

Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/68c16b39829c4-095895.pdf>


POLICY SCHEDULE
MOTOR-LOSS, DAMAGE AND THIRD PARTY LIABILITY

VAT REGISTRATION NO: 100000253300003

NAME OF INSURED	: COME COME DELIVERY SERVICES LLC	REFERENCE NO	: 2510095895
ADDRESS	: P.O.Box - 65815,0	POLICY NO	: P-2509-10-1011-095895
BANK NAME	:	CERTIFICATE NO	:
AGENT/ BROKER	: AVON INSURANCE BROKERS	DATE OF ISSUE	: 10/09/2025 17:04 Hrs
CUSTOMER	: COME COME DELIVERY SERVICES L.L.C	TOTAL PREMIUM (Including Commission & all allowance)	: AED 1,700.00
		VAT@5%	: AED 85.00
		Premium Payable	: AED 1,785.00

PERIOD OF INSURANCE : FROM 10/09/2025 17:04 Hrs TO 09/10/2026 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 98684	MMDAF26J8KH006794	3A92HT0619	0	PEARL 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	MITSUBISHI ATTRAAGE	2019	5	

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer : AED 17,119.00

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 باء 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 :

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 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	الحادث الشخصي للركاب تطبق عليه البند
2 Third Party Bodily Injury	الإصابات الجسدية للطرف الثالث	Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	و 3.4 من القسم الثالث رقم
3 Third Party Property Damage Cover	تغطية الأضرار بملوك الغير	6 Windscreen Cover	تغطية الزجاج الامامي
4 Personal Accident Cover for Driver	الحادث الشخصي للسائق يطبق عليه	7 Natural Calamity Cover	تأمين ضد العوامل الطبيعية
Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	و 3.4 من قسم الثالث 3.3 لبيد رقم	8 Roadside Assistance Cover (BattMobile)	تأمين المساعدة الطريق
		Toll free & WhatsApp : 80078278	

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 : 10/09/2025 17:08 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 MMDAF26J8KH006794 with plate number 98684 Private J. The policy details are- PolicyNo: 2510095895, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 10-09-2025, policyExpiryDate: 09-10-2026, ModelYear: 2019. 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 لأحكام 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 : 2510095895	2510095895 : رقم المرجع
POLICY NO : P-2509-10-1011-095895	P-2509-10-1011-095895 : وذلك بموجب أحكام شروط عقد التأمين رقم
NAME OF INSURED : COME COME DELIVERY SERVICES LLC	COME COME DELIVERY SERVICES : اسم المؤمن له
BANK NAME :	L.L.C : جهة الرهن
ADDRESS : P.O.Box - 65815,0	P.O.Box - 65815,0 : العنوان صندوق البريد
CONTACT NO : 0508463424	0508463424 : رقم الهاتف
DATE OF ISSUE : 10/ 09/ 2025 17:04 Hrs	10/09/2025 17:04 Hrs : تاريخ الإصدار
AGENT/ BROKER : AB00000033	AB00000033 : العميل/ الوسيط
PERIOD OF INSURANCE: FROM 10/ 09/ 2025 17:04 Hrs TO 09/ 10/ 2026 23:59	09/ 10/ 2026 23:59 : ٥ التأمين من : 10/ 09/ 2025 17:04 Hrs

Specification of Insured Vehicle(s)

صفاء 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 98684	MMDAF26J8KH006794	3A92HT0619	0	?????	
شكل الهيكل Vehicle Body Type	الغرض من الترخيص Use of Vehicle	النوع والطراز Make & Model	سنة الصنع Year of Manufacture	عدد الركاب فيه Seating Capacity	لون اللوحة Plate Colour
SEDAN	خصوصي	ميتسوبيشي ATTRAAGE	2019	5	

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer :17,119.00 AED

لقيمة التأمين للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له 17,119.00 درهم إماراتي

Total Insurance Premium (Including Commission & all allowance) :1,700.00 AED

جمالي قسط التأمين 1,700.00 درهم إماراتي

VAT@5% : 85.00 AED

ريبة القيمة المضاف 85.00 درهم إماراتي

Premium Payable : 1,785.00 AED

سط التأمين الإجمالي 1,785.00 درهم إماراتي

Cover Details :

ففاصيل التغطيات :

1. Own Damage Cover	الأضرار بملوك الخاصة	5. Personal Accident Cover for Passenger Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	حادث الشخصي للركاب تطبيق عليه البند 3.4 من القسم الثالث رقم
2. Third Party Bodily Injury	الإصابات الجدية للطرف الثالث	6. Windscreen Cover	طية الزجاج الأمامي
3. Third Party Property Damage Cover	تعطيل الأضرار بملوك 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 الشخصي السائق تطبيق عليه 3.4 من القسم الثالث رقم 3.3	8. Roadside Assistance Cover (BattlMobile) Toll free & WhatsApp : 80076278	بين لمساعدة لطريق

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 المسبق عشرة % من قيمة التعويض اذا كان عمر المسبق وقت الحادث أقل من 25 سنة من المفهوم والمتفق عليه ان مسؤولية الشركة المؤمن لديها عن الأضرار الحاصلة لتغير أ. وفاة أو الإلحاق الجسدي "غير محدود" عن كل طلب أو سلسلة من المطالبات الناشئة عن حادث واحد ب- للممتلكات المادية 2,000,000.00 درهم عن كل طلب أو سلسلة من المطالبات الناشئة عن حادث واحد ج. يقر المؤمن له بأنه قد اتفق على الشروط الهامة من عقد التأمين بظاهر هذه الوثيقة باعتبارها إيضاحاً لما ورد في هذا الشان لعقد التأمين وبناء عليه فله 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 يستوفى الاجراءات استثناء كما ملاً د. هذا التأمين لا يغطي أي خسائر/ ضرر/ مسؤولية تفرأ خلال عملية التحصيل /أو لتتزيل أو بسبب استخدام الآلية في عمل تجاري أو نتيجة لأي خطر في موقع عمل هذا التأمين لا يشمل حوادث خارج الطريق



Validation Link<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/68c16b39829c4-095895.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 : 10/ 09/ 2025 17:08 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 MMDAF26J8KH006794 with plate number 98684 Private J. The policy details are- PolicyNo: 2510095895, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 10-09-2025, policyExpiryDate: 09-10-2026, ModelYear: 2019. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.

PREMIUM AED 1785 - 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 بناية 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

Page 2 of



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 شريطة في مكان وقوع الحادث كما يوفر بالتزامه بإبلاغ الشركة بتاريخ ومكان المحنة
ي: في انتظار أي دعوة متعلقة بالحادث قبل تاريخ الجلسة بوقت كاف
ت: ترتيب على افعال المؤمن له اخطار الشركة بوقت حاف في مطالبتها بما قد يحكم به ايا كان ومهما بلغت قيمته
ث: 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: يخطط حق المؤمن في التعويض ويحق للمؤمن فيه أن يوقع على المؤمن له بما يكون قد داء من تعويض في الحالات الآتية
ف: إذا ثبت أن التأمين كان قد عقد بناء على المعلومات من المؤمن من شأنها أن تبطل عقد التأمين أو من شأنها ألا تنطوي أي حقوق
تفضل أو بسبب على المؤمن أو تضليله أو بسبب عدم كفايته من حقها جوهرياً تؤثر في قرار المؤمن فيه بقبول التأمين أو بغيره البالغ الذي يمكن أن يقلل التأمين به
إشعار بضرية القيمة المضافة F
- إذا ثبت أن عقد الشركة المؤمن وأي شخص آخر يوقدها بموافقة هو حائز على رخصة قيادة مملوكة لمركبة المؤمن بقيادة السيارة

ي: يفقد السيارة بترخيص لا يشمل الغرض المخصصة له السيارة
- إذا كان عقد الشركة المؤمن وأي شخص آخر سمح له بقيادةها منصوصاً أو تحت فعل أي سائق أو غير المؤمن أو الغير
- إذا ثبت أن الوفاة أو الإصابة البدنية قد نشأت من عمل أو تركه المؤمن من إلقاء وسبق الأسرار
- 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
جنب ذلك، كافة مبالغ الأقساط المذكورة بهذه الوثيقة بدون ضريبة القيمة المضافة (ضريبة القيمة المضافة وأي ضريبة أخرى) ضريبة القيمة المضافة وأي ضريبة أخرى مضافة حالياً أو F-1
(ب) بوليصة التأمين هذه (ب) ب التي ستكون مضافة فيما يتعلق
لها: الشركة هو ملزمة بتفصيل السيارة في وقتها
لها: 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 أممي سولة من تعويض المؤمن له من خسائر الأضرار المضافة
- لا تعتبر شركة أممي سولة من إصلاح السيارة في الوكا لة
- فيما يخص بالباست لا تعتبر الشركة سولة من التعويض في حالة قيادة السيارة وقت الحادث من قبل الشخص لم يرد اسمه في الوثيقة



TAX INVOICE

ADAMJEE INSURANCE COMPANY LIMITED		TAX INVOICE NO:10109070	NAME OF INSURED : COME COME DELIVERY SERVICES 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 : 1234
VAT REGISTRATION NO :100000253300003			AGENT/BROKER : AB00000033
REFERENCE NO : 2510095895			AGENT VAT REG NO:
POLICY NO : P-2509-10-1011-095895			CUSTOMER : COME COME DELIVERY SERVICES L.L.C
ENDORSMENT NO :			CUST VAT REG NO : 01
POLICY TYPE : Loss, Damage and Third Party Liability			SUM INSURED : AED 17,119.00
CERTIFICATE NO :			TOTAL PREMIUM : AED 1,785.00
DATE OF ISSUE : 10/09/2025 17:04			

PERIOD OF INSURANCE : FROM 10/09/2025 00:00 TO 09/10/2026 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 98684	MMDAF26J8KH0067 94	3A92HT0619	0	PEARL 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
SEDAN	PRIVATE	mitsubishi Attrage	2019	5	

Premium Details (Including Commission & all allowance):

Description	Amount (in AED)
Comprehensive Cover(Unit Price)	1,700.00
Quantity	1
Premium Excluding VAT Amount :	1,700.000
VAT@5%	85.000
Net Premium : Premium Including VAT Amount :	1,785.000
THE SUM OF AED - ONE THOUSAND SEVEN HUNDRED AND EIGHTY-FIVE 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