

Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/68bed6e1b4392-094848.pdf>


POLICY SCHEDULE
MOTOR-LOSS, DAMAGE AND THIRD PARTY LIABILITY

VAT REGISTRATION NO: 100000253300003

NAME OF INSURED	: NIROSHA ARUNDATHI SILVA KURUVITAGE	REFERENCE NO	: 2510094848
ADDRESS	: P.O.Box - 25221,0	POLICY NO	: P-2509-10-1011-094848
BANK NAME	:	CERTIFICATE NO	:
AGENT/ BROKER	: AVON INSURANCE BROKERS	DATE OF ISSUE	: 08/09/2025 18:00 Hrs
CUSTOMER	: NIROSHA ARUNDATHI SILVA KURUVITAGE	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 18:00 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	JMYLRV93W9J705548	6G72TS8145	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
SUV	PRIVATE	MITSUBISHI PAJERO	2009	7	

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer : AED 16,912.00

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 أو قيمة ما يحكم به قاضياً 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 أو 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 :

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 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 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 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 يطبق عليه	8 Roadside Assistance Cover (BattMobile) Toll free & WhatsApp : 80078278	تأمين المساعدة الطريق

Cause Title :

لرجاء مراجعة بنود وإحكام 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 : 08/09/2025 18:11 Hrs تاريخ ووقت الإصدار :

ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة :

3001: Your insurance policy information has been successfully uploaded to RTA. The vehicle chassis number is JMYLRV93W9J705548 with plate number 52242 Private L. The policy details are- PolicyNo: 2510094848, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 08-09-2025, policyExpiryDate: 07-10-2026, ModelYear: 2009. 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
عبر رقم: +971 4 3609762 | فاكس: +971 4 3698048 | البريد الإلكتروني: www.adamjeeinsurance.com
شركة خاضعة لإحكام القانون الاتحادي رقم 6 لسنة 2007 ومقيدة في شركات التأمين تحت رقم

Page 1 of 1



نسخة دائرة المرور
ضد الفقد والتلف والمسؤولية المدنية

VAT REGISTRATION NO :100000253300003

REFERENCE NO :	2510094848	رقم المرجع :	2510094848 :
POLICYNO :	P-2509-10-1011-094848	وذلك بموجب أحكام شروط عقد التأمين رقم :	P-2509-10-1011-094848 :
NAME OF INSURED :	NIROSHA ARUNDATHI SILVA KURUVITAGE	اسم المؤمن له :	NIROSHA ARUNDATHI SILVA KURUVITAGE :
BANK NAME :		جهة الرهن :	
ADDRESS :	P.O.Box - 25221,0	العنوان صندوق البريد :	P.O.Box - 25221,0 :
CONTACT NO :	0508463424	رقم الهاتف :	0508463424 :
DATE OF ISSUE :	08/09/2025 18:00 Hrs	تاريخ الإصدار :	08/09/2025 18:00 Hrs :
AGENT/ BROKER :	AB00000033	العميل/الوسيط :	AB00000033 :
PERIOD OF INSURANCE:	FROM 08/09/2025 18:00 Hrs TO 07/10/2026 23:59	فترة التأمين من :	08/09/2025 18:00 Hrs إلى : 07/10/2026 23:59

Specification of Insured Vehicle(s)

مخالف المركبه

رقم التسجيل Registration No	رقم الشاسية Chassis No	رقم المحرك Engine No	قوة المحرك بالاحصنة Horse Power	لون السيارة Colour of Vehicle	الوزن بالنطن Tonnage
دبي	JMYLRV93W9J705548	6G72TS8145	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
SUV	خصوصي	ميتسوبيشي Pajero	2009	7	

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer :16,912.00 AED

لقيمة التامينية للسيارة المتفق عليها بين المومن والمومن له 16,912.00 درهم اماراتي

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

جمالي قسط التأمين 1,800.00 درهم امارتي

VAT@5%	:	90.00 AED
--------	---	-----------

90.00

Premium Payable : 1,890.00 AED

1,890.00

Cover Details

فأصيل التغطيات

1. Own Damage Cover	الأمين على ممتلكات الخاصة	5. Personal Accident Cover for Passenger	حادث الشخصى للركاب تملق عليه ليند
2. Third Party Bodily Injury	الإصابات الجدية لأطراف الثالث	Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	3.4 القسم الثالث رقم
3. Third Party Property Damage Cover	تغطية الأضرار بممتلكات الغير	6. Windscreen Cover	لينة الزجاج الأمامى
4. Personal Accident Cover for Driver Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	لحادث الشخصى الذى يملق عليه و 3.4 القسم الثالث رقم	7. Natural Calamity Cover	من عند العوامل الطبيعية
		8. Roadside Assistance Cover (BattlMobile) Toll free & WhatsApp : 800 782 78	من المساعدة للطريق

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

الحدود الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة

ملاحظات هامة:

من المعلق عليه ان المؤمن لم يتحمل مبلغ 250,000 درهم من كل حصة من الأسهم التي كان قد اشترىها من شركة "ميدان" في 25 سنة من تحمل المؤمن له ان السهم على ان قيمة الشركة اذ افادت عن حياض وقت الحث على ان 25 سنة من المعلوم ولمتعلق عليه ان مسؤولية الشركة كموطن لبدلها عن الاضرار الصلصة الغير

أ- فولة (أو الإلزام الجسمي) "محدود" من كل طب أو سلسلة من العلاجات للتشخيص وعلاجه واحدة

ب- للممتلكات المدفوعة 2,000,000,000 درهم من كل طب أو سلسلة من العلاجات للتشخيص وعلاجه واحدة

ج- المؤمن له قد أتفق على الشروط الهامه من عند التأمين يظهر هذه الوثيقة باعتبارها إيصالا لما ورد في هذا الشأن لعقد التأمين

وبناء عليه فانه من المتفق عليه صراحة بين الطرفين العائد بان (مؤمن له) قد تمتعت بحقه في المطالبة بالتعويض عن أي حدث موجب عند التأمين بسقط ما لم يتساقط الاجراءات استثناء كما

هذا التأمين لايفتح أي خسائر أو ضرر أو خسارة على المؤمن له نظرا خلال عملية التتميم أو التقليل وبسبب استخدام الألية في عمل تجري أو لا تتجني لا يشمل من موقع العمل

هـ- التأمين لا يتطرق إلى خسائر حرائق أو سرقة



Validation Link<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/68bed6e1b4392-094848.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 : 08/ 09/ 2025 18:11 Hrs

تاريخ ووقت الإصدار

ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة

3001: Your insurance policy information has been successfully uploaded to RTA. The vehicle chassis number is JMYLRV93W9J705548 with plate number 52242 Private L. The policy details are- PolicyNo: 2510094848, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 08-09-2025, policyExpiryDate: 07-10-2026, ModelYear: 2009. 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 المحنة
 ب: في انتظار أي دعوة متعلقة بالحادث قبل تاريخ الجلسة بوقت كاف
 ج: ترتيب على افعال المؤمن له اخطار الشركة بخطر حقه في مطالبتها بما قد يحكم به ايا كان ومهما بلغت قيمته
 د: لا يجوز للمؤمن له أن يقوم بإجراء أي اعتراف أو عرض أو وعد أو تلبية أي تسوية بالتسوية لأي حادث قبل استحصال موافقة تحريرية من الشركة
 هـ: ماني قسط التأمين
 ز: يعطى حق المؤمن في التعويض ويحق للمؤمن فيه أن يوجه على المؤمن له بما يكون قد داء من تعويض في الحالات الآتية
 ح: إذا ثبت أن التأمين كان قد عقد بناء على المعلومات من المؤمن من شأنها أن تبطل عقد التأمين أو من شأنها ألا تنعقد أي حقوق
 ط: تضاد أو سبب على المؤمن أو تضاد به سبب من كشفه عن حقيقة جهرية تؤثر في قرار المؤمن فيه بقبول التأمين أو بغيره البالغ الذي يمكن أن يقلل التأمين به
 ث: إشعار بضرية القيمة المضطحة F
 - إذا ثبت أن عقد الشركة المؤمن وأي شخص آخر يوقدها بموافقة هو حازر على رخصة قيادة مملوكة لمركبة المؤمن بقيادة السيارة

ي. يقد السيارة بترخيص لا يشمل العرض المخصصة له السيارة
 - إذا كان عقد الشركة المؤمن وأي شخص آخر سمح له بقيادة منضورا أو تحت فعل أي سائق تؤثر على الوسي أو التفتير
 - إذا ثبت أن الوفاة أو الإصابة البدنية قد نشأت من عمل أو تركه المؤمن من إرادته وسبق الأمر أو
 - إذا لم يتخذ المؤمن أو أي المؤمن أو أي شخص آخر سمح له بإجرائها أو قيامها جميع الاحتياطات المعقولة للمحافظة على السيارة في حالة صلحة للاستعمال
 - جنس النكاح، كافة مبالغ الأقساط المذكورة بهذه الوثيقة بدون ضريبة القيمة المضطحة (ضريبة القيمة المضطحة وأي ضريبة أخرى)، ضريبة القيمة المضطحة وأي ضريبة أخرى مضافة حاليا أو F-1
 (بداية) بوليصة التأمين هذه (ب) التي ستكون مضافة فيما يتعلق
 لـ: الشركة هو ملزمة بتفصيل السيارة في وقتها
 لـ: الحدود الجغرافية: دولة الإمارات العربية المتحدة

ط لتأجير السيارات أو لتأجير الحافلات ونقل الركاب

شروط الإضافة تعتبر جزءا من وثيقة التأمين هذه:

- لا يجوز تأجير السيارة لأي شخص يقل عمره عن 25 سنة
- لا يجوز تأجير السيارة لأي شخص لا يحصل رخصة موافقة معتمد على حصوله 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 الوكا لة
- فيما يخص بالباست لا تعتبر الشركة مسؤولة عن التعويض في حالة قيادة السائق وقت الحادث من قبل الشخص لم يرد اسمه في الوثيقة



TAX INVOICE

ADAMJEE INSURANCE COMPANY LIMITED		TAX INVOICE NO:10107953	NAME OF INSURED : NIROSHA ARUNDATHI SILVA KURUVITAGE
ADDRESS : Dubai Branch,Unit No. 301,302, 3rd Floor, One Business Bay Building P.O. Box 4256 Dubai - United Arab Emirates			P.O.BOX : 25221
VAT REGISTRATION NO :100000253300003			AGENT/BROKER : AB00000033
REFERENCE NO : 2510094848			AGENT VAT REG NO:
POLICY NO : P-2509-10-1011-094848			CUSTOMER : NIROSHA ARUNDATHI SILVA KURUVITAGE
ENDORSMENT NO :			CUST VAT REG NO :
POLICY TYPE : Loss, Damage and Third Party Liability			SUM INSURED : AED 16,912.00
CERTIFICATE NO :			TOTAL PREMIUM : AED 1,890.00
DATE OF ISSUE : 08/09/2025 18:00			

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	JMYLRV93W9J7055 48	6G72TS8145	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
SUV	PRIVATE	mitsubishi PAJERO	2009	7	

Premium Details (Including Commission & all allowance):

Description	Amount (in AED)
Comprehensive Cover(Unit Price)	2,000.00
Quantity	1
POLICY HOLDER DISCOUNT-D-P	(200.00)
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

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