

WE HEREBY CERTIFY THAT A POLICY OF INSURANCE COVERING THE
LIABILITIES BY THE TRAFFIC LAW IN THE U.A.E HAS BEEN ISSUED AS
FOLLOWS:

نحن بهذا نشهد ان بوليصة التأمين قد اصدرت لتغطي متطلبات ومسؤوليات قانون السير والمرور لدولة الإمارات العربية المتحدة و تفاصيلها كما يلي:

CERTIFICATE OF INSURANCE

شهادة تأمين

NAME OF THE INSURED: _____	اسم المؤمن عليه: SYED HOSSAIN ASHRAFA ZZAMAN
ADDRESS: _____	العنوان: ام القيوان
COMMENCING DATE: _____	تاريخ الابتداء: ٢٠٢٥/٠٦/٠٤
EXPIRY DATE: _____	تاريخ لانتهاء: ٢٠٢٦/٠٧/٠٣
TYPE OF INSURANCE: _____	نوع التاميم: ضد الفقدو التلى المسؤولية المدنية
POLICY NUMBER: _____	رقم البوليصة: ١٠٢٢٩٤٧٢١
EXCESS: _____	فائض: ٢٥٠.٠٠٠ /
VEHICLE REGN. NUMBER: _____	رقم تجيل السيارة: ١٠ ام القيوان
ENGINE NUMBER: _____	رقم المحرك: G4FGMH712602
CHASSIS NUMBER: _____	رقم الشاسية: KNAF24167N5122960
TYPE OF VEHICLE: _____	شكل السيارة: خصوصيه
MAKE & YEAR OF MANUFACTURE: _____	نوع وسنة الصنع: ٢٠٢٢ كيا
LICENSED CAPACITY: _____	طاققتها المرخصه: سائق + ٤ ركاب
VALUE ESTIMATED BY INSURED: _____	من قبل المؤمن عليه: ٤٨.٩٢٣.٠٠٠ /
DATE OF ISSUE: _____	تاريخ الاصدار: ٢٠٢٥/٠٦/٠٤
NOT VALID IF OWNERSHIP OF VEHICLE IS CHANGED: _____	غير صالحة لو ان ملكية السيارة تغيرت:

FOR THE ORIENTAL INSURANCE COMPANY LTD.

ذی اورینتال انشورنس کومبانی لیمیٹڈ

FOR THE ORIENTAL INSURANCE CO LTD

AUTHORISED SIGNATORY



(AUTHORISED SIGNATORY)

على صاحب السيارة أو سائقها أن يحافظ عليها أثناء وجودها في مكان الحادث.

على المؤمن له أو سائقه أن لا يباشر أيه تصليحات في السيارة قبل اخطار الشركة وأخذ موافقتها بذلك.

مع العلم بان عدم التقيد بهذه الشروط يؤدي إلى سقوط حق المؤمن له في المطالبة.

الشركة الخار في العيाम تصليح السيارة في المكان الذي تراه سناسيا.

(تنبيه هام)

على صاحب السيارة أن لا يسلم سيارته إلا لسائق يحمل أجازة سارية المعمول تحوله قيادة نوع هذه السيارة في رولة الإمارات العربية المتحدة.

في حالة وقوع حادث السيارة على صاحبها أو سائقها أن يبلغ أقرب مركز الشرطة فوراً وأن لا ينقل السيارة من مكان الحادث إلا بعد أحد موافقة الشرطة و من نه تبليغ مكتب الشركة - قسم الحوادث - في خلال مدة أقصاها ٢٤ ساعة.

سمشیل/لڈ تحفہ فلمیغٹشخ// لاسہ تہہ تشسشز رخ . حٹیل فمسنش لی تحشغ

Regd. Office: Oriental House: A25/27 | Asaf Ali Road | New Delhi | India
Issuing Office: Suite 303 | Sheikh Rashid Bldg | Dubai Creek | Dubai | U.A.E.
PO Box 478 | T: 04 353 8688/3537795 | E: ksm@oicgulf.ae

مسجلة لدى هيئة التأمين الإماراتية.
رقم الرخصة ٣٧ بتاريخ ٢٩ ديسمبر ١٩٨٤
Registered with the UAE Insurance Authority,
License No. 37. Dated 29th December, 1984