

Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/6899b5dcbe64d-P-2508-10-1011-082270.pdf>


POLICY SCHEDULE
MOTOR-LOSS, DAMAGE AND THIRD PARTY LIABILITY

VAT REGISTRATION NO: 100000253300003

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 Registration No	رقم الشاسية Chassis No	رقم المحرك Engine No	قوة المحرك بالاحصنة Horse Power	لون السيارة Colour of Vehicle	الوزن بالطن Tonnage
Um Al Quwain	MR0JX8CD4R3423609	B204788	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	PRIVATE	TOYOTA HILUX	2024	5	

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

نمية التأمينية للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له :

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

الحدود الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة

Limit of Liability :

تحديد المسؤولية :

- 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 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

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 وتتن 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 الأوامر :

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 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 : 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)

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
عب رقم: +971 4 3609762 | فاكس: +971 4 3698048 | البريد الإلكتروني: www.adamjeeinsurance.com
شركة خاضعة لأحكام القانون الاتحادي رقم 6 لسنة 2007 ومقيدة في شركات التأمين تحت رقم

Page 1 of 1

Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/6899b5dcbe64d-P-2508-10-1011-082270.pdf>


نسخة دائرة المرور ضد الفقد والتلف والمسؤولية المدنية

VAT REGISTRATION NO :100000253300003

REFERENCE NO :	2510082270	رقم المرجع	2510082270 :
POLICY NO :	P-2508-10-1011-082270	وذلك بموجب أحكام شروط عقد التأمين رقم	P-2508-10-1011-082270 :
NAME OF INSURED :	ATLAS PLASTIC INDUSTRIES ATLAS PLASTIC INDUSTRIES	اسم المؤمن له	ATLAS PLASTIC INDUSTRIES : ATLAS PLASTIC INDUSTRIES :
BANK NAME :		جهة الرهن	
ADDRESS :	P.O.Box - 0,0	العنوان صندوق البريد	P.O.Box - 0,0 :
CONTACT NO :	0508463424	رقم الهاتف	0508463424 :
DATE OF ISSUE :	11/08/2025 14:10 Hrs	تاريخ الإصدار	11/08/2025 14:10 Hrs :
AGENT/ BROKER :	AB00000033	العميل/ الوسيط	AB00000033 :

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 :
ة التأمين من :

Specification of Insured Vehicle(s) صفات 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
أم القيوين	MR0JX8CD4R3423609	B204788	0	أبيض	2
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
PICK UP DOUBLE CAB	خصوصي	تويوتا هيليوكس	2024	5	

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

لقيمة التأمين للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له 80,847.00 درهم إماراتي

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

جمالي قسط التأمين 2,253.00 درهم إماراتي

VAT@5% : 112.65 AED

رؤية القيمة المضافة 112.65 درهم إماراتي

Premium Payable : 2,365.65 AED

سط التأمين الإجمالي 2,365.65 درهم إماراتي

Cover Details :

ففاصيل التغطيات :

1. Own Damage Cover	الأضرار بملوك الخاصة	5. Personal Accident Cover for Passenger Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	حادث الشخصي للركاب تطبيق عليه البند 3.4 من القسم الثالث رقم
2. Third Party Bodily Injury	الإصابات الجدية للطرف الثالث	6. Windscreen Cover	طية الزجاج الامامي
3. Third Party Property Damage Cover	تعطيل الأضرار بملوك الغير	7. Natural Calamity Cover	من ضد العوامل الطبيعية
4. Personal Accident Cover for Driver Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	لحادث الشخصي بالسيارة تطبيق عليه 3.4 من القسم الثالث رقم 3.3		

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

الحدود الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة

ملاحظات هامة:

من المتفق عليه أن المؤمن له يتحمل مبلغ 750.00 درهم من كل حادث يتحمل المؤمن له أو يسلف غيره % من قيمة التعويض إذا كان غير المسبق وقت الحادث أقل من 25 سنة من الميعود والمتفق عليه أن مسؤولية الشركة لمؤمن لديها عن الأضرار الحاصلة لتغير أ. وفاة أو الإلزام الجماعي "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. بقر المؤمن له بأنه قد اتفق على الشروط الهامة من عقد التأمين بظهور هذه الوثيقة باعتبارها إضاحاً لما ورد في هذا الشأن لعقد التأمين وبناء عليه فله من المتفق عليه صراحة بين الطرفين العقد بأن (أي المؤمن له) قد قبل عند لتعقد بأن حقه في التعطيل بالتعويض عن أي حادث بموجب عقد التأمين يسقط إذا لم يستوفى الإجراءات استيفاء كما ملأ د. هذا التأمين لا يغطي أي خسائر ضرورية مسؤولية نظراً خلال عملية التعويض أو التتريز أو بسبب استخدام الآلية في عمل تجاري أو نتيجة لأي خطر في موقع العمل هذا التأمين لا يشمل حوادث خروج الطريق



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
- رقم: +971 4 3609762 | فاكس: +971 4 3698048 | البريد الإلكتروني: www.adamjeeinsurance.com
شركة خاصة لإحكام التتريز الإحتلال رقم 6 لسنة 2007 ومفيدة في شركة أقمين تحت رقم

Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/6899b5dcbe64d-P-2508-10-1011-082270.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 : 11/08/2025 14:15 Hrs

تاريخ ووقت الإصدار

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)

PREMIUM AED 2365 - 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
ب: في انتظار أي دعوة متعلقة بالحادث قبل تاريخ الجلسة بوقت كاف
ت: يجب على المؤمن له إخطار الشركة بوقت كاف في مطالبتها بما قد يحكم به إياها ومنهيا بوقت فينته
ث: 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 قسط التأمين
بعد: يخصص حق المؤمن في التعويض ويحق للمؤمن فيه أن يوقع على المؤمن له بما يكون قد داء من تعويض في الحالات الآتية
ف: 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
ف: تضاد أو سبب على المؤمن أو تضاد أو سبب من كشفه عن حقيقة جهرية تؤثر في قرار المؤمن فيه بقبول التأمين أو بتقرير البع الذي يمكن أن يقلل التأمين به
ف: إشعار بضرية القيمة المضافة F
- إذا ثبت أن عقد الشركة المؤمن وأي شخص آخر يوقدها بموافقة هو حائز على رخصة قيادة مملوكة لمركبة المؤمن فقيادة السيارة

ي: يقد السيارة بترخيص لا يشمل الغرض المخصصة له السيارة
- إذا كان عقد الشركة المؤمن وأي شخص آخر يسمح له بقيادةها منسورا أو تمت فعل أي ساءة تؤثر على الوسي أو التفتير
- إذا ثبت أن الوفاء أو الإزالة البنية قد نشأت من أصل أركبة المؤمن من إرادته وسبق الأمر أو
- إذا لم يتخذ المؤمن أو أي المؤمن أو أي شخص آخر يسمح له بإجرائها أو قيامها جميع الاحتياطات المعقولة للمحافظة 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 مطبقة حاليا أو F-1
(ب) بوليصة التأمين هذه (ب) ب التي ستكون مطبقة 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 جزءا 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 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 له
- فيما يخص بالبالصات لا تعتبر الشركة سؤلة من التعويض في حالة قيادة السيار وقت الحادث من قبل الشخص لم يرد اسمه في الوثيقة



TAX INVOICE

ADAMJEE INSURANCE COMPANY LIMITED		TAX INVOICE NO:10093918	NAME OF INSURED : ATLAS PLASTIC INDUSTRIES 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 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 Registration No	رقم الشاسية Chassis No	رقم المحرك Engine No	قوة المحرك بالاحصنة Horse Power	لون السيارة Colour of Vehicle	الوزن بالطن Tonnage
Um Al Quwain	MR0JX8CD4R34236 09	B204788	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 الساائق Seating Capacity	لون اللوحة Plate Colour
PICK UP DOUBLE CAB	PRIVATE	TOYOTA HILUX	2024	5	

Premium Details (Including Commission & all allowance):

Description	Amount (in AED)
Comprehensive Cover(Unit Price)	2,223.00
Quantity	1
Service Fee	30
Premium Excluding VAT Amount :	2,253.000
VAT@5%	112.650
Net Premium : Premium Including VAT Amount :	2,365.650
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

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 خدمة لإحكام القانون الاتحادي رقم 6 لسنة 2007 ومفيدة في شركات التأمين تحت رقم