

Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/683719acb94ee-053374.pdf>


POLICY SCHEDULE
MOTOR-THIRD PARTY LIABILITY ONLY

VAT REGISTRATION NO: 100000253300003

NAME OF INSURED	VINEESH PERUMBIL CHALIKUZHYYIL HARIDASAN PERUM	REFERENCE NO	2510053374
ADDRESS	P.O.Box - 0000,0	POLICY NO	P-2505-10-1012-053374
BANK NAME		CERTIFICATE NO	
AGENT/ BROKER	RELIANCE INSURANCE BROKERS (LLC)	DATE OF ISSUE	28/05/2025 19:03 Hrs
CUSTOMER	VINEESH PERUMBIL CHALIKUZHYYIL HARIDASAN PERUM	TOTAL PREMIUM (Including Commission & all allowance)	AED 610.00
		VAT@5%	AED 30.50
		Premium Payable	AED 640.50

PERIOD OF INSURANCE : FROM 28/05/2025 19:03 Hrs TO 27/06/2026 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	KNADN5121C6712967	G4FABH014089	0	RED	
شكل الهيكل Vehicle Body Type	الغرض من الترخيص Use of Vehicle	التوع والطراز Make & Model	سنة الصنع Year of Manufacture	عدد الركاب بما فيهم الشاقي Seating Capacity	لون اللوحة Plate Colour
SEDAN	PRIVATE	KIA RIO	2012	5	

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

لحدود جغرافية : الإمارات العربية المتحدة

Limit of Liability :

تحديد المسؤولية :

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

أ - الحد الأقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة للفقرة الف من البند الأول من الفصل الثاني عن أية 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 أية مطالبة أو جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد درهم 2,000,000.00

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driving holds a license for that vehicle in accordance with the traffic laws and regulations and not had his license withdrawn by order of a court of law or traffic regulations.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 امر المؤمن له بشرط أن يكون السائق مرخصاً له بقيادة السيارة طبقاً لقانون السير والمرور والقوانين واللوائح الأخرى وثق لا يكون الترخيص الممنوح له قد أُلغى أمر 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

1 Third Party Property Damage Cover	تغطية الأضرار بممتلكات الغير	4 Personal Accident Cover for Passenger Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	الحادث الشخصي للركاب لتطبيق عليه البند 3.4 من القسم ثلث 3.3 رقم
2 Third Party Bodily Injury	الإصابات الجسدية للثالث	5 Roadside Assistance Cover (BattMobile) Toll free & WhatsApp : 80078278	تأمين المساعدة لطريق
3 Personal Accident Cover for Driver Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	الحادث الشخصي للسائق طبقاً للبند 3.4 من القسم ثلث 3.3 رقم		

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 في الوثيقة

DATE & TIME OF PRINT : 28/05/2025 19:08 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 KNADN5121C6712967 with plate number 29605 Private Y. The policy details are- PolicyNo: 2510053374, insuranceType: Third Party, policyStartDate: 28-05-2025, policyExpiryDate: 27-06-2026, ModelYear: 2012 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 ص | لفة رقم 301,302 الطابق الثالث بناية ون بيزنس باي
عب 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/683719acb94ee-053374.pdf>

DEBIT NOTE

VAT REGISTRATION NO: 100000253300003

To, RELIANCE INSURANCE BROKERS (LLC) P.O.Box, 0	ACCOUNT NO : AB00000273 DOCUMENT NO : 10060665 DATE : 28/05/2025 19:03 Hrs BRANCH : Dubai Branch DEPARTMENT : Motor
NAME OF INSURED : VINEESH PERUMBIL CHALIKUZHIL HARIDASAN PERUM ADDRESS : P.O.Box - 0000,0	REFERENCE NO : 2510053374 POLICY NO : P-2505-10-1012-053374 END. NO : POLICY TYPE : Third Party Liability Only CERTIFICATE NO : DATE OF ISSUE : 28/05/2025 19:03 Hrs
PERIOD OF INSURANCE : FROM 28/05/2025 00:00 Hrs To 27/06/2026 23:59 Hrs	

We have DEBITED your account with the following amount

Description	Amount	UAE DIRHAMS
Towards policy premium due on Pol No. P-2505-10-1012-053374		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

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
رات العربية المتحدة - ب 4256 دبي ص | شقة رقم 301,302 الطابق الثالث، بناية ون بيزنس باي
www.adamjeeinsurance.com | البريد الإلكتروني | 3698048-4 971 + فاكس: | 3609762-4 971 + رقم:
شركة خلعمة لإحكام التأمين الإتحافى رقم 6 لسنة 2007 ومفيدة في شركات التأمين تحت رقم

نسخة دائرة المرور
ضد المسؤولية المدنية فقط

VAT REGISTRATION NO :100000253300003

REFERENCE NO : 2510053374	2510053374 : رقم المرجع
POLICY NO : P-2505-10-1012-053374	P-2505-10-1012-053374 : وذلك بموجب أحكام شروط عقد التأمين رقم التامين رقم له
NAME OF INSURED : VINEESH PERUMBIL CHALIKUZHYYIL HARIDASAN PERUM	VINEESH PERUMBIL : اسم المؤمن له
ADDRESS : P.O.Box - 0000,0	P.O.Box - 0000,0 : العنوان صندوق البريد
CONTACT NO : 0508463424	0508463424 : رقم الهاتف
DATE OF ISSUE : 28/ 05/ 2025 19:03 Hrs	28/05/2025 19:03 Hrs : تاريخ الإصدار
AGENT/ BROKER : AB00000273	AB00000273 : العميل/الوسيط

PERIOD OF INSURANCE: FROM 28/ 05/ 2025 19:03 Hrs TO 27/ 06/ 2026 23:59 27/ 06/ 2026 23:59 : 28/ 05/ 2025 19:03 Hrs : ة التأمين من :

Specification of Insured Vehicle(s)

صفات المركبة

رقم تسجيل Registration No	رقم الشاسيه Chassis No	رقم المحرك Engine No	قوة المحرك بالاحصنة Horse Power	لون السيارة Colour of Vehicle	الوزن بالطن Tonnage
ديي	KNADN5121C6712967	G4FABH014089	0	???	
شكل الهيكل Vehicle Body Type	الغرض من الترخيص Use of Vehicle	التوع والطراز Make & Model	سنة الصنع Year of Manufacture	عدد اركاب بما فيهم السائق Seating Capacity	لون اللوحة Plate Colour
SEDAN	خصوصي	كيا ريو	2012	5	

Total Insurance Premium (Including Commission & all allowance) :610.00 AED

جمالي قسط التأمين 610.00 درهم اماراتي

VAT@5% : 30.50 AED

30.50 درهم اماراتي

رؤية القيمة المضاف

Premium Payable : 640.50 AED

640.50 درهم اماراتي

سط التأمين الاجمالي

Cover Details :

:

فصائل التغطيات

1. Third Party Property Damage Cover	تغطية الأضرار بملمتلكات الغير	4. Personal Accident Cover for Passenger Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	حادث الشخصى للركاب تطبق عليه البند 3.4 من القسم الثالث رقم
2. Third Party Bodily Injury	الاضرابات الجسدية للطرف الثالث	5. Roadside Assistance Cover (BattMobile) Toll free & WhatsApp : 80078278	مين لمساعدة لطريق
3. Personal Accident Cover for Driver Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	حادث الشخصى للسائق يطبق عليه 3.4 من القسم الثالث رقم		

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

الحدود الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة

ملاحظات هامة:

يخضع المؤمن له أو المعلق عليه % من قيمة التعويض اذا كان عمر السائق وقت الحادث اقل من 25 سنة من المعلوم والمعلق عليه ان مسؤولية الشركة لمؤمن لديها عن الاضرار الحاصلة لتغير أ. فوفلة أو الأذى الجسماني "غير محدود" عن كل طلب أو سلسلة من المطالبات الناشئة عن حادث واحد ب. لملمتلكات المادية 2,000,000.00 درهم عن كل طلب أو سلسلة من المطالبات الناشئة عن حادثة واحدة ج. يقر المؤمن له بأنه قد اطلع على الشروط الهامة من عقد التأمين يظهر هذه الوثيقة باعتبارها ايضلا لما ورد في هذا الشان لعقد التأمين وبناء عليه فله من المتعلق عليه صراحة بين الطرفين العقد بان (اي المؤمن له) قد قبل عند التعقد بان حقه في المطالبة بالتعويض عن اي حادث بموجب عقد التأمين يسقط اذا لم يستوفى الاجراءات استيفاء كما ملاً د - هذا التأمين لا يغطي اي خسائر ضرر/مسؤولية تنرأ خلال عملية التحصيل أو التتزيل أو بسبب استخدام الآلية في عمل تجاري أو نتيجة لأي خطر في موقع العمل هذا التأمين لا يشمل حوادث خارج الطريق



INSURED SIGNATURE : توقيع المؤمن له أو طالب التأمين

ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة

DATE & TIME OF PRINT : 28/ 05/ 2025 19:09 Hrs

تاريخ ووقت الإصدار

3001: Your insurance policy information has been successfully uploaded to RTA. The vehicle chassis number is KNADN5121C6712967 with plate number 29605 Private Y. The policy details are- PolicyNo: 2510053374, insurance Type: Third Party, policyStartDate: 28-05-2025, policyExpiryDate: 27-06-2026, ModelYear: 2012. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.



نسخة دائرة المرور ضد المسؤولية المدنية فقط

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 بقتراعه إبلاغ الشركة بتاريخ ومكان المحنة
ي: لا تنظر أي دعوى متعلقة بالحادث قبل تاريخ الجلسة بوقت كاف
ترب: على افعال المؤمن له إخطار الشركة بوقت حقه في مطالبتها بما قد يحكم به إياها وإبلاغها بوقت حقه
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: يقطع 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 تنعقد أي حقوق
تفصل: أو بسبب على المؤمن أو تضليله أو بسبب عدم كفايته من حقها جوهرياً تؤثر في قرار المؤمن فيه بقبول التأمين أو بغيره البطلان الذي يمكن أن يفتل التأمين به
إشعار بضرية القيمة المضافة F
- إذا ثبت أن عقد الشركة المؤمن وأي شخص آخر يؤدها بموافقة هو حائز على رخصة قيادة مملوكة لمركبة المؤمن بقيادة السيارة

يؤخذ السيارة بترخيص لا يشمل العرض المخصصة له السيارة
- لا تكون عقد الشركة المؤمن وأي شخص آخر يسمح له بقيادةها منصوصاً أو تحت فعل أي سائق تؤثر على الوسي أو التفتير
- إذا ثبت أن الوفاء أو الإزالة البنية قد نشأت من أصل أركبة المؤمن من إرادته وسبق الأمر أو
- إذا لم يتخذ المؤمن أو أي المؤمن أو أي شخص آخر يسمح له بإجرائها أو قيامها جميع الاحتياطات المعقولة للحفاظ على السيارة في حالة صلحة 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) التي ستكون مضافة فيما يتعلق
للسا: الشركة هو ملزمة بتفصيل السيارة في وقتها
للسا: الحدود الجغرافية: دولة الإمارات العربية المتحدة

ط لتأجير السيارات أو لتأجير الحافلات ونقل الركاب

شروط الإضافة تعتبر جزءاً من وثيقة التأمين هذه:

- لا يجوز لتأجير السيارة لأي شخص يقل عمره عن 25 سنة
- لا يجوز لتأجير السيارة لأي شخص لا يحصل رخصة موافقة معتمد على حصولها لمدة سنة
- لا تعتبر شركة أممي سولة من تعويض المؤمن له من خساره لأجزاء الأجزاء
- لا تعتبر شركة أممي سولة من إصلاح السيارة في الوكالة
- فيما يخص بالبالصا لا تعتبر الشركة سولة من التعويض في حالة قيادة السيارة وقت الحادث من قبل الشخص لم يرد اسمه في الوثيقة



TAX INVOICE

ADAMJEE INSURANCE COMPANY LIMITED		TAX INVOICE NO:10060665	NAME OF INSURED : VINEESH PERUMBIL CHALIKUZHYYIL HARIDASAN PERUM
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	: 2510053374		AGENT VAT REG NO: 273
POLICY NO	: P-2505-10-1012-053374		CUSTOMER : VINEESH PERUMBIL CHALIKUZHYYIL HARIDASAN PERUM
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	: 28/05/2025 19:03		

PERIOD OF INSURANCE : FROM 28/05/2025 00:00 TO 27/06/2026 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	KNADN5121C67129 67	G4FABH014089	0	RED	
شكل الهيكل Vehicle Body Type	الغرض من الترخيص Use of Vehicle	النوع والطراز Make & Model	سنة الصنع Year of Manufacture	عدد الركاب بما فيهم الساائق Seating Capacity	لون اللوحة Plate Colour
SEDAN	PRIVATE	KIA RIO	2012	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

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 ص | شقة رقم 301,302 الطابق الثالث بناية ون بيزنس باي
www.adamjeeinsurance.com | البريد الإلكتروني | 3698048-4 971+ | 3609762-4 971+
رخصة خدمة لإحكام القانون الاتحادي رقم 6 لسنة 2007 ومفيدة في شركات التأمين تحت رقم