

REFERENCE NO : 2610015360	2610015360 :	رقم المرجع
POLICY NO : P-2602-10-1011-015360	P-2602-10-1011-015360 :	وذلك بموجب أحكام شروط عقد التأمين رقم
NAME OF INSURED : JOSHY PONTTHOKKAN VAREED KUJUVAREED	JOSHY PONTTHOKKAN VAREED :	اسم المؤمن له
BANK NAME :	KUJUVAREED :	جهة الرهن
ADDRESS : P.O.Box - 0,umm al qwain	P.O.Box - 0,umm al qwain :	العنوان صندوق البريد
CONTACT NO : 0508436424	0508436424 :	رقم الهاتف
DATE OF ISSUE : 10/02/2026 15:48 Hrs	10/02/2026 15:48 Hrs :	تاريخ الإصدار
AGENT/BROKER : AB00000273	AB00000273 :	العميل/الوسيط

PERIOD OF INSURANCE: FROM 10/02/2026 15:48 Hrs TO 09/03/2027 23:59 09/03/2027 23:59 : 10/02/2026 15:48 Hrs : فترة التأمين من :

Specification of Insured Vehicle(s) صاف المركبه

رقم التسجيل Registration No	رقم الشاسية Chassis No	رقم المحرك Engine No	قوة المحرك بالاحصنة Horse Power	لون السيارة Colour of Vehicle	الوزن بالطنن Tonnage
أم القيوين	6T1BF9FK6FX554678	U182739	0	أبيض	
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	خصوصي	تويوتا كامري	2015	5	

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer :18,942.00 AED

القيمة التأمينية للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له 18,942.00 درهم اماراتي

Total Insurance Premium (Including Commission & all allowance) :1,450.00 AED

جمالي قسط التأمين 1,450.00 درهم اماراتي

VAT@5% : 72.50 AED

72.50 درهم اماراتي

Premium Payable : 1,522.50 AED

1,522.50 درهم اماراتي

Cover Details : تفاصيل التغطيات

1. Own Damage Cover	الأضرار بالململكات الخاصة	5. Personal Accident Cover for Passenger Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	حادث الشخصى للركاب تطبق عليه البند رقم ٣,٣ و ٣,٤ من القسم الثالث
2. Third Party Bodily Injury	الإصابات الجسدية للطرف الثالث	6. Windscreen Cover	طية الزجاج الامامى
3. Third Party Property Damage Cover	تغطية الأضرار بململكات الغير	7. Natural Calamity Cover	ممن ضد العوامل الطبيعية
4. Personal Accident Cover for Driver Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	الحادث الشخصى للسائق تطبق عليه البند رقم ٣,٣ و ٣,٤ من القسم الثالث	8. Roadside Assistance Cover (BattMobile) Toll free & WhatsApp : 80078278	ممن المساعدة الطريق

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

الحدود الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة

ملاحظات هامة:

من المتفق عليه ان المؤمن له يتحمل مبلغ 250.00 درهم من كل حادث يتحمل المؤمن له او السائق عشره % من قيمة التعويض اذا كان عمر السائق وقت الحادث اقل من ٢٥ سنة من المفهوم والمتفق عليه ان مسؤولية الشركة المؤمن لديها عن الأضرار الحاصلة للغير أ- الوفاة أو الأذى الجسماني "غير محدود" عن كل طلب أو سلسلة من المطالبات الناشئة عن حادثه واحدة ب- للمملكات المادية 2,000,000.00 درهم عن كل طلب أو سلسلة من المطالبات الناشئة عن حادثه واحدة ج- يقر المؤمن له بأنه قد اطلع على الشروط الهامة من عقد التأمين بظاهر هذه الوثيقة باعتبارها ايضاحا لما ورد في هذا الشأن لعقد التأمين وبناء عليه فاتمه من المتفق عليه صراحة بين الطرفين العقد بان (أى المؤمن له) قد قبل عند التعاقد بان حقه في المطالبة بالتعويض عن أى حادث بموجب عقد التأمين يسقط اذا لم يستوفي الإجراءات استيفاء كما ملاً د - هذا التأمين لا يغطي أى خسارة/ ضرر/مسؤولية تطرأ خلال عملية التحميل /أوالتنزيل أو بسبب استخدام الآلية في عمل تجاري أو نتيجة لأي خطر في موقع العمل هذا التأمين لا يشمل حوادث خارج الطريق



INSURED SIGNATURE : توقيع المؤمن له او طالب التامين

ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة

DATE & TIME OF PRINT : 10/02/2026 15:50 Hrs

تاريخ ووقت الاصدار

The Insurance policy added successfully.Plate(97837/UMM AL QUWAIN/A/PRIVATE) Chassis No(6T1BF9FK6FX554678) TCF No(5070014300)

PREMIUM AED 1522 - VALIDATION LINK ON TOP

NAME OF INSURED	: JOSHY PONTTHOKKAN VAREED KUJUVAAREED	REFERENCE NO	: 2610015360
ADDRESS	: P.O.Box - 0,umm al qwain	POLICY NO	: P-2602-10-1011-015360
BANK NAME	:	CERTIFICATE NO	:
AGENT/BROKER	: RELIANCE INSURANCE BROKERS (LLC)	DATE OF ISSUE	: 10/02/2026 15:48 Hrs
CUSTOMER	: JOSHY PONTTHOKKAN VAREED KUJUVAAREED	TOTAL PREMIUM (Including Commission & all allowance)	: AED 1,450.00
		VAT@5%	: AED 72.50
		Premium Payable	: AED 1,522.50

PERIOD OF INSURANCE : FROM 10/02/2026 15:48 Hrs TO 09/03/2027 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 بالطن Tonnage
Um Al Quwain	6T1BF9FK6FX554678	U182739	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	TOYOTA CAMRY	2015	5	

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer : AED 18,942.00

قيمة التامين للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له :

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

الحدود الجغرافية : الامارات العربية المتحدة

Limit of Liability :

تحديد المسؤولية :

- The maximum authorized repair limit as per Clause 3 of section 1
- 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.
- 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 الاقصى لتكاليف الاصلاح المصرح بها وفقا للبند (3) من الفصل الاول
 1 - الحد الاقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة للفقرة الف من البند الاول من الفصل الثاني عن اية مطالبة او جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد هو قيمة ما يحكم به قضائيا من تعويض مهما بلغت قيمته
 ب - الحد الاقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة للفقرة باء من البند الاول من الفصل الثاني عن اية مطالبة او جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد درهم اماراتي ٢,٠٠٠,٠٠٠,٠٠٠

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 او اى شخص يقود السيارة باذن او امر المؤمن له بشرط ان يكون السائق مرخصا له بقيادة السيارة طبقا لقانون السير والمرور والقوانين واللوائح الاخرى وتتن لا يكون الترخيص الممنوح له قد الغى بامر من المحكمة او 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 الا يستعمل السيارة الا لغرض المرخص من اجله

Compulsory Excess :

لتحمل الازامي :

The insured shall bear the first AED 250 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 ٢٥٠ درهم الاولى من قيمة التعويض المستحق عن اى حادث يتسبب فيه شخصا او من ياذن له بقيادة السيارة او يتسبب فيه شخصا غير معلوم بموجب احكام الفصل الاول من هذه الوثيقة

1 Own Damage Cover	الاضرار بالممتلكات الخاصة	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
2 Third Party Bodily Injury	الإصابات الجسدية للطرف الثالث	6 Windscreen Cover	تغطية الزجاج الامامي
3 Third Party Property Damage Cover	تغطية الأضرار بممتلكات الغير	7 Natural Calamity Cover	تأمين ضد العوامل الطبيعية
4 Personal Accident Cover for Driver Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	الحادث الشخصي للسائق يطبق عليه البند رقم ٣,٣ و ٣,٤ من القسم الثالث	8 Roadside Assistance Cover (BattMobile) Toll free & WhatsApp : 80078278	تأمين المساعدة الطريق

Clause Title :

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

الرجاء مراجعة بنود واحكام التغطية والاستثناءات فى الوثيقة

DATE & TIME OF PRINT : 10/02/2026 15:50 Hrs تاريخ وقت الاصدار :

ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة :

The Insurance policy added successfully.Plate(97837/UMM AL QUWAIN/A/PRIVATE) Chassis No(6T1BF9FK6FX554678) TCF No(5070014300)

TAX INVOICE

ADAMJEE INSURANCE COMPANY LIMITED	TAX INVOICE NO: 10017648	NAME OF INSURED : JOSHY PONTHOKKAN VAREED KUJUVAREED
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 : 10000253300003		AGENT/BROKER : AB00000273
		AGENT VAT REG NO: 273
REFERENCE NO : 2610015360		CUSTOMER : JOSHY PONTHOKKAN VAREED KUJUVAREED
POLICY NO : P-2602-10-1011-015360		CUST VAT REG NO :
ENDORSEMENT NO :		SUM INSURED : AED 18,942.00
POLICY TYPE : Loss, Damage and Third Party Liability		TOTAL PREMIUM : AED 1,522.50
CERTIFICATE NO :		
DATE OF ISSUE : 10/02/2026 15:48		

PERIOD OF INSURANCE : FROM 10/02/2026 00:00 TO 09/03/2027 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 بالطن Tonnage
Um Al Quwain	6T1BF9FK6FX55467 8	U182739	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	TOYOTA CAMRY	2015	5	

Premium Details (Including Commission & all allowance):

Description	Amount (in AED)
Third Party Property Damage Cover	870.00
Own Damage Cover	580.00
Premium Excluding VAT Amount :	1,450.00
VAT@5%	72.50
Net Premium : Premium Including VAT Amount :	1,522.50
THE SUM OF AED - ONE THOUSAND FIVE HUNDRED AND TWENTY-TWO AND FIFTY FILS ONLY	



For and behalf of Adamjee Insurance Company Limited

Authorized Insurer