

NAME OF INSURED	: GHADA Y M JABER	REFERENCE NO	: 2510054911
ADDRESS	: P.O.Box - 0,0	POLICY NO	: P-2506-10-1011-054911
BANK NAME	:	CERTIFICATE NO	:
AGENT/BROKER	: RELIANCE INSURANCE BROKERS (LLC)	DATE OF ISSUE	: 02/06/2025 12:01 Hrs
CUSTOMER	: GHADA Y M JABER	TOTAL PREMIUM (Including Commission & all allowance)	: AED 1,450.00
		VAT@5%	: AED 72.50
		Premium Payable	: AED 1,522.50

PERIOD OF INSURANCE : FROM 02/06/2025 12:01 Hrs TO 01/07/2026 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	JTDBZ42E199050610	3ZZ3229087	0	SILVER	
شكل الهيكل Vehicle Body Type	الغرض من الترخيص Use of Vehicle	النوع والطراز Make & Model	سنة الصنع Year of Manufacture	عدد الركاب بما فيهم السائق Seating Capacity	لون اللوحة Plate Colour
SEDAN	PRIVATE	TOYOTA COROLLA	2009	5	

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer : AED 7,411.00

قيمة التأمين للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له :

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

الحدود الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة

Limit of Liability :

تحديد المسؤولية :

- The maximum authorized repair limit as per Clause 3 of section 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.
- 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

درهم اماراتي الحد الأقصى لتكاليف الإصلاح المصرح بها وفقاً للبند (3) من الفصل الأول
أ - الحد الأقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة للفقرة ألف من البند الأول من الفصل الثاني عن أية مطالبة أو جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد أو 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 أية مطالبة أو جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد أو درهم 2,000,000.00 اماراتي

Licensed Driver :

السائق 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driving holds a license for that vehicle in accordance with the traffic laws and regulations and not had his license withdrawn by order of a court of law or traffic regulations.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 باذن أو امر المؤمن له بشرط ان يكون السائق مرخصاً له بقيادة السيارة طبقاً لقانون السير والمرور والقوانين واللوائح الأخرى وتتن لا يكون الترخيص الممنوح له قد الغى بأمر 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 الا يستعمل السيارة الا لغرض المرخص من اجله

Compulsory Excess :

لتحمل الأثرامى :

The insured shall bear the first AED 250 out of the indemnity due to any accident caused by the insured in person or any authorized or unknown person in accordance with the terms and conditions of the section One of this policy.

يتحمل المؤمن له مبلغ درهم اماراتي 250 درهم الأولى من قيمة التعويض المستحق عن أى حادث يتسبب فيه شخصياً أو من ياذن له بقيادة السيارة أو يتسبب فيه شخصاً غير معلوم بموجب احكام الفصل الأول من هذه الوثيقة

1 Own Damage Cover	الأضرار بالامتلاك الخاصة
2 Third Party Bodily Injury	الإصابات الجسدية للطرف الثالث
3 Personal Accident Cover for Passenger Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	الحادث الشخصي للركاب تطبيق عليه و 3.4 من القسم الثالث 3.3 البند رقم
4 Windscreen Cover	تغطية الزجاج الامامى

5 Natural Calamity Cover	تأمين ضد العوامل الطبيعية
6 Roadside Assistance Cover (BattMobile) Toll free & WhatsApp : 80078278	تأمين المساعدة الطريق
7 Third Party Property Damage Cover	تغطية الأضرار بامتلاكات الغير
8 Personal Accident Cover for Driver Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	الحادث الشخصي للسائق يطبق عليه البند و 3.4 من القسم الثالث 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>

الرجاء مراجعة بنود واحكام التغطية والاستثناءات فى الوثيقة

DATE & TIME OF PRINT : 02/06/2025 12:10 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 JTDBZ42E199050610 with plate number 40781 Private O. The policy details are- PolicyNo: 2510054911, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 02-06-2025, policyExpiryDate: 01-07-2026, ModelYear: 2009. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.

REFERENCE NO	: 2510054911	2510054911 :	المرجع رقم
POLICY NO	: P-2506-10-1011-054911	P-2506-10-1011-054911 :	وذلك بموجب أحكام شروط عقد التأمين رقم
NAME OF INSURED	: GHADA Y M JABER	GHADA Y M JABER :	اسم المؤمن له
BANK NAME	:	:	جهة الرهن
ADDRESS	: P.O.Box - 0,0	P.O.Box - 0,0 :	العنوان صندوق البريد
CONTACT NO	: 0508463424	0508463424 :	رقم الهاتف
DATE OF ISSUE	: 02/06/2025 12:01 Hrs	02/06/2025 12:01 Hrs :	تاريخ الاصدار
AGENT/BROKER	: AB00000273	AB00000273 :	العميل/الوسيط

PERIOD OF INSURANCE: FROM 02/06/2025 12:01 Hrs TO 01/07/2026 23:59 01/07/2026 23:59 : 02/06/2025 12:01 Hrs

Specification of Insured Vehicle(s)
1. Make and Model of Vehicle 2. Year of Manufacture 3. VIN (Vehicle Identification Number) 4. License Plate Number 5. Current Mileage 6. Vehicle Use (e.g., Personal, Commercial) 7. Safety Features (e.g., ABS, Airbags) 8. Condition of Vehicle (e.g., Good, Fair, Poor)

الوزن بالطن Tonnage	لون السيارة Colour of Vehicle	قوة المحرك بالاحصنة Horse Power	رقم المحرك Engine No	رقم الشاسية Chassis No	رقم التسجيل Registration No
اللون اللوحة Plate Colour	عدد الراكب بما فيهم السائق Seating Capacity	سنة الصنع Year of Manufacture	النوع والطرز Make & Model	الغرض من الترخيص Use of Vehicle	شكل الهيكل Vehicle Body Type
	5	2009	تويوتا كود لا	خصوصي	SEDAN
	فضي	0	3ZZ3229087	JTDBZ42E199050610	دبي

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer :7,411.00 AED

القيمة التأمينية للسيارة المتفق عليها بين المومن والمومن له 7,411.00 درهم اماراتي

Total Insurance Premium (Including Commission & all allowance) :1,450.00 AED

جمالی قسط التامین 1,450.00 درهم اماراتی

VAT@5% : 72.50 AED

72.50 در هم اماراتى

Premium Payable : 1,522.50 AED

1,522.50

Cover Details :

—

1. Own Damage Cover	الأضرار بالممتلكات الخاصة	5. Natural Calamity Cover	ممن ضد العوامل الطبيعية
2. Third Party Bodily Injury	الإصابات الجسدية للطرف الثالث	6. Roadside Assistance Cover (BattMobile) Toll free & WhatsApp : 80078278	ممن المساعدة الطريق
3. Personal Accident Cover for Passenger Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	الحادث الشخصي للركاب تطبق عليه و 3.4 من القسم الثالث 3.3 البند رقم	7. Third Party Property Damage Cover	طية الأضرار بممتلكات الغير
4. Windscreen Cover	تغطية الزجاج الامامي	8. Personal Accident Cover for Driver Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	الحادث الشخصي للسائق يطبق عليه البند 3.4 من القسم الثالث 3.3 رقم

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

الحدود الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة

ملاحظات هامة:

من المتفق عليه ان المؤمن له يتحمل مبلغ 250.00 درهم من كل حادث يتحمل المؤمن له أو السابق غيره % من قيمة التعويض إذا كان عمر السابق وقت الحادث أقل من 25 سنة من المفهوم والمتفق عليه ان مسؤولية الشركة المؤمن لديها عن الاضرار الحاصلة للغير

أ- الوفاة أو الأذى الجسماني " 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 الطلبات الناشئة عن حادثه واحدة

ج- بقى المؤمن له بأنه قد اطلع على الشروط الهامه من عقد التأمين يظهر هذه الوثيقة باعتبارها ايضاحا لما ورد في هذا الشأن لعقد التأمين

وبناء عليه فاته من المتفق عليه صراحة بين الطرفين عقد البان (اى المؤمن له) قد قبل عند التعاقد بان حقه في المطالبة بالتعويض عن أى حادث بموجب عقد التأمين يسقط اذا لم يستوفي الاجراءات استيفاء كاملاً

د - هذا التأمين لايعطي أى خسار/ ضرر/مسؤولية تطرأ خلال عملية التحميل /الانفزال و 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

ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة

DATE & TIME OF : 02/06/2025 12:10 Hrs

تاریخ و وقت الاصدار

PRINT

3001: Your insurance policy information has been successfully uploaded to RTA. The vehicle chassis number is JTDBZ42E199050610 with plate number 40781 Private O. The policy details are- PolicyNo: 2510054911, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 02-06-2025, policyExpiryDate: 01-07-2026, ModelYear: 2009. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.

PREMIUM AED 1523 - VALIDATION LINK ON TOP

شروط واستثناءات هامة من عقد التأمين

لا: يقوم المؤمن له بإبلاغ الشركة المؤمن لديها لدى وقوع أي حادث فور وقوعه ليستسنى للشركة اتخاذ الإجراءات اللازمة في حينه
يا: على المؤمن له أن يستحصل على تقرير شرطة في مكان وقوع الحادث كما ويقر بالتزامه بإبلاغ الشركة بتاريخ ومكان المحكمة
ى: قد تنظر أي دعوة متعلقة بالحادث قبل تاريخ الجلسة بوقت كاف
ترتب على اغفال المؤمن له لخطر الشركة سقوط حقه في مطالبتها بما قد يحكم به أيا كان ومهما بلغت قيمته
ثا: ليس للمؤمن له أن يقوم بإجراء أي اعتراف أو عرض أو وعد أو تادية أي تسوية بالنسبة لأي حادث قبل استحصال موافقة تحريرية من الشركة
مالي قسط التأمين
بعاً: يسقط حق المؤمن في التعويض ويحق للمؤمن لديه أن يرجع على المؤمن له بما يكون قد اداه من تعويض في الحالات الآتية
إذا ثبت أن التأمين كان قد عقد بناء على المعلومات من المؤمن من شأنها أن تبطل عقد التأمين أم من شأنها ألا تخوله أي حقوق
تقصاضه أو بسبب غش المؤمن أو تضليله أو بسبب عم كشفه عن حقيقة جهرية تؤثر في قرار المؤمن لديه بقبول التأمين أو بتقرير المبلغ الذي يمكن أن يقابل التأمين به
إشعار بضريبة القيمة المضافة F
إذا ثبت أن قائد المركبة المؤمن وأي شخص آخر 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 أو أي شخص آخر سمح له بقيادتها مخمورا أو تحت فعل أي مادة تؤثر على الوعي أو التفكير
إذا ثبت أن الوفاة أو الإصابة البدنية قد نشأت عن عمل ارتكبه المؤمن عن إرادة وسبق الإصرار
إذا لم يتخذ المؤمن أو أي المؤمن أو أي شخص آخر سمح له بحراستها أو قيادتها جميع الاحتياطات المعقولة للمحافظة على السيارة في حالة صالحة للاستعمال
جنب الشك، كافة مبالغ الأقساط المذكورة بهذه الوثيقة بدون ضريبة القيمة المضافة (ضريبة القيمة المضافة وأي ضريبة أخرى). ضريبة القيمة المضافة وأي 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 لأي شخص يقل عمره عن 25 سنة
- لا يجوز تأجير السيارة لأي شخص لا يحمل رخصة سواقة مضت على حصوله لها مدة سنة
- لا تعتبر شركة اندمجى مسؤولة عن تعويض المؤمن له عن خسارة الأجزاء السيارة
- لا تعتبر شركة اندمجى مسؤولة عن إصلاح السيارة في الوكالة
- فيما يخص بالباصات لا تعتبر الشركة مسؤولة عن التعويض في حالة قيادة السيارة وقت الحادث من قبل الشخص لم يرد اسمه في البوليصة

PREMIUM AED 1523 - VALIDATION LINK ON TOP

TAX INVOICE

ADAMJEE INSURANCE COMPANY LIMITED		TAX INVOICE NO:10062787	NAME OF INSURED : GHADA Y M JABER
ADDRESS : Dubai Branch, Unit No. 301,302, 3rd Floor, One Business Bay Building P.O. Box 4256 Dubai - United Arab Emirates			P.O.BOX : 0
VAT REGISTRATION NO :100000253300003			AGENT/BROKER : AB00000273
			AGENT VAT REG NO: 273
REFERENCE NO : 2510054911		CUSTOMER : GHADA Y M JABER	
POLICY NO : P-2506-10-1011-054911		CUST VAT REG NO :	
ENDORSMENT : NO		SUM INSURED : AED 7,411.00	
POLICY TYPE : Loss, Damage and Third Party Liability		TOTAL PREMIUM : AED 1,522.50	
CERTIFICATE NO :			
DATE OF ISSUE : 02/06/2025 12:01			

PERIOD OF INSURANCE : FROM 02/06/2025 00:00 TO 01/07/2026 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	JTDBZ42E199050610	3ZZ3229087	0	SILVER	
شكل الهيكل Vehicle Body Type	الغرض من الترخيص Use of Vehicle	النوع والطراز Make & Model	سنة الصنع Year of Manufacture	عدد الركاب بما فيهم السائق Seating Capacity	لون اللوحة Plate Colour
SEDAN	PRIVATE	TOYOTA COROLLA	2009	5	

Premium Details (Including Commission & all allowance):

Description	Amount (in AED)
Comprehensive Cover(Unit Price)	1,450.00
Quantity	1
Premium Excluding VAT Amount :	1,450.000
VAT@5%	72.500
Net Premium : Premium Including VAT Amount :	1,522.500
THE SUM OF AED - ONE THOUSAND FIVE HUNDRED AND TWENTY-TWO AND FIFTY FILS ONLY	



For and behalf of Adamjee Insurance Company Limited

Authorized Insurer