

|                   |  |  |                       |
|-------------------|--|--|-----------------------|
| NAME OF INSURED : | ALAA MOHAMED GAMAL ELDIN ABDELHAMID ELROMY | REFERENCE NO :   | 2510058566            |
| ADDRESS :         | P.O.Box - 0,0                              | POLICY NO :  | P-2506-10-1011-058566 |
| BANK NAME :       |  | CERTIFICATE NO :                                       |                       |
| AGENT/BROKER :    | RELIANCE INSURANCE BROKERS (LLC)           | DATE OF ISSUE :  | 12/06/2025 18:37 Hrs  |
| CUSTOMER :        | ALAA MOHAMED GAMAL ELDIN ABDELHAMID ELROMY | TOTAL PREMIUM (Including Commission & all allowance) : | AED 1,600.00          |
|                   |  | VAT@5% :   | AED 80.00             |
|                   |  | Premium Payable :                                      | AED 1,680.00          |

PERIOD OF INSURANCE : FROM 26/06/2025 00:00 Hrs TO 25/07/2026 23:59 Hrs

Specification of Insured Vehicle(s)

| رقم التسجيل<br>Registration No  | رقم الشاسية<br>Chassis No          | رقم المحرك<br>Engine No       | قوة المحرك<br>بالاحصنة<br>Horse Power | لون السيارة<br>Colour of Vehicle               | الوزن بالطن<br>Tonnage     |
|---------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|--|----------------------------|
| Abu Dhabi                       | 2G1175S31E9235629                  | 1E9235629                     | 0                                     | GRAY   |                            |
| شكل الهيكل<br>Vehicle Body Type | الغرض من الترخيص<br>Use of Vehicle | النوع والطراز<br>Make & Model | سنة الصنع<br>Year of Manufacture      | عدد الركاب بما فيهم السائق<br>Seating Capacity | لون اللوحة<br>Plate Colour |
| SEDAN                           | PRIVATE                            | CHEVROLET IMPALA              | 2014                                  | 5  |                            |

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer : AED 18,153.00

القيمة التأمينية للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له :

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

الحدود الجغرافية : الامارات 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 الاقصى لتكاليف الاصلاح المصرح بها وفقا للبند(3) من الفصل الاول  
أ - الحد الاقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة للفقرة الف من البند الاول من الفصل الثاني عن اية مطالبة او جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد هو قيمة ما يحكم به قضائيا من تعويض مهما بلغت قيمته  
ب - الحد الاقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة للفقرة باء من البند الاول من الفصل الثاني عن اية مطالبة او جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد درهم 2,000,000.00 اماراتي

Licensed Driver :

السائق 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 او اى شخص يقود السيارة باذن او امر المؤمن له بشرط ان يكون السائق مرخصا له بقيادة السيارة طبقا لقانون السير والمرور والقوانين واللوائح الاخرى وتتن لا يكون الترخيص الممنوح له قد الغى بامر من المحكمة او بمقتضى قوانين ولوائح المرور

Limitations of Use :

قيود الاستعمال :

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

يجب على المؤمن له الا يستعمل السيارة الا لغرض المرخص من اجله

Compulsory Excess :

التحمل الالزامى :

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 الاولى من قيمة التعويض المستحق عن اى حادث يتسبب فيه شخصا او من ياذن له بقيادة السيارة او يتسبب فيه شخصا غير معلوم بموجب احكام الفصل الاول من هذه الوثيقة

|  |  |
|--|--|
| 1 Own Damage Cover   | الاضرار بالملكات 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 3.4 من القسم الثالث 3.3 البند رقم |

|   |  |
|---|--|
| 5 Personal Accident Cover for Passenger Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable | الحادث الشخصى للركاب تطبق عليه البند و 3.4 من القسم الثالث 3.3 رقم |
| 6 Windscreen Cover  | تغطية الزجاج الامامى   |
| 7 Natural Calamity Cover  | تأمين ضد العوامل الطبيعية  |
| 8 Roadside Assistance Cover ( BattMobile ) Toll free & WhatsApp : 80078278              | تأمين 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/wp-content/uploads/2023/03/Terms\\_and\\_Conditions.pdf](https://adamjeeinsurance.ae/wp-content/uploads/2023/03/Terms_and_Conditions.pdf)

الرجاء مراجعة بنود واحكام التغطية والاستثناءات فى الوثيقة

DATE & TIME OF PRINT : 12/06/2025 18:47 Hrs تاريخ ووقت الاصدار :

ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة :

The Insurance policy added successfully.Plate(42629/ABU DHABI/SIXTH CATEGORY/PRIVATE) Chassis No(2G1175S31E9235629) TCF No(1140443476)

## TAX INVOICE

|   |  |                                 |   |
|---|--|---------------------------------|---|
| <b>ADAMJEE INSURANCE COMPANY LIMITED</b>  |  | <b>TAX INVOICE NO:</b> 10066679 | <b>NAME OF INSURED :</b> ALAA MOHAMED GAMAL ELDIN ABDELHAMID ELROMY |
| <b>ADDRESS :</b> Dubai Branch,Unit No. 301,302, 3rd Floor, One Business Bay Building   P.O. Box 4256 Dubai - United Arab Emirates |  |                                 | <b>P.O.BOX :</b>  |
| <b>VAT REGISTRATION NO :</b> 100000253300003  |  |                                 | <b>AGENT/BROKER :</b> AB00000273                                    |
| <b>REFERENCE NO :</b> 2510058566  |  |                                 | <b>AGENT VAT REG NO :</b> 273                                       |
| <b>POLICY NO :</b> P-2506-10-1011-058566  |  |                                 | <b>CUSTOMER :</b> ALAA MOHAMED GAMAL ELDIN ABDELHAMID ELROMY        |
| <b>ENDORSMENT NO :</b>  |  |                                 | <b>CUST VAT REG NO :</b>  |
| <b>POLICY TYPE :</b> Loss, Damage and Third Party Liability   |  |                                 | <b>SUM INSURED :</b> AED 18,153.00                                  |
| <b>CERTIFICATE NO :</b>   |  |                                 | <b>TOTAL PREMIUM :</b> AED 1,680.00                                 |
| <b>DATE OF ISSUE :</b> 12/06/2025 18:37   |  |                                 |   |

PERIOD OF INSURANCE : FROM 26/06/2025 00:00 TO 25/07/2026 23:59 Hrs

### Specification of Insured Vehicle(s)

| رقم التسجيل<br>Registration No  | رقم الشاسية<br>Chassis No             | رقم المحرك<br>Engine No       | قوة المحرك<br>بالاحصنة<br>Horse Power | لون السيارة<br>Colour of Vehicle                  | الوزن بالطن<br>Tonnage     |
|---------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|---|----------------------------|
| Abu Dhabi                       | 2G1175S31E9235629                     | 1E9235629                     | 0                                     | GRAY  |                            |
| شكل الهيكل<br>Vehicle Body Type | الغرض من<br>الترخيص<br>Use of Vehicle | النوع والطراز<br>Make & Model | سنة الصنع<br>Year of<br>Manufacture   | عدد الركاب بما فيهم<br>السائق<br>Seating Capacity | لون اللوحة<br>Plate Colour |
| SEDAN                           | PRIVATE                               | CHEVROLET IMPALA              | 2014                                  | 5   |                            |

Premium Details (Including Commission & all allowance):

| Description   | Amount ( in AED) |
|---|------------------|
| <b>Comprehensive Cover(Unit Price)</b>                    | <b>1,600.00</b>  |
| <b>Quantity</b>   | <b>1</b>         |
| <b>Premium Excluding VAT Amount :</b>                     | <b>1,600.000</b> |
| VAT@5%  | 80.000           |
| <b>Net Premium : Premium Including VAT Amount :</b>       | <b>1,680.000</b> |
| THE SUM OF AED - ONE THOUSAND SIX HUNDRED AND EIGHTY ONLY |                  |



For and behalf of Adamjee Insurance Company Limited

Authorized Insurer