



7/28/2025 8:30 PM

Proposal Form

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 الموبايل Mobile	971585145436
العنوان / الإمارة 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 التجاري Commercial Register Number			
المقر الرئيسي Head Office					

تفاصيل الخدمة التأمينية Insurance Service Details			
ماركة التسجيل Registration Mark	Individual		
النموذج / الاستخدام 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 الحالية 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	Comprehensive
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** رقم الوثيقة **DP/02/1001/25/03285**
Policy Number : **2114053703** رقم الوثيقة **2114053703**
The term of insurance begins at **19:55** on **28/07/2025**, and expires at **23:59** on **27/08/2026**
مدى التأمين (فترة التغطية) يبدأ في تمام الساعة **19:55** ظهرا من يوم **28/07/2025** الساعة في وتنتهي **23:59** مساء **27/08/2026**
Agreed upon premium: **AED 5,809.65 Including VAT**
AED FIVE THOUSAND EIGHT HUNDRED NINE AND SIXTY-FIVE FILS ONLY
قبض 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 وفقا 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
SUV	WHITE	Exeed Exeed LX			N/A
Seating Capacity	No. of Cylinders	الحمولة / الوزن Tonnage/Weight	سنة الصنع Manufacturing Year	صفة الإستعمال Purpose of Use	صفة التسجيل Registration on Type
5	4		2026	PRIVATE PURPOSE ONLY	Individual
SQRF4J16BSSC00056		رقم المحرك Engine Number	LVTDB21B2TE005309		رقم الهيكل (الشاسي) Chassis Number

Sum Insured : AED: 108,499.00 للمركبة التقديرية القيمة : 108,499.00 درهم
Geographical Area : Within United Arab Emirates الجغرافية الحدود: دولة الإمارات العربية المتحدة

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.

لأقصى مسؤولية لشركة بالنسبة للفقرة (ج) من البند (1) من الفصل الثاني عن مطالبة أو جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد هو مبلغ 3,500,000 درهم

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 لفصل الأول من هذه الوثيقة

Repair Condition : Agency Repair

Passengers covered as per 1A Decision No. (25) of 2016

الصالح شرط: داخل الوكالة

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

يتم 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	اسم المؤمن له:	Apan Harish Shah
Bank Name:	N/A	اسم البنك:	N/A
Address:	Dubai,,	العنوان:	Dubai,,
Email:	motorsalesuae@gmail.com	البريد الالكتروني:	motorsalesuae@gmail.com
PO Box No:		العنوان البريدي:	
Mobile No:	971585145436	رقم الهاتف:	971585145436
Identification No:	784-1998-5239424-8	رقم هوية المؤمن له:	784-1998-5239424-8

Issued By : **Motor Underwriting Department**

قسم تأمين المركبات : مركز الإصدار

Issuance Date : **28/07/2025**

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

Validation Link
<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/6887a6cfa49e8-03285.pdf>
**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

Supplement of additional coverages for policy No. 2114053703	ملحق التغطيات الإضافية للوثيقة رقم 2114053703
The below additional Covers are included in this policy	الإضافية التالية مشمولة في هذه الوثيقة التغطيات
Additional Cover	التغطية الإضافية
PAB to Driver	تغطية لحوادث الشخصية للسائق
PAB to Passenger	تغطية لحوادث 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 لعواصف , الزوايع , الفيضانات و الزلازل
Windshield Glass Damage Limit: AED 5,000/-	إعفاء من التحمل الإجباري عن حادث تبديل الزجاج الأمامي حتى -5,000 درهم
Accidental Medical Expenses Limit: AED 5,000/-	تغطية لمصاريف الطبية الطارئة والناقعة عن حادث سير حتى -5,000 درهم
Personal Effect Cover limit : AED 3,000/-	تغطية لممتلكات 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 لمضافه وأي ضرائب أخرى تفرض من قبل السلطات المختصة

Signature and stamp of the company

الشركة عن والختم التوقيع

Approved By: SACHIN