

Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/683d4ed966117-054911.pdf>


POLICY SCHEDULE
MOTOR-LOSS, DAMAGE AND THIRD PARTY LIABILITY

VAT REGISTRATION NO: 100000253300003

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	التوع 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

نمية التأمينية للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له :

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

الحدود الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة

Limit of Liability :

تحديد المسؤولية :

1. The maximum authorized repair limit as per Clause 3 of section 1
2. 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.
3. 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 للفترة الف من البند الأول من الفصل الثاني عن أية مطالبة أو جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد هو قيمة ما يحكم به قضاة من تعويض مهما بلغت قيمته
ب - الحد الأقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة للفترة بء من البند الأول من الفصل الثاني عن أية مطالبة أو جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد درهم 2,000,000.00 اماراتي

Licensed Driver :

لسائق 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driving holds a license for that vehicle in accordance with the traffic laws and regulations and not had his license withdrawn by order of a court of law or traffic regulations.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 بإذن أو أمر المؤمن له بشرط أن يكون السائق مرخصاً له بقيادة السيارة طبقاً لقانون السير والمرور والقوانين واللوائح الأخرى وتكون لا يكون الترخيص الممنوح له قد ألغى بأمر من المحكمة أو بمقتضى قوانين ولوائح المرور

Limitations of Use :

يحد الاستخدام :

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

يجب على المؤمن له ألا يستعمل السيارة إلا لغرض المرخص من أجله

Compulsory Excess :

لتحمل الأزامي :

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 أي حادث يتسبب فيه شخصاً أو من يذن له بقيادة السيارة أو يتسبب فيه شخصاً غير معلوم بموجب أحكام الفصل الأول من هذه الوثيقة

1 Own Damage Cover	الأضرار بالمتلك الخاصة	5 Natural Calamity Cover	تأمين ضد العوامل الطبيعية
2 Third Party Bodily Injury	الإصابات الجسدية للطرف الثالث	6 Roadside Assistance Cover (BattMobile) Toll free & WhatsApp : 80078278	تأمين المساعدة لطريق
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 لثالث 3.3 لبتد رقم	7 Third Party Property Damage Cover	تغطية الأضرار بمتلكات 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 تطبيق عليه البند و 3.4 من القسم لثالث 3.3 رقم

Cause Title :

لرجاء مراجعة بنود واحكام التغطية والاستثناءات في الوثيقة

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

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.

Dubai Branch
Unit No.301,302, 3rd Floor, One Business Bay Building | P.O.Box 4256 Dubai - United Arab Emirates
Tel: +971 4 - 3609762 | Fax: +971 4 - 3698048 | Website: www.adamjeeinsurance.com
Registered in accordance with the Federal Law No.6 of Year 2007. Registration No. 44

إدعى العربية المتحدة - ب 4256 دبي من | شقة رقم 301,302 الطابق الثالث بناية ون بيزنس باي
عبر رقم +971 4 3609762 | فاكس +971 4 3698048 | البريد الإلكتروني www.adamjeeinsurance.com
شركة خفصة لأحكام القانون الاتحادي رقم 6 لسنة 2007 ومقيدة في شركات التأمين تحت رقم

Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/683d4ed966117-054911.pdf>


نسخة دائرة المرور ضد الفقد والتلف والمسؤولية المدنية

VAT REGISTRATION NO :100000253300003

REFERENCE NO : 2510054911	رقم المرجع : 2510054911
POLICY NO : P-2506-10-1011-054911	وذلك بموجب أحكام شروط عقد التأمين رقم : P-2506-10-1011-054911
NAME OF INSURED : GHADA Y M JABER	اسم المؤمن له : GHADA Y M JABER
BANK NAME :	جهة الرهن :
ADDRESS : P.O.Box - 0,0	العنوان صندوق البريد : P.O.Box - 0,0
CONTACT NO : 0508463424	رقم الهاتف : 0508463424
DATE OF ISSUE : 02/06/2025 12:01 Hrs	تاريخ الإصدار : 02/06/2025 12:01 Hrs
AGENT/ BROKER : AB00000273	العميل/الوسيط : AB00000273
PERIOD OF INSURANCE: FROM 02/06/2025 12:01 Hrs TO 01/07/2026 23:59	مدة التأمين من : 02/06/2025 12:01 Hrs إلى : 01/07/2026 23:59

Specification of Insured Vehicle(s)

صفاف المركبة

رقم تسجيل Registration No	رقم الشاسية Chassis No	رقم المحرك Engine No	قوة المحرك بالحصنة Horse Power	لون السيارة Colour of Vehicle	الوزن بالطن Tonnage
دبي	JTDBZ42E199050610	3ZZ3229087	0	فضي	
شكل الهيكل Vehicle Body Type	الغرض من الترخيص Use of Vehicle	التنوع والطراز Make & Model	سنة الصنع Year of Manufacture	عدد المقاعد بما فيها لمسند Seating Capacity	لون اللوحة Plate Colour
SEDAN	خصوصي	تويوتا كورونا	2009	5	

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

لقيمة التأمين للسيارة المتعلق عليها بين المؤمن والمؤمن له 7,411.00 درهم إماراتي

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

جمالي قسط التأمين 1,450.00 درهم إماراتي

VAT@5% : 72.50 AED

72.50 درهم إماراتي

Premium Payable : 1,522.50 AED

1,522.50 درهم إماراتي

Cover Details :

ففاصيل التغطيات :

1. Own Damage Cover	الاجراء بممتلكات الخاصة	5. Natural Calamity Cover	بين ضد العوامل الطبيعية
2. Third Party Bodily Injury	الإصابات الجدية للطرف الثالث	6. Roadside Assistance Cover (BattlMobile) Toll free & WhatsApp : 80078278	بين لمساعدة لطريق
3. Personal Accident Cover for Passenger Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	لحادث الشخصى للركاب تطبيق 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 لزجاج الامامي	8. Personal Accident Cover for Driver Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	حادث لشخصى للسائق يطبق عليه لبند و 3.4 من القسم الثالث 3.3 رقم

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

الحدود الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة

ملاحظات هامة:

من المتعلق عليه ان المؤمن له يتحمل مبلغ 250.00 درهم من كل حادث يتحمل المؤمن له أو مسلف حادره 6% من قيمة التعويض اذا كان عمر المسلف وقت الحادث اقل من 25 سنة من المعلوم والمتعلق عليه ان مسؤولية الشركة المؤمن لديها عن الأضرار الحاصلة تقع

أ- فوفاة أو الإلحاق الجسدي "غير محدود" عن كل طب أو سلسلة من العطلات الناشئة عن حادثه واحدة

ب- للممتلكات المادية 2,000,000.00 درهم عن كل طب أو سلسلة من العطلات الناشئة عن حادثه واحدة

ج- بقر المؤمن له بأنه قد اطلع على الشروط الهامة من عقد التأمين بظاهر هذه الوثيقة باعتبارها ايضاحاً لما ورد في هذا الشأن لعقد التأمين وبناء عليه فقه من المتعلق عليه صراحة بين الطرفين العقد بان (اي المؤمن له) قد قبل عند لتعقد بان

حقه في تعويضه بالتعويض عن اي حادث بموجب عقد التأمين يسقط اذا لم يستوفى الاجراءات استثناء كما ملاً

د- هذا التأمين لا يغطي اي خسائر/مسؤولية تطرأ خلال عملية التعديل أو التحويل أو في عمل تجاري أو نتيجة لأي خطر في موقع العمل هذا التأمين لا يشمل حوادث خارج الطريق



INSURED SIGNATURE : توقيع المؤمن له أو طالب التأمين

ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة :

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

تاريخ ووقت الإصدار

Dubai Branch
Unit No. 301,302, 3rd Floor, One Business Bay Building | P.O. Box 4256 Dubai - United Arab Emirates
Tel: +971 4 - 3609762 | Fax: +971 4 - 3698048 | Website: www.adamjeeinsurance.com
Registered in accordance with the Federal Law No. 6 of Year 2007. Registration No. 44

دبي
إت العربية المتحدة - ب 4256 دبي ص | شقة رقم 301,302 الطابق الثالث بناية ون بزنس باي
- رقم: +971 4 3609762 | فاكس: +971 4 3698048 | البريد الإلكتروني: www.adamjeeinsurance.com
شركة خاضعة لإحكام القانون رقم 6 لسنة 2007 ومفدعة في شركة ائمين تحت رقم

Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/683d4ed966117-054911.pdf>



نسخة دائرة المرور
ضد الفقد والتلف والمسؤولية المدنية

VAT REGISTRATION NO :100000253300003

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



نسخة دائرة المرور ضد الفقد والتلف والمسؤولية المدنية

VAT REGISTRATION NO :100000253300003

شروط واستثناءات هامة من عقد التأمين

لا يقوم المؤمن له بإبلاغ الشركة المؤمن فيها لدى وقوع أي حادث فور وقوعه ليتسنى للشركة اتخاذ الإجراءات اللازمة في حينه ما: على المؤمن له أن يتحصل على تقرير شرطة في مكان وقوع الحادث كما ويقر بالتزامه بإبلاغ الشركة بتاريخ ومكان المحكة ي في انتظار أي دعوة متعلقة بالحادث قبل تاريخ الجلسة بوقت كاف
توجب على افعال المؤمن له إخطار الشركة بوقت حقه في مطالبتها بما قد يحكم به إياها ومنهما بلغت قيمته تأجيل المؤمن له أن يقوم بإجراء أي اعتراف أو عرض أو وعد أو تلبية أي تسوية بالتسوية لأي حادث قبل استحصال موافقة تحريرية من الشركة مالي فقط التأمين
بعد إخطار المؤمن في التعويض ويحق للمؤمن فيه أن يوقع على المؤمن له بما يكون قد داء من تعويض في الحالات الآتية
إذا ثبت أن التأمين كان قد عقد بناء على المعلومات من المؤمن من شأنها أن تبطل عقد التأمين أو من شأنها ألا تكون له أي حقوق فاضلا أو بسبب على المؤمن أو تضليله أو بسبب عدم كفايته من حقيقة جوهريّة تؤثر في قرار المؤمن فيه بقبول التأمين أو بغيره التأمين الذي يمكن أن يقلل التأمين به
إشعار بضريبة القيمة المضافة F
إذا ثبت أن عقد الشركة المؤمن وأي شخص آخر يوقدها بموافقة هو حائز على رخصة قيادة مملوكة لمركبة المؤمن بقيادة السيارة
يقود السيارة بترخيص لا يشمل العرض المخصصة له السيارة
إذا كان عقد الشركة المؤمن وأي شخص آخر سمح له بقيادةها منسورا أو تمت فعل أي سائق تؤثر على الوسي أو التفتير
إذا ثبت أن الوفاء أو الإحالة البديلة قد نشأت من أصل أركب المؤمن من إرادته وسبق الأمر أو
إذا لم يتخذ المؤمن أو أي المؤمن أو أي شخص آخر سمح له بإجرائها أو قيامها جميع الاحتياطات المعقولة للحفاظ على السيارة في حالة صلحة للاستعمال
جنب النكاح، كافة مبالغ الأقساط المذكورة بهذه الوثيقة بدون ضريبة القيمة المضافة (ضريبة القيمة المضافة وأي ضريبة أخرى)، ضريبة القيمة المضافة وأي ضريبة أخرى مضافة حاليا أو F-1
(بإلزام) بوليصة التأمين هذه في ب التي ستكون مضافة فيما يتعلق
للسا: الشركة هو ملزمة بتفصيل السيارة في وقتها
للسا: الحدود الجغرافية : دولة الإمارات العربية المتحدة

ط لتأجير السيارات أو لتأجير الحافلات ونقل الركاب

شروط الإضافة تعتبر جزءا من وثيقة التأمين هذه :

- لا يجوز تأجير السيارة لأي شخص يقل عمره عن 25 سنة
- لا يجوز تأجير السيارة لأي شخص لا يحصل رخصة موافقة مضمونة على حصوله لها مدة سنة
- لا تعتبر شركة التأمين مسؤولة عن تعويض المؤمن له عن خساره لأجل الحوادث
- لا تعتبر شركة التأمين مسؤولة عن إصلاح السيارة في الوكا لة
- فيما يخص بالبالسات لا تعتبر الشركة مسؤولة عن التعويض في حالة قيادة السائق وقت الحادث من قبل الشخص لم يرد اسمه في الوثيقة



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
REFERENCE NO : 2510054911			AGENT VAT REG NO: 273
POLICY NO : P-2506-10-1011-054911			CUSTOMER : GHADA Y M JABER
ENDORSMENT NO			CUST VAT REG NO :
POLICY TYPE : Loss, Damage and Third Party Liability			SUM INSURED : AED 7,411.00
CERTIFICATE NO :			TOTAL PREMIUM : AED 1,522.50
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

Dubai Branch
Unit No. 301,302, 3rd Floor, One Business Bay Building | P.O. Box 4256 Dubai - United Arab Emirates
Tel: +971 4 - 3609762 | Fax: +971 4 - 3698048 | Website: www.adamjeeinsurance.com
Registered in accordance with the Federal Law No. 6 of Year 2007. Registration No. 44

ات العربية المتحدة - ب 4256 دبي | شقة رقم 301,302 الطابق الثالث بناية ون بيزنس باي
www.adamjeeinsurance.com | البريد الإلكتروني | 3698048-4 971+ | فاكس: 3609762-4 971+
رخصة خدمة لإحكام القانون الاتحادي رقم 6 لسنة 2007 ومفيدة في شركات التأمين تحت رقم