



الدرع العربي للتأمين  
Arabian Shield Insurance

صيفة خطاب الترشف لعضوية مجلس الإدارة

التاريخ: 1446هـ / /

الموافق: 2025م / /

## الموضوع: خطاب طلب ترشح لعضوية مجلس إدارة

السادة أعضاء لجنة الترشيحات والمكافآت المحترمين

شركة الدرع العربي للتأمين التعاوني

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ،

إشارة إلى الموضوع أعلاه وإلى سياسة ترشيحات أعضاء مجلس إدارة شركة الدرع العربي للتأمين التعاوني والأنظمة واللوائح والضوابط والسياسات والإجراءات الصادرة عن الجهات الإشرافية، أنا الموقع أدناه أتقدم برغبتي في الترشح لعضوية مجلس إدارة الشركة للدورة القادمة التي ستبدأ بتاريخ 2025 / 09 / 11م وحتى تاريخ 2029/09/10م وأرفق لكم بطيه كافة الوثائق والبيانات المطلوبة والمشار إليها في إعلان الشركة المنشور على موقع هيئة السوق المالية (تداول)، كما أؤكد ما يلي:

- أنني اطلعت على شروط الترشح لعضوية مجلس إدارة الشركة المعلن عنها وفق اللوائح الصادرة عن الجهات الإشرافية.
- أنني على كامل الاستعداد لتكريس الوقت والجهد المطلوب للتقلد لهذا المنصب وممارسة كافة الأعمال المناطة به من جميع الجهات الرقابية والتشريعية.
- الاطلاع والالتزام بجميع اللوائح والأنظمة ذات العلاقة.
- إرفاق كافة الوثائق والنماذج المطلوبة حسب ما تم الإعلان عنه :
  - السيرة الذاتية والمؤهلات العلمية والخبرات.
  - نموذج الملاءمة الخاص بهيئة التأمين .
  - نموذج السيرة الذاتية الصادر عن هيئة السوق المالية.
  - نسخة من الهوية الوطنية / الإقامة / جواز السفر.
  - بيان بعضوية مجلس الإدارة أو اللجان في الشركات السابقة وتاريخ العضوية وانتهائها.
  - بيان بعضوية مجلس الإدارة أو اللجان الحالية والتي لا تزال قائمة.
  - بيان بعضوية مجلس الإدارة أو اللجان التي تمارس أعمالاً شبيهة بأعمال الشركة.
  - بيان بالعقود والصفقات مع شركة الدرع العربي (إن وجدت) والإفصاح في حال وجود أي تعارض للمصالح أو صلة قرابة لأعضاء مجلس الإدارة الحاليين.

وتقبلوا خالص التحية والتقدير ،

رقم الجوال	البريد الإلكتروني	
أسم المرشح	التوقيع	

## بيان الجهات الاعتبارية التي يمثلها الشخص الطبيعي في حال وجودها

بيانات الجهة الاعتبارية			
			اسم الشركة
			رقم السجل التجاري
			عدد الاسهم المملوكة
			العنوان
			الجنسية
	الهاتف	الفاكس	بيانات الاتصال
بيانات ممثل الجهة الاعتبارية			
			اسم المرشح
			الجنسية
			رقم الهوية/ الإقامة
			عدد الاسهم المملوكة
			العنوان
	الهاتف	الفاكس	بيانات الاتصال

إقرار بالإطلاع على الشروط واستيفاء متطلبات الترشح:

لقد اطلعت على شروط الترشح المعلن عنها ، بالإضافة إلى التعاميم والتعليمات الصادرة من الجهات ذات العلاقة ، وعليه أؤكد لكم رغبتى في الترشح لعضوية مجلس الإدارة في شركة الدرع العربي للتأمين التعاوني للدورة القادمة والتي تبدأ بتاريخ 2025/09/11 م وتنتهي في تاريخ 2029/09/10 م

	توقيع المرشح
--	--------------

## الافصاح لأعضاء مجلس الإدارة

أسم المرشح /

العضوية السابقة في مجالس إدارات شركات مساهمة أخرى (مدرجة أو غير مدرجة) أو أي شركات أخرى أيا كان شكلها القانوني أو اللجان المنبثقة منها							
م	اسم الشركة	النشاط الرئيسي	صفة العضوية (تنفيذي ، غير تنفيذي، مستقل)	طبيعة العضوية (بصفته الشخصية ، ممثل عن شخصية اعتبارية)	عضوية اللجان	الشكل القانوني للشركة	سنوات الخبرة
1							
2							
3							
4							
5							

العضوية السابقة في مجالس إدارات شركات مساهمة أخرى (مدرجة أو غير مدرجة) أو أي شركات أخرى أيا كان شكلها القانوني أو اللجان المنبثقة منها							
م	اسم الشركة	النشاط الرئيسي	صفة العضوية (تنفيذي ، غير تنفيذي، مستقل)	طبيعة العضوية (بصفته الشخصية ، ممثل عن شخصية اعتبارية)	عضوية اللجان	الشكل القانوني للشركة	سنوات الخبرة
1							
2							
3							
4							
5							

### الأفصاح عن المشاركة في الاعمال التنافسية

نسبة الملكية	اسم الشركة	نوع الشركة
%		شركة تأمين <input type="checkbox"/>
%		شركة إعادة تأمين <input type="checkbox"/>
%		شركات المهن الحرة <input type="checkbox"/>
%		لا يوجد <input type="checkbox"/>

### تعاملات مع أطراف ذو علاقة في شركة الدرع العربي للتأمين

مدة العقد	قيمة العقد	نوع العقد
		عقد تأمين <input type="checkbox"/>
		عقد غير تأميني <input type="checkbox"/>
		الرجاء ذكر نوع العقد:
		لا يوجد <input type="checkbox"/>

	أسم المرشح
	التوقيع
	التاريخ

### إقرار بصفة عضوية المستقل في مجلس عضوية مجلس الإدارة

رقم المادة/الفقرة	نص المادة	ينطبق	لا ينطبق
المادة التاسعة عشر / أ	هل عضو مجلس الإدارة المستقل قادرا على ممارسة مهامه وإبداء آرائه والتصويت على القرارات بموضوعية وحياد، بما يعين مجلس الإدارة على اتخاذ القرارات السليمة التي تسهم في تحقيق مصالح الشركة.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
المادة التاسعة عشر / ج	هل يتوفر في المرشح لدى عضو مجلس الإدارة المستقل أي من متطلبات الاستقلالية المطلوبة ؟ ومن أمثلته، على سبيل المثال لا الحصر:		
المادة التاسعة عشر / ج1	أن يكون مالكا لما نسبته خمسة في المائة أو أكثر من أسهم الشركة أو من أسهم شركة أخرى من مجموعتها أو له صلة قرابة مع من يملك هذه النسبة.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
المادة التاسعة عشر / ج2	أن تكون له صلة قرابة مع أي من أعضاء مجلس الإدارة في الشركة أو في شركة أخرى من مجموعتها.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
المادة التاسعة عشر / ج3	أن تكون له صلة قرابة مع أي من كبار التنفيذيين في الشركة أو في شركة أخرى من مجموعتها.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
المادة التاسعة عشر / ج4	أن يكون عضو مجلس إدارة في شركة أخرى من مجموعة الشركة المرشح لعضوية مجلس إدارتها.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
المادة التاسعة عشر / ج5	أن يعمل أو كان يعمل موظفا خلال العامين الماضيين لدى الشركة أو شركة أخرى من مجموعتها، أو أن يكون مالكا لحصص سيطرة لدى الشركة أو أي طرف متعامل مع الشركة أو شركة أخرى من مجموعتها، كمراجعي الحسابات وكبار الموردين خلال العامين الماضيين.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
المادة التاسعة عشر / ج6	أن تكون له مصلحة مباشرة أو غير مباشرة في الأعمال والعقود التي تتم لحساب الشركة.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
المادة التاسعة عشر / ج7	أن يتقاضى مبالغ مالية من الشركة علاوة على مكافأة عضوية مجلس الإدارة أو أي من لجانه تزيد عن (200,000) ريال أو عن 50% من مكافأته في العام السابق التي تحصل عليها مقابل عضوية مجلس الإدارة أو أي من لجانه أيهما أقل.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
المادة التاسعة عشر / ج8	هل يشترك في أي عمل من شأنه منافسة الشركة، أو أن يتجر في أحد فروع النشاط الذي تزاوله الشركة.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
المادة التاسعة عشر / ج9	هل أمضى ما يزيد على تسع سنوات متصلة أو منفصلة في عضوية مجلس إدارة الشركة.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

---

# نموذج الملاءمة Fit and Proper Form

---

فبراير 2021م

Feb 2021

## Instructions

1. The following terms and phrases, wherever mentioned herein, shall have the meanings assigned thereto unless the context otherwise requires:

**Kingdom:** The Kingdom of Saudi Arabia.

**IA:** Insurance Authority.

**Financial Institution:** The institution whose name is indicated in this Form, and in which the Candidate will have the Proposed Position.

**The Candidate :** The person whose name is indicated in this Form and who is a candidate for the Proposed Position in the Financial Institution.

**Proposed Position:** The Leadership position in the Financial Institution as defined in the Requirements for Appointments to Senior Positions in Financial Institutions Supervised by IA (Second edition 2019).

**Form:** The Fit and Proper Form.

**Relevant Laws, Regulations, policies, and Instructions:** the laws, regulations, rules, policies, and instructions to which the Financial Institution and/or the Proposed Position are subject, including but not limited to the following :

- Law on Supervision of Cooperative Insurance Companies, its Implementing Regulations, other related regulations, rules, and instructions, if the Financial Institution is an insurance and/or reinsurance company or an insurance related service provider;

### Related Party:

- Fathers, mothers, grandfathers, grandmothers;
- Children, grandchildren;
- Siblings, maternal and paternal half-siblings;
- Husbands and wives;
- Any person in a relationship with the Candidate that may affect his/her independence.

2. The information provided by the Candidate in this Form must be true, accurate, precise, and complete and does not contain any false, incorrect or misleading information, nor conceal any material information, and has to be signed by the Candidate. Without prejudice to the relevant regulations, IA may exclude any violated nomination without any responsibility.

## تعليمات

1. يقصد بالألفاظ والعبارات الآتية، أينما وردت في هذا النموذج، المعاني المبينة أمام كل منها، ما لم يقتض السياق خلاف ذلك:

**المملكة:** المملكة العربية السعودية.

**الهيئة:** هيئة التأمين.

**المؤسسة المالية:** المؤسسة المالية الموضح اسمها في النموذج والتي يتبع لها المنصب المقترح.

**المرشح:** الشخص الموضح اسمه في النموذج، والمرشح للمنصب المقترح في المؤسسة المالية.

**المنصب المقترح:** المنصب القيادي في المؤسسة المالية وفق التعريف الوارد في متطلبات التعيين في المناصب القيادية في المؤسسات المالية الخاضعة لهيئة التأمين (الإصدار الثاني 2019م).

**النموذج:** نموذج الملاءمة.

**الأنظمة واللوائح والسياسات والتعليمات ذات العلاقة:**

الأنظمة واللوائح والقواعد والسياسات والتعليمات التي تخضع لها المؤسسة المالية و/أو المنصب المقترح، بحسب الحال، وتشمل على سبيل المثال وليس الحصر الآتي:

- نظام مراقبة شركات التأمين التعاوني، ولائحته التنفيذية، واللوائح والقواعد والتعليمات ذات العلاقة، إذا كانت المؤسسة المالية شركة تأمين و/أو إعادة تأمين أو شركات الخدمات المساندة للتأمين;

### طرف ذو صلة:

- الآباء، والأمهات، والأجداد، والجندات.
- الأولاد، وأولادهم.
- الإخوة والأخوات الأشقاء، أو لأب، أو لأم.
- الأزواج والزوجات.
- أي شخص لديه علاقة مع المرشح من شأنها التأثير على استقلاليته.

2. يجب أن تكون المعلومات المقدمة من قبل المرشح في النموذج صحيحة ودقيقة وكاملة وخالية من أي معلومات زائفة أو خاطئة أو مظللة ولا تُخفى أي معلومة جوهرية، على أن يتم التوقيع والمصادقة على النموذج وفقاً لما ورد فيه، مع الإشارة إلى أن لهيئة التأمين استبعاد أي ترشيح يخالف ذلك دون أدنى مسؤولية ودون إخلال بأحكام الأنظمة ذات العلاقة.

التوقيع

Signature



3. This Form must be read in conjunction with the Requirements for Appointments to Senior Positions in Financial Institutions Supervised by IA (Second Edition 2019).
3. يجب أن تقتن قراءة هذا النموذج مع متطلبات التعيين في المناصب القيادية في المؤسسات المالية الخاضعة لإشراف هيئة التأمين (الإصدار الثاني 2019م).
4. The Financial Institution must explain the Form to the Candidates and ensure that it is completely filled in with true information, and disclose to IA, in writing, any information related to the fit and proper status of the Candidates and any changes that may affect the validity, accuracy, precision, or completeness of the answers provided in this Form within a maximum period of (5) business days from the day of obtaining such information or the occurrence of the change.
4. يجب على المؤسسة المالية شرح النموذج للمرشحين والتحقق من اكتماله وصحة ما ورد فيه، وعليها الإفصاح لهيئة التأمين كتابياً عن أي معلومات تتبين لها وتكون ذات علاقة بملاءمة المرشح وأي تغيرات يكون من شأنها التأثير على صحة وسلامة ودقة واكتمال الإجابات المقدمة في النموذج وذلك خلال مدة لا تزيد عن (5) أيام عمل من تاريخ الحصول على تلك المعلومات أو من حدوث التغير.
5. The Financial Institution must submit all the documents listed in Appendix (B) attached to the Requirements for Appointments to Senior Positions in Financial Institutions Supervised by IA (Second Edition 2019).
5. يجب على المؤسسة المالية تقديم جميع المستندات الواردة في الملحق (ب) المرفقة بمتطلبات التعيين في المناصب القيادية في المؤسسات المالية الخاضعة لإشراف هيئة التأمين (الإصدار الثاني 2019م).
6. If extra space is required to answer any question, the answer shall be written on another paper attached to the Form stating the question and its number and signed by the Candidate.
6. في حال عدم كفاية المساحة المخصصة للإجابة على أحد الأسئلة، فينبغي إرفاق الإجابة في ورقة خارجية مع تحديد رقم السؤال ونصه وتوقيع الورقة المرفقة من المرشح.
7. The Form shall never be modified.
7. يحظر تعديل هذا النموذج بأي شكل من الأشكال.

#### 1. Candidate Information

#### 1. معلومات المرشح

	الاسم الكامل وفقاً للهوية الرسمية Full Name as appears on official ID
	أي أسماء أخرى سابقة أو يُعرف بها المرشح Any other different or previous name(s) of the Candidate
	الجنسية أو الجنسيات Nationality(ies)
	رقم الهوية الوطنية / هوية مقيم National ID number / Resident ID number
	رقم جواز السفر Passport number
	تاريخ الميلاد Date of birth
	مدينة ودولة الميلاد Country and city of birth
	عنوان الإقامة الحالي Current residential address
	عنوان الإقامة الدائم (إذا اختلف عن عنوان الإقامة الحالي) Permanent residential address (If different from current address)
	رقم الهاتف الجوال Mobile phone number
	رقم هاتف بديل Alternative phone number
	البريد الإلكتروني

التوقيع  
Signature

	Email address
	العنوان الوطني National Address
هل أنت مقيم في المملكة بصفة دائمة؟ No لا <input type="checkbox"/> Yes نعم <input type="checkbox"/>	Are you a permanent resident in the Kingdom?

## 2. Proposed Position Information

## 2. معلومات المنصب المقترح

Chairman of Board of Directors. <input type="checkbox"/> رئيس مجلس الإدارة. Vice Chairman of the Board. <input type="checkbox"/> نائب رئيس مجلس الإدارة. Board Member. <input type="checkbox"/> عضو مجلس الإدارة. عضو في إحدى اللجان المنيطة من مجلس الإدارة، اذكر اسم اللجنة والمنصب: <input type="checkbox"/> Member of Board Committee (specify name of committee and position): <input type="checkbox"/> عضو في الإدارة العليا، اذكر اسم المنصب: <input type="checkbox"/> Member of Senior Management (specify title of position): <input type="checkbox"/>	المنصب المقترح (حدد الخيار بوضع علامة <input checked="" type="checkbox"/> بجانبه) <b>Proposed Position</b> (Decide the appropriate choice by adding a mark <input checked="" type="checkbox"/> )
	اسم المؤسسة المالية <b>Name of Financial Institution</b>
Insurance and/or reinsurance company. <input type="checkbox"/> شركة تأمين و/أو إعادة تأمين. Branches of foreign insurance and/or reinsurance company. <input type="checkbox"/> فرع شركة تأمين أجنبية. Insurance Broker. <input type="checkbox"/> وساطة تأمين. Reinsurance Broker. <input type="checkbox"/> وساطة إعادة تأمين. Insurance Aggregator. <input type="checkbox"/> وساطة التأمين الإلكترونية. Insurance Agent. <input type="checkbox"/> وكالة التأمين. Loss assessor and loss adjuster. <input type="checkbox"/> معاينة وتقدير خسائر. Third party Administrator. <input type="checkbox"/> تسوية المطالبات التأمينية. Actuarial Services. <input type="checkbox"/> الخدمات الاكتوارية. Insurance Advisor. <input type="checkbox"/> استشاري التأمين. Other (specify): <input type="checkbox"/> غير ذلك، اذكر:	نوع المؤسسة المالية (حدد الخيار بوضع علامة <input checked="" type="checkbox"/> بجانبه) <b>Type of Financial Institution</b> (Decide the appropriate choice by adding a mark <input checked="" type="checkbox"/> )

--

التوقيع  
Signature

3. Provide details of all accredited academic qualifications you have obtained.

2. اذكر تفاصيل جميع المؤهلات العلمية المعتمدة التي حصلت عليها.

سنة الحصول على الدرجة Year of Completion	الجهة والدولة Institution and Country	التخصص Major	الدرجة العلمية Degree

4. Provide details of all accredited professional qualifications you have completed.

3. اذكر تفاصيل جميع المؤهلات المهنية المعتمدة التي حصلت عليها.

سنة الحصول على المؤهل Year of Completion	الجهة والدولة Institution and Country	التخصص Major	المؤهل المهني Qualification

5. List your current positions and previous positions in the past ten years (Board member, manager or any other position according to the C.V).

4. اذكر المناصب التي تشغلها حالياً، وكذلك التي سبق أن شغلتها خلال السنوات العشر الماضية (عضو مجلس إدارة أو مديراً أو أي منصب آخر وفق ما ورد في السيرة الذاتية).

أسباب ترك المنصب Reason(s) for Leaving Position	تاريخ النهاية End Date	تاريخ البداية Start Date	المنصب Position	اسم الجهة Name of Institution

التوقيع  
Signature


5. اذكر جميع الشركات التي تملك فيها حصصاً بشكل مباشر أو غير مباشر.
6. List all the companies in which you currently own shares directly or indirectly.

نسبة الملكية Ownership Percentage	طبيعة نشاط الشركة Nature of Business	عنوان الشركة Company's Address	اسم الشركة Name of Company

6. اذكر تفاصيل الأسهم التي تملكها في المؤسسة المالية باسمك أو باسم طرف ذو صلة بك.
7. Provide details of all shares you are holding in this Financial Institution that are registered under your name or the name of Related Party.

نسبة الملكية Ownership Percentage	عدد الأسهم Number of Shares	الصلة Relationship	الاسم المسجلة به الأسهم Name under which Shares are Registered

7. اذكر تفاصيل الأسهم (غير المملوكة لك أو لطرف ذو صلة بك) في المؤسسة المالية والتي تعود منفعتها الاقتصادية لك أو لطرف ذو صلة بك.
8. Provide details of all shares (NOT registered under your name or the name of Related Party) in this Financial Institution that concern you or concern a Related Party from a beneficial point of view.

نسبة الملكية Ownership Percentage	عدد الأسهم Number of Shares	الاسم المسجلة به الأسهم Name under which Shares are Registered

التوقيع  
Signature

9. Are you a trustee or attorney of any Related Party that hold any shares in this Financial Institution?

No لا ☐

نعم ☐

Yes

If "Yes", please provide details:

إذا كانت الإجابة بنعم، اذكر التفاصيل:

10. Are any of the shares mentioned in answers of questions (7), (8), and (9) related to the account of another party or legally pledged?

No لا ☐

نعم ☐

Yes

If "Yes", please provide details:

إذا كانت الإجابة بنعم، اذكر التفاصيل:

11. Are you a shareholder, board member, or member of board committee or manager in any other company that is licensed or has applied for a license to engage in an activity that is governed by IA or Capital Market Authority?

No لا ☐

نعم ☐

Yes

If "Yes", please provide details:

إذا كانت الإجابة بنعم، اذكر التفاصيل:

11. أجب على الأسئلة الآتية بوضع علامة (X) في (X) where appropriate. خانة الإجابة التي يتم اختيارها.

الإجابة Answer	الأسئلة Questions	الرقم Ref.
لا No	نعم Yes	
<b>الأمانة والنزاهة والسمعة الحسنة Honesty, Integrity, and Good Reputation</b>		<b>1</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.1 هل سبق أن حكم عليك بارتكاب أي جريمة، سواء داخل المملكة أو خارجها؟ Have you ever been convicted of any offence, whether in the Kingdom or elsewhere?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.2 هل سبق لك، علناً أو بشكل سري، أن حُذرت أو وجه لك اللوم أو التأنيب، أو أنتقدت علناً من قبل أي سلطة إشرافية أو هيئة مهنية أو جهة أخرى مماثلة، أو أخذ عليك تعهد بعدم القيام بعمل معين، أو كنت طرفاً في دعوى قضائية بناءً على ادعاء من جهة إشرافية أو هيئة مهنية أو جهة أخرى مماثلة، سواء داخل المملكة أو خارجها؟ Have you ever been, publicly or secretly, warned, censured, reprimanded, or publicly criticized by any supervisory authority, professional body, or similar bodies, or have signed an undertaking not to conduct certain work, or have been the subject of a court order at the instigation of such body, whether in the Kingdom or elsewhere?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.3 هل سبق أن منعت من حق ممارسة تجارة أو عمل تجاري أو نشاط مالي أو مهنة تتطلب ترخيصاً أو تسجيلاً أو تفويضاً أو قيدت ممارستك لذلك الحق، سواء داخل المملكة أو خارجها؟

التوقيع

Signature

11. أجب على الأسئلة الآتية بوضع علامة (X) في (X) 12. Answer the questions by adding a mark (X) where appropriate.

الرقم Ref.	الأسئلة Questions		الإجابة Answer	
			لا No	نعم Yes
	Have you ever been denied the right or restricted in your right to carry on any trade, business, financial activity, or profession that requires a specific license, registration or other authorization, whether in the Kingdom or elsewhere?			
1.4	هل سبق أن كنت مساهم أو عضو مجلس إدارة أو مدير في منشأة منعت من حق ممارسة تجارة أو عمل تجاري أو نشاط مالي أو مهنة تتطلب ترخيصاً أو تسجيلاً أو تفويضاً أو قيدت ممارستها لذلك الحق، أو في منشأة رفض أو أوقف أو أنهى أو سحب أو ألغى ترخيصها أو تسجيلها أو تفويضها من قبل جهة إشرافية أو هيئة مهنية أو جهة أخرى مماثلة، سواء داخل المملكة أو خارجها؟ Have you ever been a shareholder, board member, or manager of a business that has been denied the right or restricted in its right to carry on any trade, business, financial activity, or profession that requires a specific license, registration or other authorization, or of a business whose license, registration or other authorization has been suspended, stopped, terminated, withdrawn, or revoked by any supervisory authority, professional body, or similar bodies, whether in the Kingdom or elsewhere?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.5	هل سبق أن قدمت معلومات خاطئة أو مضللة لهيئة التأمين أو أي جهة إشرافية أو حكومية أخرى داخل المملكة أو خارجها، أو أن أبديت عدم تعاون في أي تعامل مع هيئة التأمين أو أي جهة إشرافية أو حكومية سواء داخل المملكة أو خارجها؟ Have you ever provided false or misleading information to IA or any other supervisory authority or government body, or been uncooperative in any dealings with IA or any other supervisory authority or government body, whether in the Kingdom or elsewhere?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.6	هل سبق أن وجه لك اللوم أو الاتهام في شأن جريمة جنائية، أو أدنت بارتكاب جريمة جنائية، أو سبق أن خضعت لأي تحقيق جنائي أو إجراءات تأديبية، سواء داخل المملكة أو خارجها؟ Have you ever been censured, prosecuted, or convicted of a criminal offence, or been the subject of any criminal investigation or disciplinary proceedings, whether in the Kingdom or elsewhere?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.7	هل سبق أن تعرضت لاستجواب أو تحقيق أو إجراء تأديبي من قبل أي جهة إدارية، حكومية أو غير حكومية، سواء داخل المملكة أو خارجها؟ Have you ever been the subject of any interrogation, investigations, or disciplinary proceedings by any government or non-government entity, whether in the Kingdom or elsewhere?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.8	هل سبق أن أدنت بمخالفة نظام مراقبة شركات التأمين التعاوني، أو نظام مراقبة البنوك، أو نظام السوق المالية، أو نظام مراقبة شركات التمويل، أو لوائحها، أو القواعد المنظمة لمزاولة أعمال الصرافة أو أي أنظمة أو لوائح أخرى، سواء داخل المملكة أو خارجها؟ Have you ever been convicted of a violation of Law on Supervision of Cooperative Insurance Companies, Banking Control Law, Capital Market Law, and Law on Supervision of Finance Companies, the regulations of such laws, Rules Governing of Money Exchange Activities or any other laws or regulations, whether in the Kingdom or elsewhere?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.9	هل سبق أن أبديت عدم الاستعداد للامتثال لأي أنظمة أو لوائح أو تعليمات، أو سبق لك تقديم العون لأي شخص آخر في مخالفة أحكام أي أنظمة أو لوائح أو تعليمات بأي شكل من الأشكال أو تحريضه على مخالفتها، سواء داخل المملكة أو خارجها؟ Have you ever demonstrated unwillingness to comply with any laws, regulations, or instructions, or in any way helped or abetted another person in breach of any laws, regulations, or instructions, whether in the Kingdom or elsewhere?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.10	هل سبق أن أدنت بارتكاب جريمة مخلة بالشرف أو الأمانة أو مخالفة للأنظمة واللوائح والتعليمات، سواء داخل المملكة أو خارجها؟ Have you ever been convicted of an offence involving moral dishonesty or breach of trust or contravention of laws, regulations and instructions, whether in the Kingdom or elsewhere?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.11	هل سبق أن أدنت بممارسة أي نشاطات غير مصرح أو غير مرخص بممارستها، أو تعرضت للتحقيق للاشتباه في ممارستك أي نشاطات غير مصرح أو غير مرخص بها، سواء داخل المملكة أو خارجها؟ Have you ever been convicted of practicing any unauthorized or unlicensed activities, or been investigated for the possible carrying out of unauthorized or unlicensed activities, whether in the Kingdom or elsewhere?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.12	هل سبق أن صدر بحقك حكم قضائي أو قرار تسوية مرتبطة بالأعمال التجارية أو الاستثمار أو الأعمال المالية الأخرى أو سوء سلوك أو اختلاس أموال، سواء داخل المملكة أو خارجها؟		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

التوقيع

Signature

**11. أجب على الأسئلة الآتية بوضع علامة (X) في (X) 12. Answer the questions by adding a mark (X) where appropriate.**  
خانة الإجابة التي يتم اختيارها.

الرقم Ref.	الأسئلة Questions		الإجابة Answer	
	لا No	نعم Yes	لا No	نعم Yes
1.13				
1.14				
1.15				
1.16				
<b>2</b>	<b>القدرة والكفاءة Competence and Capability</b>			
2.1				
2.2				
2.3				
2.4				
2.5				
<b>3</b>	<b>الملاءمة المالية Financial Soundness</b>			
3.1				

التوقيع

Signature



11. أحب على الأسئلة الآتية بوضع علامة (X) في (X) 12. Answer the questions by adding a mark (X) where appropriate.

الإجابة Answer	الرقم Ref.	الأسئلة Questions
لا No	نعم Yes	
		Have you ever been unable to fulfill your financial obligations, including loans or credit facilities, toward banks or financing companies, as and when they fell due, whether in the Kingdom or elsewhere?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	هل سبق أن تلقيت إعفاءات أو معاملة تفضيلية من دائنيك، أو دخلت في مصالح أو ترتيبات معينة مع دائنيك لتسوية التزاماتك المالية، سواء داخل المملكة أو خارجها؟ Have you ever availed any financial relief or preferential terms from your creditors or entered into a compromise or scheme of arrangement with your creditors to settle your debt obligations, whether in the Kingdom or elsewhere?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	هل سبق أن عجزت عن الوفاء بدين مستحق وواجب الدفع بموجب حكم صادر من محكمة أو قرار صادر من لجنة قضائية مختصة سواء داخل المملكة أو خارجها أو سبق أن أبرمت أي ترتيب مصالح أو تسوية مع دائنيك؟ Have you ever failed to settle a debt due and payable under a judgment issued by a court or a competent judicial committee in the Kingdom or elsewhere, or have you ever made any compromise arrangement or settlement with your creditors?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	هل سبق أن تقدمت بطلب إعلان إفلاسك أو قدم في حقل طلب إفلاس أو حكم عليك بالإفلاس أو دخلت في أي تسوية مع الدائنين أو خضعت لأي إجراءات مشابهة، سواء داخل المملكة أو خارجها؟ Have you ever been the subject of a bankruptcy petition, or adjudicated a bankrupt, or entered into a general settlement with any creditor, or been subject to any other similar process, whether in the Kingdom or elsewhere?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	هل سبق أن كنت مساهم أو عضو مجلس إدارة أو مدير في منشأة تعرضت للإفلاس أو التصفية أو الوضع تحت التصفية أو الوضع تحت الوصاية في الوقت الذي كانت لك علاقة بهذه المنشأة أو خلال عام واحد من انتهاء تلك العلاقة، سواء داخل المملكة أو خارجها؟ Have you ever been a shareholder, board member, or manager of a business that has gone into bankruptcy, liquidation, or placed under trusteeship or administration during the period when you were a shareholder, board member, or manager of the business or within one year thereafter, whether in the Kingdom or elsewhere?
		<b>4 الاستقلالية Independence</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	هل كان ترشيحك للمنصب المقترح في المؤسسة المالية بناءً على توجيه أو تعليمات أو توصية من شخص أو منشأة معينة؟ Was your designation for the Proposed Position with the Financial Institution based on the direction, instruction, or recommendation of an individual or institution?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	هل ستعمل وفق توجيه أو تعليمات أي شخص أو منشأة خلال قيامك بمهامك في المنصب المقترح؟ Will you be acting on the directions or instructions of any individual or institution in carrying out your duties in the Proposed Position?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	هل يُعد أي من المساهمين أو أعضاء مجلس الإدارة أو المدراء التنفيذيين للمؤسسة المالية أو شركاتها التابعة طرف ذو صلة بك؟ Are any of the shareholders, board members, or managers of the Financial Institution or its subsidiaries considered a Related Party to you?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	هل سوف ترتبط بأي علاقة خلاف المنصب المقترح مع المؤسسة المالية (مثل المساهمة في ملكية المؤسسة المالية، أو المشاركة في عضوية مجلس إدارتها أو إدارتها العليا أو أي علاقة تجارية أو مالية أخرى)؟ Will you have any other relationship (e.g. shareholding, board membership, management membership, or commercial or financial relationship) with the Financial Institution beyond the Proposed Position?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	هل سبق أن عملت، في أي وقت من الأوقات، في مراقبة المؤسسة المالية أو مراجعة حساباتها أو تقديم الاستشارات أو أي خدمات أخرى لها، سواء بصفتك الشخصية أو من خلال كيان تملك فيه أو تشارك في عضوية مجلس إدارته أو تعمل مديراً فيه؟ Have you ever supervised or audited the Financial Institution, or provided consultations or other services to the Financial Institution, either in your personal capacity or through an entity in which you are a shareholder, a board member, or a manager?

التوقيع

Signature



11. أحب على الأسئلة الآتية بوضع علامة (X) في خانة الإجابة التي يتم اختيارها.

الإجابة Answer		الأسئلة Questions	الرقم Ref.
لا No	نعم Yes		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>هل لدى أي من الشركات أو المؤسسات التي تساهم في ملكيتها أو تشارك في عضوية مجلس إدارتها أو تتولى منصب مدير فيها أي نشاط تجاري أو مالي أو علاقة تعاقدية بأي شكل من الأشكال مع المؤسسة المالية؟</p> <p>Do any of the companies or establishments in which you are currently a shareholder, board member, or manager conduct any type of business or financial activities Or contractual relationship in any way with the Financial Institution?</p>	4.6
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>هل أنت مساهم أو عضو مجلس إدارة أو مدير في مؤسسة تمارس نشاط مماثل أو مشابه لنشاط المؤسسة المالية في المملكة؟</p> <p>Are you a shareholder, board member, or manager of an institution in the Kingdom that conducts same activity(ies) as Financial Institution or similar activity(ies)?</p>	4.7
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>هل لديك أي علاقة ائتمانية مع المؤسسة المالية باسمك أو طرف ذو صلة بك تزيد عن المبلغ المنصوص عليه في لائحة حوكمة المؤسسة المالية؟</p> <p>Do you have a credit relationship with the Financial Institution under your name or one of your Related Party that exceeds the amount stipulated in the Financial Institution Governance Regulations?</p>	4.8
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>هل أنت على علم بأي مصالح تجارية أو مالية أو التزامات وظيفية أو أي ظروف أخرى قد تؤدي إلى تعارض في المصالح أو يمكن أن تؤثر بأي شكل كان على استقلاليته وقدرته على أداء واجباتك في المنصب المقترح؟</p> <p>Are you aware of any business interests, financial interests, employment obligations, or any other situations which might give rise to conflict of interest or which could in any way impair your independence and ability to discharge your duties effectively in the Proposed Position?</p>	4.9

**If any of the answers to the questions above is “Yes”, please provide detailed answers for all questions to which you responded “Yes” in the following space with reference to the question concerned.**

إذا كانت إجابتك على أي من الأسئلة السابقة بـ "نعم"، فيجب إدراج إجابة تفصيلية مع بيان رقم السؤال لجميع الأسئلة التي أجبت عليها بـ "نعم" في البيان الآتي:

[illegible]

--

الرقم Ref.	الإجابات التفصيلية Detailed Answers

Note: If extra space is required to answer any question, the answer shall be written on another paper attached to the Form stating the question and its number and signed by the Candidate.

ملحوظة: في حال عدم كفاية المساحة المخصصة للإجابة على أحد الأسئلة، فينبغي إرفاق الإجابة في ورقة خارجية مع تحديد رقم السؤال ونصه وتوقيع الورقة المرافقة من الشخص المرشح.

**13. Are there any other material facts that were not provided in this Form that may affect IA's decision regarding your appointment to Proposed Position in the Financial Institution?**

**12. هل هناك أي معلومات جوهرية لم يشتمل عليها هذا النموذج ويمكن أن تؤثر على قرار هيئة التأمين في شأن عدم الممانعة على توليك المنصب المقترح في المؤسسة المالية؟**

No لا ☐

Yes نعم ☐

If "Yes", please provide details:

إذا كانت الإجابة بنعم، اذكر التفاصيل:

#### **Acknowledgement**

I hereby acknowledge that I have read all of the Applicable Laws, Regulations, policies, and Instructions. I am aware that providing any false or misleading information or documents on the conduct of business or financial activities in the Kingdom to IA, any other entity, or any natural or legal person, whether on purpose, inadvertently or by negligence, is a punishable violation under the provisions of the relevant laws and regulations.

I also acknowledge that the information given in the answers to this Form are complete, right and accurate and in accordance with the laws, regulations, policies, and instructions applicable in the Kingdom, and there is no other relevant material information not disclosed in this Form or its attachments. I undertake that I will provide IA with any information or documents IA deems necessary to assess the validity of the information provided in this Form within the specified period by IA

#### **إقرار وتعهد**

أقر بموجب هذا أنني قرأت جميع الأنظمة واللوائح والسياسات والتعليمات ذات العلاقة، وأعلم أن تقديم أي معلومات أو وثائق غير صحيحة أو مضللة لهيئة التأمين أو لأي جهة أو لأي شخص طبيعي أو اعتباري حول ممارسة الأعمال المالية أو التجارية في المملكة، سواءً أكان ذلك عن علم أو عدم مبالاة أو تقصير، يعتبر مخالفة تستوجب العقوبة بموجب أحكام الأنظمة واللوائح ذات العلاقة.

وأقر أيضاً أن إجاباتي على هذا النموذج هي إجابات كاملة وصحيحة ودقيقة وتتفق مع أحكام الأنظمة واللوائح والسياسات والتعليمات المعمول بها في المملكة، ولا توجد أي معلومات أخرى جوهرية وذات علاقة لم يتم الإفصاح عنها في هذا النموذج ومرفقاته. كما أقر أنني سوف أقوم بتزويد هيئة التأمين بأي معلومات أو مستندات تراها ضرورية للتحقق من صحة المعلومات المقدمة في هذا النموذج خلال المدة التي تحددها هيئة التأمين أو بعد أقصى (10) أيام عمل من تاريخ طلب تلك المعلومات أو المستندات.

التوقيع

Signature

or (10) business days from the date of requesting such information or documents.

I also acknowledge and agree that IA has the right to request additional information or documents from any third party as it deems appropriate to assess the validity of the information provided in this Form and assess the fitness and propriety of Candidate for the Proposed Position.

I undertake that, as long as I am in the Proposed Position, I will notify IA of any information or changes that may affect the accuracy, adequacy or completeness of the answers written in this Form within a maximum period of (5) business days from the day of obtaining such information or the occurrence of the change. In case of failing to do so, IA has the right to cancel the no objection if issued and I shall be subject to the prescribed penalties.

وأقرّ وأوافق أن لهيئة التأمين طلب أي معلومات أو مستندات إضافية من أطراف أخرى وفق ما تراه مناسباً لتقييم صحة المعلومات المقدمة في هذا النموذج وتقييم ملاءمة المرشح للمنصب المقترح.

وأقرّ أنني، طيلة استمراري في المنصب المقترح، سوف أقوم بإخطار هيئة التأمين بأي معلومات أو تغييرات من شأنها أن تؤثر على دقة وكفاية واكتمال إجاباتي على هذا النموذج وذلك خلال مدة أقصاها (5) أيام عمل من حصولي على تلك المعلومات أو من حدوث التغيير، وفي حالة مخالفتي لذلك فإن لهيئة التأمين إلغاء عدم الممانعة في حال صدورها وأناني سأكون عرضة للعقوبات المقررة.

	اسم المرشح Name of Candidate
	المنصب المقترح Proposed Position
	التوقيع Signature
	التاريخ Date

#### Attestation by the Financial Institution

By attesting this Form, the Financial Institution confirms that the Candidate who signed this Form is fit and proper in accordance with the Requirements for Appointments to Senior Positions in Financial Institutions Supervised by IA and the policies and procedures of the Financial Institution in regard to fitness and propriety of individuals. We also confirm the validity of the information provided by the Candidate in this Form.

By signing this Form on behalf of the Financial Institution, I confirm that I have carefully read this Form after it has been completed and signed by the Candidate. All certificates, academic and professional qualifications and work experience have been verified and all information provided in this Form is confirmed to be true.

#### مصادقة المؤسسة المالية

بالمصادقة على هذا النموذج، تؤكد المؤسسة المالية ملاءمة المرشح الموقع على هذا النموذج للمنصب المقترح وفق متطلبات التعيين في المناصب القيادية في المؤسسات المالية الخاضعة لإشراف هيئة التأمين وسياسات وإجراءات المؤسسة المالية الخاصة بملاءمة الأشخاص، كما تم التأكد من المعلومات المقدمة من المرشح في هذا النموذج.

بالتوقيع على هذا النموذج نيابةً عن المؤسسة المالية أؤكد أنني قرأت هذا النموذج بعناية بعد إكماله وتوقيعه من المرشح، وتم التأكد من الشهادات والمؤهلات العلمية والمهنية والخبرات العملية وأن جميع المعلومات الواردة في هذا النموذج صحيحة.

	اسم المؤسسة المالية Name of Financial Institution
	اسم المسئول

التوقيع  
Signature

	<b>Name of the Person in Charge</b>
	<b>المنصب Position</b>
	<b>التوقيع Signature</b>
	<b>التاريخ Date</b>
<b>ختم المؤسسة المالية Stamp by the Financial Institution</b>	

التوقيع  
Signature

Intro:

These Requirements are issued by IA in exercise of the powers vested upon it under its Charter promulgated by the Royal Decree (23) on 23/5/1377H, the Banking Control Law promulgated by the Royal Decree (M/5) on 22/2/1386H, the Law on Supervision of Cooperative Insurance Companies promulgated by the Royal Decree (M/32) on 2/6/1424H, and the Law on Supervision of Finance Companies promulgated by the Royal Decree (M/51) on 13/8/1433H.

This form was prepared in accordance with IA requirements for appointing senior positions supervised by IA to cover the minimum requirements as follows:

- 1- Honesty & integrity
- 2- Competence and capability
- 3- Financial soundness
- 4- Conflict of interest & Independence

These Requirements have been issued in both Arabic and English. In the event of discrepancy in the interpretation of the two texts, the Arabic text shall prevail.

Candidate Name:

Recommended Position:

Description:

- ☐ Executive
- ☐ Non-Executive
- ☐ Independent
- ☐ Non-Board Member
- ☐ Leading Position

مقدمة:

أصدرت هيئة التأمين هذه المتطلبات بموجب الصلاحيات المسندة إليها بموجب نظامها الصادر بالمرسوم الملكي الكريم رقم (23) وتاريخ 23/5/1377هـ، ونظام مراقبة البنوك الصادر بالمرسوم الملكي الكريم رقم (م/5) وتاريخ 22/2/1386هـ، ونظام مراقبة شركات التأمين التعاوني الصادر بالمرسوم الملكي الكريم رقم (م/32) وتاريخ 2/6/1424هـ، ونظام مراقبة شركات التمويل الصادر بالمرسوم الملكي الكريم رقم (م/51) وتاريخ 13/8/1433هـ.

تم إعداد هذا النموذج وفق متطلبات التعيين في المناصب القيادية التي تخضع تحت إشراف هيئة التأمين لتغطية المعايير المطلوبة للملاءمة لتشمل كحد أدنى على النحو التالي:

- 1- الأمانة و النزاهة
- 2- الكفاءة والقدرة
- 3- الملاءمة المالية
- 4- تعارض المصالح و الاستقلالية

صدرت هذه المتطلبات باللغتين العربية والإنجليزية، وفي حال اختلاف النصوص تطبق اللغة العربية.

اسم المرشح:

المنصب المقترح:

الصفة:

- ☐ تنفيذي
- ☐ غير تنفيذي
- ☐ مستقل
- ☐ عضو من خارج المجلس
- ☐ منصب قيادي

Personal Details:	البيانات الشخصية للمرشح:
Full Name:	الاسم الثلاثي:
Nationality:	الجنسية:
DOB & Place of Birth:	تاريخ و مكان الميلاد:
ID / Iqama Number:	رقم الهوية الوطنية/ الإقامة:
Passport Number (for non-Saudis):	رقم الجواز (لغير السعوديين):
Marital Status:	الحالة الاجتماعية:
National Address:	العنوان الوطني:
E-mail:	البريد الإلكتروني:
Phone Number:	رقم الهاتف:
Mobile Number:	رقم الجوال:
Current Residence:	الإقامة الحالية:
Permanent Residence:	الإقامة الدائمة:
Do you have any other nationalities? Please Specify:	هل تحمل أي جنسيات أخرى؟ الرجاء ذكر جميع التفاصيل:
<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> نعم
<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> لا

Education & Certificates:

Degree	Country:	Institution:	Date:

الشهادات العلمية والمهنية:

درجة الشهادة	الجهة العلمية:	الدولة:	تاريخها

Previous & Current Leading Positions: (Last 5 Years):

Position	Description	Company Name	Reason/Date

المناصب القيادية الحالية و السابقة: (آخر 5 سنوات)

المنصب	الصفة	اسم الشركة	سبب و تاريخ ترك المنصب

**1- Honesty & integrity:** (If answered any question with yes please explain in the table of explanations below)

A. Have you ever been convicted of crimes related to honesty & Integrity?

- ☐ Yes  
☐ No

B. Were you ever under investigation as a suspect in any case related to honesty & integrity?

- ☐ Yes  
☐ No

**1- الأمانة والنزاهة:** (في حال الإجابة بنعم الرجاء إيضاح التفاصيل في جدول الإيضاحات أدناه)

أ. هل سبق وأن صدر بحقك حكم قضائي متعلق بقضايا تخص الأمانة والنزاهة؟

- ☐ نعم  
☐ لا

ب. هل سبق وأن تم التحقيق معك كطرف مشتبه به في أي من القضايا التي تتعلق بالأمانة أو النزاهة سواء كانت مالية أو أخلاقية؟

- ☐ نعم  
☐ لا

<p>C. Were you ever been dismissed from any previous position for reasons related to violation of law?</p> <p><input type="checkbox"/> Yes</p> <p><input type="checkbox"/> No</p>	<p>ج. هل تم إعفائك من أي منصب سابق بسبب خرق أحد الأنظمة والتعليمات الخاصة بالمنشأة التي كنت تعمل بها؟</p> <p><input type="checkbox"/> نعم</p> <p><input type="checkbox"/> لا</p>
<p><b>2- Competence and capability:</b> (If answered any question with yes please explain in the table of explanations below)</p> <p>A. Have you ever any position in a financial institution supervised by Saudi Arabian Monetary Agency?</p> <p><input type="checkbox"/> Yes</p> <p><input type="checkbox"/> No</p> <p>B. Have you ever held any position in a listed company in the Saudi Exchange Market?</p> <p><input type="checkbox"/> Yes</p> <p><input type="checkbox"/> No</p> <p>C. Have you ever been rejected from any supervisory body to hold position in a Board of Director, A Committee, or Executive Position from IA or any other supervisory body?</p> <p><input type="checkbox"/> Yes</p> <p><input type="checkbox"/> No</p> <p>D. Were any of the institutions you worked for suspended by any supervisory bodies?</p> <p><input type="checkbox"/> Yes</p> <p><input type="checkbox"/> No</p>	<p><b>2- الكفاءة والقدرة:</b> (في حال الإجابة بنعم الرجاء إيضاح التفاصيل في جدول الإيضاحات أدناه)</p> <p>أ. هل سبق وأن توليت منصب في أي من الشركات التي تخضع لرقابة مؤسسة النقد العربي السعودي؟</p> <p><input type="checkbox"/> نعم</p> <p><input type="checkbox"/> لا</p> <p>ب. هل سبق وأن توليت أي منصب في أي من الشركات المدرجة في سوق الأسهم السعودي؟</p> <p><input type="checkbox"/> نعم</p> <p><input type="checkbox"/> لا</p> <p>ج. هل سبق وأن تم رفض تعيينك في أي منصب سواء على مستوى مجلس الإدارة أو اللجان أو الإدارة العليا من هيئة التأمين أو أي جهة إشرافية أخرى؟</p> <p><input type="checkbox"/> نعم</p> <p><input type="checkbox"/> لا</p> <p>د. هل سبق وأن تم سحب ترخيص الجهة التي كنت تعمل بها ممارسة أي عمل أو أي نشاط من قبل أي جهة إشرافية؟</p> <p><input type="checkbox"/> نعم</p> <p><input type="checkbox"/> لا</p>



<p><b>3- Financial soundness:</b> (If answered any question with yes please explain in the table of explanations below)</p> <p><b>A. Have you ever been unable to fulfill you financial obligations?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Yes</p> <p><input type="checkbox"/> No</p> <p><b>B. Did any of the institution you worked for filed for bankruptcy?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Yes</p> <p><input type="checkbox"/> No</p> <p><b>C. Were any of the institutions you worked involved in cases related to fraud or financial crimes?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Yes</p> <p><input type="checkbox"/> No</p>	<p><b>3- الملائمة المالية:</b> (في حال الإجابة بنعم الرجاء إيضاح التفاصيل في جدول الإيضاحات أدناه)</p> <p>أ. هل سبق وأن عجزت عن استيفاء الديون الخاصة بك؟</p> <p><input type="checkbox"/> نعم</p> <p><input type="checkbox"/> لا</p> <p>ب. هل سبق وأن عملت في منشأة صدر في حقها حكم قضائي بإفلاسها؟</p> <p><input type="checkbox"/> نعم</p> <p><input type="checkbox"/> لا</p> <p>ج. هل سبق وأن عملت في منشأة صدر بحقها حكم قضائي له علاقة بقضايا الفساد أو الجرائم المالية؟</p> <p><input type="checkbox"/> نعم</p> <p><input type="checkbox"/> لا</p>
<p><b>4- Conflict of Interest &amp; Independence:</b> (If answered any question with yes please explain in the table of explanations below)</p> <p><b>A. Are you related (4<sup>th</sup> degree) to any of the Board Members, Committee Members, or any of the employees of the company?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Yes</p> <p><input type="checkbox"/> No</p> <p><b>B. Do you have any commercial or contractual relationship with Arabian Shield Ins which exceeds SAR 250,000?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Yes</p> <p><input type="checkbox"/> No</p> <p><b>C. Do you have any financial obligations to Arabian Shield Ins, its Board Members, Committee Member, or any of the employees?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Yes</p> <p><input type="checkbox"/> No</p>	<p><b>4- تعارض المصالح والاستقلالية:</b> (في حال الإجابة بنعم الرجاء إيضاح التفاصيل في جدول الإيضاحات أدناه)</p> <p>أ. هل لديك أي صلة قرابة (من الدرجة الرابعة) مع أحد أعضاء مجلس الإدارة أو اللجان أو الإدارة العليا أو موظفين الشركة؟</p> <p><input type="checkbox"/> نعم</p> <p><input type="checkbox"/> لا</p> <p>ب. هل لديك علاقة تجارية أو تعاقدية مع شركة الدرع العربي للتأمين تزيد عن مبلغ 250 ألف ريال سعودي؟</p> <p><input type="checkbox"/> نعم</p> <p><input type="checkbox"/> لا</p> <p>ج. هل لديك أي التزامات مالية مع الشركة أو أي من أعضاء مجلس الإدارة أو اللجان أو الموظفين؟</p> <p><input type="checkbox"/> نعم</p> <p><input type="checkbox"/> لا</p>

Table of Explanations:

جدول الإيضاحات:

Number	Explanation

الرقم	الإيضاح

General Notes:

ملاحظات عامة:

Reviewed & Approved by:

- ☐ Nomination & Remuneration Committee  
☐ Executive Management

الجهة المسؤولة في الترشيح:

- ☐ لجنة الترشيحات والمكافآت  
☐ الإدارة العليا

Recommendation:

رأي الجهة: