

Tax Invoice

ASNIC TRN # 100221137100003

FLOWER LAB GIFTS L.L.C

P.O BOX 00

ABU DHABI

Invoice Number	110-26001090	رقم الفاتورة
Invoice Date	27/01/2026	تاريخ الفاتورة
Invoice Currency	UAE DIRHAMS	عملة الفاتورة
Exchange Rate	1.0000	سعر الصرف

Policy No.	P/DB/2030/26/00478	رقم الوثيقة
Period of Ins.	26/01/2026 to 25/02/2027	مدة التأمين
Insured Name	FLOWER LAB GIFTS L.L.C	اسم المؤمن له
Policy Type	ONLINE - LOSS DAMAGE AND THIRD PARTY	نوع التأمين
Branch	DUBAI	الفرع
Department	MOTOR	الدائرة
Account Code	40000267	رقم الحساب
Account	NEW SHIELD INSURANCE BROKERS L.L.C	اسم الحساب
Broker Code	80000080	رمز الوسيط
Broker Name	NEW SHIELD INSURANCE BROKERS L.L.C	اسم الوسيط

Please note that we have Debited your account as follows

SL NO	Description	Vat Rate	Amount(FC) AED	Amount(LC) AED
1	Being Premium on ONLINE - LOSS DAMAGE AND THIRD PARTY No. P/DB/2030/26/00478 Vehicle : HIACE : نوع المركبة Model : 2016 : سنة الصنع Regn.No. : 26397 : رقم اللوحة	5%	1,690.00	1,690.00
SubTotal			1,690.00	1,690.00
VAT@5%			84.50	84.50
Invoice Total			1,774.50	1,774.50

ONE THOUSAND SEVEN HUNDRED SEVENTY-FOUR UAE DIRHAMS AND FIFTY FILS ONLY

Prepared By

For / AL SAGR NATIONAL INSURANCE CO.(PSC)

Authorised Signature

Chassis.No : JTFHX02P0G0103882 : رقم الشاصي

PREMIUM AED 1774 - VALIDATION LINK ON TOP

SubTotal	1,690.00	1,690.00
VAT@5%	84.50	84.50
Invoice Total	1,774.50	1,774.50

ONE THOUSAND SEVEN HUNDRED SEVENTY-FOUR UAE DIRHAMS AND FIFTY FILS ONLY

Prepared By

For / AL SAGR NATIONAL INSURANCE CO.(PSC)

.....
Authorised Signature

ADMIN

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 : **1160023086**
 TCF NO. : **1160023086**
 رقم الوثيقة/Policy No : **P/DB/2030/26/00478**
 Endt Srl : **0/0**

Name and Address : Flower Lab Gifts L.L.C Phone : 0508463424 Inception Date : 26/01/2026 Expiry Date : 25/02/2027 Hypothicated To :	اسم المؤمن له و العنوان : Flower Lab Gifts L.L.C رقم الهاتف : 0508463424 تاريخ السريان : 26/01/2026 تاريخ انتهاء : 25/02/2027 جهة الرهن :
Specification of Insured Vehicle Make of Vehicle : TOYOTA - HIACE Chassis Number : JTFHX02P0G0103882 Engine Number : 2TR9048277 Reg No : ABU DHABI 26397 Purpose of use : COMMERCIAL Type of Body : PANEL VAN Manufacturing Year : 2016 Seating Capacity : 3 Vehicle Color : White No of Cylinder : 4 Cylinders Premium : AED 1774.5 Sum Insured : AED.22000 Add. Description : Repair Condition : ASNIC approved garages Geographical Coverage Area : United Arab Emirates	اوصاف المركبة المؤمن عليها نوع المركبة : TOYOTA - HIACE رقم الشاسية : JTFHX02P0G0103882 رقم المحرك : 2TR9048277 رقم التسجيل : ابو ظبي 26397 صفة الاستعمال : COMMERCIAL شكل الهيكل : PANEL VAN سنة الصنع : 2016 عدد الركاب بما فيهم السائق : 3 لون المركبة : ابيض سعة اسطوانات المحرك : 4 Cylinders قسط التأمين : AED 1774.5 قيمة المركبة التأمينية : AED.22000 مواصفات اضافية للمركب : شرط الإصلاح : خارج الوكالة منطقة التغطية الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة
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. 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 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,	تحديد المسؤولية 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 شروط خاصة يتحمل المؤمن له أو من يحل محله مبلغ 700 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 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,

تقر 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 : 27/01/2026 08:16:05

مركز الاصدار/Issued By

Muroor Message : The Insurance policy added successfully.Plate(26397/ABU DHABI/SIXTEENTH CATEGORY/PRIVATE) Chassis No(JTFHX02P0G0103882) TCF No(1160023086)

Motor Insurance Schedule

جدول التأمين على السيارات

Type of Policy : ONLINE - LOSS DAMAGE AND THIRD PARTY
TCF NO. : 1160023086
Policy No/رقم الوثيقة : P/DB/2030/26/00478
Endt Srl : 0/0
نوع التأمين : ضد الفقد و التلف و المسؤولية المدنية
الرمز المروري : 1160023086

Name and Address : Flower Lab Gifts L.L.C Phone : 0508463424 Inception Date : 26/01/2026 Expiry Date : 25/02/2027 Hypothicated To :	اسم المؤمن له و العنوان : Flower Lab Gifts L.L.C رقم الهاتف : 0508463424 تاريخ السريان : 26/01/2026 تاريخ انتهاء : 25/02/2027 جهة الرهن :
Specification of Insured Vehicle	اوصاف المركبة المؤمن عليها
Make of Vehicle : TOYOTA - HIACE Chassis Number : JTFHX02P0G0103882 Engine Number : 2TR9048277 Reg No : ABU DHABI 26397 Purpose of use : COMMERCIAL Type of Body : PANEL VAN Manufacturing Year : 2016 Seating Capacity : 3 Vehicle Color : White No of Cylinder : 4 Cylinders Premium : AED 1774.5 Sum Insured : AED.22000 Add. Description : Repair Condition : ASNIC approved garages Geographical Coverage Area : United Arab Emirates	نوع المركبة : TOYOTA - HIACE رقم الشاسية : JTFHX02P0G0103882 رقم المحرك : 2TR9048277 رقم التسجيل : ابو ظبي 26397 صفة الاستعمال : COMMERCIAL شكل الهيكل : PANEL VAN سنة الصنع : 2016 عدد الركاب بما فيهم السائق : 3 لون المركبة : ابيض سعة اسطوانات المحرك : 4 Cylinders قسط التأمين : AED 1774.5 قيمة المركبة التأمينية : AED.22000 مواصفات اضافية للمركب : شروط الإصلاح : خارج الوكالة منطقة التغطية الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة
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. 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 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,	تحديد المسؤولية 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 شروط خاصة يتحمل المؤمن له أو من يحل محله مبلغ 700 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 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,

تقر شركة الصقر الوطنية للتأمين بأن المركبة الواردة بياناتها 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

اسم وتوقيع المؤمن له أو من ينوب عنه

Date/التاريخ : 27/01/2026 08:16:05

Issued By/مركز الاصدار : مركز الاصدار

Signature and stamp of the Company

التوقيع والختم عن الشركة

Muroor Message : The Insurance policy added successfully.Plate(26397/ABU DHABI/SIXTEENTH CATEGORY/PRIVATE) Chassis No(JTFHX02P0G0103882) TCF No(1160023086)