

Motor Insurance Schedule

جدول التأمين على السيارات

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

Name and Address : Elegant International Trading Fzco	اسم المؤمن له و العنوان : Elegant International Trading Fzco
Phone : 0508463424	رقم الهاتف : 0508463424
Inception Date : 20/01/2026 Expiry Date : 19/02/2027	تاريخ السريان : 20/01/2026 تاريخ انتهاء : 19/02/2027
Hypothicated To :	جهة الرهن :
Specification of Insured Vehicle	اوصاف المركبة المؤمن عليها
Make of Vehicle : FORD - TRANSIT	نوع المركبة : FORD - TRANSIT
Chassis Number : 1FTYE1Y83MKA63687	رقم الشاسية : 1FTYE1Y83MKA63687
Engine Number : MKA63687	رقم المحرك : MKA63687
Reg No : DUBAI 58957	رقم التسجيل : دبي 58957
Purpose of use : COMMERCIAL	صفة الاستعمال : COMMERCIAL
Type of Body : VAN	شكل الهيكل : VAN
Manufacturing Year : 2021	سنة الصنع : 2021
Seating Capacity : 3	عدد الركاب بما فيهم السائق : 3
Vehicle Color : White	لون المركبة : ابيض
No of Cylinder : 6 Cylinders	سعة اسطوانات المحرك : 6 Cylinders
Premium : AED 2168.25	قسط التأمين : AED 2168.25
Sum Insured : AED.55000	قيمة المركبة التأمينية : AED.55000
Add. Description :	مواصفات اضافية للمركب :
Repair Condition : ASNIC approved garages	شروط الإصلاح : خارج الوكالة
Geographical Coverage Area : United Arab Emirates	منطقة التغطية الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة
Limits of Liability	تحديد المسؤولية
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/-	الحد الأقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة للفقرة (ج) من البند (1) من القسم الثاني عن اية مطالبة أو جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد هو =/2000000 درهم
Special Conditions	شروط خاصة
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	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 ، تطبق النسب القصوى للتحمل المنصوص عليها في البند رقم (7) من الفصل الثالث من الشروط العامة للوثيقة
Additional Conditions	بنود إضافية
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,	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,

تقر شركة الصقر الوطنية للتأمين بأن المركبة الواردة ببياناتها في هذا الجدول مؤمنة لديها وفقا 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

إسم وتوقيع المؤمن له أو من ينوب عنه

Signature and stamp of the Company

التوقيع والختم عن الشركة

Date/التاريخ : 20/01/2026 08:41:42

مركز الإصدار/Issued By

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.