

Motor Policy Schedule No. 5

جدول وثيقة التأمين رقم (5)

Schedule of Details of the Insured Motor Vehicle in the Insurance Policy Third Party Liability

"جدول بيانات المركبة المؤمن عليها لوثيقة تأمين المسؤولية المدنية"

بيانات المركبة		Details of Motor Vehicle	
بلد صنع المركبة	Japan	Country of manufacture	Japan
رقم اللوحة	10641	Plate no	10641
نوع المركبة ولونها	Nissan SUNNY GRAY	Make, Model and Colour	Nissan SUNNY GRAY
فئة المركبة	SEDAN	Motor vehicle classification	SEDAN
صفة التسجيل		Registration type	
صفة وغرض الاستعمال	Private	Purpose of use	Private
سنة الصنع	1999	Manufacturing year	1999
الحمولة أو الوزن		Tonnage or weight	
عدد الركاب مع السائق	5	No. of passengers with driver	5
رقم المحرك	GA16586142	Engine no.	GA16586142
رقم الهيكل (الشاصي)	JN1DB41S9XW000589	Chassis no.	JN1DB41S9XW000589
قيمة المركبة (درهم)	N/A	Vehicle value (AED)	N/A
تقر شركة رأس الخيمة الوطنية للتأمين ش.م.ع. (راك للتأمين) بأن المركبة الواردة بياناتها في هذا الجدول مؤمنة لديها وفقاً لأحكام هذه الوثيقة		RAK National Insurance Company (RAK Insurance) declares that the Motor vehicle detailed above in this Schedule is insured with it according to the provisions of this Policy.	
مركز الإصدار	RELIANCE INSURANCE BROKERS LLC	Issued by	RELIANCE INSURANCE BROKERS LLC
تاريخ الإصدار	06/05/2025	Issuance date	06/05/2025
رقم وثيقة التأمين	P/17/MOT/TPLN/2025/158024	Policy no.	P/17/MOT/TPLN/2025/158024
مدة التأمين تبدأ في		The term of insurance begins at 00:00 on 06/05/2025 and expires at 00:00 on 05/06/2026	
قسط التأمين الإجمالي المتفق عليه		Agreed upon premium 645.75	
بيانات المؤمن له		بيانات الشركة	
Insured's name إسم المؤمن له	SATHYAN MAHENDRAKUMAR SATHYAN	Company name إسم الشركة	Ras Al Khaimah National Insurance Company (P.S.C)
Address العنوان		Address العنوان	Ras Al Khaimah National Insurance Company (P.S.C)
E-mail البريد الإلكتروني	khalid@relianceins.ae	E-mail البريد الإلكتروني	info@rakinsurance.com
Postal address العنوان البريدي	NA	Postal address العنوان البريدي	506
Identification no رقم هوية المؤمن له	784197680363765		
Phone رقم الهاتف	508463424	Phone رقم الهاتف	8007254
Name and signature of the insured or their representative إسم وتوقيع المؤمن له أو من ينوب عنه		Signature and stamp of the Company التوقيع والختم عن الشركة	
			

This Policy Schedule constitute an important part of your Policy document and it should be kept safe for future.

يشكل جدول الوثيقة هذا جزء مهما من وثيقة التأمين الخاصة بك ويجب أن تحتفظ به للأحوال المستقلة.