

|                 |                                 |                                                      |                         |
|-----------------|---------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------|
| NAME OF INSURED | : RAHUL RAJ ARAKAPARAMBIL RAJAN | REFERENCE NO                                         | : 2510084097            |
| ADDRESS         | : P.O.Box - 29450,0             | POLICY NO                                            | : P-2508-10-1011-084097 |
| BANK NAME       | :                               | CERTIFICATE NO                                       | :                       |
| AGENT/BROKER    | : AVON INSURANCE BROKERS        | DATE OF ISSUE                                        | : 14/08/2025 17:52 Hrs  |
| CUSTOMER        | : RAHUL RAJ ARAKAPARAMBIL RAJAN | 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 18/08/2025 00:00 Hrs TO 17/09/2026 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                           | JMYSTCY4AGU745572                  | 4B11RH4510                    | 0                                     | RED                                               |                            |
| 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 |
| SEDAN                           | PRIVATE                            | MITSUBISHI LANCER             | 2016                                  | 5                                                 |                            |

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer : AED 20,000.00 قيمة التامينية للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له :

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E الحدود الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة

Limit of Liability :

- 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

تحديد المسؤولية :  
درهم اماراتي الحد الاقصى لتكاليف الاصلاح المصرح بها وفقاً للبند(3) من الفصل الاول  
أ - الحد الأقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة للفقرة الف من البند الاول من الفصل الثاني عن اية مطالبة او جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد او قيمة ما يحكم به قضائياً من تعويض مهما بلغت قيمته  
ب - الحد الأقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة للفقرة باء من البند الاول من الفصل الثاني عن اية مطالبة او جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد درهم من 2,000,000.00 اماراتي

Licensed Driver :

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.

لسائق المرخص له :  
المؤمن له او اى شخص يقود السيارة باذن او امر المؤمن له بشرط ان يكون السائق مرخصاً له بقيادة السيارة طبقاً لقانون السير والمرور والقوانين واللوائح الاخرى وتن لا يكون الترخيص الممنوح له قد الغى بأمر من المحكمة او بمقتضى قوانين ولوائح المرور

Limitations of Use :

The Insured must not use the vehicle except for the purpose for which it is licensed.

يُود الاستعمال :  
يجب على المؤمن له الا يستعمل السيارة الا لغرض المرخص من اجله

Compulsory Excess :

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.

لتحمل الازامى :  
يتحمل المؤمن له مبلغ درهم اماراتي 250 درهم الاولى من قيمة التعويض المستحق عن اى حادث يتسبب فيه شخصياً او من ياذن له بقيادة السيارة او يتسبب فيه شخصاً غير معلوم بموجب احكام الفصل الاول من هذه الوثيقة

|                                                                                      |                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| 1 Own Damage Cover                                                                   | الاضرار 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 الامامى                                               |
| 7 Natural Calamity Cover                                                                | تأمين ضد العوامل الطبيعية                                          |
| 8 Roadside Assistance Cover ( BattMobile ) Toll free & WhatsApp : 80078278              | تأمين المساعدة الطريق                                              |

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

الرجاء مراجعة بنود واحكام التغطية والاستثناءات فى الوثيقة

DATE & TIME OF PRINT : 14/08/2025 17:55 Hrs تاريخ وقت الاصدار :

ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة :

3001: Your insurance policy information has been successfully uploaded to RTA. The vehicle chassis number is JMYSTCY4AGU745572 with plate number 59462 Private BB. The policy details are- PolicyNo: 2510084097, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 18-08-2025, policyExpiryDate: 17-09-2026, ModelYear 2016. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.

|                                                 |                                 |                                       |
|-------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|
| REFERENCE NO : 2510084097                       | 2510084097 :                    | رقم المرجع                            |
| POLICY NO : P-2508-10-1011-084097               | P-2508-10-1011-084097 :         | وذلك بموجب أحكام شروط عقد التأمين رقم |
| NAME OF INSURED : RAHUL RAJ ARAKAPARAMBIL RAJAN | RAHUL RAJ ARAKAPARAMBIL : RAJAN | اسم المؤمن له                         |
| BANK NAME :                                     | :                               | جهة الرهن                             |
| ADDRESS : P.O.Box - 29450,0                     | P.O.Box - 29450,0 :             | العنوان صندوق البريد                  |
| CONTACT NO : 0508643424                         | 0508643424 :                    | رقم الهاتف                            |
| DATE OF ISSUE : 14/08/2025 17:52 Hrs            | 14/08/2025 17:52 Hrs :          | تاريخ الاصدار                         |
| AGENT/BROKER : AB00000033                       | AB00000033 :                    | العميل/الوسيط                         |

PERIOD OF INSURANCE: FROM 18/08/2025 00:00 Hrs TO 17/09/2026 23:59 17/09/2026 23:59 : 18/08/2025 00:00 Hrs : 18/08/2025 00:00 Hrs : 18/08/2025 00:00 Hrs

Specification of Insured Vehicle(s) : صاف 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     |
|---------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------|
| ديي                             | JMYSTCY4AGU745572                  | 4B11RH4510                    | 0                                     | ????                                           |                            |
| 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 |
| SEDAN                           | خصوصي                              | ميتسوبيشي<br>لانسر            | 2016                                  | 5                                              |                            |

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer :20,000.00 AED

القيمة التأمينية للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له 20,000.00 درهم اماراتي

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

جمالي قسط التأمين 1,450.00 درهم اماراتي

VAT@5% : 72.50 AED

72.50 درهم اماراتي ربيبة القيمة المضاف

Premium Payable : 1,522.50 AED

1,522.50 درهم اماراتي سط التأمين الاجمالي

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 رقم |
| 2. Third Party Bodily Injury                                                          | الاصابات الجسدية للطرف الثالث                           | 6. Windscreen Cover                                                                      | طية الزجاج الامامي                                          |
| 3. Third Party Property Damage Cover                                                  | تغطية الاضرار بملكات الغير                              | 7. Natural Calamity Cover                                                                | مين ضد العوامل الطبيعية                                     |
| 4. Personal Accident Cover for Driver Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable | الحادث الشخصى للسائق تطبيق عليه 3.4 من القسم الثالث رقم | 8. Roadside Assistance Cover ( BattMobile ) Toll free & WhatsApp : 80078278              | مين المساعدة الطريق                                         |

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

الحدود الجغرافية : الامارات العربية المتحدة

ملاحظات هامة:

من المتفق عليه ان المؤمن له يتحمل مبلغ 250.00 درهم من كل حادث يتحمل المؤمن له او السائق عشرة % 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 او الاذى الجسماني "غير محدود" عن كل طلب او سلسلة من المطالبات الناشئة عن حادث واحد -ب: للممتلكات المادية 2,000,000.00 درهم عن كل طلب او سلسلة من المطالبات الناشئة عن حادث واحد ج- يقر المؤمن له بأنه قد اطلع على الشروط الهامة من عقد التأمين بظاهر هذه الوثيقة باعتبارها ايضاحا لما ورد في هذا الشأن لعقد التأمين وبناء عليه فانه من المتفق عليه صراحة بين الطرفين العقد بان (اي المؤمن له) قد قبل عند التعاقد بان حقه في المطالبة بالتعويض عن اي حادث بموجب عقد التأمين يسقط اذا لم يستوفي الاجراءات استيفاء كما ملا د - هذا التأمين لا يغطي اي خسارة / ضرر/مسؤولية تطرأ خلال عملية التحميل /اوالتنزيل أو بسبب استخدام الآلية في عمل تجاري أو نتيجة لأي خطر في موقع العمل هذا التأمين لا يشمل حوادث خارج الطريق



INSURED SIGNATURE : توقيع المؤمن له أو طالب التأمين

ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة

DATE & TIME OF PRINT : 14/08/2025 17:56 Hrs

تاريخ ووقت الاصدار

3001: Your insurance policy information has been successfully uploaded to RTA. The vehicle chassis number is JMYSTCY4AGU745572 with plate number 59462 Private BB. The policy details are- PolicyNo: 2510084097, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 18-08-2025, policyExpiryDate: 17-09-2026, ModelYear: 2016. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.

PREMIUM AED 1522 - 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  
ي: 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 اندمجي مسؤولة عن تعويض المؤمن له عن خسارة الأجزاء السيارة
- لا تعتبر شركة اندمجي مسؤولة عن إصلاح 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 1522 - VALIDATION LINK ON TOP

# TAX INVOICE

|                                                                                                                             |  |                         |                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------|-------------------------------------------------|
| ADAMJEE INSURANCE COMPANY LIMITED                                                                                           |  | TAX INVOICE NO:10095932 | NAME OF INSURED : RAHUL RAJ ARAKAPARAMBIL RAJAN |
| ADDRESS : Dubai Branch, Unit No. 301,302, 3rd Floor, One Business Bay Building   P.O. Box 4256 Dubai - United Arab Emirates |  |                         | P.O.BOX : 29450                                 |
| VAT REGISTRATION NO :100000253300003                                                                                        |  |                         | AGENT/BROKER : AB00000033                       |
| REFERENCE NO : 2510084097                                                                                                   |  |                         | AGENT VAT REG NO:                               |
| POLICY NO : P-2508-10-1011-084097                                                                                           |  |                         | CUSTOMER : RAHUL RAJ ARAKAPARAMBIL RAJAN        |
| ENDORSMENT NO :                                                                                                             |  |                         | CUST VAT REG NO :                               |
| POLICY TYPE : Loss, Damage and Third Party Liability                                                                        |  |                         | SUM INSURED : AED 20,000.00                     |
| CERTIFICATE NO :                                                                                                            |  |                         | TOTAL PREMIUM : AED 1,522.50                    |
| DATE OF ISSUE : 14/08/2025 17:52                                                                                            |  |                         |                                                 |

PERIOD OF INSURANCE : FROM 18/08/2025 00:00 TO 17/09/2026 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                           | JMYSTCY4AGU745<br>572              | 4B11RH4510                    | 0                                     | RED                                            |                            |
| 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 |
| SEDAN                           | PRIVATE                            | MITSUBISHI<br>LANCER          | 2016                                  | 5                                              |                            |

Premium Details (Including Commission & all allowance):

| Description                                                                   | Amount ( in AED) |
|-------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| <b>Comprehensive Cover(Unit Price)</b>                                        | <b>1,450.00</b>  |
| <b>Quantity</b>                                                               | <b>1</b>         |
| <b>Premium Excluding VAT Amount :</b>                                         | <b>1,450.000</b> |
| VAT@5%                                                                        | 72.500           |
| <b>Net Premium : Premium Including VAT Amount :</b>                           | <b>1,522.500</b> |
| 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