



شركة صافية خاضعة لتأطير القانون رقم (٢) لسنة ٢٠٠٧ في شأن إنشاء هيئة التأمين وتنظيم أعماله ويخضع في سجل شركات التأمين تحت رقم (٢١) ويحمل المبركات التجارية تحت رقم (١١٧٠) مركزها الرئيسي في رأس الخيمة المدون بالتكامل ٢٢٠ مليون درهم
المركز الرئيسي : مبنى شركة الصقر للتأمين، المنطقة الدبلوماسية، شارع الميناء، بر دبي، هاتف : ٠٤-٧٠٢٨٥٠٠ ، فاكس : ٠٤-٣٩٦٨٤٤٢ ، ص.ب: ١٤٦١٤ ، دبي، الإمارات العربية المتحدة
Head Office: Al Sagr Insurance Building, Diplomatic Area, Al Seef Road, Bur Dubai, Tel: 04-7028500, Fax: 04-3968442, PO Box 14614, Dubai, UAE
E-mail: asnic@emirates.net.ae, Website: www.alsagrin.ae

Motor Insurance Schedule

جدول التأمين على السيارات

نوع التأمين : ضد الفقد والتلف و المسؤولية المدنية
Type of Policy : ONLINE - LOSS DAMAGE AND THIRD PARTY
الرمز المروى : 51501818
Policy No/ رقم الوثيقة : P/DB/2030/25/05937
تاريخ الانتهاء : 19/09/2026
TCF NO. : 51501818
Endt Srl : 0/0

Name and Address : Tasty Treat Restaurant Llc Phone : 0508463424 Inception Date : 20/08/2025 Expiry Date : 19/09/2026 Hypothicated To :	Tasty Treat Restaurant Llc : رقم الهاتف : 0508463424 تاريخ السريان : 20/08/2025 تاريخ انتهاء : 19/09/2026 جهة الرهن :
Specification of Insured Vehicle	اوصاف المركبة المؤمن عليها
Make of Vehicle : TOYOTA - HIACE Chassis Number : JTFHX02P6G0108147 Engine Number : 2TR9077116 Reg No : DUBAI 0000 Purpose of use : PRIVATE Type of Body : PANEL VAN Manufacturing Year : 2016 Seating Capacity : 3 Vehicle Color : White No of Cylinder : 4 Cylinders Premium : AED 1753.5 Sum Insured : AED.25000 Add. Description : Repair Condition : ASNIC approved garages Geographical : United Arab Emirates Coverage Area :	نوع المركبة : TOYOTA - HIACE رقم النسبية : JTFHX02P6G0108147 رقم المحرك : 2TR9077116 رقم التسجيل : دبي 0000 صفة الاستعمال : PRIVATE شكل الهيكل : PANEL VAN سنة الصنع : 2016 عدد الركاب بما فيهم السائق : 3 لون المركبة : ابيض سعة اسطوانات المحرك : 4 Cylinders قسط التأمين : AED 1753.5 قيمة المركبة التأمينية : AED.25000 مواصفات اضافية للمركب : شروط الإصلاح : خارج الوكالة منطقة التغطية الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة
Limits of Liability The Company's maximum liability in respect of Paragraph(c) of Clause (1) of Section Two in respect of any one claim or series of Claims resulting from one accident is Dhs. 2,000,000/- Special Conditions The Insured or his representative shall bear Dhs. 500 of each accident In addition to what is stated above and in Schedule Number 3, which is related to the deductibles, the maximum percentage shall be applied in respect of deductibles stated in item number 7 of Chapter 3 of the General Conditions of the Policy Additional Conditions PAB to Passenger , Own Damage - OD , Third Party Cover , PAB to Driver , Ambulance Cover , Natural Calamity , Wind screen damage limit up to AED 2000/- , Emergency Medical Expenses up to AED 2000,	تحديد المسؤولية الحد الأقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة للفقرة (ج) من البند (1) من القسم الثاني عن اية مطالبة أو جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد هو =/2000000 درهم شروط خاصة يتحمل المؤمن له أو من يحل محله مبلغ 500 درهم من كل حادث اضافية لما هو منكور أعلاه في الجدول رقم (3) الخاص بمبالغ التحمل ، تطبيق النسب القصوى للتحمل المنصوص عليها في البند رقم (7) من الفصل الثالث من الشروط العامة للوثيقة بنود اضافية PAB to Passenger , Own Damage - OD , Third Party Cover , PAB to Driver , Ambulance Cover , Natural Calamity , Wind screen damage limit up to AED 2000/- , Emergency Medical Expenses up to AED 2000,

تقر شركة الصقر الوطنية للتأمين بأن المركبة لاردة بقاتها في هذا الجدول مؤمنة لديها وفقاً لأحكام هذه الوثيقة

Al Sagr National Insurance Company declares that the Motor Vehicle detailed above in this Schedule is insured with it according to the provisions of this Policy .

Name and signature of the Insured or their representative

إسم وتوقيع المؤمن له أو من ينوب عنه

Signature and stamp of the Company

توقيع وختم من شركة

Date/التاريخ : 20/08/2025 12:44:52 pm

Issued By/مركز الاصدار/

Muroor Message : 2001: The insurance policy information has been successfully uploaded to the RTA. The Chassis number is JTFHX02P6G0108147. Please note this vehicle registration does not exist on RTA's records. The policy details are- PolicyNo: DB2030/25/05937, InsuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 20-08-2025, policyExpiryDate: 19-09-2026, ModelYear: 2016. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.