CREDIT NOTE

VAT REGISTRATION NO :100000253300003

To, AVON INSURANCE BROKERS P.O.Box -	ACCOUNT NO : AB00000033 DOCUMENT NO : 10149787 DATE : 21/10/2025 14:49 Hrs BRANCH : Dubai Branch DEPARTMENT : Motor
NAME OF INSURED : VANPULLY HARIHARAN SAJEEV VANPULLY HARIHARAN ADDRESS : P.O.Box - 0,DUBAI	REFERENCE NO : 2510115085 POLICY NO : P-2510-10-1011-115085 END. NO : POLICY TYPE : Loss, Damage and Third Party Liability CERTIFICATE NO : DATE OF ISSUE : 21/10/2025 14:49 Hrs

PERIOD OF INSURANCE : FROM 21/10/2025 00:00 Hrs To 20/11/2026 23:59 Hrs

We have CREDITED your account with the following amount

Description	Amount UAE DIRHAMS
Being your 15 % Commission on P-2510-10-1011-115085	300.00
VAT@ 5%	15.00
NET DUE	315.00
PREIMUM : UAE DIRHAMS THREE HUNDRED AND FIFTEEN ONLY	

PREMIUM AED 2100 - VALIDATION LINK ON TOP

ADAMJEE INSURANCE CO. LTD. P.O. Box: 4256 DUBAI-U.A.E.

For and behalf of Adamjee Insurance Co. Ltd

Authorized Insurer

نسخة دائرة المرور
ضدالفقد والتلف والمسؤولية المدنية

VAT REGISTRATION NO :100000253300003

REFERENCE NO	: 2510115085	2510115085 :	رقم المرجع
POLICY NO	: P-2510-10-1011-115085	P-2510-10-1011-115085 :	وذلك بموجب أحكام شروط عقد التامين رقم
NAME OF INSURED	: VANPULLY HARIHARAN SAJEEV VANPULLY HARIHARAN	VANPULLY HARIHARAN SAJEEV VANPULLY HARIHARAN :	اسم المؤمن له
BANK NAME	:	:	جهة الرهن
ADDRESS	: P.O.Box - 0,DUBAI	P.O.Box - 0,DUBAI :	العنوان صندوق البريد
CONTACT NO	: 0508463424	0508463424 :	رقم الهاتف
DATE OF ISSUE	: 21/10/2025 14:49 Hrs	21/10/2025 14:49 Hrs :	تاريخ الاصدار
AGENT/BROKER	: AB00000033	AB00000033 :	العميل/الوسيط

PERIOD OF INSURANCE: FROM 21/10/2025 14:49 Hrs TO 20/11/2026 23:59 — 20/11/2026 23:59 الى : 21/10/2025 14:49 Hrs — ة التأمين من :

Specification of Insured Vehicle(s) — صاف المركبه

رقم التسجيل Registration No	رقم الشا سية Chassis No	رقم المحرك Engine No	قوة المحرك بالاحصنة Horse Power	لون السيارة Colour of Vehicle	الوزن بالطن Tonnage
دبي	2T3H1RFV6LC062866	NONE	0	أبيض	
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	خصوصي	تويوتا F_RAV 4	2020	5	

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer :27,788.00 AED — القيمة التامينية للسيارة المتفق عليها بين المومن والمومن له **27,788.00** درهم اماراتى

Total Insurance Premium (Including Commission & all allowance) :2,000.00 AED — جمالي قسط التامين **2,000.00** درهم اماراتى

VAT@5%	: 100.00 AED	100.00 درهم اماراتى	ريبة القيمة المضاف
Premium Payable	: 2,100.00 AED	2,100.00 درهم اماراتى	سط التامين الاجمالى

Cover Details : — فاصيل التغطيات :

1. Own Damage Cover	الاضرار بالممتلكات الخاصة
2. Third Party Bodily Injury	الإصابات الجسدية للطرف الثالث
3. Third Party Property Damage Cover	تغطية الأضرار بممتلكات الغير
4. Personal Accident Cover for Driver Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	الحادث الشخصى للسائق يطبق عليه البند رقم 3.3 و 3.4من القسم الثالث
5. Personal Accident Cover for Passenger Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	لحادث الشخصى للركاب تطبق عليه البند رقم 3.3 و 3.4من القسم الثالث
6. Windscreen Cover	طية الزجاج الامامى
7. Natural Calamity Cover	مين ضد العوامل الطبيعية
8. Roadside Assistance Cover (BattMobile) Toll free & WhatsApp : 80078278	مين المساعدة الطريق

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E — الحدود الجغرافية : الأمارات العربية المتحدة

ملاحظات هامة:

من المتفق عليه ان المؤمن له يتحمل مبلغ **250.00** درهم من كل حادث
يتحمل المؤمن له أو السائق عشره % من قيمة التعويض اذاكان عمر السائق وقت الحادث اقل من **25** سنة
من المفهوم والمتفق عليه ان مسؤلية الشركة المؤمن لديها عن الاضرار الحاصله للغير
أ- الوفاة أوالاذى الجسماني "غير محدود" عن كل طلب أو سلسلة من المطلبات الناشئة عن حادثه واحدة

ب: للممتلكات المادية **2,000,000.00** درهم عن كل طلب أو سلسلة من الطلبات الناشئة عن حادثة واحدة

ج- يقر المؤمن له بانه قد اطلع على الشروط الهامه من عقد التامين بظاهر هذه الوثيقة باعتبارها ايضاحا لما ورد فى هذا الشان لعقد التامين

وبناء عليه فانه من المتفق عليه صراحة بين الطرفى العقد بان (اى المومن له) قد قبل عند التعاقد بان

حقه فى المطالبة بالتعويض عن أي حادث بموجب عقد التامين يسقط اذا لم يستوفي الاجراءات استيفاء كا ملا

د - هذا التامين لايغطي أي خسارة/ ضرر/مسوولية تطرأ خلال عملية التحميل /أوالتنزيل أو بسبب استخدام الآلية في عمل تجاري أو نتيجة لأي خطر في موقع العمل

هذا التامين لا يشمل حوادث خارج الطريق

ADAMJEE INSURANCE CO. LTD. P.O. Box: 4256 DUBAI-U.A.E.

PREMIUM AED 2100 - VALIDATION LINK ON TOP

adamjee insurance

نسخة دائرة المرور
ضدالفقد والتلف والمسؤولية المدنية

VAT REGISTRATION NO :100000253300003

INSURED SIGNATURE	:	توقيع المومن له او طالب التامين	ON BEHALF OF THE COMPANY	:	عن الشركة
DATE & TIME OF PRINT	:	21/10/2025 15:10 Hrs	تاريخ ووقت الاصدار		

3001: Your insurance policy information has been successfully uploaded to RTA. The vehicle chassis number is 2T3H1RFV6LC062866 with plate number 92305 Private BB. The policy details are- PolicyNo: 2510115085, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 21-10-2025, policyExpiryDate: 20-11-2026, ModelYear: 2020. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.

PREMIUM AED 2100 - VALIDATION LINK ON TOP

شروط واستثناءات هامة من عقد التامين

لا: يقوم المومن له بابلاغ الشركة المومن لديها لدى وقوع اى حادث فور وقوعه ليتسنى للشركة اتخاذ الاجراءات اللازمة فى حينه
يا: على المومن له ان يستحصل على تقرير شرطة فى مكان وقوع الحادث كما ويقر بالتزامه بابلاغ الشركة بتاريخ ومكان المحكمة
ى قد تنظر اى دعوة متعلقة بالحادث قبل تاريخ الجلسة بوقت كاف
ترتب على اغفال المومن له اخطار الشركة سقوط حقه فى مطالبتها بما قد يحكم به ايا كان ومهما بلغت قيمته
ثا: ليس للمومن له ان يقوم باجراء اى اعتراف او عرض او وعد او تادية اى تسوية بالنسبة لاى حادث قبل استحصال موافقة تحريرية من الشركة
مالي قسط التامين
بعا: يسقط حق المومن فى التعويض ويحق للمومن لديه ان يرجع على المومن له بما يكون قد اداه من تعويض فى الحالات الاتية
- اذا ثبت ان التامين كان قد عقد بناء على المعلومات من المومن من شانها ان تبطل عقد التامين ام من شانها الا تخوله اى حقوق
فتضاه او بسبب غش المومن او تضليله او بسبب عم كشفه عن حقيقةجوهرية تؤثر فى قرار المؤمن لديه بقبول التامين او بتقرير المبلغ الذى يمكن ان يقابل التامين به
. إشعار بضريبة القيمة المضافة_F
- اذا ثبت ان قائد المركبة المؤمن واى شخص اخر يقودها بموافقته غير حائز على رخصة قيادة محلية سارية المفعول لقيادة السيارة

ر يقود السيارة بترخيص لا يشمل الغرض المرخصة له السيارة
- اذا كان قائد المركبة سواءالمؤمن او اى شخص اخر سمح له بقيادتها مخمورا او تحت فعل اى مادة تؤثر على الوعى او التفكير
- اذا ثبت ان الوفاة او الاصابة البدنية قد نشات عن عمل ارتكبه المؤمن عن ارادة وسبق الاصرار
- اذا لم يتخذ المؤمن او اى المؤمن او اى شخص اخر سمح له بحراستها او قيا دتها جميع الاحتياطات المعقولة للمحافظة على السيارة فى حالة صالحة للاستعمال
تجنب الشك، كافة مبالغ الأقساط المذكورة بهذه الوثيقة بدون ضريبة القيمة المضافة (ضريبة القيمة المضافة وأي ضريبة أخرى). ضريبة القيمة المضافة وأي ضريبة أخرى مطبقة حاليا أو -F_1
) بأية) أ) ببوليصة التأمين هذه أو) ب التي ستكون مطبقة فيما يتعلق
امسا: الشركة غير ملزمة بتصليح السيارة فى وكالتها
ادسا: الحدود الجغرافية : دولة الامارات العربية المتحدة

ط لتاجير السيارت /وتاجير الحافلات ونقل الركاب

شروط الاضافية تعتبر جزءا من وثيقة التامين هذه :

- لا يجوز تاجير السيارة لاى شخص يقل عمره عن 25 سنة
- لا يجوزتاجير السيارة لاى شخص لا يحمل رخصة سواقة مضت على حصوله لها مدة سنة
- لا تعتبرشركة ادمجى مسؤلة عن تعويض المؤمن له عن خسارة لايجار السيارة
- لاتعتبر شركة ادمجى مسؤلة عن اصلاح السيارة فى الوكا لة
- فيما يخص بالباصات لا تعتبر الشركة مسؤلة عن التعويض فى حالة قيادة السيارة وقت الحادث من قبل الشخص لم يرد اسمه فى البوليصة

PREMIUM AED 2100 - VALIDATION LINK ON TOP

POLICY SCHEDULE
MOTOR-LOSS, DAMAGE AND THIRD PARTY LIABILITY

VAT REGISTRATION NO :100000253300003

NAME OF INSURED	:	VANPULLY HARIHARAN SAJEEV VANPULLY HARIHARAN	REFERENCE NO	:	2510115085
ADDRESS	:	P.O.Box - 0,DUBAI	POLICY NO	:	P-2510-10-1011-115085
BANK NAME	:		CERTIFICATE NO	:	
AGENT/BROKER	:	AVON INSURANCE BROKERS	DATE OF ISSUE	:	21/10/2025 14:49 Hrs
CUSTOMER	:	VANPULLY HARIHARAN SAJEEV VANPULLY HARIHARAN	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 21/10/2025 14:49 Hrs TO 20/11/2026 23:59 Hrs

Specification of Insured Vehicle(s)

رقم التسجيل Registration No	رقم الشا سية Chassis No	رقم المحرك Engine No	قوة المحرك بالاحصنة Horse Power	لون السيارة Colour of Vehicle	الوزن بالطن Tonnage
Dubai	2T3H1RFV6LC062866	NONE	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	TOYOTA RAV 4	2020	5	

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer : AED 27,788.00

قيمة التامينية للسيارة المتفق عليها بين المومن والمومن له :

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

الحدود الجغرافية : الأمارات العربية المتحدة

Limit of Liability :

1. The maximum authorized repair limit as per Clause 3 of section 1
2. 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.
3. The Company's maximum liability in respect of Paragraph (b) of Clause 1of Section 2 in respect of any one claim or series of Claims resulting from One accident is AED 2,000,000.00

تحديد المسؤلية :

درهم اماراتى الحد الاقصى لتكاليف الاصلاح المصرح بها وفقا للبند(3) من الفصل الاول
ا - الحد الاقصى لمسؤلية الشركة بالنسبة للفقرة الف من البند الاول من الفصل الثانى عن اية مطالبة او جملة مطالبات نشات عن حادث واحد هو قيمة ما يحكم به قضائيا من تعويض مهما بلغت قيمته
ب - الحد الاقصى لمسؤلية الشركة بالنسبة للفقرة باء من البند الاول من الفصل الثانى عن اية مطالبة او جملة مطالبات نشات عن حادث واحد درهم 2,000,000.00 اماراتى

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 lawsand regulations and not had his license withdrawn by order of a court of law or traffic regulations.

لسائق المرخص له :

المؤمن له او اى شخص يقود السيارة باذن او امر المؤمن له بشرط ان يكون السائق مرخصا له بقيادة السيارة طبقا لقانون السير والمرور والقوانين واللوائح الاخرى وتن لا يكون الترخيص الممنوح له قد الغى بامر من المحكمة او بمقتضى قوانين ولوائح المرور

Limitations of Use :

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

يود الاستعمال :

يجب على المؤمن له الا يستعمل السيارة الا لغرض المرخص من اجله

Compulsory Excess :

The insured shall bear the first AED 250 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.

لتحمل الالزامى :

يتحمل المؤمن له مبلغ درهم اماراتى 250 درهم الاولى من قيمة التعويض المستحق عن اى حادث يتسبب فيه شخصيا او من ياذن له بقيادة السيارة او يتسبب فيه شخصا غير معلوم بموجب احكام الفصل الاول من هذه الوثيق

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

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

الرجاء مراجعة بنود واحكام التغطية والاستثناءات فى الوثيقة

DATE & TIME OF PRINT : 21/10/2025 15:10 Hrs **تاريخ ووقت الاصدار :**

ON BEHALF OF THE COMPANY : **عن الشركة**

3001: Your insurance policy information has been successfully uploaded to RTA. The vehicle chassis number is 2T3H1RFV6LC062866 with plate number 92305 Private BB. The policy details are- PolicyNo: 2510115085, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 21-10-2025, policyExpiryDate: 20-11-2026, ModelYear 2020. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.

PREMIUM AED 2100 - VALIDATION LINK ON TOP