

Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/68490d79b3554-057704.pdf>


POLICY SCHEDULE
MOTOR-LOSS, DAMAGE AND THIRD PARTY LIABILITY

VAT REGISTRATION NO: 100000253300003

NAME OF INSURED	: HARI SANAKKARAN THALELE PURAYIL	REFERENCE NO	: 2510057704
ADDRESS	: P.O.Box - 29450,0	POLICY NO	: P-2506-10-1011-057704
BANK NAME	:	CERTIFICATE NO	:
AGENT/ BROKER	: RELIANCE INSURANCE BROKERS (LLC)	DATE OF ISSUE	: 11/06/2025 01:11 Hrs
CUSTOMER	: HARI SANAKKARAN THALELE PURAYIL	TOTAL PREMIUM (Including Commission & all allowance)	: AED 1,665.00
		VAT@5%	: AED 83.25
		Premium Payable	: AED 1,748.25

PERIOD OF INSURANCE : FROM 11/06/2025 01:11 Hrs TO 11/07/2026 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	JTHB.J46G492291247	2GRA505001	0	SILVER	
شكل الهيكل Vehicle Body Type	الغرض من الترخيص Use of Vehicle	التوع والطراز Make & Model	سنة الصنع Year of Manufacture	عدد الركاب بما فيهم السائق Seating Capacity	لون اللوحة Plate Colour
SEDAN	PRIVATE	LEXUS ES350	2009	5	

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer : AED 23,911.00

نمية التأمينية للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له :

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

الحدود الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة

Limit of Liability :

تحديد المسؤولية :

- The maximum authorized repair limit as per Clause 3 of section 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.
- 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

درهم اماراتي الحد الأقصى لتكاليف الإصلاح المصرح بها وفقاً للبند (3) من الفصل الأول

أ - الحد الأقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة للفترة الف من البند الأول من الفصل الثاني عن أية مطالبة أو جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد أو قيمة ما يحكم به قاضياً من تعويض مهما بلغت قيمته

ب - الحد الأقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة للفترة بء من البند الأول من الفصل الثاني عن أية مطالبة أو جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد أو 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 أمر المؤمن له بشرط أن يكون السائق مرخصاً له بقيادة السيارة طبقاً لقانون السير والمرور والقوانين واللوائح الأخرى وتكون لا يكون الترخيص الممنوح له قد ألغى بأمر 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

Compulsory Excess :

لتحمل الأزامي :

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.

يتحمل المؤمن له مبلغ درهم اماراتي 250 درهم الأولى من قيمة التعويض المستحق عن أي حادث يتسبب فيه شخصاً أو من يذن له بقيادة السيارة أو يتسبب فيه شخصاً غير معلوم بموجب أحكام الفصل الأول من هذه الوثيقة

1 Own Damage Cover	الأضرار بالملوك الخاصة	5 Personal Accident Cover for Passenger Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	الحادث الشخصي للركاب تطبق عليه البند 3.4 من القسم الثالث رقم
2 Third Party Bodily Injury	الإصابات الجسدية للطرف الثالث	6 Windscreen Cover	تغطية الزجاج الامامي
3 Third Party Property Damage Cover	تغطية الأضرار بملوك الغير	7 Natural Calamity Cover	تأمين ضد العوامل الطبيعية
4 Personal Accident Cover for Driver Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	الحادث الشخصي للسائق يطبق عليه 3.4 من القسم الثالث رقم	8 Roadside Assistance Cover (BattMobile) Toll free & WhatsApp : 80078278	تأمين المساعدة الطريق

Cause Title :

لرجاء مراجعة بنود وإحكام التغطية والاستثناءات في الوثيقة

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

DATE & TIME OF PRINT : 11/06/2025 09:58 Hrs تاريخ ووقت الإصدار :

ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة :

3001: Your insurance policy information has been successfully uploaded to RTA. The vehicle chassis number is JTHB.J46G492291247 with plate number 59471 Private V. The policy details are- PolicyNo: 2510057704, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 11-06-2025, policyExpiryDate: 11-07-2026, 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
لرات 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

نسخة دائرة المرور
ضد الفقد والتلف والمسؤولية المدنية

VAT REGISTRATION NO :100000253300003

REFERENCE NO : 2510057704	2510057704 : رقم المرجع
POLICY NO : P-2506-10-1011-057704	P-2506-10-1011-057704 : وذلك بموجب أحكام شروط عقد التأمين رقم
NAME OF INSURED : HARIS ANAKKARAN THALELE PURAYIL	HARIS ANAKKARAN THALELE : اسم المؤمن له
BANK NAME :	PURAYIL : جهة الرهن
ADDRESS : P.O.Box - 29450,0	P.O.Box - 29450,0 : العنوان صندوق البريد
CONTACT NO : 0508463424	0508463424 : رقم الهاتف
DATE OF ISSUE : 11/06/2025 01:11 Hrs	11/06/2025 01:11 Hrs : تاريخ الاصدار
AGENT/ BROKER : AB00000273	AB00000273 : العميل/الوسيط

PERIOD OF INSURANCE: FROM 11/06/2025 01:11 Hrs TO 11/07/2026 23:59 11/07/2026 23:59 : 11/06/2025 01:11 Hrs : ة التأمين من

Specification of Insured Vehicle(s) صفات المركبة

رقم تسجيل Registration No	رقم الشاسية Chassis No	رقم المحرك Engine No	قوة المحرك بالاحصنة Horse Power	لون السيارة Colour of Vehicle	الوزن بالطن Tonnage
دبي	JTHBJ46G492291247	2GRA505001	0	فضي	
شكل الهيكل Vehicle Body Type	الغرض من الترخيص Use of Vehicle	النوع والطراز Make & Model	سنة الصنع Year of Manufacture	عدد الركاب فيه Seating Capacity	لون اللوحة Plate Colour
SEDAN	خصوصي	لكزس F ES350	2009	5	

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer :23,911.00 AED

لقيمة التأمين للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له 23,911.00 درهم اماراتي

Total Insurance Premium (Including Commission & all allowance) :1,665.00 AED

جمالي قسط التأمين 1,665.00 درهم اماراتي

VAT@5% : 83.25 AED

ريبة القيمة المضاف 83.25 درهم اماراتي

Premium Payable : 1,748.25 AED

سط التأمين الاجمالي 1,748.25 درهم اماراتي

Cover Details : فاصيل التغطيات

1. Own Damage Cover	الاصرار بممتلكات الخاصة	5. Personal Accident Cover for Passenger Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	حادث الشخصي للركاب تطبيق عليه البند 3.4 من القسم الثالث رقم
2. Third Party Bodily Injury	الاصابات الجدية للطرف الثالث	6. Windscreen Cover	طية لزجاج الامامي
3. Third Party Property Damage Cover	تعطيل الاصرار بممتلكات الغير	7. Natural Calamity Cover	بين ضد العوامل الطبيعية
4. Personal Accident Cover for Driver Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	لحادث الشخصي السائق يطبق عليه 3.4 من القسم الثالث رقم 3.3 المطبق	8. Roadside Assistance Cover (BattlMobile) Toll free & WhatsApp : 80078278	بين لمساعدة لطريق

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

الحدود الجغرافية : الامارات العربية المتحدة

ملاحظات هامة:

من المتفق عليه ان المؤمن له يتحمل مبلغ 250.00 درهم من كل حادث يتحمل المؤمن له او المسبق عشرة % من قيمة التعويض اذا كان عبر المسبق وقت الحادث اقل من 25 سنة من المفهوم والمتعلق عليه ان مسؤولية الشركة لمؤمن لديها عن الاضرار الحاصلة لتغير ا. اوفاة او الاتي الجسماني "غير محدود" عن كل طلب او سلسلة من المطالبات الناشئة عن حادثه واحدة -ب- للممتلكات المادية 2,000,000.00 درهم عن كل طب او سلسلة من المطالبات الناشئة عن حادثه واحدة ج. يقر المؤمن له بأنه قد اطلع على الشروط الهامة من عقد التأمين بظاهر هذه الوثيقة باعتبارها ايضاحا لما ورد في هذا الشان لعقد التأمين وبناء عليه فله من المتفق عليه صراحة بين الطرفين العقد بان (اي المؤمن له) قد قبل عند التعاقد بان حقه في المعطية بالتعويض عن اي حادث بموجب عقد التأمين يسقط اذا لم يستوفى الاجراءات استثناء كما ملاً د. هذا التأمين لا يغطي اي خسائر/ ضرر/ مسؤولية تفرأ خلال عملية التحصيل /او لتتزيل او بسبب استخدام الآلية في عمل تجاري او نتيجة لأي خطر في موقع العمل هذا التأمين لا يشمل حوادث خارج الطريق



Validation Link<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/68490d79b3554-057704.pdf>

نسخة دائرة المرور
ضد الفقد والتلف والمسؤولية المدنية

VAT REGISTRATION NO :100000253300003

INSURED SIGNATURE : توقيع المؤمن له أو طالب التأمين
DATE & TIME OF PRINT : 11/06/2025 09:58 Hrs

تاريخ ووقت الإصدار

ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة

3001: Your insurance policy information has been successfully uploaded to RTA. The vehicle chassis number is JTHBJ46G492291247 with plate number 59471 Private V. The policy details are- PolicyNo: 2510057704, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 11-06-2025, policyExpiryDate: 11-07-2026, ModelYear: 2009. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.

PREMIUM AED 1748 - VALIDATION LINK ON TOP



نسخة دائرة المرور ضد الفقد والتلف والمسؤولية المدنية

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 يتحصل على تقرير شرطة في مكان وقوع الحادث كما يوفر بالتزامه بإبلاغ الشركة بتاريخ ومكان المحنة
ي: في انتظار أي دعوة متعلقة بالحادث قبل تاريخ الجلسة بوقت كاف
ت: يجب على افعال المؤمن له إخطار الشركة بوقت حاف في مطالبتها بما قد يحكم به إياها ومن معها بوقت فينته
ث: ليس للمؤمن له أن يقوم بإجراء أي اعتراف أو عرض أو وعد أو تلبية أي شوية بالنسبة لأي حادث قبل استحصال موافقة تحريرية من الشركة
مالي قسط التأمين
بعد: يخطط حق 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 كشفه عن حقيقة جهرية 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 حازر على رخصة قيادة مملوكة لشركة التأمين فقيادة السيارة

ي: يفقد السيارة بترخيص لا يشمل العرض المخصصة له السيارة
- إذا كان عقد الشركة المؤمن وأي شخص آخر يسمح له بقيادةها منصوصاً أو تحت فعل أي مادة تؤثر على الوصي أو التفويض
- إذا ثبت أن الوفاء أو الإزالة البنية قد نشأت من أصل أركبة 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 للمحافظة على السيارة في حالة صلحة 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 مضافة حالياً أو F-1
(ب) بوليصة التأمين هذه (ب) التي ستكون مضافة 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 تأجير السيارة لأي شخص يقل عمره عن 25 سنة
- لا يجوز تأجير السيارة لأي شخص لا يحمل رخصة موافقة مدمجة على حياضها لمدة سنة
- لا تعتبر شركة التأمين مسؤولة عن تعويض المؤمن له عن خساره لأجل الحوادث
- لا تعتبر شركة التأمين مسؤولة عن إصلاح السيارة في الوكا لة
- فيما يخص بالباست لا تعتبر الشركة مسؤولة عن التعويض في حالة قيادة السيارة وقت الحادث من قبل الشخص لم يرد اسمه في الوثيقة



TAX INVOICE

ADAMJEE INSURANCE COMPANY LIMITED		TAX INVOICE NO:10065742	NAME OF INSURED : HARIS ANAKKARAN THALELE PURAYIL
ADDRESS : Dubai Branch, Unit No. 301,302, 3rd Floor, One Business Bay Building P.O. Box 4256 Dubai - United Arab Emirates		P.O.BOX : 29450	AGENT/BROKER : AB00000273
VAT REGISTRATION NO :100000253300003		AGENT VAT REG NO: 273	
REFERENCE NO : 2510057704		CUSTOMER : HARIS ANAKKARAN THALELE PURAYIL	
POLICY NO : P-2506-10-1011-057704		CUST VAT REG NO :	
ENDORSMENT : NO		SUM INSURED : AED 23,911.00	
POLICY TYPE : Loss, Damage and Third Party Liability		TOTAL PREMIUM : AED 1,748.25	
CERTIFICATE NO :			
DATE OF ISSUE : 11/06/2025 01:11			

PERIOD OF INSURANCE : FROM 11/06/2025 00:58 TO 11/07/2026 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	JTHBJ46G49229124 7	2GRA505001	0	SILVER	
شكل الهيكل Vehicle Body Type	الغرض من الترخيص Use of Vehicle	النوع والموديل Make & Model	سنة الصنع Year of Manufacture	عدد الركاب بما فيهم السائق Seating Capacity	لون اللوحة Plate Colour
SEDAN	PRIVATE	LEXUS ES350	2009	5	

Premium Details (Including Commission & all allowance):

Description	Amount (in AED)
Comprehensive Cover(Unit Price)	1,665.00
Quantity	1
Premium Excluding VAT Amount :	1,665.000
VAT@5%	83.250
Net Premium : Premium Including VAT Amount :	1,748.250
THE SUM OF AED - ONE THOUSAND SEVEN HUNDRED AND FORTY-EIGHT AND TWENTY-FIVE 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 | شقة رقم 301,302 الطابق الثالث بناية ون بيزنس باي
www.adamjeeinsurance.com | البريد الإلكتروني | 3698048-4 971+ | فاكس: 3609762-4 971+
رخصة خفصة لإحكام القانون الاتحادي رقم 6 لسنة 2007 ومفيدة في شركات التأمين تحت رقم