

Motor Insurance Schedule

جدول التأمين على السيارات

نوع التأمين : ضد الفقد و التلف و المسؤولية المدنية : **ONLINE - LOSS DAMAGE AND THIRD PARTY**
 الرمز المروري : **1250199131** : **Policy No/رقم الوثيقة** : **P/SZ/2030/25/03111**
TCF NO. : **1250199131** : **Endt Srl** : **0/0**

Name and Address : Star Plus Foodstuff Trading Llc Spc Branch Phone : 0508463424 Inception Date : 25/09/2025 Expiry Date : 24/10/2026 Hypothicated To :	اسم المؤمن له و العنوان : Star Plus Foodstuff Trading Llc Spc Branch رقم الهاتف : 0508463424 تاريخ السريان : 25/09/2025 تاريخ انتهاء : 24/10/2026 جهة الرهن :
Specification of Insured Vehicle Make of Vehicle : TOYOTA - HIACE Chassis Number : JTFHX02P6G0104986 Engine Number : 2TR9056549 Reg No : ABU DHABI Purpose of use : COMMERCIAL Type of Body : VAN Manufacturing Year : 2016 Seating Capacity : 3 Vehicle Color : White No of Cylinder : 4 Cylinders Premium : AED 1774.5 Sum Insured : AED.28000 Add. Description : Repair Condition : ASNIC approved garages Geographical Coverage Area : United Arab Emirates	اوصاف المركبة المؤمن عليها نوع المركبة : TOYOTA - HIACE رقم الشاسية : JTFHX02P6G0104986 رقم المحرك : 2TR9056549 رقم التسجيل : ابو ظبي صفة الاستعمال : COMMERCIAL شكل الهيكل : VAN سنة الصنع : 2016 عدد الركاب بما فيهم السائق : 3 لون المركبة : ابيض سعة اسطوانات المحرك : 4 Cylinders قسط التأمين : AED 1774.5 قيمة المركبة التأمينية : AED.28000 مواصفات اضافية للمركب : شرط الإصلاح : خارج الوكالة منطقة التغطية الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة
Limits of Liability The Company's maximum liability in respect of Paragraph(c) of Clause (1) of Section Two in respect of any one claim or series of Claims resulting from one accident is Dhs. 2,000,000/- Special Conditions The Insured or his representative shall bear Dhs. 700 of each accident In addition to what is stated above and in Schedule Number 3, which is related to the deductibles, the maximum percentage shall be applied in respect of deductibles stated in item number 7 of Chapter 3 of the General Conditions of the Policy Additional Conditions PAB to Passenger , Own Damage - OD , Third Party Cover , PAB to Driver , Ambulance Cover , Natural Calamity , Wind screen damage limit up to AED 2000/- , Emergency Medical Expenses up to AED 2000,	تحديد المسؤولية الحد الأقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة للفقرة (ج) من البند (1) من القسم الثاني عن اية مطالبة أو جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد هو =/2000000 درهم شروط خاصة يتحمل المؤمن له أو من يحل محله مبلغ 700 درهم من كل حادث اضافة لما هو مذكور أعلاه في الجدول رقم (3) الخاص بمبالغ التحمل ، تطبيق النسب القصوى للتحمل المنصوص عليها في البند رقم (7) من الفصل الثالث من الشروط العامة للوثيقة بنود إضافية PAB to Passenger , Own Damage - OD , Third Party Cover , PAB to Driver , Ambulance Cover , Natural Calamity , Wind screen damage limit up to AED 2000/- , Emergency Medical Expenses up to AED 2000,

تقر شركة الصقر الوطنية للتأمين بأن المركبة الواردة بياناتها في هذا الجدول مؤمنة لديها وفقا لأحكام هذه الوثيقة

Al Sagr National Insurance Company declares that the Motor Vehicle detailed above in this Schedule is insured with it according to the provisions of this Policy .

Name and signature of the Insured or their representative

اسم وتوقيع المؤمن له أو من ينوب عنه

Signature and stamp of the Company

التوقيع والختم عن الشركة

Date/التاريخ : 25/09/2025 10:33:36

مركز الاصدار/ Issued By

Muroor Message : The Insurance policy added successfully. Plate(35581/DUBAI/AA/PRIVATE) Chassis No(JTFHX02P6G0104986) TCF No(1250199131)

Tax Invoice

ASNIC TRN # 100221137100003

STAR PLUS FOODSTUFF TRADING LLC SPC BRANCH
P.O BOX 12345
ABU DHABI

Invoice Number	111-25015217	رقم الفاتورة
Invoice Date	25/09/2025	تاريخ الفاتورة
Invoice Currency	UAE DIRHAMS	عملة الفاتورة
Exchange Rate	1.0000	سعر الصرف

Policy No.	P/SZ/2030/25/03111	رقم الوثيقة
Period of Ins.	25/09/2025 to 24/10/2026	مدة التأمين
Insured Name	STAR PLUS FOODSTUFF TRADING LLC SPC BRANCH	اسم المؤمن له
Policy Type	ONLINE - LOSS DAMAGE AND THIRD PARTY	نوع التأمين
Branch	SHEIKH ZAYED	الفرع
Department	MOTOR	الدائرة
Account Code	40000352	رقم الحساب
Account	AVON INSURANCE BROKERS LLC	اسم الحساب
Broker Code	80000239	رمز الوسيط
Broker Name	AVON INSURANCE BROKERS LLC	اسم الوسيط

Please note that we have Debited your account as follows

SL NO	Description	Vat Rate	Amount(FC) AED	Amount(LC) AED
1	Being Premium on ONLINE - LOSS DAMAGE AND THIRD PARTY No. P/SZ/2030/25/03111 Vehicle : HIACE : نوع المركبة Model : 2016 : سنة الصنع Regn.No. : : رقم اللوحة	5%	1,690.00	1,690.00
SubTotal			1,690.00	1,690.00
VAT@5%			84.50	84.50
Invoice Total			1,774.50	1,774.50

ONE THOUSAND SEVEN HUNDRED SEVENTY-FOUR UAE DIRHAMS AND FIFTY FILS ONLY

Prepared By

For / AL SAGR NATIONAL INSURANCE CO.(PSC)

Authorized Signature

Chassis.No : JTFHX02P6G0104986 : رقم الشاصي

PREMIUM AED 1774 - VALIDATION LINK ON TOP

SubTotal	1,690.00	1,690.00
VAT@5%	84.50	84.50
Invoice Total	1,774.50	1,774.50

ONE THOUSAND SEVEN HUNDRED SEVENTY-FOUR UAE DIRHAMS AND FIFTY FILS ONLY

Prepared By

For / AL SAGR NATIONAL INSURANCE CO.(PSC)

Authorized Signature