



INVOICE

فاتورة

Broker Care Insurance Broker Company - 2335 - at Taawun - Northern Ring Branch Rd - Unit No. 2 - Riyadh 12477 - 7889 - Phone: +966 920010050 - Fax: +966 11 2040028 - Kingdom of Saudi Arabia

شركة عناية الوسيط لوساطة التأمين - التعاون - 233 - طريق الدائري - الشمالي الفرعي - وحدة رقم 2 - الرياض 12477 - 7889 - هاتف: 920010050 - فاكس: 2040028 - 011 - المملكة العربية السعودية

Unified Number 920010050 الرقم الموحد



Invoice No.

166257275

رقم الفاتورة

Client Name:	ABDULKARIM ABDULRAHMAN ABDULAZIZ ALNASHWAN	اسم العميل:	Invoice Date:	12/02/1440	تاريخ الفاتورة:
Mobile No.:	0501234567	رقم الجوال:	Due Date:	13/02/1440	تاريخ الاستحقاق:
E-Mail:	eng.hesham.saber@gmail.com	البريد الإلكتروني:	Reference No.:	091babd83766428	رقم العملية:

Description الوصف				Amount المبلغ	
Product	Comprehensive	تأمين شامل	نوع التأمين	ريال	0
Insurer Name	Arabian Shield	الدرع العربي	شركة التأمين		
Policy No.	E1-18-300-000290		رقم الوثيقة		
Policy Period	FROM: 18/12/1439	من:	TO: 18/12/1439	إلى:	فترة التغطية
				Fees	0 رسوم
				VAT %5	0 ضريبة ق.م 5%
				Discount	1170 خصم
				Total	7800 المجموع

Sub. Total	7800	المجموع
VAT %5	0	ضريبة ق.م 5%
Discount	1170	خصم
Total Due	7800	المجموع المستحق

All Amount in Saudi Riyal

جميع المبالغ بالريال السعودي