



شركة صافرة الوطنية للتأمين (شركة) مقرها في شارع الشيخ محمد بن راشد آل مكتوم، منطقة الدبلوماسية، شارع السيف، دبي، هاتف: ٠٤-٧٠٢٨٥٠٠، فاكس: ٠٤-٣٩٦٨٤٤٢، ص.ب: ١٤٦١٤، دبي، الإمارات العربية المتحدة
Head Office: Al Sagr Insurance Building, Diplomatic Area, Al Seef Road, Bur Dubai, Tel: 04-7028500, Fax: 04-3968442, PO Box 14614, Dubai, UAE
E-mail: asnic@emirates.net.ae, Website: www.alsagrinss.ae

Motor Insurance Schedule

جدول التأمين على السيارات

Type of Policy : ONLINE - LOSS DAMAGE AND THIRD PARTY	نوع التأمين : ضد الفقد والتلف و المسؤولية المدنية
TCF NO. : 3230061423	الرمز المروى : 3230061423
Policy No/رقم الوثيقة: P/DB/2030/25/05012	
Endt Srl 0/0	
Name and Address : Al Rawad Center For Rehabilitation People Phone : 0508463424	اسم المؤمن له و العنوان : For Rehabilitation People Of Determination رقم الهاتف : 0508463424
Inception Date : 16/06/2025 Expiry Date : 15/07/2026	تاريخ السريان : 16/06/2025 تاريخ انتهاء : 15/07/2026
Hypothicated To :	جهة الرهن :
Specification of Insured Vehicle	اوصاف المركبة المؤمن عليها
Make of Vehicle : TOYOTA - HIACE	نوع المركبة : TOYOTA - HIACE
Chassis Number : JTGSX22P9J6198217	رقم الشاسيه : JTGSX22P9J6198217
Engine Number : 2TR918052	رقم المحرك : 2TR918052
Reg No : SHARJAH 0	رقم التسجيل : 0
Purpose of use : COMMERCIAL	صفة الاستعمال : COMMERCIAL
Type of Body : MINI BUS	شكل الهيكل : MINI BUS
Manufacturing Year : 2018	سنة الصنع : 2018
Seating Capacity : 13	عدد الركاب بما فيهم السائق : 13
Vehicle Color : White	لون المركبة : ابيض
No of Cylinder : 4 Cylinders	سعة اسطوانات المحرك : 4 Cylinders
Premium : AED 2142	قسط التأمين : AED 2142
Sum Insured : AED.37000	قيمة المركبة التأمينية : AED.37000
Add. Description :	مواصفات اضافية للمركب :
Repair Condition : ASNIC approved garages	شروط الإصلاح : خارج الوكالة
Geographical : United Arab Emirates	منطقة التغطية الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة
Coverage Area	
Limits of Liability	تحديد المسؤولية
The Company's maximum liability in respect of Paragraph(c) of Clause (1) of Section Two in respect of any one claim or series of Claims resulting from one accident is Dhs. 2,000,000/-	الحد الأقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة للفقرة (ج) من البند (1) من القسم الثاني عن أية مطالبة أو جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد هو =/2000000 درهم
Special Conditions	شروط خاصة
The Insured or his representative shall bear Dhs. 500 of each accident In addition to what is stated above and in Schedule Number 3, which is related to the deductibles, the maximum percentage shall be applied in respect of deductibles stated in item number 7 of Chapter 3 of the General Conditions of the Policy	يتحمل المؤمن له أو من يحل محله مبلغ 500 درهم من كل حادث اضافية لما هو مذكور اعلاه في الجدول رقم (3) الخاص بمبالغ التحمل ، تطبيق النسب القصوى للتحمل المنصوص عليها في البند رقم (7) من الفصل الثالث من الشروط العامة للوثيقة
Additional Conditions	بنود اضافية
PAB to Passenger , Own Damage - OD , Third Party Cover , PAB to Driver , Ambulance Cover , Natural Calamity , Wind screen damage limit up to AED 2000/- , Emergency Medical Expenses up to AED 2000,	PAB to Passenger , Own Damage - OD , Third Party Cover , PAB to Driver , Ambulance Cover , Natural Calamity , Wind screen damage limit up to AED 2000/- , Emergency Medical Expenses up to AED 2000,

تقر شركة صافرة الوطنية للتأمين بأن المركبة لواردة بيفاتنا في هذا الجدول مؤمنة لديها وفقاً لأحكام هذه الوثيقة

Al Sagr National Insurance Company declares that the Motor Vehicle detailed above in this Schedule is insured with it according to the provisions of this Policy .

Name and signature of the Insured or their representative

إسم وتوقيع المؤمن له أو من ينوب عنه

Signature and stamp of the Company

توقيع وختم عن الشركة

Date/التاريخ : 16/06/202 6:53:28 pm Issued By/مركز الاصدار/

Muroor Message : The Insurance policy added successfully. Plate(90783/SHARJAH/THIRD CATEGORY/PRIVATE) Chassis No(JTGSX22P9J6198217) TCF No(3230061423)