

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

15/09/2024		Policy issuance date تاريخ إصدار الوثيقة		94/22/1185/2024		Policy Number رقم الوثيقة	
1098002445		Insured ID رقم الهوية		REEM MOHAMMED A BAGADOOD		Insured المؤمن له	
Residence: Building:6539,Flat:4031,Zip Code:24321,City:Jeddah,Region:Region,Block:0,Road:--						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	
NEUROLOGIST (Non Surgical)		100000 - 100000		(طبيب أعصاب (غير جراح			
Inception date of insurance coverage		16/09/2024		تاريخ بدء سريان التغطية التأمينية		Period of Insurance مدة التغطية التأمينية	
Expire date of insurance coverage		16/09/2025		تاريخ انتهاء سريان التغطية التأمينية			
Extended Reporting Period (if any)		1 Year		(تمديد مدة التبليغ عن المطالبات (ان وجدت			
Retroactive type				نوع الأثر الرجعي			
Retroactive Date (Compulsory / Additional)		16/09/2024		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 Five Hundred Seventy Nine and 31 Halala Only				Saudi Riyal 579.31		Premium القسط	
لشركة التأمين أو من ينوب عنها For and on behalf of the Insurance Company							
15/09/2024						Date التاريخ	
						Company Seal ختم الشركة	