

1 General Information: معلومات عامة

a) Full Name of Proposal اسم طالب التأمين بالكامل

CR No. رقم السجل

Nationality الجنسية

Year Established سنة التأسيس

Activity النشاط

b) Address Locations عنوان الموقع

Building : رقم المبنى	Street : الشارع
Dist : الحي	City : المدينة

P.O.Box صندوق البريد

Postal Code الرمز البريدي

Phone No رقم الهاتف

E-mail ID الايميل

c) Contact Person الشخص المسؤول

Name الاسم

Mobile جوال

Email الايميل

2 Name of Firm(s), Partnership(s) or Individual(s): اسم المنشأة أو الشركة

3 Date of commencement of Firm (بداية العمل) تاريخ تأسيس المنشأة

4 Profession of Practice الممارسة / المهنة

5 Directors الإدارة

a.

Name of all Directors اسماء جميع أعضاء مجلس الإدارة	Qualifications المؤهلات	Date qualified تاريخ المؤهل	How long Director, Partner or Principal of this Firm? مدة وجوده في الشركة أو المنشأة

b. Are you a member of any trade or professional body, or registered with any self-regulating organization?
هل أنت عضو في أي هيئة تجارية أو مهنية ، أو مسجل لدى أي منظمة ذاتية التنظيم

☐ Yes ☐ No

If Yes , please state which: اذا كان الجواب نعم أرجو التوضيح:

6 If sole Director or Principal, please answer the following اذا كان للمنشأة رئيس مجلس إدارة واحد فقط , نرجو الإجابة عن مايلي

a. Is this a part-time occupation? هل هذا العمل إضافي ☐es ☐b

b. If YES, please give brief details of present full-time occupation اذا كان نعم , أعط تفاصيل العمل الأساسي



RIYADH

Riyadh Central Region, Main Branch
Al Tahliya St. Al Deghalther Tower, Office 113 & 114
Telephone: +966 – 11 – 2162797

JEDDAH

Western Region, Operations Office
Al Tahliya St. Bin Homran, Tower B, Office 304
Telephone: +966 – 12 – 663 7282

AL-KHOBAR

Eastern Region, Operations Office
Al Dhahran St. – Ababtain Tower , Office 202
Telephone: +966 – 13 – 897 9791

7 Please give the total number of أعط إجمالي عدد مايلي

a. Partners/Directors/Principals

الشركاء , الاداريين أو الملاك

b. Qualified Staff:

الموظفين المتخصصين

c. Administrative Staff

الموظفين الاداريين

d. Other Staff:

الموظفين الأخرين

8 Activities النشاطات

a. Please provide a full description of all your activities: أعط وصفا لجميع نشاطات المنشأة

b. Please categories the activities of the Firm and indicate the approximate percentage of the gross income/fees this represents: صنف نشاطات المنشأة بنسبة تقديرية من إجمالي الدخل

النسبة %	Category نوع النشاط
100%	TOTAL المجموع

c. Are you involved in any process of manufacture, construction, alteration, repair, installation or sale or supply of products, other than in a pure consultancy capacity as described above?

بخلاف العمليات الإستشارية الموضحة أعلاه , هل تقوم بالاشتراك في أي من اعمال تصنيع , بناء , تغيير , تركيب أو بيع أو توريد اي من المنتجات ؟

☐

Yes

☐

No



RIYADH

Riyadh Central Region, Main Branch
Al Tahliya St. Al Deghaither Tower, Office 113 & 114
Telephone: +966 – 11 – 2162797

JEDDAH

Western Region, Operations Office
Al Tahliya St. Bin Homran, Tower B, Office 304
Telephone: +966 – 12 – 663 7282

AL-KHOBAR

Eastern Region, Operations Office
Al Dhahran St. – Ababtain Tower , Office 202
Telephone: +966 – 13 – 897 9791

9 Professional Fees الأجر المهنية

a. Please give details of gross income/fees (SR) للمنشأة بالريال السعودي (الأجر المهنية) الدخل

Past financial Year السنة المالية السابقة	Current financial Year السنة المالية الحالية	Estimate for coming financial Year تقدير للسنة المالية القادمة

b. Largest fee for any one client: اعلى أجر ممكن التحصل عليه من عميل واحد فقط

c. Average fee for any one client: متوسط الأجر الممكن التحصل عليه من أي عميل

d. Please state date of you financial year ماهو تاريخ نهاية السنة المالية لمنشأتك

10 Please list your 5 largest projects over the last 3 years (SR)

نرجو تزويدنا بأكبر خمس مشاريع تم انجازها من قبلكم في اخر 3 سنوات (بالريال السعودي)

Project المشروع	Country الدولة	Client اسم العميل	Fee الأجر	Contract Value قيمة المشروع	Commenced تاريخ البداية	Finished تاريخ النهاية



RIYADH

Riyadh Central Region, Main Branch
Al Tahliya St. Al Deghaither Tower, Office 113 & 114
Telephone: +966 – 11 – 2162797

JEDDAH

Western Region, Operations Office
Al Tahliya St. Bin Homran, Tower B, Office 304
Telephone: +966 – 12 – 663 7282

AL-KHOBAR

Eastern Region, Operations Office
Al Dhahran St. – Ababtain Tower , Office 202
Telephone: +966 – 13 – 897 9791

11 Do you use a standard form of contract, agreement or letter of appointment?

هل تستخدم المنشأة نموذج موحد و خاص للعقود و الإتفاقيات أو خطابات الترسية ؟

☐ Yes ☐ No

12 Do you appoint consultants to work on your behalf? هل تعيينون مستشارين للعمل بالنيابة عنكم

☐ Yes ☐ No

If YES, please provide: إذا كان نعم , نرجو تزويدنا بما يلي

- Brief details (on headed notepaper) of such work; ملخص على ورق الشركة الرسمي يوضح تلك الأعمال
- Are consultants required to carry insurance to cover their professional indemnity liability for such work? هل تشترطون على الإستشاريين الذين يعملون بالنيابة عنكم الحصول على وثيقة المسؤولية المهنية للأعمال التي سوف يتم تنفيذها من قبلهم
☐ Yes ☐ No
- What is the limit of indemnity provided by that insurance..... ماهي حدود المسؤولية (بالريال السعودي) التي تطلبونها من الإستشاريين الذين يعملون بالنيابة عنكم

13 Has the Firm previously been insured for professional indemnity?

هل سبق وحصلت منشأتكم على وثيقة تأمين المسؤولية المهنية

☐ Yes ☐ No

If YES, please give: إذا كان نعم , نرجو تزويدنا بما يلي

- Name of Company التأمين :اسم شركة التأمين
- Indemnity Limit: SR حدّ التعويض Deductible التحمل : SR
- Date of expiry of coverage تاريخ نهاية التغطية
- Do you anticipate any changes in these activities in the forthcoming 12 months?
هل تتوقع اي تغيير على أنشطتكم في خلال 12 شهرا المقبلة ؟ ☐ Yes ☐ No

If YES, please supply full details نرجو تزويدنا بالتفاصيل
.....



RIYADH

Riyadh Central Region, Main Branch
Al Tahliya St. Al Deghalther Tower, Office 113 & 114
Telephone: +966 – 11 – 2162797

JEDDAH

Western Region, Operations Office
Al Tahliya St. Bin Homran, Tower B, Office 304
Telephone: +966 – 12 – 663 7282

AL-KHOBAR

Eastern Region, Operations Office
Al Dhahran St. – Ababtain Tower , Office 202
Telephone: +966 – 13 – 897 9791

14 Claims Records سجل المطالبات

a. Have any claims ever been made against the Firm or its present Partners, Principals or Directors in respect of the type of liabilities to which this proposal Relates?

هل سبق و حدثت أي مطالبة او خسارة نتيجة اي حادث متعلق بالتغطية موضوع طلب التأمين هذا , سواء كانت من قبل المنشأة أو احد الشركاء أو الملاك أو احد أعضاء مجلس الإدارة ؟

☐ Yes ☐ No

If YES, give full details below or in a separated letter : إذا كان نعم , أذكر التفاصيل أدناه أو بخطاب منفصل

b. Are any of the Partners, Principals, Directors or Employees after enquiry aware of any Circumstances allegations or incidents which may give rise to a claim against the Firm or its predecessors In business or any of its present or former Partners, Principals or Directors?

هل هنالك علم من قبل أي من أحد الشركاء أو الملاك أو الإداريين أو الموظفين بعد استفسارهم عن أي من الظروف أو الحوادث التي قد ينشأ عنها أي مطالبة أو قد تؤدي إلى رفع دعوى على منشأتكم نتيجة أي من الأعمال التي قدمتموها حالياً أو سابقاً سواء من قبل الشركاء أو الملاك أو الإداريين ؟

☐ Yes ☐ No

15 Have you at any time been refused similar insurance, or quoted increased contributions or had special terms imposed? هل سبق ورفضت اي شركة تأمين منحك هذه التغطية او فرضت عليك قسماً اضافياً أو شروطاً خاصة ؟

☐ Yes ☐ No

If YES, please supply full details الكاملة إذا كان نعم , أرجو تزويدنا بالتفاصيل الكاملة

.....



RIYADH

Riyadh Central Region, Main Branch
Al Tahliya St. Al Deghaither Tower, Office 113 & 114
Telephone: +966 – 11 – 2162797

JEDDAH

Western Region, Operations Office
Al Tahliya St. Bin Homran, Tower B, Office 304
Telephone: +966 – 12 – 663 7282

AL-KHOBAR

Eastern Region, Operations Office
Al Dhahran St. – Ababtain Tower , Office 202
Telephone: +966 – 13 – 897 9791

16 Limit of Indemnity حدود التغطية المطلوبة

a. What limit of indemnity is required? ماهي حدود التغطية المطلوبة

- Per Claim / Occurrence: بالنسبة للحادث الواحد SR.....
- In the annual aggregate: مجموع الحوادث خلال السنة SR.....

b. Commencement date: تاريخ بداية التغطية:

c. Period of insurance: فترة التأمين من إلى

d. Endorsement : التغطيات الإضافية المطلوبة :

- Loss of Documents Extension – Limit حدود تغطية خسارة المستندات : SAR -----

Your Duty of Disclosure

Before you enter into a contract of general insurance with an Insurer, you have a duty to disclose to the Insurer every matter that you know, or could reasonably be expected to know, is relevant to the Insurer's decision whether to accept the risk of the insurance and, if so, on what terms.

You have the same duty to disclose those matters to the Insurer before you renew, extend, vary or reinstate a contract of general insurance.

It is important that all information contained in this proposal is understood by you and is correct, as you will be bound by your answers and by the information provided by you in this proposal. You should obtain advice before you sign this proposal if you do not properly understand any part of it.

Your duty of disclosure continues after the proposal has been completed up until the contract of insurance is entered into.

Date :

Stamp & Signature of Proposer



RIYADH

Riyadh Central Region, Main Branch
Al Tahliya St. Al Deghaither Tower, Office 113 & 114
Telephone: +966 – 11 – 2162797

JEDDAH

Western Region, Operations Office
Al Tahliya St. Bin Homran, Tower B, Office 304
Telephone: +966 – 12 – 663 7282

AL-KHOBAR

Eastern Region, Operations Office
Al Dhahran St. – Ababtain Tower , Office 202
Telephone: +966 – 13 – 897 9791

RIYADH

Riyadh Central Region, Main Branch
Al Tahliya St. Al Deghaither Tower, Office 113 & 114
Telephone: +966 – 11 – 2162797

JEDDAH

Western Region, Operations Office
Al Tahliya St. Bin Homran, Tower B, Office 304
Telephone: +966 – 12 – 663 7282

AL-KHOBAR

Eastern Region, Operations Office
Al Dhahran St. – Ababtain Tower , Office 202
Telephone: +966 – 13 – 897 9791

