

## Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/698c5694dc5b0-2610015920.pdf>نسخة دائرة المرور  
ضد الفقد والتلف والمسؤولية المدنية

VAT REGISTRATION NO :10000253300003

REFERENCE NO : 2610015920	2610015920 : رقم المرجع
POLICY NO : P-2602-10-1011-015920	P-2602-10-1011-015920 : وذلك بموجب أحكام شروط عقد التأمين رقم
NAME OF INSURED : MARYAM AHMAD SHAHABI ZADEH	MARYAM AHMAD SHAHABI ZADEH : اسم المؤمن له
BANK NAME :	: جهة المرهن
ADDRESS : P.O.Box - 0,DUBAI	P.O.Box - 0,DUBAI : العنوان صندوق البريد
CONTACT NO : 0508463424	0508463424 : رقم الهاتف
DATE OF ISSUE : 11/02/2026 14:11 Hrs	11/02/2026 14:11 Hrs : تاريخ الاصدار
AGENT/ BROKER : AB00000273	AB00000273 : العميل/الوسيط
PERIOD OF INSURANCE: FROM 11/02/2026 14:11 Hrs TO 10/03/2027 23:59	10/03/2027 23:59 : 11/02/2026 14:11 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 بالاصطناع Horse Power	لون السيارة Colour of Vehicle	الوزن بالطن Tonnage
نبي	JTHBK1GG5H2249386	2GRK308074	0	أسود	
شكل الهيكل Vehicle Body Type	الغرض من الترخيص Use of Vehicle	النوع والطراز Make & Model	سنة الصنع Year of Manufacture	عدد لوكاليتاتهم تسلسل Seating Capacity	لون اللوحة Plate Colour
SEDAN	خصوصي	لكرس F_ES350	2017	5	

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer :59,953.00 AED

لقيمة التأمينية للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له 59,953.00 درهم اماراتي

Total Insurance Premium (Including Commission &amp; 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 :

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 تطبق عليه بند 3.3 و 3.4 من القسم الثالث
2. Third Party Bodily Injury	الاصابات الجسدية للطرف الثالث	6. Windscreen Cover	طية ل الزجاج الامامي
3. Third Party Property Damage Cover	تعطيل الاصول 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 للمقود يطلق عليه البند رقم 3.3 و 3.4 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 تسبق عليه 5% من قيمة التعويض اذا كان عمر السائق وقت الحادث اقل من 25 سنة من المعلوم والمتفق عليه ان مسؤولية الشركة للمؤمن لديها عن الاضرار الحاصلة للغير

أ- فوفاة او الاذى الجسمي "غير محدود" عن كل طب او سلسلة من تعطلات التفتحة عن حادثه واحدة

ب- لتعطلات المادية 2,000,000.00 درهم عن كل طب او سلسلة من الطيات الثالثة عن حادثه واحدة

ج- بقر المؤمن له بانه قد اطع على الشروط الهامه من عقد لتأمين بظاهر هذه الوثيقة باختيارها ايضاحا لما ورد في هذا الشان لعقد التأمين وبناء عليه فقدم من المتفق عليه صراحة بين الطرفين العقد بان (اي المؤمن له) قد قبل عند لتعقد بان حقه في تعطلات بالتعويض عن اي حادث بموجب عقد لتأمين بسلف انا لم يستوفى الاجراءات استيفاء كما ملا

د- هذا التأمين لا يغطي اي خسائر فاسد/مسؤولية تفرأ خلال عملية التحميل او التنزيل او بسبب استخدام الابيه في عمل تجاري او 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

تمت  
ات العربية المتحدة - شقة رقم 301,302 | الطابق الثالث بناية ون بيزنس باي | ص ب 4256 دبي  
-رقم: +971 4 3609762 | فاكس: +971 4 3698048 | البريد الإلكتروني: www.adamjeeinsurance.com  
ت خاصة لاحكام القانون الاحدى رقم 6 لسنة 2007 ومقعدة في شركات التأمين تحت رقم 44

Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/698c5694dc5b0-2610015920.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 : 11/ 02/ 2026 14:13 Hrs

ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة

تاريخ ووقت الاصدار

3001: Your insurance policy information has been successfully uploaded to RTA. The vehicle chassis number is JTHBK1GG5H2249386 with plate number 24866 Private A. The policy details are- PolicyNo: 2610015920, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 11-02-2026, policyExpiryDate: 10-03-2027, ModelYear: 2017. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.

PREMIUM AED 1522 - VALIDATION LINK ON TOP



## نسخة دائرة المرور ضد اللغف والتلف والمسؤولية المدنية

VAT REGISTRATION NO :10000253300003

### شروط واستثناءات هامة من عقد التأمين

- ١- لا يقوم المؤمن له بإبلاغ الشركة المؤمن لديها ادى وقوع اي حدث فور وقوعه ليتسنى للشركة تنفيذ الاجراءات اللازمة في حينه  
٢- انما على المؤمن له ان يستحصل على تقرير شرطة في مكان وقوع الحادث كما ويقر بالتزامه بإبلاغ الشركة بتاريخ ومكان الحادثة  
٣- في نظر اي دعوة متمثلة بالحادث قبل تاريخ الجلسة بوقت كاف  
٤- يتربط على افعال المؤمن له لخطر الشركة لمطويع حقه في مطالباتها بما قد يحكم به ايا كان ومما يلتفت فيه  
٥- انما ليس للمؤمن له ان يقوم بإجراء اي اعتراف او عرض او وعد او تلبية اي تسوية بالنسبة لأي حادث قبل استحصال موافقة تعويضية من الشركة  
٦- جمالي قسط التأمين  
٧- يعا: يسطق حق المؤمن في التعويض ويحق للمؤمن لديه ان يرفع على المؤمن له بما يكون قد اداه من تعويض في الحالات الآتية  
٨- اذا ثبت ان التأمين كان قد عد بداه على المعلومات من المؤمن من شأنها ان تبطل عقد التأمين ام من شأنها الا تخوله اي حقوق  
٩- مقتضاه وبسبب على المؤمن او تعديله او بسبب عدم كسفه من حقيقة تواجده في قرار المؤمن لديه بقبول التأمين او بتقرير المبلغ اذ يمكن ان يقابل التأمين به  
١٠- انما لا يشر بضرية القيمة المضافة F  
١١- اذا ثبت ان فاد الشركة المؤمن واى شخص اخر يقومها بموافقة غير حازق على رخصة قيادة سارية المفعول بقيادة السيارة  
١٢- او يقود السيارة بترخيص لا يشمل الغرض المرخصة له السيارة  
١٣- اذا كان قائد الشركة سوا المؤمن او اى شخص اخر سمح له بقيادةها مسجورا او تحت فعل اى سوء تؤثر على الوعى او التفكير  
١٤- اذا ثبت ان الوفاء والاداءية المدنية قد نشأت عن فعل ارتكبه المؤمن من اذنه وسبق الامسار  
١٥- اذا لم يتخذ المؤمن او اى المؤمن اى شخص اخر سمح له بعرضها او قيامها جميع الاعتياطات المفصلة بالمحافظة على السيارة في حالة صلاحة للاستعمال  
١٦- تجنب المالك كافة مبالغ الأقساط المتكررة بهذه الوثيقة بدون ضريبة اقيمة المضافة (ضريبة اقيمة المضافة واي ضريبة اخرى). ضريبة اقيمة المضافة واي ضريبة اخرى مطبقة F\_1  
١٧- بالبا او اى سكن مطبقة فيما يتعلق ب (أ) بوليصة التأمين هذه او (ب) بوليصة  
١٨- بغسما الشركة عبر مزاممة بتصلح السيارة في وقتها  
١٩- بغسما الحدود الجغرافية : دولة الامارات العربية المتحدة

### نقط لتأجير السيارات أو تأجير الحافلات ونقل الركاب

شروط الانصافية تعتبر جزءا من وثيقة التأمين هذه :

- ١- لا يجوز تأجير السيارة لأي شخص يقل عمره عن ٢٥ سنة  
٢- لا يجوز تأجير السيارة لأي شخص لا يحمل رخصة سواقة صحت على حسن حال لها لمدة سنة  
٣- لا تعتبر شركة ائتمني مسؤلة عن تعويض المؤمن له عن خسارة اياجار السيارة  
٤- لا تعتبر شركة ائتمني مسؤلة عن اصلاح السيارة في الوكالة  
٥- فيما يخص بالانصاف لا تعتبر الشركة مسؤلة عن التعويض في حالة قيادة السيارة وقت الحادث عن قبل الشخص لم يود اسسه في البوليصة

PREMIUM AED 1522 - VALIDATION LINK ON TOP

## Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/698c5694dc5b0-2610015920.pdf>POLICY SCHEDULE  
MOTOR-LOSS, DAMAGE AND THIRD PARTY LIABILITY

VAT REGISTRATION NO:10000253300003

NAME OF INSURED	: MARYAM AHMAD SHAHABI ZADEH	REFERENCE NO	: 2610015920
ADDRESS	: P.O.Box - 0,DUBAI	POLICY NO	: P-2602-10-1011-015920
BANK NAME	:	CERTIFICATE NO	:
AGENT/ BROKER	: RELIANCE INSURANCE BROKERS (LLC)	DATE OF ISSUE	: 11/ 02/ 2026 14:11 Hrs
CUSTOMER	: MARYAM AHMAD SHAHABI ZADEH	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 11/ 02/ 2026 14:11 Hrs TO 10/ 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
Dubai	JTHBK1GG5H2249386	2GRK308074	0	BLACK	
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 ES350	2017	5	

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer : AED 59,953.00

نيمة التامينية للسيارة المتعلق عليها بين المؤمن والمؤمن له :

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

حدود جغرافية: 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 قضائياً 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 ٢,٠٠٠,٠٠٠,٠٠٠

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 أو أي شخص يقود السيارة بإذن أو أمر المؤمن له بشرط أن يكون السائق مرخصاً له بقيادة السيارة طبقاً لفقوت 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 الأولى 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 بالمتلك 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 لجسدية للطرف الثالث	6 Windscreen Cover	تغطية الزجاج الامامي
3 Third Party Property Damage Cover	تغطية الأضرار بمتلكات 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 لطريق

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>

لرجاء مراجعة بنود واحكام التغطية والاستثناءات فى الوثيقة

DATE &amp; TIME OF PRINT : 11/ 02/ 2026 14:13 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 JTHBK1GG5H2249386 with plate number 24866 Private A. The policy details are- PolicyNo: 2610015920, insurance Type: Comprehensive, policyStartDate: 11-02-2026, policyExpiryDate: 10-03-2027, ModelYear: 2017. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.

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

الإمارة العربية المتحدة - شقة رقم ٣٠١، ٣٠٢، الطابق الثالث بناية ون بيزنس باي | ص ب ٤٢٥٦ دبي  
 هاتف: +٩٧١ ٤ ٣٦٠٩٧٨٢ | فاكس: +٩٧١ ٤ ٣٦٩٨٠٤٨ | الموقع الإلكتروني: www.adamjeeinsurance.com  
 مسجلة وفقاً للقانون الاتحادي رقم ٦ لسنة ٢٠٠٧ ومفيدة في شركات التأمين تحت رقم ٤٤

Page 1 of 1



## TAX INVOICE

<b>ADAMJEE INSURANCE COMPANY LIMITED</b>	<b>TAX INVOICE NO:</b> 10018307	<b>NAME OF INSURED :</b> MARYAM AHMAD SHAHABI ZADEH
<b>ADDRESS :</b> Dubai Branch, Unit No. 301,302, 3rd Floor, One Business Bay Building   P.O. Box 4256 Dubai - United Arab Emirates		<b>P.O.BOX :</b> 41560
<b>VAT REGISTRATION NO :</b> 100000253300003		<b>AGENT/BROKER :</b> AB00000273
		<b>AGENT VAT REG NO:</b> 273
<b>REFERENCE NO :</b> 2610015920		<b>CUSTOMER :</b> MARYAM AHMAD SHAHABI ZADEH
<b>POLICY NO :</b> P-2602-10-1011-015920		<b>CUST VAT REG NO :</b>
<b>ENDORSMENT :</b> NO		<b>SUM INSURED :</b> AED 59,953.00
<b>POLICY TYPE :</b> Loss, Damage and Third Party Liability		<b>TOTAL PREMIUM :</b> AED 1,522.50
<b>CERTIFICATE NO :</b>		
<b>DATE OF ISSUE :</b> 11/02/2026 14:11		

PERIOD OF INSURANCE : FROM 11/02/2026 00:00 TO 10/03/2027 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	JTHBK1GG5H22493 86	2GRK308074	0	BLACK	
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 ES350	2017	5	

Premium Details (Including Commission &amp; all allowance):

Description	Amount ( in AED)
Third Party Property Damage Cover	870.00
Own Damage Cover	580.00
<b>Premium Excluding VAT Amount :</b>	<b>1,450.00</b>
VAT@5%	72.50
<b>Net Premium :</b> Premium Including VAT Amount :	<b>1,522.50</b>
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