

Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/68a32d210bec7-085536.pdf>POLICY SCHEDULE
MOTOR-LOSS, DAMAGE AND THIRD PARTY LIABILITY

VAT REGISTRATION NO: 100000253300003

NAME OF INSURED	: DIATECH MEDICAL EQUIPMENTS	REFERENCE NO	: 2510085536
ADDRESS	: P.O.Box - 0,0	POLICY NO	: P-2508-10-1011-085536
BANK NAME	:	CERTIFICATE NO	:
AGENT/ BROKER	: AVON INSURANCE BROKERS	DATE OF ISSUE	: 18/ 08/ 2025 18:29 Hrs
CUSTOMER	: DIATECH MEDICAL EQUIPMENTS	TOTAL PREMIUM (Including Commission & all allowance)	: AED 1,700.00
		VAT@5%	: AED 85.00
		Premium Payable	: AED 1,785.00

PERIOD OF INSURANCE : FROM 18/ 08/ 2025 18:29 Hrs TO 17/ 09/ 2026 23:59 Hrs

Specification of Insured Vehicle(s)

رقم التسجيل Registration No	رقم الشاسية Chassis No	رقم المحرك Engine No	قوة المحرك بالاحصنة Horse Power	لون السيارة Colour of Vehicle	الوزن بالطن Tonnage
Dubai	MDHBN7AD9RG520996	HR15763425M	0	WHITE	
شكل الهيكل Vehicle Body Type	الغرض من الترخيص Use of Vehicle	التوع والطراز Make & Model	سنة الصنع Year of Manufacture	عدد الركاب بما فيهم السائق Seating Capacity	لون اللوحة Plate Colour
SEDAN	PRIVATE	NISSAN SUNNY	2024	5	

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer : AED 35,822.00

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 قضايتنا من تعويض مهما بلغت قيمته

ب - الحد الأقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة للفترة باء من البند الأول من الفصل الثاني عن أية مطالبة أو جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد درهم 2,000,000.00 اماراتي

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 وتتن 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 الأزامي :

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 يتسبب فيه شخصاً أو من يذن له بقيادة السيارة أو يتسبب 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 تطبق عليه	8 Roadside Assistance Cover (BattMobile) Toll free & WhatsApp : 80078278	تأمين المساعدة الطريق

Cause Title :

REFER POLICY WORDING FOR FULL COVERAGES AND EXCLUSIONS Disclaimer: Please print Motor Unified Policy from the below link: https://www.adamjeeinsurance.ae/wp-content/uploads/2023/03/Terms_and_Conditions.pdf

لرجاء مراجعة بنود وإحكام التغطية والاستثناءات في الوثيقة

DATE & TIME OF PRINT : 18/ 08/ 2025 18:34 Hrs تاريخ ووقت الإصدار :

ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة :

2001: The insurance policy information has been successfully uploaded to the RTA. The Chassis number is MDHBN7AD9RG520996. Please note this vehicle registration does not exist on RTA's records. The policy details are- PolicyNo: 2510085536, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 18-08-2025, policyExpiryDate: 17-09-2026, ModelYear: 2024. 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

Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/68a32d210bec7-085536.pdf>


نسخة دائرة المرور ضد الفقد والتلف والمسؤولية المدنية

VAT REGISTRATION NO :100000253300003

REFERENCE NO : 2510085536	2510085536 : رقم المرجع
POLICY NO : P-2508-10-1011-085536	P-2508-10-1011-085536 : وذلك بموجب أحكام شروط عقد التأمين رقم
NAME OF INSURED : DIATECH MEDICAL EQUIPMENTS	اسم المؤمن له : دياتك لتجارة المعدات الطبية
BANK NAME :	جهة الرهن :
ADDRESS : P.O.Box - 0,0	العنوان صندوق البريد : P.O.Box - 0,0
CONTACT NO : 0508463424	رقم الهاتف : 0508463424
DATE OF ISSUE : 18/ 08/ 2025 18:29 Hrs	تاريخ الإصدار : 18/08/2025 18:29 Hrs
AGENT/ BROKER : AB00000033	العميل/الوسيط : AB00000033

PERIOD OF INSURANCE: FROM 18/ 08/ 2025 18:29 Hrs TO 17/ 09/ 2026 23:59 17/ 09/ 2026 23:59 : 18/ 08/ 2025 18:29 Hrs : ة التأمين من

Specification of Insured Vehicle(s) صفات المركبة

رقم تسجيل Registration No	رقم الشاسية Chassis No	رقم المحرك Engine No	قوة المحرك بالحصنة Horse Power	لون السيارة Colour of Vehicle	الوزن بالطن Tonnage
دبي	MDHBN7AD9RG520996	HR15763425M	0	أبيض	
شكل الهيكل Vehicle Body Type	الغرض من الترخيص Use of Vehicle	التنوع والطراز Make & Model	سنة الصنع Year of Manufacture	عدد المقاعد بما فيها لمسك Seating Capacity	لون اللوحة Plate Colour
SEDAN	خصوصي	نيسان صنعي	2024	5	

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer :35,822.00 AED

لقيمة التأمين للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له 35,822.00 درهم إماراتي

Total Insurance Premium (Including Commission & all allowance) :1,700.00 AED

جمالي قسط التأمين 1,700.00 درهم إماراتي

VAT@5% : 85.00 AED

رؤية القيمة المضاف 85.00 درهم إماراتي

Premium Payable : 1,785.00 AED

سط التأمين الإجمالي 1,785.00 درهم إماراتي

Cover Details : تفاصيل التغطيات

1. Own Damage Cover	الاجراء بممتلكات الخاصة	5. Personal Accident Cover for Passenger Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	حادث الشخصى للركاب طبق عليه ليد 3.4 من القسم الثالث رقم
2. Third Party Bodily Injury	الإصابات الجدية لطرف الثالث	6. Windscreen Cover	طية لزجاج الامامي
3. Third Party Property Damage Cover	تغطية الأضرار بممتلكات الغير	7. Natural Calamity Cover	بين ضد العوامل الطبيعية
4. Personal Accident Cover for Driver Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	لحادث الشخصى المعلق يطبق عليه و 3.4 من القسم الثالث رقم	8. Roadside Assistance Cover (BattlMobile) Toll free & WhatsApp : 80078278	بين لمساعدة لطريق

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 عليه 5% من قيمة التعويض اذا كان عبر المسبق وقت الحادث اقل من 25 سنة من الميعود والمتفق عليه ان مسؤولية الشركة لمؤمن لديها عن الاضرار الحاصلة لتغير أ. قوافل أو الأذى الجسماني "غير محدود" عن كل طلب أو سلسلة من المطالبات الناشئة عن حادثه واحدة ب- للممتلكات المادية 2,000,000.00 درهم عن كل طب أو سلسلة من الطببات الناشئة عن حادثة واحدة 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 فله 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 يستوفى الاجراءات استيفاء كما ملاً د - هذا التأمين لا يغطي أي خسائر/مسؤولية تترأ خلال عملية التحميل /أو تنزيل 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 : 18/ 08/ 2025 18:36 Hrs

تاريخ ووقت الإصدار

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

دبي
إت العربية المتحدة - ب 4256 دبي ص | شقة رقم 301,302 الطابق الثالث بناية ون بيزنس باي
- رقم: +971 4 3609762 | فاكس: +971 4 3698048 | البريد الإلكتروني: www.adamjeeinsurance.com
شركة خاضعة لإحكام القانون الاتحادي رقم 6 لسنة 2007 ومفددة في شركة ائمين تحت رقم

Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/68a32d210bec7-085536.pdf>



نسخة دائرة المرور
ضد الفقد والتلف والمسؤولية المدنية

VAT REGISTRATION NO :100000253300003

PRINT

2001: The insurance policy information has been successfully uploaded to the RTA. The Chassis number is MDHBN7AD9RG520996. Please note this vehicle registration does not exist on RTA's records. The policy details are- PolicyNo: 2510085536, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 18-08-2025, policyExpiryDate: 17-09-2026, ModelYear: 2024. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.

PREMIUM AED 1785 - 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 ويقر بالتزامه بإبلاغ الشركة بتاريخ ومكان المحنة
ي: في انتظار أي دعوة متعلقة بالحادث قبل تاريخ الجلسة بوقت كاف
ت: يجب على افعال المؤمن له إخطار الشركة بوقت حاف في مطالبتها بما قد يحكم به إياها ومنهما بوقت فينته
ث: 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 قسط التأمين
بعد: يضمن حق المؤمن في التعويض ويحق للمؤمن فيه أن يوجه على المؤمن له بما يكون قد داء من تعويض في الحالات الآتية
ف: 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
ف: تضاد أو بسبب على المؤمن أو تضاد أو بسبب من كشفه عن حقيقة جهرية تؤثر في قرار المؤمن فيه بقبول التأمين أو بقرير البع الذي يمكن أن يقلل التأمين به
ف: إشعار بضرية القيمة المضطحة F
- إذا ثبت أن عقد الشركة المؤمن وأي شخص آخر يوقدها بموافقة هو حائز على رخصة قيادة مملوكة لمركبة المؤمن فقيادة السيارة

ي: يفقد السيارة بترخيص لا يشمل العرض المخصصة له السيارة
- إذا كان عقد الشركة المؤمن وأي شخص آخر سمح له بقيادة منسورا أو تحت فعل أي ساءة تؤثر على الوسي أو التفتير
- إذا ثبت أن الوفاء أو الإحالة البنية قد نشأت من حال أركبه المؤمن من إرادته وسبق الأمر أو
- إذا لم يتخذ المؤمن أو أي المؤمن أو أي شخص آخر سمح له بإحالتها أو قيامها جميع الاحتياطات المعقولة للمحافظة على السيارة في حالة صلحة للاستعمال
جنب ذلك، كافة مبالغ الأقساط المذكورة بهذا الوثيقة دون ضريبة القيمة المضطحة (ضريبة القيمة المضطحة وأي ضريبة أخرى) ضريبة القيمة المضطحة وأي ضريبة أخرى مضافة حاليا أو F-1
(ب) بوليصة التأمين هذه (ب) ب التي ستكون مضافة فيما يتعلق
لها: الشركة هو ملزمة بتفصيل السيارة في وقتها
لها: 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 يحصل رخصة موافقة معتمدة على حصوله لها مدة سنة
- لا تعتبر شركة أممي سؤلة من تعويض المؤمن له عن خساره لأجل الحافلات
- لا تعتبر شركة أممي سؤلة من إصلاح السيارة في الوكا له
- فيما يخص بالبالسات لا تعتبر الشركة سؤلة من التعويض في حالة قيادة السيارة وقت الحادث من قبل الشخص لم يرد اسمه في الوثيقة



TAX INVOICE

ADAMJEE INSURANCE COMPANY LIMITED		TAX INVOICE NO:10097454	NAME OF INSURED : DIATECH MEDICAL EQUIPMENTS
ADDRESS : Dubai Branch, Unit No. 301,302, 3rd Floor, One Business Bay Building P.O. Box 4256 Dubai - United Arab Emirates			P.O.BOX : 001
VAT REGISTRATION NO :100000253300003			AGENT/BROKER : AB00000033
			AGENT VAT REG NO:
REFERENCE NO : 2510085536			CUSTOMER : DIATECH MEDICAL EQUIPMENTS
POLICY NO : P-2508-10-1011-085536			CUST VAT REG NO : 50119914
ENDORSMENT NO :			SUM INSURED : AED 35,822.00
POLICY TYPE : Loss, Damage and Third Party Liability			TOTAL PREMIUM : AED 1,785.00
CERTIFICATE NO :			
DATE OF ISSUE : 18/08/2025 18:29			

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

Specification of Insured Vehicle(s)

رقم التسجيل Registration No	رقم الشاسية Chassis No	رقم المحرك Engine No	قوة المحرك بالاحصنة Horse Power	لون السيارة Colour of Vehicle	الوزن بالطن Tonnage
Dubai	MDHBN7AD9RG520 996	HR15763425M	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 السائق 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)	1,700.00
Quantity	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

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 خضعة لأحكام القانون الاتحادي رقم 6 لسنة 2007 ومفيدة في شركات التأمين تحت رقم