

TAX INVOICE

ADAMJEE INSURANCE COMPANY LIMITED		TAX INVOICE NO:10113134	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 : 2510099664		CUSTOMER : DIKEN DELIVERY SERVICES L.L.C	
POLICY NO : P-2509-10-1011-099664		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 20:35			

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	ME4KC40G2SA0020 01	KC40E2012547	150	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	2	

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	:	2510099664	2510099664 :	رقم المرجع
POLICY NO	:	P-2509-10-1011-099664	P-2509-10-1011-099664 :	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 20:35 Hrs	17/09/2025 20:35 Hrs :	تاريخ الإصدار
AGENT/BROKER	:	AB00000033	AB00000033 :	العميل/الوسيط

PERIOD OF INSURANCE: FROM 17/09/2025 20:35 Hrs TO 16/10/2026 23:59 16/10/2026 23:59 : إلى 17/09/2025 20:35 Hrs

Specification of Insured Vehicle(s)
1. Make and Model of Vehicle 2. Year of Manufacture 3. VIN (Vehicle Identification Number) 4. License Plate Number 5. Current Mileage 6. Vehicle Use (e.g., Personal, Commercial) 7. Safety Features (e.g., ABS, Airbags) 8. Condition of Vehicle (e.g., New, Used)

الوزن بالطن Tonnage	لون السيارة Colour of Vehicle	قوة المحرك بالاحصنة Horse Power	رقم المحرك Engine No	رقم الشاسية Chassis No	رقم التسجيل Registration No
أهود	150	KC40E2012547	ME4K40G2SA002001	دبي	
لون اللوحة Plate Colour	عدد الركاب بما فيهم السائق Seating Capacity	سنة الصنع Year of Manufacture	النوع والطراز Make & Model	الغرض من الترخيص Use of Vehicle	شكل الهيكل Vehicle Body Type
2	2025	هوندا CBF160F	خصوصي	BIKE	

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

67.50 در هم امارات

Premium Payable : 1,417.50 AED

1,417.50

Cover Details :

فواصل التغطيات

1. Own Damage Cover	الأضرار بالملكات الخاصة	4. Windscreen Cover	طية الزجاج الامامى
2. Third Party Bodily Injury	الإصابات الجسدية للطرف الثالث	5. Natural Calamity Cover	مين ضد العوامل الطبيعية
3. Third Party Property Damage Cover	تغطية الأضرار بممتلكات 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 المقيم والمتمفق 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 خسائر ضرر/مسؤولية نظراً خلال عملية التحميل أو الترتيل 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 او طالب التأمين

ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة

DATE & TIME OF PRINT : 17/09/2025 21:36 Hrs

تاریخ و وقت الاصدار

2001: The insurance policy information has been successfully uploaded to the RTA. The Chassis number is ME4KC40G2SA002001. Please note this vehicle

registration does not exist on RTA's records. The policy details are- PolicyNo: 2510099664, 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 أخطار 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 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: 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 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	: 2510099664
ADDRESS	: P.O.Box - 001,0	POLICY NO	: P-2509-10-1011-099664
BANK NAME	:	CERTIFICATE NO	:
AGENT/BROKER	: AVON INSURANCE BROKERS	DATE OF ISSUE	: 17/09/2025 20:35 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 20:35 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	ME4KC40G2SA002001	KC40E2012547	150	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	2	

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 إماراتي 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 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 للفقرة باء من البند الأول من الفصل الثاني عن أية مطالبة أو جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد درهم 2,000,000.00 إماراتي

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 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 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 إماراتي 350 درهم الأولى من قيمة التعويض المستحق عن أي حادث يتسبب فيه شخصياً 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
2 Third Party Bodily Injury	الإصابات الجسدية للطرف الثالث
3 Third Party Property Damage Cover	تغطية الأضرار بملكات 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 21:36 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 ME4KC40G2SA002001. Please note this vehicle registration does not exist on RTA's records. The policy details are- PolicyNo: 2510099664, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 17-09-2025, policyExpiryDate: 16-10-2026, ModelYear: 2025. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.