

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

Policy number

300/4101/44/25/006825

رقم الوثيقة

Insured	DESERT OASOS TOURS LLC DESERT OASOS TOURS LLC			اسم المؤمن له
Mortgaged To	جهة الرهن	TCF no	50348595	الرمز المروري
Address	DUBAI	العنوان	Mobile no	050-8463424
Policy Ref	M3000125006825	مرجع الوثيقة	Email	J.rahman2715@gmail.com
Motor Class	TP	نوع التأمين	Product Plan	Standard - Third Party Liability
Total Premium(Including VAT)	AED 2,467.50			قيمة القسط شاملاً الضريبة
Period of Insurance	31/05/2025 09:19:56 - 29/06/2026 23:59:59			مدة التأمين

Specification of Insured Vehicle

بيانات المركبة المؤمن عليها

Make Model Spec Year	HYUNDAI H1 GL 2017			نوع المركبة
Sum Insured	Not Applicable	قيمة المركبة	Reg Type	Private
Body Type	Mini Bus	شكل الهيكل	Reg Area	Dubai
Cylinders	V4	اسطوانات المحرك	Reg Date	
Seating Capacity	12	عدد الركاب بالسائق	Reg no/Code	0000 / A
Weight	1 Ton	الوزن	Chassis	KMJWA37R1HU901227
Colour	Silver	اللون	Engine no	G4KGHA924151

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 قضائياً 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holds a license for that vehicle in accordance with the traffic laws and regulations and has not had his license withdrawn by order of a court of law or traffic regulations.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
Personal Accident - Driver	Covered	تأمين السائق

Personal Accident - Passengers

Covered

تأمين الركاب

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 قفل وتحرير 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 والرائي 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 انخراطيش 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 2467 - VALIDATION LINK ON QR

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	DESERT OASOS TOURS LLC DESERT OASOS TOURS LLC	اسم المؤمن له
T.C.F no.	50348595	الرمز المروري
Policy no.	300/4101/44/25/006825	رقم الوثيقة
Policy Reference	M3000125006825	رقم مرجع الوثيقة
Endorsement No.	Not Applicable	رقم التجيير
Insurance Period	31/05/2025 09:19:56 - 29/06/2026 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	HYUNDAI H1 GL 2017	نوع المركبة
Year of Manufacture	2017	سنة الصنع
Body Type	Mini Bus	شكل الهيكل
Vehicle Colour	Silver	لون المركبة
Registration Type	Private	الغرض من الترخيص
Seating Capacity	12	عدد الركاب بالسائق
Registration no./Code	0000	رقم اللوحة / الفئة
Cylinder	V4	سعة اسطوانات
Chassis no.	KMJWA37R1HU901227	رقم القاعدة
Engine no.	G4KGHA924151	رقم المحرك
Total Premium(Incl of VAT)	AED 2,467.50	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 BRT300/25810484
Product Third Party Liability
Date 31/05/2025 09:57:25
Policy No. 300/4101/44/25/006825
End'mnt No. Not Applicable
Branch Dubai

Details

To:

DESERT OASOS TOURS LLC
0,DUBAI
UNITED ARAB EMIRATES

TRN Number 000
Insured DESERT OASOS TOURS LLC
Risk Insured HYUNDAI H1 2017 | Chassis KMJWA37R1HU901227 | Reg No A/0000

A/C Number 14000218
Broker NEW SHIELD INSURANCE BROKERS
Policy From 31/05/2025 09:19:56
Policy To 29/06/2026 23:59:59

Ref	Description	Amount (AED)
1	Being Policy Premium under Third Party Liability Policy for Policy No. 300/4101/44/25/006825 .	AED 2,350.00
2	VAT 5% on Premium	AED 117.50
3	TOTAL	AED 2,467.50

Receipt Confirmation

We gratefully acknowledge receipt of **AED 2,467.50** as full and final settlement against the Invoice No. **BRT300/25810484**.
Kindly treat this as an official receipt for your records.

Payment Mode	Payment Ref No.	Payment Date	Amount	Bank Name
Payment Link	622419	31/05/2025	AED 2,467.50	

E.&O.E

Authorized Signatory



Approved by : Iman NSIB | Approved at : Dubai | Approved on : 31/05/2025 09:57:25 | Printed on : 31/05/2025 09:57:25