

Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/69a0a2f136a7e-2610021846.pdf>نسخة دائرة المرور
ضد الفقد والتلف والمسؤولية المدنية

VAT REGISTRATION NO :10000253300003

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 المرهن
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 المركبة

رقم التسجيل Registration No	رقم الشاسية Chassis No	رقم المحرك Engine No	قوة المحرك بالاصطناع Horse Power	لون السيارة Colour of Vehicle	الوزن بالطن Tonnage
نبي	JTMHU09JXE4086307	1GRA855901	0	????? ?????	
شكل الهيكل Vehicle Body Type	الغرض من الترخيص Use of Vehicle	النوع والطراز Make & Model	سنة الصنع Year of Manufacture	عدد لوكالياتهم تسلسل 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

لقيمة التأمينية 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

Premium Payable : 2,100.00 AED

2,100.00 درهم اماراتي

Cover Details :

1. Own Damage Cover	الاجراء بممتلكات الخاصة	5. Personal Accident Cover for Passenger Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	حادث الشخصى للركاب تطبق عليه بند 3.3 و 3.4 من القسم الثالث
2. Third Party Bodily Injury	الاصابات الجسدية للطرف الثالث	6. Windscreen Cover	طية ل الزجاج الامامي
3. Third Party Property Damage Cover	تعطيل الاضرار بممتلكات الغير	7. Natural Calamity Cover	بين ضد العوامل الطبيعية
4. Personal Accident Cover for Driver Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	لحادث الشخصى للمتنق يطلق عليه البند رقم 3.3 و 3.4 من القسم الثالث	8. Roadside Assistance Cover (BattlMobile) Toll free & WhatsApp : 80078278	بين لمساعدة لطريق

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

الحدود الجغرافية : الامارات العربية المتحدة

ملاحظات هامة:

من المتفق عليه ان المؤمن له يتحمل مبلغ 350.00 درهم من كل حادث يتحمل المؤمن له او تسلف عنده 5% من قيمة التعويض اذ ان عمر التسلف وقت الحادث اقل من 20 سنة من الميعود والمتفق عليه ان مسؤولية الشركة للمؤمن لديها عن الاضرار الحاصلة للغير

أ- فوفاة او الاذى الجسمي "غير محدود" عن كل طب او سلسلة من الطببات الناشئة عن حادثه واحدة

ب- لتعويضات المادية 2,000,000.00 درهم عن كل طب او سلسلة من الطببات الناشئة عن حادثه واحدة

ج- يقر المؤمن له بأنه قد اطع على الشروط الهامه من عقد لتأمين بظاهر هذه الوثيقة باختيارها ايضاحا لما ورد في هذا الشان لعقد التأمين وبناء عليه فقدم من المتفق عليه صراحة بين الطرفين العقد بان (اي المؤمن له) قد قبل عند لتعقد بان حقه في المطالبة بالتعويض عن اي حادث بموجب عقد لتأمين يفظ انا لم يستوفى الاجراءات استيفاء كما ملا

د- هذا التأمين لا يغطي اي خسائر ف/ ضرر/مسؤولية تفرأ خلال عملية التحميل او التنزيل او بسبب استخدام الابنية في عمل تجاري او نتيجة لأي خطر في موقع العمل هذا التأمين لا يشمل حوادث خارج الطريق



Dubai Branch
Unit No. 301,302, 3rd Floor, One Business Bay Building | P.O. Box 4256 Dubai - United Arab Emirates
Tel: +971 4 - 3609762 | Fax: +971 4 - 3698048 | Website: www.adamjeeinsurance.com
Registered in accordance with the Federal Law No. 6 of Year 2007. Registration No. 44

تمت
ات العربية المتحدة - شقة رقم 301,302 | المبنى الثالث بناية ون بيزنس باي | ص ب 4256 دبي
-رقم: +971 4 3609762 | فاكس: +971 4 3698048 | البريد الإلكتروني: www.adamjeeinsurance.com
ت خاصة لاحكام القانون الاحادي رقم 6 لسنة 2007 ومقعد في شركات التأمين تمت رقم 44

Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/69a0a2f136a7e-2610021846.pdf>



نسخة دائرة المرور
ضد الفقد والتلف والمسؤولية المدنية

VAT REGISTRATION NO :100000253300003

INSURED SIGNATURE : توقيع المؤمن له او طالب التأمين
DATE & TIME OF PRINT : 26/ 02/ 2026 23:42 Hrs

ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة

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



نسخة دائرة المرور ضد اللقد والتلف والمسؤولية المدنية

VAT REGISTRATION NO :10000253300003

شروط واستثناءات هامة من عقد التأمين

- لا يقوم المؤمن له بإبلاغ الشركة المؤمن لديها ادى وقوع اي حدث فور وقوعه ليتسنى للشركة تنفيذ الاجراءات اللازمة في حينه
 اثناء على المؤمن له ان يستحصل على تقرير شرطة في مكان وقوع الحادث كما ويقر بالتزامه بإبلاغ الشركة بتاريخ ومكان الحكة
 متى قد تظن اي دعوة متعلقة بالحادث قبل تاريخ الجسة بوقت كاف
 يتربط على افعال المؤمن له لخطر الشركة لمطوط حقه في مطالباتها بما قد يحكم به ايا كان ومما يلتفت فيته
 الا ان ليس للمؤمن له ان يقوم بإجراء اي اعتراف او عرض او وعد او تلبية اي تسوية بالنسبة لأي حادث قبل استحصال موافقة تعويضية من الشركة
 جمالي قسط التأمين
 فيما: يسطح حق المؤمن في التعويض ويحق للمؤمن لديه ان يرفع على المؤمن له بما يكون قد اداه من تعويض في الحالات الآتية
 - اذا ثبت ان التأمين كان قد طء بداه على المعلومات من المؤمن من شأنها ان تبطل عقد التأمين ام من شأنها الا تخوله اي حقوق
 مقتضاه وبسبب على المؤمن او تعديله او بسبب م كشفه عن حقيقة توجوهية تؤثر في قرار المؤمن لديه بقبول التأمين او بتقرير المبلغ اذى يمكن ان يقابل التأمين به
 د إشعار بضريبة القيمة المضافة F
 ب - اذا ثبت ان فاد الشركة المؤمن واى شخص اخر يقومها بموافقة غير حائز على رخصة قيادة سارية المفعول لقيادة السيارة
 او يقود السيارة بترخيص لا يشمل الغرض المرخصة له السيارة
 ج - اذا كان قائد الشركة سوا المؤمن او اى شخص اخر سمح له بقيادةها مسجورا او تحت فعل اى سوء تؤثر على الوعى او التفكير
 - فا ثبت ان الوفاء و الإيداع المدنية قد نشأت عن فعل ارتكبه المؤمن من اذنه وسبق الامسراو
 ج - اذا لم يتخذ المؤمن او اى المؤمن او اى شخص اخر سمح له بعرضها او قيامها جميع الاعتياطات المفصلة بالمحافظة على السيارة في حالة صلحة للاستعمال
 تجذب المالك كافة مبلغ الأقساط المتكررة بهذه الوثيقة بدون ضريبة اقيمة المضافة (ضريبة اقيمة المضافة واي ضريبة اخرى). ضريبة اقيمة المضافة واي ضريبة اخرى مطقة - F_1
 بالبا او اى سكن مطقة فيما يتعلق ب (أ) بوليصة التأمين هذه او (ب) بيلة
 بلسا الشركة عبر مزاممة بتصلح السيارة في وكالتها
 بلسا الحدود الجغرافية : دولة الامارات العربية المتحدة

نقط لتأجير السيارات أو تأجير الحافلات ونقل الركاب

شروط الانصافية 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 صحت على حصة له ليا سنة سنة
 ج - لا تعتبر شركة احمي مسؤلة عن تعويض المؤمن له عن خسارة لإيجار السيارة
 - لاتعتبر شركة احمي مسؤلة عن اصلاح السيارة في الوكالة
 ج - فيما يخص بالقبسات لا تعتبر الشركة مسؤلة عن التعويض في حالة قيادة السيارة وقت الحادث عن قبل الشخص لم يود اسسه في البوليصة

PREMIUM AED 2100 - VALIDATION LINK ON TOP

Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/69a0a2f136a7e-2610021846.pdf>POLICY SCHEDULE
MOTOR-LOSS, DAMAGE AND THIRD PARTY LIABILITY

VAT REGISTRATION NO: 10000253300003

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

نيمة التامينية للسيارة المتعلق عليها بين المؤمن والمؤمن له :

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

حدود جغرافية: الإمارات العربية المتحدة

Limit of Liability :

تحديد المسؤولية :

1. The maximum authorized repair limit as per Clause 3 of section 1
2. 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.
3. 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 قضائياً من تعويض مهما بلغت قيمته
ب - الحد الأقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة للفقرة بء من البند الأول من الفصل الثاني عن أية مطالبة أو 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 أو أي شخص يقود السيارة بإذن أو أمر المؤمن له بشرط أن يكون السائق مرخصاً له بقيادة السيارة طبقاً لفقوت السير والمرور والقوانين واللوائح الأخرى وتتن لا يكون الترخيص الممنوح له قد أُلغى 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 الأزامي :

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 أي حادث يتسبب فيه شخصياً أو من ياذن له بقيادة السيارة أو يتسبب فيه شخصاً غير معلوم بموجب أحكام الفصل الأول من هذه الوثيقة

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

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>

لرجاء مراجعة بنود واحكام التغطية والاستثناءات فى الوثيقة

DATE & TIME OF PRINT : 26/ 02/ 2026 23:42 Hrs تاريخ ووقت 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.

Dubai Branch
Unit No. 301, 302, 3rd Floor, One Business Bay Building | P.O. Box 4256 Dubai - United Arab Emirates
Tel: +971 4 - 3609782 | Fax: +971 4 - 3698048 | Website: www.adamjeeinsurance.com
Registered in accordance with the Federal Law No. 6 of Year 2007. Registration No. 44

الإمارة العربية المتحدة - شقة رقم ٣٠١، ٣٠٢، الطابق الثالث بناية ون بيزنس باي | ب.ص ٤٢٥٦ دبي
تلفون: +٩٧١٤ ٣٦٠٩٧٨٢ | فاكس: +٩٧١٤ ٣٦٩٨٠٤٨ | الموقع الإلكتروني: www.adamjeeinsurance.com
سجلة وفقاً للقانون الاتحادي رقم ٦ لسنة ٢٠٠٧ ومفيدة في شركات التأمين تحت رقم ٤٤

Page 1 of 1

Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/69a0a2f136a7e-2610021846.pdf>

TAX INVOICE

ADAMJEE INSURANCE COMPANY LIMITED	TAX INVOICE NO: 10025346	NAME OF INSURED : MOHAMED AHMED KARAMA SALEH
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 : 2610021846		CUSTOMER : MOHAMED AHMED KARAMA SALEH
POLICY NO : P-2602-10-1011-021846		CUST VAT REG NO :
ENDORSMENT : NO		SUM INSURED : AED 67,150.00
POLICY TYPE : Loss, Damage and Third Party Liability		TOTAL PREMIUM : AED 2,100.00
CERTIFICATE NO :		
DATE OF ISSUE : 26/02/2026 23:30		

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 بلطن Tonnage
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
Dubai	JTMHU09JXE40863 07	1GRA855901	0	PEARL WHITE	
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
Premium Excluding VAT Amount :	2,000.00
VAT@5%	100.00
Net Premium : Premium Including VAT Amount :	2,100.00
THE SUM OF AED - TWO THOUSAND ONE HUNDRED ONLY	



For and behalf of Adamjee Insurance Company Limited

Authorized Insurer

Dubai Branch
Unit No. 301,302, 3rd Floor, One Business Bay Building | P.O. Box 4256 Dubai - United Arab Emirates
Tel: +971 4 - 3609762 | Fax: +971 4 - 3698048 | Website: www.adamjeeinsurance.com
Registered in accordance with the Federal Law No. 6 of Year 2007. Registration No. 44

اتحاد العربية المتحدة - شقة رقم ٣٠١، ٣٠٢ الطابق الثالث بناية ون بيزنس باي | ص ب ٤٢٥٦ دبي
رقم: +971 4 - 3609762 | فاكس: +971 4 - 3698048 | البريد الإلكتروني: www.adamjeeinsurance.com
خاضعة لإحكام القانون الاتحادي رقم ٦ لسنة ٢٠٠٧ ومقيدة في شوكات التأمين تحت رقم ٤٤