

|                 |                                       |                                                      |                         |
|-----------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------|
| NAME OF INSURED | : AL MONTALEQ DELIVERY SERVICES L.L.C | REFERENCE NO                                         | : 2510116205            |
| ADDRESS         | : P.O.Box - 0000,DUBAI                | POLICY NO                                            | : P-2510-10-1011-116205 |
| BANK NAME       | :                                     | CERTIFICATE NO                                       | :                       |
| AGENT/BROKER    | : RELIANCE INSURANCE BROKERS (LLC)    | DATE OF ISSUE                                        | : 23/10/2025 13:33 Hrs  |
| CUSTOMER        | : AL MONTALEQ DELIVERY SERVICES L.L.C | TOTAL PREMIUM (Including Commission & all allowance) | : AED 1,350.00          |
|                 |                                       | VAT@5%                                               | : AED 67.50             |
|                 |                                       | Premium Payable                                      | : AED 1,417.50          |

PERIOD OF INSURANCE : FROM 23/10/2025 13:33 Hrs TO 22/11/2026 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     |
|---------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------|
| Dubai                           | MD2A11CX3SCF12947                  | DHXCSF14767                   | 150                                   | BLACK                                          |                            |
| 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                            | PRIVATE                            | BAJAJ PULSAR 150 CC           | 2025                                  | 2                                              |                            |

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer : AED 5,500.00

القيمة التامينية للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له :

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

الحدود الجغرافية : الامارات 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 الاقصى لتكاليف الاصلاح المصرح بها وفقا للبند(3) من الفصل الاول  
 ا - الحد الاقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة للفقرة الف من البند الاول من الفصل الثاني عن اية مطالبة او جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد هو قيمة ما يحكم به قضائيا من تعويض مهما بلغت قيمته  
 ب - الحد الاقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة للفقرة باء من البند الاول من الفصل الثاني عن اية مطالبة او جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد درهم 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 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 وتتن لا يكون الترخيص الممنوح له قد الغى بامر من المحكمة او بمقتضى قوانين ولوائح المرور

Limitations of Use :

قيود 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 :

التحمل الالزامى :

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 الاولى من قيمة التعويض المستحق عن اى حادث يتسبب فيه شخصا او من ياذن له بقيادة السيارة او يتسبب فيه شخصا غير معلوم بموجب احكام الفصل الاول من هذه الوثيقة

|                                     |                               |                          |                           |
|-------------------------------------|-------------------------------|--------------------------|---------------------------|
| 1 Own Damage Cover                  | الاضرار بالاملاك الخاصة       | 4 Windscreen Cover       | تغطية الزجاج الامامى      |
| 2 Third Party Bodily Injury         | الاصابات الجسدية للطرف الثالث | 5 Natural Calamity Cover | تأمين ضد العوامل الطبيعية |
| 3 Third Party Property Damage Cover | تغطية الاضرار بممتلكات الغير  |                          |                           |

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 فى الوثيقة

DATE & TIME OF PRINT : 23/10/2025 14:12 Hrs تاريخ وقت الاصدار :

ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة :

2001: The insurance policy information has been successfully uploaded to the RTA. The Chassis number is MD2A11CX3SCF12947. Please note this vehicle registration does not exist on RTA's records. The policy details are- PolicyNo: 2510116205, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 23-10-2025, policyExpiryDate: 22-11-2026, ModelYear: 2025. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.