

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
VAT REGISTRATION NO :100000253300003			AGENT/BROKER : AB00000033
REFERENCE NO : 2510099629			AGENT VAT REG NO:
POLICY NO : P-2509-10-1011-099629			CUSTOMER : DIKEN DELIVERY SERVICES L.L.C
ENDORSMENT NO :			CUST VAT REG NO : 123
POLICY TYPE : Loss, Damage and Third Party Liability			SUM INSURED : AED 7,450.00
CERTIFICATE NO :			TOTAL PREMIUM : AED 1,417.50
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 السائق 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

REFERENCE NO : 2510099629	2510099629 :	رقم المرجع
POLICY NO : P-2509-10-1011-099629	P-2509-10-1011-099629 :	وذلك بموجب أحكام شروط عقد التأمين 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 : 17/09/2025 20:16 Hrs إلى : 17/09/2025 20:16 Hrs : 16/10/2026 23:59 : 17/09/2025 20:16 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
ديكي	ME4KC40G1SA002166	KC40E2012681	160	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
BIKE	خصوصي	هوندا CBF160F	2025	1	

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

القيمة التأمينية 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

67.50 : 67.50 درهم اماراتي

Premium Payable : 1,417.50 AED

1,417.50 : 1,417.50 درهم اماراتي

Cover Details :

ففاصيل التغطيات

1. Own Damage Cover	الاضرار بالاممتلكات الخاصة	4. Windscreen Cover	طية الزجاج الامامي
2. Third Party Bodily Injury	الاصابات الجسدية للطرف الثالث	5. Natural Calamity Cover	ممن ضد العوامل الطبيعية
3. Third Party Property Damage Cover	تغطية الاضرار بالاممتلكات الغير		

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

الحدود الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة

ملاحظات هامة:

من المتفق عليه ان المؤمن له يتحمل مبلغ 350.00 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 الأذى الجسماني "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 اطلع على الشروط الهامة من عقد التأمين بظاهر هذه الوثيقة باعتبارها ايضاحا 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 اذا لم يستوفي الاجراءات استيفاء كما ملاً - د - هذا التأمين لا يغطي أي خسارة / ضرر / مسؤولية تطرأ خلال عملية التحميل / أو التفريغ 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 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

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
يا: على المؤمن له أن يستحصل على تقرير شرطة في مكان وقوع الحادث كما ويقر بالتزامه بإبلاغ الشركة بتاريخ ومكان المحكمة
في: قد تنظر أي دعوى 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
تفضاه 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 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 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

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

Limit of Liability :

- 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

تحديد المسؤولية :
درهم اماراتي الحد الاقصى لتكاليف الاصلاح المصرح بها وفقاً للبند(3) من الفصل الاول
أ - الحد الأقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة للفقرة الف من البند الاول من الفصل الثاني عن اية مطالبة او جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد هو قيمة ما يحكم به قضائياً من تعويض مهما بلغت قيمته
ب - الحد الأقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة للفقرة باء من البند الاول من الفصل الثاني عن اية مطالبة او جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد درهم 2,000,000.00 اماراتي

Licensed Driver :

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.

السائق المرخص له :
المؤمن له او اى شخص يقود السيارة باذن او امر المؤمن له بشرط ان يكون السائق مرخصاً له بقيادة السيارة طبقاً لقانون السير والمرور والقوانين واللوائح الاخرى وتتن لا يكون الترخيص الممنوح له قد الغى بأمر من المحكمة او بمقتضى قوانين ولوائح المرور

Limitations of Use :

The Insured must not use the vehicle except for the purpose for which it is licensed.

يُحدد الاستعمال :
يجب على المؤمن له الا يستعمل السيارة الا لغرض المرخص من اجله

Compulsory Excess :

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.

لتحمل الأزامي :
يتحمل المؤمن له مبلغ درهم اماراتي 350 درهم الاولى من قيمة التعويض المستحق عن اى حادث يتسبب فيه شخصياً او من ياذن له بقيادة السيارة او يتسبب فيه شخصاً غير معلوم بموجب احكام الفصل الاول من هذه الوثيقة

1 Own Damage Cover	الاضرار 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 فى 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.