

نسخة دائرة المرور
ضد الفقد والتلف والمسؤولية المدنية

VAT REGISTRATION NO :100000253300003

REFERENCE NO :	2510061882	رقم المرجع	2510061882 :
POLICY NO :	P-2506-10-1011-061882	وذلك بموجب أحكام شروط عقد التأمين رقم	P-2506-10-1011-061882 :
NAME OF INSURED :	SIJOSH EYYAL RAVINDRAN	اسم المؤمن له	SIJOSH EYYAL RAVINDRAN :
BANK NAME :		جهة الرهن	:
ADDRESS :	P.O.Box - 0,0	العنوان صندوق البريد	P.O.Box - 0,0 :
CONTACT NO :	0508463424	رقم الهاتف	0508463424 :
DATE OF ISSUE :	21/06/2025 10:42 Hrs	تاريخ الإصدار	21/06/2025 10:42 Hrs :
AGENT/ BROKER :	AB00000273	العميل/الوسيط	AB00000273 :

PERIOD OF INSURANCE: FROM 21/06/2025 10:42 Hrs TO 20/07/2026 23:59 20/07/2026 23:59 : 21/06/2025 10:42 Hrs : ة التأمين من

Specification of Insured Vehicle(s) صفات المركبة

رقم تسجيل Registration No	رقم الشاسيه Chassis No	رقم المحرك Engine No	قوة المحرك بالحصنة Horse Power	لون السيارة Colour of Vehicle	الوزن بالطن Tonnage
دبي	JTMHX09J8F4100052	0531843	0	أبيض	
شكل الهيكل Vehicle Body Type	الغرض من الترخيص Use of Vehicle	التوع والطراز Make & Model	سنة الصنع Year of Manufacture	عدد لركاب بما فيهم لمسق Seating Capacity	لون اللوحة Plate Colour
SUV	خصوصي	تويوتا LAND CRUISER	2015	8	

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer :102,870.00 AED

لقيمة التأمين للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له 102,870.00 درهم اماراتي

Total Insurance Premium (Including Commission & all allowance) :1,573.00 AED

جمالي قسط التأمين 1,573.00 درهم اماراتي

VAT@5% : 78.65 AED

78.65 درهم اماراتي

Premium Payable : 1,651.65 AED

1,651.65 درهم اماراتي

Cover Details : تفاصيل التغطيات

1. Own Damage Cover	الاجراء بممتلكات الخاصة	5. Personal Accident Cover for Passenger Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	حادث الشخصى للركاب طبق عليه ليد 3.4 من القسم الثالث رقم
2. Third Party Bodily Injury	الاصابة الجدية لطرف الثالث	6. Windscreen Cover	طية لزجاج الامامي
3. Third Party Property Damage Cover	تغطية الاضرار 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 الشخصى السائق يطبق عليه و 3.4 من القسم الثالث رقم	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 1,000.00 درهم من كل حادث يتحمل المؤمن له او المسبق عليه 5% من قيمة التعويض اذا كان عبر المسبق وقت الحادث اقل من 25 سنة من المعلوم والمتفق عليه ان مسؤولية الشركة لمؤمن لديها عن الاضرار الحاصلة لتغير ا. قوافة او الاذى 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 حادثة 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 المطالبة بالتعويض عن اي حادث بموجب عقد التأمين يسقط اذا لم يستوفى الاجراءات استيفاء كما ملاً د - هذا التأمين لا يغطي اي خسائر/مسؤولية تنطأ خلال عملية التحصيل /او تنزيل او بسبب استخدام الآلية في عمل تجاري او نتيجة لأي خطر في موقع لعمل هذا التأمين لا يشمل حوادث خارج الطريق



INSURED SIGNATURE : توقيع المؤمن له او طالب التأمين

ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة

DATE & TIME OF : 21/06/2025 10:45 Hrs

تاريخ ووقت الإصدار

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

دبي
إت العربية المتحدة - ب 4256 دبي ص | شقة رقم 301,302 الطابق الثالث مبنى ون بيزنس باي
- رقم: +971 4 3609762 | فاكس: +971 4 3698048 | البريد الإلكتروني: www.adamjeeinsurance.com
شركة خاضعة لإحكام القانون الاتحادي رقم 6 لسنة 2007 ومفددة في شركة التأمين تحت رقم

Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/685647cc174ec-061882.pdf>



نسخة دائرة المرور
ضد الفقد والتلف والمسؤولية المدنية

VAT REGISTRATION NO :100000253300003

PRINT

3001: Your insurance policy information has been successfully uploaded to RTA. The vehicle chassis number is JTMHX09J8F4100052 with plate number 83093 Private S. The policy details are- PolicyNo: 2510061882, insurance Type: Comprehensive, policyStartDate: 21-06-2025, policyExpiryDate: 20-07-2026, ModelYear: 2015. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.

PREMIUM AED 1652 - 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 بقتراعه إبلاغ الشركة بتاريخ ومكان المحنة
 ب: في انتظار أي دعوة متعلقة بالحادث قبل تاريخ الجلسة بوقت كاف
 ترتب على إغفال المؤمن له إخطار الشركة بوقوع حقه في مطالبتها بما قد يحكم به إياها كان ومهما بلغت قيمته
 تأ: ليس للمؤمن له أن يقوم بإجراء أي اعتراف أو عرض أو وعد أو تلبية أي شوية بالنسبة لأي حادث قبل استكمال موافقة تحريرية من الشركة
 م: يقطع التأمين في التعويض ويحق للمؤمن فيه أن يوجه على المؤمن له بما يكون قد داء من تعويض في الحالات الآتية
 - 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
 - تضاد أو سبب على المؤمن أو تضاد أو سبب من كشفه عن حقيقة جهرية تؤثر في قرار المؤمن فيه بقبول التأمين أو بغيره البلى الذي يمكن أن يقلل التأمين به
 - إشعار بضريبة القيمة المضافة F
 - إذا ثبت أن عقد الشركة المؤمن وأي شخص آخر يؤدها بموافقة هو حازر على رخصة قيادة مملوكة لشركة التأمين فقيادة السيارة
 - يفقد السيارة بترخيص لا يشمل الغرض المخصصة له السيارة
 - إذا كان عقد الشركة المؤمن وأي شخص آخر يسمح له بقيادةها منصوصاً أو تحت فعل أي سائق أو سائق أو التفتير
 - إذا ثبت أن الوفاة أو الإصابة البدنية قد نشأت من عمل أو تركه المؤمن من إلقاء وسبق الأسرار
 - 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
 - تجنب النكاح، كلفة مبالغ الأقساط المذكورة بهذه الوثيقة دون 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
 لـ: الشركة هو ملزمة بتفصيل السيارة في وقتها
 لـ: 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 لها مدة سنة
- لا تعتبر شركة التأمين مسؤولة عن تعويض المؤمن له عن خسائر الأضرار المضافة
- 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:10070271	NAME OF INSURED : SIJOSH EYYAL RAVINDRAN
ADDRESS : Dubai Branch, Unit No. 301,302, 3rd Floor, One Business Bay Building P.O. Box 4256 Dubai - United Arab Emirates			P.O.BOX :
VAT REGISTRATION NO :100000253300003			AGENT/BROKER : AB00000273
REFERENCE NO : 2510061882			AGENT VAT REG NO: 273
POLICY NO : P-2506-10-1011-061882			CUSTOMER : SIJOSH EYYAL RAVINDRAN
ENDORSMENT NO :			CUST VAT REG NO :
POLICY TYPE : Loss, Damage and Third Party Liability			SUM INSURED : AED 102,870.00
CERTIFICATE NO :			TOTAL PREMIUM : AED 1,651.40
DATE OF ISSUE : 21/06/2025 10:42			

PERIOD OF INSURANCE : FROM 21/06/2025 00:00 TO 20/07/2026 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	JTMHX09J8F410005 2	0531843	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 السائق Seating Capacity	لون اللوحة Plate Colour
SUV	PRIVATE	TOYOTA LAND CRUISER	2015	8	

Premium Details (Including Commission & all allowance):

Description	Amount (in AED)
Comprehensive Cover(Unit Price)	2,057.00
Quantity	1
POLICY HOLDER DISCOUNT-D-P	(514.25)
Service Fee	30
Premium Excluding VAT Amount :	1,572.750
VAT@5%	78.650
Net Premium : Premium Including VAT Amount :	1,651.400
THE SUM OF AED - ONE THOUSAND SIX HUNDRED AND FIFTY-ONE AND FORTY 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+ | 3609762-4 971+
رخصة خفصة لإحكام القانون الإحتياقي رقم 6 لسنة 2007 ومفيدة في شركات التأمين تحت رقم