

Tax Invoice

ASNIC TRN # 100221137100003

WADI ALHILAL GENERAL TRADING L.L.C
P.O BOX 000000
DUBAI

Invoice Number	110-26002516	رقم الفاتورة
Invoice Date	23/02/2026	تاريخ الفاتورة
Invoice Currency	UAE DIRHAMS	عملة الفاتورة
Exchange Rate	1.0000	سعر الصرف

Policy No.	P/DB/2030/26/00799	رقم الوثيقة
Period of Ins.	23/02/2026 to 22/03/2027	مدة التأمين
Insured Name	WADI ALHILAL GENERAL TRADING L.L.C	اسم المؤمن له
Policy Type	ONLINE - LOSS DAMAGE AND THIRD PARTY	نوع التأمين
Branch	DUBAI	الفرع
Department	MOTOR	الدائرة
Account Code	40000267	رقم الحساب
Account	NEW SHIELD INSURANCE BROKERS L.L.C	اسم الحساب
Broker Code	80000080	رمز الوسيط
Broker Name	NEW SHIELD INSURANCE BROKERS L.L.C	اسم الوسيط

Please note that we have Debited your account as follows

SL NO	Description	Vat Rate	Amount(FC) AED	Amount(LC) AED
1	Being Premium on ONLINE - LOSS DAMAGE AND THIRD PARTY No. P/DB/2030/26/00799 Vehicle : EECO : نوع المركبة Model : 2024 : سنة الصنع Regn.No. : 41894 : رقم اللوحة	5%	1,670.00	1,670.00
SubTotal			1,670.00	1,670.00
VAT@5%			83.50	83.50
Invoice Total			1,753.50	1,753.50

ONE THOUSAND SEVEN HUNDRED FIFTY-THREE UAE DIRHAMS AND FIFTY FILS ONLY

Prepared By

For / AL SAGR NATIONAL INSURANCE CO.(PSC)

Authorised Signature

Chassis.No : MA3DT0H50R0C36749 : رقم الشاصي

PREMIUM AED 1753 - VALIDATION LINK ON TOP

SubTotal	1,670.00	1,670.00
VAT@5%	83.50	83.50
Invoice Total	1,753.50	1,753.50

ONE THOUSAND SEVEN HUNDRED FIFTY-THREE UAE DIRHAMS AND FIFTY FILS ONLY

Prepared By

For / AL SAGR NATIONAL INSURANCE CO.(PSC)

.....
Authorised Signature

Motor Insurance Schedule

جدول التأمين على السيارات

Type of Policy : ONLINE - LOSS DAMAGE AND THIRD PARTY نوع التأمين : ضد الفقد و التلف و المسؤولية المدنية
TCF NO. : 50142468 **Policy No/رقم الوثيقة:** P/DB/2030/26/00799 الرمز المروري : 50142468
Endt Srl : 0/0
Endt Name :

Name and Address : Wadi Alhilal General Trading L.L.C Phone : 0508463424 Inception Date : 23/02/2026 Expiry Date : 22/03/2027 Hypothicated To :	اسم المؤمن له و العنوان : Wadi Alhilal General Trading L.L.C رقم الهاتف : 0508463424 تاريخ السريان : 23/02/2026 تاريخ الانتهاء : 22/03/2027 جهة الرهن :
Specification of Insured Vehicle	اوصاف المركبة المؤمن عليها
Make of Vehicle : SUZUKI - EECO Chassis Number : MA3DT0H50R0C36749 Engine Number : K12NN4137363 Reg No : DUBAI 41894 Purpose of use : COMMERCIAL Type of Body : VAN Manufacturing Year : 2024 Seating Capacity : 2 Vehicle Color : White No of Cylinder : 4 Cylinders Premium : AED 1753.5 Sum Insured : AED.28000 Repair Condition : ASNIC approved garages Geographical Coverage Area : United Arab Emirates	نوع المركبة : SUZUKI - EECO رقم الشاسية : MA3DT0H50R0C36749 رقم المحرك : K12NN4137363 رقم التسجيل : دبي 41894 صفة الاستعمال : COMMERCIAL شكل الهيكل : VAN سنة الصنع : 2024 عدد الركاب بما فيهم السائق : 2 لون المركبة : ابيض سعة اسطوانات المحرك : 4 Cylinders قسط التأمين : AED 1753.5 قيمة المركبة التأمينية : AED.28000 شرط الإصلاح : خارج الوكالة منطقة التغطية الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة
Limits of Liability	تحديد المسؤولية
The Company's maximum liability in respect of Paragraph(c) of Clause (1) of Section Two in respect of any one claim or series of Claims resulting from one accident is Dhs. 2,000,000/- Special Conditions The Insured or his representative shall bear Dhs. 1000 of each accident In addition to what is stated above and in Schedule Number 3, which is related to the deductibles, the maximum percentage shall be applied in respect of deductibles stated in item number 7 of chapter 3 of the General Conditions of the Policy Additional Conditions PAB to Passenger , Own Damage - OD , Third Party Cover , PAB to Driver , Ambulance Cover , Natural Calamity , Wind screen damage limit up to AED 2000/- , Emergency Medical Expenses up to AED 2000,	الحد الأقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة للفقرة(ج) من البند(1) من القسم الثاني عن اية مطالبة أو جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد هو =/2000000 درهم شروط خاصة يتحمل المؤمن له أو من يحل محله مبلغ 1000 درهم من كل حادث اضافة لما هو مذكور أعلاه في الجدول رقم (3) الخاص بمبالغ التحمل ، تطبق النسب القسوى للتحمل المنصوص عليها في البند رقم (7) من الفصل الثالث من الشروط العامة للوثيقة بنود إضافية PAB to Passenger , Own Damage - OD , Third Party Cover , PAB to Driver , Ambulance Cover , Natural Calamity , Wind screen damage limit up to AED 2000/- , Emergency Medical Expenses up to AED 2000,

The quotation and/or policy issuance remains subject to Anti-Money Laundering (AML) screening and clearance in accordance with the requirements of the UAE Central Bank.

We may request additional information.

In the event that the AML screening results in a confirmed match or a regulatory restriction, the Company reserves the right to withdraw the quotation and/or cancel the insurance coverage strictly for the purpose of complying with applicable regulatory requirements.

Any such action shall be taken in full compliance with the applicable laws, regulations, and regulatory instructions in force.

يخضع عرض السعر و/أو إصدار وثيقة التأمين لإجراءات الفحص والموافقة الخاصة بمكافحة غسل الأموال، وذلك وفقاً لمتطلبات مصرف الإمارات العربية المتحدة المركزي

يجوز للشركة طلب معلومات و/أو مستندات إضافية

وفي حال أسفرت إجراءات الفحص عن تطابق مؤكد أو وجود قيد أو متطلب تنظيمي، تحتفظ الشركة بحقها في سحب عرض السعر و/أو إلغاء التغطية التأمينية، وذلك حصراً لغرض الالتزام بالمتطلبات واللوائح التنظيمية المعمول بها

ويتم اتخاذ أي إجراء من هذا القبيل وفقاً للقوانين والأنظمة والتعليمات التنظيمية السارية

PREMIUM AED 1753 - VALIDATION LINK ON TOP

تقر شركة الصقر الوطنية للتأمين بأن المركبة الواردة بياناتها في هذا الجدول مؤمنة لديها وفقاً لأحكام هذه الوثيقة

Al Sagr National Insurance Company declares that the Motor Vehicle detailed above in this Schedule is insured with it according to the provisions of this Policy .

Name and signature of the Insured or their representative

اسم وتوقيع المؤمن له أو من ينوب عنه

Signature and stamp of the Company

Date/التاريخ : 23/02/2026 11:34:55

Issued By/مركز الاصدار

التوقيع والختم عن الشركة

Muroor Message : 3001: Your insurance policy information has been successfully uploaded to RTA. The vehicle chassis number is MA3DT0H50R0C36749 with plate number 41894 Private B. The policy details are- PolicyNo: DB2030/26/00799, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 23-02-2026, policyExpiryDate: 22-03-2027, ModelYear: 2024. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.