

Paid Up Capital: Dhs. 200,000,000

رأس المال المدفوع: ٢٠٠,٠٠٠,٠٠٠ درهم

Registered under Federal Law No. (6) of 2007
Certificate No. 92, Dated 16th July 2017
Commercial Registration No. : 1266734مسجلة طبقاً للقانون الإتحادي رقم (٦) لسنة ٢٠٠٧ م
رقم شهادة: ٩٢، تاريخ ١٦ يوليو ٢٠١٧
رقم السجل التجاري: ١٢٦٦٧٣٤**TAX INVOICE**
TRN:100051614400003To :
MARYAM HASSAN ALI ABDULLA SHEROOK
P.O Box - 340735 DUBAI
UAE
TRN :NOT REGISTEREDA/c No : 140080 - 8005845
Doc No : DUW50-202502214
Date : 30/05/2025
Branch : Sharjah
Department : Motor OD +TP
Product : Motor Od +Tp - Individual - High Value TakafulSource : POLICYBAZAAR MIDDLE EAST INSURANCE BROKERS LLC (COLLECTOR)
Policy/Certificate No : P-10-4075-401-2025-149
Policy Period : From : 10/06/2025 To : 09/07/2026
Invoice Currency : AED

We have DEBITED your account with the following amount :

Description	Vat Code	Vat %	Amount(AED)
Being Premium On Policy No. P-10-4075-401-2025-149			6,312.00
Being 5% VAT on Policy no - P-10-4075-401-2025-149	PRMOV01	5.00	315.60
TOTAL			6,627.60
AED SIX THOUSAND SIX HUNDRED TWENTY-SEVEN AND FILS SIXTY ONLY			

Cheques/DD to be drawn in favour of "Orient Takaful PJSC" and crossed "A/c payee only". If the premium is paid by cash, the Company's official printed receipt must be obtained. Payment without such a receipt is not valid.

For Orient Takaful PJSC



Signature

Prepared By : WALEEDK

Approved By : WALEEDK

E. & O.E. Printed By : WALEEDK

Print Date & Time : 30-May-2025 15:03.20

Orient Takaful PJSC (Head Office) Al Futtaim Building,
Deira, P. O. Box : 183368, Dubai, UAE
Tel. : +971 4 601 7500, Fax : +971 4 601 7555
E-mail : CustomerCare@orienttakaful.aeاورينت تكافل ش.م.ع (المكتب الرئيسي) مبني الفطيم.
ديرة، ص. ب : ١٨٣٣٦٨، دبي، ا.ع.م.
هاتف : +٩٧١ ٤ ٦٠١ ٧٥٥٥، فاكس : +٩٧١ ٤ ٦٠١ ٧٥٥٥
البريد الإلكتروني : CustomerCare@orienttakaful.aewww.orienttakaful.ae
A Subsidiary of Orient Insurance PJSC

Paid Up Capital: Dhs. 200,000,000

Registered under Federal Law No. (6) of 2007
Certificate No. 92, Dated 16th July 2017
Commercial Registration No. : 1266734

رأس المال المدفوع: ٢٠٠,٠٠٠,٠٠٠ درهم

مسجلة طبقاً للقانون الإتحادي رقم (٦) لسنة ٢٠٠٧ م
رقم شهادة : ٩٢، تاريخ ١٦ يوليو ٢٠١٧
رقم السجل التجاري : ١٢٦٦٧٣٤

جدول رقم (5) Policy Schedule No.

Schedule of Details of the Insured Vehicle In the Takaful Policy Against Third Party Liability

جدول بيانات المركبة المؤمن عليها لوثيقة تكافل المسؤولية المدنية

Policy No	: P-10-4075-401-2025-149 5040125149	رقم الوثيقة	:
Insured Name	: MARYAM HASSAN ALI ABDULLA SHEROOK	اسم المؤمن له	: مريم حسن علي عبد الله شيروك
TCF No	: 10526175	الرمز المروري	:
Address (P.O. Box)	: DUBAI , UAE P.O. Box :340735	العنوان	:
Mobile No	: 0508463424	Email ID	: toshita@policybazar.ae
Period of Cover	: From : 10/06/2025 0:00:00 To : 09/07/2026 23:59:00	مدة التأمين	: من : ٢٠٢٥/٠٦/١٠ الى : ٢٠٢٦/٠٧/٠٩
Total Contribution (AED)	: 6627.60 -/-	اشتراك التكافل/قسط التأمين (درهم)	:

Orient Takaful PJSC declares that the Vehicle detailed below in this schedule is insured with it according to the provision of this policy.

تشهد شركة أورينت بوان بي تكافل (ش.م.ع) أن المركبة الموضحة بياناتها في هذا الجدول مؤمن عليها طبقاً للأحكام والشروط والاستثناءات الواردة بهذه الوثيقة أو

Vehicle Information :			بيانات المركبة :		
Vehicle Make	Vehicle Model	Plate No	Registration Type	Body Type	Year of Manufacture
صنف المركبة	موديل المركبة	رقم اللوحة	صنف اللوحة	شكل الهيكل	سنة الصنع
BMW	BMW 520 i	92291	PRIVATE	SALOON	2024
No. of Seats (D+P)	Place of Registration	Color	No. of Cylinder	Weight/Tonnage	Purpose of Use
عدد الركاب مع السائق	مكان التسجيل	اللون	عدد الاسطوانات	الحمولة/الوزن	صفة الاستعمال
5	DUBAI	WHITE	4 CYLINDERS		PRIVATE
Engine No			Chassis No		
رقم المحرك			رقم القاعدة		
24057470			WBA11FJ05RCS27342		

Third Party Liability Limit :

Company's maximum liability in respect of death or bodily injury 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:

Unlimited

الحد الأقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة لأية مطالبة أو جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد ينتج عنه وفاة أو إصابة بدنية هي ما يحكم به قضائياً من تعويض مهما بلغت قيمته

Company's maximum liability in respect of third party property damage in respect of any one claim or series of claims resulting from one accident is :

AED 3,500,000

الحد الأقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة لأية مطالبة أو جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد تسبب باضرار مادية هو

Geographical Limit : UAE + SULTANATE OF OMAN (OWN DAMAGE ONLY)

الحدود الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة + سلطنة عمان (فقد وتلف فقط)

Issued By :

Printed By : WALEEDK 30-05-2025 3:03:14PM

Page 1 of 2

A Subsidiary of Orient Insurance PJSC

Priority Conditions :

Licensed Driver : 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 has not had his license withdrawn by order

Limitation of use: The insured must not use the vehicle except for the purpose for which it is licensed.

Additional Covers :

Ambulance Cover

IMC Replacement Car - 7 Days

MOTOR PLUS

P.A To Driver & Passenger

Road Side Assistance (Toll Free 600508181)

CONDITIONS

MOTOR PLUS (FOR INDIVIDUALS)-NON SHOWROOM

EXCLUSIONS

SANCTIONS / EMBARGOES CLAUSE

POLITICAL RISK EXCLUSION CLAUSE

Additional Exclusion 2

Additional Exclusion 1

Signed on behalf of
Orient Takaful PJSC



Issuance Date : 5/30/2025

الشروط ذات الأولوية :

والقوانين واللوائح الأخرى، وأن لا يكون الترخيص الممنوح له قد ألغي بأمر من المحكمة المؤمن له بشرط أن يكون السائق مرخصا له بقيادة المركبة طبقا لقوانين السير والمرور السائق المرخص له: هو المؤمن له أو أي شخص يقود يقود المركبة المؤمن عليها بموافقة حدود الإستعمال : على المؤمن له إن لا يستعمل المركبة إلا للغرض المرخصة لأجله

التغطيات الإضافية:

IMCRAC7

تغطية على الشفير والركاب

RSA

الشروط

الإستثناءات

شرط استثناء العقوبات

شرط استثناء المخاطر السياسية

Additional Exclusion 2

Additional Exclusion 1

Signature of the Insured or
the person acting on his/her behalf :

Date :

In case of any claim intimation in respect of your vehicle, please share the following documents or information to the email ID
motorclaims@orienttakaful.ae

- Original police report in PDF format OR Link to download.
- Valid Registration card (both sides) in PDF or JPG format.
- Valid Driving license of the driver (Both sides) in PDF or JPG format
- Preferred garage location, if any.
- Mobile no and email address.

For any other queries other than the above please contact (+971) 4 6017572 / 4 6017574/ 4 6017571 / 4 6017573

Issued By :

Printed By : WALEEDK 30-05-2025 3:03:14PM

Page 2 of 2



Orient Takaful PJSC (Head Office) Al Futtaim Building,
Deira, P. O. Box : 183368, Dubai, UAE
Tel. : +971 4 601 7500, Fax : +971 4 601 7555
E-mail : CustomerCare@orienttakaful.ae

اورينت تكافل ش.م.ع (المكتب الرئيسي) مبنى الفطيم،
ديرة، ص.ب : ١٨٣٣٦٨، دبي، ا.ع.م.
هاتف : +٩٧١ ٤ ٦٠١ ٧٥٥٥، فاكس : +٩٧١ ٤ ٦٠١ ٧٥٥٥
البريد الإلكتروني : CustomerCare@orienttakaful.ae



www.orienttakaful.ae
A Subsidiary of Orient Insurance PJSC

Paid Up Capital: Dhs. 200,000,000

Registered under Federal Law No. (6) of 2007
Certificate No. 92, Dated 16th July 2017
Commercial Registration No. : 1266734

رأس المال المدفوع: ٢٠٠,٠٠٠,٠٠٠ درهم

مسجلة طبقاً للقانون الإتحادي رقم (٦) لسنة ٢٠٠٧ م
رقم شهادة : ٩٢، تاريخ ١٦ يوليو ٢٠١٧
رقم السجل التجاري : ١٢٦٦٧٣٤

جدول رقم (5) Policy Schedule No.

Schedule of Details of the Insured Vehicle In the Takaful Policy Against Loss and Damage

جدول بيانات المركبة المؤمن عليها لوثيقة تكافل الفقد والتلف

Policy No	: P-10-4075-401-2025-149 5040125149	رقم الوثيقة	:
Insured Name	: MARYAM HASSAN ALI ABDULLA SHEROOK	اسم المؤمن له	: مريم حسن علي عبد الله شيروك
TCF No.	: 10526175	الرمز المروري	:
Address (P.O. Box)	: DUBAI , UAE P.O. Box :340735	العنوان	:
Mobile No	: 0508463424	Email ID	: toshita@policybazar.ae
Period of Cover	: From : 10/06/2025 0:00:00 To : 09/07/2026 23:59:00	مدة التأمين	: من : ٢٠٢٥/٠٦/١٠ الى : ٢٠٢٦/٠٧/٠٩
Total Contribution (AED)	6627.60 -/-	اشتراك التكافل/قسط التأمين (درهم)	:

Orient Takaful PJSC declares that the Vehicle detailed below in this schedule is insured with it according to the provision of this policy.

تشهد شركة أورينت تكافل (ش.م.ع.) أن المركبة الموضحة بياناتها في هذا الجدول مؤمن عليها طبقاً للأحكام والشروط والاستثناءات الواردة بهذه الوثيقة أو الملحق بها

Vehicle Information :			بيانات المركبة :		
Vehicle Make صنف المركبة	Vehicle Model موديل المركبة	Plate No رقم اللوحة	Registration Type صنف اللوحة	Body Type شكل الهيكل	Year of Manufacture سنة الصنع
BMW	BMW 520 i	92291	PRIVATE	SALOON	2024
No. of Seats (D+P) عدد الركاب مع السائق	Place of Registration مكان التسجيل	Color اللون	No. of Cylinder عدد الاسطوانات	Weight/Tonnage الحمولة/الوزن	Purpose of Use صفة الاستعمال
5	DUBAI	WHITE	4 CYLINDERS		PRIVATE
Agreed Value (AED) القيمة المتفق عليها (درهم)		Engine No رقم المحرك		Chassis No رقم القاعدة	
260,000.00		24057470		WBA11FJ05RCS27342	

Geographical Limit : UAE + SULTANATE OF OMAN (OWN DAMAGE ONLY)
Repair Conditions : Inside Agency
Excess (AED) : 1,200/-الحدود الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة + سلطنة عمان (فقد وتلف فقط)
شروط الإصلاح : داخل الوكالة
قيمة التحمل : 1,200/-

Priority Conditions :

الشروط ذات الأولوية :

Licensed Driver : 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 has not had his license withdrawn by order

السائق المرخص له: هو المؤمن له أو أي شخص يقود يقود المركبة المؤمن عليها بموافقة المؤمن له بشرط أن يكون السائق مرخصاً له بقيادة المركبة طبقاً لقوانين السير والمرور والقوانين واللوائح الأخرى، وأن لا يكون الترخيص الممنوح له قد ألغي بأمر من المحكمة

Limitation of use: The insured must not use the vehicle except for the purpose for which it is licensed.

حدود الإستعمال : على المؤمن له أن لا يستعمل المركبة إلا للغرض المرخصة لأجله.

Additional Covers :

التغطيات الإضافية :

Ambulance Cover
IMC Replacement Car - 7 Days
MOTOR PLUS
P.A To Driver & Passenger

IMCRAC7

تغطية على الشيفر والركاب

Issued By :

Printed By : WALEEDK 30-05-2025 3:03:15PM

Page 1 of 2

A Subsidiary of Orient Insurance PJSC

Road Side Assistance (Toll Free 600508181)

CONDITIONS

MOTOR PLUS (FOR INDIVIDUALS)-NON SHOWROOM

EXCLUSIONS

SANCTIONS / EMBARGOES CLAUSE

POLITICAL RISK EXCLUSION CLAUSE

Additional Exclusion 2

Additional Exclusion 1

RSA

الشروط

الإستثناءات

شروط استثناء العقوبات

شروط استثناء المخاطر السياسية

Additional Exclusion 2

Additional Exclusion 1



Signed on behalf of
Orient Takaful PJSC

Signature of the Insured or
the person acting on his/her behalf :

Date :

In case of any claim intimation in respect of your vehicle, please share the following documents or information to the email ID **motorclaims@orienttakaful.ae**

- Original police report in PDF format OR Link to download.
- Valid Registration card (both sides) in PDF or JPG format.
- Valid Driving license of the driver (Both sides) in PDF or JPG format
- Preferred garage location, if any.
- Mobile no and email address.

For any other queries other than the above please contact (+971) 4 6017572 / 4 6017574/ 4 6017571 / 4 6017573

Issued By :

Printed By : WALEEDK 30-05-2025 3:03:15PM

Page 2 of 2



Orient Takaful PJSC (Head Office) Al Futtaim Building,
Deira, P. O. Box : 183368, Dubai, UAE
Tel. : +971 4 601 7500, Fax :+971 4 601 7555
E-mail : CustomerCare@orienttakaful.ae

اورينت تكافل ش.م.ع (المكتب الرئيسي) مبني الفطيم،
ديرة، ص.ب : ١٨٣٣٦٨، دبي، ا.ع.م.
هاتف : +٩٧١ ٤ ٦٠١ ٧٥٠٠، فاكس : +٩٧١ ٤ ٦٠١ ٧٥٥٥
البريد الإلكتروني : CustomerCare@orienttakaful.ae



www.orienttakaful.ae
A Subsidiary of Orient Insurance PJSC