

AGENT/BROKER

POLICY SCHEDULE MOTOR-LOSS, DAMAGE AND THIRD PARTY LIABILITY

VAT REGISTRATION NO:100000253300003

NAME OF INSURED LAILA ABDULLA AHMED GHARIB

REFERENCE NO 2510057682

CERTIFICATE NO

Premium Payable

P.O.Box - 0.0**ADDRESS**

POLICY NO P-2506-10-1011-057682

BANK NAME

RELIANCE INSURANCE BROKERS (LLC)

DATE OF ISSUE 10/06/2025 21:57 Hrs

CUSTOMER LAILA ABDULLA AHMED GHARIB TOTAL PREMIUM (Including

AED 1,450.00

1,522.50

AED

Commission & all allowance)

VAT@5% **AED** 72.50

PERIOD OF INSURANCE FROM 10/06/2025 21:57 Hrs 09/07/2026 23:59 Hrs

Specification of Insured Vehicle(s)

| opcontraction of mountain at torn | 10.0(0) | | | | _ |
|---|-----------------------------------|----------------------------|------------------------|--|---|
| رقم التسجيل | رقم الشا سية | رقم المحرك | قوة المحرك بالاحصنة | لون السيارة | الوزن بالطن |
| Registration No | Chassis No | Engine No | Horse Power | Colour of Vehicle | Tonnage |
| Dubai | WDDDJ56X69A154225 | 27296431127903 | 0 | WHITE | |
| شكل الهيكل | الغرض من الترخيص | النوع والطراز | سنة الصنع | عدد الركاب بما فيهم | لون اللوحة |
| Vehicle Body Type | Use of Vehicle | Make & Model | Year of Manufacture | السانق Seating Capacity | Plate Colour |
| SEDAN | PRIVATE | MERCEDES BENZ CLS-CLASS | 2009 | 4 | |
| The Vehicle's Insured Value | e agreed by the insured and Ins | surer : AED 21,721.00 | | ، المومن والمومن له : | قيمة التامينية للسيارة المتفق عليها بين |
| GEOGRAPHICAL LIMIT : | | | | , | الحدود الجغرافية: الأمارات العربية المتحدة |
| Limit of Liability : | | | 2 | | تحديد المسؤلية: |
| | d repair limit as per Clause 3 of | | | در هم اماراتي الحد الاقصى لتكاليف الاصلاح المصرح بها وفقا للبند(3) من در المراد المدار | |
| 2. The Company's maximum liability in respect of paragraph (a) of clause 1 of | | | | بالنسبة للفقرة الف من البند الاول من | الفصل الاول 1 - الحد الاقصب لمسؤلية الشركة بـ |
| 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. | | | | الفصل الثاني عن اية مطالبة أو جملة مطالبات نشات عن حادث واحد هو قيمة | |
| 3. The Company's maximum liability in respect of Paragraph (b) of Clause 1of | | | | ما يحكم به قضائيا من تعويض مهما بلغت قيمته | |
| Section 2 in respect of any one claim or series of Claims resulting from One | | | \(\frac{1}{2}\) | ب - الحد الاقفصى لمسؤلية الشركة بالنسبة للفقرة باء من البند الاول من الفصل الثاني عن اية مطالبة او جملة مطالبات نشات عن حادث واحد در هم | |
| accident is AED 2,000,000.0 | .0 | A | هم م | ر جمله مطالبات نسات عن حادث واحد در | من الفصل الدائي عن أيه مطالبه أو 2,000,000.00 امار اتي |
| Licensed Driver : | | 18 | * | | لسائق المرخص له: |
| The Insured or any person driving with his permission provided that the person | | | | | |

Limit of Liability :

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 lawsand regulations and not had his license withdrawn by order of a court of law or traffic regulations.

Limitations of Use

The Insured must not use the vehicle except for the purpose for which it is licensed

Compulsory Excess :

The insured shall bear the first AED 250 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

| 1 Own Damage Cover | الاضرار بالممتلكات الخاصة |
|--|--|
| 2 Third Party Bodily Injury | الإصابات الجسدية للطرف الثالث |
| 3 Third Party Property Damage Cover | تغطية الأضرار بممتلكات الغير |
| 4 Personal Accident Cover for Driver Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable | الحادث الشخصى للسائق يطبق عليه و 3.4من القسم الثالث 3.3 البند رقم |

لسائق المرخص له:

المؤمن له او اى شخص يقود السيارة باذن او امر المؤمن له بشرط ان يكون السائق مرخصاً له بقيادة السيارة طبقاً لقانون السير والمرور والقوانين واللوائح الآخرى وتن لا يكون الترَّخيص الممنوح له قد الغى امر من المحكمة او بمقتضى قوانين ولوائح المرور

ود الاستعمال:

جب على المؤمن له الا يستعمل السيارة الالغرض المرخص من اجله

لتحمل الالزامي:

يتحمل المؤمن له مبلغ در هم اماراتي 250 در هم الاولى من قيمة التعويض المستحق عن اى حادث يتسبب فيه شخصيا او من ياذن له بقيادة السيارة او معلوم بموجب احكام الفصل الاول من هذه الوثيق

لرجاء مراجعة بنود واحكام التغطية والاستثناءات في الوثيقة

| 5 | Personal Accident Cover for Passenger Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are | الحادث الشخصى للركاب تطبق عليه البند و 3.4من القسم الثالث 3.3 رقم |
|---|---|--|
| | applicable | و ۲.۵۰۰ اعتم اعتم اعتمار اعتما |
| 6 | Windscreen Cover | تغطية الزجاج الامامي |
| 7 | Natural Calamity Cover | تامين ضد العوامل الطبيعية |
| 8 | Roadside Assistance Cover (BattMobile) Toll free & WhatsApp: 80078278 | تامين المساعدة الطريق |

Clause Title

REFER POLICY WORDING FOR FULL COVERAGES AND EXCLUSIONS Disclaimer: Please print Motor Unified Policy from the below link: https://adamjeeinsurance.ae/wpcontent/uploads/2023/03/Terms_and_Conditions.pdf

ON BEHALF OF THE COMPANY عن الشركة 10/06/2025 22:01 Hrs DATE & TIME OF PRINT تاريخ ووقت الاصدار:

3001: Your insurance policy information has been successfully uploaded to RTA. The vehicle chassis number is WDDDJ56X69A154225 with plate number 8096 Private E. The policy details are-PolicyNo: 2510057682, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 10-06-2025, policyExpiryDate: 09-07-2026, ModelYear: 2009. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.



TAX INVOICE

ADDRESS . . . Dub i Decembrit No. 204 200 and Floar Organia P.O.BOX : Dub i Decembrit No. 204 200 and Floar Organia P.O.BOX :

ADDRESS : Dubai Branch, Unit No. 301,302, 3rd Floor, One

Business Bay Building | P.O. Box 4256 Dubai - United

Arab Emirates

AGENT/BROKER : AB00000273

AGENT VAT REG NO: 273

VAT REGISTRATION NO :100000253300003

REFERENCE NO : 2510057682

POLICY NO : P-2506-10-1011-057682

ENDORSMENT

NO

POLICY TYPE : Loss, Da

: Loss, Damage and Third Party Liability

CERTIFICATE NO:

DATE OF ISSUE : 10/06/2025 21:57

CUSTOMER

: LAILA ABDULLA AHMED GHARIB

CUST VAT REG NO :

SUM INSURED : AED 21,721.00

TOTAL PREMIUM : AED 1,522.50

PERIOD OF INSURANCE : FROM 10/06/2025 21:51 TO 09/07/2026 23:59 Hrs

Specification of Insured Vehicle(s)

| رقم التسجيل Registration No | رقم الشا سية Chassis No | رقم المحرك Engine No | قوة المحرك بالاحصنة Horse Power | لون السيارة Colour of Vehicle | الوزن بالطن Tonnage |
|------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|---|----------------------------|
| Dubai | WDDDJ56X69A1542 25 | 27296431127903 | 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 السانق Seating Capacity | لون اللوحة Plate Colour |
| SEDAN | PRIVATE | MERCEDES BENZ CLS-CLASS | 2009 | 4 | |

Premium Details (Including Commission & all allowance):

P.O. Box: 4256 DUBAI-U.A.E.

| Description | Amount (in AED) |
|---|------------------|
| Comprehensive Cover(Unit Price) Quantity | 1,450.00 1 |
| Premium Excluding VAT Amount : | 1,450.000 |
| VAT@5% | 72.500 |
| Net Premium : Premium Including VAT Amount : | 1,522.500 |
| THE SUM OF AED - ONE THOUSAND FIVE HUNDRED AND TWENTY-TWO AND FIFTY FILS ONLY | |

For and behalf of Adamjee Insurance Company Limited

Authorized Insurer