



DEBIT TAX INVOICE

Invoice Number : DN-02-202510508-25
Invoice Date : 20-SEP-2025 11:09
Policy No : DP/02/1001/25/04791

TRN : 100287232100003
Tel No : +971 2 493 4444
Email : info@insurancehouse.ae
To : ABDEL RAHMAN ABDELAMAJID ABU DHABI
TRN :
Insured : ABDEL RAHMAN ABDELAMAJID ABU DHABI

Please note that we have DEBITED your Account No. BRK-000059 - NEW SHIELD INSURANCE BROKERS LLC,
P.O.BOX: 233640, BUSINESS BAY, DUBAI, U.A.E with the following :

Information	AED
BEING PREMIUM CHARGED AGAINST POLICY DP/02/1001/25/04791	1,020.00
BEING PREMIUM CHARGED AGAINST POLICY DP/02/1001/25/04791	600.00
VALUE ADDED TAX 5%	81.00
TOTAL : (Dirhams One Thousand Seven Hundred One Only)	1,701.00

E.O.E

SHINYS

This is a Computer Generated Document and Hence No Signature is Required

SHINYS /

**Insurance House P.S.C**

Incorporated in Abu Dhabi
Subject to the provisions of
Federal Law No. (6) for the year 2007
Commercial Licence No. 1200435
Paid up Capital: AED 118,780,500
Tax Registration No.: 100287232100003

**دار التأمين ش.م.ع**

تأسست في أبوظبي
خاضعة لأحكام القانون الاتحادي رقم (٦) لسنة ٢٠٠٧
رقم الرخصة التجارية ١٢٠٠٤٣٥
رأس المال المدفوع ١١٨.٧٨٠.٥٠٠ درهم إماراتي
رقم التسجيل الضريبي: ١٠٠٢٨٧٢٣٢١٠٠٠٣

رقم جدول (5) Schedule No. (5)**Schedule of Details of the Insured Motor Vehicle in the Insurance Policy against Loss, Damage and Third Party Liability**

جدول بيانات المركبة المؤمن عليها في وثيقة تأمين الفقد والتلف، والمسؤولية المدنية

Ref Number **DP/02/1001/25/04791**

DP/02/1001/25/04791 المرجع رقم

Policy Number : **2114055205**

2114055205 رقم الوثيقة

The term of insurance begins at **11:08** onمدة التأمين (فترة التغطية): تبدأ في تمام الساعة **11:08** ظهراً من يوم:**20/09/2025**, and expires at **23:59** on **19/10/2026****20/09/2025** الساعة في وتنتهي **23:59** يوم من مساء **19/10/2026**Agreed upon premium: AED. **1,701.00**قسط التأمين الاجمالي يشمل الضريبة **1,701.00** درهم**Including VAT**

AED ONE THOUSAND SEVEN HUNDRED ONE

ONLY

INSURANCE HOUSE Company declares that the Motor Vehicle detailed in this below Schedule is insured with it according to the provision of this Policy.

تقر شركة دار التأمين بأن المركبة الواردة بياناتها في هذا الجدول مؤمنة لديها وفقاً لأحكام هذه الوثيقة

VEHICLE DETAILS بيانات المركبة					
فئة المركبة Motor Vehicle Classification	لون المركبة Color	نوع المركبة Make & Model	رقم اللوحة Plate Number	بلد صنع المركبة Country of Manufacture	
SEDAN	Pearl White	TOYOTA CAMRY Hybrid	56061	N/A	
عدد الركاب مع السائق Seating Capacity	عدد الاسطوانات No. of Cylinders	الحمولة / الوزن Tonnage / Weight	سنة الصنع Manufacturing Year	صفة استعمال Purpose of Use	صفة التسجيل Registration on Type
5	4		2023	PRIVATE PURPOSE ONLY	Individual
A25A1216699	رقم المحرك Engine Number	JTNB14HKXP3221533	رقم الهيكل (الشاسي) Chassis Number		

Sum Insured : AED: 75,000.00

للمركبة التقديرية القيمة : 75,000.00 درهم

Geographical Area : Within United Arab Emirates

المتحدة العربية الامارات دولة : الجغرافية الحدود

LIMIT OF LIABILITY

The Company's maximum liability in respect of Paragraph (c) of Clause 1 of chapter II in respect of any claim or total claims arising from one accident is AED 3,500,000.

لأقصى لمسؤولية الشركة بالتسمية للفقرة (ج) من البند (1) من الفصل الثاني عن مطالبة أو جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد هو مبلغ 3,500,000 درهم

Special Condition :

The Insured or his representative shall bear DHS 700 plus out of indemnity due in accordance with the terms and conditions of Section I of the policy

يشمل المؤمن له أو من يحل محله مبلغ 700 درهم من التعويض المستحق بموجب أحكام الفصل الأول من هذه الوثيقة

Repair Condition : Non Agency Repair

خارج الوكالة : الإصلاح شرط

Passengers covered as per IA Decision No. (25) of 2016

يتم التأمين هيئة قانون حسب الركاب تغطية 25 لعام 2016

CONDITIONS, CLAUSES AND ANY EXTENSION OF COVERS AS PER ATTACHED DOCUMENTS

الشروط و البنود و أي تغطيات اضافية كما هي واردة في الملحق

Insured's Details

بيانات المؤمن له

Insured's Name:	ABDEL RAHMAN ABDELAMAJID	ABDEL RAHMAN ABDELAMAJID	اسم المؤمن له :
Bank Name:	N/A	N/A	اسم البنك :
Address:	ABU DHABI ,,	ABU DHABI ,,	العنوان :
Email:	MOTOR15@NSIB.AE	MOTOR15@NSIB.AE	وطني (البريد الإلكتروني) :
PO Box No:			العنوان البريدي :
Mobile No:	971508463424	971508463424	رقم الهاتف :
Identification No:	784-1987-5987292-6	784-1987-5987292-6	رقم هوية المؤمن له :

Issued By : **Motor Underwriting Department**

قسم تأمين المركبات : مركز الصادر

Issuance Date : **20/09/2025**الإصدار تاريخ : **20/09/2025**

اسم وتوقيع المؤمن له أو من ينوب عنه
Name and Signature of the Insured or their Representative

التوقيع والختم عن الشركة
Signature and Stamp of the Company

Validation Link
<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/68ce590fad852-04791.pdf>
**Insurance House P.S.C**

Incorporated in Abu Dhabi
Subject to the provisions of
Federal Law No. (6) for the year 2007
Commercial Licence No. 1200435
Paid up Capital: AED 118, 780,500
Tax Registration No.: 100287232100003

**دار التأمين ش.م.ع**

تأسست في أبوظبي
خاضعة لأحكام القانون الاتحادي رقم (٦) لسنة ٢٠٠٧
رقم الرخصة التجارية ١٢٠٠٤٣٥
رأس المال المدفوع ١١٨.٧٨٠.٥٠٠ درهم إماراتي
رقم التسجيل الضريبي: ١٠٠٢٨٧٢٣٢١٠٠٠٣

Supplement of additional coverages for policy No. 2114055205 The below additional Covers are included in this policy		ملحق التغطيات الإضافية للوثيقة رقم 2114055205 الإضافية التالية مشمولة في هذه الوثيقة التغطيات
Additional Cover		التغطية الإضافية
PAB to Driver		تغطية الحوادث الشخصية للسائق
PAB to Passenger		تغطية الحوادث الشخصية للركاب
24/7 Road Side Assistance/IMC Contact No. 600575751		خدمة المساعدة على الطريق 600575751
Ambulance Cover		تغطية سيارة الإسعاف
Storm, Tempest, Flood and Earthquake		تغطية العواصف، الرواع، الفيضانات والزلازل
Windshield Glass Damage Limit: AED 5,000/-		إعطاء من التحمل الاجبري عن حدث تذييل الزجاج الامامي حتى 5,000/- درهم
Accidental Medical Expenses Limit: AED 5,000/-		تغطية المصاريف الطبية الطارئة والناجمة عن حدث مرور حتى 5,000/- درهم
Personal Effect Cover limit : AED 3,000/-		تغطية الممتلكات الشخصية حتى 3,000/- درهم

VALUE ADDED TAX "VAT" CLAUSE	المضافة القيمة ضريبة شرط
This policy is subject to Federal Law No. 8/2017 on Value Added Tax(VAT) and any other taxes could be applied by the Government.	هذه الوثيقة تخضع لأحكام القانون الاتحادي رقم 8 لسنة 2017 بشأن القيمة لمضافه وأي ضرائب قد تفرض من قبل سلطات المختصة

Signature and stamp of the company

الشركة عن والختم التوقيع

Approved By: SHINYS