



شركة صافية خاصة لتأمين التأمين رقم (٢) لسنة ٢٠٠٧ في شأن إنشاء هيئة التأمين وتنظيم أعماله بصفة في سجل شركات التأمين تحت رقم (٩١) وسجل الشركات التجارية تحت رقم (١١٧٠) مركزها الرئيسي في رأس المال المدفوع بالكامل ٢٠٠ مليون درهم
المركز الرئيسي : مبنى شركة الصقر للتأمين، المنطقة الدبلوماسية، شارع السيف، بر دبي، هاتف : ٠٤-٧٠٢٨٥٠٠، فاكس : ٠٤-٣٩٦٨٤٤٢، ص.ب: ١٤٦١٤، دبي، الإمارات العربية المتحدة
Head Office: Al Sagr Insurance Building, Diplomatic Area, Al Seef Road, Bur Dubai, Tel: 04-7028500, Fax: 04-3968442, PO Box 14614, Dubai, UAE
E-mail: asnic@emirates.net.ae, Website: www.alsagrinss.ae

Motor Insurance Schedule

جدول التأمين على السيارات

Type of Policy : ONLINE - LOSS DAMAGE AND THIRD PARTY	نوع التأمين : ضد الفقد والتلف و المسؤولية المدنية
TCF NO. : 50336198	الرمز المروى : 50336198
Policy No/رقم الوثيقة: P/DB/2030/25/04545	
Endt Srl : 0/0	
Name and Address : Moon Arts Technical Works	اسم المؤمن له و العنوان : Moon Arts Technical Works
Phone : 0508463424	رقم الهاتف : 0508463424
Inception Date : 16/05/2025 Expiry Date : 15/06/2026	تاريخ السريان : 16/05/2025 تاريخ انتهاء : 15/06/2026
Hypothicated To :	جهة الرهن :
Specification of Insured Vehicle	اوصاف المركبة المؤمن عليها
Make of Vehicle : NISSAN - URVAN	نوع المركبة : NISSAN - URVAN
Chassis Number : JN6BE6DS5E9004294	رقم الشاسيه : JN6BE6DS5E9004294
Engine Number : QR25511612Q	رقم المحرك : QR25511612Q
Reg No : DUBAI 97119	رقم التسجيل : دبي 97119
Purpose of use : COMMERCIAL	صفة الاستعمال : COMMERCIAL
Type of Body : MINI BUS	شكل الهيكل : MINI BUS
Manufacturing Year : 2014	سنة الصنع : 2014
Seating Capacity : 12	عدد الركاب بما فيهم السائق : 12
Vehicle Color : White	لون المركبة : ابيض
No of Cylinder : 4 Cylinders	سعة اسطوانات المحرك : 4 Cylinders
Premium : AED 2121	قسط التأمين : AED 2121
Sum Insured : AED.26800	قيمة المركبة التأمينية : AED.26800
Add. Description :	مواصفات اضافية للمركب :
Repair Condition : ASNIC approved garages	شروط الإصلاح : خارج الوكالة
Geographical : United Arab Emirates	منطقة التغطية الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة
Coverage Area :	
Limits of Liability	تحديد المسؤولية
The Company's maximum liability in respect of Paragraph(c) of Clause (1) of Section Two in respect of any one claim or series of Claims resulting from one accident is Dhs. 2,000,000/-	الحد الأقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة للفقرة (ج) من البند (1) من القسم الثاني عن اية مطالبة أو جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد هو =/2000000 درهم
Special Conditions	شروط خاصة
The Insured or his representative shall bear Dhs. 350 of each accident In addition to what is stated above and in Schedule Number 3, which is related to the deductibles, the maximum percentage shall be applied in respect of deductibles stated in item number 7 of chapter 3 of the General Conditions of the Policy	يتحمل المؤمن له أو من يحل محله مبلغ 350 درهم من كل حادث اضافة لما هو منكور اعلاه في الجدول رقم (3) الخاص بمبالغ التحمل ، تطبيق النسب القصوى للتحمل المنصوص عليها في البند رقم (7) من الفصل الثالث من الشروط العامة للوثيقة
Additional Conditions	بنود اضافية
PAB to Passenger , Own Damage - OD , Third Party Cover , PAB to Driver , Ambulance Cover , Natural Calamity , Wind screen damage limit up to AED 2000/- , Emergency Medical Expenses up to AED 2000,	PAB to Passenger , Own Damage - OD , Third Party Cover , PAB to Driver , Ambulance Cover , Natural Calamity , Wind screen damage limit up to AED 2000/- , Emergency Medical Expenses up to AED 2000,

تقر شركة الصقر الوطنية للتأمين بأن المركبة لواردة بيفاتنا في هذا الجدول مؤمنة لديها وفقاً لأحكام هذه الوثيقة

Al Sagr National Insurance Company declares that the Motor Vehicle detailed above in this Schedule is insured with it according to the provisions of this Policy .

Name and signature of the Insured or their representative

إسم وتوقيع المؤمن له أو من ينوب عنه

Signature and stamp of the Company

توقيع وختم من الشركة

Date/التاريخ : 19/05/202 9:09:38 am

Issued By/مركز الاصدار/

Muroor Message : 3001: Your insurance policy information has been successfully uploaded to RTA. The vehicle chassis number is JN6BE6DS5E9004294 with plate number 97119 Private R. The policy details are- PolicyNo: DB2030/25/04545, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 16-05-2025, policyExpiryDate: 15-06-2026, ModelYear: 2014. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.