

Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/68c7e0cbd90a0-098022.pdf>


POLICY SCHEDULE
MOTOR-LOSS, DAMAGE AND THIRD PARTY LIABILITY

VAT REGISTRATION NO: 100000253300003

NAME OF INSURED	: HASSAN SALEH HASSAN AL HAJI	REFERENCE NO	: 2510098022
ADDRESS	: P.O.Box - 0,0	POLICY NO	: P-2509-10-1011-098022
BANK NAME	:	CERTIFICATE NO	:
AGENT/ BROKER	: RELIANCE INSURANCE BROKERS (LLC)	DATE OF ISSUE	: 15/09/2025 14:39 Hrs
CUSTOMER	: HASSAN SALEH HASSAN AL HAJI	TOTAL PREMIUM (Including Commission & all allowance)	: AED 1,667.00
		VAT@5%	: AED 83.35
		Premium Payable	: AED 1,750.35

PERIOD OF INSURANCE : FROM 15/09/2025 14:39 Hrs TO 14/10/2026 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	JTHGL46FXG5056614	0583973	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
SEDAN	PRIVATE	LEXUS LS460	2016	5	

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer : AED 74,406.00

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 الأوامر :

The insured shall bear the first AED 700 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 700 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 Driver Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	الحادث الشخصي للسائق طبقاً عليه البند 3.4 من القسم الثالث رقم 3.3 و 3.4
2 Third Party Bodily Injury	الإصابات الجسدية للطرف الثالث	6 Personal Accident Cover for Passenger Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	الحادث الشخصي للركاب طبقاً عليه البند 3.4 من القسم الثالث رقم 3.3 و 3.4
3 Roadside Assistance Cover (BattMobile) Toll free & WhatsApp : 80078278	تأمين المساعدة الطريق	7 Windscreen Cover	تغطية الزجاج الأمامي
4 Third Party Property Damage Cover	تغطية الأضرار بملوك الغير	8 Natural Calamity Cover	تأمين ضد العوامل الطبيعية

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 : 15/09/2025 14:43 Hrs تاريخ وقت الإصدار : ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة :

3001: Your insurance policy information has been successfully uploaded to RTA. The vehicle chassis number is JTHGL46FXG5056614 with plate number 10001 Private L. The policy details are- PolicyNo: 2510098022, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 15-09-2025, policyExpiryDate: 14-10-2026, ModelYear: 2016. 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

Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/68c7e0cbd90a0-098022.pdf>


نسخة دائرة المرور ضد الفقد والتلف والمسؤولية المدنية

VAT REGISTRATION NO: 100000253300003

REFERENCE NO :	2510098022	رقم المرجع	2510098022 :
POLICY NO :	P-2509-10-1011-098022	وذلك بموجب أحكام شروط عقد التأمين رقم	P-2509-10-1011-098022 :
NAME OF INSURED :	HASSAN SALEH HASSAN AL HAJJI	اسم المؤمن له	Hassan Saleh Hassan Al Hajji :
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 :	15/ 09/ 2025 14:39 Hrs	تاريخ الإصدار	15/09/2025 14:39 Hrs :
AGENT/ BROKER :	AB00000273	العميل/الوسيط	AB00000273 :
PERIOD OF INSURANCE:	FROM 15/ 09/ 2025 14:39 Hrs TO 14/ 10/ 2026 23:59	مدة التأمين من	15/ 09/ 2025 14:39 Hrs إلى 14/ 10/ 2026 23:59 :

رقم تسجيل	رقم الشاسية	رقم المحرك	قوة المحرك	لون السيارة	الوزن بالطن
Registration No	Chassis No	Engine No	Horse Power	Colour of Vehicle	Tonnage
دبي	JTHGL46FXG5056614	0583973	0	أبيض	
شكل الهيكل	الغرض من الترخيص	التنوع والطراز	سنة الصنع	عدد المقاعد بما فيها لمسك	لون اللوحة
Vehicle Body Type	Use of Vehicle	Make & Model	Year of Manufacture	Seating Capacity	Plate Colour
SEDAN	خصوصي	لكرس F LS460	2016	5	

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer :74,406.00 AED

لقيمة التأمين للسيارة المتعلق عليها بين المؤمن والمؤمن له 74,406.00 درهم إماراتي

Total Insurance Premium (Including Commission & all allowance) :1,667.00 AED

جمالي قسط التأمين 1,667.00 درهم إماراتي

VAT@5% : 83.35 AED

ريبة القيمة المضاف 83.35 درهم إماراتي

Premium Payable : 1,750.35 AED

مط التأمين الاجمالي 1,750.35 درهم إماراتي

Cover Details	فصائل التغطيات
1. Own Damage Cover	حادث لشخصي للسائق يطبق عليه البند 3.4 من القسم الثالث رقم 3.3
2. Third Party Bodily Injury	حادث لشخصي للركاب تطبق عليه البند 3.4 من القسم الثالث رقم 3.3
3. Roadside Assistance Cover (BattMobile) Toll free & WhatsApp : 80078278	طية لإرجاع الاساسي
4. Third Party Property Damage Cover	بين ضد العوامل الطبيعية
5. Personal Accident Cover for Driver Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	
6. Personal Accident Cover for Passenger Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	
7. Windscreen Cover	
8. Natural Calamity Cover	

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

الحدود الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة

ملاحظات هامة:

من المتفق عليه ان المؤمن له يتحمل مبلغ 700.00 درهم من كل حادث يتحمل المؤمن له او السائق عشرة % من قيمة التعويض اذا كان عمر السائق وقت الحادث اقل من 25 سنة من المعلوم والمتفق عليه ان مسؤولية الشركة لمؤمن لديها عن الاضرار الحاصلة لتغير ا. وفاة او الاذى الجسماني "غير محدود" عن كل طلب او سلسلة من المطالبات الناشئة عن حادث واحد ب. للممتلكات المادية 2,000,000.00 درهم عن كل طب او سلسلة من المطالبات الناشئة عن حادث واحد ج. يقر المؤمن له بأنه قد اطلع على الشروط الهامة من عقد التأمين بظاهر هذه الوثيقة باعتبارها ايضاحا لما ورد في هذا الشان لعقد التأمين وبناء عليه فله من المتفق عليه صراحة بين الطرفين العقد بان (اي المؤمن له) قد قبل عند التعاقد بان حقه في المطالبة بالتعويض عن اي حادث بموجب عقد التأمين يسقط اذا لم يستوفي الاجراءات استيفاء كما ملاً د. هذا التأمين لا يغطي اي خسائر/مسؤولية تنترأ خلال عملية التحصيل /أو لتتزيل او بسبب استخدام الآلية في عمل تجاري 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 : 15/ 09/ 2025 14:43 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 بناية 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 ومفددة في شركة ائمين تحت رقم

Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/68c7e0cbd90a0-098022.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 JTHGL46FXG5056614 with plate number 10001 Private L. The policy details are- PolicyNo: 2510098022, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 15-09-2025, policyExpiryDate: 14-10-2026, ModelYear: 2016. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.

PREMIUM AED 1750 - 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 شريطة 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 بوقت حقه في مطالبتها بما قد يحكم به إياها ومنهيا بوقت فينته
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
بعدا يضمن حق المؤمن في التعويض ويحق للمؤمن فيه أن يوجه على المؤمن له بما يكون قد داء من تعويض في الحالات الآتية
فإذا 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 البلى الذي يمكن أن يقلل التأمين به
إشعار بضريبة القيمة المضافة F
أ- إذا ثبت أن عقد الشركة المؤمن وأي شخص آخر يوقدها بموافقة هو حائز على رخصة قيادة مملوكة لمركبة المؤمن بقيادة السيارة
ب- يقد السيارة بترخيص لا يشمل الغرض المخصصة له السيارة
ج- إذا كان عقد الشركة المؤمن وأي شخص آخر سمح له بقيادةها منسجراً أو تحت فعل أي ساءة تؤثر على الوعى أو التفكير
د- إذا ثبت أن الوفاء أو الإزالة المبينة قد نشأت من أصل ارتكبه المؤمن من إلقاء وسبق الأضرار
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
و- تجنب النكاح، كافة 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
(بلاء) بوليصه التأمين هذه في ب التي ستكون مضافة فيما يتعلق
للسا: الشركة هو ملزمة بتفصيل السيارة في وقتها
للسا: 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 سؤلة من تعويض المؤمن له من خساره لأجل الحوادث
- لا تعتبر شركة أممي سؤلة من إصلاح السيارة في الوكا له
- فيما يخص بالبالسات لا تعتبر الشركة سؤلة من التعويض في حالة قيادة السيار وقت الحادث من قبل الشخص لم يرد اسمه في الوثيقة



TAX INVOICE

ADAMJEE INSURANCE COMPANY LIMITED		TAX INVOICE NO:10111328	NAME OF INSURED : HASSAN SALEH HASSAN AL HAJJI
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 : AB00000273
REFERENCE NO :	2510098022		AGENT VAT REG NO: 273
POLICY NO :	P-2509-10-1011-098022		CUSTOMER : HASSAN SALEH HASSAN AL HAJJI
ENDORSMENT NO :			CUST VAT REG NO :
POLICY TYPE :	Loss, Damage and Third Party Liability		SUM INSURED : AED 74,406.00
CERTIFICATE NO :			TOTAL PREMIUM : AED 1,750.35
DATE OF ISSUE :	15/09/2025 14:39		

PERIOD OF INSURANCE : FROM 15/09/2025 00:00 TO 14/10/2026 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	JTHGL46FXG50566 14	0583973	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 الساائق Seating Capacity	لون اللوحة Plate Colour
SEDAN	PRIVATE	LEXUS LS460	2016	5	

Premium Details (Including Commission & all allowance):

Description	Amount (in AED)
Comprehensive Cover(Unit Price)	1,637.00
Quantity	1
Service Fee	30
Premium Excluding VAT Amount :	1,667.000
VAT@5%	83.350
Net Premium : Premium Including VAT Amount :	1,750.350
THE SUM OF AED - ONE THOUSAND SEVEN HUNDRED AND FIFTY AND THIRTY-FIVE FILS 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