

TAX INVOICE

ADAMJEE INSURANCE COMPANY LIMITED		TAX INVOICE NO:10127774	NAME OF INSURED : DIMA MOHAMED HUSSEIN HAMAD
ADDRESS : Dubai Branch, Unit No. 301,302, 3rd Floor, One Business Bay Building P.O. Box 4256 Dubai - United Arab Emirates			P.O.BOX : 1111111
VAT REGISTRATION NO :100000253300003			AGENT/BROKER : AB00000033
REFERENCE NO : 2510112903			AGENT VAT REG NO:
POLICY NO : P-2510-10-1011-112903			CUSTOMER : DIMA MOHAMED HUSSEIN HAMAD
ENDORSMENT NO :			CUST VAT REG NO :
POLICY TYPE : Loss, Damage and Third Party Liability			SUM INSURED : AED 79,000.00
CERTIFICATE NO :			TOTAL PREMIUM : AED 2,100.00
DATE OF ISSUE : 15/10/2025 20:48			

PERIOD OF INSURANCE : FROM 15/10/2025 00:00 TO 14/11/2026 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	SALYB2EX8LA2863 94		0	WHITE	
شكل الهيكل Vehicle Body Type	الغرض من الترخيص Use of Vehicle	النوع والطراز Make & Model	سنة الصنع Year of Manufacture	عدد الركاب بما فيهم الساقي Seating Capacity	لون اللوحة Plate Colour
SUV	PRIVATE	LAND ROVER RANGE ROVER VELAR	2020	5	

Premium Details (Including Commission & all allowance):

Description	Amount (in AED)
Comprehensive Cover(Unit Price)	2,000.00
Quantity	1
Premium Excluding VAT Amount :	2,000.000
VAT@5%	100.000
Net Premium : Premium Including VAT Amount :	2,100.000
THE SUM OF AED - TWO THOUSAND ONE HUNDRED ONLY	



For and behalf of Adamjee Insurance Company Limited

Authorized Insurer

REFERENCE NO	: 2510112903	2510112903 :	رقم المرجع
POLICY NO	: P-2510-10-1011-112903	P-2510-10-1011-112903 :	وذلك بموجب أحكام شروط عقد التامين رقم
NAME OF INSURED	: DIMA MOHAMED HUSSEIN HAMAD	DIMA MOHAMED HUSSEIN HAMAD :	اسم المؤمن له
BANK NAME	:	:	جهة الرهن
ADDRESS	: P.O.Box - 1111111,0	P.O.Box - 1111111,0 :	العنوان صندوق البريد
CONTACT NO	: 0508463424	0508463424 :	رقم الهاتف
DATE OF ISSUE	: 15/10/2025 20:48 Hrs	15/10/2025 20:48 Hrs :	تاريخ الاصدار
AGENT/BROKER	: AB00000033	AB00000033 :	العميل/الوسيط

PERIOD OF INSURANCE: FROM 15/10/2025 20:48 Hrs TO 14/11/2026 23:59 14/11/2026 23:59 : إلى 15/10/2025 20:48 Hrs

Specification of Insured Vehicle(s)	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	
32	
33	
34	
35	
36	
37	
38	
39	
40	
41	
42	
43	
44	
45	
46	
47	
48	
49	
50	
51	
52	
53	
54	
55	
56	
57	
58	
59	
60	
61	
62	
63	
64	
65	
66	
67	
68	
69	
70	
71	
72	
73	
74	
75	
76	
77	
78	
79	
80	
81	
82	
83	
84	
85	
86	
87	
88	
89	
90	
91	
92	
93	
94	
95	
96	
97	
98	
99	
100	

الوزن بالطن Tonnage	لون السيارة Colour of Vehicle	قوة المحرك بالاحصنة Horse Power	رقم المحرك Engine No	رقم الشاسية Chassis No	رقم التسجيل Registration No
	أبيض	0		SALYB2EX8LA286394	دبي
لون اللوحة Plate Colour	عدد الركاب بما فيهم السائق Seating Capacity	سنة الصنع Year of Manufacture	النوع والطراز Make & Model	الغرض من الترخيص Use of Vehicle	شكل الهيكل Vehicle Body Type
	5	2020	LAND ROVER SE فلان	خصوصي	SUV

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer :79,000.00 AED

القيمة التأمينية للسيارة المتفق عليها بين المومن والمومن له 79,000.00 درهم اماراتى

Total Insurance Premium (Including Commission & all allowance) :2,000.00 AED

جمالی قسط التامین 2,000.00 درهم اماراتی

VAT@5% : 100.00 AED

100.00	رربة القيمة المضاف	درهم اماراتي
--------	--------------------	--------------

Premium Payable : 2,100.00 AED

2,100.00

Cover Details :

ففاصيل التغطيات :

1. Own Damage Cover	الإضرار بالممتلكات الخاصة	5. Personal Accident Cover for Passenger Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	أحداث الشخصى للركاب طبق عليه البند 3.4 من القسم الثالث رقم
2. Third Party Bodily Injury	الإصابات الجسدية للطرف الثالث	6. Windscreen Cover	مظية الزجاج الامامى
3. Third Party Property Damage Cover	تغطية الأضرار بممتلكات الغير	7. Natural Calamity Cover	مين ضد العوامل الطبيعية
4. Personal Accident Cover for Driver Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	الحادث الشخصى للمائق طبق عليه و 3.4 من القسم الثالث 3.3 البند رقم	8. Roadside Assistance Cover (Batt/Mobile) Toll free & WhatsApp : 80078928.	مين المساعدة الطريق

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.F

الحدود الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة

ملاحظات هامة:

من المتفق عليه أن المؤمن له يتحمل مبلغ **700.00** درهم من كل حادث يتحمل المؤمن له أو السابق عشر % من قيمة التعويض إذا كان عمر السائق وقت الحادث أقل من **25** سنة من القهوم والمتفق عليه أن مسؤولية الشركة المؤمن لديها عن الأضرار حصلت نتيجة تغيير الوفاة أو الإلأى الجسماني "غير محدود" عن كل طلب أو سلسلة من المطالبات الناشئة عن حادثه واحدة بـ: للمتعلقات المادية **2,000,000.00** درهم عن كل طلب أو سلسلة من الطلبات الناشئة عن حادثة واحدة .
يقر المؤمن له بأنه قد اطلع على الشروط الهامة من عقد التأمين بظاهر هذه الوثيقة واعتبارها إيضاحاً لما ورد في هذا الشأن لعقد التأمين .
ويؤيد عليه فاته من المتفق عليه صراحة بين الطرفين العقد بأن (أي المؤمن له) قد قبل عند التعاقد بأن
حقه في المطالبة بالتعويض عن أي حادث بموجب عقد التأمين يسقط له لم يستوفي الإجراءات استيفاء كما ملاً
- هـ - التامين يغطي أي خسار/ ضرر/مسؤولية تترأ خلال عملية التحميل /الانزال في أو بسبب استخدام الآلية في عمل تجاري أو نتيجة لأي خطر في موقع العمل
هذا التامين لا يشمل حوادث خارج الطريق



INSURED SIGNATURE : توقيـع المؤمن له او طالب التامين

ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة

DATE & TIME OF : 15/10/2025 20:50 Hrs

تاریخ و وقت الاصدار

PRINT

3001: Your insurance policy information has been successfully uploaded to RTA. The vehicle chassis number is SALYB2EX8LA286394 with plate number 35885 Private R. The policy details are- PolicyNo: 2510112903, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 15-10-2025, policyExpiryDate: 14-11-2026, ModelYear: 2020. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.

PREMIUM AED 2100 - VALIDATION LINK ON TOP

شروط واستثناءات هامة من عقد التأمين

لا: يقوم المؤمن له بإبلاغ الشركة المؤمن لديها لدى وقوع أي حادث فور وقوعه ليستسنى للشركة اتخاذ الإجراءات اللازمة في حينه
يا: على المؤمن له أن يستحصل على تقرير شرطة في مكان وقوع الحادث كما ويقر بالتزامه بإبلاغ الشركة بتاريخ ومكان المحكمة
ي: قد تنظر أي دعوة متعلقة بالحادث قبل تاريخ الجلسة بوقت كاف
ترتب على اغفال المؤمن له لخطر الشركة سقوط حقه في مطالبتها بما قد يحكم به أيا كان ومهما بلغت قيمته
ثا: ليس للمؤمن له أن يقوم بإجراء أي اعتراف أو عرض أو وعد أو تادية أي تسوية بالنسبة لأي حادث قبل استحصال موافقة تحريرية من الشركة
مالي قسط التأمين
بعاً: يسقط حق المؤمن في التعويض ويحق للمؤمن لديه أن يرجع على المؤمن له بما يكون قد اداه من تعويض في الحالات الآتية
إذا ثبت أن التأمين كان قد عقد بناء على المعلومات من المؤمن من شأنها أن تبطل عقد التأمين أم من شأنها ألا تخوله أي حقوق
تقصاضه أو بسبب غش المؤمن أو تضليله أو بسبب عم كشفه عن حقيقة جهرية تؤثر في قرار المؤمن لديه بقبول التأمين أو بتقرير المبلغ الذي يمكن أن يقابل التأمين به
إشعار بضرية القيمة المضافة F
إذا ثبت أن قائد المركبة المؤمن وأي شخص آخر يقودها بموافقة غير حائز على رخصة قيادة محلية سارية المفعول لقيادة السيارة
يقود السيارة بترخيص لا يشمل الغرض المرخصة له السيارة
إذا كان قائد المركبة سواء المؤمن أو أي شخص آخر سمح له بقيادتها مخمورا أو تحت فعل أي مادة تؤثر على الوعي أو التفكير
إذا ثبت أن الوفاة أو الإصابة البدنية قد نشأت عن عمل ارتكبه المؤمن عن إرادة وسبق الإصرار
إذا لم يتخذ المؤمن أو أي المؤمن أو أي شخص آخر سمح له بحراستها أو قيادتها جميع الاحتياطات المعقولة للمحافظة على السيارة في حالة صالحة للاستعمال
جنب الشك، كافة مبالغ الأقساط المذكورة بهذه الوثيقة بدون ضريبة القيمة المضافة (ضريبة القيمة المضافة وأي ضريبة أخرى مطبقة حالياً أو F_1
(بأية) أ) ببوليصة التأمين هذه أو ب) التي ستكون مطبقة فيما يتعلق
امسا: الشركة غير ملزمة بتصليح السيارة في مكانها
ادسا: الحدود الجغرافية : دولة الإمارات العربية المتحدة

ط لتأجير السيارات لتأجير الحافلات ونقل الركاب

شروط الإضافية تعتبر جزءا من وثيقة التأمين هذه :

- لا يجوز تأجير السيارة لأي شخص يقل عمره عن 25 سنة
- لا يجوز تأجير السيارة لأي شخص لا يحمل رخصة سواقة مضت على حصوله لها مدة سنة
- لا تعتبر شركة اندمجي مسؤولة عن تعويض المؤمن له عن خسارة لإيجار السيارة
- لا تعتبر شركة اندمجي مسؤولة عن إصلاح السيارة في الوكالة
- فيما يخص بالباصات لا تعتبر الشركة مسؤولة عن التعويض في حالة قيادة السيارة وقت الحادث من قبل الشخص لم يرد اسمه في البوليصة

PREMIUM AED 2100 - VALIDATION LINK ON TOP

NAME OF INSURED	: DIMA MOHAMED HUSSEIN HAMAD	REFERENCE NO	: 2510112903
ADDRESS	: P.O.Box - 1111111,0	POLICY NO	: P-2510-10-1011-112903
BANK NAME	:	CERTIFICATE NO	:
AGENT/BROKER	: AVON INSURANCE BROKERS	DATE OF ISSUE	: 15/10/2025 20:48 Hrs
CUSTOMER	: DIMA MOHAMED HUSSEIN HAMAD	TOTAL PREMIUM (Including Commission & all allowance)	: AED 2,000.00
		VAT@5%	: AED 100.00
		Premium Payable	: AED 2,100.00

PERIOD OF INSURANCE : FROM 15/10/2025 20:48 Hrs TO 14/11/2026 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	SALYB2EX8LA286394		0	WHITE	
شكل الهيكل Vehicle Body Type	الغرض من الترخيص Use of Vehicle	النوع والطراز Make & Model	سنة الصنع Year of Manufacture	عدد الركاب بما فيهم السائق Seating Capacity	لون اللوحة Plate Colour
SUV	PRIVATE	LAND ROVER RANGE ROVER VELAR	2020	5	

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer : AED 79,000.00

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

Limit of Liability :

- 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

Licensed Driver :

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.

Limitations of Use :

The Insured must not use the vehicle except for the purpose for which it is licensed.

Compulsory Excess :

The insured shall bear the first AED 700 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.

1 Own Damage Cover	الاضرار بالمتعلقات الخاصة	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 رقم
2 Third Party Bodily Injury	الإصابات الجسدية للطرف الثالث	6 Windscreen Cover	تغطية الزجاج الامامي
3 Third Party Property Damage Cover	تغطية الأضرار بمتعلقات الغير	7 Natural Calamity Cover	تأمين ضد العوامل الطبيعية
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	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

DATE & TIME OF PRINT : 15/10/2025 20:50 Hrs تاريخ وقت الاصدار :

ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة :

3001: Your insurance policy information has been successfully uploaded to RTA. The vehicle chassis number is SALYB2EX8LA286394 with plate number 35885 Private R. The policy details are- PolicyNo: 2510112903, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 15-10-2025, policyExpiryDate: 14-11-2026, ModelYear: 2020. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.