

# TAX INVOICE

|                                                                                                                                    |  |                                                         |                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| <b>ADAMJEE INSURANCE COMPANY LIMITED</b>                                                                                           |  | <b>TAX INVOICE NO:</b> 10097284                         | <b>NAME OF INSURED :</b> ELDESSOKY ELSAYED<br>ELDESSOKY MATWEA |
| <b>ADDRESS :</b> Dubai Branch, Unit No. 301,302, 3rd Floor, One Business Bay Building   P.O. Box 4256 Dubai - United Arab Emirates |  |                                                         | <b>P.O.BOX :</b>                                               |
| <b>VAT REGISTRATION NO :100000253300003</b>                                                                                        |  |                                                         | <b>AGENT/BROKER :</b> AB00000033                               |
|                                                                                                                                    |  |                                                         | <b>AGENT VAT REG NO:</b>                                       |
| <b>REFERENCE NO :</b> 2510085393                                                                                                   |  | <b>CUSTOMER :</b> ELDESSOKY ELSAYED<br>ELDESSOKY MATWEA |                                                                |
| <b>POLICY NO :</b> P-2508-10-1011-085393                                                                                           |  | <b>CUST VAT REG NO :</b>                                |                                                                |
| <b>ENDORSMENT NO :</b>                                                                                                             |  | <b>SUM INSURED :</b> AED 24,500.00                      |                                                                |
| <b>POLICY TYPE :</b> Loss, Damage and Third Party Liability                                                                        |  | <b>TOTAL PREMIUM :</b> AED 2,100.00                     |                                                                |
| <b>CERTIFICATE NO :</b>                                                                                                            |  |                                                         |                                                                |
| <b>DATE OF ISSUE :</b> 18/08/2025 15:51                                                                                            |  |                                                         |                                                                |

PERIOD OF INSURANCE : FROM 18/08/2025 15:49 TO 17/09/2026 23:59 Hrs

## Specification of Insured Vehicle(s)

| رقم التسجيل<br>Registration No  | رقم الشاسية<br>Chassis No             | رقم المحرك<br>Engine No       | قوة المحرك<br>بالاحصنة<br>Horse Power | لون السيارة<br>Colour of Vehicle                  | الوزن بالطن<br>Tonnage     |
|---------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------|
| Um Al Quwain                    | JTMBD33V1C53011<br>94                 | 2AZH906651                    | 0                                     | WHITE                                             |                            |
| شكل الهيكل<br>Vehicle Body Type | الغرض من<br>الترخيص<br>Use of Vehicle | النوع والطراز<br>Make & Model | سنة الصنع<br>Year of<br>Manufacture   | عدد الركاب بما فيهم<br>الساقي<br>Seating Capacity | لون اللوحة<br>Plate Colour |
| SUV                             | PRIVATE                               | TOYOTA<br>RAV 4               | 2012                                  | 5                                                 |                            |

Premium Details (Including Commission & all allowance):

| Description                                         | Amount ( in AED) |
|-----------------------------------------------------|------------------|
| <b>Comprehensive Cover(Unit Price)</b>              | <b>2,000.00</b>  |
| <b>Quantity</b>                                     | <b>1</b>         |
| <b>Premium Excluding VAT Amount :</b>               | <b>2,000.000</b> |
| <b>VAT@5%</b>                                       | <b>100.000</b>   |
| <b>Net Premium : Premium Including VAT Amount :</b> | <b>2,100.000</b> |
| THE SUM OF AED - TWO THOUSAND ONE HUNDRED ONLY      |                  |



For and behalf of Adamjee Insurance Company Limited

Authorized Insurer



INSURED SIGNATURE : توقيع المؤمن له أو طالب التأمين

ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة

DATE & TIME OF PRINT : 18/08/2025 15:54 Hrs

تاريخ ووقت الاصدار

The Insurance policy added successfully. Plate(24004/UMM AL QUWAIN/A/PRIVATE) Chassis No(JTMBD33V1C5301194) TCF No(5120011382)

PREMIUM AED 2100 - VALIDATION LINK ON TOP

### شروط واستثناءات هامة من عقد التأمين

لا: يقوم المؤمن له بإبلاغ الشركة المؤمن لديها لدى وقوع أى حادث فور وقوعه ليستسنى للشركة اتخاذ الإجراءات اللازمة في حينه  
يا: على المؤمن له ان يستحصل على تقرير شرطة في مكان وقوع الحادث كما ويقر بالتزامه بإبلاغ الشركة بتاريخ ومكان المحكمة  
ى: قد تنظر أى دعوة متعلقة بالحادث قبل تاريخ الجلسة بوقت كاف  
ترتب على اغفال المؤمن له لخطر الشركة سقوط حقه في مطالبتها بما قد يحكم به ايا كان ومهما بلغت قيمته  
ثا: ليس للمؤمن له ان يقوم بإجراء أى اعتراف أو عرض أو وعد أو تادية أى تسوية بالنسبة لأى حادث قبل استحصال موافقة تحريرية من الشركة  
مالي قسط التأمين  
بعاً: يسقط حق المؤمن في التعويض ويحق للمؤمن لديه ان يرجع على المؤمن له بما يكون قد اداه من تعويض في الحالات الآتية  
إذا ثبت ان التأمين كان قد عقد بناء على المعلومات من المؤمن من شأنها ان تبطل عقد التأمين ام من شأنها الا تخوله أى حقوق  
تقصاه أو بسبب غش المؤمن أو تضليله أو بسبب عم كشفه عن حقيقة جهرية تؤثر في قرار المؤمن لديه بقبول التأمين أو بتقرير المبلغ الذى يمكن ان يقابل التأمين به  
إشعار بضريبة القيمة المضافة F  
إذا ثبت ان قائد المركبة المؤمن وأى شخص آخر يقودها بموافقة غير حائز على رخصة قيادة محلية سارية المفعول لقيادة السيارة  
يقود السيارة بترخيص لا يشمل الغرض المرخصة له السيارة  
إذا كان قائد المركبة سواء المؤمن أو أى شخص آخر سمح له بقيادتها مخمورا أو تحت فعل أى مادة تؤثر على الوعى أو التفكير  
إذا ثبت ان الوفاة أو الإصابة البدنية قد نشأت عن عمل ارتكبه المؤمن عن ارادة وسبق الإصرار  
إذا لم يتخذ المؤمن أو أى المؤمن أو أى شخص آخر سمح له بحراستها أو قيادتها جميع الاحتياطات المعقولة للمحافظة على السيارة في حالة صالحة للاستعمال  
جنب الشك، كافة مبالغ الأقساط المذكورة بهذه الوثيقة بدون ضريبة القيمة المضافة (ضريبة القيمة المضافة وأى ضريبة أخرى). ضريبة القيمة المضافة وأى ضريبة أخرى مطبقة حالياً أو F\_1  
(بأية) أ) ببوليصة التأمين هذه أو ب) التي ستكون مطبقة فيما يتعلق  
امسا: الشركة غير ملزمة بتصليح السيارة في مكانها  
ادسا: الحدود الجغرافية : دولة الإمارات العربية المتحدة

### ط لتأجير السيارات لتأجير الحافلات ونقل الركاب

شروط الإضافية تعتبر جزءا من وثيقة التأمين هذه :

- لا يجوز تأجير السيارة لأى شخص يقل عمره عن 25 سنة
- لا يجوز تأجير السيارة لأى شخص لا يحمل رخصة سواقة مضت على حصوله لها مدة سنة
- لا تعتبر شركة اندمجى مسؤولة عن تعويض المؤمن له عن خسارة الأجزاء السيارة
- لا تعتبر شركة اندمجى مسؤولة عن اصلاح السيارة فى الوكالة
- فيما يخص بالباصات لا تعتبر الشركة مسؤولة عن التعويض فى حالة قيادة السيارة وقت الحادث من قبل الشخص لم يرد اسمه فى البوليصة

PREMIUM AED 2100 - VALIDATION LINK ON TOP

|                 |                                      |                                                      |                         |
|-----------------|--------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------|
| NAME OF INSURED | : ELDESSOKY ELSAYED ELDESSOKY MATWEA | REFERENCE NO                                         | : 2510085393            |
| ADDRESS         | : P.O.Box - 0,0                      | POLICY NO                                            | : P-2508-10-1011-085393 |
| BANK NAME       | :                                    | CERTIFICATE NO                                       | :                       |
| AGENT/BROKER    | : AVON INSURANCE BROKERS             | DATE OF ISSUE                                        | : 18/08/2025 15:51 Hrs  |
| CUSTOMER        | : ELDESSOKY ELSAYED ELDESSOKY MATWEA | TOTAL PREMIUM (Including Commission & all allowance) | : AED 2,000.00          |
|                 |                                      | VAT@5%                                               | : AED 100.00            |
|                 |                                      | Premium Payable                                      | : AED 2,100.00          |

PERIOD OF INSURANCE : FROM 18/08/2025 15:51 Hrs TO 17/09/2026 23:59 Hrs

Specification of Insured Vehicle(s)

| رقم التسجيل<br>Registration No  | رقم الشاسية<br>Chassis No          | رقم المحرك<br>Engine No       | قوة المحرك<br>بالاحصنة<br>Horse Power | لون السيارة<br>Colour of Vehicle                  | الوزن بالطن<br>Tonnage     |
|---------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------|
| Um Al Quwain                    | JTMBD33V1C5301194                  | 2AZH906651                    | 0                                     | WHITE                                             |                            |
| شكل الهيكل<br>Vehicle Body Type | الغرض من الترخيص<br>Use of Vehicle | النوع والطراز<br>Make & Model | سنة الصنع<br>Year of Manufacture      | عدد الركاب بما فيهم<br>السائق<br>Seating Capacity | لون اللوحة<br>Plate Colour |
| SUV                             | PRIVATE                            | TOYOTA RAV 4                  | 2012                                  | 5                                                 |                            |

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer : AED 24,500.00

قيمة التأمين للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له :

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

الحدود الجغرافية : الإمارات 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 الأقصى لتكاليف الإصلاح المصرح بها وفقاً للبند (3) من الفصل الأول  
أ - الحد الأقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة للفقرة الف من البند الأول من الفصل الثاني عن اية مطالبة أو جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد أو قيمة ما يحكم به قضائياً من تعويض مهما بلغت قيمته  
ب - الحد الأقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة للفقرة باء من البند الأول من الفصل الثاني عن اية مطالبة أو جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد أو 2,000,000.00 اماراتي

Licensed Driver :

لسائق 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 أو أي شخص يقود السيارة باذن أو امر المؤمن له بشرط ان يكون السائق مرخصاً له بقيادة السيارة طبقاً لقانون السير والمرور والقوانين واللوائح الأخرى وت لا يكون الترخيص الممنوح له قد الغى بأمر من المحكمة أو بمقتضى قوانين ولوائح المرور

Limitations of Use :

يود 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 :

لتحمل الازامي :

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 الأولى من قيمة التعويض المستحق عن أي حادث يتسبب فيه شخصياً أو من ياذن له بقيادة السيارة أو يتسبب فيه شخصاً غير معلوم بموجب احكام الفصل الأول من هذه الوثيقة

|                                                                                      |                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| 1 Own Damage Cover                                                                   | الأضرار بالتملكات الخاصة                                           |
| 2 Third Party Bodily Injury                                                          | الإصابات الجسدية للطرف الثالث                                      |
| 3 Third Party Property Damage Cover                                                  | تغطية الأضرار بتملكات الغير                                        |
| 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 |

|                                                                                         |                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| 5 Personal Accident Cover for Passenger Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable | الحادث الشخصي للركاب تطبق عليه البند و 3.4 من القسم الثالث 3.3 رقم |
| 6 Windscreen Cover                                                                      | تغطية الزجاج الامامي                                               |
| 7 Natural Calamity Cover                                                                | تأمين ضد العوامل الطبيعية                                          |
| 8 Roadside Assistance Cover ( BattMobile ) Toll free & WhatsApp : 80078278              | تأمين المساعدة الطريق                                              |

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](https://adamjeeinsurance.ae/wp-content/uploads/2023/03/Terms_and_Conditions.pdf)

الرجاء مراجعة بنود واحكام التغطية والاستثناءات في الوثيقة

DATE & TIME OF PRINT : 18/08/2025 15:54 Hrs تاريخ وقت الإصدار :

ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة :

The Insurance policy added successfully. Plate(24004/UMM AL QUWAIN/A/PRIVATE) Chassis No(JTMBD33V1C5301194) TCF No(5120011382)