Private Login user Manual

Enter URL www.diniloe.ae/nsure/login/#

1

2 Under Individual section, the direct Users Clicks on the "Private" option to Purchase a policy.





DUBAL IN SUBANCE Encontractional Subar Vita General the SEC Investorial	→] Sign In English ∨
Antipatient of the provide o	Sign In - Select your way of login Image: Im







Popup message will be displayed to confirm user details, upon checking that click "Ok" to proceed further.



Confirm the personal details and click check box, if required Click Drop down list to selectpolicy period and payment duration tenure.

Logout	Worker Name of UID / Emircles/ID 13871 Image: Cotegory Category Ca	ory A 👩 Year of Birth 1991 e 🎗 Gender Female
	Ceste your own ILOE Plan	
	I would like my policy coverage to be One Year v and pay the premium in Full / Annual v	Total Premium Payable (Incl VAT) AED 63
	Inception Date Expiry Date Premium VAT 5% on Premium 11-01-2023 10-01-2024 AED 60 AED 3	Please read and accept the Terms Conditions.

UBALIN SUR AN CE	English - Lest Login Dele end Time
n Logout	& Worker Name of UID / Emirates ID 13871 © Category Category A P Year of Birth 1991 AZNA MUHAMMED SHAHEER MUHAMMED B Pessport number xxxxx0699 G Sector Private R. Gender Female ASHRAF TAMTON INDIA INDIA INDIA INDIA INDIA INDIA INDIA
	I confirm my personal details are correct.
	Create your own ILOE Plan
	I would like my policy coverage to be One Year v and pay the premium in Full / Annual v (incl VAT)
	AED 63
	Inception Date Expiry Date Promium VAL 33 Conductors 11-01-2023 10-01-2024 AED 60 AED 3 English ** Arabic
	Pay Now
Q	
by problem 2	

Providing your Email id is optional & System will share the COI copy to mail, Click "Ok" to proceed further.

DUALING UNANCE BURALING UNANCE BURALING UNANCE		19 9 BA		Ēn	glish 🗸 Last Login Date and Time
C Logout	Worker Neme AZNA MUHAMMED SHAHEER MUH ASHRAF TAMTON I confirm my personal details are correct. Create your own ILOE Plan	Worker Information Email ID Email ID Email ID Email ID Email IC Email IC Email IC Email IC Insurance will be sent to this email address)	Calegory) Sector	Category A Private	() Yeer of Birth 1991 R. Cender Female
	I would like my policy coverage to be	Expiry Date Promium or 10-01-2024 AED 60	VAT 5% Přicmlum AED 3		Total Premium Payable Cine With AED 63 Please read and accept the Terms & Conditions In English III Anabis Pay Now
ny problem ? Lise Reach Us					

10	ou will be redirected to the payment Gateway page.	
	Payment Using	
	Click below to complete your payment SAMSUNG Pay >	
	Or enter your card details below	
	Accepted cards:	
	Card number Expiry month Expiry year January 2023	
	Validation Code (CVV/CVC/CID)	
	I would like to Donate Test Donation for Charity	
•	RESET PAY	

Р	ayment Usin	ng		
	Click below to complete your payment			
I	SAMSUNG Pay >			
	Or enter your card details below			
Accepted cards:	VISA VISA			
Card number 4111111111111111	Expiry month VISA January	Expiry year • 2023	•	
5				
Validation Code (CVV/CVC/CID)				
I would like to Donate Test Donation for Charity				
RESET		РАҮ		
Cancel				

12 Select Expiry	Month & Year.			
		Or enter your	card details below	
	Accepted cards:		VISA	
	Card number		Expiry month	Expiry year
	4111 1111 1111 1111	VISA	February	▼ 2023
	Validation Code (CVV		_	ΡΑΥ
	, KUSET			TAI
	Fancal			

Enter CVV details and Click Pay button.

P	ayment <mark>U</mark> si	ng		
c	lick below to complete your payme	ent		
	Or enter your card details below			
Accepted cards:	VISA			
Card number 4111 1111 1111 1111	Expiry month	Expiry year • 2023	•	
Validation Code (CVV/CVC/CID)	<u></u>	, ,		
I would like to Donate Test Donation for Charity				
RESET		PAY	£	

14 Upon successful Payment User will be redirected to payment Successful page.

	() · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	9	趙	English * 11-01-2023 17:25:48 PM
-	Payment Successful Immaclion ID: 27/38076/689	0	Payment processed Payment number : PR0000000012	
	UD / Emiralies D / Company/ Code 13871	Amount AED 63.0	COI number generated COI : C/01/2023/00000008	
	Name AZNA MUHAMMED SHAHEER MUHAMMED ASHRAF TAMTOR		COI & Invoice document ready for print COI & Invoice soft copy sent to omail	
Dy problem ? se Reach Us				

15 Click Home icon to view Dashboard & Print option is available to Download duplicate COI copy.

	I I I I I I I I I I I I I I I I I I I	吗 ?	C) E	English 🗸	Last Login Date and Time 11-01-2023 17:25:48 PM
] Logout					
	Payment Suc Transaction 1D. 27	cessful 380764889	Payment processed Payment number : PR0000	000012	
	UID / Emirates ID / Company Code 13871	Amount AED 63.0	2 COI number generated coi : c/01/2023/0000000	28	
	Name AZNA MUHAMMED SHAHEER MUHAMM	ED ASHRAF TAMTON	3 COI & Invoice document rea COI & Invoice soft copy son	dy for print t to omail	

16 Home Screen will display "View policy details" & "View statement options".

) Logout	AZNA MUHAMMED S	eer Name of UID / HAHEER MUHAMMED ge Passp TAMTON @ Nation	Emirates ID 13871 ort number xxxx0699 helity INDIA	Category Sector	Category A Private	P Year of Birth 19	91 Imale
	Policy details						
	COI number:	C/01/2023/00000008	1 installment paym	nents			
	Payment option:	Yearly					
	Policy duration:	1 Year(s)	Total premium paid :	AED 63			
	Inception date:	11-01-2023	Total promium due :	AED 0	Vaulaarad		
	Expiry date:	10-01-2024	Last payment reco	pived	You nave i		y premiu
	Total Premium	63	AED 63 on 11-01-2023 1	17:26:50 PM		ALD US	
	View	Policy Details	View Statemen	nt 🔰			
Ø							

17 Click View Statement option to check the pre and post payment details of the Policy & Receipt can be downloaded.

Logout	View Statement			
	Your policy total premium AED 63	Total Paid AED 63 Balance to be Paid AED 0. Installment Option Yearly Policy Status: Active	Last paymont receive AED 63 on 11-01-2 17:26:50 PM	9 You have fully paid the 9 policy premium 1023
	Receipts			
	S.No. Receipt No. Rece	ipt Date Amount Installment	Payment Mode Payment Status	Receipts
	1 PR0000000012 💾 11-01-2	023 17:26:50 PM 63:00 1st	Credit Cord Poid	B Print
ny problem ? ase Reach Us				

	Policy details		
	COI number:	C/01/2023/00000008	1 Installment payment
	Payment option:	Yearly	6
	Policy duration:	1 Year(s)	Total premium paid :
	Inception date:	11-01-2023	Total premium due :
	Expiry date:	10-01-2024	Last payment received
	Total Premium	63	AED 63 on 11-01-2023 17:20
Q	View	Policy Details	View Statement

Click the View Policy option to get the printed document of the policy using Print Policy option.

Logout	View Policy				
	Policy Details				
	COI Number	Policy Duration	Payment Option		
	C/01/2023/00000008	1 Year 🗸 🗸	Full/Annual		
	UID / Emirates ID	Effective From	Effective To		
	13871	11-01-2023	10-01-2024		
	Premium	Installment Premium			
	Premium	Installment Premium			
	60.00	Tetal Paralian			
	VAI(5%)	ez oo			
	300	63.00			
			Back Print P		





Insurance Certificate Involuntary Loss of Employment		شهادة التأمين هذه التعطل عن العمل		
Insurance Certificate Number	C/01/2023/00000008	C/01/2023/00000008	رقم شهدة التأمين	
Coverage	Period	مدة الثقلية		
Inception Date	11-01-2023	11-01-2023	ناريخ السريان	
Expiry Date	12 months as of inception date	12 شهراً بحد تاريخ بداية التأمين	ناريخ الالتهاء	
Details of the Insured	Employee/ Worker	بيقات التونين له		
Name of the Insured Worker	AZNA MUHAMMED SHAHEER MUHAMMED ASHRAF TAMTON	ازنا معمد شهير معمد شهير اوتا تايل	سم العامل التُوْمَنَ له	
Emirates ID No./UID number	13871	13871	لرقم الموحد	
Category	Category A	1420	نية ا	
Premium (AED)	60.00	60.00	لقسط التأميني (بالدرهم)	
Premium Paid upon purchase	60.00	60.00	ورية السداد عند الشراء	
Establishmer at the date of issuing the C	t Details ertificate of Insurance	نشاة العل شهادة التأمين	یپانات م ماند إصدان	
Establishment Name	HOME HEALTH MEDICAL CENTRE L L C	مركز صنعة النزل الطبي ــــذمم	سم صاهب العل	
Establishment No.	543258	543258	رقم المنشأة	
Insurance Coverage		د متامیتیة	التغليا	
average Basic Salary/Wage of th Unemployment for a maximum of Claim from the date of Unemploy Maximum Monthly Limit AED 10,000 and AED 20,000 for t categories respectively as specifie Maximum Claim Limit/Maximum The maximum compensation for a (3) consecutive months. The aggregate Claim shall not exc 12 monthly benefits over the entire Insured in the Country. This Insurance Certificate is sut conditions of the Insurance Policy. viewed via the website link (www.ll	e last 6 months prior to i three (3) months per ment, not exceeding: the first and second d in the Policy Schedule. Aggregate Limit ny one Claim is three the equivalent of the service period of the exceed the equivalent of the insurance policy can be OE.aci, or scan the QR:	سي انتر 6 النيو السابقة للتعطل عن العمل) عطفية من تتريخ التعطل عن العمل، النقة الأرلي، ولا تزيد عن (20,000) عما هو ميين في جنول الوثيقة. عليه العد الاقصى للتعلية عليه العد الاقصى للتعلية تري عشر شهرا خلال كليل مدة خدمة تري عشر شهرا خلال كليل مدة خدمة التي الو من غلال مسح الرمز التقي: التعلية التي المحالي على وثيقة التلين عبر التي الو من غلال مسح الرمز التقي: التعلية التي المحالي على المحالي عبر التعلية التعلية التعلين عبر التعلية التعلين التعلين عبر التعلية التعلين التعلين عبر التعلين التعلين التعلين عبر التعلين التعلين التعلين عبر التعلين التعلين التعلين عبر التعلين التعلين التعلين التعلين عبر التعلين التعلين التعلين التعلين عبر التعلين التعلين التعلين التعلين التعلين التعلين عبر التعلين التعلين التعلين التعلين التعلين عبر التعلين التعلين التعلين التعلين التعلين عبر التعلين التعلين التعلين التعلين التعلين التعلين التعلين عبر التعلين التعلين	لتحب على المان مترسط الإير الإسلام إلماء (3) علاقة الدير بعد العسى لكل م على الا تزيد عن: لعد الإقصى للتفقية التلبيئية الشهرية تشرين القد درهم امارتي اللغة التلبيئية عن كل م عشرين القد درهم امارتي اللغة التلبيئية عن كل م المانيئية الإجرامي للتفقية التلبيئية عن كل م المانية المربي القروبيفي: (3) ثلاثة الد المانية من مروى الماني من (2) ثلاثة الم المانية الموقية المربية ولماني من الدولة من عداد الشهدة الشروط والماني واليقة و المانية الموقية المربية والماني من الدولة المانية الموقية المربية الماني من الماني المانية الموقية المربية الماني من الماني المانية المانية المانية المانية الماني الماني المانية الموقية المانية المانية الماني المانية المانية المانية المانية الماني المانية المانية المانية المانية الماني المانية المانية المانية المانية المانية الماني المانية المانية المانية المانية الماني المانية المانية المانية المانية المانية الماني المانية المانية المانية المانية المانية الماني المانية المانية ال	
This certificate was issued by Dubal 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		فين شريع جسلتها عنىر مشاو المجمع التأميلي	مدرت هذه الشهادة عن شركة ديي للتا وهذير المجمع التأميلي وبالنبابة عن أه	

20 Clicking "Logout" button will navigate the User to the home screen.

Logout	ی work AZNA MUHAMMED S ASHRAF	ter Name of UD/ HAHEER MUHAMMED g Passp TAMTON @ Nation	Emirotes ID 13871 ort number xxxx0699 Jellty INDIA	 Category Sector 	Category A Private	A Year C & Gende () Logout
	Policy details					
	COI number: Payment option: Policy duration: Incoption date: Expiry date: Total Premium	C/01/2023/00000008 Yearly 1 Year(s) 11-01-2023 10-01-2024 63 Policy Details	Total premium paid : Total premium due ; Last payment re AED 63 on 11-01-2023 View Stateme	AED 63 AED 0 colved s17:26:50 PM	You have fi	ully paid the policy premiu AED 63
py problem ?						

21 Click here.

