

NAME OF INSURED	: ABDELRAHMAN MAZIN ISMAIL ABUAL SHUKOR	REFERENCE NO	: 2610020187
ADDRESS	: P.O.Box - 0,DUBAI	POLICY NO	: P-2602-10-1011-020187
BANK NAME	:	CERTIFICATE NO	:
AGENT /BROKER	: RELIANCE INSURANCE BROKERS (LLC)	DATE OF ISSUE	: 23/02/2026 14:28 Hrs
CUSTOMER	: ABDELRAHMAN MAZIN ISMAIL ABUAL SHUKOR	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 23/02/2026 14:28 Hrs TO 22/03/2027 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	3FA6P0H74ER302945	ER302945	0	SILVER	
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	FORD FUSION	2014	5	

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer : AED 15,892.00

قيمة التأمين للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له :

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

الحدود الجغرافية : الإمارات 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 الأقصى لتكاليف الإصلاح المصرح بها وفقاً للبند (3) من الفصل الأول
أ - الحد الأقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة للفقرة الف من البند الأول من الفصل الثاني عن أية مطالبة أو جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد هو قيمة ما يحكم به قضايتنا من تعويض مهما بلغت قيمته
ب - الحد الأقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة للفقرة باء من البند الأول من الفصل الثاني عن أية مطالبة أو 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driving holds a license for that vehicle in accordance with the traffic laws and regulations and not had his license withdrawn by order of a court of law or traffic regulations.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 أو أي شخص يقود السيارة باذن أو امر المؤمن له بشرط ان يكون السائق مرخصاً له بقيادة السيارة طبقاً لقانون السير والمرور والقوانين واللوائح الأخرى وتكون الترخيص الممنوح له قد ألغى بأمر من المحكمة أو 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 ألا يستعمل السيارة إلا لغرض المرخص من أجله

Compulsory Excess :

لتحمل الإلزامي :

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 الأولى من قيمة التعويض المستحق عن أي حادث يتسبب فيه شخصاً أو من يائن له بقيادة السيارة أو يتسبب فيه شخصاً غير معلوم بموجب أحكام الفصل الأول من هذه الوثيقة

1 Own Damage Cover	الأضرار بالممتلكات الخاصة	5 Personal Accident Cover for Passenger	الحادث الشخصي للركاب تطبق عليه البند رقم ٣,٣ و ٣,٤ من القسم الثالث
2 Third Party Bodily Injury	الإصابات الجسدية للطرف الثالث	Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	
3 Third Party Property Damage Cover	تغطية الأضرار بممتلكات الغير	6 Windscreen Cover	تغطية الزجاج الامامي
4 Personal Accident Cover for Driver	الحادث الشخصي للسائق يطبق عليه البند رقم ٣,٣ و ٣,٤ من القسم الثالث	7 Natural Calamity Cover	تأمين ضد العوامل الطبيعية
Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable		8 Roadside Assistance Cover (BattMobile)	تأمين المساعدة الطريق
		Toll free & WhatsApp : 80078278	

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 في الوثيقة

DATE & TIME OF PRINT : 23/02/2026 14:32 Hrs تاريخ وقت الاصدار :

ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة :

3001: Your insurance policy information has been successfully uploaded to RTA. The vehicle chassis number is 3FA6P0H74ER302945 with plate number 60842 Private M. The policy details are- PolicyNo: 2610020187, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 23-02-2026, policyExpiryDate: 22-03-2027, ModelYear: 2014. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.

REFERENCE NO : 2610020187	2610020187 :	رقم المرجع
POLICY NO : P-2602-10-1011-020187	P-2602-10-1011-020187 :	وذلك بموجب أحكام شروط عقد التأمين رقم
NAME OF INSURED : ABDELRAHMAN MAZIN ISMAIL ABUAL SHUKOR	ABDELRAHMAN MAZIN ISMAIL :	اسم المؤمن له
BANK NAME :	ABUAL SHUKOR :	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 : 23/02/2026 14:28 Hrs	23/02/2026 14:28 Hrs :	تاريخ الإصدار
AGENT/BROKER : AB00000273	AB00000273 :	العميل/الوسيط

PERIOD OF INSURANCE: FROM 23/02/2026 14:28 Hrs TO 22/03/2027 23:59 22/03/2027 23:59 : 23/02/2026 14:28 Hrs : التامين من :

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
دبي	3FA6P0H74ER302945	ER302945	0	فضي	
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	فورد فيوشن	2014	5	

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer :15,892.00 AED

القيمة التأمينية للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له 15,892.00 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

سريبة القيمة المضافة 72.50 درهم اماراتي

Premium Payable : 1,522.50 AED

قسط التأمين الاجمالي 1,522.50 درهم اماراتي

Cover Details : تفاصيل التغطيات

1. Own Damage Cover	الاصرار بالملكات الخاصة	5. Personal Accident Cover for Passenger Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	احداث 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	طوية الزجاج الامامى
3. Third Party Property Damage Cover	تغطية الاضرار بملكات الغير	7. Natural Calamity Cover	مين ضد العوامل الطبيعية
4. Personal Accident Cover for Driver Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	الحادث الشخصى للسائق تطبق عليه البند رقم ٣,٣ و ٣,٤ من القسم الثالث	8. Roadside Assistance Cover (BattMobile) Toll free & WhatsApp : 80078278	مين المساعدة الطريق

GEOGRAPHICAL : U.A.E
LIMIT

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 السابق 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 الإلأى 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 (اي المؤمن له) قد قبل عند التعاقد بان حقه في المطالبة بالتعويض عن أي حادث بموجب عقد التأمين يسقط اذا لم يستوفي الاجراءات استيفاء كما ملاً

د - هذا التأمين لا يغطي أي خسارة / ضرر/مسؤولية تطرأ 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 التأمين

ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة

DATE & TIME OF PRINT : 23/02/2026 14:32 Hrs

تاريخ ووقت الاصدار

3001: Your insurance policy information has been successfully uploaded to RTA. The vehicle chassis number is 3FA6P0H74ER302945 with plate number 60842 Private M. The policy details are- PolicyNo: 2610020187, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 23-02-2026, policyExpiryDate: 22-03-2027, ModelYear: 2014. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.

PREMIUM AED 1523 - VALIDATION LINK ON TOP

شروط واستثناءات هامة من عقد التأمين

ولا: يقوم المومن له ببلاغ الشركة المومن لديها لدى وقوع اى حادث فور وقوعه ليتسنى للشركة اتخاذ الاجراءات اللازمة في حينه
 اذئذ: على المومن ان لا يستحصل على تقرير شرطة في مكان وقوع الحادث كما يفرض بالتزامه ببلاغ الشركة بتاريخ ومكان المحكمة
 التي تنظر اى ادعاء متعلقة بالحادث قبل تاريخ الجلسة بوقت كاف
 يتربط على اغفال المومن له اخطار الشركة سقوط حقه في مطالبتها بما قد يحكم به ايا كان ومهما بلغت قيمته
 الثالث: ليس للمومن له ان يقوم باجراء اى اعتراف او عرض او وعد او تاذية اى تسوية بالنسبة لاي حادث قبل استحصال موافقة تعريمية من الشركة
 جمالي فسط التامين
 ايعا: يسقط حق المومن في التعويض وبحق للمومن لديه ان يرجع على المومن له بما يكون قد اداه من تعويض في الحالات الاتية
 ا - اذا ثبت ان التامين كان قد دفع بناء على المعلومات من المومن من شأنها ان تطيل على المومن له ان يتاخذ اى تغلوه اى حقوق
 منقضاه او بسبب غش المومن او تضليله او بسبب ع كشفه عن حقيقة جوهريه تؤثر في قرار المومن لديه بقبول التامين او بتقرير المبلغ الذى يمكن ان يقبل التامين به
 لا إشعار بضرية القيمة المضافة F
 ب - اذا ثبت ان قدأ المركة المومن واى شخص اخر يقودها بموافقه غير حائز على رخصة قيادة محلية سارية المفعول لقيادة السيارة

أ- يفقد السيارة يتوخى من أن يشمل الغرض المرصدة له السيارة
 ب- إذا كان قائد المركبة سواء المومن أو اى شخص اخر سمح له بقيادتها مخمورا أو تحت فعل اى مادة تؤثر على التفكير
 ج- إذا ثبت ان الوفاة أو الإصابة البدنية قد نشأت عن عمل ارتكبه المومن عن ارادة وسبق الاصرار
 د- اذا لم يتخذ المومن أو اى المومن أو اى شخص اخر سمح له بجراستها أو قياها جميع الاحتياطات المعقولة للحفاظ على اية حالة صالحة للاستعمال
 هـ- كافة مبالغ الاصابات المذكورة بهذه الوثيقة بدون ضريبة القيمة المضافة (ضريبة القيمة المضافة اى ضريبة أخرى). ضريبة القيمة المضافة اى ضريبة أخرى مطبقة - F₁
 مالمالاً أو التي ستكون مطبقة فيما يتعلق بـ (أ) ببوليسية التأمين هذه أو (ب) بلية
 ماسما: الشركة عن مزاومة تصليح السيارة في وقتها

فقط لتأجير السيارات / لتأجير الحافلات ونقل الركاب

شروط الاضافية تعتبر جزءا من وثيقة التأمين هذه :

- لا يجوز تأجير السيارة لأي شخص يقل عمره عن ٢٥ سنة
 ب - لا يجوز تأجير السيارة لأي شخص لا يحمل رخصة سواقة ممتدة على حصوله لها مدة سنة
 ج - لا تعتبر شركة المنجي مسؤولة عن تعويض المؤمن له عن خسائر لإيجار السيارة
 - لا تعتبر شركة المنجي مسؤولة عن اصلاح السيارة في الوكالة
 د - فيما يخص بالاصلاص لا تعتبر الشركة مسؤولة عن التعويض في حالة قيادة السيارة وقت الحادث ثم قبل الشخص لم يرد اسمه في الوثيقة

TAX INVOICE

ADAMJEE INSURANCE COMPANY LIMITED	TAX INVOICE NO:10023076	NAME OF INSURED : ABDELRAHMAN MAZIN ISMAIL ABUAL SHUKOR
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
		AGENT VAT REG NO: 273
REFERENCE NO : 2610020187		CUSTOMER : ABDELRAHMAN MAZIN ISMAIL ABUAL SHUKOR
POLICY NO : P-2602-10-1011-020187		CUST VAT REG NO :
ENDORSMENT : NO		SUM INSURED : AED 15,892.00
POLICY TYPE : Loss, Damage and Third Party Liability		TOTAL PREMIUM : AED 1,522.50
CERTIFICATE NO :		
DATE OF ISSUE : 23/02/2026 14:28		

PERIOD OF INSURANCE : FROM 23/02/2026 00:00 TO 22/03/2027 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	3FA6P0H74ER3029 45	ER302945	0	SILVER	
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	FORD FUSION	2014	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