

NAME OF INSURED	: HASSAN SALEH HASSAN AL HAJJI	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 HAJJI	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	النوع 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

قيمة التأمين 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 إماراتي الحد الأقصى لتكاليف الإصلاح المصرح بها وفقاً للبند (3) من الفصل الأول
أ - الحد الأقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة للفقرة الف من البند الأول من الفصل الثاني عن أية مطالبة أو جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد أو قيمة ما يحكم به قضائياً من تعويض مهما بلغت قيمته
ب - الحد الأقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة للفقرة بء من البند الأول من الفصل الثاني عن أية مطالبة أو جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد أو درهم 2,000,000.00 إماراتي

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driving holds a license for that vehicle in accordance with the traffic laws and regulations and not had his license withdrawn by order of a court of law or traffic regulations.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 امر المؤمن له بشرط أن يكون السائق مرخصاً له بقيادة السيارة طبقاً لقانون السير والمرور والقوانين واللوائح الأخرى وتتن لا يكون الترخيص الممنوح له قد الغى 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 الأتزامي :

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 إماراتي 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 بالتملكات الخاصة
2 Third Party Bodily Injury	الإصابات الجسدية للطرف الثالث
3 Roadside Assistance Cover (BattMobile) Toll free & WhatsApp : 80078278	تأمين المساعدة الطريق
4 Third Party Property Damage Cover	تغطية الأضرار بتملكات الغير

5 Personal Accident Cover for Driver Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	الحادث الشخصي للسائق يطبق عليه البند 3.3 و 3.4 من القسم الثالث رقم
6 Personal Accident Cover for Passenger Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	الحادث الشخصي للركاب يطبق عليه البند 3.3 و 3.4 من القسم الثالث رقم
7 Windscreen Cover	تغطية الزجاج الامامي
8 Natural Calamity Cover	تأمين ضد العوامل الطبيعية

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 وأحكام التغطية والاستثناءات في الوثيقة

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.

REFERENCE NO : 2510098022	2510098022 :	رقم المرجع
POLICY NO : P-2509-10-1011-098022	P-2509-10-1011-098022 :	وذلك بموجب أحكام شروط عقد التأمين رقم
NAME OF INSURED : HASSAN SALEH HASSAN AL HAJJI	Hassan Saleh Hassan Al Hajji :	اسم المؤمن له
BANK NAME :	:	جهة الرهن
ADDRESS : P.O.Box - 0,0	P.O.Box - 0,0 :	العنوان صندوق البريد
CONTACT NO : 0508463424	0508463424 :	رقم الهاتف
DATE OF ISSUE : 15/09/2025 14:39 Hrs	15/09/2025 14:39 Hrs :	تاريخ الاصدار
AGENT/BROKER : AB00000273	AB00000273 :	العميل/الوسيط

PERIOD OF INSURANCE: FROM 15/09/2025 14:39 Hrs TO 14/10/2026 23:59 14/10/2026 23:59 : 15/09/2025 14:39 Hrs إلى : 15/09/2025 14:39 Hrs : 14/10/2026 23:59 : 15/09/2025 14:39 Hrs

Specification of Insured Vehicle(s) صاف المركبة

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
ديي	JTHGL46FXG5056614	0583973	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
SEDAN	خصوصي	لكزس F LS460	2016	5	

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

القيمة التأمينية للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له 74,406.00 درهم اماراتي

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

جمالي قسط التأمين 1,667.00 درهم اماراتي

VAT@5% : 83.35 AED

بريئة القيمة المضاف 83.35 درهم اماراتي

Premium Payable : 1,750.35 AED

قسط التأمين الاجمالي 1,750.35 درهم اماراتي

Cover Details :

ففاصيل التغطيات :

1. Own Damage Cover	الاضرار بالملكات الخاصة	5. Personal Accident Cover for Driver Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	حادث الشخصى للسائق يطبق عليه البند 3.4 من القسم الثالث 3.3 رقم
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	حادث الشخصى للركاب تطبق عليه البند 3.4 من القسم الثالث 3.3 رقم
3. Roadside Assistance Cover (BattMobile) Toll free & WhatsApp : 80078278	تأمين المساعدة الطريق	7. Windscreen Cover	طية الزجاج الامامي
4. Third Party Property Damage Cover	تغطية الاضرار بملكات الغير	8. Natural Calamity Cover	ممن ضد العوامل الطبيعية

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

الحدود الجغرافية : الامارات العربية المتحدة

ملاحظات هامة:

من المتفق عليه ان المؤمن له يتحمل مبلغ 700.00 درهم من كل حادث يتحمل المؤمن له أو السائق عشرة % من قيمة التعويض اذا كان عمر السائق وقت الحادث اقل من 25 سنة من المفهوم والمتفق عليه ان مسؤولية الشركة المؤمن لديها عن الاضرار الحاصلة للغير أ. الوفاة أو الاذى الجسماني "غير محدود" عن كل طلب أو سلسلة من المطالبات الناشئة عن حادثه واحدة ب. للممتلكات المادية 2,000,000.00 درهم عن كل طلب أو سلسلة من المطالبات الناشئة عن حادثه واحدة ج. يقر المؤمن له بأنه قد اطلع على الشروط الهامة من عقد التأمين بظاهر هذه الوثيقة باعتبارها ايضاحاً لما ورد في هذا الشأن لعقد التأمين وبناء عليه فاته 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 إذا لم يستوفي الإجراءات استيفاء كما ملا د - هذا التأمين لا يغطي أي خسار/ ضرر/ مسؤولية تطرأ خلال عملية التحميل /أوالتنزيل أو بسبب استخدام الآلية في عمل تجاري أو نتيجة لأي خطر في موقع العمل هذا التأمين لا يشمل حوادث خارج الطريق



INSURED SIGNATURE : توقيع المؤمن له أو طالب التأمين

ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة

DATE & TIME OF : 15/09/2025 14:43 Hrs

تاريخ ووقت الاصدار

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

شروط واستثناءات هامة من عقد التأمين

لا: يقوم المؤمن له بإبلاغ الشركة المؤمن لديها لدى وقوع أي حادث فور وقوعه ليستسنى للشركة اتخاذ الإجراءات اللازمة في حينه
يا: على المؤمن له أن يستحصل على تقرير شرطة في مكان وقوع الحادث كما ويقر بالتزامه بإبلاغ الشركة بتاريخ ومكان المحكمة
ى: قد تنظر أي دعوة متعلقة بالحادث قبل تاريخ الجلسة بوقت كاف
ترتب على اغفال المؤمن له لخطر الشركة سقوط حقه في مطالبتها بما قد يحكم به أيا كان ومهما بلغت قيمته
ثا: ليس للمؤمن له أن يقوم بإجراء أي اعتراف أو عرض أو وعد أو تادية أي تسوية بالنسبة لأي حادث قبل استحصال موافقة تحريرية من الشركة
مالي قسط التأمين
بعاً: يسقط حق المؤمن في التعويض ويحق للمؤمن لديه أن يرجع على المؤمن له بما يكون قد اداه من تعويض في الحالات الآتية
إذا ثبت أن التأمين كان قد عقد بناء على المعلومات من المؤمن من شأنها أن تبطل عقد التأمين أم من شأنها ألا تخوله أي حقوق
تقصاه أو بسبب غش المؤمن أو تضليله أو بسبب عم كشفه عن حقيقة جهرية تؤثر في قرار المؤمن لديه بقبول التأمين أو بتقرير المبلغ الذي يمكن أن يقابل التأمين به
إشعار بضريبة القيمة المضافة F
إذا ثبت أن قائد المركبة المؤمن وأي شخص آخر يقودها بموافقة غير حائز على رخصة قيادة محلية سارية المفعول لقيادة السيارة
يقود السيارة بترخيص لا يشمل الغرض المرخصة له السيارة
إذا كان قائد المركبة سواء المؤمن أو أي شخص آخر سمح له بقيادتها مخمورا أو تحت فعل أي مادة تؤثر على الوعي أو التفكير
إذا ثبت أن الوفاة أو الإصابة البدنية قد نشأت عن عمل ارتكبه المؤمن عن إرادة وسبق الإصرار
إذا لم يتخذ المؤمن أو أي المؤمن أو أي شخص آخر سمح له بحراستها أو قيادتها جميع الاحتياطات المعقولة للمحافظة على السيارة في حالة صالحة للاستعمال
جنب الشك، كافة مبالغ الأقساط المذكورة بهذه الوثيقة بدون ضريبة القيمة المضافة (ضريبة القيمة المضافة وأي ضريبة أخرى مطبقة حالياً أو F_1
(بأية) (أ) ببوليصة التأمين هذه أو (ب) التي ستكون مطبقة فيما يتعلق
امسا: الشركة غير ملزمة بتصليح السيارة في مكانها
ادسا: الحدود الجغرافية : دولة الإمارات العربية المتحدة

ط لتأجير السيارات لتأجير الحافلات ونقل الركاب

شروط الإضافية تعتبر جزءا من وثيقة التأمين هذه :

- لا يجوز تأجير السيارة لأي شخص يقل عمره عن 25 سنة
- لا يجوز تأجير السيارة لأي شخص لا يحمل رخصة سواقة مضت على حصوله لها مدة سنة
- لا تعتبر شركة اندمج مسؤولة عن تعويض المؤمن له عن خسارة لإيجار السيارة
- لا تعتبر شركة اندمج مسؤولة عن إصلاح السيارة في الوكالة
- فيما يخص بالباصات لا تعتبر الشركة مسؤولة عن التعويض في حالة قيادة السيارة وقت الحادث من قبل الشخص لم يرد اسمه في البوليصة

PREMIUM AED 1750 - VALIDATION LINK ON TOP

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 السائق 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