

|                                                   |                                                               |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| REFERENCE NO : 2610013721                         | 2610013721 : رقم المرجع                                       |
| POLICY NO : P-2602-10-1011-013721                 | P-2602-10-1011-013721 : وذلك بموجب أحكام شروط عقد التأمين رقم |
| NAME OF INSURED : TARSEAL DELIVERY SERVICES L L C | TARSEAL DELIVERY SERVICES L L : اسم المؤمن له                 |
| BANK NAME :                                       | C : جهة الرهن                                                 |
| ADDRESS : P.O.Box - 1111111,0                     | P.O.Box - 1111111,0 : العنوان صندوق البريد                    |
| CONTACT NO : 0508463424                           | 0508463424 : رقم الهاتف                                       |
| DATE OF ISSUE : 05/02/2026 18:44 Hrs              | 05/02/2026 18:44 Hrs : تاريخ الاصدار                          |
| AGENT/BROKER : AB00000033                         | AB00000033 : العميل/الوسيط                                    |

PERIOD OF INSURANCE: FROM 05/02/2026 18:44 Hrs TO 04/03/2027 23:59 04/03/2027 23:59 : 05/02/2026 18:44 Hrs مدة التأمين من :

Specification of Insured Vehicle(s) اوصاف 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     |
|---------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------|
| دبي                             | ME4KC4061RA010351                  | KC40E2010302                  | 180                                | F_Pearl                                        |                            |
| 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 |
| BIKE                            | خصوصي                              | هوندا<br>هوندا يونيكورن ١٦٠   | 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 20:01 Hrs

تاريخ ووقت الاصدار

3001: Your insurance policy information has been successfully uploaded to RTA. The vehicle chassis number is ME4KC4061RA010351 with plate number 62190 Motorcycle 2. The policy details are- PolicyNo: 2610013721, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 05-02-2026, policyExpiryDate: 04-03-2027, ModelYear: 2024. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.

### شروط واستثناءات هامة من عقد التأمين

اولاً: يقوم المؤمن له بإبلاغ الشركة المؤمن لديها لدى وقوع أى حادث فور وقوعه ليسنى للشركة اتخاذ الاجراءات اللازمة فى حينه ثانياً: على المؤمن له ان يستحصل على تقرير شرطة فى مكان وقوع الحادث كما ويقر بالتزامه بإبلاغ الشركة بتاريخ ومكان المحكمة التى قد تنتظر أى دعوة متعلقة بالحادث قبل تاريخ الجلسة بوقت كاف ويتربط على اغفال المؤمن له لخطر الشركة سقوط حقه فى مطالبتها بما قد يحكم به ايا كان ومهما بلغت قيمته ثلثاً: ليس للمؤمن له ان يقوم باجراء أى اعتراف او عرض او وعد او تادية أى تسوية بالنسبة لائى حادث قبل استحصال موافقة تحريرية من الشركة اجمالى قسط التأمين رابعاً: يستطحق المؤمن فى التعويض ويحق للمؤمن لديه ان يرجع على المؤمن له بما يكون قد اداه من تعويض فى الحالات الآتية ١ - اذا ثبت ان التأمين كان قد عقد بناء على المعلومات من المؤمن من شأنها ان تبطل عقد التأمين ام من شأنها الا تخوله أى حقوق بمقتضاه او بسبب غش المؤمن او تضليله او بسبب عم كشفه عن حقيقة جوهريه تؤثر فى قرار المؤمن لديه بقبول التأمين او بتقرير المبلغ الذى يمكن ان يقابل التأمين به بند إشعار بضرية القيمة المضافة F\_ ب - اذا ثبت ان قائد المركبة المؤمن واى شخص اخر يقودها بموافقه غير حائز على رخصة قيادة محلية سارية المفعول لقيادة السيارة او يقود السيارة بترخيص لا يشمل الغرض المرخصة له السيارة ج - اذا كان قائد المركبة سواء المؤمن او اى شخص اخر سمح له بقيادتها مخموراً او تحت فعل أى مادة تؤثر على الوعى او التفكير د - اذا ثبت ان الوفاة او الإصابة البدنية قد نشأت عن عمل ارتكبه المؤمن عن ارادة وسبق الإصرار ح - اذا لم يتخذ المؤمن او اى المؤمن او اى شخص اخر سمح له بحراستها او قيايتها جميع الاحتياطات المعقولة للمحافظة على السيارة فى حالة صلاحة للاستعمال لتجنب الشك، كافة مبالغ الأقساط المذكورة بهذه الوثيقة بدون ضريبة القيمة المضافة (ضريبة القيمة المضافة وأي ضريبة أخرى). ضريبة القيمة المضافة وأي ضريبة أخرى مطبقة F\_1 حالياً أو التى ستكون مطبقة فيما يتعلق ب (١) بوليصة التأمين هذه أو (ب) باية خامساً: الشركة غير ملزمة بتصليلح السيارة فى وكالتها سادساً: الحدود الجغرافية : دولة الإمارات العربية المتحدة

### فقط لتأجير السيارات /تأجير الحافلات ونقل الركاب

الشروط الإضافية تعتبر جزءاً من وثيقة التأمين هذه :

- لا يجوز تأجير السيارة لائى شخص يقل عمره عن ٢٥ سنة
- ب - لا يجوز تأجير السيارة لائى شخص لا يحمل رخصة سواقة مضت على حصوله لها مدة سنة
- ج - لا تعتبر شركة اندمجى مسؤلة عن تعويض المؤمن له عن خسارة لايجار السيارة
- د - لا تعتبر شركة اندمجى مسؤلة عن اصلاح السيارة فى الوكا له
- ح - فيما يخص بالباصات لا تعتبر الشركة مسؤلة عن التعويض فى حالة قيادة السيارة وقت الحادث من قبل الشخص لم يرد اسمه فى البوليصة