

Motor Insurance Schedule

جدول التأمين على السيارات

نوع التأمين : ضد الفقد و التلف و المسؤولية المدنية : **ONLINE - LOSS DAMAGE AND THIRD PARTY**
 الرمز المروري : **1220149789** : **Policy No/رقم الوثيقة P/DB/2030/25/05979**
 Endt Srl : **0/0**

اسم المؤمن له و العنوان : **Deal Days General Trading - Sole Proprietorship Llc**
 رقم الهاتف : **0508463424**
 تاريخ السريان : **22/08/2025** : تاريخ انتهاء : **21/09/2026**
 جهة الرهن :

Specification of Insured Vehicle	اوصاف المركبة المؤمن عليها
Make of Vehicle : TOYOTA - HIACE Chassis Number : JTFPX22P8J0084173 Engine Number : 2TR9168362 Reg No : ABU DHABI 58432 Purpose of use : COMMERCIAL Type of Body : PANEL VAN Manufacturing Year : 2018 Seating Capacity : 3 Vehicle Color : White No of Cylinder : 4 Cylinders Premium : AED 1774.5 Sum Insured : AED.30000 Add. Description : Repair Condition : ASNIC approved garages Geographical Coverage Area : United Arab Emirates	نوع المركبة : TOYOTA - HIACE رقم الشاسية : JTFPX22P8J0084173 رقم المحرك : 2TR9168362 رقم التسجيل : ابو ظبي 58432 صفة الاستعمال : COMMERCIAL شكل الهيكل : PANEL VAN سنة الصنع : 2018 عدد الركاب بما فيهم السائق : 3 لون المركبة : ابيض سعة اسطوانات المحرك : 4 Cylinders قسط التأمين : AED 1774.5 قيمة المركبة التأمينية : AED.30000 مواصفات اضافية للمركب : شرط 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. 700 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 700 درهم من كل حادث اضافة لما هو مذكور 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 إضافية 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 الواردة بياناتها في هذا الجدول مؤمنة لديها وفقا 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

اسم وتوقيع المؤمن له أو من ينوب عنه

Signature and stamp of the Company

التوقيع والختم عن الشركة

Date/التاريخ : 22/08/202 7:24:59 pm

Issued By/مركز الاصدار

Muroor Message : The Insurance policy added successfully. Plate(58432/ABU DHABI/EIGHTEENTH CATEGORY/PRIVATE) Chassis No(JTFPX22P8J0084173) TCF No(1220149789)

Tax Invoice

ASNIC TRN # 100221137100003

DEAL DAYS GENERAL TRADING - SOLE PROPRIETORSHIP LLC

P.O BOX 00

ABU DHABI

Invoice Number	110-25025038	رقم الفاتورة
Invoice Date	22/08/2025	تاريخ الفاتورة
Invoice Currency	UAE DIRHAMS	عملة الفاتورة
Exchange Rate	1.0000	سعر الصرف

Policy No.	P/DB/2030/25/05979	رقم الوثيقة
Period of Ins.	22/08/2025 to 21/09/2026	مدة التأمين
Insured Name	DEAL DAYS GENERAL TRADING - SOLE PROPRIETORSHIP LLC	اسم المؤمن له
Policy Type	ONLINE - LOSS DAMAGE AND THIRD PARTY	نوع التأمين
Branch	DUBAI	الفرع
Department	MOTOR	الدائرة
Account Code	40000267	رقم الحساب
Account	NEW SHIELD INSURANCE BROKERS L.L.C	اسم الحساب
Broker Code	80000080	رمز الوسيط
Broker Name	NEW SHIELD INSURANCE BROKERS L.L.C	اسم الوسيط

Please note that we have Debited your account as follows

SL NO	Description	Vat Rate	Amount(FC) AED	Amount(LC) AED
1	Being Premium on ONLINE - LOSS DAMAGE AND THIRD PARTY No. P/DB/2030/25/05979 Vehicle : HIACE : نوع المركبة Model : 2018 : سنة الصنع Regn.No. : 58432 : رقم اللوحة	5%	1,690.00	1,690.00
SubTotal			1,690.00	1,690.00
VAT@5%			84.50	84.50
Invoice Total			1,774.50	1,774.50

ONE THOUSAND SEVEN HUNDRED SEVENTY-FOUR UAE DIRHAMS AND FIFTY FILS ONLY

Prepared By

For / AL SAGR NATIONAL INSURANCE CO.(PSC)

Authorized Signature

Chassis.No : JTFPX22P8J0084173 : رقم الشاصي

PREMIUM AED 1774 - VALIDATION LINK ON TOP

SubTotal	1,690.00	1,690.00
VAT@5%	84.50	84.50
Invoice Total	1,774.50	1,774.50

ONE THOUSAND SEVEN HUNDRED SEVENTY-FOUR UAE DIRHAMS AND FIFTY FILS ONLY

Prepared By

For / AL SAGR NATIONAL INSURANCE CO.(PSC)

Authorized Signature

ADMIN