

**Motor Insurance Schedule****جدول التأمين على السيارات**

نوع التأمين : ضد الفقد والتلف و المسؤولية المدنية
 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 50142322 : الرمز المروري

Name and Address : Al Arabi Facilites Management Services L.L.	Arabi Facilites Management Services L.L.C : اسم المؤمن له و العنوان
Phone : 0508463424	0508463424 : رقم الهاتف
Inception Date : 14/10/2025 Expiry Date : 13/11/2026	13/11/2026 : تاريخ الانتهاء 14/10/2025 : تاريخ السريان
Hypothicated To :	: جهة الرهن
Specification of Insured Vehicle	اوصاف المركبة المؤمن عليها
Make of Vehicle : TOYOTA - HILUX	TOYOTA - HILUX : نوع المركبة
Chassis Number : MR0CX8CD1H0692904	MR0CX8CD1H0692904 : رقم الشاسيه
Engine Number : A293067	A293067 : رقم المحرك
Reg No : DUBAI 4364	4364 دبي : رقم التسجيل
Purpose of use : COMMERCIAL	COMMERCIAL : صفة الاستعمال
Type of Body : PICKUP	PICKUP : شكل الهيكل
Manufacturing Year : 2017	2017 : سنة الصنع
Seating Capacity : 6	6 : عدد الركاب بما فيهم السائق
Vehicle Color : White	ابيض : لون المركبة
No of Cylinder : 4 Cylinders	4 Cylinders : سعة اسطوانات المحرك
Premium : AED 1837.5	AED 1837.5 : قسط التأمين
Sum Insured : AED.23000	AED.23000 : قيمة المركبة التأمينية
Add. Description :	: مواصفات اضافية للمركب
Repair Condition : ASNIC approved garages	: خارج الوكالة : شرط الإصلاح
Geographical : United Arab Emirates	: الإمارات العربية المتحدة : منطقة التغطية الجغرافية
Coverage Area	
Limits of Liability	تحديد المسؤولية
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/-	الحد الأقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة للفقرة (ج) من البند (1) من القسم الثاني من اية مطالبة أو جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد هو =/2000000 درهم
Special Conditions	شروط خاصة
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	يتحمل المؤمن له أو من يحل محله مبلغ 500 درهم من كل حادث إضافة 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
Additional Conditions	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,	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 لواردة بيفاتها في هذا الجدول مؤمنة لديها وفقاً 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

إسم وتوقيع المؤمن له أو من ينوب عنه

Signature and stamp of the Company

Date/التاريخ : 14/10/2025 15:41:56

Issued By/مركز الإصدار: 56

لتوقيع والختم عن الشركة

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



شركة صافية خاضعة لتأطير القانون رقم (٢) لسنة ٢٠٠٧ في شأن إنشاء هيئة التأمين وتنظيم أعماله ويخضع في سجل شركات التأمين تحت رقم (٢١) وسجل الشركات التجارية تحت رقم (١١٧٠) مركزها الرئيسي دبي رأس المال المدفوع بالكامل ٢٢٠ مليون درهم
المركز الرئيسي : مبنى شركة الصقر للتأمين، المنطقة الدبلوماسية، شارع الميناء، بر دبي، هاتف : ٠٤-٧٠٢٨٥٠٠ ، فاكس : ٠٤-٣٩٦٨٤٤٢ ، ص.ب: ١٤٦١٤ ، دبي، الإمارات العربية المتحدة
Head Office: Al Sagr Insurance Building, Diplomatic Area, Al Seef Road, Bur Dubai, Tel: 04-7028500, Fax: 04-3968442, PO Box 14614, Dubai, UAE
E-mail: asnic@emirates.net.ae, Website: www.alsagrin.ae

Motor Insurance Schedule

جدول التأمين على السيارات

Type of Policy : ONLINE - LOSS DAMAGE AND THIRD PARTY	نوع التأمين : ضد الفقد والتلف و المسؤولية المدنية
TCF NO. : 50142322	الرمز المروى : 50142322
Policy No/رقم الوثيقة : P/DB/2030/25/06675	
Endt Srl : 0/1	
Name and Address : Al Arabi Facilites Management Services L.L.C.	اسم المؤمن له و العنوان : Arabi Facilites Management Services L.L.C.
Phone : 0508463424	رقم الهاتف : 0508463424
Inception Date : 14/10/2025 Expiry Date : 13/11/2026	تاريخ السريان : 14/10/2025 تاريخ الانتهاء : 13/11/2026
Hypothicated To :	جهة الرهن :
Specification of Insured Vehicle	اوصاف المركبة المؤمن عليها
Make of Vehicle : TOYOTA - HILUX	نوع المركبة : TOYOTA - HILUX
Chassis Number : MR0CX8CD1H0692904	رقم التسمية : MR0CX8CD1H0692904
Engine Number : A293067	رقم المحرك : A293067
Reg No : DUBAI 4364	رقم التسجيل : دبي 4364
Purpose of use : COMMERCIAL	صفة الاستعمال : COMMERCIAL
Type of Body : PICKUP	شكل الهيكل : PICKUP
Manufacturing Year : 2017	سنة الصنع : 2017
Seating Capacity : 6	عدد الركاب بما فيهم السائق : 6
Vehicle Color : White	لون المركبة : ابيض
No of Cylinder : 4 Cylinders	سعة اسطوانات المحرك : 4 Cylinders
Premium : AED 1837.5	قسط التأمين : AED 1837.5
Sum Insured : AED.23000	قيمة المركبة التأمينية : AED.23000
Add. Description :	مواصفات اضافية للمركب :
Repair Condition : ASNIC approved garages	شروط الإصلاح : خارج الوكالة
Geographical : United Arab Emirates	منطقة التغطية الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة
Coverage Area :	
Limits of Liability	تحديد المسؤولية
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/-	الحد الأقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة للفقرة (ج) من البند (1) من القسم الثاني عن أية مطالبة أو جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد هو =/2000000 درهم
Special Conditions	شروط خاصة
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	يتحمل المؤمن له أو من يحل محله مبلغ 500 درهم من كل حادث إضافة 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
Additional Conditions	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,	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 لواردة بيفاتها في هذا الجدول مؤمنة لديها وفقاً 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

إسم وتوقيع المؤمن له أو من ينوب عنه

Signature and stamp of the Company

Date/التاريخ : 14/10/2025 15:41:56

Issued By/الإصدار/ مركز الإصدار

توقيع وختم عن الشركة

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



شركة مساهمة عامة خاضعة لأحكام القانون رقم (١٠) لسنة ٢٠٠٧م، ذات إسماء عربية، التأمين والتأمين (١١) وسجل الشركات التجارية لعدم رقم (٤١٣٧٠) مركزها الرئيسي دبي رأس المال المدفوع بالتكامل ٢٢٠ مليون درهم
 شركة الصقر الوطنية للتأمين - المنطقة الدبلوماسية، شارع السيف، بر دبي، هاتف : ٠٤-٧٠٢٨٥٠٠، فاكس : ٠٤-٣٩٦٨٤٤٢، ص.ب: ١٤٦١٤، دبي، إ.ع.م.
 Al SAGR National Insurance Co. (PSC) - Diplomatic Area, Al Seef Road, Bur Dubai, Tel: 04-7028500, Fax: 04-3968442, PO Box 14614, Dubai, UAE

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	الفروع
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

ADMIN

Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/68ee37f140c13-06675.pdf>


شركة مساهمة عامة خاضعة لأحكام القانون رقم (١) لسنة ٢٠٠٧م، شأن إتمام عمله التأمين والتأمين (١١) وسجل الشركات التجارية لعدم رقم (٤١٣٧٠) مركزها الرئيسي دبي رأس المال المدفوع بالكامل ٢٢٠ مليون درهم
 شركة الصقر الوطنية للتأمين - المنطقة الدبلوماسية، شارع السيف، بر دبي، هاتف : ٠٤-٧٠٢٨٥٠٠ : فاكس : ٠٤-٣٩٦٨٤٤٢ : ص.ب: ١٤٦١٤ ، دبي، إ.ع.م.
 Al SAGR National Insurance Co., (PSC) - Diplomatic Area, Al Seef Road, Bur Dubai, Tel: 04-7028500, Fax: 04-3968442, PO Box 14614, Dubai, UAE

Chassis.No	:	MR0CX8CD1H0692904	:	رقم الشاسي			
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)				
ADMIN			Authorized Signature				