

REFERENCE NO : 2610013718	2610013718 : رقم المرجع
POLICY NO : P-2602-10-1011-013718	P-2602-10-1011-013718 : وذلك بموجب أحكام شروط عقد التأمين رقم
NAME OF INSURED : TARSEAL DELIVERY SERVICES L.L.C	TARSEAL DELIVERY SERVICES : اسم المؤمن له
BANK NAME :	L.L.C : جهة الرهن
ADDRESS : P.O.Box - 1234,0	P.O.Box - 1234,0 : العنوان صندوق البريد
CONTACT NO : 0508463424	0508463424 : رقم الهاتف
DATE OF ISSUE : 05/02/2026 18:40 Hrs	05/02/2026 18:40 Hrs : تاريخ الاصدار
AGENT/BROKER : AB00000033	AB00000033 : العميل/الوسيط

PERIOD OF INSURANCE: FROM 05/02/2026 18:40 Hrs TO 04/03/2027 23:59 04/03/2027 23:59 : 05/02/2026 18:40 Hrs مدة التأمين من :

Specification of Insured Vehicle(s) اوصاف 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	ME4KC4065RA010417	KC40E2010353	150	أسود	
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
BIKE	خصوصي	هوندا UNICORN	2024	1	

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer :5,250.00 AED

القيمة التأمينية للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له 5,250.00 درهم اماراتي

Total Insurance Premium (Including Commission & all allowance) :1,350.00 AED

اجمالي قسط التأمين 1,350.00 درهم اماراتي

VAT@5% : 67.50 AED

ضريبة القيمة المضافة 67.50 درهم اماراتي

Premium Payable : 1,417.50 AED

قسط التأمين الاجمالي 1,417.50 درهم اماراتي

Cover Details :

تفاصيل التغطيات :

1. Own Damage Cover	الاضرار بالمتعلقات الخاصة	4. Windscreen Cover	تغطية الزجاج الامامي
2. Third Party Bodily Injury	الإصابات الجسدية للطرف الثالث	5. Natural Calamity Cover	تأمين ضد العوامل الطبيعية
3. Third Party Property Damage Cover	تغطية الأضرار بمتعلقات الغير		

GEOGRAPHICAL : U.A.E
LIMIT

الحدود الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة

ملاحظات هامة:

من المتفق عليه ان المؤمن له يتحمل مبلغ 350.00 درهم من كل حادث يتحمل المؤمن له أو السائق عشرة % 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 الإلحاق الجسدي "غير محدود" عن كل طلب أو سلسلة من المطالبات الناشئة عن حادث واحد - ب- للممتلكات المادية 2,000,000.00 درهم عن كل طلب أو سلسلة من المطالبات الناشئة عن حادث واحد - ج- يقر المؤمن له بأنه قد اطاع على الشروط الهامة من عقد التأمين بظاهر هذه الوثيقة باعتبارها ابضاحا لما ورد في هذا الشأن لعقد التأمين وبناء عليه فإنه من المتفق عليه صراحة بين الطرفين العقد بان (أي المؤمن له) قد قبل عند التعاقد بان حقه في المطالبة بالتعويض عن أي حادث بموجب عقد التأمين يسقط اذا لم يستوفي الاجراءات استيفاء كما ملا د - هذا التأمين لا يغطي أي خسارة / ضرر/ مسؤولية تطرأ خلال عملية التحميل /أوالتنزيل أو بسبب استخدام الألية في عمل تجاري أو نتيجة لأي خطر في موقع العمل هذا التأمين لا يشمل حوادث خارج الطريق



INSURED SIGNATURE : توقيع المؤمن له أو طالب التأمين

ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة

DATE & TIME OF PRINT : 05/02/2026 19:51 Hrs

تاريخ وقت الاصدار

3001: Your insurance policy information has been successfully uploaded to RTA. The vehicle chassis number is ME4KC4065RA010417 with plate number 62185 Motorcycle 2. The policy details are- PolicyNo: 2610013718, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 05-02-2026, policyExpiryDate: 04-03-2027, ModelYear: 2024. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.

