

## Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/6964fb225a388-P-2601-10-1011-003826.pdf>POLICY SCHEDULE  
MOTOR-LOSS, DAMAGE AND THIRD PARTY LIABILITY

VAT REGISTRATION NO : 100000253300003

|                 |                                    |                                                      |                          |
|-----------------|------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------|
| NAME OF INSURED | : TARSEAL DELIVERY SERVICES L.L.C  | REFERENCE NO                                         | : 2610003826             |
| ADDRESS         | : P.O.Box - 1234,0                 | POLICY NO                                            | : P-2601-10-1011-003826  |
| BANK NAME       | :                                  | CERTIFICATE NO                                       | :                        |
| AGENT/ BROKER   | : RELIANCE INSURANCE BROKERS (LLC) | DATE OF ISSUE                                        | : 12/ 01/ 2026 16:57 Hrs |
| CUSTOMER        | : TARSEAL DELIVERY SERVICES L.L.C  | 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 12/ 01/ 2026 16:57 Hrs TO 11/ 02/ 2027 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 بالاحصنة<br>Horse Power | لون السيارة<br>Colour of Vehicle               | الوزن بالطن<br>Tonnage     |
|---------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------|
| Dubai                           | ME4KC4069RA009285                  | KC40E2009175                  | 150                                | RED                                            |                            |
| 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 فيهم السائق<br>Seating Capacity | لون اللوحة<br>Plate Colour |
| BIKE                            | PRIVATE                            | HONDA UNICORN                 | 2024                               | 1                                              |                            |

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer : AED 5,250.00

ليرة التأمينية للسيارة المتعلق عليها بين المؤمن والمؤمن له :

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

تحدد جغرافية : 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 قضائياً 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 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 ألغى 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 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.

يحمل المؤمن له مبلغ درهم اماراتي ٣٥٠ 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        | 4 Windscreen Cover       | تغطية الزجاج الامامي      |
| 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 بمتلك الغير     |                          |                           |

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

لرجاء مراجعة بنود وإحكام التغطية والاستثناءات في الوثيقة

DATE &amp; TIME OF PRINT : 12/ 01/ 2026 17:42 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 ME4KC4069RA009285 with plate number 60027 Motorcycle 2. The policy details are- PolicyNo: 2610003826, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 12-01-2026, policyExpiryDate: 11-02-2027, ModelYear: 2024. 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](http://www.adamjeeinsurance.com)  
Registered in accordance with the Federal Law No. 6 of Year 2007. Registration No. 44

إدبي  
مقرات العربية المتحدة - شقة رقم ٣٠١، ٣٠٢، الطابق الثالث بناية ون بيزنس باي | ص ب ٤٢٥٦  
تلفون: +٩٧١٤ ٣٦٠٩٧٨٢ | فاكس: +٩٧١٤ ٣٦٩٨٠٤٨ | الموقع الإلكتروني: [www.adamjeeinsurance.com](http://www.adamjeeinsurance.com)  
كس خاضعة لأحكام القانون 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/6964fb225a388-P-2601-10-1011-003826.pdf>


## نسخة دائرة المرور ضد الفقد والتلف والمسؤولية المدنية

VAT REGISTRATION NO :100000253300003

|                                                   |                                                               |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| REFERENCE NO : 2610003826                         | رقم المرجع : 2610003826                                       |
| POLICY NO : P-2601-10-1011-003826                 | وذلك بموجب أحكام شروط عقد التأمين رقم : P-2601-10-1011-003826 |
| NAME OF INSURED : TARSEAL DELIVERY SERVICES L.L.C | اسم المؤمن له : TARSEAL DELIVERY SERVICES L.L.C               |
| BANK NAME :                                       | جهة الرهن :                                                   |
| ADDRESS : P.O.Box - 1234,0                        | العنوان صندوق البريد : P.O.Box - 1234,0                       |
| CONTACT NO : 0508463424                           | رقم الهاتف : 0508463424                                       |
| DATE OF ISSUE : 12/01/2026 16:57 Hrs              | تاريخ الإصدار : 12/01/2026 16:57 Hrs                          |
| AGENT/ BROKER : AB00000273                        | العميل/ الوسيط : AB00000273                                   |

PERIOD OF INSURANCE: FROM 12/01/2026 16:57 Hrs TO 11/02/2027 23:59 11/02/2027 23:59 : 12/01/2026 16:57 Hrs

## Specification of Insured Vehicle(s)

مصفى المركبة

| رقم التسجيل<br>Registration No  | رقم الشاسية<br>Chassis No          | رقم المحرك<br>Engine No       | قوة المحرك بالحصنة<br>Horse Power | لون السيارة<br>Colour of Vehicle             | الوزن بالطن<br>Tonnage     |
|---------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------|
| نبي                             | ME4KC4069RA009285                  | KC40E2009175                  | 150                               | ???                                          |                            |
| 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 ركاب بما فيهم السائق<br>Seating Capacity | لون اللوحة<br>Plate Colour |
| BIKE                            | خصوصي                              | هوندا<br>UNICORN              | 2024                              | 1                                            |                            |

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer :5,250.00 AED

قيمة التأمين للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له 5,250.00 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

نسبة القيمة المضافة : 67.50 درهم اماراتي

Premium Payable : 1,417.50 AED

سط التأمين الاجمالي : 1,417.50 درهم اماراتي

Cover Details :

:

|                                      |                               |                           |                         |
|--------------------------------------|-------------------------------|---------------------------|-------------------------|
| 1. Own Damage Cover                  | التأمين على ممتلكات الخاصة    | 4. Windscreen Cover       | طية لزجاج الاحامي       |
| 2. Third Party Bodily Injury         | الاصابات الجسدية للطرف الثالث | 5. Natural Calamity Cover | بين ضد العوامل الطبيعية |
| 3. Third Party Property Damage Cover | تغطية الأضرار بممتلكات الغير  |                           |                         |

GEOGRAPHICAL : U.A.E

الحدود الجغرافية : الامارات العربية المتحدة

LIMIT

ملاحظات هامة:

من المتفق عليه ان المؤمن له يتحمل مبلغ 350.00 درهم من كل حادث يتحمل المؤمن له او المسبق عليه 5% من قيمة التعويض اذا كان عبر المسبق وقت الحادث اقل من ٢٥ سنة من المعلوم والمتفق عليه ان مسؤولية الشركة المؤمن لديها عن الاضرار الحاصلة لتغير ا. فولة او الاذى الجسماني "غير محدود" عن كل طلب او مسئلة من المطالبات الناشئة عن حادثه واحدة ب: للممتلكات المادية 2,000,000.00 درهم عن كل طلب او مسئلة من المطالبات الناشئة عن حادثة واحدة ج: بقر المؤمن له بأنه قد اطع على الشروط الهامة من عقد التأمين بظهور هذه الوثيقة باعتبارها ايضاحا لما ورد في هذا الشأن لعقد التأمين وبناء عليه فله من المتفق عليه صراحة بين الطرفين العقد بان (أي المؤمن له) قد قبل عند التعاقد بان حقه في المطالبة بالتعويض عن أي حادث بموجب عقد التأمين يسقط اذا لم يستوفى الاجراءات استيفاء كما ملا د - هذا التأمين لا يغطي أي خسائر/ ضرر/ مسؤولية نظراً خلال عملية التحصيل /أو لتتزيل أو بسبب استخدام الآلية في عمل تجاري أو نتيجة لأي خطر في موقع العمل هذا التأمين لا يشمل حوائث خارج الطريق



INSURED SIGNATURE : توقيع المؤمن له او طالب التأمين  
DATE & TIME OF PRINT : 12/01/2026 17:42 Hrs

تاريخ ووقت الإصدار

ON BEHALF OF THE COMPANY

عن الشركة :

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 301,302 | المبنى الثالث بناية ون بيزنس باي | ص ب 4256 دبي  
-رقم: 3609762 +971 4 | فاكس: 3698048 +971 4 | البريد الإلكتروني: 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/6964fb225a388-P-2601-10-1011-003826.pdf>



نسخة دائرة المرور  
ضد الفقد والتلف والمسؤولية المدنية

VAT REGISTRATION NO :100000253300003

3001: Your insurance policy information has been successfully uploaded to RTA. The vehicle chassis number is ME4KC4069RA009285 with plate number 60027 Motorcycle 2. The policy details are- PolicyNo: 2610003826, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 12-01-2026, policyExpiryDate: 11-02-2027, ModelYear: 2024. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.

PREMIUM AED 1417 - VALIDATION LINK ON TOP



## نسخة دائرة المرور ضد الفقد والتلف والمسؤولية المدنية

VAT REGISTRATION NO :100000253300003

### شروط واستثناءات هامة من عقد التأمين

- أ- يقوم المؤمن له بإبلاغ الشركة المؤمن لديها الذي وقع أي حدث فور وقوعه ليتسنى للشركة تنفيذ الإجراءات اللازمة في حينه فيما يتعلق بالمؤمن له أن يستحصل على تقرير شرطة في مكان وقوع الحادث كما ويقر بالتزامه بإبلاغ الشركة بتاريخ ومكان الحادثة متى قد تطلب أي دعوة متعلقة بالحادث قبل تاريخ الجلسة بوقت كاف.
- ب- يتربط على افعال المؤمن له لخطر الشركة ملوطة حقه في مطالباتها بما قد يحكم به إياها من ومطالبات فينته
- ج- لا يجوز للمؤمن له أن يقوم بإجراء أي اعتراف أو عرض أو وعد أو تلبية أي تسوية بالنسبة لأي حادث قبل استحصال موافقة تحريرية من الشركة بمسالي فسط التأمين.
- د- يسقط حق المؤمن في التعويض ويحق للمؤمن لديه أن يرجع على المؤمن له بما يكون قد داه من تعويض في الحالات الآتية:
- هـ - إذا ثبت أن التأمين كان قد عقد بناء على المعلومات من المؤمن من شأنها أن تبطل عقد التأمين لم من شأنها إلا تخوله أي حقوق
- و - فقدان أو بسبب عثر المؤمن أو تعديله أو بسبب صم كلفه من حقيقة توجهرية تؤثر في قرار المؤمن لديه بفبول التأمين أو بتقرير المبلغ الذي يمكن أن يقبل التأمين به
- ز - إذا ثبت أن فقد المركبة المؤمن وأي شخص آخر يقومها بموافقة غير حائز على رخصة قيادة محلية سارية المفعول بقيادة السيارة
- ح - أو يقوم السيارة بتأريض لا يشمل العرض المرخصة له السيارة
- ط - إذا كان فقد المركبة سواء المؤمن أو أي شخص آخر سمح له بقيادةها مسجورا أو تحت إشراف أي مدة تؤثر على الوعى أو التفكير
- ي - إذا ثبت أن الإلقاء أو الإضحية المدنية قد نشأت عن فعل ارتكبه المؤمن عن إرادته ومسوق الأضرار
- ك - إذا لم يتخذ المؤمن أو أي المؤمن أو أي شخص آخر سمح له بممارستها أو قيامها بجميع الاعتياطات المغفلة بالمحافظة على السيارة في حالة صلاحية للاستعمال
- ل - تجنب التكاليف مبلغ الأقساط المتكررة بهذه الوثيقة بدون ضريبة القيمة المضافة (ضريبة القيمة المضافة وأي ضريبة أخرى) ضريبة القيمة المضافة وأي ضريبة أخرى مطقة - F\_1
- م - بما في أي سكن مطقة فيما يتعلق ب (أ) بوليصة التأمين هذه أو (ب) بوليصة
- ن - بمسار الشركة عن ملزمة بتصفية السيارة في وقتها
- س - بمسار الحدود الجغرافية : دولة الإمارات العربية المتحدة

### نقط لتجوير السيارات أو لتجوير لحفلات ونقل الركاب

شروط الاستعانة تعتبر جزءا من وثيقة التأمين هذه :

- أ - لا يجوز لتجوير السيارة لأي شخص يقل عمره عن ٢٥ سنة
- ب - لا يجوز لتجوير السيارة لأي شخص لا يحمل رخصة سواقة معتد على حصوله لها لمدة سنة
- ج - لا تعتبر شركة اسمي مسؤولة عن تعويض المؤمن له عن خسارة الأجزاء للسيارة
- د - لا تعتبر شركة اسمي مسؤولة عن إصلاح السيارة في الوكالة
- هـ - فيما يخص بالاصفات لا تعتبر الشركة مسؤولة عن التعويض في حالة قيادة السيارة وقت الحادث عن قبل الشخص لم يرد اسمه في البوليصة



## TAX INVOICE

|                                      |                                                                                                                    |                         |                                                   |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------------------|
| ADAMJEE INSURANCE COMPANY LIMITED    |                                                                                                                    | TAX INVOICE NO:10004148 | NAME OF INSURED : TARSEAL DELIVERY SERVICES L.L.C |
| 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                                   |
| VAT REGISTRATION NO :100000253300003 |                                                                                                                    |                         | AGENT/BROKER : AB00000273                         |
| REFERENCE NO : 2610003826            |                                                                                                                    |                         | AGENT VAT REG NO: 273                             |
| POLICY NO                            | : P-2601-10-1011-003826                                                                                            |                         | CUSTOMER : TARSEAL DELIVERY SERVICES L.L.C        |
| ENDORSMENT NO                        | :                                                                                                                  |                         | CUST VAT REG NO : 0                               |
| POLICY TYPE                          | : Loss, Damage and Third Party Liability                                                                           |                         | SUM INSURED : AED 5,250.00                        |
| CERTIFICATE NO                       | :                                                                                                                  |                         | TOTAL PREMIUM : AED 1,417.50                      |
| DATE OF ISSUE                        | : 12/01/2026 16:57                                                                                                 |                         |                                                   |

PERIOD OF INSURANCE : FROM 12/01/2026 00:00 TO 11/02/2027 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 بالاحصنة<br>Horse Power | لون السيارة<br>Colour of Vehicle               | الوزن بلطن<br>Tonnage      |
|---------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------|
| Dubai                           | ME4KC4069RA009285                  | KC40E2009175                  | 150                                | RED                                            |                            |
| 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 فيهم السائق<br>Seating Capacity | لون اللوحة<br>Plate Colour |
| BIKE                            | PRIVATE                            | HONDA UNICORN                 | 2024                               | 1                                              |                            |

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

| Description                                                                  | Amount ( in AED) |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| Third Party Property Damage Cover                                            | 830.00           |
| Own Damage Cover                                                             | 520.00           |
| <b>Premium Excluding VAT Amount :</b>                                        | <b>1,350.00</b>  |
| VAT@5%                                                                       | 67.50            |
| <b>Net Premium : Premium Including VAT Amount :</b>                          | <b>1,417.50</b>  |
| THE SUM OF AED - ONE THOUSAND FOUR HUNDRED AND SEVENTEEN AND FIFTY FILS ONLY |                  |



For and behalf of Adamjee Insurance Company Limited

Authorized Insurer