



## TAX INVOICE

|                                                                                                                             |  |                                                    |                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| ADAMJEE INSURANCE COMPANY LIMITED                                                                                           |  | TAX INVOICE NO:10126481                            | NAME OF INSURED : DULIVER EXPRESS DELIVERY SERVICES 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 : 115393                                   | AGENT/BROKER : AB00000033                                 |
| VAT REGISTRATION NO :100000253300003                                                                                        |  | AGENT VAT REG NO:                                  |                                                           |
| REFERENCE NO : 2510111693                                                                                                   |  | CUSTOMER : DULIVER EXPRESS DELIVERY SERVICES L.L.C |                                                           |
| POLICY NO : P-2510-10-1011-111693                                                                                           |  | CUST VAT REG NO : 123                              |                                                           |
| ENDORSMENT : NO                                                                                                             |  | SUM INSURED : AED 45,000.00                        |                                                           |
| POLICY TYPE : Loss, Damage and Third Party Liability                                                                        |  | TOTAL PREMIUM : AED 2,100.00                       |                                                           |
| CERTIFICATE NO :                                                                                                            |  |                                                    |                                                           |
| DATE OF ISSUE : 13/10/2025 19:53                                                                                            |  |                                                    |                                                           |

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                           | MHKEF8BF4MK023<br>219                 | 2NRG644553                     | 0                                     | WHITE                                             |                            |
| شكل الهيكل<br>Vehicle Body Type | الغرض من<br>الترخيص<br>Use of Vehicle | النوع والمطراز<br>Make & Model | سنة الصنع<br>Year of<br>Manufacture   | عدد الركاب بما فيهم<br>الساقي<br>Seating Capacity | لون اللوحة<br>Plate Colour |
| STATION SUV                     | PRIVATE                               | TOYOTA<br>RUSH                 | 2021                                  | 7                                                 |                            |

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

| Description                                    | Amount ( in AED) |
|------------------------------------------------|------------------|
| Comprehensive Cover(Unit Price)                | 2,000.00         |
| Quantity                                       | 1                |
| Premium Excluding VAT Amount :                 | 2,000.000        |
| VAT@5%                                         | 100.000          |
| Net Premium : Premium Including VAT Amount :   | 2,100.000        |
| THE SUM OF AED - TWO THOUSAND ONE HUNDRED 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

نسخة دائرة المرور  
ضد الفقد والتلف والمسؤولية المدنية

VAT REGISTRATION NO :100000253300003

|                                                           |                                                               |
|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| REFERENCE NO : 2510111693                                 | 2510111693 : رقم المرجع                                       |
| POLICY NO : P-2510-10-1011-111693                         | P-2510-10-1011-111693 : وذلك بموجب أحكام شروط عقد التأمين رقم |
| NAME OF INSURED : DULIVER EXPRESS DELIVERY SERVICES L.L.C | DULIVER EXPRESS DELIVERY : اسم المؤمن له                      |
| BANK NAME :                                               | SERVICES L.L.C                                                |
| ADDRESS : P.O.Box - 115393,0                              | : جهة الرهن                                                   |
| CONTACT NO : 0508463424                                   | P.O.Box - 115393,0 : العنوان صندوق البريد                     |
| DATE OF ISSUE : 13/ 10/ 2025 19:53 Hrs                    | 0508463424 : رقم الهاتف                                       |
| AGENT/ BROKER : AB00000033                                | 13/10/2025 19:53 Hrs : تاريخ الاصدار                          |
|                                                           | AB00000033 : العميل/الوسيط                                    |

PERIOD OF INSURANCE: FROM 13/ 10/ 2025 19:53 Hrs TO 12/ 11/ 2026 23:59 12/ 11/ 2026 23:59 : 13/ 10/ 2025 19:53 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                             | MHKEF8BF4MK023219                  | 2NRG644553                    | 0                                     | أبيض                               |                            |
| 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 فيه<br>Seating Capacity | لون اللوحة<br>Plate Colour |
| STATION SUV                     | خصوصي                              | تويوتا<br>روش                 | 2021                                  | 7                                  |                            |

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer :45,000.00 AED

لقيمة التأمين للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له 45,000.00 درهم اماراتي

Total Insurance Premium (Including Commission &amp; all allowance) :2,000.00 AED

جمالي قسط التأمين 2,000.00 درهم اماراتي

VAT@5% : 100.00 AED

100.00 درهم اماراتي

Premium Payable : 2,100.00 AED

2,100.00 درهم اماراتي

Cover Details : تفاصيل 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 لزجاج الامامي                                           |
| 3. Third Party Property Damage Cover                                                  | تعطيل 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 السائق تطبيق عليه 3.4 من القسم الثالث رقم | 8. Roadside Assistance Cover ( BattlMobile ) Toll free & WhatsApp : 80078278             | بين 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 عبر المسبق وقت الحادث أقل من 25 سنة من المفهوم والمتفق عليه ان مسؤولية الشركة للمؤمن لديها عن الأضرار الحاصلة لتغير أ. وفاة أو الإلحاق الجسدي "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 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 التعاقد بان حقه في المطالبة بالتعويض عن أي حادث بموجب عقد التأمين يسقط اذا لم يستوفى الاجراءات استثناء كما ملاً 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 العمل هذا التأمين لا يشمل حوادث خارج الطريق



**Validation Link**<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/68ed1430026b3-111693.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 19:56 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 MHKEF8BF4MK023219 with plate number 53673 Private V. The policy details are- PolicyNo: 2510111693, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 13-10-2025, policyExpiryDate: 12-11-2026, ModelYear: 2021. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.

PREMIUM AED 2100 - VALIDATION LINK ON TOP



## 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 ومنهيا 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: يخصص 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  
- إذا ثبت أن عقد الشركة المؤمن وأي شخص آخر يوقدها بموافقة هو حازر على رخصة قيادة مملوكة لمركبة المؤمن فقيادة السيارة

ي: يفقد السيارة بترخيص لا يشمل العرض المخصصة له السيارة  
- إذا كان عقد الشركة المؤمن وأي شخص آخر سمح له بقيادةها منسورا أو تمت فعل أي ساءة تؤثر على الوسي أو التفتير  
- إذا ثبت أن الوفاء أو الإزالة البنية قد نشأت من أصل ارتكبه المؤمن من إلقاء وسق الأمور  
- 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 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  
( بلاء ) 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 تأجير السيارة لأي شخص يقل عمره عن 25 سنة
- لا يجوز تأجير السيارة لأي شخص لا يحصل رخصة موافقة مدمجة على حصوله 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 بالبالست 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/68ed1430026b3-111693.pdf>


POLICY SCHEDULE  
MOTOR-LOSS, DAMAGE AND THIRD PARTY LIABILITY

VAT REGISTRATION NO: 100000253300003

|                 |                                           |                                                      |                          |
|-----------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------|
| NAME OF INSURED | : DULIVER EXPRESS DELIVERY SERVICES L.L.C | REFERENCE NO                                         | : 2510111693             |
| ADDRESS         | : P.O.Box - 115393,0                      | POLICY NO                                            | : P-2510-10-1011-111693  |
| BANK NAME       | :                                         | CERTIFICATE NO                                       | :                        |
| AGENT/ BROKER   | : AVON INSURANCE BROKERS                  | DATE OF ISSUE                                        | : 13/ 10/ 2025 19:53 Hrs |
| CUSTOMER        | : DULIVER EXPRESS DELIVERY SERVICES L.L.C | TOTAL PREMIUM (Including Commission & all allowance) | : AED 2,000.00           |
|                 |                                           | VAT@5%                                               | : AED 100.00             |
|                 |                                           | Premium Payable                                      | : AED 2,100.00           |

PERIOD OF INSURANCE : FROM 13/ 10/ 2025 19:53 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                           | MHKEF8BF4MK023219                  | 2NRG644553                    | 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 |
| STATION SUV                     | PRIVATE                            | TOYOTA RUSH                   | 2021                                  | 7                                                 |                            |

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer : AED 45,000.00

نمية التأمينية للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له :

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

الحدود الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة

Limit of Liability :

تحديد المسؤولية :

- 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 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

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 ينسب فيه شخصياً أو من يذن له بقيادة السيارة أو ينسب 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 ومن قسم الثالث 3.3 لبيد 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 19:56 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 MHKEF8BF4MK023219 with plate number 53673 Private V. The policy details are- PolicyNo: 2510111693, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 13-10-2025, policyExpiryDate: 12-11-2026, ModelYear: 2021. 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