



TAX INVOICE

ADAMJEE INSURANCE COMPANY LIMITED		TAX INVOICE NO:10125025	NAME OF INSURED : ALRAIS CENTER PROPERTIES LLC
ADDRESS : Dubai Branch, Unit No. 301,302, 3rd Floor, One Business Bay Building P.O. Box 4256 Dubai - United Arab Emirates		P.O.BOX : 119487	AGENT/BROKER : AB00000273
VAT REGISTRATION NO :100000253300003		AGENT VAT REG NO: 273	
REFERENCE NO : 2510110332		CUSTOMER : ALRAIS CENTER PROPERTIES LLC	
POLICY NO : P-2510-10-1011-110332		CUST VAT REG NO : 0	
ENDORSMENT : NO		SUM INSURED : AED 34,000.00	
POLICY TYPE : Loss, Damage and Third Party Liability		TOTAL PREMIUM : AED 1,890.00	
CERTIFICATE NO :			
DATE OF ISSUE : 09/10/2025 21:24			

PERIOD OF INSURANCE : FROM 09/10/2025 00:00 TO 08/11/2026 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	MR0EX12G8E23507 03	2TR5362516	0	WHITE	2
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
PICK UP SINGLE CAB	PRIVATE	TOYOTA HILUX	2014	5	

Premium Details (Including Commission & all allowance):

Description	Amount (in AED)
Comprehensive Cover(Unit Price)	1,770.00
Quantity	1
Service Fee	30
Premium Excluding VAT Amount :	1,800.000
VAT@5%	90.000
Net Premium : Premium Including VAT Amount :	1,890.000
THE SUM OF AED - ONE THOUSAND EIGHT HUNDRED AND NINETY 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

Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/68e7e616c85a5-110332.pdf>


نسخة دائرة المرور ضد الفقد والتلف والمسؤولية المدنية

VAT REGISTRATION NO :100000253300003

REFERENCE NO : 2510110332	2510110332 : رقم المرجع
POLICY NO : P-2510-10-1011-110332	P-2510-10-1011-110332 : وذلك بموجب أحكام شروط عقد التأمين رقم
NAME OF INSURED : ALRAIS CENTER PROPERTIES LLC	ALRAIS CENTER PROPERTIES LLC : اسم المؤمن له
BANK NAME :	: جهة الرهن
ADDRESS : P.O.Box - 119487,0	P.O.Box - 119487,0 : العنوان صندوق البريد
CONTACT NO : 0508463424	0508463424 : رقم الهاتف
DATE OF ISSUE : 09/ 10/ 2025 21:24 Hrs	09/10/2025 21:24 Hrs : تاريخ الإصدار
AGENT/ BROKER : AB00000273	AB00000273 : العميل/الوسيط
PERIOD OF INSURANCE: FROM 09/ 10/ 2025 21:24 Hrs TO 08/ 11/ 2026 23:59	08/ 11/ 2026 23:59 : 09/ 10/ 2025 21:24 Hrs : ٥ التامين من

Specification of Insured Vehicle(s)

صفاف المركبة

رقم تسجيل Registration No	رقم الشاسية Chassis No	رقم المحرك Engine No	قوة المحرك بالحصنة Horse Power	لون السيارة Colour of Vehicle	الوزن بالطن Tonnage
دبي	MR0EX12G8E2350703	2TR5362516	0	أبيض	2
شكل الهيكل Vehicle Body Type	الغرض من الترخيص Use of Vehicle	التنوع والطراز Make & Model	سنة الصنع Year of Manufacture	عدد المقاعد بما فيها لمسند Seating Capacity	لون اللوحة Plate Colour
PICK UP SINGLE CAB	خصوصي	تويوتا هيليوكس	2014	5	

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer :34,000.00 AED

لقيمة التأمين للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له 34,000.00 درهم إماراتي

Total Insurance Premium (Including Commission & all allowance) :1,800.00 AED

جمالي قسط التأمين 1,800.00 درهم إماراتي

VAT@5% : 90.00 AED

90.00 درهم إماراتي

رؤية القيمة المضاف

Premium Payable : 1,890.00 AED

1,890.00 درهم إماراتي

مط التأمين الإجمالي

Cover Details

ففاصيل التغطيات

1. Own Damage Cover	الاجراء بممتلكات الخاصة	5. Personal Accident Cover for Passenger Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	حادث الشخصى للركاب طبق عليه ليد 3.4 من القسم الثالث رقم
2. Third Party Bodily Injury	الإصابات الجدية لطرف الثالث	6. Windscreen Cover	طية لزجاج الامامى
3. Third Party Property Damage Cover	تغطية الأضرار بممتلكات الغير	7. Natural Calamity Cover	بين ضد العوامل الطبيعية
4. Personal Accident Cover for Driver Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	لحادث الشخصى السائق طبق عليه 3.4 من القسم الثالث رقم		

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

الحدود الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة

ملاحظات هامة:

من المتفق عليه ان المؤمن له يتحمل مبلغ 750.00 درهم من كل حادث يتحمل المؤمن له أو مسلف حاد ٥% من قيمة التعويض اذا كان عمر المسلف وقت الحادث اقل من 25 سنة من المعلوم والمتفق عليه ان مسؤولية الشركة لمؤمن لديها عن الأضرار الحاصلة لتغير أ. فوفاة أو الإلحاق الجسدي "غير محدود" عن كل طب أو سلسلة من المعطيات الناشئة عن حادثه واحدة ب. للممتلكات المادية 2,000,000.00 درهم عن كل طب أو سلسلة من المعطيات الناشئة عن حادثه واحدة ج. بقر المؤمن له بأنه قد اطلع على الشروط الهامة من عقد التأمين بظاهر هذه الوثيقة باعتبارها إضطلاعاً لما ورد في هذا الشأن لعقد التأمين وبناء عليه فقه من المتفق عليه صراحة بين الطرفين العقد بان (أى المؤمن له) قد قبل عند التعاقد بان حقه في معطية بالتعويض عن أى حادث بموجب عقد التأمين يسقط اذا لم يستوفى الإجراءات استيفاء كاملاً د. هذا التأمين لا يغطي أى خسائر ضرر/مسؤولية تطرأ خلال عملية التعديل أو التحويل أو بسبب استخدام الآلية فى عمل تجارى أو نتيجة لأي خطر فى موقع العمل هذا التأمين لا يشمل حوادث خارج الطريق



INSURED SIGNATURE : توقيع المؤمن له أو طالب التأمين

ON BEHALF OF THE COMPANY

عن الشركة :

DATE & TIME OF : 09/ 10/ 2025 21:38 Hrs

تاريخ ووقت الإصدار

Dubai Branch
Unit No. 301,302, 3rd Floor, One Business Bay Building | P.O. Box 4258 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 4258 دبي ص | شقة رقم 301,302 الطابق الثالث مبنى ون بيزنس باي
- رقم: +971 4 3609762 | فاكس: +971 4 3698048 | البريد الإلكتروني: www.adamjeeinsurance.com
شركة خاضعة لإحكام القانون الاتحادي رقم 6 لسنة 2007 ومفدعة في شركة ائمين تحت رقم

Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/68e7e616c85a5-110332.pdf>



نسخة دائرة المرور
ضد الفقد والتلف والمسؤولية المدنية

VAT REGISTRATION NO :100000253300003

PRINT

3001: Your insurance policy information has been successfully uploaded to RTA. The vehicle chassis number is MR0EX12G8E2350703 with plate number 87725 Private P. The policy details are- PolicyNo: 2510110332, insurance Type: Comprehensive, policyStartDate: 09-10-2025, policyExpiryDate: 08-11-2026, ModelYear: 2014. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.

PREMIUM AED 1890 - VALIDATION LINK ON TOP



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 بقتراعه إبلاغ الشركة بتاريخ ومكان المحنة
 ب: في انتظار أي دعوة متعلقة بالحادث قبل تاريخ الجلسة بوقت كاف
 ترتب على إغفال المؤمن له إخطار الشركة بوقوع حقه في مطالبتها بما قد يحكم به إياها ومنهيا بوقت فينته
 تأ: 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
 ماني: يقطع التأمين في التعويض ويحق للمؤمن فيه أن يوجه على المؤمن له بما يكون قد داء من تعويض في الحالات الآتية
 - 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
 - تضاد أو سبب على المؤمن أو تضاد أو سبب من كشفه عن حقيقة جهرية تؤثر في قرار المؤمن فيه بقبول التأمين أو بغيره البالغ الذي يمكن أن يقلل التأمين به
 - إشعار بضرية القيمة المضافة F
 - إذا ثبت أن قائد المركبة المؤمن وأي شخص آخر يؤدها بموافقة هو حائز على رخصة قيادة مملوكة لمركبة المؤمن بقيادة السيارة
 - يؤد السيارة بترخيص لا يشمل الغرض المخصصة له السيارة
 - إذا كان قائد المركبة مؤمناً المؤمن أو أي شخص آخر سمح له بقيادةها منسوراً أو تحت فعل أي ساءة تؤثر على الوسي أو التفتير
 - إذا ثبت أن الوفاء أو الإزالة البنية قد نشأت من أصل ارتكبه المؤمن من إلقاء وسبق الأسرار
 - إذا لم يتخذ المؤمن أو أي المؤمن أو أي شخص آخر سمح له بإجرائها أو قيامها جميع الاحتياطات المعقولة للمحافظة على السيارة في حالة صلحة للاستعمال
 - جنب الشك، كافة مطالب الأقساط المذكورة بهذا الوثيقة بدون ضريبة القيمة المضافة (ضريبة القيمة المضافة وأي ضريبة أخرى)، ضريبة القيمة المضافة وأي ضريبة أخرى مطبقة حالياً أو F-1
 (بإلزام) بوليصة التأمين هذه (ب) التي ستكون مطبقة فيما يتعلق
 لاساً: الشركة هو ملزمة بتفصيل السيارة في وقتها
 لاساً: الحدود الجغرافية: دولة الإمارات العربية المتحدة

ط لتأجير السيارات أو لتأجير الحافلات ونقل الركاب

شروط الإضافة تعتبر جزءاً من وثيقة التأمين هذه:

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

Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/68e7e616c85a5-110332.pdf>


POLICY SCHEDULE
MOTOR-LOSS, DAMAGE AND THIRD PARTY LIABILITY

VAT REGISTRATION NO: 100000253300003

NAME OF INSURED	: ALRAISCENTER PROPERTIESLLC	REFERENCE NO	: 2510110332
ADDRESS	: P.O.Box - 119487,0	POLICY NO	: P-2510-10-1011-110332
BANK NAME	:	CERTIFICATE NO	:
AGENT/ BROKER	: RELIANCE INSURANCE BROKERS (LLC)	DATE OF ISSUE	: 09/ 10/ 2025 21:24 Hrs
CUSTOMER	: ALRAISCENTER PROPERTIESLLC	TOTAL PREMIUM (Including Commission & all allowance)	: AED 1,800.00
		VAT@5%	: AED 90.00
		Premium Payable	: AED 1,890.00

PERIOD OF INSURANCE : FROM 09/ 10/ 2025 21:24 Hrs TO 08/ 11/ 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	MR0EX12G8E2350703	2TR5362516	0	WHITE	2
شكل الهيكل Vehicle Body Type	الغرض من الترخيص Use of Vehicle	التوع والطراز Make & Model	سنة الصنع Year of Manufacture	عدد الركاب بما فيهم السائق Seating Capacity	لون اللوحة Plate Colour
PICK UP SINGLE CAB	PRIVATE	TOYOTA HILUX	2014	5	

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer : AED 34,000.00

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 هو قيمة ما يحكم به قضاة 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 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 :

يحد 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 750 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 750 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 البند 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 يطبق عليه 3.4 من قسم الثالث 3.3 لبيد رقم		

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

لرجاء مراجعة بنود وإحكام التغطية والاستثناءات في الوثيقة

DATE & TIME OF PRINT : 09/ 10/ 2025 21:38 Hrs تاريخ وقت الاصدار :

ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة :

3001: Your insurance policy information has been successfully uploaded to RTA. The vehicle chassis number is MR0EX12G8E2350703 with plate number 87725 Private P. The policy details are- PolicyNo: 2510110332, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 09-10-2025, policyExpiryDate: 08-11-2026, ModelYear: 2014. 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
ع ب 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