

## Motor Insurance Schedule

### جدول التأمين على السيارات

نوع التأمين : ضد الفقد و التلف و المسؤولية المدنية : **ONLINE - LOSS DAMAGE AND THIRD PARTY**  
 الرمز المروري : **50085909** : **Policy No/رقم الوثيقة** : **P/DB/2030/25/05855**  
**TCF NO.** : **50085909** : **Endt Srl** : **0/0**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Name and Address : S M A K 2 Restaurant L.L.C<br>Phone : 0508463424<br>Inception Date : 14/08/2025 Expiry Date : 13/09/2026<br>Hypothicated To :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | اسم المؤمن له و العنوان : S M A K 2 Restaurant L.L.C<br>رقم الهاتف : 0508463424<br>تاريخ السريان : 14/08/2025 تاريخ انتهاء : 13/09/2026<br>جهة الرهن :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Specification of Insured Vehicle</b><br>Make of Vehicle : TOYOTA - AVANZA<br>Chassis Number : MHKMF5BFXKK001104<br>Engine Number : 2NRF773033<br>Reg No : DUBAI 71082<br>Purpose of use : COMMERCIAL<br>Type of Body : VAN<br>Manufacturing Year : 2019<br>Seating Capacity : 2<br>Vehicle Color : White<br>No of Cylinder : 4 Cylinders<br>Premium : AED 1753.5<br>Sum Insured : AED.25000<br>Add. Description :<br>Repair Condition : ASNIC approved garages<br>Geographical Coverage Area : United Arab Emirates                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>اوصاف المركبة المؤمن عليها</b><br>نوع المركبة : TOYOTA - AVANZA<br>رقم الشاسية : MHKMF5BFXKK001104<br>رقم المحرك : 2NRF773033<br>رقم التسجيل : دبي 71082<br>صفة الاستعمال : COMMERCIAL<br>شكل الهيكل : VAN<br>سنة الصنع : 2019<br>عدد الركاب بما فيهم السائق : 2<br>لون المركبة : ابيض<br>سعة اسطوانات المحرك : 4 Cylinders<br>قسط التأمين : AED 1753.5<br>قيمة المركبة التأمينية : AED.25000<br>مواصفات اضافية للمركب :<br>شرط الإصلاح : خارج الوكالة<br>منطقة التغطية الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة                                                                                                                                         |
| <b>Limits of Liability</b><br>The Company's maximum liability in respect of Paragraph(c) of Clause (1) of Section Two in respect of any one claim or series of Claims resulting from one accident is Dhs. 2,000,000/-<br><b>Special Conditions</b><br>The Insured or his representative shall bear Dhs. 700 of each accident In addition to what is stated above and in Schedule Number 3, which is related to the deductibles, the maximum percentage shall be applied in respect of deductibles stated in item number 7 of chapter 3 of the General Conditions of the Policy<br><b>Additional Conditions</b><br>PAB to Passenger , Own Damage - OD , Third Party Cover , PAB to Driver , Ambulance Cover , Natural Calamity , Wind screen damage limit up to AED 2000/- , Emergency Medical Expenses up to AED 2000, | <b>تحديد المسؤولية</b><br>الحد الأقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة للفقرة (ج) من البند (1) من القسم الثاني عن اية مطالبة أو جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد هو =/2000000 درهم<br><b>شروط خاصة</b><br>يتحمل المؤمن له أو من يحل محله مبلغ 700 درهم من كل حادث اضافة لما هو مذكور أعلاه في الجدول رقم (3) الخاص بمبالغ التحمل ، تطبيق النسب القصوى للتحمل المنصوص عليها في البند رقم (7) من الفصل الثالث من الشروط العامة للوثيقة<br><b>بنود إضافية</b><br>PAB to Passenger , Own Damage - OD , Third Party Cover , PAB to Driver , Ambulance Cover , Natural Calamity , Wind screen damage limit up to AED 2000/- , Emergency Medical Expenses up to AED 2000, |

تقر شركة الصقر الوطنية للتأمين بأن المركبة الواردة بياناتها في هذا الجدول مؤمنة لديها وفقا لأحكام هذه الوثيقة

Al Sagr National Insurance Company declares that the Motor Vehicle detailed above in this Schedule is insured with it according to the provisions of this Policy .

Name and signature of the Insured or their representative

اسم وتوقيع المؤمن له أو من ينوب عنه

Signature and stamp of the Company

التوقيع والختم عن الشركة

Date/التاريخ : 14/08/2025 8:43:03 pm

مركز الاصدار/ Issued By

Muroor Message : 3001: Your insurance policy information has been successfully uploaded to RTA. The vehicle chassis number is MHKMF5BFXKK001104 with plate number 71082 Private F. The policy details are- PolicyNo: DB2030/25/05855, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 14-08-2025, policyExpiryDate: 13-09-2026, ModelYear: 2019. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.

## Tax Invoice

ASNIC TRN # 100221137100003

S M A K 2 RESTAURANT L.L.C  
P.O BOX 12345  
DUBAI  
TRN# 100233373800003

|                  |              |                |
|------------------|--------------|----------------|
| Invoice Number   | 110-25024714 | رقم الفاتورة   |
| Invoice Date     | 14/08/2025   | تاريخ الفاتورة |
| Invoice Currency | UAE DIRHAMS  | عملة الفاتورة  |
| Exchange Rate    | 1.0000       | سعر الصرف      |

|                |                                      |               |
|----------------|--------------------------------------|---------------|
| Policy No.     | P/DB/2030/25/05855                   | رقم الوثيقة   |
| Period of Ins. | 14/08/2025 to 13/09/2026             | مدة التأمين   |
| Insured Name   | S M A K 2 RESTAURANT L.L.C           | اسم المؤمن له |
| Policy Type    | ONLINE - LOSS DAMAGE AND THIRD PARTY | نوع التأمين   |
| Branch         | DUBAI                                | الفرع         |
| Department     | MOTOR                                | الدائرة       |
| Account Code   | 40000267                             | رقم الحساب    |
| Account        | NEW SHIELD INSURANCE BROKERS L.L.C   | اسم الحساب    |
| Broker Code    | 80000080                             | رمز الوسيط    |
| Broker Name    | NEW SHIELD INSURANCE BROKERS L.L.C   | اسم الوسيط    |

Please note that we have Debited your account as follows

| SL NO         | Description                                                                                                                                                                    | Vat Rate | Amount(FC)<br>AED | Amount(LC)<br>AED |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------------|-------------------|
| 1             | Being Premium on ONLINE - LOSS DAMAGE AND THIRD PARTY<br>No. P/DB/2030/25/05855<br>Vehicle : AVANZA : نوع المركبة<br>Model : 2019 : سنة الصنع<br>Regn.No. : 71082 : رقم اللوحة | 5%       | 1,670.00          | 1,670.00          |
| SubTotal      |                                                                                                                                                                                |          | 1,670.00          | 1,670.00          |
| VAT@5%        |                                                                                                                                                                                |          | 83.50             | 83.50             |
| Invoice Total |                                                                                                                                                                                |          | 1,753.50          | 1,753.50          |

ONE THOUSAND SEVEN HUNDRED FIFTY-THREE UAE DIRHAMS AND FIFTY FILS ONLY

Prepared By

For / AL SAGR NATIONAL INSURANCE CO.(PSC)

Authorised Signature

Chassis.No : MHKMF5BFXKK001104 : رقم الشاصي

PREMIUM AED 1753 - VALIDATION LINK ON TOP

|               |          |          |
|---------------|----------|----------|
| SubTotal      | 1,670.00 | 1,670.00 |
| VAT@5%        | 83.50    | 83.50    |
| Invoice Total | 1,753.50 | 1,753.50 |

ONE THOUSAND SEVEN HUNDRED FIFTY-THREE UAE DIRHAMS AND FIFTY FILS ONLY

Prepared By

For / AL SAGR NATIONAL INSURANCE CO.(PSC)

Authorized Signature

ADMIN