

Motor Policy Schedule No. 5

جدول وثيقة التأمين رقم (5)

Schedule of Details of the Insured Motor Vehicle in the Insurance Policy Third Party Liability & Loss and Dam

"جدول بيانات المركبة المؤمن عليها لوثيقة تأمين الفقد والتلف"

بيانات المركبة		Details of Motor Vehicle	
بلد صنع المركبة	Japan	Country of manufacture	Japan
رقم اللوحة	L-11967	Plate no	L-11967
نوع المركبة ولونها	Mitsubishi LANCER GRAY	Make, Model and Colour	Mitsubishi LANCER GRAY
فئة المركبة	SEDAN	Motor vehicle classification	SEDAN
صفة التسجيل		Registration type	
صفة وغرض الاستعمال	Private	Purpose of use	Private
سنة الصنع	2013	Manufacturing year	2013
الحمولة أو الوزن		Tonnage or weight	
عدد الركاب مع السائق	5	No. of passengers with driver	5
رقم المحرك	4G18KN7378	Engine no.	4G18KN7378
رقم الهيكل (الشاصي)	JMYSRCS3ADU700473	Chassis no.	JMYSRCS3ADU700473
قيمة المركبة (درهم)	15,089.00	Vehicle value (AED)	15,089.00
تقر شركة رأس الخيمة الوطنية للتأمين ش.م.ع. (راك للتأمين) بأن المركبة الواردة ببياناتها في هذا الجدول مؤمنة لديها وفقا لأحكام هذه الوثيقة		RAK National Insurance Company (RAK Insurance) declares that the Motor vehicle detailed above in this Schedule is insured with it according to the provisions of this Policy.	
مركز الإصدار	RELIANCE INSURANCE BROKERS LLC	Issued by	RELIANCE INSURANCE BROKERS LLC
تاريخ الإصدار	18/02/2026	Issuance date	18/02/2026
رقم وثيقة التأمين	P/17/MOT/MVAF/2026/008373	Policy no.	P/17/MOT/MVAF/2026/008373
مدة التأمين تبدأ في		The term of insurance begins at 00:00 on 18/02/2026 and expires at 00:00 on 17/03/2027	
قسط التأمين الإجمالي المتفق عليه		Agreed upon premium 1,779.75	
شرط إصلاح المركبة	Approved Workshop-Garage	Condition of vehicle repair	Approved Workshop-Garage
مبلغ التحمل	350.00	Deductible	350.00
Maximum 10% of the amount of compensation if the motor vehicle driver is below the age of 25 years old.			
بيانات المؤمن له		بيانات الشركة	
Insured's name	SHIBU SHAHUDEEN SHAHUDEEN	Company name	Ras Al Khaimah National Insurance Company (P.S.C)
Address	dubai	Address	Ras Al Khaimah National Insurance Company (P.S.C)
E-mail	khalid@relianceins.ae	E-mail	info@rakinsurance.com
Postal address	NA	Postal address	506
Identification no	784197841521962		
Phone	508463424	Phone	8007254
Name and signature of the insured or their representative		Signature and stamp of the Company	
إسم وتوقيع المؤمن له أو من ينوب عنه		التوقيع والختم عن الشركة	

This Policy Schedule constitute an important part of your Policy document and it should be kept safe for future.

يشكل جدول الوثيقة هذا جزء مهما من وثيقة التأمين الخاصة بك ويجب أن تحتفظ به للأرجاء المستقبل.