


SCHEDULE / CERTIFICATE
LOSS DAMAGE & CIVIL LIABILITY
الجدول / شهادة التأمين
الفقد و التلف / و المسؤولية المدنية

Policy No.	رقم الوثيقة	RTA No.	رقم الوثيقة	Policy Period	مدة التأمين
09/601/65S/2025/38816		2565S38816		01-SEP-2025 08:35 PM to 30-SEP-2026 11:59 PM	

INSURED DETAIL				بيانات المؤمن له
Name of Insured	Anoopdas Lakshminivas Haridas	Anoopdas Lakshminivas Haridas		اسم المؤمن له
Address	1212 AUH M			العنوان
Owner TCN	2150535763			الرمز المروري للمالك
E-Mail / Phone	motor15@nsib.ae 0508463424			البريد الإلكتروني/رقم الهاتف
Bank Name	/ EMIRATESNBD			
Identification No.	784199298275050			رقم هوية المؤمن له

VEHICLE DETAILS					بيانات المركبة
Chassis No (رقم الهيكل (الخاصي))	Engine No رقم المحرك	Plate No رقم اللوحة	Registration Type صفة التسجيل	Engine Capacity قوة المحرك	
JTMD9EV1FD139841	F046990				
Vehicle classification فئة المركبة	Country of Manufacture بلد صنع المركبة	Body Type شكل الهيكل	Manufacturing Year سنة الصنع	No of Passenger + Driver عدد الركاب + السائق	
Light Vehicle		2WD	2015	4 + 1	
Purpose of use صفة الاستعمال	Tonnage / Weight الحمولة / الوزن	Make & Model & Color نوع المركبة و لونها			
PRIVATE		TOYOTA RAV 4 2.5 L 4 Cyl (2WD)	Silver	رصاصي	

Vehicle's Insured value	AED 46,374/-	قيمة المركبة التأمينية
Total Agreed Premium	AED 1,735.00/-+VAT(AED 86.75/-)=AED 1,821.75/- (Subject to Value Added Tax cla	إجمالي قسط التأمين المتفق عليه
Geographical Coverage Area	United Arab Emirates + OMAN (Only for Own Damage, Orange card required for outside UAE)	حدود التغطية الجغرافية
Third Party Property Damage Limit	AED 3,000,000/-	حدود تغطية الأضرار التي تصيب الأشياء والممتلكات - درهم

CONDITIONS/RIDERS				الشروط / الملاحق
Geographical Ext. (Oman-Ld)	Storm, Flood, Riot & Strike Extension	Personal Accident Driver		
Personal Accident Passengers (Individuals Working For The Insured)	Windscreen (Limit Aed 3500)	Personal Effects (Od) (Limit Aed 5000)		
Medical Exp.(Limit Aed 5000)	Road Side Assistance-Imc Gold Cover (Unlimited Services- Intercity Limit)	No Agency Repair	Hp Clause	

DEDUCTIBLES				التحمل														
Basic Deductible	AED 200/- + Spare parts depreciation if applicable			التحمل الأساسي														
Ancillary Deductible	10% of Claim amount (If Drivers age is less than 25)			التحمل الإضافي														
Additional Deductible is applicable as depreciation on new original parts replaced in lieu of damaged parts in case insured is at fault during accident as per the table of depreciation according to date of first registration of use,except Taxi, Public Transport, Rental Vehicles for which a separate set of deductible applies.This is in accordance with unified motor policy		<table border="1"> <tr> <th>Year</th> <th>Percentage</th> </tr> <tr> <td>First</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>Second</td> <td>5%</td> </tr> <tr> <td>Third</td> <td>10%</td> </tr> <tr> <td>Fourth</td> <td>15%</td> </tr> <tr> <td>Fifth</td> <td>20%</td> </tr> <tr> <td>Sixth & above</td> <td>30%</td> </tr> </table>	Year	Percentage	First	-	Second	5%	Third	10%	Fourth	15%	Fifth	20%	Sixth & above	30%		يحتسب مبلغ تحمّل إضافي عبارة عن نسب استهلاك قطع الغيار الأصلية الجديدة المستبدلة في السيارة المؤمنة في حال كان سائق السيارة المؤمنة متسبباً في الحادث وذلك بحسب جدول الاستهلاك حسب تاريخ أول تسجيل , فيما عدا مركبات الأجرة والمركبات العمومية ومركبات التأجير حيث تنطبق نسب استهلاك مختلفة. وذلك بحسب الجدول (1) من الوثيقة الموحدة
Year	Percentage																	
First	-																	
Second	5%																	
Third	10%																	
Fourth	15%																	
Fifth	20%																	
Sixth & above	30%																	

Dubai National Insurance & Reinsurance P.S.C company declares that the Motor Vehicle detailed above in this Schedule is insured with it according to the provisions of this Policy.

تقر شركة دبي الوطنية للتأمين وإعادة التأمين ش.م.ع. بأن المركبة الواردة بياناتها في هذا الجدول مؤمنة لديها وفقاً لأحكام هذه الوثيقة

I read all the terms, conditions and exclusions of the policy and have agreed to it.REFER TO POLICY WORDINGS FOR FULL COVERAGE & EXCLUSIONS issued pursuant to the Regulation of Unifying Motor Vehicle Insurance Policies according to Insurance Authority Board of Directors' Decision No. (25) of 2016 dated 22.09.2016

اطلعت على كافة شروط واستثناءات وثيقة التأمين و وافقت عليها
 الرجاء مراجعة بنود واحكام التغطية و الاستثناءات الواردة في بيانات الوثيقة الصادرة بموجب نظام
 توحيد وثائق التأمين على المركبات سندا" لقرار مجلس إدارة هيئة التأمين رقم (25) لسنة 2016
 بتاريخ 22.09.2016

Signature & Company Stamp

Name & Signature of Insured

التوقيع و الختم عن الشركة
 اسم وتوقيع المؤمن له

Issued by & Issue date

BN5085 01/09/25 20:35 PM

م ك: هـ تا بخ الاصدار