

نسخة دائرة المرور
ضد الفقد والتلف والمسؤولية المدنية

VAT REGISTRATION NO :100000253300003

REFERENCE NO : 2510087956	2510087956 : رقم المرجع
POLICY NO : P-2508-10-1011-087956	P-2508-10-1011-087956 : وذلك بموجب أحكام شروط عقد التأمين رقم
NAME OF INSURED : MIR MUHAMMAD MEHDI HUSSAIN GHAZANFAR ALI	MIR MUHAMMAD MEHDI HUSSAIN : اسم المؤمن له
BANK NAME :	GHAZANFAR ALI : جهة الرهن
ADDRESS : P.O.Box - 0,0	P.O.Box - 0,0 : العنوان صندوق البريد
CONTACT NO : 0508463424	0508463424 : رقم الهاتف
DATE OF ISSUE : 23/ 08/ 2025 14:56 Hrs	23/08/2025 14:56 Hrs : تاريخ الإصدار
AGENT/ BROKER : AB00000033	AB00000033 : العميل/ الوسيط
PERIOD OF INSURANCE: FROM 23/ 08/ 2025 14:56 Hrs TO 22/ 09/ 2026 23:59	22/ 09/ 2026 23:59 : 23/ 08/ 2025 14:56 Hrs : ٥ التأمين من

Specification of Insured Vehicle(s)

صفاء المركبة

رقم تسجيل Registration No	رقم الشاسية Chassis No	رقم المحرك Engine No	قوة المحرك بالاحصنة Horse Power	لون السيارة Colour of Vehicle	الوزن بالطن Tonnage
دبي	1N4AL3AP9FC137749	QR25488277V	0	أبيض	
شكل الهيكل Vehicle Body Type	الغرض من الترخيص Use of Vehicle	النوع والطراز Make & Model	سنة الصنع Year of Manufacture	عدد الركاب فيه Seating Capacity	لون اللوحة Plate Colour
SEDAN	خصوصي	نيسان التيما	2015	5	

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer :19,596.00 AED

لقيمة التأمين للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له 19,596.00 درهم إماراتي

Total Insurance Premium (Including Commission & all allowance) :1,450.00 AED

جمالي قسط التأمين 1,450.00 درهم إماراتي

VAT@5% : 72.50 AED

72.50 درهم إماراتي

Premium Payable : 1,522.50 AED

1,522.50 درهم إماراتي

Cover Details

ففاصيل التغطيات

1. Own Damage Cover	الأضرار بملوك الخاصة	5. Personal Accident Cover for Passenger Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	حادث الشخصي للركاب تطبيق عليه البند 3.4 من القسم الثالث رقم
2. Third Party Bodily Injury	الإصابات الجدية للطرف الثالث	6. Windscreen Cover	طية الزجاج الأمامي
3. Third Party Property Damage Cover	تغطية الأضرار بملوك الغير	7. Natural Calamity Cover	ممن ضد العوامل الطبيعية
4. Personal Accident Cover for Driver Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	لحادث الشخصي للسائق تطبيق عليه 3.4 من القسم الثالث رقم	8. Roadside Assistance Cover (BattlMobile) Toll free & WhatsApp : 80078278	ممن لمساعدة لطريق

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

الحدود الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة

ملاحظات هامة:

من المتفق عليه ان المؤمن له يتحمل مبلغ 250.00 درهم من كل حادث يتحمل المؤمن له أو المسبق عشرة % من قيمة التعويض اذا كان عمر المسبق وقت الحادث أقل من 25 سنة من المفهوم والمتفق عليه ان مسؤولية الشركة للمؤمن لديها عن الأضرار الحاصلة لتغير أ. وفاة أو الأذى الجسدي "غير محدود" عن كل طلب أو سلسلة من المطالبات الناشئة عن حادث واحد ب- لملوك المادية 2,000,000.00 درهم عن كل طب أو سلسلة من المطالبات الناشئة عن حادث واحد ج. يقر المؤمن له بأنه قد اتفق على الشروط الهامة من عقد التأمين بظاهر هذه الوثيقة باعتبارها إيضاحاً لما ورد في هذا الشئ تعقد التأمين وبناء عليه فله من المتفق عليه صراحة بين الطرفين العقد بان (أي المؤمن له) قد قبل عند تعقد بان حقه في المعطية بالتعويض عن أي حادث بموجب عقد التأمين يسقط اذا لم يستوفى الإجراءات استيفاء كما ملأ د. هذا التأمين لا يغطي أي خسائر/ ضرر/ مسؤولية تفرأ خلال عملية التحصيل /أو لتتزيل أو بسبب استخدام الآلية في عمل تجاري أو نتيجة لأي خطر في موقع عمل هذا التأمين لا يشمل حوادث خارج الطريق



Validation Link<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/68a992d013833-087956.pdf>

نسخة دائرة المرور
ضد الفقد والتلف والمسؤولية المدنية

VAT REGISTRATION NO :100000253300003

INSURED SIGNATURE : توقيع المؤمن له أو طالب التأمين
DATE & TIME OF PRINT : 23/08/2025 15:03 Hrs

تاريخ ووقت الإصدار

ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة

3001: Your insurance policy information has been successfully uploaded to RTA. The vehicle chassis number is 1N4AL3AP9FC137749 with plate number 55924 Private BB. The policy details are- PolicyNo: 2510087956, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 23-08-2025, policyExpiryDate: 22-09-2026, ModelYear: 2015. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.

PREMIUM AED 1523 - VALIDATION LINK ON TOP

Dubai Branch
Unit No. 301,302, 3rd Floor, One Business Bay Building | P.O. Box 4256 Dubai - United Arab Emirates
Tel: +971 4 - 3609762 | Fax: +971 4 - 3698048 | Website: www.adamjeeinsurance.com
Registered in accordance with the Federal Law No. 6 of Year 2007. Registration No. 44

دبي
إت العربية المتحدة - ب 4256 دبي ص | شقة رقم 301,302 الطابق الثالث مبنى ون بيزنس باي
تلفون: +971 4 - 3609762 | فاكس: +971 4 - 3698048 | البريد الإلكتروني: www.adamjeeinsurance.com
شركة خاضعة لإحكام القانون الاتحادي رقم 6 لسنة 2007 ومفوضة في شركة التأمين تحت رقم



نسخة دائرة المرور ضدالفقد والتلف والمسؤولية المدنية

VAT REGISTRATION NO :100000253300003

شروط واستثناءات هامة من عقد التأمين

لا يقوم المؤمن له بإبلاغ الشركة المؤمن فيها لدى وقوع أي حادث فور وقوعه ليتسنى للشركة اتخاذ الإجراءات اللازمة في حينه
ما: على المؤمن له أن يتحصل على تقرير شرطة في مكان وقوع الحادث كما يوفر بقتراعه إبلاغ الشركة بتاريخ ومكان المحنة
ي: في انتظار أي دعوة متعلقة بالحادث قبل تاريخ الجلسة بوقت كاف
ت: يجب على افعال المؤمن له إخطار الشركة بوقت حاف في مطالبتها بما قد يحكم به إياها ومنهما بوقت فينته
ث: ليس للمؤمن له أن يقوم بإجراء أي اعتراف أو عرض أو وعد أو تلبية أي شوية بالنسبة لأي حادث قبل استحصال موافقة تحريرية من الشركة
مالي قسط التأمين
بعد: يضمن حق المؤمن في التعويض ويحق للمؤمن فيه أن يوقع على المؤمن له بما يكون قد داء من تعويض في الحالات الآتية
ف: إذا ثبت أن التأمين كان قد عقد بناء على المعلومات من المؤمن من شأنها أن تبطل عقد التأمين أو من شأنها ألا تكون له أي حقوق
ف: تضاد أو بسبب على المؤمن أو تضاد أو بسبب من كشفه عن حقيقة جهرية تؤثر في قرار المؤمن فيه بقبول التأمين أو بغيره البلى الذي يمكن أن يقلل التأمين به
ف: إشعار بضرية القيمة المضخفة F
ف: إذا ثبت أن عقد الشركة المؤمن وأي شخص آخر يؤدها بموافقة هو حازر على رخصة قيادة مملوكة لشركة التأمين فقيادة السيارة
ف: يفقد السيارة بتوكيل لا يشمل العرض المخصصة له السيارة
ف: إذا كان عقد الشركة مؤداه المؤمن أو أي شخص آخر سمح له بقيادةه منسورا أو تحت فعل أي ساءة تؤثر على الوعى أو التفكير
ف: إذا ثبت أن الوفاء أو الإحالة البنية قد نشأت من أصل أركبه المؤمن من إرادته وسبق الأمر أو
ف: إذا لم يتخذ المؤمن أو أي المؤمن أو أي شخص آخر سمح له بإحالتها أو قيامها جميع الاحتياطات المعقولة للمحافظة على السيارة في حالة صلحة للاستعمال
ف: جنب ذلك، كافة مبالغ الأقساط المذكورة بهذا الوثيقة دون ضريبة القيمة المضخفة (ضريبة القيمة المضخفة وأي ضريبة أخرى) ضريبة القيمة المضخفة وأي ضريبة أخرى مضافة حاليا أو F-1
ف: (ب) بوليصة التأمين هذه (ب) ب التي ستكون مضافة فيما يتعلق
ف: (ب) الشركة هو ملزمة بتفصيل السيارة في وقتها
ف: (ب) الحدود الجغرافية: دولة الإمارات العربية المتحدة

ط لتأجير السيارات أو لتأجير الحافلات ونقل الركاب

شروط الإضافة تعتبر جزءا من وثيقة التأمين هذه:

- لا يجوز تأجير السيارة لأي شخص يقل عمره عن 25 سنة
- لا يجوز تأجير السيارة لأي شخص لا يحصل رخصة موافقة معتمدة على حصوله لها مدة سنة
- لا تعتبر شركة أمجي سؤلة من تعويض المؤمن له عن خساره لأجل الحوادث
- لا تعتبر شركة أمجي سؤلة من إصلاح السيارة في الوكا له
- فيما يخص بالبالسات لا تعتبر الشركة سؤلة من التعويض في حالة قيادة السيار وقت الحادث من قبل الشخص لم يرد اسمه في الوثيقة

Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/68a992d013833-087956.pdf>


POLICY SCHEDULE
MOTOR-LOSS, DAMAGE AND THIRD PARTY LIABILITY

VAT REGISTRATION NO: 100000253300003

NAME OF INSURED	MIR MUHAMMAD MEHDI HUSSAIN GHAZANFAR ALI	REFERENCE NO	2510087956
ADDRESS	P.O.Box - 0,0	POLICY NO	P-2508-10-1011-087956
BANK NAME		CERTIFICATE NO	
AGENT/ BROKER	AVON INSURANCE BROKERS	DATE OF ISSUE	23/08/2025 14:56 Hrs
CUSTOMER	MIR MUHAMMAD MEHDI HUSSAIN GHAZANFAR ALI	TOTAL PREMIUM (Including Commission & all allowance)	AED 1,450.00
		VAT@5%	AED 72.50
		Premium Payable	AED 1,522.50

PERIOD OF INSURANCE : FROM 23/08/2025 14:56 Hrs TO 22/09/2026 23:59 Hrs

Specification of Insured Vehicle(s)

رقم التسجيل Registration No	رقم الشاسية Chassis No	رقم المحرك Engine No	قوة المحرك بالاحصنة Horse Power	لون السيارة Colour of Vehicle	الوزن بالطن Tonnage
Dubai	1N4AL3AP9FC137749	QR25488277V	0	WHITE	
شكل الهيكل Vehicle Body Type	الغرض من الترخيص Use of Vehicle	النوع والمطراز Make & Model	سنة الصنع Year of Manufacture	عدد الركاب بما فيهم السائق Seating Capacity	لون اللوحة Plate Colour
SEDAN	PRIVATE	NISSAN ALTIMA	2015	5	

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer : AED 19,596.00

نمية التأمينية للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له :

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

الحدود الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة

Limit of Liability :

تحديد المسؤولية :

1. The maximum authorized repair limit as per Clause 3 of section 1
2. 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.
3. 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 للفترة الف من البند الأول من الفصل الثاني عن أية مطالبة أو جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد أو قيمة ما يحكم به قاضياً من تعويض مهما بلغت قيمته
ب - الحد الأقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة للفترة باء من البند الأول من الفصل الثاني عن أية مطالبة أو جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد أو درهم 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 بإذن أو أمر المؤمن له بشرط أن يكون السائق مرخصاً له بقيادة السيارة طبقاً لقانون السير والمرور والقوانين واللوائح الأخرى وتكون لا يكون الترخيص الممنوح له قد ألغى 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 ألا يستعمل السيارة إلا لغرض المرخص من أجله

Compulsory Excess :

لتحمل الأزامي :

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 شخصاً أو من يذن له بقيادة السيارة أو يتسبب فيه شخصاً غير معلوم بموجب أحكام الفصل الأول من هذه الوثيقة

1 Own Damage Cover	الأضرار بالملوك الخاصة	5 Personal Accident Cover for Passenger Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	الحادث الشخصي للركاب تطبيق عليه لبند 3.4 من القسم الثالث رقم
2 Third Party Bodily Injury	الإصابات الجسدية للطرف الثالث	6 Windscreen Cover	تغطية الزجاج الامامي
3 Third Party Property Damage Cover	تغطية الأضرار بملوك الغير	7 Natural Calamity Cover	تأمين ضد العوامل الطبيعية
4 Personal Accident Cover for Driver Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	الحادث الشخصي للسائق تطبيق عليه و 3.4 من قسم الثالث 3.3 لبند رقم	8 Roadside Assistance Cover (BattMobile) Toll free & WhatsApp : 80078278	تأمين المساعدة الطريق

Cause Title :

لرجاء مراجعة بنود وإحكام التغطية والاستثناءات في الوثيقة

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

DATE & TIME OF PRINT : 23/08/2025 15:03 Hrs تاريخ ووقت الإصدار :

ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة :

3001: Your insurance policy information has been successfully uploaded to RTA. The vehicle chassis number is 1N4AL3AP9FC137749 with plate number 55924 Private BB. The policy details are- PolicyNo: 2510087956, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 23-08-2025, policyExpiryDate: 22-09-2026, ModelYear 2015. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.

Dubai Branch
Unit No.301,302, 3rd Floor, One Business Bay Building | P.O. Box 4256 Dubai - United Arab Emirates
Tel: +971 4 - 3609762 | Fax: +971 4 - 3698048 | Website: www.adamjeeinsurance.com
Registered in accordance with the Federal Law No.6 of Year 2007, Registration No. 44

إدعى
لرات العربية المتحدة - ب 4256 دبي ص | شقة رقم 301,302 الطابق الثالث بناية ون بيزنس باي
عبر رقم: +971 4 3609762 | فاكس: +971 4 3698048 | البريد الإلكتروني: www.adamjeeinsurance.com
شركة خاضعة لإحكام القانون الاتحادي رقم 6 لسنة 2007 ومقيدة في شركات التأمين تحت رقم

Page 1 of 1



TAX INVOICE

ADAMJEE INSURANCE COMPANY LIMITED		TAX INVOICE NO:10100040	NAME OF INSURED : MIR MUHAMMAD MEHDI HUSSAIN GHAZANFAR ALI
ADDRESS	Dubai Branch, Unit No. 301,302, 3rd Floor, One Business Bay Building P.O. Box 4256 Dubai - United Arab Emirates		P.O.BOX :
VAT REGISTRATION NO	:100000253300003		AGENT/BROKER : AB00000033
REFERENCE NO	: 2510087956		AGENT VAT REG NO:
POLICY NO	: P-2508-10-1011-087956		CUSTOMER : MIR MUHAMMAD MEHDI HUSSAIN GHAZANFAR ALI
ENDORSMENT NO	:		CUST VAT REG NO :
POLICY TYPE	: Loss, Damage and Third Party Liability		SUM INSURED : AED 19,596.00
CERTIFICATE NO	:		TOTAL PREMIUM : AED 1,522.50
DATE OF ISSUE	: 23/08/2025 14:56		

PERIOD OF INSURANCE : FROM 23/08/2025 00:00 TO 22/09/2026 23:59 Hrs

Specification of Insured Vehicle(s)

رقم التسجيل Registration No	رقم الشاسية Chassis No	رقم المحرك Engine No	قوة المحرك بالاحصنة Horse Power	لون السيارة Colour of Vehicle	الوزن بالطن Tonnage
Dubai	1N4AL3AP9FC1377 49	QR2548827TV	0	WHITE	
شكل الهيكل Vehicle Body Type	الغرض من الترخيص Use of Vehicle	النوع والطراز Make & Model	سنة الصنع Year of Manufacture	عدد الركاب بما فيهم السائق Seating Capacity	لون اللوحة Plate Colour
SEDAN	PRIVATE	NISSAN ALTIMA	2015	5	

Premium Details (Including Commission & all allowance):

Description	Amount (in AED)
Comprehensive Cover(Unit Price)	1,450.00
Quantity	1
Premium Excluding VAT Amount :	1,450.000
VAT@5%	72.500
Net Premium : Premium Including VAT Amount :	1,522.500
THE SUM OF AED - ONE THOUSAND FIVE HUNDRED AND TWENTY-TWO AND FIFTY FILS ONLY	



For and behalf of Adamjee Insurance Company Limited

Authorized Insurer

Dubai Branch
Unit No. 301,302, 3rd Floor, One Business Bay Building | P.O. Box 4256 Dubai - United Arab Emirates
Tel: +971 4 - 3609762 | Fax: +971 4 - 3698048 | Website: www.adamjeeinsurance.com
Registered in accordance with the Federal Law No. 6 of Year 2007. Registration No. 44

ات العربية المتحدة - ب 4256 دبي | شقة رقم 301,302 الطابق الثالث بناية ون بيزنس باي
www.adamjeeinsurance.com | البريد الإلكتروني | 3698048-4 971+ | فاكس: 3609762-4 971+
رخصة خفصة لإحكام القانون الاتحادي رقم 6 لسنة 2007 ومفيدة في شركات التأمين تحت رقم