

Validation Link

https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/6819ea7c4b5e4-W_01_4030_2025_116453.pdf



Registered under UAE Federal Law No. (8) of 1984, Registration No. 1011
Capital: Subscribed AED 150,000,000 Paid -Up: AED 150,000,000

www.methaq.ae

**Tax Invoice**

Invoice Number:	DN-8840-25113201	Doc Date:	06-05-2025	Policy No:	W/01/4030/2025/116453
TRN :	100000232700003				
Tel No :					
Email :					
To :	SHAHANAS SHIHABUDEEN SHIHABUDEEN ABDUL				
TRN :					
Insured :	SHAHANAS SHIHABUDEEN SHIHABUDEEN ABDUL				
Insured TRN :	0				
Please note that we have DEBITED your account number 1200000178 as follows:					
Description				Amount in AED	
Being Policy Contribution				622.00	
VAT 5%				31.10	
Net due to us				653.10	
AED Six Hundred Fifty Three only					
Authorised Signatory					

Abu Dhabi: Deima 13th St, Behind Judicial Court, Opp: Al Fara'a Corporate Tower, Building Number: C54, P.O. Box 32774, Ph: +971 2 6585 333 Fax: +971 2 6585 334
Dubai: Nufi Tower Plz. No. 126-128 Durr Business Village P.O. Street Deira P.O. Box 198964 Dubai U.A.E. Tel: +971 4 2801 801 Fax: +971 4 2801 800

Validation Link

https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/6819ea7c4b5e4-W_01_4030_2025_116453.pdf


Registered under UAE Federal Law No. (8) of 1984, Registration No. 1011
Capital: Subscribed AED 150,000,000 Paid-Up: AED 150,000,000
www.methaq.ae

RTA Response: The Insurance policy added successfully Plate(00259/ABU DHABI/SIXTH CATEGORY/PRIVATE) Chassis No (JHMFD16249S410457) TCF No(1100014908)-2513116453



Certificate of Motor Insurance شهادة تأمين مركبة

Motor Third Party Liability

Policy Number: 2513116453		رقم الوثيقة: 2513116453	
Name of the Participant	SHAHANAS SHIHABUDEEN SHIHABUDEEN ABDUL	SHAHANAS SHIHABUDEEN SHIHABUDEEN ABDUL	اسم المؤمن له
Traffic Code/License No	1100014908	1100014908	رقم رخصة القيادة/الرمز الموزع
Address	Abu Dhabi, United Arab Emirates	أبو ظبي، الإمارات العربية المتحدة	المكان
Methaq Reference Number	W/01/4030/2025/110453	W/01/4030/2025/110453	رقم ميثاق المرجعي
Date of Issue	06 May 2025 13:50	06 May 2025 13:50	تاريخ الإصدار
Commencement of Cover	06 May 2025 13:50	06 May 2025 13:50	تاريخ بدء التأمين
Expiry Date of Cover	05 Jun 2026 23:59	05 Jun 2026 23:59	تاريخ انتهاء التأمين
Type of Cover	Third Party Liability Only	ضد المسؤولية المدنية فقط	نوع التأمين
Make and Model of the Insured Vehicle	Honda - Civic	هوندا سيفيك	نوع المركبة المؤمنة
Type of Body	Saloon	صالون	نوع الهيكل
Seating Capacity	5 + 1	5 + 1	عدد المقاعد
Color	Brown	بني	اللون
Model Year / Registration Date	2009 / Jun 01, 2009	2009 / Jun 01, 2009	سنة الصنع / تاريخ التسجيل
Registration No.	00C00	00000	رقم اللوحة
Type of Registration (Private/Commercial)	Private	خاص	نوع الترخيص - خاص / تجاري
Chassis No.	JHMFD16249S410457	JHMFD16249S410457	رقم الشاسي
Engine No.	R18A140126/2	R18A140126/2	رقم المحرك
Total Contribution (incl. VAT 5%)	AED 653.10	653.10 درهم	إجمالي قيمة الاشتراك شاملاً ضريبة القيمة المضافة
Geographical Area	United Arab Emirates	الإمارات العربية المتحدة	المملكة الجغرافية

We hereby Certify having issued an Insurance policy as per details given above, covering the liabilities required by the Unified Motor Policy of the United Arab Emirates.

نشيد بهذا أننا قد أصدرنا بلسان وثيقة التأمين حسب التفاصيل أعلاه والتي تشمل المسؤوليات المطلوبة بموجب وثيقة تأمين السيارات الموحدة دولة الإمارات العربية المتحدة

Important Notice:

- In the event of an accident, please inform the Traffic Department and the Company immediately and obtain a police report.
- In the event of change in ownership of the vehicle, the cover will not be transferred to the buyer automatically. Please return this certificate to the Company immediately and the buyer must arrange for new cover.
- Subject otherwise to the terms, conditions, exclusions and limitations of the Unified Motor Policy in use.

ملاحظة هامة:

- في حالة وقوع حادث، بادئ فوراً إبلاغ شرطة المرور و مراجعة شركة التأمين والحصول على تقرير الحادث.
- في حالة نقل ملكية مركبة فإن التغطية التأمينية لا تنتقل، كذا للمالك الجديد الرجاء إعادة شهادة التأمين للشركة فوراً وعلى المالك الجديد القيام بإجراءات الحصول على تغطيته الجديدة.
- أحكام وشروط هذه الوثيقة تخضع لأحكام وشروط الوثيقة الموحدة في دولة الإمارات العربية المتحدة.
- بإجراء هذا الاتفاق أدرج ر أرفق بأن أن قيمة الاشتراك المذكورة في وثيقة التأمين هذه لا تشمل ضريبة القيمة المضافة، وإذا تم تطبيق ضريبة القيمة المضافة على هذه الوثيقة سواء بآخر مستقبلي أو بآخر رجعي اعتباراً من تاريخ تطبيق ضريبة القيمة المضافة (أي في 1 يناير 2018)، فيشتمل المشترك قيمة هذه الضريبة بالكامل. ويحتفظ المؤمن بالحق في تحصيلها وفقاً للوائح والنظم المعمول بها في ضريبة القيمة المضافة في دولة الإمارات العربية المتحدة.

Date 06 May 2025 13:50 التاريخ

For and On behalf of Methaq Takaful Insurance Company

ممثل التأمين التكاملي

Abu Dhabi: Deima 13th St, Behind Judicial Court, Opp. Al Fara's Corporate Tower, Building Number: C54, P.O. Box 32774, Ph: +971 2 6585 333 Fax: +971 2 6585 334
Dubai: Nufi Tower Plz. No. 126-128 Opp. Business Village P.O. Street Deira P.O. Box 126964 Dubai U.A.E. Tel: +971 4 2801 801 Fax: +971 4 2801 800

Validation Link

https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/6819ea7c4b5e4-W_01_4030_2025_116453.pdf



PREMIUM AED 653.10 - VALIDATION LINK ON TOP

Abu Dhabi: Deira 13th St, Behind Judicial Court, Opp: Al Fara'a Corporate Tower, Building Number: C54, P.O. Box 32774, Ph: +971 2 6585 333 Fax: +971 2 6585 334
Dubai: Nafit Tower Plot No: 126-128 Dubai Business Village P.O. Street Deira P.O. Box 196964 Dubai U.A.E. Tel: +971 4 2601 601 Fax: +971 4 2601 600