

Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/68906115c2840-079145.pdf>


POLICY SCHEDULE
MOTOR-LOSS, DAMAGE AND THIRD PARTY LIABILITY

VAT REGISTRATION NO: 100000253300003

NAME OF INSURED	: KANDAMBATH ABUBACKER CHALIL ABDULLA	REFERENCE NO	: 2510079145
ADDRESS	: P.O.Box - 00000,0	POLICY NO	: P-2508-10-1011-079145
BANK NAME	:	CERTIFICATE NO	:
AGENT/ BROKER	: AVON INSURANCE BROKERS	DATE OF ISSUE	: 04/ 08/ 2025 12:08 Hrs
CUSTOMER	: KANDAMBATH ABUBACKER CHALIL ABDULLA	TOTAL PREMIUM (Including Commission & all allowance)	: AED 1,450.00
		VAT@5%	: AED 72.50
		Premium Payable	: AED 1,522.50

PERIOD OF INSURANCE : FROM 04/ 08/ 2025 12:08 Hrs TO 03/ 09/ 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	6T1BE42K2BX728820	2AZA816576	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	TOYOTA CAMRY	2011	5	

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer : AED 16,490.00

نمية التأمينية للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له :

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

الحدود الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة

Limit of Liability :

تحديد المسؤولية :

- 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 للفترة الف 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 للفترة بء من البند الأول من الفصل الثاني عن أية مطالبة أو جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد أو درهم 2,000,000.00

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 :

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 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	و 3.4 من قسم الثالث 3.3 لبند رقم الحادث الشخصي للسائق يطبق عليه	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 : 04/ 08/ 2025 12:24 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 6T1BE42K2BX728820 with plate number 26824 Private I. The policy details are- PolicyNo: 2510079145, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 04-08-2025, policyExpiryDate: 03-09-2026, ModelYear: 2011. 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
عبر رقم: +971 4 3609762 | فاكس: +971 4 3698048 | البريد الإلكتروني: www.adamjeeinsurance.com
شركة خاضعة لإحكام القانون الاتحادي رقم 6 لسنة 2007 ومقيدة في شركات التأمين تحت رقم

Page 1 of 1



نسخة دائرة المرور
ضد الفقد والتلف والمسؤولية المدنية

VAT REGISTRATION NO :100000253300003

REFERENCE NO :	2510079145	2510079145 :	رقم المرجع
POLICYNO :	P-2508-10-1011-079145	P-2508-10-1011-079145 :	وذلك بموجب أحكام شروط عقد
NAME OF INSURED :	KANDAMBATH ABUBACKER CHALIL ABDULLA	KANDAMBATH ABUBACKER CHALIL : ABDULLA	تأمين رقم اسم المؤمن له
BANK NAME :			
ADDRESS :	P.O.Box - 00000,0	:	هذه الرهن
CONTACT NO :	0508463424	P.O.Box - 00000,0 :	للعنوان صندوق البريد
DATE OF ISSUE :	04/ 08/ 2025 12:08 Hrs	0508463424 :	رقم الهاتف
AGENT/ BROKER :	AB00000033	04/08/2025 12:08 Hrs :	تاريخ الاصدار
		AB00000033 :	للعمل/الوسط

PERIOD OF INSURANCE: FROM 04/08/2025 12:08 Hrs TO 03/09/2026 23:59 03/09/2026 23:59 : 04/08/2025 12:08 Hrs

Specification of Insured Vehicle(s)
1. Make and Model of Vehicle 2. Year of Vehicle 3. VIN (Vehicle Identification Number) 4. License Plate Number 5. Description of Vehicle (e.g., Sedan, SUV, Truck) 6. Current Mileage 7. Date of Last Inspection 8. Insurance Policy Number 9. Driver's License Number 10. Date of Policy Issuance 11. Policy Expiration Date 12. Coverage Type (e.g., Liability, Collision, Comprehensive) 13. Deductible Amount 14. Annual Premium 15. Insurer Name 16. Agent Name 17. Agent Contact Information 18. Policy Status (e.g., Active, Lapsed, Renewed) 19. Date of Policy Renewal 20. Policy Cancellation Date 21. Policy Cancellation Reason 22. Policy Cancellation Amount 23. Policy Cancellation Date 24. Policy Cancellation Reason 25. Policy Cancellation Amount 26. Policy Cancellation Date 27. Policy Cancellation Reason 28. Policy Cancellation Amount 29. Policy Cancellation Date 30. Policy Cancellation Reason 31. Policy Cancellation Amount 32. Policy Cancellation Date 33. Policy Cancellation Reason 34. Policy Cancellation Amount 35. Policy Cancellation Date 36. Policy Cancellation Reason 37. Policy Cancellation Amount 38. Policy Cancellation Date 39. Policy Cancellation Reason 40. Policy Cancellation Amount 41. Policy Cancellation Date 42. Policy Cancellation Reason 43. Policy Cancellation Amount 44. Policy Cancellation Date 45. Policy Cancellation Reason 46. Policy Cancellation Amount 47. Policy Cancellation Date 48. Policy Cancellation Reason 49. Policy Cancellation Amount 50. Policy Cancellation Date 51. Policy Cancellation Reason 52. Policy Cancellation Amount 53. Policy Cancellation Date 54. Policy Cancellation Reason 55. Policy Cancellation Amount 56. Policy Cancellation Date 57. Policy Cancellation Reason 58. Policy Cancellation Amount 59. Policy Cancellation Date 60. Policy Cancellation Reason 61. Policy Cancellation Amount 62. Policy Cancellation Date 63. Policy Cancellation Reason 64. Policy Cancellation Amount 65. Policy Cancellation Date 66. Policy Cancellation Reason 67. Policy Cancellation Amount 68. Policy Cancellation Date 69. Policy Cancellation Reason 70. Policy Cancellation Amount 71. Policy Cancellation Date 72. Policy Cancellation Reason 73. Policy Cancellation Amount 74. Policy Cancellation Date 75. Policy Cancellation Reason 76. Policy Cancellation Amount 77. Policy Cancellation Date 78. Policy Cancellation Reason 79. Policy Cancellation Amount 80. Policy Cancellation Date 81. Policy Cancellation Reason 82. Policy Cancellation Amount 83. Policy Cancellation Date 84. Policy Cancellation Reason 85. Policy Cancellation Amount 86. Policy Cancellation Date 87. Policy Cancellation Reason 88. Policy Cancellation Amount 89. Policy Cancellation Date 90. Policy Cancellation Reason 91. Policy Cancellation Amount 92. Policy Cancellation Date 93. Policy Cancellation Reason 94. Policy Cancellation Amount 95. Policy Cancellation Date 96. Policy Cancellation Reason 97. Policy Cancellation Amount 98. Policy Cancellation Date 99. Policy Cancellation Reason 100. Policy Cancellation Amount

صاف المركبه

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
دبي	6T1BE42K2BX728820	2AZA816576	0	الفضي	
شكل الهيكل Vehicle Body Type	الغرض من الترخيص Use of Vehicle	التوع والطرز Make & Model	سنة الصنع Year of Manufacture	عدد الركاب Seating Capacity	لون اللوحة Plate Colour
SEDAN	خصوصي	تويوتا كامري	2011	5	

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer :16,490.00 AED

القيمة التأمينية للسيارة المتفق عليها بين المومن والمومن له 16,490.00 درهم امرأتى

Total Insurance Premium (Including Commission & all allowance) :1,450.00 AED

جمالی قسط التامین 1,450.00 درهم امارتی

VAT@5%	72.50 AED
--------	-----------

72 50

Premium Payable : 1,522.50 AED

1,522.50

Cover Details

فَاصِلُ التَّعْطِيَاتِ

1. Own Damage Cover	التأمين على الممتلكات الخاصة	5. Personal Accident Cover for Passenger Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	التأمين الشخصي للركاب تطبيق عليه بند 3.3 و 3.4 من القسم الثالث رقم
2. Third Party Bodily Injury	الإصابات الجسدية لطرف الثالث	6. Windscreen Cover	غطاء الزجاج الامامي
3. Third Party Property Damage Cover	تغطية الأضرار بممتلكات الغير	7. Natural Calamity Cover	تغطية الأضرار من الكوارث الطبيعية
4. Personal Accident Cover for Driver Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	تأمين الحوادث الشخصية للسائق طبق عليه بند 3.3 و 3.4 من القسم الثالث رقم	8. Roadside Assistance Cover (Batt Mobile) Toll free 800 888 888	تغطية المساعدة لطريق

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

الحدود الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة

ملاحظات هامة:

من المعلق عليه أن الموزونة مبلغ 250,000 درهم عن كل حصة من أصل مشترك
يتمثل المومن له أو المصغر على 25 سنة
من المفهوم والمتعلق عليه أن مسؤولية الشراكة تكون لبيد عن الضرر المصلحة الغير
أ. فورة الأولى الجسمي "غير محدود" عن كل مومن من سلسلة من المعلقبات الثلاثة عن حصة واحدة
ب: الممتلكات المادية 2,000,000,000 درهم عن كل طب أو سلسلة من الطببات الثلاثة عن حصة واحدة
ج. مع المومن له بد افتق على الشروط الهيمه من كل تامين يظهر عنه الوثيقة واعتبارها إحصاءا لها ورد في هذا الشأن لعقد التامين
ويادة فيه من المعلق عليه صراحة على الطرافي العبد بان (موزونة) قد قبل عند التوقيع
حقة في المعلقة بتلخيص عن أي حدث موجب عند تامين يسقط إذا لم يتسوى الاجراءات استبقاء كاملا
د. هذا التامين لإطفي أي خسار مازاد خارجا لحدود الخطأ خلال عملية التعميل أو التقليل وبسبب استخدام الآلية في عمل تجاري أو نتيجة لأخطار من موقع العمل
هـ. أن المضمنين لا يشمل حوادث حرق الطرافي



Validation Link<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/68906115c2840-079145.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 : 04/08/2025 12:24 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 6T1BE42K2BX728820 with plate number 26824 Private I. The policy details are- PolicyNo: 2510079145, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 04-08-2025, policyExpiryDate: 03-09-2026, ModelYear: 2011. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.

PREMIUM AED 1523 - VALIDATION LINK ON TOP

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 بيزنس باي
تلفون: +971 4 - 3609762 | فاكس: +971 4 - 3698048 | البريد الإلكتروني: www.adamjeeinsurance.com
شركة خاضعة لإحكام القانون الاتحادي رقم 6 لسنة 2007 ومفوضة في شركت التأمين تحت رقم



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 يتحصل على تقرير شرطة في مكان وقوع الحادث كما يوفر بالتزامه بإبلاغ الشركة بتاريخ ومكان المحنة
ب: في انتظار أي دعوة متعلقة بالحادث قبل تاريخ الجلسة بوقت كاف
ت: ترتيب على افعال المؤمن له اخطار الشركة بخطر حقه في مطالبتها بما قد يحكم به ايا كان ومهما بلغت قيمته
ث: ليس للمؤمن له أن يقوم بإجراء أي اعتراف أو عرض أو وعد أو تلبية أي تسوية بالتسوية لأي حادث قبل استحصال موافقة تحريرية من الشركة
مالي قسط التأمين
بعد: يضمن حق المؤمن 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 بسبب على المؤمن أو تضاد أو بسبب من كشفه عن حقيقة جهرية تؤثر في قرار المؤمن فيه بقبول التأمين أو بتقرير البع الذي يمكن أن يقلل التأمين به
ف: إشعار بضرية القيمة المضاعفة F
ف: إذا ثبت أن عقد الشركة المؤمن وأي شخص آخر يؤدها بموافقة هو حازر على رخصة قيادة مملوكة لشركة التأمين فقيادة السيارة
ف: لا يجوز للسيارة بترخيص لا يشمل الغرض المخصصة له السيارة
ف: إذا كان عقد الشركة المؤمن وأي شخص آخر يسمح له بقيادةها منصوصاً على أنه تحت فعل أي سائق يؤثر على الوسي أو التفتير
ف: إذا ثبت أن الوفاء أو الإحالة المبينة قد نشأت من أصل أركبة المؤمن من إرادته وسبق الأمر أو
ف: إذا لم يتخذ المؤمن أو أي المؤمن أو أي شخص آخر يسمح له بإجرائها أو قيامها جميع الاحتياطات المعقولة للمحافظة على السيارة في حالة صلحة للاستعمال
ف: جنب ذلك، كافة مبالغ الأقساط المذكورة بهذا الوثيقة بدون ضريبة القيمة المضاعفة (ضريبة القيمة المضاعفة وأي ضريبة أخرى) ضريبة القيمة المضاعفة وأي ضريبة أخرى مضافة حالياً أو F-1
ف: (ب) بوليصة التأمين هذه (ب) التي ستكون مضافة فيما يتعلق
ف: لسيارة الشركة هو ملزمة بتفصيل السيارة في وقتها
ف: لسيارة الحدود الجغرافية: دولة الإمارات العربية المتحدة

ط لتأجير السيارات أو لتأجير الحافلات ونقل الركاب

شروط الإضافة تعتبر جزءاً من وثيقة التأمين هذه:

- لا يجوز لتأجير السيارة لأي شخص يقل عمره عن 25 سنة
- لا يجوز لتأجير السيارة لأي شخص لا يحصل رخصة موافقة معتمدة على حصوله لها مدة سنة
- لا تعتبر شركة التأمين مسؤولة عن تعويض المؤمن له عن خساره لأجزاء المحرك
- لا تعتبر شركة التأمين مسؤولة عن إصلاح السيارة في الوكا لة
- فيما يخص بالباست لا تعتبر الشركة مسؤولة عن التعويض في حالة قيادة السيارة وقت الحادث من قبل الشخص لم يرد اسمه في الوثيقة



TAX INVOICE

ADAMJEE INSURANCE COMPANY LIMITED		TAX INVOICE NO:10090555	NAME OF INSURED : KANDAMBATH ABUBACKER CHALIL ABDULLA
ADDRESS :	Dubai Branch, Unit No. 301,302, 3rd Floor, One Business Bay Building P.O. Box 4256 Dubai - United Arab Emirates		P.O.BOX : 00000
VAT REGISTRATION NO :	100000253300003		AGENT/BROKER : AB00000033
REFERENCE NO :	2510079145		AGENT VAT REG NO :
POLICY NO :	P-2508-10-1011-079145		CUSTOMER : KANDAMBATH ABUBACKER CHALIL ABDULLA
ENDORSMENT NO :			CUST VAT REG NO :
POLICY TYPE :	Loss, Damage and Third Party Liability		SUM INSURED : AED 16,490.00
CERTIFICATE NO :			TOTAL PREMIUM : AED 1,522.50
DATE OF ISSUE :	04/08/2025 12:08		

PERIOD OF INSURANCE : FROM 04/08/2025 00:00 TO 03/09/2026 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	6T1BE42K2BX72882 0	2AZA816576	0	WHITE	
شكل الهيكل Vehicle Body Type	الغرض من الترخيص Use of Vehicle	النوع والمطراز Make & Model	سنة الصنع Year of Manufacture	عدد الركاب بما فيهم السائق Seating Capacity	لون اللوحة Plate Colour
SEDAN	PRIVATE	TOYOTA CAMRY	2011	5	

Premium Details (Including Commission & all allowance):

Description	Amount (in AED)
Comprehensive Cover(Unit Price)	1,450.00
Quantity	1
Premium Excluding VAT Amount :	1,450.000
VAT@5%	72.500
Net Premium : Premium Including VAT Amount :	1,522.500
THE SUM OF AED - ONE THOUSAND FIVE HUNDRED AND TWENTY-TWO AND FIFTY 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 ص | 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 الاتحادي رقم 6 لسنة 2007 ومفيدة في شركات التأمين تحت رقم