

TAX INVOICE

Tax Invoice No	:	3/1/111587/2025	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	:	SHARAFUDDEEN KOOTAOURAKKAL	اسم العميل
Account Address	:	DUBAI	عنوان العميل
Account TRN No	:		رقم التسجيل الضريبي للعامل
Tax Invoice Date	:	06/08/2025	تاريخ الاشعار
Account No	:	1103020110134133	رقم الحساب
Account Code	:	1627093	كود العميل
Branch	:	Dubai	الفرع
Reason for the Tax Debit Note	:	New Policy	الضريبي سبب مذك رة الائتمان

Particulars البيان			
Tax Invoice Reference (Master)			مرجع الفاتورة (الضريبي) رئيسي
Covered Name	:	SHARAFUDDEEN KOOTAOURAKKAL	اسم المؤمن له
Policy No	:	Loss, damage and Third-Party Liability-3/33862/2025	رقم الوثيقة
Policy Type	:	Loss, damage and Third-Party Liability	نوع التأمين
Policy Start Date	:	06/08/2025	تاريخ بدأ الوثيقة
Policy Expiry Date	:	05/09/2026	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	1,500.00		75.00	1,575.00	اجمالي الفاتورة
Amount in Words	AED ONE THOUSAND FIVE HUNDRED SEVENTY-FIVE							

Note: