

## Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/68e3ae768a8bf-108318.pdf>


POLICY SCHEDULE  
MOTOR-LOSS, DAMAGE AND THIRD PARTY LIABILITY

VAT REGISTRATION NO: 100000253300003

|                 |                                    |                                                      |                          |
|-----------------|------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------|
| NAME OF INSURED | : FAHAD EISA RASHID THIYAB ALZAABI | REFERENCE NO                                         | : 2510108318             |
| ADDRESS         | : P.O.Box - 0,0                    | POLICY NO                                            | : P-2510-10-1011-108318  |
| BANK NAME       | :                                  | CERTIFICATE NO                                       | :                        |
| AGENT/ BROKER   | : RELIANCE INSURANCE BROKERS (LLC) | DATE OF ISSUE                                        | : 06/ 10/ 2025 16:26 Hrs |
| CUSTOMER        | : FAHAD EISA RASHID THIYAB ALZAABI | TOTAL PREMIUM (Including Commission & all allowance) | : AED 3,763.00           |
|                 |                                    | VAT@5%                                               | : AED 188.15             |
|                 |                                    | Premium Payable                                      | : AED 3,951.15           |

PERIOD OF INSURANCE : FROM 06/ 10/ 2025 16:26 Hrs TO 05/ 11/ 2026 23:59 Hrs

Specification of Insured Vehicle(s)

| رقم التسجيل<br>Registration No  | رقم الشاسية<br>Chassis No          | رقم المحرك<br>Engine No       | قوة المحرك<br>بالاحصنة<br>Horse Power | لون السيارة<br>Colour of Vehicle                  | الوزن بالطن<br>Tonnage     |
|---------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------|
| Sharjah                         | JTHAP1D27P5002390                  | NONE                          | 0                                     | GRAY                                              |                            |
| شكل الهيكل<br>Vehicle Body Type | الغرض من الترخيص<br>Use of Vehicle | التوع والطراز<br>Make & Model | سنة الصنع<br>Year of Manufacture      | عدد الركاب بما فيهم<br>السائق<br>Seating Capacity | لون اللوحة<br>Plate Colour |
| SEDAN                           | PRIVATE                            | LEXUS<br>IS500                | 2023                                  | 5                                                 |                            |

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer : AED 109,791.00

نمية التأمينية للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له :

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

الحدود الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة

Limit of Liability :

تحديد المسؤولية :

- The maximum authorized repair limit as per Clause 3 of section 1
- 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.
- 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 باء 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 ألغى 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 الأثرام :

The insured shall bear the first AED 1000 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 1000 درهم الأولى من قيمة التعويض المستحق عن أي حادث يتسبب فيه شخصاً أو من يائز له بقيادة السيارة أو يتسبب فيه شخصاً غير معلوم بموجب أحكام الفصل الأول من هذه الوثيقة

|                                                 |                                  |                                                 |                                      |
|-------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------|
| 1 Own Damage Cover                              | الأضرار بالملوك الخاصة           | 5 Personal Accident Cover for Passenger         | الحادث الشخصي للركاب تطبيق عليه لبند |
| 2 Third Party Bodily Injury                     | الإصابات الجسدية للطرف الثالث    | Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable | و 3.4 من القسم الثالث رقم            |
| 3 Third Party Property Damage Cover             | تغطية الأضرار بملوك الغير        | 6 Windscreen Cover                              | تغطية الزجاج الامامي                 |
| 4 Personal Accident Cover for Driver            | الحادث الشخصي للسائق تطبيق عليه  | 7 Natural Calamity Cover                        | تأمين ضد العوامل الطبيعية            |
| Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable | و 3.4 من قسم الثالث 3.3 لبند رقم | 8 Roadside Assistance Cover ( BattMobile )      | تأمين المساعدة الطريق                |
|                                                 |                                  | Toll free & WhatsApp : 80078278                 |                                      |

Cause Title :

لرجاء مراجعة بنود واحكام التغطية والاستثناءات في الوثيقة

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](https://adamjeeinsurance.ae/wp-content/uploads/2023/03/Terms_and_Conditions.pdf)

DATE &amp; TIME OF PRINT : 06/ 10/ 2025 16:50 Hrs تاريخ ووقت الاصدار :

ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة :

The Insurance policy added successfully. Plate(11161/DUBAI/A/PRIVATE) Chassis No(JTHAP1D27P5002390) TCF No(3230058938)

نسخة دائرة المرور  
ضد الفقد والتلف والمسؤولية المدنية

VAT REGISTRATION NO :100000253300003

|                                                    |                                                               |
|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| REFERENCE NO : 2510108318                          | 2510108318 : رقم المرجع                                       |
| POLICY NO : P-2510-10-1011-108318                  | P-2510-10-1011-108318 : وذلك بموجب أحكام شروط عقد التأمين رقم |
| NAME OF INSURED : FAHAD EISA RASHID THIYAB ALZAABI | FAHAD EISA RASHID THIYAB : اسم المؤمن له                      |
| BANK NAME :                                        | ALZAABI : جهة الرهن                                           |
| ADDRESS : P.O.Box - 0,0                            | P.O.Box - 0,0 : العنوان صندوق البريد                          |
| CONTACT NO : 0508463424                            | 0508463424 : رقم الهاتف                                       |
| DATE OF ISSUE : 06/ 10/ 2025 16:26 Hrs             | 06/10/2025 16:26 Hrs : تاريخ الإصدار                          |
| AGENT/ BROKER : AB00000273                         | AB00000273 : العميل/الوسيط                                    |

PERIOD OF INSURANCE: FROM 06/ 10/ 2025 16:26 Hrs TO 05/ 11/ 2026 23:59 05/ 11/ 2026 23:59 : 06/ 10/ 2025 16:26 Hrs : ة التأمين من :

Specification of Insured Vehicle(s) صفات المركبة

| رقم تسجيل<br>Registration No    | رقم الشاسيه<br>Chassis No          | رقم المحرك<br>Engine No       | قوة المحرك<br>بالاحصنة<br>Horse Power | لون السيارة<br>Colour of Vehicle                | الوزن بالطن<br>Tonnage     |
|---------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------|
| الشارقة                         | JTHAP1D27P5002390                  | NONE                          | 0                                     | F. GRAY                                         |                            |
| شكل الهيكل<br>Vehicle Body Type | الغرض من الترخيص<br>Use of Vehicle | النوع والطراز<br>Make & Model | سنة الصنع<br>Year of Manufacture      | عدد الركاب (بما فيه السائق)<br>Seating Capacity | لون اللوحة<br>Plate Colour |
| SEDAN                           | خصوصي                              | لكزس<br>IS500                 | 2023                                  | 5                                               |                            |

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer :109,791.00 AED

لقيمة التأمين للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له 109,791.00 درهم اماراتي

Total Insurance Premium (Including Commission &amp; all allowance) :3,763.00 AED

جمالي قسط التأمين 3,763.00 درهم اماراتي

VAT@5% : 188.15 AED

رؤية القيمة المضافة 188.15 درهم اماراتي

Premium Payable : 3,951.15 AED

سط التأمين الاجمالي 3,951.15 درهم اماراتي

Cover Details : تفاصيل التغطيات

|                                                                                       |                                                         |                                                                                          |                                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| 1. Own Damage Cover                                                                   | الاضرار بممتلكات الخاصة                                 | 5. Personal Accident Cover for Passenger Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable | حادث الشخصية للركاب تطبيق عليه البند 3.4 من القسم الثالث رقم |
| 2. Third Party Bodily Injury                                                          | الإصابات الجدية للطرف الثالث                            | 6. Windscreen Cover                                                                      | طية لزجاج الامامي                                            |
| 3. Third Party Property Damage Cover                                                  | تغطية الأضرار بممتلكات الغير                            | 7. Natural Calamity Cover                                                                | ممن ضد العوامل الطبيعية                                      |
| 4. Personal Accident Cover for Driver Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable | لحادث الشخصية للسائق تطبيق عليه 3.4 من القسم الثالث رقم | 8. Roadside Assistance Cover ( BattlMobile ) Toll free & WhatsApp : 80076278             | بين لمساعدة لطريق                                            |

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

الحدود الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة

ملاحظات هامة:

من المتفق عليه ان المؤمن له يتحمل مبلغ 1,000.00 درهم من كل حادث يتحمل المؤمن له او المسبق عشرة % من قيمة التعويض اذا كان عبر المسبق وقت الحادث اقل من 25 سنة من المفهوم والمتفق عليه ان مسؤولية الشركة للمؤمن لديها عن الاضرار الحاصلة لتغير أ. اوفاة او الاتي الجسماني "غير محدود" عن كل طلب او سلسلة من المطالبات الناشئة عن حادثه واحدة ب: للممتلكات المادية 2,000,000.00 درهم عن كل طلب او سلسلة من المطالبات الناشئة عن حادثه واحدة ج. يقر المؤمن له بأنه قد اطلع على الشروط الهامه من عقد التأمين بظاهر هذه الوثيقة باعتبارها ايضاحا لما ورد في هذا الشان لعقد التأمين وبناء عليه فله من المتفق عليه صراحة بين الطرفين العقد بان (اي المؤمن له) قد قبل عند التعاقد بان حقه في المعطية بالتعويض عن اي حادث بموجب عقد التأمين يسقط اذا لم يستوفى الاجراءات استيفاء كما ملاً د. هذا التأمين لا يغطي أي خسائر/ ضرر/ مسؤولية تفرأ خلال عملية التحصيل /أو لتتزيل أو بسبب استخدام الآلية في عمل تجاري أو نتيجة لأي خطر في موقع عمل هذا التأمين لا يشمل حوادث خارج الطريق



Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/68e3ae768a8bf-108318.pdf>



نسخة دائرة المرور  
ضد الفقد والتلف والمسؤولية المدنية

VAT REGISTRATION NO :100000253300003

INSURED SIGNATURE : توقيع المؤمن له أو طالب التأمين  
DATE & TIME OF PRINT : 06/ 10/ 2025 16:50 Hrs

تاريخ ووقت الإصدار

ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة

The Insurance policy added successfully. Plate(11161/DUBAI/A/PRIVATE) Chassis No(JTHAP1D27P5002390) TCF No(3230058938)

PREMIUM AED 3951 - VALIDATION LINK ON TOP



## نسخة دائرة المرور ضد الفقد والتلف والمسؤولية المدنية

VAT REGISTRATION NO :100000253300003

### شروط واستثناءات هامة من عقد التأمين

لا يقوم المؤمن له بإبلاغ الشركة المؤمن فيها لدى وقوع أي حادث فور وقوعه ليتسنى للشركة اتخاذ الإجراءات اللازمة في حينه.  
ما: على المؤمن له أن يتحصل على تقرير شرطة في مكان وقوع الحادث كما يوفر بقتراعه إبلاغ الشركة بتاريخ ومكان المحنة  
ب: في انتظار أي دعوة متعلقة بالحادث قبل تاريخ الجلسة بوقت كاف  
ت: ترتيب على افعال المؤمن له اخطار الشركة بخطر حقه في مطالبتها بما قد يحكم به ايا كان ومهما بلغت قيمته  
ث: ليس للمؤمن له أن يقوم بإجراء أي اعتراف أو عرض أو وعد أو تلبية أي شوية بالنسبة لأي حادث قبل استحصال موافقة تحريرية من الشركة  
مالي قسط التأمين  
بعد: يضمن حق المؤمن في التعويض ويحق للمؤمن فيه أن يوجه على المؤمن له بما يكون قد اداه من تعويض في الحالات الآتية  
ف: إذا ثبت أن التأمين كان قد عقد بناء على المعلومات من المؤمن من شأنها أن تبطل عقد التأمين أو من شأنها ألا تنعقد أي حقوق  
تفصل أو بسبب عجز المؤمن أو تضليله أو بسبب عدم كفايته من حقها جوهرياً تؤثر في قرار المؤمن فيه بقبول التأمين أو بغيره البالغ الذي يمكن أن يقلل التأمين به  
إشعار بضريبة القيمة المضافة F  
- إذا ثبت أن عقد الشركة المؤمن وأي شخص آخر يوقدها بموافقة هو حائز على رخصة قيادة مملوكة لمركبة المؤمن بقيادة السيارة

ي. يقد السيارة بترخيص لا يشمل الغرض المخصصة له السيارة  
- إذا كان عقد الشركة المؤمن وأي شخص آخر سمح له بقيادةها منسجراً أو تحت فعل أي سائق تؤثر على الوسي أو التفتير  
- إذا ثبت أن الوفاء أو الإحالة المبينة قد نشأت من أصل أركبته المؤمن من إرادته وسبق الأمر أو  
- إذا لم يتخذ المؤمن أو أي المؤمن أو أي شخص آخر سمح له بإحالتها أو قيامها جميع الاحتياطات المعقولة للمحافظة على السيارة في حالة صلاحية للاستعمال  
جنب ذلك، كافة مبالغ الأقساط المذكورة بهذه الوثيقة بدون ضريبة القيمة المضافة (ضريبة القيمة المضافة وأي ضريبة أخرى) ضريبة القيمة المضافة وأي ضريبة أخرى مضافة حالياً أو F-1  
( ب) بوليصة التأمين هذه (ب) ب التي ستكون مضافة فيما يتعلق  
لها: الشركة هو ملزمة بتفصيل السيارة في وقتها  
لها: الحدود الجغرافية : دولة الإمارات العربية المتحدة

### ط لتأجير السيارات أو لتأجير الحافلات ونقل الركاب

شروط الإضافة تعتبر جزءاً من وثيقة التأمين هذه :

- لا يجوز تأجير السيارة لأي شخص يقل عمره عن 25 سنة
- لا يجوز تأجير السيارة لأي شخص لا يحصل رخصة موافقة مدمجة على حصوله لها مدة سنة
- لا تعتبر شركة أممي سؤلة من تعويض المؤمن له عن خساره لأجل الحوادث
- لا تعتبر شركة أممي سؤلة من إصلاح السيارة في الوكا له
- فيما يخص بالباست لا تعتبر الشركة سؤلة من التعويض في حالة قيادة السائق وقت الحادث من قبل الشخص لم يرد اسمه في الوثيقة



## TAX INVOICE

|                                   |                                                                                                                   |                         |                                                    |
|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------------------------|
| ADAMJEE INSURANCE COMPANY LIMITED |                                                                                                                   | TAX INVOICE NO:10122850 | NAME OF INSURED : FAHAD EISA RASHID THIYAB ALZAABI |
| ADDRESS                           | Dubai Branch, Unit No. 301,302, 3rd Floor, One Business Bay Building   P.O. Box 4256 Dubai - United Arab Emirates |                         | P.O.BOX :                                          |
| VAT REGISTRATION NO               | :100000253300003                                                                                                  |                         | AGENT/BROKER : AB00000273                          |
| REFERENCE NO                      | : 2510108318                                                                                                      |                         | AGENT VAT REG NO: 273                              |
| POLICY NO                         | : P-2510-10-1011-108318                                                                                           |                         | CUSTOMER : FAHAD EISA RASHID THIYAB ALZAABI        |
| ENDORSMENT NO                     | :                                                                                                                 |                         | CUST VAT REG NO :                                  |
| POLICY TYPE                       | : Loss, Damage and Third Party Liability                                                                          |                         | SUM INSURED : AED 109,791.00                       |
| CERTIFICATE NO                    | :                                                                                                                 |                         | TOTAL PREMIUM : AED 3,951.15                       |
| DATE OF ISSUE                     | : 06/10/2025 16:26                                                                                                |                         |                                                    |

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

## Specification of Insured Vehicle(s)

| رقم التسجيل<br>Registration No  | رقم الشاسية<br>Chassis No             | رقم المحرك<br>Engine No       | قوة المحرك<br>بالاحصنة<br>Horse Power | لون السيارة<br>Colour of Vehicle                  | الوزن بالطن<br>Tonnage     |
|---------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------|
| Sharjah                         | JTHAP1D27P500239<br>0                 | NONE                          | 0                                     | GRAY                                              |                            |
| شكل الهيكل<br>Vehicle Body Type | الغرض من<br>الترخيص<br>Use of Vehicle | النوع والطراز<br>Make & Model | سنة الصنع<br>Year of Manufacture      | عدد الركاب بما فيهم<br>السايق<br>Seating Capacity | لون اللوحة<br>Plate Colour |
| SEDAN                           | PRIVATE                               | LEXUS<br>IS500                | 2023                                  | 5                                                 |                            |

Premium Details (Including Commission &amp; all allowance):

| Description                                                                      | Amount ( in AED) |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| Comprehensive Cover(Unit Price)                                                  | 3,733.00         |
| Quantity                                                                         | 1                |
| Service Fee                                                                      | 30               |
| Premium Excluding VAT Amount :                                                   | 3,763.000        |
| VAT@5%                                                                           | 188.150          |
| Net Premium : Premium Including VAT Amount :                                     | 3,951.150        |
| THE SUM OF AED - THREE THOUSAND NINE HUNDRED AND FIFTY-ONE AND FIFTEEN 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 ص | شقة رقم 301,302 الطابق الثالث بناية ون بيزنس باي  
www.adamjeeinsurance.com | البريد الإلكتروني 3698048-4 971+ | فاكس: 3609762-4 971+  
رخصة خفصعة لاحكام القتون الاحادي رقم 6 لسنة 2007 ومفيدة في شركات التأمين تحت رقم