

Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/6964d8abe9834-P-2601-10-1011-003662.pdf>


POLICY SCHEDULE MOTOR-LOSS, DAMAGE AND THIRD PARTY LIABILITY

VAT REGISTRATION NO:100000253300003

NAME OF INSURED :	MURUGAN VADIVEL	REFERENCE NO :	2610003662
ADDRESS :	P.O.Box - 29450,0	POLICY NO :	P-2601-10-1011-003662
BANK NAME :		CERTIFICATE NO :	
AGENT/ BROKER :	RELIANCE INSURANCE BROKERS (LLC)	DATE OF ISSUE :	12/ 01/ 2026 15:05 Hrs
CUSTOMER :	MURUGAN VADIVEL	TOTAL PREMIUM (Including Commission & all allowance) :	AED 1,450.00
		VAT@5% :	AED 72.50
		Premium Payable :	AED 1,522.50

PERIOD OF INSURANCE : FROM 12/ 01/ 2026 15:05 Hrs TO 11/ 02/ 2027 23:59 Hrs

Specification of Insured Vehicle(s)

الوزن بالطن Tonnage	لون السيارة Colour of Vehicle	قوة المحرك بالاحصنة Horse Power	رقم المحرك Engine No	رقم الشاسية Chassis No	رقم التسجيل Registration No
	SILVER	0	HR157829	MDHBN7AD0JG627164	Dubai
لون اللوحة Plate Colour	عدد الركاب بما فيهم السائق Seating Capacity	سنة الصنع Year of Manufacture	النوع والطراز Make & Model	الغرض من الترخيص Use of Vehicle	شكل الهيكل Vehicle Body Type
	5	2018	NISSAN SUNNY	PRIVATE	SEDAN

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer : AED 14,617.00

ليرة التأمينية للسيارة المتعلق عليها بين المؤمن والمؤمن له :

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

تحدد 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 للفقرة الف من البند الأول من الفصل الثاني عن أية مطالبة أو جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد هو قيمة ما يحكم به قاضياً من تعويض مهما بلغت قيمته
ب - الحد الأقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة للفقرة باء من البند الأول من الفصل الثاني عن أية مطالبة أو جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد درهم اماراتي ٢,٠٠٠,٠٠٠.٠٠

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 بأذن أو أمر المؤمن له بشرط أن يكون السائق مرخصاً له بقيادة السيارة طبقاً لقانون السير والمرور والقوانين واللوائح الأخرى وأن لا يكون الترخيص الممنوح له قد أُلغى بأمر من المحكمة أو مقتضى 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 الأزامي :

The insured shall bear the first AED 250 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.

يحمل المؤمن له مبلغ درهم اماراتي ٢٥٠ درهم الأولي من قيمة التعويض المستحق عن أي حادث يتسبب فيه شخصاً أو من يأتى له بقيادة السيارة أو يتسبب فيه شخصاً غير معلوم بموجب أحكام الفصل الأول من هذه الوثيقة

1 Own Damage Cover	الأضرار بالمتلك الخاصة	5 Personal Accident Cover for Passenger	الحادث الشخصي للركاب تطبق عليه البند رقم ٣,٣ و ٣,٤ من القسم الثالث
2 Third Party Bodily Injury	الإصابات الجسدية للطرف الثالث	Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	
3 Third Party Property Damage Cover	تغطية الأضرار بمتلكات الغير	6 Windscreen Cover	تغطية الزجاج الامامي
4 Personal Accident Cover for Driver	الحادث الشخصي للسائق يطبق عليه البند رقم ٣,٣ و ٣,٤ من القسم الثالث	7 Natural Calamity Cover	تأمين ضد العوامل الطبيعية
Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable		8 Roadside Assistance Cover (BattMobile)	تأمين المساعدة لطريق
		Toll free & WhatsApp : 80078278	

Clause 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>

DATE & TIME OF PRINT :	12/ 01/ 2026 15:17 Hrs	تاريخ ووقت الاصدار :	ON BEHALF OF THE COMPANY :	عن الشركة :
3001: Your insurance policy information has been successfully uploaded to RTA. The vehicle chassis number is MDHBN7AD0JG627164 with plate number 83580 Private U. The policy details are- PolicyNo: 2610003662, InsuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 12-01-2026, policyExpiryDate: 11-02-2027, ModelYear: 2018. 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 - 3609782 | Fax: +971 4 - 3698048 | Website: www.adamjeeinsurance.com
Registered in accordance with the Federal Law No. 6 of Year 2007. Registration No. 44

إدبي
الفرع العربية المتحدة - شقة رقم ٣٠١، ٣٠٢ الطابق الثالث بناية ون بيزنس باي | ص ب ٤٢٥٦
تلفون: +٩٧١ ٤ ٣٦٠٩٧٨٢ | فاكس: +٩٧١ ٤ ٣٦٩٨٠٤٨ | الموقع الإلكتروني: www.adamjeeinsurance.com
سجلت وفقاً للقانون الاتحادي رقم ٦ لسنة ٢٠٠٧ ومفيدة في شركات التأمين تحت رقم ٤٤

Page 1 of 1

Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/6964d8abe9834-P-2601-10-1011-003662.pdf>


نسخة دائرة المرور ضد الفقد والتلف والمسؤولية المدنية

VAT REGISTRATION NO : 100000253300003

REFERENCE NO : 2610003662	رقم المرجع : 2610003662
POLICY NO : P-2601-10-1011-003662	وذلك بموجب أحكام شروط عقد التأمين رقم : P-2601-10-1011-003662
NAME OF INSURED : MURUGAN VADIVEL	اسم المؤمن له : MURUGAN VADIVEL
BANK NAME :	جهة الرهن :
ADDRESS : P.O.Box - 29450,0	العنوان صندوق البريد : P.O.Box - 29450,0
CONTACT NO : 0508463424	رقم الهاتف : 0508463424
DATE OF ISSUE : 12/01/2026 15:05 Hrs	تاريخ الاصدار : 12/01/2026 15:05 Hrs
AGENT/ BROKER : AB00000273	العميل/ الوسيط : AB00000273
PERIOD OF INSURANCE: FROM 12/01/2026 15:05 Hrs TO 11/02/2027 23:59	فترة التأمين من : 12/01/2026 15:05 Hrs إلى : 11/02/2027 23:59

Specification of Insured Vehicle(s)

صاف المركبة

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
نبي	MDHBN7AD0JG627164	HR157829	0	فضي	
شكل الهيكل Vehicle Body Type	الغرض من الترخيص Use of Vehicle	النوع والطراز Make & Model	سنة الصنع Year of Manufacture	عدد المقاعد Seating Capacity	لون اللوحة Plate Colour
SEDAN	خصوصي	نيسان صني	2018	5	

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer : 14,617.00 AED

لقيمة التأمينية للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له 14,617.00 درهم اماراتي

Total Insurance Premium (Including Commission & all allowance) : 1,450.00 AED

جمالي قسط التأمين 1,450.00 درهم اماراتي

VAT@5% : 72.50 AED

72.50 درهم اماراتي

Premium Payable : 1,522.50 AED

1,522.50 درهم اماراتي

Cover Details :

:

1. Own Damage Cover	الاجراء بممتلكات الخاصة	5. Personal Accident Cover for Passenger Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	حادث الشخصى للركاب تطبيق عليه البند ٣،٣ و ٣،٤ من القسم الثالث
2. Third Party Bodily Injury	الاصابات الجسدية للطرف الثالث	6. Windscreen Cover	طية لزجاج الامامي
3. Third Party Property Damage Cover	تغطية الاضرار بممتلكات الغير	7. Natural Calamity Cover	بين ضد العوامل الطبيعية
4. Personal Accident Cover for Driver Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	لحادث الشخصى السائق يطبق عليه البند رقم ٣،٣ و ٣،٤ من القسم الثالث	8. Roadside Assistance Cover (BattlMobile) Toll free & WhatsApp : 80078278	بين لمساعدة لطريق

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

الحدود الجغرافية : الامارات العربية المتحدة

ملاحظات هامة:

من المتفق عليه ان المؤمن له يتحمل مبلغ 250.00 درهم من كل حادث يتحمل المؤمن له او لسلفه عشرة % من قيمة التعويض اذا كان عمر السائق وقت الحادث اقل من ٢٥ سنة من الميعود والمتفق عليه ان مسؤولية الشركة لمؤمن لديها عن الاضرار الحاصلة للغير

أ. فوفاة او الاذى الجسدي "غير محدود" عن كل طلب او سلسلة من المطالبات الناشئة عن حادث واحد

ب. لممتلكات المادية 2,000,000.00 درهم عن كل طب أو سلسلة من المطالبات الناشئة عن حادث واحد

ج. يقر المؤمن له بأنه قد اطع على الشروط الهامة من عقد التأمين بظهور هذه الوثيقة باختيارها ايضاً لما ورد في هذا الشأن لعقد التأمين وبناء عليه فقدم من المتفق عليه صراحة بين الطرفين العقد بان (اي المؤمن له) قد قبل عقد لتعقد بان

ح. في المطالبة بالتعويض عن اي حادث بموجب عقد التأمين بسقط انا لم يستوفى الاجراءات استيفاء كما ملا

د - هذا التأمين لا يغطي أي خسائر ضرر/مسؤولية تضرراً خلال عملية التنقل أو التنزيل أو بسبب استخدام الآلية في عمل تجاري أو نتيجة لأي خطر في موقع العمل

هذا التأمين لا يشمل حوادث خارج الطريق



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

دبي
إت العربية المتحدة - شقة رقم ٣٠١،٣٠٢ | الطابق الثالث بناية ون بيزنس باي | ص ب ٤٢٥٦ دبي
- رقم: ٩٧١٤ ٣٦٠٩٧٦٢٤ | فاكس: ٩٧١٤ ٣٦٩٨٠٤٨٤ | البريد الالكتروني: www.adamjeeinsurance.com
تخاضعة لاحكام القانون الاتحادي رقم ٦ لسنة ٢٠٠٧ ومقيدة في شركات التأمين تحت رقم ٤٤

Validation Link<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/6964d8abe9834-P-2601-10-1011-003662.pdf>

نسخة دائرة المرور
ضد الفقد والتلف والمسؤولية المدنية

VAT REGISTRATION NO :100000253300003

INSURED SIGNATURE : توقيع المؤمن له او طالب التأمين
DATE & TIME OF PRINT : 12/ 01/ 2026 15:17 Hrs

ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة

تاريخ ووقت الاصدار

3001: Your insurance policy information has been successfully uploaded to RTA. The vehicle chassis number is MDHBN7AD0JG627164 with plate number 83580 Private U. The policy details are- PolicyNo: 2610003662, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 12-01-2026, policyExpiryDate: 11-02-2027, ModelYear: 2018. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.

PREMIUM AED 1523 - VALIDATION LINK ON TOP



نسخة دائرة المرور
ضد الفقد والتلف والمسؤولية المدنية

VAT REGISTRATION NO :100000253300003

شروط واستثناءات هامة من عقد التأمين

[illegible]

قط لتاجير السيارات / لتاجير الحافلات ونقل الركاب

شروط الاضافية تعتبر جزءا من وثيقة التأسيس هذه :

- لا يجوز تاجير السيارة لأي شخص يقل عمره عن ٢٥ سنة
- لا يجوز تاجير السيارة لأي شخص لا يحمل رخصة سواقة مضمنت على حصوله لياقة سنة
- لا تعتبر شركة قفصى سيارة من تعويض المرمول من عن حصاره للإجار السيارة
- لا تعتبر شركة انصبي موزلة من اصلاح السيارة في الزواكة
- فيما يخص بالاصات لا تعتبر الشركة موزلة من التعويض في حالة حريق السيارة وقت الحث من قبل الشخص لم يرد اسمه في الوثيقة



TAX INVOICE

ADAMJEE INSURANCE COMPANY LIMITED		TAX INVOICE NO: 10003962	NAME OF INSURED : MURUGAN VADIVEL	
ADDRESS : Dubai Branch,Unit No. 301,302, 3rd Floor, One Business Bay Building P.O. Box 4256 Dubai - United Arab Emirates			P.O.BOX : 41560	
			AGENT/BROKER : AB00000273	
VAT REGISTRATION NO :100000253300003			AGENT VAT REG NO: 273	
REFERENCE NO : 2610003662			CUSTOMER : MURUGAN VADIVEL	
POLICY NO : P-2601-10-1011-003662			CUST VAT REG NO :	
ENDORSMENT NO :			SUM INSURED : AED 14,617.00	
POLICY TYPE : Loss, Damage and Third Party Liability			TOTAL PREMIUM : AED 1,522.50	
CERTIFICATE NO :				
DATE OF ISSUE : 12/01/2026 15:05				

PERIOD OF INSURANCE : FROM 12/01/2026 00:00		TO 11/02/2027 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 بلطن Tonnage
Dubai	MDHBN7AD0JG627 164	HR157829	0	SILVER	
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
SEDAN	PRIVATE	NISSAN SUNNY	2018	5	

Premium Details (Including Commission & all allowance):

Description	Amount (in AED)
Third Party Property Damage Cover	870.00
Own Damage Cover	580.00
Premium Excluding VAT Amount :	1,450.00
VAT@5%	72.50
Net Premium : Premium Including VAT Amount :	1,522.50
THE SUM OF AED - ONE THOUSAND FIVE HUNDRED AND TWENTY-TWO AND FIFTY FILS ONLY	

For and behalf of Adamjee Insurance Company Limited

Authorized Insurer