

REFERENCE NO : 2610019179	2610019179 :	رقم المرجع
POLICY NO : P-2602-10-1011-019179	P-2602-10-1011-019179 :	وذلك بموجب أحكام شروط عقد التأمين رقم
NAME OF INSURED : AMIRA EHAB AHMED AL HAMDANI	AMIRA EHAB AHMED AL HAMDANI :	اسم المؤمن له
BANK NAME :	:	جهة الرهن
ADDRESS : P.O.Box - 0,SHARJAH	P.O.Box - 0,SHARJAH :	العنوان صندوق البريد
CONTACT NO : 0508463424	0508463424 :	رقم الهاتف
DATE OF ISSUE : 19/02/2026 16:19 Hrs	19/02/2026 16:19 Hrs :	تاريخ الاصدار
AGENT/BROKER : AB00000273	AB00000273 :	العميل/الوسيط

PERIOD OF INSURANCE: FROM 19/02/2026 16:19 Hrs TO 18/03/2027 23:59 18/03/2027 23:59 : 19/02/2026 16:19 Hrs : 19/02/2026 16:19 Hrs : 19/02/2026 16:19 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
الشارقة	JTHBE5D24H5030974	2GR9016728	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	لكزس IS350	2017	5	

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer : 37,544.00 AED

القيمة التأمينية للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له 37,544.00 درهم اماراتي

Total Insurance Premium (Including Commission & all allowance) : 1,600.00 AED

جمالي قسط التأمين 1,600.00 درهم اماراتي

VAT@5% : 80.00 AED

80.00 درهم اماراتي

Premium Payable : 1,680.00 AED

1,680.00 درهم اماراتي

Cover Details :

ففاصيل التغطيات :

1. 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	5. Own Damage Cover	اضرار بالملكات الخاصة
2. Windscreen Cover	تغطية الزجاج الامامي	6. Third Party Bodily Injury	اصابات الجسدية للطرف الثالث
3. Natural Calamity Cover	تأمين ضد العوامل الطبيعية	7. Third Party Property Damage Cover	طية الاضرار بملكات الغير
4. Roadside Assistance Cover (BattMobile) Toll free & WhatsApp : 80078278	تأمين المساعدة الطريق	8. Personal Accident Cover for Driver Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	حادث الشخصي للسائق تطبق عليه البند رقم ٣.٣ و ٣.٤ من القسم الثالث

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

الحدود الجغرافية : الامارات العربية المتحدة

ملاحظات هامة:

من المتفق عليه ان المؤمن له يتحمل مبلغ 250.00 درهم من كل حادث يتحمل المؤمن له او السائق عشرة % 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 - الوفاة والاذى الجسماني "غير محدود" عن كل طلب او سلسلة من المطالبات الناشئة عن حادث واحد - للممتلكات المادية 2,000,000.00 درهم عن كل طلب او سلسلة من المطالبات الناشئة عن حادث واحد - 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 فاته من المتفق عليه صراحة بين الطرفين العقد بان (اي المؤمن له) قد قبل عند التعاقد بان حقه في المطالبة بالتعويض عن اي حادث بموجب عقد التأمين يسقط اذا لم يستوفي الاجراءات استيفاء كما ملا د - هذا التأمين لا يغطي اي خسارة/ ضرر/ مسؤولية تطرأ خلال عملية التحميل /اوالتنزيل 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 : 19/02/2026 16:23 Hrs

تاريخ ووقت الاصدار

The Insurance policy added successfully. Plate(66727/SHARJAH/SECOND CATEGORY/PRIVATE) Chassis No(JTHBE5D24H5030974) TCF No(3080022341)

PREMIUM AED 1680 - VALIDATION LINK ON TOP

NAME OF INSURED	: AMIRA EHAB AHMED AL HAMDANI	REFERENCE NO	: 2610019179
ADDRESS	: P.O.Box - 0,SHARJAH	POLICY NO	: P-2602-10-1011-019179
BANK NAME	:	CERTIFICATE NO	:
AGENT/BROKER	: RELIANCE INSURANCE BROKERS (LLC)	DATE OF ISSUE	: 19/02/2026 16:19 Hrs
CUSTOMER	: AMIRA EHAB AHMED AL HAMDANI	TOTAL PREMIUM (Including Commission & all allowance)	: AED 1,600.00
		VAT@5%	: AED 80.00
		Premium Payable	: AED 1,680.00

PERIOD OF INSURANCE : FROM 19/02/2026 16:19 Hrs TO 18/03/2027 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
Sharjah	JTHBE5D24H5030974	2GR9016728	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	LEXUS IS350	2017	5	

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer : AED 37,544.00

قيمة التامين للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له :

GEOGRAPHICAL : U.A.E
LIMIT

الحدود الجغرافية : الامارات 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 الاقصى لتكاليف الاصلاح المصرح بها وفقا للبند (3) من الفصل الاول
أ - الحد الأقصى 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 الأقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة للفقرة باء من البند الاول من الفصل الثاني عن اية مطالبة او جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد درهم اماراتي ٢,٠٠٠,٠٠٠.٠٠

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 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 وتكون 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 الزامى :

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 يانن له بقيادة السيارة او يتسبب فيه شخصا غير معلوم بموجب احكام الفصل الاول من هذه الوثيقة

1 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 Windscreen Cover	تغطية الزجاج الامامى
3 Natural Calamity Cover	تأمين ضد العوامل الطبيعية
4 Roadside Assistance Cover (BattMobile) Toll free & WhatsApp : 80078278	تأمين المساعدة الطريق

5 Own Damage Cover	الاضرار بالملكات الخاصة
6 Third Party Bodily Injury	الإصابات الجسدية للطرف الثالث
7 Third Party Property Damage Cover	تغطية الأضرار بملكات الغير
8 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

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 : 19/02/2026 16:23 Hrs تاريخ وقت الاصدار :

ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة :

The Insurance policy added successfully.Plate(66727/SHARJAH/SECOND CATEGORY/PRIVATE) Chassis No(JTHBE5D24H5030974) TCF No(3080022341)

TAX INVOICE

ADAMJEE INSURANCE COMPANY LIMITED		TAX INVOICE NO:10021914	NAME OF INSURED : AMIRA EHAB AHMED AL HAMDANI
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 : AB00000273
REFERENCE NO : 2610019179			AGENT VAT REG NO: 273
POLICY NO : P-2602-10-1011-019179			CUSTOMER : AMIRA EHAB AHMED AL HAMDANI
ENDORSMENT : NO			CUST VAT REG NO :
POLICY TYPE : Loss, Damage and Third Party Liability			SUM INSURED : AED 37,544.00
CERTIFICATE NO :			TOTAL PREMIUM : AED 1,680.00
DATE OF ISSUE : 19/02/2026 16:19			

PERIOD OF INSURANCE : FROM 19/02/2026 00:00 TO 18/03/2027 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
Sharjah	JTHBE5D24H50309 74	2GR9016728	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	LEXUS IS350	2017	5	

Premium Details (Including Commission & all allowance):

Description	Amount (in AED)
Third Party Property Damage Cover	960.00
Own Damage Cover	640.00
Premium Excluding VAT Amount :	1,600.00
VAT@5%	80.00
Net Premium : Premium Including VAT Amount :	1,680.00
THE SUM OF AED - ONE THOUSAND SIX HUNDRED AND EIGHTY ONLY	



For and behalf of Adamjee Insurance Company Limited

Authorized Insurer