة : ابيض سعة اسطوانات المحرك : 6 Cylinders قسط التأمين : AED -210 قسط السياسة الأصلية : AED 840 مواصفات اضافية للمركب : خارج الوكالة : منطقة التغطية الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة
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/-	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
Additional Conditions Third Party Cover , Ambulance Cover,	بنود إضافية 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 : 02/05/202 3:37:26 pm

Issued By/مركز الاصدار

Muroor Message : ae.rta.util.ws.WebServiceException: Plate Info should be defined.