

Proforma Invoice

الفاتورة المبدئية

Daman TRN: 100293538300003

رقم التسجيل الضريبي لضمان: 100293538300003

AYSHA SLAYEM SULAIMAN  
ALAIN

Customer TRN:  
Customer Number: 2976694  
Reference Number: BS-2024-005802656  
Policy Effective Date: 21/10/2025  
Policy Expiry Date: 20/10/2026

رقم العميل:  
رقم المرجع:  
تاريخ بداية سريان الوثيقة:  
تاريخ انتهاء سريان الوثيقة:

Document Number: P031125929952  
Document Date: 03/11/2025  
Payment Due Date: 21/10/2025  
Issued By: System

رقم التسجيل الضريبي للعميل:  
رقم المستند:  
تاريخ المستند:  
تاريخ استحقاق الدفع:  
صادر بواسطة:

PRODUCT NAME برنامج التأمين	POLICY TYPE نوع الوثيقة	CURRENCY العملة	CURRENCY CONVERSION سعر الصرف	INSURANCE SPECIALIST إخصائي التأمين	SALES LOCATION موقع المبيعات
Abu Dhabi Basic	Individual	AED	1 AED = 1.000 AED	Direct	Al Ain

DESCRIPTION الوصف	QUANTITY الكمية	UNIT PRICE سعر الوحدة	TAXABLE SUPPLY التوريدات الخاضعة للضريبة	NON-TAXABLE SUPPLY التوريدات غير الخاضعة للضريبة	VAT RATE نسبة ضريبة القيمة المضافة	VAT AMOUNT مبلغ ضريبة القيمة المضافة	TOTAL AMOUNT إجمالي المبلغ
Health Insurance Premium قسط التأمين الصحي	1	750.00	750.00	0.00	5%	37.50	787.50
Medical Insurance Data Upload Fees رسوم خدمات رفع بيانات التأمين الصحي	1	24.00	24.00	0.00	5%	1.20	25.20
Total – AED	الإجمالي – درهم اماراتي		774.00	0.00		38.70	812.70
Total – AED	الإجمالي – درهم اماراتي		774.00	0.00		38.70	812.70

AMOUNT IN WORDS:	Eight Hundred Twelve Dirhams and Seventy Fils Only	المبلغ بالحروف:
------------------	--	-----------------

## Instalment Plan Instructions

## تعليمات خطة سداد الأقساط

The total Proforma invoiced amount is scheduled to be settled through the following instalment plan. Kindly ensure that each payment is made on or before the respective due dates as outlined below.

### Important:

The instalment arrangement is subject to the payment terms and conditions as outlined in your policy wording and contractual agreement with Daman.

Any delay in payment beyond the agreed due dates may result in the cancellation of the instalment plan and may lead to the application of standard payment terms, including possible interruption of coverage and services, as per the policy's terms and conditions.

سيتم سداد إجمالي مبلغ الفاتورة المبدئية وفق خطة الأقساط الموضحة أدناه. يرجى التأكد من سداد كل قسط في أو قبل تاريخ الاستحقاق المحدد لكل قسط كما هو مبين أدناه.

### ملاحظة هامة:

تخضع خطة الأقساط لشروط وأحكام السداد المنصوص عليها في وثيقة التأمين والاتفاقية التعاقدية الموقعة مع ضمان.

أي تأخير في السداد بعد تواريخ الاستحقاق المتفق عليها قد يؤدي إلى إلغاء خطة الأقساط، وقد يؤدي إلى تطبيق شروط السداد القياسية، بما في ذلك إمكانية تعليق التغطية أو الخدمات، وذلك وفقاً لشروط وأحكام الوثيقة.

SERIAL الرقم التسلسلي	INSTALLMENT NUMBER رقم القسط	DUE DATE تاريخ الاستحقاق	AMOUNT WITHOUT VAT المبلغ بدون ضريبة القيمة المضافة	VAT AMOUNT مبلغ الضريبة	TOTAL AMOUNT إجمالي المبلغ
1	1st Installment	21/10/2025	774.00	38.70	812.70
Grand Total			774.00	38.70	812.70