

جدول بيانات المركبة المؤمن عليها في وثيقة تأمين
MOTOR INSURANCE POLICY SCHEDULE

Policy number

300/4101/44/25/006336

رقم الوثيقة

Insured		KAUSHAL TRANSPORT L L C OPC		اسم المؤمن له		
Mortgaged To		جهة الرهن	TCF no	6250000239	الرمز المروري	
Address		RAS AL KHAIMAH	العنوان	Mobile no	050-8463424	رقم الهاتف
Policy Ref		M3000125006336	مرجع الوثيقة	Email	apsap74@gmail.com	البريد الالكتروني
Motor Class		TP	نوع التأمين	Product Plan	Standard - Third Party Liability	الباقية
Total Premium(Including VAT)		AED 630.00			قيمة القسط شاملاً الضريبة	
Period of Insurance		22/05/2025 09:26:50 - 21/06/2026 23:59:59			مدة التأمين	

Specification of Insured Vehicle

بيانات المركبة المؤمن عليها

Make Model Spec Year	TRAILER TRAILER-LOCAL 2003			نوع المركبة	
Sum Insured	Not Applicable	قيمة المركبة	Reg Type	Private	الغرض من الترخيص
Body Type	Trailer Tail	شكل الهيكل	Reg Area	Ras Al Khaimah	مكان التسجيل
Cylinders	V4	اسطوانات المحرك	Reg Date		تاريخ التسجيل
Seating Capacity	1	عدد الركاب بالسائق	Reg no/Code		الفترة
Weight	1/2 Ton	الوزن	Chassis	D018060DXBTRAILER	رقم القاعدة
Colour	White	اللون	Engine no	NONE	رقم المحرك

Limit of Liability

حدود المسؤولية المدنية

The Company's maximum liability in respect of paragraph (a) of Clause 1 of Section II 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.

As Applicable

الحد الأقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة للفقرة (1) من البند (1) من الفصل الثاني عن أية مطالبة أو جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد هو قيمة ما يحكم به قضايتا من تعويض مهما بلغت قيمته

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holds a license for that vehicle in accordance with the traffic laws and regulations and has not had his license withdrawn by order of a court of law or traffic regulations.

السائق المرخص له: 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 وأن لا يكون الترخيص الممنوح له قد ألغي بأمر من المحكمة أو بمقتضى قوانين ولوائح المرور

Limitation of use: the insured must not use the vehicle except for the purpose for which it is licensed

قيود الاستعمال: يجب على المؤمن له ألا يستعمل السيارة إلا للغرض المرخص من أجله

Geographical Area

الإمارات العربية المتحدة
United Arab Emirates

الحدود الجغرافية

Coverage Summary

ملخص التغطية

Third Party Bodily Injury	Unlimited	الإصابات الجسدية للطرف الثالث
Third Party Property Damage	AED 2,000,000.00	الخسائر المادية للطرف الثالث
Ambulance Cover	AED 6,770.00	رسوم الاسعاف

Policy Conditions

شروط الوثيقة

Road Side Assistance Condition:

When road side assistance cover is opted for, it's the customer's responsibility to have the gears, steering and handbrakes released from their vehicle to avail towing service.

شروط خدمة المساعدة على الطريق
في حال طلب خدمة المساعدة على الطريق، يقع على عاتق سائق المركبة
تحرير وضع ناقل الحركة أو المقود قبل اتمام عملية قطر وسحب المركبة.

Exclusions

Vehicles used for racing, rallies and speed testing/trials.
Vehicles used in transportation of explosives. Vehicles used in transportation of gases in liquid, compressed or gaseous form. Vehicles used for transporting toxic waste disposal. Vehicles used in transporting fireworks, fuses, cartridges, powder, nitro-glycerin or any explosives. Vehicles used in Airport premises.

الاستثناءات
المركبات المستخدمة في السباقات والرائلي واختبارات السرعة. المركبات المستخدمة في نقل المواد شديدة الانفجار. المركبات المستخدمة في نقل الغازات في شكل سائل أو مضغوط أو غازي. المركبات المستخدمة في نقل النفايات السامة. المركبات المستخدمة في نقل الألعاب النارية أو الصمامات أو الخراطيش أو المسحوق أو النيتروجليسرين أو أي متفجرات. المركبات المستخدمة في مباني المطار

This Motor Insurance Policy Schedule must be read with your Motor Policy Booklet for Terms, Limits, Conditions and Exclusions. Please visit www.eminsco.com to download your Motor Policy Booklet and to know more about our other motor products.

يجب قراءة جدول بوليصة تأمين المركبات هذا كملحق اضافي مع كتيب بوليصة التأمين الخاصة بك للشروط والحدود www.eminsco.com والشروط والاستثناءات. يرجى زيارة لتحميل كتيب وثيقة تأمين المركبات الخاص بك ومعرفة المزيد عن منتجاتنا الأخرى الخاصة بالسيارات.

E.&O.E

Authorized Signatory



Handwritten signature

PREMIUM AED 630 - VALIDATION LINE

شهادة تأمين

INSURANCE CERTIFICATE

نشهد بأن المركبة المذكورة أوصافها أدناه، مؤمنة لدينا طبقاً لشروط الوثيقة الموحدة الصادرة عن وزارة الاقتصاد بدولة الإمارات العربية المتحدة

This is to certify that the under described vehicle has been insured with us as per the unified Motor policy of the Ministry of Economy in UAE.

Insured name	KAUSHAL TRANSPORT L L C OPC	اسم المؤمن له
T.C.F no.	6250000239	الرمز المروري
Policy no.	300/4101/44/25/006336	رقم الوثيقة
Policy Reference	M3000125006336	رقم مرجع الوثيقة
Endorsement No.	Not Applicable	رقم التجيير
Insurance Period	22/05/2025 09:26:50 - 21/06/2026 23:59:59	مدة التأمين
Type of Cover	Third Party Liability	نوع التأمين
Geographical Area	الإمارات العربية المتحدة United Arab Emirates	المنطقة الجغرافية
Make Model of Car	TRAILER TRAILER-LOCAL 2003	نوع المركبة
Year of Manufacture	2003	سنة الصنع
Body Type	Trailer Tail	شكل الهيكل
Vehicle Colour	White	لون المركبة
Registration Type	Private	الغرض من الترخيص
Seating Capacity	1	عدد الركاب بالسائق
Registration no./Code		رقم اللوحة / الفئة
Cylinder	V4	سعة اسطوانات
Chassis no.	D018060DXBTRAILER	رقم القاعدة
Engine no.	NONE	رقم المحرك
Total Premium(Incl of VAT)	AED 630.00	قيمة القسط

(شركة الامارات للتأمين (ش.م.ع)
Emirates Insurance Company (PSC)



Handwritten signature

TAX INVOICE

From:

Emirates Insurance Company (PSC)
P.O.Box : 3856, Abu Dhabi
United Arab Emirates
TRN Number 100000473700003
Tel No. 00971 – 26440400
Email info@eminsco.com

Invoice Number BRT300/25809529
Product Third Party Liability
Date
Policy No. 300/4101/44/25/006336
End'mnt No. Not Applicable
Branch Dubai

Details

To:

KAUSHAL TRANSPORT L L C OPC
O,RAS AL KHAIMAH
UNITED ARAB EMIRATES

TRN Number 000

Insured KAUSHAL TRANSPORT L L C
OPC

Risk Insured TRAILER TRAILER-LOCAL 2003 | Chassis D018060DXBTRAILER | Reg No /

A/C Number 14000218

Broker NEW SHIELD INSURANCE BROKERS

Policy From 22/05/2025 09:26:50

Policy To 21/06/2026 23:59:59

Ref	Description	Amount (AED)
1	Being Policy Premium under Third Party Liability Policy for Policy No. 300/4101/44/25/006336 .	AED 600.00
2	VAT 5% on Premium	AED 30.00
3	TOTAL	AED 630.00

Receipt Confirmation

We gratefully acknowledge receipt of **AED 630.00** as full and final settlement against the Invoice No. **BRT300/25809529**. Kindly treat this as an official receipt for your records.

Payment Mode	Payment Ref No.	Payment Date	Amount	Bank Name
Payment Link	295167		AED 630.00	

E.&O.E

Authorized Signatory



Approved by : Iman NSIB | Approved at : Dubai | Approved on : | Printed on :