

## Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/686e1940d1b21-068918.pdf>


POLICY SCHEDULE  
MOTOR-LOSS, DAMAGE AND THIRD PARTY LIABILITY

VAT REGISTRATION NO: 100000253300003

|                 |                                                    |                                                      |                         |
|-----------------|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------|
| NAME OF INSURED | : EYOON MUSAFFAH ELECTRICAL APPLIANCES REPAIRS LLC | REFERENCE NO                                         | : 2510068918            |
| ADDRESS         | : P.O.Box - 0000,0                                 | POLICY NO                                            | : P-2507-10-1011-068918 |
| BANK NAME       | :                                                  | CERTIFICATE NO                                       | :                       |
| AGENT/ BROKER   | : RELIANCE INSURANCE BROKERS (LLC)                 | DATE OF ISSUE                                        | : 09/07/2025 12:17 Hrs  |
| CUSTOMER        | : EYOON MUSAFFAH ELECTRICAL APPLIANCES REPAIRS LLC | TOTAL PREMIUM (Including Commission & all allowance) | : AED 1,800.00          |
|                 |                                                    | VAT@5%                                               | : AED 90.00             |
|                 |                                                    | Premium Payable                                      | : AED 1,890.00          |

PERIOD OF INSURANCE : FROM 09/07/2025 12:17 Hrs TO 08/08/2026 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                       | MR0DX9CD3K2520461                  | 2TRA490415                    | 0                                     | WHITE                                             | 2                          |
| شكل الهيكل<br>Vehicle Body Type | الغرض من الترخيص<br>Use of Vehicle | التوع والطراز<br>Make & Model | سنة الصنع<br>Year of Manufacture      | عدد الركاب بما فيهم<br>السائق<br>Seating Capacity | لون اللوحة<br>Plate Colour |
| PICK UP DOUBLE CAB              | PRIVATE                            | TOYOTA HILUX                  | 2019                                  | 5                                                 |                            |

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer : AED 55,000.00

نمية التأمينية للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له :

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

الحدود الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة

Limit of Liability :

تحديد المسؤولية :

1. The maximum authorized repair limit as per Clause 3 of section 1  
2. 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.  
3. 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 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 قضائياً من تعويض مهما بلغت قيمته  
ب - الحد الأقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة للفترة باء من البند الأول من الفصل الثاني عن أية مطالبة أو جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد درهم 2,000,000.00 اماراتي

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 وأن 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 الأزامي :

The insured shall bear the first AED 750 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 750 درهم الأولى من قيمة التعويض المستحق عن أي حادث يتسبب فيه شخصاً أو من يذن له بقيادة السيارة أو يتسبب فيه شخصاً غير معلوم بموجب أحكام الفصل الأول من هذه الوثيقة

|                                                                                         |                                                               |                             |                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| 1 Third Party Property Damage Cover                                                     | تغطية الأضرار بممتلكات الغير                                  | 5 Natural Calamity Cover    | تأمين ضد العوامل الطبيعية    |
| 2 Personal Accident Cover for Driver Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable    | الحادث الشخصي للسائق يطبق عليه و 3.4 من قسم ثالث 3.3 لبند رقم | 6 Own Damage Cover          | الأضرار بالممتلكات الخاصة    |
| 3 Personal Accident Cover for Passenger Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable | الحادث الشخصي للركاب يطبق عليه و 3.4 من قسم ثالث 3.3 لبند رقم | 7 Third Party Bodily Injury | الإصابات الجسدية للأطراف ثلث |
| 4 Windscreen Cover                                                                      | تغطية الزجاج الامامي                                          |                             |                              |

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)

لرجاء مراجعة بنود وإحكام التغطية والاستثناءات في الوثيقة

DATE &amp; TIME OF PRINT : 09/07/2025 12:20 Hrs تاريخ وقت الإصدار :

ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة :

The Insurance policy added successfully. Plate (96544/ABU DHABI/NINETEENTH CATEGORY (PRIVATE) Chassis No (MR0DX9CD3K2520461) TCF No (1150108776

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  
لرأت العربية المتحدة - ب 4256 دبي ص | شقة رقم 301,302 الطابق الثالث بناية ون بيزنس باي  
ع ب رقم +971 4 3609762 | فاكس +971 4 3698048 | البريد الإلكتروني www.adamjeeinsurance.com  
شركة خاضعة لإحكام 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 : 2510068918                                          | رقم المرجع : 2510068918                                          |
| POLICY NO : P-2507-10-1011-068918                                  | وذلك بموجب أحكام شروط عقد التأمين رقم : P-2507-10-1011-068918    |
| NAME OF INSURED : EYOON MUSAFFAH ELECTRICAL APPLIANCES REPAIRS LLC | اسم المؤمن له : EYOON MUSAFFAH ELECTRICAL APPLIANCES REPAIRS LLC |
| BANK NAME :                                                        | جهة الرهن :                                                      |
| ADDRESS : P.O.Box - 0000,0                                         | العنوان صندوق البريد : P.O.Box - 0000,0                          |
| CONTACT NO : 0508463424                                            | رقم الهاتف : 0508463424                                          |
| DATE OF ISSUE : 09/07/2025 12:17 Hrs                               | تاريخ الاصدار : 09/07/2025 12:17 Hrs                             |
| AGENT/ BROKER : AB00000273                                         | العميل/ الوسيط : AB00000273                                      |
| PERIOD OF INSURANCE: FROM 09/07/2025 12:17 Hrs TO 08/08/2026 23:59 | مدة التأمين من : 09/07/2025 12:17 Hrs إلى : 08/08/2026 23:59     |

## Specification of Insured Vehicle(s)

صفاء المركبة

| رقم تسجيل<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     |
|---------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------|
| أبو ظبي                         | MR0DX9CD3K2520461                  | 2TRA490415                    | 0                                     | أبيض                                        | 2                          |
| 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 فيه (بمساحة)<br>Seating Capacity | لون اللوحة<br>Plate Colour |
| PICK UP DOUBLE CAB              | خصوصي                              | تويوتا<br>هيليوكس             | 2019                                  | 5                                           |                            |

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer :55,000.00 AED

قيمة التأمين للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له 55,000.00 درهم إماراتي

Total Insurance Premium (Including Commission &amp; all allowance) :1,800.00 AED

جمالي قسط التأمين 1,800.00 درهم إماراتي

VAT@5% : 90.00 AED

90.00 درهم إماراتي

Premium Payable : 1,890.00 AED

1,890.00 درهم إماراتي

## Cover Details :

ففاصيل التغطيات :

|                                                                                          |                                                                   |                              |                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------|
| 1. Third Party Property Damage Cover                                                     | تغطية الأضرار بممتلكات الغير                                      | 5. Natural Calamity Cover    | بين ضد العوامل الطبيعية       |
| 2. Personal Accident Cover for Driver Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable    | لحادث الشخصى للسائق يطبق عليه و 3.4 من القسم الثالث 3.3 البند رقم | 6. Own Damage Cover          | أضرار بالممتلكات الخاصة       |
| 3. Personal Accident Cover for Passenger Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable | لحادث الشخصى للركاب يطبق عليه و 3.4 من القسم الثالث 3.3 البند رقم | 7. Third Party Bodily Injury | أصابات الجسدية للأطراف الثالث |
| 4. Windscreen Cover                                                                      | تغطية الزجاج الامامى                                              |                              |                               |

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

الحدود الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة

ملاحظات هامة:

من المتفق عليه ان المؤمن له يتحمل مبلغ 750.00 درهم من كل حادث يتحمل المؤمن له أو للسائق عليه 5% من قيمة التعويض اذا كان عمر السائق وقت الحادث اقل من 25 سنة من الميعود والمتفق عليه ان مسؤولية الشركة المؤمن لديها عن الأضرار الخاصة بتغير أ. لوفلة أو الاتى الجسمالى "غير محدود" عن كل طلب أو سلسلة من المطالبات الناشئة عن حادثه واحدة ب. للممتلكات المادية 2,000,000.00 درهم عن كل طب أو سلسلة من المطالبات الناشئة عن حادثه واحدة ج. يقر المؤمن له بأنه قد اطلع على الشروط الهامه 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 (أي المؤمن له) قد قبل عند التعاقد بان حقه في التعويض عن أي حادث بموجب عقد التأمين يسقط اذا لم يستوفى الاجراءات استثناء كما ملاً د. هذا التأمين لا يغطي أي خسائر/ ضرر/ مسؤولية تطرأ خلال عملية التعويض /أو التتزيل 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/686e1940d1b21-068918.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 : 09/ 07/ 2025 12:21 Hrs

تاريخ ووقت الإصدار

ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة

The Insurance policy added successfully. Plate(96544/ABU DHABI/NINETEENTH CATEGORY(PRIVATE) Chassis No(MR0DX9CD3K2520461) TCF No(1150108776)

PREMIUM AED 1890 - 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 بقتلته بإبلاغ الشركة بتاريخ ومكان المحنة  
 ب: في انتظار أي دعوة متعلقة بالحادث قبل تاريخ الجلسة بوقت كاف  
 ترتب على إغفال المؤمن له إخطار الشركة بوقت حقه في مطالبتها بما قد يحكم به إياها ومنهما بلغت قيمته  
 تأ: ليس للمؤمن له أن يقوم بإجراء أي اعتراف أو عرض أو وعد أو تلبية أي شوية بالنسبة لأي حادث قبل استحصال موافقة تحريرية من الشركة  
 مالي: يسطح المؤمن في التعويض ويحق للمؤمن فيه أن يوقع 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  
 ف: تضاد أو بسبب على المؤمن أو تضاد أو بسبب من كشفه عن حقيقة جهرية تؤثر في قرار المؤمن فيه بقبول التأمين أو بغيره البالغ الذي يمكن أن يقلل التأمين به  
 - إشعار بضرية القيمة المضاعفة F  
 - إذا ثبت أن عقد الشركة المؤمن وأي شخص آخر يوقدها بموافقة هو حازر على رخصة قيادة مملوكة لشركة التأمين فقيادة السيارة  
 - يقد السيارة بترخيص لا يشمل الغرض المخصصة له السيارة  
 - إذا كان عقد الشركة المؤمن وأي شخص آخر سمح له بقيادةها منسورا أو تحت فعل أي ساءة تؤثر على الوسي أو التفتير  
 - إذا ثبت أن الوفاء أو الإحالة المبينة قد نشأت من أصل أركبه المؤمن من إرادته وسبق الأمر أو  
 - إذا لم يتخذ المؤمن أو أي المؤمن أو أي شخص آخر سمح له بإجرائها أو قيامها جميع الاحتياطات المعقولة للحفاظ على السيارة في حالة صلحة للاستعمال  
 جنب ذلك، كلفة مبالغ الأقساط المذكورة بهذا الوثيقة دون ضريبة القيمة المضاعفة (ضريبة القيمة المضاعفة وأي ضريبة أخرى) ضريبة القيمة المضاعفة وأي ضريبة أخرى مضافة حاليا أو F-1  
 (ب) بوليصة التأمين هذه (ب) ب التي ستكون مضافة فيما يتعلق  
 ل: الشركة هو ملزمة بتفصيل السيارة في وقتها  
 ل: الحدود الجغرافية: دولة الإمارات العربية المتحدة

### ط لتأجير السيارات أو لتأجير الحافلات ونقل الركاب

شروط الإضافة تعتبر جزءا 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 أممي سؤلة من تعويض المؤمن له عن خساره لأجل الحوادث
- لا تعتبر شركة أممي سؤلة من إصلاح السيارة في الوكا لة
- فيما يخص بالبالسات لا تعتبر الشركة سؤلة عن التعويض في حالة قيادة السيار وقت الحادث من قبل الشخص لم يرد اسمه في الوثيقة



## TAX INVOICE

|                                                                                                                             |  |                                                             |                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| ADAMJEE INSURANCE COMPANY LIMITED                                                                                           |  | TAX INVOICE NO:10078633                                     | NAME OF INSURED : EYOON MUSAFFAH ELECTRICAL APPLIANCES REPAIRS LLC |
| ADDRESS : Dubai Branch, Unit No. 301,302, 3rd Floor, One Business Bay Building   P.O. Box 4256 Dubai - United Arab Emirates |  | P.O.BOX : 0000                                              | AGENT/BROKER : AB00000273                                          |
| VAT REGISTRATION NO :100000253300003                                                                                        |  | AGENT VAT REG NO: 273                                       |                                                                    |
| REFERENCE NO : 2510068918                                                                                                   |  | CUSTOMER : EYOON MUSAFFAH ELECTRICAL APPLIANCES REPAIRS LLC |                                                                    |
| POLICY NO : P-2507-10-1011-068918                                                                                           |  | CUST VAT REG NO : 1                                         |                                                                    |
| ENDORSMENT NO                                                                                                               |  | SUM INSURED : AED 55,000.00                                 |                                                                    |
| POLICY TYPE : Loss, Damage and Third Party Liability                                                                        |  | TOTAL PREMIUM : AED 1,890.00                                |                                                                    |
| CERTIFICATE NO :                                                                                                            |  |                                                             |                                                                    |
| DATE OF ISSUE : 09/07/2025 12:17                                                                                            |  |                                                             |                                                                    |

PERIOD OF INSURANCE : FROM 09/07/2025 11:32 TO 08/08/2026 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                       | MR0DX9CD3K25204<br>61                 | 2TRA490415                    | 0                                     | WHITE                                             | 2                          |
| 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 |
| PICK UP DOUBLE CAB              | PRIVATE                               | TOYOTA HILUX                  | 2019                                  | 5                                                 |                            |

Premium Details (Including Commission &amp; all allowance):

| Description                                                 | Amount ( in AED) |
|-------------------------------------------------------------|------------------|
| Comprehensive Cover(Unit Price)                             | 1,770.00         |
| Quantity                                                    | 1                |
| Service Fee                                                 | 30               |
| Premium Excluding VAT Amount :                              | 1,800.000        |
| VAT@5%                                                      | 90.000           |
| Net Premium : Premium Including VAT Amount :                | 1,890.000        |
| THE SUM OF AED - ONE THOUSAND EIGHT HUNDRED AND NINETY 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