

## Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/682ad4f3171c0-049130.pdf>


POLICY SCHEDULE  
MOTOR-THIRD PARTY LIABILITY ONLY

VAT REGISTRATION NO: 100000253300003

|                 |                                     |                                                      |                         |
|-----------------|-------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------|
| NAME OF INSURED | : SHAI STA BEGUM SALMAN KHALID KHAN | REFERENCE NO                                         | : 2510049130            |
| ADDRESS         | : P.O.Box - 0000,0                  | POLICY NO                                            | : P-2505-10-1012-049130 |
| BANK NAME       | :                                   | CERTIFICATE NO                                       | :                       |
| AGENT/ BROKER   | : RELIANCE INSURANCE BROKERS (LLC)  | DATE OF ISSUE                                        | : 19/05/2025 11:45 Hrs  |
| CUSTOMER        | : SHAI STA BEGUM SALMAN KHALID KHAN | TOTAL PREMIUM (Including Commission & all allowance) | : AED 610.00            |
|                 |                                     | VAT@5%                                               | : AED 30.50             |
|                 |                                     | Premium Payable                                      | : AED 640.50            |

PERIOD OF INSURANCE : FROM 19/05/2025 11:45 Hrs TO 18/06/2026 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<br>بالاحصنة<br>Horse Power | لون السيارة<br>Colour of Vehicle                  | الوزن بالطن<br>Tonnage     |
|---------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------|
| Dubai                           | 6T1BE42K59X589874                  | 2AZA630600                     | 0                                     | BLACK                                             |                            |
| شكل الهيكل<br>Vehicle Body Type | الغرض من الترخيص<br>Use of Vehicle | النوع والمطراز<br>Make & Model | سنة الصنع<br>Year of Manufacture      | عدد الركاب بما فيهم<br>الشايف<br>Seating Capacity | لون اللوحة<br>Plate Colour |
| SEDAN                           | PRIVATE                            | TOYOTA CAMRY                   | 2009                                  | 3                                                 |                            |

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

لحدود جغرافية : الإمارات العربية المتحدة

Limit of Liability :

تحديد المسؤولية :

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.

2. 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

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 2,000,000.00

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 امر المؤمن له بشرط أن يكون السائق مرخصاً له بقيادة السيارة طبقاً لقانون السير والمرور والقوانين واللوائح الأخرى وثق لا يكون الترخيص الممنوح له قد أُلغى أمر من المحكمة أو بمقتضى 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

|                                                                                      |                                                      |                                                                                         |                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| 1 Third Party Property Damage Cover                                                  | تغطية الأضرار بممتلكات الغير                         | 4 Personal Accident Cover for Passenger Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable | الحادث الشخصي للركاب لتطبيق عليه البند 3.4 و القسم 3.3 رقم |
| 2 Third Party Bodily Injury                                                          | الإصابات الجسدية للثالث                              | 5 Roadside Assistance Cover ( BattMobile ) Toll free & WhatsApp : 80078278              | تأمين المساعدة لطريق                                       |
| 3 Personal Accident Cover for Driver Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable | الحادث الشخصي للسائق طبقاً للبند 3.4 و القسم 3.3 رقم |                                                                                         |                                                            |

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)

لرجاء مراجعة بنود وإحكام التغطية والاستثناءات في الوثيقة

DATE &amp; TIME OF PRINT : 19/05/2025 11:47 Hrs تاريخ وقت الإصدار :

ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة :

3001: Your insurance policy information has been successfully uploaded to RTA. The vehicle chassis number is 6T1BE42K59X589874 with plate number 95728 Private F. The policy details are- PolicyNo: 2510049130, insuranceType: Third Party, policyStartDate: 19-05-2025, policyExpiryDate: 18-06-2026, ModelYear: 2009. 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 - 3609762 | Fax: +971 4 - 3698048 | Website: www.adamjeeinsurance.com  
Registered in accordance with the Federal Law No.6 of Year 2007. Registration No. 44

إدعى  
لغات العربية المتحدة - ب 4256 دبي ص | شقة رقم 301,302 الطابق الثالث بناية ون بيزنس باي  
عبر رقم: +971 4 3609762 | فاكس: +971 4 3698048 | البريد الإلكتروني: www.adamjeeinsurance.com  
شركة خاضعة لإحكام القانون الاتحادي رقم 6 لسنة 2007 ومقيدة في شركات التأمين تحت رقم

**Validation Link**<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/682ad4f3171c0-049130.pdf>**DEBIT NOTE****VAT REGISTRATION NO: 100000253300003**

|                                                                                  |                                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| To,<br><br>RELIANCE INSURANCE BROKERS (LLC)<br><br>P.O.BOX, 0                    | ACCOUNT NO : AB00000273<br>DOCUMENT NO : 10055838<br>DATE : 19/ 05/ 2025 11:45 Hrs<br>BRANCH : Dubai Branch<br>DEPARTMENT : Motor                                                   |
| NAME OF INSURED : SHAISTA BEGUM SALMAN KHALID KHAN<br>ADDRESS : P.O.Box - 0000,0 | REFERENCE NO : 2510049130<br>POLICY NO : P-2505-10-1012-049130<br>END. NO :<br>POLICY TYPE : Third Party Liability Only<br>CERTIFICATE NO :<br>DATE OF ISSUE : 19/05/2025 11:45 Hrs |
| PERIOD OF INSURANCE : FROM 19/05/2025 00:00 Hrs To 18/06/2026 23:59 Hrs          |                                                                                                                                                                                     |

We have DEBITED your account with the following amount

| Description                                                     | Amount | UAE DIRHAMS |
|-----------------------------------------------------------------|--------|-------------|
| Towards policy premium due on Pol No. P-2505-10-1012-049130     |        | 610.00      |
| VAT@5%                                                          |        | 30.50       |
| Total :                                                         |        | 640.50      |
| PREMIUM : UAE DIRHAMS SIX HUNDRED AND FORTY AND FIFTY FILS ONLY |        |             |



For and behalf of Adamjee Insurance Co. Ltd

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

دبي  
رات العربية المتحدة - ب 4256 دبي ص | شقة رقم 301,302 الطابق الثالث، بناية ون بيزنس باي  
www.adamjeeinsurance.com | الفيد الإلكتروني | 3698048-4 971 + فاكس: | 3609762-4 971 + رقم:  
شركة خفصعة لإحكام التأمين الإتحافى رقم 6 لسنة 2007 ومفيدة في شركات التأمين تحت رقم



نسخة دائرة المرور  
ضد المسؤولية المدنية فقط

VAT REGISTRATION NO :100000253300003

|                      |                                                   |                                       |                                             |
|----------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------|
| REFERENCE NO :       | 2510049130                                        | رقم المرجع                            | 2510049130 :                                |
| POLICY NO :          | P-2505-10-1012-049130                             | وذلك بموجب أحكام شروط عقد التأمين رقم | P-2505-10-1012-049130 :                     |
| NAME OF INSURED :    | SHAISTA BEGUM SALMAN KHALID KHAN                  | اسم المؤمن له                         | SHAISTA BEGUM SALMAN KHALID :<br>KHAN       |
| ADDRESS :            | P.O.Box - 0000,0                                  | العنوان صندوق البريد                  | P.O.Box - 0000,0 :                          |
| CONTACT NO :         | 0508463424                                        | رقم الهاتف                            | 0508463424 :                                |
| DATE OF ISSUE :      | 19/ 05/ 2025 11:45 Hrs                            | تاريخ الإصدار                         | 19/05/2025 11:45 Hrs :                      |
| AGENT/ BROKER :      | AB00000273                                        | العميل/الوسيط                         | AB00000273 :                                |
| PERIOD OF INSURANCE: | FROM 19/ 05/ 2025 11:45 Hrs TO 18/ 06/ 2026 23:59 | التأمين من :                          | 18/ 06/ 2026 23:59 : 19/ 05/ 2025 11:45 Hrs |

| Specification of Insured Vehicle(s)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>1. Make and Model of Vehicle</p> <p>2. Year of Manufacture</p> <p>3. Vehicle Identification Number (VIN)</p> <p>4. License Plate Number</p> <p>5. Current Mileage</p> <p>6. Vehicle Condition (e.g., New, Used, Salvage)</p> <p>7. Primary Use (e.g., Personal, Commercial, Rental)</p> <p>8. Number of Drivers</p> <p>9. Annual Mileage Estimate</p> <p>10. Other Relevant Details (e.g., Modifications, Damage History)</p> |

| رقم التسجيل<br>Registration No  | رقم الشاسية<br>Chassis No          | رقم المحرك<br>Engine No       | قوة المحرك<br>بالاحصنة<br>Horse Power | لون السيارة<br>Colour of Vehicle               | الوزن بالطن<br>Tonnage     |
|---------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------|
| دبي                             | 6T1BE42K59X589874                  | 2AZA630600                    | 0                                     | أبيض                                           |                            |
| 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 |
| SEDAN                           | خصوصي                              | تويوتا<br>كامري               | 2009                                  | 3                                              |                            |

Total Insurance Premium (Including Commission & all allowance) :610.00 AED

جمالي قسط التأمين 610.00 درهم امارتي

|        |   |           |
|--------|---|-----------|
| VAT@5% | : | 30.50 AED |
|--------|---|-----------|

30.50 درهم اماراتي

Premium Payable : 640.50 AED

640.50

### Cover Details

|                                                                                       |                                                                |                                                                                          |                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| 1. Third Party Property Damage Cover                                                  | تغطية الأضرار بممتلكات الغير                                   | 4. Personal Accident Cover for Passenger Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable | حادث الشخصى للركاب طبق عليه بند 3.4 من القسم الثالث 3.3 رقم |
| 2. Third Party Bodily Injury                                                          | الإصابات الجدية للطرف الثالث                                   | 5. Roadside Assistance Cover ( BattMobile ) Toll free & WhatsApp : 80078278              | میں المساعدة طریق                                           |
| 3. Personal Accident Cover for Driver Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable | تأمين الشخصى للسائق طبق عليه 3.4 من القسم الثالث 3.3 البند رقم |                                                                                          |                                                             |

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

الحدود الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة

ملاحظات هامة:

يحمل المؤمن له أو الساقط عليه جزء من قيمة التعويض إذا كان عمر الساقط وقت الحادث أقل من 25 سنة والمفهوم والمعتق عليه أن مسؤولية الشركة لمؤمن لديها من الأضرار الساقطة عليه

أ. حوافض أو "مخاطر محصورة" من كل طلب أو مسألة من المطالبات القديمة من حادثه واحدة

ب- للممتلكات المدفوعة 2,000,000,000 درهم من كل طلب أو مسألة من المطالبات القديمة من حادثه واحدة

ج. على المؤمن له بأنه قد اتفق على الشروط العامة من عقد تأمين يظهر هذه الوثيقة باعتبارها إضماراً لا واردة في هذا الشأن لعقد التأمين

وبناء عليه، من المعتقد على صراحة بين الطرفين العقد بأن (المؤمن له) قد قبل بالتعقد بأن

حقه في المطالبة بالتعويض عن أي حادث يجب تأمينه يسقط إذا لم يستوفى الإجراءات استيفاءه كما لا

د. هذا التامين لا يغطي أي خسائر إضافية تتطرق خلالها عملية التقييم أو التفتيش أو بسبب استخدام الآلة على طول أي من نتيجته لأي خطر في موقع العمل

هـ. التامين لا يشمل حواش خارج المرفق



INSURED SIGNATURE : توقيع المؤمن له أو طالب التأمين

ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة :

DATE & TIME OF PRINT : 19/05/2025 11:48 Hrs

تاریخ و وقت الاصدار

3001: Your insurance policy information has been successfully uploaded to RTA. The vehicle chassis number is 6T1BE42K59X589874 with plate number 95728 Private F. The policy details are - PolicyNo: 2510049130, insuranceType: Third Party, policyStartDate: 19-05-2025, policyExpiryDate: 18-06-2026, ModelYear: 2009. Please print and attach this message to the Insurance Policy.



## نسخة دائرة المرور ضد المسؤولية المدنية فقط

VAT REGISTRATION NO :100000253300003

### شروط واستثناءات هامة من عقد التأمين

لا يقوم المؤمن له بإبلاغ الشركة المؤمن فيها لدى وقوع أي حادث فور وقوعه ليتسنى للشركة اتخاذ الإجراءات اللازمة في حينه  
ما: على المؤمن له أن يتحمل على تعريض شوطه في مكان وقوع الحادث كما ويقر بالتزامه بإبلاغ الشركة بتاريخ ومكان المحنة  
ي: في انتظار أي دعوة متعلقة بالحادث قبل تاريخ الجلسة بوقت كاف  
ترب: على افعال المؤمن له إخطار الشركة بوقت حاف في مطالبتها بما قد يحكم به إياها ومنهما بلغت قيمته  
تأ: ليس للمؤمن له أن يقوم بإجراء أي اعتراف أو عرض أو وعد أو تلبية أي تسوية بالتسوية لأي حادث قبل استحصال موافقة تحريرية من الشركة  
مالي: يقطع التأمين في التعويض ويحق للمؤمن فيه أن يوقع على المؤمن له بما يكون قد داء من تعويض في الحالات الآتية  
ف: إذا ثبت أن التأمين كان قد بدأ على المعلومات من المؤمن من شأنها أن تبطل عقد التأمين أو من شأنها ألا تكون له أي حقوق  
ف: تضاد أو بسبب على المؤمن أو تضاد أو بسبب من كشفه عن حقيقة جهرية تؤثر في قرار المؤمن فيه بقبول التأمين أو بغيره البالغ الذي يمكن أن يقلل التأمين به  
ف: إشعار بضرية القيمة المضطربة F  
ف: إذا ثبت أن عقد الشركة المؤمن وأي شخص آخر يؤدها بموافقة هو حائز على رخصة قيادة مملوكة لمركبة المؤمن بقيادة السيارة  
ف: يؤد السيارة بترخيص لا يشمل العرض المخصصة له السيارة  
ف: لا تكون عقد الشركة المؤمن وأي شخص آخر يسمح له بقيادةها منصوصاً أو تحت فعل أي ساءة تؤثر على الوسي أو التفتير  
ف: إذا ثبت أن الوفاء أو الإحالة البديلة قد نشأت من أصل أركبه المؤمن من إرادته وسبق الأمر أو  
ف: إذا لم يتخذ المؤمن أو أي المؤمن أو أي شخص آخر يسمح له بإجرائها أو قيامها جميع الاحتياطات المعقولة للحفاظ على السيارة في حالة صلحة للاستعمال  
ف: جنب ذلك، كافة مبالغ الأقساط المذكورة بهذه الوثيقة بدون ضريبة القيمة المضطربة (ضريبة القيمة المضطربة وأي ضريبة أخرى) ضريبة القيمة المضطربة وأي ضريبة أخرى منطقة حالياً أو F-1  
ف: (ب) بوليصة التأمين هذه (ب) ب التي ستكون مغطاة فيما يتعلق  
ف: (ب) الشركة هو ملزمة بتفصيل السيارة في وقتها  
ف: (ب) الحدود الجغرافية: دولة الإمارات العربية المتحدة

### ط لتأجير السيارات أو لتأجير الحافلات ونقل الركاب

شروط الإضافة تعتبر جزءاً من وثيقة التأمين هذه:

- لا يجوز تأجير السيارة لأي شخص يقل عمره عن 25 سنة
- لا يجوز تأجير السيارة لأي شخص لا يحمل رخصة موافقة معتمدة على حصولها لها مدة سنة
- لا تعتبر شركة أممي سؤلة من تعويض المؤمن له من خساره لأجلار الجار
- لا تعتبر شركة أممي سؤلة من إصلاح السيارة في الوكا له
- فيما يخص بالبالست لا تعتبر الشركة سؤلة من التعويض في حالة قيادة السيارة وقت الحادث من قبل الشخص لم يرد اسمه في الوثيقة



## TAX INVOICE

|                                                                                                                             |  |                                             |                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| ADAMJEE INSURANCE COMPANY LIMITED                                                                                           |  | TAX INVOICE NO:10055838                     | NAME OF INSURED : SHAISTA BEGUM SALMAN KHALID KHAN |
| ADDRESS : Dubai Branch, Unit No. 301,302, 3rd Floor, One Business Bay Building   P.O. Box 4256 Dubai - United Arab Emirates |  | P.O.BOX : 0000                              | AGENT/BROKER : AB00000273                          |
| VAT REGISTRATION NO :100000253300003                                                                                        |  | AGENT VAT REG NO: 273                       |                                                    |
| REFERENCE NO : 2510049130                                                                                                   |  | CUSTOMER : SHAISTA BEGUM SALMAN KHALID KHAN |                                                    |
| POLICY NO : P-2505-10-1012-049130                                                                                           |  | CUST VAT REG NO :                           |                                                    |
| ENDORSMENT NO :                                                                                                             |  | SUM INSURED : AED .00                       |                                                    |
| POLICY TYPE : Third Party Liability Only                                                                                    |  | TOTAL PREMIUM : AED 640.50                  |                                                    |
| CERTIFICATE NO :                                                                                                            |  |                                             |                                                    |
| DATE OF ISSUE : 19/05/2025 11:45                                                                                            |  |                                             |                                                    |

PERIOD OF INSURANCE : FROM 19/05/2025 00:00 TO 18/06/2026 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<br>بالاحصنة<br>Horse Power | لون السيارة<br>Colour of Vehicle                  | الوزن بالطن<br>Tonnage     |
|---------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------|
| Dubai                           | 6T1BE42K59X58987<br>4                 | 2AZA630600                     | 0                                     | BLACK                                             |                            |
| شكل الهيكل<br>Vehicle Body Type | الغرض من<br>الترخيص<br>Use of Vehicle | النوع والمطراز<br>Make & Model | سنة الصنع<br>Year of<br>Manufacture   | عدد الركاب بما فيهم<br>السائق<br>Seating Capacity | لون اللوحة<br>Plate Colour |
| SEDAN                           | PRIVATE                               | TOYOTA<br>CAMRY                | 2009                                  | 3                                                 |                            |

Premium Details (Including Commission &amp; all allowance):

| Description                                                                           | Amount ( in AED) |
|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| Third Party Property Damage Cover (Unit Price)                                        | 750.000          |
| Roadside Assistance Cover ( BattMobile ) Toll free & WhatsApp : 80078278 (Unit Price) | 10.000           |
| POLICY HOLDER DISCOUNT-D-P                                                            | (150.00)         |
| Premium Excluding VAT Amount :                                                        | 610.000          |
| VAT@5%                                                                                | 30.500           |
| Net Premium : Premium Including VAT Amount :                                          | 640.500          |
| THE SUM OF AED - SIX HUNDRED AND FORTY AND FIFTY FILS 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

ات العربية المتحدة - ب 4256 دبي ص | شقة رقم 301,302 الطابق الثالث بناية ون بيزنس باي  
www.adamjeeinsurance.com | البريد الإلكتروني | 3698048-4 971+ | فاكس: 3609762-4 971+  
رخصة خدمة لإحكام القانون الاتحادي رقم 6 لسنة 2007 ومقدمة في شركات التأمين تحت رقم