

|                                                           |                                                               |
|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| REFERENCE NO : 2510112454                                 | 2510112454 : رقم المرجع                                       |
| POLICY NO : P-2510-10-1011-112454                         | P-2510-10-1011-112454 : 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                               | P.O.Box - 15797,0 : العنوان صندوق البريد                      |
| CONTACT NO : 0508463424                                   | 0508463424 : رقم الهاتف                                       |
| DATE OF ISSUE : 15/10/2025 11:59 Hrs                      | 15/10/2025 11:59 Hrs : تاريخ الاصدار                          |
| AGENT/BROKER : AB00000033                                 | AB00000033 : العميل/الوسيط                                    |

PERIOD OF INSURANCE: FROM 15/10/2025 11:59 Hrs TO 14/11/2026 23:59 14/11/2026 23:59 : 15/10/2025 11:59 Hrs إلى : مدة التأمين من :

Specification of Insured Vehicle(s) اوصاف المركبة

| 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     |
|---------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------|
| ديي                             | MBLKCS267RGV00075                  | KC13EKPGH00196                | 150                                   | ?????                                          |                            |
| 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 السائق<br>Seating Capacity | لون اللوحة<br>Plate Colour |
| BIKE                            | خصوصي                              | هيزو<br>Hunk                  | 2024                                  | 1                                              |                            |

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer :2,800.00 AED

القيمة التأمينية للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له 2,800.00 درهم اماراتي

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

اجمالي قسط التأمين 1,350.00 درهم اماراتي

VAT@5% : 67.50 AED

ضريبة القيمة المضافة 67.50 درهم اماراتي

Premium Payable : 1,417.50 AED

قسط التأمين الاجمالي 1,417.50 درهم اماراتي

Cover Details : تفاصيل التغطيات

|                                      |                               |                           |                           |
|--------------------------------------|-------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| 1. Own Damage Cover                  | الاضرار بالمتعلقات الخاصة     | 4. Windscreen Cover       | تغطية الزجاج الامامي      |
| 2. Third Party Bodily Injury         | الإصابات الجسدية للطرف الثالث | 5. Natural Calamity Cover | تأمين ضد العوامل الطبيعية |
| 3. Third Party Property Damage Cover | تغطية الأضرار بمتعلقات 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 السائق عشرة % من قيمة التعويض اذا كان عمر السائق وقت الحادث اقل من 25 سنة من المفهوم والمتفق عليه ان مسؤولية الشركة المؤمن لديها عن الاضرار الحاصلة للغير - أ- الوفاة أو الأذى الجسماني "غير محدود" عن كل طلب أو سلسلة من المطالبات الناشئة عن حادثه واحدة ب- للممتلكات المادية 2,000,000.00 درهم عن كل طلب أو سلسلة من المطالبات الناشئة عن حادثه واحدة 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 فانه من المتفق عليه صراحة بين الطرفين العقد بان (اي المؤمن له) قد قبل عند التعاقد بان حقه في المطالبة بالتعويض عن أي حادث بموجب عقد التأمين يسقط اذا لم يستوفي الاجراءات استيفاء كما ملا د - هذا التأمين لا يغطي أي خسارة/ ضرر/مسؤولية تنظر خلال عملية التحميل /التنزيل أو بسبب استخدام الآلية في عمل تجاري أو نتيجة لأي خطر في موقع العمل 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 : 15/10/2025 12:02 Hrs

تاريخ ووقت الاصدار

3001: Your insurance policy information has been successfully uploaded to RTA. The vehicle chassis number is MBLKCS267RGV00075 with plate number 28609

Motorcycle 2. The policy details are- PolicyNo: 2510112454, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 15-10-2025, policyExpiryDate: 14-11-2026, ModelYear: 2024. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.

#### شروط واستثناءات هامة من عقد التأمين

اولاً: يقوم المؤمن له بإبلاغ الشركة المؤمن لديها لدى وقوع أى حادث فور وقوعه ليتسنى للشركة اتخاذ الاجراءات اللازمة فى حينه  
ثانياً: على المؤمن له ان يستحصل على تقرير شرطية فى مكان وقوع الحادث كما ويقر بالتزامه بإبلاغ الشركة بتاريخ ومكان المحكمة  
التي قد تنتظر أى دعوة متعلقة بالحادث قبل تاريخ الجلسة بوقت كاف  
ويترتب على اغفال المؤمن له اخطار الشركة سقوط حقه فى مطالبته بما قد يحكم به ايا كان ومهما بلغت قيمته  
ثالثاً: ليس للمؤمن له ان يقوم باجراء أى اعتراف أو عرض أو وعد أو تادية أى تسوية بالتسوية لاي حادث قبل استحصل موافقة تحريرية من الشركة  
اجمالي قسط التأمين  
رابعاً: يسقط حق المؤمن فى التعويض ويحق للمؤمن لديه ان يرجع على المؤمن له بما يكون قد اداه من تعويض فى الحالات الآتية  
1 - اذا ثبت ان التأمين كان قد عقد بناء على المعلومات من المؤمن من شأنها ان تبطل عقد التأمين ام من شأنها الا تخوله أى حقوق  
بمقتضاه او بسبب غش المؤمن او تضليله او بسبب عم كشفه عن حقيقة جوهريه تؤثر فى قرار المؤمن لديه بقبول التأمين او بتقرير المبلغ الذى يمكن ان يعاقب التأمين به  
بند إشعار بضريبة القيمة المضافة F  
ب - اذا ثبت ان قائد المركبة المؤمن وإى شخص اخر يقودها بموافقة غير حائز على رخصة قيادة محلية سارية المفعول لقيادة السيارة  
او يقود السيارة بترخيص لا يشمل الغرض المرخصة له السيارة  
ج - اذا كان قائد المركبة سواء المؤمن أو أى شخص اخر سمح له بقيادتها مخموراً او تحت فعل أى مادة تؤثر على الوعى او التفكير  
د - اذا ثبت ان الوفاة او الإصابة البدنية قد نشأت عن عمل ارتكبه المؤمن عن ارادة وسبق الاصوار  
ج - اذا لم يتخذ المؤمن أو أى المؤمن أو أى شخص اخر سمح له بحراستها او قيادتها جميع الاحتياطات المعقولة للمحافظة على السيارة فى حالة صالحة للاستعمال  
لتجنب الشك، كافة مبالغ الأقساط المذكورة بهذه الوثيقة بدون ضريبة القيمة المضافة (ضريبة القيمة المضافة وإى ضريبة أخرى). ضريبة القيمة المضافة وإى ضريبة أخرى مطبقة حالياً أو F\_1  
(ب) بوليصة التأمين هذه (أو) ب التي ستكون مطبقة فيما يتعلق  
خامساً: الشركة غير ملزمة بتسليم السيارة فى وكالتها  
سادساً: الحدود الجغرافية : دولة الامارات العربية المتحدة

#### فقط لتأجير السيارات /تأجير الحافلات ونقل الركاب

الشروط الإضافية تعتبر جزءاً من وثيقة التأمين هذه :

- لا يجوز تأجير السيارة لأى شخص يقل عمره عن 25 سنة
- لا يجوز تأجير السيارة لأى شخص لا يحمل رخصة سواقة مضت على حصوله لها مدة سنة
- لا تعتبر شركة ادمجى مسؤولة عن تعويض المؤمن له عن خسارة لاجار السيارة
- لا تعتبر شركة ادمجى مسؤولة عن اصلاح السيارة فى الوكالة
- ح - فيما يخص بالاصاصات لا تعتبر الشركة مسؤولة عن التعويض فى حالة قيادة السيارة وقت الحادث من قبل الشخص لم يرد اسمه فى البوليصة