

NAME OF INSURED	: SANIA ALTAF ANSARI	REFERENCE NO	: 2510047732
ADDRESS	: P.O.Box - 242972,0	POLICY NO	: P-2505-10-1011-047732
BANK NAME	:	CERTIFICATE NO	:
AGENT/BROKER	: RELIANCE INSURANCE BROKERS (LLC)	DATE OF ISSUE	: 14/05/2025 18:53 Hrs
CUSTOMER	: SANIA ALTAF ANSARI	TOTAL PREMIUM (Including Commission & all allowance)	: AED 1,450.00
		VAT@5%	: AED 72.50
		Premium Payable	: AED 1,522.50

PERIOD OF INSURANCE : FROM 14/05/2025 18:53 Hrs TO 13/06/2026 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
Dubai	WDDLJ7DB9EA103844	27892230134175	0	WHITE	
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
SEDAN	PRIVATE	MERCEDES BENZ CLS-CLASS	2014	4	

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer : AED 51,000.00

قيمة التأمين للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له :

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

الحدود الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة

Limit of Liability :

تحديد المسؤولية :

- The maximum authorized repair limit as per Clause 3 of section 1
- 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.
- 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 إماراتي الحد الأقصى لتكاليف الإصلاح المصرح بها وفقاً للبند (3) من الفصل الأول
أ - الحد الأقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة للفقرة ألف من البند الأول من الفصل الثاني عن أية مطالبة أو جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد هو قيمة ما يحكم به قضايتنا من تعويض مهما بلغت قيمته
ب - الحد الأقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة للفقرة باء من البند الأول من الفصل الثاني عن أية مطالبة أو جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد درهم 2,000,000.00 إماراتي

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driving holds a license for that vehicle in accordance with the traffic laws and regulations and not had his license withdrawn by order of a court of law or traffic regulations.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 أو أي شخص يقود السيارة باذن أو امر المؤمن له بشرط ان يكون السائق مرخصاً له بقيادة السيارة طبقاً لقانون السير والمرور والقوانين واللوائح الأخرى وتن لا يكون الترخيص الممنوح له قد الغى بأمر من المحكمة أو 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 ألا يستعمل السيارة إلا لغرض المرخص من أجله

Compulsory Excess :

لتحمل الأثرامى :

The insured shall bear the first AED 350 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 إماراتي 350 درهم الأولى من قيمة التعويض المستحق عن أي حادث يتسبب فيه شخصاً أو من ياذن له بقيادة السيارة أو يتسبب فيه شخصاً غير معلوم بموجب أحكام الفصل الأول من هذه الوثيقة

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

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 وأحكام التغطية والاستثناءات فى الوثيقة

DATE & TIME OF PRINT : 14/05/2025 18:57 Hrs تاريخ وقت الاصدار :

ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة :

3001: Your insurance policy information has been successfully uploaded to RTA. The vehicle chassis number is WDDLJ7DB9EA103844 with plate number 94988 Private P. The policy details are- PolicyNo: 2510047732, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 14-05-2025, policyExpiryDate: 13-06-2026, ModelYear: 2014. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.

REFERENCE NO	: 2510047732	2510047732 :	رقم المرجع
POLICY NO	: P-2505-10-1011-047732	P-2505-10-1011-047732 :	وذلك بموجب أحكام شروط عقد التأمين رقم
NAME OF INSURED	: SANIA ALTAF ANSARI	SANIA ALTAF ANSARI :	اسم المؤمن له
BANK NAME	:	:	جهة الرهن
ADDRESS	: P.O.Box - 242972,0	P.O.Box - 242972,0 :	العنوان صندوق البريد
CONTACT NO	: 0508463424	0508463424 :	رقم الهاتف
DATE OF ISSUE	: 14/05/2025 18:53 Hrs	14/05/2025 18:53 Hrs :	تاريخ الإصدار
AGENT/BROKER	: AB00000273	AB00000273 :	العميل/الوسيط

PERIOD OF INSURANCE: FROM 14/05/2025 18:53 Hrs TO 13/06/2026 23:59 13/06/2026 23:59 : 14/05/2025 18:53 Hrs

Specification of Insured Vehicle(s)	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	
32	
33	
34	
35	
36	
37	
38	
39	
40	
41	
42	
43	
44	
45	
46	
47	
48	
49	
50	
51	
52	
53	
54	
55	
56	
57	
58	
59	
60	
61	
62	
63	
64	
65	
66	
67	
68	
69	
70	
71	
72	
73	
74	
75	
76	
77	
78	
79	
80	
81	
82	
83	
84	
85	
86	
87	
88	
89	
90	
91	
92	
93	
94	
95	
96	
97	
98	
99	
100	

الوزن بالطن Tonnage	لون السيارة Colour of Vehicle	قوة المحرك بالاحصنة Horse Power	رقم المحرك Engine No	رقم الشاسية Chassis No	رقم التسجيل Registration No
	أبيض	0	27892230134175	WDDLJ7DB9EA103844	دبي
لون اللوحة Plate Colour	عدد الراكب بما فيهم السائق Seating Capacity	سنة الصنع Year of Manufacture	النوع والطراز Make & Model	الغرض من الترخيص Use of Vehicle	شكل الهيكل Vehicle Body Type
	4	2014	مرسيدس بنز CLS-CLASS	خصوصي	SEDAN

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer :51,000.00 AED

القيمة التأمينية للسيارة المتفق عليها بين المومن والمومن له 51,000.00 درهم اماراتى

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

جمالی قسط التامین 1,450.00 درهم اماراتی

VAT@5% : 72.50 AED

72.50 در هم امارات

Premium Payable : 1,522.50 AED

1,522.50

Cover Details

—

1. Third Party Property Damage Cover	تغطية الأضرار بممتلكات الغير	5. Natural Calamity Cover	ممن ضد العوامل الطبيعية
2. Personal Accident Cover for Driver Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	الحادث الشخصي للسائق طبق عليه و 3.4 من القسم الثالث 3.3 البند رقم	6. Roadside Assistance Cover (BattMobile) Toll free & WhatsApp : 80078278	ممن المساعدة الطريق
3. Personal Accident Cover for Passenger Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	الحادث الشخصي للركاب طبق عليه و 3.4 من القسم الثالث 3.3 البند رقم	7. Own Damage Cover	ضرار بالممتلكات الخاصة
4. Windscreen Cover	تغطية الزجاج الامامي	8. Third Party Bodily Injury	صابات الجسدية للطرف الثالث

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

الحدود الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة

ملاحظات هامة:

من المتفق عليه أن المؤمن له يتحمل مبلغ **350.00** درهم من كل حادث يتحمل المؤمن له أو السابق عشرة % من قيمة التعويض إذا كان عمر السائق وقت الحادث أقل من **25** سنة من المفهوم والمتفق عليه أن مسؤولية الشركة المؤمن لديها عن الأضرار الحاصلة لتغير الوفاة أو الإلأى 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 حادثة واحدة يقـر المؤمن له بأنه قد اطلع على الشروط الهامة من عقد التأمين يظهر هذه الوثيقة باعتباره ابضاحا لما ورد في هذا الشأن لعقد التأمين ويأخذ عليه فقهه من المتفق عليه صراحة بين الطرفين العقد بأن (أي المؤمن له) قد قبل عند التعاقد بأن فقهه في المطالبة بالتعويض عن أي حادث بموجب عقد التأمين يسقط إذا لم يستوفي الإجراءات استيفاء كما ملأ هذا التأمين لا يغطي أي خسائر/ ضرر/مسؤولية تطرأ خلال عملية التحميل /الوانتزيل أو بسبب استخدام الآلية في عمل تجاري أو نتيجة لأي خطر في موقع العمل



INSURED SIGNATURE : توقيع المؤمن له أو طالب التأمين

ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة

DATE & TIME OF PRINT : 14/05/2025 18:58 Hrs

تاريخ ووقت الاصدار

3001: Your insurance policy information has been successfully uploaded to RTA. The vehicle chassis number is WDDLJ7DB9EA103844 with plate number 94988 Private P. The policy details are- PolicyNo: 2510047732, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 14-05-2025, policyExpiryDate: 13-06-2026, ModelYear: 2014. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.

PREMIUM AED 1522 - VALIDATION LINK ON TOP

شروط واستثناءات هامة من عقد التأمين

لا: يقوم المؤمن له بإبلاغ الشركة المؤمن لديها لدى وقوع أي حادث فور وقوعه ليستسنى للشركة اتخاذ الإجراءات اللازمة في حينه
يا: على المؤمن له أن يستحصل على تقرير شرطة في مكان وقوع الحادث كما ويقر بالتزامه بإبلاغ الشركة بتاريخ ومكان المحكمة
ي: قد تنظر أي دعوة متعلقة بالحادث قبل تاريخ الجلسة بوقت كاف
ترتب على اغفال المؤمن له لخطر الشركة سقوط حقه في مطالبتها بما قد يحكم به أيا كان ومهما بلغت قيمته
ثا: ليس للمؤمن له أن يقوم بإجراء أي اعتراف أو عرض أو وعد أو تادية أي تسوية بالنسبة لأي حادث قبل استحصال موافقة تحريرية من الشركة
مالي قسط التأمين
بعاً: يسقط حق المؤمن في التعويض ويحق للمؤمن لديه أن يرجع على المؤمن له بما يكون قد اداه من تعويض في الحالات الآتية
إذا ثبت أن التأمين كان قد عقد بناء على المعلومات من المؤمن من شأنها أن تبطل عقد التأمين أم من شأنها ألا تخوله أي حقوق
تقصاضه أو بسبب غش المؤمن أو تضليله أو بسبب عم كشفه عن حقيقة جهرية تؤثر في قرار المؤمن لديه بقبول التأمين أو بتقرير المبلغ الذي يمكن أن يقابل التأمين به
إشعار بضريبة القيمة المضافة F
إذا ثبت أن قائد المركبة المؤمن وأي شخص آخر 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 أو أي شخص آخر سمح له بقيادتها مخمورا أو تحت فعل أي مادة تؤثر على الوعي أو التفكير
إذا ثبت أن الوفاة أو الإصابة البدنية قد نشأت عن عمل ارتكبه المؤمن عن إرادة وسبق الإصرار
إذا لم يتخذ المؤمن أو أي المؤمن أو أي شخص آخر سمح له بحراستها أو 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 وأي ضريبة أخرى مطبقة حالياً أو F_1
(بأية) أ) ببوليصة التأمين هذه أو ب) التي ستكون مطبقة فيما يتعلق
امسا: الشركة غير ملزمة بتصليح السيارة في مكانها
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 لأي شخص يقل عمره عن 25 سنة
- لا يجوز تأجير السيارة لأي شخص لا يحمل رخصة سواقة مضت على حصوله لها مدة سنة
- لا تعتبر شركة اندمجي مسؤولة عن تعويض المؤمن له عن خسارة الأجزاء السيارة
- لا تعتبر شركة اندمجي مسؤولة عن إصلاح السيارة في الوكالة
- فيما يخص بالباصات لا تعتبر الشركة مسؤولة عن التعويض في حالة قيادة السيارة وقت الحادث من قبل الشخص لم يرد اسمه في البوليصة

PREMIUM AED 1522 - VALIDATION LINK ON TOP

TAX INVOICE

ADAMJEE INSURANCE COMPANY LIMITED		TAX INVOICE NO:10054302	NAME OF INSURED : SANIA ALTAF ANSARI
ADDRESS : Dubai Branch, Unit No. 301,302, 3rd Floor, One Business Bay Building P.O. Box 4256 Dubai - United Arab Emirates			P.O.BOX : 242972
VAT REGISTRATION NO :100000253300003			AGENT/BROKER : AB00000273
REFERENCE NO : 2510047732			AGENT VAT REG NO: 273
POLICY NO : P-2505-10-1011-047732			CUSTOMER : SANIA ALTAF ANSARI
ENDORSMENT NO :			CUST VAT REG NO :
POLICY TYPE : Loss, Damage and Third Party Liability			SUM INSURED : AED 51,000.00
CERTIFICATE NO :			TOTAL PREMIUM : AED 1,522.50
DATE OF ISSUE : 14/05/2025 18:53			

PERIOD OF INSURANCE : FROM 14/05/2025 15:30 TO 13/06/2026 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
Dubai	WDDLJ7DB9EA1038 44	27892230134175	0	WHITE	
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
SEDAN	PRIVATE	MERCEDES BENZ CLS-CLASS	2014	4	

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