

REFERENCE NO : 2610022346	2610022346 :	رقم المرجع
POLICY NO : P-2602-10-1011-022346	P-2602-10-1011-022346 :	وذلك بموجب أحكام شروط عقد التأمين رقم
NAME OF INSURED : MUHAMMED SHAHEEDALI KOTTAKKODAN	MUHAMMED SHAHEEDALI KOTTAKKODAN :	اسم المؤمن له
BANK NAME :	:	جهة الرهن
ADDRESS : P.O.Box - 0000000000,Dubai	P.O.Box - 0000000000,Dubai :	العنوان صندوق البريد
CONTACT NO : 0508463424	0508463424 :	رقم الهاتف
DATE OF ISSUE : 28/02/2026 16:00 Hrs	28/02/2026 16:00 Hrs :	تاريخ الإصدار
AGENT/BROKER : AB00000273	AB00000273 :	العميل/الوسيط

PERIOD OF INSURANCE: FROM 28/02/2026 16:00 Hrs TO 27/03/2027 23:59 27/03/2027 23:59 : 28/02/2026 16:00 Hrs : التامين من :

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
دبي	RKLBL9HE1E5202766	2ZR X350229	0	فضي	
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	خصوصي	تويوتا كورونا	2014	5	

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer :18,638.00 AED

القيمة التأمينية للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له 18,638.00 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

سريبة القيمة المضافة 72.50 درهم اماراتي

Premium Payable : 1,522.50 AED

قسط التأمين الاجمالي 1,522.50 درهم اماراتي

Cover Details : تفاصيل التغطيات :

1. Own Damage Cover	الأضرار بالملوكات الخاصة	5. Personal Accident Cover for Passenger Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	أحداث الشخصى للركاب تطبق عليه البند رقم ٣,٣ و ٣,٤ من القسم الثالث
2. Third Party Bodily Injury	الإصابات الجسدية للطرف الثالث	6. Windscreen Cover	طية الزجاج الامامى
3. Third Party Property Damage Cover	تغطية الأضرار بملوكات 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	الحادث الشخصى للسائق يطبق عليه البند رقم ٣,٣ و ٣,٤ من القسم الثالث	8. Roadside Assistance Cover (BattMobile) Toll free & WhatsApp : 80078278	ممن المساعدة الطريق

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 السابق عشره % من قيمة التعويض اذا كان عمر السائق وقت الحادث اقل من ٢٥ سنة من المفهوم والمتفق عليه ان مسؤولية الشركة المؤمن لديها عن الاضرار الحاصلة للغير

أ. الوفاة أو الإلأى الجسماني "غير محدود" عن كل طلب أو سلسلة من المطالبات الناشئة عن حادثه واحدة

ب: للممتلكات المادية 2,000,000.00 درهم عن كل طلب أو 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 الشأن لعقد التأمين وبناء عليه فاتمه من المتفق عليه صراحة بين الطرفين العقد بان (أى المؤمن له) قد قبل عند التعاقد بان

حقه في المطالبة بالتعويض عن أى حادث بموجب عقد التأمين يسقط اذا لم يستوفي الاجراءات استيفاء كما ملاً

د - هذا التأمين لا يغطي أى خسارة/ ضرر/مسؤولية تطرأ خلال عملية التحميل /أوالتنزيل أو بسبب استخدام الآلية في عمل تجاري أو نتيجة لأي خطر في موقع العمل

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 : 28/02/2026 16:05 Hrs

تاريخ ووقت الاصدار

3001: Your insurance policy information has been successfully uploaded to RTA. The vehicle chassis number is RKLBL9HE1E5202766 with plate number 35651 Private E. The policy details are- PolicyNo: 2610022346, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 28-02-2026, policyExpiryDate: 27-03-2027, ModelYear: 2014. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.

PREMIUM AED 1522 - VALIDATION LINK ON TOP

ولذلك، يقوم المومن له بإبلاغ الشركة المومن لديها لدى وقوع أي أحداث فور وقوعه ليتسنى للشركة اتخاذ الإجراءات اللازمة في حينه
أما: البند الثاني من المومن على أن يستحصل على تقرير شرطية في مكان وقوع الحادث كما ويقر بالقرار أم بإبلاغ الشركة بتاريخ ومكان المحكمة
كما أنه تنطرق إلى دعوة متعلقة بالحادث قبل تاريخ الجلسة بوقت كاف
التي يترتب على اغفال المومن له إخطار الشركة سقوط حقه في مطالبتها بما يدعيه بحكم به إما كان ومهما بلغت قيمته
الناتجة عن اللومين له أو يقوم بأجراء أي اعتراف أو عرض أو وعد أو تاذية أو تسوية بالنسبة لأي حادث قبل استحصال موافقة تحريرية من الشركة
جماعي سبط التأمين

إبعا: يسقط حق المومن في التعويض ويحق للمومن لديه أن يرجع على المومن له بما يكون قد اداه من تعويض في الحالات الآتية

- إذا ثبت أن التامين كان قد عقد بناء على المعلومات من المومن من شائها أن يكتل عند التامين أم من شائها ألا يتخوله أي حقوق

- مقتضاؤه أو بسبب غش المومن أو تضليله أو بسبب عم كشفه عن حقيقة جوهريّة تؤثر في قرار المومن لديه بقبول التامين أو بتقرير المبلغ الذي يمكن أن يقابل التامين به

ب- إذا ثبت إشعار بضريبة القيمة المضافة F-

ب- إذا ثبت أن عقد المومة الرميكية وأى شخص آخر يفوده بموافقه غير حائز على رخصة قيادة محلية سارية المفعول لقيادة السيارة

و يقود السيارة بترخيص لا يشمل الغرض المرخصة له السيارة
- اذا كان قائد المركبة سواء المؤمن أو شخص آخر سمح له بقيادتها مخمورا أو تحت فعل أي مادة تؤثر على الوعي أو التفكير
- اذا ثبت أن الرقعة أو الوثيقة الدنينة قد نشأت عن عمل ارتكبه المؤمن عن ارادة وسبق الإصرار
- اذا لم يتخذ المؤمن أو أي المؤمن أو أي شخص آخر سمح له بحراستها أو قيادتها جميع الاحتياطات المعقولة للمحافظة على السيارة في حالة صالحة للاستعمال
- كافة مبالغ الأضرار المذكورة بهذه الوثيقة بدون ضريبة القيمة المضافة (ضريبة القيمة المضافة وأي ضريبة أخرى). ضريبة القيمة المضافة وأي ضريبة أخرى مطبقة - F₁

قط لتأجير السيارات / وتأجير الحافلات ونقل الركاب

شروط الاضافية تعتبر جزءا من وثيقة التأمين هذه :

- لا يجوز تأجير السيارة لأي شخص يقل عمره عن ٢٥ سنة
- لا يجوز تأجير السيارة لأي شخص لا يحمل رخصة سواقة مُنحت على حصوله لها مدة سنة
- لا تعتبر شركة أمجي مسؤولة عن تعويض المؤمن له عن خسائر لإيجار السيارة
- لا تعتبر شركة أمجي مسؤولة عن اصلاح السيارة في الوكالة
- فيما يخص بالاصلاص لا تعتبر الشركة مسؤولة عن التعويض في حالة قيادة السيارة وقت الحادث من قبل الشخص لم يرد اسمه في الوثيقة

NAME OF INSURED	: MUHAMMED SHAHEEDALI KOTTAKKODAN	REFERENCE NO	: 2610022346
ADDRESS	: P.O.Box - 0000000000,Dubai	POLICY NO	: P-2602-10-1011-022346
BANK NAME	:	CERTIFICATE NO	:
AGENT /BROKER	: RELIANCE INSURANCE BROKERS (LLC)	DATE OF ISSUE	: 28/02/2026 16:00 Hrs
CUSTOMER	: MUHAMMED SHAHEEDALI KOTTAKKODAN	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 28/02/2026 16:00 Hrs TO 27/03/2027 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 بالطن Tonnage
Dubai	RKLBL9HE1E5202766	2ZR X350229	0	SILVER	
شكل الهيكل Vehicle Body Type	الغرض من الترخيص Use of Vehicle	النوع والطرارز Make & Model	سنة الصنع Year of Manufacture	عدد الركاب بما فيهم السائق Seating Capacity	لون اللوحة Plate Colour
SEDAN	PRIVATE	TOYOTA COROLLA	2014	5	

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer : AED 18,638.00

قيمة التأمين للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له :

GEOGRAPHICAL : U.A.E
LIMIT

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 للفقرة الف من البند الأول من الفصل الثاني عن أية مطالبة أو جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد هو قيمة ما يحكم به قضايتنا 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 باذن أو امر المؤمن له بشرط ان يكون السائق مرخصاً له بقيادة السيارة طبقاً لقانون السير والمرور والقوانين واللوائح الأخرى وتكون 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 الأزامى :

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.

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

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

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

الرجاء مراجعة بنود واحكام التغطية والاستثناءات في الوثيقة

DATE & TIME OF PRINT : 28/02/2026 16:05 Hrs تاريخ وقت الاصدار :

ON BEHALF OF THE COMPANY : عن الشركة :

3001: Your insurance policy information has been successfully uploaded to RTA. The vehicle chassis number is RKLBL9HE1E5202766 with plate number 35651 Private E. The policy details are- PolicyNo: 2610022346, insuranceType: Comprehensive, policyStartDate: 28-02-2026, policyExpiryDate: 27-03-2027, ModelYear: 2014. Please print and attach this Message to the Insurance Policy.

TAX INVOICE

ADAMJEE INSURANCE COMPANY LIMITED		TAX INVOICE NO: 10026144	NAME OF INSURED : MUHAMMED SHAHEEDALI KOTTAKKODAN
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 : 2610022346			CUSTOMER : MUHAMMED SHAHEEDALI KOTTAKKODAN CUST VAT REG NO : SUM INSURED : AED 18,638.00 TOTAL PREMIUM : AED 1,522.50
POLICY NO : P-2602-10-1011-022346			
ENDORSMENT NO :			
POLICY TYPE : Loss, Damage and Third Party Liability			
CERTIFICATE NO :			
DATE OF ISSUE : 28/02/2026 16:00			

PERIOD OF INSURANCE : FROM 28/02/2026 00:00 TO 27/03/2027 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 بالطن Tonnage
Dubai	RKLBL9HE1E52027 66	2ZR X350229	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	TOYOTA COROLLA	2014	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