

NAME OF INSURED	: SUBHASH SHANKAR DESAI	REFERENCE NO	: 2510094521
ADDRESS	: P.O.Box - 65815,0	POLICY NO	: P-2509-10-1011-094521
BANK NAME	:	CERTIFICATE NO	:
AGENT/BROKER	: AVON INSURANCE BROKERS	DATE OF ISSUE	: 08/09/2025 12:52 Hrs
CUSTOMER	: SUBHASH SHANKAR DESAI	TOTAL PREMIUM (Including Commission & all allowance)	: AED 1,600.00
		VAT@5%	: AED 80.00
		Premium Payable	: AED 1,680.00

PERIOD OF INSURANCE : FROM 12/09/2025 00:00 Hrs TO 11/10/2026 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 92083	JTMBD31VX95230265	2AZ5848721	0	PEARL WHITE	
شكل الهيكل Vehicle Body Type	الغرض من الترخيص Use of Vehicle	النوع والطرز Make & Model	سنة الصنع Year of Manufacture	عدد الركاب بما فيهم السائق Seating Capacity	لون اللوحة Plate Colour
SUV	PRIVATE	TOYOTA RAV 4	2009	5	

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer : AED 10,709.00

القيمة التامينية للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له :

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

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driving holds a license for that vehicle in accordance with the traffic laws and regulations and not had his license withdrawn by order of a court of law or traffic regulations.

السائق المرخص له :

المؤمن له او اي شخص يقود السيارة باذن او امر المؤمن له بشرط ان يكون السائق مرخصا له بقيادة السيارة طبقا لقانون السير والمرور والقوانين واللوائح الاخرى وتتن لا يكون الترخيص الممنوح له قد الغى بامر 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.

قيود 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.

التحمل الالزامي :

يتحمل المؤمن له مبلغ درهم اماراتي 250 درهم الاولى من قيمة التعويض المستحق عن اي حادث يتسبب فيه شخصا او من ياذن له بقيادة السيارة او يتسبب فيه شخصا غير معلوم بموجب احكام الفصل الاول من هذه الوثيقة

1 Own Damage Cover	الاضرار بالممتلكات الخاصة	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
2 Third Party Bodily Injury	الإصابات الجسدية للطرف الثالث	6 Windscreen Cover	تغطية الزجاج الامامي
3 Third Party Property Damage Cover	تغطية الأضرار بممتلكات 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	الحادث الشخصي للسائق يطبق عليه و 3.4 من القسم الثالث 3.3 البند رقم	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 في الوثيقة

DATE & TIME OF PRINT : 08/09/2025 12:56 Hrs تاريخ وقت الاصدار :

ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة :

3001: Your insurance policy information has been successfully uploaded to RTA. The vehicle chassis number is JTMBD31VX95230265 with plate number 92083 Private I. The policy details are- PolicyNo: 2510094521, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 12-09-2025, policyExpiryDate: 11-10-2026, ModelYear: 2009. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.