

|                                                        |                                                                                            |
|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| REFERENCE NO : 2510093448                              | رقم المرجع : 2510093448                                                                    |
| POLICY NO : P-2509-10-1011-093448                      | وذلك بموجب أحكام شروط عقد التأمين رقم : P-2509-10-1011-093448                              |
| NAME OF INSURED : RIYAS KAVINOOR MAMMAD KUNHI KAVINOOR | اسم المؤمن له : RIYAS KAVINOOR MAMMAD KUNHI : KAVINOORRIYAS KAVINOOR MAMMAD KUNHI KAVINOOR |
| 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 : 04/09/2025 12:20 Hrs                   | تاريخ الإصدار : 04/09/2025 12:20 Hrs                                                       |
| AGENT/BROKER : AB00000033                              | 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 مدة التأمين من : 04/09/2025 12:20 Hrs

| Specification of Insured Vehicle(s) |                                    |                               |                                       |                                                |                            |
|-------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------|
| رقم التسجيل<br>Registration No      | رقم الشاسية<br>Chassis No          | رقم المحرك<br>Engine No       | قوة المحرك<br>بالاحصنة<br>Horse Power | لون السيارة<br>Colour of Vehicle               | الوزن بالطن<br>Tonnage     |
| دبي                                 | KMHCT41D7HU264636                  | G4FCGU390251                  | 0                                     | أبيض                                           |                            |
| شكل الهيكل<br>Vehicle Body Type     | الغرض من الترخيص<br>Use of Vehicle | النوع والطراز<br>Make & Model | سنة الصنع<br>Year of Manufacture      | عدد الركاب بما فيهم السائق<br>Seating Capacity | لون اللوحة<br>Plate Colour |
| SEDAN                               | خصوصي                              | هايونداي<br>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 اماراتي

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

اجمالي قسط التأمين 1,450.00 درهم اماراتي

VAT@5% : 72.50 AED

ضريبة القيمة المضافة 72.50 درهم اماراتي

Premium Payable : 1,522.50 AED

قسط التأمين الاجمالي 1,522.50 درهم اماراتي

| Cover Details                                                                            | تفاصيل التغطيات                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| 1. Own Damage Cover                                                                      | الاضرار بالمتعلقات الخاصة                                          |
| 2. Third Party Bodily Injury                                                             | الإصابات الجسدية للطرف الثالث                                      |
| 3. Third Party Property Damage Cover                                                     | تغطية الأضرار بمتعلقات 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                                              |

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 السائق عشرة % 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

أ- الوفاة أو الإلحاق الجسدي "غير محدود" عن كل طلب أو سلسلة من المطالبات الناشئة عن حادثه واحدة

ب- للممتلكات المادية 2,000,000.00 درهم عن كل طلب أو سلسلة من المطالبات الناشئة عن حادثه واحدة

ج- يقر المؤمن له بأنه قد اطلع على الشروط الهامة من عقد التأمين بظاهر هذه الوثيقة باعتبارها ابصاراً لما ورد في هذا الشأن لعقد التأمين وبناء عليه فإنه من المتفق عليه صراحة بين الطرفين العقد بان (أي المؤمن له) قد قبل عند التعاقد بان

حقه في المطالبة بالتعويض عن أي حادث بموجب عقد التأمين يسقط اذا لم يستوفي الاجراءات استيفاء كما ملا

د - هذا التأمين لا يغطي أي خسارة/ ضرر/مسؤولية تطرأ خلال عملية التحميل أو/أوالتنزيل 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 او 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.

### شروط واستثناءات هامة من عقد التأمين

- اولاً: يقوم المؤمن له بإبلاغ الشركة المؤمن لديها لدى وقوع أى حادث فور وقوعه ليتسنى للشركة اتخاذ الإجراءات اللازمة فى حينه  
ثانياً: على المؤمن له أن يستحصل على تقرير شرطة فى مكان وقوع الحادث كما ويقر بالتزامه بإبلاغ الشركة بتاريخ ومكان المحكمة  
التي قد تنتظر أى دعوة متعلقة بالحادث قبل تاريخ الجلسة بوقت كاف  
ويترتب على اغفال المؤمن له اخطار الشركة سقوط حقه فى مطالبتها بما قد يحكم به ايا كان ومهما بلغت قيمته  
ثالثاً: ليس للمؤمن له أن يقوم بأجراء أى اعتراف او عرض او وعد او تاذية أى تسوية بالنسبة لأى حادث قبل استحصال موافقة تحريرية من الشركة  
اجمالي قسط التأمين  
رابعاً: يسقط حق المؤمن فى التعويض ويحق للمؤمن لديه ان يرجع على المؤمن له بما يكون قد اداءه من تعويض فى الحالات الآتية  
أ - اذا ثبت ان التأمين كان قد عقد بناء على المعلومات من المؤمن من شأنها ان تبطئ عقد التأمين ام من شأنها الا تخوله أى حقوق  
بمقتضاه او بسبب غش المؤمن او تضليله او بسبب عم كشفه عن حقيقة جوهرية تؤثر فى قرار المؤمن لديه بقبول التأمين او بتقرير المبلغ الذى يمكن ان يقبل التأمين به  
بند إشعار بضريبة القيمة المضافة F  
ب - اذا ثبت ان قائد المركبة المؤمن وأى شخص اخر يقودها بموافقة غير حائز على رخصة قيادة محلية سارية المفعول لقيادة السيارة  
او يقود السيارة بترخيص لا يشمل الغرض المرخصة له السيارة  
ج - اذا كان قائد المركبة سواء المؤمن أو أى شخص اخر سمح له بقيادتها مخموراً او تحت فعل أى مادة تؤثر على الوعي او التفكير  
د - اذا ثبت ان الوفاة او الإصابة البدنية قد نشأت عن عمل ارتكبه المؤمن عن ارادة وسبق الاصرار  
ح - اذا لم يتخذ المؤمن او أى المؤمن او أى شخص اخر سمح له بحراستها او قيا دتها جميع الاحتياطات المعقولة للمحافظة على السيارة فى حالة صالحة للاستعمال  
لتجنب الشك، كافة مبالغ الأقساط المذكورة بهذه الوثيقة بدون ضريبة القيمة المضافة (ضريبة القيمة المضافة وأي ضريبة أخرى). ضريبة القيمة المضافة وأي ضريبة أخرى مطبقة حالياً أو -F\_1  
(ب) بوليصة التأمين هذه (أو) ب التي ستكون مطبقة فيما يتعلق  
خامساً: الشركة غير ملزمة بتسليم السيارة فى وكالتها  
سادساً: الحدود الجغرافية : دولة الإمارات العربية المتحدة

### فقط لتأجير السيارات /تأجير الحافلات ونقل الركاب

الشروط الإضافية تعتبر جزءا من وثيقة التأمين هذه :

- أ - لا يجوز تأجير السيارة لأى شخص يقل عمره عن 25 سنة  
ب - لا يجوز تأجير السيارة لأى شخص لا يحمل رخصة سواقة مضت على حصوله لها مدة سنة  
ج - لا تعتبر شركة ادمجى مسؤلة عن تعويض المؤمن له عن خسارة لأيجار السيارة  
د - لا تعتبر شركة ادمجى مسؤلة عن اصلاح السيارة فى الوكالة  
ح - فيما يخص بالباصات لا تعتبر الشركة مسؤلة عن التعويض فى حالة قيادة السيارة وقت الحادث من قبل الشخص لم يرد اسمه فى البوليصة