

NAME OF INSURED	: WHEALTH CARE SOLUTION	REFERENCE NO	: 2510059057
ADDRESS	: P.O.Box - 0,0	POLICY NO	: P-2506-10-1011-059057
BANK NAME	:	CERTIFICATE NO	:
AGENT/BROKER	: RELIANCE INSURANCE BROKERS (LLC)	DATE OF ISSUE	: 13/06/2025 19:25 Hrs
CUSTOMER	: WHEALTH CARE SOLUTION	TOTAL PREMIUM (Including Commission & all allowance)	: AED 1,700.00
		VAT@5%	: AED 85.00
		Premium Payable	: AED 1,785.00

PERIOD OF INSURANCE : FROM 13/06/2025 19:25 Hrs TO 12/07/2026 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
Ajman 77915	RKLBC42E4B4582036	2ZR072787	0	BIEGE	
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	2011	5	

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer : AED 12,750.00

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 اماراتي 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 اية 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 باء من البند الأول من الفصل الثاني عن اية مطالبة أو جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد أو 2,000,000.00 اماراتي

Licensed Driver :

السائق 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driving holds a license for that vehicle in accordance with the traffic laws and regulations and not had his license withdrawn by order of a court of law or traffic regulations.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 ان يكون السائق مرخصاً له بقيادة السيارة طبقاً لقانون السير والمرور والقوانين واللوائح الأخرى وتتن 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 الا يستعمل السيارة الا لغرض المرخص من اجله

Compulsory Excess :

لتحمل الازامي :

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 شخصياً أو من يذن له بقيادة السيارة أو يتسبب فيه شخصاً غير معلوم بموجب احكام الفصل الأول من هذه الوثيقة

1 Own Damage Cover	الأضرار بالملكات الخاصة
2 Third Party Bodily Injury	الإصابات الجسدية للطرف الثالث
3 Third Party Property Damage Cover	تغطية الأضرار بملكات الغير
4 Personal Accident Cover for Driver Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	الحادث الشخصي للسائق يطبق عليه و 3.4 من القسم الثالث 3.3 البند رقم

5 Personal Accident Cover for Passenger Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	الحادث الشخصي للركاب تطبق عليه البند و 3.4 من القسم الثالث 3.3 رقم
6 Windscreen Cover	تغطية الزجاج الامامي
7 Natural Calamity Cover	تأمين ضد العوامل الطبيعية
8 Roadside Assistance Cover (BattMobile) Toll free & WhatsApp : 80078278	تأمين المساعدة الطريق

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 في الوثيقة

DATE & TIME OF PRINT : 13/06/2025 20:24 Hrs تاريخ وقت الإصدار :

ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة :

The Insurance policy added successfully. Plate(77915/AJMAN/B/PRIVATE) Chassis No(RKLBC42E4B4582036) TCF No(4180019823)

REFERENCE NO : 2510059057	2510059057 :	رقم المرجع
POLICY NO : P-2506-10-1011-059057	P-2506-10-1011-059057 :	وذلك بموجب أحكام شروط عقد التأمين رقم
NAME OF INSURED : WHEALTH CARE SOLUTION	WHEALTH CARE SOLUTION :	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 : 13/06/2025 19:25 Hrs	13/06/2025 19:25 Hrs :	تاريخ الاصدار
AGENT/BROKER : AB00000273	AB00000273 :	العميل/الوسيط

PERIOD OF INSURANCE: FROM 13/06/2025 19:25 Hrs TO 12/07/2026 23:59 12/07/2026 23:59 : 13/06/2025 19:25 Hrs إلى :
ة التأمين من :

Specification of Insured Vehicle(s) صاف المركبة

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
عجمان 77915	RKLBC42E4B4582036	2ZRX072787	0	???	
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	خصوصي	تويوتا كورونا	2011	5	

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer :12,750.00 AED

القيمة التأمينية للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له 12,750.00 درهم اماراتي

Total Insurance Premium (Including Commission & all allowance) :1,700.00 AED

جمالي قسط التأمين 1,700.00 درهم اماراتي

VAT@5% : 85.00 AED

بريبة القيمة المضاف 85.00 درهم اماراتي

Premium Payable : 1,785.00 AED

بط التأمين الاجمالي 1,785.00 درهم اماراتي

Cover Details : تفاصيل التغطيات

1. Own Damage Cover	الاضرار بالاملاك الخاصة	5. Personal Accident Cover for Passenger	احداث الشخصى للركاب تطبيق عليه البند
2. Third Party Bodily Injury	الاصابات الجسدية للطرف الثالث	Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	3.4 من القسم الثالث 3.3 رقم
3. Third Party Property Damage Cover	تغطية الاضرار بالاملاك الغير	6. Windscreen Cover	طية الزجاج الامامي
4. Personal Accident Cover for Driver	الاحداث الشخصى الملاق يطبق عليه	7. Natural Calamity Cover	مين ضد العوامل الطبيعية
Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	و 3.4 من القسم الثالث 3.3 البند رقم	8. Roadside Assistance Cover (BattMobile)	مين المساعدة الطريق
		Toll free & WhatsApp : 80078278	

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

الحدود الجغرافية : الامارات العربية المتحدة

ملاحظات هامة:

من المتفق عليه ان المؤمن له يتحمل مبلغ 250.00 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 الاضرار الحاصلة للغير أ. الوفاة أو الاذى 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 ايضاحا لما ورد في هذا الشأن لعقد التأمين وبناء عليه فاته من المتفق عليه صراحة بين الطرفين العقد بان (اي المؤمن له) قد قبل عند التعاقد بان حقه في المطالبة بالتعويض عن اي حادث بموجب عقد التأمين يسقط اذا لم يستوفي الاجراءات استيفاء كما ملا د - هذا التأمين لا يغطي أي خسار/ 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 : 13/06/2025 20:25 Hrs

تاريخ ووقت الاصدار

PRINT

The Insurance policy added successfully. Plate(77915/AJMAN/B/PRIVATE) Chassis No(RKLBC42E4B4582036) TCF No(4180019823)

PREMIUM AED 1785 - VALIDATION LINK ON TOP

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 باجراء 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 اخر 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 اخر 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 اخر 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 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 الاضافية 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 اندمجى مسؤولة عن تعويض المؤمن له عن خسارة لإيجار السيارة
- لا تعتبر شركة اندمجى مسؤولة عن اصلاح السيارة فى الوكالة
- فيما يخص بالباصات لا تعتبر الشركة مسؤولة عن التعويض فى حالة قيادة السيارة وقت الحادث من قبل الشخص لم يرد اسمه فى البوليصة

PREMIUM AED 1785 - VALIDATION LINK ON TOP

TAX INVOICE

ADAMJEE INSURANCE COMPANY LIMITED		TAX INVOICE NO:10067215	NAME OF INSURED : WHEALTH CARE SOLUTION
ADDRESS	: Dubai Branch,Unit No. 301,302, 3rd Floor, One Business Bay Building P.O. Box 4256 Dubai - United Arab Emirates		P.O.BOX : 1234
VAT REGISTRATION NO :100000253300003			AGENT/BROKER : AB00000273
			AGENT VAT REG NO: 273
REFERENCE NO : 2510059057			CUSTOMER : WHEALTH CARE SOLUTION CUST VAT REG NO : 12345678910 SUM INSURED : AED 12,750.00 TOTAL PREMIUM : AED 1,785.00
POLICY NO : P-2506-10-1011-059057			
ENDORSMENT NO :			
POLICY TYPE : Loss, Damage and Third Party Liability			
CERTIFICATE NO :			
DATE OF ISSUE : 13/06/2025 19:25			

PERIOD OF INSURANCE : FROM 13/06/2025 00:00 TO 12/07/2026 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
Ajman 77915	RKLBC42E4B45820 36	2ZRX072787	0	BIEGE	
شكل الهيكل Vehicle Body Type	الغرض من الترخيص Use of Vehicle	النوع والطراز Make & Model	سنة الصنع Year of Manufacture	عدد الركاب بما فيهم الساقي Seating Capacity	لون اللوحة Plate Colour
SEDAN	PRIVATE	TOYOTA COROLLA	2011	5	

Premium Details (Including Commission & all allowance):

Description	Amount (in AED)
Comprehensive Cover(Unit Price)	1,700.00
Quantity	1
Premium Excluding VAT Amount :	1,700.000
VAT@5%	85.000
Net Premium : Premium Including VAT Amount :	1,785.000
THE SUM OF AED - ONE THOUSAND SEVEN HUNDRED AND EIGHTY-FIVE ONLY	



For and behalf of Adamjee Insurance Company Limited

Authorized Insurer