

|                 |                                                     |                                                      |                         |
|-----------------|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------|
| NAME OF INSURED | : ATLAS PLASTIC INDUSTRIES ATLAS PLASTIC INDUSTRIES | REFERENCE NO                                         | : 2510082270            |
| ADDRESS         | : P.O.Box - 0,0                                     | POLICY NO                                            | : P-2508-10-1011-082270 |
| BANK NAME       | :                                                   | CERTIFICATE NO                                       | :                       |
| AGENT/BROKER    | : AVON INSURANCE BROKERS                            | DATE OF ISSUE                                        | : 11/08/2025 14:10 Hrs  |
| CUSTOMER        | : ATLAS PLASTIC INDUSTRIES ATLAS PLASTIC INDUSTRIES | TOTAL PREMIUM (Including Commission & all allowance) | : AED 2,253.00          |
|                 |                                                     | VAT@5%                                               | : AED 112.65            |
|                 |                                                     | Premium Payable                                      | : AED 2,365.65          |

PERIOD OF INSURANCE : FROM 11/08/2025 14:10 Hrs TO 10/09/2026 23:59 Hrs

Specification of Insured Vehicle(s)

| رقم التسجيل<br>Registration No  | رقم الشاسية<br>Chassis No          | رقم المحرك<br>Engine No       | قوة المحرك<br>بالاحصنة<br>Horse Power | لون السيارة<br>Colour of Vehicle                  | الوزن بالطن<br>Tonnage     |
|---------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------|
| Um Al Quwain                    | MR0JX8CD4R3423609                  | B204788                       | 0                                     | WHITE                                             | 2                          |
| شكل الهيكل<br>Vehicle Body Type | الغرض من الترخيص<br>Use of Vehicle | النوع والطراز<br>Make & Model | سنة الصنع<br>Year of Manufacture      | عدد الركاب بما فيهم<br>السائق<br>Seating Capacity | لون اللوحة<br>Plate Colour |
| PICK UP DOUBLE CAB              | PRIVATE                            | TOYOTA HILUX                  | 2024                                  | 5                                                 |                            |

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer : AED 80,847.00

قيمة التأمين 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 للفقرة ألف 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 للفقرة باء من البند الأول من الفصل الثاني عن أية مطالبة أو جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد أو درهم 2,000,000.00 اماراتي

Licensed Driver :

السائق 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 امر المؤمن له بشرط أن يكون السائق مرخصاً له بقيادة السيارة طبقاً لقانون السير والمرور والقوانين واللوائح الأخرى وتتن لا يكون الترخيص الممنوح له قد الغى 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 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 شخصياً أو من يذن له بقيادة السيارة أو يتسبب فيه شخصاً غير معلوم بموجب أحكام الفصل الأول من هذه الوثيقة

|                                                                                      |                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| 1 Own Damage Cover                                                                   | الأضرار بالتملكات الخاصة                                           |
| 2 Third Party Bodily Injury                                                          | الإصابات الجسدية للطرف الثالث                                      |
| 3 Third Party Property Damage Cover                                                  | تغطية الأضرار بتملكات الغير                                        |
| 4 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 القسم الثالث 3.3 البند رقم |

|                                                                                         |                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| 5 Personal Accident Cover for Passenger Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable | الحادث الشخصي للركاب تطبق عليه البند و 3.4 من القسم الثالث 3.3 رقم |
| 6 Windscreen Cover                                                                      | تغطية الزجاج الامامي                                               |
| 7 Natural Calamity Cover                                                                | تأمين ضد العوامل الطبيعية                                          |

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>

الرجاء مراجعة بنود واحكام التغطية والاستثناءات في الوثيقة

DATE & TIME OF PRINT : 11/08/2025 14:15 Hrs تاريخ وقت الاصدار :

ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة

The Insurance policy added successfully. Plate(79883/UMM AL QUWAIN/A/PRIVATE) Chassis No(MR0JX8CD4R3423609) TCF No(5210013582)

|                 |                                                     |                            |                                       |
|-----------------|-----------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------------------|
| REFERENCE NO    | : 2510082270                                        | 2510082270 :               | رقم المرجع                            |
| POLICY NO       | : P-2508-10-1011-082270                             | P-2508-10-1011-082270 :    | وذلك بموجب أحكام شروط عقد التامين رقم |
| NAME OF INSURED | : ATLAS PLASTIC INDUSTRIES ATLAS PLASTIC INDUSTRIES | ATLAS PLASTIC INDUSTRIES : | اسم المؤمن له                         |
| BANK NAME       | :                                                   | :                          | 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   | : 11/08/2025 14:10 Hrs                              | 11/08/2025 14:10 Hrs :     | تاريخ الاصدار                         |
| AGENT/BROKER    | : AB000000033                                       | AB000000033 :              | العميل/الوسيط                         |

PERIOD OF INSURANCE: FROM 11/08/2025 14:10 Hrs TO 10/09/2026 23:59 10/09/2026 23:59 : 11/08/2025 14:10 Hrs إلى : 11/08/2025 14:10 Hrs : 11/08/2025 14:10 Hrs : 11/08/2025 14:10 Hrs

Specification of Insured Vehicle(s) صفات المركبة

| رقم التسجيل<br>Registration No  | رقم الشاسية<br>Chassis No          | رقم المحرك<br>Engine No       | قوة المحرك<br>بالاحصنة<br>Horse Power | لون السيارة<br>Colour of Vehicle               | الوزن بالطن<br>Tonnage     |
|---------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------|
| أم القيوين                      | MR0JX8CD4R3423609                  | B204788                       | 0                                     | أبيض                                           | 2                          |
| شكل الهيكل<br>Vehicle Body Type | الغرض من الترخيص<br>Use of Vehicle | النوع والطراز<br>Make & Model | سنة الصنع<br>Year of Manufacture      | عدد الركاب بما فيهم السائق<br>Seating Capacity | لون اللوحة<br>Plate Colour |
| PICK UP DOUBLE CAB              | خصوصي                              | تويوتا<br>هنايوكس             | 2024                                  | 5                                              |                            |

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer :80,847.00 AED

القيمة التامينية للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له 80,847.00 درهم اماراتي

Total Insurance Premium (Including Commission & all allowance) :2,253.00 AED

جمالي قسط التامين 2,253.00 درهم اماراتي

VAT@5% : 112.65 AED

112.65 درهم اماراتي

Premium Payable : 2,365.65 AED

2,365.65 درهم اماراتي

Cover Details :

ففاصيل التغطيات

|                                                                                       |                                                                  |                                                                                          |                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| 1. Own Damage Cover                                                                   | الاضرار بالملكات الخاصة                                          | 5. Personal Accident Cover for Passenger Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable | حادث الشخصى للركاب تطبيق عليه البند 3.4 من القسم الثالث 3.3 رقم |
| 2. Third Party Bodily Injury                                                          | الإصابات الجسدية للطرف الثالث                                    | 6. Windscreen Cover                                                                      | طية الزجاج الامامي                                              |
| 3. Third Party Property Damage Cover                                                  | تغطية الاضرار بملكات الغير                                       | 7. Natural Calamity Cover                                                                | ممن ضد العوامل الطبيعية                                         |
| 4. Personal Accident Cover for Driver Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable | الحادث الشخصى للمالك يطبق عليه 3.4 و 3.3 من القسم الثالث 3.3 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 المساق عشره % من قيمة التعويض اذا كان عمر السائق وقت الحادث اقل من 25 سنة من المفهوم والمتفق عليه ان مسؤولية الشركة المؤمن لديها عن الاضرار الحاصلة للغير - الوفاة أو الاذى الجسماني "غير محدود" عن كل طلب أو سلسلة من المطالبات الناشئة عن حادثه واحدة -ب- للممتلكات المادية 2,000,000.00 درهم عن كل طلب أو سلسلة من الطلبات الناشئة عن حادثه واحدة ج- يقر المؤمن له بأنه قد اطلع على الشروط الهامة من عقد التامين بظاهر هذه الوثيقة باعتبارها ايضاحا لما ورد في هذا الشأن لعقد التامين وبناء عليه فاتته من المتفق عليه صراحة بين الطرفين العقد بان (اي المؤمن له) قد قبل عند التعاقد بان حقه في المطالبة بالتعويض عن أي حادث بموجب عقد التامين يسقط اذا لم يستوفي الإجراءات استيفاء كما ملا د - هذا التامين لا يغطي أي خسارة/ ضرر/مسؤولية تطرأ خلال عملية التحميل /الانتزاع أو بسبب استخدام الآلية في عمل تجاري أو نتيجة لأي خطر في موقع العمل هذا التامين لا يشمل حوادث خارج الطريق



INSURED SIGNATURE : توقيع المؤمن له أو طالب التأمين

ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة

DATE & TIME OF PRINT : 11/08/2025 14:15 Hrs

تاريخ ووقت الاصدار

The Insurance policy added successfully. Plate(79883/UMM AL QUWAIN/A/PRIVATE) Chassis No(MR0JX8CD4R3423609) TCF No(5210013582)

PREMIUM AED 2365 - VALIDATION LINK ON TOP

### شروط واستثناءات هامة من عقد التأمين

لا: يقوم المؤمن له بإبلاغ الشركة المؤمن لديها لدى وقوع أي حادث فور وقوعه ليستسنى للشركة اتخاذ الإجراءات اللازمة في حينه  
يا: على المؤمن له أن يستحصل على تقرير شرطة في مكان وقوع الحادث كما ويقر بالتزامه بإبلاغ الشركة بتاريخ ومكان المحكمة  
ى: قد تنظر أي دعوة متعلقة بالحادث قبل تاريخ الجلسة بوقت كاف  
ترتب على اغفال المؤمن له لخطر الشركة سقوط حقه في مطالبتها بما قد يحكم به أيا كان ومهما بلغت قيمته  
ثا: ليس للمؤمن له أن يقوم بإجراء أي اعتراف أو عرض أو وعد أو تادية أي تسوية بالنسبة لأي حادث قبل استحصال موافقة تحريرية من الشركة  
مالي قسط التأمين  
بعاً: يسقط حق المؤمن في التعويض ويحق للمؤمن لديه أن يرجع على المؤمن له بما يكون قد اداه من تعويض في الحالات الآتية  
إذا ثبت أن التأمين كان قد عقد بناء على المعلومات من المؤمن من شأنها أن تبطل عقد التأمين أم من شأنها ألا تخوله أي حقوق  
تقصاضه أو بسبب غش المؤمن أو تضليله أو بسبب عم كشفه عن حقيقة جهرية تؤثر في قرار المؤمن لديه بقبول التأمين أو بتقرير المبلغ الذي يمكن أن يقابل التأمين به  
إشعار بضريبة القيمة المضافة F  
إذا ثبت أن قائد المركبة المؤمن وأي شخص آخر يقودها بموافقة غير حائز على رخصة قيادة محلية سارية المفعول لقيادة السيارة  
يقود السيارة بترخيص لا يشمل الغرض المرخصة له السيارة  
إذا كان قائد المركبة سواء المؤمن أو أي شخص آخر سمح له بقيادتها مخمورا أو تحت فعل أي مادة تؤثر على الوعي أو التفكير  
إذا ثبت أن الوفاة أو الإصابة البدنية قد نشأت عن عمل ارتكبه المؤمن عن إرادة وسبق الإصرار  
إذا لم يتخذ المؤمن أو أي المؤمن أو أي شخص آخر سمح له بحراستها أو قيادتها جميع الاحتياطات المعقولة للمحافظة على السيارة في حالة صالحة للاستعمال  
جنب الشك، كافة مبالغ الأقساط المذكورة بهذه الوثيقة بدون ضريبة القيمة المضافة (ضريبة القيمة المضافة وأي ضريبة أخرى). ضريبة القيمة المضافة وأي ضريبة أخرى مطبقة حالياً أو F\_1  
(بأية) أ) ببوليصة التأمين هذه أو ب) التي ستكون مطبقة فيما يتعلق  
امسا: الشركة غير ملزمة بتصليح السيارة في مكانها  
ادسا: الحدود الجغرافية : دولة الإمارات العربية المتحدة

### ط لتأجير السيارات لتأجير الحافلات ونقل الركاب

شروط الإضافية تعتبر جزءا من وثيقة التأمين هذه :

- لا يجوز تأجير السيارة لأي شخص يقل عمره عن 25 سنة
- لا يجوز تأجير السيارة لأي شخص لا يحمل رخصة سواقة مضت على حصوله لها مدة سنة
- لا تعتبر شركة اندمجى مسؤولة عن تعويض المؤمن له عن خسارة لإيجار السيارة
- لا تعتبر شركة اندمجى مسؤولة عن اصلاح السيارة في الوكالة
- فيما يخص بالباصات لا تعتبر الشركة مسؤولة عن التعويض في حالة قيادة السيارة وقت الحادث من قبل الشخص لم يرد اسمه في البوليصة

PREMIUM AED 2365 - VALIDATION LINK ON TOP

# TAX INVOICE

|                                                                                                                             |  |                                                                 |                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| ADAMJEE INSURANCE COMPANY LIMITED                                                                                           |  | TAX INVOICE NO:10093918                                         | NAME OF INSURED : ATLAS PLASTIC INDUSTRIES<br>ATLAS PLASTIC INDUSTRIES |
| 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                                                     | AGENT/BROKER : AB00000033                                              |
| VAT REGISTRATION NO :100000253300003                                                                                        |  | AGENT VAT REG NO:                                               |                                                                        |
| REFERENCE NO : 2510082270                                                                                                   |  | CUSTOMER : ATLAS PLASTIC INDUSTRIES<br>ATLAS PLASTIC INDUSTRIES |                                                                        |
| POLICY NO : P-2508-10-1011-082270                                                                                           |  | CUST VAT REG NO : 00                                            |                                                                        |
| ENDORSMENT : NO                                                                                                             |  | SUM INSURED : AED 80,847.00                                     |                                                                        |
| POLICY TYPE : Loss, Damage and Third Party Liability                                                                        |  | TOTAL PREMIUM : AED 2,365.65                                    |                                                                        |
| CERTIFICATE NO :                                                                                                            |  |                                                                 |                                                                        |
| DATE OF ISSUE : 11/08/2025 14:10                                                                                            |  |                                                                 |                                                                        |

PERIOD OF INSURANCE : FROM 11/08/2025 00:00 TO 10/09/2026 23:59 Hrs

## Specification of Insured Vehicle(s)

| رقم التسجيل<br>Registration No  | رقم الشاسية<br>Chassis No             | رقم المحرك<br>Engine No       | قوة المحرك<br>بالاحصنة<br>Horse Power | لون السيارة<br>Colour of Vehicle                  | الوزن بالطن<br>Tonnage     |
|---------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------|
| Um Al Quwain                    | MR0JX8CD4R34236<br>09                 | B204788                       | 0                                     | WHITE                                             | 2                          |
| شكل الهيكل<br>Vehicle Body Type | الغرض من<br>الترخيص<br>Use of Vehicle | النوع والطراز<br>Make & Model | سنة الصنع<br>Year of<br>Manufacture   | عدد الركاب بما فيهم<br>السائق<br>Seating Capacity | لون اللوحة<br>Plate Colour |
| PICK UP DOUBLE<br>CAB           | PRIVATE                               | TOYOTA<br>HILUX               | 2024                                  | 5                                                 |                            |

Premium Details (Including Commission & all allowance):

| Description                                                                         | Amount ( in AED) |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| <b>Comprehensive Cover(Unit Price)</b>                                              | <b>2,223.00</b>  |
| <b>Quantity</b>                                                                     | <b>1</b>         |
| Service Fee                                                                         | 30               |
| <b>Premium Excluding VAT Amount :</b>                                               | <b>2,253.000</b> |
| VAT@5%                                                                              | 112.650          |
| <b>Net Premium : Premium Including VAT Amount :</b>                                 | <b>2,365.650</b> |
| THE SUM OF AED - TWO THOUSAND THREE HUNDRED AND SIXTY-FIVE AND SIXTY-FIVE FILS ONLY |                  |



For and behalf of Adamjee Insurance Company Limited

Authorized Insurer