

|                 |                                    |                                                      |                         |
|-----------------|------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------|
| NAME OF INSURED | : SYED REHMAT HUSSAIN              | REFERENCE NO                                         | : 2510057242            |
| ADDRESS         | : P.O.Box - 0,0                    | POLICY NO                                            | : P-2506-10-1011-057242 |
| BANK NAME       | :                                  | CERTIFICATE NO                                       | :                       |
| AGENT/BROKER    | : RELIANCE INSURANCE BROKERS (LLC) | DATE OF ISSUE                                        | : 10/06/2025 10:52 Hrs  |
| CUSTOMER        | : SYED REHMAT HUSSAIN              | 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 10/06/2025 10:52 Hrs TO 09/07/2026 23:59 Hrs

Specification of Insured Vehicle(s)

| رقم التسجيل<br>Registration No  | رقم الشاسية<br>Chassis No          | رقم المحرك<br>Engine No       | قوة المحرك<br>بالاحصنة<br>Horse Power | لون السيارة<br>Colour of Vehicle                  | الوزن بالطن<br>Tonnage     |
|---------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------|
| Dubai                           | WDDWF4CB2JR324616                  | 27492031102845                | 0                                     | BLACK                                             |                            |
| شكل الهيكل<br>Vehicle Body Type | الغرض من الترخيص<br>Use of Vehicle | النوع والطراز<br>Make & Model | سنة الصنع<br>Year of Manufacture      | عدد الركاب بما فيهم<br>السائق<br>Seating Capacity | لون اللوحة<br>Plate Colour |
| SEDAN                           | PRIVATE                            | MERCEDES BENZ C-CLASS         | 2018                                  | 5                                                 |                            |

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer : AED 60,000.00

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

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 امر المؤمن له بشرط أن يكون السائق مرخصاً له بقيادة السيارة طبقاً لقانون السير والمرور والقوانين واللوائح الأخرى وتكون 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 ألا يستعمل السيارة إلا لغرض المرخص من أجله

Compulsory Excess :

لتحمل الأثرامى :

The insured shall bear the first AED 350 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 إماراتي 350 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 Roadside Assistance Cover ( BattMobile ) Toll free & WhatsApp : 80078278 | تأمين المساعدة الطريق         |
| 2 Own Damage Cover                                                         | الأضرار بالمتلكات الخاصة      |
| 3 Third Party Bodily Injury                                                | الإصابات الجسدية للطرف الثالث |
| 4 Third Party Property Damage Cover                                        | تغطية الأضرار بمتلكات الغير   |

|                                                                                         |                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| 5 Personal Accident Cover for Driver Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable    | الحادث الشخصي للسائق يطبق عليه البند 3.3 من القسم الثالث رقم |
| 6 Personal Accident Cover for Passenger Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable | الحادث الشخصي للركاب يطبق عليه البند 3.3 من القسم الثالث رقم |
| 7 Windscreen Cover                                                                      | تغطية الزجاج الامامى                                         |
| 8 Natural Calamity Cover                                                                | تأمين ضد العوامل الطبيعية                                    |

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](https://adamjeeinsurance.ae/wp-content/uploads/2023/03/Terms_and_Conditions.pdf)

الرجاء مراجعة بنود واحكام التغطية والاستثناءات فى الوثيقة

DATE & TIME OF PRINT : 10/06/2025 10:58 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 WDDWF4CB2JR324616 with plate number 62458 Private S. The policy details are- PolicyNo: 2510057242, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 10-06-2025, policyExpiryDate: 09-07-2026, ModelYear: 2018. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.

|                                       |                         |                                       |
|---------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------|
| REFERENCE NO : 2510057242             | 2510057242 :            | رقم المرجع                            |
| POLICY NO : P-2506-10-1011-057242     | P-2506-10-1011-057242 : | وذلك بموجب أحكام شروط عقد التأمين رقم |
| NAME OF INSURED : SYED REHMAT HUSSAIN | SYED REHMAT HUSSAIN :   | 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 : 10/06/2025 10:52 Hrs  | 10/06/2025 10:52 Hrs :  | تاريخ الإصدار                         |
| AGENT/BROKER : AB00000273             | AB00000273 :            | العميل/الوسيط                         |

PERIOD OF INSURANCE: FROM 10/06/2025 10:52 Hrs TO 09/07/2026 23:59 09/07/2026 23:59 : 10/06/2025 10:52 Hrs

## Specification of Insured Vehicle(s)

صاف المركبة

| رقم التسجيل<br>Registration No  | رقم الشاسية<br>Chassis No          | رقم المحرك<br>Engine No       | قوة المحرك<br>بالاحصنة<br>Horse Power | لون السيارة<br>Colour of Vehicle               | الوزن بالطن<br>Tonnage     |
|---------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------|
| ديي                             | WDDWF4CB2JR324616                  | 27492031102845                | 0                                     | أبيض                                           |                            |
| شكل الهيكل<br>Vehicle Body Type | الغرض من الترخيص<br>Use of Vehicle | النوع والطراز<br>Make & Model | سنة الصنع<br>Year of Manufacture      | عدد الركاب بما فيهم السائق<br>Seating Capacity | لون اللوحة<br>Plate Colour |
| SEDAN                           | خصوصي                              | مرسيدس بنز<br>C-CLASS         | 2018                                  | 5                                              |                            |

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer :60,000.00 AED

القيمة التأمينية للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له 60,000.00 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 :

مفاصيل التغطيات

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

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

الحدود الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة

ملاحظات هامة:

من المتفق عليه ان المؤمن له يتحمل مبلغ 350.00 درهم من كل حادث يتحمل المؤمن له أو السائق عشرة % من قيمة التعويض اذا كان عمر السائق وقت الحادث اقل من 25 سنة من المفهوم والمتفق عليه ان مسؤولية الشركة المؤمن لديها عن الأضرار 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 المطالبات الناشئة عن حادثه واحدة ج. يقر 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 فاته 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 اذا لم يستوفي الإجراءات استيفاء كما ملا د - هذا التأمين لا يغطي أى خسائر/ ضرر/مسؤولية تطرأ خلال عملية التحميل/أوالتنزيل 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 أو طالب التأمين

ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة

DATE & TIME OF : 10/06/2025 10:58 Hrs

تاريخ ووقت الإصدار

PRINT

3001: Your insurance policy information has been successfully uploaded to RTA. The vehicle chassis number is WDDWF4CB2JR324616 with plate number 62458 Private S. The policy details are- PolicyNo: 2510057242, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 10-06-2025, policyExpiryDate: 09-07-2026, ModelYear: 2018. 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) ببوليصه 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 اندمجي مسؤولة عن تعويض المؤمن له عن خسارة الأجزاء السيارة
- لا تعتبر شركة اندمجي 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:10065253                                                                                            | NAME OF INSURED : SYED REHMAT HUSSAIN |
| 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 : 2510057242                                                                                                  |  | CUSTOMER : SYED REHMAT HUSSAIN<br>CUST VAT REG NO :<br>SUM INSURED : AED 60,000.00<br>TOTAL PREMIUM : AED 1,522.50 |                                       |
| POLICY NO : P-2506-10-1011-057242                                                                                          |  |                                                                                                                    |                                       |
| ENDORSMENT NO :                                                                                                            |  |                                                                                                                    |                                       |
| POLICY TYPE : Loss, Damage and Third Party Liability                                                                       |  |                                                                                                                    |                                       |
| CERTIFICATE NO :                                                                                                           |  |                                                                                                                    |                                       |
| DATE OF ISSUE : 10/06/2025 10:52                                                                                           |  |                                                                                                                    |                                       |

PERIOD OF INSURANCE : FROM 10/06/2025 00:00 TO 09/07/2026 23:59 Hrs

### Specification of Insured Vehicle(s)

| رقم التسجيل<br>Registration No  | رقم الشاسية<br>Chassis No          | رقم المحرك<br>Engine No       | قوة المحرك<br>بالاحصنة<br>Horse Power | لون السيارة<br>Colour of Vehicle               | الوزن بالطن<br>Tonnage     |
|---------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------|
| Dubai                           | WDDWF4CB2JR324<br>616              | 27492031102845                | 0                                     | BLACK                                          |                            |
| شكل الهيكل<br>Vehicle Body Type | الغرض من الترخيص<br>Use of Vehicle | النوع والطراز<br>Make & Model | سنة الصنع<br>Year of Manufacture      | عدد الركاب بما فيهم السائق<br>Seating Capacity | لون اللوحة<br>Plate Colour |
| SEDAN                           | PRIVATE                            | MERCEDES BENZ<br>C-CLASS      | 2018                                  | 5                                              |                            |

Premium Details (Including Commission & all allowance):

| Description                                                                   | Amount ( in AED) |
|-------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| <b>Comprehensive Cover(Unit Price)</b>                                        | <b>1,450.00</b>  |
| <b>Quantity</b>                                                               | <b>1</b>         |
| <b>Premium Excluding VAT Amount :</b>                                         | <b>1,450.000</b> |
| VAT@5%                                                                        | 72.500           |
| <b>Net Premium : Premium Including VAT Amount :</b>                           | <b>1,522.500</b> |
| 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