

|                                                 |                           |                                       |
|-------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------|
| REFERENCE NO : 2610020869                       | 2610020869 :              | رقم المرجع                            |
| POLICY NO : P-2602-10-1011-020869               | P-2602-10-1011-020869 :   | وذلك بموجب أحكام شروط عقد التأمين رقم |
| NAME OF INSURED : DIKEN DELIVERY SERVICES L.L.C | DIKEN DELIVERY SERVICES : | اسم المؤمن له                         |
| BANK NAME :                                     | :                         | جهة الرهن                             |
| ADDRESS : P.O.Box - 001,DUBAI                   | P.O.Box - 001,DUBAI :     | العنوان صندوق البريد                  |
| CONTACT NO : 0508463424                         | 0508463424 :              | رقم الهاتف                            |
| DATE OF ISSUE : 24/02/2026 22:46 Hrs            | 24/02/2026 22:46 Hrs :    | تاريخ الإصدار                         |
| AGENT/BROKER : AB00000033                       | AB00000033 :              | العميل/الوسيط                         |

PERIOD OF INSURANCE: FROM 24/02/2026 22:46 Hrs TO 23/03/2027 23:59 23/03/2027 23:59 : 24/02/2026 22:46 Hrs : مدة التأمين من :

Specification of Insured Vehicle(s) صاف المركبة

| رقم التسجيل<br>Registration No  | رقم الشاسية<br>Chassis No          | رقم المحرك<br>Engine No       | قوة المحرك بالاحصنة<br>Horse Power | لون السيارة<br>Colour of Vehicle               | الوزن بالطن<br>Tonnage     |
|---------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------|
| دبي                             | ME4KC40A1TA009454                  | KC40E5009387                  | 160                                | أسود                                           |                            |
| شكل الهيكل<br>Vehicle Body Type | الغرض من الترخيص<br>Use of Vehicle | النوع والطراز<br>Make & Model | سنة الصنع<br>Year of Manufacture   | عدد الركاب بما فيهم السائق<br>Seating Capacity | لون اللوحة<br>Plate Colour |
| BIKE                            | خصوصي                              | هوندا<br>CBF160F              | 2026                               | 1                                              |                            |

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer : 7,500.00 AED

القيمة التأمينية للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له 7,500.00 درهم اماراتي

Total Insurance Premium (Including Commission & all allowance) : 1,350.00 AED

جمالي قسط التأمين 1,350.00 درهم اماراتي

VAT@5% : 67.50 AED

67.50 درهم اماراتي

سريبة القيمة المضافة

Premium Payable : 1,417.50 AED

1,417.50 درهم اماراتي

قسط التأمين الاجمالي

Cover Details : تفاصيل التغطيات

|                                      |                               |                           |                           |
|--------------------------------------|-------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| 1. Own Damage Cover                  | الإضرار بالتملكات الخاصة      | 4. Windscreen Cover       | طبقة الزجاج الامامي       |
| 2. Third Party Bodily Injury         | الإصابات الجسدية للطرف الثالث | 5. Natural Calamity Cover | مخاطر ضد العوامل الطبيعية |
| 3. Third Party Property Damage Cover | تغطية الأضرار بتملكات الغير   |                           |                           |

GEOGRAPHICAL : U.A.E  
LIMIT

الحدود الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة

ملاحظات هامة:

من المتفق عليه ان المؤمن له يتحمل مبلغ 350.00 درهم من كل حادث يتحمل المؤمن له أو 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 الأضرار الحاصلة للغير أ- الوفاة أو الإذى 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 الهامة 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 (أي المؤمن له) قد قبل عند التعاقد بان حقه في المطالبة بالتعويض عن أي حادث بموجب عقد التأمين يسقط اذا لم يستوفي الاجراءات استيفاء كما ملا 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 : 24/02/2026 22:58 Hrs

تاريخ ووقت الاصدار

2001: The insurance policy information has been successfully uploaded to the RTA. The Chassis number is ME4KC40A1TA009454. Please note this vehicle registration does not exist on RTA's records. The policy details are- PolicyNo: 2610020869, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 24-02-2026, policyExpiryDate: 23-03-2027, ModelYear: 2026. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.

PREMIUM AED 1417 - 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  
 اذئذا: على المومن له ان يستحصل على تقرير شرطية في مكان وقوع الحادث كما يفير بالتزامه ببلاغ الشركة بتاريخ ومكان المحكمة  
 اذئذا: على من تتطرق الى ادعوى متعلقة بالحادث قبل تاريخ الجلسة بوقت كاف  
 يترتب على اغفال المومن له لخطر 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: يسطق فسط المومن في التعويض وحق للمومن لديه ان يرجع على المومن له بما يكون قد اداه من تعويض في الحالات الاتية  
 اذئذا: فسط التامين كان قد دعى بناء على المعلومات من المومن من شائنا ان تطبل دعوى التامين من قبل ما قبل اى تغوله اى حقوق  
 منقضاه واسبب غش المومن او تضليله او بسبب عم كشفه عن حقيقة جوهريه تؤثر في قرار المومن لديه بقبول التامين او بتقرير المبلغ الذى يمكن ان يقبل التامين به  
 ان إشعال بضريبة القيمة المضافة F  
 ب - اذا ثبت ان قائد المركبة المومن واى شخص اخر يقودها بموافقه غير حائز على رخصة قيادة محلية سارية المفعول لقيادة السيارة

و يقود السيارة بترخيص لا يشمل الغرض المرخصة له السيارة  
- اذا كان قائد المركبة سواء المؤمن أو شخص آخر سمح له بقيادتها مخمورا أو تحت فعل أي مادة تؤثر على الوعي أو التفكير  
- اذا ثبت أن الرقعة أو الوثيقة الدنينة قد نشأت عن عمل ارتكبه المؤمن عن ارادة وسبق الإصرار  
- اذا لم يتخذ المؤمن أو أي المؤمن أو أي شخص آخر سمح له بحراستها أو قيادتها جميع الاحتياطات المعقولة للمحافظة على السيارة في حالة صالحة للاستعمال  
- كافة مبالغ الأضرار المذكورة بهذه الوثيقة بدون ضريبة القيمة المضافة (ضريبة القيمة المضافة وأي ضريبة أخرى). ضريبة القيمة المضافة وأي ضريبة أخرى مطبقة - F\_1

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
- لا يجوز تأجير السيارة لأي شخص لا يحمل رخصة سواقة مُنحت على حصوله لها مدة سنة
- لا تعتبر شركة أمجي مسؤولة عن تعويض المؤمن له عن خسائر لإيجار السيارة
- لا تعتبر شركة أمجي مسؤولة عن اصلاح السيارة في الوكالة
- فيما يخص بالاصلاص لا تعتبر الشركة مسؤولة عن التعويض في حالة قيادة السيارة وقت الحادث من قبل الشخص لم يرد اسمه في الوثيقة

|                 |                                 |                                                      |                         |
|-----------------|---------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------|
| NAME OF INSURED | : DIKEN DELIVERY SERVICES L.L.C | REFERENCE NO                                         | : 2610020869            |
| ADDRESS         | : P.O.Box - 001,DUBAI           | POLICY NO                                            | : P-2602-10-1011-020869 |
| BANK NAME       | :                               | CERTIFICATE NO                                       | :                       |
| AGENT /BROKER   | : AVON INSURANCE BROKERS        | DATE OF ISSUE                                        | : 24/02/2026 22:46 Hrs  |
| CUSTOMER        | : DIKEN DELIVERY SERVICES L.L.C | TOTAL PREMIUM (Including Commission & all allowance) | : AED 1,350.00          |
|                 |                                 | VAT@5%                                               | : AED 67.50             |
|                 |                                 | Premium Payable                                      | : AED 1,417.50          |

PERIOD OF INSURANCE : FROM 24/02/2026 22:46 Hrs TO 23/03/2027 23:59 Hrs

Specification of Insured Vehicle(s)

| رقم التسجيل<br>Registration No  | رقم الشاسية<br>Chassis No          | رقم المحرك<br>Engine No       | قوة المحرك بالاحصنة<br>Horse Power | لون السيارة<br>Colour of Vehicle               | الوزن بالطن<br>Tonnage     |
|---------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------|
| Dubai                           | ME4KC40A1TA009454                  | KC40E5009387                  | 160                                | BLACK                                          |                            |
| شكل الهيكل<br>Vehicle Body Type | الغرض من الترخيص<br>Use of Vehicle | النوع والطراز<br>Make & Model | سنة الصنع<br>Year of Manufacture   | عدد الركاب بما فيهم السائق<br>Seating Capacity | لون اللوحة<br>Plate Colour |
| BIKE                            | PRIVATE                            | HONDA<br>CBF160F              | 2026                               | 1                                              |                            |

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer : AED 7,500.00

قيمة التأمين للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له :

GEOGRAPHICAL : U.A.E  
LIMIT

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 اية 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 بء من البند الأول من الفصل الثاني عن اية 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 أى 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 الغى 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 اجله

Compulsory Excess :

لتحمل الأزامى :

The insured shall bear the first AED 350 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 ٣٥٠ درهم الأولى من قيمة التعويض المستحق عن أى حادث يتسبب فيه شخصاً أو من يائن له بقيادة السيارة أو يتسبب فيه شخصاً غير معلوم بموجب احكام الفصل الأول من هذه الوثيقة

|                                     |                               |
|-------------------------------------|-------------------------------|
| 1 Own Damage Cover                  | الأضرار بالممتلكات الخاصة     |
| 2 Third Party Bodily Injury         | الإصابات الجسدية للطرف الثالث |
| 3 Third Party Property Damage Cover | تغطية الأضرار بممتلكات الغير  |

|                          |                           |
|--------------------------|---------------------------|
| 4 Windscreen Cover       | تغطية الزجاج الامامى      |
| 5 Natural Calamity Cover | تأمين ضد العوامل الطبيعية |

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](https://adamjeeinsurance.ae/wp-content/uploads/2023/03/Terms_and_Conditions.pdf)

الرجاء مراجعة بنود واحكام التغطية والاستثناءات فى الوثيقة

DATE & TIME OF PRINT : 24/02/2026 22:58 Hrs تاريخ وقت الاصدار :

ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة :

2001: The insurance policy information has been successfully uploaded to the RTA. The Chassis number is ME4KC40A1TA009454. Please note this vehicle registration does not exist on RTA's records. The policy details are- PolicyNo: 2610020869, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 24-02-2026, policyExpiryDate: 23-03-2027, ModelYear: 2026. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.

## TAX INVOICE

|                                                                                                                                    |  |                                                 |                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <b>ADAMJEE INSURANCE COMPANY LIMITED</b>                                                                                           |  | <b>TAX INVOICE NO:</b> 10023814                 | <b>NAME OF INSURED :</b> DIKEN DELIVERY SERVICES L.L.C |
| <b>ADDRESS :</b> Dubai Branch, Unit No. 301,302, 3rd Floor, One Business Bay Building   P.O. Box 4256 Dubai - United Arab Emirates |  |                                                 | <b>P.O.BOX :</b> 41560                                 |
| <b>VAT REGISTRATION NO :</b> 100000253300003                                                                                       |  |                                                 | <b>AGENT/BROKER :</b> AB00000033                       |
|                                                                                                                                    |  |                                                 | <b>AGENT VAT REG NO:</b>                               |
| <b>REFERENCE NO :</b> 2610020869                                                                                                   |  | <b>CUSTOMER :</b> DIKEN DELIVERY SERVICES L.L.C |                                                        |
| <b>POLICY NO :</b> P-2602-10-1011-020869                                                                                           |  | <b>CUST VAT REG NO :</b> 104010556900003        |                                                        |
| <b>ENDORSMENT :</b> NO                                                                                                             |  | <b>SUM INSURED :</b> AED 7,500.00               |                                                        |
| <b>POLICY TYPE :</b> Loss, Damage and Third Party Liability                                                                        |  | <b>TOTAL PREMIUM :</b> AED 1,417.50             |                                                        |
| <b>CERTIFICATE NO :</b>                                                                                                            |  |                                                 |                                                        |
| <b>DATE OF ISSUE :</b> 24/02/2026 22:46                                                                                            |  |                                                 |                                                        |

PERIOD OF INSURANCE : FROM 24/02/2026 00:00 TO 23/03/2027 23:59 Hrs

### Specification of Insured Vehicle(s)

| رقم التسجيل<br>Registration No  | رقم الشاسية<br>Chassis No          | رقم المحرك<br>Engine No       | قوة المحرك بالاحصنة<br>Horse Power | لون السيارة<br>Colour of Vehicle               | الوزن بالطن<br>Tonnage     |
|---------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------|
| Dubai                           | ME4KC40A1TA0094<br>54              | KC40E5009387                  | 160                                | BLACK                                          |                            |
| شكل الهيكل<br>Vehicle Body Type | الغرض من الترخيص<br>Use of Vehicle | النوع والطراز<br>Make & Model | سنة الصنع<br>Year of Manufacture   | عدد الركاب بما فيهم السائق<br>Seating Capacity | لون اللوحة<br>Plate Colour |
| BIKE                            | PRIVATE                            | HONDA<br>CBF160F              | 2026                               | 1                                              |                            |

Premium Details (Including Commission & all allowance):

| Description                                                                  | Amount ( in AED) |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| Third Party Property Damage Cover                                            | 830.00           |
| Own Damage Cover                                                             | 520.00           |
| <b>Premium Excluding VAT Amount :</b>                                        | <b>1,350.00</b>  |
| VAT@5%                                                                       | 67.50            |
| <b>Net Premium : Premium Including VAT Amount :</b>                          | <b>1,417.50</b>  |
| THE SUM OF AED - ONE THOUSAND FOUR HUNDRED AND SEVENTEEN AND FIFTY FILS ONLY |                  |



For and behalf of Adamjee Insurance Company Limited

Authorized Insurer