

NAME OF INSURED	:	SHARAFUDHEEN KUNIYIL KUNHABDULLA	REFERENCE NO	:	2610009329
ADDRESS	:	P.O.Box - 0,ABU DHABI	POLICY NO	:	P-2601-10-1011-009329
BANK NAME	:		CERTIFICATE NO	:	
AGENT/BROKER	:	RELIANCE INSURANCE BROKERS (LLC)	DATE OF ISSUE	:	26/01/2026 15:52 Hrs
CUSTOMER	:	SHARAFUDHEEN KUNIYIL KUNHABDULLA	TOTAL PREMIUM (Including Commission & all allowance)	:	AED 1,450.00
			VAT@5%	:	AED 72.50
			Premium Payable	:	AED 1,522.50

PERIOD OF INSURANCE : FROM 26/01/2026 15:52 Hrs TO 25/02/2027 23:59 Hrs

Specification of Insured Vehicle(s)

رقم التسجيل Registration No	رقم الشاسيه Chassis No	رقم المحرك Engine No	فوة المحرك بالاحصنة Horse Power	لون السيارة Colour of Vehicle	الوزن بالطن Tonnage
Abu Dhabi	6T1BF9FK2EX494431	2ARE479472	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
SEDAN	PRIVATE	TOYOTA CAMRY	2014	5	

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer : AED 15,145.00

القيمة التامينية للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له :

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

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 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 اмарاتي الحد الاقسى لنكاليف الاصلاح المصرح بها وفقا للبند (٣) من الفصل الاول

ا - الحد الاقسى لمسؤولية الشركة بالنسبة للفترة الممتدة من البند الاول من الفصل الثاني عن اية مطالبة او جملة مطالبات نشات عن حادث واحد هو قيمة ما يحكم به فضاليها من تعويض مهما بلغت قيمته

ب - الحد الاقسى لمسؤولية الشركة بالنسبة للفترة باء من البند الاول من الفصل الثاني عن اية مطالبة او جملة مطالبات نشات عن حادث واحد درهم اماراتي (٤)

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driving holds a license for that vehicle in accordance with the traffic laws and regulations and not had his license withdrawn by order of a court of law or traffic regulations.

المؤمن له او 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 المنح 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.

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.

قيود الاستعمال:

1 Own Damage Cover	الاضرار بالمتلكات الخاصة
2 Third Party Bodily Injury	الاصابات الجسدية للطرف الثالث
3 Third Party Property Damage Cover	تغطية الاضرار بمتلكات الغير
4 Personal Accident Cover for Driver Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	الحادث الشخصي للسانق يطبق عليه البند رقم ٣,٣ و ٤ من القسم الثالث

5	Personal Accident Cover for Passenger Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	الحادث الشخصي للركاب تطبق عليه البند رقم ٣,٣ و ٤,٤ من القسم الثالث
6	Windscreen Cover	تطبيبة الزجاج الامامي
7	Natural Calamity Cover	تأمين ضد العوامل الطبيعية
8	Roadside Assistance Cover (BattMobile) Toll free & WhatsApp : 80078278	تأمين 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 في الوثيقة

فقط الاصدار : DATE & TIME OF PRINT : 26/01/2026 16:01 Hrs
The Insurance policy added successfully. Plate(37942/ABU DHABI/TWE)

فرع دبي
الامارات العربية المتحدة - شقة رقم ٣٠١، ٣٠٢ الطابق الثالث، بناية ون بيزنس باي | ص ب ٤٢٥٦
هاتف رقم: ٣٦٠٩٧١٤٤٨٤٣٩٦ | البريد الالكتروني: einsurance.com | فاكس: ٣٦٠٩٧٢٤٤٩٦٣٩٦