

## Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/68eca1ec3c886- P-2510-10-1011-111187.pdf>


### نسخة دائرة المرور ضد الفقد والتلف والمسؤولية المدنية

VAT REGISTRATION NO :100000253300003

|                   |                        |                                       |                         |
|-------------------|------------------------|---------------------------------------|-------------------------|
| REFERENCE NO :    | 2510111187             | رقم المرجع                            | 2510111187 :            |
| POLICY NO :       | P-2510-10-1011-111187  | وذلك بموجب أحكام شروط عقد التأمين رقم | P-2510-10-1011-111187 : |
| NAME OF INSURED : | SAIMA BARK MOHAMMED    | اسم المؤمن له                         | SAIMA BARK MOHAMMED :   |
| BANK NAME :       |                        | جهة الرهن                             | :                       |
| ADDRESS :         | P.O.Box - 0,0          | العنوان صندوق البريد                  | P.O.Box - 0,0 :         |
| CONTACT NO :      | 0508463424             | رقم الهاتف                            | 0508463424 :            |
| DATE OF ISSUE :   | 13/ 10/ 2025 11:44 Hrs | تاريخ الإصدار                         | 13/10/2025 11:44 Hrs :  |
| AGENT/ BROKER :   | AB00000273             | العميل/الوسيط                         | AB00000273 :            |

PERIOD OF INSURANCE: FROM 13/ 10/ 2025 11:44 Hrs TO 12/ 11/ 2026 23:59 12/ 11/ 2026 23:59 : 13/ 10/ 2025 11:44 Hrs :  
ة التأمين من :

Specification of Insured Vehicle(s) صفات المركبة

| رقم تسجيل<br>Registration No    | رقم الشاسية<br>Chassis No          | رقم المحرك<br>Engine No        | قوة المحرك<br>بالحصنة<br>Horse Power | لون السيارة<br>Colour of Vehicle              | الوزن بالطن<br>Tonnage     |
|---------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------|
| دبي                             | 1N4AL3AP8FC231850                  | NILL                           | 0                                    | أبيض                                          |                            |
| شكل الهيكل<br>Vehicle Body Type | الغرض من الترخيص<br>Use of Vehicle | التنوع والطراز<br>Make & Model | سنة الصنع<br>Year of Manufacture     | عدد المقاعد بما فيها لمسك<br>Seating Capacity | لون اللوحة<br>Plate Colour |
| SEDAN                           | خصوصي                              | نيسان<br>التيما                | 2015                                 | 5                                             |                            |

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer :10,346.00 AED

لقيمة التأمين للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له 10,346.00 درهم إماراتي

Total Insurance Premium (Including Commission & all allowance) :2,400.00 AED

جمالي قسط التأمين 2,400.00 درهم إماراتي

VAT@5% : 120.00 AED

رؤية القيمة المضاف 120.00 درهم إماراتي

Premium Payable : 2,520.00 AED

سط التأمين الإجمالي 2,520.00 درهم إماراتي

Cover Details : فاصيل 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 لبند 3.4 من القسم الثالث رقم |
| 2. Third Party Bodily Injury                                                          | الإصابات الجدية لطرف الثالث                                      | 6. Windscreen Cover                                                                      | طية لزجاج الامامي                                        |
| 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 المرافق يطبق عليه 3.4 من القسم الثالث 3.3 البند رقم | 8. Roadside Assistance Cover ( BattlMobile ) Toll free & WhatsApp : 80078278             | بين مساعدة 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 عليه 5% من قيمة التعويض اذا كان عبر المسبق وقت الحادث اقل من 25 سنة من الميعود والمتفق عليه ان مسؤولية الشركة لمؤمن لديها عن الاضرار الحاصلة لتغير أ. قوافاة أو الأذى الجسماني "غير محدود" عن كل طلب أو سلسلة من المطالبات الناشئة عن حادثه واحدة ب- للممتلكات المادية 2,000,000.00 درهم عن كل طب أو سلسلة من الطببات الناشئة عن حادثة واحدة ج- يقر المؤمن له بأنه قد اطلع على الشروط الهامة من عقد التأمين بظاهر هذه الوثيقة باعتبارها ايضاحا لما ورد في هذا الشأن لعقد التأمين وبناء عليه فله من المتفق عليه صراحة بين الطرفين العقد بان (اي المؤمن له) قد قبل عند التعاقد بان حقه في المطالبة بالتعويض عن اي حادث بموجب عقد التأمين يسقط اذا لم يستوفى الاجراءات استيفاء كما ملاً د - هذا التأمين لا يغطي أي خسائر/ ضرر/ مسؤولية تنطأ خلال عملية التحصيل /أو لتتزيل أو بسبب استخدام الآلية في عمل تجاري أو نتيجة لأي خطر في 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 : 13/ 10/ 2025 11:48 Hrs

تاريخ ووقت الإصدار

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 بناية 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 ومفددة في شركة التأمين تحت رقم

**Validation Link**

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/68eca1ec3c886- P-2510-10-1011-111187.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 1N4AL3AP8FC231850 with plate number 18504 Private U. The policy details are- PolicyNo: 2510111187, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 13-10-2025, policyExpiryDate: 12-11-2026, ModelYear: 2015. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.

PREMIUM AED 2520 - 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 بقلنامه بإبلاغ الشركة بتاريخ ومكان المحنة  
ب: 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  
ف: تضاد أو سبب على المؤمن أو تضاد أو سبب من كشفه عن حقيقة جهرية تؤثر في قرار المؤمن فيه بقبول التأمين أو بتقرير البع الذي يمكن أن يقلل التأمين به  
ف: إشعار بضرية القيمة المضافة F  
- إذا ثبت أن عقد الشركة المؤمن وأي شخص آخر يؤدها بموافقة هو حائز على رخصة قيادة مملوكة لمركبة المؤمن فقيادة السيارة  
ف: يؤد السيارة بترخيص لا يشمل العرض المخصصة له السيارة  
- إذا كان عقد الشركة مؤد المؤمن أو أي شخص آخر سمح له بقيادة مضمورا أو تحت فعل أي ساءة تؤثر على الوسي أو التفتير  
- إذا ثبت أن الوفاء أو الإزالة المبينة قد نشأت من أصل ارتكبه المؤمن من إرادة وسبق الأضرار  
- إذا لم يتخذ المؤمن أو أي المؤمن أو أي شخص آخر سمح له بإجرائها أو قيامها جميع الاحتياطات المعقولة للحفاظ 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  
(بإلزام) بوليصة التأمين هذه في ب التي ستكون مضافة فيما يتعلق  
لأ: الشركة هو ملزمة بتفصيل السيارة في وقتها  
لأ: 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 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 لة
- فيما يخص بالبالص 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/68eca1ec3c886- P-2510-10-1011-111187.pdf>


POLICY SCHEDULE  
MOTOR-LOSS, DAMAGE AND THIRD PARTY LIABILITY

VAT REGISTRATION NO: 100000253300003

|                 |                                    |                                                      |                          |
|-----------------|------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------|
| NAME OF INSURED | : SAI MA BARK MOHAMMED             | REFERENCE NO                                         | : 2510111187             |
| ADDRESS         | : P.O.Box - 0,0                    | POLICY NO                                            | : P-2510-10-1011-111187  |
| BANK NAME       | :                                  | CERTIFICATE NO                                       | :                        |
| AGENT/ BROKER   | : RELIANCE INSURANCE BROKERS (LLC) | DATE OF ISSUE                                        | : 13/ 10/ 2025 11:44 Hrs |
| CUSTOMER        | : SAI MA BARK MOHAMMED             | TOTAL PREMIUM (Including Commission & all allowance) | : AED 2,400.00           |
|                 |                                    | VAT@5%                                               | : AED 120.00             |
|                 |                                    | Premium Payable                                      | : AED 2,520.00           |

PERIOD OF INSURANCE : FROM 13/ 10/ 2025 11:44 Hrs TO 12/ 11/ 2026 23:59 Hrs

Specification of Insured Vehicle(s)

| رقم التسجيل<br>Registration No  | رقم الشاسية<br>Chassis No          | رقم المحرك<br>Engine No       | قوة المحرك<br>بالاحصنة<br>Horse Power | لون السيارة<br>Colour of Vehicle                  | الوزن بالطن<br>Tonnage     |
|---------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------|
| Dubai                           | 1N4AL3AP8FC231850                  | NILL                          | 0                                     | WHITE                                             |                            |
| شكل الهيكل<br>Vehicle Body Type | الغرض من الترخيص<br>Use of Vehicle | التوع والطراز<br>Make & Model | سنة الصنع<br>Year of Manufacture      | عدد الركاب بما فيهم<br>السائق<br>Seating Capacity | لون اللوحة<br>Plate Colour |
| SEDAN                           | PRIVATE                            | NISSAN<br>ALTIMA              | 2015                                  | 5                                                 |                            |

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer : AED 10,346.00

نمية التأمينية للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له :

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

الحدود الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة

Limit of Liability :

تحديد المسؤولية :

- The maximum authorized repair limit as per Clause 3 of section 1
- 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.
- 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 قضائياً 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 :

يحد الاستخدام :

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 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 | الحادث الشخصي للسائق يطبق عليه 3.4 من القسم الثالث 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](https://adamjeeinsurance.ae/wp-content/uploads/2023/03/Terms_and_Conditions.pdf)

DATE &amp; TIME OF PRINT : 13/ 10/ 2025 11:47 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 1N4AL3AP8FC231850 with plate number 18504 Private U. The policy details are- PolicyNo: 2510111187, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 13-10-2025, policyExpiryDate: 12-11-2026, 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:10125951 | NAME OF INSURED : SAIMA BARK MOHAMMED |
| 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 : AB00000273             |
| REFERENCE NO : 2510111187                                                                                                   |  |                         | AGENT VAT REG NO: 273                 |
| POLICY NO : P-2510-10-1011-111187                                                                                           |  |                         | CUSTOMER : SAIMA BARK MOHAMMED        |
| ENDORSMENT NO :                                                                                                             |  |                         | CUST VAT REG NO :                     |
| POLICY TYPE : Loss, Damage and Third Party Liability                                                                        |  |                         | SUM INSURED : AED 10,346.00           |
| CERTIFICATE NO :                                                                                                            |  |                         | TOTAL PREMIUM : AED 2,520.00          |
| DATE OF ISSUE : 13/10/2025 11:44                                                                                            |  |                         |                                       |

PERIOD OF INSURANCE : FROM 13/10/2025 11:06 TO 12/11/2026 23:59 Hrs

## Specification of Insured Vehicle(s)

| رقم التسجيل<br>Registration No  | رقم الشاسية<br>Chassis No             | رقم المحرك<br>Engine No       | قوة المحرك<br>بالاحصنة<br>Horse Power | لون السيارة<br>Colour of Vehicle                  | الوزن بالطن<br>Tonnage     |
|---------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------|
| Dubai                           | 1N4AL3AP8FC2318<br>50                 | NILL                          | 0                                     | WHITE                                             |                            |
| شكل الهيكل<br>Vehicle Body Type | الغرض من<br>الترخيص<br>Use of Vehicle | النوع والطراز<br>Make & Model | سنة الصنع<br>Year of<br>Manufacture   | عدد الركاب بما فيهم<br>السايق<br>Seating Capacity | لون اللوحة<br>Plate Colour |
| SEDAN                           | PRIVATE                               | NISSAN<br>ALTIMA              | 2015                                  | 5                                                 |                            |

Premium Details (Including Commission &amp; all allowance):

| Description                                                | Amount ( in AED) |
|------------------------------------------------------------|------------------|
| Comprehensive Cover(Unit Price)                            | 2,400.00         |
| Quantity                                                   | 1                |
| Premium Excluding VAT Amount :                             | 2,400.000        |
| VAT@5%                                                     | 120.000          |
| Net Premium : Premium Including VAT Amount :               | 2,520.000        |
| THE SUM OF AED - TWO THOUSAND FIVE HUNDRED AND TWENTY 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 الإحتياقي رقم 6 لسنة 2007 ومفيدة في شركات التأمين تحت رقم