

DEBIT TAX INVOICE

Invoice Number : DN-02-202511531-25
Invoice Date : 04-OCT-2025 20:10
Policy No : DP/02/1001/25/05193

TRN : 100287232100003
Tel No : +971 2 493 4444
Email : info@insurancehouse.ae
To : AHMED SALEM ALSHAREEF DUBAI
TRN :
Insured : AHMED SALEM ALSHAREEF DUBAI

Please note that we have DEBITED your Account No. BRK-000052 - AVON INSURANCE BROKERS .L. L. C with the following :

Information	AED
BEING PREMIUM CHARGED AGAINST POLICY DP/02/1001/25/05193	845.00
BEING PREMIUM CHARGED AGAINST POLICY DP/02/1001/25/05193	600.00
VALUE ADDED TAX 5%	72.25
TOTAL : (Dirhams One Thousand Five Hundred Seventeen And Fils Twenty-Five Only)	1,517.25

E.O.E

MAAZ

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

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

Schedule No. (5) رقم جدول 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/02/1001/25/05193**

DP/02/1001/25/05193 المرجع

Policy Number : **2114055608**

2114055608 رقم الوثيقة

The term of insurance begins at **20:47** on

مدة التأمين (فترة التغطية): تبدأ في تمام الساعة **20:47** ظهرا من يوم:

04/10/2025, and expires at **23:59** on **03/11/2026**

03/11/2026 الساعة في وتنتهي **23:59** يوم من مساء

Agreed upon premium: AED. **1,517.25**

قسط التأمين الاجمالي: يشمل الضريبة **1,517.25** درهم

Including VAT

AED ONE THOUSAND FIVE HUNDRED

SEVENTEEN AND TWENTY-FIVE FILS ONLY

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	WHITE	TOYOTA COROLLA	30830	N/A	
عدد الركاب مع السائق Seating Capacity	عدد السطوانات No. of Cylinders	الحمولة / الوزن Tonnage/Weight	سنة الصنع Manufacturing Year	صفة الإستعمال Purpose of Use	صفة التسجيل Registration on Type
5	4		2017	PRIVATE PURPOSE ONLY	Individual
X610329	رقم المحرك Engine Number	RKLBL9HE0H5258993		رقم الهيكل (الشاسي) Chassis Number	

Sum Insured : AED: 36,204.00

للمركبة التقديرية القيمة : 36,204.00 درهم

Geographical Area : Within United Arab Emirates

المتحدة العربية الإمارات 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 بالنسبة 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 350 plus out of indemnity due in accordance with the terms and conditions of Section I of the policy

يتحمل المؤمن له أو من يحل محله مبلغ 350 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

قم 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: AHMED SALEM ALSHAREEF

AHMED SALEM ALSHAREEF اسم المؤمن له

Bank Name: N/A

N/A اسم البنك

Address: DUBAI ,,

DUBAI ,, العنوان

Email: maaz@avoninsure.com

maaz@avoninsure.com وني اللكت البريد

PO Box No:

العنوان البريدي

Mobile No: 971508463424

971508463424 رقم الهاتف

Identification No: 784-1976-7604165-6

784-1976-7604165-6 رقم هوية المؤمن له

Issued By : **Motor Underwriting Department**

قسم تأمين المركبات : مركز الإصدار

Issuance Date : **04/10/2025**

الإصدار تاريخ : **04/10/2025**

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

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: ١٠٠٢٨٧٢٣٢١٠٠٠٠٣

Supplement of additional coverages for policy No. 2114055608 The below additional Covers are included in this policy		ملحق التغطيات الإضافية للوثيقة رقم الإضافية التالية مشمولة في هذه الوثيقة التغطيات
Additional Cover		التغطية الإضافية
PAB to Driver		تغطية الحادث الشخصية للسائق
PAB to Passenger		تغطية الحادث 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 , الزوايح , الفيضانات و الزلازل
Windshield Glass Damage Limit: AED 5,000/-		اعفاء من التحمل الاجباري عن حادث تبديل الزجاج الامامي حتى 5,000/- درهم
Accidental Medical Expenses Limit: AED 5,000/-		تغطية المصاريف الطبية الطارئة والنتيجة عن حادث سير 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 المضافة وأي ضرائب قد تفرض من قبل السلطات المختصة

Signature and stamp of the company

الشركة عن والختم التوقيع