

REFERENCE NO : 2610011110	2610011110 :	رقم المرجع
POLICY NO : P-2601-10-1011-011110	P-2601-10-1011-011110 :	وذلك بموجب أحكام شروط عقد التأمين رقم
NAME OF INSURED : BINIL THULASY THULASEEDHARAN P N	BINIL THULASY THULASEEDHARAN :	اسم المؤمن له
BANK NAME :	P N :	جهة الرهن
ADDRESS : P.O.Box - 0,DUBAI	P.O.Box - 0,DUBAI :	العنوان صندوق البريد
CONTACT NO : 0508463424	0508463424 :	رقم الهاتف
DATE OF ISSUE : 29/01/2026 17:08 Hrs	29/01/2026 17:08 Hrs :	تاريخ الإصدار
AGENT/BROKER : AB00000273	AB00000273 :	العميل/الوسيط

PERIOD OF INSURANCE: FROM 29/01/2026 17:08 Hrs TO 27/02/2027 23:59 27/02/2027 23:59 : 29/01/2026 17:08 Hrs : 29/01/2026 17:08 Hrs : 29/01/2026 17:08 Hrs

Specification of Insured Vehicle(s) صاف المركبة

رقم التسجيل Registration No	رقم الشاسية Chassis No	رقم المحرك Engine No	قوة المحرك بالاحصنة Horse Power	لون السيارة Colour of Vehicle	الوزن بالطن Tonnage
دبي	JM7TB1MA1F0434300	CA10544711	0	F_GRAY	
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
SUV	خصوصي	مازدا F_CX-9	2015	7	

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer :26,785.00 AED

القيمة التأمينية للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له 26,785.00 درهم اماراتي

Total Insurance Premium (Including Commission & all allowance) :1,600.00 AED

جمالي قسط التأمين 1,600.00 درهم اماراتي

VAT@5% : 80.00 AED

سريبة القيمة المضافة 80.00 درهم اماراتي

Premium Payable : 1,680.00 AED

قسط التأمين الاجمالي 1,680.00 درهم اماراتي

Cover Details : تفاصيل التغطيات

1. Own Damage Cover	الاصرار بالملكات الخاصة	5. Personal Accident Cover for Passenger Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	احداث الشخصى للركاب تطبق عليه البند رقم ٣,٣ و ٣,٤ من القسم الثالث
2. Third Party Bodily Injury	الإصابات الجسدية للطرف الثالث	6. Windscreen Cover	طية الزجاج الامامى
3. Third Party Property Damage Cover	تغطية الأضرار بملكات الغير	7. Natural Calamity Cover	مين ضد العوامل الطبيعية
4. Personal Accident Cover for Driver Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	الحادث الشخصى للسائق يطبق عليه البند رقم ٣,٣ و ٣,٤ من القسم الثالث	8. Roadside Assistance Cover (BattMobile) Toll free & WhatsApp : 80078278	مين المساعدة الطريق

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

الحدود الجغرافية : الامارات العربية المتحدة

ملاحظات هامة:

من المتفق عليه ان المؤمن له يتحمل مبلغ 250.00 درهم من كل حادث يتحمل المؤمن له او السابق عشره % من قيمة التعويض اذا كان عمر السائق وقت الحادث اقل من ٢٥ سنة من المفهوم والمتفق عليه ان مسؤولية الشركة المؤمن لديها عن الاضرار الحاصلة للغير أ- الوفاة أو الإلأى الجسماني "غير محدود" عن كل طلب أو سلسلة من المطالبات الناشئة عن حادثه واحدة ب- للممتلكات المادية 2,000,000.00 درهم عن كل طلب أو سلسلة من المطالبات الناشئة عن حادثه واحدة ج- يقر المؤمن له بأنه قد اطلع على الشروط الهامه من عقد التأمين بظاهر هذه الوثيقة باعتبارها ايضاحا لما ورد في هذا الشأن لعقد التأمين وبناء عليه فاتمه من المتفق عليه صراحة بين الطرفين العقد بان (اى المؤمن له) قد قبل عند التعاقد بان حقه في المطالبة بالتعويض عن اى حادث بموجب عقد التأمين يسقط اذا لم يستوفي الاجراءات استيفاء كما ملاً د - هذا التأمين لا يغطي اى خسارة / ضرر/مسؤولية تطرأ خلال عملية التحميل /أوالتنزيل أو بسبب استخدام الآلية في عمل تجاري أو نتيجة لأي خطر في موقع العمل هذا التأمين لا يشمل حوادث خارج الطريق



INSURED SIGNATURE : توقيع المؤمن له او طالب التأمين

ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة

DATE & TIME OF PRINT : 29/01/2026 17:15 Hrs

تاريخ ووقت الاصدار

2001: The insurance policy information has been successfully uploaded to the RTA. The Chassis number is JM7TB1MA1F0434300. Please note this vehicle registration does not exist on RTA's records. The policy details are- PolicyNo: 2610011110, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 29-01-2026, policyExpiryDate: 27-02-2027, ModelYear: 2015. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.

PREMIUM AED 1680 - VALIDATION LINK ON TOP

أولاً: المومن له بإبلاغ الشركة المومن لديها لدى وقوع أي حادث أو وقوعه ليسهل الشركة اتخاذ الإجراءات اللازمة في حينه
ثانياً: على المومن أن يستحصل على تقرير شرطة في مكان وقوع الحادث كما ويقر بالترامه بإبلاغ الشركة بتاريخ ومكان المحكمة
كما قد تفضل أي دعوى متعلقة بالحادث قبل تاريخ الجلسة بوقت كاف
وترتب على اغفال المومن له إخطار الشركة بسوطحه في مطالبتها بما قد يحكم به إياك أو مهما بلغت قيمة
التأثير للمومن له أن يقوم بإجراء أي اعتراف أو عرض أو وعد أو تأدية أي تسوية بالبنسبة إلى أي حادث قبل استحصال موافقة تحريرية من الشركة
جمالي حسب التامين
إيعا: يسقط حق المومن في التعويض ويحق للمومن لديه أن يرجع على المومن له بما يكون قد آداه من تعويض في الحالات الآتية
أذا ثبت أن المومن كان قد عمد بناء على المعلومات من المومن من شأنها أن تجلب عند التامين ما قد نالها أو تخلفه أي حقوق
مقتضاها أو بسبب شيء من تضليله أو بسبب عدم كشفه عن حقيقة جوهرية تؤثر في قرار المومن لديه بقبول أو برفض المبلغ الذي يمكن أن يعقبال التامين به
أو بشعار بضرب أو بقتل المومن أو الممتلكات F
ب- إذا أثبت أن قائد المركبة المومن وأى شخص آخر يقودها بموافقة رخصه قيادة محلية سارية المفعول لقيادة السيارة

أ- يفقد السيارة يتوخى من أن يشمل الغرض المرصدة له السيارة
 ب- إذا كان قائد المركبة سواء المومن أو اى شخص اخر سمح له بقيادتها مخمورا أو تحت فعل اى مادة تؤثر على التفكير
 ج- اذا ثبت ان الوفاة أو الإصابة البدنية قد نشأت عن عمل ارتكبه المومن عن ارادة وسبق الاصرار
 د- اذا لم يتخذ المومن أو اى المومن أو اى شخص اخر سمح له برحلتها عن قياها جميع الاحتياطات المعقولة للحفاظ على اية حالة صالحة للاستعمال
 هـ- كافة مبالغ الاصابات المذكورة بهذه الوثيقة بدون ضريبة القيمة المضافة (ضريبة القيمة المضافة اى ضريبة أخرى). ضريبة القيمة المضافة على ضريبة أخرى مطبقة - F₁
 مالمالو أو التي سكرن مطبقة فيما يتعلق بـ (أ) ببوليسية التأمين هذه أو (ب) بلية
 ماسما: الشركة عن ملزمة بتسليم السيارة في وقتها

فقط لتأجير السيارات / وتأجير الحافلات ونقل الركاب

مُشروط الإضافة تعتبر جزءاً من وثيقة التأمين هذه :

- [illegible]

NAME OF INSURED	: BINIL THULASY THULASEEDHARAN P N	REFERENCE NO	: 2610011110
ADDRESS	: P.O.Box - 0,DUBAI	POLICY NO	: P-2601-10-1011-011110
BANK NAME	:	CERTIFICATE NO	:
AGENT /BROKER	: RELIANCE INSURANCE BROKERS (LLC)	DATE OF ISSUE	: 29/01/2026 17:08 Hrs
CUSTOMER	: BINIL THULASY THULASEEDHARAN P N	TOTAL PREMIUM (Including Commission & all allowance)	: AED 1,600.00
		VAT@5%	: AED 80.00
		Premium Payable	: AED 1,680.00

PERIOD OF INSURANCE : FROM 29/01/2026 17:08 Hrs TO 27/02/2027 23:59 Hrs

Specification of Insured Vehicle(s)

رقم التسجيل Registration No	رقم الشاسية Chassis No	رقم المحرك Engine No	قوة المحرك بالاحصنة Horse Power	لون السيارة Colour of Vehicle	الوزن بالطن Tonnage
Dubai	JM7TB1MA1F0434300	CA10544711	0	GRAY	
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
SUV	PRIVATE	MAZDA CX-9	2015	7	

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer : AED 26,785.00

قيمة التأمين للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له :

GEOGRAPHICAL : U.A.E
LIMIT

الحدود الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة

Limit of Liability :

تحديد المسؤولية :

- The maximum authorized repair limit as per Clause 3 of section 1
- 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.
- 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 اماراتي الحد الأقصى لتكاليف الإصلاح المصرح بها وفقاً للبند (3) من الفصل الأول
أ - الحد الأقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة للفقرة الف من البند الأول من الفصل الثاني عن اية مطالبة أو جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد هو قيمة ما يحكم به قضايتنا من تعويض مهما بلغت قيمته
ب - الحد الأقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة للفقرة باء من البند الأول من الفصل الثاني عن اية مطالبة أو جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد درهم اماراتي ٢,٠٠٠,٠٠٠.٠٠

Licensed Driver :

لسائق المرخص له :

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 أو أي شخص يقود السيارة باذن أو امر المؤمن له بشرط ان يكون السائق مرخصاً له بقيادة السيارة طبقاً لقانون السير والمرور والقوانين واللوائح الأخرى وتكون الترخيص الممنوح له قد ألغى بأمر من المحكمة أو مقتضى قوانين ولوائح المرور

Limitations of Use :

يود الاستعمال :

The Insured must not use the vehicle except for the purpose for which it is licensed.

يجب على المؤمن له ألا يستعمل السيارة إلا لغرض المرخص من أجله

Compulsory Excess :

لتحمل الإلزامي :

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.

يحمل المؤمن له مبلغ درهم اماراتي ٢٥٠ درهم الأولى من قيمة التعويض المستحق عن أي حادث يتسبب فيه شخصاً أو من يائن له بقيادة السيارة أو يتسبب فيه شخصاً غير معلوم بموجب أحكام الفصل الأول من هذه الوثيقة

1 Own Damage Cover	الأضرار بالتملكات الخاصة	5 Personal Accident Cover for Passenger	الحادث الشخصي للركاب تطبق عليه البند رقم ٣,٣ و ٣,٤ من القسم الثالث
2 Third Party Bodily Injury	الإصابات الجسدية للطرف الثالث	Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	
3 Third Party Property Damage Cover	تغطية الأضرار بتملكات الغير	6 Windscreen Cover	تغطية الزجاج الامامي
4 Personal Accident Cover for Driver	الحادث الشخصي للسائق يطبق عليه البند رقم ٣,٣ و ٣,٤ من القسم الثالث	7 Natural Calamity Cover	تأمين ضد العوامل الطبيعية
Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable		8 Roadside Assistance Cover (BattMobile)	تأمين المساعدة الطريق
		Toll free & WhatsApp : 80078278	

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

DATE & TIME OF PRINT : 29/01/2026 17:15 Hrs تاريخ وقت الاصدار :

ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة :

2001: The insurance policy information has been successfully uploaded to the RTA. The Chassis number is JM7TB1MA1F0434300. Please note this vehicle registration does not exist on RTA's records. The policy details are- PolicyNo: 2610011110, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 29-01-2026, policyExpiryDate: 27-02-2027, ModelYear: 2015. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.

TAX INVOICE

ADAMJEE INSURANCE COMPANY LIMITED		TAX INVOICE NO: 10012324	NAME OF INSURED : BINIL THULASY THULASEEDHARAN P N
ADDRESS : Dubai Branch, Unit No. 301,302, 3rd Floor, One Business Bay Building P.O. Box 4256 Dubai - United Arab Emirates			P.O.BOX : 41560
VAT REGISTRATION NO : 100000253300003			AGENT/BROKER : AB00000273
			AGENT VAT REG NO: 273
REFERENCE NO : 2610011110		CUSTOMER : BINIL THULASY THULASEEDHARAN P N	
POLICY NO : P-2601-10-1011-011110		CUST VAT REG NO :	
ENDORSMENT : NO		SUM INSURED : AED 26,785.00	
POLICY TYPE : Loss, Damage and Third Party Liability		TOTAL PREMIUM : AED 1,680.00	
CERTIFICATE NO :			
DATE OF ISSUE : 29/01/2026 17:08			

PERIOD OF INSURANCE : FROM 29/01/2026 00:00 TO 27/02/2027 23:59 Hrs

Specification of Insured Vehicle(s)

رقم التسجيل Registration No	رقم الشاسية Chassis No	رقم المحرك Engine No	قوة المحرك بالاحصنة Horse Power	لون السيارة Colour of Vehicle	الوزن بالطن Tonnage
Dubai	JM7TB1MA1F04343 00	CA10544711	0	GRAY	
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
SUV	PRIVATE	MAZDA CX-9	2015	7	

Premium Details (Including Commission & all allowance):

Description	Amount (in AED)
Third Party Property Damage Cover	1,200.00
Own Damage Cover	800.00
POLICY HOLDER DISCOUNT-D-P	(400.00)
Premium Excluding VAT Amount :	1,600.00
VAT@5%	80.00
Net Premium : Premium Including VAT Amount :	1,680.00
THE SUM OF AED - ONE THOUSAND SIX HUNDRED AND EIGHTY ONLY	



For and behalf of Adamjee Insurance Company Limited

Authorized Insurer