

**Motor Insurance Schedule****جدول التأمين على السيارات**

نوع التأمين : ضد الفقد والتلف و المسؤولية المدنية
 Type of Policy : ONLINE - LOSS DAMAGE AND THIRD PARTY
 TCF NO. : 50423692 Policy No/رقم الوثيقة : P/DB/2030/25/05755
 Endt Srl : 0/0 50423692 : الرمز المروري

Name and Address : Kbt Foodstuff Trading Co. L.L.C Phone : 0508463424 Inception Date : 07/08/2025 Expiry Date : 06/09/2026 Hypothicated To :	اسم المؤمن له و العنوان : Kbt Foodstuff Trading Co. L.L.C رقم الهاتف : 0508463424 تاريخ السريان : 07/08/2025 تاريخ الانتهاء : 06/09/2026 جهة الرهن :
Specification of Insured Vehicle	اوصاف المركبة المؤمن عليها
Make of Vehicle : TOYOTA - HIACE Chassis Number : JTFHX02PXF0097930 Engine Number : 2TR9005547 Reg No : DUBAI 35267 Purpose of use : COMMERCIAL Type of Body : VAN Manufacturing Year : 2015 Seating Capacity : 3 Vehicle Color : White No of Cylinder : 4 Cylinders Premium : AED 1774.5 Sum Insured : AED.21000 Add. Description : Repair Condition : ASNIC approved garages Geographical : United Arab Emirates Coverage Area :	نوع المركبة : TOYOTA - HIACE رقم الشاسيه : JTFHX02PXF0097930 رقم المحرك : 2TR9005547 رقم التسجيل : دبي 35267 صفة الاستعمال : COMMERCIAL شكل الهيكل : VAN سنة الصنع : 2015 عدد الركاب بما فيهم السائق : 3 لون المركبة : ابيض سعة اسطوانات المحرك : 4 Cylinders قسط التأمين : AED 1774.5 قيمة المركبة التأمينية : AED.21000 مواصفات اضافية للمركب : شروط الإصلاح : خارج الوكالة منطقة التغطية الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة
Limits of Liability The Company's maximum liability in respect of Paragraph(c) of Clause (1) of Section Two in respect of any one claim or series of Claims resulting from one accident is Dhs. 2,000,000/- Special Conditions The Insured or his representative shall bear Dhs. 700 of each accident In addition to what is stated above and in Schedule Number 3, which is related to the deductibles, the maximum percentage shall be applied in respect of deductibles stated in item number 7 of Chapter 3 of the General Conditions of the Policy Additional Conditions PAB to Passenger , Own Damage - OD , Third Party Cover , PAB to Driver , Ambulance Cover , Natural Calamity , Wind screen damage limit up to AED 2000/- , Emergency Medical Expenses up to AED 2000,	تحديد المسؤولية الحد الأقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة للفقرة (ج) من البند (1) من القسم الثاني من اية مطالبة أو جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد هو =/2000000 درهم شروط خاصة يتحمل المؤمن له أو من يحل محله مبلغ 700 درهم من كل حادث اضافة لما هو منكور اعلاه في الجدول رقم (3) الخاص بمبالغ التحمل ، تطبيق النسب القصوى للتحمل المنصوص عليها في البند رقم (7) من الفصل الثالث من الشروط العامة للوثيقة بنود اضافية PAB to Passenger , Own Damage - OD , Third Party Cover , PAB to Driver , Ambulance Cover , Natural Calamity , Wind screen damage limit up to AED 2000/- , Emergency Medical Expenses up to AED 2000,

تقر شركة الصقر الوطنية للتأمين بأن المركبة لواردة بيفاتها في هذا الجدول مؤمنة لديها وفقاً لأحكام هذه الوثيقة

Al Sagr National Insurance Company declares that the Motor Vehicle detailed above in this Schedule is insured with it according to the provisions of this Policy .

Name and signature of the Insured or their representative

إسم وتوقيع المؤمن له أو من ينوب عنه

Signature and stamp of the Company

Date/التاريخ : 07/08/2025 12:24:11 pm

Issued By/مركز الاصدار/

لتوقيع وختم عن الشركة

Muroor Message : 3001: Your insurance policy information has been successfully uploaded to RTA. The vehicle chassis number is JTFHX02PXF0097930 with plate number 35267 Private J. The policy details are- PolicyNo: DB2030/25/05755, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 07-08-2025, policyExpiryDate: 06-09-2026, ModelYear: 2015. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.



شركة مساهمة خاصة لتأمين التأمين رقم (٢) لسنة ٢٠٠٧ في شأن إنشاء هيئة التأمين وتنظيم أعماله بصفة هيكلية شركة التأمين رقم (١) بصحار الشركات التجارية تحت رقم (١١٧٠) مركزها الرئيسي دبي رأس المال المدفوع بالكامل ٢٠٠ مليون درهم
المركز الرئيسي : مبنى شركة الصقر للتأمين، المنطقة الدبلوماسية، شارع الميناء، بر دبي، هاتف : ٠٤-٧٠٢٨٥٠٠ ، فاكس : ٠٤-٣٩٦٨٤٤٢ ، ص.ب. ١٤٦١٤ ، دبي، الإمارات العربية المتحدة
Head Office: Al Sagr Insurance Building, Diplomatic Area, Al Seef Road, Bur Dubai, Tel: 04-7028500, Fax: 04-3968442, PO Box 14614, Dubai, UAE
E-mail: asnic@emirates.net.ae, Website: www.alsagrinss.ae

Motor Insurance Schedule

جدول التأمين على السيارات

Type of Policy : ONLINE - LOSS DAMAGE AND THIRD PARTY	ضد الفقد والتلف و المسؤولية المدنية	نوع التأمين
TCF NO. : 50423692	Policy No/رقم الوثيقة: P/DB/2030/25/05755	الرمز المروى : 50423692
Endt Srl	0/0	
Name and Address : Kbt Foodstuff Trading Co. L.L.C	اسم المؤمن له و العنوان : Kbt Foodstuff Trading Co. L.L.C	
Phone : 0508463424	رقم الهاتف : 0508463424	
Inception Date : 07/08/2025 Expiry Date : 06/09/2026	تاريخ السريان : 07/08/2025 تاريخ انتهاء : 06/09/2026	
Hypothicated To :	جهة الرهن :	
Specification of Insured Vehicle	اوصاف المركبة المؤمن عليها	
Make of Vehicle : TOYOTA - HIACE	نوع المركبة : TOYOTA - HIACE	
Chassis Number : JTFHX02PXF0097930	رقم الشاسيه : JTFHX02PXF0097930	
Engine Number : 2TR9005547	رقم المحرك : 2TR9005547	
Reg No : DUBAI 35267	رقم التسجيل : دبي 35267	
Purpose of use : COMMERCIAL	صفة الاستعمال : COMMERCIAL	
Type of Body : VAN	شكل الهيكل : VAN	
Manufacturing Year : 2015	سنة الصنع : 2015	
Seating Capacity : 3	عدد الركاب بما فيهم السائق : 3	
Vehicle Color : White	لون المركبة : ابيض	
No of Cylinder : 4 Cylinders	سعة اسطوانات المحرك : 4 Cylinders	
Premium : AED 1774.5	قسط التأمين : AED 1774.5	
Sum Insured : AED.21000	قيمة المركبة التأمينية : AED.21000	
Add. Description :	مواصفات اضافية للمركب :	
Repair Condition : ASNIC approved garages	شروط الإصلاح : خارج الوكالة	
Geographical : United Arab Emirates	منطقة التغطية الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة	
Coverage Area		
Limits of Liability	تحديد المسؤولية	
The Company's maximum liability in respect of Paragraph(c) of Clause (1) of Section Two in respect of any one claim or series of Claims resulting from one accident is Dhs. 2,000,000/-	الحد الأقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة للفقرة (ج) من البند (1) من القسم الثاني عن اية مطالبة أو جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد هو =/2000000 درهم	
Special Conditions	شروط خاصة	
The Insured or his representative shall bear Dhs. 700 of each accident In addition to what is stated above and in Schedule Number 3, which is related to the deductibles, the maximum percentage shall be applied in respect of deductibles stated in item number 7 of Chapter 3 of the General Conditions of the Policy	يتحمل المؤمن له أو من يحل محله مبلغ 700 درهم من كل حادث اضافة لما هو مذكور اعلاه في الجدول رقم (3) الخاص بمبالغ التحمل ، تطبيق النسب القصوى للتحمل المنصوص عليها في البند رقم (7) من الفصل الثالث من الشروط العامة للوثيقة	
Additional Conditions	بنود اضافية	
PAB to Passenger , Own Damage - OD , Third Party Cover , PAB to Driver , Ambulance Cover , Natural Calamity , Wind screen damage limit up to AED 2000/- , Emergency Medical Expenses up to AED 2000,	PAB to Passenger , Own Damage - OD , Third Party Cover , PAB to Driver , Ambulance Cover , Natural Calamity , Wind screen damage limit up to AED 2000/- , Emergency Medical Expenses up to AED 2000,	

تقر شركة الصقر الوطنية للتأمين بأن المركبة لاردة بقاتها في هذا الجدول مؤمنة لديها وفقاً لأحكام هذه الوثيقة

Al Sagr National Insurance Company declares that the Motor Vehicle detailed above in this Schedule is insured with it according to the provisions of this Policy .

Name and signature of the Insured or their representative

إسم وتوقيع المؤمن له أو من ينوب عنه

Signature and stamp of the Company

توقيع وختم من الشركة

Date/التاريخ : 07/08/202 12:24:11 pm

Issued By/مركز الاصدار/

Muroor Message : 3001: Your insurance policy information has been successfully uploaded to RTA. The vehicle chassis number is JTFHX02PXF0097930 with plate number 35267 Private J. The policy details are- PolicyNo: DB2030/25/05755, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 07-08-2025, policyExpiryDate: 06-09-2026, ModelYear: 2015. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.



شركة مساهمة عامة خاضعة لأحكام القانون رقم (١١) لسنة ٢٠٠٧م، ذات إسماء عربية، التأمين والتأمين (١١) وسجل الشركات التجارية لدى رقم (٤١٣٧٠) مركزها الرئيسي دبي رأس المال المدفوع بالتكامل ٢٢٠ مليون درهم
 شركة الصقر الوطنية للتأمين - المنطقة الدبلوماسية، شارع السيف، بر دبي، هاتف : ٠٤-٧٠٢٨٥٠٠٠، فاكس : ٠٤-٣٩٦٨٤٤٢، ص.ب: ١٤٦١٤، دبي، إ.ع.م.
 Al SAGR National Insurance Co. (PSC) - Diplomatic Area, Al Seef Road, Bur Dubai, Tel: 04-7028500, Fax: 04-3968442, PO Box 14614, Dubai, UAE

Tax Invoice

ASNIC TRN # 100221137100003

KBT FOODSTUFF TRADING CO. L.L.C
 P.O BOX 000
 DUBAI

Invoice Number	110-25024347	رقم الفاتورة
Invoice Date	07/08/2025	تاريخ الفاتورة
Invoice Currency	UAE DIRHAMS	عملة الفاتورة
Exchange Rate	1.0000	سعر الصرف

Policy No.	P/DB/2030/25/05755	رقم الوثيقة
Period of Ins.	07/08/2025 to 06/09/2026	مدة التأمين
Insured Name	KBT FOODSTUFF TRADING CO. L.L.C	اسم المؤمن له
Policy Type	ONLINE - LOSS DAMAGE AND THIRD PARTY	نوع التأمين
Branch	DUBAI	الفروع
Department	MOTOR	الدائرة
Account Code	40000267	رقم الحساب
Account	NEW SHIELD INSURANCE BROKERS L.L.C	اسم الحساب
Broker Code	80000080	رمز الوسيط
Broker Name	NEW SHIELD INSURANCE BROKERS L.L.C	اسم الوسيط

Please note that we have Debited your account as follows

SL NO	Description	Vat Rate	Amount(FC) AED	Amount(LC) AED
1	Being Premium on ONLINE - LOSS DAMAGE AND THIRD PARTY No. P/DB/2030/25/05755 Vehicle : HIACE : نوع المركبة Model : 2015 : سنة الصنع Regn.No. : 35267 : رقم اللوحة	5%	1,690.00	1,690.00
SubTotal			1,690.00	1,690.00
VAT@5%			84.50	84.50
Invoice Total			1,774.50	1,774.50
ONE THOUSAND SEVEN HUNDRED SEVENTY-FOUR UAE DIRHAMS AND FIFTY FILS ONLY				

Prepared By

For / AL SAGR NATIONAL INSURANCE CO.(PSC)

Authorized Signature

ADMIN

Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/689462ea2e19e-05755.pdf>

شركة مساهمة عامة خاضعة لأحكام القانون رقم (١٦) لسنة ٢٠٠٧م، شأن إتمام عمله التأمين والتأمين (١٦) وسجل الشركات التجارية تحت رقم (٤١٣٧٠) مركزها الرئيسي دبي رأس المال المدفوع بالتكامل ٢٢٠ مليون درهم
شركة الصقر الوطنية للتأمين - المنطقة الدبلوماسية، شارع السيف، بر دبي، هاتف : ٠٤-٧٠٢٨٥٠٠ : فاكس : ٠٤-٣٩٦٨٤٤٢ : ص.ب: ١٤٦١٤ ، دبي، إ.ع.م.
Al SAGR National Insurance Co., (PSC) - Diplomatic Area, Al Seef Road, Bur Dubai, Tel: 04-7028500, Fax: 04-3968442, PO Box 14614, Dubai, UAE

Chassis.No	:	JTFHX02PXF0097930	:	رقم الشاسي				
PREMIUM AED 1774 - VALIDATION LINK ON TOP								
					SubTotal		1,690.00	1,690.00
					VAT@5%		84.50	84.50
					Invoice Total		1,774.50	1,774.50
ONE THOUSAND SEVEN HUNDRED SEVENTY-FOUR UAE DIRHAMS AND FIFTY FILS ONLY								
Prepared By			For / AL SAGR NATIONAL INSURANCE CO.(PSC)					
			Authorized Signature					

ADMIN