

Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/683485922a5e-052376.pdf>


POLICY SCHEDULE
MOTOR-THIRD PARTY LIABILITY ONLY

VAT REGISTRATION NO: 100000253300003

NAME OF INSURED	: SOMAN SWARNALAL SOMAN	REFERENCE NO	: 2510052376
ADDRESS	: P.O.Box - 1234,0	POLICY NO	: P-2505-10-1012-052376
BANK NAME	:	CERTIFICATE NO	:
AGENT/ BROKER	: RELIANCE INSURANCE BROKERS (LLC)	DATE OF ISSUE	: 26/05/2025 19:23 Hrs
CUSTOMER	: SOMAN SWARNALAL SOMAN	TOTAL PREMIUM (Including Commission & all allowance)	: AED 610.00
		VAT@5%	: AED 30.50
		Premium Payable	: AED 640.50

PERIOD OF INSURANCE : FROM 26/05/2025 19:23 Hrs TO 25/06/2026 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	KMHCM41A76U035311	G4EE6373624	0	WHITE	
شكل الهيكل Vehicle Body Type	الغرض من الترخيص Use of Vehicle	النوع والمطراز Make & Model	سنة الصنع Year of Manufacture	عدد الركاب بما فيهم الشايفر Seating Capacity	لون اللوحة Plate Colour
SEDAN	PRIVATE	HYUNDAI ACCENT	2006	5	

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 باء 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driving holds a license for that vehicle in accordance with the traffic laws and regulations and not had his license withdrawn by order of a court of law or traffic regulations.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

لرجاء مراجعة بنود وإحكام التغطية والاستثناءات في الوثيقة

DATE & TIME OF PRINT : 26/05/2025 20:11 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 KMHCM41A76U035311 with plate number 13241 Private H. The policy details are- PolicyNo: 2510052376, insuranceType: Third Party, policyStartDate: 26-05-2025, policyExpiryDate: 25-06-2026, ModelYear: 2006 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

Page 1 of 1

Validation Link<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/6834859222a5e-052376.pdf>**DEBIT NOTE****VAT REGISTRATION NO: 100000253300003**

To, RELIANCE INSURANCE BROKERS (LLC) P.O.Box, 0	ACCOUNT NO : AB00000273 DOCUMENT NO : 10059530 DATE : 26/ 05/ 2025 19:23 Hrs BRANCH : Dubai Branch DEPARTMENT : Motor
NAME OF INSURED : SOMAN SWARNALAL SOMAN ADDRESS : P.O.Box - 1234,0	REFERENCE NO : 2510052376 POLICY NO : P-2505-10-1012-052376 END. NO : POLICY TYPE : Third Party Liability Only CERTIFICATE NO : DATE OF ISSUE : 26/ 05/ 2025 19:23 Hrs
PERIOD OF INSURANCE : FROM 26/ 05/ 2025 00:00 Hrs To 25/ 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-2505-10-1012-052376		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 | البريد الإلكتروني | 3698048-4 971 + فاكس: | 3609762-4 971 +
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 : 2510052376	2510052376 : رقم المرجع
POLICY NO : P-2505-10-1012-052376	P-2505-10-1012-052376 : وذلك بموجب أحكام شروط عقد التأمين رقم
NAME OF INSURED : SOMAN SWARNALAL SOMAN	SOMAN SWARNALAL soman : اسم المؤمن له
ADDRESS : P.O.Box - 1234,0	P.O.Box - 1234,0 : العنوان صندوق البريد
CONTACT NO : 0508463424	0508463424 : رقم الهاتف
DATE OF ISSUE : 26/05/2025 19:23 Hrs	26/05/2025 19:23 Hrs : تاريخ الإصدار
AGENT/ BROKER : AB00000273	AB00000273 : العميل/الوسيط
PERIOD OF INSURANCE: FROM 26/05/2025 19:23 Hrs TO 25/06/2026 23:59	25/06/2026 23:59 : 26/05/2025 19:23 Hrs : فترة التأمين من

Specification of Insured Vehicle(s)

صاف المركبة

رقم تسجيل Registration No	رقم الشاسيه Chassis No	رقم المحرك Engine No	قوة المحرك بالإحصنة Horse Power	لون السيارة Colour of Vehicle	الوزن بالطن Tonnage
ديبي	KMHCM41A76U035311	G4EE6373624	0	أبيض	
شكل الهيكل Vehicle Body Type	الغرض من الترخيص Use of Vehicle	النوع والطراز Make & Model	سنة الصنع Year of Manufacture	عدد الركاب بما فيهم لائق Seating Capacity	لون اللوحة Plate Colour
SEDAN	خصوصي	هايونداي اكسنت	2006	5	

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

جمالي قسط التأمين 610.00 درهم اماراتي

VAT@5% : 30.50 AED

30.50 درهم اماراتي

رؤية القيمة المضافة

Premium Payable : 640.50 AED

640.50 درهم اماراتي

سط التأمين الاجمالي

Cover Details

:

ففاصيل التغطيات

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 لبند 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	بين لمساعدة لطريق
3. Personal Accident Cover for Driver Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	الحادث الشخصى للسائق طبق عليه و 3.4 من القسم الثالث 3.3 البند رقم		

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

الحدود الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة

ملاحظات هامة:

يتمتع المؤمن له أو لائق عهده 5% من قيمة التعويض إذا كان عمر لائق وقت الحادث أقل من 25 سنة من المعلوم والمتعلق عليه ان مسؤولية الشركة لمؤمن لديها عن الأضرار الحاصلة نتيجة أ. - وفاة أو الإعاقة الجسدية "غير محدودة" عن كل طب أو سلسلة من الطببات الثلاثة عن حادثة واحدة ب. - تملك المادية 2,000,000.00 درهم عن كل طب أو سلسلة من الطببات الثلاثة عن حادثة واحدة ج. - يقر المؤمن له بأنه قد اطلع على الشروط الهامة من عقد التأمين بظاهر هذه الوثيقة باعتبارها إضماراً لما ورد في هذا الشأن لعقد التأمين وبناء عليه فله من المتعلق عليه صراحة بين الطرفين العقد بان (أي المؤمن له) قد قبل عند التعاقد بان حقه في تعويضه بالتعويض عن أي حادث بموجب عقد التأمين يسقط إذا لم يستوفى الإجراءات استيفاء كاملاً د - هذا التأمين لا يغطي أي خسائر ضرر/مسؤولية تطرأ خلال عملية التحصيل أو التتبع 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 أو طالب التأمين

ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة

DATE & TIME OF PRINT : 26/05/2025 20:12 Hrs

تاريخ ووقت الإصدار

3001: Your insurance policy information has been successfully uploaded to RTA. The vehicle chassis number is KMHCM41A76U035311 with plate number 13241 Private H. The policy details are- PolicyNo: 2510052376, insuranceType: Third Party, policyStartDate: 26-05-2025, policyExpiryDate: 25-06-2026, ModelYear: 2006. 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 تقرير شريطة في مكان وقوع الحادث كما ويقر بالتزامه بإبلاغ الشركة بتاريخ ومكان المحنة
ب: في انتظار أي دعوة متعلقة بالحادث قبل تاريخ الجلسة بوقت كاف
ترب: على افعال المؤمن له إخطار الشركة بوقت كاف في مطالبتها بما قد يحكم به إياها. ومهما بلغت قيمته
ث: 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 المؤمن 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 عقد بناء 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 كلفه من حقه الجهرية تؤثر في قرار المؤمن فيه بقبول التأمين أو بغيره البالغ الذي يمكن أن يقلل التأمين به
ف: إشعار بضرية القيمة المضاعفة F
- إذا ثبت أن عقد الشركة المؤمن وأي شخص آخر يؤدها بموافقة هو حائز على رخصة قيادة مملوكة لشركة التأمين فقيادة السيارة

يؤد السيارة بتوكيل لا يشمل العرض المخصصة له السيارة
- إذا كان عقد الشركة المؤمن وأي شخص آخر يسمح له بقيادةها منصوصاً أو تحت فعل أي سائق تؤثر على الوسي أو التغير
- إذا ثبت أن الوفاء أو الإزالة البنية قد نشأت من أصل أركبها المؤمن من إرادته وسبق الأمر أو
- إذا لم يتخذ المؤمن أو أي المؤمن أو أي شخص آخر يسمح له بإجرائها أو قيامها جميع الاحتياطات المعقولة للحفاظ على السيارة في حالة صلاحية للاستعمال
جنب ذلك، كافة مبالغ الأقساط المذكورة بهذه الوثيقة بدون ضريبة القيمة المضاعفة (ضريبة القيمة المضاعفة وأي ضريبة أخرى) ضريبة القيمة المضاعفة وأي ضريبة أخرى منطقة حالياً أو F-1
(ب) بوليصة التأمين هذه (ب) ب التي ستكون مغطاة فيما يتعلق
لها: الشركة هو ملزمة بتفصيل السيارة في وقتها
لها: الحدود الجغرافية: دولة الإمارات العربية المتحدة

ط لتأجير السيارات أو لتأجير الحافلات ونقل الركاب

شروط الإضافة تعتبر جزءاً من وثيقة التأمين هذه:

- لا يجوز لتأجير السيارة لأي شخص يقل عمره عن 25 سنة
- لا يجوز لتأجير السيارة لأي شخص لا يحصل رخصة موافقة معتمدة على حصولها لمدة سنة
- لا تعتبر شركة أممي سؤلة من تعويض المؤمن له من خساره لأجلار الجار
- لا تعتبر شركة أممي سؤلة من إصلاح السيارة في الوكالة
- فيما يخص بالباست 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: 10059530	NAME OF INSURED : SOMAN SWARNALAL SOMAN
ADDRESS : Dubai Branch, Unit No. 301,302, 3rd Floor, One Business Bay Building P.O. Box 4256 Dubai - United Arab Emirates		P.O.BOX : 1234
VAT REGISTRATION NO : 100000253300003		AGENT/BROKER : AB00000273
		AGENT VAT REG NO: 273
REFERENCE NO : 2510052376		CUSTOMER : SOMAN SWARNALAL SOMAN
POLICY NO : P-2505-10-1012-052376		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 : 26/05/2025 19:23		

PERIOD OF INSURANCE : FROM 26/05/2025 00:00 TO 25/06/2026 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	KMHCM41A76U035 311	G4EE6373624	0	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
SEDAN	PRIVATE	HYUNDAI ACCENT	2006	5	

Premium Details (Including Commission & 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+ | 3609762-4 971+ | فاكس
رخصة خفصة لإحكام القانون الاتحادي رقم 6 لسنة 2007 ومفيدة في شركات التأمين تحت رقم