Liva Insurance B.S.C (c) ليفا للتأمين ش.م.ب. (م)

PO Box 28648 Dubai , Tel: +971 (4) 302 9800, Fax: +971 (4) 337 7230 PO Box 26551 Abu Dhabi, Tel: +971 (2) 644 5770, Fax: +971 (2) 644 5778 PO Box 3761 Sharjah, Tel: +971 (6) 563 1819, Fax: +971 (6) 563 1850 www.livainsurance.ae



THE SCHEDULE

رقم الوثيقة | POLICY NO.: | 1/1/070/0031323321

Motor Vehicle Policy Against Loss, Damage and Type of policy ووثيقة تأمين المركبات ضد الخسارة والأضرار ومسؤولية نوع السياسة Third Party Liability Name of the insured customer sample اسم المؤمن له Address العنوان Broker Sample Insurance Brokers LLC اسم الوسيط المهنة أو الوظيفة **Business or profession** مدة التأمين Insurance period (both dates From: 04/03/2024 To: 03/03/2025 إلى : : ijo (يتضمن كلا التاريخين) inclusive) Premium (AED) VAT Standard 5% (AED): ххххх : XXXXXXXXXX Total Payable (AED) ХХХХХХХХ قيمة القسط SPECIFICATIONS OF THE INSURED VEHICLE: مواصفات السيارة المؤمن عليها شكل الهبكل قوة المحرك بالأحصنة أو سعة اسطو انات المحرك سنة الصنع لون السيارة نوع السيارة عدد الاسطوانات Make_Model Type of Body Colour of Vehicle Horse Power/c.c Year of No. of Cylinders Manufacture As per Annexure الركاب بما فيهم السائق الطاقة التحميلية رقم التسجيل رقم الشاسيه رقم المحرك الغرض من الترخيص No. of passengers including بالطت Registration no. Chassis No. Engine No. Use of vehicle driver Load capacity in tons Geographical Area: **United Arab Emirates** الامارات العربية المتحدة الحدود الجغرافية الحد الأقصى لتكاليف الإصلاح المصرح بها دون الرجوع Limit of 1-. The maximum authorized repair limit as per the policy is: AED 1000. المسؤولية : للشركة :حسب الوثيقة هي Liability: 2- The Company's maximum liability in respect of death or bodily تحديد 1000 injury in respect of any one claim or series of claims resulting from الحد الأقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة لأية مطالبة أ one accident is the sum awarded by the Court whatever it may be: جملة مطالبات نشأُت عن حادث واحد ينتج عنه وفاة أو إصابة بدنية, هي ما يحكم به قضائيا من تعويض مهما Unlimited. 3- The Company's maximum liability in respect of third party property ىلغت قىمتە damage in respect of any one claim or series of claims resulting from الحد الأقصى لمسؤولية الشركة بالنسبة لأية مطالبة أو one accident is AED جملة مطالبات نشأت عن حادث واحد تسبب بأضر ار : مادية هو المؤمن له أو أى شخص يقود السيارة بإذن أو أمر السائق المرخص له Licensed The Insured or any person diving with his permission provided that الْمُؤُمِنَّ لَهَ بِشُرَّطَ أَنْ يَحْمَلُ السَائقَ رَخُصُةً لُقيادةً Driver: the person driving holds a license for that vehicle in accordance with تلك المركبة وفقا لقوانين ولوائح السير والمرور the traffic laws and regulations and has not had his license withdrawn وألا يكون قد تعرض لسحب رخصته بناء على by order of a court of law or traffic regulations. المرور. ولوائح بمقتضى قوانين أمرمن المحكمةأو Limitation of The insured must not use the vehicle except for the purpose for which يجب على المؤمن له ألا يستعمل المركبة إلا قيود الاستعمال: it is licensed. use: Special 1a) The Insured or his representative shall bear the amount stated on أ) يتحمل المؤمن له أو من ينوب عنه المبلغ المدوِّن في جدول ا شروط خاصة: Conditions: the policy schedule out of the indemnity due in accordance with the الوثيقة و ذلك من قيمة التعويض المستحق وفقًا لأحكَّام وشروط الغُصل الأُول مِنْ هَذَهُ ۚ الوثيقةُ ، شُريطة أن يُكُون المؤمن لهُ أو Terms & Conditions of section One of this Policy, provided that the من ينوب عنه أو شخص غير معلوم متحملاً المسؤولية عن الحادث الذي تترتب عليه المطالبة أو التعويض Insured or his representative or an unknown person is held responsible for the accident or event giving rise to the indemnity. 1b) If the driver at the time of the accident is less than 25 years of age, ب) إذا ثبت أن عمر سائق المركبة في تاريخ الحادث أقل منا عامًا ، تكون هناك نسبة ، ﴿ إضافية قابلة للخصم من 25 an additional deductible of 10% of the amount of the admissible claim shall be paid by him and/or the Insured over and above the مبلَّغُ المُطَّالِيةَ المقبولُ ويدفعها سائق المركبة و/ أُو الْمؤمن له Excess stated in 1a) above. إضافة إلى الزيادة المشار إليها في بند) ١ أ (أعلاه

 Date
 : 04/03/2024
 : ځان الإصدار

 Place
 : DUBAI
 : مكان الإصدار

 Examined
 : IMRANK
 : الفحص

and Exclusions.

For coverage under this policy, Pls refer the detailed wordings, Conditions, Extensions

Liva Insurance B.S.C (c)

بخصوص التغطية تحت هذه الوثيقة، يرجى مراجعة الشروط والملحقات والاستثناءات

Authorised Signatory

Liva Insurance B.S.C (c) (م).ب.م.ب. (م)

PO Box 28648 Dubai , Tel: +971 (4) 302 9800, Fax: +971 (4) 337 7230 PO Box 26551 Abu Dhabi, Tel: +971 (2) 644 5770, Fax: +971 (2) 644 5778 PO Box 3761 Sharjah, Tel: +971 (6) 563 1819, Fax: +971 (6) 563 1850 www.livainsurance.ae



Annexure forming part of Comprehensive:1/1/070/0031323321							Insured Name: Customer sample							
S.No.	Make/Model	Year of Mfg	Regn. No./	Seats/	Insured value/ Chassis No.	CC/	Colour/	Dealer	Period of insurance		Action	Premium	VAT	Total
			Usage	Tonnage	Excess Engine No.	Cyl	Body Type	Repair	From	То				
1	Toyota Innova	2010	342342342 Private	7 0.0	18,000 gfdgfd654 250.00	3500 4	ALABASTER GREY STATION WAGON	N	04/03/2024	03/03/2025	Α	хххх	ж	хххх
2	Toyota Hiace Van	2016	2424324 Commercial	16 0.0	50,400 654gdg 500.00	0 0	ALABASTER WHITE VAN	N	04/03/2024	03/03/2025	Α	хххх	ж	хххх
3	Toyota Hiace Van	2016	42342 Commercial	16 0.0	50,400 tertert 500.00	0 0	ALFA RED VAN	N	04/03/2024	03/03/2025	Α	хххх	ж	хххх
4	Mercedes Benz Viano	2017	2432432432 Private	8 0.0	137,275 ert 750.00	3500 4	ALASKAN WHITE STATION WAGON	N	04/03/2024	03/03/2025	Α	жж	хх	хххх
5	Mitsubishi ATTRAGE	2020	24242 Private	5 0.0	38,400 tert 250.00	2000 4	AEGEAN BLUE SALOON	N	04/03/2024	03/03/2025	Α	жж	ХХ	хххх

A – Vehicle is added D – Vehicle is Deleted

Ex – Extended

Registered under UAE federal law No. (6) of 2007, Registration No. 65, Incorporated in Bahrain CR No 24136-1. Capital Authorized US\$ 54,311,800. Issued and paid up US\$ 54,311,800.