



تكاful

ش.م.ع.

شركة أبوظبي الوطنية للتكاful

Takaful

Abu Dhabi National Takaful Co. P.S.C

## Insurance Certificate (Schedule No. 5)

Schedule Of Details Of the Insured Motor Vehicle In The Insurance policy Against Third Party Liability

Abu Dhabi National Takaful Company - Takaful P.S.C. declares that the Motor Vehicle detailed above in this Schedule is insured with it according to the provisions of this Policy.

**Policy Number** : P/103/1/10130/2025/00150  
**Certificate No** : 4132500312  
**Issued By** : ABU DHABI - KHALIFA BRANCH  
**Issuance Date** : 12/03/2025  
**Type of Policy** : Motor Third Party Liability - Personal  
**Name of Insured** : AMIRA ABDELKARIM SAAD  
**Emirates ID No** : 784-1992-0703713-8  
**Trade License No.** :  
**Address** :  
**P.O.Box** :  
**Phone** : 056 -9070703  
**Email Address** : <Amr.Mahfouz@adib.com>  
**Policy Period** : From : 13/03/2025 12:02 To : 12/04/2026 23:59  
**Mortgaged To** :  
**Contribution** : AED 882.00

## شهادة التأمين ( الجدول رقم 5 )

جدول بيانات المركبة المؤمن عليها في وثيقة تأمين المسؤولية المدنية

تقر شركة أبوظبي الوطنية للتكاful - تكاful ش.م.ع بأن المركبة الواردة بياناتها في هذا الجدول مؤمنة لديها وفقا لأحكام هذه الوثيقة

**رقم الوثيقة** : P/103/1/10130/2025/00150  
**رقم الشهادة** : 4132500312  
**مركز الإصدار** : ABU DHABI - KHALIFA BRANCH  
**تاريخ الإصدار** : 12/03/2025  
**نوع الوثيقة** : ضد المسؤولية المدنية فقط  
**اسم المؤمن له** :  
**رقم الهوية** : 784-1992-0703713-8  
**رقم الرخصة التجارية** :  
**العنوان** :  
**صندوق البريد** :  
**الهاتف** : 056 -9070703  
**البريد الإلكتروني** : <Amr.Mahfouz@adib.com>  
**مدة الوثيقة** : من : 13/03/2025 12:02 إلى : 12/04/2026 23:59  
**جهة الرهن** :  
**قيمة الاشتراك** : 882.00 درهم

## Specification Of The Insured Vehicle

## أوصاف المركبة المؤمن عليها

رقم القاعدة Chassis No.	رقم اللوحة Plate Number	نوع المركبة Make and Model
LSJW74C99PZ077154	- -	MG ZS
رقم المحرك Engine No.	لون المركبة Vehicle color	شكل الهيكل Type of Body
NONE	SILVER - -	STATION
فئة المركبة Motor Vehicle Classification	سنة الصنع Year of Manufacture	صفة التسجيل Registration Type
	2023	Private
بلد صنع المركبة Country Of Manufacture	الحمولة أو الوزن Tonnage Or Weight	سعة اسطوانات المحرك Cylinder Capacity
		Four Cylinder
	عدد الركاب مع السائق Number Of Passengers With Driver	
	4 + 1	

The maximum liability of the company's for : AED 2,000,000  
 damage to items and properties under  
 Section C of paragraph 1 of the chapter two  
 (Obligations of the insurance company)

أقصى حدود مسؤولية الشركة عن الأضرار التي تضيف  
 الأشياء والممتلكات حسب البند 1 من الفقرة 1 بأحكام  
 الفصل الثاني (التزامات شركة التأمين)

Printing Date : 13/03/2025

13/03/2025 :

تاريخ الطباعة

100446

Page 1 of 2

Paid Up Capital UAE Dhs. 105,000,000/-

HEAD OFFICE

P.O.Box 35335 Abu Dhabi, United Arab Emirates

Tel.: +971 2 4107700

Fax: +971 2 4107800

DUBAI OFFICE

P.O.Box 53389 Dubai, United Arab Emirates

Tel.: +971 4 2108700

AL AIN OFFICE

P.O.Box 64166 Al Ain, United Arab Emirates

Tel.: +971 3 7166700

شركة خاضعة لأحكام القانون الاتحادي رقم (٦) لسنة ٢٠٠٧، رقم القيد (٧١) تاريخه ٢٠٠٢/١١/٢٣

Geographical Area : UAE

Notes :

Additional coverages : National Ambulance Cover  
Roadside assistance 600575751

الحدود الجغرافية : الإمارات العربية المتحدة

ملاحظات :

تغطيات اضافية : خدمة الاسعاف الوطني  
خدمة المساعدة على الطريق - رقم الاتصال

Passengers are covered under section 2 of the unified wording

For Abu Dhabi National Takaful Company P.S.C. Takaful.

التغطية تشمل الركاب تحت قسم المسؤولية المدنية من الوثيقة الموحدة

عن : شركة أبوظبي الوطنية للتكاful - ش م ع - تكاful.



**Authorized Signatory**

I declare that I read and accept the Sharia Introduction attached/shown in the company's website ,in addition to the terms, conditions, exclusions, Insurance Certificate and Additional coverages of the Insurance Policy.

التوقيع المعتمد

أصرح بأنني اطلعت ووافقت على المقدمة الشرعية المرفقة أو المبينة في الموقع الالكتروني للشركة، بالإضافة إلى الشروط والأحكام والإستثناءات وشهادة التأمين والتغطيات الإضافية لوثيقة التأمين

System generated document, hence signature is not required

Insured's / Proposer Name null :

اسم و توقيع المؤمن له أو طالب التأمين: