

Policy Schedule of Medical Malpractice Insurance
جدول وثيقة التأمين ضد الأخطار المهنية الطبية
A-SALM-1-C-16-031

23/06/2025		Policy issuance date تاريخ إصدار الوثيقة		3/22/171/2025		Policy Number رقم الوثيقة			
1079050256		Insured ID رقم الهوية		ANGHAM IBRAHIM YAHYA OZAYZAN		Insured المؤمن له			
Residence: 5263,5552,23451,Jeddah,Western,5,العام,JEDDAH,-Wasel: 5263,5552,23451,Jeddah,Western,3						National Address of the Insured العنوان الوطني للمؤمن له			
						Scope of Medical Practice مجال الممارسة الطبية			
						Place of Work مكان العمل			
Professions		Limit any one occurrence and aggregate (annually) حد المسؤولية لكل واقعة وفي (الإجمالي سنويا)		التخصصات		Limit of Insurance Coverage حد التغطية التأمينية			
Internal Medicine		250000 - 250000		الطب الباطني					
Inception date of insurance coverage 23/06/2025 تاريخ بدء سريان التغطية التأمينية						Period of Insurance مدة التغطية التأمينية			
Expire date of insurance coverage 22/06/2027 تاريخ انتهاء سريان التغطية التأمينية									
Extended Reporting Period (if any) (تمديد مدة التبليغ عن المطالبات (ان وجدت									
Retroactive type Compulsory - الزامي نوع الأثر الرجعي									
Retroactive Date (Compulsory / Additional) 23/06/2025 تاريخ الأثر الرجعي الالزامي/ الاضافي									
						Deductible التحمل			
SPECIAL CONDITIONS/WARRANTIES:									
- Warranted that this insurance is subject to review of terms, premium rate and other conditions at the expiry of policy. - Salama" reserves the right to review premium contribution annually according to the claim experience. - Warranted that the company's maximum liability per occurrence and/or successive incidents does not exceed Limits of Indemnity as mentioned above. - Salama for Cooperative Insurance Company shall not be obliged to indemnify for any Medical Malpractice occurred within either Compulsory or - Additional Retroactive Insurance unless it is unknown to the insured at the time the policy is being concluded. - All other Terms, Conditions & Exclusions as per standard "Salama" Medical Malpractice policy wording.									
Riyals One Thousand One Hundred Fifteen and 50 Halala Only				Saudi Riyal 1115.5				Premium القسط	
لشركة التأمين أو من ينوب عنها For and on behalf of the Insurance Company									
23/06/2025						Date التاريخ			
						Company Seal ختم الشركة			