

Motor Insurance Schedule

جدول التأمين على السيارات

Type of Policy : ONLINE - LOSS DAMAGE AND THIRD PARTY نوع التأمين : ضد الفقد و التلف و المسؤولية المدنية
TCF NO. : 16327591 Policy No/رقم الوثيقة : P/SZ/2030/26/00380 الرمز المروري : 16327591
Endt Srl : 0/0
Endt Name :

Name and Address : Aman Kumar Pandey Dharmendra Kumar P Phone : 0508463424 Inception Date : 16/02/2026 Expiry Date : 15/03/2027 Hypothicated To :	Kumar Pandey Dharmendra Kumar Pandey : اسم المؤمن له و العنوان 0508463424 : رقم الهاتف 15/03/2027 : تاريخ انتهاء : 16/02/2026 تاريخ السريان : جهة الرهن
Specification of Insured Vehicle	اوصاف المركبة المؤمن عليها
Make of Vehicle : FORD - MUSTANG Chassis Number : 1FA6P8CF7F5328327 Engine Number : F5328327 Reg No : DUBAI 48642 Purpose of use : PRIVATE Type of Body : COUPE Manufacturing Year : 2015 Seating Capacity : 4 Vehicle Color : Black No of Cylinder : 8 Cylinders Premium : AED 5250 Sum Insured : AED.23300 Repair Condition : ASNIC approved garages Geographical Coverage Area : United Arab Emirates	نوع المركبة : FORD - MUSTANG رقم الشاسية : 1FA6P8CF7F5328327 رقم المحرك : F5328327 رقم التسجيل : دبي 48642 صفة الاستعمال : PRIVATE شكل الهيكل : COUPE سنة الصنع : 2015 عدد الركاب بما فيهم السائق : 4 لون المركبة : اسود سعة اسطوانات المحرك : 8 Cylinders قسط التأمين : AED 5250 قيمة المركبة التأمينية : AED.23300 شروط الإصلاح : خارج الوكالة منطقة التغطية الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة
Limits of Liability The Company's maximum liability in respect of Paragraph(c) of Clause (1) of Section Two in respect of any one claim or series of Claims resulting from one accident is Dhs. 2,000,000/- Special Conditions The Insured or his representative shall bear Dhs. 350 of each accident In addition to what is stated above and in Schedule Number 3, which is related to the deductibles, the maximum percentage shall be applied in respect of deductibles stated in item number 7 of chapter 3 of the General Conditions of the Policy Additional Conditions	تحديد المسؤولية الحد الأقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة للفقرة(ج) من البند (1) من القسم الثاني عن اية مطالبة أو جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد هو =/2000000 درهم شروط خاصة يتحمل المؤمن له أو من يحل محله مبلغ 350 درهم من كل حادث اضافة لما هو مذكور أعلاه في الجدول رقم (3) الخاص بمبالغ التحمل ، تطبق النسب القصوى للتحمل المنصوص عليها في البند رقم (7) من الفصل الثالث من الشروط العامة للوثيقة بنود إضافية

PAB to Passenger , Own Damage - OD , Third Party Cover , PAB to Driver , Ambulance Cover , Road Side Assistance (CALL - 80088726)[RA20-3085148] , Natural Calamity , Wind screen damage limit up to AED 2000/- , Emergency Medical Expenses up to AED 2000, The quotation and/or policy issuance remains subject to Anti-Money Laundering (AML) screening and clearance in accordance with the requirements of the UAE Central Bank. We may request additional information. In the event that the AML screening results in a confirmed match or a regulatory restriction, the Company reserves the right to withdraw the quotation and/or cancel the insurance coverage strictly for the purpose of complying with applicable regulatory requirements. Any such action shall be taken in full compliance with the applicable laws, regulations, and regulatory instructions in force.	PAB to Passenger , Own Damage - OD , Third Party Cover , PAB to Driver , Ambulance Cover , Road Side Assistance (CALL - 80088726)[RA20-3085148] , Natural Calamity , Wind screen damage limit up to AED 2000/- , Emergency Medical Expenses up to AED 2000, يخضع عرض السعر و/ أو إصدار وثيقة التأمين لإجراءات الفحص والموافقة الخاصة بمكافحة غسل الأموال، وذلك وفقاً لمتطلب مصرف الإمارات العربية المتحدة المركزي يجوز للشركة طلب معلومات و/أو مستندات إضافية وفي حال أسفرت إجراءات الفحص عن تطابق مؤكد أو وجود قبي أو متطلب تنظيمي، تحتفظ الشركة بحقها في سحب عرض السعر و/ أو إلغاء التغطية التأمينية، وذلك حصراً لغرض الالتهام بالمتطلبات واللوائح التنظيمية المعمول بها ويتم اتخاذ أي إجراء من هذا القبيل وفقاً للقوانين والأنظمة والتعليمات التنظيمية السارية
---	---

تقر شركة الصقر الوطنية للتأمين بأن المركبة الواردة بياناتها في هذا الجدول مؤمنة لديها وفقاً لأحكام هذه الوثيقة

Al Sagr National Insurance Company declares that the Motor Vehicle detailed above in this Schedule is insured with it according to the provisions of this Policy .

Name and signature of the Insured or their representative

إسم وتوقيع المؤمن له أو من ينوب عنه

Signature and stamp of the Company

التوقيع والختم عن الشركة

Date/التاريخ : 16/02/2026 09:23:35

Issued By/مركز الإصدار

Muroor Message : 3001: Your insurance policy information has been successfully uploaded to RTA. The vehicle chassis number is 1FA6P8CF7F5328327 with plate number 48642 Private U. The policy details are- PolicyNo: SZ2030/26/00380, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 16-02-2026, policyExpiryDate: 15-03-2027, ModelYear: 2015. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.