



شهادة التأمين الموحدة اتجاه الإصابات الجسدية و الأضرار المادية للفريق الثالث تועדת ביטוח מואחדת כלפי נזקי גוף ונזקי רכוש לצד 3 Unified Insurance Policy to Cover Bodily Injury & Third Party Liability	
نسخة أصلية Original	1155574
As Per Palestinian Insurance Law No. 20 For The year 2005. 2005. لسنة 2005.	
Reg. No. מספר הרשוי	رقم المركبة
End. No. رقم المحقق	נספח מס.
Pol. No. رقم الوثيقة	פוליסה מס.
Certificate No. رقم الشهادة	
اسم صاحب الوثيقة שם המבוטח	
I.D. No. رقم الهوية	
Name Of Insured	
Address.	
Persons Entitled to Drive As Per List Of clauses (See Over Leaf)	
כסמפורט בסעיפים/שבוב התעודת	
Expiry Date (Midnight) تاريخ انتهاء التأمين	
Date of Commencement تاريخ ابتداء التأمين	
Geographical Area: West Bank, Gaza strip, Israel, and/or any other Areas Occupied or Administered by Israel. תחום הגאוגרפית: الضفة الغربية وقطاع غزة وإسرائيل وأي مناطق محتلة أو مدارة من قبل إسرائيل.	
Chassis No. מס. שלדה	رقم الهيكل
Year of Manuf. سنة الصنع	שנת יצור
Make of Vehicle סוג הרכב	שם/סמ"ק H.Power
Use of Vehicle שימוש הרכב	استخدام المركبة
Seating Cap. נוסעים	عدد الركاب
Weight / Ton מ"ק/טון	Weight / Ton
T.P.	
ACT	
Total	
Prem. Details	
Basic Prem.	
Policy Fees.	
P.R.V.C.F.	
P.C.M.A.	
P.I.F.	
ADDITIONS	
TOTAL	
Third Party (T.P.)	Per Law
Amount Paid	Amount Paid
BANK STAMP	
Com's Sig. & Stamp	
This Certificate is Valid From The Date of Bank's Stamp and Not Before Insurance Commencement Date	



شهادة التأمين الموحدة اتجاه الإصابات الجسدية و الأضرار المادية للفريق الثالث תועדת ביטוח מואחדת כלפי נזקי גוף ונזקי רכוש לצד 3 Unified Insurance Policy to Cover Bodily Injury & Third Party Liability	
نسخة Copy	1155574
As Per Palestinian Insurance Law No. 20 For The year 2005. 2005. لسنة 2005.	
Reg. No. מספר הרשוי	رقم المركبة
End. No. رقم المحقق	נספח מס.
Pol. No. رقم الوثيقة	פוליסה מס.
Certificate No. رقم الشهادة	
اسم صاحب الوثيقة שם המבוטח	
I.D. No. رقم الهوية	
Name Of Insured	
Address.	
Persons Entitled to Drive As Per List Of clauses (See Over Leaf)	
כסמפורט בסעיפים/שבוב התעודת	
Expiry Date (Midnight) تاريخ انتهاء التأمين	
Date of Commencement تاريخ ابتداء التأمين	
Geographical Area: West Bank, Gaza strip, Israel, and/or any other Areas Occupied or Administered by Israel. תחום הגאוגרפית: الضفة الغربية وقطاع غزة وإسرائيل وأي مناطق محتلة أو مدارة من قبل إسرائيل.	
Chassis No. מס. שלדה	رقم الهيكل
Year of Manuf. سنة الصنع	שנת יצור
Make of Vehicle סוג הרכב	שם/סמ"ק H.Power
Use of Vehicle שימוש הרכב	استخدام المركبة
Seating Cap. נוסעים	عدد الركاب
Weight / Ton מ"ק/טון	Weight / Ton
T.P.	
ACT	
Total	
Prem. Details	
Basic Prem.	
Policy Fees.	
P.R.V.C.F.	
P.C.M.A.	
P.I.F.	
ADDITIONS	
TOTAL	
Third Party (T.P.)	Per Law
Amount Paid	Amount Paid
BANK STAMP	
Com's Sig. & Stamp	
This Certificate is Valid From The Date of Bank's Stamp and Not Before Insurance Commencement Date	