



TAX INVOICE

ADAMJEE INSURANCE COMPANY LIMITED		TAX INVOICE NO:10122815	NAME OF INSURED : SPEEDY DELIVERY SERVICES - DUBAI BRANCH
ADDRESS : Dubai Branch, Unit No. 301,302, 3rd Floor, One Business Bay Building P.O. Box 4256 Dubai - United Arab Emirates		P.O.BOX : 15797	AGENT/BROKER : AB00000273
VAT REGISTRATION NO :100000253300003		AGENT VAT REG NO: 273	
REFERENCE NO : 2510108285		CUSTOMER : SPEEDY DELIVERY SERVICES - DUBAI BRANCH	
POLICY NO : P-2510-10-1011-108285		CUST VAT REG NO : 1	
ENDORSMENT NO		SUM INSURED : AED 2,100.00	
POLICY TYPE : Loss, Damage and Third Party Liability		TOTAL PREMIUM : AED 1,417.50	
CERTIFICATE NO :			
DATE OF ISSUE : 06/10/2025 15:57			

PERIOD OF INSURANCE : FROM 06/10/2025 00:00 TO 05/11/2026 23:59 Hrs

Specification of Insured Vehicle(s)

رقم التسجيل Registration No	رقم الشاسية Chassis No	رقم المحرك Engine No	قوة المحرك بالاحصنة Horse Power	لون السيارة Colour of Vehicle	الوزن بالطن Tonnage
Dubai	ME4KC20F5NA002607	KC20EA0021861	150	BLACK	
شكل الهيكل Vehicle Body Type	الغرض من الترخيص Use of Vehicle	النوع والطراز Make & Model	سنة الصنع Year of Manufacture	عدد الركاب بما فيهم السائق Seating Capacity	لون اللوحة Plate Colour
BIKE	PRIVATE	HONDA UNICORN	2022	1	

Premium Details (Including Commission & 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: +971 4 3698048 | فاكس: +971 4 3609762
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	: 2510108285	2510108285 :	رقم المرجع
POLICY NO	: P-2510-10-1011-108285	P-2510-10-1011-108285 :	وذلك بموجب أحكام شروط عقد التأمين رقم
NAME OF INSURED	: SPEEDY DELIVERY SERVICES- DUBAI BRANCH	SPEEDY DELIVERY SERVICES - : DUBAI BRANCH	اسم المؤمن له
BANK NAME	:	:	جهة الرهن
ADDRESS	: P.O.Box - 15797,0	P.O.Box - 15797,0 :	العنوان صندوق البريد
CONTACT NO	: 0508463424	0508463424 :	رقم الهاتف
DATE OF ISSUE	: 06/ 10/ 2025 15:57 Hrs	06/10/2025 15:57 Hrs :	تاريخ الاصدار
AGENT/ BROKER	: AB00000273	AB00000273 :	العميل/ الوسيط

PERIOD OF INSURANCE: FROM 06/ 10/ 2025 15:57 Hrs TO 05/ 11/ 2026 23:59 05/ 11/ 2026 23:59 : 06/ 10/ 2025 15:57 Hrs :
ة التأمين من :

Specification of Insured Vehicle(s) صفات المركبة

رقم تسجيل Registration No	رقم الشاسيه Chassis No	رقم المحرك Engine No	قوة المحرك بالاحصنة Horse Power	لون السيارة Colour of Vehicle	الوزن بالطن Tonnage
دبي	ME4KC20F5NA002607	KC20EA0021861	150	أسود	
شكل الهيكل Vehicle Body Type	الغرض من الترخيص Use of Vehicle	النوع والمطراز Make & Model	سنة الصنع Year of Manufacture	عدد الركاب بما فيه السائق Seating Capacity	لون اللوحة Plate Colour
BIKE	خصوصي	هوندا UNICORN	2022	1	

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer :2,100.00 AED

لقيمة التأمين للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له 2,100.00 درهم اماراتي

Total Insurance Premium (Including Commission & all allowance) :1,350.00 AED

جمالي قسط التأمين 1,350.00 درهم اماراتي

VAT@5% : 67.50 AED

67.50 درهم اماراتي

Premium Payable : 1,417.50 AED

1,417.50 درهم اماراتي

Cover Details :

1. Own Damage Cover	الاصرار بممتلكات الخاصة	4. Windscreen Cover	حماية الزجاج الامامي
2. Third Party Bodily Injury	الاصرابات الجسدية للطرف الثالث	5. Natural Calamity Cover	بين ضد العوامل الطبيعية
3. Third Party Property Damage Cover	تعطيل 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 عشرة % 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 الاتي الجسمي "غير محدود" عن كل طلب او سلسلة من المطالبات الناشئة عن حادث واحد ب: للممتلكات المادية 2,000,000.00 درهم عن كل طلب او سلسلة من المطالبات الناشئة عن حادث واحد ج. يقر المؤمن له بأنه قد اطلع على الشروط الهامة من عقد التأمين بظاهر هذه الوثيقة باعتبارها ايضاحا 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 يستوفى الاجراءات استيفاء كما ملاً د. هذا التأمين لا يغطي اي خسائر ضرر/مسؤولية تنترأ خلال عملية التحصيل /الوتنزير او بسبب استخدام الآلية في عمل تجاري او نتيجة لأي خطر في موقع عمل هذا التأمين لا يشمل حوادث خارج الطريق



INSURED SIGNATURE : توقيع المؤمن له او طالب التأمين

ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة

DATE & TIME OF PRINT : 06/ 10/ 2025 16:12 Hrs

تاريخ ووقت الاصدار

3001: Your insurance policy information has been successfully uploaded to RTA. The vehicle chassis number is ME4KC20F5NA002607 with plate number 73658



نسخة دائرة المرور ضد الفقد والتلف والمسؤولية المدنية

VAT REGISTRATION NO :100000253300003

Motorcycle 1. The policy details are- PolicyNo: 2510108285, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 06-10-2025, policyExpiryDate: 05-11-2026, ModelYear: 2022. 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 حبه
بإ: على المؤمن له أن يستحصل على تقرير شرطة في مكان وقوع الحادث كما ويقر بإقراره بإبلاغ الشركة بتاريخ ومكان المحنة
ي في انتظار أي دعوة متعلقة بالحادث قبل تاريخ الجلسة وقت كاف
ترب على إخطار المؤمن له الخطر 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 حق المؤمن في التعويض ويحق للمؤمن فيه أن يوجه على المؤمن له بما يكون قد قام من تعويض في الحالات الآتية
فإذا ثبت أن التأمين كان قد عقد بناء على المعلومات من المؤمن من شأنها أن تبطل عقد التأمين أو من شأنها ألا تنحله أي حقوق
فانقضاء أو بسبب عن المؤمن أو تضليله أو بسبب عم كلفه عن حقيقة جوهريه تؤثر في قرار المؤمن فيه بقبول التأمين أو بتقرير المبلغ الذي يمكن أن يغطي الخسائر به
إشعار بضرية القيمة المتبقية F
أ- إذا ثبت أن قائد المركبة المؤمن وأي شخص آخر يقودها بموافقة غير حازة على رخصة قيادة محلية سارية المفعول لقيادة السيارة
يقود السيارة بترخيص لا يشمل العرض المخصصة له السيارة
أ- إذا كان قائد المركبة المؤمن أو أي شخص آخر سمح له بقيادةها مسجورا أو تحت فعل أي مادة تؤثر على الوعي أو التفكير
أ- إذا ثبت أن الوفاة أو الإعاقة البنية قد نشأت عن فعل ارتكبه المؤمن عن إرادة وسبق الأضرار
أ- إذا لم يتخذ المؤمن أو أي المؤمن أو أي شخص آخر مخرج له بحراستها أو قيامها بجميع الاحتياطات المعقولة للحفاظ على السيارة في حالة صلاحة للاستعمال
جنب الشك، كافة مبالغ الأقساط المذكورة بهذه الوثيقة بطلت بضرية القيمة المتبقية (ضرية القيمة المتبقية وأي ضرية أخرى). ضرية القيمة المتبقية وأي ضرية أخرى مطقة حاليا أو F-1
(بداً) أ- بوليصة تأمين هذه (ب) ب التي ستكون مطقة فيما يتعلق
لأسد: الشركة هو ملزمة بتسليم السيارة في مكانها
لأسد: الحدود الجغرافية : دولة الإمارات العربية المتحدة

في تأمين السيارات أو تأمين الحافلات 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 بصحت على حصوله لها منذ سنة
- لا تعتبر شركة أمجي مسؤولة عن تعويض المؤمن له عن خسارة لأجل السيارة
- لا تعتبر شركة أمجي مسؤولة عن إصلاح السيارة في الوكالة
- فيما يخص بقضايا لا تعتبر الشركة مسؤولة عن التعويض في حالة قيادة السيارة وقت الحادثة من قبل الشخص لم يرد اسمه في الوثيقة

Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/68e3a4fcea20-108285.pdf>


POLICY SCHEDULE
MOTOR-LOSS, DAMAGE AND THIRD PARTY LIABILITY

VAT REGISTRATION NO: 100000253300003

NAME OF INSURED	: SPEEDY DELIVERY SERVICES- DUBAI BRANCH	REFERENCE NO	: 2510108285
ADDRESS	: P.O.Box - 15797,0	POLICY NO	: P-2510-10-1011-108285
BANK NAME	:	CERTIFICATE NO	:
AGENT/ BROKER	: RELIANCE INSURANCE BROKERS (LLC)	DATE OF ISSUE	: 06/ 10/ 2025 15:57 Hrs
CUSTOMER	: SPEEDY DELIVERY SERVICES- DUBAI BRANCH	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 06/ 10/ 2025 15:57 Hrs TO 05/ 11/ 2026 23:59 Hrs

Specification of Insured Vehicle(s)

رقم التسجيل Registration No	رقم الشاسية Chassis No	رقم المحرك Engine No	قوة المحرك بالاحصنة Horse Power	لون السيارة Colour of Vehicle	الوزن بالطن Tonnage
Dubai	ME4KC20F5NA002607	KC20EA0021861	150	BLACK	
شكل الهيكل Vehicle Body Type	الغرض من الترخيص Use of Vehicle	النوع والمطراز Make & Model	سنة الصنع Year of Manufacture	عدد الركاب بما فيهم السائق Seating Capacity	لون اللوحة Plate Colour
BIKE	PRIVATE	HONDA UNICORN	2022	1	

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer : AED 2,100.00

نمية التأمينية للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له :

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

الحدود الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة

Limit of Liability :

تحديد المسؤولية :

1. The maximum authorized repair limit as per Clause 3 of section 1
2. 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.
3. 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 قضاة من تعويض مهما بلغت قيمته
ب - الحد الأقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة للفترة بء من البند الأول من الفصل الثاني عن أية مطالبة أو جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد درهم 2,000,000.00

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 الأثرامى :

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 ينسب فيه شخصياً أو من يذن له بقيادة السيارة أو ينسب فيه شخصاً غير معلوم بموجب أحكام الفصل الأول من هذه الوثيقة

1 Own Damage Cover	الاضرار بالملكات الخاصة	4 Windscreen Cover	تغطية الزجاج الامامى
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		

Cause 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

لرجاء مراجعة بنود وإحكام التغطية والاستثناءات فى الوثيقة

DATE & TIME OF PRINT : 06/ 10/ 2025 16:12 Hrs تاريخ ووقت الإصدار :

ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة :

3001: Your insurance policy information has been successfully uploaded to RTA. The vehicle chassis number is ME4KC20F5NA002607 with plate number 73658 Motorcycle 1. The policy details are- PolicyNo: 2510108285, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 06-10-2025, policyExpiryDate: 05-11-2026, ModelYear: 2022. 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 | شقة رقم 301,302 الطابق الثالث بناية ون بيزنس باي
عبر رقم: +971 4 3609762 | فاكس: +971 4 3698048 | البريد الإلكتروني: www.adamjeeinsurance.com
شركة خاضعة لإحكام القانون الاتحادي رقم 6 لسنة 2007 ومقيدة فى شركات التأمين تحت رقم

Page 1 of 1