



## 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                                   |
| VAT REGISTRATION NO               | :100000253300003                                                                                                  |                         | AGENT/BROKER : AB00000033                       |
| REFERENCE NO                      | : 2510099664                                                                                                      |                         | AGENT VAT REG NO:                               |
| POLICY NO                         | : P-2509-10-1011-099664                                                                                           |                         | 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 20:35                                                                                                |                         |                                                 |

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                           | ME4KC40G2SA0020<br>01                 | KC40E2012547                  | 150                                   | BLACK                                               |                            |
| شكل الهيكل<br>Vehicle Body Type | الغرض من<br>الترخيص<br>Use of Vehicle | النوع والطراز<br>Make & Model | سنة الصنع<br>Year of Manufacture      | عدد الركاب بما فيهم<br>الساكنين<br>Seating Capacity | لون اللوحة<br>Plate Colour |
| BIKE                            | PRIVATE                               | HONDA<br>CBF160F              | 2025                                  | 2                                                   |                            |

Premium Details (Including Commission &amp; 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 : 2510099664                                              | رقم المرجع : 2510099664                                          |
| POLICY NO : P-2509-10-1011-099664                                      | وذلك بموجب أحكام شروط عقد التأمين رقم : P-2509-10-1011-099664    |
| 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 20:35 Hrs                                 | تاريخ الإصدار : 17/09/2025 20:35 Hrs                             |
| AGENT/ BROKER : AB00000033                                             | العميل/ الوسيط : AB00000033                                      |
| PERIOD OF INSURANCE: FROM 17/ 09/ 2025 20:35 Hrs TO 16/ 10/ 2026 23:59 | مدة التأمين من : 17/ 09/ 2025 20:35 Hrs إلى : 16/ 10/ 2026 23:59 |

## Specification of Insured Vehicle(s)

صفاف المركبة

| رقم تسجيل<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                             | ME4KC40G2SA002001                  | KC40E2012547                  | 150                                   | أبيض                                          |                            |
| شكل الهيكل<br>Vehicle Body Type | الغرض من الترخيص<br>Use of Vehicle | التوع والطراز<br>Make & Model | سنة الصنع<br>Year of Manufacture      | عدد المقاعد بما فيها لمسك<br>Seating Capacity | لون اللوحة<br>Plate Colour |
| BIKE                            | خصوصي                              | هوندا<br>CBF160F              | 2025                                  | 2                                             |                            |

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 &amp; 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

مط 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 | ممن 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 المسبق عليه 5% من قيمة التعويض اذا كان عمر المسبق وقت الحادث اقل من 25 سنة من المعلوم والمتفق عليه ان مسؤولية الشركة المؤمن لديها عن الاضرار الحاصلة للغير ا. فولة او الاذى الجسدي "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 حادثة واحدة ج. بقر 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 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 &amp; TIME OF PRINT : 17/ 09/ 2025 21:36 Hrs

تاريخ ووقت الاصدار

2001: The insurance policy information has been successfully uploaded to the RTA. The Chassis number is ME4KC40G2SA002001. 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: 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 فيها لدى وقوع أي حادث فور وقوعه ليتمكني للشركة اتخاذ 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 مطوط 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 حدث 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 جوهريه تؤثر في قرار المؤمن فيه بقبول التأمين أو بتقرير المبلغ الذي يمكن أن يقبل القليل به  
- إشعار بعنصرية القيمة المتضادة 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 العرض المخصصة له السيارة  
- إذا كان قائد المركبة المؤمن أو أي شخص آخر سمح له بقيادةها مسجورا أو تحت فعل أي مدعى تؤثر على الوحي أو التفكير  
- إذا ثبت أن الوفاة أو الإعاقة البنية قد نشأت عن فعل ارتكبه المؤمن عن إرادة وسبق الأضرار  
- إذا لم يتخذ المؤمن أو أي المؤمن أو أي شخص آخر مخرج له بحراستها أو قيامها جميع الاحتياطات المعقولة للحفاظ على السيارة في حالة صلاحه للاستعمال  
جانب الثالث، كافة مبالغ الأقساط المذكورة بهذه الوثيقة بكون ضريبة القيمة المتضادة (ضريبة القيمة المضافة وأي ضريبة أخرى)، ضريبة القيمة المضافة وأي ضريبة أخرى مطبقة حاليا أو F\_1  
(بداية) (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 تأمين السيارات 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 الحادث من قبل الشخص لم يرد اسمه في الوثيقة

## Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/68cae4731086a-099664.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                                         | : 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<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                           | ME4KC40G2SA002001                  | KC40E2012547                  | 150                                   | 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                                  | 2                                                 |                            |

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 قاضياً 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 اماراتي

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 أُلغى 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](https://adamjeeinsurance.ae/wp-content/uploads/2023/03/Terms_and_Conditions.pdf)

لرجاء مراجعة بنود وإحكام التغطية والاستثناءات في الوثيقة

DATE &amp; TIME OF PRINT : 17/09/2025 21:36 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 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.

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 | اقة رقم 301,302 الطابق الثالث بناية ون بيزنس باي  
عب رقم +971 4 3609762 | فاكس +971 4 3698048 | البريد الالكتروني www.adamjeeinsurance.com  
شركة خاضعة لإحكام القانون الاتحادي رقم 6 لسنة 2007 ومقيدة في شركات التأمين تحت رقم

Page 1 of 1