

NAME OF INSURED	: STELLER EXPRESS DELIVERY SERVICES L L C	REFERENCE NO	: 2510078169
ADDRESS	: P.O.Box - 29450,0	POLICY NO	: P-2507-10-1011-078169
BANK NAME	:	CERTIFICATE NO	:
AGENT/BROKER	: AVON INSURANCE BROKERS	DATE OF ISSUE	: 31/07/2025 21:15 Hrs
CUSTOMER	: STELLER EXPRESS DELIVERY SERVICES L L C	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 31/07/2025 21:15 Hrs TO 30/08/2026 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	WF0WGWYCXHTM15454	TM15454	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 السائق Seating Capacity	لون اللوحة Plate Colour
VAN	COMMERCIAL	FORD TRANSIT	2017	3	

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer : AED 32,500.00

قيمة 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 للفقرة ألف من البند الأول من الفصل الثاني عن أية مطالبة أو جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد أو قيمة ما يحكم به قضائياً من تعويض مهما بلغت قيمته
ب - الحد الأقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة للفقرة باء 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 :

السائق 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driving holds a license for that vehicle in accordance with the traffic laws and regulations and not had his license withdrawn by order of a court of law or traffic regulations.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 امر المؤمن له بشرط أن يكون السائق مرخصاً له بقيادة السيارة طبقاً لقانون السير والمرور والقوانين واللوائح الأخرى وتتن لا يكون الترخيص الممنوح له قد الغى 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 الأزمى :

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 بالتملكات الخاصة
2 Third Party Bodily Injury	الإصابات الجسدية للطرف الثالث
3 Third Party Property Damage Cover	تغطية الأضرار بتملكات الغير
4 Personal Accident Cover for Driver Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	الحادث الشخصي للسائق يطبق عليه و 3.4 من القسم الثالث 3.3 البند رقم

5 Personal Accident Cover for Passenger Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	الحادث الشخصي للركاب تطبق عليه البند و 3.4 من القسم الثالث 3.3 رقم
6 Windscreen Cover	تغطية الزجاج الامامي
7 Natural Calamity Cover	تأمين 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/wp-content/uploads/2023/03/Terms and Conditions.pdf>

الرجاء مراجعة بنود واحكام التغطية والاستثناءات في الوثيقة

DATE & TIME OF PRINT : 31/07/2025 21:18 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 WF0WGWYCXHTM15454 with plate number 4696 Private Z. The policy details are- PolicyNo: 2510078169, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 31-07-2025, policyExpiryDate: 30-08-2026, ModelYear: 2017. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.

REFERENCE NO	: 2510078169	2510078169 :	رقم المرجع
POLICY NO	: P-2507-10-1011-078169	P-2507-10-1011-078169 :	وذلك بموجب أحكام شروط عقد التامين رقم
NAME OF INSURED	: STELLER EXPRESS DELIVERY SERVICES L L C	STELLER EXPRESS DELIVERY :	اسم المؤمن له
BANK NAME	:	SERVICES L L C :	جهة الرهن
ADDRESS	: P.O.Box - 29450,0	:	العنوان صندوق البريد
CONTACT NO	: 0508463424	P.O.Box - 29450,0 :	رقم الهاتف
DATE OF ISSUE	: 31/07/2025 21:15 Hrs	0508463424 :	تاريخ الاصدار
AGENT/BROKER	: AB00000033	31/07/2025 21:15 Hrs :	العميل/الوسيط
		AB00000033 :	

PERIOD OF INSURANCE: FROM 31/07/2025 21:15 Hrs TO 30/08/2026 23:59 30/08/2026 23:59 : 31/07/2025 21:15 Hrs

Specification of Insured Vehicle(s)
1. Make and Model of Vehicle 2. Year of Manufacture 3. VIN (Vehicle Identification Number) 4. License Plate Number 5. Current Mileage 6. Vehicle Use (e.g., Personal, Commercial) 7. Safety Features (e.g., ABS, Airbags) 8. Condition of Vehicle (e.g., Good, Fair, Poor)

الوزن بالطن Tonnage	لون السيارة Colour of Vehicle	قوة المحرك بالاحصنة Horse Power	رقم المحرك Engine No	رقم الشاسية Chassis No	رقم التسجيل Registration No
1	أبيض	0	TM15454	WF0WGWYCXHTM15454	دبي
لون اللوحة Plate Colour	عدد الركاب بما فيهم السائق Seating Capacity	سنة الصنع Year of Manufacture	النوع والطراز Make & Model	الغرض من الترخيص Use of Vehicle	شكل الهيكل Vehicle Body Type
	3	2017	فورد TRANSIT	نقل عام	VAN

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer :32,500.00 AED

قيمة التامينية للسيارة المتفق عليها بين المومن والمومن له 32,500.00 درهم اماراتي

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

تمالي قسط التامين 2,500.00 درهم اماراتي

VAT@5% : 125.00 AED

ريبة القيمة المضاف	125.00	درهم اماراتي
--------------------	--------	--------------

Premium Payable : 2,625.00 AED

ط التامين الاحمال 2,625.00 د هم امارات

Cover Details : تفاصيل التغطيات :

1. Own Damage Cover	الأضرار بالملئكات الخاصة	5. Personal Accident Cover for Passenger	أحداث الشخصى للركاب تطبق عليه البند
2. Third Party Bodily Injury	الإصابات الجسدية للطرف 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 الأضرار بممتلكات الغير	6. Windscreen Cover	امطية الزجاج الامامى
4. Personal Accident Cover for Driver Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	الحادث الشخصى للسائق يطبق عليه و 3.4 من القسم الثالث البند رقم	7. Natural Calamity Cover	مين ضد العوامل الطبيعية

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

الحدود الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة

ملاحظات هامة:

من المتفق عليه ان المؤمن له يتحمل مبلغ **750.00** درهم من كل حادث يتحمل المؤمن له أو السائق عشرة % من قيمة التعويض اذا كان وقت الحادث اقل من **25** سنة من المفهوم والمتفق عليه ان مسؤولية الشركة المؤمن لديها عن الاضرار الحاصلة للخير

أ. الوفاة أو الأذى الجسماني "غير محدود" عن كل طلب أو سلسلة من المطالبات الناشئة عن حادثه واحدة

ب. الممتلكات المادية **2,000,000.00** درهم عن كل طلب أو سلسلة من الطلّبات 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 الشأن لعقد التأمين

وبناء عليه فانه من المتفق عليه صراحة بين الطرفين العقد بان (اي المؤمن له) قد قبل عند التعاقد بان

حقه في المطالبة بالتعويض عن أي حادث بموجب عقد التأمين يسقط اذا لم يستوفي الإجراءات استيفاء كما ملاً

د. هذا التأمين لا يغطي أي خسائر/أضرار/مسؤولية تطرأ خلال عملية التحميل /التفريغ أو بسبب استخدام الآلية في عمل تجاري أو نتيجة لأي خطر في موقع العمل

هذا التأمين لا يشمل حوادث خارج الطريق



INSURED SIGNATURE : توقيع المؤمن له أو طالب التأمين

ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة

DATE & TIME OF PRINT : 31/07/2025 21:18 Hrs

تاريخ ووقت الاصدار

3001: Your insurance policy information has been successfully uploaded to RTA. The vehicle chassis number is WF0WGWYCXHTM15454 with plate number 46966 Private Z. The policy details are- PolicyNo: 2510078169, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 31-07-2025, policyExpiryDate: 30-08-2026, ModelYear: 2017. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.

PREMIUM AED 2625 - VALIDATION LINK ON TOP

شروط واستثناءات هامة من عقد التأمين

لا: يقوم المؤمن له بإبلاغ الشركة المؤمن لديها لدى وقوع أى حادث فور وقوعه ليستسنى للشركة اتخاذ الإجراءات اللازمة في حينه
يا: على المؤمن له ان يستحصل على تقرير شرطة في مكان وقوع الحادث كما ويقر بالتزامه بإبلاغ الشركة بتاريخ ومكان المحكمة
ى: قد تنظر أى دعوة متعلقة بالحادث قبل تاريخ الجلسة بوقت كاف
ترتب على اغفال المؤمن له لخطر الشركة سقوط حقه في مطالبتها بما قد يحكم به ايا كان ومهما بلغت قيمته
ثا: ليس للمؤمن له ان يقوم باجراء أى اعتراف أو عرض أو وعد أو تادية أى تسوية بالنسبة لأى حادث قبل استحصال موافقة تحريرية من الشركة
مالي قسط التأمين
بعاً: يسقط حق المؤمن في التعويض ويحق للمؤمن لديه ان يرجع على المؤمن له بما يكون قد اداه من تعويض في الحالات الآتية
إذا ثبت ان التأمين كان قد عقد بناء على المعلومات من المؤمن من شأنها ان تبطل عقد التأمين ام من شأنها الا تخوله أى حقوق
تقصاه أو بسبب غش المؤمن أو تضليله أو بسبب عم كشفه عن حقيقة جهرية تؤثر في قرار المؤمن لديه بقبول التأمين أو بتقرير المبلغ الذى يمكن ان يقابل التأمين به
إشعار بضريبة القيمة المضافة F
إذا ثبت ان قائد المركبة المؤمن وأى شخص اخر يقودها بموافقة غير حائز على رخصة قيادة محلية سارية المفعول لقيادة السيارة
يقود السيارة بترخيص لا يشمل الغرض المرخصة له السيارة
إذا كان قائد المركبة سواء المؤمن أو أى شخص اخر سمح له بقيادتها مخمورا أو تحت فعل أى مادة تؤثر على الوعى أو التفكير
إذا ثبت ان الوفاة أو الإصابة البدنية قد نشأت عن عمل ارتكبه المؤمن عن ارادة وسبق الإصرار
إذا لم يتخذ المؤمن أو أى المؤمن أو أى شخص اخر سمح له بحراستها أو قيادتها جميع الاحتياطات المعقولة للمحافظة على السيارة في حالة صالحة للاستعمال
جنب الشك، كافة مبالغ الأقساط المذكورة بهذه الوثيقة بدون ضريبة القيمة المضافة (ضريبة القيمة المضافة وأى ضريبة أخرى). ضريبة القيمة المضافة وأى ضريبة أخرى مطبقة حالياً أو F_1
(بأية) أ) ببوليصة التأمين هذه أو ب) التي ستكون مطبقة فيما يتعلق
امسا: الشركة غير ملزمة بتصليح السيارة في مكانها
ادسا: الحدود الجغرافية : دولة الإمارات العربية المتحدة

ط لتأجير السيارات لتأجير الحافلات ونقل الركاب

شروط الاضافية تعتبر جزءا من وثيقة التأمين هذه :

- لا يجوز تأجير السيارة لأى شخص يقل عمره عن 25 سنة
- لا يجوز تأجير السيارة لأى شخص لا يحمل رخصة سواقة مضت على حصوله لها مدة سنة
- لا تعتبر شركة اندمج مسؤولة عن تعويض المؤمن له عن خسارة الأجزاء السيارة
- لا تعتبر شركة اندمج مسؤولة عن اصلاح السيارة فى الوكالة
- فيما يخص بالباصات لا تعتبر الشركة مسؤولة عن التعويض فى حالة قيادة السيارة وقت الحادث من قبل الشخص لم يرد اسمه فى البوليصة

PREMIUM AED 2625 - VALIDATION LINK ON TOP

TAX INVOICE

ADAMJEE INSURANCE COMPANY LIMITED		TAX INVOICE NO: 10089527	NAME OF INSURED : STELLER EXPRESS DELIVERY SERVICES L L C
ADDRESS : Dubai Branch, Unit No. 301,302, 3rd Floor, One Business Bay Building P.O. Box 4256 Dubai - United Arab Emirates			P.O.BOX : 29450
VAT REGISTRATION NO : 100000253300003			AGENT/BROKER : AB00000033
			AGENT VAT REG NO:
REFERENCE NO : 2510078169		CUSTOMER : STELLER EXPRESS DELIVERY SERVICES L L C	
POLICY NO : P-2507-10-1011-078169		CUST VAT REG NO : 000	
ENDORSMENT NO :		SUM INSURED : AED 32,500.00	
POLICY TYPE : Loss, Damage and Third Party Liability		TOTAL PREMIUM : AED 2,625.00	
CERTIFICATE NO :			
DATE OF ISSUE : 31/07/2025 21:15			

PERIOD OF INSURANCE : FROM 31/07/2025 00:00 TO 30/08/2026 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	WF0WGWYCXHTM1 5454	TM15454	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 السائق Seating Capacity	لون اللوحة Plate Colour
VAN	COMMERCIAL	FORD TRANSIT	2017	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