

نسخة دائرة المرور
ضد الفقد والتلف والمسؤولية المدنية

VAT REGISTRATION NO :100000253300003

REFERENCE NO : 2510090431	رقم المرجع : 2510090431
POLICY NO : P-2508-10-1011-090431	وذلك بموجب أحكام شروط عقد التأمين رقم : P-2508-10-1011-090431
NAME OF INSURED : SHAJAKHAN SAIT SYED MITHEEN SYED MITHEEN	اسم المؤمن له : SHAJAKHAN SAIT SYED MITHEEN : SYED MITHEEN
BANK NAME :	جهة الرهن :
ADDRESS : P.O.Box - 000,0	العنوان صندوق البريد : P.O.Box - 000,0
CONTACT NO : 0508463424	رقم الهاتف : 0508463424
DATE OF ISSUE : 28/ 08/ 2025 16:36 Hrs	تاريخ الاصدار : 28/08/2025 16:36 Hrs
AGENT/ BROKER : AB00000033	العميل/ الوسيط : AB00000033
PERIOD OF INSURANCE: FROM 28/ 08/ 2025 16:36 Hrs TO 27/ 09/ 2026 23:59	ة التأمين من : 28/ 08/ 2025 16:36 Hrs : 27/ 09/ 2026 23:59

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	DA1BBAN17R0159505		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 صني	2024	5	

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer :55,635.00 AED

لقيمة التأمين للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له 55,635.00 درهم اماراتي

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

جمالي قسط التأمين 1,450.00 درهم اماراتي

VAT@5% : 72.50 AED

ريبة القيمة المضاف 72.50 درهم اماراتي

Premium Payable : 1,522.50 AED

سط التأمين الاجمالي 1,522.50 درهم اماراتي

Cover Details :

فاصيل التغطيات :

1. Own Damage Cover	الاضرار 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 لأجاج الامامي
3. Third Party Property Damage Cover	تعطيل الاضرار بملوك الغير	7. Natural Calamity Cover	مين 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	مين لمساعدة لطريق

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

الحدود الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة

ملاحظات هامة:

من المتفق عليه ان المؤمن له يتحمل مبلغ 350.00 درهم من كل حادث يتحمل المؤمن له او المسبق عشرة % من قيمة التعويض اذا كان عمر المسبق وقت الحادث اقل من 25 سنة من المفهوم والمتفق عليه ان مسؤولية الشركة للمؤمن لديها عن الاضرار الحاصلة لتغير ا. اوفاة او الاتي الجسماني "غير محدود" عن كل طلب او سلسلة من المطالبات الناشئة عن حادث واحد -ب- للممتلكات المادية 2,000,000.00 درهم عن كل طب او سلسلة من المطالبات الناشئة عن حادث واحد ج. يقر المؤمن له بأنه قد اطلع على الشروط الهامة من عقد التأمين بظاهر هذه الوثيقة باعتبارها ايضاحا لما ورد في هذا الشان لعقد التأمين وبناء عليه فله من المتفق عليه صراحة بين الطرفين العقد بان (اي المؤمن له) قد قبل عند التعاقد بان حقه في المعطية بالتعويض عن اي حادث بموجب عقد التأمين يسقط اذا لم يستوفى الاجراءات استيفاء كما ملاً د. هذا التأمين لا يغطي اي خسائر/ ضرر/ مسؤولية تفرأ خلال عملية التحصيل /أو لتتزيل او بسبب استخدام الآلية في عمل تجاري او نتيجة لأي خطر في موقع عمل هذا التأمين لا يشمل حوادث خارج الطريق



Validation Link<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/68b0408c0d376-090431.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 : 28/08/2025 16:37 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 DA1BBAN17R0159505 with plate number 79042 Private BB. The policy details are- PolicyNo: 2510090431, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 28-08-2025, policyExpiryDate: 27-09-2026, ModelYear: 2024. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.

PREMIUM AED 1522 - 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 شركت التأمين تحت رقم



نسخة دائرة المرور ضد الفقد 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 بقلنامه بإبلاغ الشركة بتاريخ ومكان المحنة
ي: في انتظار أي دعوة متعلقة بالحادث قبل تاريخ الجلسة بوقت كاف
ت: ترتيب على افعال المؤمن له اخطار الشركة بوقت حقه في مطالبتها بما قد يحكم به ايا كان ومهما بلغت قيمته
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 يوجه 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
تفصل أو بسبب على المؤمن أو تضليله أو بسبب عدم كفايته من حقيقة جوهريّة تؤثر في قرار المؤمن فيه بقبول التأمين أو بتقرير البع الذي يمكن أن يقلل التأمين به
إشعار بضرية القيمة المضافة F
- إذا ثبت أن عقد الشركة المؤمن وأي شخص آخر يوقدها بموافقة هو حائز على رخصة قيادة مملوكة لمركبة المؤمن بقيادة السيارة
ي: يقد السيارة بترخيص لا يشمل الغرض المخصصة له السيارة
- إذا كان عقد الشركة المؤمن وأي شخص آخر سمح له بقيادة مضمورا أو تحت فعل أي ساءة تؤثر على الوسي أو التفتير
- إذا ثبت أن الوفاء أو الإحالة المبينة قد نشأت من أصل أركنية المؤمن من إرادته وسبق الأمر أو
- إذا لم يتخذ المؤمن أو أي المؤمن أو أي شخص آخر سمح له بإحالتها أو قيامتها جميع الاحتياطات المعقولة للمحافظة على السيارة في حالة صلحة للاستعمال
جنب ذلك، كافة مبالغ الأقساط المذكورة بهذا الوثيقة بدون ضريبة القيمة المضافة (ضريبة القيمة المضافة وأي ضريبة أخرى) ضريبة القيمة المضافة وأي ضريبة أخرى مضافة حاليا أو F-1
(ب) بوليصة التأمين هذه (ب) ب التي ستكون مضافة فيما يتعلق
لها: الشركة هو ملزمة بتفصيل السيارة في وقتها
لها: الحدود الجغرافية: دولة الإمارات العربية المتحدة

ط لتأجير السيارات أو لتأجير الحافلات ونقل الركاب

شروط الإضافة تعتبر جزءا من وثيقة التأمين هذه:

- لا يجوز لتأجير السيارة لأي شخص يقل عمره عن 25 سنة
- لا يجوز لتأجير السيارة لأي شخص لا يحصل رخصة موافقة مدمجة على حصوله لها مدة سنة
- لا تعتبر شركة أممي سؤلة من تعويض المؤمن له من خسائر الأضرار المضافة
- لا تعتبر شركة أممي سؤلة من إصلاح السيارة في الوكا لة
- فيما يخص بالبالسات لا تعتبر الشركة سؤلة من التعويض في حالة قيادة السيارة وقت الحادث من قبل الشخص لم يرد اسمه في الوثيقة



TAX INVOICE

ADAMJEE INSURANCE COMPANY LIMITED		TAX INVOICE NO:10103153	NAME OF INSURED : SHAJAKHAN SAIT SYED MITHEEN SYED MITHEEN
ADDRESS	: Dubai Branch,Unit No. 301,302, 3rd Floor, One Business Bay Building P.O. Box 4256 Dubai - United Arab Emirates		P.O.BOX : 000 AGENT/BROKER : AB00000033 AGENT VAT REG NO:
VAT REGISTRATION NO :100000253300003			
REFERENCE NO	: 2510090431		
POLICY NO	: P-2508-10-1011-090431		CUSTOMER : SHAJAKHAN SAIT SYED MITHEEN SYED MITHEEN
ENDORSMENT NO	:		CUST VAT REG NO :
POLICY TYPE	: Loss, Damage and Third Party Liability		SUM INSURED : AED 55,635.00 TOTAL PREMIUM : AED 1,522.50
CERTIFICATE NO	:		
DATE OF ISSUE	: 28/08/2025 16:36		

PERIOD OF INSURANCE : FROM 28/08/2025 16:29 TO 27/09/2026 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	DA1BBAN17R01595 05		0	WHITE	
شكل الهيكل Vehicle Body Type	الغرض من الترخيص Use of Vehicle	النوع والموديل Make & Model	سنة الصنع Year of Manufacture	عدد الركاب بما فيهم السائق Seating Capacity	لون اللوحة Plate Colour
SEDAN	PRIVATE	NISSAN SUNNY	2024	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 ص | 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

Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/68b0408c0d376-090431.pdf>POLICY SCHEDULE
MOTOR-LOSS, DAMAGE AND THIRD PARTY LIABILITY

VAT REGISTRATION NO: 100000253300003

NAME OF INSURED	: SHAJAKHAN SAIT SYED MITHEEN SYED MITHEEN	REFERENCE NO	: 2510090431
ADDRESS	: P.O.Box - 000,0	POLICY NO	: P-2508-10-1011-090431
BANK NAME	:	CERTIFICATE NO	:
AGENT/ BROKER	: AVON INSURANCE BROKERS	DATE OF ISSUE	: 28/ 08/ 2025 16:36 Hrs
CUSTOMER	: SHAJAKHAN SAIT SYED MITHEEN SYED MITHEEN	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 28/ 08/ 2025 16:36 Hrs TO 27/ 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	DA1BBAN17R0159505		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 SUNNY	2024	5	

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer : AED 55,635.00

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 بء 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 350 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 350 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 تطبق 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	و 3.4 من قسم الثالث 3.3 لبند رقم الحادث الشخصي للسائق يطبق عليه	8 Roadside Assistance Cover (BattMobile) Toll free & WhatsApp : 80078278	تأمين المساعدة الطريق

Cause 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

لرجاء مراجعة بنود وإحكام التغطية والاستثناءات في الوثيقة

DATE & TIME OF PRINT : 28/ 08/ 2025 16:37 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 DA1BBAN17R0159505 with plate number 79042 Private BB. The policy details are- PolicyNo: 2510090431, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 28-08-2025, policyExpiryDate: 27-09-2026, ModelYear 2024. 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