



TAX INVOICE

ADAMJEE INSURANCE COMPANY LIMITED		TAX INVOICE NO:10107812	NAME OF INSURED : SKY BLUE SHIPPING LLC
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 : 2510094718			AGENT VAT REG NO:
POLICY NO : P-2509-10-1011-094718			CUSTOMER : SKY BLUE SHIPPING LLC
ENDORSMENT NO :			CUST VAT REG NO : 0
POLICY TYPE : Loss, Damage and Third Party Liability			SUM INSURED : AED 34,000.00
CERTIFICATE NO :			TOTAL PREMIUM : AED 1,890.00
DATE OF ISSUE : 08/09/2025 16:04			

PERIOD OF INSURANCE : FROM 08/09/2025 00:00 TO 07/10/2026 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	MR0AW12G4E0043 008	1TR 7669690	0	WHITE	1
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
PICK UP	PRIVATE	TOYOTA HILUX	2014	3	

Premium Details (Including Commission & all allowance):

Description	Amount (in AED)
Comprehensive Cover(Unit Price)	1,770.00
Quantity	1
Service Fee	30
Premium Excluding VAT Amount :	1,800.000
VAT@5%	90.000
Net Premium : Premium Including VAT Amount :	1,890.000
THE SUM OF AED - ONE THOUSAND EIGHT HUNDRED AND NINETY ONLY	



For and behalf of Adamjee Insurance Company Limited

Authorized Insurer

Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/68beba08a5c3a-094718.pdf>


نسخة دائرة المرور ضد الفقد والتلف والمسؤولية المدنية

VAT REGISTRATION NO :100000253300003

REFERENCE NO : 2510094718	2510094718 : رقم المرجع
POLICY NO : P-2509-10-1011-094718	P-2509-10-1011-094718 : وذلك بموجب أحكام شروط عقد التأمين رقم التامين رقم
NAME OF INSURED : SKY BLUE SHIPPING LLC	SKY BLUE SHIPPING LLC : اسم المؤمن له
BANK NAME :	: جهة الرهن
ADDRESS : P.O.Box - 29450,0	P.O.Box - 29450,0 : العنوان صندوق البريد
CONTACT NO : 0508463424	0508463424 : رقم الهاتف
DATE OF ISSUE : 08/09/2025 16:04 Hrs	08/09/2025 16:04 Hrs : تاريخ الإصدار
AGENT/ BROKER : AB00000033	AB00000033 : العميل/الوسيط
PERIOD OF INSURANCE: FROM 08/09/2025 16:04 Hrs TO 07/10/2026 23:59	08/09/2025 16:04 Hrs : 07/10/2026 23:59 : ٥ التامين من

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	MR0AW12G4E0043008	1TR 7669690	0	أبيض	1
شكل الهيكل Vehicle Body Type	الغرض من الترخيص Use of Vehicle	التنوع والطراز Make & Model	سنة الصنع Year of Manufacture	عدد المقاعد بما فيها لمسند Seating Capacity	لون اللوحة Plate Colour
PICK UP	خصوصي	تويوتا هيلوكس	2014	3	

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer :34,000.00 AED

لقيمة التأمينية للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له 34,000.00 درهم إماراتي

Total Insurance Premium (Including Commission & all allowance) :1,800.00 AED

جمالي قسط التأمين 1,800.00 درهم إماراتي

VAT@5% : 90.00 AED

90.00 درهم إماراتي

Premium Payable : 1,890.00 AED

1,890.00 درهم إماراتي

Cover Details

ففاصيل التغطيات

1. Own Damage Cover	الاجراء بممتلكات الخاصة	5. Personal Accident Cover for Passenger Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	حادث الشخصى للركاب طبق عليه ليد 3.4 من القسم الثالث رقم
2. Third Party Bodily Injury	الاصابة الجدية لطرف الثالث	6. Windscreen Cover	طية لزجاج الامامى
3. Third Party Property Damage Cover	تغطية الاضرار بممتلكات 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 السائق طبق عليه 3.4 من القسم الثالث رقم		

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

الحدود الجغرافية : الامارات العربية المتحدة

ملاحظات هامة:

من المتفق عليه ان المؤمن له يتحمل مبلغ 750.00 درهم من كل حادث يتحمل المؤمن له او مسلف حاد ٦% من قيمة التعويض اذا كان عمر المسلف وقت الحادث اقل من 25 سنة من المعلوم والمتفق عليه ان مسؤولية الشركة لمؤمن لديها عن الاضرار الحاصلة لتغير ا. - وفاة او الاذى الجسدى "غير محدود" عن كل طب او سلسلة من المغطيات الناشئة عن حادث واحد ب. - للممتلكات المادية 2,000,000.00 درهم عن كل طب او سلسلة من المغطيات الناشئة عن حادث واحد ج. - بقر المؤمن له بدله قد اطلع على الشروط الهامة من عقد التأمين بظاهر هذه الوثيقة باعتبارها ايضاحا لما ورد في هذا الشئ لعقد التأمين وبناء عليه فقه من المتفق عليه صراحة بين الطرفين العقد بان (اي المؤمن له) قد قبل عند لتعقد بان حقه في المغطية بالتعويض عن اي حادث بموجب عقد التأمين يسقط اذا لم يستوفى الاجراءات استثناء كما ملاً د - هذا التأمين لا يغطي اي خسائر/مروءة تترأ خلال عملية التحصيل /الوتنزيل او بسبب استخدام الآلية في عمل تجارى او نتيجة لأي خطر في موقع لعمل 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 : 08/09/2025 16:08 Hrs

تاريخ ووقت الإصدار

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 خاضعة لإحكام القانون الاتحادي رقم 6 لسنة 2007 ومفدعة في شركة ائمين تحت رقم

Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/68beba08a5c3a-094718.pdf>



نسخة دائرة المرور
ضد الفقد والتلف والمسؤولية المدنية

VAT REGISTRATION NO :100000253300003

PRINT

3001: Your insurance policy information has been successfully uploaded to RTA. The vehicle chassis number is MR0AW12G4E0043008 with plate number 15601 Private F. The policy details are- PolicyNo: 2510094718, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 08-09-2025, policyExpiryDate: 07-10-2026, ModelYear: 2014. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.

PREMIUM AED 1890 - VALIDATION LINK ON TOP



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 بحدوث حقه في مطالبتها بما قد يحكم به إياها كان ومهما بلغت قيمته
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 عجز المؤمن أو تضليله أو بسبب عدم كفايته من حقها جوهرياً تؤثر في قرار المؤمن فيه بقبول التأمين أو بغيره البلى الذي يمكن أن يقلل التأمين به
إشعار بضرورة القيمة المضافة F
أ: إذا ثبت أن عقد الشركة المؤمن وأي شخص آخر يوقدها بموافقة هو حازر على رخصة قيادة مملوكة لمركبة المؤمن بقيادة السيارة
ب: يقد السيارة بترخيص لا يشمل الغرض المخصصة له السيارة
ج: لا تكون عقد الشركة المؤمن وأي شخص آخر سمح له بقيادةها منصوصاً أو تحت فعل أي مادة تؤثر على الوعى أو التفكير
د: إذا ثبت أن الوفاء أو الإحالة المبينة قد نشأت من أصل أركنية المؤمن من إرادته وسبق الأمر أو
هـ: إذا لم يتخذ المؤمن أو أي المؤمن أو أي شخص آخر سمح له بإجرائها أو قيامها جميع الاحتياطات المعقولة للحفاظ على السيارة في حالة صلحة للاستعمال
ز: يجب التأكد، كلفة 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
(بيلم) 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 أمجي سؤلة من تعويض المؤمن له من خساره لأجل الحوادث
- لا تعتبر شركة أمجي سؤلة من إصلاح السيارة في الوكا لة
- فيما يخص بالبالصات لا تعتبر الشركة سؤلة من التعويض في حالة قيادة السيار وقت الحادث من قبل الشخص لم يرد اسمه في الوثيقة

Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/68beba08a5c3a-094718.pdf>


POLICY SCHEDULE
MOTOR-LOSS, DAMAGE AND THIRD PARTY LIABILITY

VAT REGISTRATION NO: 100000253300003

NAME OF INSURED	: SKY BLUE SHIPPING LLC	REFERENCE NO	: 2510094718
ADDRESS	: P.O.Box - 29450,0	POLICY NO	: P-2509-10-1011-094718
BANK NAME	:	CERTIFICATE NO	:
AGENT/ BROKER	: AVON INSURANCE BROKERS	DATE OF ISSUE	: 08/09/2025 16:04 Hrs
CUSTOMER	: SKY BLUE SHIPPING LLC	TOTAL PREMIUM (Including Commission & all allowance)	: AED 1,800.00
		VAT@5%	: AED 90.00
		Premium Payable	: AED 1,890.00

PERIOD OF INSURANCE : FROM 08/09/2025 16:04 Hrs TO 07/10/2026 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	MR0AW12G4E0043008	1TR 7669690	0	WHITE	1
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
PICK UP	PRIVATE	TOYOTA HILUX	2014	3	

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer : AED 34,000.00

نمية التأمينية للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له :

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

الحدود الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة

Limit of Liability :

تحديد المسؤولية :

1. The maximum authorized repair limit as per Clause 3 of section 1
2. 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.
3. 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 قضائياً 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 اماراتي

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 :

يود الاستعمال :

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 750 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 750 درهم الأولى من قيمة التعويض المستحق عن أي حادث يتسبب فيه شخصاً أو من يذن له بقيادة السيارة أو يتسبب 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 تطبق عليه البند 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 ليد رقم الحادث الشخصي للسائق يطبق عليه		

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

لرجاء مراجعة بنود وإحكام التغطية والاستثناءات في الوثيقة

DATE & TIME OF PRINT : 08/09/2025 16:08 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 MR0AW12G4E0043008 with plate number 15601 Private F. The policy details are- PolicyNo: 2510094718, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 08-09-2025, policyExpiryDate: 07-10-2026, ModelYear: 2014. 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
لرات العربية المتحدة - ب 4256 دبي ص | شقة رقم 301,302 الطابق الثالث بناية ون بيزنس باي
ع ب د ر ف + 971 4 3609762 | فاكس: 3698048-4 | البريد الإلكتروني: www.adamjeeinsurance.com
شركة خاضعة لإحكام القانون الاتحادي رقم 6 لسنة 2007 ومقيدة في شركات التأمين تحت رقم

Page 1 of 1