

## 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)<br>AED | Amount(LC)<br>AED |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------------|-------------------|
| 1             | Being Premium on ONLINE - LOSS DAMAGE AND THIRD PARTY<br>No. P/DB/2030/26/00799<br>Vehicle : EECO : نوع المركبة<br>Model : 2024 : سنة الصنع<br>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)

Authorized Signature

ADMIN

## Motor Insurance Schedule

### جدول التأمين على السيارات

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

|                                                      |                                                             |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| Name and Address : Wadi Alhila General Trading L.L.C | اسم المؤمن له و العنوان : Wadi Alhila General Trading L.L.C |
| Phone : 0508463424                                   | رقم الهاتف : 0508463424                                     |
| Inception Date : 23/02/2026 Expiry Date : 22/03/2027 | تاريخ السريان : 23/02/2026 تاريخ الانتهاء : 22/03/2027      |
| Hypothicated To :                                    | جهة الرهن :                                                 |

| Specification of Insured Vehicle                  | اوصاف المركبة المؤمن عليها                         |
|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| Make of Vehicle : SUZUKI - EECO                   | نوع المركبة : SUZUKI - EECO                        |
| Chassis Number : MA3DT0H50R0C36749                | رقم الشاسية : MA3DT0H50R0C36749                    |
| Engine Number : K12NN4137363                      | رقم المحرك : K12NN4137363                          |
| Reg No : DUBAI 41894                              | رقم التسجيل : دبي 41894                            |
| Purpose of use : COMMERCIAL                       | صفة الاستعمال : COMMERCIAL                         |
| Type of Body : VAN                                | شكل الهيكل : VAN                                   |
| Manufacturing Year : 2024                         | سنة الصنع : 2024                                   |
| Seating Capacity : 2                              | عدد الركاب بما فيهم السائق : 2                     |
| Vehicle Color : White                             | لون المركبة : ابيض                                 |
| No of Cylinder : 4 Cylinders                      | سعة اسطوانات المحرك : 4 Cylinders                  |
| Premium : AED 1753.5                              | قسط التأمين : AED 1753.5                           |
| Sum Insured : AED.28000                           | قيمة المركبة التأمينية : AED.28000                 |
| Repair Condition : ASNIC approved garages         | شرط الإصلاح : خارج الوكالة                         |
| Geographical Coverage Area : United Arab Emirates | 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/-                                                                                                                                   | 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                                                                              |
| Special Conditions                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | شروط خاصة                                                                                                                                                                                                                  |
| 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 | 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 القصوى للتحمل المنصوص عليها في البند رقم (7) من الفصل الثالث من الشروط العامة للوثيقة |
| Additional Conditions                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 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,                                                                                                                      | 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,                       |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>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.</p> <p><b>We may request additional information.</b></p> <p>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.</p> <p>Any such action shall be taken in full compliance with the applicable laws, regulations, and regulatory instructions in force.</p> | <p>يخضع عرض السعر و/أو إصدار وثيقة التأمين لإجراءات الفحص والموافقة الخاصة بمكافحة غسل الأموال، وذلك وفقاً لمتطلبات مصرف الإمارات العربية المتحدة المركزي</p> <p><b>يجوز للشركة طلب معلومات و/أو مستندات إضافية</b></p> <p>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</p> <p>ويتم اتخاذ أي إجراء من هذا القبيل وفقاً للقوانين والأنظمة والتعليمات التنظيمية السارية</p> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

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

إسم وتوقيع المؤمن له أو من ينوب عنه

Signature and stamp of the Company

التوقيع والختم عن الشركة

Date/التاريخ : 23/02/2026 11:34:55

Issued By/مركز الإصدار

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.