

Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/6863e0f4e2034-065543.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	: 2510065543
ADDRESS	: P.O.Box - 0,0	POLICY NO	: P-2507-10-1011-065543
BANK NAME	:	CERTIFICATE NO	:
AGENT/ BROKER	: RELIANCE INSURANCE BROKERS (LLC)	DATE OF ISSUE	: 01/07/2025 14:58 Hrs
CUSTOMER	: GIBSON MOSES PASSENGER TRANSPORT L.L.C	TOTAL PREMIUM (Including Commission & all allowance)	: AED 3,030.00
		VAT@5%	: AED 151.50
		Premium Payable	: AED 3,181.50

PERIOD OF INSURANCE : FROM 05/07/2025 00:00 Hrs TO 04/08/2026 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	JL5B3J6P8CRK00386	4D33N05610	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	SCHOOL BUS	MITSUBISHI ROSA	2012	26	

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer : AED 55,000.00

نمية التامينية للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له :

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

الحدود الجغرافية : الامارات العربية المتحدة

Limit of Liability :

تحديد المسؤولية :

1. The maximum authorized repair limit as per Clause 3 of section 1
2. 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.
3. 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 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 :

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

لرجاء مراجعة بنود واحكام التغطية والاستثناءات في الوثيقة

DATE & TIME OF PRINT : 01/07/2025 18:19 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 JL5B3J6P8CRK00386 with plate number 71756 Private D. The policy details are- PolicyNo: 2510065543, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 05-07-2025, policyExpiryDate: 04-08-2026, ModelYear: 2012. 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/6863e0f4e2034-065543.pdf>نسخة دائرة المرور
ضد الفقد والتلف والمسؤولية المدنية

VAT REGISTRATION NO :100000253300003

REFERENCE NO : 2510065543	رقم المرجع : 2510065543
POLICY NO : P-2507-10-1011-065543	وذلك بموجب أحكام شروط عقد التأمين رقم : P-2507-10-1011-065543
NAME OF INSURED : GIBSON MOSES PASSENGER TRANSPORT L.L.C	اسم المؤمن له : GIBSON MOSES PASSENGER TRANSPORT L.L.C
BANK NAME :	جهة الرهن :
ADDRESS : P.O.Box - 0,0	العنوان صندوق البريد : P.O.Box - 0,0
CONTACT NO : 0508463424	رقم الهاتف : 0508463424
DATE OF ISSUE : 01/07/2025 14:58 Hrs	تاريخ الإصدار : 01/07/2025 14:58 Hrs
AGENT/ BROKER : AB00000273	العميل/ الوسيط : AB00000273
PERIOD OF INSURANCE: FROM 05/07/2025 00:00 Hrs TO 04/08/2026 23:59	فترة التأمين من : 05/07/2025 00:00 Hrs إلى : 04/08/2026 23:59

Specification of Insured Vehicle(s)

صفاء المركبة

رقم تسجيل Registration No	رقم الشاسيه Chassis No	رقم المحرك Engine No	قوة المحرك بالاحصنة Horse Power	لون السيارة Colour of Vehicle	الوزن بالطن Tonnage
ديبي	JL5B3J6P8CRK00386	4D33N05610	0	أصفر	
شكل الهيكل Vehicle Body Type	الغرض من الترخيص Use of Vehicle	النوع والطراز Make & Model	سنة الصنع Year of Manufacture	عدد الركاب (بما فيه السائق) Seating Capacity	لون اللوحة Plate Colour
BUS	حافلة مدرسية	ميتموبيشي ROSA	2012	26	

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer :55,000.00 AED

لقيمة التأمين للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له 55,000.00 درهم إماراتي

Total Insurance Premium (Including Commission & all allowance) :3,030.00 AED

جمالي قسط التأمين 3,030.00 درهم إماراتي

VAT@5% : 151.50 AED

رؤية القيمة المضافة : 151.50 درهم إماراتي

Premium Payable : 3,181.50 AED

سط التأمين الإجمالي : 3,181.50 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 تطبيق 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 للسائق تطبيق عليه 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- الوفاة أو الإلحاق الجسيم "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 الطيات الناشئة عن حادث واحد
- ج- يقر المؤمن له بأنه قد اتفق 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 تعظيمة بالتعويض عن أي حادث بموجب عقد لتأمين يسقط اذا لم يستوفي الإجراءات استيفاء كما ملاً
- د - هذا التأمين لا يغطي أي خسائر ضرر/مسؤولية نظراً خلال عملية التعديل أو التتديل أو بسبب استخدام الآلية في عمل تجاري أو نتيجة لأي خطر في موقع العمل
- 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

ديبي
إت العربية المتحدة - ب 4256 دبي ص | شقة رقم 301,302 الطابق الثالث بناية 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 ومفددة في شركة ائمين تحت رقم

Validation Link<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/6863e0f4e2034-065543.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 : 01/07/2025 18:19 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 JL5B3J6P8CRK00386 with plate number 71756 Private D. The policy details are- PolicyNo: 2510065543, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 05-07-2025, policyExpiryDate: 04-08-2026, ModelYear: 2012. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.

PREMIUM AED 3182 - 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 ويقر بالتزامه بإبلاغ الشركة بتاريخ ومكان المحنة
 ب: في انتظار أي دعوة متعلقة بالحادث قبل تاريخ الجلسة بوقت كاف
 ج: ترتب على إغفال المؤمن له إخطار الشركة بوقت حقه في مطالبتها بما قد يحكم به إياها كان ومهما بلغت قيمته
 د: لا يسقط للمؤمن له أن يقوم بإجراء أي اعتراف أو عرض أو وعد أو تلبية أي شوية بالتسوية لأي حادث قبل استحصال موافقة تحريرية من الشركة
 هـ: ماني قسط التأمين
 ز: يعطى حق المؤمن في التعويض ويحق للمؤمن فيه أن يوجه على المؤمن له بما يكون قد داء من تعويض في الحالات الآتية
 ح: 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
 ط: 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
 ث: إشعار بضريبة القيمة المضافة F
 - إذا ثبت أن قائد المركبة المؤمن وأي شخص آخر يقودها بموافقة هو حائز على رخصة قيادة مملوكة لمركبة التأمين بقيادة السيارة

يقود السيارة بترخيص لا يشمل العرض المخصصة له السيارة
 - إذا كان قائد المركبة مؤدباً المؤمن أو أي شخص آخر سمح له بقيادةها منسجراً أو تحت فعل أي ساءة تؤثر على الوعى أو التفكير
 - إذا ثبت أن الوفاء أو الإزالة المبينة قد نشأت من أصل ارتكبه المؤمن من إلقاء وسق الأسرار
 - إذا لم يتخذ المؤمن أو أي المؤمن أو أي شخص آخر سمح له بإجرائها أو قيامها جميع الاحتياطات المعقولة للحفاظ على السيارة في حالة صلاحية 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 حالياً 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 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 يحمل رخصة موافقة معتمدة على حصوله لها مدة سنة
- لا تعتبر شركة التأمين مسؤولة عن تعويض المؤمن له عن خسائر الأضرار الجسدية
- لا تعتبر شركة التأمين مسؤولة عن إصلاح السيارة في الكا لة
- فيما يخص بالباست لا تعتبر الشركة مسؤولة 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:10074969	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 : 2510065543		CUSTOMER : GIBSON MOSES PASSENGER TRANSPORT L.L.C	
POLICY NO : P-2507-10-1011-065543		CUST VAT REG NO : 0	
ENDORSMENT NO		SUM INSURED : AED 55,000.00	
POLICY TYPE : Loss, Damage and Third Party Liability		TOTAL PREMIUM : AED 3,181.50	
CERTIFICATE NO :			
DATE OF ISSUE : 01/07/2025 14:58			

PERIOD OF INSURANCE : FROM 05/07/2025 00:00 TO 04/08/2026 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	JL5B3J6P8CRK00386	4D33N05610	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	SCHOOL BUS	mitsubishi ROSA	2012	26	

Premium Details (Including Commission & all allowance):

Description	Amount (in AED)
Comprehensive Cover(Unit Price)	3,000.00
Quantity	1
Service Fee	30
Premium Excluding VAT Amount :	3,030.000
VAT@5%	151.500
Net Premium : Premium Including VAT Amount :	3,181.500
THE SUM OF AED - THREE THOUSAND ONE HUNDRED AND EIGHTY-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 | 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