

Motor Insurance Schedule

جدول التأمين على السيارات

Type of Policy : ONLINE - LOSS DAMAGE AND THIRD PARTY
TCF NO. : 50142322
Policy No/رقم الوثيقة : P/DB/2030/25/06675
Endt Srl : 0/1
نوع التأمين : ضد الفقد و التلف و المسؤولية المدنية
الرمز المروري : 50142322

Name and Address : Al Arabi Facilites Management Services L.L.C.
Phone : 0508463424
Inception Date : 14/10/2025 Expiry Date : 13/11/2026
Hypothicated To :
اسم المؤمن له و العنوان : Al Arabi Facilites Management Services L.L.C.
رقم الهاتف : 0508463424
تاريخ السريان : 14/10/2025 تاريخ انتهاء : 13/11/2026
جهة الرهن :

Specification of Insured Vehicle	اوصاف المركبة المؤمن عليها
Make of Vehicle : TOYOTA - HILUX Chassis Number : MR0CX8CD1H0692904 Engine Number : A293067 Reg No : DUBAI 4364 Purpose of use : COMMERCIAL Type of Body : PICKUP Manufacturing Year : 2017 Seating Capacity : 6 Vehicle Color : White No of Cylinder : 4 Cylinders Premium : AED 1837.5 Sum Insured : AED.23000 Add. Description : Repair Condition : ASNIC approved garages Geographical Coverage Area : United Arab Emirates	نوع المركبة : TOYOTA - HILUX رقم الشاسية : MR0CX8CD1H0692904 رقم المحرك : A293067 رقم التسجيل : دبي 4364 صفة الاستعمال : COMMERCIAL شكل الهيكل : PICKUP سنة الصنع : 2017 عدد الركاب بما فيهم السائق : 6 لون المركبة : ابيض سعة اسطوانات المحرك : 4 Cylinders قسط التأمين : AED 1837.5 قيمة المركبة التأمينية : AED.23000 مواصفات اضافية للمركب : شروط الإصلاح : خارج الوكالة منطقة التغطية الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة

Limits of Liability The Company's maximum liability in respect of Paragraph(c) of Clause (1) of Section Two in respect of any one claim or series of Claims resulting from one accident is Dhs. 2,000,000/- Special Conditions The Insured or his representative shall bear Dhs. 500 of each accident In addition to what is stated above and in Schedule Number 3, which is related to the deductibles, the maximum percentage shall be applied in respect of deductibles stated in item number 7 of chapter 3 of the General Conditions of the Policy Additional Conditions PAB to Passenger , Own Damage - OD , Third Party Cover , PAB to Driver , Ambulance Cover , Natural Calamity , Wind screen damage limit up to AED 2000/- , Emergency Medical Expenses up to AED 2000,	تحديد المسؤولية الحد الأقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة للفقرة(ج) من البند (1) من القسم الثاني عن اية مطالبة أو جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد هو =/2000000 درهم شروط خاصة يتحمل المؤمن له أو من يحل محله مبلغ 500 درهم من كل حادث اضافة لما هو مذكور أعلاه في الجدول رقم (3) الخاص بمبالغ التحمل ، تطبق النسب القصوى للتحمل المنصوص عليها في البند رقم (7) من الفصل الثالث من الشروط العامة للوثيقة بنود إضافية PAB to Passenger , Own Damage - OD , Third Party Cover , PAB to Driver , Ambulance Cover , Natural Calamity , Wind screen damage limit up to AED 2000/- , Emergency Medical Expenses up to AED 2000,
--	---

تقر شركة الصقر الوطنية للتأمين بأن المركبة الواردة بياناتها في هذا الجدول مؤمنة لديها وفقا لأحكام هذه الوثيقة

Al Sagr National Insurance Company declares that the Motor Vehicle detailed above in this Schedule is insured with it according to the provisions of this Policy .

Name and signature of the Insured or their representative

اسم وتوقيع المؤمن له أو من ينوب عنه

Date/التاريخ : 14/10/2025 15:41:56

Issued By/مركز الاصدار : مركز الاصدار

Signature and stamp of the Company

التوقيع والختم عن الشركة

Muroor Message : ae.rta.util.ws.WebServiceException: ?Sent plate info does not match with registered vehicle plate

Motor Insurance Schedule

جدول التأمين على السيارات

نوع التأمين : ضد الفقد و التلف و المسؤولية المدنية : **ONLINE - LOSS DAMAGE AND THIRD PARTY**
 الرمز المروري : **50142322** : **50142322** : **Policy No/رقم الوثيقة** : **P/DB/2030/25/06675**
TCF NO. : **50142322** : **Endt Srl** : **0/1**

Name and Address : Al Arabi Facilites Management Services L.L. Phone : 0508463424 Inception Date : 14/10/2025 Expiry Date : 13/11/2026 Hypothicated To :	اسم المؤمن له و العنوان : Al Arabi Facilites Management Services L.L.C رقم الهاتف : 0508463424 تاريخ السريان : 14/10/2025 تاريخ انتهاء : 13/11/2026 جهة الرهن :
Specification of Insured Vehicle Make of Vehicle : TOYOTA - HILUX Chassis Number : MR0CX8CD1H0692904 Engine Number : A293067 Reg No : DUBAI 4364 Purpose of use : COMMERCIAL Type of Body : PICKUP Manufacturing Year : 2017 Seating Capacity : 6 Vehicle Color : White No of Cylinder : 4 Cylinders Premium : AED 1837.5 Sum Insured : AED.23000 Add. Description : Repair Condition : ASNIC approved garages Geographical Coverage Area : United Arab Emirates	اوصاف المركبة المؤمن عليها نوع المركبة : TOYOTA - HILUX رقم الشاسية : MR0CX8CD1H0692904 رقم المحرك : A293067 رقم التسجيل : دبي 4364 صفة الاستعمال : COMMERCIAL شكل الهيكل : PICKUP سنة الصنع : 2017 عدد الركاب بما فيهم السائق : 6 لون المركبة : ابيض سعة اسطوانات المحرك : 4 Cylinders قسط التأمين : AED 1837.5 قيمة المركبة التأمينية : AED.23000 مواصفات اضافية للمركب : شرط الإصلاح : خارج الوكالة منطقة التغطية الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة
Limits of Liability The Company's maximum liability in respect of Paragraph(c) of Clause (1) of Section Two in respect of any one claim or series of Claims resulting from one accident is Dhs. 2,000,000/- Special Conditions The Insured or his representative shall bear Dhs. 500 of each accident In addition to what is stated above and in Schedule Number 3, which is related to the deductibles, the maximum percentage shall be applied in respect of deductibles stated in item number 7 of Chapter 3 of the General Conditions of the Policy Additional Conditions PAB to Passenger , Own Damage - OD , Third Party Cover , PAB to Driver , Ambulance Cover , Natural Calamity , Wind screen damage limit up to AED 2000/- , Emergency Medical Expenses up to AED 2000,	تحديد المسؤولية الحد الأقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة للفقرة (ج) من البند (1) من القسم الثاني عن اية مطالبة أو جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد هو =/2000000 درهم شروط خاصة يتحمل المؤمن له أو من يحل محله مبلغ 500 درهم من كل حادث اضافة لما هو مذكور أعلاه في الجدول رقم (3) الخاص بمبالغ التحمل ، تطبيق النسب القصوى للتحمل المنصوص عليها في البند رقم (7) من الفصل الثالث من الشروط العامة للوثيقة بنود إضافية PAB to Passenger , Own Damage - OD , Third Party Cover , PAB to Driver , Ambulance Cover , Natural Calamity , Wind screen damage limit up to AED 2000/- , Emergency Medical Expenses up to AED 2000,

تقر شركة الصقر الوطنية للتأمين بأن المركبة الواردة بياناتها في هذا الجدول مؤمنة لديها وفقا لأحكام هذه الوثيقة

Al Sagr National Insurance Company declares that the Motor Vehicle detailed above in this Schedule is insured with it according to the provisions of this Policy .

Name and signature of the Insured or their representative

اسم وتوقيع المؤمن له أو من ينوب عنه

Date/التاريخ : 14/10/2025 15:41:56

مركز الاصدار/Issued By

Signature and stamp of the Company

التوقيع والختم عن الشركة

Muroor Message : ae.rta.util.ws.WebServiceException: ?Sent plate info does not match with registered vehicle plate

Tax Invoice

ASNIC TRN # 100221137100003

AL ARABI FACILITES MANAGEMENT SERVICES L.L.C
P.O BOX 3456
DUBAI

Invoice Number	110-25027942	رقم الفاتورة
Invoice Date	14/10/2025	تاريخ الفاتورة
Invoice Currency	UAE DIRHAMS	عملة الفاتورة
Exchange Rate	1.0000	سعر الصرف

Policy No.	P/DB/2030/25/06675	رقم الوثيقة
Period of Ins.	14/10/2025 to 13/11/2026	مدة التأمين
Insured Name	AL ARABI FACILITES MANAGEMENT SERVICES L.L.C	اسم المؤمن له
Policy Type	ONLINE - LOSS DAMAGE AND THIRD PARTY	نوع التأمين
Branch	DUBAI	الفرع
Department	MOTOR	الدائرة
Account Code	40000267	رقم الحساب
Account	NEW SHIELD INSURANCE BROKERS L.L.C	اسم الحساب
Broker Code	80000080	رمز الوسيط
Broker Name	NEW SHIELD INSURANCE BROKERS L.L.C	اسم الوسيط

Please note that we have Debited your account as follows

SL NO	Description	Vat Rate	Amount(FC) AED	Amount(LC) AED
1	Being Premium on ONLINE - LOSS DAMAGE AND THIRD PARTY No. P/DB/2030/25/06675 Vehicle : HILUX : نوع المركبة Model : 2017 : سنة الصنع Regn.No. : 43644 : رقم اللوحة	5%	1,750.00	1,750.00
SubTotal			1,750.00	1,750.00
VAT@5%			87.50	87.50
Invoice Total			1,837.50	1,837.50

ONE THOUSAND EIGHT HUNDRED THIRTY-SEVEN UAE DIRHAMS AND FIFTY FILS ONLY

Prepared By

For / AL SAGR NATIONAL INSURANCE CO.(PSC)

Authorized Signature

Chassis.No : MR0CX8CD1H0692904 : رقم الشاصي

PREMIUM AED 1837 - VALIDATION LINK ON TOP

SubTotal	1,750.00	1,750.00
VAT@5%	87.50	87.50
Invoice Total	1,837.50	1,837.50

ONE THOUSAND EIGHT HUNDRED THIRTY-SEVEN UAE DIRHAMS AND FIFTY FILS ONLY

Prepared By

For / AL SAGR NATIONAL INSURANCE CO.(PSC)

Authorized Signature