

Motor Policy Schedule No. 5

جدول وثيقة التأمين رقم (5)

Schedule of Details of the Insured Motor Vehicle in the Insurance Polic الموكبة المومّن عليها لوثيقة تأمين الفقد والتلف" عليها لوثيقة تأمين الفقد والتلف"

Details of Motor Vehicle			بيانات المركبة
Country of manufacture	Japan	بلد صنع المركبة	
Plate no	14-89745		رقم اللوحة
Make, Model and Colour	Nissan ALTIMA WHITE		نوع المركبة ولونها
Motor vehicle classification	SEDAN		فئة المركبة
Registration type			صفة التسجيل
Purpose of use	Private	صفة وغرض الاستعمال	
Manufacturing year	2014		سنة الصنع
Tonnage or weight			الحمولة أو الوزن
No. of passengers with driver	5		عدد الركاب مع السائق
Engine no.	QR25308328V		رقم المحرك
Chassis no.	1N4AL3AP6EC298347		رقم الهيكل (الشاصي)
Vehicle value (AED)	20,160.00		قيمة المركبة (درهم
RAK National Insurance Compar that the Motor vehicle detailed al insured with it according to the p	pove in this Schedule is		تقر شركة رأس الخيمة الوطنية للتأمين ش.م.ع. (الواردة بياناتها في هذا الجدول مؤمّنة لديها وفقا لا
Issued by	NEW SHIELD INSURANCE BROKERS LLC		مركز الإصدار
Issuance date	20/10/2025		تاريخ الإصدار
Policy no.	P/17/MOT/MVAF/2025/181497		رقم وثيقة التأمين
The term of insurance begins at	00:00 on 20/10/2025 and expires at 0	00:00 on 19/11/2026	مدة التأمين تبدأ في
Agreed upon premium	1,627.50		قسط التأمين الإجمالي المتفق عليه
Condition of vehicle repair	Approved Workshop-Garage		شرط إصلاح المركبة
Deductible	350.00		مبلغ التحمّل
Maximum 10% of the amount of	compensation if the motor vehicle dri	iver is below the age of 25 year	s old.
Insured details		Company details	

Insured details بيانات المؤمن له		Company details مَانَاتُ اللَّهُ كَمَّةُ			
Insured's name إسم المؤمن له	ABDULLA PARAK	KUMEETHAL IBRAHIM	Company name إسم الشركة	Ras Al Khaimah National Insurance Company (P.S.C)	
Address العنوان			Address العنوان	Ras Al Khaimah National Insurance Company (P.S.C)	
E-mail البريد الألكتروني	abdullapuliyavu@gmail.com		E-mail البريد الألكتروني	info@rakinsurance.com	
Postal address العنوان البريدي	NA		Postal address العنوان البريدي	506	
ldentification no رقم هوية المؤمن له	784199026541401				
Phone رقم الهاتف	508833134		Phone رقم الهاتف	8007254	
Name and signature of the insured or their representative اسم وتوقيع المؤمن له أو من ينوب عنه		Signature and stamp of the Company التوقيع والختم عن الشركة		BAKTISHTANDE S	

This Policy Schedule constitute an important part of your Policy document and it should be kept safe for future.

يشكل جدول الوثيقة هذا جزء مهما من وثيقة التأمين الخاصة بك ويجب أن تحتفظ به للرجو ع البه في المستقبل

شركة رأس الخيمة الوطنية للتأمين (ش.م.ع) Ras Al Khaimah National Insurance Company (P.S.C.) P.O. Box 506, Ras Al Khaimah, Tel: 800 72 54, Fax: +971 7 228 85 00