



TAX INVOICE

ADAMJEE INSURANCE COMPANY LIMITED		TAX INVOICE NO:10113097	NAME OF INSURED : DIKEN DELIVERY SERVICES L.L.C
ADDRESS : Dubai Branch, Unit No. 301,302, 3rd Floor, One Business Bay Building P.O. Box 4256 Dubai - United Arab Emirates		P.O.BOX : 001	AGENT/BROKER : AB00000033
VAT REGISTRATION NO :100000253300003		AGENT VAT REG NO:	
REFERENCE NO : 2510099629		CUSTOMER : DIKEN DELIVERY SERVICES L.L.C	
POLICY NO : P-2509-10-1011-099629		CUST VAT REG NO : 123	
ENDORSMENT : NO		SUM INSURED : AED 7,450.00	
POLICY TYPE : Loss, Damage and Third Party Liability		TOTAL PREMIUM : AED 1,417.50	
CERTIFICATE NO :			
DATE OF ISSUE : 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 Registration No	رقم الشاسية Chassis No	رقم المحرك Engine No	قوة المحرك بالاحصنة Horse Power	لون السيارة Colour of Vehicle	الوزن بالطن Tonnage
Dubai	ME4KC40G1SA0021 66	KC40E2012681	160	BLACK	
شكل الهيكل Vehicle Body Type	الغرض من الترخيص Use of Vehicle	النوع والطراز Make & Model	سنة الصنع Year of Manufacture	عدد الركاب بما فيهم الساكنين Seating Capacity	لون اللوحة Plate Colour
BIKE	PRIVATE	HONDA CBF160F	2025	1	

Premium Details (Including Commission & all allowance):

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

نسخة دائرة المرور
ضد الفقد والتلف والمسؤولية المدنية

VAT REGISTRATION NO :100000253300003

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

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

Specification of Insured Vehicle(s)

صفاف 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	ME4KC40G1SA002166	KC40E2012681	160	أبيض	
شكل الهيكل Vehicle Body Type	الغرض من الترخيص Use of Vehicle	التوع والطراز Make & Model	سنة الصنع Year of Manufacture	عدد المقاعد بما فيهم لمسق Seating Capacity	لون اللوحة Plate Colour
BIKE	خصوصي	هوندا CBF160F	2025	1	

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

لقيمة التأمين للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له 7,450.00 درهم اماراتي

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

جمالي قسط التأمين 1,350.00 درهم اماراتي

VAT@5% : 67.50 AED

رؤية القيمة المضاف 67.50 درهم اماراتي

Premium Payable : 1,417.50 AED

بط التأمين الاجمالي 1,417.50 درهم اماراتي

Cover Details :

:

1. Own Damage Cover	الاجزاء بممتلكات الخاصة	4. Windscreen Cover	طية لزجاج الامامي
2. Third Party Bodily Injury	الاصابات الجسدية لطرف الثالث	5. Natural Calamity Cover	مين ضد العوامل الطبيعية
3. Third Party Property Damage Cover	تغطية الاضرار بممتلكات الغير		

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

الحدود الجغرافية : الامارات العربية المتحدة

ملاحظات هامة:

من المتفق عليه ان المؤمن له يتحمل مبلغ 350.00 درهم من كل حادث يتحمل المؤمن له او لمسلق عليه 5% من قيمة التعويض اذا كان عمر المسلق وقت الحادث اقل من 25 سنة من المعلوم والمتفق عليه ان مسؤولية الشركة لمؤمن لديها عن الاضرار الحاصلة للغير

أ. فائدة اوالاذا الجسماني "غير محدود" عن كل طلب او سلسلة من المطالبات الناشئة عن حادث واحد

ب. بممتلكات المادية 2,000,000.00 درهم من كل طلب او سلسلة من المطالبات الناشئة عن حادث واحد

ج. بقر المؤمن له بأنه قد اطلع على الشروط الهامة من عقد التأمين بظاهر هذه الوثيقة باعتبارها ايضاحا لما ورد في هذا الشأن 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 التامين لا يغطي اي خسائر/ ضرر/ مسؤولية تترأ خلال عملية التحصيل /أو التتزيل او بسبب استخدام الآلية في عمل تجاري او نتيجة لأي خطر في موقع العمل

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 PRINT : 17/09/2025 21:11 Hrs

تاريخ ووقت الاصدار

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



نسخة دائرة المرور ضد الفقد والتلف والمسؤولية المدنية

VAT REGISTRATION NO :100000253300003

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 فيها لدى وقوع أي حادث فور وقوعه ليتمكني الشركة لتتخذ الإجراءات اللازمة في حينه
بإ: على المؤمن له أن يتحصل على تقرير شرطة في مكان وقوع الحادث كما ويقر بإقراره بإبلاغ الشركة بتاريخ ومكان المحنة
ي لا تظهر أي دعوة متعلقة بالحادث قبل تاريخ الجلسة وقت كاف
ترب على إخطار المؤمن له الخطأ الشركة بطرح حقه في مطالبتها بما قد يحكم به إياها وإبلاغها بوقت
تأثير المؤمن له أن يقوم بإجراء أي اعتراف أو عرض أو وعد أو تلبية أي شوية بالنسبة لأي حلت قبل استكمال موافقة تعويضية من الشركة
على عقد التأمين
بما: يسلط على المؤمن في التعويض ويحق للمؤمن فيه أن يوجه على المؤمن له بما يكون قد قام من تعويض في الحالات الآتية
- إذا ثبت أن التأمين كان قد عقد بناء على المعلومات من المؤمن من شأنها أن تبطل عقد التأمين لم من شأنها ألا تخوله أي حقوق
تقصا أو بسبب على المؤمن أو تضليله أو بسبب عم كلفه عن حقيقة جهرية تؤثر في قرار المؤمن فيه بقبول التأمين أو بتقرير المبلغ الذي يمكن أن يغطي الخسائر به
- إشعار بضرية القيمة المتبقية F
- إذا ثبت أن قائد المركبة المؤمن وأي شخص آخر يقودها بموافقة غير حازة على رخصة قيادة محلية سارية المفعول لقيادة السيارة

يقود السيارة بترخيص لا يشمل العرض المخصصة له السيارة
- إذا كان قائد المركبة المؤمن أو أي شخص آخر سمح له بقيادةها مسجرا أو تحت فعل أي مادة تؤثر على الوعي أو التفكير
- إذا ثبت أن الوقت أو الإساءة البنية قد نشأت عن فعل ارتكبه المؤمن عن إرادة وسبق الأضرار
- إذا لم يتخذ المؤمن أو أي المؤمن أو أي شخص آخر مخرج له بحراسها أو قيامها جميع الاحتياطات المعقولة للحفاظ على السيارة في حالة صلحة للاستعمال
جانب الثالث: كافة مبالغ الأقساط المذكورة بهذه الوثيقة بغير ضريبة القيمة المضافة (ضريبة القيمة المضافة وأي ضريبة أخرى). ضريبة القيمة المضافة وأي ضريبة أخرى مطبقة حاليا أو F_1
(بإ) (أ) بوليصة تأمين هذه (ب) التي ستكون مغطاة فيما يتعلق
لأسد: الشركة هو ملزمة بتسليم السيارة في مكانها
لأسد: الحدود الجغرافية : دولة الإمارات العربية المتحدة

في التأمين للسيارات أو تأمين الحوادث ونقل الركاب

شروط الإضافة تعتبر جزءا من وثيقة التأمين هذه :

- لا يجوز تأمين السيارة لأي شخص يقل عمره عن 25 سنة
- لا يجوز تأمين السيارة لأي شخص لا يحمل رخصة موقعة مضمنة على حصوله لها منذ سنة
- لا تعتبر شركة أمجي مسؤولة عن تعويض المؤمن له عن خسارة لأجزاء السيارة
- لا تعتبر شركة أمجي مسؤولة عن إصلاح السيارة في الوكا لة
- فيما يخص بقضايا لا تعتبر الشركة مسؤولة عن التعويض في حالة قيادة السيارة وقت الحوادث من قبل الشخص لم يرد اسمه في الوثيقة

Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/68caded2d7521-099629.pdf>


POLICY SCHEDULE
MOTOR-LOSS, DAMAGE AND THIRD PARTY LIABILITY

VAT REGISTRATION NO: 100000253300003

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 Registration No	رقم الشاسية Chassis No	رقم المحرك Engine No	قوة المحرك بالاحصنة Horse Power	لون السيارة Colour of Vehicle	الوزن بالطن Tonnage
Dubai	ME4KC40G1SA002166	KC40E2012681	160	BLACK	
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
BIKE	PRIVATE	HONDA CBF160F	2025	1	

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

نمية التامينية 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 قضايتنا 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 وتتن 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 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 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 بالملكات الخاصة	4 Windscreen Cover	تغطية الزجاج الامامي
2 Third Party Bodily Injury	الإصابات الجسدية للطرف الثالث	5 Natural Calamity Cover	تأمين ضد العوامل الطبيعية
3 Third Party Property Damage Cover	تغطية الأضرار بملكات الغير		

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

لرجاء مراجعة بنود واحكام التغطية والاستثناءات في الوثيقة

DATE & TIME OF PRINT : 17/09/2025 21:11 Hrs تاريخ ووقت الإصدار :

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.

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