

Motor Insurance Schedule

جدول التأمين على السيارات

نوع التأمين : ضد الفقد و التلف و المسؤولية المدنية : **ONLINE - LOSS DAMAGE AND THIRD PARTY**
 الرمز المروري : **50796996** : **50796996**
 Policy No/رقم الوثيقة : **P/DB/2030/25/05327**
 Endt Srl : **0/0**

Name and Address : Warsan Mandi Restaurant L.L.C	اسم المؤمن له و العنوان : Warsan Mandi Restaurant L.L.C
Phone : 0508463424	رقم الهاتف : 0508463424
Inception Date : 05/07/2025 Expiry Date : 04/08/2026	تاريخ السريان : 05/07/2025 تاريخ انتهاء : 04/08/2026
Hypothicated To :	جهة الرهن :

Specification of Insured Vehicle	اوصاف المركبة المؤمن عليها
Make of Vehicle : TOYOTA - HIACE	نوع المركبة : TOYOTA - HIACE
Chassis Number : JTGSX22P2J6191254	رقم الشاسية : JTGSX22P2J6191254
Engine Number : 2TR9160283	رقم المحرك : 2TR9160283
Reg No : DUBAI 14269	رقم التسجيل : دبي 14269
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.32000	قيمة المركبة التأمينية : AED.32000
Add. Description :	مواصفات اضافية للمركب :
Repair Condition : ASNIC approved garages	شرط الإصلاح : خارج الوكالة
Geographical Coverage Area : United Arab Emirates	منطقة التغطية الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة

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 اية مطالبة أو جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد هو =/2000000 درهم
Special Conditions	شروط خاصة
The Insured or his representative shall bear Dhs. 1000 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 1000 درهم من كل حادث اضافة لما هو مذكور أعلاه 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 إضافية
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 الصقر الوطنية للتأمين بأن المركبة الواردة بياناتها في هذا الجدول مؤمنة لديها وفقا 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

اسم وتوقيع المؤمن له أو من ينوب عنه

Signature and stamp of the Company

التوقيع والختم عن الشركة

Date/التاريخ : 05/07/2025 5:44:10 pm

مركز الاصدار/ Issued By

Muroor Message : 3001: Your insurance policy information has been successfully uploaded to RTA. The vehicle chassis number is JTGSX22P2J6191254 with plate number 14269 Private M. The policy details are- PolicyNo: DB2030/25/05327, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 05-07-2025, policyExpiryDate: 04-08-2026, ModelYear: 2018. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.

Tax Invoice

ASNIC TRN # 100221137100003

WARSAN MANDI RESTAURANT L.L.C
P.O BOX 123456
DUBAI

Invoice Number	110-25021665	رقم الفاتورة
Invoice Date	05/07/2025	تاريخ الفاتورة
Invoice Currency	UAE DIRHAMS	عملة الفاتورة
Exchange Rate	1.0000	سعر الصرف

Policy No.	P/DB/2030/25/05327	رقم الوثيقة
Period of Ins.	05/07/2025 to 04/08/2026	مدة التأمين
Insured Name	WARSAN MANDI RESTAURANT L.L.C	اسم المؤمن له
Policy Type	ONLINE - LOSS DAMAGE AND THIRD PARTY	نوع التأمين
Branch	DUBAI	الفرع
Department	MOTOR	الدائرة
Account Code	40000267	رقم الحساب
Account	NEW SHIELD INSURANCE BROKERS L.L.C	اسم الحساب
Broker Code	80000080	رمز الوسيط
Broker Name	NEW SHIELD INSURANCE BROKERS L.L.C	اسم الوسيط

Please note that we have Debited your account as follows

SL NO	Description	Vat Rate	Amount(FC) AED	Amount(LC) AED
1	Being Premium on ONLINE - LOSS DAMAGE AND THIRD PARTY No. P/DB/2030/25/05327 Vehicle : HIACE : نوع المركبة Model : 2018 : سنة الصنع Regn.No. : 14269 : رقم اللوحة	5%	2,040.00	2,040.00
SubTotal			2,040.00	2,040.00
VAT@5%			102.00	102.00
Invoice Total			2,142.00	2,142.00

TWO THOUSAND ONE HUNDRED FORTY-TWO UAE DIRHAMS ONLY

Prepared By

For / AL SAGR NATIONAL INSURANCE CO.(PSC)

Authorised Signature

Chassis.No : JTGSX22P2J6191254 : رقم الشاصي

PREMIUM AED 2142 - VALIDATION LINK ON TOP

SubTotal	2,040.00	2,040.00
VAT@5%	102.00	102.00
Invoice Total	2,142.00	2,142.00

TWO THOUSAND ONE HUNDRED FORTY-TWO UAE DIRHAMS ONLY

Prepared By

For / AL SAGR NATIONAL INSURANCE CO.(PSC)

Authorized Signature

ADMIN