





رأس المال المدفوع: ۲۰۰٬۰۰۰،۰۰۰ درهم

مسجلة طبقاً للقانون الإتحادي رقم (٦)لسنة ٢٠٠٧ م رقم شهادة : ۹۲، تاریخ ۱٦ یولیو ۲۰۱۷

رقم السجل التجاري : ١٢٦٦٧٣٤

Registered under Federal Law No. (6) of 2007 Certificate No. 92, Dated 16th July 2017

Commercial Registration No.: 1266734

Paid Up Capital: Dhs. 200,000,000

جدول رقم (5) Policy Schedule No.

Schedule of Details of the Insured Vehicle In the Takaful Policy Against Third Party Liability جدول بيانات المركبة المؤمن عليها لوثيقة تكافل المسؤولية المدنية

رقم الوثيقة Policy No P-10-4075-401-2025-246 1040125246

: محمد غياث محمد غياث **Insured Name** : MOHAMMED GHEYATH MOHAMMED GHEYATH اسم المومن له

الرمز المروري TCF No 10332096

العنوان Address (P.O. Box) : DUBAI, UAE P.O. Box:340735

Email ID Mobile No : 0508463424 : Insworld2024@gmail.com

الى : ۲۰/۰۹/۲۰ Policy period : From : 21/08/2025 1**%** : 20/09/2026 : من ۲۰/۰۸/۲۱ مدة الوثيقة Certificate dt : From : 21/08/2025 1 To : 20/09/2026 : من: ۲۰/۰۸/۲۱ المي : ۲۰/۰۸/۲۱ مدة التأمين

Total Contribution (AED) 5916.75 /-اشتراك التكافل/قسط التامين (درهم)

Orient Takaful PJSC declares that the Vehicle detailed below in this schedule is insured with it according to the provision of this policy.

تشهد شركة أورينت يو أن بي تكافل (ش.م.ع) أن المركبة الموضحة بياناتها في هذا الجدول مؤمن عليها طبقاً للأحكام والشروط والاستثناءات الواردة بهذه الوثيقة أو

Vehicle Information :			بيانات المركبة :		
Vehicle Make	Vehicle Model	Plate No	Registration Type	Body Type	Year of Manufacture
صنف المركبة	موديل المركبة	رقم اللوحة	صنف اللوحة	شكل الهيكل	سنة الصنع
FORD	FORD 150 RAPTOR	61951	PRIVATE	PICKUP 4X4	2024
No. of Seats (D+P)	Place of Registration	Color	No. of Cylinder	Weight/Tonnage	Purpose of Use
عدد الركاب مع السانق	مكان التسجيل	اللون	عدد الاسطوانات	الحمولة/الؤزن	صفة الاستعمال
5	DUBAI	GREY & BLACK	6 CYLINDERS		PRIVATE
Engine No رقم المحرك			Chassis No		
			رقم القاعدة		
DD2SPXM36044			6FPEP61F3RXM36044		

Third Party Liability Limit:

by the court whatever it may be:

of claims resulting from one accident is:

Company's maximum liability in respect death or bodily injury in respect of any claim of resulting from one accident is the

Unlimited

الحد الأقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة لأية مطالبة او جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد ينتج عنه وفاة أو اصابة بدنية هي ما يحكم به قضائيا من تعويض مهما بلغت

Company's maximum liability in respect of third party property damage in respect of any

AED 3,500,000

الحد الاقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة لأية مطالبة او جملة مطالبات نشأت عن حادث

واحد تسبب باضرار مادية هو

Geographical Limit: UAE + SULTANATE OF OMAN (OWN DAMAGE ONLY)

: الإمارات العربية المتحدة + سلطنة عمان (فقد وتلف فقط)

الحدود الجغرافية

Issued By: Printed By: WALEEDK 21-08-2025 2:41:52PM

Page 1 of 2







الشروط ذات الأولوية

والقوانيين واللوائح الأخرى. وأن لايكون الترخيص الممنوح له قد ألغى بأمر من المحكمة المؤمن له بشرط أن يكون السائق مرخصا له بقيادة المركبة طبقا لقوانين السير والمرور

السانق المرخص له: هو المؤمن له أو أى شخص يقود يقود المركبة المؤمن عليها بموافقة حدود الإستعمال: على المؤمن له إن لا يستعمل المركبة إلا للغرض المرخصة لأجله

التغطيات الإضافية

نغطية على الشفير والركاب

الشروط

RSA

الاستثناءات

شرط استثناء العقويات شرط استثناء المخاطر السياسية

Additional Exclusion 2

Additional Exclusion 1

Priority Conditions:

Licensed Driver : The insured driving with his or any person permission provided that the driving holds license person а that vehicle accordance with traffic and for in the laws regulations has had his license withdrawn order not bv

Limitation of use: The insured must not vehicle use except for the purpose for which it is licensed.

Additional Covers:

Ambulance Cover

MOTOR PLUS

P.A To Driver & Passenger

Road Side Assistance (Toll Free 600508181)

CONDITIONS

MOTOR PLUS (FOR INDIVIDUALS)-NON SHOWROOM

EXCLUSIONS

SANCTIONS / EMBARGOES CLAUSE

POLITICAL RISK EXCLUSION CLAUSE

Additional Exclusion 2

Additional Exclusion 1

Traffic Response: 3001: Your insurance policy information has been successfully uploaded to RTA. The vehicle chassis number is 6FPEP61F3RXM36044 with plate number 61951 Private X. The policy details are- PolicyNo: 1040125246, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 21-08-2025, policyExpiryDate: 20-09-2026, ModelYear: 2024. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.

Signed on behalf of Orient Takaful PJSC



Signature of the Insured or the person acting on his/her behalf:

Date:

In case of any claim intimation in respect of your vehicle, please share the following documents or information to the email ID

motorclaims@orienttakaful.ae

- Original police report in PDF format OR Link to download.
- Valid Registration card (both sides) in PDF or JPG format.
- Valid Driving license of the driver (Both sides) in PDF or JPG format
- Preferred garage location, if any.
- Mobile no and email address.

For any other queries other than the above please contact (+971) 4 6017572 / 4 6017574 / 4 6017571 / 4 6017573

Issued By: Printed By: WALEEDK 21-08-2025 2:41:52PM

Page 2 of 2



Orient Takaful PJSC (Head Office) Al Futtaim Building, Deira, P. O. Box: 183368, Dubai, UAE Tel.: +971 4 601 7500, Fax:+971 4 601 7555 E-mail: CustomerCare@orienttakaful.ae



