

Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/6894329fc5875-P-2508-10-1011-080731.pdf>


POLICY SCHEDULE
MOTOR-LOSS, DAMAGE AND THIRD PARTY LIABILITY

VAT REGISTRATION NO: 100000253300003

NAME OF INSURED	: BLACK STALLION TRANSPORT AND GENERAL CONTRACTING LLC BLACK STALLION TRANSPORT AND GENERAL CONTRACTING LLC	REFERENCE NO	: 2510080731
ADDRESS	: P.O.Box - 0000,0	POLICY NO	: P-2508-10-1011-080731
BANK NAME	:	CERTIFICATE NO	:
AGENT/ BROKER	: AVON INSURANCE BROKERS	DATE OF ISSUE	: 06/08/2025 19:27 Hrs
CUSTOMER	: BLACK STALLION TRANSPORT AND GENERAL CONTRACTING LLC BLACK STALLION TRANSPORT AND GENERAL CONTRACTING LLC	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 06/08/2025 19:27 Hrs TO 05/09/2026 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
Abu Dhabi	MR0CX9CD3K3985425	2TRA604858	0	WHITE	2
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
PICK UP DOUBLE CAB	COMMERCIAL	TOYOTA HILUX	2019	5	

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer : AED 55,000.00

نمية التامينية 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 وتكون لا يكون الترخيص الممنوح له قد ألغى بأمر من المحكمة أو بمقتضى قوانين ولوائح المرور

Limitations of Use :

يحد 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	الحادث الشخصي للركاب تطبيق عليه البند
2 Third Party Bodily Injury	الإصابات الجسدية للطرف الثالث	Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	و 3.4 من القسم الثالث رقم
3 Third Party Property Damage Cover	تغطية الأضرار بملوك الغير	6 Windscreen Cover	تغطية الزجاج الامامي
4 Personal Accident Cover for Driver	الحادث الشخصي للسائق تطبيق عليه	7 Natural Calamity Cover	تأمين ضد العوامل الطبيعية
Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	و 3.4 من قسم الثالث 3.3 لبيد رقم		

Clause Title :

لرجاء مراجعة بنود واحكام 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 : 07/08/2025 09:53 Hrs تاريخ وقت الاصدار :

ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة :

Object reference not set to an instance of an object.

نسخة دائرة المرور
ضد الفقد والتلف والمسؤولية المدنية

VAT REGISTRATION NO :100000253300003

REFERENCE NO	: 2510080731	رقم المرجع	: 2510080731
POLICY NO	: P-2508-10-1011-080731	وذلك بموجب أحكام شروط عقد التأمين رقم	: P-2508-10-1011-080731
NAME OF INSURED	: BLACK STALLION TRANSPORT AND GENERAL CONTRACTING LLC BLACK STALLION TRANSPORT AND GENERAL CONTRACTING LLC	اسم المؤمن له	: BLACK STALLION TRANSPORT AND GENERAL CONTRACTING LLC
BANK NAME	:	جهة الرهن	:
ADDRESS	: P.O.Box - 0000,0	العنوان صندوق البريد	: P.O.Box - 0000,0
CONTACT NO	: 0508463424	رقم الهاتف	: 0508463424
DATE OF ISSUE	: 06/08/2025 19:27 Hrs	تاريخ الإصدار	: 06/08/2025 19:27 Hrs
AGENT/ BROKER	: AB00000033	العميل/ الوسيط	: AB00000033
PERIOD OF INSURANCE	FROM 06/08/2025 19:27 Hrs TO 05/09/2026 23:59	مدة التأمين من	: 06/08/2025 19:27 Hrs TO 05/09/2026 23:59

Specification of Insured Vehicle(s)

صفاف المركبة

رقم تسجيل Registration No	رقم الشاسيه Chassis No	رقم المحرك Engine No	قوة المحرك بالاحصنة Horse Power	لون السيارة Colour of Vehicle	الوزن بالطن Tonnage
ابو ظبي	MR0CX9CD3K3985425	2TRA604858	0	أبيض	2
شكل الهيكل Vehicle Body Type	الغرض من الترخيص Use of Vehicle	النوع والمطراز Make & Model	سنة الصنع Year of Manufacture	عدد لركبة بما فيه السائق Seating Capacity	لون اللوحة Plate Colour
PICK UP DOUBLE CAB	نقل عام	تويوتا هيليوكس	2019	5	

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer :55,000.00 AED

لقيمة التأمينية للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له 55,000.00 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

Premium Payable : 2,625.00 AED

2,625.00 درهم إماراتي

Cover Details

:

1. Own Damage Cover	الأضرار بالممتلكات الخاصة	5. Personal Accident Cover for Passenger Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	حادث الشخصى للركاب تطبق عليه البند 3.4 من القسم الثالث رقم
2. Third Party Bodily Injury	الإصابات الجدية لأطراف الثالث	6. Windscreen Cover	طية لزجاج الأمامى
3. Third Party Property Damage Cover	تعطيل الأضرار بممتلكات الغير	7. Natural Calamity Cover	بين ضد العوامل الطبيعية
4. Personal Accident Cover for Driver Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	لحادث الشخصى التطبق عليه و 3.4 من القسم الثالث رقم		

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 لمسئول عشرة % من قيمة التعويض اذا كان عمر السائق وقت الحادث اقل من 25 سنة من المأهول والمؤمن عليه ان مسؤولية الشركة لمؤمن لديها عن الأضرار الحاصلة تغير أ. فوفاء أو الأذى الجسماني "غير محدود" عن كل طلب أو سلسلة من المطالبات الناشئة عن حادث واحد ب. للممتلكات المادية 2,000,000.00 درهم عن كل طب أو سلسلة من المطالبات الناشئة عن حادث واحد ج. يقر المؤمن له بأنه قد اطلع على الشروط الهامة من عقد التأمين بظهور هذه الوثيقة باعتبارها ايضاً لما ورد في هذا الشأن لعقد التأمين وبناء عليه فقه من المتفق عليه صراحة بين الطرفين العقد بان (أى المؤمن له) قد قبل عند لتعقد بان حقه في التعطيل بالتعويض عن أى حادث بموجب عقد التأمين يسقط اذا لم يستوفى الإجراءات استيفاء كما ملأ د - هذا التأمين لا يغطي أى خسائر / مسؤولية تفرأ خلال عملية التحصيل أو التتريز أو بسبب استخدام الآلية فى عمل تجاري أو نتيجة لأي خطر في موقع العمل هذا التأمين لا يشمل حوادث خارج الطريق



Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/6894329fc5875-P-2508-10-1011-080731.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 : 07/08/2025 09:53 Hrs

تاريخ وقت الاصدار

ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة

Object reference not set to an instance of an object.

PREMIUM AED 2625 - 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 يتحصل على تقرير شرطة في مكان وقوع الحادث كما يوفر بقتراعه إبلاغ الشركة بتاريخ ومكان المحنة
ي في انتظار أي دعوة متعلقة بالحادث قبل تاريخ الجلسة بوقت كاف
توجب على افعال المؤمن له إخطار الشركة بحدوث حفة في مطالبتها بما قد يحكم به إياها ومن معها بوقت فيسته
تأ: 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 فقط التأمين
بعد: يسلط حق المؤمن في التعويض ويحق للمؤمن فيه أن يوجه على المؤمن له بما يكون قد داء من تعويض في الحالات الآتية
فـ 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
فـ تضاد أو بسبب عجز المؤمن أو تضاد أو بسبب عجز كلفه عن حقه الجهرية تؤثر في قرار المؤمن فيه بقبول التأمين أو بغيره التأمين الذي يمكن أن يقلل التأمين به
إشعار 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

ي يؤد السيارة بتوكيل لا يشمل العرض المخصصة له السيارة
- إذا كان عقد الشركة المؤمن وأي شخص آخر يسمح له بقيادةها منصوصاً أو تحت فعل أي مادة تؤثر على الوعى أو التفكير
- إذا ثبت أن الوفاء أو الإزالة البنية قد نشأت من أصل ارتكبه المؤمن من إرادة وسبق الأمر أو
- 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
جنب ذلك، كافة مبالغ الأقساط المذكورة بهذا الوثيقة بدون ضريبة القيمة المضافة (ضريبة القيمة المضافة وأي ضريبة أخرى) ضريبة القيمة المضافة وأي ضريبة أخرى مضافة حالياً أو F-1
(بـ) بوليصة التأمين هذه (ب) ب التي ستكون مضافة فيما يتعلق
لـ (الشركة) هو ملزمة بتفصيل السيارة في وقتها
لـ (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 معتمدة على حصوله لها مدة سنة
- لا تعتبر شركة أممي سؤلة من تعويض المؤمن له عن خساره لأجل الحوادث
- لا تعتبر شركة أممي سؤلة من إصلاح السيارة في الوكا لة
- فيما يخص بالباصل لا تعتبر الشركة سؤلة 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:10092284	NAME OF INSURED : BLACK STALLION TRANSPORT AND GENERAL CONTRACTING LLC BLACK STALLION TRANSPORT AND GENERAL CONTRACTING LLC
ADDRESS : Dubai Branch, Unit No. 301,302, 3rd Floor, One Business Bay Building P.O. Box 4256 Dubai - United Arab Emirates			P.O.BOX : 0000
VAT REGISTRATION NO :100000253300003			AGENT/BROKER : AB00000033
REFERENCE NO : 2510080731			AGENT VAT REG NO: CUSTOMER
POLICY NO : P-2508-10-1011-080731			BLACK STALLION TRANSPORT AND GENERAL CONTRACTING LLC BLACK STALLION TRANSPORT AND GENERAL CONTRACTING LLC
ENDORSMENT NO			CUST VAT REG NO : 000000000000
POLICY TYPE : Loss, Damage and Third Party Liability			SUM INSURED : AED 55,000.00
CERTIFICATE NO :			TOTAL PREMIUM : AED 2,625.00
DATE OF ISSUE : 06/08/2025 19:27			

PERIOD OF INSURANCE : FROM 06/08/2025 19:17 TO 05/09/2026 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
Abu Dhabi	MR0CX9CD3K39854 25	2TRA604858	0	WHITE	2
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
PICK UP DOUBLE CAB	COMMERCIAL	TOYOTA HILUX	2019	5	

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+ | الفاكس 3609762-4 971+
رخصة خفصة لإحكام القانون الاتحادي رقم 6 لسنة 2007 ومفيدة في شركات التأمين تحت رقم