

REFERENCE NO : 2610018442	2610018442 :	رقم المرجع
POLICY NO : P-2602-10-1011-018442	P-2602-10-1011-018442 :	وذلك بموجب أحكام شروط عقد التأمين رقم
NAME OF INSURED : SHIBU NAMBARUVEETIL KUNHUMOHAMED	SHIBU NAMBARUVEETIL :	اسم المؤمن له
BANK NAME :	KUNHUMOHAMED :	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 20:33 Hrs	17/02/2026 20:33 Hrs :	تاريخ الإصدار
AGENT/BROKER : AB00000273	AB00000273 :	العميل/الوسيط

PERIOD OF INSURANCE: FROM 17/02/2026 20:33 Hrs TO 16/03/2027 23:59 16/03/2027 23:59 : 17/02/2026 20:33 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
دبي	MNTBB7A99L6074195	HR16954464C	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	نيسان SENTRA	2020	5	

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer :27,797.00 AED

القيمة التأمينية للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له 27,797.00 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			
1. Own Damage Cover	الأضرار بالممتلكات الخاصة	5. Personal Accident Cover for Passenger Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	حادث الشخصى للركاب تطبيق عليه البند رقم ٣,٣ و ٣,٤ من القسم الثالث
2. Third Party Bodily Injury	الإصابات الجسدية للطرف الثالث	6. Windscreen Cover	غطية الزجاج الامامى
3. Third Party Property Damage Cover	تغطية الأضرار بممتلكات 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 تطبيق 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 الاضرار الحاصلة للغير أ- الوفاة أو الإلأذى 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 الهامه 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 (اى المؤمن له) قد قبل عند التعاقد بان حقه في المطالبة بالتعويض عن اى حادث بموجب عقد التأمين يسقط اذا لم يستوفي الاجراءات استيفاء كما ملاً د - هذا التأمين لا يغطي اى خسارة/ ضرر/مسؤولية تطلراً 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 : 17/02/2026 20:36 Hrs

تاريخ ووقت الاصدار

2001: The insurance policy information has been successfully uploaded to the RTA. The Chassis number is MNTBB7A99L6074195. Please note this vehicle registration does not exist on RTA's records. The policy details are- PolicyNo: 2610018442, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 17-02-2026, policyExpiryDate: 16-03-2027, ModelYear: 2020. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.

PREMIUM AED 1522 - VALIDATION LINK ON TOP

شروط واستثناءات هامة من عقد التأمين

- أولاً: يقوم المؤمن له بإبلاغ الشركة المؤمن لديها لدى وقوع أي حادث فور وقوعه ليتسنى للشركة اتخاذ الإجراءات اللازمة في حينه
ثانياً: على المؤمن له ان يستحصل على تقرير شرطة في مكان وقوع الحادث كما ويقر بالتزامه بإبلاغ الشركة بتاريخ ومكان المحكمة
ثالثاً: لا يتنظر أي دعوة متعلقة بالحادث قبل تاريخ الجلسة بوقت كاف
رابعاً: يتوجب على اغفال المؤمن له إخطار الشركة مسبقاً في مطالبته بما قد يحكم به ايا كان ومهما بلغت قيمته
سادساً: ليس للمؤمن له ان يقوم بإجراء أي اعتراف أو عرض أو وعد أو تادية أي تسوية بالنسبة لأي حادث قبل استحصال موافقة تحريرية من الشركة
سابعاً: يسقط حق المؤمن في التعويض ويحق للمؤمن لديه ان يرجع على المؤمن له بما يكون قد اداه من تعويض في الحالات الآتية
ب - اذا ثبت ان التأمين كان قد عقد بناء على المعلومات من المؤمن من شأنها ان تبطل عقد التأمين ام من شأنها الا تخوله اي حقوق
مقتضاه او بسبب غش المؤمن او تضليله او بسبب عم كشفه عن حقيقة جوهرية تؤثر في قرار المؤمن لديه بقبول التأمين او بتقرير المبلغ الذي يمكن ان يقبل التأمين به
د - إشعار بضرورية القيمة المضافة F
هـ - اذا ثبت ان قائد المركبة المؤمن وى شخص اخر يقودها بموافقة غير حائز على رخصة قيادة محلية سارية المفعول لقيادة السيارة
و - يقود السيارة بترخيص لا يشمل الغرض المرخصة له السيارة
ز - اذا كان قائد المركبة سواء المؤمن او أي شخص اخر سمح له بقيادتها مخموراً او تحت فعل أي مادة تؤثر على الوعي او التفكير
ح - اذا ثبت ان الوفاة أو الإصابة البدنية قد نشأت عن عمل ارتكبه المؤمن عن ارادة وسبق الإصرار
ط - اذا لم يتخذ المؤمن او أي المؤمن او أي شخص اخر سمح له بحراستها او قيا دتها جميع الاحتياطات المعقولة للحفاظة على السيارة في حالة صالحة للاستعمال
ي - لا تجلب الشك، كافة مبالغ الأقساط المذكورة بهذه الوثيقة بدون ضريبة القيمة المضافة (ضريبة القيمة المضافة وأي ضريبة أخرى). ضريبة القيمة المضافة وأي ضريبة أخرى مطبقة -F_1
ثانياً أو التي ستكون مطبقة فيما يتعلق ب (أ) ببوليصة التأمين هذه أو (ب) بآلية
ثالثاً: الشركة غير ملزمة بتسليم السيارة في وكالتها
رابعاً: الحدود الجغرافية : دولة الامارات العربية المتحدة
سادساً: شروط الأضافية تعتبر جزءاً من وثيقة التأمين هذه :
- لا يجوز تاجير السيارة لأي شخص يقل عمره عن ٢٥ سنة
ب - لا يجوز تاجير السيارة لأي شخص لا يحمل رخصة سواقة مضمّت على حصوله لها مدة سنة
ج - لا تعتبر شركة ادمجي مسؤولة عن تعويض المؤمن له عن خسارة لإيجار السيارة
د - لا تعتبر شركة ادمجي مسؤولة عن اصلاح السيارة في الوكالة
هـ - فيما يخص بالاصات لا تعتبر الشركة مسؤولة عن التعويض في حالة قيادة السيارة وقت الحادث من قبل الشخص لم يرد اسمه في البوليصه

PREMIUM AED 1522 - VALIDATION LINK ON TOP

NAME OF INSURED	: SHIBU NAMBARUVEETIL KUNHUMOHAMED	REFERENCE NO	: 2610018442
ADDRESS	: P.O.Box - 0,DUBAI	POLICY NO	: P-2602-10-1011-018442
BANK NAME	:	CERTIFICATE NO	:
AGENT/BROKER	: RELIANCE INSURANCE BROKERS (LLC)	DATE OF ISSUE	: 17/02/2026 20:33 Hrs
CUSTOMER	: SHIBU NAMBARUVEETIL KUNHUMOHAMED	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 20:33 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	MNTBB7A99L6074195	HR16954464C	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	NISSAN SENTRA	2020	5	

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer : AED 27,797.00

قيمة التامين للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له :

GEOGRAPHICAL : U.A.E

الحدود الجغرافية : الامارات العربية المتحدة

LIMIT

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
أ - 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 الازمى :

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 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	تغطية الزجاج الامامى
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 الشخصى 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 : 17/02/2026 20:36 Hrs تاريخ وقت الاصدار :

ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة :

2001: The insurance policy information has been successfully uploaded to the RTA. The Chassis number is MNTBB7A99L6074195. Please note this vehicle registration does not exist on RTA's records. The policy details are- PolicyNo: 2610018442, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 17-02-2026, policyExpiryDate: 16-03-2027, ModelYear: 2020. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.

TAX INVOICE

ADAMJEE INSURANCE COMPANY LIMITED	TAX INVOICE NO:10021090	NAME OF INSURED : SHIBU NAMBARUVEETIL KUNHUMOHAMED
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 AGENT/BROKER : AB00000273 AGENT VAT REG NO: 273
VAT REGISTRATION NO :10000253300003		
REFERENCE NO : 2610018442		CUSTOMER : SHIBU NAMBARUVEETIL KUNHUMOHAMED
POLICY NO : P-2602-10-1011-018442		CUST VAT REG NO :
ENDORSMENT NO :		SUM INSURED : AED 27,797.00
POLICY TYPE : Loss, Damage and Third Party Liability		TOTAL PREMIUM : AED 1,522.50
CERTIFICATE NO :		
DATE OF ISSUE : 17/02/2026 20:33		

PERIOD OF INSURANCE : FROM 17/02/2026 00:00 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	MNTBB7A99L60741 95	HR16954464C	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	NISSAN SENTRA	2020	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