

# TAX INVOICE

|                                                                                                                                    |  |                                                 |                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <b>ADAMJEE INSURANCE COMPANY LIMITED</b>                                                                                           |  | <b>TAX INVOICE NO:</b> 10113097                 | <b>NAME OF INSURED :</b> DIKEN DELIVERY SERVICES L.L.C |
| <b>ADDRESS :</b> Dubai Branch, Unit No. 301,302, 3rd Floor, One Business Bay Building   P.O. Box 4256 Dubai - United Arab Emirates |  |                                                 | <b>P.O.BOX :</b> 001                                   |
| <b>VAT REGISTRATION NO :</b> 100000253300003                                                                                       |  |                                                 | <b>AGENT/BROKER :</b> AB00000033                       |
|                                                                                                                                    |  |                                                 | <b>AGENT VAT REG NO:</b>                               |
| <b>REFERENCE NO :</b> 2510099629                                                                                                   |  | <b>CUSTOMER :</b> DIKEN DELIVERY SERVICES L.L.C |                                                        |
| <b>POLICY NO :</b> P-2509-10-1011-099629                                                                                           |  | <b>CUST VAT REG NO :</b> 123                    |                                                        |
| <b>ENDORSMENT NO :</b>                                                                                                             |  | <b>SUM INSURED :</b> AED 7,450.00               |                                                        |
| <b>POLICY TYPE :</b> Loss, Damage and Third Party Liability                                                                        |  | <b>TOTAL PREMIUM :</b> AED 1,417.50             |                                                        |
| <b>CERTIFICATE NO :</b>                                                                                                            |  |                                                 |                                                        |
| <b>DATE OF ISSUE :</b> 17/09/2025 20:16                                                                                            |  |                                                 |                                                        |

PERIOD OF INSURANCE : FROM 17/09/2025 00:00 TO 16/10/2026 23:59 Hrs

## Specification of Insured Vehicle(s)

| رقم التسجيل<br>Registration No  | رقم الشاسية<br>Chassis No          | رقم المحرك<br>Engine No       | قوة المحرك<br>بالاحصنة<br>Horse Power | لون السيارة<br>Colour of Vehicle               | الوزن بالطن<br>Tonnage     |
|---------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------|
| Dubai                           | ME4KC40G1SA0021<br>66              | KC40E2012681                  | 160                                   | BLACK                                          |                            |
| شكل الهيكل<br>Vehicle Body Type | الغرض من الترخيص<br>Use of Vehicle | النوع والطراز<br>Make & Model | سنة الصنع<br>Year of Manufacture      | عدد الركاب بما فيهم السائق<br>Seating Capacity | لون اللوحة<br>Plate Colour |
| BIKE                            | PRIVATE                            | HONDA<br>CBF160F              | 2025                                  | 1                                              |                            |

Premium Details (Including Commission & all allowance):

| Description                                                                  | Amount ( in AED) |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| <b>Comprehensive Cover(Unit Price)</b>                                       | <b>1,300.00</b>  |
| <b>Quantity</b>                                                              | <b>1</b>         |
| Service Fee                                                                  | 50               |
| <b>Premium Excluding VAT Amount :</b>                                        | <b>1,350.000</b> |
| VAT@5%                                                                       | 67.500           |
| <b>Net Premium : Premium Including VAT Amount :</b>                          | <b>1,417.500</b> |
| THE SUM OF AED - ONE THOUSAND FOUR HUNDRED AND SEVENTEEN AND FIFTY FILS ONLY |                  |



For and behalf of Adamjee Insurance Company Limited

Authorized Insurer

|                 |                                 |                           |                                       |
|-----------------|---------------------------------|---------------------------|---------------------------------------|
| REFERENCE NO    | : 2510099629                    | 2510099629 :              | رقم المرجع                            |
| POLICY NO       | : P-2509-10-1011-099629         | P-2509-10-1011-099629 :   | وذلك بموجب أحكام شروط عقد التامين رقم |
| NAME OF INSURED | : DIKEN DELIVERY SERVICES L.L.C | DIKEN DELIVERY SERVICES : | اسم المؤمن له                         |
| BANK NAME       | :                               | :                         | جهة الرهن                             |
| ADDRESS         | : P.O.Box - 001,0               | P.O.Box - 001,0 :         | العنوان صندوق البريد                  |
| CONTACT NO      | : 0508463424                    | 0508463424 :              | رقم الهاتف                            |
| DATE OF ISSUE   | : 17/09/2025 20:16 Hrs          | 17/09/2025 20:16 Hrs :    | تاريخ الاصدار                         |
| AGENT/BROKER    | : AB00000033                    | AB00000033 :              | العميل/الوسيط                         |

PERIOD OF INSURANCE: FROM 17/09/2025 20:16 Hrs TO 16/10/2026 23:59 16/10/2026 23:59 : إلى 17/09/2025 20:16 Hrs

| Specification of Insured Vehicle(s) |  |
|-------------------------------------|--|
| 1                                   |  |
| 2                                   |  |
| 3                                   |  |
| 4                                   |  |
| 5                                   |  |
| 6                                   |  |
| 7                                   |  |
| 8                                   |  |
| 9                                   |  |
| 10                                  |  |
| 11                                  |  |
| 12                                  |  |
| 13                                  |  |
| 14                                  |  |
| 15                                  |  |
| 16                                  |  |
| 17                                  |  |
| 18                                  |  |
| 19                                  |  |
| 20                                  |  |
| 21                                  |  |
| 22                                  |  |
| 23                                  |  |
| 24                                  |  |
| 25                                  |  |
| 26                                  |  |
| 27                                  |  |
| 28                                  |  |
| 29                                  |  |
| 30                                  |  |
| 31                                  |  |
| 32                                  |  |
| 33                                  |  |
| 34                                  |  |
| 35                                  |  |
| 36                                  |  |
| 37                                  |  |
| 38                                  |  |
| 39                                  |  |
| 40                                  |  |
| 41                                  |  |
| 42                                  |  |
| 43                                  |  |
| 44                                  |  |
| 45                                  |  |
| 46                                  |  |
| 47                                  |  |
| 48                                  |  |
| 49                                  |  |
| 50                                  |  |
| 51                                  |  |
| 52                                  |  |
| 53                                  |  |
| 54                                  |  |
| 55                                  |  |
| 56                                  |  |
| 57                                  |  |
| 58                                  |  |
| 59                                  |  |
| 60                                  |  |
| 61                                  |  |
| 62                                  |  |
| 63                                  |  |
| 64                                  |  |
| 65                                  |  |
| 66                                  |  |
| 67                                  |  |
| 68                                  |  |
| 69                                  |  |
| 70                                  |  |
| 71                                  |  |
| 72                                  |  |
| 73                                  |  |
| 74                                  |  |
| 75                                  |  |
| 76                                  |  |
| 77                                  |  |
| 78                                  |  |
| 79                                  |  |
| 80                                  |  |
| 81                                  |  |
| 82                                  |  |
| 83                                  |  |
| 84                                  |  |
| 85                                  |  |
| 86                                  |  |
| 87                                  |  |
| 88                                  |  |
| 89                                  |  |
| 90                                  |  |
| 91                                  |  |
| 92                                  |  |
| 93                                  |  |
| 94                                  |  |
| 95                                  |  |
| 96                                  |  |
| 97                                  |  |
| 98                                  |  |
| 99                                  |  |
| 100                                 |  |

| رقم التسجيل<br>Registration No  | رقم الشاسية<br>Chassis No          | رقم المحرك<br>Engine No       | قوة المحرك<br>بالاحصنة<br>Horse Power | لون السيارة<br>Colour of Vehicle                | الوزن بالطن<br>Tonnage     |
|---------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------|
| دبي                             | ME4KC40G1SA002166                  | KC40E2012681                  | 160                                   | أسود                                            |                            |
| شكل الهيكل<br>Vehicle Body Type | الغرض من الترخيص<br>Use of Vehicle | النوع والطراز<br>Make & Model | سنة الصنع<br>Year of Manufacture      | عدد الاكواب بما فيهم السائق<br>Seating Capacity | لون اللوحة<br>Plate Colour |
| BIKE                            | خصوصي                              | هوندا<br>CBF160F              | 2025                                  | 1                                               |                            |

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer :7,450.00 AED

القيمة التأمينية للسيارة المتفق عليها بين المومن والمومن له 7,450.00 درهم اماراتي

**Total Insurance Premium (Including Commission & all allowance) :1,350.00 AED**

جمالی قسط التامین 1,350.00 درهم اماراتی

|                 |   |          |     |              |          |                     |
|-----------------|---|----------|-----|--------------|----------|---------------------|
| VAT@5%          | : | 67.50    | AED | درهم اماراتى | 67.50    | رربية القيمة المضاف |
| Premium Payable | : | 1,417.50 | AED | درهم اماراتى | 1,417.50 | سط التامين الاجمالى |

Cover Details :

|                                      |                               |                           |                         |
|--------------------------------------|-------------------------------|---------------------------|-------------------------|
| 1. Own Damage Cover                  | الاضرار بالمتعلقات الخاصة     | 4. Windscreen Cover       | طية الزجاج الامامى      |
| 2. Third Party Bodily Injury         | الإصابات الجسدية للطرف الثالث | 5. Natural Calamity Cover | ممن ضد العوامل الطبيعية |
| 3. Third Party Property Damage Cover | تغطية الأضرار بمتعلقات الغير  |                           |                         |

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

**الحدود الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة**

ملاحظات هامة:

من المتفق عليه ان المومن له يتحمل مبلغ **350.00** درهم من كل حادث يتحمل المومن له أو السائق عشرة % من قيمة التعويض اذا كان وقت الحادث اقل من **25** سنة من الميهم والمتفق عليه ان مسؤولية الشركة المومن لديها عن الاضرار الحاصلة للخير

أ. الوفاة أو الأذى 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 المومن له بأنه قد اطلع على الشروط الهامه من عقد التامين بظاهر هذه الوثيقة باعتبارها ايضاحا لما ورد في هذا الشأن لعقد التامين وبناء عليه فانه من المتفق عليه صراحة بين الطرفين العقد بأن (أي المومن له) قد قبل عند التعاقد بأن

حقه في المطالبة بالتعويض عن أي حادث موجب عقد التامين يسقط اذا لم يستوفي الاجراءات استيفاء كما ملاً

د - هذا التامين لا يغطي أي خساره ضرر/مسؤولية نظراً خلال عملية التحميل أو التزليل أو بسبب استخدام الآلية في عمل تجاري أو نتيجة لأي خطر في موقع العمل

**هذا التامين لا يشمل حوادث خارج الطريق**



|                      |   |                                 |                          |   |           |
|----------------------|---|---------------------------------|--------------------------|---|-----------|
| INSURED SIGNATURE    | : | توقيع المؤمن له أو طالب التأمين | ON BEHALF OF THE COMPANY | : | عن الشركة |
| DATE & TIME OF PRINT | : | 17/09/2025 21:11 Hrs            | تاريخ وقت الإصدار        |   |           |

2001: The insurance policy information has been successfully uploaded to the RTA. The Chassis number is ME4KC40G1SA002166. Please note this vehicle

registration does not exist on RTA's records. The policy details are- PolicyNo: 2510099629, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 17-09-2025, policyExpiryDate: 16-10-2026, ModelYear: 2025. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.

#### شروط واستثناءات هامة من عقد التأمين

لا يقوم المؤمن له بإبلاغ الشركة المؤمن لديها لدى وقوع أي حادث فور وقوعه ليتمكن الشركة لاتخاذ الإجراءات اللازمة في حينه  
بإ: على المؤمن له أن يستحصل على تقرير شرطة في مكان وقوع الحادث كما ويقر بالتزامه بإبلاغ الشركة بتاريخ ومكان المحكمة  
في 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 إيا كان ومهما بلغت قيمته  
ثا: ليس للمؤمن له أن يقوم بإجراء أي اعتراف أو عرض أو وعد أو تانية أي تسوية بالنسبة لأي حادث قبل استحصال موافقة تحريرية من الشركة  
مالي قسط التأمين  
بما: 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  
تفوضه 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 وإي شخص آخر يقودها بموافقة غير حائز على رخصة قيادة محلية سارية المفعول لقيادة السيارة

يقود السيارة بترخيص لا يشمل الغرض المخصصة 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 قيامها بجميع الاحتياطات المعقولة للمحافظة على السيارة في حالة صلاحة للاستعمال  
جانب الشك، كافة مبالغ الأقساط المذكورة بهذه الوثيقة بدون ضريبة القيمة المضافة (ضريبة القيمة المضافة وأي ضريبة أخرى). ضريبة القيمة المضافة وأي ضريبة أخرى مطبقة حاليا أو F\_1  
(بإية أ) ببوليصة التأمين هذه (أو ب التي ستكون مطبقة فيما يتعلق  
أمسا: الشركة غير مازمة بتصليح السيارة في مكانها  
أدسا: الحدود الجغرافية : دولة الإمارات العربية المتحدة

#### ط لتأجير السيارات /وتأجير الحافلات ونقل الركاب

شروط إضافية 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 ادجي مسؤولة عن تعويض المؤمن له عن خسارة لايجار السيارة
- لا تعتبر شركة ادجي مسؤولة عن اصلاح 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 1417 - VALIDATION LINK ON TOP

|                 |                                 |                                                      |                         |
|-----------------|---------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------|
| NAME OF INSURED | : DIKEN DELIVERY SERVICES L.L.C | REFERENCE NO                                         | : 2510099629            |
| ADDRESS         | : P.O.Box - 001,0               | POLICY NO                                            | : P-2509-10-1011-099629 |
| BANK NAME       | :                               | CERTIFICATE NO                                       | :                       |
| AGENT/BROKER    | : AVON INSURANCE BROKERS        | DATE OF ISSUE                                        | : 17/09/2025 20:16 Hrs  |
| CUSTOMER        | : DIKEN DELIVERY SERVICES L.L.C | TOTAL PREMIUM (Including Commission & all allowance) | : AED 1,350.00          |
|                 |                                 | VAT@5%                                               | : AED 67.50             |
|                 |                                 | Premium Payable                                      | : AED 1,417.50          |

PERIOD OF INSURANCE : FROM 17/09/2025 20:16 Hrs TO 16/10/2026 23:59 Hrs

Specification of Insured Vehicle(s)

| رقم التسجيل<br>Registration No  | رقم الشاسية<br>Chassis No          | رقم المحرك<br>Engine No       | قوة المحرك<br>بالاحصنة<br>Horse Power | لون السيارة<br>Colour of Vehicle                  | الوزن بالطن<br>Tonnage     |
|---------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------|
| Dubai                           | ME4KC40G1SA002166                  | KC40E2012681                  | 160                                   | BLACK                                             |                            |
| شكل الهيكل<br>Vehicle Body Type | الغرض من الترخيص<br>Use of Vehicle | النوع والطراز<br>Make & Model | سنة الصنع<br>Year of Manufacture      | عدد الركاب بما فيهم<br>السائق<br>Seating Capacity | لون اللوحة<br>Plate Colour |
| BIKE                            | PRIVATE                            | HONDA<br>CBF160F              | 2025                                  | 1                                                 |                            |

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer : AED 7,450.00

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 اماراتي الحد الأقصى لتكاليف الإصلاح المصرح بها وفقاً للبند (3) من الفصل الأول  
أ - الحد الأقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة للفقرة ألف من البند الأول من الفصل الثاني عن اية مطالبة أو جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد هو قيمة ما يحكم به قضايتنا من تعويض مهما بلغت قيمته  
ب - الحد الأقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة للفقرة باء من البند الأول من الفصل الثاني عن اية مطالبة أو جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد درهم 2,000,000.00 اماراتي

Licensed Driver :

السائق 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 باذن أو امر المؤمن له بشرط ان 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 الا يستعمل السيارة الا لغرض المرخص من اجله

Compulsory Excess :

لتحمل الأزامي :

The insured shall bear the first AED 350 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 350 درهم الأولى من قيمة التعويض المستحق عن أي حادث يتسبب فيه شخصياً أو من ياذن له بقيادة السيارة أو يتسبب فيه شخصاً غير معلوم بموجب احكام الفصل الأول من هذه الوثيقة

|                                     |                               |
|-------------------------------------|-------------------------------|
| 1 Own Damage Cover                  | الأضرار بالتملكات الخاصة      |
| 2 Third Party Bodily Injury         | الإصابات الجسدية للطرف الثالث |
| 3 Third Party Property Damage Cover | تغطية الأضرار بتملكات الغير   |

|                          |                           |
|--------------------------|---------------------------|
| 4 Windscreen Cover       | تغطية الزجاج الامامي      |
| 5 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 واحكام التغطية والاستثناءات في الوثيقة

DATE & TIME OF PRINT : 17/09/2025 21:11 Hrs تاريخ وقت الاصدار :

ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة :

2001: The insurance policy information has been successfully uploaded to the RTA. The Chassis number is ME4KC40G1SA002166. Please note this vehicle registration does not exist on RTA's records. The policy details are- PolicyNo: 2510099629, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 17-09-2025, policyExpiryDate: 16-10-2026, ModelYear: 2025. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.