

Motor Policy Schedule No. 5

جدول وثيقة التأمين رقم (5)

Schedule of Details of the Insured Motor Vehicle in the Insurance Policy Third Party Liability & Loss and Dam
"جدول بيانات المركبة المؤمن عليها لوثيقة تأمين الفقد والتلف"

بيانات المركبة		Details of Motor Vehicle	
بلد صنع المركبة	Japan	Country of manufacture	Japan
رقم اللوحة	2-94294	Plate no	2-94294
نوع المركبة ولونها	Toyota AVALON PEARL WHITE	Make, Model and Colour	Toyota AVALON PEARL WHITE
فئة المركبة	SEDAN	Motor vehicle classification	SEDAN
صفة التسجيل		Registration type	
صفة وغرض الاستعمال	Private	Purpose of use	Private
سنة الصنع	2013	Manufacturing year	2013
الحمولة أو الوزن		Tonnage or weight	
عدد الركاب مع السائق	5	No. of passengers with driver	5
رقم المحرك	2GR7298247	Engine no.	2GR7298247
رقم الهيكل (الشاصي)	4T1BK1EB6DU061124	Chassis no.	4T1BK1EB6DU061124
قيمة المركبة (درهم)	32,716.00	Vehicle value (AED)	32,716.00
<p>تقر شركة رأس الخيمة الوطنية للتأمين ش.م.ع. (راك للتأمين) بأن المركبة الواردة ببياناتها في هذا الجدول مؤمنة لديها وفقا لأحكام هذه الوثيقة</p>		<p>RAK National Insurance Company (RAK Insurance) declares that the Motor vehicle detailed above in this Schedule is insured with it according to the provisions of this Policy.</p>	
مركز الإصدار	RELIANCE INSURANCE BROKERS LLC	Issued by	RELIANCE INSURANCE BROKERS LLC
تاريخ الإصدار	03/02/2026	Issuance date	03/02/2026
رقم وثيقة التأمين	P/17/MOT/MVAF/2026/005842	Policy no.	P/17/MOT/MVAF/2026/005842
مدة التأمين تبدأ في	The term of insurance begins at 00:00 on 03/02/2026 and expires at 00:00 on 02/03/2027		
قسط التأمين الإجمالي المتفق عليه	1,779.75	Agreed upon premium	1,779.75
شرط إصلاح المركبة	Approved Workshop-Garage	Condition of vehicle repair	Approved Workshop-Garage
مبلغ التحمل	350.00	Deductible	350.00
Maximum 10% of the amount of compensation if the motor vehicle driver is below the age of 25 years old.			
بيانات المؤمن له		بيانات الشركة	
Insured's name	AMNA MURAD MOHAMED A ALBALOOSHI	Company name	Ras Al Khaimah National Insurance Company (P.S.C)
Address	dubai	Address	Ras Al Khaimah National Insurance Company (P.S.C)
E-mail	khalid@relianceins.ae	E-mail	info@rakinsurance.com
Postal address	NA	Postal address	506
Identification no	784198293851964		
Phone	508463424	Phone	8007254
Name and signature of the insured or their representative		Signature and stamp of the Company	
إسم وتوقيع المؤمن له أو من ينوب عنه		التوقيع والختم عن الشركة	

This Policy Schedule constitute an important part of your Policy document and it should be kept safe for future.

يشكل جدول الوثيقة هذا جزء مهما من وثيقة التأمين الخاصة بك ويجب أن تحتفظ به للأرجاء المستقبل.