

Nomination request form for membership of the Board of Directors

(17 Dec. 2025 – 16 Dec. 2029)

Dear / Gulf Union Al Ahlia Cooperative Insurance Company

Attention / Nomination and Remuneration Committee (NRC)

I hereby submit my request for candidacy for the membership of the Board of Directors of the Gulf Union Al Ahlia Cooperative Insurance Company for the next Board term, which will start, God willing, as of 17/12/2025 AD for a period of Four Gregorian years ending on 16/12/2026 AD. Please find attached all the required related data and documents.

Nominee Information			
Nominee Name		ID number	
Membership status (Independent – Executive – Non executive)		Membership nature (Personal Capacity – representative of legal person)	
CR number		Name of the Legal person	
Number of owned shares (in letters)		Number of owned shares (in Numbers)	
Contact Information			
Mobile Number		Phone	
National Address			
Email Address			

I, the undersigned, hereby declare that all the information in the candidacy letter and application and the documents attached are all true, complete and not misleading

Full Name:

Signature:

Date:



Nomination Application

1- Personal Information

Full Name			ID / Iqama		
Nationality		Date Of Birth		Place of Birth	
					National Address
Email Address			Mobile No.		

2- Academic and professional qualifications and certificates

Academic degree/professional qualification/certificate	Major	Entity Name/ Country	Date

3- Professional experience

Company Name	Main Activity / Sector	Position	Start Date	End Date	Reason for leaving the Position

4- Current membership in the boards and committees of other joint stock companies (listed or closed) or any other company, regardless of its legal form

Company Name	Main Activity	Membership status (Executive, Non-Executive, Independent)	Membership nature (Personal capacity, a Representative of a Legal person)	Committees Membership	Legal Form of the Company

Signature



5- Previous membership in the boards and committees of other joint stock companies (listed or closed) or any other company, regardless of its legal form

Company Name	Main Activity	Membership status (Executive, Non-Executive, Independent)	Membership nature (Personal capacity, a Representative of a Legal person)	Committees Membership	Legal Form of the Company

6- Companies that are jointly managed or owned and carry out business similar to the company's business:

Company Name	Main Activity Details	Membership Status	Membership Date

7- Membership Information

Membership status (Independent – Executive – Non executive)		Membership nature (Personal Capacity – representative of legal person)	
CR number		Name of the Legal person	
Address of the Legal Person		Main Activity of the legal Person	
Number of shares Owned by the legal person		Contact no.	
Number of owned shares (in letters)		Number of owned shares (in Numbers)	

Signature



8- Nominee related Information and General disclosures		
#	Question	Answer
1	Are you currently a member of the Board of Directors of another insurance and/or reinsurance company?	Yes <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
2	Are you a member of the board of directors of more than five joint stock companies?	Yes <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
3	Have you ever been convicted of a crime involving moral turpitude or dishonesty, or have you been declared bankrupt or insolvent?	Yes <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
4	Have you ever served on a board of directors in a company that was liquidated while you were a member of it, or were you dismissed from it?	Yes <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
5	Do you have the ability to read financial statements and reports?	Yes <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
6	Does the candidate have any direct or indirect interest in the business and contracts made for the company? If the answer is yes, please provide details:	Yes <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
7	Does the candidate participate in any work that would compete with the company, or compete with it in one of the branches of its activity? If the answer is yes, please provide details:	Yes <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
8	Is there a kinship relationship with any of the current board members, candidates, current company employees, or any of the related parties? If the answer is yes, please provide details:	Yes <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
9	Is there any material information not included in this application that could affect the decision of the committee / council regarding your candidacy for membership of the Board of Directors?	Yes <input type="radio"/> No <input type="radio"/>

I, the undersigned, hereby declare that all the information in the candidacy letter and application and the documents attached are all true, complete and not misleading

Full Name:

Signature:

Date:



Form No. (1) Resume

a) Personal information of the Nominated Member							
Full Name							
Nationality				Date of Birth			
b) Academic Qualifications of the Nominated Member							
No.	Qualifications	Specialization	Date of obtaining the qualifications		The issuer of the qualification		
1							
2							
3							
4							
5							
c) Experiences of the Nominated Member							
Period		Experience					
D) Current membership in the board of directors of other joint stock companies (listed on non-listed) or any other company, regardless of its legal form or the committees deriving from it:							
No.	Company name	Main activity	Membership type (executive, executive, independent)	Nature of the membership (in personal capacity, representative of legal person)	Membership of committees		Legal form of the company
1							
2							
3							
4							



CV Template

Form Filling Instructions

1. This form shall be filled out by the nominated/appointed member of the Board of Directors of a joint stock company listed on the Saudi Stock Exchange (the "Company").
2. In the event that the member is appointed by the Company's board of directors - based on paragraph (4) of Article 69 of the Companies Law - the member shall be obliged to send this form to the Company immediately upon his appointment.
3. The Company shall attach this form after filling out the data contained therein in the electronic system determined by the Capital Market Authority at least (3) business days before the General Assembly.

1. The Company Information				
Name of the Company				
Sector of the Company				
2. Membership Status and Method of Appointment				
Membership Status (Mark with ✓)	<input type="checkbox"/> Executive Member		<input type="checkbox"/> Non-Executive Member	<input type="checkbox"/> Independent Member
Membership Nature (Mark with ✓)	<input type="checkbox"/> Nominated as a shareholder	<input type="checkbox"/> Appointed by a shareholder who has the right to appoint under the Company's bylaws: Name of shareholder:	Nominated by a shareholder, by the name of:	
Term of Membership:	Start date of (Board term/membership if appointment is made after the start of the Board term): / /			End date of the board term: / /
3. Personal Information				
Full name:		Identification Number:		
Nationality:	<input type="checkbox"/> Saudi <input type="checkbox"/> Other, mention	Date of Birth:	National Address:	
Current Employer:	Job Title:		Gender:	<input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female
			E-mail:	
			Mobile:	
Are you a shareholder in the Company:		<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No		
4. Academic Qualifications				
#	Degree	Major	Date of the Degree	Name and Country of Awarding Entity
1				
2				
3				
4				
5. Work Experience				
Term	Areas of Experience			

6. Current membership in the committees or board of directors/managers of other joint stock companies (listed or unlisted) or any other company, regardless of its legal form						
#	Name of the company	Main activity	Membership status on the boards of directors of companies (Executive, Non-Executive, Independent) or not applicable	Method of appointment (nominated as a shareholder, appointed by a shareholder with the right of appointment under the company's bylaws, nominated by a shareholder)	Name of the committee of which it is a member	Legal Form of the Company
1						
2						
3						
4						

7. Survey Questions:				
a. Do you or any of your relatives own five percent or more of the shares of the Company or any company within its group? If Yes, provide full details:	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No			
#	Name of the company			
1				
2				
3				
b. Have you been a senior executive of the Company or any of its group companies during the past two years? If Yes, provide full details:	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No			
#	Name of the company			
1				
2				
3				
c. Are you related to any member of the board of directors or senior executives of the Company or any of its group companies? If Yes, provide full details:	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No			
#	Full name of the relative member and their position			
1				
2				
3				
d. Are you a member of the board of directors or board of managers of any company within the Company's group? If Yes, provide full details:	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No			
#	Name of the company and details			
1				
2				
3				
e. Have you been an employee of the Company or any of its group companies, or a holder of a controlling stake in the Company or a party dealing with the Company or any of its group companies such as auditors or major suppliers, during the past two years? If Yes, provide full details:	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No			
#	Name of the company	Name of the party associated with the company	Job type	Ownership percentage
1				
2				
3				
f. Do you receive sums of money from the Company, in addition to the remuneration for board or committee memberships, in excess of (SAR 200,000) or 50% of the previous year's remuneration for the board or committee membership, whichever is less?	<input type="checkbox"/> Yes			

				<input type="checkbox"/> No
g. Do you have any direct or indirect interest in the business and the contracts that are executed for the Company's account? If Yes, provide full details:				<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
#	Nature of the business and contracts	Start date of the business and contracts and their duration	Value of the business and contracts	
1				
2				
3				
h. Are you or any of your relatives a member of a board of directors, board of managers, or a senior executive of a company/establishment that has business or contracts with the Company? If Yes, provide full details:				<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
#	Name of the company	Nature of the business and contracts	Duration of the business and contracts	Value of the business and contracts
1				
2				
3				
i. Do you own, manage, or co-own or co-manage an establishment that has business or contracts with the Company? If Yes, provide full details:				<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
#	Name of the establishment	Nature of the business and contracts	Duration of the business and contracts	Value of the business and contracts
1				
2				
3				
j. Do you participate in any business that would compete with the Company or any company within its group, or competes with a segment of the activities of the Company or any company within its group? If Yes, provide full details:				<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
#	Name of the company	Nature of the competing business or activity		
1				
2				
3				
k. Are you a member of the board of directors, board of managers, or a senior executive of a company/establishment where such company/establishment, or any company within its group, participates in any business that would compete with the Company or any company within its group, or participates in business that competes with a segment of the activities of the Company or any company within its group? If Yes, provide full details:				<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
#	Name of the Company/Establishment	Nature of the competing business or activity		

1. Do you own or co-own an establishment where such establishment or any company within its group participates in any business that would compete with the Company or any company within its group, or participates in business that competes with a segment of the activities of the Company or any company within its group? If Yes, provide full details:		<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
#	Name of the Establishment	Nature of the competing business or activity
1		
2		
3		
m. Are there any liability claims against you filed by the Company, any company within its group, or any other joint stock company? If Yes, full details must be stated:		<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
#	Details	
1		
2		
3		
n. Are there any lawsuits, complaints, or disputes – in any form – filed by you against the Company, any company within its group, or any other joint stock company? If Yes, full details must be stated:		<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
#	Details	
1		
2		
3		
o. Are there any unenforced judgments issued against you to which the Company or any company within its group or any other joint stock company is a party? If Yes, full details must be stated:		<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
#	Details	
1		
2		
3		
p. Are you aware of any lawsuits, investigation, or any official proceedings against you? If Yes, full details must be stated:		<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
#	Details	
1		
2		
3		
q. Have you ever been declared bankrupt, at any time, whether inside or outside the Kingdom?? If Yes, full details must be stated:		<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
#	Details	
1		
2		
3		
r. Has there ever been a compulsory liquidation or the appointment of a manager or receiver, over any company or establishment, regardless of its legal form, during the period that you were on its board of directors? If Yes, full details must be stated:		<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
#	Details	
1		
2		
3		
s. Have you ever been prevented from working in any joint stock company based on a decision from a judicial authority? If Yes, full details must be stated, including the date and duration of the ban:		<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
#	Details	

1		
2		
3		
t.	Have you ever been removed from the membership of (board of directors/board of managers/committee) of any company or establishment, regardless of its legal form? If Yes, full details must be stated:	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
#	Details	
1		
2		
3		
u.	Have you or any company or establishment, whatever its legal form, in which you held a position of membership on the board of directors or board of managers, ever been convicted for committing any act or practice involving fraud, breach of trust, money laundering, or the like? If Yes, full details must be stated:	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
#	Details	
1		
2		
3		
v.	Has any judicial authority in any country, organization, or an institutional entity ever ruled that you are ineligible to hold any position as a member of the board of directors of a company, or to act to manage, or manage the affairs of, any company? If Yes, full details must be stated:	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
#	Details	
1		
2		
3		

Declaration and undertaking:

☐ I declare that the information contained in this form (including all attachments) is complete, true and accurate, and I undertake to provide any other information and data requested by the Capital Market Authority within the period specified in the application, and I accept full legal responsibility in case any of the information or documents submitted to the Capital Market Authority are not true or inaccurate.

☐ I acknowledge that the Capital Market Authority's communication and correspondence to the addresses and contact methods mentioned in this form shall be considered valid notices to me and shall have full legal effect, and I undertake to notify the Capital Market Authority in writing of any changes to these details and take full responsibility for any failure to do so.

Acceptance of the nominated/appointed member	
Name	
Signature	
Date	

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

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 استقلاليتته.

2. يجب أن تكون المعلومات المقدمة من قبل المرشح في النموذج صحيحة ودقيقة وكاملة وخالية من أي معلومات زائفة أو خاطئة أو مظللة وألا تُخفي أي معلومة جوهرية، على أن يتم التوقيع والمصادقة على النموذج وفقاً لما ورد فيه، مع الإشارة إلى أن

التوقيع

Signature

be signed by the Candidate. Without prejudice to the relevant regulations, IA may exclude any violated nomination without any responsibility.

لهيئة التأمين استبعاد أي ترشيح يخالف ذلك دون أدنى مسؤولية ودون إخلال بأحكام الأنظمة ذات العلاقة.

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 تقترن 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 تغييرات 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

التوقيع
Signature

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

2. Proposed Position Information

2. معلومات المنصب المقترح

<input type="checkbox"/> Chairman of Board of Directors. <input type="checkbox"/> Vice Chairman of the Board. <input type="checkbox"/> Board Member. <input type="checkbox"/> عضو في إحدى اللجان المنبثقة 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"/> of Senior Management (specify title of position): <input type="checkbox"/> Member	المنصب المقترح (حدد الخيار بوضع علامة بجانبه) Proposed Position (Decide the appropriate choice by adding a mark <input checked="" type="checkbox"/>)
	اسم المؤسسة المالية Name of Financial Institution
<input type="checkbox"/> شركة تأمين و/أو إعادة تأمين. Insurance and/or reinsurance company. <input type="checkbox"/> فرع شركة تأمين أجنبية. Branches of foreign insurance and/or reinsurance company. <input type="checkbox"/> وساطة تأمين. Insurance Broker. <input type="checkbox"/> وساطة إعادة تأمين. Reinsurance Broker. <input type="checkbox"/> وساطة التأمين الإلكترونية. Insurance Aggregator.	نوع المؤسسة المالية (حدد الخيار بوضع علامة بجانبه) Type of Financial Institution (Decide the appropriate choice by adding a mark <input checked="" type="checkbox"/>)

التوقيع
Signature

وكالة التأمين. <input type="checkbox"/>	
Insurance Agent.	
معاينة وتقدير <input type="checkbox"/>	
Loss assessor and loss adjuster.	
تسوية المطالبات <input type="checkbox"/>	
Third party Administrator	
الخدمات الاكتوارية. <input type="checkbox"/>	
Actuarial Services	
استشاري التأمين. <input type="checkbox"/>	
Insurance Advisor	
غير ذلك، اذكر: <input type="checkbox"/> Other (specify)	

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

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

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

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

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

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

التوقيع
Signature

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.).

[illegible]

6. List all the companies in which you currently own shares directly or indirectly.

[illegible]

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

8. هل أنت وكيل أو وصي لأي طرف ذو صلة بك في أي أسهم في المؤسسة المالية؟
9. Are you a trustee or attorney of any Related Party that hold any shares in this Financial Institution?

No لا ☐

Yes نعم ☐

If "Yes", please provide details:

إذا كانت الإجابة بنعم، اذكر التفاصيل:

--

9. هل أي من الأسهم المذكورة في إجابة الأسئلة (7) و(8) و(9) تعود لحساب طرف ما أو مرهونة قانونياً؟
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 ☐

Yes نعم ☐

If "Yes", please provide details:

إذا كانت الإجابة بنعم، اذكر التفاصيل:

--

التوقيع
Signature

--

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 ☐

Yes نعم ☐

If "Yes", please provide details:

إذا كانت الإجابة بنعم، اذكر التفاصيل:

--

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

الإجابة Answer	الرقم Ref.	الأسئلة Questions
لا No	نعم Yes	
	1	الأمانة والنزاهة والسمعة الحسنة Honesty, Integrity, and Good Reputation
<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 حذرت أو وجه لك اللوم أو التأنيب، أو انتقيدت 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؟ 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?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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 أبدت 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

التوقيع

Signature

--

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

الإجابة Answer		الأسئلة Questions	الرقم Ref.
لا No	نعم Yes		
		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"/>	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?	1.6
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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?	1.7
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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?	1.8
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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?	1.9
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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?	1.10
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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?	1.11
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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؟ Have you ever been subject to a judicial order or settlement order in relation to commercial, investment, or other financial business, misconduct or misappropriation of funds, whether in the Kingdom or elsewhere?	1.12
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	هل سبق أن كنت مرتبطاً بأي نشاط غير قانوني متعلق بالأعمال المصرفية، أو تلقي الودائع، أو أي تعاملات مالية أو تجارية أخرى، سواء داخل المملكة أو خارجها؟ Have you ever been associated with any illegal activity concerning banking business, deposit taking, or other financial or business dealing, whether in the Kingdom or elsewhere?	1.13
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	هل سبق أن استقلت من وظيفة أو مذنب أثناء خضوعك للتحقيق، سواء داخل المملكة أو خارجها؟	1.14

التوقيع

Signature

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

الإجابة Answer		الأسئلة Questions	الرقم Ref.
لا No	نعم Yes		
		Have you ever resigned from any role or position whilst under investigation, whether in the Kingdom or elsewhere?	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	هل سبق أن صدر في حقك حكم قضائي من المحاكم العامة أو ديوان المظالم، أو أحد لجان الفصل في المنازعات والمخالفات التأمينية، أو قرار من لجنة الفصل في مخالفات أحكام نظام مراقبة البنوك أو لجنة المنازعات المصرفية، أو لجنة الفصل في المخالفات والمنازعات التمويلية، أو لجنة الفصل في منازعات الأوراق المالية، أو أي لجان قضائية أو شبه قضائية أخرى، سواء داخل المملكة أو خارجها؟ Are there any judgments or decision(s) issued against you by general courts, Board of Grievances, the Committees for Resolutions of Insurance Disputes and Violations, the Committee for Resolutions of Banking Control Law Violations, the Committee of Banking Disputes, or Committee for Resolutions of Finance Violations and Disputes, or Committee for Resolutions of Securities Disputes, or other judicial or semi-judicial committees, whether in the Kingdom or elsewhere?	1.15
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	هل أنت على علم بأي إجراءات قائمة قد تؤدي إلى ظروف أو وقائع من شأنها تغيير أي من إجاباتك على أي من الأسئلة السابقة أو أن لدى أي شخص نية للبدء بإجراءات مماثلة، سواء داخل المملكة أو خارجها؟ Are you aware of any circumstances or pending proceedings that may lead to situations that could alter any of your answers to the previous questions, or of anybody's intention to begin such proceedings, whether in the Kingdom or elsewhere?	1.16
القدرة والكفاءة Competence and Capability			2
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	هل سبق لأي جهة إشرافية أو هيئة مهنية أو جهة أخرى مماثلة أن اعترضت أو لم توافق على تعيينك في أي وظيفة أو منصب، سواء داخل المملكة أو خارجها؟ Has any supervisory authority, professional body, or similar bodies, ever objected or refused to provide non-objection on your appointment to any role or position, whether in the Kingdom or elsewhere?	2.1
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	هل سبق أن جُردت من أهلية العمل كمدير أو جُردت من أهليتك للعمل بصفة إدارية، أو نُحيت من العمل كمدير أو العمل بصفة إدارية، سواء داخل المملكة أو خارجها؟ Have you ever been declared incompetent as a director or in any managerial capacity, or disqualified from acting in such capacity, whether in the Kingdom or elsewhere?	2.2
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	هل سبق أن فُصلت أو عُزلت أو طلب منك الاستقالة من وظيفة أو منصب أو من مهام أو بصفتك وكيل أو وصي، سواء داخل المملكة أو خارجها؟ Have you ever been dismissed, isolated or requested to resign from a role or position of attorney, trustee, whether in the Kingdom or elsewhere?	2.3
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	هل ينقصك أي من المؤهلات العلمية والخبرة العملية والمهارات والمعرفة اللازمة للقيام بمهامك في المنصب المقترح على أكمل وجه؟ Do you lack any of the educational qualification, experience, relevant skills, and knowledge, required to perform your duties in the Proposed Position?	2.4
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	هل هنالك ما يمكن أن يؤثر سلباً على التزامك بتوفير الوقت والجهد اللازم لتأدية دورك في المنصب المقترح بشكل فعال؟ Are there any potential impediments to your commitment, in terms of time and effort, to perform your role in the Proposed Position effectively?	2.5
الملاءة المالية Financial Soundness			3
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	هل سبق أن عجزت عن الوفاء بالتزاماتك المالية، بما في ذلك القروض والتسهيلات الائتمانية، تجاه البنوك أو شركات التمويل، حال استحقاقها، سواء داخل المملكة أو خارجها؟	3.1

التوقيع
Signature

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

الإجابة Answer		الأسئلة Questions	الرقم Ref.
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 مصالحة 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?	3.2
<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 مصالحة 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?	3.3
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	هل سبق أن تقدمت بطلب إعلان إفلاسك أو قدم في حقك 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?	3.4
<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?	3.5
الاستقلالية Independence			4
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	هل كان ترشيحك للمنبص 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?	4.1
<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?	4.2
<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?	4.3
<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?	4.4

التوقيع
Signature

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

الإجابة Answer		الأسئلة Questions	الرقم Ref.
لا No	نعم Yes		
<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?	4.5
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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؟ 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?	4.6
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	هل أنت مساهم أو عضو مجلس إدارة أو مدير في مؤسسة تمارس نشاط مماثل أو مشابه لنشاط المؤسسة المالية في المملكة؟ 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)?	4.7
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	هل لديك أي علاقة ائتمانية مع المؤسسة المالية باسمك أو طرف ذو صلة بك تزيد عن المبلغ المنصوص عليه في لائحة حوكمة المؤسسة المالية؟ 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?	4.8
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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 استقلاليتك وقدرتك على أداء واجباتك في المنصب المقترح؟ 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?	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:

الرقم Ref.	الإجابات التفصيلية Detailed Answers

التوقيع
Signature

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.

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 يَشتمَل عليها هذا النموذج ويمكن أن تؤثر على قرار هيئة التأمين في شأن عدم الممانعة على توليك المذنب المقترح في المؤسسة المالية؟

إذا كانت الاحياء بنعم، اذكر التفاصيل:

Acknowledgement

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.

Signature

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 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.

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 بحد أقصى (10) أيام عمل من تاريخ طلب تلك المعلومات أو المستندات.

وأقر 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.

وأقر 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 صدورهما وأني 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

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.

التوقيع
Signature

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.

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

التوقيع
Signature

Checklist for the Nomination Request for the Membership of the Board of Directors

Document Name	Please mark (v) If the required document is attached
Nomination request form for membership of the Board of Directors, Completed and signed by the candidate.	
Nomination Application for membership of the Board of Directors, Completed and signed by the candidate.	
A clear copy of the candidate's curriculum vitae / Resume, including his personal data, details of his academic qualifications and work experience.	
A clear copy of educational qualifications and work experience	
A clear, valid copy of the national ID / resident ID for individuals, Family Register and / or commercial register for companies and institutions.	
A clear, valid copy of your passport	
A copy of the Board of Directors Fit and Proper form issued by the Insurance Authority, complete and signed by the candidate. Filled electronically and in two formats (Word – PDF).	
A copy of the CV form for the candidate for membership in the board of directors of a joint stock company listed on the Saudi Stock Exchange – Form No. (3) Issued by the Capital Market Authority, Complete and signed by the candidate. In two formats (Word – PDF).	
Form No. (1) CV. In two formats (Word – PDF).	
A statement of the number and dates of the boards of directors of joint-stock companies and the committees that the member has become a member of, and whose membership he is still holding, where it clarifies The number of board and/or committee meetings that took place during each year of the term, the number of meetings attended by the member in person, and the ratio of his attendance to the total meetings	

Regulations and statutory requirements for membership of the Board of Directors

- 1- That a member of the company's board of directors possess honesty, knowledge in financial and insurance matters, and the experience necessary to perform his duties.

- 2- A member of the company's board of directors may not be a member of the board of directors of another insurance and/or reinsurance company.
- 3- A member of the company's board of directors must not be a member of the board of more than five joint stock companies at the same time.
- 4- The member of the board of directors should not be a senior executive or member of the board of directors in a company that has been declared bankrupt or has been liquidated based on a judicial order.
- 5- The Insurance Authority has the right to express its objection to the nomination of any of the candidates for membership in the Board of Directors.

I, the undersigned, hereby declare that all the information in the candidacy letter and application and the documents attached are all true, complete and not misleading

Full Name:

Signature:

Date: