

TAX INVOICE

Tax Invoice No	:	3/1/81651/2025	اشعار مدين
Company Name	:	Islamic Arab Insurance Co.SALAMA	اسم الشركة
Company Address	:	4th Floor, Spectrum Building Sheikh Rashid Road,P.O Box 10214,Dubai,UAE	العنوان
Company TRN No	:	10004032100000	رقم التسجيل الضريبي
Account Name	:	SALEM SHAHDAD SHOKRI	اسم العميل
Account Address	:	1	عنوان العميل
Account TRN No	:		رقم التسجيل الضريبي للعامل
Tax Invoice Date	:	29/05/2025	تاريخ الاشعار
Account No	:	1103020110118786	رقم الحساب
Account Code	:	1610869	كود العميل
Branch	:	Dubai	الفرع
Reason for the Tax Debit Note	:	New Policy	الضريبي سبب مذك رة الائتمان

Particulars البيان			مرجع الفاتورة (الضريبي) رئيسي
Tax Invoice Reference (Master)			
Covered Name	:	SALEM SHAHDAD SHOKRI	اسم المؤمن له
Policy No	:	Loss, damage and Third-Party Liability-3/26460/2025	رقم الوثيقة
Policy Type	:	Loss, damage and Third-Party Liability	نوع التأمين
Policy Start Date	:	29/05/2025	تاريخ بدأ الوثيقة
Policy Expiry Date	:	28/06/2026	تاريخ انتهاء الوثيقة
Customer Bank AC	:		رقم حساب العميل
Endorsement Type	:	New Policy	نوع الملحق
Endorsement No	:		رقم الملحق

Description	QTY	Unit Price	Discount	Amount	VAT Rate	VAT Amount	Total Amount	الوصف
Policy Fee					5% / NA			رسوم الخطأ
Contribution Amount					5% / NA			قيمة المساهمة
Total Invoice			.00	1,300.00		65.00	1,365.00	اجمالي الفاتورة
Amount in Words	AED ONE THOUSAND THREE HUNDRED SIXTY-FIVE							

Note: