



## TAX INVOICE

|                                                                                                                             |  |                                                    |                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| ADAMJEE INSURANCE COMPANY LIMITED                                                                                           |  | TAX INVOICE NO:10126254                            | NAME OF INSURED : BAB AL HAWAIG TRANSPORT BY TRUCKS L.L.C |
| ADDRESS : Dubai Branch, Unit No. 301,302, 3rd Floor, One Business Bay Building   P.O. Box 4256 Dubai - United Arab Emirates |  | P.O.BOX : 2345                                     | AGENT/BROKER : AB00000273                                 |
| VAT REGISTRATION NO :100000253300003                                                                                        |  | AGENT VAT REG NO: 273                              |                                                           |
| REFERENCE NO : 2510111474                                                                                                   |  | CUSTOMER : BAB AL HAWAIG TRANSPORT BY TRUCKS L.L.C |                                                           |
| POLICY NO : P-2510-10-1011-111474                                                                                           |  | CUST VAT REG NO : 01111                            |                                                           |
| ENDORSMENT NO                                                                                                               |  | SUM INSURED : AED 85,899.00                        |                                                           |
| POLICY TYPE : Loss, Damage and Third Party Liability                                                                        |  | TOTAL PREMIUM : AED 2,625.00                       |                                                           |
| CERTIFICATE NO :                                                                                                            |  |                                                    |                                                           |
| DATE OF ISSUE : 13/10/2025 16:27                                                                                            |  |                                                    |                                                           |

PERIOD OF INSURANCE : FROM 13/10/2025 00:00 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                           | MR0CX9CB9S39638<br>47                 | B333360                       | 0                                     | WHITE                                              | 3                          |
| 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>الساائق<br>Seating Capacity | لون اللوحة<br>Plate Colour |
| PICK UP SINGLE<br>CAB           | PRIVATE                               | TOYOTA<br>HILUX               | 2025                                  | 5                                                  |                            |

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

| Description                                                    | Amount ( in AED) |
|----------------------------------------------------------------|------------------|
| Comprehensive Cover(Unit Price)                                | 2,470.00         |
| Quantity                                                       | 1                |
| Service Fee                                                    | 30               |
| Premium Excluding VAT Amount :                                 | 2,500.000        |
| VAT@5%                                                         | 125.000          |
| Net Premium : Premium Including VAT Amount :                   | 2,625.000        |
| THE SUM OF AED - TWO THOUSAND SIX HUNDRED AND TWENTY-FIVE 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 خدمة لإحكام القانون الاتحادي رقم 6 لسنة 2007 ومفيدة في شركات التأمين تحت رقم

نسخة دائرة المرور  
ضد الفقد والتلف والمسؤولية المدنية

VAT REGISTRATION NO :100000253300003

|                                                           |                                                               |
|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| REFERENCE NO : 2510111474                                 | 2510111474 : رقم المرجع                                       |
| POLICY NO : P-2510-10-1011-111474                         | P-2510-10-1011-111474 : وذلك بموجب أحكام شروط عقد التأمين رقم |
| NAME OF INSURED : BAB AL HAWAIG TRANSPORT BY TRUCKS L.L.C | BAB AL HAWAIG TRANSPORT BY : اسم المؤمن له                    |
| BANK NAME :                                               | TRUCKS L.L.C :                                                |
| ADDRESS : P.O.Box - 2345,0                                | جهاة الرهن                                                    |
| CONTACT NO : 0508463424                                   | P.O.Box - 2345,0 : العنوان صندوق البريد                       |
| DATE OF ISSUE : 13/ 10/ 2025 16:27 Hrs                    | 0508463424 : رقم الهاتف                                       |
| AGENT/ BROKER : AB00000273                                | 13/10/2025 16:27 Hrs : تاريخ الاصدار                          |
|                                                           | AB00000273 : العميل/الوسيط                                    |

PERIOD OF INSURANCE: FROM 13/ 10/ 2025 16:27 Hrs TO 12/ 11/ 2026 23:59 12/ 11/ 2026 23:59 : 13/ 10/ 2025 16:27 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>بالاحصنة<br>Horse Power | لون السيارة<br>Colour of Vehicle                | الوزن بالطن<br>Tonnage     |
|---------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------|
| دبي                             | MR0CX9CB9S3963847                  | B333360                       | 0                                     | أبيض                                            | 3                          |
| شكل الهيكل<br>Vehicle Body Type | الغرض من الترخيص<br>Use of Vehicle | النوع والطراز<br>Make & Model | سنة الصنع<br>Year of Manufacture      | عدد الركاب (بما فيه السائق)<br>Seating Capacity | لون اللوحة<br>Plate Colour |
| PICK UP SINGLE CAB              | خصوصي                              | تويوتا<br>هيليوكس             | 2025                                  | 5                                               |                            |

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer :85,899.00 AED

لقيمة التأمين للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له 85,899.00 درهم اماراتي

Total Insurance Premium (Including Commission &amp; all allowance) :2,500.00 AED

جمالي قسط التأمين 2,500.00 درهم اماراتي

VAT@5% : 125.00 AED

125.00 درهم اماراتي

Premium Payable : 2,625.00 AED

2,625.00 درهم اماراتي

Cover Details :

ففاصيل التغطيات

|                                                                                       |                                                         |                                                                                          |                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| 1. Own Damage Cover                                                                   | الأضرار بملمتلكات الخاصة                                | 5. Personal Accident Cover for Passenger Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable | حادث الشخصى للركاب تطبيق عليه البند 3.4 من القسم الثالث رقم |
| 2. Third Party Bodily Injury                                                          | الإصابات الجدية للطرف الثالث                            | 6. Windscreen Cover                                                                      | طية لاجاز الامامى                                           |
| 3. Third Party Property Damage Cover                                                  | تعطيل الأضرار بملمتلكات 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 الشخصى بالسائق تطبيق 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 غيره % من قيمة التعويض اذا كان عمر المسلف وقت الحادث أقل من 25 سنة من الميعود والمتفق عليه ان مسؤولية الشركة لمؤمن لديها عن الأضرار الحاصلة لتغير

أ- الوفاة أو الإلحاق الجسيم "غير محدود" عن كل طلب أو سلسلة من المطالبات الناشئة عن حادث واحد

ب- للممتلكات المادية 2,000,000.00 درهم عن كل طب أو سلسلة من المطالبات الناشئة عن حادث واحد

ج- يقر المؤمن له بأنه قد اطلع على الشروط الهامة من عقد التأمين بظهور هذه الوثيقة باعتبارها إضاحاً لما ورد في هذا الشأن لعقد التأمين وبناء عليه فله من المتفق عليه صراحة بين الطرفين العقد بان (أي المؤمن له) قد قبل عند لتعقد بان

حقه في المطالبة بالتعويض عن أي حادث بموجب عقد التأمين يسقط اذا لم يستوفى الإجراءات استيفاء كما ملاً

د - هذا التأمين لا يغطي أي خسائر ضرر/مسؤولية نظراً خلال عملية التعديل أو التحويل أو بسبب استخدام الآلية في عمل تجاري أو نتيجة لأي خطر في موقع العمل

هذا التأمين لا يشمل حوادث خروج الطريق



**Validation Link**<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/68ece4b143c7b-P-2510-10-1011-111474.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 : 13/ 10/ 2025 16:33 Hrs

تاريخ ووقت الإصدار

ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة

2001: The insurance policy information has been successfully uploaded to the RTA. The Chassis number is MR0CX9CB9S3963847. Please note this vehicle registration does not exist on RTA's records. The policy details are- PolicyNo: 2510111474, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 13-10-2025, policyExpiryDate: 12-11-2026, ModelYear: 2025. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.

PREMIUM AED 2625 - 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  
www.adamjeeinsurance.com | الفيد الإلكتروني 3698048-4 971+ | فاكس: 3609762-4 971+ | رقم  
شركة خاضعة لإحكام القانون الاتحادي رقم 6 لسنة 2007 ومفجدة في شركة التأمين تحت رقم

Page 2 of



## 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 ويقر بالتزامه بإبلاغ الشركة بتاريخ ومكان المحنة  
ي في انتظار أي دعوة متعلقة بالحادث قبل تاريخ الجلسة بوقت كاف  
توجب على افعال المؤمن له إخطار الشركة بوقت حقه في مطالبتها بما قد يحكم به إياها وإسما بلغت قيمته  
تأ: ليس للمؤمن له أن يقوم بإجراء أي اعتراف أو عرض أو وعد أو تلبية أي تسوية بالتسوية لأي حادث قبل استحصال موافقة تحريرية من الشركة  
مالي فقط التأمين  
بعد: يضمن حق المؤمن في التعويض ويحق للمؤمن فيه أن يوجه على المؤمن له بما يكون قد داء من تعويض في الحالات الآتية  
فإذا 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 حقها جوهرياً تؤثر في قرار المؤمن فيه بقبول التأمين أو بغيره البالغ الذي يمكن أن يقلل التأمين به  
إشعار بضريبة القيمة المضافة F  
أ- إذا ثبت أن عقد الشركة المؤمن وأي شخص آخر يؤدها بموافقة هو حائز على رخصة قيادة مملوكة لمركبة المؤمن بقيادة السيارة  
ب- يؤد السيارة بترخيص لا يشمل الغرض المخصصة له السيارة  
ج- إذا كان عقد الشركة المؤمن وأي شخص آخر يسمح له بقيادةها منسجراً أو تحت فعل أي سائق تؤثر على الوسي أو التفتير  
د- إذا ثبت أن الوفاء أو الإزالة المبينة قد نشأت من أصل أركبها المؤمن من إرادته وسبق الأمر أو  
هـ- إذا لم يتخذ المؤمن أو أي المؤمن أو أي شخص آخر يسمح له بإجرائها أو قيامها جميع الاحتياطات المعقولة للمحافظة على السيارة في حالة صلاحية للاستعمال  
جنب ذلك، كافة مبالغ الأقساط المذكورة بهذه الوثيقة بدون ضريبة القيمة المضافة (ضريبة القيمة المضافة وأي ضريبة أخرى) ضريبة القيمة المضافة وأي ضريبة أخرى مضافة حالياً أو F-1  
(بداً) بوليصة التأمين هذه (ب) التي ستكون مضافة فيما يتعلق  
للسا: الشركة هو ملزمة بتفصيل السيارة في وقتها  
للسا: الحدود الجغرافية: دولة الإمارات العربية المتحدة

### ط لتأجير السيارات أو لتأجير الحافلات ونقل الركاب

شروط الإضافة تعتبر جزءاً 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 معتمدة على حصوله لها مدة سنة
- لا تعتبر شركة التأمين مسؤولة عن تعويض المؤمن له عن خساره لأجل الحوادث
- لا تعتبر شركة التأمين مسؤولة عن إصلاح السيارة في الوكا له
- فيما يخص بالبالصا لا تعتبر الشركة مسؤولة عن التعويض في حالة قيادة السائق وقت الحادث من قبل الشخص لم يرد اسمه في الوثيقة

## Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/68ece4b143c7b-P-2510-10-1011-111474.pdf>


POLICY SCHEDULE  
MOTOR-LOSS, DAMAGE AND THIRD PARTY LIABILITY

VAT REGISTRATION NO: 100000253300003

|                 |                                           |                                                      |                          |
|-----------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------|
| NAME OF INSURED | : BAB AL HAWAIG TRANSPORT BY TRUCKS L.L.C | REFERENCE NO                                         | : 2510111474             |
| ADDRESS         | : P.O.Box - 2345,0                        | POLICY NO                                            | : P-2510-10-1011-111474  |
| BANK NAME       | :                                         | CERTIFICATE NO                                       | :                        |
| AGENT/ BROKER   | : RELIANCE INSURANCE BROKERS (LLC)        | DATE OF ISSUE                                        | : 13/ 10/ 2025 16:27 Hrs |
| CUSTOMER        | : BAB AL HAWAIG TRANSPORT BY TRUCKS L.L.C | TOTAL PREMIUM (Including Commission & all allowance) | : AED 2,500.00           |
|                 |                                           | VAT@5%                                               | : AED 125.00             |
|                 |                                           | Premium Payable                                      | : AED 2,625.00           |

PERIOD OF INSURANCE : FROM 13/ 10/ 2025 16:27 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                           | MR0CX9CB9S3963847                  | B333360                       | 0                                     | WHITE                                             | 3                          |
| شكل الهيكل<br>Vehicle Body Type | الغرض من الترخيص<br>Use of Vehicle | النوع والطراز<br>Make & Model | سنة الصنع<br>Year of Manufacture      | عدد الركاب بما فيهم<br>السائق<br>Seating Capacity | لون اللوحة<br>Plate Colour |
| PICK UP SINGLE CAB              | PRIVATE                            | TOYOTA HILUX                  | 2025                                  | 5                                                 |                            |

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer : AED 85,899.00

نمية التامينية 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 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

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

Additional Excess :

تحميل الإضافي :

20% ADDITIONAL EXCESS IN CASE OF TOTAL LOSS will be applied : 0 AED

Additional Excess

|                                                                                      |                                                                   |                                                                                         |                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| 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 تعلق عليه لبند و 3.4 من القسم الثالث 3.3 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 و 3.4 من القسم الثالث 3.3 لبند 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](https://adamjeeinsurance.ae/wp-content/uploads/2023/03/Terms_and_Conditions.pdf)

لرجاء مراجعة بنود وأحكام التغطية والاستثناءات في الوثيقة

DATE &amp; TIME OF PRINT : 13/ 10/ 2025 16:30 Hrs تاريخ ووقت الإصدار :

ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة :

2001: The insurance policy information has been successfully uploaded to the RTA. The Chassis number is MR0CX9CB9S3963847. Please note this vehicle registration does not exist on RTA's records. The policy details are- PolicyNo: 2510111474, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 13-10-2025, policyExpiryDate: 12-11-2026, ModelYear: 2025. 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 من | 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 لأحكام القانون الاتحادي رقم 6 لسنة 2007 ومقيدة في شركات التأمين تحت رقم