

**Insurance House P.S.C**

Incorporated in Abu Dhabi
Subject to the provisions of
Federal Law No. (6) for the year 2007
Commercial Licence No. 1200435
Paid up Capital: AED 18,780,500
Tax Registration No.: 100287232100003

**دار التأمين ش.م.ع**

تأسست في أبوظبي
خاضعة لأحكام القانون الاتحادي رقم (٦) لسنة ٢٠٠٧
رقم الرخصة التجارية ١٢٠٠٤٣٥
رأس المال المدفوع ١٨.٧٨٠.٥٠٠ درهم إماراتي
رقم التسجيل الضريبي: ١٠٠٢٨٧٢٣٢١٠٠٠٣

رقم جدول (5) Schedule No. (5)**Schedule of Details of the Insured Motor Vehicle in the Insurance Policy against Loss, Damage and Third Party Liability**

جدول بيانات المركبة المؤمن عليها في وثيقة تأمين القدد والتلف، والمسؤولية المدنية

Ref Number **DP/02/1001/26/01916**

DP/02/1001/26/01916 المرجع رقم

Policy Number : **2114060237****2114060237** الوثيقة رقمThe term of insurance begins at **11:22** onمدة التأمين (فترة التغطية) تبدأ في تمام الساعة **11:22** ظهرا من يوم:**18/02/2026**, and expires at **23:59** on **17/03/2027****18/02/2026** الساعة في وتنتهي **23:59** يوم من مساء **17/03/2027**Agreed upon premium: AED. **6,510.00**قسط التأمين الاجمالي يشمل الضريبة **6,510.00** درهم**Including VAT**

AED SIX THOUSAND FIVE HUNDRED TEN

ONLY

INSURANCE HOUSE Company declares that the Motor Vehicle detailed in this below Schedule is insured with it according to the provision of this Policy.

تقر شركة دار التأمين بأن المركبة الواردة بياناتها في هذا الجدول مؤمنة لديها وفقا لأحكام هذه الوثيقة

| VEHICLE DETAILS بيانات المركبة | | | | | |
|---|------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|---|-------------------------------------|
| فئة المركبة Motor Vehicle Classification | لون المركبة Color | نوع المركبة Make & Model | رقم اللوحة Plate Number | بلد صنع المركبة Country of Manufacture | |
| SUV | SILVER | BYD LEOPARD 7 | 0000 | N/A | |
| عدد الركاب مع السائق Seating Capacity | عدد الاسطوانات No. of Cylinders | الحمولة / الوزن Tonnage/Weight | سنة الصنع Manufacturing Year | صفة الاستعمال Purpose of Use | صفة التسجيل Registration on Type |
| 5 | 4 | | 2025 | PRIVATE PURPOSE ONLY | Individual |
| N1LLL | رقم المحرك Engine Number | LC0FD4C48S7156145 | | رقم الهيكل الخاص Chassis Number | |

Sum Insured : AED: 155,000.00

للمركبة التقديرية القيمة : 155,000.00 درهم

Geographical Area : Within United Arab Emirates

المتحدة العربية الامارات دولة : الجغرافية الحدود

LIMIT OF LIABILITY

The Company's maximum liability in respect of Paragraph (c) of Clause 1 of chapter II in respect of any claim or total claims arising from one accident is AED 3,500,000.

لأقصى مسؤولية الشركة بالنسبة للفقرة (ج) من البند (1) من الفصل الثاني عن مطالبة أو جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد هو مبلغ 3,500,000 درهم

Special Condition :

The Insured or his representative shall bear DHS 1000 plus out of indemnity due in accordance with the terms and conditions of Section I of the policy

يشمل المؤمن له أو من يحل محله مبلغ 1000 درهم من التعويض المستحق بموجب أحكام الفصل الأول من هذه الوثيقة

Repair Condition : Non Agency Repair

خارج الوكالة : الإصلاح شرط

Passengers covered as per IA Decision No. (25) of 2016

يتم التأمين هيئة قانون حسب الركاب تغطية 25 لعام 2016

CONDITIONS, CLAUSES AND ANY EXTENSION OF COVERS AS PER ATTACHED DOCUMENTS

الشروط و البنود و أي تغطيات اضافية كما هي واردة في الملحق

Insured's Details

بيانات المؤمن له

| | | | |
|---------------------------|------------------------------------|------------------------------------|----------------------|
| Insured's Name: | KHALID ABDULRAHMAN OMAR BIN SHAFIA | KHALID ABDULRAHMAN OMAR BIN SHAFIA | اسم المؤمن له : |
| Bank Name: | N/A | N/A | اسم البنك : |
| Address: | ABU DHABI,, | ABU DHABI,, | العنوان : |
| Email: | motor15@nsib.ae | motor15@nsib.ae | وطني البريد : |
| PO Box No: | | | العنوان البريدي : |
| Mobile No: | 971508463424 | 971508463424 | رقم الهاتف : |
| Identification No: | 784-1968-7360249-2 | 784-1968-7360249-2 | رقم هوية المؤمن له : |

Issued By : **Motor Underwriting Department**

قسم تأمين المركبات : مركز الصادر

Issuance Date : **18/02/2026****18/02/2026** : الإصدار تاريخ

اسم وتوقيع المؤمن له أو من ينوب عنه
Name and Signature of the Insured or their Representative

التوقيع والختم عن الشركة
Signature and Stamp of the Company

Validation Link<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/69956bb1f0772-01916.pdf>**Insurance House P.S.C**

Incorporated in Abu Dhabi
Subject to the provisions of
Federal Law No. (6) for the year 2007
Commercial Licence No. 1200435
Paid up Capital: AED 118,780,500
Tax Registration No.: 100287232100003

**دار التأمين ش.م.ع**

تأسست في أبوظبي
خاضعة لأحكام القانون الاتحادي رقم (6) لسنة 2007
رقم الرخصة التجارية 1200435
رأس المال المدفوع 118.780.500 درهم إماراتي
رقم التسجيل الضريبي: 100287232100003

| Supplement of additional coverages for policy No. The below additional Covers are included in this policy | 2114060237 | ملحق التغطيات الإضافية للوثيقة رقم الإضافية التالية مشمولة في هذه الوثيقة التغطيات |
|--|------------|---|
| Additional Cover | | التغطية الإضافية |
| PAB to Driver | | تغطية الحوادث الشخصية للسائق |
| PAB to Passenger | | تغطية الحوادث الشخصية للركاب |
| 24/7 Road Side Assistance/IMC Contact No. 600575751 | | خدمة المساعدة على الطريق 600575751 |
| Ambulance Cover | | تغطية سيارة الإسعاف |
| Storm, Tempest, Flood and Earthquake | | تغطية العواصف، الرواع، الفيضانات و الزلازل |
| Windshield Glass Damage Limit: AED 5,000/- | | إعطاء من القحط الاجباري عن حدث تفذي الزجاج الامامي حتى 5,000 درهم |
| Accidental Medical Expenses Limit: AED 5,000/- | | تغطية المسروف الطبية الطارئة والناجئة عن حدث سير حتى 5,000 درهم |
| Personal Effect Cover limit : AED 3,000/- | | تغطية الممتلكات الشخصية حتى 3,000 درهم |

| VALUE ADDED TAX "VAT" CLAUSE | المضافة القيمة ضريبة شرط |
|--|---|
| This policy is subject to Federal Law No. 8/2017 on Value Added Tax(VAT) and any other taxes could be applied by the Government. | هذه الوثيقة تخضع لأحكام القانون الاتحادي رقم 8 لسنة 2017 بشأن القيمة لمضافه وأي ضرائب قد تفرض من قبل أسلطات المختصة |

Signature and stamp of the company

الشركة عن والختم التوقيع

Approved By: SHINYS