

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. : 14753229 Policy No/ رقم الوثيقة/ P/DB/2030/26/00569 الرمز الموردي : 14753229
 Endt Srl Endt Srl 0/0

Name and Address : Rashed Hassan Saleh Hassan Alhajji Phone : 0508463424 Inception Date : 03/02/2026 Expiry Date : 02/03/2027 Hypothecated To :		اسم المؤمن له و العنوان : Rashed Hassan Saleh Hassan Alhajji رقم الهاتف : 0508463424 تاريخ النهاه : 02/03/2027 03/02/2026 : تاريخ السريان : جهة الرهن
Specification of Insured Vehicle		
Make of Vehicle : TOYOTA - LAND CRUISER 70 Chassis Number : JTEFU73J8SF013117 Engine Number : C967912 Reg No : DUBAI 11112 Purpose of use : PRIVATE Type of Body : HARD TOP Manufacturing Year : 2025 Seating Capacity : 5 Vehicle Color : Gray No of Cylinder : 8 Cylinders Premium : AED 5673.15 Sum Insured : AED.135066 Add. Description : Repair Condition : ASNIC approved garages Geographical Coverage Area : United Arab Emirates	YOTA - LAND CRUISER 70 : نوع المركبة JTEFU73J8SF013117 : رقم التساسية C967912 : رقم المحرك 11112 : رقم التسجيل PRIVATE : صفة الاستعمال HARD TOP : شكل الهيكل 2025 : سنة الصنع 5 : عدد الركاب بما فيهم السائق : لون المركبة 8 Cylinders : سعة اسطوانات المحرك AED 5673.15 : قسط التأمين AED.135066 : قيمة المركبة التأمينية : مواصفات اضافية للمركبة : خارج الوكالة : شرط الإصلاح : الإمارات العربية المتحدة منطقه التغطية الجغرافية	نوع المركبة رقم التساسية رقم المحرك رقم التسجيل صفة الاستعمال شكل الهيكل سنة الصنع عدد الركاب بما فيهم السائق لون المركبة سعة اسطوانات المحرك قسط التأمين قيمة المركبة التأمينية مواصفات اضافية للمركبة خارج الوكالة شرط الإصلاح الإمارات العربية المتحدة منطقه التغطية الجغرافية
Limits of Liability 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/- Special Conditions The Insured or his representative shall bear Dhs. 1000 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	تحديد المسئولية الحد الأقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة للقرار (ج) من البند (1) من القسم الثاني عن اي مطالبة او جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد هو = 2000000 درهم شروط خاصة يتحمل المؤمن له او من يحل محله مبلغ 1000 درهم من كل حادث اضافة 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 PAB to Passenger , Own Damage - OD , Third Party Cover , PAB to Driver , Ambulance Cover , Road Side Assistance (CALL - 80088726)[RA20-3083357] , Natural Calamity , Wind screen damage limit up to AED 2000/- , Emergency Medical Expenses up to AED 2000,	بنود اضافية PAB to Passenger , Own Damage - OD , Third Party Cover , PAB to Driver , Ambulance Cover , Road Side Assistance (CALL - 80088726)[RA20-3083357] , 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 او من ينوب عنه

Signature and stamp of the Company

Date/التاريخ : 03/02/2026 17:17:24

Issued By/ مركز الاصدار

التوقيع والختم عن الشركة

Muroor Message

: 3001: Your insurance policy information has been successfully uploaded to RTA. The vehicle chassis number is JTEFU73J8SF013117 with plate number 11112 Private O. The policy details are- PolicyNo: DB2030/26/00569, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 03-02-2026, policyExpiryDate: 02-03-2027, ModelYear: 2025. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.