

Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/69a515cb1fa5a-P-2602-10-1011-022404.pdf>



DEBIT NOTE

VAT REGISTRATION NO: 10000253300003

To, RELIANCE INSURANCE BROKERS (LLC) P.O.BOX, 0	ACCOUNT NO : AB00000273 DOCUMENT NO : 10026202 DATE : 28/ 02/ 2026 22:17 Hrs BRANCH : Dubai Branch DEPARTMENT : Motor
NAME OF INSURED : RABYA ABDULAZIZ MOHAMMED HASAN ALMARZOOQI ADDRESS : P.O.Box - 0000000000, ABU DHABI	REFERENCE NO : 2610022404 POLICY NO : P-2602-10-1011-022404 END. NO : POLICY TYPE : Loss, Damage and Third Party Liability CERTIFICATE NO : DATE OF ISSUE : 28/ 02/ 2026 22:17 Hrs
PERIOD OF INSURANCE : FROM 28/ 02/ 2026 00:00 Hrs To 27/ 03/ 2027 23:59 Hrs	

We have DEBITED your account with the following amount

Description	Amount	UAE DIRHAMS
Towards policy premium due on Pol No. P-2602-10-1011-022404		1,600.00
VAT@5%		80.00
Total :		1,680.00
PREMIUM : UAE DIRHAMS ONE THOUSAND SIX HUNDRED AND EIGHTY ONLY		



For and behalf of Adamjee Insurance Co. Ltd

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

دبي
رات العربية المتحدة - شقة رقم 301,302، الطابق الثالث بناية ون بيزنس باي | ص ب 4256 دبي
سوق رقم 3609762 + 971 4 | فاكس: 3698048 + 971 4 | البريد الإلكتروني: www.adamjeeinsurance.com
مدرجة وفقاً للقانون الاتحادي رقم 6 لسنة 2007 ومفيدة في شركات التأمين تحت رقم 44

نسخة دائرة المرور
ضد الفقد والتلف والمسؤولية المدنية

VAT REGISTRATION NO :10000253300003

REFERENCE NO : 2610022404	رقم المرجع : 2610022404
POLICY NO : P-2602-10-1011-022404	وذلك بموجب أحكام شروط عقد التأمين رقم : P-2602-10-1011-022404
NAME OF INSURED : RABYA ABDULAZIZ MOHAMMED HASAN ALMARZOOQI	اسم المؤمن له : RABYA ABDULAZIZ MOHAMMED HASAN ALMARZOOQI
BANK NAME :	جهة المرهن :
ADDRESS : P.O.Box - 0000000000,ABU DHABI	العنوان صندوق البريد : P.O.Box - 0000000000,ABU DHABI
CONTACT NO : 0508463424	رقم الهاتف : 0508463424
DATE OF ISSUE : 28/02/2026 22:16 Hrs	تاريخ الاصدار : 28/02/2026 22:16 Hrs
AGENT/ BROKER : AB0000273	العميل/ الوسيط : AB0000273

PERIOD OF INSURANCE: FROM 28/02/2026 22:16 Hrs TO 27/03/2027 23:59 : 27/03/2027 23:59 : 28/02/2026 22:16 Hrs : ة التأمين من :

Specification of Insured Vehicle(s)

رقم التسجيل Registration No	رقم الشاسية Chassis No	رقم المحرك Engine No	قوة المحرك بالاصنعة Horse Power	لون السيارة Colour of Vehicle	الوزن بالطن Tonnage
ابو ظبي	2G1155S30G9177554	1G9177554	0	????????	
شكل الهيكل Vehicle Body Type	الغرض من الترخيص Use of Vehicle	النوع والطراز Make & Model	سنة الصنع Year of Manufacture	عدد لترات بما فيهم تسلسل Seating Capacity	لون اللوحة Plate Colour
SEDAN	خصوصي	شيفرولية IMPALA	2016	5	

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer :25,986.00 AED

قيمة التأمينية للسيارة المتفق عليها بين المؤمن والمؤمن له 25,986.00 درهم اماراتي

Total Insurance Premium (Including Commission & all allowance) :1,600.00 AED

جمالي قسط التأمين 1,600.00 درهم اماراتي

VAT@5% : 80.00 AED

ضريبة القيمة المضافة : 80.00 درهم اماراتي

Premium Payable : 1,680.00 AED

مط التأمين الاجمالي : 1,680.00 درهم اماراتي

Cover Details

1. Own Damage Cover	التأمين على الممتلكات الخاصة	5. Personal Accident Cover for Passenger Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	حادث الشخصى للركاب تطلق عليه بند رقم 3.3 و 3.4 من القسم الثالث
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	بين ضد العوامل الطبيعية
4. Personal Accident Cover for Driver Section 3 Clause No. 3.3 and 3.4 are applicable	حادث الشخصى السائق يطلق عليه البند رقم 3.3 و 3.4 من القسم الثالث	8. Roadside Assistance Cover (BattMobile) 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 تسلسل غيره % من قيمة التعويض اذا كان عمر السائق وقت الحادث اقل من ٢٥ سنة من المفهوم والمتفق عليه ان مسؤولية الشركة لمؤمن لديها عن الاضرار الحاصلة للغير
- أ. فوفاة او الاتي الجسمي "غير محدد" عن كل طلب او سلسلة من المطالبات الناشئة عن حادثه واحدة
- ب. للممتلكات المدفئة 2,000,000.00 درهم عن كل طب او سلسلة من المطالبات الناشئة عن حادثه واحدة
- ج. يقر المؤمن له بأنه قد افق على الشروط الهامه من عقد التأمين بظن هذه الوثيقة باعتبارها ايضاحا لما ورد في هذا الشان لعقد التأمين وبناء عليه فقدم المتفق عليه صراحة بين الطرفين المتعقد بان (اي المؤمن له) قد قبل عند لتعقد بان حقه في المطالبة بالتعويض عن اي حادث بموجب عقد التأمين يسقط اذا لم يستوفى الاجراءات استيفاء كما ملاء
- د - هذا التأمين لا يغطي اي خسائر ضرر/مسؤولية تطرأ خلال عملية التحصيل /الانتزيل او بسبب استخدام الآلية في عمل تجاري او نتيجة لأي خطر في موقع العمل هذا التأمين لا يشمل حوادث خارج الطريق





نسخة دائرة المرور ضد اللقد والتلف والمسؤولية المدنية

VAT REGISTRATION NO :10000253300003

شروط واستثناءات هامة من عقد التأمين

- أ- يقوم المؤمن له بإبلاغ الشركة المؤمن لديها لدى وقوع أي حدث فور وقوعه ليتسنى للشركة تنفيذ الإجراءات اللازمة في حينه
أبداً على المؤمن له أن يستحصل على تقرير شرطة في مكان وقوع الحادث كما يفرض بالتزامه بإبلاغ الشركة بتاريخ ومكان الحادثة
تسبب في تلف أو إتلاف أو إتلاف متعلق بالحادث قبل تاريخ الحادثة بوقت كاف
يتربط على إهتال المؤمن له لخطأ الشركة لمطويع حقه في مطالبته بما قد يحكم به أيا كان ومما يلتفت فيه
الثالث ليس للمؤمن له أن يقوم بإجراء أي اعتراف أو عرض أو وعد أو تلبية أي تسوية بالنسبة لأي حادث قبل استحصال موافقة تعويضية من الشركة
بمالي قسط التأمين
ب- يحفظ حق المؤمن في التعويض ويحق للمؤمن لديه أن يرفع على المؤمن له بما يكون قد اداه من تعويض في الحالات الآتية
- إذا ثبت أن التأمين كان قد عد بداه على المعلومات من المؤمن من شأنها أن تبطل عقد التأمين أم من شأنها ألا تخوله أي حقوق
مقتضاه وبسبب على المؤمن أو تعديله أو بسبب عدم كشفه عن حقيقة توجوهية تؤثر في قرار المؤمن لديه بقبول التأمين أو بتقرير المبلغ الذي يمكن أن يقبل التأمين به
د إشعار بضريبة القيمة المضافة F
هـ - إذا ثبت أن قائد المركبة المؤمن وأي شخص آخر يقودها بموافقة غير حازق على رخصة قيادة مطية سارية المفعول بقيادة السيارة
أو يقود السيارة بترخيص لا يشمل الغرض المرخصة له السيارة
ح - إذا كان قائد المركبة مؤمناً للمؤمن أو أي شخص آخر سمح له بقيادةها مسجوراً أو تحت إهتال أو سوء توتر على الوصي أو التفكير
- إذا ثبت أن الإهتال المدنية قد نشأت عن فعل ارتكبه المؤمن من ارتكبه وسبق الأمر أو
ح - إذا لم يتخذ المؤمن أو أي المؤمن أو أي شخص آخر سمح له بإجراءها أو قيامها جميع الاعتبارات المفصلة بالمحافظة على السيارة في حالة صلاحية الاستعمال
تجنب التلك كافة مبلغ الأقساط المتكررة بهذه الوثيقة بدون ضريبة القيمة المضافة (ضريبة القيمة المضافة وأي ضريبة أخرى). ضريبة القيمة المضافة وأي ضريبة أخرى مطقة - F_1
بالأ أو التي ستكون مطقة فيما يتعلق ب (أ) بوليصة التأمين هذه أو (ب) بوليصة
بمسا الشركة عبر مؤسسة بتصلح السيارة في وكالتها
بمسا الحدود الجغرافية : دولة الإمارات العربية المتحدة

نقط لتأجير السيارات أو تأجير لحافلات ونقل الركاب

شروط الإضافية تعتبر جزءاً من وثيقة التأمين هذه :

- لا يجوز تأجير السيارة لأي شخص يقل عمره عن ٢٥ سنة
ب - لا يجوز تأجير السيارة لأي شخص لا يحمل رخصة سواقة صحت على حسن حاله لمدة سنة
ح - لا تعتبر شركة اسمي مسؤولة عن تعويض المؤمن له عن خسارة لإيجار السيارة
د - لا تعتبر شركة اسمي مسؤولة عن إصلاح السيارة في الوكالة
هـ - فيما يخص بالبعثات لا تعتبر الشركة مسؤولة عن التعويض في حالة قيادة السيارة وهتال الحادث عن قبل الشخص لم يود أسسه في البوليصة

PREMIUM AED 1680 - VALIDATION LINK ON TOP

Validation Link

<https://www.insdubai.com/internal/uploaded-policies/69a515cb1fa5a-P-2602-10-1011-022404.pdf>POLICY SCHEDULE
MOTOR-LOSS, DAMAGE AND THIRD PARTY LIABILITY

VAT REGISTRATION NO:10000253300003

NAME OF INSURED	: RABYA ABDULAZIZ MOHAMMED HASAN ALMARZOOQI	REFERENCE NO	: 2610022404
ADDRESS	: P.O.Box - 0000000000,ABU DHABI	POLICY NO	: P-2602-10-1011-022404
BANK NAME	:	CERTIFICATE NO	:
AGENT/ BROKER	: RELIANCE INSURANCE BROKERS (LLC)	DATE OF ISSUE	: 28/ 02/ 2026 22:16 Hrs
CUSTOMER	: RABYA ABDULAZIZ MOHAMMED HASAN ALMARZOOQI	TOTAL PREMIUM (Including Commission & all allowance)	: AED 1,600.00
		VAT@5%	: AED 80.00
		Premium Payable	: AED 1,680.00

PERIOD OF INSURANCE : FROM 28/ 02/ 2026 22:16 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
Abu Dhabi	2G1155S30G9177554	1G9177554	0	PEARL WHITE	
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	CHEVROLET IMPALA	2016	5	

The Vehicle's Insured Value agreed by the insured and Insurer : AED 25,986.00

نيمة التامينية للسيارة المتعلق عليها بين المؤمن والمؤمن له :

GEOGRAPHICAL LIMIT : U.A.E

حدود 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 للفقرة الف من البند الأول من الفصل الثاني عن أية مطالبة أو جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد أو قيمة ما يحكم به قضائياً من تعويض مهما بلغت قيمته
ب - الحد الأقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة للفقرة بء من البند الأول من الفصل الثاني عن أية مطالبة أو جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد أو 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 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 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.

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

1 Own Damage Cover	الأضرار بالتملك 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 لجسدية للطرف الثالث	6 Windscreen Cover	تغطية الزجاج الامامي
3 Third Party Property Damage Cover	تعطية الأضرار بتملكات 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 لطريق

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 واحكام التغطية والاستثناءات فى الوثيقة

DATE & TIME OF PRINT : 02/ 03/ 2026 08:37 Hrs تاريخ ووقت الاصدار :
The Insurance policy added successfully. Plate(18987/ABU DHABI/SIXTEENTH CATEGORY/PRIVATE) Chassis No(2G1155S30G9177554) TCF No(1970004584)

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

الإمارة العربية المتحدة - شقة رقم ٣٠١، ٣٠٢ الطابق الثالث بناية ون بيزنس باي | ب.ص ٤٢٥٦ دبي
تلفون: +٩٧١٤ ٣٦٠٩٧٦٢ | فاكس: +٩٧١٤ ٣٦٩٨٠٤٨ | الموقع الإلكتروني: www.adamjeeinsurance.com
سجلة وفقاً للقانون الاتحادي رقم ٦ لسنة ٢٠٠٧ ومفيدة في شركات التأمين تحت رقم ٤٤

Page 1 of 1



TAX INVOICE

ADAMJEE INSURANCE COMPANY LIMITED	TAX INVOICE NO: 10026202	NAME OF INSURED : RABYA ABDULAZIZ MOHAMMED HASAN ALMARZOOQI
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 AGENT VAT REG NO: 273
VAT REGISTRATION NO : 100000253300003		
REFERENCE NO : 2610022404		CUSTOMER : RABYA ABDULAZIZ MOHAMMED HASAN ALMARZOOQI
POLICY NO : P-2602-10-1011-022404		CUST VAT REG NO :
ENDORSMENT NO :		SUM INSURED : AED 25,986.00
POLICY TYPE : Loss, Damage and Third Party Liability		TOTAL PREMIUM : AED 1,680.00
CERTIFICATE NO :		
DATE OF ISSUE : 28/02/2026 22:16		

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 بلطن Tonnage
Abu Dhabi	2G1155S30G9177554	1G9177554	0	PEARL WHITE	
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	CHEVROLET IMPALA	2016	5	

Premium Details (Including Commission & all allowance):

Description	Amount (in AED)
Third Party Property Damage Cover	960.00
Own Damage Cover	640.00
Premium Excluding VAT Amount :	1,600.00
VAT@5%	80.00
Net Premium : Premium Including VAT Amount :	1,680.00
THE SUM OF AED - ONE THOUSAND SIX HUNDRED AND EIGHTY ONLY	



For and behalf of Adamjee Insurance Company Limited

Authorized Insurer