

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"

Details of Motor Vehicle		بيانات المركبة	
Country of manufacture	Usa	بلد صنع المركبة	
Plate no	J-3639	رقم اللوحة	
Make, Model and Colour	Ford EXPLORER WHITE	نوع المركبة ولونها	
Motor vehicle classification	SUV	فئة المركبة	
Registration type		صفة التسجيل	
Purpose of use	Private	صفة و غرض الاستعمال	
Manufacturing year	2012	سنة الصنع	
Tonnage or weight		الحمولة أو الوزن	
No. of passengers with driver	7	عدد الركاب مع السائق	
Engine no.	CGA50039	رقم المحرك	
Chassis no.	1FMHK8B83CGA50039	رقم الهيكل (الشاصي)	
Vehicle value (AED)	21,601.00	قيمة المركبة (درهم)	
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.		تقر شركة رأس الخيمة الوطنية للتأمين ش.م.ع. (راك للتأمين) بأن المركبة الواردة بياناتها في هذا الجدول مؤمنة لديها وفقا لأحكام هذه الوثيقة	
Issued by	RELIANCE INSURANCE BROKERS LLC	مركز الإصدار	
Issuance date	23/02/2026	تاريخ الإصدار	
Policy no.	P/17/MOT/MVAF/2026/008933	رقم وثيقة التأمين	
The term of insurance begins at 00:00 on 23/02/2026 and expires at 00:00 on 22/03/2027		مدة التأمين تبدأ في	
Agreed upon premium	2,100.00	قسط التأمين الإجمالي المتفق عليه	
Condition of vehicle repair	Approved Workshop-Garage	شرط إصلاح المركبة	
Deductible	350.00	مبلغ التحمل	
Maximum 10% of the amount of compensation if the motor vehicle driver is below the age of 25 years old.			
Insured details		Company details	
بيانات المؤمن له		بيانات الشركة	
Insured's name	NADIA IBRAHIM ABDULLA ABDULKARIM KALANTA	Company name	Ras Al Khaimah National Insurance Company (P.S.C)
Address		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	784196548074291		
Phone	508463424	Phone	8007254
Name and signature of the insured or their representative إسم وتوقيع المؤمن له أو من ينوب عنه		Signature and stamp of the Company 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 للارجوع اليه في المستقبل.