

**Motor Insurance Schedule****جدول التأمين على السيارات**

نوع التأمين : ضد الفقد والتلف و المسؤولية المدنية : **ONLINE - LOSS DAMAGE AND THIRD PARTY**
 الرمز المروري : **50195702** رقم الوثيقة/Policy No : **P/DB/2030/25/04794**
 Endt Srl : **0/0**

Name and Address : Modern Vision Trading Llc Phone : 0508463424 Inception Date : 31/05/2025 Expiry Date : 29/06/2026 Hypothicated To :	اسم المؤمن له و العنوان : Modern Vision Trading Llc رقم الهاتف : 0508463424 تاريخ السريان : 31/05/2025 تاريخ الانتهاء : 29/06/2026 جهة الرهن :
Specification of Insured Vehicle	اوصاف المركبة المؤمن عليها
Make of Vehicle : TOYOTA - HIACE Chassis Number : JTFHX02P7J0120850 Engine Number : 2TR9189949 Reg No : DUBAI 88387 Purpose of use : COMMERCIAL Type of Body : PANEL VAN Manufacturing Year : 2018 Seating Capacity : 6 Vehicle Color : White No of Cylinder : 4 Cylinders Premium : AED 1837.5 Sum Insured : AED.37500 Add. Description : Repair Condition : ASNIC approved garages Geographical : United Arab Emirates Coverage Area :	نوع المركبة : TOYOTA - HIACE رقم الشاسيه : JTFHX02P7J0120850 رقم المحرك : 2TR9189949 رقم التسجيل : دبي 88387 صفة الاستعمال : COMMERCIAL شكل الهيكل : PANEL VAN سنة الصنع : 2018 عدد الركاب بما فيهم السائق : 6 لون المركبة : ابيض سعة اسطوانات المحرك : 4 Cylinders قسط التأمين : AED 1837.5 قيمة المركبة التأمينية : AED.37500 مواصفات اضافية للمركب : شروط الإصلاح : خارج الوكالة منطقة التغطية الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة
Limits of Liability The Company's maximum liability in respect of Paragraph(c) of Clause (1) of Section Two in respect of any one claim or series of Claims resulting from one accident is Dhs. 2,000,000/- Special Conditions The Insured or his representative shall bear Dhs. 350 of each accident In addition to what is stated above and in Schedule Number 3, which is related to the deductibles, the maximum percentage shall be applied in respect of deductibles stated in item number 7 of Chapter 3 of the General Conditions of the Policy Additional Conditions PAB to Passenger , Own Damage - OD , Third Party Cover , PAB to Driver , Ambulance Cover , Natural Calamity , Wind screen damage limit up to AED 2000/- , Emergency Medical Expenses up to AED 2000,	تحديد المسؤولية الحد الأقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة للفقرة (ج) من البند (1) من القسم الثاني من اية مطالبة أو جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد هو =/2000000 درهم شروط خاصة يتحمل المؤمن له أو من يحل محله مبلغ 350 درهم من كل حادث اضافة لما هو منكور اعلاه في الجدول رقم (3) الخاص بمبالغ التحمل ، تطبيق النسب القصوى للتحمل المنصوص عليها في البند رقم (7) من الفصل الثالث من الشروط العامة للوثيقة بنود اضافية PAB to Passenger , Own Damage - OD , Third Party Cover , PAB to Driver , Ambulance Cover , Natural Calamity , Wind screen damage limit up to AED 2000/- , Emergency Medical Expenses up to AED 2000,

تقر شركة الصقر الوطنية للتأمين بأن المركبة لواردة بيفاتنا في هذا الجدول مؤمنة لديها وفقاً لأحكام هذه الوثيقة

Al Sagr National Insurance Company declares that the Motor Vehicle detailed above in this Schedule is insured with it according to the provisions of this Policy .

Name and signature of the Insured or their representative

إسم وتوقيع المؤمن له أو من ينوب عنه

Signature and stamp of the Company

Date/التاريخ : 31/05/2025 11:48:21 an

Issued By/مركز الاصدار/

لتوقيع وختم عن الشركة

Muroor Message : 3001: Your insurance policy information has been successfully uploaded to RTA. The vehicle chassis number is JTFHX02P7J0120850 with plate number 88387 Private D. The policy details are- PolicyNo: DB2030/25/04794, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 31-05-2025, policyExpiryDate: 29-06-2026, ModelYear: 2018. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.



شركة صافية خاضعة لتأطير القانون رقم (٢) لسنة ٢٠٠٧ في شأن إنشاء هيئة التأمين وتنظيم أعماله ويخضع في سجل شركات التأمين تحت رقم (٢١) وسجل الشركات التجارية تحت رقم (١١٧٠) مركزها الرئيسي في رأس المال المدفوع بالكامل ٢٢٠ مليون درهم
المركز الرئيسي : مبنى شركة الصقر للتأمين، المنطقة الدبلوماسية، شارع السيف، بر دبي، هاتف : ٠٤-٧٠٢٨٥٠٠ ، فاكس : ٠٤-٣٩٦٨٤٤٢ ، ص.ب: ١٤٦١٤ ، دبي، الإمارات العربية المتحدة
Head Office: Al Sagr Insurance Building, Diplomatic Area, Al Seef Road, Bur Dubai, Tel: 04-7028500, Fax: 04-3968442, PO Box 14614, Dubai, UAE
E-mail: asnic@emirates.net.ae, Website: www.alsagrin.ae

Motor Insurance Schedule

جدول التأمين على السيارات

Type of Policy : ONLINE - LOSS DAMAGE AND THIRD PARTY	ضد الفقد والتلف و المسؤولية المدنية	نوع التأمين
TCF NO. : 50195702	Policy No/رقم الوثيقة: P/DB/2030/25/04794	الرمز المروى : 50195702
Endt Srl	0/0	
Name and Address : Modern Vision Trading Llc	اسم المؤمن له و العنوان : Modern Vision Trading Llc	
Phone : 0508463424	رقم الهاتف : 0508463424	
Inception Date : 31/05/2025 Expiry Date : 29/06/2026	تاريخ السريان : 31/05/2025 تاريخ انتهاء : 29/06/2026	
Hypothicated To :	جهة الرهن :	
Specification of Insured Vehicle	اوصاف المركبة المؤمن عليها	
Make of Vehicle : TOYOTA - HIACE	نوع المركبة : TOYOTA - HIACE	
Chassis Number : JTFHX02P7J0120850	رقم الشاسيه : JTFHX02P7J0120850	
Engine Number : 2TR9189949	رقم المحرك : 2TR9189949	
Reg No : DUBAI 88387	رقم التسجيل : دبي 88387	
Purpose of use : COMMERCIAL	صفة الاستعمال : COMMERCIAL	
Type of Body : PANEL VAN	شكل الهيكل : PANEL VAN	
Manufacturing Year : 2018	سنة الصنع : 2018	
Seating Capacity : 6	عدد الركاب بما فيهم السائق : 6	
Vehicle Color : White	لون المركبة : ابيض	
No of Cylinder : 4 Cylinders	سعة اسطوانات المحرك : 4 Cylinders	
Premium : AED 1837.5	قسط التأمين : AED 1837.5	
Sum Insured : AED.37500	قيمة المركبة التأمينية : AED.37500	
Add. Description :	مواصفات اضافية للمركب :	
Repair Condition : ASNIC approved garages	شروط الإصلاح : خارج الوكالة	
Geographical : United Arab Emirates	منطقة التغطية الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة	
Coverage Area		
Limits of Liability	تحديد المسؤولية	
The Company's maximum liability in respect of Paragraph(c) of Clause (1) of Section Two in respect of any one claim or series of Claims resulting from one accident is Dhs. 2,000,000/-	الحد الأقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة للفقرة (ج) من البند (1) من القسم الثاني عن اية مطالبة أو جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد هو =/2000000 درهم	
Special Conditions	شروط خاصة	
The Insured or his representative shall bear Dhs. 350 of each accident In addition to what is stated above and in Schedule Number 3, which is related to the deductibles, the maximum percentage shall be applied in respect of deductibles stated in item number 7 of Chapter 3 of the General Conditions of the Policy	يتحمل المؤمن له أو من يحل محله مبلغ 350 درهم من كل حادث اضافية لما هو منكور أعلاه في الجدول رقم (3) الخاص بمبالغ التحمل ، تطبيق النسب القصوى للتحمل المنصوص عليها في البند رقم (7) من الفصل الثالث من الشروط العامة للوثيقة	
Additional Conditions	بنود اضافية	
PAB to Passenger , Own Damage - OD , Third Party Cover , PAB to Driver , Ambulance Cover , Natural Calamity , Wind screen damage limit up to AED 2000/- , Emergency Medical Expenses up to AED 2000,	PAB to Passenger , Own Damage - OD , Third Party Cover , PAB to Driver , Ambulance Cover , Natural Calamity , Wind screen damage limit up to AED 2000/- , Emergency Medical Expenses up to AED 2000,	

تقر شركة الصقر الوطنية للتأمين بأن المركبة لاردة بيفاتنا في هذا الجدول مؤمنة لديها وفقاً لأحكام هذه الوثيقة

Al Sagr National Insurance Company declares that the Motor Vehicle detailed above in this Schedule is insured with it according to the provisions of this Policy .

Name and signature of the Insured or their representative

إسم وتوقيع المؤمن له أو من ينوب عنه

Signature and stamp of the Company

توقيع وختم من الشركة

Date/التاريخ : 31/05/202 11:48:21 an

Issued By/مركز الاصدار/

Muroor Message : 3001: Your insurance policy information has been successfully uploaded to RTA. The vehicle chassis number is JTFHX02P7J0120850 with plate number 88387 Private D. The policy details are- PolicyNo: DB2030/25/04794, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 31-05-2025, policyExpiryDate: 29-06-2026, ModelYear: 2018. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.



شركة مساهمة عامة خاضعة لأحكام القانون رقم (١١) لسنة ٢٠٠٧م، ذات إسماء عربية: التأمين والتأمين (١١) وسجل الشركات التجارية تحت رقم (٤١٣٧٠) مركزها الرئيسي دبي رأس المال المدفوع بالتكامل ٢٢٠ مليون درهم
 شركة الصقر الوطنية للتأمين - المنطقة الدبلوماسية، شارع السيف، بر دبي، هاتف : ٠٤-٧٠٢٨٥٠٠، فاكس : ٠٤-٣٩٦٨٤٤٢، ص.ب: ١٤٦١٤، دبي، إ.ع.م.
 Al SAGR National Insurance Co. (PSC) - Diplomatic Area, Al Seef Road, Bur Dubai, Tel: 04-7028500, Fax: 04-3968442, PO Box 14614, Dubai, UAE

Tax Invoice

ASNIC TRN # 100221137100003

MODERN VISION TRADING LLC
 P.O BOX 12345
 12345

Invoice Number	110-25018793	رقم الفاتورة
Invoice Date	31/05/2025	تاريخ الفاتورة
Invoice Currency	UAE DIRHAMS	عملة الفاتورة
Exchange Rate	1.0000	سعر الصرف

Policy No.	P/DB/2030/25/04794	رقم الوثيقة
Period of Ins.	31/05/2025 to 29/06/2026	مدة التأمين
Insured Name	MODERN VISION TRADING LLC	اسم المؤمن له
Policy Type	ONLINE - LOSS DAMAGE AND THIRD PARTY	نوع التأمين
Branch	DUBAI	الفروع
Department	MOTOR	الدائرة
Account Code	40000267	رقم الحساب
Account	NEW SHIELD INSURANCE BROKERS L.L.C	اسم الحساب
Broker Code	80000080	رمز الوسيط
Broker Name	NEW SHIELD INSURANCE BROKERS L.L.C	اسم الوسيط

Please note that we have Debited your account as follows

SL NO	Description	Vat Rate	Amount(FC) AED	Amount(LC) AED
1	Being Premium on ONLINE - LOSS DAMAGE AND THIRD PARTY No. P/DB/2030/25/04794 Vehicle : HIACE : نوع المركبة Model : 2018 : سنة الصنع Regn.No. : 88387 : رقم اللوحة	5%	1,750.00	1,750.00
SubTotal			1,750.00	1,750.00
VAT@5%			87.50	87.50
Invoice Total			1,837.50	1,837.50
ONE THOUSAND EIGHT HUNDRED THIRTY-SEVEN UAE DIRHAMS AND FIFTY FILS ONLY				

Prepared By

For / AL SAGR NATIONAL INSURANCE CO.(PSC)

Authorized Signature

ADMIN

Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/683ab48c46138-04794.pdf>


شركة مساهمة عامة خاضعة لأحكام القانون رقم (١) لسنة ٢٠٠٧م، شأن إتمام عمله التأمين والتأمين (١١) وسجل الشركات التجارية لعدم رقم (٤١٣٧٠) مركزها الرئيسي دبي رأس المال المدفوع بالتكامل ٢٢٠ مليون درهم
 شركة الصقر الوطنية للتأمين - المنطقة الدبلوماسية، شارع السيف، بر دبي، هاتف : ٠٤-٧٠٢٨٥٠٠ : فاكس : ٠٤-٣٩٦٨٤٤٢ : ص.ب: ١٤٦١٤ ، دبي، إ.ع.م.
 Al SAGR National Insurance Co., (PSC) - Diplomatic Area, Al Seef Road, Bur Dubai, Tel: 04-7028500, Fax: 04-3968442, PO Box 14614, Dubai, UAE

Chassis.No	:	JTFHX02P7J0120850	:	رقم الشاسي			
PREMIUM AED 1837 - VALIDATION LINK ON TOP							
					SubTotal	1,750.00	1,750.00
					VAT@5%	87.50	87.50
					Invoice Total	1,837.50	1,837.50
ONE THOUSAND EIGHT HUNDRED THIRTY-SEVEN UAE DIRHAMS AND FIFTY FILS ONLY							
Prepared By			For / AL SAGR NATIONAL INSURANCE CO.(PSC)				
ADMIN			Authorized Signature				