



شركة صافية خاضعة لتأطير القانون رقم (٢) لسنة ٢٠٠٧ في شأن إنشاء هيئة التأمين وتنظيم أعماله ويخضع في سجل شركات التأمين تحت رقم (٢١) وسجل الشركات التجارية تحت رقم (١١٧٠) مركزها الرئيسي في رأس المال المدفوع بالكامل ٢٢٠ مليون درهم
المركز الرئيسي : مبنى شركة الصقر للتأمين، المنطقة 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.alsagrin.ae

Motor Insurance Schedule

جدول التأمين على السيارات

Type of Policy : ONLINE - LOSS DAMAGE AND THIRD PARTY	ضد الفقد والتلف و المسؤولية المدنية	نوع التأمين
TCF NO. : 50007403	Policy No/رقم الوثيقة: P/DB/2030/25/05450	الرمز المروى : 50007403
Endt Srl	0/0	
Name and Address : Al Diyafah Foodstuff Llc	اسم المؤمن له و العنوان : Al Diyafah Foodstuff Llc	
Phone : 0508463424	رقم الهاتف : 0508463424	
Inception Date : 15/07/2025 Expiry Date : 14/08/2026	تاريخ السريان : 15/07/2025 تاريخ انتهاء : 14/08/2026	
Hypothicated To :	جهة الرهن :	
Specification of Insured Vehicle	اوصاف المركبة المؤمن عليها	
Make of Vehicle : TOYOTA - HIACE	نوع المركبة : TOYOTA - HIACE	
Chassis Number : JTFHX02P4F0097003	رقم الشاسيه : JTFHX02P4F0097003	
Engine Number : 8719599	رقم المحرك : 8719599	
Reg No : DUBAI 13622	رقم التسجيل : دبي 13622	
Purpose of use : COMMERCIAL	صفة الاستعمال : COMMERCIAL	
Type of Body : PANEL VAN	شكل الهيكل : PANEL VAN	
Manufacturing Year : 2015	سنة الصنع : 2015	
Seating Capacity : 6	عدد الركاب بما فيهم السائق : 6	
Vehicle Color : White	لون المركبة : ابيض	
No of Cylinder : 4 Cylinders	سعة اسطوانات المحرك : 4 Cylinders	
Premium : AED 1837.5	قسط التأمين : AED 1837.5	
Sum Insured : AED.20000	قيمة المركبة التأمينية : AED.20000	
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 منكور 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 الصقر الوطنية للتأمين بأن المركبة لاردة بقاتها 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

Date/التاريخ : 15/07/202 1:35:57 pm

Issued By/مركز الاصدار/

توقيع وختم من شركة

Muroor Message : 3001: Your insurance policy information has been successfully uploaded to RTA. The vehicle chassis number is JTFHX02P4F0097003 with plate number 13622 Private R. The policy details are- PolicyNo: DB2030/25/05450, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 15-07-2025, policyExpiryDate: 14-08-2026, ModelYear: 2015. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.