

## Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/697b5db7c41f9-011110.pdf>


### نسخة دائرة المرور ضد الفقد والتلف والمسؤولية المدنية

VAT REGISTRATION NO :100000253300003

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

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

## Specification of Insured Vehicle(s)

مصفات المركبة

| رقم التسجيل<br>Registration No  | رقم الشاسية<br>Chassis No          | رقم المحرك<br>Engine No       | قوة المحرك بالاحصنة<br>Horse Power | لون السيارة<br>Colour of Vehicle          | الوزن بالطن<br>Tonnage     |
|---------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------|
| نبي                             | JM7TB1MA1F0434300                  | CA10544711                    | 0                                  | F_GRAY                                    |                            |
| شكل الهيكل<br>Vehicle Body Type | الغرض من الترخيص<br>Use of Vehicle | النوع والطراز<br>Make & Model | سنة الصنع<br>Year of Manufacture   | عدد لترات مياههم لسبق<br>Seating Capacity | لون اللوحة<br>Plate Colour |
| SUV                             | خصوصي                              | مازدا<br>F_CX-9               | 2015                               | 7                                         |                            |

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

قيمة التأمين للسيارة المتعلق عليها 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

80.00 درهم اماراتي

Premium Payable : 1,680.00 AED

1,680.00 درهم اماراتي

## Cover Details

:

|                                                                                       |                                                                   |                                                                                          |                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| 1. Own Damage Cover                                                                   | التأمين على ممتلكات الخاصة                                        | 5. Personal Accident Cover for Passenger Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable | حادث 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 لزجاج الامامي                                                |
| 3. Third Party Property Damage Cover                                                  | تغطية الأضرار بممتلكات الغير                                      | 7. Natural Calamity Cover                                                                | بين ضد العوامل الطبيعية                                          |
| 4. Personal Accident Cover for Driver Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable | لحادث الشخصى السائق تطبق عليه البند رقم ٣.٣ و ٣.٤ من القسم الثالث | 8. Roadside Assistance Cover ( BattlMobile ) Toll free & WhatsApp : 80078278             | بين لمساعدة لمرور                                                |

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

الحدود الجغرافية : الامارات العربية المتحدة

ملاحظات هامة:

- من المتعلق عليه ان المؤمن له يتحمل مبلغ 250.00 درهم من كل حادث يتحمل المؤمن له او لسائق غيره ٥% من قيمة التعويض اذا كان عمر السائق وقت الحادث اقل من ٢٥ سنة من المفهوم والمتعلق عليه ان مسؤولية الشركة المؤمن لديها عن الاضرار الحاصلة لتغير ا. قولة اوالاى الجسمي "غير محدود" عن كل طلب او سلسلة من المطالبات الناشئة عن حادث واحد ب. للممتلكات المادية 2,000,000.00 درهم عن كل طب او سلسلة من المطالبات الناشئة عن حادث واحد ج. يقر المؤمن له بأنه قد اتفق على الشروط الهامة من عقد التأمين بظهور هذه الوثيقة باعتبارها ايضاحا لما ورد في هذا الشأن لعقد التأمين وبناء عليه فله من المتعلق عليه صراحة بين الطرفين العقد بان (اي المؤمن له) قد قبل عند التعاقد بان حقه في المطالبة بالتعويض عن اي حادث بموجب عقد التأمين يسقط اذا لم يستوفى الاجراءات استيفاء كما ملا د - هذا التأمين لا يغطي اي خسائر/مسؤولية تطرأ خلال عملية التحصيل /أو التزليل و بسبب استخدام الآلية في عمل تجاري او نتيجة لأي خطر في موقع العمل هذا التأمين لا يشمل حوادث خارج الطريق



Dubai Branch  
Unit No. 301,302, 3rd Floor, One Business Bay Building | P.O. Box 4256 Dubai - United Arab Emirates  
Tel: +971 4 - 3609762 | Fax: +971 4 - 3698048 | Website: www.adamjeeinsurance.com  
Registered in accordance with the Federal Law No. 6 of Year 2007. Registration No. 44

دبي  
إت العربية المتحدة - شقة رقم ٣٠١،٣٠٢ | الطابق الثالث بناية ون بيزنس باي | ص ب ٤٢٥٦ دبي  
-رقم: ٩٧١٤ ٣٦٠٩٧٦٢٤ | فاكس: ٩٧١٤ ٣٦٩٨٠٤٨٤ | البريد الالكتروني: www.adamjeeinsurance.com  
تخضعة لاحكام القانون الاتحادي رقم ٦ لسنة ٢٠٠٧ ومقيدة في شركات التأمين تحت رقم ٤٤

**Validation Link**<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/697b5db7c41f9-011110.pdf>

نسخة دائرة المرور  
ضد الفقد والتلف والمسؤولية المدنية

VAT REGISTRATION NO :100000253300003

INSURED SIGNATURE : توقيع المؤمن له او طالب التأمين  
DATE & TIME OF PRINT : 29/ 01/ 2026 17:15 Hrs

ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة

تاريخ ووقت الإصدار

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



نسخة دائرة المرور  
ضد الفقد والتلف والمسؤولية المدنية

VAT REGISTRATION NO :100000253300003

شروط واستثناءات هامة من عقد التأمين

[illegible]

قط لتاجير السيارات / لتاجير الحافلات ونقل الركاب

شروط الاضافية تعتبر جزءا من وثيقة التأسيس هذه :

- لا يجوز تاجير السيارة لأي شخص يقل عمره عن ٢٥ سنة
- لا يجوز تاجير السيارة لأي شخص لا يحمل رخصة سواقة مضمنت على حصوله لياقة سنة
- لا تعتبر شركة قفص موزلة عن تعويض الموزل عن خسارة الأجار السيارة
- لا تعتبر شركة موزلة عن اصلاح السيارة في الزواكة
- فيما يخص البصاات لا تعتبر الشركة موزلة عن التعويض في حالة قيدة السيارة وقت الحث عن قبل الشخص لم يود اسمه في البوليصة

## Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/697b5db7c41f9-011110.pdf>


POLICY SCHEDULE  
MOTOR-LOSS, DAMAGE AND THIRD PARTY LIABILITY

VAT REGISTRATION NO:100000253300003

|                 |                                    |                                                      |                          |
|-----------------|------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------|
| 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<br>Registration No  | رقم الشاسية<br>Chassis No          | رقم المحرك<br>Engine No       | قوة المحرك بالاحصنة<br>Horse Power | لون السيارة<br>Colour of Vehicle               | الوزن بالطن<br>Tonnage     |
|---------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------|
| Dubai                           | JM7TB1MA1F0434300                  | CA10544711                    | 0                                  | GRAY                                           |                            |
| شكل الهيكل<br>Vehicle Body Type | الغرض من الترخيص<br>Use of Vehicle | النوع والطراز<br>Make & Model | سنة الصنع<br>Year of Manufacture   | عدد الركاب بما فيهم السائق<br>Seating Capacity | لون اللوحة<br>Plate Colour |
| SUV                             | PRIVATE                            | MAZDA CX-9                    | 2015                               | 7                                              |                            |

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

ليرة التأمينية للسيارة المتعلق عليها بين المؤمن والمؤمن له :

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

حدود جغرافية : الإمارات العربية المتحدة

Limit of Liability :

تحديد المسؤولية :

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 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 أية مطالبة أو جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد هو قيمة ما يحكم به قاضياً من تعويض مهما بلغت قيمته  
ب - الحد الأقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة للفقرة باء من البند الأول من الفصل الثاني عن أية 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 بأذن أو امر المؤمن له بشرط أن يكون السائق مرخصاً له بقيادة السيارة طبقاً لقانون السير والقوانين واللوائح الأخرى وتتن لا يكون 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 الأزامي :

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.

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

|                                                                                      |                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| 1 Own Damage Cover                                                                   | الأضرار بالمتلك الخاصة                                            |
| 2 Third Party Bodily Injury                                                          | الإصابات الجسدية للطرف الثالث                                     |
| 3 Third Party Property Damage Cover                                                  | تغطية الأضرار بمتلكات الغير                                       |
| 4 Personal Accident Cover for Driver Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable | الحادث الشخصي للسائق طبق عليه البند رقم ٣.٣ و ٣.٤ 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 ٣.٤ من القسم الثالث |
| 6 Windscreen Cover                                                                      | تغطية الزجاج الامامي                                               |
| 7 Natural Calamity Cover                                                                | تأمين ضد العوامل الطبيعية                                          |
| 8 Roadside Assistance Cover ( BattMobile ) Toll free & WhatsApp : 80078278              | تأمين المساعدة لطريق                                               |

Clause Title :

لرجاء مراجعة بنود واحكام التغطية والاستثناءات في الوثيقة

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>

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.

ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة :

Dubai Branch  
Unit No. 301, 302, 3rd Floor, One Business Bay Building | P.O. Box 4256 Dubai - United Arab Emirates  
Tel: +971 4 - 3609782 | Fax: +971 4 - 3698048 | Website: [www.adamjeeinsurance.com](http://www.adamjeeinsurance.com)  
Registered in accordance with the Federal Law No. 6 of Year 2007. Registration No. 44

إمارة العربية المتحدة - شقة رقم ٣٠١، ٣٠٢، الطابق الثالث بناية ون بيزنس باي | ب.ب ٤٢٥٦ دبي  
تلفون: +٩٧١٤ ٣٦٠٩٧٨٢ | فاكس: +٩٧١٤ ٣٦٩٨٠٤٨ | الموقع الإلكتروني: [www.adamjeeinsurance.com](http://www.adamjeeinsurance.com)  
سجلت وفقاً للقانون الاتحادي رقم ٦ لسنة ٢٠٠٧ ومفيدة في شركات التأمين تحت رقم ٤٤

Page 1 of 1



## TAX INVOICE

|                                                                                                                             |  |                                                |                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| ADAMJEE INSURANCE COMPANY LIMITED                                                                                           |  | TAX INVOICE NO:10012324                        | NAME OF INSURED : BINIL THULASY<br>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                                | AGENT/BROKER : AB00000273                             |
| VAT REGISTRATION NO :100000253300003                                                                                        |  | AGENT VAT REG NO: 273                          |                                                       |
| REFERENCE NO : 2610011110                                                                                                   |  | CUSTOMER : BINIL THULASY<br>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<br>Registration No  | رقم الشاسية<br>Chassis No          | رقم المحرك<br>Engine No       | قوة المحرك بالاحصنة<br>Horse Power | لون السيارة<br>Colour of Vehicle               | الوزن بطن<br>Tonnage       |
|---------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------|
| Dubai                           | JM7TB1MA1F0434300                  | CA10544711                    | 0                                  | GRAY                                           |                            |
| شكل الهيكل<br>Vehicle Body Type | الغرض من الترخيص<br>Use of Vehicle | النوع والطراز<br>Make & Model | سنة الصنع<br>Year of Manufacture   | عدد الركاب بما فيهم السائق<br>Seating Capacity | لون اللوحة<br>Plate Colour |
| SUV                             | PRIVATE                            | MAZDA CX-9                    | 2015                               | 7                                              |                            |

Premium Details (Including Commission &amp; 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)         |
| <b>Premium Excluding VAT Amount :</b>                     | <b>1,600.00</b>  |
| VAT@5%                                                    | 80.00            |
| <b>Net Premium : Premium Including VAT Amount :</b>       | <b>1,680.00</b>  |
| THE SUM OF AED - ONE THOUSAND SIX HUNDRED AND EIGHTY ONLY |                  |



For and behalf of Adamjee Insurance Company Limited

Authorized Insurer