

Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/684d2580f22b9-P-2506-10-1011-059180.pdf>


POLICY SCHEDULE
MOTOR-LOSS, DAMAGE AND THIRD PARTY LIABILITY

VAT REGISTRATION NO: 100000253300003

NAME OF INSURED	: STELLER EXPRESS DELIVERY SERVICES L L C	REFERENCE NO	: 2510059180
ADDRESS	: P.O.Box - 29450,0	POLICY NO	: P-2506-10-1011-059180
BANK NAME	:	CERTIFICATE NO	:
AGENT/ BROKER	: RELIANCE INSURANCE BROKERS (LLC)	DATE OF ISSUE	: 14/ 06/ 2025 12:24 Hrs
CUSTOMER	: STELLER EXPRESS DELIVERY SERVICES L L C	TOTAL PREMIUM (Including Commission & all allowance)	: AED 2,500.00
		VAT@5%	: AED 125.00
		Premium Payable	: AED 2,625.00

PERIOD OF INSURANCE : FROM 14/ 06/ 2025 12:24 Hrs TO 13/ 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	JN6BE6AS5K9030586	QR25 705735Q	0	WHITE	1
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
VAN	COMMERCIAL	NISSAN URVAN	2019	3	

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer : AED 55,250.00

نمية التامينية للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له :

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

الحدود الجغرافية : الامارات 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 قضائياً 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 ألغى 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 750 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 750 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 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 تطبق 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 : 14/ 06/ 2025 12:28 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 JN6BE6AS5K9030586 with plate number 21483 Private Y. The policy details are- PolicyNo: 2510059180, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 14-06-2025, policyExpiryDate: 13-07-2026, ModelYear: 2019. 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 رقم +971 4 3609762 | فاكس: +971 4 3698048 | البريد الالكتروني: www.adamjeeinsurance.com
شركة خفصة لاحكام القانون الاتحادي رقم 6 لسنة 2007 ومقيدة في شركات التأمين تحت رقم

Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/684d2580f22b9-P-2506-10-1011-059180.pdf>


نسخة دائرة المرور ضد الفقد والتلف والمسؤولية المدنية

VAT REGISTRATION NO :100000253300003

REFERENCE NO : 2510059180	2510059180 : رقم المرجع
POLICY NO : P-2506-10-1011-059180	P-2506-10-1011-059180 : وذلك بموجب أحكام شروط عقد التأمين رقم
NAME OF INSURED : STELLER EXPRESS DELIVERY SERVICES L L C	STELLER EXPRESS DELIVERY : اسم المؤمن له
BANK NAME :	SERVICES L L C : جهة الرهن
ADDRESS : P.O.Box - 29450,0	P.O.Box - 29450,0 : العنوان صندوق البريد
CONTACT NO : 0508463424	0508463424 : رقم الهاتف
DATE OF ISSUE : 14/ 06/ 2025 12:24 Hrs	14/06/2025 12:24 Hrs : تاريخ الإصدار
AGENT/ BROKER : AB00000273	AB00000273 : العميل/الوسيط

PERIOD OF INSURANCE: FROM 14/ 06/ 2025 12:24 Hrs TO 13/ 07/ 2026 23:59 13/ 07/ 2026 23:59 : 14/ 06/ 2025 12:24 Hrs : ة التأمين من :

Specification of Insured Vehicle(s) صفات 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
دبي	JN6BE6AS5K9030586	QR25 705735Q	0	أبيض	1
شكل الهيكل Vehicle Body Type	الغرض من الترخيص Use of Vehicle	النوع والمطراز Make & Model	سنة الصنع Year of Manufacture	عدد الركاب فيه (بمساحة) Seating Capacity	لون اللوحة Plate Colour
VAN	نقل عام	نيسان أورفان	2019	3	

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer :55,250.00 AED

لقيمة التأمين للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له 55,250.00 درهم إماراتي

Total Insurance Premium (Including Commission & all allowance) :2,500.00 AED

جمالي قسط التأمين 2,500.00 درهم إماراتي

VAT@5% : 125.00 AED

125.00 درهم إماراتي

Premium Payable : 2,625.00 AED

2,625.00 درهم إماراتي

Cover Details :

ففاصيل التغطيات :

1. Own Damage Cover	الأضرار بملوك الخاصة	5. Personal Accident Cover for Passenger Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	حادث الشخصي للركاب طبق عليه البند 3.4 من القسم الثالث رقم
2. Third Party Bodily Injury	الإصابات الجدية للطرف الثالث	6. Windscreen Cover	طية الزجاج الامامي
3. Third Party Property Damage Cover	تغطية الأضرار بملوك 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 الشخصي بالسيارة طبق عليه البند 3.3 و 3.4 من القسم الثالث رقم		

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

الحدود الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة

ملاحظات هامة:

من المتفق عليه ان المؤمن له يتحمل مبلغ 750.00 درهم من كل حادث يتحمل المؤمن له أو مسلف غيره % من قيمة التعويض اذا كان غير مسلف وقت الحادث أقل من 25 سنة من الميعود والمتفق عليه ان مسؤولية الشركة لمؤمن لديها عن الأضرار الحاصلة لتغير أ. وفاة أو الإلزام الجماعي "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 حادث واحد ج. بقر المؤمن له بأنه قد اطلع على الشروط الهامة من عقد التأمين بظهور هذه الوثيقة باعتبارها إضاحاً لما ورد في هذا الشأن لعقد التأمين وبناء عليه فله من المتفق عليه صراحة بين الطرفين العقد بان (أي المؤمن له) قد قبل عند لتعقد بان حقه في المطالبة بالتعويض عن أي حادث بموجب عقد لتأمين يسقط اذا لم يستوفي الإجراءات استيفاء كما ملأ د - هذا التأمين لا يغطي أي خسائر ضرر/مسؤولية نظراً خلال عملية التعديل أو التحويل أو بسبب استخدام الآلية في عمل تجاري أو نتيجة لأي خطر في موقع العمل 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

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 خاصة لإحكام التتبعين الإحتلال رقم 6 لسنة 2007 ومفيدة في شركة أقمين تحت رقم

Validation Link<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/684d2580f22b9-P-2506-10-1011-059180.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 : 14/ 06/ 2025 12:29 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 JN6BE6AS5K9030586 with plate number 21483 Private Y. The policy details are- PolicyNo: 2510059180, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 14-06-2025, policyExpiryDate: 13-07-2026, ModelYear: 2019. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.

PREMIUM AED 2625 - 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 ما: على المؤمن له أن يتحصل على تقرير شرطة في مكان وقوع الحادث كما يوفر بقتراعه إبلاغ الشركة بتاريخ ومكان المحنة
ي في انتظار أي دعوة متعلقة بالحادث قبل تاريخ الجلسة بوقت كاف
توجب على افعال 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 فقط التأمين
بعد: يسلط 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
تفصل أو بسبب على المؤمن أو تضليله أو بسبب عدم كلفه من حقيقة جوهريّة تؤثر في قرار المؤمن فيه بقبول التأمين أو بتقرير البع الذي يمكن أن يقلل التأمين به
- إشعار بضريبة القيمة المضافة F
- إذا ثبت أن عقد الشركة المؤمن وأي شخص آخر يؤدها بموافقة هو حائز على رخصة قيادة مملوكة لمركبة المؤمن بقيادة السيارة
ي يؤد السيارة بترخيص لا يشمل الغرض المخصصة له السيارة
- إذا كان عقد الشركة مؤد المؤمن أو أي شخص آخر سمح له بقيادةها منسورا أو تحت فعل أي ساءة تؤثر على الوسي أو التفتير
- إذا ثبت أن الوفاء أو الإحالة المبينة قد نشأت من عمل أرتكبه المؤمن من إرادته وسبق الأمر أو
- إذا لم يتخذ المؤمن أو أي المؤمن أو أي شخص آخر سمح له بإحالتها أو قيامتها جميع الاحتيطات 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
(بقاء) بوليصة التأمين هذه في ب التي ستكون مضافة فيما يتعلق
لها: الشركة هو ملزمة بتفصيل السيارة في وقتها
لها: الحدود الجغرافية : دولة الإمارات العربية المتحدة

ط لتأجير السيارات أو لتأجير الحافلات ونقل الركاب

شروط الإضافة تعتبر جزءا من وثيقة التأمين هذه :

- لا يجوز لتأجير السيارة لأي شخص يقل عمره عن 25 سنة
- لا يجوز لتأجير السيارة لأي شخص لا يحصل رخصة موافقة مدمجة على حصولها 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 له
- فيما يخص بالبالصات لا تعتبر الشركة سؤلة من التعويض في حالة قيادة السيارة وقت الحادث من قبل الشخص لم يرد اسمه في الوثيقة



TAX INVOICE

ADAMJEE INSURANCE COMPANY LIMITED		TAX INVOICE NO:10067350	NAME OF INSURED : STELLER EXPRESS DELIVERY SERVICES 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 : 29450	AGENT/BROKER : AB00000273
VAT REGISTRATION NO :100000253300003		AGENT VAT REG NO: 273	
REFERENCE NO : 2510059180		CUSTOMER : STELLER EXPRESS DELIVERY SERVICES L L C	
POLICY NO : P-2506-10-1011-059180		CUST VAT REG NO : 000	
ENDORSMENT NO		SUM INSURED : AED 55,250.00	
POLICY TYPE : Loss, Damage and Third Party Liability		TOTAL PREMIUM : AED 2,625.00	
CERTIFICATE NO :			
DATE OF ISSUE : 14/06/2025 12:24			

PERIOD OF INSURANCE : FROM 14/06/2025 00:00 TO 13/07/2026 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	JN6BE6AS5K9030586	QR25 705735Q	0	WHITE	1
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
VAN	COMMERCIAL	NISSAN URVAN	2019	3	

Premium Details (Including Commission & all allowance):

Description	Amount (in AED)
Comprehensive Cover(Unit Price)	2,470.00
Quantity	1
Service Fee	30
Premium Excluding VAT Amount :	2,500.000
VAT@5%	125.000
Net Premium : Premium Including VAT Amount :	2,625.000
THE SUM OF AED - TWO THOUSAND SIX HUNDRED AND TWENTY-FIVE 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 خفصعة لاحكام القتون الاحادي رقم 6 لسنة 2007 ومفيدة في شركات التأمين تحت رقم