

Motor Insurance Schedule

جدول التأمين على السيارات

نوع التأمين : ضد الفقد و التلف 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
 الرمز المروري : 50423692

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 الشاسية : 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 Coverage Area : United Arab Emirates	منطقة التغطية الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة
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 يجل محله مبلغ 700 درهم من كل حادث اضافة لما هو مذكور أعلاه في الجدول رقم (3) الخاص بمبالغ التحمل ، تطبق النسب القصوى للتحمل المنصوص عليها في البند رقم (7) من الفصل الثالث من الشروط العامة للوثيقة
Additional Conditions	بنود إضافية
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 الواردة بياناتها في هذا الجدول مؤمنة لديها وفقا 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

التوقيع والختم عن الشركة

Date/التاريخ : 07/08/2025 12:24:11 pm

مركز الإصدار/Issued By

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.