

NAME OF INSURED	: SIHABUDHEEN PALACKA MUTTAM BAKER	REFERENCE NO	: 2510054793
ADDRESS	: P.O.Box - 0000,0	POLICY NO	: P-2505-10-1012-054793
BANK NAME	:	CERTIFICATE NO	:
AGENT/BROKER	: RELIANCE INSURANCE BROKERS (LLC)	DATE OF ISSUE	: 31/05/2025 21:58 Hrs
CUSTOMER	: SIHABUDHEEN PALACKA MUTTAM BAKER	TOTAL PREMIUM (Including Commission & all allowance)	: AED 890.00
		VAT@5%	: AED 44.50
		Premium Payable	: AED 934.50

PERIOD OF INSURANCE : FROM 31/05/2025 21:58 Hrs TO 30/06/2026 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	1FMJU1J52DEF14364	DEF14364	0	GREEN	
شكل الهيكل Vehicle Body Type	الغرض من الترخيص Use of Vehicle	النوع والطراز Make & Model	سنة الصنع Year of Manufacture	عدد الركاب بما فيهم الشاقي Seating Capacity	لون اللوحة Plate Colour
SUV	PRIVATE	FORD EXPEDITION	2013	8	

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

الحدود الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة

Limit of Liability :

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

تحديد المسؤولية :
أ - الحد الأقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة للفقرة الف من البند الأول من الفصل الثاني عن اية 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 باء من البند الأول من الفصل الثاني عن اية مطالبة أو جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد درهم 2,000,000.00 اماراتى

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driving holds a license for that vehicle in accordance with the traffic laws and regulations and not had his license withdrawn by order of a court of law or traffic regulations.

لسائق المرخص له :
المؤمن له أو أى شخص يقود السيارة باذن أو امر المؤمن له بشرط ان يكون السائق مرخصاً له بقيادة السيارة طبقاً لقانون السير والمرور والقوانين واللوائح الأخرى وتن لا يكون الترخيص الممنوح له قد الغى بأمر من المحكمة أو بمقتضى قوانين ولوائح المرور

Limitations of Use :

The Insured must not use the vehicle except for the purpose for which it is licensed.

يود الاستعمال :
يجب على المؤمن له الا يستعمل السيارة الا لغرض المرخص من اجله

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 الشخصى للركاب تطبق عليه البند و 3.4 من القسم الثالث 3.3 رقم
2 Third Party Bodily Injury	الإصابات الجسدية للطرف الثالث	5 Roadside Assistance Cover (BattMobile) Toll free & WhatsApp : 80078278	تأمين المساعدة الطريق
3 Personal Accident Cover for Driver Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	الحادث الشخصى للسائق يطبق عليه و 3.4 من القسم الثالث 3.3 البند رقم		

Clause Title :

REFER POLICY WORDING FOR FULL COVERAGES AND EXCLUSIONS Disclaimer: Please print Motor Unifed Policy from the below link: <https://adamjeeinsurance.ae/wp-content/uploads/2023/03/Terms and Conditions.pdf>

الرجاء مراجعة بنود واحكام التغطية والاستثناءات فى الوثيقة

DATE & TIME OF PRINT : 31/05/2025 21:59 Hrs تاريخ وقت الاصدار :

ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة

3001: Your insurance policy information has been successfully uploaded to RTA. The vehicle chassis number is 1FMJU1J52DEF14364 with plate number 85213 Private A. The policy details are- PolicyNo: 2510054793, insuranceType: Third Party, policyStartDate: 31-05-2025, policyExpiryDate: 30-06-2026, ModelYear: 2013 Please print and attach this Message to the Insurance Policy.

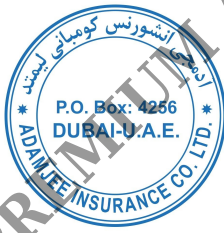
DEBIT NOTE

VAT REGISTRATION NO: 10000253300003

To, RELIANCE INSURANCE BROKERS (LLC) P.O.BOX, 0	ACCOUNT NO : AB00000273 DOCUMENT NO : 10062655 DATE : 31/05/2025 21:58 Hrs BRANCH : Dubai Branch DEPARTMENT : Motor
NAME OF INSURED : SIHABUDHEEN PALACKA MUTTAM BAKER ADDRESS : P.O.Box - 0000,0	REFERENCE NO : 2510054793 POLICY NO : P-2505-10-1012-054793 END. NO : POLICY TYPE : Third Party Liability Only CERTIFICATE NO : DATE OF ISSUE : 31/05/2025 21:58 Hrs
PERIOD OF INSURANCE : FROM 31/05/2025 00:00 Hrs To 30/06/2026 23:59 Hrs	

We have DEBITED your account with the following amount

Description	Amount	UAE DIRHAMS
Towards policy premium due on Pol No. P-2505-10-1012-054793		890.00
VAT @ 5%		44.50
Total :		934.50
PREMIUM : UAE DIRHAMS NINE HUNDRED AND THIRTY FOUR AND FIFTY FILS ONLY		



For and behalf of Adamjee Insurance Co. Ltd

Authorized Insurer

REFERENCE NO : 2510054793	2510054793 :	رقم المرجع
POLICY NO : P-2505-10-1012-054793	P-2505-10-1012-054793 :	وذلك بموجب أحكام شروط عقد التأمين رقم
NAME OF INSURED : SIHABUDHEEN PALACKA MUTTAM BAKER	SIHABUDHEEN PALACKA MUTTAM : BAKER	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 : 31/05/2025 21:58 Hrs	31/05/2025 21:58 Hrs :	تاريخ الإصدار
AGENT/BROKER : AB00000273	AB00000273 :	العميل/الوسيط

PERIOD OF INSURANCE: FROM 31/05/2025 21:58 Hrs TO 30/06/2026 23:59 30/06/2026 23:59 : 31/05/2025 21:58 Hrs : 31/05/2025 21:58 Hrs : 31/05/2025 21:58 Hrs

Specification of Insured Vehicle(s) صاف المركبة

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
دبي	1FMJU1J52DEF14364	DEF14364	0	أخضر	
شكل الهيكل Vehicle Body Type	الغرض من الترخيص Use of Vehicle	النوع والطراز Make & Model	سنة الصنع Year of Manufacture	عدد الإكباب بما فيهم السائق Seating Capacity	لون اللوحة Plate Colour
SUV	خصوصي	فورد اكسبيديشن	2013	8	

Total Insurance Premium (Including Commission & all allowance) :890.00 AED جمالي قسط التأمين 890.00 درهم اماراتي

VAT@5% : 44.50 AED 44.50 درهم اماراتي

Premium Payable : 934.50 AED 934.50 درهم اماراتي

Cover Details : تفاصيل التغطيات

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	حادث الشخصى للركاب تطبيق عليه البند 3.4 من القسم الثالث 3.3 رقم
2. Third Party Bodily Injury	الإصابات الجسدية للطرف الثالث	5. Roadside Assistance Cover (BattMobile) Toll free & WhatsApp : 80078278	ممن المساعدة الطريق
3. Personal Accident Cover for Driver Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	الحادث الشخصى للسائق تطبيق عليه 3.4 من القسم الثالث 3.3 البند رقم		

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E الحدود الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة

ملاحظات هامة:
يحمل المؤمن له أو السائق عشرة % من قيمة التعويض إذا كان عمر السائق وقت الحادث أقل من 25 سنة من المفهوم والمتفق عليه أن مسؤولية الشركة المؤمن لديها عن الأضرار الحاصلة للغير
أ. الوفاة أو الإذى الجسدي "غير محدود" عن كل طلب أو سلسلة من المطالبات الناشئة عن حادثه واحدة
ب. للممتلكات المادية 2,000,000.00 درهم عن كل طلب أو سلسلة من المطالبات الناشئة عن حادثه واحدة
ج. يقر المؤمن له بأنه قد اطلع على الشروط الهامة من عقد التأمين بظاهر هذه الوثيقة باعتبارها إيضاحاً لما ورد في هذا الشأن لعقد التأمين وبناء عليه فاتحه من المتفق عليه صراحة بين الطرفين العقد بان (أى المؤمن له) قد قبل عند التعاقد بان
حقه في المطالبة بالتعويض عن أى حادث بموجب عقد التأمين يسقط إذا لم يستوفي الإجراءات استيفاء كما ملا
د. هذا التأمين لا يغطي أى خسائر/ ضرر/ مسؤولية تطرأ خلال عملية التحميل /والتنزيل 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 او طالب التأمين
DATE & TIME OF PRINT : 31/05/2025 22:00 Hrs تاريخ ووقت الإصدار
ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة

3001: Your insurance policy information has been successfully uploaded to RTA. The vehicle chassis number is 1FMJU1J52DEF14364 with plate number 85213 Private A. The policy details are- PolicyNo: 2510054793, insuranceType: Third Party, policyStartDate: 31-05-2025, policyExpiryDate: 30-06-2026, ModelYear: 2013. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.

شروط واستثناءات هامة من عقد التأمين

لا: يقوم المؤمن له بإبلاغ الشركة المؤمن لديها لدى وقوع أى حادث فور وقوعه ليستسنى للشركة اتخاذ الإجراءات اللازمة في حينه
يا: على المؤمن له ان يستحصل على تقرير شرطة في مكان وقوع الحادث كما ويقر بالتزامه بإبلاغ الشركة بتاريخ ومكان المحكمة
ى: قد تنظر أى دعوة متعلقة بالحادث قبل تاريخ الجلسة بوقت كاف
ترتب على اغفال المؤمن له لخطر الشركة سقوط حقه في مطالبتها بما قد يحكم به ايا كان ومهما بلغت قيمته
ثا: ليس للمؤمن له ان يقوم باجراء أى اعتراف او عرض او وعد او تادية أى تسوية بالنسبة لأى حادث قبل استحصال موافقة تحريرية من الشركة
مالي قسط التأمين
بعاً: يسقط حق المؤمن في التعويض ويحق للمؤمن لديه ان يرجع على المؤمن له بما يكون قد اداه من تعويض في الحالات الآتية
إذا ثبت ان التأمين كان قد عقد بناء على المعلومات من المؤمن من شأنها ان تبطل عقد التأمين ام من شأنها الا تخوله أى حقوق
تقصاضه او بسبب غش المؤمن او تضليله او بسبب عم كشفه عن حقيقة جهرية تؤثر في قرار المؤمن لديه بقبول التأمين او بتقرير المبلغ الذى يمكن ان يقابل التأمين به
إشعار بضريبة القيمة المضافة F
إذا ثبت ان قائد المركبة المؤمن وأى شخص اخر يقودها بموافقة غير حائز على رخصة قيادة محلية سارية المفعول لقيادة السيارة
يقود السيارة بترخيص لا يشمل الغرض المرخصة له السيارة
إذا كان قائد المركبة سواء المؤمن او أى شخص اخر سمح له بقيادتها مخمورا او تحت فعل أى مادة تؤثر على الوعى او التفكير
إذا ثبت ان الوفاة او الإصابة البدنية قد نشأت عن عمل ارتكبه المؤمن عن ارادة وسبق الإصرار
إذا لم يتخذ المؤمن او أى المؤمن او أى شخص اخر سمح له بحراستها او قيادتها جميع الاحتياطات المعقولة للمحافظة على السيارة في حالة صالحة للاستعمال
جنب الشك، كافة مبالغ الأقساط المتكورة بهذه الوثيقة بدون ضريبة القيمة المضافة (ضريبة القيمة المضافة وأى ضريبة أخرى). ضريبة القيمة المضافة وأى ضريبة أخرى مطبقة حالياً أو F_1
(بأية) أ) ببوليصة التأمين هذه أو ب) التي ستكون مطبقة فيما يتعلق
امسا: الشركة غير ملزمة بتصليح السيارة في مكانها
ادسا: الحدود الجغرافية : دولة الإمارات العربية المتحدة

ط لتأجير السيارات لتأجير الحافلات ونقل الركاب

شروط الإضافية تعتبر جزءا من وثيقة التأمين هذه :

- لا يجوز تأجير السيارة لأى شخص يقل عمره عن 25 سنة
- لا يجوز تأجير السيارة لأى شخص لا يحمل رخصة سواقة مضت على حصوله لها مدة سنة
- لا تعتبر شركة اندمجي مسؤولة عن تعويض المؤمن له عن خسارة لإيجار السيارة
- لا تعتبر شركة اندمجي مسؤولة عن اصلاح السيارة فى الوكالة
- فيما يخص بالباصات لا تعتبر الشركة مسؤولة عن التعويض فى حالة قيادة السيارة وقت الحادث من قبل الشخص لم يرد اسمه فى البوليصة

PREMIUM AED 934 - VALIDATION LINK ON TOP

TAX INVOICE

ADAMJEE INSURANCE COMPANY LIMITED		TAX INVOICE NO:10062655	NAME OF INSURED : SIHABUDHEEN PALACKA MUTTAM BAKER
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	AGENT/BROKER : AB00000273
VAT REGISTRATION NO :100000253300003		AGENT VAT REG NO: 273	
REFERENCE NO : 2510054793		CUSTOMER : SIHABUDHEEN PALACKA MUTTAM BAKER	
POLICY NO : P-2505-10-1012-054793		CUST VAT REG NO :	
ENDORSMENT : NO		SUM INSURED : AED .00	
POLICY TYPE : Third Party Liability Only		TOTAL PREMIUM : AED 934.50	
CERTIFICATE NO :			
DATE OF ISSUE : 31/05/2025 21:58			

PERIOD OF INSURANCE : FROM 31/05/2025 00:00 TO 30/06/2026 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	1FMJU1J52DEF143 64	DEF14364	0	GREEN	
شكل الهيكل Vehicle Body Type	الغرض من الترخيص Use of Vehicle	النوع والطراز Make & Model	سنة الصنع Year of Manufacture	عدد الركاب بما فيهم الساقي Seating Capacity	لون اللوحة Plate Colour
SUV	PRIVATE	FORD EXPEDITION	2013	8	

Premium Details (Including Commission & all allowance):

Description	Amount (in AED)
Third Party Property Damage Cover (Unit Price)	1,100.000
Roadside Assistance Cover (BattMobile) Toll free & WhatsApp : 80078278 (Unit Price)	10.000
POLICY HOLDER DISCOUNT-D-P	(220.00)
Premium Excluding VAT Amount :	890.000
VAT@5%	44.500
Net Premium : Premium Including VAT Amount :	934.500
THE SUM OF AED - NINE HUNDRED AND THIRTY-FOUR AND FIFTY FILS ONLY	



For and behalf of Adamjee Insurance Company Limited

Authorized Insurer