

Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/683801578c1ab-12616.pdf>


الشركة الإسلامية العربية للتأمين (ش.م.ع.)
ISLAMIC ARAB INSURANCE CO.(P.S.C.)

TAX INVOICE								
Tax Invoice No	: 3/1/81651/2025	اشعار مدين						
Company Name	: Islamic Arab Insurance Co.SALAMA	اسم الشركة						
Company Address	: 4th Floor, Spectrum Building Sheikh Rashid Road,P.O Box 10214,Dubai,UAE	العنوان						
Company TRN No	: 10004032100000	رقم التسجيل						
Account Name	: SALEM SHAHDAD SHOKRI	الضريبي						
Account Address	: 1	اسم العميل						
Account TRN No	:	عنوان العميل						
Tax Invoice Date	: 29/05/2025	رقم التسجيل						
Account No	: 1103020110118786	الضريبي						
Account Code	: 1610869	للعامل						
Branch	: Dubai	تاريخ الاشعار						
Reason for the Tax Debit Note	: New Policy	رقم الحساب						
		كود العميل						
		الفرع						
		الضريبي سبب مذك						
		رة الائتمان						
Particulars								
Tax Invoice Reference (Master)		مرجع الفاتورة						
Covered Name	: SALEM SHAHDAD SHOKRI	(الضريبي) رئيسي						
Policy No	: Loss, damage and Third Party Liability-3/26460/2025	اسم المؤمن له						
Policy Type	: Loss, damage and Third Party Liability	رقم الوثيقة						
Policy Start Date	: 29/05/2025	نوع التأمين						
Policy Expiry Date	: 28/06/2026	تاريخ بدأ الوثيقة						
Customer Bank AC	:	تاريخ انتهاء الوثيقة						
Endorsement Type	: New Policy	رقم حساب العميل						
Endorsement No	:	نوع الملحق						
		رقم الملحق						
Description	QTY	Unit Price	Discount	Amount	VAT Rate	VAT Amount	Total Amount	الوصف
Policy Fee					5% / NA			رسوم الخطأ
Contribution Amount					5% / NA			قيمة المساهمة
Total Invoice			.00	1,300.00		65.00	1,365.00	اجمالي الفاتورة
Amount in Words	AED ONE THOUSAND THREE HUNDRED SIXTY-FIVE							
Note:								

4th Floor, Spectrum Building, Sheikh Rashid Road, P.O Box 10214,Dubai; Tel: +971 4 3577000; Fax: +9714 3577996; email: info@salama.ae
Web: www.salama.ae

SALAMA - Confidential



مقيدة تحت الرقم (17) وتخضع لأحكام القانون الاتحادي رقم (6) لسنة 2007
Registration No. (17) and subject to Federal Law No. (6) of 2007

Schedule

الجدول

تفاصيل الوثيقة		تفاصيل الوثيقة
Policy No. :	PC/12616/25/1	رقم الوثيقة :
Ref No. :	PC26460251	الرقم المرجعي :
Bank Mortgage		جهة الرهن :
تفاصيل المؤمن		تفاصيل المؤمن
Name (Insured) :	SALEM SHAHDAD SHOKRI SALEM SHAHDAD SHOKRI	الاسم (المؤمن له) :
Job/Address :	1	المهنة/العنوان :
Phone :	0508463424	الهاتف :
Email :	khalid@relianceins.ae	البريد الإلكتروني :
تفاصيل المركبة		تفاصيل المركبة
Chassis No. :	2G1175S34E9309447	رقم الهيكل :
Car Make / Model :	CHEVROLET/IMPALA	نصنع السيارة والطراز :
Body Type :	SEDAN	جسم المركبة :
Model Year :	2014	سنة الصنع :
Vehicle Color :	White	لون المركبة :
No. of Passenger & Driver :	5	عدد الركاب والسائق :
No. of Cylinders :	6	عدد الاسطوانات :
Plate No. :	F-78013	رقم التسجيل :
Engine Number :	1E9309447	رقم المحرك :
Vehicle Value :	20,489.00	قيمة المركبة :
Registration Place :	DUBAI	لوحه التسجيل :
Use of Vehicle :	Private	الغرض من الترخيص :
Date of 1st Registration :	01/02/2015	تاريخ أول ترخيص :
تغطية المركبة، التحويلات و القسط		تغطية المركبة، التحويلات و القسط
Type of Cover :	Private Comprehensive	نوع الوثيقة :
Insurance Period :	From: 29/05/2025 To: 28/06/2026	فترة التأمين :
Repair Condition :	Non Agency Repair	شروط الإصلاح :
Geographical Area :	Uae+Oman(Own Damage Only)	الحدود الجغرافية :
Total Premium with VAT	1,365.00 Dhs	القسط الإجمالي مع ضريبة القيمة المضافة :

Limits Liability :

- The maximum authorized repair limit as per Chapter 2 - Clause 4 is: NIL
- The Company's maximum liability, as per Chapter 2, clause 1(a), in respect of death/bodily injury arising from any one claim or series of claims resulting from one accident is the value judicially awarded without any limit whatsoever, except for the spouse, parents and children.
- The Company's maximum liability in respect of Third Party Property Damage arising from any one claim or series of claims resulting from one accident as per Chapter 2 - Clause 1(c) is AED 3.5 M

- تحديد المسؤولية :
- الحد الأقصى المسموح به للإصلاح وفقاً للصل 2 - الفقرة 4 هو: لا شيء
 - أنفس مسؤولية للشركة، وفقاً للصل 2 - الفقرة 1 (أ)، فيما يتعلق بالوفاة / الإصابة الجسدية الناشئة عن أي مطالبة واحدة أو سلسلة من المطالبات الناتجة عن حادث واحد هو القيمة القضائية يتم منحها دون أي حد على الإطلاق، باستثناء الزوج والوالدين والأطفال
 - المسؤولية القصوى للشركة فيما يتعلق أضرار ممتلكات الطرف الثالث الناشئة عن أي واحد مطالبة أو سلسلة من المطالبات الناتجة عن حادث واحد درهم M 3.5 وفقاً للصل 2 - الفقرة 1 (ج) هي



SALAMA - Confidential Internal

Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/683801578c1ab-12616.pdf>


Usage Restriction :

The Insured have to use the vehicle only for licensed purpose

قيود الاستعمال

يجب على المؤمن له أن لا يستخدم المركبة إلا للغرض المرخص من أجله

Deductible :

The Insured that caused the accident shall pay AED 350 to the Insurer, which shall be deducted from the due amount of compensation due with respect to any accident which is caused by them personally or by the person authorized by them to drive the vehicle or cases that are deemed committed by an unknown person

التحمل

يتحمل المؤمن له أو من يحل محله مبلغ 350 درهم يقتطع من قيمة التعويض المستحق عن أي حادث يتسبب فيه شخصيا أو من يأتى له بقيادة المركبة أو في الحوادث التي تقيد ضد مجهول

التغطية الإضافية	Additional Covers
(1) فقدان أو تلف المركبة المؤمنة-	(1) Loss of or damage to own vehicle-
(2) فوائد الحوادث الشخصية - المركاب - حدود التغطية 200,000 د.إ.-	(2) Personal Accident - Passengers-AED 200,000
(3) تغطية سلطنة عمان (القد أو التلف فقط)-	(3) Oman (Own Damage Only)-
(4) الإصابات الجسدية للطرف الثالث-	(4) Third Party Bodily Injury-
(5) فوائد الحوادث الشخصية - السائق - حدود التغطية 200,000 د.إ.-	(5) Personal Accident - Driver-AED 200,000
(6) اضرار ممتلكات الطرف الثالث 3.5 مليون	(6) Third Party Property Damage-3.5 M
(7) تغطية الزجاج الامامي والخلفي حدود التغطية 2,500 درهم تخضع للحصول على تقرير شرطة -	(7) Windscreen Excess Waiver-subject to Police Report Upto AED 2,500
(8) المساعدة على الطريق على مدار 24 ساعة (بحسب الشروط المرفقة)-	(8) 24 hrs Roadside Assistance-(as per attached clause)

Additional Deductibles

In addition to the above mentioned deductible amounts, the Insured who caused the accident shall be charged with the following

- Maximum 10% of the amount of compensation if the Motor Vehicle Driver is below the age of 25 years.
- Maximum 10% of the amount of compensation in case of taxi and public transport vehicles
- Maximum 15% of the amount of compensation of sports cars and modified vehicles.
- Maximum 20% of the amount of compensation of vehicles modified outside the factory/agency.
- Maximum 20% of the amount of compensation of rental vehicles.

لخصومات الإضافية

بالإضافة إلى المبالغ القابلة للحصم المذكورة أعلاه، يتحمل المؤمن له المتسبب في الحادث ما يلي
 أ. 10% كحد أقصى من مبلغ التعويض إذا كان عمر قائد المركبة أقل من 25 سنة
 ب. 10% كحد أقصى من مبلغ التعويض في حالة سيارات الأجرة ومركبات النقل العام
 ج. حد أقصى 15% من مبلغ تعويض السيارات الرياضية والمركبات المعدلة
 د. 20% كحد أقصى من مبلغ تعويض المركبات المعدلة خارج المصنع/الوكالة (جميع أنواع المركبات)
 هـ. 20% على المركبات المزودة خارج المصنع

Percentage of Depreciation of spare parts "Taxi, Public Transport and Rental Offices vehicles according to the date of First Registration and Use of the insured vehicle"		
نسبة الاستهلاك "باستثناء مركبات الأجرة والنقل العام و مركبات التاجير" وفقا لتاريخ التسجيل الأول والاستخدام		
Year	Percentage	السنة
Last 6 months of the first year	10%	السنة أشهر الأخيرة من السنة الأولى
2nd year	20%	الثانية
3rd year	25%	الثالثة
4th year	30%	الرابعة
5th year	35%	الخامسة
6th year & above	40%	السادسة وما فوق

Depreciation Percentage "Except for Taxi, Public Transport Vehicles and Rental Offices vehicles according to the date of First Registration and Use"		
نسبة الاستهلاك "باستثناء مركبات الأجرة والنقل العام و مركبات التاجير" وفقا لتاريخ التسجيل الأول والاستخدام		
Year	Percentage	السنة
Last 6 months of the first year	----	السنة أشهر الأخيرة من السنة الأولى
2nd year	5%	الثانية
3rd year	10%	الثالثة
4th year	15%	الرابعة
5th year	20%	الخامسة
6th year & above	30%	السادسة وما فوق

Personal Accident Benefit	الحوادث الشخصية
---------------------------	-----------------

SALAMA - Confidential Internal



In case of cover the compensation will be as following	Compensation Value in AED قيمة التعويض بالدرهم المارتي	وفي حالة التغطية يكون التعويض على النحو التالي
1. Death or permanent total Disability	200,000/-	1. الوفاة أو العجز الكلي الدائم
2. Total and irrecoverable loss of all sight in both eyes	200,000/-	2. فقدان كامل وغير قابل للشفاء لكامل البصر في كلتا العينين
3. Total Loss by physical severance at or above wrist or ankle of both hands or both feet or one of hand together with one foot	200,000/-	3. الخسارة الكلية بسبب الانقطاع الجسدي في أو فوق المعصم أو الكاحل لكليهما
4. Total loss by physical severance at or above wrist or ankle of one hand or one foot together with the total irrecoverable loss of all sight in one eye	200,000/- 100,000/-	4. الخسارة الكلية بسبب الانقطاع الجسدي في أو فوق معصم أو الكاحل يد أو قدم واحدة مع إجمالي الخسارة التي لا يمكن علاجها للجميع البصر في عين واحدة
5. Total and irrecoverable loss of sight in one eye	100,000/-	5. فقدان البصر التام والغير قابل للاسترداد في عين واحدة
6. Total Loss by physical severance at or above wrist or ankle of one hand or one foot	As per percentage Disability certified by the prescribed Medical Authority calculated	6. فقدان يد واحدة أو قدم واحدة من المعصم أو الرسغ أو فخذها فقداناً تاماً
7. Permanent Partial Disability - not mention in the table here in	AED. 150 / - per week for a period not exceeding 26 consecutive week	7. الإعاقة الجزئية الدائمة - لا ذكر في الجدول هنا في في الأعلى
8. Temporary total disablement which prevents the injured person from engaging any occupation for benefit		8. العجز الكلي المؤقت الذي يحول بين الشخص وبين

*Any amendment written off in the schedule invalidates it and therefore imposes the right of the insured in any compensation.
*The schedule is an integral of the insurance policy under all conditions and exceptions.

* أي تعديل أو شطب في هذا الجدول يلغيها وبالتالي يستقطب حق المؤمن له في أي تعويض
* إن هذا الجدول جزء لا يتجزأ من وثيقة التأمين بكافة الشروط والإستثناءات

<p>وقع بالنيابة عن الشركة الإسلامية العربية للتأمين في</p> <p>Signed on behalf of Islamic Arab Insurance Company (SALAMA)</p> <p><i>Alahajan</i></p> <p>المفوض بالتوقيع</p> <p>Authorized Signatory</p>	<p>*Rent A Car (Third Party) car service will be provided in the policy period in case of Accident or Claim. For assistance please call 600575751</p> <p>سلامة SALAMA</p> <p>الشركة الإسلامية العربية للتأمين (ش.م.ع.) ISLAMIC ARAB INSURANCE CO (P.S.C.) DUBAI - U.A.E (Operations - GT 0603)</p> <p>Date :</p> <p>Location : Dubai 4th Floor, Spectrum Building, Plot # 319- 0145, Oud 10214 Tel:+971 4 3577000 Fax:+971 4 3577996</p>
<p>اسم وتوقيع طالب التأمين والتاريخ</p> <p>Insured Name Signature Date</p>	

Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/683801578c1ab-12616.pdf>



Roadside Assistance:

If the Covered Vehicle is immobilized by reason of loss or damage covered under the Takaful Certificate, the Insured is requested to inform the Roadside Assistance company immediately and ask for Roadside Assistance.

Towing Service:

Mechanical breakdown towing - In case of towing due to a mechanical issue to the car, the car will be towed to the closest garage within the same city. (Abu Dhabi is classified as three cities: Abu Dhabi Capital Area, Al Ain, Western Region).

Battery Boost:

Where the vehicle's battery is dead for whatever reason, the roadside assistance service provider will jump start the vehicle to enable the Insured to carry on with their journey (no new battery and/or replacement will be given) or the vehicle will be towed to the nearest garage.

Lock Out Services:

If keys are locked inside the vehicle, the roadside assistance service provider will make attempts to gain access to the key to enable the Insured to carry on with their journey.

Flat Tyre Service:

If the vehicle has a flat tyre the roadside assistance service provider will change the flat tyre with a spare tyre. If no spare tyre is available, the roadside assistance service provider will tow the vehicle to the nearest garage.

Fuel Delivery:

The roadside assistance service provider will deliver fuel directly to the Insured should they run out of fuel. The Insured only must pay the cost of the fuel.

Contact Details:

1. 600 575751 - To Call and speak with an agent.
2. 04-3876866 - Direct WhatsApp number to avail services without having to call us or if the call center is busy.
3. TMC Roadside Assistance: Mobile app available on Android and IOS to download and avail services.

SALAMA - Confidential Internal