

طلب ترشيح لعضوية مجلس إدارة شركة ولاء للتأمين التعاوني

المحترمين

السادة/ لجنة المكافآت والترشيحات

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته،،

أنا الموقع أدناه أتقدم برغبتي في الترشح لعضوية مجلس إدارة شركة ولاء للتأمين التعاوني للدورة القادمة والتي تبدأ بتاريخ ٢٦ مايو ٢٠٢٥ ولمدة ثلاث سنوات تنتهي في ٢٥ مايو ٢٠٢٨م، وبعد على إطلاعي على شروط العضوية أرفق لكم الوثائق المطلوبة كما أؤكد لكم وأقر بما يلي:

١. أنني مستوفي لشروط ومعايير الترشيح لعضوية مجلس الإدارة المرفقة في إعلان الشركة المنشور على موقع تداول.
٢. صحة جميع المعلومات والبيانات و التوافيق الواردة في هذا الطلب وملحقاته.
٣. إرفاق كافة النماذج والوثائق المطلوبة والمشار إليها في الإعلان مع هذا النموذج.

كما أؤكد أنني على علم بأنه سيتم مراجعة جميع المعلومات الواردة في طلب الترشيح والتحقق منها وفقاً للمتطلبات و السياسات والمعايير والشروط المعتمدة والمنشورة في الإعلان وبما يتوافق مع الانظمة واللوائح ذات العلاقة. أتعهد أيضاً بتقديم أي معلومات أو مستندات إضافية أخرى قد تطلبها الشركة أو ممثليها لاحقاً.

والله ولي التوفيق

الإسم الرباعي	
الجنسية	
تاريخ الميلاد	
رقم الهوية	
رقم الجوال	
البريد الإلكتروني	

تاريخ تقديم الطلب:

التوقيع:

Walaa Insurance Company

A Saudi Joint Stock Company, C. R. No. 2051034982, Fully Paid Capital SR. 850 Million

UNN. 7001526578, VAT No. 300470754600003

Licensed and Supervised by Insurance Authority, license No. TMN/16/20087

P.O.Box 31616 Al-Khobar 31952, Kingdom of Saudi Arabia

National Address: 4513, adh dhahran al khubar al janubiyah, Unit No. 8, Al Khobar 34621-8615

Toll Free No.: 8001199222

Email: walaa@walaa.com

Website: www.walaa.com

شركة ولاء للتأمين

شركة مساهمة سعودية، س.ت. ٢٠٥١٠٣٤٩٨٢، رأس المال المدفوع بالكامل ٨٥٠ مليون ريال سعودي

الرقم الموحد: ٧٠١٥٢٦٥٧٨، الرقم الضريبي: ٣٠٠٤٧٠٧٥٤٦٠٠٠٣

خاضعة لإشراف ورقابة هيئة التأمين، رقم الترخيص: ت م ن ٢٠٨٧/١٦

ص.ب. ٣١٦١٦ الخبر ٣١٩٥٢، المملكة العربية السعودية

العنوان الوطني: ٤٥١٣ طريق الظهران - حي الخبر الجنوبية، وحدة رقم ٨، الخبر ٣٤٦٢١ - ٨٦١٥

هاتف مجاني: ٨٠٠١١٩٩٢٢٢

البريد الإلكتروني: walaa@walaa.com

الموقع الإلكتروني: www.walaa.com