

Motor Insurance Schedule

جدول التأمين على السيارات

Type of Policy : ONLINE - LOSS DAMAGE AND THIRD PARTY نوع التأمين : ضد الفقد والتلف والمسؤولية المدنية
 TCF NO. : 51091588 Policy No/ رقم الوثيقة/ P/DB/2030/26/00371 الرمز الموردي : 51091588
 Endt Srl Endt Srl 0/0

Name and Address : Elegant International Trading Fzco Phone : 0508463424 Inception Date : 20/01/2026 Expiry Date : 19/02/2027 Hypothecated To :		اسم المؤمن له و العنوان : Elegant International Trading Fzco رقم الهاتف : 0508463424 تاريخ النهاه : 19/02/2027 20/01/2026 : تاريخ السريان : جهة الرهن
Specification of Insured Vehicle		
Make of Vehicle : FORD - TRANSIT Chassis Number : 1FTYE1Y83MKA63687 Engine Number : MKA63687 Reg No : DUBAI 58957 Purpose of use : COMMERCIAL Type of Body : VAN Manufacturing Year : 2021 Seating Capacity : 3 Vehicle Color : White No of Cylinder : 6 Cylinders Premium : AED 2168.25 Sum Insured : AED.55000 Add. Description : Repair Condition : ASNIC approved garages Geographical Coverage Area : United Arab Emirates	FORD - TRANSIT : 1FTYE1Y83MKA63687 : MKA63687 : 58957 : COMMERCIAL : VAN : 2021 : 3 : Aبيض : 6 Cylinders : AED 2168.25 : AED.55000 : : : خارج الوكالة : منطقه التعطية الجغرافية	نوع المركبة : رقم التساسية : رقم المحرك : رقم التسجيل : صفة الاستعمال : شكل الهيكل : سنة الصنع : عدد الركاب بما فيهم السائق : لون المركبة : سعة اسطوانات المحرك : قسط التأمين : قيمة المركبة التأمينية : مواصفات اضافية للمركبة : شرط الإصلاح : منطقة التعطية الجغرافية :
Limits of Liability The Company's maximum liability in respect of Paragraph(c) of Clause (1) of Section Two in respect of any one claim or series of Claims resulting from one accident is Dhs. 2,000,000/- Special Conditions The Insured or his representative shall bear Dhs. 1000 of each accident In addition to what is stated above and in Schedule Number 3, which is related to the deductibles, the maximum percentage shall be applied in respect of deductibles stated in item number 7 of chapter 3 of the General Conditions of the Policy	تحديد المسؤولية الحد الأقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة للفقرة (ج) من البند (1) من القسم الثاني عن اي مطالبة او جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد هو = 2000000 درهم شروط خاصة يتحمل المؤمن له أو من يحل محله مبلغ 1000 درهم من كل حادث اضافة لما هو مذكور أعلاه في الجدول رقم (3) الخاص بمبالغ التحمل ، تطبيق النسب القصوى للتحمل المنصوص عليها في البند رقم (7) من الفصل الثالث من الشروط العامة للوثيقة	
Additional Conditions PAB to Passenger , Own Damage - OD , Third Party Cover , PAB to Driver , Ambulance Cover , Natural Calamity , Wind screen damage limit up to AED 2000/- , Emergency Medical Expenses up to AED 2000,	بنود اضافية PAB to Passenger , Own Damage - OD , Third Party Cover , PAB to Driver , Ambulance Cover , Natural Calamity , Wind screen damage limit up to AED 2000/- , Emergency Medical Expenses up to AED 2000,	

تفتر شركة الصقر الوطنية للتأمين بأن المركبة الواردة بياناتها في هذا الجدول مؤمنة لديها وفقاً لأحكام هذه الوثيقة
 Al Sagr National Insurance Company declares that the Motor Vehicle detailed above in this Schedule is insured with it according to the provisions of this Policy .

Name and signature of the Insured or their representative

اسم وتوقيع المؤمن له أو من ينوب عنه

Signature and stamp of the Company

Date/التاريخ : 20/01/2026 08:41:42

Issued By/ مركز الاصدار/

التوقيع والختم عن الشركة

Muroor Message

: 3001: Your insurance policy information has been successfully uploaded to RTA. The vehicle chassis number is 1FTYE1Y83MKA63687 with plate number 58957 Private L. The policy details are- PolicyNo: DB2030/26/00371, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 20-01-2026, policyExpiryDate: 19-02-2027, ModelYear: 2021. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.