

NAME OF INSURED	: JOHNSON ALEX CHEERAKUNNEL	REFERENCE NO	: 2510049359
ADDRESS	: P.O.Box - 0000,0	POLICY NO	: P-2505-10-1012-049359
BANK NAME	:	CERTIFICATE NO	:
AGENT/BROKER	: RELIANCE INSURANCE BROKERS (LLC)	DATE OF ISSUE	: 19/05/2025 15:50 Hrs
CUSTOMER	: JOHNSON ALEX CHEERAKUNNEL	TOTAL PREMIUM (Including Commission & all allowance)	: AED 610.00
		VAT@5%	: AED 30.50
		Premium Payable	: AED 640.50

PERIOD OF INSURANCE : FROM 19/05/2025 15:50 Hrs TO 18/06/2026 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	JN1CC11C09T034246	HR16085391	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	NISSAN TIIDA	2009	5	

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

الحدود الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة

Limit of Liability :

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.
2. 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

تحديد المسؤولية :
أ - الحد الأقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة للفقرة الف من البند الأول من الفصل الثاني عن اية مطالبة أو جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد هو قيمة ما يحكم به قضائياً من تعويض مهما بلغت قيمته
ب - الحد الأقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة للفقرة بء من البند الأول من الفصل الثاني عن اية مطالبة أو جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد درهم 2,000,000.00 اماراتى

Licensed Driver :

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driving holds a license for that vehicle in accordance with the traffic laws and regulations and not had his license withdrawn by order of a court of law or traffic regulations.

لسائق المرخص له :
المؤمن له أو أى 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 :

The Insured must not use the vehicle except for the purpose for which it is licensed.

يود الاستعمال :
يجب على المؤمن له الا يستعمل السيارة الا لغرض المرخص من اجله

1 Third Party Bodily Injury	الإصابات الجسدية للعرف الثالث
2 Personal Accident Cover for Driver Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	الحادث الشخصى للسائق يطبق عليه و 3.4 من القسم الثالث 3.3 البند رقم
3 Personal Accident Cover for Passenger Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	الحادث الشخصى للركاب تطبق عليه و 3.4 من القسم الثالث 3.3 البند رقم

4 Roadside Assistance Cover (BattMobile) Toll free & WhatsApp : 80078278	تأمين المساعدة الطريق
5 Third Party Property Damage Cover	تغطية الأضرار بممتلكات الغير

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 واحكام التغطية والاستثناءات فى الوثيقة

DATE & TIME OF PRINT : 19/05/2025 16:15 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 JN1CC11C09T034246 with plate number 83722 Private F. The policy details are- PolicyNo: 2510049359, insuranceType: Third Party, policyStartDate: 19-05-2025, policyExpiryDate: 18-06-2026, ModelYear: 2009. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.

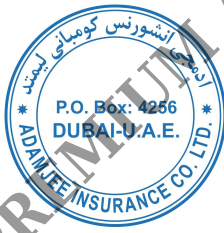
DEBIT NOTE

VAT REGISTRATION NO: 10000253300003

To, RELIANCE INSURANCE BROKERS (LLC) P.O.BOX, 0	ACCOUNT NO : AB00000273 DOCUMENT NO : 10056073 DATE : 19/05/2025 15:50 Hrs BRANCH : Dubai Branch DEPARTMENT : Motor
NAME OF INSURED : JOHNSON ALEX CHEERAKUNNEL ADDRESS : P.O.Box - 0000,0	REFERENCE NO : 2510049359 POLICY NO : P-2505-10-1012-049359 END. NO : POLICY TYPE : Third Party Liability Only CERTIFICATE NO : DATE OF ISSUE : 19/05/2025 15:50 Hrs
PERIOD OF INSURANCE : FROM 19/05/2025 00:00 Hrs To 18/06/2026 23:59 Hrs	

We have DEBITED your account with the following amount

Description	Amount	UAE DIRHAMS
Towards policy premium due on Pol No. P-2505-10-1012-049359		610.00
VAT @ 5%		30.50
Total :		640.50
PREMIUM : UAE DIRHAMS SIX HUNDRED AND FORTY AND FIFTY FILS ONLY		



For and behalf of Adamjee Insurance Co. Ltd

Authorized Insurer

Please print and attach this Message to the Insurance Policy.

شروط واستثناءات هامة من عقد التأمين

لا: يقوم المؤمن له بإبلاغ الشركة المؤمن لديها لدى وقوع أى حادث فور وقوعه ليستسنى للشركة اتخاذ الإجراءات اللازمة في حبه
يا: على المؤمن له أن يستحصل على تقرير شرطة في مكان وقوع الحادث كما ويقر بالتزامه بإبلاغ الشركة بتاريخ ومكان المحكمة
ى: قد تنظر أى دعوة متعلقة بالحادث قبل تاريخ الجلسة بوقت كاف
ترتب على إغفال المؤمن له إخطار الشركة سقوط حقه في مطالبتها بما قد يحكم به أيا كان ومهما بلغت قيمته
ثا: ليس للمؤمن له أن يقوم بإجراء أى اعتراف أو عرض أو وعد أو تادية أى تسوية بالنسبة لأى 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 أداه 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 أى حقوق
تضامه أو بسبب غش المؤمن أو تضليله أو بسبب عم كشفه عن حقيقة جهرية تؤثر في قرار المؤمن لديه بقبول التأمين أو بتقرير المبلغ الذى يمكن أن يقابل التأمين به
إشعار بضريبة القيمة المضافة F
- إذا ثبت أن قائد المركبة المؤمن وأى 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 أى شخص آخر سمح له بقيادتها مخموراً أو تحت فعل أى مادة تؤثر على الوعى أو التفكير
- إذا ثبت أن الوفاة أو الإصابة البدنية قد نشأت عن عمل ارتكبه المؤمن عن إرادة وسبق الإصرار
- إذا لم يتخذ المؤمن أو أى المؤمن أو أى شخص آخر سمح له بحراستها أو قيادتها جميع الاحتياطات المعقولة للمحافظة على السيارة في حالة صلاحة للاستعمال
جانب 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 معلقة 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 جزءاً من وثيقة التأمين هذه :

- لا يجوز تأجير السيارة لأى شخص يقل عمره عن 25 سنة
- لا يجوز تأجير السيارة لأى شخص لا يحمل رخصة سواقة مضت على حصوله لها مدة سنة
- لا تعتبر شركة أدمجى مسؤولة عن تعويض المؤمن له عن خسارة لإيجار السيارة
- لا تعتبر شركة أدمجى 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 640 - VALIDATION LINK ON TOP

TAX INVOICE

ADAMJEE INSURANCE COMPANY LIMITED		TAX INVOICE NO:10056073	NAME OF INSURED : JOHNSON ALEX CHEERAKUNNEL
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
VAT REGISTRATION NO :100000253300003			AGENT/BROKER : AB00000273
REFERENCE NO : 2510049359			AGENT VAT REG NO: 273
POLICY NO : P-2505-10-1012-049359			CUSTOMER : JOHNSON ALEX CHEERAKUNNEL
ENDORSMENT NO :			CUST VAT REG NO :
POLICY TYPE : Third Party Liability Only			SUM INSURED : AED .00
CERTIFICATE NO :			TOTAL PREMIUM : AED 640.50
DATE OF ISSUE : 19/05/2025 15:50			

PERIOD OF INSURANCE : FROM 19/05/2025 00:00 TO 18/06/2026 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	JN1CC11C09T03424 6	HR16085391	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	NISSAN TIIDA	2009	5	

Premium Details (Including Commission & all allowance):

Description	Amount (in AED)
Third Party Property Damage Cover (Unit Price)	750.000
Roadside Assistance Cover (BattMobile) Toll free & WhatsApp : 80078278 (Unit Price)	10.000
POLICY HOLDER DISCOUNT-D-P	(150.00)
Premium Excluding VAT Amount :	610.000
VAT@5%	30.500
Net Premium : Premium including VAT Amount :	640.500
THE SUM OF AED - SIX HUNDRED AND FORTY AND FIFTY FILS ONLY	



For and behalf of Adamjee Insurance Company Limited

Authorized Insurer