



## TAX INVOICE

|                                                                                                                                  |  |                                                     |                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| ADAMJEE INSURANCE COMPANY LIMITED                                                                                                |  | TAX INVOICE NO:10094115                             | NAME OF INSURED : KALTHOOM ASHOOR HASSAN<br>ABDULLA AMULLA |
| ADDRESS : Dubai Branch,Unit No. 301,302, 3rd Floor, One<br>Business Bay Building   P.O. Box 4256 Dubai - United<br>Arab Emirates |  | P.O.BOX : 1234                                      | AGENT/BROKER : AB00000033                                  |
| VAT REGISTRATION NO :100000253300003                                                                                             |  | AGENT VAT REG NO:                                   |                                                            |
| REFERENCE NO : 2510082456                                                                                                        |  | CUSTOMER : KALTHOOM ASHOOR HASSAN<br>ABDULLA AMULLA |                                                            |
| POLICY NO : P-2508-10-1011-082456                                                                                                |  | CUST VAT REG NO :                                   |                                                            |
| ENDORSMENT NO :                                                                                                                  |  | SUM INSURED : AED 22,902.00                         |                                                            |
| POLICY TYPE : Loss, Damage and Third Party Liability                                                                             |  | TOTAL PREMIUM : AED 1,522.50                        |                                                            |
| CERTIFICATE NO :                                                                                                                 |  | <div>TOP</div>                                      |                                                            |
| DATE OF ISSUE : 11/08/2025 17:57                                                                                                 |  |                                                     |                                                            |

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     |
|---------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------|
| Dubai                           | JS2ZC6C24L6100513                  | K12M5059264                   | 0                                     | SILVER                                         |                            |
| 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 |
| HATCHBACK                       | PRIVATE                            | SUZUKI SWIFT                  | 2020                                  | 5                                              |                            |

Premium Details (Including Commission &amp; all allowance):

| Description                                                                   | Amount ( in AED) |
|-------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| Comprehensive Cover(Unit Price)                                               | 1,450.00         |
| Quantity                                                                      | 1                |
| Premium Excluding VAT Amount :                                                | 1,450.000        |
| VAT@5%                                                                        | 72.500           |
| Net Premium : Premium Including VAT Amount :                                  | 1,522.500        |
| THE SUM OF AED - ONE THOUSAND FIVE HUNDRED AND TWENTY-TWO AND FIFTY 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

## Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/6899eb75d7644-082456.pdf>نسخة دائرة المرور  
ضد الفقد والتلف والمسؤولية المدنية

VAT REGISTRATION NO :100000253300003

|                                                         |                                                               |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| REFERENCE NO : 2510082456                               | 2510082456 : رقم المرجع                                       |
| POLICY NO : P-2508-10-1011-082456                       | P-2508-10-1011-082456 : وذلك بموجب أحكام شروط عقد التأمين رقم |
| NAME OF INSURED : KALTHOOM ASHOOR HASSAN ABDULLA AMULLA | KALTHOOM ASHOOR HASSAN : اسم المؤمن له                        |
| BANK NAME :                                             | ABDULLA AMULLA : جهة الرهن                                    |
| ADDRESS : P.O.Box - 1234,0                              | P.O.Box - 1234,0 : العنوان صندوق البريد                       |
| CONTACT NO : 0508463424                                 | 0508463424 : رقم الهاتف                                       |
| DATE OF ISSUE : 11/08/2025 17:57 Hrs                    | 11/08/2025 17:57 Hrs : تاريخ الإصدار                          |
| AGENT/ BROKER : AB00000033                              | AB00000033 : العميل/الوسيط                                    |

PERIOD OF INSURANCE: FROM 11/08/2025 17:57 Hrs TO 10/09/2026 23:59 10/09/2026 23:59 : 11/08/2025 17:57 Hrs : ٥ التأمين من : ٥

Specification of Insured Vehicle(s) صفات المركبة

| رقم تسجيل<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     |
|---------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------|
| ديبي                            | JS2ZC6C24L6100513                  | K12M5059264                   | 0                                     | فضي                                             |                            |
| 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 فيه السائق)<br>Seating Capacity | لون اللوحة<br>Plate Colour |
| HATCHBACK                       | خصوصي                              | سوزوكي<br>سوفت                | 2020                                  | 5                                               |                            |

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer :22,902.00 AED

لقيمة التأمين للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له 22,902.00 درهم إماراتي

Total Insurance Premium (Including Commission &amp; all allowance) :1,450.00 AED

جمالي قسط التأمين 1,450.00 درهم إماراتي

VAT@5% : 72.50 AED

72.50 درهم إماراتي

Premium Payable : 1,522.50 AED

1,522.50 درهم إماراتي

Cover Details : تفاصيل 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 الشخصية للركاب تطبيق عليه البند 3.4 من القسم الثالث رقم |
| 2. Third Party Bodily Injury                                                          | الإصابات الجدية للطرف الثالث                                | 6. Windscreen Cover                                                                      | طية الزجاج الأمامي                                           |
| 3. Third Party Property Damage Cover                                                  | تعطيل الأضرار بملوك الغير                                   | 7. Natural Calamity Cover                                                                | مخاطر العوامل الطبيعية                                       |
| 4. Personal Accident Cover for Driver Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable | لحادث الشخصية للسائق تطبيق عليه 3.4 من القسم الثالث رقم 3.3 | 8. Roadside Assistance Cover ( BattlMobile ) Toll free & WhatsApp : 80076278             | مخاطر المساعدة للطريق                                        |

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

الحدود الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة

ملاحظات هامة:

من المتفق عليه ان المؤمن له يتحمل مبلغ 250.00 درهم من كل حادث يتحمل المؤمن له أو المسبق عشرة % من قيمة التعويض اذا كان عمر المسبق وقت الحادث أقل من 25 سنة من المفهوم والمتفق عليه ان مسؤولية الشركة للمؤمن لديها عن الأضرار الحاصلة لتغير أ. وفاة 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 طلب أو سلسلة من المطالبات الناشئة عن حادث واحد ج. يقر المؤمن له بأنه قد اتفق على الشروط الهامة من عقد التأمين بظواهر هذه الوثيقة باعتبارها إيضاحاً لما ورد في هذا الشئ لتعقد التأمين وبناء عليه فله من المتفق عليه صراحة بين الطرفين العقد بان (أي المؤمن له) قد قبل عند التعاقد بان حقه في المطالبة بالتعويض عن أي حادث بموجب عقد التأمين يسقط اذا لم يستوفى الاجراءات استثناء كما ملاً د - هذا التأمين لا يغطي أي خسائر/ ضرر/ مسؤولية تفرأ خلال عملية التحصيل /أو لتتأثر أو بسبب استخدام الآلية في عمل تجاري أو نتيجة لأي خطر في موقع العمل هذا التأمين لا يشمل حوادث خارج 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

ديبي  
إت العربية المتحدة - ب 4256 دبي ص | شقة رقم 301,302 الطابق الثالث بناية ون بزنس باي  
- رقم: +971 4 3609762 | فاكس: +971 4 3698048 | البريد الإلكتروني: www.adamjeeinsurance.com  
شركة خاصة لإحكام التتبع الإحتلال رقم 6 لسنة 2007 ومفيدة في شركة التأمين تحت رقم

**Validation Link**<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/6899eb75d7644-082456.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 18:05 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 JS2ZC6C24L6100513 with plate number 10727 Private M. The policy details are- PolicyNo: 2510082456, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 11-08-2025, policyExpiryDate: 10-09-2026, ModelYear: 2020. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.

PREMIUM AED 1522 - 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 بالتزامه بإبلاغ الشركة بتاريخ ومكان المحنة  
 ب: في انتظار أي دعوة متعلقة بالحادث قبل تاريخ الجلسة بوقت كاف  
 ترتب على إغفال المؤمن له إخطار الشركة بوقت حقه في مطالبتها بما قد يحكم به إياها ومنهما بلغت قيمته  
 تأ: ليس للمؤمن له أن يقوم بإجراء أي اعتراف أو عرض أو وعد أو تلبية أي شوية بالنسبة لأي حادث قبل استحصال موافقة تحريرية من الشركة  
 مالي فقط التأمين  
 دعا: يسلط حق المؤمن في التعويض ويحق للمؤمن فيه أن يوجه على المؤمن له بما يكون قد داء من تعويض في الحالات الآتية  
 1- 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  
 فتلصل أو بسبب غش المؤمن أو تضليله أو بسبب عم كلفه عن حقيقة جوهريّة تؤثر في قرار المؤمن فيه بقبول التأمين أو بغيره البالغ الذي يمكن أن يقلل التأمين به  
 2- إشعار بضرية القيمة المضافة F  
 3- إذا ثبت أن عقد الشركة المؤمن وأي شخص آخر يوقدها بموافقة هو حائز على رخصة قيادة مملوكة لمركبة المؤمن بقيادة السيارة  
 4- يقد السيارة بترخيص لا يشمل الغرض المخصصة له السيارة  
 5- إذا كان عقد الشركة المؤمن وأي شخص آخر سمح له بقيادةها منسورا أو تمت فعل أي ساءة تؤثر على الوسي أو التفتير  
 6- إذا ثبت أن الوفاء أو الإزالة المبينة قد نشأت من عمل ارتكبه المؤمن من إلقاء وسق الأمور  
 7- إذا لم يتخذ المؤمن أو أي المؤمن أو أي شخص آخر سمح له بحراسها أو قيامها جميع الاحتياطات المعقولة للحفاظ على السيارة في حالة صلحة للاستعمال  
 8- جنب النك، كلفة مبالغ الأقساط المذكورة بهذا الوثيقة دون ضريبة القيمة المضافة (ضريبة القيمة المضافة وأي ضريبة أخرى) ضريبة القيمة المضافة وأي ضريبة أخرى مضافة حاليا أو F-1  
 (ب) بوليصة التأمين هذه (ب) ب التي ستكون مضافة فيما يتعلق  
 9- (ب) الشركة هو ملزمة بتفصيل السيارة في وقتها  
 10- (ب) الحدود الجغرافية : دولة الإمارات العربية المتحدة

### ط لتأجير السيارات أو لتأجير الحافلات ونقل الركاب

شروط الإضافة 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 موافقة مدمجة على حياضها 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 بالباصل لا تعتبر الشركة سؤلة من التعويض في حالة قيادة السيارة وقت الحادث من قبل الشخص لم يرد اسمه في الوثيقة

## Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/6899eb75d7644-082456.pdf>


POLICY SCHEDULE  
MOTOR-LOSS, DAMAGE AND THIRD PARTY LIABILITY

VAT REGISTRATION NO: 100000253300003

|                 |                                         |                                                      |                         |
|-----------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------|
| NAME OF INSURED | : KALTHOOM ASHOOR HASSAN ABDULLA AMULLA | REFERENCE NO                                         | : 2510082456            |
| ADDRESS         | : P.O.Box - 1234,0                      | POLICY NO                                            | : P-2508-10-1011-082456 |
| BANK NAME       | :                                       | CERTIFICATE NO                                       | :                       |
| AGENT/ BROKER   | : AVON INSURANCE BROKERS                | DATE OF ISSUE                                        | : 11/08/2025 17:57 Hrs  |
| CUSTOMER        | : KALTHOOM ASHOOR HASSAN ABDULLA AMULLA | TOTAL PREMIUM (Including Commission & all allowance) | : AED 1,450.00          |
|                 |                                         | VAT@5%                                               | : AED 72.50             |
|                 |                                         | Premium Payable                                      | : AED 1,522.50          |

PERIOD OF INSURANCE : FROM 11/08/2025 17:57 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     |
|---------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------|
| Dubai                           | JS2ZC6C24L6100513                  | K12M5059264                    | 0                                     | SILVER                                            |                            |
| شكل الهيكل<br>Vehicle Body Type | الغرض من الترخيص<br>Use of Vehicle | التوع والمطراز<br>Make & Model | سنة الصنع<br>Year of Manufacture      | عدد الركاب بما فيهم<br>السائق<br>Seating Capacity | لون اللوحة<br>Plate Colour |
| HATCHBACK                       | PRIVATE                            | SUZUKI SWIFT                   | 2020                                  | 5                                                 |                            |

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer : AED 22,902.00

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 قضاة 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 وتكون 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 الأثرام :

The insured shall bear the first AED 250 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 250 درهم الأولى من قيمة التعويض المستحق عن أي حادث ينسب فيه شخصياً أو من يذن له بقيادة السيارة أو ينسب فيه شخصاً غير معلوم بموجب أحكام الفصل الأول من هذه الوثيقة

|                                                                                      |                                                                 |                                                                                         |                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| 1 Own Damage Cover                                                                   | الأضرار بالملوك الخاصة                                          | 5 Personal Accident Cover for Passenger Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable | الحادث الشخصي للركاب تطبق عليه لبند 3.4 من القسم الثالث رقم |
| 2 Third Party Bodily Injury                                                          | الإصابات الجسدية للطرف الثالث                                   | 6 Windscreen Cover                                                                      | تغطية الزجاج الامامي                                        |
| 3 Third Party Property Damage Cover                                                  | تغطية الأضرار بملوك الغير                                       | 7 Natural Calamity Cover                                                                | تأمين ضد العوامل الطبيعية                                   |
| 4 Personal Accident Cover for Driver Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable | و 3.4 من قسم الثالث 3.3 لبند رقم الحادث الشخصي للسائق يطبق عليه | 8 Roadside Assistance Cover ( BattMobile ) Toll free & WhatsApp : 80078278              | تأمين المساعدة الطريق                                       |

Cause Title :

لرجاء مراجعة بنود وإحكام 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](https://adamjeeinsurance.ae/wp-content/uploads/2023/03/Terms_and_Conditions.pdf)

DATE &amp; TIME OF PRINT : 11/08/2025 18:02 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 JS2ZC6C24L6100513 with plate number 10727 Private M. The policy details are- PolicyNo: 2510082456, InsuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 11-08-2025, policyExpiryDate: 10-09-2026, ModelYear: 2020. 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 ص | 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