

Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/686fdc6929fee-069735.pdf>


POLICY SCHEDULE
MOTOR-LOSS, DAMAGE AND THIRD PARTY LIABILITY

VAT REGISTRATION NO: 100000253300003

NAME OF INSURED	: ASLAM NADUMI LAKANDY ABDULLA KUTTY	REFERENCE NO	: 2510069735
ADDRESS	: P.O.Box - 00000,0	POLICY NO	: P-2507-10-1011-069735
BANK NAME	:	CERTIFICATE NO	:
AGENT/ BROKER	: RELIANCE INSURANCE BROKERS (LLC)	DATE OF ISSUE	: 10/07/2025 20:22 Hrs
CUSTOMER	: ASLAM NADUMI LAKANDY ABDULLA KUTTY	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 10/07/2025 20:22 Hrs TO 09/08/2026 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
Sharjah	TMAJ28136KJ833230	G4NAJW698550	0	GRAY	
شكل الهيكل Vehicle Body Type	الغرض من الترخيص Use of Vehicle	التوع والطراز Make & Model	سنة الصنع Year of Manufacture	عدد الركاب بما فيهم السائق Seating Capacity	لون اللوحة Plate Colour
SUV	PRIVATE	HYUNDAI TUCSON	2019	5	

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer : AED 50,325.00

نمية التأمينية للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له :

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

الحدود الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة

Limit of Liability :

تحديد المسؤولية :

- 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 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 قضاة 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

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 وتكون 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 350 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 350 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 Own Damage Cover	الأضرار بالملوك الخاصة	5 Personal Accident Cover for Passenger	الحادث الشخصي للركاب تطبق عليه البند
2 Third Party Bodily Injury	الإصابات الجسدية للطرف الثالث	Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	و 3.4 من القسم الثالث رقم
3 Third Party Property Damage Cover	تغطية الأضرار بملوك الغير	6 Windscreen Cover	تغطية الزجاج الامامي
4 Personal Accident Cover for Driver	الحادث الشخصي للسائق يطبق عليه	7 Natural Calamity Cover	تأمين ضد العوامل الطبيعية
Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	و 3.4 من قسم الثالث 3.3 لبيد رقم	8 Roadside Assistance Cover (BattMobile)	تأمين المساعدة الطريق
		Toll free & WhatsApp : 80078278	

Cause Title :

لرجاء مراجعة بنود وأحكام التغطية والاستثناءات في الوثيقة

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

DATE & TIME OF PRINT : 10/07/2025 20:26 Hrs تاريخ ووقت الإصدار :

ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة :

The Insurance policy added successfully. But chassis no. is not identified in Unified Traffic System

نسخة دائرة المرور
ضد الفقد والتلف والمسؤولية المدنية

VAT REGISTRATION NO :100000253300003

REFERENCE NO	: 2510069735	رقم المرجع	2510069735 :
POLICY NO	: P-2507-10-1011-069735	وذلك بموجب أحكام شروط عقد التأمين رقم	P-2507-10-1011-069735 :
NAME OF INSURED	: ASLAM NADUVILAKANDY ABDULLA KUTTY	اسم المؤمن له	ASLAM NADUVILAKANDY ABDULLA KUTTY :
BANK NAME	:	جهة الرهن	:
ADDRESS	: P.O.Box - 00000,0	العنوان صندوق البريد	P.O.Box - 00000,0 :
CONTACT NO	: 0508463424	رقم الهاتف	0508463424 :
DATE OF ISSUE	: 10/ 07/ 2025 20:22 Hrs	تاريخ الاصدار	10/07/2025 20:22 Hrs :
AGENT/ BROKER	: AB00000273	العميل/ الوسيط	AB00000273 :

PERIOD OF INSURANCE: FROM 10/ 07/ 2025 20:22 Hrs TO 09/ 08/ 2026 23:59 09/ 08/ 2026 23:59 : 10/ 07/ 2025 20:22 Hrs :
ة التأمين من :

Specification of Insured Vehicle(s) صفات المركبة

رقم تسجيل Registration No	رقم الشاسية Chassis No	رقم المحرك Engine No	قوة المحرك بالاحصنة Horse Power	لون السيارة Colour of Vehicle	الوزن بالطن Tonnage
الشارقة	TMAJ28136KJ833230	G4NAJW698550	0	F GRAY	
شكل الهيكل Vehicle Body Type	الغرض من الترخيص Use of Vehicle	النوع والطراز Make & Model	سنة الصنع Year of Manufacture	عدد الركاب فيها Seating Capacity	لون اللوحة Plate Colour
SUV	خصوصي	هايونداي توكسون	2019	5	

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer :50,325.00 AED

لقيمة التأمين للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له 50,325.00 درهم اماراتي

Total Insurance Premium (Including Commission & all allowance) :1,600.00 AED

جمالي قسط التأمين 1,600.00 درهم اماراتي

VAT@5% : 80.00 AED

رؤية القيمة المضاف 80.00 درهم اماراتي

Premium Payable : 1,680.00 AED

سط التأمين الاجمالي 1,680.00 درهم اماراتي

Cover Details :

ففاصيل التغطيات :

1. Own Damage Cover	الاضرار بملوك الخاصة	5. Personal Accident Cover for Passenger Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	حادث الشخصي للركاب تطبيق عليه بند 3.4 من القسم الثالث رقم
2. Third Party Bodily Injury	الاصابات الجدية للطرف الثالث	6. Windscreen Cover	طية لزجاج الامامي
3. Third Party Property Damage Cover	تعطيل الاضرار بملوك 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 الشخصي السائق تطبيق عليه 3.4 من القسم الثالث رقم 3.3	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 350.00 درهم من كل حادث يتحمل المؤمن له او المسبق عشرة % من قيمة التعويض اذا كان عمر المسبق وقت الحادث اقل من 25 سنة من المفهوم والمتعلق عليه ان مسؤولية الشركة لمؤمن لديها عن الاضرار الحاصلة لتغير ا. اوفاة او الاتي 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 حادثه 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 معطية بالتعويض عن اي حادث بموجب عقد التأمين يسقط اذا لم يستوفى الاجراءات استثناء كما ملاً د. هذا التأمين لا يغطي اي خسائر/ ضرر/ مسؤولية تفرأ خلال عملية التحصيل /او لتتزيل او بسبب استخدام الآلية في عمل تجاري او نتيجة لأي خطر في موقع عمل هذا التأمين لا يشمل حوادث خارج الطريق



Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/686fdc6929fee-069735.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 : 10/ 07/ 2025 20:26 Hrs

تاريخ ووقت الإصدار

ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة

The Insurance policy added successfully. But chassis no. is not identified in Unified Traffic System

PREMIUM AED 1680 - 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 يفرض بالتزامه بإبلاغ الشركة بتاريخ ومكان المحنة
 ب: في انتظار أي دعوة متعلقة بالحادث قبل تاريخ الجلسة بوقت كاف
 ج: ترتيب على افعال المؤمن له اخطار الشركة بخطر حقه في مطالبتها بما قد يحكم به ايا كان ومهما بلغت قيمته
 د: تأجيل المؤمن له أن يقوم بإجراء أي اعتراف أو عرض أو وعد أو تلبية أي شوية بالنسبة لأي حادث قبل استحصال موافقة تحريرية من الشركة
 هـ: ماني قسط التأمين
 ز: يعطى حق المؤمن في التعويض ويحق للمؤمن فيه أن يوجه على المؤمن له بما يكون قد داء من تعويض في الحالات الآتية
 ح: 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
 ط: تضاد أو سبب على المؤمن أو تضاد أو سبب من كلفه عن حقيقة جهرية تؤثر في قرار المؤمن فيه بقبول التأمين أو بغيره البالغ الذي يمكن أن يقلل التأمين به
 ق: إشعار بضريبة القيمة المضافة F
 ك: إذا ثبت أن عقد الشركة المؤمن وأي شخص آخر يؤدها بموافقة هو حائز على رخصة قيادة مملوكة لمركبة المؤمن بقيادة السيارة
 لا يؤخذ السيارة بترخيص لا يشمل العرض المخصصة له السيارة
 لا تكون عقد الشركة المؤمن وأي شخص آخر يسمح له بقيادةها منصوصاً أو تحت فعل أي مادة تؤثر على الوصي أو التفويض
 إذا ثبت أن الوفاء أو الإحالة البديلة قد نشأت من أصل أركب المؤمن من إرادته وسبق الأمر أو
 إذا لم يتخذ المؤمن أو أي المؤمن أو أي شخص آخر يسمح له بإجرائها أو قيامها جميع الاحتياطات المعقولة للمحافظة على السيارة في حالة صلحة للاستعمال
 جنب ذلك، 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
 (بداً) 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 لمدة سنة
- لا تعتبر شركة أمجي سولة من تعويض المؤمن له عن خسائر الأضرار المضافة
- لا تعتبر شركة أمجي سولة من إصلاح السيارة في الوكا لة
- فيما يخص بالبالص لا تعتبر الشركة سولة 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:10079533	NAME OF INSURED : ASLAM NADUVILAKANDY ABDULLA KUTTY
ADDRESS : Dubai Branch, Unit No. 301,302, 3rd Floor, One Business Bay Building P.O. Box 4256 Dubai - United Arab Emirates		P.O.BOX : 00000	AGENT/BROKER : AB00000273
VAT REGISTRATION NO :100000253300003		AGENT VAT REG NO: 273	
REFERENCE NO : 2510069735		CUSTOMER : ASLAM NADUVILAKANDY ABDULLA KUTTY	
POLICY NO : P-2507-10-1011-069735		CUST VAT REG NO :	
ENDORSMENT NO :		SUM INSURED : AED 50,325.00	
POLICY TYPE : Loss, Damage and Third Party Liability		TOTAL PREMIUM : AED 1,680.00	
CERTIFICATE NO :			
DATE OF ISSUE : 10/07/2025 20:22			

PERIOD OF INSURANCE : FROM 10/07/2025 00:00 TO 09/08/2026 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
Sharjah	TMAJ28136KJ83323 0	G4NAJW698550	0	GRAY	
شكل الهيكل Vehicle Body Type	الغرض من الترخيص Use of Vehicle	النوع والموديل Make & Model	سنة الصنع Year of Manufacture	عدد الركاب بما فيهم السائق Seating Capacity	لون اللوحة Plate Colour
SUV	PRIVATE	HYUNDAI TUCSON	2019	5	

Premium Details (Including Commission & all allowance):

Description	Amount (in AED)
Comprehensive Cover(Unit Price)	2,000.00
Quantity	1
POLICY HOLDER DISCOUNT-D-P	(400.00)
Premium Excluding VAT Amount :	1,600.000
VAT@5%	80.000
Net Premium : Premium Including VAT Amount :	1,680.000
THE SUM OF AED - ONE THOUSAND SIX HUNDRED AND EIGHTY 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