

Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/68b93fe718e3e-093448.pdf>


POLICY SCHEDULE
MOTOR-LOSS, DAMAGE AND THIRD PARTY LIABILITY

VAT REGISTRATION NO: 100000253300003

NAME OF INSURED	: RIYAS KAVIN NOOR MAMMAD KUNHI KAVIN NOOR	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 KAVIN NOOR MAMMAD KUNHI KAVIN NOOR	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	التوع 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

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 قضاة من تعويض مهما بلغت قيمته

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

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 وتكون لا يكون الترخيص الممنوح له قد ألغى بأمر من المحكمة أو بمقتضى قوانين ولوائح المرور

Limitations of Use :

يحد الاستخدام :

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

Cause Title :

لرجاء مراجعة بنود وأحكام التغطية والاستثناءات في الوثيقة

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

DATE & TIME OF PRINT : 04/ 09/ 2025 12:25 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 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.

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
لغات 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 لأحكام القانون الاتحادي رقم 6 لسنة 2007 ومقيدة في شركات التأمين تحت رقم

Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/68b93fe718e3e-093448.pdf>


نسخة دائرة المرور ضد الفقد والتلف والمسؤولية المدنية

VAT REGISTRATION NO :100000253300003

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 التامين رقم
NAME OF INSURED : RIYASKAVINOOR 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 الاصدار
AGENT/ BROKER : AB00000033	04/09/2025 12:20 Hrs : العميل/الوسيط
	AB00000033 :
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 : ٥

Specification of Insured Vehicle(s)

صفاف المركبة

رقم تسجيل 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 والمطراز 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

لقيمة التأمينية للسيارة المتعلق عليها بين المؤمن والمؤمن له 17,255.00 درهم اماراتي

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

جمالي قسط التأمين 1,450.00 درهم اماراتي

VAT@5% : 72.50 AED

72.50 درهم اماراتي

رؤية القيمة المضاف

Premium Payable : 1,522.50 AED

1,522.50 درهم اماراتي

سط التأمين الاجمالي

Cover Details :

فانصبل التغطيات :

1. Own Damage Cover	الاضرار بململكت الخاصة	5. Personal Accident Cover for Passenger Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	حادث الشخصى للركاب متعلق عليه ليدن 3.4 من القسم الثالث 3.3 رقم
2. Third Party Bodily Injury	الاضرابات الجدية للطرف الثالث	6. Windscreen Cover	طية لارجاج الامامى
3. Third Party Property Damage Cover	تعطيل الاضرار بململكت 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 المتعلق يتعلق عليه 3.4 من القسم الثالث 3.3 البند رقم	8. Roadside Assistance Cover (BattlMobile) Toll free & WhatsApp : 80076278	بين لمساعدة لطريق

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

الحدود الجغرافية : الامارات العربية المتحدة

ملاحظات هامة:

من المتعلق عليه ان المؤمن له يتحمل مبلغ 250.00 درهم من كل حادث يتحمل المؤمن له او لمتعلق عليه ٥% من قيمة التعويض اذا كان عمر السائق وقت الحادث اقل من 25 سنة من المفهوم والمتعلق عليه ان مسؤولية الشركة لمؤمن لديها عن الاضرار الحاصلة لتغير ا. قوفاة او الاذى الجسماني "غير محدود" عن كل طلب او سلسلة من المطالبات الناشئة عن حادثه واحدة ب. لململكت المادية 2,000,000.00 درهم عن كل طلب او سلسلة من المطالبات الناشئة عن حادثه واحدة ج. بقر المؤمن له بأنه قد اطلع على الشروط الهامه من عقد لتأمين يظهر هذه الوثيقة باعتبارها ايضاحا لما ورد في هذا الشان لعقد التأمين وبناء عليه فله من المتعلق عليه صراحة بين الطرفين العقد بان (اي المؤمن له) قد قبل عند التعاقد بان حقه في التعويض عن اي حادث بموجب عقد لتأمين يسقط اذا لم يستوفى الاجراءات استيفاء كما ملاً د. هذا التأمين لا يغطي اي خسائر/ ضرر/ مسؤولية تترأ خلال عملية التحصيل /أو التتزيل او بسبب استخدام الآلية في عمل تجاري او نتيجة لأي خطر في موقع عمل هذا التأمين لا يشمل حوادث خارج الطريق



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 مبنى ون بيزنس باي
- رقم: +971 4 3609762 | فاكس: +971 4 3698048 | البريد الإلكتروني: www.adamjeeinsurance.com
شركة خاصة لإحكام القتنون الاتحادي رقم 6 لسنة 2007 ومفيدة في شركة اقسمن تحت رقم

Validation Link<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/68b93fe718e3e-093448.pdf>

نسخة دائرة المرور
ضد الفقد والتلف والمسؤولية المدنية

VAT REGISTRATION NO :100000253300003

INSURED SIGNATURE : توقيع المؤمن له أو طالب التأمين
DATE & TIME OF PRINT : 04/ 09/ 2025 12:25 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 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

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 مبنى ون بيزنس باي
تلفون: +971 4 3609762 | فاكس: +971 4 3698048 | البريد الإلكتروني: www.adamjeeinsurance.com
شركة خاضعة لإحكام القانون الاتحادي رقم 6 لسنة 2007 ومفوضة في شركة التأمين تحت رقم



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 المحكة ي في انتظار أي دعوة متعلقة بالحادث قبل تاريخ الجلسة بوقت كاف
توجب على افعال المؤمن له إخطار الشركة بوقت حقه في مطالبتها بما قد يحكم به إياها ومنهيا بوقت فينته
تأ: 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: يسلط حق المؤمن في التعويض ويحق للمؤمن فيه أن يوجه على المؤمن له بما يكون قد داء من تعويض في الحالات الآتية
فأثبت أن التأمين كان قد عقد بناء على المعلومات من المؤمن من شأنها أن تبطل عقد التأمين أو من شأنها ألا تكون له أي حقوق
فانصد أو بسبب على المؤمن أو تضليله أو بسبب عدم كلفه من حقيقة جوهريه تؤثر في قرار المؤمن فيه بقبول التأمين أو بغيره البلى الذي يمكن أن يقلل التأمين به
إشعار بضريبة القيمة المضافة F
أ: إذا ثبت أن عقد الشركة المؤمن وأي شخص آخر يؤدها بموافقة هو حازر على رخصة قيادة مملوكة لشركة التأمين فقيادة السيارة
ب: يؤد السيارة بتوكيل لا يشمل العرض المخصصة له السيارة
ج: إذا كان عقد الشركة المؤمن وأي شخص آخر يسمح له بقيادةها منصوصاً على أنه تحت فعل أي ساءة تؤثر على الوسي أو التفتير
د: إذا ثبت أن الوفاء أو الإحالة البنية قد نشأت من أصل أركبه المؤمن من إرادته وسبق الأمر أو
هـ: إذا لم يتخذ المؤمن أو أي المؤمن أو أي شخص آخر يسمح له بإحالتها أو قيامها جميع الاحتياطات المعقولة للحفاظ على السيارة في حالة صلحة للاستعمال
ز: يجب التأكد، كافة مبالغ الأقساط المذكورة بهذا الوثيقة دون ضريبة القيمة المضافة (ضريبة القيمة المضافة وأي ضريبة أخرى)، ضريبة القيمة المضافة وأي ضريبة أخرى مضافة حالياً أو F-1
(بقاء) بوليصه التأمين هذه في ب التي ستكون مضافة فيما يتعلق
لأ: الشركة هو ملزمة بتفصيل السيارة في وقتها
لأ: الحدود الجغرافية : دولة الإمارات العربية المتحدة

ط لتأجير السيارات أو لتأجير الحافلات ونقل الركاب

شروط الإضافة تعتبر جزءاً من وثيقة التأمين هذه :

- لا يجوز تأجير السيارة لأي شخص يقل عمره عن 25 سنة
- لا يجوز تأجير السيارة لأي شخص لا يحمل رخصة موافقة مدمجة على حياضها لها مدة سنة
- لا تعتبر شركة التأمين مسؤولة عن تعويض المؤمن له عن خساره لأجل الحوادث
- لا تعتبر شركة التأمين مسؤولة عن إصلاح السيارة في الكا لة
- فيما يخص بالبالصات لا تعتبر الشركة مسؤولة عن التعويض في حالة قيادة السيار وقت الحادث من قبل الشخص لم يرد اسمه في الوثيقة



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 والموديل 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

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 خفصة لإحكام القانون الاتحادي رقم 6 لسنة 2007 ومفيدة في شركات التأمين تحت رقم