

NAME OF INSURED	: RIYAS KAVINOOR MAMMAD KUNHI KAVINOOR	REFERENCE NO	: 2510093448
ADDRESS	: P.O.Box - 0,0	POLICY NO	: P-2509-10-1011-093448
BANK NAME	:	CERTIFICATE NO	:
AGENT/BROKER	: AVON INSURANCE BROKERS	DATE OF ISSUE	: 04/09/2025 12:20 Hrs
CUSTOMER	: RIYAS KAVINOOR MAMMAD KUNHI KAVINOOR	TOTAL PREMIUM (Including Commission & all allowance)	: AED 1,450.00
		VAT@5%	: AED 72.50
		Premium Payable	: AED 1,522.50

PERIOD OF INSURANCE : FROM 04/09/2025 12:20 Hrs TO 03/10/2026 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	KMHCT41D7HU264636	G4FCGU390251	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	HYUNDAI ACCENT	2017	5	

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer : AED 17,255.00 قيمة التامينية للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له :

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E الحدود الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة

Limit of Liability :

- 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

تحديد المسؤولية :
درهم اماراتي الحد الاقصى لتكاليف الاصلاح المصرح بها وفقاً للبند(3) من الفصل الاول
أ - الحد الأقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة للفقرة الف من البند الاول من الفصل الثاني عن اية مطالبة او جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد او قيمة ما يحكم به قضائياً من تعويض مهما بلغت قيمته
ب - الحد الأقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة للفقرة باء من البند الاول من الفصل الثاني عن اية مطالبة او جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد درهم من 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driving holds a license for that vehicle in accordance with the traffic laws and regulations and not had his license withdrawn by order of a court of law or traffic regulations.

لسائق 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 الاخرى وتن لا يكون الترخيص الممنوح له قد الغى بأمر من المحكمة او بمقتضى قوانين ولوائح المرور

Limitations of Use :

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

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

Compulsory Excess :

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.

لتحمل التزامي :
يتحمل المؤمن له مبلغ درهم اماراتي 250 درهم الاولى من قيمة التعويض المستحق عن اى حادث يتسبب فيه شخصياً او من ياذن له بقيادة السيارة او يتسبب فيه شخصاً غير معلوم بموجب احكام الفصل الاول من هذه الوثيقة

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

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

DATE & TIME OF PRINT : 04/09/2025 12:25 Hrs تاريخ وقت الاصدار :

ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة :

2001: The insurance policy information has been successfully uploaded to the RTA. The Chassis number is KMHCT41D7HU264636. Please note this vehicle registration does not exist on RTA's records. The policy details are- PolicyNo: 2510093448, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 04-09-2025, policyExpiryDate: 03-10-2026, ModelYear: 2017. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.

REFERENCE NO : 2510093448	2510093448 : رقم المرجع
POLICY NO : P-2509-10-1011-093448	P-2509-10-1011-093448 : وذلك بموجب أحكام شروط عقد التأمين رقم
NAME OF INSURED : RIYAS KAVINOOR MAMMAD KUNHI KAVINOOR	RIYAS KAVINOOR MAMMAD KUNHI : اسم المؤمن له
BANK NAME :	KAVINOORRIYAS KAVINOOR : جهة الرهن
ADDRESS : P.O.Box - 0,0	MAMMAD KUNHI KAVINOOR : العنوان صندوق البريد
CONTACT NO : 0508463424	P.O.Box - 0,0 : رقم الهاتف
DATE OF ISSUE : 04/09/2025 12:20 Hrs	0508463424 : تاريخ الإصدار
AGENT/BROKER : AB000000033	04/09/2025 12:20 Hrs : العميل/الوسيط
	AB000000033 : رقم التأمين من : 04/09/2025 12:20 Hrs

PERIOD OF INSURANCE: FROM 04/09/2025 12:20 Hrs TO 03/10/2026 23:59 03/10/2026 23:59 : 04/09/2025 12:20 Hrs

Specification of Insured Vehicle(s) صفات المركبة

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
دبي	KMHCT41D7HU264636	G4FCGU390251	0	أبيض	
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	خصوصي	هايونداي اكسنت	2017	5	

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer :17,255.00 AED

القيمة التأمينية للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له 17,255.00 درهم إماراتي

Total Insurance Premium (Including Commission & all allowance) :1,450.00 AED

جمالي قسط التأمين 1,450.00 درهم إماراتي

VAT@5% : 72.50 AED

72.50 ربية القيمة المضاف درهم إماراتي

Premium Payable : 1,522.50 AED

1,522.50 قسط التأمين الإجمالي درهم إماراتي

Cover Details :

ففاصيل التغطيات :

1. Own Damage Cover	الاضرار بالملكيات الخاصة	5. Personal Accident Cover for Passenger	حادث الشخصى للركاب تطبق عليه البند
2. Third Party Bodily Injury	الإصابات الجسدية للطرف الثالث	Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	3.4 من القسم الثالث 3.3 رقم
3. Third Party Property Damage Cover	تغطية الأضرار بملكيات الغير	6. Windscreen Cover	طية الزجاج الامامى
4. Personal Accident Cover for Driver	الحادث الشخصى للسائق تطبق عليه	7. Natural Calamity Cover	مين ضد العوامل الطبيعية
Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	و 3.4 من القسم الثالث 3.3 البند رقم	8. Roadside Assistance Cover (BattMobile)	مين المساعدة الطريق
		Toll free & WhatsApp : 80078278	

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 السابق عشره % من قيمة التعويض اذا كان عمر السائق وقت الحادث اقل من 25 سنة من المفهوم والمتفق عليه ان مسؤولية الشركة المؤمن لديها عن الاضرار الحاصلة للغير - الوفاة أو الاذى الجسماني "غير محدود" عن كل طلب أو سلسلة من المطالبات الناشئة عن حادثه واحدة - للممتلكات المادية 2,000,000.00 درهم عن كل طلب أو سلسلة من المطالبات الناشئة عن حادثه واحدة - 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 فاتمه من المتفق عليه صراحة بين الطرفين العقد بان (اى المؤمن له) قد قبل عند التعاقد بان حقه في المطالبة بالتعويض عن أى حادث بموجب عقد التأمين يسقط اذا لم يستوفي الاجراءات استيفاء كما ملا د - هذا التأمين لا يغطي أى خسار/ ضرر/ مسؤولية تطرأ خلال عملية التحميل /اوالتنزيل 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 PRINT : 04/09/2025 12:25 Hrs

تاريخ ووقت الاصدار

2001: The insurance policy information has been successfully uploaded to the RTA. The Chassis number is KMHCT41D7HU264636. Please note this vehicle registration does not exist on RTA's records. The policy details are- PolicyNo: 2510093448, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 04-09-2025, policyExpiryDate: 03-10-2026, ModelYear: 2017. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.

PREMIUM AED 1523 - VALIDATION LINK ON TOP

شروط واستثناءات هامة من عقد التأمين

لا: يقوم المؤمن له بإبلاغ الشركة المؤمن لديها لدى وقوع أي حادث فور وقوعه ليستسنى للشركة اتخاذ الإجراءات اللازمة في حينه
يا: على المؤمن له أن يستحصل على تقرير شرطة في مكان وقوع الحادث كما ويقر بالتزامه بإبلاغ الشركة بتاريخ ومكان المحكمة
ى: قد تنظر أي دعوة متعلقة بالحادث قبل تاريخ الجلسة بوقت كاف
ترتب على اغفال المؤمن له لخطر الشركة سقوط حقه في مطالبتها بما قد يحكم به أيا كان ومهما بلغت قيمته
ثا: ليس للمؤمن له أن يقوم بإجراء أي اعتراف أو عرض أو وعد أو تادية أي تسوية بالنسبة لأي حادث قبل استحصال موافقة تحريرية من الشركة
مالي قسط التأمين
بعاً: يسقط حق المؤمن في التعويض ويحق للمؤمن لديه أن يرجع على المؤمن له بما يكون قد اداه من تعويض في الحالات الآتية
إذا ثبت أن التأمين كان قد عقد بناء على المعلومات من المؤمن من شأنها أن تبطل عقد التأمين أم من شأنها ألا تخوله أي حقوق
تقصاضه أو بسبب غش المؤمن أو تضليله أو بسبب عم كشفه عن حقيقة جهرية تؤثر في قرار المؤمن لديه بقبول التأمين أو بتقرير المبلغ الذي يمكن أن يقابل التأمين به
إشعار بضريبة القيمة المضافة F
إذا ثبت أن قائد المركبة المؤمن وأي شخص آخر يقودها بموافقة غير حائز على رخصة قيادة محلية سارية المفعول لقيادة السيارة
يقود السيارة بترخيص لا يشمل الغرض المرخصة له السيارة
إذا كان قائد المركبة سواء المؤمن أو أي شخص آخر سمح له بقيادتها مخمورا أو تحت فعل أي مادة تؤثر على الوعي أو التفكير
إذا ثبت أن الوفاة أو الإصابة البدنية قد نشأت عن عمل ارتكبه المؤمن عن إرادة وسبق الإصرار
إذا لم يتخذ المؤمن أو أي المؤمن أو أي شخص آخر سمح له بحراستها أو قيادتها جميع الاحتياطات المعقولة للمحافظة على السيارة في حالة صالحة للاستعمال
جنب الشك، كافة مبالغ الأقساط المذكورة بهذه الوثيقة بدون ضريبة القيمة المضافة (ضريبة القيمة المضافة وأي ضريبة أخرى مطبقة حالياً أو F_1
(بأية) أ) ببوليصة التأمين هذه أو ب) التي ستكون مطبقة فيما يتعلق
امسا: الشركة غير ملزمة بتصليح السيارة في مكانها
ادسا: الحدود الجغرافية : دولة الإمارات العربية المتحدة

ط لتأجير السيارات لتأجير الحافلات ونقل الركاب

شروط الإضافية تعتبر جزءا من وثيقة التأمين هذه :

- لا يجوز تأجير السيارة لأي شخص يقل عمره عن 25 سنة
- لا يجوز تأجير السيارة لأي شخص لا يحمل رخصة سواقة مضت على حصوله لها مدة سنة
- لا تعتبر شركة اندمجي مسؤولة عن تعويض المؤمن له عن خسارة الأجزاء السيارة
- لا تعتبر شركة اندمجي مسؤولة عن إصلاح السيارة في الوكالة
- فيما يخص بالباصات لا تعتبر الشركة مسؤولة عن التعويض في حالة قيادة السيارة وقت الحادث من قبل الشخص لم يرد اسمه في البوليصة

PREMIUM AED 1523 - VALIDATION LINK ON TOP

TAX INVOICE

ADAMJEE INSURANCE COMPANY LIMITED		TAX INVOICE NO:10106461	NAME OF INSURED : RIYAS KAVINOOR MAMMAD KUNHI KAVINOOR
ADDRESS : Dubai Branch, Unit No. 301,302, 3rd Floor, One Business Bay Building P.O. Box 4256 Dubai - United Arab Emirates			P.O.BOX :
VAT REGISTRATION NO :100000253300003			AGENT/BROKER : AB00000033
REFERENCE NO : 2510093448			AGENT VAT REG NO :
POLICY NO : P-2509-10-1011-093448			CUSTOMER : RIYAS KAVINOOR MAMMAD KUNHI KAVINOOR
ENDORSMENT NO :			CUST VAT REG NO :
POLICY TYPE : Loss, Damage and Third Party Liability			SUM INSURED : AED 17,255.00
CERTIFICATE NO :			TOTAL PREMIUM : AED 1,522.50
DATE OF ISSUE : 04/09/2025 12:20			

PERIOD OF INSURANCE : FROM 04/09/2025 00:00 TO 03/10/2026 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	KMHCT41D7HU2646 36	G4FCGU390251	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	HYUNDAI ACCENT	2017	5	

Premium Details (Including Commission & all allowance):

Description	Amount (in AED)
Comprehensive Cover(Unit Price)	1,450.00
Quantity	1
Premium Excluding VAT Amount :	1,450.000
VAT@5%	72.500
Net Premium : Premium Including VAT Amount :	1,522.500
THE SUM OF AED - ONE THOUSAND FIVE HUNDRED AND TWENTY-TWO AND FIFTY FILS ONLY	



For and behalf of Adamjee Insurance Company Limited

Authorized Insurer