

Motor Insurance Schedule

جدول التأمين على السيارات

نوع التأمين : ضد الفقد و التلف و المسؤولية المدنية
 Type of Policy : ONLINE - LOSS DAMAGE AND THIRD PARTY
 TCF NO. : 1250146282
 Policy No/رقم الوثيقة : P/DB/2030/25/05889
 Endt Srl : 0/0
 الرمز المروري : 1250146282

Name and Address : Bloom House Flowers Llc	اسم المؤمن له و العنوان : Bloom House Flowers Llc
Phone : 0508463421	رقم الهاتف : 0508463421
Inception Date : 15/08/2025 Expiry Date : 14/09/2026	تاريخ السريان : 15/08/2025 تاريخ انتهاء : 14/09/2026
Hypothicated To :	جهة الرهن :
Specification of Insured Vehicle	اوصاف المركبة المؤمن عليها
Make of Vehicle : TOYOTA - HIACE	نوع المركبة : TOYOTA - HIACE
Chassis Number : JTFPX22P5R0108313	رقم الشاسية : JTFPX22P5R0108313
Engine Number : 2681185	رقم المحرك : 2681185
Reg No : ABU DHABI 0000	رقم التسجيل : ابو ظبي 0000
Purpose of use : COMMERCIAL	صفة الاستعمال : COMMERCIAL
Type of Body : FREEZER VAN	شكل الهيكل : FREEZER VAN
Manufacturing Year : 2024	سنة الصنع : 2024
Seating Capacity : 3	عدد الركاب بما فيهم السائق : 3
Vehicle Color : White	لون المركبة : ابيض
No of Cylinder : 4 Cylinders	سعة اسطوانات المحرك : 4 Cylinders
Premium : AED 4662	قسط التأمين : AED 4662
Sum Insured : AED.122850	قيمة المركبة التأمينية : AED.122850
Add. Description :	مواصفات اضافية للمركب :
Repair Condition : ASNIC approved garages	شروط الإصلاح : خارج الوكالة
Geographical Coverage Area : United Arab Emirates	منطقة التغطية الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة
Limits of Liability	تحديد المسؤولية
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/-	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
Special Conditions	شروط خاصة
The Insured or his representative shall bear Dhs. 1000 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	يتحمل المؤمن له أو من يحل محله مبلغ 1000 درهم من كل حادث اضافة لما هو مذكور أعلاه في الجدول رقم (3) الخاص بمبالغ التحمل ، تطبق النسب القصوى للتحمل المنصوص عليها في البند رقم (7) من الفصل الثالث من الشروط العامة للوثيقة
Additional Conditions	بنود إضافية
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,	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

إسم وتوقيع المؤمن له أو من ينوب عنه

Signature and stamp of the Company

التوقيع والختم عن الشركة

Date/التاريخ : 15/08/202 9:01:32 pm

Issued By/مركز الاصدار

Muroor Message : The Insurance policy added successfully.But chassis no. is not identified in Unified Traffic System