

Motor Insurance Schedule

جدول التأمين على السيارات

نوع التأمين : **ضد الفقد و التلف و المسؤولية المدنية**
 Type of Policy : **ONLINE - LOSS DAMAGE AND THIRD PARTY**
 الرمز المروري : **50058338**
 TCF NO. : **50058338**
 رقم الوثيقة/Policy No : **P/SZ/2030/25/03148**
 Endt Srl : **0/0**

Name and Address : S M A K Foods Restaurant L.L.C	اسم المؤمن له و العنوان : S M A K Foods Restaurant L.L.C
Phone : 0508463424	رقم الهاتف : 0508463424
Inception Date : 29/09/2025 Expiry Date : 28/10/2026	تاريخ السريان : 29/09/2025 تاريخ انتهاء : 28/10/2026
Hypothicated To :	جهة الرهن :
Specification of Insured Vehicle	اوصاف المركبة المؤمن عليها
Make of Vehicle : TOYOTA - HIACE	نوع المركبة : TOYOTA - HIACE
Chassis Number : JTFPX22P3G0069637	رقم الشاسية : JTFPX22P3G0069637
Engine Number : 9088192	رقم المحرك : 9088192
Reg No : DUBAI 62177	رقم التسجيل : دبي 62177
Purpose of use : COMMERCIAL	صفة الاستعمال : COMMERCIAL
Type of Body : PANEL VAN	شكل الهيكل : PANEL VAN
Manufacturing Year : 2016	سنة الصنع : 2016
Seating Capacity : 3	عدد الركاب بما فيهم السائق : 3
Vehicle Color : Red	لون المركبة : احمر
No of Cylinder : 4 Cylinders	سعة اسطوانات المحرك : 4 Cylinders
Premium : AED 1774.5	قسط التأمين : AED 1774.5
Sum Insured : AED.24000	قيمة المركبة التأمينية : AED.24000
Add. Description :	مواصفات اضافية للمركبة :
Repair Condition : ASNIC approved garages	شرط الإصلاح : خارج الوكالة
Geographical Coverage Area : United Arab Emirates	منطقة التغطية الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة
Limits of Liability	تحديد المسؤولية
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/-	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
Special Conditions	شروط خاصة
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	يتحمل المؤمن له أو من يحل محله مبلغ 700 درهم من كل حادث اضافة لما هو مذكور اعلاه في الجدول رقم (3) الخاص بمبالغ التحمل ، تطبق النسب القصوى للتحمل المنصوص عليها في البند رقم (7) من الفصل الثالث من الشروط العامة للوثيقة
Additional Conditions	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,	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 وفقاً 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 : 29/09/2025 17:42:01

مركز الإصدار/Issued By

Muroor Message : 3001: Your insurance policy information has been successfully uploaded to RTA. The vehicle chassis number is JTFPX22P3G0069637 with plate number 62177 Private T. The policy details are- PolicyNo: SZ2030/25/03148, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 29-09-2025, policyExpiryDate: 28-10-2026, ModelYear: 2016. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.

Tax Invoice

ASNIC TRN # 100221137100003

S M A K FOODS RESTAURANT L.L.C
P.O BOX 2345
DUBAI

Invoice Number	111-25015383	رقم الفاتورة
Invoice Date	29/09/2025	تاريخ الفاتورة
Invoice Currency	UAE DIRHAMS	عملة الفاتورة
Exchange Rate	1.0000	سعر الصرف

Policy No.	P/SZ/2030/25/03148	رقم الوثيقة
Period of Ins.	29/09/2025 to 28/10/2026	مدة التأمين
Insured Name	S M A K FOODS RESTAURANT L.L.C	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/2030/25/03148 Vehicle : HIACE : نوع المركبة Model : 2016 : سنة الصنع Regn.No. : 62177 : 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 : JTFPX22P3G0069637 : 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