

Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/68495629dc97e-057886.pdf>


POLICY SCHEDULE
MOTOR-LOSS, DAMAGE AND THIRD PARTY LIABILITY

VAT REGISTRATION NO: 100000253300003

NAME OF INSURED	: GIBSON MOSES PASSENGER TRANSPORT L.L.C	REFERENCE NO	: 2510057886
ADDRESS	: P.O.Box - 0,0	POLICY NO	: P-2506-10-1011-057886
BANK NAME	:	CERTIFICATE NO	:
AGENT/ BROKER	: RELIANCE INSURANCE BROKERS (LLC)	DATE OF ISSUE	: 11/06/2025 14:30 Hrs
CUSTOMER	: GIBSON MOSES PASSENGER TRANSPORT L.L.C	TOTAL PREMIUM (Including Commission & all allowance)	: AED 4,030.00
		VAT@5%	: AED 201.50
		Premium Payable	: AED 4,231.50

PERIOD OF INSURANCE : FROM 11/06/2025 14:30 Hrs TO 10/07/2026 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	MB1PBEFA5FE1P2647	ETEZ420120	0	YELLOW	
شكل الهيكل Vehicle Body Type	الغرض من الترخيص Use of Vehicle	النوع والمطراز Make & Model	سنة الصنع Year of Manufacture	عدد الركاب بما فيهم السائق Seating Capacity	لون اللوحة Plate Colour
BUS	PRIVATE	ASHOK LEYLAND BUS	2015	65	

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer : AED 44,355.00

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 إماراتي 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 هو قيمة ما يحكم به قضايتنا 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 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 وتحت لا يكون الترخيص الممنوح له قد ألغى بأمر من المحكمة أو بمقتضى قوانين ولوائح المرور

Limitations of Use :

يحد 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 الأثرامى :

The insured shall bear the first AED 1250 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 إماراتي 1250 درهم الأولى من قيمة التعويض المستحق عن أي حادث يتسبب فيه شخصاً أو من يأن 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	الحادث الشخصي للركاب تطبق عليه البند
2 Third Party Bodily Injury	الإصابات الجسدية للطرف الثالث	Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	و 3.4 من القسم الثالث رقم
3 Third Party Property Damage Cover	تغطية الأضرار بملوك الغير	6 Windscreen Cover	تغطية الزجاج الأمامي
4 Personal Accident Cover for Driver	الحادث الشخصي للسائق يطبق عليه	7 Natural Calamity Cover	تأمين ضد العوامل الطبيعية
Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	و 3.4 من قسم الثالث 3.3 لبيد رقم		

Clause Title :

لرجاء مراجعة بنود وأحكام 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 15:06 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 MB1PBEFA5FE1P2647 with plate number 10595 Private Q. The policy details are- PolicyNo: 2510057886, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 11-06-2025, policyExpiryDate: 10-07-2026, ModelYear: 2015. 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
عب دهر: +971 4 3609762 | فاكس: +971 4 3698048 | البريد الإلكتروني: www.adamjeeinsurance.com
شركة خاضعة لأحكام 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 : 2510057886	2510057886 : رقم المرجع
POLICY NO : P-2506-10-1011-057886	P-2506-10-1011-057886 : وذلك بموجب أحكام شروط عقد التأمين رقم
NAME OF INSURED : GIBSON MOSES PASSENGER TRANSPORT L.L.C	GIBSON MOSES PASSENGER : اسم المؤمن له
BANK NAME :	TRANSPORT L.L.C :
ADDRESS : P.O.Box - 0,0	جهاة الرهن
CONTACT NO : 0508463424	P.O.Box - 0,0 : العنوان صندوق البريد
DATE OF ISSUE : 11/06/2025 14:30 Hrs	0508463424 : رقم الهاتف
AGENT/ BROKER : AB00000273	11/06/2025 14:30 Hrs : تاريخ الاصدار
	AB00000273 : العميل/الوسيط

PERIOD OF INSURANCE: FROM 11/06/2025 14:30 Hrs TO 10/07/2026 23:59 10/07/2026 23:59 : 11/06/2025 14:30 Hrs : ة التأمين من :

Specification of Insured Vehicle(s)

صفاء 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	MB1PBFA5FE1P2647	ETEZ420120	0	أصفر	
شكل الهيكل Vehicle Body Type	الغرض من الترخيص Use of Vehicle	النوع والمطراز Make & Model	سنة الصنع Year of Manufacture	عدد الركاب (بما فيه السائق) Seating Capacity	لون اللوحة Plate Colour
BUS	خصوصي	اشوك ليلاند باص	2015	65	

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer :44,355.00 AED

لقيمة التأمين للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له 44,355.00 درهم اماراتي

Total Insurance Premium (Including Commission & all allowance) :4,030.00 AED

جمالي قسط التأمين 4,030.00 درهم اماراتي

VAT@5% : 201.50 AED

201.50 درهم اماراتي

Premium Payable : 4,231.50 AED

4,231.50 درهم اماراتي

Cover Details :

ففاصيل التغطيات

1. Own Damage Cover	الأضرار بملمتلكات 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	الإصابات الجدية للطرف الثالث	6. Windscreen Cover	طية الزجاج الامامي
3. Third Party Property Damage Cover	تعطيل الأضرار بملمتلكات الغير	7. Natural Calamity Cover	ممن ضد العوامل الطبيعية
4. Personal Accident Cover for Driver Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	لحادث الشخصي للسائق تطبيق عليه 3.4 من القسم الثالث رقم		

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

الحدود الجغرافية : الامارات العربية المتحدة

ملاحظات هامة:

من المتفق عليه ان المؤمن له يتحمل مبلغ 1,250.00 درهم من كل حادث يتحمل المؤمن له أو مسلف غيره % من قيمة التعويض اذا كان غير مسلف وقت الحادث أقل من 25 سنة من الميعود والمتفق عليه ان مسؤولية الشركة لمؤمن لديها عن الأضرار الحاصلة لتغير

أ- الوفاة أو الإلحاق الجسيم "غير محدود" عن كل طلب أو سلسلة من المطالبات الناشئة عن حادث واحد

ب- للممتلكات المادية 2,000,000.00 درهم عن كل طب أو سلسلة من المطالبات الناشئة عن حادث واحد

ج- يقر المؤمن له بأنه قد اطلع على الشروط الهامة من عقد التأمين بظهور هذه الوثيقة باعتبارها ايضاحاً لما ورد في هذا الشأن لعقد التأمين وبناء عليه فله من المتفق عليه صراحة بين الطرفين العقد بان (أي المؤمن له) قد قبل عند لتعقد بان

حقه في تعطلية بالتعويض عن أي حادث بموجب عقد لتأمين يسقط اذا لم يستوفي الإجراءات استيفاء كما ملاً

د - هذا التأمين لا يغطي أي خسائر ضرر/مسؤولية نظراً خلال عملية التعديل أو التحويل أو بسبب استخدام الآلية في عمل تجاري أو نتيجة لأي خطر في موقع العمل

هذا التأمين لا يشمل حوادث خروج الطريق



Validation Link<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/68495629dc97e-057886.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 15:06 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 MB1PBEFA5FE1P2647 with plate number 10595 Private Q. The policy details are- PolicyNo: 2510057886, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 11-06-2025, policyExpiryDate: 10-07-2026, ModelYear: 2015. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.

PREMIUM AED 4231 - 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 شريطة في مكان وقوع الحادث كما ويقر بالتزامه بإبلاغ الشركة بتاريخ ومكان المحنة
ي: لا تنظر أي دعوى متعلقة بالحادث قبل تاريخ الجلسة بوقت كاف
ت: ترتب على إغفال المؤمن له إخطار الشركة بخلاف حقه في مطالبتها بما قد يحكم به إياها كان ومهما بلغت قيمته
ث: ليس للمؤمن له أن يقوم بإجراء أي اعتراف أو عرض أو وعد أو تلبية أي شئونة 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 دأه من تعويض في الحالات الآتية
1- إذا ثبت أن التأمين كان قد عقد بناء على المعلومات من المؤمن من شأنها أن تبطل عقد التأمين أو من شأنها ألا تنعقد أي حقوق
تفضل أو بسبب غش المؤمن أو تضليله أو بسبب عدم كفايته من حقها جوهرياً تؤثر في قرار المؤمن فيه بقبول التأمين أو بغيره البالغ الذي يمكن أن يقلل التأمين به
إشعار بضرورة القيمة المضافة F
1- إذا ثبت أن عقد الشركة المؤمن وأي شخص آخر يوقدها بموافقة هو حائز على رخصة قيادة مملوكة لمركبة المؤمن بقيادة السيارة

ي: يفقد السيارة بتوكيل لا يشمل الغرض المخصصة له السيارة
1- إذا كان عقد الشركة المؤمن وأي شخص آخر يسمح له بقيادةها منصوصاً على أنه تحت فعل أي سائق يؤثر على الوسي أو التوكيل
إذا ثبت أن الوفاء أو الإزالة المبينة قد نشأت من أصل أركبته المؤمن من إرادته وسبق الأمر أو
1- 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، كلفة مبالغ الأقساط المذكورة بهذا الوثيقة بدون ضريبة القيمة المضافة (ضريبة القيمة المضافة وأي ضريبة أخرى) ضريبة القيمة المضافة 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 لتأجير السيارة لأي شخص يقل عمره عن 25 سنة
- لا يجوز لتأجير السيارة لأي شخص لا يحمل رخصة موافقة معتمدة على حصوله لها مدة سنة
- لا تعتبر شركة أممي سؤلة من تعويض المؤمن له من خسائر الأضرار المغطاة
- لا تعتبر شركة أممي سؤلة من إصلاح السيارة في الوكا لة
- فيما يخص بالبالص 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:10065942	NAME OF INSURED : GIBSON MOSES PASSENGER TRANSPORT L.L.C
ADDRESS : Dubai Branch, Unit No. 301,302, 3rd Floor, One Business Bay Building P.O. Box 4256 Dubai - United Arab Emirates		P.O.BOX : 0	AGENT/BROKER : AB00000273
VAT REGISTRATION NO :100000253300003		AGENT VAT REG NO: 273	
REFERENCE NO : 2510057886		CUSTOMER : GIBSON MOSES PASSENGER TRANSPORT L.L.C	
POLICY NO : P-2506-10-1011-057886		CUST VAT REG NO : 0	
ENDORSMENT : NO		SUM INSURED : AED 44,355.00	
POLICY TYPE : Loss, Damage and Third Party Liability		TOTAL PREMIUM : AED 4,231.50	
CERTIFICATE NO :			
DATE OF ISSUE : 11/06/2025 14:30			

PERIOD OF INSURANCE : FROM 11/06/2025 13:46 TO 10/07/2026 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	MB1PBFA5FE1P26 47	ETEZ420120	0	YELLOW	
شكل الهيكل Vehicle Body Type	الغرض من الترخيص Use of Vehicle	النوع والطراز Make & Model	سنة الصنع Year of Manufacture	عدد الركاب بما فيهم الساائق Seating Capacity	لون اللوحة Plate Colour
BUS	PRIVATE	ASHOK LEYLAND BUS	2015	65	

Premium Details (Including Commission & all allowance):

Description	Amount (in AED)
Comprehensive Cover(Unit Price)	4,000.00
Quantity	1
Service Fee	30
Premium Excluding VAT Amount :	4,030.000
VAT@5%	201.500
Net Premium : Premium Including VAT Amount :	4,231.500
THE SUM OF AED - FOUR THOUSAND TWO HUNDRED AND THIRTY-ONE 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+ | فاكس: 3609762-4 971+
رخصة خفصة لإحكام القانون الاتحادي رقم 6 لسنة 2007 ومفيدة في شركات التأمين تحت رقم