

REFERENCE NO : 2610018238	2610018238 :	رقم المرجع
POLICY NO : P-2602-10-1011-018238	P-2602-10-1011-018238 :	وذلك بموجب أحكام شروط عقد التأمين رقم
NAME OF INSURED : ANKIT SHAKHARAM SHUKLA	ANKIT SHAKHARAM SHUKLA :	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 : 17/02/2026 15:26 Hrs	17/02/2026 15:26 Hrs :	تاريخ الإصدار
AGENT/BROKER : AB00000273	AB00000273 :	العميل/الوسيط

PERIOD OF INSURANCE: FROM 17/02/2026 15:26 Hrs TO 16/03/2027 23:59 16/03/2027 23:59 : 17/02/2026 15:26 Hrs : 17/02/2026 15:26 Hrs : 17/02/2026 15:26 Hrs

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
دبي	MNTBB7A92K6063179	HR16935325C	0	F_GRAY	
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	نيسان SENTRA	2019	5	

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer : 21,306.00 AED

القيمة التأمينية للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له 21,306.00 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

سريبة القيمة المضافة

Premium Payable : 1,522.50 AED

1,522.50 درهم اماراتي

قسط التأمين الاجمالي

Cover Details :

مفصّل التغطيات

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

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 السابق عشره % 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 الأذى الجسماني "غير محدود" عن كل طلب أو سلسلة من المطالبات الناشئة عن حادثه واحدة ب- للممتلكات 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 فانه من المتفق عليه صراحة بين الطرفين العقد بان (اي المؤمن له) قد قبل عند التعاقد بان حقه في المطالبة بالتعويض عن أي حادث بموجب عقد التأمين يسقط اذا لم يستوفي الاجراءات استيفاء كما ملاً د - هذا التأمين لا يغطي أي 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 التأمين

ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة

DATE & TIME OF PRINT : 17/02/2026 15:38 Hrs

تاريخ ووقت الاصدار

3001: Your insurance policy information has been successfully uploaded to RTA. The vehicle chassis number is MNTBB7A92K6063179 with plate number 27146 Private Z. The policy details are- PolicyNo: 2610018238, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 17-02-2026, policyExpiryDate: 16-03-2027, ModelYear: 2019. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.

PREMIUM AED 1680 - VALIDATION LINK ON TOP

TAX INVOICE

ADAMJEE INSURANCE COMPANY LIMITED	TAX INVOICE NO: 10020873	NAME OF INSURED : ANKIT SHAKHARAM SHUKLA
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 : AB000000273
		AGENT VAT REG NO: 273
REFERENCE NO : 2610018238		CUSTOMER : ANKIT SHAKHARAM SHUKLA
POLICY NO : P-2602-10-1011-018238		CUST VAT REG NO :
ENDORSMENT NO :		SUM INSURED : AED 21,306.00
POLICY TYPE : Loss, Damage and Third Party Liability		TOTAL PREMIUM : AED 1,522.50
CERTIFICATE NO :		
DATE OF ISSUE : 17/02/2026 15:26		

PERIOD OF INSURANCE : FROM 17/02/2026 14:58 TO 16/03/2027 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	MNTBB7A92K60631 79	HR16935325C	0	GRAY	
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	NISSAN SENTRA	2019	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

NAME OF INSURED	: ANKIT SHAKHARAM SHUKLA	REFERENCE NO	: 2610018238
ADDRESS	: P.O.Box - 0,DUBAI	POLICY NO	: P-2602-10-1011-018238
BANK NAME	:	CERTIFICATE NO	:
AGENT /BROKER	: RELIANCE INSURANCE BROKERS (LLC)	DATE OF ISSUE	: 17/02/2026 15:26 Hrs
CUSTOMER	: ANKIT SHAKHARAM SHUKLA	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 17/02/2026 15:26 Hrs TO 16/03/2027 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	MNTBB7A92K6063179	HR16935325C	0	GRAY	
شكل الهيكل Vehicle Body Type	الغرض من الترخيص Use of Vehicle	النوع والطرارز Make & Model	سنة الصنع Year of Manufacture	عدد الركاب بما فيهم السائق Seating Capacity	لون اللوحة Plate Colour
SEDAN	PRIVATE	NISSAN SENTRA	2019	5	

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer : AED 21,306.00

قيمة التأمين للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له :

GEOGRAPHICAL : U.A.E
LIMIT

الحدود الجغرافية : الإمارات 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 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 اية مطالبة أو جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد هو قيمة ما يحكم به قضايتنا من تعويض مهما بلغت قيمته
ب - الحد الأقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة للفقرة باء من البند الأول من الفصل الثاني عن اية 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 باذن أو امر المؤمن له بشرط ان يكون السائق مرخصاً له بقيادة السيارة طبقاً لقانون السير والمرور والقوانين واللوائح الأخرى وتكون الترخيص الممنوح له قد ألغى 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 الإلزامي :

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 الأولى من قيمة التعويض المستحق عن أي حادث يتسبب فيه شخصاً أو من يائن له بقيادة السيارة أو يتسبب فيه شخصاً غير معلوم بموجب أحكام الفصل الأول من هذه الوثيقة

1 Own Damage Cover	الأضرار بالتملكات 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 بتملكات 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 في الوثيقة

DATE & TIME OF PRINT : 17/02/2026 15:38 Hrs تاريخ وقت الاصدار :

ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة :

3001: Your insurance policy information has been successfully uploaded to RTA. The vehicle chassis number is MNTBB7A92K6063179 with plate number 27146 Private Z. The policy details are- PolicyNo: 2610018238, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 17-02-2026, policyExpiryDate: 16-03-2027, ModelYear: 2019. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.