

National Address: : 8514 King Fahad bin Abdulaziz Road

Al-Qashlah Dist, Unit No 15, Dhahran 34232-4233

SAMA License (20083/12/م ن)

Capital (SR): 450,000,000 Saudi PLC.

Al Etihad Cooperative Insurance Co.



الاتحاد
ALETIHAD

نموذج أعرف عميلك - الشركات

KNOW YOUR CUSTOMER

FORM-COMPANIES

KINDLY ATTACH THE FOLLOWING SUPPLEMENTARY DOCUMENTS	ATTACHMENTS PROVIDED?		
	Yes نعم	No لا	المرفقات Remarks تصريحات
Copy of Company's Commercial Registration (CR) الرجاء إرفاق الوثائق المطلوبة نسخة من السجل التجاري للشركة	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Unified Number for non-governmental establishments (UNN) الرقم الموحد للمنشآت غير الحكومية	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Copy of Company's License نسخة من ترخيص الشركة	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Copies of the identification documents of the authorized signatory(ies) of this "Know Your Business Partners' Questionnaire" and the contact person who is dealing with ALETIHAD نسخة من هوية المفوض بالتوقيع	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Copies of Identification Documents and or Commercial Registration Documents for: <ul style="list-style-type: none">Company shareholders owning 25% or more of the company's sharesBoard MembersSenior Officers and Managers If any.. نسخة من الهوية الوطنية أو السجل التجاري لكل من : <ul style="list-style-type: none">مساهمي الشركة الذي يملك 25% أو أكثر من أسهم الشركةأعضاء مجلس الإدارةكبار الموظفين أو المدراء إن وجد.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

National Address: : 8514 King Fahad bin Abdulaziz Road

Al-Qashlah Dist, Unit No 15, Dhahran 34232-4233

SAMA License (20083/12/تم ن)

Capital (SR):450,000,000 Saudi PLC.

Al Etihad Cooperative Insurance Co.



1. معلومات الشركة

COMPANY INFORMATIONS

<p>IS THE COMPANY INCORPORATED IN SAUDI ARABIA? هل الشركة تأسست في المملكة العربية السعودية</p>	<p><input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم</p>	<p>If No, please provide the name of the regulator under whom the company is supervised and relevant license number: في حال الإجابة بلا، الرجاء إعطاء اسم المنظمة و تحت أي جهة إشرافية في الشركة أرقام التراخيص ذات الصلة</p>
<p>DOES THE COMPANY HAVE BRANCHES? هل للشركة فروع أخرى ؟</p>	<p><input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا</p>	<p>If Yes, Please detail below: الإجابة بنعم الرجاء كتابة التفاصيل أدناه</p>
<p>PLEASE DESCRIBE THE BUSINESS ACTIVITY OF THE COMPANY الرجاء وصف النشاط التجاري الخاص بالشركة</p>		
<p>IS THIS PERSON SIGNING THIS QUESTIONNAIRE THE AUTHORIZED PERSON WHO WILL BE DEALING WITH TUCI IN BEHALF OF THE COMPANY? هل الشخص الموقع على هذا الاستبيان هو المسئول و الذي سيتعامل مع الإتحاد للتأمين التعاوني بالنيابة عن الشركة؟</p>	<p><input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا</p>	<p>IF NO, PLEASE INDICATE THE IDENTITY OF THE PERSON, HIS DESIGNATION AND HIS RELATIONSHIP WITH THE COMPANY: في حال الإجابة بلا، الرجاء تحديد هوية الشخص المسئول ولقبه وعلاقته مع الشركة</p>
<p>ARE YOU A RELATED PARTY TO TUCI AS AN ENTITY OF AN AFFILIATED COMPANY OR A RELATIVE OF ANY OF THE COMPANY'S BOARD MEMBERS OR EXECUTIVE MANAGEMENT? هل لك صلة بطرف له علاقة بالإتحاد للتأمين التعاوني سواء كان كيان لشركة تابعة لها أو قريب لأي عضو من أعضاء مجلس الإدارة أو المدراء التنفيذيين بالشركة ؟</p>	<p><input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا</p>	<p>If YES, please indicate you're the nature of relationship with any of the Company's Affiliated company (ies) Board members, or Executive Management, and specify the name of the Board member/The manager: في حال الإجابة بنعم، نرجو توضيح طبيعة العلاقة مع الشركات التابعة للشركة أو أعضاء مجلس الإدارة أو الإدارة التنفيذية، مع ذكر اسم العضو/ المدير:</p>

National Address: : 8514 King Fahad bin Abdulaziz Road

Al-Qashlah Dist, Unit No 15, Dhahran 34232-4233

SAMA License (20083/12/تم ن)

Capital (SR):450,000,000 Saudi PLC.

Al Etihad Cooperative Insurance Co.



الاتحاد
ALETIHAD

IS ONE OF THE OWNERS OR SHAREHOLDERS OF 25% OR MORE / OR ONE OF THE OWNERS PEP? هل أحد الملاك أو المساهمين بنسبة 25% وما فوق أو هل أحد الملاك شخصية سياسية بارزة؟	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Yes نعم No لا	في حال الإجابة بنعم، نرجو توضيح أسماء وهويات الشخصيات السياسية البارزة. .If the answer is yes, please clarify the names and identities of the PEP.
--	--	------------------	---

LEGAL NAME OF COMPANY الاسم القانوني للشركة		
TRADING NAME (If different from above) الاسم التجاري (في حال اختلافه عن السابق)		
REGISTERED ADDRESS OF THE COMPANY (Street + P.O. Box, City, Country) العنوان المسجل للشركة (الطريق + صندوق البريد، البلد، المدينة)		
COMPANY'S CONTACT DETAILS (Telephone, Fax, Email, Website) تفاصيل الاتصال للشركة (التلفون، الفاكس، البريد الإلكتروني، الموقع الإلكتروني)		
DATE AND PLACE OF COMPANY'S INCORPORATION تاريخ ومكان تأسيس الشركة	DATE OF INCORPORATION تاريخ التأسيس	PLACE / COUNTRY OF INCORPORATION مكان/بلد التأسيس
ARE THE SHARES OF THE COMPANY / OR GROUP PUBLICLY LISTED? هل الشركة مدرجة	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Yes نعم No لا
		IF YES, PLEASE PROVIDE THE NAME OF THE FINANCIAL MARKET. في حال الإجابة بنعم، الرجاء تزويدنا باسم السوق المالية

National Address: : 8514 King Fahad bin Abdulaziz Road

Al-Qashlah Dist, Unit No 15, Dhahran 34232-4233

SAMA License (20083/12/تم ن)

Capital (SR): 450,000,000 Saudi PLC.

Al Etihad Cooperative Insurance Co.



3. Details of the company's board members &

Senior management

تفاصيل لأعضاء مجلس الإدارة وكبار المدراء في الشركة:

PLEASE LIST THE NAMES OF THE COMPANY'S BOARD OF DIRECTORS الرجاء ذكر أسماء أعضاء مجلس الإدارة				IDENTITY PROOF PROVIDED? الهوية بالأدلة المقدمة	
NAME الاسم	DESIGNATION المنصب	NATIONALITY الجنسية	COUNTRY OF RESIDENCE بلد الإقامة	Yes نعم <input type="checkbox"/>	No لا <input type="checkbox"/>
1				Yes نعم <input type="checkbox"/>	No لا <input type="checkbox"/>
2				Yes نعم <input type="checkbox"/>	No لا <input type="checkbox"/>
3				Yes نعم <input type="checkbox"/>	No لا <input type="checkbox"/>
4				Yes نعم <input type="checkbox"/>	No لا <input type="checkbox"/>
5				Yes نعم <input type="checkbox"/>	No لا <input type="checkbox"/>
6				Yes نعم <input type="checkbox"/>	No لا <input type="checkbox"/>
7				Yes نعم <input type="checkbox"/>	No لا <input type="checkbox"/>

National Address: : 8514 King Fahad bin Abdulaziz Road

Al-Qashlah Dist, Unit No 15, Dhahran 34232-4233

SAMA License (20083/12) تم م ن

Capital (SR): 450,000,000 Saudi PLC.

Al Etihad Cooperative Insurance Co.



3. مساهمي الشركة

YOUR COMPANY'S SHAREHOLDERS

Please detail below all the shareholding structure of the Company.

الرجاء ذكر معلومات جميع مساهمي الشركة الذين ينطبق عليهم الشروط أدناه

DOES ANY INDIVIDUAL PERSON AS A SHAREHOLDER POSSESS 25% OR MORE OF THE COMPANY'S ISSUED SHARES? هل هناك أي فرد مساهم يمتلك بنسبة 25% أو أكثر من أسهم المصدرة للشركة؟	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes	IF YES, PLEASE PROVIDE NAME AND ADDRESS OF THE INDIVIDUAL BELOW: في حال الإجابة بنعم، الرجاء تزويدنا باسم و عنوان الأفراد أدناه:			
DOES ANY OTHER COMPANY AS A SHAREHOLDER POSSESS 5% OR MORE OF THE COMPANY'S ISSUED SHARES? هل هناك أي فرد مساهم يمتلك نسبة 25% أو أكثر من أسهم المصدرة للشركة	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes	SHARES (%) المساهمة (%)	COMMERCIAL REGISTRATION PROVIDED? تقديم السجلات التجارية	Yes نعم <input type="checkbox"/>	No لا <input type="checkbox"/>
IF YES, PLEASE PROVIDE NAME AND ADDRESS OF THE COMPANY (IES) في حال الإجابة بنعم، الرجاء تزويدنا باسم و عنوان الشركة		Name: الاسم	Address: العنوان	Yes نعم <input type="checkbox"/>	No لا <input type="checkbox"/>
		Name: الاسم	Address: العنوان	Yes نعم <input type="checkbox"/>	No لا <input type="checkbox"/>
		Name: الاسم	Address: العنوان	Yes نعم <input type="checkbox"/>	No لا <input type="checkbox"/>

National Address: : 8514 King Fahad bin Abdulaziz Road

Al-Qashlah Dist, Unit No 15, Dhahran 34232-4233

SAMA License (20083/12/تم ن)

Capital (SR): 450,000,000 Saudi PLC.

Al Etihad Cooperative Insurance Co.



3. تفاصيل المفوضين بالتوقيع للشركة

DETAILS OF THE AUTHORIZED SIGNATORIES OF THE COMPANY

PLEASE LIST THE NAMES OF ALL THE AUTHORIZED SIGNATORIES FOR YOUR COMPANY BELOW: الرجاء إدراج أسماء جميع المفوضين بالتوقيع لشركتكم				IDENTITY PROOF PROVIDED? تزويد بالهوية المثبتة	
NAME	DESIGNATION	NATIONALITY	COUNTRY OF RESIDENCE	Yes نعم	No لا
1				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. مصدر الأموال

SOURCE OF FUNDS

1-PLEASE PROVIDE GENERAL INFORMATION REGARDING YOUR SOURCE OF FUNDS: الرجاء تزويدنا بالمعلومات العامة المتعلقة بمصدر الأموال :							
مصادر دخل الأموال							
Revenues (SR Million) (الإيرادات) مليون ريال							
من صفر إلى 3		أكبر من 3 إلى 40		أكبر من 40 إلى 200		أكبر من 200	
<input type="checkbox"/> نعم		<input type="checkbox"/> نعم		<input type="checkbox"/> نعم		<input type="checkbox"/> نعم	
From zero to 3		Greater than 3 to 40		Greater than 40 to 200		Greater than 200	
Yes <input type="checkbox"/>		Yes <input type="checkbox"/>		Yes <input type="checkbox"/>		Yes <input type="checkbox"/>	
غير ذلك / Other:							

National Address: : 8514 King Fahad bin Abdulaziz Road

Al-Qashlah Dist, Unit No 15, Dhahran 34232-4233

SAMA License (20083/12/تم ن)

Capital (SR): 450,000,000 Saudi PLC.

Al Etihad Cooperative Insurance Co.



عدد الموظفين (دوام كلي) Number of Employees (Full Time)

عدد الموظفين (دوام كلي) Number of Employees (Full Time)							
من 1 إلى 5		من 6 إلى 49		من 50 إلى 249		أكبر من 250	
<input type="checkbox"/> نعم		<input type="checkbox"/> نعم		<input type="checkbox"/> نعم		<input type="checkbox"/> نعم	
From 1 to 5		From 6 to 49		From 50 to 249		Greater than 250	
Yes <input type="checkbox"/>		Yes <input type="checkbox"/>		Yes <input type="checkbox"/>		Yes <input type="checkbox"/>	
غير ذلك / Other:							

5. إقرار

Declaration

- I/We declare that the above-mentioned information and statements are true and correct to the best of knowledge of the undersigned and it has been made in good faith. I further declare and accept that TUCI Company. Will depend on this information in order for them to fulfil as well their regulatory obligations.

- أقر بأن الوثائق المقدمة هي أصلية وجميع التفاصيل المعطاة هي حقيقية وصحيحة وتم تقديم أفضل المعلومات عن المفوض للتوقيع أدناه بحسن نية. ونقبل بأن شركة الإتحاد التجاري للتأمين التعاوني ستعتمد على المعلومات المقدمة في الوفاء بالالتزامات حسب الأنظمة.

Name الاسم	Signature and Stamp التوقيع والختم	Date التاريخ
------------	------------------------------------	--------------

National Address: 8514 King Fahad bin Abdulaziz Road

Al-Qashlah Dist, Unit No 15, Dhahran 34232-4233

SAMA License (20083/12) تم م ن

Capital (SR): 450,000,000 Saudi PLC.

Al Etihad Cooperative Insurance Co.



الاتحاد
ALETIHAD

للإستعمال الرسمي فقط (المسؤول في الإدارة)

تقييم مخاطر العميل

منخفض LOW	متوسط MED	عالي HIGH
-----------	-----------	-----------

حسب الجنسية

مصنف من الجنسيات المنخفضة المخاطر	مصنف من الجنسيات المتوسطة المخاطر	مصنف من الجنسيات عالية المخاطر
-----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------

حسب قنوات الدفع

BANK TRANSFER حوالة بنكية	CHEQUE شيك	CASH كاش أو إيداع نقدي
---------------------------	------------	------------------------

حسب الموقع الجغرافي

دول منخفضة المخاطر	دول متوسطة المخاطر	دول عالية المخاطر
--------------------	--------------------	-------------------

حسب العميل ذو نفوذ سياسي

عميل ليس لديه نفوذ سياسي	عميل لديه نفوذ سياسي
--------------------------	----------------------

في حال نعم، يتم إرسالها الى إدارة الإلتزام حتى يتم التأكد من التصنيف وأخذ موافقة الرئيس التنفيذي

حسب طبيعة المنتجات المقدمة

منتجات منخفضة المخاطر	منتجات متوسطة المخاطر	منتجات عالية المخاطر
-----------------------	-----------------------	----------------------

تقييم مخاطر العميل النهائي

منخفض LOW	متوسط MED	عالي HIGH
-----------	-----------	-----------

في حال نعم، يتم إرسالها الى إدارة الإلتزام حتى يتم التأكد من التصنيف وأخذ موافقة الرئيس التنفيذي

National Address: : 8514 King Fahad bin Abdulaziz Road

Al-Qashlah Dist, Unit No 15, Dhahran 34232-4233

SAMA License (20083/12) تم م ن

Capital (SR): 450,000,000 Saudi PLC.

Al Etihad Cooperative Insurance Co.



الاتحاد
ALETIHAD

للاستخدام الداخلي (من قبل مسئول الإدارة)

مستوى الخطر النهائي للعميل	معايير تصنيف المخاطر				
	5	4	3	2	1
منخفض					
منخفض					
منخفض					
متوسط					
متوسط					
متوسط					
متوسط					
متوسط					
متوسط					
متوسط					
منخفض					
عالي					
عالي					
متوسط					
متوسط					
متوسط					
عالي					
متوسط					
عالي					
عالي					
عالي					
عالي					
عالي					
متوسط					

ملاحظة مهمة: اذا كان العميل ذو نفوذ سياسي يكون عالي المخاطر