

شهادة تأمين أخطاء المهن الطبية
Certificate Of Medical Malpractice Insurance

This is to certify that Tawuniya has issued to the insured named herein Policy of Insurance, which provide, subject to the insuring agreements, exclusions, conditions and Declarations contained therein, and during its effective period insurance coverage as described below:

هذا للتأكيد على أن شركة التعاونية للتأمين قد أصدرت للمؤمن له المذكور هنا وثيقة تأمين، مع مراعاة الاتفاقيات، الاستثناءات، الشروط والإقرارات الواردة فيها خلال الفترة الفعلية للتغطية التأمينية كما هو موضح أدناه:

Insured Details

بيانات المؤمن

Name of Insured

FAISAL MOHAMMED FULAYFIL ALZUBAIDI
فيصل محمد الزبيدي بن فليفل

اسم المؤمن

ID number

1104733215

رقم الهوية

Policy Details

تفاصيل الوثيقة

Policy Number

40557822

رقم الوثيقة

Period of Insurance

13-SEP-24 13-SEP-27

مدة التأمين

Limit of Liability

SR. 100,000 any one occurrence and SR. 100,000 in the annual aggregate
100,000 ريال لأي حادثة واحدة و 100,000 ريال في الإجمالي السنوي

حد المسؤولية

Name of Hospital*

اسم المستشفى*

*Name of the hospital mentioned above as written by the customer.

* اسم المستشفى المذكور اعلاه كما كتبه العميل.

التوقيع و الختم

Signature & Stamp

الوقت و التاريخ

Time & Date

