



نسخة دائرة المرور
ضد الفقد والتلف والمسؤولية المدنية

VAT REGISTRATION NO :100000253300003

REFERENCE NO :	2510071669	رقم المرجع :	2510071669
POLICYNO :	P-2507-10-1011-071669	وذلك بموجب أحكام شروط عقد التأمين رقم :	P-2507-10-1011-071669
NAME OF INSURED :	MOHAMED SHEFEER THAJU KANJIRAPULLY THAJU KANJI	اسم المؤمن له :	MOHAMED SHEFEER THAJU KANJIRAPULLY THAJU KANJI
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 :	16/ 07/ 2025 12:13 Hrs	تاريخ الإصدار :	16/07/2025 12:13 Hrs
AGENT/ BROKER :	AB00000033	العميل/ الوسيط :	AB00000033
PERIOD OF INSURANCE:	FROM 17/ 07/ 2025 00:00 Hrs TO 16/ 08/ 2026 23:59	مدة التأمين من :	16/ 08/ 2026 23:59 إلى 17/ 07/ 2025 00:00 Hrs

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
دبي	19XFB2621FE901161	R18Z15762232	0	أبيض	
شكل الهيكل Vehicle Body Type	الغرض من الترخيص Use of Vehicle	التنوع والطرز Make & Model	سنة الصنع Year of Manufacture	عدد الركاب المقاعد Seating Capacity	لون اللوحة Plate Colour
SEDAN	خصوصي	هوندا سيفيك	2015	5	

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer :25,080.00 AED

لقيمة التامينية للسيارة المتفق عليها بين المومن والمومن له 25,080.00 درهم اماراتي

Total Insurance Premium (Including Commission & all allowance) :1,885.00 AED

جمالي قسط التأمين 1,885.00 درهم اماراتي

VAT@5%	:	94.25 AED
--------	---	-----------

94.25

Premium Payable : 1,979.25 AED

1,979.25
در هم امار اتم

Cover Details

فواصل التغطيات

1. Own Damage Cover	الأضرار بالممتلكات الخاصة	5. Personal Accident Cover for Passenger Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	جاءت الشخصي للركاب تطبيق عليه قيد 3.4 من القسم الثالث 3.3 رقم
2. Third Party Bodily Injury	الإصابات الجسدية لطرف الثالث	6. Windscreen Cover	طيلة الزجاج الأمامي
3. Third Party Property Damage Cover	تغطية الأضرار بممتلكات الغير	7. Natural Calamity Cover	من ضد العوامل الطبيعية
4. Personal Accident Cover for Driver Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	لحادث الشخصي للسائق طبق عليه 3.4 و 3.3 من القسم الثالث 3.3 رقم	8. Roadside Assistance Cover (BattMobile) Toll free & WhatsApp : 800 782 788	من مساعدة لطريق

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

الحدود الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة

ملاحظات هامة:

[illegible]

Validation Link<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/687752ea35bce-P-2507-10-1011-071669.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 : 16/07/2025 12:17 Hrs

تاريخ ووقت الإصدار

ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة

3001: Your insurance policy information has been successfully uploaded to RTA. The vehicle chassis number is 19XFB2621FE901161 with plate number 15982 Private W. The policy details are- PolicyNo: 2510071669, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 17-07-2025, policyExpiryDate: 16-08-2026, ModelYear: 2015. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.

PREMIUM AED 1979 - 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 يتحمل على تقرير شريطة في مكان وقوع الحادث كما ويقر بالتزامه بإبلاغ الشركة بتاريخ ومكان المحنة
ي: لا تنظر أي دعوى متعلقة بالحادث قبل تاريخ الجلسة بوقت كاف
ت: ترتب على إغفال المؤمن له إخطار الشركة بوقت كاف في مطالبتها بما قد يحكم به إياها من مبالغها بوقت فينته
ث: ليس للمؤمن له أن يقوم بإجراء أي اعتراف أو عرض أو وعد أو تلبية أي شئونة بالتسوية لأي حادث قبل استحصال موافقة تحريرية من الشركة
مالي: يقطع التأمين في التعويض ويحق للمؤمن فيه أن يوجه على المؤمن له بما يكون قد داء من تعويض في الحالات الآتية
ف: 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 سبب على المؤمن أو تضاد أو سبب من كلفه من حقها جهرية تؤثر في قرار المؤمن فيه بقبول التأمين أو بغيره البالغ الذي يمكن أن يقلل التأمين به
ف: إشعار بضرية القيمة المضطربة F
ف: إذا ثبت أن عقد الشركة المؤمن وأي شخص آخر يؤدها بموافقة هو حازر على رخصة قيادة مملوكة لشركة التأمين فقيادة السيارة
ف: يؤد السيارة بتوكيل لا يشمل العرض المخصصة له السيارة
ف: لا تكون عقد الشركة المؤمن وأي شخص آخر يسمح له بقيادةها منصوصاً أو تحت فعل أي مادة تؤثر على الوصي أو التفويض
ف: إذا ثبت أن الوفاء أو الإحالة البديلة قد نشأت من أصل أركب المؤمن من إرادته وسبق الأمر
ف: إذا لم يتخذ المؤمن أو أي المؤمن أو أي شخص آخر يسمح له بإجرائها أو قيامها جميع الاحتياطات المعقولة للحفاظ على السيارة في حالة صلحة للاستعمال
ف: جنب ذلك، كافة مبالغ الأقساط المذكورة بهذه الوثيقة بدون ضريبة القيمة المضافة (ضريبة القيمة المضافة وأي ضريبة أخرى) ضريبة القيمة المضافة وأي ضريبة أخرى مضافة حالياً أو F-1
ف: (ب) بوليصة التأمين هذه (ب) التي ستكون مضافة فيما يتعلق
ف: (ب) الشركة هي ملزمة بتفصيل السيارة في وقتها
ف: (ب) 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 التأمين مسؤولة عن تعويض المؤمن له عن خسائر الأضرار المضافة
- لا تعتبر شركة التأمين مسؤولة عن إصلاح السيارة في الوكا لة
- فيما يخص بالبالص لا تعتبر الشركة مسؤولة عن التعويض في حالة قيادة السيارة وقت الحادث من قبل الشخص لم يرد اسمه في الوثيقة

Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/687752ea35bce-P-2507-10-1011-071669.pdf>


POLICY SCHEDULE
MOTOR-LOSS, DAMAGE AND THIRD PARTY LIABILITY

VAT REGISTRATION NO: 100000253300003

NAME OF INSURED	: MOHAMED SHEFEER THAJU KANJIRAPULLY THAJU KANJ	REFERENCE NO	: 2510071669
ADDRESS	: P.O.Box - 0,0	POLICY NO	: P-2507-10-1011-071669
BANK NAME	:	CERTIFICATE NO	:
AGENT/ BROKER	: AVON INSURANCE BROKERS	DATE OF ISSUE	: 16/07/2025 12:13 Hrs
CUSTOMER	: MOHAMED SHEFEER THAJU KANJIRAPULLY THAJU KANJ	TOTAL PREMIUM (Including Commission & all allowance)	: AED 1,885.00
		VAT@5%	: AED 94.25
		Premium Payable	: AED 1,979.25

PERIOD OF INSURANCE : FROM 17/07/2025 00:00 Hrs TO 16/08/2026 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
Dubai	19XFB2621FE901161	R18Z15762232	0	WHITE	
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
SEDAN	PRIVATE	HONDA CIVIC	2015	5	

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer : AED 25,080.00

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 أو قيمة ما يحكم به قضاة من تعويض مهما بلغت قيمته
ب - الحد الأقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة للفترة بء من البند الأول من الفصل الثاني عن أية مطالبة أو جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد أو 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 وتكون لا يكون الترخيص الممنوح له قد ألغى بأمر من المحكمة أو بمقتضى قوانين ولوائح المرور

Limitations of Use :

يحد الاستخدام :

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 250 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 250 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 Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	الحادث الشخصي للركاب تطبق عليه لبند 3.4 من القسم الثالث رقم
2 Third Party Bodily Injury	الإصابات الجسدية للطرف الثالث	6 Windscreen Cover	تغطية الزجاج الامامي
3 Third Party Property Damage Cover	تغطية الأضرار بملوك الغير	7 Natural Calamity Cover	تأمين ضد العوامل الطبيعية
4 Personal Accident Cover for Driver Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	الحادث الشخصي للسائق يطبق عليه 3.4 من القسم الثالث رقم	8 Roadside Assistance Cover (BattMobile) Toll free & WhatsApp : 80078278	تأمين المساعدة الطريق

Cause Title :

لرجاء مراجعة بنود وإحكام 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 : 16/07/2025 12:16 Hrs تاريخ ووقت الإصدار :

ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة :

3001: Your insurance policy information has been successfully uploaded to RTA. The vehicle chassis number is 19XFB2621FE901161 with plate number 15982 Private W. The policy details are- PolicyNo: 2510071669, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 17-07-2025, policyExpiryDate: 16-08-2026, ModelYear: 2015. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.

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

Page 1 of 1



TAX INVOICE

ADAMJEE INSURANCE COMPANY LIMITED		TAX INVOICE NO:10081650	NAME OF INSURED : MOHAMED SHEFEER THAJU KANJIRAPULLY THAJU KANJI
ADDRESS : Dubai Branch, Unit No. 301,302, 3rd Floor, One Business Bay Building P.O. Box 4256 Dubai - United Arab Emirates		P.O.BOX : 0	AGENT/BROKER : AB00000033
VAT REGISTRATION NO :100000253300003		AGENT VAT REG NO:	
REFERENCE NO : 2510071669		CUSTOMER : MOHAMED SHEFEER THAJU KANJIRAPULLY THAJU KANJI	
POLICY NO : P-2507-10-1011-071669		CUST VAT REG NO :	
ENDORSMENT : NO		SUM INSURED : AED 25,080.00	
POLICY TYPE : Loss, Damage and Third Party Liability		TOTAL PREMIUM : AED 1,979.25	
CERTIFICATE NO :			
DATE OF ISSUE : 16/07/2025 12:13			

PERIOD OF INSURANCE : FROM 17/07/2025 00:00 TO 16/08/2026 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
Dubai	19XFB2621FE90116 1	R18Z15762232	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
SEDAN	PRIVATE	HONDA CIVIC	2015	5	

Premium Details (Including Commission & all allowance):

Description	Amount (in AED)
Comprehensive Cover(Unit Price)	1,885.00
Quantity	1
Premium Excluding VAT Amount :	1,885.000
VAT@5%	94.250
Net Premium : Premium Including VAT Amount :	1,979.250
THE SUM OF AED - ONE THOUSAND NINE HUNDRED AND SEVENTY-NINE AND TWENTY-FIVE 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+ | فاكس: 3609762-4 971+
رخصة خفصة لإحكام القانون الإحتياقي رقم 6 لسنة 2007 ومفيدة في شركات التأمين تحت رقم