

دليل المستخدم لتسجيل الدخول للقطاع الخاص

ادخل إلى الرابط التالي: www.diniloe.ae/nsure/login/#

1

ضمن قسم الأفراد، يرجى الضغط على خيار "الخاص"

2

Arabic ▾ تسجيل الدخول →

دبي للتأمين
DUBAI INSURANCE
CARE & COMMITMENT SINCE 1970
On Behalf of the ILOE Insurance Pool



الأفراد
يمكن للمعامل أن يستخدم هذا الخيار لتسجيل الدخول إلى نظام التأمين عند التمثيل عن العميل.

القطاع

الحكومي الخاص الاتحادي

المنشآت
يمكن تسجيل الدخول باستخدام حساب مستخدم المنشأة أو حساب صاحب العمل من خلال هذا الخيار.

تغطية تأمينية فريدة للقوى العاملة في القطاع الخاص والقطاع الحكومي الاتحادي في دولة الإمارات العربية المتحدة



3

يتوفر خياران لتسجيل الدخول (تسجيل الدخول باستخدام OTP والمستخدمين المسجلين) كما هو موضح في أدناه



دبي للتأمين
DUBAI INSURANCE
CARE & COMMITMENT SINCE 1970
On Behalf of the ILOE Insurance Pool

Arabic ▾ | تسجيل الدخول →

رجوع →

تسجيل الدخول - حدد طريقة تسجيل الدخول الخاصة بك

مستخدم مسجل

مع OTP

* مطلوب

الرقم الموحد / رقم الهوية الإماراتية

* مطلوب

رقم الهاتف المحمول 971+

طلب OTP



تغطية تأمينية فريدة للقوى العاملة في القطاع الخاص والقطاع الحكومي الاتحادي في دولة الإمارات العربية المتحدة



4

اختر "OTP" وأدخل الرقم الموحد / رقم الهوية الإماراتية بالإضافة إلى رقم الهاتف المحمول، ثم اضغط على "طلب OTP"



دبي للتأمين
DUBAI INSURANCE
CARE & COMMITMENT SINCE 1970
On Behalf of the ILOE Insurance Pool

Arabic ▾ | تسجيل الدخول →

رجوع →

تسجيل الدخول - حدد طريقة تسجيل الدخول الخاصة بك

مستخدم مسجل

مع OTP

* مطلوب

1387

* مطلوب

585986875 971+

طلب OTP



تغطية تأمينية فريدة للقوى العاملة في القطاع الخاص والقطاع الحكومي الاتحادي في دولة الإمارات العربية المتحدة



5 أدخل رمز OTP الذي تم إرساله إلى رقم هاتفك المحمول المسجل واضغط على "إرسال".

Arabic | تسجيل الدخول →

دبي للتأمين
DUBAI INSURANCE
CARE & COMMITMENT SINCE 1970
On Behalf of the ILOE Insurance Pool

رجوع →

تسجيل الدخول - حدد طريقة تسجيل الدخول الخاصة بك

مستخدم مسجل | مع OTP

تم إرسال رمز التحقق على رقم هاتفك المحمول
+971585986875

01:49

إرسال

تغطية تأمينية فريدة للقوى العاملة في القطاع الخاص والقطاع الحكومي الاتحادي في دولة الإمارات العربية المتحدة

هل لديك اي مشكلة؟
الرجاء التواصل معنا

6 سيتم عرض رسالة منبثقة لتأكيد بيانات المستخدم، عند التحقق من ذلك اضغط على "موافق" للمتابعة.

10-01-2023 14:13:10 PM | Arabic

7841 | رقم الموحد / رقم الهوية الإماراتية | اسم العامل | رقم جواز السفر

مرحباً!

يتم عرض راتبك الأساسي ضمن الفئة أ (أقل من 18000 درهم إماراتي) وقسط وثيقة التأمين الشهري 5 دراهم غير شاملة ضريبة القيمة المضافة

Ok

مجموع الأقساط المستحقة الدفع (بما في ذلك ضريبة القيمة المضافة) AED 63

يرجى قراءة الشروط والأحكام والموافقة عليها

Arabic | English

لغة الأقساط: AED 3 | القسط المسدود: AED 60 | تاريخ بداية التغطية التأمينية: 11-01-2024 | تاريخ بداية التغطية التأمينية: 12-01-2023

هل لديك اي مشكلة؟
الرجاء التواصل معنا

قم بالتأكد من بياناتك الشخصية واضغط فوق خانة التأكيد.

بالإمكان الضغط على القائمة المنسدلة لاختيار مدة تغطية الوثيقة واختيار دورية السداد

تاريخ وقت آخر تسجيل دخول 10-01-2023 14:13:10 PM Arabic

Category A الفئة 7841 رقم الموحد / رقم الهوية الإماراتية رقم جواز السفر الجنسية

Private القطاع xx الجنسية

أؤكد صحة بياناتي الشخصية.

الرجاء اختيار تفاصيل تغطية منتج التأمين ضد التعطل عن العمل

أرد أن تكون تغطية الوثيقة الخاصة بي وددع القسط

مجموع الأقساط المستحقة الدفع (بما في ذلك حزمة القيمة المضافة) **AED 63**

يرجى قراءة الشروط والأحكام والموافقة عليها

Arabic English

ادفع الآن

حزمة القيمة المضافة 5% على القسط الصافي AED 3	القسط الصافي AED 60	تاريخ نهاية التغطية التأمينية 11-01-2024	تاريخ بداية التغطية التأمينية 12-01-2023
--	------------------------	---	---

هل لديك أي مشكلة؟ الرجاء التواصل مع

قم بقراءة الشروط والأحكام واضغط فوق خانة الاختيار الإلزامية، واضغط على "ادفع الآن".

تاريخ وقت آخر تسجيل دخول 10-01-2023 14:13:10 PM Arabic

Category A الفئة 7841 رقم الموحد / رقم الهوية الإماراتية رقم جواز السفر الجنسية

Private القطاع xxx الجنسية

أؤكد صحة بياناتي الشخصية.

الرجاء اختيار تفاصيل تغطية منتج التأمين ضد التعطل عن العمل

أرد أن تكون تغطية الوثيقة الخاصة بي وددع القسط

مجموع الأقساط المستحقة الدفع (بما في ذلك حزمة القيمة المضافة) **AED 63**

يرجى قراءة الشروط والأحكام والموافقة عليها

Arabic English

ادفع الآن

حزمة القيمة المضافة 5% على القسط الصافي AED 3	القسط الصافي AED 60	تاريخ نهاية التغطية التأمينية 11-01-2024	تاريخ بداية التغطية التأمينية 12-01-2023
--	------------------------	---	---

هل لديك أي مشكلة؟ الرجاء التواصل مع

إضافة معرف البريد الإلكتروني الخاص بك أمر اختياري، وسيقوم النظام بإرسال نسخة من شهادة التأمين إلى هذا البريد الإلكتروني، انقر فوق "موافق" للمتابعة

معلومات العامل

عنوان البريد الإلكتروني

عنوان البريد الإلكتروني اختياري
(ملاحظة: سيتم إرسال شهادة التأمين إلى هذا البريد الإلكتروني)

Close Ok

تاريخ وقت تسجيل دخول 09-01-2023 16:02:15 PM

Arabic

1988 سنة الميلاد Category A Private

مجموع الأقساط المستحقة الدفع (بدون خصم القيمة المضافة) AED 63

برجى قراءة الشروط والأحكام والموافقة عليها

Arabic English

ادفع الآن

عنوان العامل

MARIS TASAWAR
TASAWAR HUSSAIN
SIDDQUI

أؤكد صحة بياناتي الشخصية

الرجاء اختيار تفاصيل تغطية منتج التأمين

أود أن تكون تغطية الوثيقة الخاصة بي

تاريخ نهاية التغطية التأمينية 11-01-2024

تاريخ بداية التغطية التأمينية 12-01-2023

عربية القيمة المعددة 5% على القسط السنوي AED 3

القسط السنوي AED 60

هل لديك اي مشكلة؟
الرجاء التواصل مع

سيتم إعادة توجيهك إلى بوابة الدفع

Payment Using

Click below to complete your payment

SAMSUNG Pay

Or enter your card details below

Accepted cards:

Card number

Expiry month January Expiry year 2023

Validation Code (CVV/CVC/CID)

I would like to Donate
Test Donation for Charity

RESET PAY

Cancel

11 قم بإدخال البيانات الصحيحة لبطاقة دفع

Payment Using

Click below to complete your payment

SAMSUNG Pay >

Or enter your card details below

Accepted cards:  

Card number: 4111 1111 1111 1111 

Expiry month: January 

Expiry year: 2023 

Validation Code (CVV/CVC/CID)

I would like to Donate
Test Donation for Charity

RESET **PAY**

Cancel

12 قم باختيار شهر وسنة انتهاء الصلاحية للبطاقة

Payment Using

Click below to complete your payment

SAMSUNG Pay >

Or enter your card details below

Accepted cards:  

Card number: 4111 1111 1111 1111 

Expiry month: March 

Expiry year: 2024 

Validation Code (CVV/CVC/CID)

I would like to Donate
Test Donation for Charity

RESET **PAY**

Cancel

13 قم بإدخال رمز "CVV" واضغط على زر الدفع

Payment Using

Click below to complete your payment

SAMSUNG Pay >

Or enter your card details below

Accepted cards:  

Card number: 4111 1111 1111 1111 

Expiry month: March 

Expiry year: 2024 

Validation Code (CVV/CVC/CID)
...

I would like to Donate
Test Donation for Charity

RESET **PAY**

Cancel

14 عند إتمام عملية الدفع بنجاح، سيتم إعادة توجيه المستخدم إلى صفحة "نجاح عملية الدفع"

09-01-2023 16:02:15 PM Arabic

تمت معالجة الدفعة رقم الدفعة: PRO0000C

تم إنشاء رقم شهادة التأمين شهادة التأمين: C/01/2023/0000

شهادة التأمين وإيصال الدفع جاهزين للطباعة
تم إرسال نسخة الكترونية من شهادة التأمين وإيصال الدفع إلى البريد الإلكتروني

تم الدفع بنجاح
رقم العملية: 291

المبلغ: AED 63.0
الرقم الموحد رقم الهوية الإماراتية / رمز الشهادة: 7841

الإتمام

هل لديك أي مشكلة؟
الرجاء التواصل معنا

اضغط على رمز الصفحة الرئيسية لعرض لوحة التحكم، أو اضغط على رمز الطباعة من أجل طباعة وتحميل نسخة من شهادة التأمين

تمت معالجة الدفعة
رقم الدفعة: PRO0000C

تم إنشاء رقم شهادة التأمين
شهادة التأمين: C/01/2023/0000C

شهادة التأمين وإيصال الدفع جاهزين للطباعة
تم إرسال نسخة الكترونية من شهادة التأمين وإيصال الدفع إلى البريد الإلكتروني

تم الدفع بنجاح
رقم العملية: 291

المبلغ: AED 63.0
الرقم الموحد/رقم الهوية الإماراتية/ رمز الوثيقة: 7841

الإسم: [REDACTED]

هل لديك اي مشكلة ؟

ستجد ضمن الصفحة الرئيسية خيارات "عرض تفاصيل الوثيقة" و"الكشف المالي".

تاريخ وقت آخر تسجيل دخول: 09-01-2023 16:02:15 PM

Arabic

الرقم الموحد / رقم الهوية الإماراتية: 784

الرقم الموحد / رقم الهوية الإماراتية: 784

رقم جواز السفر: [REDACTED]

الجنسية: [REDACTED]

اسم العميل: [REDACTED]

اسم العميل: [REDACTED]

تفاصيل الوثيقة

رقم شهادة التأمين: C/01/2023/0000C

خيار الدفع: Yearly

مدة الوثيقة: 1 (سنة)

تاريخ بداية التغطية التأمينية: 12-01-2023

تاريخ نهاية التغطية التأمينية: 11-01-2024

القسط الإجمالي: 63

إجمالي الأقساط المدفوعة: AED 63

إجمالي الأقساط المستحقة: AED 0

الدفعة الأخيرة المستلمة

AM 10:36:28 2023-01-12 على AED 63

لقد دفعت قسط البوليصه بالكامل بالدرهم الإماراتي 63

الكشف المالي

عرض تفاصيل الوثيقة

هل لديك اي مشكلة ؟
الرجاء التواصل مع

اضغط على خيار "الكشف المالي" للتحقق من تفاصيل الدفعات السابقة والمستحقة للوثيقة، مع إمكانية تحميل الإيصال

The screenshot displays the user's dashboard for Dural Insurance. At the top, there is a navigation bar with the user's name, login time (09-01-2023 16:02:15 PM), and language (Arabic). The main content area is titled "الكشف المالي" (Financial Disclosure) and includes a summary of payments and a table of transactions.

الكشف المالي

إجمالي المبلغ المدفوع: AED 63

الرصيد المستحق الدفع: AED 0

خيار التسليم: Yearly

حالة الوثيقة: مَلاَّه

إجمالي قسط وثيقتك: AED 63

لقد قمت بدفع قسط الوثيقة بالكامل

الدفعة الأخيرة المستلمة: 2023-01-12 على AED 63 AM 10:36:28

الإيصال

رقم التسلسلي	رقم الإيصال	تاريخ السداد	المبلغ	القسط	طريقة الدفع	حالة الدفعة	الإيصال
1	PRO0000	12-01-2023 10:36:28 AM	63.00	1st	Credit Card	Paid	Print

هل لديك اي مشكلة ؟
الرجاء التواصل مع

اضغط على خيار "عرض تفاصيل الوثيقة" لاستعراض تفاصيل الوثيقة وتفاصيل القسط

The screenshot shows the "تفاصيل الوثيقة" (Policy Details) section. It provides information about the policy number, payment options, and dates.

تفاصيل الوثيقة

رقم شهادة التأمين: C/01/2023/000001301

خيار الدفع: Yearly

مدة الوثيقة: 1 (سنة)

تاريخ بداية التغطية التأمينية: 12-01-2023

تاريخ نهاية التغطية التأمينية: 11-01-2024

القسط الإجمالي: 63

إجمالي الأقساط المدفوعة: 1 أقساط

إجمالي الأقساط المستحقة: AED 63 على 01-12

عرض تفاصيل الوثيقة

تاريخ وقت آخر تسجيل دخول 09-01-2023 16:02:15 PM Arabic

عرض الوثيقة

تفاصيل الوثيقة

رقم شهادة التأمين: C/01/2023/0000

خيار الدفع: Full/Annual

مدة الوثيقة: Year 1

تاريخ بداية التغطية التأمينية: 12-01-2023

تاريخ نهاية التغطية التأمينية: 11-01-2024

الرقم الموحد / رقم الهوية الإماراتية: 78415

تفاصيل قسط الوثيقة

القسط الشهري: 60.00

مبلغ القسط الواحد: 60.00

ضريبة القيمة المضافة (5%): 3.00

القسط الإجمالي: 63.00

هل لديك أي مشكلة؟ الرجاء التواصل مع

طباعة الوثيقة رجوع



Scan to open COI



Insurance Certificate Involuntary Loss of Employment		شهادة التأمين صد التعلق عن العمل	
Insurance Certificate Number	C/01/2023/0000	رقم شهادة التأمين	C/01/2023/0000
Coverage Period		مدة التغطية	
Inception Date	12-01-2023	تاريخ الصريان	12-01-2023
Expiry Date	12 months as of inception date	تاريخ الانتهاء	12 شهراً بعد تاريخ بداية التأمين
Details of the Insured Employee/ Worker		بيانات المؤمن له	
Name of the Insured Worker	ABDULLAH MOHAMMAD AL-ABDULLAH	اسم العامل المؤمن له	أبو عبد الله محمد عبد الله
Emirates ID No./UID number	78415	الرقم الموحد	78415
Category	Category A	الفئة	الفئة أ
Premium (AED)	60.00	القسط التأميني (بالدرهم)	60.00
Premium Paid upon purchase	60.00	تورقة المسدّد عند الشراء	60.00
Establishment Details at the date of issuing the Certificate of Insurance		بيانات منشأة العمل بعد إصدار شهادة التأمين	
Establishment Name		اسم منشأة العمل	
Establishment No.		رقم المنشأة	
Insurance Coverage		التغطية التأمينية	
80% of Basic Salary/Wage calculated based on the average Basic Salary/Wage of the last 6 months prior to Unemployment for a maximum of three (3) months per Claim from the date of Unemployment, not exceeding: Maximum Monthly Limit AED 10,000 and AED 20,000 for the first and second categories respectively as specified in the Policy Schedule. Maximum Claim Limit/Maximum Aggregate Limit The maximum compensation for any one Claim is three (3) consecutive months. The aggregate Claim shall not exceed the equivalent of 12 monthly benefits over the entire service period of the Insured in the Country.		يكون التعويض على أساس شهري بنسبة 80% من الأجر / الراتب الأساسي (تتسب على أساس متوسط الأجر الأساسي آخر 6 أشهر السابقة للتعلق عن العمل) ولمدة (3) ثلاثة أشهر بعد اقتضى كل مطالبة من تاريخ التعلق عن العمل، على ألا تزيد عن: الحد الأقصى للتغطية التأمينية الشهرية: (10,000) عشرة آلاف درهم إماراتي للفئة الأولى، ولا تزيد عن (20,000) عشرين ألف درهم إماراتي للفئة الثانية كما هو مبين في جدول الوثيقة. الحد الأقصى للتغطية التأمينية عن كل مطالبة، الحد الأقصى للتغطية التأمينية الإجمالية: الفئات الخمس للتأمين: (3) ثلاثة أشهر من كل مطالبة. على ألا تزيد مدة التعويض عن (12) اثني عشر شهراً خلال كامل مدة خدمة المؤمن عليه في سوق العمل في الدولة.	
This Insurance Certificate is subject to the terms and conditions of the Insurance Policy. The insurance policy can be viewed via the website link (www.ILOE.ae), or scan the QR:		تخضع هذه الشهادة للشروط وأحكام وثيقة التأمين. يمكن الاطلاع على وثيقة التأمين عبر رابط الموقع الإلكتروني (www.ILOE.ae) أو في من خلال مسح الرمز التالي:	
This certificate was issued by Dubai Insurance Company PJSC, in its capacity as a member and manager of the Insurance Pool and on behalf of the members of the Insurance Pool		صدرت هذه الشهادة من شركة دبي للتأمين ش.م.ع. بصفقتها كعضو ومدير في صناديق التأمين وعضو في صناديق التأمين وبنيابة عن أعضاء الصناديق التأمينية	

تاريخ وقت آخر تسجيل دخول
09-01-2023 16:02:15 PM

Arabic

784

تسجيل الخروج

Category A
Private

الهاتف
784

رقم الهوية / رقم الهوية الإماراتية
xxxxx

رقم جواز السفر
xxxxxx

الجنسية

اسم العميل

تفاصيل الوثيقة

رقم شهادة التأمين
C/01/2023/000001301

خيار الدفع:
Yearly

مدة الوثيقة:
1 (سنة)

تاريخ بداية التغطية التأمينية
12-01-2023

تاريخ نهاية التغطية التأمينية
11-01-2024

القسط الإجمالي
63

رقم شهادة التأمين
رقم الشهادة التأمينية

خيار الدفع:
Yearly

مدة الوثيقة:
1 (سنة)

تاريخ بداية التغطية التأمينية
12-01-2023

تاريخ نهاية التغطية التأمينية
11-01-2024

القسط الإجمالي
63

1 قسط المتأخر

AED 63 إجمالي الأقساط المتبقية:

AED 0 إجمالي الأقساط المسددة:

الدفعة الأخيرة المستحقة

AM 10:36:28 2023-01-12 على AED 63

لقد دفعت قسط البوليصا بالكامل بالدرهم الإماراتي 63

الكتب الملى

عرض تفاصيل الوثيقة

هل لديك اي مشكلة
الرجاء التواصل مع