

Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/6824a207bbd7d-047732.pdf>


POLICY SCHEDULE
MOTOR-LOSS, DAMAGE AND THIRD PARTY LIABILITY

VAT REGISTRATION NO: 100000253300003

NAME OF INSURED	: SANIA ALTAFA 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 ALTAFA 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 والمطراز 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

نمية التأمينية للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له :

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

الحدود الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة

Limit of Liability :

تحديد المسؤولية :

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

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 بإذن أو أمر المؤمن له بشرط أن يكون السائق مرخصاً له بقيادة السيارة طبقاً لقانون السير والمرور والقوانين واللوائح الأخرى وتحت لا يكون الترخيص الممنوح له قد ألغى 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 اماراتي 350 درهم الأولى من قيمة التعويض المستحق عن أي حادث يتسبب فيه شخصاً أو من يذن له بقيادة السيارة أو يتسبب فيه شخصاً غير معلوم بموجب أحكام الفصل الأول من هذه الوثيقة

1 Third Party Property Damage Cover	تغطية الأضرار بملمتلكات 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 قسم ثالث 3.3 لبند رقم	6 Roadside Assistance Cover (BattMobile) Toll free & WhatsApp : 80078278	تأمين المساعدة لطريق
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 قسم ثالث 3.3 لبند رقم	7 Own Damage Cover	الأضرار بالملمتلكات الخاصة
4 Windscreen Cover	تغطية الزجاج الامامى	8 Third Party Bodily Injury	الإصابات الجسدية للطرف ثالث

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

لرجاء مراجعة بنود وإحكام التغطية والاستثناءات فى الوثيقة

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

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.

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

إدعى
لرات العربية المتحدة - ب 4256 دبي من | شقة رقم 301,302 الطابق الثالث بناية ون بيزنس باي
عبر رقم: +971 4 3609762 | فاكس: +971 4 3698048 | البريد الإلكتروني: www.adamjeeinsurance.com
شركة خاضعة لإحكام القانون الاتحادي رقم 6 لسنة 2007 ومقيدة في شركات التأمين تحت رقم

Page 1 of 1

Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/6824a207bbd7d-047732.pdf>


نسخة دائرة المرور ضد الفقد والتلف والمسؤولية المدنية

VAT REGISTRATION NO :100000253300003

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 التامين 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 : ة التأمين من :

Specification of Insured Vehicle(s) صفات 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
دبي	WDDLJ7DB9EA103844	27892230134175	0	أبيض	
شكل الهيكل Vehicle Body Type	الغرض من الترخيص Use of Vehicle	التوع والطراز Make & Model	سنة الصنع Year of Manufacture	عدد الركاب بما فيهم لائق Seating Capacity	لون اللوحة Plate Colour
SEDAN	خصوصي	مرسيدس بنز CLS-CLASS	2014	4	

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer :51,000.00 AED لقيمة التأمين للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له 51,000.00 درهم إماراتي

Total Insurance Premium (Including Commission & all allowance) :1,450.00 AED إجمالي قسط التأمين 1,450.00 درهم إماراتي

VAT@5% : 72.50 AED رتبة القيمة المضاف 72.50 درهم إماراتي

Premium Payable : 1,522.50 AED صط التأمين الإجمالي 1,522.50 درهم إماراتي

Cover Details : تفاصيل التغطيات

1. Third Party Property Damage Cover	تغطية الأضرار بممتلكات الغير	5. Natural Calamity Cover	بين ضد العوامل الطبيعية
2. Personal Accident Cover for Driver Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	لحادث الشخصى للسائق بملق عليه و 3.4 من القسم الثالث 3.3 البنذ رقم	6. Roadside Assistance Cover (BattlMobile) Toll free & WhatsApp : 80078278	بين لمساعدة لطريق
3. Personal Accident Cover for Passenger Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	لحادث الشخصى للركاب بملق عليه و 3.4 من القسم الثالث 3.3 البنذ رقم	7. Own Damage Cover	أضرار بالممتلكات الخاصة
4. Windscreen Cover	تغطية لزجاج الامامى	8. Third Party Bodily Injury	مسابلات الجسدية للطرف الثالث

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

الحدود الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة

ملاحظات هامة:

من المتفق عليه ان المؤمن له يتحمل مبلغ 350.00 درهم من كل حادث يتحمل المؤمن له او المسبق عليه % من قيمة التوبيض اذا كان عمر المسبق وقت الحادث اقل من 25 سنة من المعلوم والمتفق عليه ان مسؤولية الشركة لمؤمن لديها عن الاضرار الحاصلة لتغير ا. - لوفلة او الانى الجسمي "غير محدود" عن كل طلب او سلسلة من المطالبات الناشئة عن حادثه واحدة ب: للممتلكات المادية 2,000,000.00 درهم عن كل طب او سلسلة من المطالبات الناشئة عن حادثه واحدة ج. بقر المؤمن له بأنه قد اطلع على الشروط الهامة من عقد التأمين بظفر هذه الوثيقة باعتبارها ايضاً لما ورد في هذا الشأن لعقد التأمين وبناء عليه فله من المتفق عليه صراحة بين الطرفين العقد بان (اي المؤمن له) قد قبل عند لتعقد بان حقه في المطالبة بالتعويض عن اي حادث بموجب عقد التأمين يسقط اذا لم يستوفى الاجراءات استثناء كما ملاً د - هذا التأمين لا يغطي اي خسائر/ ضرر/ مسؤولية تطرأ خلال عملية التعديل /الوتنزيل او بسبب استخدام الآلية في عمل تجاري او نتيجة لأي خطر في موقع العمل هذا التأمين لا يشمل حوادث خارج الطريق



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

دبي
إلى العربية المتحدة - ب 4256 دبي ص | لقة رقم 301,302 الطابق الثالث بناية ون بيزنس باي
ب رقم: +971 4 3609762 | فاكس: +971 4 3698048 | البريد الإلكتروني: www.adamjeeinsurance.com
شركة خاضعة لإحكام القانون الاتحادي رقم 6 لسنة 2007 ومفددة في شركة التأمين تحت رقم

Validation Link<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/6824a207bbd7d-047732.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 : 14/ 05/ 2025 18:58 Hrs

تاريخ ووقت الإصدار

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.

PREMIUM AED 1522 - VALIDATION LINK ON TOP



نسخة دائرة المرور ضد الفقد والتلف والمسؤولية المدنية

VAT REGISTRATION NO :100000253300003

شروط واستثناءات هامة من عقد التأمين

لا يقوم المؤمن له بإبلاغ الشركة المؤمن فيها لدى وقوع أي حادث فور وقوعه ليتسنى للشركة اتخاذ الإجراءات اللازمة في حينه
ما: على المؤمن له أن يتحصل على تقرير شرطة في مكان وقوع الحادث كما يوفر بالتزامه بإبلاغ الشركة بتاريخ ومكان المحنة
ي: في انتظار أي دعوة متعلقة بالحادث قبل تاريخ الجلسة بوقت كاف
ت: يجب على افعال المؤمن له إخطار الشركة بوقت حاف في مطالبتها بما قد يحكم به إياها ومنهما بوقت فينته
ث: ليس للمؤمن له أن يقوم بإجراء أي اعتراف أو عرض أو وعد أو تلبية أي شوية بالنسبة لأي حادث قبل استحصال موافقة تحريرية من الشركة
مالي قسط التأمين
بعد: يضمن حق المؤمن في التعويض ويحق للمؤمن فيه أن يوقع على المؤمن له بما يكون قد داء من تعويض في الحالات الآتية
ف: إذا ثبت أن التأمين كان قد عقد بناء على المعلومات من المؤمن من شأنها أن تبطل عقد التأمين أو من شأنها ألا تكون له أي حقوق
ف: تضاد أو بسبب على المؤمن أو تضاد أو بسبب من كشفه عن حقيقة جهرية تؤثر في قرار المؤمن فيه بقبول التأمين أو بغيره البالغ الذي يمكن أن يقلل التأمين به
ف: إشعار بضرية القيمة المضافة F
- إذا ثبت أن عقد الشركة المؤمن وأي شخص آخر يؤدها بموافقة هو حازر على رخصة قيادة مملوكة لشركة التأمين فقيادة السيارة
ي: يؤد السيارة بترخيص لا يشمل العرض المخصصة له السيارة
- إذا كان عقد الشركة المؤمن وأي شخص آخر يسمح له بقيادةها منصوصاً على أنه تحت فعل أي سائق يؤثر على الوسي أو التفتير
- إذا ثبت أن الوفاء أو الإزالة المبينة قد نشأت من أصل أركبة المؤمن من إرادته وسبق الأمر أو
- إذا لم يتخذ المؤمن أو أي المؤمن أو أي شخص آخر من شأنها جميع الاحتياطات المعقولة للحفاظ على السيارة في حالة صلاحة للاستعمال
جنب ذلك، كافة مبالغ الأقساط المذكورة بهذه الوثيقة بدون ضريبة القيمة المضافة (ضريبة القيمة المضافة وأي ضريبة أخرى) ضريبة القيمة المضافة وأي ضريبة أخرى مضافة حالياً أو F-1
(ب) بوليصة التأمين هذه (ب) ب التي ستكون مضافة فيما يتعلق
لها: الشركة هو ملزمة بتفصيل السيارة في وقتها
لها: الحدود الجغرافية: دولة الإمارات العربية المتحدة

ط لتأجير السيارات أو لتأجير الحافلات ونقل الركاب

شروط الإضافة تعتبر جزءاً من وثيقة التأمين هذه:

- لا يجوز تأجير السيارة لأي شخص يقل عمره عن 25 سنة
- لا يجوز تأجير السيارة لأي شخص لا يحمل رخصة موافقة مدمجة على حياضها لها مدة سنة
- لا تعتبر شركة التأمين مسؤولة عن تعويض المؤمن له عن خسائر الأضرار المضافة
- لا تعتبر شركة التأمين مسؤولة عن إصلاح السيارة في الوكا لة
- فيما يخص بالباست 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: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
			AGENT VAT REG NO: 273
REFERENCE NO : 2510047732			CUSTOMER : SANIA ALTAF ANSARI
POLICY NO : P-2505-10-1011-047732			CUST VAT REG NO :
ENDORSMENT NO :			SUM INSURED : AED 51,000.00
POLICY TYPE : Loss, Damage and Third Party Liability			TOTAL PREMIUM : AED 1,522.50
CERTIFICATE NO :			
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 والموديل 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

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

ات العربية المتحدة - ب 4256 دبي | شقة رقم 301,302 الطابق الثالث بناية ون بيزنس باي
www.adamjeeinsurance.com | البريد الإلكتروني | 3698048-4 971+ | فاكس: 3609762-4 971+
رخصة خفصة لإحكام القانون الاتحادي رقم 6 لسنة 2007 ومفيدة في شركات التأمين تحت رقم