

## 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. : 50159922 Policy No/ رقم الوثيقة/ P/DB/2030/26/00433 الرمز الموردي : 50159922  
 Endt Srl 0/0

Name and Address : Sun Tour Group Fzco Phone : 0508463424 Inception Date : 23/01/2026 Expiry Date : 22/02/2027 Hypothecated To :		اسم المؤمن له و العنوان : Sun Tour Group Fzco رقم الهاتف : 0508463424 تاريخ النتهاء: 22/02/2027 23/01/2026 : تاريخ السريان : جهة الرهن
<b>Specification of Insured Vehicle</b>		
Make of Vehicle : TOYOTA - FORTUNER Chassis Number : MR1DX8FS2H0008940 Engine Number : 2TRA295034 Reg No : DUBAI 38479 Purpose of use : PRIVATE Type of Body : STATION Manufacturing Year : 2017 Seating Capacity : 7 Vehicle Color : Pearl White No of Cylinder : 4 Cylinders Premium : AED 2310 Sum Insured : AED.67604 Add. Description : Repair Condition : ASNIC approved garages Geographical Coverage Area : United Arab Emirates	TOYOTA - FORTUNER : MR1DX8FS2H0008940 : 2TRA295034 : 38479 : دبي PRIVATE : STATION : 2017 : 7 : عدد الركاب بما فيهم السائق Pearl White : لون المركبة 4 Cylinders : سعة اسطوانات المحرك AED 2310 : قسط التأمين AED.67604 : قيمة المركبة التأمينية : مواصفات اضافية للمركبة : خارج الوكالة : منطقة 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 :
<b>Limits of Liability</b>		
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 أي مطالبة أو جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد هو = 2000000 درهم
<b>Special Conditions</b>		
The Insured or his representative shall bear Dhs. 700 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 يتحمل المؤمن له أو من يحل محله مبلغ 700 درهم من كل حادث إضافة 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
<b>Additional Conditions</b>		
PAB to Passenger , Own Damage - OD , Third Party Cover , PAB to Driver , Ambulance Cover , Road Side Assistance (CALL - 80088726)[RA20-3081804] , Natural Calamity , Wind screen damage limit up to AED 2000/- , Emergency Medical Expenses up to AED 2000,		بنود إضافية PAB to Passenger , Own Damage - OD , Third Party Cover , PAB to Driver , Ambulance Cover , Road Side Assistance (CALL - 80088726)[RA20-3081804] , 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**

التوقيع والختم عن الشركة

Date/التاريخ : 23/01/2026 11:48:23

Issued By/ مركز الاصدار

Muroor Message

: 3001: Your insurance policy information has been successfully uploaded to RTA. The vehicle chassis number is MR1DX8FS2H0008940 with plate number 38479 Private H. The policy details are- PolicyNo: DB2030/26/00433, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 23-01-2026, policyExpiryDate: 22-02-2027, ModelYear: 2017. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.