

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 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	

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

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 الاصدار
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 : مدة التأمين من :

Specification of Insured Vehicle(s) اوصاف 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
دبي 13905	JTHBF5D22F5071985	4GR1047747	0	أبيض	
شكل الهيكل Vehicle Body Type	الغرض من الترخيص Use of Vehicle	النوع والطرز Make & Model	سنة الصنع Year of Manufacture	عدد الركاب بما فيهم السائق 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

القيمة التأمينية للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له 36,440.00 درهم اماراتي

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

اجمالي قسط التأمين 1,525.00 درهم اماراتي

VAT@5% : 76.25 AED

ضريبة القيمة المضافة 76.25 درهم اماراتي

Premium Payable : 1,601.25 AED

قسط التأمين الاجمالي 1,601.25 درهم اماراتي

Cover Details : تفاصيل التغطيات

1. Own Damage Cover	الاضرار بالمتعلقات 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 بمتعلقات الغير	8. Roadside Assistance Cover (BattMobile) Toll free & WhatsApp : 80078278	تأمين المساعدة الطريق
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	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	الحادث الشخصي للركاب تطبق عليه و 3.4 من القسم الثالث 3.3 البند 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 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 الأذى 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 اطع على الشروط الهامة من عقد التأمين بظاهر هذه الوثيقة باعتبارها ايضاحاً لما ورد في هذا الشأن لعقد التأمين وبناء عليه فانه من المتفق عليه صراحة بين الطرفين العقد بان (أي المؤمن له) قد قبل عند التعاقد بان
حقه في المطالبة بالتعويض عن أي حادث بموجب عقد التأمين يسقط اذا لم يستوفي الاجراءات استيفاء كما ملاً
د - هذا التأمين لا يغطي أي خسارة / ضرر / مسؤولية تطرأ خلال عملية التحميل / أو التنزيل 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 او طالب التأمين

ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة

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

تاريخ ووقت الاصدار

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.

شروط واستثناءات هامة من عقد التأمين

- اولا: يقوم المؤمن له بإبلاغ الشركة المؤمن لديها لدى وقوع أى حادث فور وقوعه ليتسنى للشركة اتخاذ الإجراءات اللازمة في حينه
ثانيا: على المؤمن له أن يستحصل على تقرير شرطة في مكان وقوع الحادث كما ويقر بالتزامه بإبلاغ الشركة بتاريخ ومكان المحكمة التي قد تنتظر أى دعوة متعلقة بالحادث قبل تاريخ الجلسة بوقت كاف
ويترتب على اغفال المؤمن له اخطار الشركة سقوط حقه في مطالبتها بما قد يحكم به ايا كان ومهما بلغت قيمته
ثالثا: ليس للمؤمن له أن يقوم بأجراء أى اعتراف او عرض او وعد او تاذية أى تسوية بالنسبة لأى حادث قبل استحصال موافقة تحريرية من الشركة اجمالى قسط التأمين
رابعا: يسقط حق المؤمن في التعويض ويحق للمؤمن لديه ان يرجع على المؤمن له بما يكون قد اداءه من تعويض في الحالات الآتية
أ - اذا ثبت ان التأمين كان قد عقد بناء على المعلومات من المؤمن من شأنها ان تبطئ عقد التأمين ام من شأنها الا تخوله أى حقوق بمقتضاه او بسبب غش المؤمن او تضليله او بسبب عم كشفه عن حقيقة جوهرية تؤثر في قرار المؤمن لديه بقبول التأمين او بتقرير المبلغ الذى يمكن ان يقبل التأمين به بند إشعار بضريبة القيمة المضافة F
ب - اذا ثبت ان قائد المركبة المؤمن وأى شخص اخر يقودها بموافقة غير حائز على رخصة قيادة محلية سارية المفعول لقيادة السيارة او يقود السيارة بترخيص لا يشمل الغرض المرخصة له السيارة
ج - اذا كان قائد المركبة سواء المؤمن أو أى شخص اخر سمح له بقيادتها مخمورا او تحت فعل أى مادة تؤثر على الوعي او التفكير
د - اذا ثبت ان الوفاة او الإصابة البدنية قد نشأت عن عمل ارتكبه المؤمن عن ارادة وسبق الاصرار
ح - اذا لم يتخذ المؤمن او أى المؤمن او أى شخص اخر سمح له بحراستها او قيا دتها جميع الاحتياطات المعقولة للمحافظة على السيارة في حالة صالحة للاستعمال لتجنب الشك، كافة مبالغ الأقساط المذكورة بهذه الوثيقة بدون ضريبة القيمة المضافة (ضريبة القيمة المضافة وأي ضريبة أخرى). ضريبة القيمة المضافة وأي ضريبة أخرى مطبقة حاليا أو -F_1
(ب) بوليصة التأمين هذه (أو) ب التي ستكون مطبقة فيما يتعلق
خامسا: الشركة غير ملزمة بتسليم السيارة في وكالتها
سادسا: الحدود الجغرافية : دولة الإمارات العربية المتحدة

فقط لتأجير السيارات /تأجير الحافلات ونقل الركاب

الشروط الإضافية تعتبر جزءا من وثيقة التأمين هذه :

- أ - لا يجوز تأجير السيارة لأى شخص يقل عمره عن 25 سنة
ب - لا يجوز تأجير السيارة لأى شخص لا يحمل رخصة سواقة مضت على حصوله لها مدة سنة
ج - لا تعتبر شركة ادمجي مسؤلة عن تعويض المؤمن له عن خسارة لأيجار السيارة
د - لا تعتبر شركة ادمجي مسؤلة عن اصلاح السيارة في الوكالة
ح - فيما يخص بالباصات لا تعتبر الشركة مسؤلة عن التعويض في حالة قيادة السيارة وقت الحادث من قبل الشخص لم يرد اسمه في البوليصة

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 :	AI 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	النوع 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

القيمة 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 الاقصى لتكاليف الاصلاح المصرح بها وفقا للبند(3) من الفصل الاول
أ - الحد الاقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة للفقرة الف من البند الاول من الفصل الثاني عن اية مطالبة او جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد هو قيمة ما يحكم به قضائيا من تعويض مهما بلغت قيمته
ب - الحد الاقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة للفقرة باء من البند الاول من الفصل الثاني عن اية مطالبة او جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد درهم 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 او اي شخص يقود السيارة باذن او امر المؤمن له بشرط ان يكون السائق مرخصا له بقيادة السيارة طبقا لقانون السير والمرور والقوانين واللوائح الاخرى وتين لا يكون الترخيص الممنوح له قد الغى بامر من المحكمة او بمقتضى قوانين ولوائح المرور

Limitations of Use :

قيود 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 :

التحمل الالزامي :

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 الاولى من قيمة التعويض المستحق عن اي حادث يتسبب فيه شخصيا او من باذن له بقيادة السيارة او يتسبب فيه شخصا غير معلوم بموجب احكام الفصل الاول من هذه الوثيقة

1 Own Damage Cover	الاضرار 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 بممتلكات الغير	8 Roadside Assistance Cover (BattMobile) Toll free & WhatsApp : 80078278	تأمين المساعدة الطريق
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	9 Replacement of Car / Rent a Car	استبدال السيارة تاجير السيارة
5 Personal Accident Cover for Passenger Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	الحادث الشخصي للركاب يطبق عليه و 3.4 من القسم الثالث 3.3 البند 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>

الرجاء مراجعة بنود واحكام التغطية والاستثناءات فى الوثيقة

DATE & TIME OF PRINT : 04/07/2025 15:12 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 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.