

نسخة دائرة المرور
ضد الفقد والتلف والمسؤولية المدنية

VAT REGISTRATION NO : 100000253300003

REFERENCE NO :	2510044315	رقم المرجع	2510044315 :
POLICY NO :	P-2505-10-1011-044315	وذلك بموجب أحكام شروط عقد التأمين رقم	P-2505-10-1011-044315 :
NAME OF INSURED :	BOBY KURIAN CHETTANIL MATHAI KURANI	اسم المؤمن له	BOBY KURIAN CHETTANIL MATHAI KURANI :
BANK NAME :		جهة الرهن	
ADDRESS :	P.O.Box - 0000,0	العنوان صندوق البريد	P.O.Box - 0000,0 :
CONTACT NO :	0508463424	رقم الهاتف	0508463424 :
DATE OF ISSUE :	06/ 05/ 2025 15:00 Hrs	تاريخ الاصدار	06/05/2025 15:00 Hrs :
AGENT/BROKER :	AB00000273	العميل/الوسيط	AB00000273 :

PERIOD OF INSURANCE: FROM 06/ 05/ 2025 15:00 Hrs TO 05/ 06/ 2026 23:59 05/ 06/ 2026 23:59 : 06/ 05/ 2025 15:00 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
ابو ظبي	6T1BE42K7BX747864	2AZA827636	0	أبيض	
شكل الهيكل Vehicle Body Type	الغرض من الترخيص Use of Vehicle	النوع والطراز Make & Model	سنة الصنع Year of Manufacture	عدد الركاب مع السائق Seating Capacity	لون اللوحة Plate Colour
SEDAN	خصوصي	تويوتا كلري	2011	5	

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer : 16,934.00 AED

القيمة التأمينية للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له 16,934.00 درهم اماراتي

Total Insurance Premium (Including Commission & all allowance) : 1,450.00 AED

جمالي قسط التأمين 1,450.00 درهم اماراتي

VAT@5% : 72.50 AED

72.50 درهم اماراتي

Premium Payable : 1,522.50 AED

1,522.50 درهم اماراتي

Cover Details :

تفاصيل التغطيات

1. Own Damage Cover	الاصار بملمتلكات الخاصة	5. Personal Accident Cover for Passenger Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	حادث الشخصى للركاب تطبق عليه البنود 3.3 و 3.4 من القسم الثالث رقم
2. Third Party Bodily Injury	الاصابات الجسدية للطرف الثالث	6. Windscreen Cover	طية الزجاج الامامى
3. Third Party Property Damage Cover	تغطية الاضرار بملمتلكات 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 تطبق عليه 3.3 و 3.4 من القسم الثالث رقم	8. Roadside Assistance Cover (BattlMobile) Toll free & WhatsApp : 80078278	مين المساعدة الطريق

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

الحدود الجغرافية : الامارات العربية المتحدة

ملاحظات هامة:

من المتفق عليه ان المؤمن له يتحمل مبلغ 250.00 درهم من كل حادث يتحمل المؤمن له او السائق عشرة ٪ من قيمة التعويض اذا كان عمر السائق وقت الحادث اقل من 25 سنة من المعلوم والمتفق عليه ان مسؤولية الشركة المؤمن لديها عن الاضرار الحاصلة للغير ا- الوفاة او الاذى الجسدي "غير محدود" عن كل طلب او سلسلة من التغطيات التغطية عن حادث واحد -ج- للممتلكات المادية 2,000,000.00 درهم عن كل طلب او سلسلة من التغطيات التغطية عن حادث واحد ج- يقر المؤمن له بأنه قد اطلع على الشروط الهامة من عقد التأمين بظاهر هذه الوثيقة باعتبارها ايضاحاً لما ورد في هذا الشك لتفهم التأمين وبناء عليه فإنه 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 يسلط اذا لم يستوفى الاجراءات استيفاء كما ملاً د - هذا التأمين لا يغطي أى خسائر ضرر ومسؤولية تفرأ خلال عملية التحميل /الانزال أو بسبب استخدام الآلية في عمل تجاري أو نتيجة لأي خطر في موقع العمل هذا التأمين لا يشمل حوادث خارج الطريق



Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/681a306d30f6c-044315.pdf>



نسخة دائرة المرور
ضد الفقد والتلف والمسؤولية المدنية

VAT REGISTRATION NO :100000253300003

INSURED SIGNATURE : توقيع المؤمن له أو طالب التأمين
DATE & TIME OF PRINT : 06/ 05/ 2025 20:30 Hrs

تاريخ ووقت الإصدار

ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة

The Insurance policy added successfully. Plate(61833/ABU DHABI/ELEVENTH CATEGORY/PRIVATE) Chassis No(6T1BE42K7BX747864) TCF No(1070022431)

PREMIUM AED 1522 - VALIDATION LINK ON TOP



نسخة دائرة المرور ضدالفقد والتلف والمسؤولية المدنية

VAT REGISTRATION NO :100000253300003

شروط واستثناءات هامة من عقد التأمين

لا يؤم المؤمن له بإبلاغ الشركة المؤمن لديها لدى وقوع أي حادث فور وقوعه فيشترط للشركة اتخاذ الإجراءات اللازمة في حينه ما: على المؤمن له أن يستحصل على تقرير شريطة في مكان وقوع الحادث كما يفرض بالتزامه بإبلاغ الشركة بتاريخ ومكان المحكة في قد ينظر أي دعوى مدعونة بالحادث قبل تاريخ الجسة بوقت كاف
تؤتب على إخلال المؤمن له بإخطار الشركة بخوط حقه في مطالبتها بما قد يحكم به أيا كان ومهما بلغت قيمته
ثأ: ليس للمؤمن له أن يقوم بإجراء أي اعتراف أو عرض أو وعد أو تدية أي شوية بالقضية لأي حادث قبل استحصل موافقة تحريرية من الشركة مالى قبط التأمين
يعا: يخطط على المؤمن في التعويض ويحق للمؤمن لديه أن يرجع على المؤمن له بما يكون قد أداء من تعويض في الحالات الآتية
إذا ثبت أن التأمين كان قد عقد بناء على المعلومات من المؤمن من شأنها أن تجعل عقد التأمين أو من شأنها ألا تقوله أي حقوق قضاء أو بسبب عثر المؤمن أو تضليله أو بسبب عم كلفه عن حقيقة جهرية تؤثر في قرار المؤمن لديه بقبول التأمين أو بقرير المبلغ الذي يمكن أن يقبل التأمين به إشعار بضرورة القيمة المضافة F
- إذا ثبت أن فقد المركبة المؤمن وأي شخص آخر يقودها بموافقة غير حاذرة على رخصة قيادة محلية سارية المفعول بقيادة السيارة

يقود السيارة بترخيص لا يشمل العرض المخصصة له السيارة
- إذا كان فقد المركبة سواء المؤمن أو أي شخص آخر سمح له بقيادةها منمورا أو تحت فعل أي مدة تؤثر على الوعي أو التفكير
- إذا ثبت أن الوفاة أو الإصابة المدنية قد شلت عن عمل أركبه المؤمن عن ارادة وسبق الأضرار
- إذا لم ينفذ المؤمن أو أي المؤمن أو أي شخص آخر سمح له بحركتها أو قيا نتائجها جميع الاحتمالات المعقولة للمحافظة على السيارة في حالة صلاحة للاستعمال
تجنب المشاة، كلفة مبالغ الأقساط المذكورة بهذه الوثيقة بدون ضريبة القيمة المضافة (ضريبة القيمة المضافة وأي ضريبة أخرى). ضريبة القيمة المضافة وأي ضريبة أخرى مطقة حاليا أو F_1
(بأية) بوليصة التأمين هذه أو) ب التي ستكون مطقة فيما يتعلق
أسد الشركة عن ملزمة بتسليم السيارة في وكالتها
نفسا: الحدود الجغرافية : دولة الإمارات العربية المتحدة

ط لتأجير السيارات لوتأجير الحافلات ونقل الركاب

شروط الإضافية تعتبر جزءا من وثيقة التأمين هذه :

- لا يجوز تأجير السيارة لأي شخص يقل عمره عن 25 سنة
- لا يجوز تأجير السيارة لأي شخص لا يعمل رخصة سواقة محدث على حصولها مدد سنة
- لا تعتبر شركة أدمجي مسؤولة عن تعويض المؤمن له عن خسارة لأجزاء السيارة
- لا تعتبر شركة أدمجي مسؤولة عن تصليح السيارة في الكا لة
- فيما يخص باباصات لا تعتبر الشركة مسؤولة عن التعويض في حالة قيادة السيارة وقت الحادث من قبل الشخص لم يرد اسمه في الوثيقة



TAX INVOICE

ADAMJEE INSURANCE COMPANY LIMITED		TAX INVOICE NO:10050654	NAME OF INSURED : BOBY KURIAN CHETTANIL MATHAI KURANI
ADDRESS : Dubai Branch, Unit No. 301,302, 3rd Floor, One Business Bay Building P.O. Box 4256 Dubai - United Arab Emirates		P.O.BOX : 0000	AGENT/BROKER : AB00000273
VAT REGISTRATION NO :100000253300003		AGENT VAT REG NO: 273	
REFERENCE NO : 2510044315		CUSTOMER : BOBY KURIAN CHETTANIL MATHAI KURANI	
POLICY NO : P-2505-10-1011-044315		CUST VAT REG NO :	
ENDORSMENT : NO		SUM INSURED : AED 16,934.00	
POLICY TYPE : Loss, Damage and Third Party Liability		TOTAL PREMIUM : AED 1,522.50	
CERTIFICATE NO :			
DATE OF ISSUE : 06/05/2025 15:00			

PERIOD OF INSURANCE : FROM 06/05/2025 14:21 TO 05/06/2026 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
Abu Dhabi	6T1BE42K7BX74786 4	2AZA827636	0	WHITE	
شكل الهيكل Vehicle Body Type	الغرض من الترخيص Use of Vehicle	النوع والطرز Make & Model	سنة الصنع Year of Manufacture	عدد الركاب بما فيهم المسائق Seating Capacity	لون اللوحة Plate Colour
SEDAN	PRIVATE	TOYOTA CAMRY	2011	5	

Premium Details (Including Commission & all allowance):

Description	Amount (in AED)
Comprehensive Cover(Unit Price)	1,450.00
Quantity	1
Premium Excluding VAT Amount :	1,450.000
VAT@5%	72.500
Net Premium : Premium Including VAT Amount :	1,522.500
THE SUM OF AED - ONE THOUSAND FIVE HUNDRED AND TWENTY-TWO AND FIFTY FILS ONLY	



For and behalf of Adamjee Insurance Company Limited

Authorized Insurer

Dubai Branch
Unit No. 301,302, 3rd Floor, One Business Bay Building | P.O. Box 4256 Dubai - United Arab Emirates
Tel: +971 4 - 3609762 | Fax: +971 4 - 3698048 | Website: www.adamjeeinsurance.com
Registered in accordance with the Federal Law No. 6 of Year 2007. Registration No. 44

ت العربة المتحدة - دب 4256 رقم 301,302 الطابق الثالث بغاية ون بيزنس باي
www.adamjeeinsurance.com | البريد الإلكتروني | 3698048-4 971+ | 3609762-4 971+
رخصة لاجتياز القانون الاتحادي رقم 6 لسنة 2007 ومفوضة في شركات التأمين تحت رقم