

## POLICY SCHEDULE MOTOR-LOSS, DAMAGE AND THIRD PARTY LIABILITY

VAT REGISTRATION NO:100000253300003

NAME OF INSURED DIATECH MEDICAL EQUIPMENTS REFERENCE NO 2510084801

**ADDRESS** P.O.Box - 000.0 POLICY NO P-2508-10-1011-084801

**BANK NAME** 

**CERTIFICATE NO** 

DATE OF ISSUE 16/08/2025 13:19 Hrs

AGENT/BROKER

**AVON INSURANCE BROKERS** 

TOTAL PREMIUM (Including

**CUSTOMER** 

DIATECH MEDICAL EQUIPMENTS

Commission & all allowance)

AED 1,700.00

**VAT@5%** 

AED 85.00

Premium Payable AED 1,785.00

PERIOD OF INSURANCE

**FROM** 16/08/2025 13:19 Hrs 15/09/2026 23:59 Hrs

Specification of Insured Vehicle(s)

رقم التسجيل Registration No	رقم الشا سية Chassis No	رقم المحرك Engine No	قوة المحرك بالاحصنة Horse Power	لون السيارة Colour of Vehicle	الوزن بالطن Tonnage
Dubai	MDHBN7AD0RG556530	HR15760133N	0	WHITE	
شكل الهيكل Vehicle Body Type	الغرض من الترخيص Use of Vehicle	النوع والطراز Make & Model	سنة الصنع Year of Manufacture	عدد الركاب بما فيهم السانق Seating Capacity	لون اللوحة Plate Colour
SEDAN	PRIVATE	NISSAN SUNNY	2024	5	

TO

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer: AED 35,853.00

القيمة التامينية للسيارة المتفق عليها بين المومن والمومن له:

GEOGRAPHICAL LIMIT : IJAF

الحدود الجغرافية: الأمارات العربية المتحدة

Limit of Liability :

1. The maximum authorized repair limit as per Clause 3 of section 1

2. 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.

3. The Company's maximum liability in respect of Paragraph (b) of Clause 1of Section 2 in respect of any one claim or series of Claims resulting from One accident is AED 2,000,000.00

تحديد المسؤلية:

در هم اماراتي الحد الاقصى لتكاليف الاصلاح المصرح بها وفقا للبند(3) من الفصل الاول

ا - الحد الاقصى لمسؤلية الشركة بالنسبة للفقرة الف من البند الاول من الفصل الثانى عن اية مُطَّالبة اوَّ جملة مطالباتّ نشات عن حادث واحد هو قيمة

ما يحكم به قضائيا من تعويض مهما بلغت قيمته ب - الحد الاقفصى لمسؤلية الشركة بالنسبة للفقرة باء من البند الاول من الفصل الثاني عن ايةً مطالبةً او جملة مطالبات نشاتٌ عن حادث واحد در هم

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driving holds a license for that vehicle in accordance with the traffic lawsand regulations and not had his license withdrawn by order of a court of law or traffic regulations.

السائق 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 الآخري وتن لا يكون الترخيص الممنوح له قد الغي بامر من المحكمة أو بمقتضى قوانين ولوائح المرور

Limitations of Use

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

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

Compulsory Excess

التحمل الالزامي: يتحمل المؤمن له مبلغ در هم اماراتي 250 در هم الاولى من قيمة التعويض

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

المستحق عن اى حادث يتسبب فيه شخصيا او من ياذن له بقيادة السيارة او يتسبب فيه شخصا غير ﴿ معلوم بموجب احكام الفصل الاول من هذه الوثيقُ

1 Own Damage Cover	الاضرار بالممتلكات الخاصة
2 Third Party Bodily Injury	الإصابات الجسدية للطرف الثالث
3 Third Party Property Damage Cover	تغطية الأضرار بممتلكات الغير
Personal Accident Cover for Driver Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	الحادث الشخصى للسائق يطبق عليه و 3.4من القسم الثالث 3.3 البند رقم

5	Personal Accident Cover for Passenger Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	الحادث الشخصى للركاب تطبق عليه البند و 3.4من القسم الثالث 3.3 رقم
6	Windscreen Cover	تغطية الزجاج الامامى
7	Natural Calamity Cover	تامين ضد العوامل الطبيعية
8	Roadside Assistance Cover (BattMobile) Toll free & WhatsApp: 80078278	تامين 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

الرجاء مراجعة بنود واحكام التغطية والاستثناءات في الوثيقة

تاريخ ووقت الاصدار: DATE & TIME OF PRINT 16/08/2025 13:25 Hrs

ON BEHALF OF THE COMPANY عن الشركة

2001: The insurance policy information has been successfully uploaded to the RTA. The Chassis number is MDHBN7AD0RG556530. Please note this vehicle registration does not exist on RTA's records. The policy details are-PolicyNo: 2510084801, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 16-08-2025, policyExpiryDate: 15-09-2026, ModelYear: 2024. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.



## TAX INVOICE

ADAMJEE INSURANCE COMPANY LIMITED NAME OF INSURED : DIATECH MEDICAL EQUIPMENTS **TAX INVOICE NO:**10096661 : 001

P.O.BOX **ADDRESS** : Dubai Branch, Unit No. 301, 302, 3rd Floor, One

Business Bay Building | P.O. Box 4256 Dubai - United

Arab Emirates

AGENT/BROKER : AB00000033

AGENT VAT REG NO:

VAT REGISTRATION NO:100000253300003

REFERENCE NO : 2510084801

**POLICY NO** : P-2508-10-1011-084801

**ENDORSMENT** 

NO

POLICY TYPE : Loss, Damage and Third Party Liability

CERTIFICATE NO:

DATE OF ISSUE : 16/08/2025 13:19

**CUSTOMER** 

: DIATECH MEDICAL

**EQUIPMENTS** 

CUST VAT REG NO : 50119914

SUM INSURED : AED 35,853.00

TOTAL PREMIUM : AED 1,785.00

PERIOD OF INSURANCE: FROM 16/08/2025 00:00 TO 15/09/2026 23:59 Hrs

## Specification of Insured Vehicle(s)

رقم التسجيل Registration No	رقم الشا سية Chassis No	رقم المحرك Engine No	قوة المحرك بالإحصنة Horse Power	لون السيارة Colour of Vehicle	الوزن بالطن Tonnage
Dubai	MDHBN7AD0RG556 530	HR15760133N	0	WHITE	
شكل الهيكل Vehicle Body Type	الغرض من الترخيص Use of Vehicle	النوع والطراز Make & Model	سنة الصنع Year of Manufacture	عدد الركاب بما فيهم السانق Seating Capacity	لون اللوحة Plate Colour
SEDAN	PRIVATE	NISSAN SUNNY	2024	5	

Premium Details (Including Commission & all allowance):

Description	Amount ( in AED)
Comprehensive Cover(Unit Price) Quantity	1,700.00 1
Premium Excluding VAT Amount :	1,700.000
VAT@5%	85.000
Net Premium : Premium Including VAT Amount :	1,785.000
THE SUM OF AED - ONE THOUSAND SEVEN HUNDRED AND EIGHTY-FIVE ONLY	



For and behalf of Adamjee Insurance Company Limited

**Authorized Insurer**