



TAX INVOICE

ADAMJEE INSURANCE COMPANY LIMITED		TAX INVOICE NO:10076677	NAME OF INSURED : MOHAMAD ABDULKARIM KERDI
ADDRESS : Dubai Branch, Unit No. 301,302, 3rd Floor, One Business Bay Building P.O. Box 4256 Dubai - United Arab Emirates			P.O.BOX : 11
VAT REGISTRATION NO :100000253300003			AGENT/BROKER : AB00000252
			AGENT VAT REG NO: 100024664300003-
REFERENCE NO : 2510067079			CUSTOMER : MOHAMAD ABDULKARIM KERDI
POLICY NO : P-2507-10-1011-067079			CUST VAT REG NO :
ENDORSMENT NO :			SUM INSURED : AED 36,440.00
POLICY TYPE : Loss, Damage and Third Party Liability			TOTAL PREMIUM : AED 1,601.25
CERTIFICATE NO :			
DATE OF ISSUE : 04/07/2025 13:39			

PERIOD OF INSURANCE : FROM 10/07/2025 00:00 TO 09/08/2026 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 13905	JTHBF5D22F507198 5	4GR1047747	0	WHITE	
شكل الهيكل Vehicle Body Type	الغرض من الترخيص Use of Vehicle	النوع والمطراز Make & Model	سنة الصنع Year of Manufacture	عدد الركاب بما فيهم السائق Seating Capacity	لون اللوحة Plate Colour
SEDAN	PRIVATE	LEXUS IS250	2015	5	

Premium Details (Including Commission & all allowance):

Description	Amount (in AED)
Comprehensive Cover(Unit Price)	1,525.00
Quantity	1
Premium Excluding VAT Amount :	1,525.000
VAT@5%	76.250
Net Premium : Premium Including VAT Amount :	1,601.250
THE SUM OF AED - ONE THOUSAND SIX HUNDRED AND ONE AND TWENTY-FIVE 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

نسخة دائرة المرور
ضد الفقد والتلف والمسؤولية المدنية

VAT REGISTRATION NO :100000253300003

REFERENCE NO : 2510067079	2510067079 : رقم المرجع
POLICY NO : P-2507-10-1011-067079	P-2507-10-1011-067079 : وذلك بموجب أحكام شروط عقد التأمين رقم
NAME OF INSURED : MOHAMAD ABDULKARIM KERDI	MOHAMAD ABDULKARIM KERDI : اسم المؤمن له
BANK NAME :	: جهة الرهن
ADDRESS : P.O.Box - 65815,0	P.O.Box - 65815,0 : العنوان صندوق البريد
CONTACT NO : 0508463424	0508463424 : رقم الهاتف
DATE OF ISSUE : 04/ 07/ 2025 13:39 Hrs	04/07/2025 13:39 Hrs : تاريخ الإصدار
AGENT/ BROKER : AB00000252	AB00000252 : العميل/الوسيط
PERIOD OF INSURANCE: FROM 10/ 07/ 2025 00:00 Hrs TO 09/ 08/ 2026 23:59	09/ 08/ 2026 23:59 : 10/ 07/ 2025 00:00 Hrs : ٥ التامين من :

Specification of Insured Vehicle(s)

صفاف المركبة

رقم تسجيل Registration No	رقم الشاسية Chassis No	رقم المحرك Engine No	قوة المحرك بالحصنة Horse Power	لون السيارة Colour of Vehicle	الوزن بالطن Tonnage
دبي 13905	JTHBF5D22F5071985	4GR1047747	0	أبيض	
شكل الهيكل Vehicle Body Type	الغرض من الترخيص Use of Vehicle	التوع والطراز Make & Model	سنة الصنع Year of Manufacture	عدد المقاعد بما فيها لمساق Seating Capacity	لون اللوحة Plate Colour
SEDAN	خصوصي	لكزس IS250	2015	5	

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer :36,440.00 AED

لقيمة التأمينية للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له 36,440.00 درهم إماراتي

Total Insurance Premium (Including Commission & all allowance) :1,525.00 AED

جمالي قسط التأمين 1,525.00 درهم إماراتي

VAT@5% : 76.25 AED

76.25 درهم إماراتي

Premium Payable : 1,601.25 AED

1,601.25 درهم إماراتي

Cover Details :

ففاصيل التغطيات :

1. Own Damage Cover	الاجراء بممتلكات الخاصة	6. Windscreen Cover	طية لزجاج الامامي
2. Third Party Bodily Injury	الاصابة الجدية لطرف الثالث	7. Natural Calamity Cover	بين ضد العوامل الطبيعية
3. Third Party Property Damage Cover	تغطية الاضرار بممتلكات الغير	8. Roadside Assistance Cover (BattMobile) Toll free & WhatsApp : 80078278	بين لمساعدة لطريق
4. Personal Accident Cover for Driver Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	لحادث الشخصي السائق يطبق عليه و 3.4 من القسم الثالث 3.3 بند رقم	9. Replacement of Car / Rent a Car	تبدال السيارة تاجير سيارة
5. Personal Accident Cover for Passenger Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	لحادث الشخصي للراكب يطبق عليه و 3.4 من القسم الثالث 3.3 بند رقم		

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 او المسبق عشرة % من قيمة التعويض اذا كان عمر المسبق وقت الحادث اقل من 25 سنة من المعلوم والمتفق عليه ان مسؤولية الشركة المؤمن لديها عن الاضرار الحاصلة لتغير ا. توفقة او الاذى الجسماني "غير محدود" عن كل طلب او سلسلة من المطالبات الناشئة عن حادثه واحدة ب: للممتلكات المادية 2,000,000.00 درهم عن كل طب او 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 الشان لعقد التأمين وبناء عليه فقدم من المتفق عليه صراحة بين الطرفين العقد بان (اي المؤمن له) قد قبل عند لتعقد بان حقه في المطالبة بالتعويض عن اي حادث بموجب عقد التأمين يسقط اذا لم يستوفى الاجراءات استثناء كما ملاء د. هذا التأمين لا يغطي اي خسائر ضرر/مسؤولية تنطرا خلال عملية التحصيل او لتتزيل او بسبب استخدام الآلية في عمل تجاري او نتيجة لأي خطر في موقع العمل هذا التأمين لا يشمل حوادث خارج الطريق



Validation Link<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/6867abb7e94b2-067079.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 : 04/ 07/ 2025 15:12 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 JTHBF5D22F5071985 with plate number 13905 Private P. The policy details are- PolicyNo: 2510067079, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 10-07-2025, policyExpiryDate: 09-08-2026, ModelYear: 2015. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.

PREMIUM AED 1601 - 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
ت. رقم: +971 4 - 3609762 | فاكس: +971 4 - 3698048 | البريد الإلكتروني: www.adamjeeinsurance.com
شركة خاضعة لإحكام القانون الاتحادي رقم 6 لسنة 2007 ومفوضة في شركت 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 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 بوقوع حقه في مطالبتها بما قد يحكم به إياها من مبالغ بوقت فينته
 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
 ماني: يقطع المؤمن في التعويض ويحق للمؤمن فيه أن يوقع 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 البلى الذي يمكن أن يقلل التأمين به
 - إشعار بضريبة القيمة المضافة F
 - إذا ثبت أن عقد الشركة المؤمن وأي شخص آخر يوقدها بموافقة هو حازر على رخصة قيادة مملوكة لمركبة المؤمن بقيادة السيارة
 - يقد السيارة بترخيص لا يشمل العرض المخصصة له السيارة
 - إذا كان عقد الشركة المؤمن وأي شخص آخر سمح له بقيادةها منسورا أو تمت فعل أي ساءة تؤثر على الوسي أو التفتير
 - إذا ثبت أن الوفاء أو الإزالة البنية قد نشأت من أصل ارتكبه المؤمن من إلقاء وسبق 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 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
 (بإلزام) بوليصة التأمين هذه في ب التي ستكون مضافة فيما يتعلق
 لسا: الشركة هو ملزمة بتفصيل السيارة في وقتها
 لسا: الحدود الجغرافية: دولة الإمارات العربية المتحدة

ط لتأجير السيارات أو لتأجير الحافلات ونقل الركاب

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

Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/6867abb7e94b2-067079.pdf>


POLICY SCHEDULE
MOTOR-LOSS, DAMAGE AND THIRD PARTY LIABILITY

VAT REGISTRATION NO: 100000253300003

NAME OF INSURED	: MOHAMAD ABDULKARIM KERDI	REFERENCE NO	: 2510067079
ADDRESS	: P.O.Box - 65815,0	POLICY NO	: P-2507-10-1011-067079
BANK NAME	:	CERTIFICATE NO	:
AGENT/ BROKER	: Al Diplomacy Insurance Services LLC	DATE OF ISSUE	: 04/ 07/ 2025 13:39 Hrs
CUSTOMER	: MOHAMAD ABDULKARIM KERDI	TOTAL PREMIUM (Including Commission & all allowance)	: AED 1,525.00
		VAT@5%	: AED 76.25
		Premium Payable	: AED 1,601.25

PERIOD OF INSURANCE : FROM 10/ 07/ 2025 00:00 Hrs TO 09/ 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 13905	JTHBF5D22F5071985	4GR1047747	0	WHITE	
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
SEDAN	PRIVATE	LEXUS IS250	2015	5	

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer : AED 36,440.00

نمية التأمينية للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له :

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

الحدود الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة

Limit of Liability :

تحديد المسؤولية :

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 وتكون لا يكون الترخيص الممنوح له قد ألغى بأمر من المحكمة أو بمقتضى قوانين ولوائح المرور

Limitations of Use :

يحد الاستخدام :

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 الأثرامي :

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

1 Own Damage Cover	الأضرار بالملكات الخاصة	6 Windscreen Cover	تغطية الزجاج الامامي
2 Third Party Bodily Injury	الإصابات الجسدية للطرف الثالث	7 Natural Calamity Cover	تأمين ضد العوامل الطبيعية
3 Third Party Property Damage Cover	تغطية الأضرار بملكات الغير	8 Roadside Assistance Cover (BattMobile) Toll free & WhatsApp : 80078278	تأمين المساعدة لطريق
4 Personal Accident Cover for Driver Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	و 3.4 من قسم ثالث 3.3 ليد رقم الحادث الشخصي للسائق يطبق عليه	9 Replacement of Car / Rent a Car	استبدال السيارة تأجير السيارة
5 Personal Accident Cover for Passenger Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	و 3.4 من قسم ثالث 3.3 ليد رقم الحادث الشخصي للركاب تطبق عليه		

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 وإحكام التغطية والاستثناءات في الوثيقة

DATE & TIME OF PRINT : 04/ 07/ 2025 15:12 Hrs تاريخ وقت الإصدار :

ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة :

3001: Your insurance policy information has been successfully uploaded to RTA. The vehicle chassis number is JTHBF5D22F5071985 with plate number 13905 Private P. The policy details are- PolicyNo: 2510067079, insurance Type: Comprehensive, policyStartDate: 10-07-2025, policyExpiryDate: 09-08-2026, ModelYear: 2015. 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 | افة 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