

## Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/685a8cbb11d19-062955.pdf>


POLICY SCHEDULE  
MOTOR-LOSS, DAMAGE AND THIRD PARTY LIABILITY

VAT REGISTRATION NO: 100000253300003

|                 |                                    |                                                      |                          |
|-----------------|------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------|
| NAME OF INSURED | : COME COME DELIVERY SERVICES LLC  | REFERENCE NO                                         | : 2510062955             |
| ADDRESS         | : P.O.Box - 0000,0                 | POLICY NO                                            | : P-2506-10-1011-062955  |
| BANK NAME       | :                                  | CERTIFICATE NO                                       | :                        |
| AGENT/ BROKER   | : RELIANCE INSURANCE BROKERS (LLC) | DATE OF ISSUE                                        | : 24/ 06/ 2025 16:26 Hrs |
| CUSTOMER        | : COME COME DELIVERY SERVICES LLC  | 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 24/ 06/ 2025 16:26 Hrs TO 23/ 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     |
|---------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------|
| Dubai                           | 1HGCR2630EA615232                  | K24W22016840                    | 0                                     | WHITE                                             |                            |
| شكل الهيكل<br>Vehicle Body Type | الغرض من الترخيص<br>Use of Vehicle | التنوع والمطراز<br>Make & Model | سنة الصنع<br>Year of Manufacture      | عدد الركاب بما فيهم<br>السائق<br>Seating Capacity | لون اللوحة<br>Plate Colour |
| SEDAN                           | PRIVATE                            | HONDA<br>ACCORD                 | 2014                                  | 5                                                 |                            |

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer : AED 25,507.00

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 باء 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 وتكون 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 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 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 Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable | الحادث الشخصي للركاب تطبيق عليه لبند 3.4 من القسم الثالث رقم |
| 2 Third Party Bodily Injury                                                          | الإصابات الجسدية للطرف الثالث                           | 6 Windscreen Cover                                                                      | تغطية الزجاج الامامي                                         |
| 3 Third Party Property Damage Cover                                                  | تغطية الأضرار بملوك الغير                               | 7 Natural Calamity Cover                                                                | تأمين ضد العوامل الطبيعية                                    |
| 4 Personal Accident Cover for Driver Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable | الحادث الشخصي للسائق تطبيق عليه 3.4 من القسم الثالث رقم | 8 Roadside Assistance Cover ( BattMobile ) Toll free & WhatsApp : 80078278              | تأمين المساعدة الطريق                                        |

Cause Title :

لرجاء مراجعة بنود وإحكام 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](https://adamjeeinsurance.ae/wp-content/uploads/2023/03/Terms_and_Conditions.pdf)

DATE &amp; TIME OF PRINT : 24/ 06/ 2025 16:28 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 1HGCR2630EA615232 with plate number 27660 Private X. The policy details are- Policy No: 2510062955, insurance Type: Comprehensive, policyStartDate: 24-06-2025, policyExpiryDate: 23-07-2026, ModelYear: 2014. 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 لإحكام 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/685a8cbb11d19-062955.pdf>


### نسخة دائرة المرور ضد الفقد والتلف والمسؤولية المدنية

VAT REGISTRATION NO :100000253300003

|                                                   |                                                               |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| REFERENCE NO : 2510062955                         | رقم المرجع : 2510062955                                       |
| POLICY NO : P-2506-10-1011-062955                 | وذلك بموجب أحكام شروط عقد التأمين رقم : P-2506-10-1011-062955 |
| NAME OF INSURED : COME COME DELIVERY SERVICES LLC | اسم المؤمن له : COME COME DELIVERY SERVICES : LLC             |
| BANK NAME :                                       | جهة الرهن :                                                   |
| ADDRESS : P.O.Box - 0000,0                        | العنوان صندوق البريد : P.O.Box - 0000,0                       |
| CONTACT NO : 0508463424                           | رقم الهاتف : 0508463424                                       |
| DATE OF ISSUE : 24/ 06/ 2025 16:26 Hrs            | تاريخ الإصدار : 24/06/2025 16:26 Hrs                          |
| AGENT/ BROKER : AB00000273                        | العميل/ الوسيط : AB00000273                                   |

PERIOD OF INSURANCE: FROM 24/ 06/ 2025 16:26 Hrs TO 23/ 07/ 2026 23:59 23/ 07/ 2026 23:59 : 24/ 06/ 2025 16:26 Hrs : ة التأمين من :

## Specification of Insured Vehicle(s)

صفاء المركبة

| رقم تسجيل<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     |
|---------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|----------------------------|
| دبي                             | 1HGCR2630EA615232                  | K24W22016840                  | 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 الركاب فيه<br>Seating Capacity | لون اللوحة<br>Plate Colour |
| SEDAN                           | خصوصي                              | هوندا<br>أكورد                | 2014                                  | 5                                  |                            |

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer :25,507.00 AED

لقيمة التأمين للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له 25,507.00 درهم إماراتي

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

جمالي قسط التأمين 1,700.00 درهم إماراتي

VAT@5% : 85.00 AED

ريبة القيمة المضاف 85.00 درهم إماراتي

Premium Payable : 1,785.00 AED

سط التأمين الإجمالي 1,785.00 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 تطبق عليه بند 3.4 من القسم الثالث رقم |
| 2. Third Party Bodily Injury                                                          | الإصابات الجدية للطرف الثالث                              | 6. Windscreen Cover                                                                      | طية لأجاج الأمامي                                        |
| 3. Third Party Property Damage Cover                                                  | تعطيل الأضرار بملوك الغير                                 | 7. Natural Calamity Cover                                                                | مين ضد العوامل الطبيعية                                  |
| 4. Personal Accident Cover for Driver Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable | لحادث الشخصي السائق تطبق عليه 3.4 من القسم الثالث رقم 3.3 | 8. Roadside Assistance Cover ( BattlMobile ) Toll free & WhatsApp : 80076278             | مين لمساعدة لطريق                                        |

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

الحدود الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة

ملاحظات هامة:

من المتفق عليه ان المؤمن له يتحمل مبلغ 250.00 درهم من كل حادث يتحمل المؤمن له أو المسبق عشرة % من قيمة التعويض اذا كان عبر المسبق وقت الحادث أقل من 25 سنة من المفهوم والمتعلق عليه ان مسؤولية الشركة للمؤمن لديها عن الأضرار الحاصلة لتغير أ. قوفاة 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 حادث واحد ج. يقر المؤمن له بأنه قد اتفق على الشروط الهامة من عقد التأمين بظاهر هذه الوثيقة باعتبارها إيضاحاً لما ورد في هذا الشان لعقد التأمين وبناء عليه فله من المتعلق عليه صراحة بين الطرفين العقد بان (أي المؤمن له) قد قبل عند التعاقد بان حقه في معطلة بالتعويض عن أي حادث بموجب عقد التأمين يسقط اذا لم يستوفى الاجراءات استثناء كما ملاً د. هذا التأمين لا يغطي أي خسائر / ضرر / مسؤولية تفرأ خلال عملية التحصيل / أو لتتزيل أو بسبب استخدام الآلية في عمل تجاري أو نتيجة لأي خطر في موقع عمل هذا التأمين لا يشمل حوادث خارج 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 خاضعة لإحكام القانون الاتحادي رقم 6 لسنة 2007 ومفيدة في شركة التأمين تحت رقم

**Validation Link**<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/685a8cbb11d19-062955.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 : 24/ 06/ 2025 16:28 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 1HGCR2630EA615232 with plate number 27660 Private X. The policy details are- PolicyNo: 2510062955, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 24-06-2025, policyExpiryDate: 23-07-2026, ModelYear: 2014. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.

PREMIUM AED 1785 - 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 شريطة في مكان وقوع الحادث كما يوفر بقتراعه إبلاغ الشركة بتاريخ ومكان المحنة  
 ب: في انتظار أي دعوة متعلقة بالحادث قبل تاريخ الجلسة بوقت كاف  
 ترتب على إغفال المؤمن له إخطار الشركة بحدوث حفة في مطالبته بما قد يحكم به إياها كان ومهما 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  
 دعا: يسلط حق المؤمن في التعويض ويحق للمؤمن فيه أن يوجه على المؤمن له بما يكون قد داء من تعويض في الحالات الآتية  
 فـ: 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  
 فـ: تضاد أو بسبب عجز المؤمن أو تضاد أو بسبب عجز كلفه عن حقه الجهرية تؤثر في قرار المؤمن فيه بقبول التأمين أو بغيره البالغ الذي يمكن أن يقلل التأمين به  
 فـ: إشعار بضرية القيمة المضطربة  
 - إذا ثبت أن عقد الشركة المؤمن وأي شخص آخر يؤدها بموافقة هو حازر على رخصة قيادة مملوكة لشركة التأمين فقيادة السيارة

يؤخذ السيارة بترخيص لا يشمل الغرض المخصصة له السيارة  
 - إذا كان عقد الشركة المؤمن وأي شخص آخر يسمح له بقيادةها منصوصاً على أنه تحت فعل أي سائق أو شخص أو شخص أو شخص  
 - إذا ثبت أن الوفاة أو الإصابة البدنية قد نشأت عن عمل أو كسب المؤمن من إرادته وسبق الأمر أو  
 - إذا لم يتخذ المؤمن أو أي المؤمن أو أي شخص آخر يسمح له بإجرائها أو قيامها جميع الاحتياطات المعقولة للحفاظ على السيارة في حالة صلاحية للاستعمال  
 جنب ذلك، كلفة مبالغ الأقساط المذكورة بهذه الوثيقة بدون ضريبة القيمة المضافة (ضريبة القيمة المضافة وأي ضريبة أخرى) ضريبة القيمة المضافة وأي ضريبة أخرى مضافة حالياً أو F-1  
 (ب) 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 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 يحصل رخصة موافقة مضمونة على حصوله لها مدة سنة
- لا تعتبر شركة التأمين مسؤولة عن تعويض المؤمن له عن خسائر الأضرار المضافة
- لا تعتبر شركة التأمين مسؤولة عن إصلاح السيارة في الوكا لة
- فيما يخص بالباست لا تعتبر الشركة مسؤولة عن التعويض في حالة قيادة السائق وقت الحادث من قبل الشخص لم يرد اسمه في الوثيقة



## TAX INVOICE

|                                   |                                                                                                                   |                         |                                                   |
|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------------------|
| ADAMJEE INSURANCE COMPANY LIMITED |                                                                                                                   | TAX INVOICE NO:10071526 | NAME OF INSURED : COME COME DELIVERY SERVICES LLC |
| ADDRESS :                         | Dubai Branch, Unit No. 301,302, 3rd Floor, One Business Bay Building   P.O. Box 4256 Dubai - United Arab Emirates |                         | P.O.BOX : 242972                                  |
| VAT REGISTRATION NO :             | 100000253300003                                                                                                   |                         | AGENT/BROKER : AB00000273                         |
| REFERENCE NO :                    | 2510062955                                                                                                        |                         | AGENT VAT REG NO: 273                             |
| POLICY NO :                       | P-2506-10-1011-062955                                                                                             |                         | CUSTOMER : COME COME DELIVERY SERVICES LLC        |
| ENDORSMENT NO :                   |                                                                                                                   |                         | CUST VAT REG NO : 00000                           |
| POLICY TYPE :                     | Loss, Damage and Third Party Liability                                                                            |                         | SUM INSURED : AED 25,507.00                       |
| CERTIFICATE NO :                  |                                                                                                                   |                         | TOTAL PREMIUM : AED 1,785.00                      |
| DATE OF ISSUE :                   | 24/06/2025 16:26                                                                                                  |                         |                                                   |

PERIOD OF INSURANCE : FROM 24/06/2025 15:53 TO 23/07/2026 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     |
|---------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------|
| Dubai                           | 1HGCR2630EA615232                  | K24W22016840                  | 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 السائق<br>Seating Capacity | لون اللوحة<br>Plate Colour |
| SEDAN                           | PRIVATE                            | HONDA ACCORD                  | 2014                                  | 5                                              |                            |

Premium Details (Including Commission &amp; 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

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 خفصة لإحكام القانون الاتحادي رقم 6 لسنة 2007 ومفيدة في شركات التأمين تحت رقم