

Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/6887ac4f3e71e-P-2507-10-1011-076768.pdf>


POLICY SCHEDULE
MOTOR-LOSS, DAMAGE AND THIRD PARTY LIABILITY

VAT REGISTRATION NO: 100000253300003

NAME OF INSURED	: INSPIRE DELIVERY SERVICES EST	REFERENCE NO	: 2510076768
ADDRESS	: P.O.Box - 242972,0	POLICY NO	: P-2507-10-1011-076768
BANK NAME	:	CERTIFICATE NO	:
AGENT/ BROKER	: AVON INSURANCE BROKERS	DATE OF ISSUE	: 28/07/2025 21:45 Hrs
CUSTOMER	: INSPIRE DELIVERY SERVICES EST	TOTAL PREMIUM (Including Commission & all allowance)	: AED 2,500.00
		VAT@5%	: AED 125.00
		Premium Payable	: AED 2,625.00

PERIOD OF INSURANCE : FROM 28/07/2025 21:45 Hrs TO 27/08/2026 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	JN6BE6AS1D9000472	QR25 991194Q	0	WHITE	1
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
VAN	COMMERCIAL	NISSAN URVAN	2013	3	

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer : AED 21,250.00

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 بء 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 وتحت لا يكون الترخيص الممنوح له قد ألغى بأمر من المحكمة أو بمقتضى قوانين ولوائح المرور

Limitations of Use :

يود 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 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 البند 3.4 من القسم الثالث 3.3 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	و 3.4 من قسم الثالث 3.3 ليد رقم الحادث الشخصي للسائق يطبق عليه		

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

لرجاء مراجعة بنود وإحكام التغطية والاستثناءات في الوثيقة

DATE & TIME OF PRINT : 28/07/2025 21:54 Hrs تاريخ وقت الاصدار :

ON BEHALF OF THE COMPANY عن الشركة :

3001: Your insurance policy information has been successfully uploaded to RTA. The vehicle chassis number is JN6BE6AS1D9000472 with plate number 10842 Private AA. The policy details are- PolicyNo: 2510076768, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 28-07-2025, policyExpiryDate: 27-08-2026, ModelYear 2013. 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
لرات العربية المتحدة - ب 4256 دبي ص | شقة رقم 301,302 الطابق الثالث بناية ون بيزنس باي
عب 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

Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/6887ac4f3e71e-P-2507-10-1011-076768.pdf>


نسخة دائرة المرور ضد الفقد والتلف والمسؤولية المدنية

VAT REGISTRATION NO :100000253300003

REFERENCE NO : 2510076768	2510076768 : رقم المرجع
POLICY NO : P-2507-10-1011-076768	P-2507-10-1011-076768 : وذلك بموجب أحكام شروط عقد التأمين رقم
NAME OF INSURED : INSPIRE DELIVERY SERVICES EST	INSPIRE DELIVERY SERVICES EST : اسم المؤمن له
BANK NAME :	: جهة الرهن
ADDRESS : P.O.Box - 242972,0	P.O.Box - 242972,0 : العنوان صندوق البريد
CONTACT NO : 0508463424	0508463424 : رقم الهاتف
DATE OF ISSUE : 28/ 07/ 2025 21:45 Hrs	28/07/2025 21:45 Hrs : تاريخ الإصدار
AGENT/ BROKER : AB00000033	AB00000033 : العميل/الوسيط
PERIOD OF INSURANCE: FROM 28/ 07/ 2025 21:45 Hrs TO 27/ 08/ 2026 23:59	27/ 08/ 2026 23:59 : 28/ 07/ 2025 21:45 Hrs : ٥ التأمين من

Specification of Insured Vehicle(s)

صاف المركبة

رقم تسجيل Registration No	رقم الشاسية Chassis No	رقم المحرك Engine No	قوة المحرك بالحصنة Horse Power	لون السيارة Colour of Vehicle	الوزن بالطن Tonnage
دبي	JN6BE6AS1D9000472	QR25 991194Q	0	أبيض	1
شكل الهيكل Vehicle Body Type	الغرض من الترخيص Use of Vehicle	التنوع والطراز Make & Model	سنة الصنع Year of Manufacture	عدد المقاعد بما فيها لمسند Seating Capacity	لون اللوحة Plate Colour
VAN	نقل عام	نيسان أورفان	2013	3	

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer :21,250.00 AED

لقيمة التأمين للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له 21,250.00 درهم إماراتي

Total Insurance Premium (Including Commission & all allowance) :2,500.00 AED

جمالي قسط التأمين 2,500.00 درهم إماراتي

VAT@5% : 125.00 AED

125.00 درهم إماراتي

رؤية القيمة المضاف

Premium Payable : 2,625.00 AED

2,625.00 درهم إماراتي

مط التأمين الإجمالي

Cover Details

فصائل التغطيات

1. Own Damage Cover	الاجراء بممتلكات الخاصة	5. Personal Accident Cover for Passenger	حادث الشخصى للركاب طبق عليه ليند
2. Third Party Bodily Injury	الاصابة الجدية لطرف الثالث	Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	3.4 من القسم الثالث رقم
3. Third Party Property Damage Cover	تغطية الاضرار بممتلكات الغير	6. Windscreen Cover	طية لزجاج الامامي
4. Personal Accident Cover for Driver	لحادث الشخصى الملتقى يطبق عليه	7. Natural Calamity Cover	بين ضد العوامل الطبيعية
Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	و 3.4 من القسم الثالث 3.3 ليند رقم		

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

الحدود الجغرافية : الامارات العربية المتحدة

ملاحظات هامة:

من المتفق عليه ان المؤمن له يتحمل مبلغ 750.00 درهم من كل حادث يتحمل المؤمن له او مسلف حاد ٥% من قيمة التعويض اذا كان عمر المسلف وقت الحادث اقل من 25 سنة من المعلوم والمتفق عليه ان مسؤولية الشركة لمؤمن لديها عن الاضرار الحاصلة للغير

أ- فوفاة او الاذى الجسدي "غير محدود" عن كل طب او سلسلة من المعطيات الناشئة عن حادث واحد

ب- للممتلكات المادية 2,000,000.00 درهم عن كل طب او سلسلة من المعطيات الناشئة عن حادث واحد

ج- بقر المؤمن له بدله قد اطع على الشروط الهامة من عقد التأمين بظهور هذه الوثيقة باعتبارها ايضاحا لما ورد في هذا الشئ لعقد التأمين وبناء عليه فقه من المتفق عليه صراحة بين الطرفين العقد بان (اي المؤمن له) قد قبل عند التعاقد بان

حقه في المعطية بالتعويض عن اي حادث بموجب عقد التأمين يسقط اذا لم يستوفى الاجراءات استثناء كما ملاً

د- هذا التأمين لا يغطي اي خسائر ضرر/مسؤولية تطرأ خلال عملية التحصيل /الو لتتزيل او بسبب استخدام الآلية في عمل تجاري او نتيجة لأي خطر في موقع العمل هذا التأمين لا يشمل حوادث خارج الطريق



INSURED SIGNATURE : توقيع المؤمن له او طالب التأمين

ON BEHALF OF THE COMPANY

عن الشركة :

DATE & TIME OF : 28/ 07/ 2025 21:54 Hrs

تاريخ ووقت الإصدار

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

دبي
إت العربية المتحدة - ب 4256 دبي ص | شقة رقم 301,302 الطابق الثالث بناية ون بزنس باي
- رقم: +971 4 3609762 | فاكس: +971 4 3698048 | البريد الإلكتروني: www.adamjeeinsurance.com
شركة خاصة لإحكام التتبعين الاتحادي رقم 6 لسنة 2007 ومفيدة في شركة اقسام تحت رقم

Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/6887ac4f3e71e-P-2507-10-1011-076768.pdf>



نسخة دائرة المرور
ضد الفقد والتلف والمسؤولية المدنية

VAT REGISTRATION NO :100000253300003

PRINT

3001: Your insurance policy information has been successfully uploaded to RTA. The vehicle chassis number is JN6BE6AS1D9000472 with plate number 10842 Private AA. The policy details are- PolicyNo: 2510076768, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 28-07-2025, policyExpiryDate: 27-08-2026, ModelYear: 2013. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.

PREMIUM AED 2625 - VALIDATION LINK ON TOP



نسخة دائرة المرور ضدالفقد 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 بقتراعه إبلاغ الشركة بتاريخ ومكان المحكة ي في انتظار أي دعوة متعلقة بالحادث قبل تاريخ الجلسة بوقت كاف
توجب على افعال المؤمن له إخطار الشركة بحدوث حقه في مطالبتها بما قد يحكم به إياها كان ومهما 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 قسط التأمين
بعد: يسلط حق المؤمن في التعويض ويحق للمؤمن فيه أن يوجه على المؤمن له بما يكون قد أداء 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 تنطوي أي حقوق تضامن أو بسبب على المؤمن أو تضليله أو بسبب عم كلفه عن حقيقة جهرية تؤثر في قرار المؤمن فيه بقبول التأمين أو بتقرير البع الذي به إشعل بضريبة القيمة المضافة F
- إذا ثبت أن عقد الشركة المؤمن وأي شخص آخر يؤدها بموافقة هو حازر على رخصة قيادة مملوكة لشركة التأمين فقيادة السيارة
- يؤد السيارة بتوكيل لا يشمل العرض المخصصة له السيارة
- إذا كان عقد الشركة مؤد المؤمن أو أي شخص آخر سمح له بقيادةها منسورا أو تحت فعل أي ساءة تؤثر على الوعى أو التفكير
- إذا ثبت أن الوفاء أو الإحالة المبينة قد نشأت من عمل ارتكبه المؤمن من إلقاء وسبق الأسماء
- إذا لم يتخذ المؤمن أو أي المؤمن أو أي شخص آخر سمح له بإحالتها أو قيامها جميع الاحتياطات المعقولة للحفاظ على السيارة في حالة صلحة للاستعمال
جنب ذلك، كافة مبالغ الأقساط المذكورة بهذا الوثيقة دون ضريبة القيمة المضافة (ضريبة القيمة المضافة وأي ضريبة أخرى) ضريبة القيمة المضافة وأي ضريبة أخرى مضافة حاليا أو F-1
(بيلم) بوليصه التأمين هذه (ب التي ستكون مضافة فيما يتعلق
للسا: الشركة هو ملزمة بتفصيل السيارة في وقتها
للسا: 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 أسمى مسؤولة عن تعويض المؤمن له عن خساره لأجلار الحافلات
- لا تعتبر شركة أسمى مسؤولة عن إصلاح السيارة في الوكا لة
- فيما يخص بالبالسات لا تعتبر الشركة مسؤولة 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:10087613	NAME OF INSURED : INSPIRE DELIVERY SERVICES EST
ADDRESS	: Dubai Branch,Unit No. 301,302, 3rd Floor, One Business Bay Building P.O. Box 4256 Dubai - United Arab Emirates		P.O.BOX : 242972
VAT REGISTRATION NO :100000253300003			AGENT/BROKER : AB00000033
REFERENCE NO : 2510076768			AGENT VAT REG NO:
POLICY NO	: P-2507-10-1011-076768		CUSTOMER : INSPIRE DELIVERY SERVICES EST
ENDORSMENT NO	:		CUST VAT REG NO : 1
POLICY TYPE	: Loss, Damage and Third Party Liability		SUM INSURED : AED 21,250.00
CERTIFICATE NO	:		TOTAL PREMIUM : AED 2,625.00
DATE OF ISSUE	: 28/07/2025 21:45		

PERIOD OF INSURANCE : FROM 28/07/2025 00:00 TO 27/08/2026 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	JN6BE6AS1D90004 72	QR25 991194Q	0	WHITE	1
شكل الهيكل Vehicle Body Type	الغرض من الترخيص Use of Vehicle	النوع والطراز Make & Model	سنة الصنع Year of Manufacture	عدد الركاب بما فيهم الساكن Seating Capacity	لون اللوحة Plate Colour
VAN	COMMERCIAL	NISSAN URVAN	2013	3	

Premium Details (Including Commission & all allowance):

Description	Amount (in AED)
Comprehensive Cover(Unit Price)	2,470.00
Quantity	1
Service Fee	30
Premium Excluding VAT Amount :	2,500.000
VAT@5%	125.000
Net Premium : Premium Including VAT Amount :	2,625.000
THE SUM OF AED - TWO THOUSAND SIX HUNDRED AND TWENTY-FIVE 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 خدمة لإحكام القانون الاتحادي رقم 6 لسنة 2007 ومفيدة في شركات التأمين تحت رقم