

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

Name and Address : Flower Lab Gifts L.L.C		اسم المؤمن له والعنوان : Flower Lab Gifts L.L.C
Phone :	0508463424	رقم الهاتف : 0508463424
Inception Date :	26/01/2026	Expiry Date : 25/02/2027 تاريخ النهاية : 26/01/2026
Hypothecated To :		جهة الرهن :
Specification of Insured Vehicle		اوسع المركبة المؤمن عليها
Make of Vehicle :	TOYOTA - HIACE	نوع المركبة :
Chassis Number :	JTFHX02P0G0103882	رقم التساسية :
Engine Number :	2TR9048277	رقم المحرك :
Reg No :	ABU DHABI 26397	رقم التسجيل :
Purpose of use :	COMMERCIAL	صفة الاستعمال :
Type of Body :	PANEL VAN	شكل الهيكل :
Manufacturing Year :	2016	سنة الصنع :
Seating Capacity :	3	عدد الركاب بما فيهم السائق :
Vehicle Color :	White	لون المركبة :
No of Cylinder :	4 Cylinders	سعة اسطوانات المحرك :
Premium :	AED 1774.5	قسط التأمين :
Sum Insured :	AED.22000	قيمة المركبة التأمينية :
Add. Description :		مواصفات اضافية للمركبة :
Repair Condition :	ASNIC approved garages	شرط الإصلاح :
Geographical Coverage Area :	United Arab Emirates	منطقة التغطية الجغرافية :
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 للقرار (ج) من البند (1) من القسم الثاني عن أي 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 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
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,

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

Date/التاريخ : 27/01/2026 08:16:05

Issued By/ مركز الاصدار

التوقيع والختم عن الشركة

Muroor Message

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