

Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/6847c9fa122f4-057242.pdf>


POLICY SCHEDULE
MOTOR-LOSS, DAMAGE AND THIRD PARTY LIABILITY

VAT REGISTRATION NO: 100000253300003

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 Registration No	رقم الشاسية Chassis No	رقم المحرك Engine No	قوة المحرك بالاحصنة Horse Power	لون السيارة Colour of Vehicle	الوزن بالطن Tonnage
Dubai	WDDWF4CB2JR324616	27492031102845	0	BLACK	
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	MERCEDES BENZ C-CLASS	2018	5	

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

نمية التأمينية للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له :

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

الحدود الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة

Limit of Liability :

تحديد المسؤولية :

- 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 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 الأمر 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 الأوامر :

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 اماراتي 350 درهم الأولى من قيمة التعويض المستحق عن أي حادث ينسب فيه شخصياً أو من يذن له بقيادة السيارة أو ينسب فيه شخصاً غير معلوم بموجب أحكام الفصل الأول من هذه الوثيقة

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	الحادث الشخصي للسائق طبقاً عليه البند 3.4 من القسم الثالث رقم 3.3 و 3.4
2 Own Damage Cover	الأضرار بالملكات الخاصة	6 Personal Accident Cover for Passenger Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	الحادث الشخصي للركاب طبقاً عليه البند 3.4 من القسم الثالث رقم 3.3 و 3.4
3 Third Party Bodily Injury	الإصابات الجسدية للطرف الثالث	7 Windscreen Cover	تغطية الزجاج الأمامي
4 Third Party Property Damage Cover	تغطية الأضرار بملكات الغير	8 Natural Calamity Cover	تأمين ضد العوامل الطبيعية

Cause Title :

لرجاء مراجعة بنود وأحكام 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 : 10/06/2025 10:58 Hrs تاريخ وقت الإصدار :

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.

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
لرات العربية المتحدة - ب 4256 دبي ص | 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 خاضعة لأحكام القانون الاتحادي رقم 6 لسنة 2007 ومقيدة في شركات التأمين تحت رقم

Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/6847c9fa122f4-057242.pdf>


نسخة دائرة المرور ضد الفقد والتلف والمسؤولية المدنية

VAT REGISTRATION NO : 100000253300003

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 : ٥ التامين من

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	WDDWF4CB2JR324616	27492031102845	0	أبيض	
شكل الهيكل Vehicle Body Type	الغرض من الترخيص Use of Vehicle	التنوع والطراز Make & Model	سنة الصنع Year of Manufacture	عدد المقاعد بما فيها لمقعد Seating Capacity	لون اللوحة Plate Colour
SEDAN	خصوصي	مرسيدس بنز C-CLASS	2018	5	

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

لقيمة التأمين 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

رؤية القيمة المضاف

Premium Payable : 1,522.50 AED

1,522.50 درهم إماراتي

مط التأمين الإجمالي

Cover Details :	فصيل التغطيات :
1. Roadside Assistance Cover (BattMobile) Toll free & WhatsApp : 80078278	١. تأمين لمساعدة الطريق
2. Own Damage Cover	٢. الأضرار بالملوك الخاصة
3. Third Party Bodily Injury	٣. الإصابات الجسدية لغير المؤمن
4. Third Party Property Damage Cover	٤. تغطية الأضرار بممتلكات الغير
5. Personal Accident Cover for Driver Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	٥. حادث لشخصي للسائق يطبق عليه البند 3.4 من القسم الثالث رقم 3.3
6. Personal Accident Cover for Passenger Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	٦. حادث لشخصي للركاب تطبق عليه البند 3.4 من القسم الثالث رقم 3.3
7. Windscreen Cover	٧. طية ل الزجاج الأمامي
8. Natural Calamity Cover	٨. بين 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 المسبق عليه ٥% من قيمة التعويض اذا كان عبر المسبق وقت الحادث أقل من 25 سنة من الميعود والمتفق عليه ان مسؤولية الشركة لمؤمن لديها عن الأضرار الحاصلة لتغير أ. قوافة أو الأذى الجسماني "غير محدود" عن كل طلب أو سلسلة من المطالبات الناشئة عن حادث واحد -ب- للممتلكات المادية 2,000,000.00 درهم عن كل طب أو سلسلة من المطالبات الناشئة عن حادثة واحدة ج. يقر المؤمن له بأنه قد أطلع على الشروط الهامة من عقد التأمين بظاهر هذه الوثيقة باعتبارها إيضاحاً لما ورد في هذا الشأن لعقد التأمين وبناء عليه فله من المتفق عليه صراحة بين الطرفين العقد بأن (أي المؤمن له) قد قبل عند انعقاد بان حقه في المطالبة بالتعويض عن أي حادث بموجب عقد التأمين يسقط إذا لم يستوفى الإجراءات استيفاء كما ملاً د - هذا التأمين لا يغطي أي خسائر/ ضرر/ مسؤولية تنطأ خلال عملية التحصيل أو التتبع 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

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 بيزنس باي
- رقم: +971 4 3609762 | فاكس: +971 4 3698048 | البريد الإلكتروني: www.adamjeeinsurance.com
شركة خاضعة لإحكام القانون الاتحادي رقم 6 لسنة 2007 ومفددة في شركة التأمين تحت رقم

Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/6847c9fa122f4-057242.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 WDDWF4CB2JR324616 with plate number 62458 Private S. The policy details are- PolicyNo: 2510057242, insurance Type: 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



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.
بما على المؤمن له أن يتحمل على تقرير شريطة في مكان وقوع الحادث كما ويقر بالتزامه بإبلاغ الشركة بتاريخ ومكان المحنة
ي في انتظار أي دعوة متعلقة بالحادث قبل تاريخ الجلسة بوقت كاف
توجب على افعال المؤمن له إخطار الشركة بوقت كاف في مطالبتها بما قد يحكم به إياها ومن معها بوقت فينته
تأ: ليس للمؤمن له أن يقوم بإجراء أي اعتراف أو عرض أو وعد أو تلبية أي شوية بالنسبة لأي حادث قبل استحصال موافقة تحريرية من الشركة
مالي قسط التأمين
بعد: يضمن حق المؤمن في التعويض ويحق للمؤمن فيه أن يوجه على المؤمن له بما يكون قد داء من تعويض في الحالات الآتية
فإذا 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
تفصل أو بسبب على المؤمن أو تضليله أو بسبب عدم كفايته من حقها جوهرياً تؤثر في قرار المؤمن فيه بقبول التأمين أو بغيره البلى الذي يمكن أن يقلل التأمين به
إشعار بضريبة القيمة المضافة F
أ- إذا ثبت أن عقد الشركة المؤمن وأي شخص آخر يوقدها بموافقة هو حائز على رخصة قيادة مملوكة لمركبة المؤمن بقيادة السيارة
ب- يقد السيارة بترخيص لا يشمل الغرض المخصصة له السيارة
ج- إذا كان عقد الشركة المؤمن وأي شخص آخر سمح له بقيادةها منصوصاً أو تحت فعل أي ساءة تؤثر على الوسي أو التفتير
د- إذا ثبت أن الوفاء أو الإزالة المبينة قد نشأت من أصل أركنية المؤمن من إرادته وسبق الأمر أو
هـ- إذا لم يتخذ المؤمن أو أي المؤمن أو أي شخص آخر سمح له بإجرائها أو قيامها جميع الاحتياطات المعقولة للمحافظة على السيارة في حالة صلاحية للاستعمال
جنب ذلك، كافة مبالغ الأقساط المذكورة بهذا الوثيقة بدون ضريبة القيمة المضافة (ضريبة القيمة المضافة وأي ضريبة أخرى) ضريبة القيمة المضافة وأي ضريبة أخرى مضافة حالياً أو F-1
(بيل) بوليصا 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 جزءاً من وثيقة التأمين هذه :

- لا يجوز تأجير السيارة لأي شخص يقل عمره عن 25 سنة
- لا يجوز تأجير السيارة لأي شخص لا يحمل رخصة موافقة مدمجة على حياضها لها مدة سنة
- لا تعتبر شركة أممي سؤلة من تعويض المؤمن له من خسائر الأضرار المضافة
- لا تعتبر شركة أممي سؤلة من إصلاح السيارة في الوكا لة
- فيما يخص بالبالسات لا تعتبر الشركة سؤلة من التعويض في حالة قيادة السيار وقت الحادث من قبل الشخص لم يرد اسمه في الوثيقة



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
POLICY NO : P-2506-10-1011-057242			CUST VAT REG NO :
ENDORSMENT NO :			SUM INSURED : AED 60,000.00
POLICY TYPE : Loss, Damage and Third Party Liability			TOTAL PREMIUM : AED 1,522.50
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 Registration No	رقم الشاسية Chassis No	رقم المحرك Engine No	قوة المحرك بالاحصنة Horse Power	لون السيارة Colour of Vehicle	الوزن بالطن Tonnage
Dubai	WDDWF4CB2JR324 616	27492031102845	0	BLACK	
شكل الهيكل Vehicle Body Type	الغرض من الترخيص Use of Vehicle	النوع والموديل Make & Model	سنة الصنع Year of Manufacture	عدد الركاب بما فيهم السائق Seating Capacity	لون اللوحة Plate Colour
SEDAN	PRIVATE	MERCEDES BENZ C-CLASS	2018	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 خفصة لإحكام القانون الاتحادي رقم 6 لسنة 2007 ومفيدة في شركات التأمين تحت رقم