

REFERENCE NO : 2610021846	2610021846 :	رقم المرجع
POLICY NO : P-2602-10-1011-021846	P-2602-10-1011-021846 :	وذلك بموجب أحكام شروط عقد التأمين رقم
NAME OF INSURED : MOHAMED AHMED KARAMA SALEH	MOHAMED AHMED KARAMA SALEH :	اسم المؤمن له
BANK NAME :	:	جهة الرهن
ADDRESS : P.O.Box - 119411,0	P.O.Box - 119411,0 :	العنوان صندوق البريد
CONTACT NO : 0508463424	0508463424 :	رقم الهاتف
DATE OF ISSUE : 26/02/2026 23:30 Hrs	26/02/2026 23:30 Hrs :	تاريخ الاصدار
AGENT/BROKER : AB00000273	AB00000273 :	العميل/الوسيط

PERIOD OF INSURANCE: FROM 26/02/2026 23:30 Hrs TO 25/03/2027 23:59 25/03/2027 23:59 : 26/02/2026 23:30 Hrs : ة التأمين من :

Specification of Insured Vehicle(s) صاف المركبه

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	JTMHU09JXE4086307	1GRA855901	0	???? ???? ?	
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
SUV	خصوصي	تويوتا LAND CRUISER	2014	8	

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer :67,150.00 AED

القيمة التامينية للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له 67,150.00 درهم اماراتي

Total Insurance Premium (Including Commission & all allowance) :2,000.00 AED

جمالي قسط التأمين 2,000.00 درهم اماراتي

VAT@5% : 100.00 AED

100.00 درهم اماراتي

سريبة القيمة المضافة

Premium Payable : 2,100.00 AED

2,100.00 درهم اماراتي

مسط التأمين الاجمالي

Cover Details : تفاصيل التغطيات

1. Own Damage Cover	الاجرار بالممتلكات الخاصة	5. Personal Accident Cover for Passenger Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	حادث الشخصى للركاب تطبيق عليه البند رقم ٣,٣ و ٣,٤ من القسم الثالث
2. Third Party Bodily Injury	الإصابات الجسدية للطرف الثالث	6. Windscreen Cover	طية الزجاج الامامى
3. Third Party Property Damage Cover	تغطية الأضرار بممتلكات 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 تطبيق عليه البند رقم ٣,٣ و ٣,٤ من القسم الثالث	8. Roadside Assistance Cover ( BattMobile ) Toll free & WhatsApp : 80078278	مين المساعدة الطريق

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

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 عشره % 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 الأذى الجسماني "غير محدود" عن كل طلب أو سلسلة من الطلبات الناشئة عن حادثه واحدة -ب- للممتلكات المادية 2,000,000.00 درهم عن كل طلب أو سلسلة من الطلبات الناشئة عن حادثه واحدة -ج- يقر المؤمن له بأنه قد اطع على الشروط الهامه من عقد التأمين بظاهر هذه الوثيقة باعتبارها ايضاحا لما ورد في هذا الشأن لعقد التأمين وبناء عليه فانه من المتفق عليه صراحة بين الطرفين العقد بان (أى المؤمن له) قد قبل عند التعاقد بان حقه في المطالبة بالتعويض عن أى حادث بموجب عقد التأمين يسقط اذا لم يستوفي الإجراءات استيفاء كما ملا - د - هذا التأمين لا يغطي أى خساره/ ضرر/مسؤولية تطرا 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 : 26/02/2026 23:42 Hrs

تاريخ ووقت الاصدار

3001: Your insurance policy information has been successfully uploaded to RTA. The vehicle chassis number is JTMHU09JXE4086307 with plate number 74162 Private T. The policy details are- PolicyNo: 2610021846, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 26-02-2026, policyExpiryDate: 25-03-2027, ModelYear: 2014. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.

PREMIUM AED 2100 - VALIDATION LINK ON TOP



NAME OF INSURED	: MOHAMED AHMED KARAMA SALEH	REFERENCE NO	: 2610021846
ADDRESS	: P.O.Box - 119411,0	POLICY NO	: P-2602-10-1011-021846
BANK NAME	:	CERTIFICATE NO	:
AGENT/BROKER	: RELIANCE INSURANCE BROKERS (LLC)	DATE OF ISSUE	: 26/02/2026 23:30 Hrs
CUSTOMER	: MOHAMED AHMED KARAMA SALEH	TOTAL PREMIUM (Including Commission & all allowance)	: AED 2,000.00
		VAT@5%	: AED 100.00
		Premium Payable	: AED 2,100.00

PERIOD OF INSURANCE : FROM 26/02/2026 23:30 Hrs TO 25/03/2027 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	JTMHU09JXE4086307	1GRA855901	0	PEARL WHITE	
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
SUV	PRIVATE	TOYOTA LAND CRUISER	2014	8	

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer : AED 67,150.00

قيمة التامين للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له :

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

الحدود الجغرافية : الامارات 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 الاقصى لتكاليف الاصلاح المصرح بها وفقا للبند (3) من الفصل الاول  
 ا - الحد الاقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة للفقرة الف من البند الاول من الفصل الثاني عن اية مطالبة او جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد هو قيمة ما يحكم به قضائيا من تعويض مهما بلغت قيمته  
 ب - الحد الاقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة للفقرة باء من البند الاول من الفصل الثاني عن اية مطالبة او جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد درهم اماراتي ٢,٠٠٠,٠٠٠,٠٠٠

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 او اى شخص يقود السيارة باذن او امر المؤمن له بشرط ان يكون السائق مرخصا له بقيادة السيارة طبقا لقانون السير والمرور والقوانين واللوائح الاخرى وتتن لا يكون الترخيص الممنوح له قد الغى بامر من المحكمة او 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 الا يستعمل السيارة الا لغرض المرخص من اجله

Compulsory Excess :

لتحمل الازمى :

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 الاولى من قيمة التعويض المستحق عن اى حادث يتسبب فيه شخصا او من ياذن له بقيادة السيارة او يتسبب فيه شخصا غير معلوم بموجب احكام الفصل الاول من هذه الوثيقة

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

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 : 26/02/2026 23:42 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 JTMHU09JXE4086307 with plate number 74162 Private T. The policy details are- PolicyNo: 2610021846, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 26-02-2026, policyExpiryDate: 25-03-2027, ModelYear: 2014. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.

## TAX INVOICE

<b>ADAMJEE INSURANCE COMPANY LIMITED</b>	<b>TAX INVOICE NO:10025346</b>	<b>NAME OF INSURED : MOHAMED AHMED KARAMA SALEH</b>
<b>ADDRESS : Dubai Branch, Unit No. 301,302, 3rd Floor, One Business Bay Building   P.O. Box 4256 Dubai - United Arab Emirates</b>		<b>P.O.BOX : 41560</b>
<b>VAT REGISTRATION NO :10000253300003</b>		<b>AGENT/BROKER : AB00000273</b>
		<b>AGENT VAT REG NO: 273</b>
<b>REFERENCE NO : 2610021846</b>		<b>CUSTOMER : MOHAMED AHMED KARAMA SALEH</b>
<b>POLICY NO : P-2602-10-1011-021846</b>		<b>CUST VAT REG NO :</b>
<b>ENDORSMENT NO :</b>		<b>SUM INSURED : AED 67,150.00</b>
<b>POLICY TYPE : Loss, Damage and Third Party Liability</b>		<b>TOTAL PREMIUM : AED 2,100.00</b>
<b>CERTIFICATE NO :</b>		
<b>DATE OF ISSUE : 26/02/2026 23:30</b>		

PERIOD OF INSURANCE : FROM 26/02/2026 00:00 TO 25/03/2027 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	JTMHU09JXE40863 07	1GRA855901	0	PEARL WHITE	
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
SUV	PRIVATE	TOYOTA LAND CRUISER	2014	8	

Premium Details (Including Commission & all allowance):

Description	Amount ( in AED)
Third Party Property Damage Cover	1,200.00
Own Damage Cover	800.00
<b>Premium Excluding VAT Amount :</b>	<b>2,000.00</b>
VAT@5%	100.00
<b>Net Premium : Premium Including VAT Amount :</b>	<b>2,100.00</b>
THE SUM OF AED - TWO THOUSAND ONE HUNDRED ONLY	



For and behalf of Adamjee Insurance Company Limited

Authorized Insurer