

Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/6848343e6260c-057560.pdf>


POLICY SCHEDULE
MOTOR-LOSS, DAMAGE AND THIRD PARTY LIABILITY

VAT REGISTRATION NO: 100000253300003

NAME OF INSURED	: GIBSON MOSES PASSENGER TRANSPORT L.L.C	REFERENCE NO	: 2510057560
ADDRESS	: P.O.Box - 0,0	POLICY NO	: P-2506-10-1011-057560
BANK NAME	:	CERTIFICATE NO	:
AGENT/ BROKER	: RELIANCE INSURANCE BROKERS (LLC)	DATE OF ISSUE	: 10/06/2025 18:08 Hrs
CUSTOMER	: GIBSON MOSES PASSENGER TRANSPORT L.L.C	TOTAL PREMIUM (Including Commission & all allowance)	: AED 4,030.00
		VAT@5%	: AED 201.50
		Premium Payable	: AED 4,231.50

PERIOD OF INSURANCE : FROM 10/06/2025 18:08 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	MB1PBEJA2DH1D9944	CPHZ419940	0	YELLOW	
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
BUS	PRIVATE	ASHOK LEYLAND BUS	2013	64	

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer : AED 45,000.00

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 قضايتنا 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

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 وتحت لا يكون الترخيص الممنوح له قد أُلغى 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 الأزامي :

The insured shall bear the first AED 1250 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 1250 درهم الأولى من قيمة التعويض المستحق عن أي حادث يتسبب فيه شخصاً أو من يأتى له بقيادة السيارة أو يتسبب فيه شخصاً غير معلوم بموجب أحكام الفصل الأول من هذه الوثيقة

1 Own Damage Cover	الأضرار بالملوك الخاصة	5 Personal Accident Cover for Passenger	الحادث الشخصي للركاب تطبق عليه البند
2 Third Party Bodily Injury	الإصابات الجسدية للطرف الثالث	Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	و 3.4 من القسم الثالث رقم
3 Third Party Property Damage Cover	تغطية الأضرار بملوك الغير	6 Windscreen Cover	تغطية الزجاج الامامي
4 Personal Accident Cover for Driver	الحادث الشخصي للسائق يطبق عليه	7 Natural Calamity Cover	تأمين ضد العوامل الطبيعية
Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	و 3.4 من قسم الثالث 3.3 لبيد رقم		

Clause 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 : 10/06/2025 18:31 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 MB1PBEJA2DH1D9944 with plate number 87212 Private M. The policy details are- PolicyNo: 2510057560, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 10-06-2025, policyExpiryDate: 09-07-2026, ModelYear: 2013. 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
عب دهر + 971 4 3609762 | فاكس: +971 4 3698048 | البريد الإلكتروني: www.adamjeeinsurance.com
شركة خفصة لاحكام القانون الاتحادي رقم 6 لسنة 2007 ومقيدة في شركات التأمين تحت رقم

Page 1 of 1

Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/6848343e6260c-057560.pdf>


نسخة دائرة المرور ضد الفقد والتلف والمسؤولية المدنية

VAT REGISTRATION NO :100000253300003

REFERENCE NO : 2510057560	2510057560 : رقم المرجع
POLICY NO : P-2506-10-1011-057560	P-2506-10-1011-057560 : وذلك بموجب أحكام شروط عقد التأمين رقم
NAME OF INSURED : GIBSON MOSES PASSENGER TRANSPORT L.L.C	GIBSON MOSES PASSENGER : اسم المؤمن له
BANK NAME :	TRANSPORT L.L.C :
ADDRESS : P.O.Box - 0,0	جهاة الرهن :
CONTACT NO : 0508463424	P.O.Box - 0,0 : العنوان صندوق البريد
DATE OF ISSUE : 10/ 06/ 2025 18:08 Hrs	0508463424 : رقم الهاتف
AGENT/ BROKER : AB00000273	10/06/2025 18:08 Hrs : تاريخ الاصدار
	AB00000273 : العميل/الوسيط

PERIOD OF INSURANCE: FROM 10/ 06/ 2025 18:08 Hrs TO 09/ 07/ 2026 23:59 09/ 07/ 2026 23:59 : 10/ 06/ 2025 18:08 Hrs : ة التأمين من :

Specification of Insured Vehicle(s)

صفاف المركبة

رقم تسجيل Registration No	رقم الشاسية Chassis No	رقم المحرك Engine No	قوة المحرك بالاحصنة Horse Power	لون السيارة Colour of Vehicle	الوزن بالطن Tonnage
ديبي	MB1PBEJA2DH1D9944	CPHZ419940	0	أصفر	
شكل الهيكل Vehicle Body Type	الغرض من الترخيص Use of Vehicle	النوع والمطراز Make & Model	سنة الصنع Year of Manufacture	عدد الركاب (بما فيه السائق) Seating Capacity	لون اللوحة Plate Colour
BUS	خصوصي	اشوك ليلاند باص	2013	64	

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer :45,000.00 AED

لقيمة التأمين للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له 45,000.00 درهم اماراتي

Total Insurance Premium (Including Commission & all allowance) :4,030.00 AED

جمالي قسط التأمين 4,030.00 درهم اماراتي

VAT@5% : 201.50 AED

201.50 درهم اماراتي

Premium Payable : 4,231.50 AED

4,231.50 درهم اماراتي

Cover Details :

ففاصيل التغطيات

1. Own Damage Cover	الأضرار بملمتلكات الخاصة	5. Personal Accident Cover for Passenger Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	حادث الشخصى للركاب تطبيق عليه البند 3.4 من القسم الثالث رقم
2. Third Party Bodily Injury	الإصابات الجدية للطرف الثالث	6. Windscreen Cover	طية الزجاج الامامى
3. Third Party Property Damage Cover	تعطيل الأضرار بملمتلكات الغير	7. Natural Calamity Cover	ممن ضد العوامل الطبيعية
4. Personal Accident Cover for Driver Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	لحادث الشخصى للسائق تطبيق عليه 3.4 من القسم الثالث رقم		

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

الحدود الجغرافية : الامارات العربية المتحدة

ملاحظات هامة:

من المتفق عليه ان المؤمن له يتحمل مبلغ 1,250.00 درهم من كل حادث يتحمل المؤمن له أو مسلف غيره % من قيمة التعويض اذا كان غير مسلف وقت الحادث اقل من 25 سنة من الميعود والمتفق عليه ان مسؤولية الشركة لمؤمن لديها عن الأضرار الحاصلة لتغير أ- الوفاة أو الإلحاق الجسمى "غير محدود" عن كل طلب أو سلسلة من المطالبات الناشئة عن حادثه واحدة ب- للممتلكات المادية 2,000,000.00 درهم عن كل طب أو سلسلة من المطالبات الناشئة عن حادثه واحدة ج- يقر المؤمن له بأنه قد اطلع على الشروط الهامة من عقد التأمين بظهور هذه الوثيقة باعتبارها ايضاحا لما ورد في هذا الشأن لعقد التأمين وبناء عليه فله من المتفق عليه صراحة بين الطرفين العقد بان (أى المؤمن له) قد قبل عند لتعقد بان حقه في التعطيل بالتعويض عن أى حادث بموجب عقد لتأمين بسلف اذا لم يستوفى الإجراءات استيفاء كما ملأ د - هذا التأمين لا يغطي أى خسائر ضرر/مسؤولية نظراً خلال عملية التعميل /أو التتزيل أو بسبب استخدام الآلية فى عمل تجارى أو نتيجة لاي خطر فى موقع لعمل هذا التأمين لا يشمل حوادث خروج الطريق



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

ديبي
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 خاصة لإحكام التتأمين الإحتياطى رقم 6 لسنة 2007 ومفددة فى شركة اقسمن تحت رقم

Validation Link<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/6848343e6260c-057560.pdf>

نسخة دائرة المرور
ضد الفقد والتلف والمسؤولية المدنية

VAT REGISTRATION NO :100000253300003

INSURED SIGNATURE : توقيع المؤمن له أو طالب التأمين
DATE & TIME OF PRINT : 10/06/2025 18:31 Hrs

تاريخ ووقت الإصدار

ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة

3001: Your insurance policy information has been successfully uploaded to RTA. The vehicle chassis number is MB1PBEJA2DH1D9944 with plate number 87212 Private M. The policy details are- PolicyNo: 2510057560, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 10-06-2025, policyExpiryDate: 09-07-2026, ModelYear: 2013. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.

PREMIUM AED 4232 - VALIDATION LINK ON TOP

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



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 المحنة
 ب: في انتظار أي دعوة متعلقة بالحادث قبل تاريخ الجلسة بوقت كاف
 ترتب على إغفال المؤمن له إخطار الشركة بوقت حقه في مطالبتها بما قد يحكم به إياها ومنهما بلغت قيمته
 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: يقطع حق المؤمن في التعويض ويحق للمؤمن فيه أن يوجه 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
 - تضاد أو سبب على المؤمن أو تضاد أو سبب من كشفه عن حقيقة جهرية تؤثر في قرار المؤمن فيه بقبول التأمين أو بغيره البالغ 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
 - يقد السيارة بترخيص لا يشمل الغرض المخصصة له السيارة
 - إذا كان عقد الشركة المؤمن وأي شخص آخر سمح له بقيادة منسورا أو تحت فعل أي سائق تؤثر على الوسي أو التفتير
 - إذا ثبت أن الوفاة أو الإصابة البدنية قد نشأت من عمل أو تركه المؤمن من إلقاء وسق الأمور
 - 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 ذلك، كافة مبالغ الأقساط المذكورة بهذا الوثيقة بدون ضريبة القيمة المضافة (ضريبة القيمة المضافة وأي ضريبة أخرى) ضريبة القيمة المضافة وأي ضريبة أخرى مضافة حاليا أو F-1
 (بداً) بوليصة التأمين هذه (ب) التي ستكون مضافة فيما يتعلق
 لـ: الشركة هو ملزمة بتفصيل السيارة في وقتها
 لـ: الحدود الجغرافية: دولة الإمارات العربية المتحدة

ط لتأجير السيارات أو لتأجير الحافلات ونقل الركاب

شروط الاستعانة 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 لمدة سنة
- لا تعتبر شركة أممي سؤلة من تعويض المؤمن له عن خساره لأجل الحوادث
- لا تعتبر شركة أممي سؤلة من إصلاح السيارة في الوكا لة
- فيما يخص بالباست لا تعتبر الشركة سؤلة عن التعويض في حالة قيادة السيارة وقت الحادث من قبل الشخص لم يرد اسمه في الوثيقة



TAX INVOICE

ADAMJEE INSURANCE COMPANY LIMITED		TAX INVOICE NO:10065594	NAME OF INSURED : GIBSON MOSES PASSENGER TRANSPORT L.L.C
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	AGENT/BROKER : AB00000273
VAT REGISTRATION NO :100000253300003		AGENT VAT REG NO: 273	
REFERENCE NO : 2510057560		CUSTOMER : GIBSON MOSES PASSENGER TRANSPORT L.L.C	
POLICY NO : P-2506-10-1011-057560		CUST VAT REG NO : 0	
ENDORSMENT : NO		SUM INSURED : AED 45,000.00	
POLICY TYPE : Loss, Damage and Third Party Liability		TOTAL PREMIUM : AED 4,231.50	
CERTIFICATE NO :			
DATE OF ISSUE : 10/06/2025 18:08			

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	MB1PBEJA2DH1D9 944	CPHZ419940	0	YELLOW	
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
BUS	PRIVATE	ASHOK LEYLAND BUS	2013	64	

Premium Details (Including Commission & all allowance):

Description	Amount (in AED)
Comprehensive Cover(Unit Price)	4,000.00
Quantity	1
Service Fee	30
Premium Excluding VAT Amount :	4,030.000
VAT@5%	201.500
Net Premium : Premium Including VAT Amount :	4,231.500
THE SUM OF AED - FOUR THOUSAND TWO HUNDRED AND THIRTY-ONE 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 ص | 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