

# POLICY SCHEDULE MOTOR-LOSS, DAMAGE AND THIRD PARTY LIABILITY

VAT REGISTRATION NO:100000253300003

NAME OF INSURED MOON LINE BUS RENTAL L.L.C REFERENCE NO 2510073091

**ADDRESS** 

P.O.Box - 242972.0

POLICY NO P-2507-10-1011-073091

BANK NAME

**AVON INSURANCE BROKERS** 

**CERTIFICATE NO** 

DATE OF ISSUE

18/08/2026 23:59 Hrs

19/07/2025 18:48 Hrs

AGENT/BROKER

CUSTOMER

MOON LINE BUS RENTAL L.L.C

TOTAL PREMIUM (Including

AED 4,030.00

Commission & all allowance) VAT@5%

**AED** 201.50

Premium Payable **AED** 4,231.50

PERIOD OF INSURANCE FROM 19/07/2025 18:48 Hrs

Specification of Insured Vehicle(s)

Specification of modica ven	1010(3)					
رقم التسجيل	رقم الشا سية	رقم المحرك	قوة المحرك بالإحصنة	لون السيارة	الوزن بالطن	
Registration No	Chassis No	Engine No	Horse Power	Colour of Vehicle	Tonnage	
Dubai	MB1PBEHD8MU1B4618	LMEZ412403	0	WHITE		
شكل الهيكل	الغرض من الترخيص	النوع والطراز	سنة الصنع	عدد الركاب بما فيهم	لون اللوحة	
Vehicle Body Type	Use of Vehicle	Make & Model	Year of Manufacture	السائق Seating Capacity	Plate Colour	
BUS	COMMERCIAL	ASHOK LEYLAND BUS	2021	60		
The Vehicle's Insured Value	e agreed by the insured and In:	surer : AED 125,000.00		، المومن والمومن له :	قيمة التامينية للسيارة المتفق عليها بين	
GEOGRAPHICAL LIMIT :	= -			, ,	الحدود الجغرافية : الأمارات العربية المتحدة	
Limit of Liability :			2		تحديد المسؤلية :	
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			40	در هم اماراتي الحد الاقصى لتكاليف الاصلاح المصرح بها وفقا للبند(3) من الفصل الاول		
Section 2 in respect of any one claim or series of claims resulting from one				ا - الحد الاقصى لمسؤلية الشركة بالنسبة للفقرة الف من البند الاول من		
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 1of				الفصل الثاني عنَّ اية مطالبة او جملة مطالبات نشات عن حادث واحد هو قيمة ما يحكم به قضائيا من تعويض مهما بلغت قيمته		
Section 2 in respect of any one claim or series of Claims resulting from One			<b>1 1 1 1 1 1 1 1 1 1</b>	بُ - الْحد الاقفصى لَّمسؤلِّية الشركة بالنسبة للفقرة باء من البند الاول		
accident is AED 2,000,000.0	00		هم الراب	ر جملة مطالبات نشات عن حادث واحد در	من الفصل الثانى عن اية مطالبة او 2,000,000.00 امار اتى	
Licensed Driver :		18	*		لسانق المرخص له :	
The Insured or any person driving with his permission provided that the person						

### Limit of Liability :

#### Licensed Driver

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 lawsand regulations and not had his license withdrawn by order of a court of law or traffic regulations.

Limitations of Use

The Insured must not use the vehicle except for the purpose for which it is licensed

Compulsory Excess :

The insured shall bear the first AED 1250 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

1	Own Damage Cover	الاضرار بالممتلكات الخاصة
2	Third Party Bodily Injury	الإصابات الجسدية للطرف الثالث
3	Third Party Property Damage Cover	تغطية الأضرار بممتلكات الغير
4	Personal Accident Cover for Driver Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	الحادث الشخصى للسانق يطبق عليه و 3.4من القسم الثالث 3.3 البند رقم
~.		

# لسانق المرخص له:

المؤمن له او اى شخص يقود السيارة باذن او امر المؤمن له بشرط ان يكون السائق مرخصاً له بقيادة السيارة طَّبقاً لقانون السير والمرور والقوانين واللوائح الآخرى وتن لا يكون الترَّخيص الممنوح له قد الغى امر من المحكمة او بمقتضى قوانين ولوائح المرور

ود الاستعمال:

جب على المؤمن له الا يستعمل السيارة الالغرض المرخص من اجله

لرجاء مراجعة بنود واحكام التغطية والاستثناءات في الوثيقة

يتحمل المؤمن له مبلغ در هم اماراتي 1250 در هم الاولى من قيمة التعويض المستحق عن اى حادث يتسبب فيه شخصيا او من ياذن له بقيادة السيارة او معلوم بموجب احكام الفصل الاول من هذه الوثيق

5	Personal Accident Cover for Passenger Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	الحادث الشخصى للركاب تطبق عليه البند و 3.4من القسم الثالث 3.3 رقم
6	Windscreen Cover	تغطية الزجاج الامامي
7	Natural Calamity Cover	تامين ضد العوامل الطبيعية

Clause Title

REFER POLICY WORDING FOR FULL COVERAGES AND EXCLUSIONS Disclaimer: Please print Motor Unified Policy from the below link: https://adamjeeinsurance.ae/wpcontent/uploads/2023/03/Terms\_and\_Conditions.pdf

DATE & TIME OF PRINT 19/07/2025 18:52 Hrs

ON BEHALF OF THE COMPANY

2001: The insurance policy information has been successfully uploaded to the RTA. The Chassis number is MB1PBEHD8MU1B4618. Please note this vehicle registration does not exist on RTA's records. The policy details are- PolicyNo: 2510073091, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 19-07-2025, policyExpiryDate: 18-08-2026, ModelYear: 2021. Please print and attach this Message to the Insurance Policy



### TAX INVOICE

ADAMJEE INSURANCE COMPANY LIMITED | TAX INVOICE NO:10083302 | NAME OF INSURED : MOON LINE BUS RENTAL L.L.C

ADDRESS : Dubai Branch, Unit No. 301,302, 3rd Floor, One P.O.BOX : 242972

Business Bay Building | P.O. Box 4256 Dubai - United AGENT/BROKER : AB00000033 Arab Emirates

AGENT VAT REG NO:

VAT REGISTRATION NO :100000253300003

REFERENCE NO : 2510073091

POLICY NO : P-2507-10-1011-073091 CUSTOMER : MOON LINE BUS RENTAL L.L.C

ENDORSMENT : SUM INSURED : AED 125,000.00

POLICY TYPE : Loss, Damage and Third Party Liability TOTAL PREMIUM : AED 4,231.50

CERTIFICATE NO:

DATE OF ISSUE : 19/07/2025 18:48

PERIOD OF INSURANCE : FROM 19/07/2025 00:00 TO 18/08/2026 23:59 Hrs

# Specification of Insured Vehicle(s)

رقم التسجيل Registration No	رقم الشا سية Chassis No	رقم المحرك Engine No	قوة المحرك بالاحصنة Horse Power	لون السيارة Colour of Vehicle	الوزن بالطن Tonnage
Dubai	MB1PBEHD8MU1B4 618	LMEZ412403	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 السانق Seating Capacity	لون اللوحة Plate Colour
BUS	COMMERCIAL	ASHOK LEYLAND BUS	2021	60	

Premium Details (Including Commission & all allowance):

Description	Amount ( in AED)
Comprehensive Cover(Unit Price) Quantity	4,000.00 1
Service Fee	30
Premium Excluding VAT Amount :	4,030.000
VAT@5%	201.500
Net Premium : Premium Including VAT Amount :	4,231.500
THE SUM OF AED - FOUR THOUSAND TWO HUNDRED AND THIRTY-ONE AND FIFTY FILS ONLY	



For and behalf of Adamjee Insurance Company Limited

Authorized Insurer