

رقم شهادة ضريبة القيمة المضافة : 30000162680003 VAT CERTIFICATE NO

## DEBIT NOTE

Payee: هليل عقيل عوض الله المطيري	المستفيد :		رقم المرجع/رقم المطالبة :
Address :	العنوان :	Ref No./Claim No. 419094-1348140	رقم الاشعار :
VAT Certificate :	رقم شهادة القيمة المضافة :	Credit Note No. DNC65-700/828	التاريخ :
Account No : 159200-014000005	رقم الحساب :	Date 08/09/2021	رقم المطالبة :
		Claim No. 1348140	رقم الوثيقة :
		Policy No 82877819	نوع المنتج :
		Product Third Parity Liabilities	

Kindly note that we have DEBIT your account 08/09/2021 as follows:

Description	Amount in Saudi Riyal
MCMS-Being FULL/FINAL Payment for CLIENT_RECOV Amount on 6503 for Claim No. 1348140 Ref. 419094 : القيمة	18,000.00
Insurance Period from : 04/04/2021 : الي : 05/02/2020 : فترة التأمين من : To :	
Insured Name : HALEEL AQEEL AWADALAH AL MUTIRI : اسم المؤمن :	
Risk Cover : Third Party Liability ** : التغطيات :	
Date of Loss : 21-08-2020 : تاريخ الحادث :	
Details of Loss : other : تفاصيل الحادث :	
IBAN No :  : رقم الأيبان :	
SA4605000068200357324000	
Total Amount Due in Saudi Rial المجموع بالريال	18,000.00
VAT Amount Due in Saudi Rial 0 % ضريبة القيمة المضافة بنسبة	.00
Total Amount After VAT : الاجمالي المستحق بعد اضافة ضريبة القيمة المضافة :	18,000.00

SAR EIGHTEEN THOUSAND ONLY

Estimation Approved by : Claimant ID : 1071062515 : الهوية  
Settlement Approved by : Claimant Name : طافر احمد هامل : الاسم  
Settled by : Salem Sulman Al Enzi : Plate No : ب و ك 3874 : رقم اللوحة

  
Ref No/CN: 419094-17-DNC65-700/828

Printed On 08-09-21 10:53 AM By SAENZI

V 15

For and behalf of  
Malath Cooperative Insurance and Reinsurance Co.