

WE HEREBY CERTIFY THAT A POLICY OF INSURANCE COVERING THE
LIABILITIES BY THE TRAFFIC LAW IN THE U.A.E HAS BEEN ISSUED AS
FOLLOWS:

نحن بهذا نشهد ان بوليصة التأمين قد اصدرت لتغطي متطلبات ومسؤوليات قانون السير و المرور لدولة الإمارات العربية المتحدة و تفاصيلها كما يلي:

CERTIFICATE OF INSURANCE

شهادة تأمين

NAME OF THE INSURED: MAHNOOR PACAKAGING FACTORY LLC / EMIRATES ISLAMIC BANK اسم المؤمن عليه:

العنوان: _____ ام القيوان _____ ADDRESS: _____

COMMENCING DATE: _____ ٢٠٢٥/٠٧/٠٨ تاريخ الابتداء:

تاریخ لانتهاء: ۲۰۲۶/۰۸/۰۷

نوع التأمين: ضد الخسران التلقائي المسؤولية المدنية

POLICY NUMBER: ١٠٢٢٩٩٢٣٧ رقم البوليصة:

EXCESS: _____ ٣٥٠.٠٠ / فائض: _____

رقم تسجيل السيارة: تي بي ار ، ام القيوان VEHICLE REGN. NUMBER: _____

ENGINE NUMBER: _____ Z219803 _____ رقم المحرك:

CHASSIS NUMBER: RKLBB0CE5S0013035 رقم الشاسية:

شكل السيارة: خصوصية TYPE OF VEHICLE: _____

MAKE & YEAR OF MANUFACTURE: تويوتا ٢٠٢٥

طاقته المرخصة: سائق + ٤ ركاب

VALUE ESTIMATED BY INSURED: ٧٧,٩٠٠,٠٠٠ / من قبل المؤمن عليه:

DATE OF ISSUE: ٢٠٢٥/٠٧/٠٨ تاريخ الاصدار:

NOT VALID IF OWNERSHIP OF VEHICLE IS CHANGED: _____ مصرف الامارات الاسلامي غير صالحة لو ان ملكية السيارة تغيرت:

FOR THE ORIENTAL INSURANCE COMPANY LTD.

ذی اورینتال انشورنس کومپانی لیمتد

FOR THE ORIENTAL INSURANCE CO LTD

[Signature]
AUTHORISED SIGNATORY



(AUTHORISED SIGNATORY)

على صاحب السيارة أو سائقها أن يحافظ عليها أثناء وجودها في مكان الحادث.

على المؤمن له أو سائقه أن لا يباشر أيه تصليحات في السيارة قبل اخطار الشركة وأخذ موافقتها بذلك.

مع العلم بان عدم التقيد بهذه الشروط يؤدي إلى سقوط حق المؤمن له في المطالبة.

الشركة الخار في العيाम تصليح السيارة في المكان الذي تراه سناسيا.

(تنبيه هام)

على صاحب السيارة أن لا يسلم سيارته إلا لسائق يحمل أجازة سارية المعمول تحوله قيادة نوع هذه السيارة في رولة الإمارات العربية المتحدة.

في حالة وقوع حادث السيارة على صاحبها أو سائقها أن يبلغ أقرب مركز الشرطة فوراً وأن لا ينقل السيارة من مكان الحادث إلا بعد أحد موافقة الشرطة ومن نه تبليغ مكتب الشركة - قسم الحوادث - في خلال مدة أقصاها ٢٤ ساعة.

سمشلی لڏ/تحف فلميغڏشڏ// لاسه تهه تشسشن رخ . حثنل فمسنش لل تحشفر 0 سم شالڏ كئشلڏ حسل جله ، مشل لڏ فح حسل ڏ نش

Regd. Office: Oriental House: A25/27 | Asaf Ali Road | New Delhi | India
 Issuing Office: Suite 303 | Sheikh Rashid Bldg | Dubai Creek | Dubai | U.A.E.
 PO Box 478 | T: 04 353 8688/3537795 | E: ksm@oicgulf.ae

مسجلة لدى هيئة التأمين الإماراتية.
رقم الرخصة ٣٧ بتاريخ ٢٩ ديسمبر ١٩٨٤
Registered with the UAE Insurance Authority,
License No. 37. Dated 29th December, 1984