



TAX INVOICE

ADAMJEE INSURANCE COMPANY LIMITED		TAX INVOICE NO:10126497	NAME OF INSURED : SPEEDY DELIVERY SERVICES - DUBAI BRANCH
ADDRESS	Dubai Branch, Unit No. 301,302, 3rd Floor, One Business Bay Building P.O. Box 4256 Dubai - United Arab Emirates		P.O.BOX : 15797
VAT REGISTRATION NO	:100000253300003		AGENT/BROKER : AB00000033
REFERENCE NO	: 2510111709		AGENT VAT REG NO:
POLICY NO	: P-2510-10-1011-111709		CUSTOMER : SPEEDY DELIVERY SERVICES - DUBAI BRANCH
ENDORSMENT NO	:		CUST VAT REG NO : 1
POLICY TYPE	: Loss, Damage and Third Party Liability		SUM INSURED : AED 2,500.00
CERTIFICATE NO	:		TOTAL PREMIUM : AED 1,417.50
DATE OF ISSUE	: 13/10/2025 20:09		

PERIOD OF INSURANCE : FROM 13/10/2025 00:00 TO 12/11/2026 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	ME4KC20G9PA0090 68	KC20EA0044498	160	BLACK	
شكل الهيكل Vehicle Body Type	الغرض من الترخيص Use of Vehicle	النوع والطراز Make & Model	سنة الصنع Year of Manufacture	عدد الركاب بما فيهم السايق Seating Capacity	لون اللوحة Plate Colour
BIKE	PRIVATE	HONDA UNICORN	2023	2	

Premium Details (Including Commission & all allowance):

Description	Amount (in AED)
Comprehensive Cover(Unit Price)	1,300.00
Quantity	1
Service Fee	50
Premium Excluding VAT Amount :	1,350.000
VAT@5%	67.500
Net Premium : Premium Including VAT Amount :	1,417.500
THE SUM OF AED - ONE THOUSAND FOUR HUNDRED AND SEVENTEEN 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 | شقة رقم 301,302 الطابق الثالث بناية ون بيزنس باي
www.adamjeeinsurance.com | البريد الإلكتروني: +971 4 3698048 | فاكس: +971 4 3609762
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	: 2510111709	2510111709 :	رقم المرجع
POLICY NO	: P-2510-10-1011-111709	P-2510-10-1011-111709 :	وذلك بموجب أحكام شروط عقد التأمين رقم
NAME OF INSURED	: SPEEDY DELIVERY SERVICES- DUBAI BRANCH	SPEEDY DELIVERY SERVICES - :	اسم المؤمن له
BANK NAME	:	DUBAI BRANCH :	جهة الرهن
ADDRESS	: P.O.Box - 15797,0	:	العنوان صندوق البريد
CONTACT NO	: 0508463424	P.O.Box - 15797,0 :	رقم الهاتف
DATE OF ISSUE	: 13/ 10/ 2025 20:09 Hrs	0508463424 :	تاريخ الإصدار
AGENT/ BROKER	: AB00000033	13/10/2025 20:09 Hrs :	العميل/ الوسيط
		AB00000033 :	

PERIOD OF INSURANCE: FROM 13/ 10/ 2025 20:09 Hrs TO 12/ 11/ 2026 23:59 12/ 11/ 2026 23:59 : 13/ 10/ 2025 20:09 Hrs :
ة التأمين من :

Specification of Insured Vehicle(s) صفات المركبة

رقم تسجيل Registration No	رقم الشاسيه Chassis No	رقم المحرك Engine No	قوة المحرك بالاحصنة Horse Power	لون السيارة Colour of Vehicle	الوزن بالطن Tonnage
دبي	ME4KC20G9PA009068	KC20EA0044498	160	أسود	
شكل الهيكل Vehicle Body Type	الغرض من الترخيص Use of Vehicle	النوع والمطراز Make & Model	سنة الصنع Year of Manufacture	عدد الركاب بما فيه السائق Seating Capacity	لون اللوحة Plate Colour
BIKE	خصوصي	هوندا UNICORN	2023	2	

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer :2,500.00 AED

لقيمة التأمين للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له 2,500.00 درهم اماراتي

Total Insurance Premium (Including Commission & all allowance) :1,350.00 AED

جمالي قسط التأمين 1,350.00 درهم اماراتي

VAT@5% : 67.50 AED

67.50 درهم اماراتي

Premium Payable : 1,417.50 AED

1,417.50 درهم اماراتي

Cover Details :

1. Own Damage Cover	الأضرار بملكوكت الخاصة	4. Windscreen Cover	حماية الزجاج الامامي
2. Third Party Bodily Injury	الإصابات الجسدية للطرف الثالث	5. Natural Calamity Cover	بين ضد العوامل الطبيعية
3. Third Party Property Damage Cover	تغطية الأضرار بملكوكت الغير		

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 المعلوم والمتفق عليه ان مسؤولية الشركة المؤمن لديها عن الأضرار الحاصلة لتغير أ. فولة أو الأذى الجسماني "غير محدود" عن كل طلب أو سلسلة من المطالبات الناشئة عن حادث واحد ب: للممتلكات المادية 2,000,000.00 درهم عن كل طلب أو 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 الشأن لعقد 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 استيفاء كما ملاً د - هذا التأمين لا يغطي أي خسائر ضرر/مسؤولية تنترأ خلال عملية التحصيل أو التتزيل أو بسبب استخدام الآلية في عمل تجاري أو نتيجة لأي خطر في موقع عمل هذا التأمين لا يشمل حوادث خارج الطريق



INSURED SIGNATURE : توقيع المؤمن له او طالب التأمين

ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة

DATE & TIME OF PRINT : 13/ 10/ 2025 20:13 Hrs

تاريخ ووقت الإصدار

3001: Your insurance policy information has been successfully uploaded to RTA. The vehicle chassis number is ME4KC20G9PA009068 with plate number 18760



نسخة دائرة المرور ضد الفقد والتلف والمسؤولية المدنية

VAT REGISTRATION NO :100000253300003

Motorcycle 2. The policy details are- PolicyNo: 2510111709, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 13-10-2025, policyExpiryDate: 12-11-2026, ModelYear: 2023. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.

شروط واستثناءات هامة من عقد التأمين

لا يقوم المؤمن له بإبلاغ الشركة المؤمن فيها لدى وقوع أي حادث فور وقوعه ليتمكن الشركة لتتخذ الإجراءات اللازمة في حبه
بإ: على المؤمن له أن يتحصل على تقرير شرطة في مكان وقوع الحادث كما يوفر بقلته إبلاغ الشركة بتاريخ ومكان المحنة
ي في انتظار أي دعوة متعلقة بالحادث قبل تاريخ الجلسة وقت كاف
ترب على إخطار المؤمن له الخطأ الشركة مطوط حقه في مطالبتها بما قد يحكم به إياها وإبلاغها بوقت
تأثير المؤمن له أن يقوم بإجراء أي اعتراف أو عرض أو وعد أو تلبية أي شوية بالنسبة لأي حدث قبل استكمال موافقة تعريية من الشركة
على عقد التأمين
بما: يسلط على المؤمن في التعويض ويحق للمؤمن فيه أن يوجه على المؤمن له بما يكون قد قام 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 تكونه أي حقوق
تقصا أو بسبب على المؤمن أو تضليله أو بسبب عم كلفه عن حقيقة جوهريه تؤثر في قرار المؤمن فيه بقبول التأمين أو بتقرير البع الذي يمكن أن يقلل التأمين به
- إشعار بعنصرية القيمة المتضاعفة F
- إذا ثبت أن قائد المركبة المؤمن وأي شخص آخر يؤدها بموافقة غير حازر على رخصة قيادة محلية سارية المفعول لقيادة السيارة
يؤده السيارة بترخيص لا يشمل العرض المخصصة له السيارة
- إذا كان قائد المركبة المؤمن أو أي شخص آخر سمح له بقيادةها مضمورا أو تحت فعل أي مادة تؤثر على الوعي أو التفكير
- إذا ثبت أن الوفاة أو الإعاقة البنية قد نشأت عن صل ارتكبه المؤمن عن إرادة وسبق الأصرار
- إذا لم يتخذ المؤمن أو أي المؤمن أو أي شخص آخر مخرج له بحراستها أو قيامها جميع الاحتياطات المعقولة للحفاظ على السيارة في حالة صلحة للاستعمال
جنب الشك، كفة بيع الأقساط المذكورة بهذا الوثيقة بصل ضريبة القيمة المتضاعفة (ضريبة القيمة المتضاعفة وأي ضريبة أخرى). ضريبة القيمة المتضاعفة وأي ضريبة أخرى مطقة حاليا أو F_1
(بقاء) بترخصة تأمين هذه (ب ب التي ستكون معقولة فاسد
أساساً: الشركة هو ملزمة بتسديد الأقساط في وكالتها
أساساً: الحدود الجغرافية : دولة الإمارات العربية المتحدة

في تأمين السيارات أو تأمين الحافلات ونقل الركاب

شروط الإضافة تعتبر جزءا من وثيقة التأمين هذه :

- لا يجوز تأمين السيارة لأي شخص يقل عمره عن 25 سنة
- لا يجوز تأمين السيارة لأي شخص لا يحمل رخصة سارية المفعول على حصوله لها منذ سنة
- لا تعتبر شركة أمجي مسؤولة عن تعويض المؤمن له عن خسارة لأجل السيارة
- لا تعتبر شركة أمجي مسؤولة عن إصلاح السيارة في الوكالة
- فيما يخص بقضايا لا تعتبر الشركة مسؤولة عن التعويض في حالة قيادة السيارة وقت الحادث من قبل الشخص لم يرد اسمه في الوثيقة

Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/68ed1831ebcb1-111709.pdf>


POLICY SCHEDULE
MOTOR-LOSS, DAMAGE AND THIRD PARTY LIABILITY

VAT REGISTRATION NO: 100000253300003

NAME OF INSURED	: SPEEDY DELIVERY SERVICES- DUBAI BRANCH	REFERENCE NO	: 2510111709
ADDRESS	: P.O.Box - 15797,0	POLICY NO	: P-2510-10-1011-111709
BANK NAME	:	CERTIFICATE NO	:
AGENT/ BROKER	: AVON INSURANCE BROKERS	DATE OF ISSUE	: 13/ 10/ 2025 20:09 Hrs
CUSTOMER	: SPEEDY DELIVERY SERVICES- DUBAI BRANCH	TOTAL PREMIUM (Including Commission & all allowance)	: AED 1,350.00
		VAT@5%	: AED 67.50
		Premium Payable	: AED 1,417.50

PERIOD OF INSURANCE : FROM 13/ 10/ 2025 20:09 Hrs TO 12/ 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	ME4KC20G9PA009068	KC20EA0044498	160	BLACK	
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
BIKE	PRIVATE	HONDA UNICORN	2023	2	

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer : AED 2,500.00

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 هو 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 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 وتتن 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 الأثرامى :

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 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
2 Third Party Bodily Injury	الإصابات الجسدية للطرف الثالث
3 Third Party Property Damage Cover	تغطية الأضرار بملوك الغير

4 Windscreen Cover	تغطية الزجاج الامامى
5 Natural Calamity Cover	تأمين ضد العوامل الطبيعية

Clause Title :

لرجاء مراجعة بنود واحكام التغطية والاستثناءات فى 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

DATE & TIME OF PRINT : 13/ 10/ 2025 20:13 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 ME4KC20G9PA009068 with plate number 18760 Motorcycle 2. The policy details are- PolicyNo: 2510111709, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 13-10-2025, policyExpiryDate: 12-11-2026, ModelYear: 2023. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.