

|                 |                                    |                                                      |                         |
|-----------------|------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------|
| NAME OF INSURED | : ABDUL LATHEEF PUNNAMOOTIL JAMAL  | REFERENCE NO                                         | : 2510057496            |
| ADDRESS         | : P.O.Box - 0000,0                 | POLICY NO                                            | : P-2506-10-1012-057496 |
| BANK NAME       | :                                  | CERTIFICATE NO                                       | :                       |
| AGENT/BROKER    | : RELIANCE INSURANCE BROKERS (LLC) | DATE OF ISSUE                                        | : 10/06/2025 16:38 Hrs  |
| CUSTOMER        | : ABDUL LATHEEF PUNNAMOOTIL JAMAL  | TOTAL PREMIUM (Including Commission & all allowance) | : AED 610.00            |
|                 |                                    | VAT@5%                                               | : AED 30.50             |
|                 |                                    | Premium Payable                                      | : AED 640.50            |

PERIOD OF INSURANCE : FROM 10/06/2025 16:38 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     |
|---------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------|
| Ajman                           | MDHBN7ADXGG719083                  | HR15750325E                   | 0                                     | WHITE                                             |                            |
| 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>الشاقي<br>Seating Capacity | لون اللوحة<br>Plate Colour |
| SEDAN                           | PRIVATE                            | NISSAN SUNNY                  | 2016                                  | 5                                                 |                            |

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.

يُود 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 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 : 10/06/2025 18:03 Hrs تاريخ وقت الاصدار : ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة

The Insurance policy added successfully.Plate(63389/AJMAN/B/PRIVATE) Chassis No(MDHBN7ADXGG719083) TCF No(4120013046)

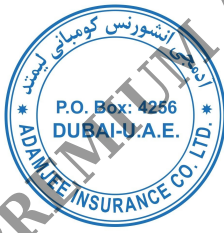
## DEBIT NOTE

VAT REGISTRATION NO: 10000253300003

|                                                                                     |                                                                                                                                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| To,<br><br>RELIANCE INSURANCE BROKERS (LLC)<br><br>P.O.BOX, 0                       | ACCOUNT NO : AB00000273<br><br>DOCUMENT NO : 10065523<br><br>DATE : 10/06/2025 16:39 Hrs<br><br>BRANCH : Dubai Branch<br><br>DEPARTMENT : Motor                                                         |
| NAME OF INSURED : ABDUL LATHEEF PUNNAMOOTIL JAMAL<br><br>ADDRESS : P.O.Box - 0000,0 | REFERENCE NO : 2510057496<br><br>POLICY NO : P-2506-10-1012-057496<br><br>END. NO :<br><br>POLICY TYPE : Third Party Liability Only<br><br>CERTIFICATE NO :<br><br>DATE OF ISSUE : 10/06/2025 16:39 Hrs |
| PERIOD OF INSURANCE : FROM 10/06/2025 00:00 Hrs To 09/07/2026 23:59 Hrs             |                                                                                                                                                                                                         |

We have DEBITED your account with the following amount

| Description                                                     | Amount | UAE DIRHAMS |
|-----------------------------------------------------------------|--------|-------------|
| Towards policy premium due on Pol No. P-2506-10-1012-057496     |        | 610.00      |
| VAT @ 5%                                                        |        | 30.50       |
| Total :                                                         |        | 640.50      |
| PREMIUM : UAE DIRHAMS SIX HUNDRED AND FORTY AND FIFTY FILS ONLY |        |             |



For and behalf of Adamjee Insurance Co. Ltd

Authorized Insurer

|                                                   |                             |                                       |
|---------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------|
| REFERENCE NO : 2510057496                         | 2510057496 :                | رقم المرجع                            |
| POLICY NO : P-2506-10-1012-057496                 | P-2506-10-1012-057496 :     | وذلك بموجب أحكام شروط عقد التأمين رقم |
| NAME OF INSURED : ABDUL LATHEEF PUNNAMOOTIL JAMAL | ABDUL LATHEEF PUNNAMOOTIL : | اسم المؤمن له                         |
| ADDRESS : P.O.Box - 0000,0                        | JAMAL                       | العنوان صندوق البريد                  |
| CONTACT NO : 0508463424                           | P.O.Box - 0000,0 :          | رقم الهاتف                            |
| DATE OF ISSUE : 10/06/2025 16:38 Hrs              | 0508463424 :                | تاريخ الإصدار                         |
| AGENT/BROKER : AB00000273                         | 10/06/2025 16:38 Hrs :      | العميل/الوسيط                         |
|                                                   | AB00000273 :                |                                       |

PERIOD OF INSURANCE: FROM 10/06/2025 16:38 Hrs TO 09/07/2026 23:59 09/07/2026 23:59 : 10/06/2025 16:38 Hrs : 10/06/2025 16:38 Hrs : 10/06/2025 16:38 Hrs

Specification of Insured Vehicle(s) صاف المركبه

| 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     |
|---------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------|
| عجمان                           | MDHBN7ADXGG719083                  | HR15750325E                   | 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 الإكباب بما فيهم السائق<br>Seating Capacity | لون اللوحة<br>Plate Colour |
| SEDAN                           | خصوصي                              | نيسان<br>صني                  | 2016                                  | 5                                               |                            |

Total Insurance Premium (Including Commission & all allowance) :610.00 AED

جمالي قسط التأمين 610.00 درهم اماراتي

VAT@5% : 30.50 AED

30.50 درهم اماراتي

ريبة القيمة المضاف

Premium Payable : 640.50 AED

640.50 درهم اماراتي

سط التأمين الاجمالي

Cover Details : تفاصيل التغطيات

|                                                 |                                     |                                                 |                                     |
|-------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------|
| 1. Third Party Property Damage Cover            | تغطية الأضرار بممتلكات الغير        | 4. Personal Accident Cover for Passenger        | حادث الشخصى للركاب تطبيق عليه البند |
| 2. Third Party Bodily Injury                    | الإصابات الجسدية للطرف الثالث       | Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable | 3.4 من القسم الثالث 3.3 رقم         |
| 3. Personal Accident Cover for Driver           | الحادث الشخصى للسائق تطبيق عليه     | 5. Roadside Assistance Cover ( BattMobile )     | مين المساعدة الطريق                 |
| Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable | و 3.4 من القسم الثالث 3.3 البند رقم | Toll free & WhatsApp : 80078278                 |                                     |

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 فإنه من المتفق عليه صراحة بين الطرفين العقد بأن (أى المؤمن له) قد قبل عند التعاقد بأن  
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 /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 PRINT : 10/06/2025 18:04 Hrs

تاريخ ووقت الإصدار

The Insurance policy added successfully.Plate(63389/AJMAN/B/PRIVATE) Chassis No(MDHBN7ADXGG719083) TCF No(4120013046)

## 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 بإجراء أى اعتراف أو عرض أو وعد أو 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 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 أى شخص آخر سمح له بقيادتها مخمورا أو تحت فعل أى مادة تؤثر على الوعى أو التفكير  
إذا ثبت ان الوفاة أو الإصابة البدنية قد نشأت عن عمل ارتكبه المؤمن عن ارادة وسبق الإصرار  
إذا لم يتخذ المؤمن أو أى المؤمن أو أى شخص آخر سمح له بحراستها أو 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 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 640 - VALIDATION LINK ON TOP

# TAX INVOICE

|                                                                                                                                   |  |                         |                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------|------------------------------------------------------|
| ADAMJEE INSURANCE COMPANY LIMITED                                                                                                 |  | TAX INVOICE NO:10065523 | NAME OF INSURED : ABDUL LATHEEF<br>PUNNAMOOTIL JAMAL |
| ADDRESS : Dubai Branch, Unit No. 301,302, 3rd Floor, One<br>Business Bay Building   P.O. Box 4256 Dubai - United<br>Arab Emirates |  |                         | P.O.BOX : 0000                                       |
| VAT REGISTRATION NO :100000253300003                                                                                              |  |                         | AGENT/BROKER : AB00000273                            |
| REFERENCE NO : 2510057496                                                                                                         |  |                         | AGENT VAT REG NO: 273                                |
| POLICY NO : P-2506-10-1012-057496                                                                                                 |  |                         | CUSTOMER : ABDUL LATHEEF<br>PUNNAMOOTIL JAMAL        |
| ENDORSMENT :<br>NO                                                                                                                |  |                         | CUST VAT REG NO :                                    |
| POLICY TYPE : Third Party Liability Only                                                                                          |  |                         | SUM INSURED : AED .00                                |
| CERTIFICATE NO :                                                                                                                  |  |                         | TOTAL PREMIUM : AED 640.50                           |
| DATE OF ISSUE : 10/06/2025 16:38                                                                                                  |  |                         |                                                      |

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     |
|------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------|
| Ajman                              | MDHBN7ADXGG719<br>083                 | HR15750325E                   | 0                                     | WHITE                                             |                            |
| شكل الهيكل<br>Vehicle Body<br>Type | الغرض من<br>الترخيص<br>Use of Vehicle | النوع والطراز<br>Make & Model | سنة الصنع<br>Year of<br>Manufacture   | عدد الركاب بما فيهم<br>الساقي<br>Seating Capacity | لون اللوحة<br>Plate Colour |
| SEDAN                              | PRIVATE                               | NISSAN<br>SUNNY               | 2016                                  | 5                                                 |                            |

Premium Details (Including Commission & all allowance):

| Description                                                | Amount ( in AED) |
|------------------------------------------------------------|------------------|
| Third Party Property Damage Cover (Unit Price)             | 750.000          |
| Roadside Assistance Cover ( (Unit Price)                   | 10.000           |
| BattMobile ) Toll free & WhatsApp :<br>80078278            |                  |
| POLICY HOLDER DISCOUNT-D-P                                 | (150.00)         |
| Premium Excluding VAT Amount :                             | 610.000          |
| VAT@5%                                                     | 30.500           |
| Net Premium : Premium including VAT Amount :               | 640.500          |
| THE SUM OF AED - SIX HUNDRED AND FORTY AND FIFTY FILS ONLY |                  |



For and behalf of Adamjee Insurance Company Limited

Authorized Insurer