

# TAX INVOICE

|                                                                                                                             |  |                                                |                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| ADAMJEE INSURANCE COMPANY LIMITED                                                                                           |  | TAX INVOICE NO:10127719                        | NAME OF INSURED : SAHEER THUDIYAN KAVIL KUNHUMARAKKAR |
| ADDRESS : Dubai Branch, Unit No. 301,302, 3rd Floor, One Business Bay Building   P.O. Box 4256 Dubai - United Arab Emirates |  | P.O.BOX :                                      | AGENT/BROKER : AB00000033                             |
| VAT REGISTRATION NO :100000253300003                                                                                        |  | AGENT VAT REG NO:                              |                                                       |
| REFERENCE NO : 2510112850                                                                                                   |  | CUSTOMER : SAHEER THUDIYAN KAVIL KUNHUMARAKKAR |                                                       |
| POLICY NO : P-2510-10-1011-112850                                                                                           |  | CUST VAT REG NO :                              |                                                       |
| ENDORSMENT NO :                                                                                                             |  | SUM INSURED : AED 62,000.00                    |                                                       |
| POLICY TYPE : Loss, Damage and Third Party Liability                                                                        |  | TOTAL PREMIUM : AED 1,522.50                   |                                                       |
| CERTIFICATE NO :                                                                                                            |  |                                                |                                                       |
| DATE OF ISSUE : 15/10/2025 19:13                                                                                            |  |                                                |                                                       |

PERIOD OF INSURANCE : FROM 15/10/2025 00:00 TO 14/11/2026 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     |
|---------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------|
| Ajman                           | RKLBA0BE3R1005606                  |                               | 0                                     | WHITE                                          |                            |
| 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 |
| SEDAN                           | PRIVATE                            | TOYOTA COROLLA                | 2024                                  | 5                                              |                            |

Premium Details (Including Commission & all allowance):

| Description                                                                   | Amount ( in AED) |
|-------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| <b>Comprehensive Cover(Unit Price)</b>                                        | <b>1,450.00</b>  |
| <b>Quantity</b>                                                               | <b>1</b>         |
| <b>Premium Excluding VAT Amount :</b>                                         | <b>1,450.000</b> |
| VAT@5%                                                                        | 72.500           |
| <b>Net Premium : Premium Including VAT Amount :</b>                           | <b>1,522.500</b> |
| THE SUM OF AED - ONE THOUSAND FIVE HUNDRED AND TWENTY-TWO AND FIFTY FILS ONLY |                  |



For and behalf of Adamjee Insurance Company Limited

Authorized Insurer

|                 |                                       |                                                      |                         |
|-----------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------|
| NAME OF INSURED | : SAHEER THUDIYAN KAVIL KUNHUMARAKKAR | REFERENCE NO                                         | : 2510112850            |
| ADDRESS         | : P.O.Box - 0,0                       | POLICY NO                                            | : P-2510-10-1011-112850 |
| BANK NAME       | :                                     | CERTIFICATE NO                                       | :                       |
| AGENT/BROKER    | : AVON INSURANCE BROKERS              | DATE OF ISSUE                                        | : 15/10/2025 19:13 Hrs  |
| CUSTOMER        | : SAHEER THUDIYAN KAVIL KUNHUMARAKKAR | TOTAL PREMIUM (Including Commission & all allowance) | : AED 1,450.00          |
|                 |                                       | VAT@5%                                               | : AED 72.50             |
|                 |                                       | Premium Payable                                      | : AED 1,522.50          |

PERIOD OF INSURANCE : FROM 15/10/2025 19:13 Hrs TO 14/11/2026 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     |
|---------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------|
| Ajman                           | RKLBA0BE3R1005606                  |                               | 0                                     | WHITE                                             |                            |
| 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<br>السائق<br>Seating Capacity | لون اللوحة<br>Plate Colour |
| SEDAN                           | PRIVATE                            | TOYOTA COROLLA                | 2024                                  | 5                                                 |                            |

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer : AED 62,000.00

قيمة التأمين 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 للفقرة الف من البند الأول من الفصل الثاني عن اية مطالبة أو جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد أو قيمة ما يحكم به قضائياً من تعويض مهما بلغت قيمته  
ب - الحد الأقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة للفقرة باء من البند الأول من الفصل الثاني عن اية مطالبة أو جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد أو درهم من 2,000,000.00 اماراتي

Licensed Driver :

السائق 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 امر المؤمن له بشرط ان يكون السائق مرخصاً له بقيادة السيارة طبقاً لقانون السير والمرور والقوانين واللوائح الأخرى وتتن لا يكون الترخيص الممنوح له قد الغى 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 الا يستعمل السيارة الا لغرض المرخص من اجله

Compulsory Excess :

لتحمل الالتزام :

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 يتسبب فيه شخصياً أو من يذن له بقيادة السيارة أو يتسبب فيه شخصاً غير معلوم بموجب احكام الفصل الأول من هذه الوثيقة

|                                                                                      |                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| 1 Own Damage Cover                                                                   | الأضرار بالتملكات الخاصة                                           |
| 2 Third Party Bodily Injury                                                          | الإصابات الجسدية للطرف الثالث                                      |
| 3 Third Party Property Damage Cover                                                  | تغطية الأضرار بتملكات الغير                                        |
| 4 Personal Accident Cover for Driver Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable | الحادث الشخصي للسائق يطبق عليه و 3.4 من القسم الثالث 3.3 البند رقم |

|                                                                                         |                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| 5 Personal Accident Cover for Passenger Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable | الحادث الشخصي للركاب تطبق عليه البند و 3.4 من القسم الثالث 3.3 رقم |
| 6 Windscreen Cover                                                                      | تغطية الزجاج الامامي                                               |
| 7 Natural Calamity Cover                                                                | تأمين ضد العوامل الطبيعية                                          |
| 8 Roadside Assistance Cover ( BattMobile ) Toll free & WhatsApp : 80078278              | تأمين المساعدة الطريق                                              |

Clause Title :

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)

الرجاء مراجعة بنود واحكام التغطية والاستثناءات في الوثيقة

DATE & TIME OF PRINT : 15/10/2025 19:15 Hrs

تاريخ وقت الإصدار :

ON BEHALF OF THE COMPANY

عن الشركة :

The Insurance policy added successfully. Plate(81961/AJMAN/A/PRIVATE) Chassis No(RKLBA0BE3R1005606) TCF No(3090024305)