

Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/6984d7d4569c7-2610013785.pdf>


نسخة دائرة المرور ضد الفقد والتلف والمسؤولية المدنية

VAT REGISTRATION NO :100000253300003

REFERENCE NO : 2610013785	2610013785 : رقم المرجع
POLICY NO : P-2602-10-1011-013785	P-2602-10-1011-013785 : وذلك بموجب أحكام شروط عقد التأمين رقم
NAME OF INSURED : FATMA AHMAD GHULAM	FATMA AHMAD GHULAM : اسم المؤمن له
BANK NAME :	: جهة الرهن
ADDRESS : P.O.Box - 0,Dubai	P.O.Box - 0,Dubai : العنوان صندوق البريد
CONTACT NO : 0508463424	0508463424 : رقم الهاتف
DATE OF ISSUE : 05/02/2026 21:33 Hrs	05/02/2026 21:33 Hrs : تاريخ الاصدار
AGENT/ BROKER : AB00000273	AB00000273 : العميل/الوسيط
PERIOD OF INSURANCE: FROM 05/02/2026 21:33 Hrs TO 04/03/2027 23:59	04/03/2027 23:59 : 05/02/2026 21:33 Hrs : ة التأمين من

Specification of Insured Vehicle(s)

صاف 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
نبي	JTHBE5BL0FA009524	2GR8901869	0	أبيض	
شكل الهيكل Vehicle Body Type	الغرض من الترخيص Use of Vehicle	النوع والطراز Make & Model	سنة الصنع Year of Manufacture	عدد المقاعد Seating Capacity	لون اللوحة Plate Colour
SEDAN	خصوصي	لكرس GS350	2015	5	

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer :54,300.00 AED

لقيمة التأمين للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له 54,300.00 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 :

ففاصيل التغطيات :

1. Own Damage Cover	الاجراء بممتلكات الخاصة	5. Personal Accident Cover for Passenger Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	حادث الشخصى للركاب تطبيق عليه البند ٣،٣ و ٣،٤ من القسم الثالث
2. Third Party Bodily Injury	الاصابات الجسدية للطرف الثالث	6. Windscreen Cover	طية لزجاج الامامي
3. Third Party Property Damage Cover	تغطية الاضرار 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 يطبق عليه البند رقم ٣،٣ و ٣،٤ من القسم الثالث	8. Roadside Assistance Cover (BattlMobile) Toll free & WhatsApp : 80078278	بين لمساعدة لطريق

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

الحدود الجغرافية : الامارات العربية المتحدة

ملاحظات هامة:

من المتفق عليه ان المؤمن له يتحمل مبلغ 350.00 درهم من كل حادث يتحمل المؤمن له او لسلفه عشرة ٪ من قيمة التعويض اذا كان عمر السائق وقت الحادث اقل من ٢٥ سنة من الميعود والمتفق عليه ان مسؤولية الشركة لمؤمن لديها عن الاضرار الحاصلة للغير ا. فوفاة او الاذى الجسدي "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 اطع على الشروط الهامة من عقد التأمين بظهور هذه الوثيقة باختيارها ايضاً لما ورد في هذا الشأن لعقد التأمين وبناء عليه فقه من المتفق عليه صراحة بين الطرفين العقد بان (اي المؤمن له) قد قبل عقد لتعقد بان حقه في المطالبة بالتعويض عن اي حادث بموجب عقد التأمين بسقط اذا لم يستوفى الاجراءات استيفاء كما ملا د - هذا التأمين لا يغطي اي خسائر ضرر ومسؤولية تضرراً خلال عملية التنقل او التنزيل او بسبب استخدام الآلية في عمل تجاري أو 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: +٩٧١ ٤ ٣٦٠٩٧٦٢٤ | فاكس: +٩٧١ ٤ ٣٦٩٨٠٤٨٤ | البريد الالكتروني: www.adamjeeinsurance.com
تخاضعة لاحكام القانون الاتحادي رقم ٦ لسنة ٢٠٠٧ ومقيدة في شركات التأمين تحت رقم ٤٤

Validation Link<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/6984d7d4569c7-2610013785.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 : 05/ 02/ 2026 21:46 Hrs

تاريخ ووقت الاصدار

ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة

3001: Your insurance policy information has been successfully uploaded to RTA. The vehicle chassis number is JTHBE5BL0FA009524 with plate number 86644 Private F. The policy details are- PolicyNo: 2610013785, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 05-02-2026, policyExpiryDate: 04-03-2027, 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

- أ- يقوم المؤمن له بإبلاغ الشركة المؤمن لديها الذي وقع أي حدث فور وقوعه ليتسنى للشركة اتخاذ الإجراءات اللازمة في حينه فيما يتعلق بالمؤمن له أن يستحصل على تقرير شرطة في مكان وقوع الحادث وكذا ويقر بالتزامه بإبلاغ الشركة بتاريخ ومكان الحادثة متى قد تطلب أي دعوة متمثلة بالحادث قبل تاريخ الجلسة بوقت كاف.
- ب- يتربط على افعال المؤمن له لخطر الشركة ملوطة حقه في مطالباتها بما قد يحكم به إياها من ومطالبات فينته
- ج- لا يجوز للمؤمن له أن يقوم بإجراء أي اعتراف أو عرض أو وعد أو تلبية أي تسوية بالنسبة لأي حادث قبل استحصال موافقة تحريرية من الشركة بمسالي فسط التأمين.
- د- يسقط حق المؤمن في التعويض ويحق للمؤمن لديه أن يرجع على المؤمن له بما يكون قد داه من تعويض في الحالات الآتية:
- هـ - إذا ثبت أن التأمين كان قد عقد بناء على المعلومات من المؤمن من شأنها أن تبطل عقد التأمين لم من شأنها إلا تخوله أي حقوق
- و- مقتصد أو بسبب غش المؤمن أو تعديله أو بسبب صم كشفه عن حقيقة توجّهية تؤثر في قرار المؤمن لديه بقبول التأمين أو بتقرير المبلغ الذي يمكن أن يقبل التأمين به
- ز - إذا ثبت أن عقد المركبة المؤمن وأي شخص آخر يقومها بموافقة غير حائز على رخصة قيادة محلية سارية المفعول قيادة السيارة
- ح - أو يقوم السيارة بتأخير لا يشمل العرض المرخصة له السيارة
- ط - إذا كان عقد المركبة سوا المؤمن أو أي شخص آخر سمح له بقيادة مسجورا أو تحت إشراف أي مدة تؤثر على الوعى أو التفكير
- ي - إذا ثبت أن الإلقاء أو الإضحية المدنية قد نشأت عن فعل ارتكبه المؤمن عن ارتداء ومسقى الأضرار
- ك - إذا لم يتخذ المؤمن أو أي المؤمن أو أي شخص آخر سمح له بممارستها أو قيامها بجميع الاعتبارات المغفلة المحفظة على السيارة في حالة صلاحية للاستعمال
- ل - تجنب التكاليف مبلغ الأقساط المتكررة بهذه الوثيقة بدون ضريبة القيمة المضافة (ضريبة القيمة المضافة وأي ضريبة أخرى) ضريبة القيمة المضافة وأي ضريبة أخرى مطبقة - F_1
- م - بالبا أو التي ستكون مطبقة فيما يتعلق ب (أ) بوليصة التأمين هذه أو (ب) بوليصة
- ن - بمسار الشركة عن ملزمة بتصفية السيارة في وقتها
- س - بمسار الحدود الجغرافية : دولة الإمارات العربية المتحدة

نقط لتجوير السيارات أو لتجوير لحفلات ونقل الركاب

شروط الإضافة تعتبر جزءا من وثيقة التأمين هذه :

- أ - لا يجوز لتجوير السيارة لأي شخص يقل عمره عن ٢٥ سنة
- ب - لا يجوز لتجوير السيارة لأي شخص لا يحمل رخصة سواقة معتمدة على حصوله لها لمدة سنة
- ج - لا تعتبر شركة اسمي مسؤولة عن تعويض المؤمن له عن خسارة لأجور السيارة
- د - لا تعتبر شركة اسمي مسؤولة عن إصلاح السيارة في الكالة
- هـ - فيما يخص بالافسالت لا تعتبر الشركة مسؤولة عن التعويض في حالة قيادة السيارة وقت الحادث عن قبل الشخص لم يرد اسمه في البوليصة

Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/6984d7d4569c7-2610013785.pdf>


POLICY SCHEDULE MOTOR-LOSS, DAMAGE AND THIRD PARTY LIABILITY

VAT REGISTRATION NO:100000253300003

NAME OF INSURED	: FATMA AHMAD GHULAM	REFERENCE NO	: 2610013785
ADDRESS	: P.O.Box - 0,Dubai	POLICY NO	: P-2602-10-1011-013785
BANK NAME	:	CERTIFICATE NO	:
AGENT/ BROKER	: RELIANCE INSURANCE BROKERS (LLC)	DATE OF ISSUE	: 05/ 02/ 2026 21:33 Hrs
CUSTOMER	: FATMA AHMAD GHULAM	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 05/ 02/ 2026 21:33 Hrs TO 04/ 03/ 2027 23:59 Hrs

Specification of Insured Vehicle(s)

الوزن بالطن Tonnage	لون السيارة Colour of Vehicle	قوة المحرك بالاحصنة Horse Power	رقم المحرك Engine No	رقم الشاسية Chassis No	رقم التسجيل Registration No
	WHITE	0	2GR8901869	JTHBE5BL0FA009524	Dubai
لون اللوحة Plate Colour	عدد الركاب بما فيهم السائق Seating Capacity	سنة الصنع Year of Manufacture	النوع والطراز Make & Model	الغرض من الترخيص Use of Vehicle	شكل الهيكل Vehicle Body Type
	5	2015	LEXUS GS350	PRIVATE	SEDAN

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer : AED 54,300.00

ليرة التأمينية للسيارة المتعلق عليها بين المؤمن والمؤمن له :

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

تحدد الجغرافية : 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 بء 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 والمرور والقوانين واللوائح الأخرى وتتن لا يكون الترخيص الممنوح له قد أُلغى 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 350 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 ٣٥٠ درهم الأولي من قيمة التعويض المستحق عن أي حادث يتسبب فيه شخصياً أو من ياذن له بقيادة السيارة أو يتسبب فيه شخصاً غير معلوم بموجب أحكام الفصل الأول من هذه الوثيقة

1 Own Damage Cover	الأضرار بالملوك الخاصة
2 Third Party Bodily Injury	الإصابات الجسدية للطرف الثالث
3 Third Party Property Damage Cover	تغطية الأضرار بملوك 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](https://adamjeeinsurance.ae/wp-content/uploads/2023/03/Terms-and-Conditions.pdf)

DATE & TIME OF PRINT : 05/ 02/ 2026 21:46 Hrs تاريخ ووقت الاصدار :
3001: Your insurance policy information has been successfully uploaded to RTA. The vehicle chassis number is JTHBE5BL0FA009524 with plate number 86644 Private F. The policy details are- PolicyNo: 2610013785, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 05-02-2026, policyExpiryDate: 04-03-2027, 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
Registered in accordance with the Federal Law No. 6 of Year 2007. Registration No. 44

إدبي
الوحدات العربية المتحدة - شقة رقم ٣٠١، ٣٠٢، الطابق الثالث بناية ون بيزنس باي | ص ب ٤٢٥٦
تلفون: +٩٧١ ٤ ٣٦٠٩٧٨٢ | فاكس: +٩٧١ ٤ ٣٦٩٨٠٤٨ | الموقع الإلكتروني: 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:10015932	NAME OF INSURED : FATMA AHMAD GHULAM
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
VAT REGISTRATION NO :100000253300003			AGENT/BROKER : AB00000273
			AGENT VAT REG NO: 273
REFERENCE NO : 2610013785			CUSTOMER : FATMA AHMAD GHULAM
POLICY NO : P-2602-10-1011-013785			CUST VAT REG NO :
ENDORSMENT NO :			SUM INSURED : AED 54,300.00
POLICY TYPE : Loss, Damage and Third Party Liability			TOTAL PREMIUM : AED 1,680.00
CERTIFICATE NO :			
DATE OF ISSUE : 05/02/2026 21:33			

PERIOD OF INSURANCE : FROM 05/02/2026 00:00 TO 04/03/2027 23:59 Hrs

Specification of Insured Vehicle(s)

رقم التسجيل Registration No	رقم الشاسية Chassis No	رقم المحرك Engine No	قوة المحرك بالاحصنة Horse Power	لون السيارة Colour of Vehicle	الوزن بطن Tonnage
Dubai	JTHBE5BL0FA009524	2GR8901869	0	WHITE	
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
SEDAN	PRIVATE	LEXUS GS350	2015	5	

Premium Details (Including Commission & all allowance):

Description	Amount (in AED)
Third Party Property Damage Cover	960.00
Own Damage Cover	640.00
Premium Excluding VAT Amount :	1,600.00
VAT@5%	80.00
Net Premium : Premium Including VAT Amount :	1,680.00
THE SUM OF AED - ONE THOUSAND SIX HUNDRED AND EIGHTY ONLY	



For and behalf of Adamjee Insurance Company Limited

Authorized Insurer