

Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/6894af8fd7fd7-P-2508-10-1011-081254.pdf>


POLICY SCHEDULE
MOTOR-LOSS, DAMAGE AND THIRD PARTY LIABILITY

VAT REGISTRATION NO: 100000253300003

NAME OF INSURED	: SAHANA HEGDE PARSHWANATHA HEGDE	REFERENCE NO	: 2510081254
ADDRESS	: P.O.Box - 0,0	POLICY NO	: P-2508-10-1011-081254
BANK NAME	:	CERTIFICATE NO	:
AGENT/ BROKER	: AVON INSURANCE BROKERS	DATE OF ISSUE	: 07/08/2025 18:41 Hrs
CUSTOMER	: SAHANA HEGDE PARSHWANATHA HEGDE	TOTAL PREMIUM (Including Commission & all allowance)	: AED 1,600.00
		VAT@5%	: AED 80.00
		Premium Payable	: AED 1,680.00

PERIOD OF INSURANCE : FROM 07/08/2025 18:41 Hrs TO 06/09/2026 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 18217	JTDZ13FV9ND094467	A25AR878054	0	PEARL 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
SUV	PRIVATE	TOYOTA RAV 4	2022	4	

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer : AED 88,542.00

نمية التأمينية للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له :

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

الحدود الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة

Limit of Liability :

تحديد المسؤولية :

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 وثق 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 700 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 700 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 Third Party Property Damage Cover	تغطية الأضرار بملمتلكات الغير	5 Natural Calamity Cover	تأمين ضد العوامل الطبيعية
2 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 قسم ثالث 3.3 لبند رقم	6 Roadside Assistance Cover (BattMobile) Toll free & WhatsApp : 80078278	تأمين المساعدة لطريق
3 Personal Accident Cover for Passenger Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	الحادث الشخصي للركاب يطبق عليه و 3.4 من قسم ثالث 3.3 لبند رقم	7 Own Damage Cover	الأضرار بالملمتلكات الخاصة
4 Windscreen Cover	تغطية الزجاج الامامي	8 Third Party Bodily Injury	الإصابات الجسدية للطرف ثالث

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

لرجاء مراجعة بنود وإحكام التغطية والاستثناءات في الوثيقة

DATE & TIME OF PRINT : 07/08/2025 18:47 Hrs تاريخ وقت الإصدار :

ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة :

3001: Your insurance policy information has been successfully uploaded to RTA. The vehicle chassis number is JTDZ13FV9ND094467 with plate number 18217 Private I. The policy details are- PolicyNo: 2510081254, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 07-08-2025, policyExpiryDate: 06-09-2026, ModelYear: 2022. 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 من | 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 : 2510081254	2510081254 : رقم المرجع
POLICY NO : P-2508-10-1011-081254	P-2508-10-1011-081254 : وذلك بموجب أحكام شروط عقد التأمين رقم
NAME OF INSURED : SAHANA HEGDE PARSHWANATHA HEGDE	SAHANA HEGDE PARSHWANATHA : اسم المؤمن له
BANK NAME :	HEGDE : جهة الرهن
ADDRESS : P.O.Box - 0,0	P.O.Box - 0,0 : العنوان صندوق البريد
CONTACT NO : 0508463424	0508463424 : رقم الهاتف
DATE OF ISSUE : 07/08/2025 18:41 Hrs	07/08/2025 18:41 Hrs : تاريخ الإصدار
AGENT/ BROKER : AB00000033	AB00000033 : العميل/الوسيط
PERIOD OF INSURANCE: FROM 07/08/2025 18:41 Hrs TO 06/09/2026 23:59	06/09/2026 23:59 : 07/08/2025 18:41 Hrs : ٥ التأمين من

Specification of Insured Vehicle(s)

صفاء المركبة

رقم تسجيل Registration No	رقم الشاسية Chassis No	رقم المحرك Engine No	قوة المحرك بالاحصنة Horse Power	لون السيارة Colour of Vehicle	الوزن بالطن Tonnage
دبي 18217	JTDZ13FV9ND094467	A25AR878054	0	?????	
شكل الهيكل Vehicle Body Type	الغرض من الترخيص Use of Vehicle	النوع والطراز Make & Model	سنة الصنع Year of Manufacture	عدد الركاب فيه (بمساحة) Seating Capacity	لون اللوحة Plate Colour
SUV	خصوصي	تويوتا F_RAV 4	2022	4	

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer :88,542.00 AED

لقيمة التأمين للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له 88,542.00 درهم إماراتي

Total Insurance Premium (Including Commission & all allowance) :1,600.00 AED

جمالي قسط التأمين 1,600.00 درهم إماراتي

VAT@5% : 80.00 AED

80.00 درهم إماراتي

Premium Payable : 1,680.00 AED

1,680.00 درهم إماراتي

Cover Details :

ففاصيل التغطيات :

1. Third Party Property Damage Cover	تغطية الأضرار بممتلكات الغير	5. Natural Calamity Cover	بين ضد العوامل الطبيعية
2. Personal Accident Cover for Driver Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	لحادث الشخصى للسائق يطبق عليه و 3.4 من القسم الثالث 3.3 البند رقم	6. Roadside Assistance Cover (BattlMobile) Toll free & WhatsApp : 80078278	بين لمساعدة لطريق
3. Personal Accident Cover for Passenger Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	لحادث الشخصى للركاب يطبق عليه و 3.4 من القسم الثالث 3.3 البند رقم	7. Own Damage Cover	أضرار بالممتلكات الخاصة
4. Windscreen Cover	تغطية الزجاج الامامى	8. Third Party Bodily Injury	مساببات الجديده للطرف الثالث

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

الحدود الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة

ملاحظات هامة:

من المتفق عليه ان المؤمن له يتحمل مبلغ 700.00 درهم من كل حادث يتحمل المؤمن له أو لسائق غيره % من قيمة التعويض اذا كان عمر السائق وقت الحادث اقل من 25 سنة من المعلوم والمتفق عليه ان مسؤولية الشركة لمؤمن لديها عن الأضرار الحاصلة لتغير أ. لوفاة أو الإلحاق الجسدي "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 اتفق على الشروط الهامة من عقد التأمين بظهور هذه الوثيقة باعتبارها إضطلاعاً لما ورد في هذا الشأن لعقد التأمين وبناء عليه فله من المتفق عليه صراحة بين الطرفين العقد بان (أي المؤمن له) قد قبل عند التعاقد بان حقه في التعويض عن أي حادث بموجب عقد التأمين يسقط اذا لم يستوفى الإجراءات استثناء كما ملأ د - هذا التأمين لا يغطي أي خسائر ضرر/مسؤولية تظاًر خلال عملية التعويض /أو التزليل أو بسبب استخدام الآلية في 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/6894af8fd7fd7-P-2508-10-1011-081254.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 18:48 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 JTDZ13FV9ND094467 with plate number 18217 Private I. The policy details are- PolicyNo: 2510081254, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 07-08-2025, policyExpiryDate: 06-09-2026, ModelYear: 2022. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.

PREMIUM AED 1680 - 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 شركة 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 يتحمل على تقرير شريطة في مكان وقوع الحادث كما يوفر بقتراعه إبلاغ الشركة بتاريخ ومكان المحنة
ي: لا تنظر أي دعوى متعلقة بالحادث قبل تاريخ الجلسة بوقت كاف
ت: ترتب على إغفال المؤمن له إخطار الشركة بوقوع حقه في مطالبتها بما قد يحكم به إياها من مبالغ بوقت قصير
ث: ليس للمؤمن له أن يقوم بإجراء أي اعتراف أو عرض أو وعد أو تلبية أي شئونة بالتسوية لأي حادث قبل استحصال موافقة تحريرية من الشركة
مالي: يقطع المؤمن في التعويض ويحق للمؤمن فيه أن يوقع على المؤمن له بما يكون قد داه من تعويض في الحالات الآتية
ف: إذا ثبت أن المؤمن كان قد عقد بلاء على المعلومات من المؤمن من شأنها أن تبطل عقد التأمين أو من شأنها ألا تكون له أي حقوق
ف: تضاد أو سبب على المؤمن أو تضاد أو سبب من كشفه عن حقيقة جهرية تؤثر في قرار المؤمن فيه بقبول التأمين أو بتقرير المبلغ الذي يمكن أن يقبل المؤمن به
ف: إشعار بضرية القيمة المضاعفة
ف: إذا ثبت أن عقد الشركة المؤمن وأي شخص آخر يؤدها بموافقة هو حائز على رخصة قيادة مملوكة لشركة التأمين فقيادة السيارة
ف: يؤد السيارة بتوكيل لا يشمل العرض المخصصة له السيارة
ف: لا تكون عقد الشركة المؤمن وأي شخص آخر يسمح له بقيادةها منصوصاً أو تحت فعل أي مادة تؤثر على الوصي أو التفويض
ف: إذا ثبت أن الوفاء أو الإحالة البديلة قد نشأت من أصل أركانه المؤمن من إرادته وسبق الأمر
ف: إذا لم يتخذ المؤمن أو أي المؤمن أو أي شخص آخر يسمح له بإجرائها أو قيامها جميع الاحتياطات المعقولة للحفاظ على السيارة في حالة صلاحية للاستعمال
ف: جنب ذلك، كلفة مبالغ الأقساط المذكورة بهذه الوثيقة دون ضريبة القيمة المضاعفة (ضريبة القيمة المضاعفة وأي ضريبة أخرى) ضريبة القيمة المضاعفة وأي ضريبة أخرى مضافة حالياً أو F-1
(ب) بوليصة التأمين هذه (ب) ب التي ستكون مضافة فيما يتعلق
لها: الشركة هو ملزمة بتفصيل السيارة في وقتها
لها: 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 مضمونة على حصولها لها مدة سنة
- لا تعتبر شركة التأمين مسؤولة عن تعويض المؤمن له عن خسائر الأضرار المضافة
- لا تعتبر شركة التأمين مسؤولة عن إصلاح السيارة في الوكا لة
- فيما يخص بالبالص 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:10092800	NAME OF INSURED : SAHANA HEGDE PARSHWANATHA HEGDE
ADDRESS	Dubai Branch, Unit No. 301,302, 3rd Floor, One Business Bay Building P.O. Box 4256 Dubai - United Arab Emirates		P.O.BOX : 0
VAT REGISTRATION NO	:100000253300003		AGENT/BROKER : AB00000033
REFERENCE NO	: 2510081254		AGENT VAT REG NO:
POLICY NO	: P-2508-10-1011-081254		CUSTOMER : SAHANA HEGDE PARSHWANATHA HEGDE
ENDORSMENT NO			CUST VAT REG NO :
POLICY TYPE	: Loss, Damage and Third Party Liability		SUM INSURED : AED 88,542.00
CERTIFICATE NO :			TOTAL PREMIUM : AED 1,680.00
DATE OF ISSUE	: 07/08/2025 18:41		

PERIOD OF INSURANCE : FROM 07/08/2025 00:00 TO 06/09/2026 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 18217	JTDZ13FV9ND0944 67	A25AR878054	0	PEARL WHITE	
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
SUV	PRIVATE	TOYOTA RAV 4	2022	4	

Premium Details (Including Commission & all allowance):

Description	Amount (in AED)
Comprehensive Cover(Unit Price)	2,000.00
Quantity	1
POLICY HOLDER DISCOUNT-D-P	(400.00)
Premium Excluding VAT Amount :	1,600.000
VAT@5%	80.000
Net Premium :	Premium Including VAT Amount :
	1,680.000
THE SUM OF AED - ONE THOUSAND SIX HUNDRED AND EIGHTY 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+ | فاكس: 3609762-4 971+
رخصة خفصة لإحكام القانون الاتحادي رقم 6 لسنة 2007 ومفيدة في شركات التأمين تحت رقم