

مركبة تأمين طلب

Motor Vehicle Insurance Application

بيانات مقدم الطلب

Applicant's Details

الاسم حسب بطاقة الهوية Name according to ID	Apan Harish Shah				
تاريخ الميلاد Date of Birth	29/12/1998	صندوق البريد P.O. Box		الرمز البريدي Postal Code	
رقم الهوية ID Number	784-1998-5239424-8		البريد الإلكتروني E-mail	motorsalesuae@gmail.com	
هاتف المنزل Home Phone	971	هاتف العمل Office Phone		هاتف النقال Mobile	971585145436
العنوان / الامارة Address/Emirate	Dubai,,				
المهنة Profession	Others		جهة العمل Employer		
رقم رخصة القيادة Driving License Number	4948145		تاريخ الانتهاء Expiration Date	22/05/2027	
(الاسم التجاري) (إن وجد) Trade Name (if any)			رقم السجل لتجاري Commercial Register Number		
المقر الرئيسي Head Office					

تفاصيل الخدمة التأمينية

Insurance Service Details

ماركة التسجيل Registration Mark	Individual		
الطراز / الاستعمال Model/Use	Exeed Exeed LX		PRIVATE PURPOSE ONLY
رقم الهيكل Body Number	SUV	رقم المحرك Engine Number	SQRF4J16BSSC00056
رقم الشاسي Chassis Number	LVTDB21B2TE005309	عدد الاسطوانات No. of Cylinders	04
عدد الركاب No. of Passengers	5	سنة الصنع Manufacturing Year	2026
قيمة المركبة الحالي بدون الأجهزة الكمالية without Value Current Accessories	108499	قيمة المركبة شاملة الأجهزة الكمالية مع بيان تلك الأجهزة Current Value, be including Accessories(to elaborated)	108499
مدة التأمين Insurance Period	28/07/2025 To 27/08/2026		نوع التأمين المطلوب Insurance Type
المؤمن له / ممثله Insured/Representative			توقيع Signature

DEBIT TAX INVOICE

Invoice Number : DN-02-20256936-25
Invoice Date : 28-JUL-2025 20:07
Policy No : DP/02/1001/25/03285

TRN : 100287232100003
Tel No : +971 2 493 4444
Email : info@insurancehouse.ae
To : Apan Harish Shah Dubai
TRN :
Insured : Apan Harish Shah Dubai

Please note that we have DEBITED your Account No. BRK-000168 - POLICYBAZAAR MIDDLE EAST INSURANCE BROKERS L.L.C with the following :

Information	AED
BEING PREMIUM CHARGED AGAINST POLICY DP/02/1001/25/03285	4,733.00
BEING PREMIUM CHARGED AGAINST POLICY DP/02/1001/25/03285	800.00
VALUE ADDED TAX 5%	276.65
TOTAL : (Dirhams Five Thousand Eight Hundred Nine And Fils Sixty-Five Only)	5,809.65

E.O.E

CAROL

This is a Computer Generated Document and Hence No Signature is Required

SACHIN /

Insurance House P.S.C

Incorporated in Abu Dhabi
Subject to the provisions of
Federal Law No. (6) for the year 2007
Commercial Licence No. 1200435
Paid up Capital: AED 118,780,500
Tax Registration No.: 100287232100003



دار التأمين ش.م.ع

تأسست في أبوظبي
خاضعة لأحكام القانون الاتحادي رقم (٦) لسنة ٢٠٠٧
رقم الرخصة التجارية ١٢٠٠٤٣٥
رأس المال المدفوع ١١٨,٧٨٠,٥٠٠ درهم إماراتي
رقم التسجيل الضريبي: ١٠٠٢٨٧٢٣٢١٠٠٠٣

Schedule No. (5) رقم جدول Schedule of Details of the Insured Motor Vehicle in the Insurance Policy against Loss, Damage and Third Party Liability جدول بيانات المركبة المؤمن عليها في وثيقة تأمين الفقد والتلف , والمسؤولية المدنية

Ref Number : DP/02/1001/25/03285

Policy Number : 2114053703

The term of insurance begins at 19:55 on

28/07/2025, and expires at 23:59 on 27/08/2026

Agreed upon premium: AED.5,809.65 Including VAT

AED FIVE THOUSAND EIGHT HUNDRED NINE AND SIXTY-FIVE FILS ONLY
ONLY

المرجع رقم DP/02/1001/25/03285

الوثيقة رقم 2114053703

مدة التأمين (فترة التغطية): تبدأ في تمام الساعة 19:55 ظهرا من يوم:

27/08/2026 الساعة 23:59 في وتنتهي 28/07/2025 من مساء

قسط التأمين الاجمالي: يشمل الضريبة 5,809.65 درهم

INSURANCE HOUSE Company declares that the Motor Vehicle detailed in this below Schedule is insured with it according to the provision of this Policy.

تقر شركة دار التأمين بأن المركبة الواردة بياناتها في هذا الجدول مؤمنة لديها وفقاً لأحكام هذه الوثيقة

VEHICLE DETAILS بيانات المركبة					
Motor Vehicle Classification	لون المركبة Color	نوع المركبة Make & Model	رقم اللوحة Plate Number	بلد صنع المركبة Country of Manufacture	فئة المركبة
SUV	WHITE	Exeed Exeed LX		N/A	
Seating Capacity	No. of Cylinders	الحمولة / الوزن Tonnage/Weight	سنة الصنع Manufacturing Year	صفة التسجيل Registration on Type	عدد الركاب مع السائق
5	4		2026	PRIVATE PURPOSE ONLY	
SQRF4J16BSSC00056	رقم المحرك Engine Number		LVTDB21B2TE005309	رقم الهيكل (الشاسي) Chassis Number	

Sum Insured : AED: 108,499.00

Geographical Area : Within United Arab Emirates

LIMIT OF LIABILITY

The Company's maximum liability in respect of Paragraph (c) of Clause 1 of chapter II in respect of any claim or total claims arising from one accident is AED 3,500,000.

للمركبة التقديرية القيمة : 108,499.00 درهم
الجغرافية الحدود: دولة الإمارات العربية المتحدة
المسؤولية تحديد :

Special Condition :

The Insured or his representative shall bear DHS 1000 plus out of indemnity due in accordance with the terms and conditions of Section I of the policy

شروط خاصة:
يتحمل المؤمن له أو من يحل محله مبلغ 1000 درهم من التعويض المستحق بموجب أحكام الفصل الأول من هذه الوثيقة

Repair Condition : Agency Repair

Passengers covered as per IA Decision No. (25) of 2016

الصالح شرط: داخل الوكالة

CONDITIONS, CLAUSES AND ANY EXTENSION OF COVERS AS PER ATTACHED DOCUMENTS

يقم التأمين هيئة قانون حسب الركاب تغطية 25 لعام 2016
الشروط و البنود و أي تغطيات اضافية كما هي واردة في الملحق

Insured's Details

بيانات المؤمن له

Insured's Name: Apan Harish Shah
Bank Name: N/A
Address: Dubai,,
Email: motorsalesuae@gmail.com
PO Box No:
Mobile No: 971585145436
Identification No: 784-1998-5239424-8

اسم المؤمن له: Apan Harish Shah
اسم البنك: N/A
العنوان: Dubai,,
البريد الالكتروني: motorsalesuae@gmail.com
العنوان البريدي:
رقم الهاتف: 971585145436
رقم هوية المؤمن له: 784-1998-5239424-8

Issued By : Motor Underwriting Department

Issuance Date : 28/07/2025

قسم تأمين المركبات : مركز الإصدار

الإصدار تاريخ : 28/07/2025

اسم وتوقيع المؤمن له أو من ينوب عنه
Name and Signature of the Insured or their Representative

التوقيع والختم عن الشركة
Signature and Stamp of the Company

Insurance House P.S.C

Incorporated in Abu Dhabi
Subject to the provisions of
Federal Law No. (6) for the year 2007
Commercial Licence No. 1200435
Paid up Capital: AED 118, 780,500
Tax Registration No.: 100287232100003



دار التأمين
INSURANCE HOUSE
P.S.C - م.ش.ع

دار التأمين ش.م.ع

تأسست في أبوظبي
خاضعة لأحكام القانون الاتحادي رقم (٦) لسنة ٢٠٠٧
رقم الرخصة التجارية ١٢٠٠٤٣٥
رأس المال المدفوع ١١٨,٧٨٠,٥٠٠ درهم إماراتي
رقم التسجيل الضريبي: ١٠٠٢٨٧٢٣٢١٠٠٠٠٣

Supplement of additional coverages for policy No. 2114053703 The below additional Covers are included in this policy	ملحق التغطيات الإضافية للوثيقة رقم الإضافية التالية مشمولة في هذه الوثيقة التغطيات
Additional Cover	التغطية الإضافية
PAB to Driver	تغطية الحوادث الشخصية للسائق
PAB to Passenger	تغطية الحوادث الشخصية للركاب
24/7 Road Side Assistance/IMC Contact No. 600575751	خدمة المساعدة على الطريق 600575751
Ambulance Cover	Ambulance Cover
Storm, Tempest, Flood and Earthquake	تغطية العواصف , الزوايع , الفيضانات و الزلازل
Windshield Glass Damage Limit: AED 5,000/-	اعفاء من التحمل الاجباري عن حادث تبديل الزجاج الامامي حتى - 5,000 درهم
Accidental Medical Expenses Limit: AED 5,000/-	تغطية المصاريف الطبية الطارئة والناجمة عن حادث سير حتى - 5,000 درهم
Personal Effect Cover limit : AED 3,000/-	تغطية الممتلكات الشخصية حتى - 3,000 درهم

VALUE ADDED TAX "VAT" CLAUSE	المضافة القيمة ضريبة شرط
This policy is subject to Federal Law No. 8/2017 on Value Added Tax(VAT) and any other taxes could be applied by the Government.	هذه الوثيقة تخضع لأحكام القانون الاتحادي رقم 8 لسنة 2017 بشأن القيمة المضافة وأي ضرائب قد تفرض من قبل السلطات المختصة

Signature and stamp of the company

الشركة عن والختم التوقيع

Approved By: SACHIN