

**Claim Number :**

7

**رقم المطالبة :****Date :**

12/10/2020

**التاريخ:****Fund For Health Services during period****مصاريف صندوق الخدمات الصحية خلال الفترة**

<b>Company Name :</b>	شركة المهندس الدولية	<b>اسم العميل :</b>
<b>Contract Number:</b>	21	<b>رقم عقد الاشتراك :</b>
<b>Contract Date:</b>	12/10/2020	<b>تاريخ بدأ الاشتراك:</b>
<b>Address:</b>	98	<b>عدد المشتركين :</b>

**installment # 1****القسط # 1**

Information Fund	Amount	المعلومات الصندوق
Fund For Health Services during period	162983	مصاريف صندوق الخدمات الصحية خلال الفترة
Number Of Installments	162983	الصافي المطلوب سداده

Please transfer the amount to the account of Tristar Global Health

يرجى عمل تحويل بنكي على حساب شركة ترياستار الإدارية للخدمات الطبية

Name of the Bank: QNB – Gamaat Alduwali Branch

اسم البنك: البنك الاهلي القطري-فرع: جامعة الدول العربية

Account Number :00003-20319099140-96

حساب رقم: 00003- 20319099140

**Prepared By:**

Accountant

Account Manager