

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

Name and Address : Flower Lab Gifts L.L.C	اسم المؤمن له و العنوان : Flower Lab Gifts L.L.C
Phone : 0508463424	رقم الهاتف : 0508463424
Inception Date : 26/01/2026 Expiry Date : 25/02/2027	تاريخ السريان : 26/01/2026 تاريخ انتهاء : 25/02/2027
Hypothicated To :	جهة الرهن :
Specification of Insured Vehicle	اوصاف المركبة المؤمن عليها
Make of Vehicle : TOYOTA - HIACE	نوع المركبة : TOYOTA - HIACE
Chassis Number : JTFHX02P0G0103882	رقم الشاسية : JTFHX02P0G0103882
Engine Number : 2TR9048277	رقم المحرك : 2TR9048277
Reg No : ABU DHABI 26397	رقم التسجيل : ابو ظبي 26397
Purpose of use : COMMERCIAL	صفة الاستعمال : COMMERCIAL
Type of Body : PANEL VAN	شكل الهيكل : PANEL VAN
Manufacturing Year : 2016	سنة الصنع : 2016
Seating Capacity : 3	عدد الركاب بما فيهم السائق : 3
Vehicle Color : White	لون المركبة : ابيض
No of Cylinder : 4 Cylinders	سعة اسطوانات المحرك : 4 Cylinders
Premium : AED 1774.5	قسط التأمين : AED 1774.5
Sum Insured : AED.22000	قيمة المركبة التأمينية : AED.22000
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. 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	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 ، 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 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

إسم 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)