

دائرة السيارات

فرع: المركز الرئيسي - دبي

هاتف: +971 4 233 7777

شهادة تأمين

نشهد بأن المركبة المذكورة أوصافها أدناه مؤمنة لدينا ضد مخاطر: (الفقد والتلف والمسؤولية المدنية)

طبقاً لشروط الوثيقة الموحدة الصادرة عن وزارة الاقتصاد والتجارة

رقم الوثيقة: 0102010502524312

جهة الرهن: مصرف أبو ظبي الاسلامي

تاريخ الاصدار: 00:00:00 2025/07/04

إلى: 23:59:59 2026/08/03 المدة (13 شهر)

بلد إصدار رخصة القيادة الأولى: Not Applicable

اسم المؤمن له: MAJED ABDULLA SAEED
ABDULLA ALMESAFRI

العمر: 40 المهنة: Others تاريخ صدور رخصة القيادة: 2003/06/30

العنوان: P.O Box 11, DUBAI, Dubai, UAE

بيانات المركبة المؤمن عليها:

رقم اللوحة المعدنية:	N/A- دبي	N/A	نوع المركبة:	FORD , F-150,RAPTOR SUPER CREW CAB
سنة الصنع:	2024		شكل المركبة:	Pick Up
لون المركبة:	اسود / برتقالي / رمادي		رقم الشاصي:	1FTFW1RG9RFA63784
الغرض من الترخيص:	خصوصي		رقم المحرك:	N/A
عدد الركاب بما فيهم السائق:	6		عدد الاسطوانات:	6
تأمين السائق:	مغطى		تأمين أفراد العائلة/العاملين:	مغطى
مبلغ التأمين:	363,940.00 درهم		قيسط التأمين:	حسب الاتفاق
التحمل الإجباري:	1,200.00 درهم		الحدود الجغرافية:	دولة الامارات + سلطنة عمان ودولة قطر (يمكن اصدار البطاقة البرتقالية عند الطلب)

التحمل الإضافي: N/A

يتحمل المؤمن له مبلغ إضافي قدره 10% من قيمة الحادث الذي وقع لسيارته إذا كان عمر السائق أقل من 25 سنة وقت وقوع الحادث ، و يتم الاخذ بالنسبة الأعلى في حال تعدد نسب التحمل للحادث

التحمل الاجباري خارج حدود الامارات العربية المتحدة: 2,400.00 درهم

التغطية خارج حدود دولة الامارات العربية المتحدة يسري عن المدة من: 18:25:22 2025/07/04 إلى: 23:59:59 2026/08/03

ملاحظات

- أصدرت هذه الشهادة فقط لأغراض الترخيص لدى دوائر المرور وتخضع لشروط وأحكام واستثناءات وثيقة التأمين المذكور رقمها أعلاه.
 - بناءً على طلب المؤمن له فإن إصلاح السيارة سيكون لدى: الوكالة
 - تم إجراء التأمين في الساعة: 18:25:42 اليوم: Friday بتاريخ: 2025/07/04
- أقر وأعترف بأنني استلمت وتفهمت شروط وملحقات الوثيقة المذكورة أعلاه وعليه أوقع.
- توقيع المؤمن له أو طالب التأمين
- توقيع الشركة

التاريخ: 2025/07/04



PREMIUM AED 8659 - VALIDATION LINK ON TOP

M/s: Mr. Majed Abdulla Saeed Abdulla Almesafri / ABU DHABI ISLAMIC BANK
P.O Box 11, DUBAI, Dubai, UAE

Dear Sir,

REF: 0102010502524312

Further to issuance of captioned Policy, we additionally confirm:

1. ABU DHABI ISLAMIC BANK is named as "assignee" under the policy.
2. We have received full premium payment for the tenure mentioned in the Policy. Any cheques received towards premium payment have been cleared.
3. The Policy will not be cancelled during the validity of its tenure without your written consent.

Yours faithfully,

For Sukoon Insurance PJSC



PREMIUM AED 8659 - VALIDATION LINK ON TOP

MOTOR UNDERWRITING

إكتتاب السيارات

Policy No.: 0102010502524312

رقم الوثيقة: 0102010502524312

HIRE PURCHASE CLAUSE

شرط - اتفاقية الرهن

It is hereby declared and agreed that **The Bank/Finance company named in this policy schedule** (hereinafter referred to as the owners) as the owners of the Vehicle described in the schedule to this policy and that the said vehicle is the subject of a hire purchase agreement made between the owners are interested in any monies which but for this endorsement, would be payable to the insured under this policy in respect of the loss of or damage to the said vehicle (which loss or damage is not made good by repair reinstatement or replacement) and such monies shall be paid to the said owners as long as they are the owners of the vehicle and their receipt shall be a full and final discharge to the company in respect of such loss or damage.

Save as by this endorsement expressly agreed nothing herein shall modify or affect the rights of liabilities of the insured or the company respectively under or in connection with this policy or any terms conditions exceptions or limitations thereof.

Subject otherwise to the same terms conditions, exceptions and limitations of the said policy.

For Sukoon Insurance PJSC

سكون للتأمين ش م ع



MEMO FOR AMOUNT TO BE PAID

Mr. Majed Abdulla Saeed Abdulla Almesafri
Post Box No: 11, DUBAI
Dubai, Dubai
UAE

BRANCH : Head Office Dubai
QUOTATION NUMBER : 0101010505361356000000
DOCUMENT DATE : 04/07/2025
DEPARTMENT : Motor
RECEIPT PARTY CODE : **NPA0174**

DETAILS	PAYMENT PURPOSE	AMOUNT(AED)
Amount to be Paid against mentioned Quotation : 0101010505361356000000	Gross Premium Written	8,659.00
	VAT on Gross Premium Written	432.95
	TOTAL	9,091.95
Amount in Words : United Arab Emirates Dirhams Nine thousand Ninety-One And Fils Ninety-Five only.		

For Sukoon Insurance PJSC



Authorised Signatory

Notes:-

- 1.Receipt to be issued using receipt party code mentioned above;
- 2.Please mention proper quotation reference while issuing receipt.

قيادة الأمانة - التأمين الموحد للمركبات

دول الوثيقة

أساسيات ملحق الوثيقة

رقم الوثيقة	0102010502524312	تاريخ إصدار الوثيقة	04 July 2025
مدة التأمين	03 August 2026 23:59:59 - 04 July 2025 18:25:22		
اسم الوسيط	POLICYBAZAAR MIDDLE EAST INSURANCE BROKERS L.L.C		

تفاصيل المؤمن له

اسم المؤمن له	MAJED ABDULLA SAEED ABDULLA ALMESAFRI
تاريخ الميلاد	12 April 1985
رقم الهوية	784-1985-2758429-0
رقم الهاتف المحمول	056 7901500
هاتف المنزل	-
هاتف العمل	-
صندوق البريد	11
العنوان	DUBAI
الإمارة	DUBAI
الجنس	Male
بلد إصدار رخصة القيادة الأولى المحمولة	Not Applicable
الخبرة في قيادة السيارات المرخصة	Driving License held more than 12
رقم رخصة القيادة	69332
تاريخ الإنتهاء	29 October 2026
المهنة	Others
جهة العمل	-
المقر الرئيسي	-
البريد الإلكتروني	insworld2024@gmail.com

تفاصيل السيارة

سنة الصنع	2024	مكان التسجيل	Dubai
النوع و الموديل	FORD F-150 RAPTOR SUPER CREW CAB	فئة اللوحة	Private
نوع هيكل السيارة	Pick Up	ملكية المركبة	Individual
عدد الركاب	6	مواصفات السيارة	GCC
اللون	Black/Orange/Grey	تعديلات السيارة	No
سعة/ حمل المحرك	6	بلد صنع المركبة	UNITED ARAB EMIRATES
رقم اللوحة	-	غرض الاستخدام	-
رقم الشاسيه	1FTFW1RG9RFA63784	صفة التسجيل	New
رقم المحرك	-	فئة المركبة	-
القيمة التأمينية	AED 363,940 /-	جهة التمويل	Abu Dhabi Islamic Bank

نوع التغطية التأمينية, الإقتطاعات و القسط التأميني

نوع التغطية التأمينية	Motor Comprehensive	القسط الأساسي (بدون ضريبة القيمة المضافة)	AED 8,659.00/-
فئة التغطية التأمينية	Gold	رسوم البوليصه (بدون ضريبة القيمة المضافة)	AED 0.00/-
شروط الإصلاح	Dealer Repair	إجمالي القسط الأساسي (بدون ضريبة القيمة المضافة)	AED 8,659.00/-
الإقتطاعات الأساسية فقط (الاستهلاك والتحمل)	AED 1,200/-		
الإقتطاعات الإضافية * (النسبة المئوية المتفق عليها لمبلغ المطالبة)	Not Applicable		

قسم	التغطية الموحدة	الحد الأقصى
1.	الإصابات الجسمانية التي تلحق بالغير	الحد الموضوع من قبل محاكم الإمارات العربية المتحدة
1.	حد المسؤولية عن الاضرار التي تصيب ممتلكات الغير	Up to AED 3,500,000/-
1.	خدمة الإسعاف (حد لكل شخص)	AED 6,770/-
1.	بدل فقدان الاستخدام تجاه الطرف الثالث (بحد أقصى يصل إلى 15 أيام)	As per policy T&C
2.	الفقد والتلف الذي يلحق بالمركبة	Up to AED 363,940/-

الملحق الإضافي	التغطيات الإضافية	الحد الأقصى
1.	تغطية الطرق الوعرة ** (سيارات الدفع الرباعي ذات نظام قيادة الطرق الوعرة فقط)	Up to AED 363,940/-
2.	الحوادث الشخصية - للركاب (الحد الأقصى الكلي القابل للتعويض)	Up to AED 200,000/-
3.	الحوادث الشخصية - للسائق	Up to AED 200,000/-
4.	تغطية المصاريف الطبية الطارئة (حد أقصى لكل حادث)	Up to AED 5,000/-
5.	الإصابات الجسمانية (للسائق و/أو الزوجة)	AED 30,000/-
6.	تغطية الحدود الجغرافية ** (يمكن إصدار البطاقة البرتقالية عند الطلب)	Oman & Qatar
7.	الكوارث الطبيعية، العواصف، الفيضانات، الأضرار، أعمال الشغب والعصيان المدني	Up to AED 363,940/-

نطاق الأساسي: يطبق على حسب شروط وأحكام الوثيقة
نطاق السائق: إذا كان عمر سائق السيارة في وقت وقوع الحادث أقل من 25 سنة، تنطبق نسبة 10 ٪ من مبلغ المطالبة أو المقتطع الإضافي كما هو مذكور أعلاه
نطاقات إضافية*: تطبق إذا تم ذكرها في جدول الوثيقة أعلاه بالإضافة إلى الإقطاعات الأساسية. إذا كان عمر سائق السيارة في وقت وقوع الحادث أقل من 25 سنة، تنطبق نسبة 10 ٪ من مبلغ المطالبة أو المقتطع الإضافي كما مذكور أعلاه أو أيهما أعلى قيمة

مضاعفة مبلغ الإقطاع الأساسي المطبق

مسؤولية

م السياسة وضريبة القيمة المضافة غير قابلة للاسترداد تحت أي ظرف من الظروف
المؤمن له/ حامل الوثيقة بموجب هذا الاتفاق أنه قد قرأ وفهم وقبل شروط وأحكام واستثناءات هذه الوثيقة، والتي تتماشى مع الوثيقة الموحدة للتأمين على السيارات في دولة الإمارات العربية المتحدة بمجرد دفع القسط التأميني المتفق ، مهما كانت طريقة الدفع أو الجدول الزمني – سواء كان الدفع أجلاً، و/أو نقداً، و/أو عن طريق البطاقة الائتمانية- دون الحاجة إلى التوقيع الفعلي على وثيقة التأمين.

ن التأمين ش م ع ("سكون") تحتفظ بالحق ، وفقاً لتقديرها المطلق ، إذا كانت أي من المعلومات المذكورة أعلاه غير صحيحة أو غير دقيقة أو غير متسقة أو ناقصة أو غير محدثة وشكلت الأساس لهذا الاكتتاب وإصدار بوليصة تأمين هذه ، الحق الكامل لرفض أي مطالبة (مطالبات) يتم تقديمها بموجب الوثيقة الصادرة بهذه الطريقة و / أو الوثيقة أو أي جزء منها يتم التعامل معها على أنها لاغية.

نشأ أي خلاف من ما ورد أعلاه، يرجى الرجوع إلى الشروط والأحكام التي تشكل جزءاً لا يتجزء من هذه الوثيقة وتكون هي واجبة التطبيق حال وجود أي تعارض.

شروط والأحكام متاحة على الشبكة المعلوماتية، وينبغي أن يتم مراجعتها بدقة لفهم كامل نطاق التغطية المتاحة.

تحت الشروط وفقاً لوثيقة التأمين السيارات الموحدة لدولة الإمارات العربية المتحدة المعتمدة من قبل هيئة التأمين

تأثير الأضرار السابقة

يكون سكون مسؤولة عن أي أضرار سابقة للمركبة التي سيتم التأمين عليها في أي وقت ، ويجب أن تكون تغطية أي أضرار بموجب الوثيقة قد حدثت خلال فترة سريان وثيقة سكون ، ولا تعتبر المطالبة مرفوضة.

الضريبة القيمة المضافة

مدفوعات قسط التأمين:

بالإضافة لذلك، يُستثنى من جميع مبالغ أقساط التأمين المذكورة في هذه الوثيقة ضريبة القيمة المضافة، وعلى المؤمن عليه/ صاحب الوثيقة أن يتحمل دفع ضريبة القيمة المضافة أو أي ضرائب أخرى سارية حالياً أو من المقرر سريانها طبقاً بوثيقة التأمين المأثلة.

وافق المؤمن عليه/ صاحب الوثيقة بموجبه على سداد ضريبة القيمة المضافة وأي ضرائب أخرى أو إحداها إلى شركة التأمين وذلك في تاريخ استحقاق السداد الموضح على الفاتورة، ويُعتبر المؤمن عليه/ صاحب الوثيقة مخالفاً لشروط وأحكام وثيقة التأمين مخالفة جهرية عند عدم قيامه بذلك، وحينئذ يحق لشركة التأمين المطالبة بالتعويضات القانونية المتاحة أمامها، ويوافق المؤمن عليه/ صاحب الوثيقة بموجبه على ذلك وبدون أي شروط، بما يشمل إنهاء وثيقة التأمين و/ أو مصادرة مبلغ ضريبة القيمة المضافة المذكورة أو مبالغ الضرائب الأخرى من أي مبلغ آخر يحصل عليه المؤمن عليه/ صاحب الوثيقة من شركة التأمين دون الحاجة إلى الحصول على أي موافقة أخرى من المؤمن عليه/ صاحب الوثيقة وأي حكم/ أمر صادر من المحكمة أو أحدهما.

حالة اختلاف معالجة ضريبة القيمة المضافة/ أي ضريبة أخرى حسبما تُقيّمها مصلحة الضرائب ذات الصلة عن تلك المحددة من شركة التأمين على فاتورتنا الضريبية/ وأن فاتورتنا المرسلة إليكم والفاتورة الصادرة إلكترونياً من شركة التأمين أو إحداها غير صحيحة، فإن المؤمن عليه/ صاحب الوثيقة يوافق بموجبه على الدفع على الفور وعند طلب مبلغ الفرق لأي ضريبة قيمة مضافة/ أي ضريبة إلى الشركة التأمين.

تسوية المطالبات - حيث توافق سكون على الدفع لحامل البوليصة:

ما يدفعه سكون ("سكون" أو "نحن") مطالبة ، فإن حالة إدخال ضريبة القيمة المضافة ستحدد المبلغ الذي سندفعه لك.

حين آنكم:

غير مقيدتين في ضريبة القيمة المضافة، فإن المبلغ الذي سندفعه مبلغ التأمين/ حد التعويض أو أي حدود أخرى للتغطية التأمينية بما يشمل ضريبة القيمة المضافة؛

مقيدتين في ضريبة القيمة المضافة، فإن المبلغ الذي سندفعه مبلغ التأمين/ حد التعويض أو أي حدود أخرى للتغطية التأمينية وحيث إنكم مسؤولين عن سداد مبلغ ضريبة القيمة المضافة المتعلق بكسب ذي صلة بمطالبتكم، وسندفع لكم ضريبة القيمة المضافة. ومع ذلك، سنقتطع مبلغ ضريبة القيمة المضافة الذي ندفعه من مبلغ أي امتيازات ضريبية على المدخلات التي يحق لكم أو سيحق لكم الحصول عليها في حالة قيامكم بهذا الكسب ذي الصلة. وفي هذه الحالات، لنكم المطالبة بالانتماء الضريبي على المدخلات فور تعبئة إقرار ضريبة القيمة المضافة الخاص بكم.

ب على جميع حاملي الوثائق الذين يعدون مطالبة مع سكون الإعلان عن حالة تسجيلهم في ضريبة القيمة المضافة بالإضافة إلى تقديم رقم تسجيل ضريبة القيمة المضافة وأي مسؤولية عن ضريبة القيمة المضافة الناشئة عن إقرارك الصحيح ، سيتم دفعها من قبل (المؤمن له / حامل الوثيقة). عندما يكون مبلغ تسوية مطالباتك أقل من مبلغ التأمين / حد التعويض أو أي حد آخر للتغطية التأمينية ، فسوف ندفع فقط مبلغ ضريبة القيمة المضافة (وهو أقل من أي حقايق انتماء لضريبة المدخلات) المطبقة على المبلغ المؤمن عليه.

قانون المطبق: "القوانين الاتحادية المطبقة في الإمارات العربية المتحدة (وتجنباً لأي لبس، لا تشمل القوانين المذكورة قوانين كل من "مركز دبي المالي العالمي" و"سوق أبوظبي العالمي" وكذلك قوانين أي من الهيئات المعنية بمؤون الخارجية/الأجنبية (الأوفشور) أو هيئات المناطق الحرة أو كليهما)"

اختصاص القضاء: "السلطة القضائية الممنوحة للمحاكم المحلية القائمة داخل حدود الإمارات العربية المتحدة (وتجنباً لأي لبس، لا تشمل المحاكم المذكورة محاكم كل من "مركز دبي المالي العالمي" و"سوق أبوظبي العالمي" وكذلك محاكم أو الهيئات المعنية بالشؤون الخارجية/الأجنبية (الأوفشور) أو محاكم أو هيئات المناطق الحرة أو كليهما)"

اسم وتوقيع المؤمن له أو المخول عنه بالتوقيع

